

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**BIENESTAR PSICOLÓGICO Y CALIDAD DE VIDA DE LOS  
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA.  
AYACUCHO, I SEMESTRE 2016**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERIA**

**AUTOR**

**Bachiller: Fortunata Reyes Quispe**

**ASESOR**

**Mg. Zobeida Elizabet Camarena Vargas**

**Lima, Perú**

**2017**

### **Dedicatoria**

A Dios, por la vida, por todo lo que nos ofrece y lo que podemos tomar de ella.

A mi madre, por su amor y virtud.

A mi padre, a pesar de nuestra distancia física, siento que estás conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntos, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí.

A mi hija por brindarme su apoyo y comprensión.

### **Agradecimiento**

A la Universidad Inca Garcilaso de la Vega forjadora de profesionales competentes destinados al servicio de la humanidad, a sus docentes por guiarme en la elaboración de la presente tesis a través de sus excelentes enseñanzas durante mi formación profesional y en el cumplimiento de mis objetivos y metas trazadas.

## ÍNDICE

Dedicatoria	2
Agradecimiento	3
Índice	4
Resumen	6
Abstract	7
Introducción	8
 <b>CAPÍTULO I</b>	
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	9
1.1.- Descripción de la realidad Problemática	9
1.2.- Definición del Problema	11
1.3.- Objetivos de la investigación	12
1.4.- Finalidad e importancia	12
 <b>CAPÍTULO II</b>	
<b>FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN</b>	14
2.1.- Bases Teóricas	14
2.2.- Estudios Previos (Antecedentes Teóricos)	25
2.3.- Marco Conceptual	29
 <b>CAPÍTULO III</b>	
<b>HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>	32
3.1.- Formulación de Hipótesis	32
3.1.1.- Hipótesis General	32
3.1.2.- Hipótesis Específicas	32
3.2.- Identificación de Variables	33
3.2.1.- Clasificación de Variables	33
3.2.2.- Definición Conceptual de variables	33
3.2.3.- Definición Operacional de variables	33

<b>CAPÍTULO IV</b>	
<b>METODOLOGÍA</b>	<b>35</b>
4.1.- Tipo y nivel de Investigación	35
4.2.- Descripción del Método y Diseño	35
4.3.- Población, Muestra y Muestreo.	36
4.4.- Consideraciones Éticas.	37
 <b>CAPÍTULO V</b>	
<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b>	<b>39</b>
5.1.- Técnicas e Instrumentos	39
5.2.- Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos	39
 <b>CAPITULO VI</b>	
<b>RESULTADOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>41</b>
6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos	41
6.2.- Discusión de resultados	61
6.3.- Conclusiones	63
6.4.- Recomendaciones	64
 <b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>65</b>
 <b>ANEXOS</b>	<b>67</b>
Matriz de Consistencia	
Instrumento	

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el bienestar psicológico y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

Investigación cuantitativa, método descriptivo, diseño correlacional, se utilizó una muestra de 198 estudiantes.

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de 26 preguntas, las mismas que respondían a las variables del estudio. Los datos recolectados fueron tabulados y procesados utilizando el programa estadístico Spss 22.0, se obtuvo como resultado que la variable bienestar psicológico está relacionada directa y positivamente con la variable calidad de vida, según la correlación de Spearman de 0.658 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Los resultados obtenidos, nos permitieron aceptar la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

Con respecto a los resultados descriptivos el 29.80% de los estudiantes presentan un nivel bueno de bienestar psicológico, el 42.93% un nivel regular y el 27.27% un nivel malo. Y según la calidad de vida de los estudiantes el 27.27% presentan un nivel bueno de calidad de vida, el 42.93% un nivel regular y el 29.80% un nivel malo. Resultados que nos permitieron recomendar a los directivos de la Facultad de Enfermería implementar programas de entrenamiento de habilidades dirigidas a los estudiantes, buscando optimizar la calidad de vida y las relaciones interpersonales.

**Palabras clave:** Bienestar psicológico, calidad de vida, autonomía, desarrollo.

## **ABSTRACT**

The objective of this research was to determine the relationship between the psychological wellbeing and the quality of life of nursing students of the National University of San Cristobel de Humming Ayacucho during the first semester of 2016.

Quantitative research, descriptive method, correlational design, a sample of 198 students was used.

For the data collection, the survey was used as a technique and as a tool a questionnaire of 26 questions, the same ones that responded to the variables of the study. The data collected were tabulated and processed using the statistical program Spss 22.0, as a result of which the psychological well-being variable is directly and positively related to the quality of life variable, according to the Spearman correlation of 0.658, this result being moderate with a significant statistics of  $p = 0.000$  being less than 0.01. The results obtained allowed us to accept the main hypothesis and the null hypothesis was rejected.

With respect to the descriptive results, 29.80% of the students present a good level of psychological well-being, 42.93% a regular level and 27.27% a bad level. And according to the quality of life of the students, 27.27% have a good level of quality of life, 42.93% a regular level and 29.80% a bad level. Results that allowed us to recommend to the managers of the Faculty of Nursing to implement programs of training of skills directed to the students, seeking to optimize the quality of life and interpersonal relationships.

**Keywords:** Psychological well-being, quality of life, autonomy, development.

## INTRODUCCIÓN

El bienestar psicológico es la valoración subjetiva del nivel de satisfacción de las personas y su grado de complacencia con aspectos específicos o globales de la vida, en la que predomina estado de ánimo positivo.

Los estudiantes Universitarios se encuentran en un periodo de transición de la adolescencia a la adultez. En dicho proceso, los agentes educativos adquieren especial importancia, pues influyen en la manera de pensar, sentir y actuar de los estudiantes.

Entre los estudiantes universitarios ocurren frecuentemente múltiples trastornos psicológicos, como desórdenes alimenticios, trastornos de personalidad, lesiones auto infligidas, depresión y ansiedad, tienden a emerger entonces, problemas de salud que no habían sido reconocidos anteriormente, como los trastornos del ánimo y de ansiedad aspectos que evidenciarían alteraciones en el bienestar psicológico.

La presente investigación se enmarcará en el modelo teórico de Ryff (1995), quien contempla el bienestar psicológico en: autoaceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, propósito en la vida y crecimiento personal, de las cuales solo se utilizó cuatro de ellas para evaluar a los estudiantes.

Con respecto a la calidad de vida se evalúa analizando cinco dimensiones: Bienestar físico (con conceptos como salud, seguridad física), bienestar material (haciendo alusión a ingresos, pertenencias, vivienda, transporte, etc.), bienestar social (relaciones personales, amistades, familia, comunidad), desarrollo (productividad, contribución, educación) y bienestar emocional (autoestima, mentalidad, inteligencia emocional, religión, espiritualidad). Condicionados por factores: Económicos, sociales, políticos, de salud y naturales.



## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1.- Descripción de la realidad Problemática**

Es muy frecuente escuchar, decir que, la familia es el núcleo básico de la sociedad y, es en el hogar donde los hijos se educan, se desarrollan y adquieren valores, aptitudes y se encuentran protegidos, y es en el seno de la familia, donde desde niño a adulto se desarrolla integralmente en un ambiente adecuado que le permite su crecimiento y formación global. Asimismo, la familia es el núcleo donde el joven estudiante recibe amor, cariño, afecto, cuidados físicos; sobre todo es el centro social y vital para el aprendizaje de una serie de valores, actitudes, destrezas, habilidades, etc., que luego serán reforzadas en la escuela y en el superior.

El ambiente familiar se ve alterado por una serie de factores que afectan el normal desarrollo y formación del adolescente; especialmente esto se ve reflejado como un problema social, donde los conflictos familiares, que se produce entre padres acaba en familias disgregadas, lo cual afecta a los hijos; provocando una serie de graves consecuencias en ellos, como daños físicos y psicológicos.

De igual manera, se observa que, una buena proporción de alumnos provienen de familias disfuncionales, en algunos casos donde no existe la figura paterna y en la mayoría de casos se encuentran en estado de orfandad, por lo que, la misma necesidad económica que presentan se ven obligados a trabajar, no basta que los padres trabajen sino también los alumnos lo hagan, provocando que la mayoría de los estudiantes culminen su secundaria o abandonen sus estudios y se dediquen a trabajar limitándolos en la continuación de los estudios superiores. Asimismo, en la mayoría de sus hogares está presente el hacinamiento, la promiscuidad, el analfabetismo de los padres. También existe

un alto porcentaje de familias que se encuentran en calidad de convivientes ya que son familias que presentan compromisos anteriores fracasaron. Frente a este panorama de necesidades económicas y sociales, el adolescente, alumno estudiante presenta un desarrollo limitado y/o escasa formación de su personalidad.

Los maltratos físicos y psicológicos son muy frecuentes en los hogares disfuncionales, y al no existir la figura paterna, la madre tiene que ausentarse para sostener a la familia, aunado a ello la falta de comunicación, el niño busca el cariño que no encuentra en su hogar que, en la mayoría de situaciones se encuentran bajo el cuidado de personas ajenas a la familia que no les brindan el cariño y confianza que ellos necesitan ocasionándoles daño y trastornos en su formación y desarrollo. Por lo que muchas veces en los hogares se ha escuchado frases lesivas como: “eres un idiota”, “eres un estúpido”, “tenías que ser un imbécil”, no sirves para nada, etc. El abuso excesivo de estos maltratos provoca en los alumnos que su autoestima se vea dañada y como consecuencia, en las aulas se conviertan en alumnos problemas. Afectando de esta manera el desarrollo biológico, psicológico y social del alumnado.

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga de Ayacucho accede población adolescente y adulta de diferentes niveles socioculturales y económicos, en quienes se han observado en algunos de los adolescentes, comentarios como: “no deseo trabajar en ese grupo”, “prefiero trabajar solo”, otros que se encuentran alejados de sus familiares faltan a clases, no ingieren sus alimentos a sus horas, siempre se les observa ingiriendo comida chatarra, llorosos, melancólicos y muy nerviosos durante las exposiciones orales. Algunos de ellos señalan frases como: “ya no puedo más”, “me cansé”, “me siento aburrida”, “estoy mal humorada”, “irritable”, “triste”, entre otras. Esta situación repercute en el rendimiento académico, lo que se evidencia por los cursos desaprobados, repetición de ciclos y en el peor de los casos abandono estudiantil.

Es por ello que la presente investigación pretende evaluar el bienestar psicológico y la calidad de vida de los estudiantes, de tal manera se formuló las siguientes interrogantes:

## **1.2.- Definición del Problema**

### **1.2.1.- Problema general**

¿Qué relación existe entre el bienestar psicológico y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016?

### **1.2.2.- Problemas específicos**

¿Qué relación existe entre el bienestar psicológico en su dimensión **autoaceptación** y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016?

¿Qué relación existe entre el bienestar psicológico en su dimensión **relaciones positivas** y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016?

¿Qué relación existe entre el bienestar psicológico en su dimensión **crecimiento personal** y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016?

¿Qué relación existe entre el bienestar psicológico en su dimensión **la autonomía** y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016?

### **1.3.- Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1.-Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el bienestar psicológico y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

#### **1.3.2.- Objetivos específicos**

Identificar la relación que existe entre el bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

Identificar la relación que existe entre el bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

Identificar la relación que existe entre el bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

Identificar la relación que existe entre el bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

#### **1.4.- Finalidad e importancia**

La necesidad de investigar el nivel de bienestar psicológico y la calidad de vida en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, viene unida a los objetivos expresados de las organizaciones educativas en mejorar la calidad en ellos e incrementar la eficiencia y eficacia a través de su formación. El aumento del bienestar psicológico de los estudiantes

redunda en una mayor motivación y compromiso con el estudio para lograr metas trazadas y una disminución de los riesgos psicosociales y costos asociados a enfermedades por estrés. Por el contrario, los estudiantes con niveles bajos de bienestar no tendieron a experimentar emociones positivas y su rendimiento en el estudio fue menor.

La investigación es importante porque pretende ver y analizar la calidad de vida en el bienestar psicológico del estudiante de enfermería de la Universidad de San Cristóbal de Huamanga, el propósito es generar información sobre el tipo de calidad de vida que tiene los estudiantes de enfermería para la posterior implementación de planes, programas y estrategias que contribuyan al desarrollo de un nivel de Bienestar Psicológico apropiado.

Asimismo, los hallazgos de la presente investigación servirán de apoyo para otros investigadores del área, quienes contarán con el soporte científico para diseñar estrategias enfocadas en la intervención del bienestar psicológico en esta población, así como contar con marco referencial que aporte metodologías de trabajo para basar sus estudios en condiciones similares.

Desde una perspectiva contemporánea, este estudio tendrá importancia actual, puesto que el bienestar psicológico representa una variable escasamente estudiada en el contexto de los estudiantes de Enfermería y dada su importancia para la psicología de la salud, implica una contribución en el desarrollo de explicaciones sobre el comportamiento de la misma en las poblaciones estudiantiles universitarias.

Este estudio proveerá de información a la Escuela de Enfermería de la Universidad de San Cristóbal de Huamanga, con el cual estarán en condiciones de tomar decisiones efectivas que permitan intervenir en las dimensiones con falencias, así como implementar estrategias para mejorar la calidad de vida del estudiante de enfermería, futuros profesionales en la administración de cuidados al individuo, familia y comunidad, en quienes es necesaria la estabilidad emocional, aplicando medidas preventivas y de intervención institucional para facilitar comportamientos más adaptativos y de bienestar psicológico.

## **CAPÍTULO II**

### **FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1.- Bases Teóricas**

##### **2.1.1.- Variable bienestar psicológico**

El bienestar psicológico es un concepto amplio que incluye dimensiones sociales, subjetivas y psicológicas, así como comportamientos relacionados con la salud en general que llevan a las personas a funcionar de un modo positivo. (Muñoz, 2016)

El bienestar psicológico suele ser la resultante de afrontar adecuadamente las situaciones de estrés de la vida cotidiana, pero a la vez una persona con alto nivel de bienestar está mejor preparada y, de hecho, afronta mejor las demandas y desafíos del ambiente. Por otra parte, la autoestima, la autodeterminación, la autoconfianza, que tan a menudo aparecen en la literatura como dimensiones del bienestar psicológico, son importantes factores mediadores, elementos que influyen en el nivel de bienestar que alcanza una persona. Una autoestima elevada, es una valoración positiva de nosotros misma, que produce satisfacción y disfrute personal y a la vez puede producir conductas encaminadas a la obtención de metas (adecuado nivel de aspiración) que producen satisfacción y bienestar, lo cual refuerza la autoestima. Pero estos elementos no son el bienestar, no componen el bienestar, sino que son algunos de sus factores mediadores y expresiones conductuales. (García, 2005)

El bienestar psicológico posee un carácter subjetivo-vivencial y se relaciona con aspectos particulares del funcionamiento físico, psíquico y social. El bienestar psicológico posee elementos reactivos, transitorios, vinculados a la esfera emocional, pero trasciende la reacción emocional inmediata, el estado de ánimo como tal. Resultan esenciales los elementos más estables que son expresión de lo cognitivo, de lo valorativo. Dentro de la propia esfera emocional, existen elementos más estables, vinculados a rasgos de personalidad y elementos menos estables vinculados a estados emocionales reactivos. Tanto el aspecto emocional

como el cognitivo están estrechamente vinculados y muy influenciados por la personalidad como sistema de interacciones complejas, así como por las circunstancias medio ambientales. (Victoria, 2000)

El bienestar psicológico se deriva de experiencias humanas vinculadas al presente, pero está mediado por experiencias del pasado en tanto “lo logrado” es fuente de bienestar, pero a la vez posee una proyección al futuro, pues las metas, aspiraciones y objetivos en la vida se proyectan temporalmente al futuro. El bienestar surge del balance entre las expectativas (proyección de futuro) y los logros (valoración del pasado y el presente) en las áreas de mayor interés para el ser humano y que son el trabajo, la familia, la salud, las condiciones materiales de vida, las relaciones interpersonales y las relaciones sexuales y afectivas con la pareja. Esa satisfacción con la vida surge a punto de partida de una transacción entre el individuo y su entorno micro y macro social, donde se incluyen las condiciones objetivas materiales y sociales, que brindan al hombre determinadas oportunidades para la realización personal, así como lo individual subjetivo que refleja esa realidad externa. (Victoria, 2000)

El bienestar psicológico es una categoría que lleva en sí misma un sello muy personal. Lo que es para un hombre o una mujer el bienestar es elaborado por ellos mismos, por lo que, los científicos debemos intentar elaborar modelos generales para su estudio y evaluación que tomen en cuenta esa ponderación individual. (García, 2005)

El bienestar psicológico se vincula a un tono psico-afectivo que tiende a mantenerse con carácter estable, derivado de vivencias personales, irrepetibles, surgidas en el marco de la vida social y de la historia personal. Lo que las personas entienden por bienestar, lo que produce satisfacción y disfrute, varía de una sociedad a otra, de una época a otra, de una etapa del desarrollo social a otra y de un momento de la vida personal a otro, todo lo cual fundamenta que sea, en sí mismo, una vivencia personal e irrepetible. En resumen, podemos definir el bienestar psicológico como la dimensión subjetiva de la calidad de vida, su vivencia subjetiva relativamente estable, que se produce en relación con un juicio de satisfacción con la vida (balance entre expectativas y logros) en las áreas de

mayor significación para cada individuo en particular. Cuando se habla de bienestar psicológico, de calidad de vida subjetiva estamos identificando el sentido positivo, es decir, una buena calidad de vida. Por eso hablamos de disfrute personal, donde predominan los estados emocionales positivos. Las expectativas trazadas, los logros obtenidos y el balance entre ambos está mediado por la personalidad y por las condiciones socio- histórico y culturales en que se desenvuelve el individuo. (García, 2005)

Otro efecto del bienestar, que aparece confundido con la esencia de éste es el adecuado nivel de funcionamiento mental, es decir, del efecto que produce sobre la actividad de la persona. Así ocurre en el caso de las primeras publicaciones de Ryff. Esta autora de corte cognitivo-conductual vincula las teorías del desarrollo humano óptimo, con el funcionamiento mental positivo (Ryff, 1989, Ryff, 1995). Posteriormente define seis dimensiones del bienestar psicológico las cuales son:

**Autoaceptación.** Es una de las características principales del funcionamiento positivo. Las personas con una alta autoaceptación tienen una actitud positiva hacia sí mismas, aceptan los diversos aspectos de su personalidad, incluyendo los negativos, y se sienten bien respecto a su persona. Las personas con baja autoaceptación se sienten insatisfechas consigo mismas y decepcionadas con su pasado, tienen problemas con ciertas características que poseen y desearían ser diferentes a como son.

**Relaciones positivas.** Consiste en tener relaciones de calidad con los demás, gente con la que se pueda contar, alguien a quien amar. De hecho, la pérdida de apoyo social y la soledad o aislamiento social aumentan la probabilidad de padecer una enfermedad y reducen la esperanza de vida. Las personas que puntúan alto en esta dimensión tienen relaciones cálidas, satisfactorias y de confianza con los demás, se preocupan por el bienestar de los otros, son capaces de experimentar sentimientos de empatía, amor e intimidad con los demás y entienden el dar y recibir que implican las relaciones. Las personas que puntúan bajo tienen pocas relaciones cercanas, les resulta difícil ser cálidos, abiertos o



preocuparse por los demás, están aislados o frustrados en sus relaciones y no están dispuestos a tener compromisos o vínculos importantes con los demás.

***Propósito en la vida.*** Es decir, que tu vida tenga un sentido y un propósito. Las personas necesitan marcarse metas y definir una serie de objetivos que les permitan dotar a su vida de sentido. Quienes puntúan alto en esta dimensión persiguen metas, sueños u objetivos, tienen la sensación de que su vida se dirige a alguna parte, sienten que su presente y su pasado tienen significado, y mantienen creencias que dan sentido a su vida. Quienes puntúan bajo tienen la sensación de que la vida no tiene sentido, de que no van a ninguna parte, tienen pocas metas y no tienen creencias que aporten sentido a sus vidas.

***Crecimiento personal.*** Consiste en sacar el mayor partido a tus talentos y habilidades, utilizando todas tus capacidades, desarrollar tus potencialidades y seguir creciendo como persona. Las personas con puntuaciones altas en esta dimensión consideran que están en continuo crecimiento, están abiertas a las nuevas experiencias, desean desarrollar su potencial y habilidades, consideran que han ido mejorando con el tiempo y van cambiando de modo que reflejan un mayor autoconocimiento y efectividad. Quienes puntúan bajo tienen la sensación de estar atascados, no tienen una sensación de estar mejorando con el tiempo, se sienten aburridos, desmotivados y con poco interés en la vida, e incapaces de desarrollar nuevas actitudes, habilidades, creencias o comportamientos.

***Autonomía.*** Consiste en tener la sensación de que puedes elegir por ti mismo, tomar tus propias decisiones para ti y para tu vida, incluso si van en contra de la opinión mayoritaria, mantener tu independencia personal y tus convicciones. Las personas con mayor autonomía son más capaces de resistir la presión social y regulan mejor su comportamiento desde el interior (en vez de ser dirigidos por otros), son más independientes y se evalúan a sí mismas en función de estándares personales. Las personas

con baja autonomía están preocupadas por las evaluaciones y expectativas de los demás y se dejan influir o guiar por ellas, toman sus decisiones en base a las opiniones de los demás y se conforman ante la presión social, actuando y pensando en base a lo que los demás esperan de ellos.

***Dominio del entorno.*** Hace referencia al manejo de las exigencias y oportunidades de tu ambiente para satisfacer tus necesidades y capacidades. Las personas con un alto dominio del entorno poseen una mayor sensación de control sobre el mundo y se sienten capaces de influir en el ambiente que las rodea, hacen un uso efectivo de las oportunidades que les ofrece su entorno y son capaces de crear o escoger entornos que encajen con sus necesidades personales y valores. Las personas con bajo dominio del entorno tienen problemas para manejar los asuntos de la vida diaria, se sienten incapaces de mejorar o cambiar su entorno, no son conscientes de las oportunidades de su entorno ni las aprovechan y piensan que no tienen ningún control sobre su ambiente.

Para el presente estudio se tomó en cuenta solo 4 dimensiones las cuales fueron: La autoaceptación, relaciones positivas, crecimiento personal y autonomía, las cuales serán medidas a los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho.

### **2.1.2.- Variable calidad de vida**

La calidad de vida es el resultado de la compleja interacción entre factores objetivos y subjetivos; los primeros constituyen las condiciones externas: económicas, sociopolíticas, culturales y ambientales que facilitan o entorpecen el pleno desarrollo del hombre, de su personalidad. Los segundos están determinados por la valoración que el sujeto hace de su propia vida. (González, 2002)

Según la OMS (2011) la definición de Calidad de Vida es:

La percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto que está influido por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con su entorno.

Calidad de vida (objetiva y subjetiva) y salud tienen una doble relación: la salud es una dimensión importante de la calidad de vida y a la vez, un resultado de ella. Cuando un individuo se siente mal (aunque no se le encuentre una enfermedad definida, diagnosticable desde el punto de vista clínico) “se siente enfermo”, infeliz, y eso puede dañar el resto de las dimensiones de la calidad de vida. Sin embargo, la salud no es sólo un componente importante de la calidad de vida, sino también un resultado. Cuando otras dimensiones que integran la calidad de vida como puede ser la familia, la laboral o la sociopolítica se deterioran, no implican únicamente una calidad de vida inadecuada, sino que pueden conducir a la aparición de enfermedades. Tener salud en su concepción más amplia, no sólo implica sentirse bien físicamente, es además tener planes y proyectos futuros, involucrarse en ellos de manera activa para alcanzarlos y derivar de eso satisfacciones personales. El fracaso en el logro de esas satisfacciones puede convertirse en una fuente de stress con implicación negativa para la salud física. (Cabrera, 1998)

La calidad de vida está estrechamente vinculada al funcionamiento de la sociedad, a las normas y valores sociales que el individuo debe asumir, pero sobre todo con las aspiraciones y el nivel de satisfacción con respecto a los dominios más importantes en el que se desarrolla su vida, es decir, con la construcción que él propio individuo hace de su bienestar psicológico.

Existe una interacción entre lo social y lo psicológico, donde lo social influye en lo psicológico a través del sentido que tenga para el sujeto y lo psicológico influye en lo social de acuerdo a la postura que el individuo asume. Esto es un presupuesto teórico básico para la conceptualización, estudio y evaluación de la calidad de vida y su dimensión subjetiva que identificamos con el bienestar psicológico.

El desarrollo de los indicadores del bienestar humano ha evolucionado desde la vertiente de las condiciones de vida, hasta la experienciación (percepción, interpretación, valoración) de estas situaciones y condiciones, desde los indicadores materiales y objetivos hasta los indicadores de satisfacción a través de medidas psicosociales subjetivas, elaborándose cada día más el concepto de calidad de vida. (Cabrera, 1998)

Las condiciones materiales de vida, por constituir las condiciones reales en que los hombres producen y reproducen su existencia social e individual, aporta elementos decisivos al bienestar humano, sin embargo, ellas constituyen sólo un aspecto en la naturaleza plurideterminada del mismo. Las condiciones de vida no son más que aquellas condiciones materiales, espirituales y de actividad en las que transcurre la vida de las personas. Entre las condiciones de vida están, por ejemplo, la disponibilidad de fuentes de trabajo, condiciones de vivienda, servicios de atención médica, disponibilidad de alimentos, existencia de centros culturales, deportivos, saneamiento ambiental, transporte, comunicaciones, etcétera.

Las condiciones de vida, como es obvio, tienen en su base el desarrollo económico alcanzado por una sociedad en un tiempo y lugar determinados. El desarrollo económico se encuentra fuertemente relacionado con el concepto de nivel de vida cuyos indicadores giran básicamente alrededor de los ingresos y el consumo. Esto forma parte de los componentes de la calidad de vida y el bienestar humano, pero no siempre el alto nivel de vida y de desarrollo se traducen en iguales índices de calidad de vida, pues ella puede verse deteriorada por el aumento de las desigualdades sociales, la producción ilimitada y el consumismo, entre otros factores. Asimismo, no siempre implican un sistema más democrático y participativo por sólo mencionar dos aspectos importantes que deben tomarse en cuenta en el análisis de la calidad de vida. (Cabrera, 1998)

Por otra parte, el modo de vida, es una categoría también estrechamente relacionada con la calidad de vida y el bienestar. Este es ante todo un concepto sociológico que se conceptualiza como la expresión integrada de la influencia socioeconómica en el conjunto de formas de la actividad vital, en la vida cotidiana

de los individuos, grupos y clases sociales. El modo de vida sintetiza en la actividad vital del hombre lo biológico y lo social. (Díaz, 2014)

Otros autores definen la calidad de vida, como un concepto que hace alusión a varios niveles de generalización pasando por persona, sociedad, comunidad, hasta el aspecto físico y mental, por lo tanto, el significado de calidad de vida es complejo y cuenta con definiciones desde sociología, ciencias políticas, medicina, estudios del desarrollo, etcétera. (Díaz, 2014)

Condicionados por factores: Económicos, sociales, políticos, de salud y naturales.

La calidad de vida se evalúa analizando cinco dimensiones:

- Bienestar físico (con conceptos como salud, seguridad física),
- Bienestar material (haciendo alusión a ingresos, pertenencias, vivienda, transporte, etc.)
- Bienestar social (relaciones personales, amistades, familia, comunidad)
- Desarrollo (productividad, contribución, educación) y
- Bienestar emocional (autoestima, mentalidad, inteligencia emocional, religión, espiritualidad).

## **TEORIA DE ENFERMERIA: MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD DE NOLA PENDER**

Pender, nació en 1941 en Lansing, Michigan, EE.UU. y fue hija única de unos padres defensores acérrimos de la educación de la mujer.

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables.

Esta teoría continua siendo perfeccionada y ampliada en cuanto a su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria.

El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

**“Hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”**

Planteó que promover un estado óptimo de salud era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas. Esto se constituyó como una novedad, pues identificó los factores que habían influido en la toma de decisiones y las acciones tomadas para prevenir la enfermedad.

Además, identificó que los factores cognitivos perceptuales de los individuos, son modificados por las condiciones situacionales, personales e interpersonales, lo que da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud cuando existe una pauta para la acción.

El modelo de promoción de la salud propuesto por Pender, es uno de los modelos más predominantes en la promoción de la salud en enfermería; según este modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La modificación de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud.

La concepción de la salud en la perspectiva de Pender, parte de un componente altamente positivo, comprensivo y humanístico, toma a la persona como ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las potencialidades y las capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida .

Este modelo le da importancia a la cultura, entendida ésta como el conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren a lo largo del tiempo, la cual es aprendida y transmitida de una generación a otra.

Según Pender, el Modelo de Promoción de la Salud retoma las características y experiencias individuales, además de la valoración de las creencias en salud, en razón a que estas últimas son determinantes a la hora de decidir asumir un comportamiento saludable o de riesgo para la salud, debido a su alto nivel de interiorización y la manera de ver la realidad que lo rodea.

La valoración de las creencias en salud relacionadas con los conocimientos y experiencias previas, determinan las conductas adoptadas por la persona; según el Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Pender, estas creencias están dadas por:

- Los beneficios de la acción percibidos o los resultados esperados, proporcionan motivación para adquirir una conducta de promoción de la salud, en la cual se da prioridad a los beneficios conductuales, destacando esta conducta entre otras personas, para que ellas puedan imitarla.
- La presencia de barreras para la acción, las cuales pueden ser personales, interpersonal, salud, desempeña un papel fundamental al determinar el estado de salud de cada persona, lo cual permitirá identificar las dificultades que se presentan y diseñar los mecanismos que permitan cambiar o disminuir una conducta de riesgo con el fin de mejorar la calidad de vida, para establecer un estado óptimo de salud a nivel físico, mental y social.
- La auto-eficacia; Bandura ha encontrado en numerosos estudios, que las personas que se perciben así mismas competentes en un dominio particular realizarán repetidas veces la conducta en las que ellos sobresalen; la auto-eficacia es un sistema que provee mecanismos de referencia que permiten percibir, regular y evaluar la conducta, dotando a los individuos de una capacidad autorreguladora sobre sus propios pensamientos, sentimientos y acciones.
- Las emociones, motivaciones, deseos o propósitos contemplados en cada persona promueven hacia una determinada acción. Los sentimientos positivos o negativos acompañados de un componente emocional son clave para identificar la conducta que necesita modificarse. Por lo tanto, en cada programa de salud

deben implementarse actividades dinámicas y atractivas que generen beneficios para toda la población.

- Las influencias interpersonales y situacionales, son fuentes importantes de motivación para las conductas de salud, el impacto de las redes familiares y sociales o del entorno dentro del cual se desenvuelve la persona, pueden actuar positivamente generando un sentimiento de apoyo y aceptación, lo que brinda confianza a sus habilidades, esta sería una fuente valiosa para la creación de una conducta que promueva la salud; sin embargo, en el caso contrario, cuando el entorno familiar o social es adverso y nocivo, crea dificultades para adoptar dicha conducta, de ahí que sea a veces más conveniente cambiar algunas condiciones del medio social y económico, que apuntar al cambio de conducta en una persona.
- Edad: particularmente tiene que ver en gran medida por la etapa específica del ciclo vital en la cual se encuentre la persona; a partir de la etapa en la que la persona se encuentre se verá afectado el estilo de vida.
- Género: éste es un determinante del comportamiento de la persona, ya que el ser hombre o ser mujer hará que el individuo adopte determinada postura respecto a cómo actuar, además de lo que implica la prevalencia de algunas enfermedades que se verán reflejadas en mayor proporción en un género en específico.
- Cultura: es una de las más importantes condiciones que llevan a las personas a adoptar un estilo de vida ya sea saludable o no; en ésta se incluyen los hábitos de alimentación, el tiempo de ocio y descanso, el deporte, entre otros.
- Clase o nivel socioeconómico: es un factor fundamental al momento de llevar un estilo de vida saludable, ya que si se pertenece a una clase media o alta se tendrán muchas más alternativas al momento de poder elegir una alimentación adecuada, y no sólo la alimentación sino también el acceso a la salud; mientras que para una persona de un nivel socioeconómico bajo, sus opciones se verán limitadas por la escasez de sus recursos económicos.
- Estados emocionales.
- Autoestima.
- Grado de urbanización.



## 2.2.- Estudios Previos

Luego de una exhaustiva y minuciosa revisión de bibliográfica de una variedad de publicaciones relacionadas con el presente trabajo de investigación, a continuación se presentan estudios realizados en el interior de nuestro país y extranjeros, que expresan parte del conocimiento al tema de estudio.

### Internacionales

Blázquez, Gonzáles, Cano & Gutiérrez, España (2013), presentaron su tesis titulada *“Calidad de vida universitaria: Identificación de los principales indicadores de satisfacción estudiantil”*. Tiene como objetivo principal contribuir a la construcción de un sistema interno de garantía de calidad, mediante la identificación de indicadores relevantes en la calidad de vida universitaria conforme a su percepción. Partiendo del modelo propuesto por Sirgy, Grezeskowiak y Rahtz (2007) se mide la calidad de vida universitaria (CVU) mediante el estudio de la satisfacción de los estudiantes y se contrasta empíricamente en la Facultad de Ciencias Sociales de Talavera de la Reina (Universidad de Castilla-La Mancha) durante el curso académico 2010-11. Para ello se realizan encuestas online a los alumnos que cursan estudios de Administración de Empresa. Los datos obtenidos se tabulan desarrollando un modelo de ecuaciones estructurales que nos permite identificar aquellos elementos que influyen de manera significativa en la satisfacción de los alumnos respecto a tres aspectos: recursos e instalaciones, aspectos docentes y aspectos sociales. Los resultados obtenidos muestran que tanto los aspectos académicos como los sociales son dimensiones influyentes en la satisfacción de los alumnos. La docencia y la reputación académica son las variables académicas más influyentes; por su parte, las actividades deportivas y los programas internacionales son los aspectos sociales con mayor impacto en la satisfacción estudiantil. Con estos resultados podemos establecer que el desarrollo de programas de calidad universitaria, en sus sistemas internos de garantía de calidad, debe atender a los aspectos sociales en una magnitud similar al desarrollo de los aspectos académicos.

Ureña, Barrantes & Solís, Costa Rica (2014) en su tesis titulada “*Bienestar psicológico, espiritualidad en el trabajo y percepción subjetiva de la salud en personal académico y administrativo de la Universidad Nacional*”. El propósito de este estudio fue describir y determinar la relación entre bienestar psicológico, espiritualidad en el trabajo y percepción de la salud en funcionarios de la Universidad Nacional. Se contó con la participación de 397 mujeres y 258 hombres (n=655). La recolección de datos se hizo mediante la escala de bienestar psicológico, un cuestionario de autopercepción de la salud y la escala de espiritualidad en el trabajo. Se encontraron valores altos en propósito de vida ( $6,08 \pm 1,08$ ), auto-aceptación ( $5,96 \pm 1,06$ ), funcionamiento social ( $2,47 \pm 0,37$ ), significado del trabajo ( $5,95 \pm 0,89$ ) y vida interior ( $5,81 \pm 1,09$ ). Los valores promedio más bajos se registraron en las dimensiones relaciones interpersonales ( $3,78 \pm 0,87$ ), autonomía ( $3,91 \pm 0,83$ ) y dominio del entorno ( $4,63 \pm 0,75$ ). Asimismo, se registraron correlaciones significativas entre las dimensiones del bienestar psicológico, la percepción de la salud y la espiritualidad. En conclusión, es importante considerar los aspectos subjetivos en el bienestar de los trabajadores y las trabajadoras y señalar áreas donde es preciso intervenir para promover una universidad saludable.

Vielma, Venezuela (2010) en su tesis titulada “*El bienestar psicológico subjetivo en estudiantes universitarios: la evaluación sistemática del fluir en la vida cotidiana*”. Presento una metodología descriptiva y transversal, la muestra fue de 8 estudiantes universitarios de ambos sexos cursantes de la carrera de educación (mención Básica Integral en la Universidad de los Andes), aplicando el cuestionario, determinó que los resultados evidenciaron el predominio de la condición de “flujo” en actividades de “ocio activo” en “la casa” y en la “universidad” en compañía de “familiares” sin alcanzar un nivel óptimo de la calidad de la experiencia: y así mismo, la tendencia a fluir en un estado psíquico de comodidad sin esfuerzo mientras estuvieron implicados en situaciones poco desafiantes. En un solo caso se evidenció la presencia de bienestar psicológico.

Garrido, Ecuador (2010) en su tesis titulada *“Estudio de los problemas psico afectiva que presentan los estudiantes que provienen de hogares disfuncionales de los octavos y novenos años de Educación Básica del Colegio Universitario universidad técnica del norte UTM”*. Presentó una metodología descriptiva con diseño transversal, teniendo una muestra de 162 estudiantes a quienes se les aplicó un cuestionario. A través de los resultados se determinó que el 36.4 % indican que el amor es una emoción. Y 29 % que la emoción es un deseo querer impulso. El 48 % indican que la inteligencia emocional tiene que ver con capacidad para desenvolverse. En conclusión, la actitud y la afectividad positiva de los padres proporcionan estabilidad emocional y seguridad personal a los hijos y conseguir excelentes relaciones humanas, buen rendimiento y alcanzar el éxito.

## **Nacionales**

Peñarrieta-de Córdova, S. Abregú, Guevara M. Carhuapoma-Acosta, Perú (2014) “Validación del instrumento: “Calidad de vida en el trabajo “CVT-GOHISALO” en enfermería del primer nivel de atención”. Estudio que tuvo como objetivo validar el instrumento: “CALIDAD DE VIDA EN EL TRABAJO “CVT-GOHISALO”, en profesionales de enfermería que laboran en el primer nivel de atención. Estudio transversal descriptivo, realizado en 81 enfermeros(as), que laboran en el servicio de salud del primer nivel de atención. Los resultados muestran una confiabilidad de alpha de Cronbach de 0.9 para los resultados totales y para cada dimensión, así como una correlación intra clase de 0,9. Los resultados del instrumento CVT, muestran que la calidad de vida del profesional de enfermería en el primer nivel de atención está por debajo de los parámetros de satisfacción ( $T \leq 40$ ), indicando una vulnerabilidad al riesgo de desequilibrio en la calidad de vida en el trabajo. Se sugiere continuar con el proceso de validación en poblaciones similares, así como utilizar la información generada por el presente instrumento a fines de mejorar la calidad de vida del trabajo del profesional de enfermería.

Mayta, Perú (2013) en su tesis titulada *“Nivel de bienestar psicológico en profesionales de Enfermería asistenciales del Hospital Regional de Ayacucho”*, Perú. Presentó una metodología descriptiva y transversal. Se trabajó una muestra al azar simple de 101 profesionales de una población de 113, aplicando la escala de bienestar psicológico de Ryff, determinaron que el 63,4 % presentó un bienestar psicológico de nivel alto y 36.6 % medio. Por desagregado el nivel alto de bienestar psicológico se evidenció en las dimensiones de autoaceptación (51.5%), autonomía (72,3 %) y satisfacción de vida (76,2 %), mientras que el nivel medio en relaciones interpersonales (76,2%). En conclusión, el nivel de bienestar psicológico tuvo nivel medio en profesionales de enfermería asistenciales del Hospital Regional de Ayacucho. (132,87; DS= 17,714; Ic 95% = 129,62; 136,72).

Aliaga, Perú (2012) en su tesis titulada *“Burnout y Bienestar Psicológico en técnicas de Enfermería de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana”*, Lima. Presentó una metodología exploratorio con diseño transversal. Se obtuvo una muestra de 82 técnicas de enfermería, entre 23 y 67 años, aplicando la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff y el Inventario de Burnout de Maslash, determinó que el 30.5 % se agrupa en la categoría de sanas, el 31.7 % en riesgo, y 29.3 % con tendencia a desarrollar el síndrome de burnout. En conclusión más de la mitad de participantes cuenta con uno o más de los síntomas de síndrome, lo cual involucra una condición de vulnerabilidad para presentar el síndrome en el corto plazo.

Mesa, Perú (2011) en su tesis titulada *“Bienestar psicológico y nivel de inversión en la relación de pareja en Estudiantes universitarios de Lima Metropolitana”*. Se aplicó una metodología descriptiva y transversal. Se trabajó con una muestra de 116 estudiantes entre 20 y 27 años aplicándola escala de bienestar psicológico de Ryff y la Escala del modelo de inversión desarrollado por Rusbult, determinó que el 41.4% se encontraban con una relación de pareja y 58.6% no lo estaban. En conclusión, se encontraron correlaciones positivas y significativas entre el bienestar psicológico global con sus áreas y las dimensiones de satisfacción y compromiso del modelo de inversión ( $p < 0.05$ ).

Salas, Perú (2010) en su tesis titulada “*Bienestar psicológico y síndrome de burnout en docentes de la UGEL No 7*”. Presentó una metodología descriptiva con diseño transversal. Se aplicó una muestra de 179 docentes, aplicando la escala de Bienestar Psicológico y el Inventario Burnout de Maslach (MBI), determinó que en cuanto al bienestar psicológico predomina el nivel medio con un 49.2 % y 25.1 % nivel bajo. En conclusión se compararon diferentes áreas del Bienestar Psicológico con el síndrome de Burnout, encontrándose que existen diferencias estadísticamente significativas entre el bienestar laboral y el síndrome de quemado laboral, notándose que los participantes con bajo nivel de bienestar laboral presentan un burnout más alto.

### **2.3.- Marco Conceptual**

**Actitud positiva.-** La actitud puede definirse como la disposición o el ánimo con el que enfrentamos una situación. Al hablar de una actitud positiva, entendemos que vamos a afrontar lo que venga de la forma más beneficiosa para nosotros.

**Ansiedad.-** Estado mental que se caracteriza por una gran inquietud, una intensa excitación y una extrema inseguridad.

**Autonomía.-** Evalúa la capacidad de la persona de sostener su propia individualidad en diferentes contextos sociales.

**Autoaceptación.-** Es uno de los componentes centrales del bienestar, y se define como un indicador clave de salud mental, así como de autorrealización, de funcionamiento óptimo y de madurez. Desde la perspectiva del ciclo vital, la autoaceptación implica la satisfacción con uno mismo y con las experiencias vitales desarrolladas.

**Bienestar. .-** conjunto de cosas que se necesitan para vivir bien. Dinero para satisfacer las necesidades materiales, salud, tiempo para el ocio y relaciones afectivas sanas son algunas de las cuestiones que hacen al bienestar de una persona.

**Bienestar Físico.-** Es la sensación de tener una buena salud fisiológica general, o sea, poder satisfacer razonablemente bien las necesidades primordiales del propio cuerpo y de lo que el mismo permite realizar.

**Bienestar Material.-** indicadores propuestos son, derechos económicos, seguridad, alimentos, empleo, pertenencias.

**Bienestar Social.-** se le llama al conjunto de factores que participan en la calidad de la vida de las personas en una sociedad y que hacen que su existencia posea todos aquellos elementos que dan lugar a la satisfacción humana o social.

**Bienestar Psicológico y Mental.-** El bienestar psicológico es resultado de una evaluación personal y subjetiva, la que puede provenir de percepciones o satisfacciones diversas, en lo financiero, en lo profesional, en lo sentimental, pero también en la percepción directa e indirecta que no se tienen disturbios mentales.

**Bienestar Emocional.-** se refiere a la habilidad de manejar las emociones, lo que no significa reprimirlas sino en sentirse cómodo al manifestarlas, y hacerlo de forma apropiada. Una realidad es que las personas con capacidad para resolver los conflictos y las tensiones, y saber transitar por los transe dolorosos o penosos, además tienen la flexibilidad suficiente como para disfrutar más de la vida.

**Bienestar Psicológico.-** es un estado de satisfacción personal, de comodidad, y de confort, que de forma separada o conjunta considera como positivos y/o adecuados aspectos tales como la salud o bienestar psico-biológico, el éxito social y económico, el éxito profesional, el placer personal, la alegría de vivir, la armonía consigo mismo y con el entorno, la sensación de sentirse realizado por haber podido alcanzar ciertas metas, la presunción de haber obtenido un desarrollo personal y una cultural adecuados, la creencia de que se es buena persona en concordancia con las opiniones de terceras personas, etc.

**Calidad de Vida.-** hace alusión a varios niveles de generalización pasando por sociedad, comunidad, hasta el aspecto físico y mental, por lo tanto, el significado de calidad de vida es complejo y contando con definiciones desde sociología, ciencias políticas, medicina, estudios del desarrollo, etc.

**Crecimiento personal.-** se caracteriza por la necesidad de desarrollarse permanentemente, se encuentran abiertos a nuevas experiencias, sienten que

están desplegando al máximo todas sus potencialidades y capacidades, perciben mejoras en ellos mismos y en su conducta con el paso del tiempo y dirigen sus esfuerzos hacia la consecución de un mayor autoconocimiento y una mayor autoeficacia.

**Dominio del entorno.-** Habilidad personal para elegir o crear entornos favorables. En efecto, las personas con un alto dominio del entorno experimentan una mayor causación personal y una mayor percepción de autodeterminación, lo que les lleva a sentirse capaces de influir y producir cambios en el contexto que les rodea.

**Desarrollo Psico afectivo.-** Está relacionado con los aspectos esenciales del ser humano; los procesos sociales, afectivos, cognitivos y sexuales que lo marcan durante toda su vida.

**Estudiantes de Enfermería.-** es una persona que se prepara la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias.

**Relaciones Interpersonales.-** Calidez y la confianza en la interacción. Sentir afecto, satisfacción y confianza, por el bienestar de los demás; muestran una elevada capacidad para sentir empatía, afectividad y proximidad hacia los otros.

**Red Social.-** Página web en la que los internautas intercambian información personal y contenidos multimedia de modo que crean una comunidad de amigos virtual e interactiva.

**Satisfacción o propósito de vida.-** Sensación de placer con el modo de vida. se caracteriza por tener objetivos en la vida y deseos de conducirse hacia su consecución, y sienten que la propia vida pasada y presente tiene sentido para ellos.

**Universitario.-** Ser estudiante universitario significa adquirir una sólida formación profesional, humana, ética y moral.

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1.- Formulación de Hipótesis**

##### **3.1.1.- Hipótesis General**

Existe relación significativa entre el bienestar psicológico y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

##### **3.1.2.- Hipótesis Específicas**

Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.



### **3.2.- Identificación de Variables**

#### **3.2.1.- Clasificación de Variables**

Variable Independiente (x)      Bienestar psicológico

Variable Dependiente (y)      Calidad de vida

#### **3.2.2.- Definición Conceptual de variables**

##### **Variable bienestar psicológico**

El bienestar psicológico es un concepto amplio que incluye dimensiones sociales, subjetivas y psicológicas, así como comportamientos relacionados con la salud en general que llevan a las personas a funcionar de un modo positivo. (Muñoz, 2016). Para Díaz (2006), el bienestar psicológico subjetivo (BPS) es concebido desde autoría como resultado de la integración de dos tradiciones conceptuales: una tradición de tendencia hedónica referida al “bienestar subjetivo” y otra de tendencia eudamónica referida al “bienestar psicológico”. Es así que con base a esta perspectiva integradora del BPS son reconocidos sus componentes hedónicos: la satisfacción vital y la afectividad positiva en el momento presente; y sus componentes eudamónicos: la búsqueda del crecimiento personal, el desarrollo del potencial humano y el sentido de la vida en el presente y en el futuro (significado prospectivo)

##### **Variable calidad de vida**

Es el resultado de la compleja interacción entre factores objetivos y subjetivos; los primeros constituyen las condiciones externas: económicas, sociopolíticas, culturales y ambientales que facilitan o entorpecen el pleno desarrollo del hombre, de su personalidad. Los segundos están determinados por la valoración que el sujeto hace de su propia vida. (González, 2002)

### 3.2.3.- Definición Operacional de variables

Variable	Dimensión	Indicadores
<b>Bienestar psicológico</b>	Autoaceptación	Seguridad Personalidad Aceptación Cambio Orgullo
	Relaciones positivas	Relación Comunicación Aportación Experiencia Confianza
	Crecimiento personal	Mejoras Desafío Desarrollo Tiempo Continuidad
	Autonomía	Expresión Opiniones Influencias Decisiones
<b>Calidad de vida</b>	físico	Salud Seguridad física
	material	Ingresos Pertenencias Vivienda Transporte
	social	Relaciones personales Amistades Familia Comunidad
	Desarrollo	Productividad Contribución Educación
	emocional	Autoestima Mentalidad Inteligencia emocional

*Fuente:* Elaboración propia

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1.- Tipo y nivel de Investigación**

**Tipo:** La investigación es de tipo cuantitativa. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010), refiere que los estudios de corte cuantitativo pretenden la explicación de una realidad social vista desde una perspectiva externa y objetiva. Su intención es buscar la exactitud de mediciones o indicadores sociales con el fin de generalizar sus resultados a poblaciones o situaciones amplias. Trabajan fundamentalmente con el número, el dato cuantificable.

**Nivel** se trata de una Investigación descriptiva, porque se describieron los hechos tal como se presentan en la realidad.

#### **4.2.- Descripción del Método y Diseño**

**Método:** El presente estudio seleccionado para la investigación fue descriptivo y transversal.

**Descriptivo;** porque, se describieron las variables tal como se presentan en la realidad.

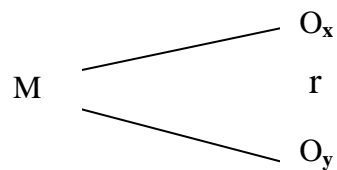
**Transversal;** porque el estudio se llevó a cabo en un tiempo determinado que es durante el 1 semestre del año 2016 donde las variables fueron estudiadas en una sola oportunidad.

**Diseño:** La presente investigación reunió las características, por su carácter, de un diseño no experimental- correlacional, porque según lo manifestado por (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010) por cuanto no se realiza manipulación

deliberada de las variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables, transversal porque recopila datos en un solo momento dado, en un tiempo único y descriptivo por que intenta dar la descripción de un fenómeno en particular. (pp. 149-151)

Es correlacional por que busca definir la relación entre las variables de estudio.

En este sentido responde al siguiente Esquema:



Dónde:

M = Muestra.

O<sub>x</sub> = Variable independiente

O<sub>y</sub> = Variable dependiente.

r = Relación de las variables de estudio.

#### **4.3.- Población, Muestra y Muestreo.**

##### **Población**

La población es un conjunto de individuos de la misma clase, limitada por el estudio. Según (Hernández, Fernández y Baptista, 2010), “La población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población poseen una característica común, la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación” (p.425).

La población estuvo constituida por un total de 405 estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.

N= 405

## Muestra

Tamayo (1997), afirmó que la muestra “Es el conjunto de individuos que se coge de la población, para estudiar un fenómeno medible” (p. 45).

La muestra estuvo constituida por la totalidad 198 estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, utilizando la siguiente ecuación muestral:

$$n = \frac{(z)^2 * (p*q*N)}{(E)^2 * (N-1) + (z)^2 * p*q}$$

Z: Desviación Estándar según el nivel de confianza (Z=1.96).

E: Margen de error (5% = 0.05)

p: Probabilidad de ocurrencia de los casos (p=0.5)

q: Probabilidad de no ocurrencia de los casos (q=0.5)

N: Tamaño del Universo (N=405)

n: Tamaño óptimo de la muestra

$$n = \frac{(1.96)^2 * (0.5*0.5*405)}{(0.05)^2 * (405-1) + (1.96)^2 * 0.5*0.5}$$

$$n = 198$$

## Muestreo

Para el presente estudio de investigación se tomó en cuenta el muestreo probabilístico, aleatoria simple puesto que todos los estudiantes tienen la misma opción de ser elegidos.

### 4.4.- Consideraciones Éticas.

En el presente estudio se aplicó los principios bioéticos, que permitió cumplir los objetivos establecidos, moralmente y éticamente aceptados. Principios como los siguientes: Beneficencia, no maleficencia, justicia, autonomía y equidad. Siendo

nuestra base moral que nos hace ser servidores del prójimo, y respetar su integridad.

**Principio de respeto**

Los datos recolectados de los estudiantes serán empleados estrictamente para fines de la investigación y respetando su opinión de ellos.

**Principio de veracidad**

Los estudiantes responderán a cada pregunta con la verdad, así mismo los resultados no serán manipulados.

**Principio de autonomía**

La decisión de participar en la investigación la tomaran los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Cristóbal de Huamanga, esta será respetada.

**Principio de honradez**

Se dará la confianza a los encuestados de que sus repuestas serán individuales y no se utilizarán para otros fines.

**Principio de beneficencia**

Los resultados de la investigación, servirán para plantear estrategias de mejoras, con el compromiso de las autoridades.

**Principio de responsabilidad**

El investigador en todo momento buscara cumplir con el calendario de entrevistas programadas.

## **CAPÍTULO V**

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

#### **5.1.- Técnicas e Instrumentos**

##### **Técnica**

Como técnica se utilizó una encuesta, que nos permitió obtener la información de las variables del estudio.

##### **Instrumentos**

Como instrumento se utilizó 2 cuestionarios elaborados con 26 ítems cada uno con una escala de Likert.

#### **5.2.- Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos**

Para llevar a cabo el presente estudio se realizó el trámite administrativo mediante un oficio dirigido al director de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Cristóbal de Huamanga, para obtener permiso para la ejecución del mismo.

Luego se llevó a cabo las coordinaciones pertinentes, a fin de establecer el cronograma de recolección de datos, considerando una duración promedio de 20 minutos en la aplicación de la encuesta.

Los datos fueron recolectados por el investigador durante el tiempo previsto, del presente trabajo de investigación sobre bienestar psicológico y calidad de vida de los estudiantes de enfermería Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, I SEMESTRE 2016.

Para el análisis de los datos, luego de tener las respuestas de ambas pruebas, se hizo el vaciado de la data en Excel, obteniendo las sumas de las dimensiones y de las variables. Luego se utilizó el software SPSS versión 22.0, para la reconversión de variables a niveles – rangos y brindar los informes respectivos. Utilizándose las escalas de medición:

<b>Baremos</b>	<b>RANGO</b>
Bueno	62-80
Regular	44-61
Malo	26-43

Para mostrar los resultados obtenidos, se trabajaron tablas de frecuencias, porcentajes y gráficos de barras, elementos que ayudaron a ver las descripciones y posible relación entre las variables de estudio. Para la prueba de hipótesis al ser variables ordinales se utilizó la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman, según el resultado de significancia obtenido en la prueba de normalidad.



## CAPÍTULO VI

### RESULTADOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos

##### 6.1.1. Descripción de los resultados

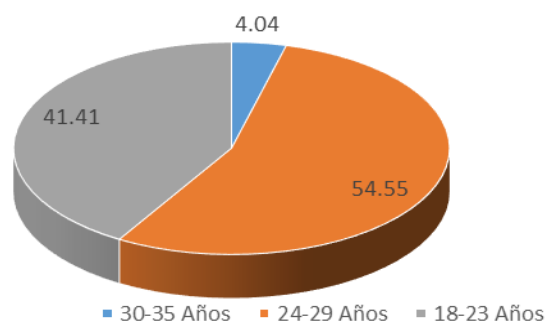
Datos descriptivos demográficos

**Tabla N° 1**

**Distribución de los datos según edad de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Primer Semestre 2016**

<b>Edad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
30-35 Años	8	4.04
24-29 Años	108	54.55
18-23 Años	82	41.41
<b>Total</b>	<b>198</b>	<b>100.00</b>

**Gráfico N° 12**  
**Distribución de los datos según edad de Estudiantes de Enfermería Universidad de San Cristóbal de Huamanga Primer Semestre 2016**



Fuente: Elaboración Propia

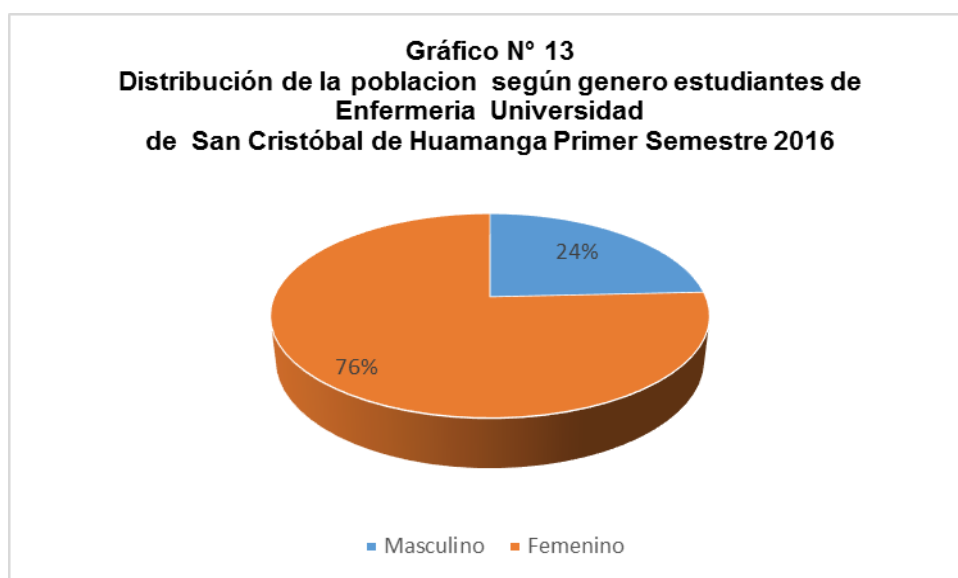
### **Interpretación:**

De acuerdo a los resultados obtenidos luego de aplicar la encuesta, se puede observar en la tabla y Grafico N° 12 que el mayor porcentaje (54.55%) y el menor porcentaje (4.4%) corresponde a la población entre los 30 a 35 años

**Tabla N° 2**

**Distribución de la población según género de los estudiantes de Enfermería  
Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Primer Semestre 2016**

Genero	N°	%
Masculino	48	24.24
Femenino	150	75.76
<b>Total</b>	<b>198</b>	<b>100.00</b>



**Fuente: Elaboración Propia**

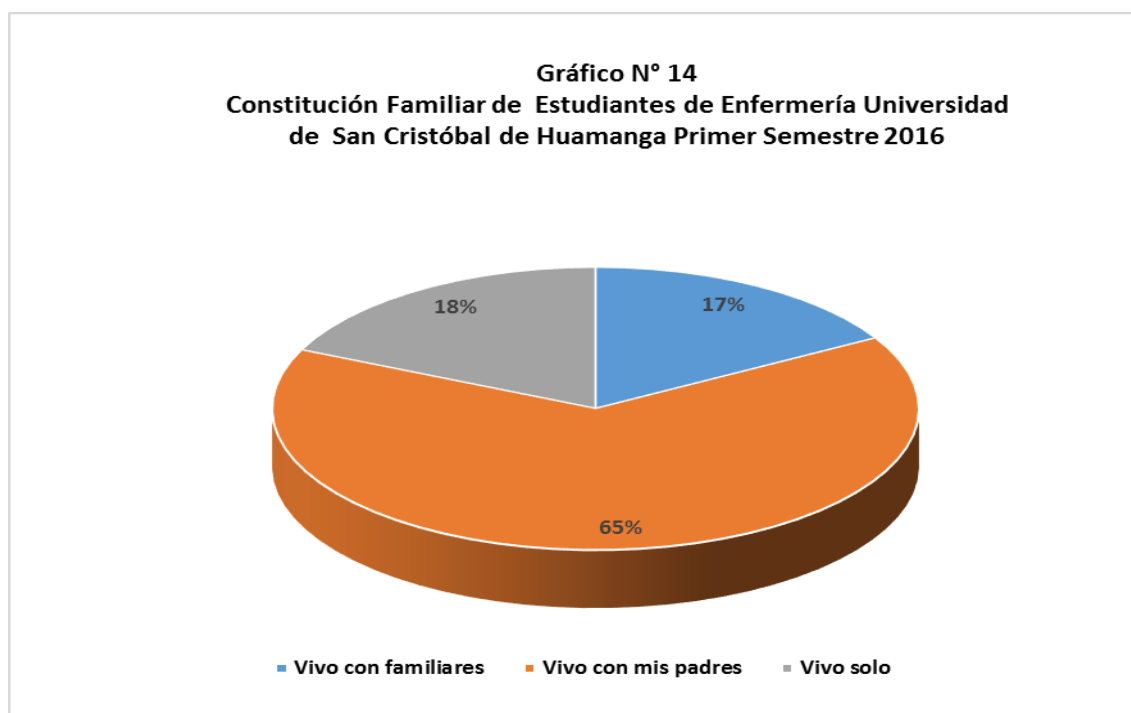
### **Interpretación:**

En la tabla y grafica N° 13 se puede observar que la distribución de la población estudiantil, según género corresponde al sexo femenino con un 75.76% y para el sexo masculino corresponde el 24.24%.

**Tabla N° 3**

**Constitución Familiar de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Primer Semestre 2016**

Constitución familiar	N°	%
Vivo con familiares	33	16.67
Vivo con mis padres	129	65.15
Vivo solo	36	18.18
<b>Total</b>	<b>198</b>	<b>100.00</b>



Fuente: Elaboración Propia

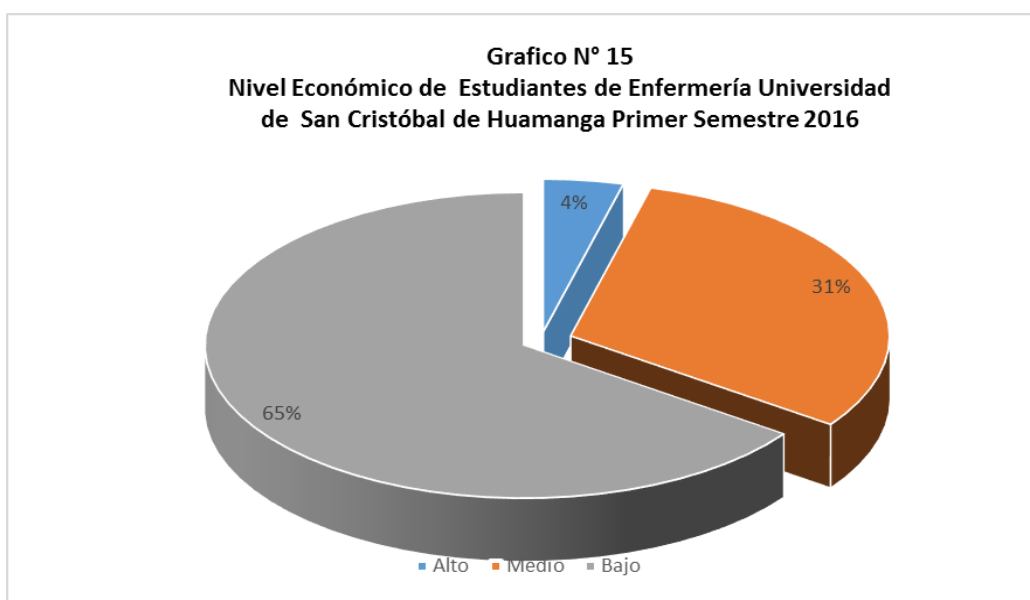
**Interpretación:**

En la tabla y grafica N° 14 observamos que, según constitución familiar el 65% de los estudiantes de enfermería, vive con sus padres, el 18% vive solo y el 17 % vive con otro familiar

**Tabla N° 4**

**Nivel Económico de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad de San Cristóbal de Huamanga Primer Semestre 2016**

Nivel económico	N°	%
Alto	8	4.04
Medio	61	30.81
Bajo	129	65.15
Total	198	100.00



**Fuente: Elaboración Propia**

**Interpretación:**

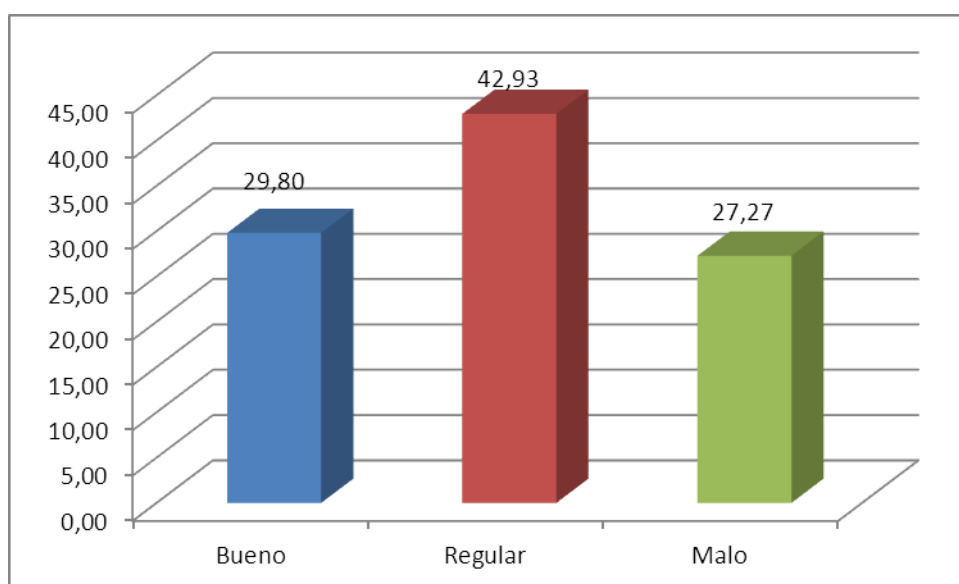
En la tabla y grafica N° 15 observamos que, el 65% de los estudiantes es de nivel económico bajo, 31% es de nivel medio y solo un 4% es de nivel económico alto

**Tabla N° 5**

***Distribución de datos según la variable bienestar psicológico***

Niveles	f	%
Bueno	59	29,80
Regular	85	42,93
Malo	54	27,27
Total	198	100,00

**Fuente:** Elaboración propia



**Gráfico1:** Datos según niveles de la variable bienestar psicológico

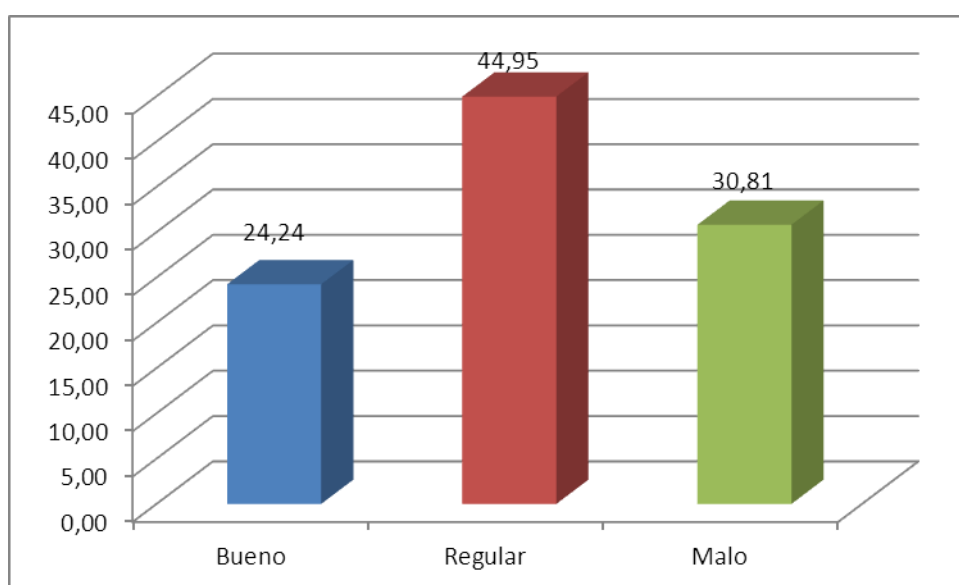
**Interpretación:** Según los datos obtenidos el 42.93% de los estudiantes presentan un nivel de bienestar psicológico regular, el 29.80% presenta un nivel bueno y el 27.27 presentan nivel malo.

**Tabla N° 6**

***Distribución de datos según la dimensión autoaceptación***

Niveles	f	%
Bueno	48	24,24
Regular	89	44,95
Malo	61	30,81
Total	198	100,00

***Fuente:*** Elaboración propia



***Gráfico 2:*** Datos según niveles de la dimensión autoaceptación

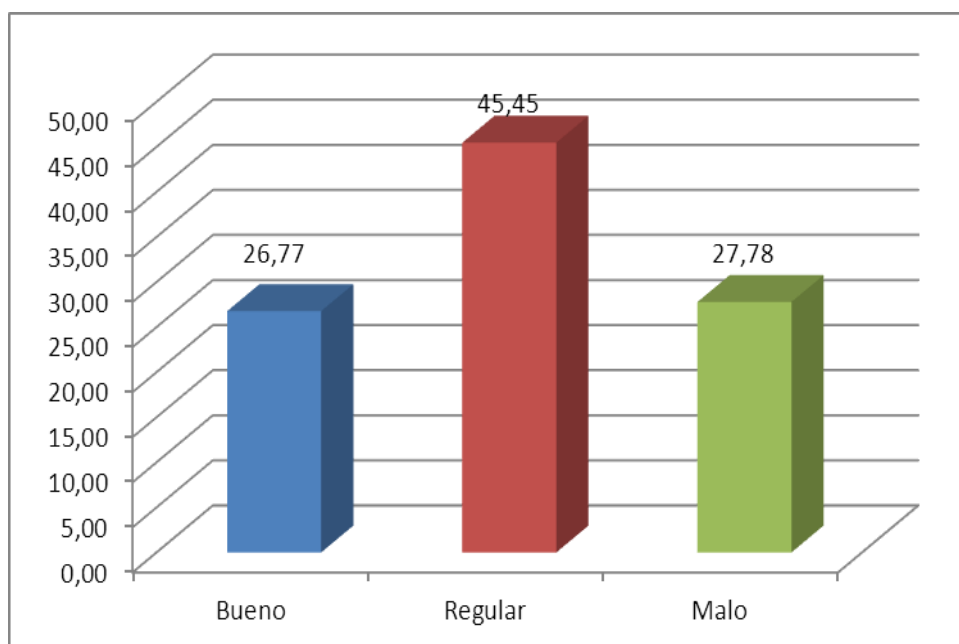
**Interpretación:** Según los datos obtenidos el 44.95% de estudiantes presentan un nivel regular de autoaceptación, el 30.81% un nivel malo y el 24.24% presentan un nivel bueno de autoaceptación.

**Tabla N° 7**

***Distribución de datos según la dimensión relaciones positivas***

Niveles	f	%
Bueno	53	26,77
Regular	90	45,45
Malo	55	27,78
Total	198	100,00

***Fuente:*** Elaboración propia



***Gráfico 3:*** Datos según niveles de la dimensión relaciones positivas

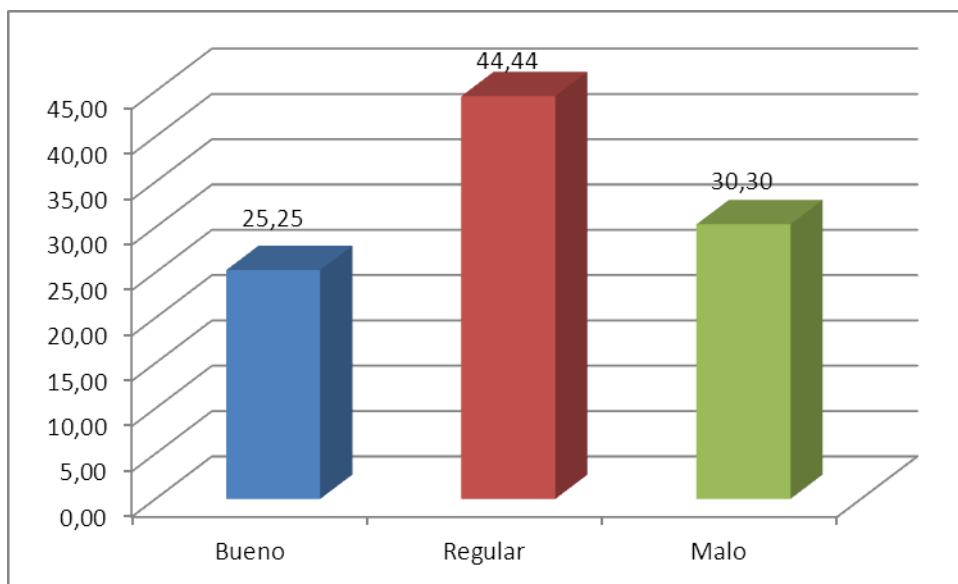
**Interpretación:** Según los datos obtenidos el 45.45% de estudiantes presenta un nivel regular de relaciones positivas, el 27.78% un nivel malo y el 26.77% un nivel bueno de relaciones positivas.

**Tabla N° 8**

***Distribución de datos según la dimensión crecimiento personal***

Niveles	f	%
Bueno	50	25,25
Regular	88	44,44
Malo	60	30,30
Total	198	100,00

***Fuente:*** Elaboración propia



***Gráfico 4:*** Datos según niveles de la dimensión crecimiento personal

**Interpretación:** Según los datos obtenidos respecto al crecimiento personal, el 44.44% un nivel regular, 30.30% un nivel malo y el 25.25% de los estudiantes nivel bueno.

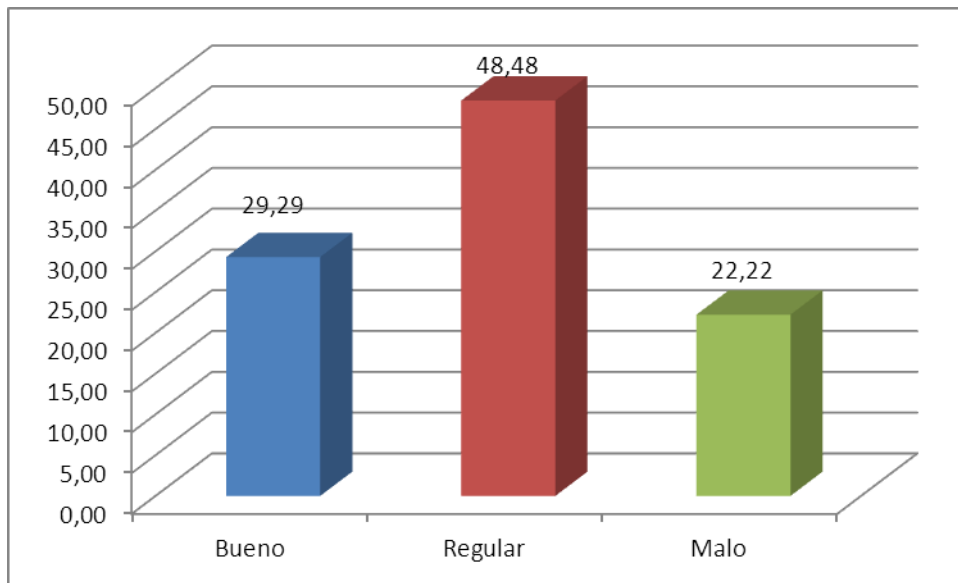


**Tabla N° 9**

***Distribución de datos según la dimensión autonomía***

Niveles	f	%
Bueno	58	29,29
Regular	96	48,48
Malo	44	22,22
Total	198	100,00

***Fuente:*** Elaboración propia



***Gráfico 5:*** Datos según niveles de la dimensión autonomía

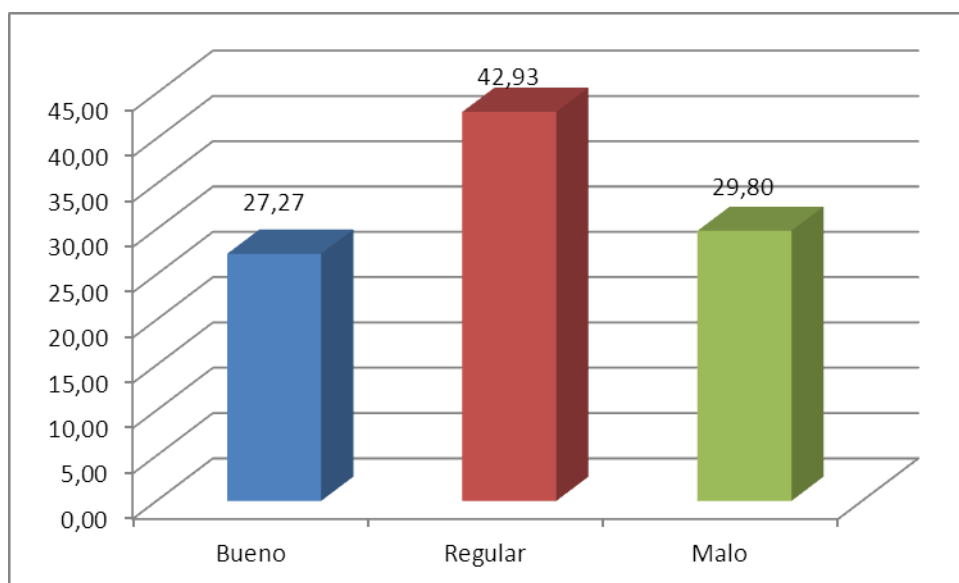
**Interpretación:** Según los datos obtenidos respecto a la autonomía el 48.48% de estudiantes presenta un nivel regular, el 29.29% un nivel bueno de autonomía, y el 22.22% un nivel malo.

**Tabla N° 10**

***Distribución de datos según la variable calidad de vida***

Niveles	f	%
Bueno	54	27,27
Regular	85	42,93
Malo	59	29,80
Total	198	100,00

***Fuente:*** Elaboración propia



**Gráfico 6:** Datos según niveles de la variable calidad de vida

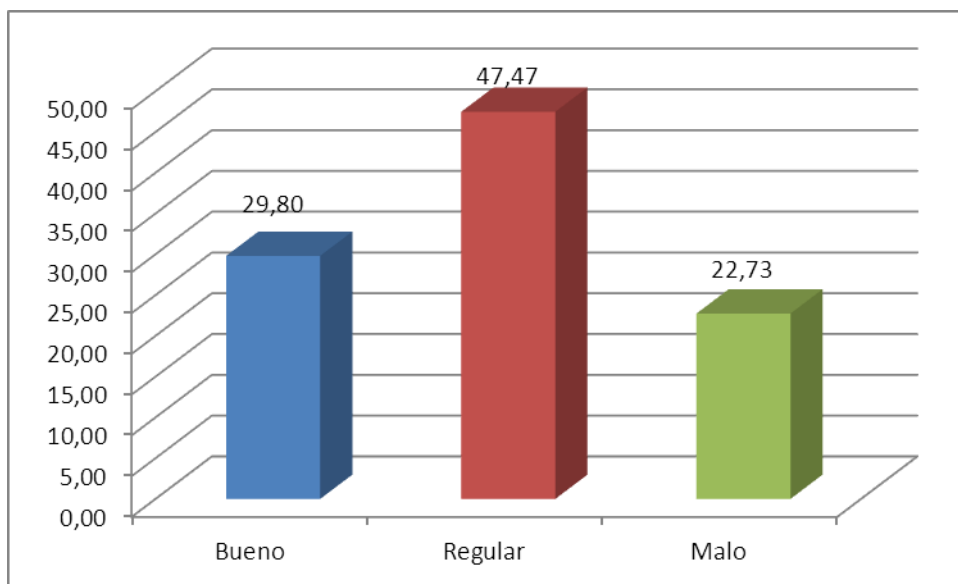
**Interpretación:** Según los datos obtenidos referente a la calidad de vida el 42.93% presenta un nivel regular, el 29.80% un nivel malo y el 27.27% nivel bueno.

**Tabla No 11**

***Distribución de datos según la dimensión bienestar físico***

Niveles	f	%
Bueno	59	29,80
Regular	94	47,47
Malo	45	22,73
Total	198	100,00

***Fuente:*** Elaboración propia



**Gráfico 7:** Datos según niveles de la dimensión bienestar físico

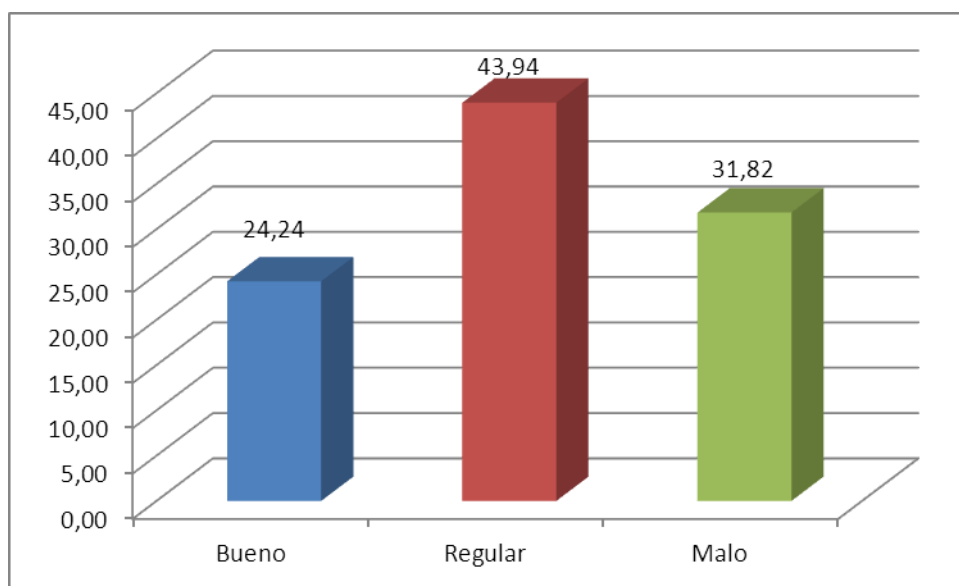
**Interpretación:** Según los datos obtenidos el 47.47% de los estudiantes presentan un nivel regular de bienestar físico, el 29.80% un nivel bueno, y el 22.73% un nivel malo.

**Tabla N° 12**

***Distribución de datos según la dimensión bienestar material***

Niveles	f	%
Bueno	48	24,24
Regular	87	43,94
Malo	63	31,82
Total	198	100,00

**Fuente:** Elaboración propia



**Gráfico 8:** Datos según niveles de la dimensión bienestar material

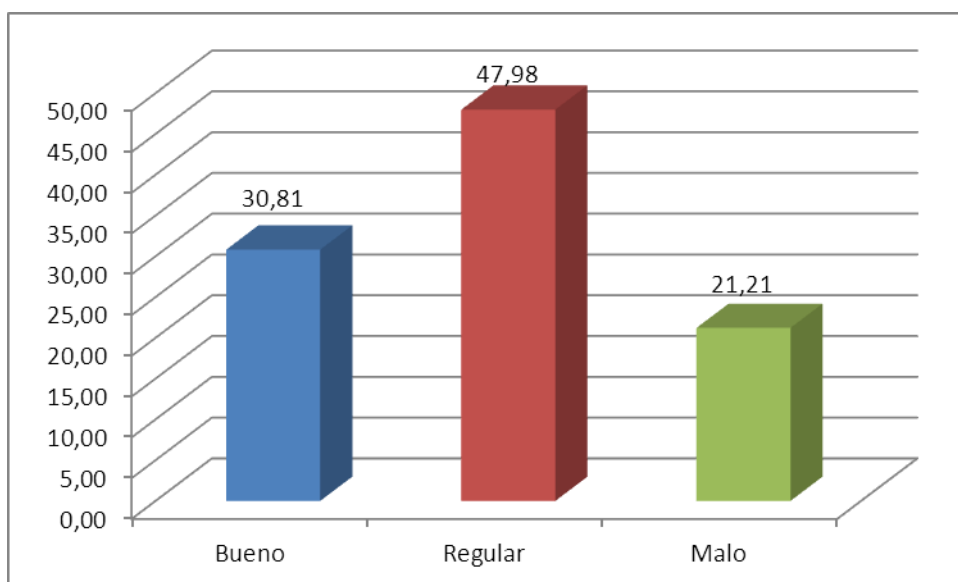
**Interpretación:** Según los datos obtenidos el 43.94% de los estudiantes presentan nivel regular de bienestar material, el 31.82% un nivel malo y el 24.24% nivel bueno.

**Tabla N° 13**

***Distribución de datos según la dimensión bienestar social***

Niveles	f	%
Bueno	61	30,81
Regular	95	47,98
Malo	42	21,21
Total	198	100,00

**Fuente:** Elaboración propia



**Gráfico 9:** Datos según niveles de la dimensión bienestar social

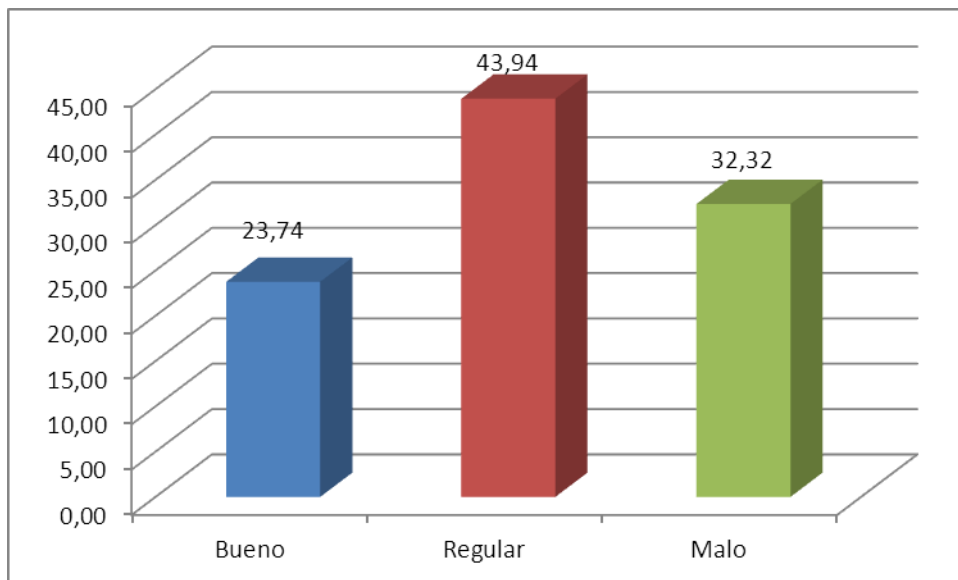
**Interpretación:** Según los datos obtenidos el 47.98% de los estudiantes presentan un nivel regular de bienestar social, el 30.81% nivel bueno y el 21.21% un nivel malo.

**Tabla N° 14**

***Distribución de datos según la dimensión desarrollo***

Niveles	f	%
Bueno	47	23,74
Regular	87	43,94
Malo	64	32,32
Total	198	100,00

**Fuente:** Elaboración propia



**Gráfico 10:** Datos según niveles de la dimensión desarrollo

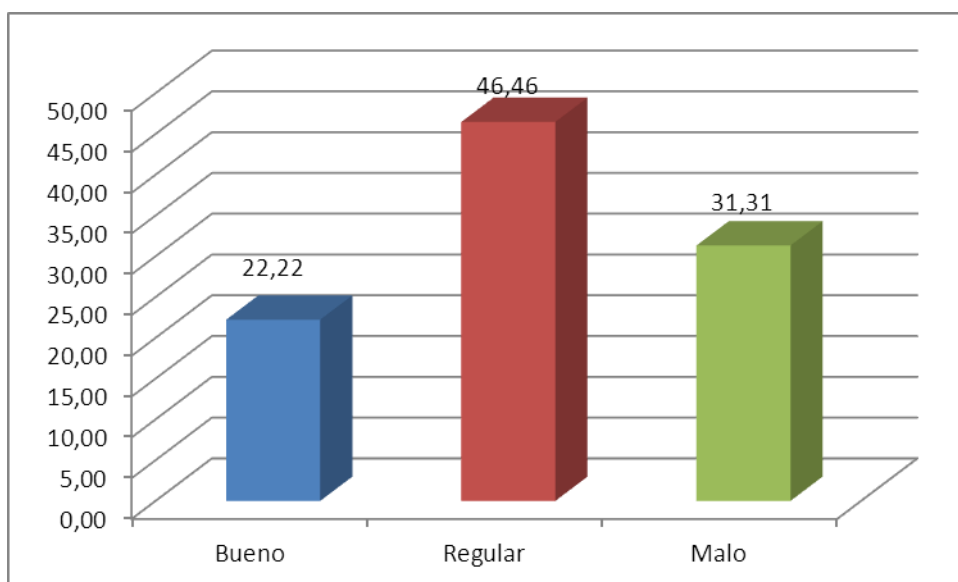
**Interpretación:** Según los datos obtenidos el 43.94% de los estudiantes presentan un nivel regular de desarrollo, el 32.32% un nivel malo y el 23.74% un nivel bueno.

**Tabla N° 15**

***Distribución de datos según la dimensión bienestar emocional***

Niveles	f	%
Bueno	44	22,22
Regular	92	46,46
Malo	62	31,31
Total	198	100,00

**Fuente:** Elaboración propia



**Gráfico 11:** Datos según niveles de la dimensión bienestar emocional

**Interpretación:** Según los datos obtenidos el 46.46% de los estudiantes presentan un nivel regular de bienestar emocional, el 31.31% un nivel malo y el 22.22% un nivel bueno.

## 6.1.2.- Comprobación de hipótesis

### Hipótesis principal

Ha: Existe relación significativa entre el bienestar psicológico y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

H0: No existe relación significativa entre el bienestar psicológico y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

Tabla 16

*Prueba de correlación según Spearman entre el bienestar psicológico y la calidad de vida*

			Bienestar psicológico	Calidad de vida	
Rho Spearman	de Bienestar psicológico		Coeficiente de correlación	1,000	,658**
			Sig. (bilateral)	.	,000
			N	198	198
	Calidad de vida	de	Coeficiente de correlación	,658**	1,000
Sig. (bilateral)			,000	.	
N			198	198	

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 16 la variable bienestar psicológico está relacionada directa y positivamente con la variable calidad de vida, según la correlación de Spearman de 0.658 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.



## Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación significativa entre la variable bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

H0: No existe relación significativa entre la variable bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

Tabla 17

*Prueba de correlación según Spearman entre la autoaceptación y la calidad de vida*

			Autoaceptación	Calidad de vida
Rho de Spearman	Autoaceptación	Coeficiente de correlación	1,000	,579**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	198	198
	Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,579**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	198	198

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 17 la dimensión autoaceptación está relacionada directa y positivamente con la variable calidad de vida, según la correlación de Spearman de 0.579 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.

## Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación significativa entre la variable bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

H0: No existe relación significativa entre la variable bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

Tabla 18

*Prueba de correlación según Spearman entre las relaciones positivas y la calidad de vida*

			Relaciones positivas	Calidad de vida
Rho de Spearman	Relaciones positivas	Coefficiente de correlación	1,000	,671**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	198	198
	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	,671**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	198	198

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 18 la dimensión relaciones positivas está relacionada directa y positivamente con la variable calidad de vida, según la correlación de Spearman de 0.671 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.

### Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación significativa entre la variable bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

H0: No existe relación significativa entre la variable bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

Tabla 19

*Prueba de correlación según Spearman entre el crecimiento personal y la calidad de vida*

			Crecimiento personal	Calidad de vida
Rho de Spearman	Crecimiento personal	Coeficiente de correlación	1,000	,603**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	198	198
	Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,603**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	198	198

\*\* La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 19 la dimensión crecimiento personal está relacionada directa y positivamente con la variable calidad de vida, según la correlación de Spearman de 0.603 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula.

#### Hipótesis específica 4

Ha: Existe relación significativa entre la variable bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

H0: No existe relación significativa entre el variable bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.

Tabla 20

*Prueba de correlación según Spearman entre la autonomía y la calidad de vida*

		Autonomía		Calidad de vida
Rho de Spearman	Autonomía	Coeficiente de correlación	1,000	,619**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	198	198
	Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,619**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	198	198

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 20 la dimensión autonomía está relacionada directa y positivamente con la variable calidad de vida, según la correlación de Spearman de 0.619 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 4 y se rechaza la hipótesis nula.

## 6.2.- Discusión de resultados

En cuanto a la hipótesis general la variable bienestar psicológico está relacionada directa y positivamente con la variable calidad de vida, según la correlación de Spearman de 0.658 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. Con respecto a los resultados descriptivos el 29.80% de los estudiantes presentan un nivel bueno de bienestar psicológico, el 42.93% un nivel regular y el 27.27% un nivel malo. Y según la calidad de vida de los estudiantes el 27.27% presentan un nivel bueno de calidad de vida, el 42.93% un nivel regular y el 29.80% un nivel malo.

En las revisiones de investigaciones como de Mayta (2013) acerca del *“Nivel de bienestar psicológico en profesionales de Enfermería asistenciales del Hospital Regional de Ayacucho”*, en la cual concluyó que el nivel de bienestar psicológico tuvo nivel medio en profesionales de enfermería asistenciales del Hospital Regional de Ayacucho. Existiendo una similitud con la presente investigación con respecto a los resultados obtenidos prevaleciendo el nivel medio en la variable bienestar psicológico.

Por otro lado en la investigación realizada por Vielma (2010) acerca del *“bienestar psicológico subjetivo en estudiantes universitarios”*, se determinó que los resultados evidenciaron el predominio de la condición de “flujo” en actividades de “ocio activo” en “la casa” y en la “universidad” en compañía de “familiares” sin alcanzar un nivel óptimo de la calidad de la experiencia: y así mismo, la tendencia a fluir en un estado psíquico de comodidad sin esfuerzo mientras estuvieron implicados en situaciones poco desafiantes. En un solo caso se evidenció la presencia de bienestar psicológico, existiendo una contrariedad con los resultados obtenidos con respecto a la variable calidad de vida, la cual presentó un nivel regular en los estudiantes.

Así mismo, en la investigación realizada por Ureña, Barrantes & Solis (2014) acerca del “*Bienestar psicológico, espiritualidad en el trabajo y percepción subjetiva de la salud en personal académico y administrativo de la Universidad Nacional*”. Se encontraron valores altos en propósito de vida ( $6,08 \pm 1,08$ ), auto-aceptación ( $5,96 \pm 1,06$ ), funcionamiento social ( $2,47 \pm 0,37$ ), significado del trabajo ( $5,95 \pm 0,89$ ) y vida interior ( $5,81 \pm 1,09$ ). Los valores promedio más bajos se registraron en las dimensiones relaciones interpersonales ( $3,78 \pm 0,87$ ), autonomía ( $3,91 \pm 0,83$ ) y dominio del entorno ( $4,63 \pm 0,75$ ). Asimismo, se registraron correlaciones significativas entre las dimensiones del bienestar psicológico, la percepción de la salud y la espiritualidad. Siendo de gran aporte dicho antecedente como valor teórico y metodológico en el presente estudio.

Según Muñoz (2016) manifestó que el bienestar psicológico es un concepto amplio que incluye dimensiones sociales, subjetivas y psicológicas, así como comportamientos relacionados con la salud en general que llevan a las personas a funcionar de un modo positivo.

Y con respecto a la calidad de vida Gonzales (2002) mencionó que es el resultado de la compleja interacción entre factores objetivos y subjetivos; los primeros constituyen las condiciones externas: económicas, sociopolíticas, culturales y ambientales que facilitan o entorpecen el pleno desarrollo del hombre, de su personalidad. Los segundos están determinados por la valoración que el sujeto hace de su propia vida.

### **6.3.- Conclusiones**

1. Según los resultados obtenidos se observa que la variable bienestar psicológico está relacionada directa y positivamente con la variable calidad de vida, según la correlación de Spearman de 0.658 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.
2. Según los resultados obtenidos se observa que la dimensión auto aceptación está relacionada directa y positivamente con la variable calidad de vida, según la correlación de Spearman de 0.579 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.
3. Según los resultados obtenidos se observa que la dimensión relaciones positivas está relacionada directa y positivamente con la variable calidad de vida, según la correlación de Spearman de 0.671 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.
4. Según los resultados obtenidos se observa que la dimensión crecimiento personal está relacionada directa y positivamente con la variable calidad de vida, según la correlación de Spearman de 0.603 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula.
5. Según los resultados obtenidos se observa que la dimensión autonomía está relacionada directa y positivamente con la variable calidad de vida, según la correlación de Spearman de 0.619 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 4 y se rechaza la hipótesis nula.

#### **6.4.- Recomendaciones**

1. A la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, que implementen programas de entrenamiento de habilidades sociales dirigidos a los estudiantes, para optimizar la calidad de vida en estos.
2. Que la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga elabore talleres de evaluación Psicológica para así determinar aquellos problemas presentes con respecto al bienestar psicológico de los estudiantes y de esta manera poder tomar medidas correctivas y brindar posibles soluciones en la mejora de la calidad de vida de ellos.
3. A los Docentes Catedráticos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, que desarrollen habilidades sociales mediante la implementación de los programas de entrenamiento asertivo.
4. Continuar en el pre-grado, con investigaciones científicas acerca del bienestar psicológico en las alumnas de la escuela profesional de enfermería, utilizando otros instrumentos de evaluación.
5. A los estudiantes de la Facultad de Enfermería que sepan que el optimismo facilita las relaciones personales satisfactorias y contribuye al bienestar personal. Además, permite ver los problemas como retos, y no como barreras infranqueables, y buscar constantemente estrategias para enfrentarlos.



## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Aliaga, D. (2012) Burnout y Bienestar Psicológico en técnicas de Enfermería de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, Perú.
2. Blázquez, J.; Gonzáles, J.; Cano, E. & Gutiérrez, S. (2013) “Calidad de vida universitaria: Identificación de los principales indicadores de satisfacción estudiantil”, España.
3. Cabrera, M (1998) Calidad de vida y trabajo comunitario integrado. Sistema de Indicadores para la medición de la calidad de vida. Informe de Resultado. Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas. La Habana.
4. Díaz, A. (2014) Evolución del concepto de calidad de vida. Venezuela.
5. García, C. (2005) El bienestar psicológico: Dimensión subjetiva de la calidad de vida. Revista Electrónica de Psicología Iztacala Vol. 8 No. 2. Cuba.
6. Garrido, G. (2010) Estudio de los problemas psico afectiva que presentan los estudiantes que provienen de hogares disfuncionales de los octavos y novenos años de Educación Básica del Colegio Universitario universidad técnica del norte UTM, Ecuador.
7. González U. (2002). El concepto de calidad de vida y la evolución de los paradigmas de las ciencias de la salud. Revista Cubana Salud Pública.
8. Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). Metodología de la Investigación. (6ª Ed.) McGraw Hill.
9. Mayta, H. (2013) Nivel de bienestar psicológico en profesionales de Enfermería asistenciales del Hospital Regional de Ayacucho, Perú.

10. Mesa, S. (2011) Bienestar psicológico y nivel de inversión en la relación de pareja en Estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, Perú.
11. Muñoz, A. (2016) ¿Qué es el bienestar psicológico? El modelo de Carol Ryff. Revista Colombiana de Psicología número 1 2016. ISSN: 0121-5469.
12. OMS (2011) The World Health Organization Quality of Life Assessment (WHOQOL): Position paper from the World Health Organization. Peñarrieta-de Cordova, S. Abregú, Guevara M., Carhuapoma-Acosta
13. "Validación del instrumento: "Calidad de vida en el trabajo "CVT-GOHISALO" en enfermería del primer nivel de atención". (2014) Perú.
14. Ryff C. (1989). Happiness is everything, or is it? Exploration on the meaning of psychological well-being. Journal of Personality and Social Psychology.
15. Ryff C. & Keyes C. (1995). The structure of psychological well-being revisited. Journal of Personality and Social Psychology.
16. Salas, J. (2010), Bienestar psicológico y síndrome de burnout en docentes de la UGEL No 7, Perú.
17. Ureña, P., Barrantes, K., & Solís, L. (2014) Bienestar psicológico, espiritualidad en el trabajo y percepción subjetiva de la salud en personal académico y administrativo de la Universidad Nacional, Costa Rica.
18. Victoria C. (2000). La categoría Bienestar Psicológico. Su relación con otras categorías sociales. Revista Cubana de Medicina General Integral.
19. Vielma, J. (2010) El bienestar psicológico subjetivo en estudiantes universitarios: la evaluación sistemática del fluir en la vida cotidiana, Venezuela.

## **ANEXOS**

## Anexo 01: Matriz de consistencia

TÍTULO	DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	FORMULACION DE HIPÓTESIS	CLASIFICACIÓN DE VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO
BIENESTAR PSICOLÓGICO Y CALIDAD DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA. AYACUCHO, I SEMESTRE 2016	<p><b>Problema General</b> ¿Qué relación existe entre el bienestar psicológico y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación que existe entre el bienestar psicológico y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Existe relación significativa entre el bienestar psicológico y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.</p>	<p><b>Variable Independiente (x)</b> <b>Bienestar psicológico.</b></p> <p><u>Dimensiones</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Auto aceptación</li> <li>2. Relaciones positivas</li> <li>3. Crecimiento personal</li> <li>4. Autonomía</li> </ol>	<p><b>Método.</b> Es descriptivo, no experimental</p> <p><b>Diseño.-</b> correlacional</p>  <p><b>Variable Dependiente (y)</b> <b>Calidad de vida</b></p> <p><u>Dimensiones</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bienestar material</li> <li>2. Bienestar social</li> <li>3. Desarrollo</li> <li>4. Bienestar emocional</li> </ol>	<p><b>Población</b> Estudiantes de Enfermería.  <b>N= 455</b></p> <p><b>Muestra</b> Considerando 5% margen de error y 95% de nivel de confianza, aplicando fórmula para población finita tenemos  <b>n= 198</b></p> <p><b>Instrumento</b> Técnica La Encuesta Instrumento Cuestionario de 26 preguntas, tipo escala de Likert.</p>
	<p><b>Problemas Específicos</b> ¿Qué relación existe entre el bienestar psicológico en su dimensión auto aceptación y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016?</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b> Determinar la relación que existe entre el bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.</p>	<p><b>Hipótesis Específicas</b> Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión autoaceptación y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.</p>			
	<p>¿Qué relación existe entre el bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016?</p>	<p>Determinar la relación que existe entre el bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.</p>	<p>Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión relaciones positivas y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.</p>			
	<p>¿Qué relación existe entre el bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016?</p>	<p>Determinar la relación que existe entre el bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.</p>	<p>Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión crecimiento personal y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.</p>			
	<p>¿Qué relación existe entre el bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016?</p>	<p>Determinar la relación que existe entre el bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.</p>	<p>Existe relación significativa entre el bienestar psicológico en su dimensión autonomía y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Ayacucho, durante el primer semestre del año 2016.</p>			

## Anexo 02: Instrumento de recolección de datos

### Cuestionario sobre Bienestar Psicológico

Objetivo e instrucción: El objetivo es obtener información acerca del bienestar psicológico de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, I Semestre, 2016. A continuación se le presenta una serie de enunciados, marque con un aspa según corresponda:

Siempre =5

Casi siempre=4

A veces =3

Casi nunca =2

Nunca =1

N°	Dimensión 1: Auto aceptación	1	2	3	4	5
1	Cuando repaso la historia de mi vida estoy contento con cómo han resultado las cosas					
2	En general, me siento seguro y positivo conmigo mismo					
3	Si tuviera la oportunidad, hay muchas cosas de mí mismo que cambiaría					
4	Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad					
5	En su mayor parte, me siento orgulloso de quien soy y la vida que llevo					
	<b>Dimensión 2: Relaciones positivas</b>					
6	A menudo me siento solo porque tengo pocos amigos íntimos con quienes compartir mis preocupaciones					
7	No tengo muchas personas que quieran escucharme cuando necesito hablar					

8	Siento que mis amistades me aportan muchas cosas					
9	Me parece que la mayor parte de las personas tienen más amigos que yo					
10	No he experimentado muchas relaciones cercanas y de confianza					
11	Sé que puedo confiar en mis amigos, y ellos saben que pueden confiar en mí					
	<b>Dimensión 3: Crecimiento personal</b>					
12	En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo					
13	Hace mucho tiempo que dejé de intentar hacer grandes mejoras o cambios en mi vida					
14	No quiero intentar nuevas formas de hacer las cosas; mi vida está bien como está					
15	Pienso que es importante tener nuevas experiencias que desafíen lo que uno piensa sobre sí mismo y sobre el mundo					
16	Cuando pienso en ello, realmente con los años no he mejorado mucho como persona					
17	Tengo la sensación de que con el tiempo me he desarrollado mucho como persona					
18	Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de estudio, cambio y crecimiento					
	<b>Dimensión 4: Autonomía</b>					
19	No tengo miedo de expresar mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de la gente					
20	Me preocupa cómo otra gente evalúa las elecciones que he hecho en mi vida					
21	Tiendo a preocuparme sobre lo que otra gente piensa de mí.					
22	Me juzgo por lo que yo creo que es					

	importante, no por los valores que otros piensan que son importantes					
23	Tiendo a estar influenciado por la gente con fuertes convicciones					
24	Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general					
25	Es difícil para mí expresar mis propias opiniones en asuntos polémicos					
26	A menudo cambio mis decisiones si mis amigos o mi familia están en desacuerdo					

**Muchas gracias**

## Anexo 02: Instrumento de recolección de datos

### Cuestionario sobre Calidad de Vida

Objetivo e instrucción: El objetivo es obtener información acerca de la calidad de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, I Semestre, 2016. A continuación se le presenta una serie de enunciados, marque con un aspa según corresponda:

Siempre =5

Casi siempre=4

A veces =3

Casi nunca =2

Nunca =1

N°	Dimensión 1: Bienestar físico	1	2	3	4	5
1	Asiste rutinariamente a sus chequeos médicos anuales					
2	El ambiente de la Universidad le brinda confort en el desarrollo de sus tareas.					
3	Los servicios higiénicos se mantienen en un buen estado.					
4	Últimamente te encuentras fatigado					
5	Actualmente presentas de alguna enfermedad que te preocupa.					
	<b>Dimensión 2: Bienestar material</b>					
6	La universidad cuenta con una infraestructura y seguridad fiable.					
7	Actualmente te solventas tus gastos					
8	Actualmente tus padres o familiares solventas tus gastos personales e institucionales.					
9	Considera usted que el ingreso económico mensual ya sea de usted o familiar cubre sus					



	necesidades básicas más gastos universitarios.					
10	Se le hace difícil transportarse hacia la Universidad.					
	<b>Dimensión 3: Bienestar social</b>					
11	Te comunicas constantemente con tus compañeros de aula.					
12	Realizas trabajos grupales dentro y fuera de la institución.					
13	Llevas una buena comunicación con tus padres o familiares.					
14	Te cuesta trabajo entablar una conversación amical.					
15	Sientes el rechazo de tus compañeros de una manera racista.					
	<b>Dimensión 4: Desarrollo</b>					
16	Tus padres conocen las actividades que realizas en la Universidad					
17	Me gusta planearlo todo antes de tomar una decisión					
18	Tengo claro la dirección y objetivo de mi vida					
19	Consideras que lo estas estudiando es tu vocación.					
20	Te sientes presionado por los temas que realizas en la Universidad.					
21	Consideras que necesitas tiempo para organizarte y realizar lo que te propones					
	<b>Dimensión 5: Bienestar emocional</b>					
22	Me siento seguro de mí mismo					
23	En el aula y en su hogar asume responsablemente el rol que le corresponde					
24	Siento que mi vida es mejor que la de la mayoría de la gente de mi edad					

25	Estas satisfecho(a) con el modo en que mi familia expresa sus afectos y responde a mis emociones, tales como tristeza, rabia y amor.					
26	Si me encuentro en una situación difícil, generalmente se me ocurre qué debo hacer.					

**Muchas gracias**

### Anexo 03: Base de datos de la variable bienestar psicológico

Encuestados	item01	item02	item03	item04	item05	item06	item07	item08	item09	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20	item21	item22	item23	item24	item25	item26
1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
6	2	3	2	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
8	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
9	2	2	2	2	2	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
12	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
13	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
14	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
15	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
16	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
17	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
18	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
19	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
20	2	3	5	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
21	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1

22	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	5	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
23	2	2	2	2	2	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
24	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3
25	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
26	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
27	5	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
28	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
29	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
30	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
31	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
32	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
33	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
34	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
35	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
36	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
37	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
38	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
39	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
40	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
41	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
42	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
43	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
44	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
45	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
46	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
47	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
48	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

49	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
50	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
51	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
52	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
53	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
54	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
55	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
56	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
57	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
58	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
59	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
60	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
61	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
62	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
63	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
64	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
65	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
66	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
67	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
68	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
69	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
70	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
71	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
72	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
73	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
74	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
75	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	

76	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
77	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
78	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
79	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
80	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
81	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
82	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
83	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
84	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
85	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
86	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
87	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
88	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
89	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
90	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
91	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
92	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
93	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
94	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
95	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
96	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
97	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
98	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
99	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
100	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
101	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
102	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1

103	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
104	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
105	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
106	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
107	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
108	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
109	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
110	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
111	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
112	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
113	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
114	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
115	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
116	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
117	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
118	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
119	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
120	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
121	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
122	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
123	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
124	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
125	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
126	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
127	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
128	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
129	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	

130	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
131	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
132	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
133	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
134	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
135	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
136	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
137	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
138	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
139	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
140	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
141	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
142	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
143	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
144	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
145	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
146	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
147	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
148	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
149	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
150	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
151	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
152	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
153	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
154	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
155	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
156	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	



157	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
158	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
159	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
160	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
161	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
162	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
163	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
164	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
165	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
166	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
167	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
168	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
169	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
170	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
171	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
172	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
173	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
174	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
175	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
176	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
177	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
178	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
179	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
180	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
181	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
182	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
183	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	

184	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
185	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
186	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
187	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
188	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
189	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
190	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
191	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
192	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
193	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
194	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
195	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
196	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
197	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
198	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1

### Base de datos de la variable calidad de servicio

Encuestados	item01	item02	item03	item04	item05	item06	item07	item08	item09	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20	item21	item22	item23	item24	item25	item26
1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
6	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	2	3	5	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
8	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
9	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	5	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
10	2	2	2	2	2	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3
12	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
13	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
14	5	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
15	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
16	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
17	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
18	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
20	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
21	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

22	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
23	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
24	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
25	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
26	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
27	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
28	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
29	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
30	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
31	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
32	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
33	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
34	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
35	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
36	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
37	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
38	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
39	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
40	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
41	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
42	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
43	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
44	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
45	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
46	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
47	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
48	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	

49	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
50	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
51	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
52	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
53	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
54	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
55	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
56	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
57	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
58	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
59	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
60	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
61	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
62	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
63	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
64	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
65	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
66	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
67	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
68	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
69	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
70	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
71	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
72	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
73	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
74	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
75	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1

76	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
77	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
78	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
79	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
80	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
81	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
82	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
83	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
84	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
85	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
86	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
87	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
88	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
89	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
90	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
91	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
92	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
93	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
94	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
95	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
96	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
97	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
98	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
99	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
100	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
101	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
102	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	

103	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
104	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
105	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
106	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
107	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
108	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
109	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
110	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
111	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
112	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
113	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
114	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
115	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
116	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
117	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
118	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
119	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
120	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
121	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
122	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
123	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
124	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
125	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
126	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
127	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
128	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
129	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	

130	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
131	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
132	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
133	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
134	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
135	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
136	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
137	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
138	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
139	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
140	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
141	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
142	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
143	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
144	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
145	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
146	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
147	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
148	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
149	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
150	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
151	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
152	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
153	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
154	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
155	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
156	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1



157	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
158	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
159	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
160	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
161	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1
162	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
163	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
164	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
165	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
166	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
167	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
168	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
169	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
170	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
171	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
172	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
173	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
174	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
175	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
176	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
177	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
178	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
179	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
180	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
181	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
182	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
183	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

184	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
185	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
186	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
187	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
188	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
189	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
190	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1
191	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
192	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
193	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
194	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1
195	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
196	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
197	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
198	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	

## Anexo 04: Confiabilidad de los instrumentos

### Confiabilidad de la variable bienestar psicológico

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	198	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	198	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,872	26

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	107,15	62,630	,207	,870
ITEM02	106,91	62,906	,182	,871
ITEM03	107,79	61,186	,350	,862
ITEM04	107,73	59,794	,406	,859
ITEM05	107,10	60,845	,336	,863
ITEM06	106,83	62,163	,201	,871
ITEM07	107,14	63,739	,178	,870
ITEM08	107,04	60,229	,373	,861
ITEM09	107,02	60,480	,340	,862
ITEM10	107,01	59,894	,430	,858
ITEM11	106,53	65,271	,008	,878
ITEM12	106,88	61,206	,297	,865
ITEM13	107,08	61,225	,397	,861
ITEM14	107,21	64,956	,054	,875
ITEM15	107,64	62,445	,373	,863
ITEM16	107,15	61,938	,295	,865
ITEM17	107,67	63,071	,237	,868
ITEM18	107,59	61,821	,345	,863
ITEM19	107,59	62,206	,283	,866
ITEM20	107,90	60,941	,307	,864
ITEM21	107,15	62,630	,207	,870
ITEM22	106,91	62,906	,182	,871
ITEM23	107,79	61,186	,350	,862
ITEM24	107,73	59,794	,406	,859
ITEM25	107,10	60,845	,336	,863
ITEM26	106,83	62,163	,201	,871

## Confiabilidad de la variable calidad de vida

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	198	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	198	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,820	26

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	110,27	110,294	,490	,811
ITEM02	110,27	118,332	-,085	,829
ITEM03	110,60	114,685	,060	,828
ITEM04	109,87	118,597	-,113	,826
ITEM05	110,00	118,769	-,126	,827
ITEM06	110,15	112,380	,255	,818
ITEM07	110,37	108,582	,658	,808
ITEM08	110,36	109,099	,461	,811
ITEM09	110,45	109,288	,308	,817
ITEM10	110,69	106,737	,495	,809
ITEM11	110,25	109,688	,499	,811
ITEM12	110,50	109,406	,322	,816
ITEM13	110,43	108,536	,372	,814
ITEM14	110,63	109,947	,256	,819
ITEM15	110,38	110,161	,527	,811
ITEM16	110,53	109,078	,589	,809
ITEM17	110,57	111,516	,230	,820
ITEM18	110,39	109,817	,328	,815
ITEM19	110,38	108,488	,492	,810
ITEM20	110,90	104,414	,574	,805
ITEM21	110,27	110,294	,490	,811
ITEM22	110,27	118,332	-,085	,829
ITEM23	110,60	114,685	,060	,828
ITEM24	109,87	118,597	-,113	,826
ITEM25	110,00	118,769	-,126	,827
ITEM26	110,15	112,380	,255	,818