



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**“CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN SOCIOS
LÍDERES DEL PROGRAMA BANQUITOS COOPERATIVOS
SOLIDARIOS EN UNA ENTIDAD COOPERATIVA EN HUANCAYO”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO

Presentado por:

Villaverde Perez Jerson Lider

Código ORCID N° 0000-0002-6514-4297

Tesis desarrollada para optar el título de licenciado en psicología

Docente Asesor:

Dr. CHU ESTRADA, Willian Esteban

Código ORCID: 0000-0002-8658-1904

Chincha, 2020

Resumen

La investigación tiene como propósito establecer la relación entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018. Para ello se empleó el método de investigación cuantitativo, el nivel no experimental y el tipo de investigación fue correlacional. Trabajándose con una población censal conformada por 120 participantes. Los instrumentos empleados fueron la escala de calidad de vida (Olson y Barnes, 1982) validada a Perú, Grimaldo (2011); la escala de bienestar psicológico (Ryff, 1995), adaptado a Perú, Pérez (2017). Los resultados evidenciaron que el 70% de los participantes ubicaron su calidad de vida entre los niveles tendiente a lo malo y malo; orientándose en promedio a catalogarla como tendiente a ser mala; además, el 89% de percibió un bajo nivel de bienestar psicológico, sin embargo, la tendencia promedio lo catalogó de nivel medio. El estudio concluyó la existencia de relación negativa, muy baja, no significativa entre la calidad de vida respecto al bienestar psicológico, así como con las dimensiones hogar y bienestar económico, amigos vecindario y comunidad, vida familiar y familia extensa, educación y ocio, medios de comunicación, salud y el bienestar psicológico. Mientras entre la dimensión religión de la calidad de vida y bienestar psicológico se encontró relación negativa, baja, significativa.

Palabras claves: Calidad de vida, bienestar psicológico, bienestar económico, medios de comunicación.

Abstract

The purpose of the research is to establish the relationship between quality of life and psychological well-being in leading partners of the solidarity cooperative benches program in a cooperative entity in Huancayo, 2018. For this, the quantitative research method, the non-experimental level and the type research was correlational. Working with a census population made up of 120 participants. The instruments used were the quality of life scale (Olson and Barnes, 1982) validated in Peru, Grimaldo (2011); the psychological well-being scale (Ryff, 1995), adapted to Peru, Pérez (2017). The results showed that 70% of the participants placed their quality of life between the levels tending towards bad and bad; orienting itself on average to classify it as tending to be bad; Furthermore, 89% perceived a low level of psychological well-being, however, the average trend classified it as a medium level. The study concluded the existence of a negative, very low, non-significant relationship between quality of life with respect to psychological well-being, as well as with the dimensions of home and economic well-being, friends, neighborhood and community, family life and extended family, education and leisure, media communication, health and psychological well-being. While between the religion dimension of quality of life and psychological well-being, a negative, low, significant relationship was found.

Key words: Quality of life, psychological well-being, economic well-being, media.

ÍNDICE

	Pág.
Nombre de la Tesis	1
Resumen / abstract	2
Palabras Claves	2
Índice general / Índice de Figuras y Cuadros	6
I. INTRODUCCION	8
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
2.1. Descripción del Problema	10
2.2. Pregunta de Investigación general	13
2.3. Pregunta de Investigación Especifica	14
2.4. Objetivo General	14
2.5. Objetivo Específicos	15
2.6. Justificación e Importancia	16
2.7. Alcances y Limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	18
3.1. Antecedentes	18
3.2. Bases teóricas	22
3.3. Identificación de las Variables	35
IV. METODOLOGÍA	37
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	37
4.2. Diseño de la Investigación	37
4.3. Operacionalización de las Variables	38
4.4. Hipótesis general y específicos	40
4.5. Población y Muestra	41
4.6. Técnicas e Instrumentos: Validación y Confiabilidad	43
4.7. Recolección de datos	48
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	48
V. RESULTADOS	49
5.1. Presentación de Resultados	49
5.2. Interpretación de los Resultados	49
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	58
6.1. Análisis de los Resultados	58
6.2. Comparación resultados con antecedentes	58
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	63

REFERENCIAS BIBLIOGRFICAS	67
ANEXOS	73
Anexo 1: Matriz de Consistencia	74
Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables	79
Anexo 3: Instrumentos de Medición	81
Anexo 4: Base de Datos	92

Índice de Figuras y de cuadros

	Pág.
Tabla 1. Características sociodemográficas de la población censal	41
Tabla 2. Baremo de la escala de calidad de vida	45
Tabla 3. Baremo de la escala bienestar psicológico	47
Tabla 4. Prueba de índice de normalidad Kolmogorov – Smirnov	49
Tabla 5. Nivel de calidad de vida percibido por los socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.	50
Tabla 6. Tendencia media en calidad de vida hacia la cual se orientan los socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.	50
Tabla 7. Nivel de bienestar psicológico percibido por los socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.	51
Tabla 8. Tendencia media en bienestar psicológico hacia el cual se orientan los socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.	51
Tabla 9. Relación entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.	52
Tabla 10. Relación entre la dimensión hogar y bienestar económico de calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.	52

Tabla 11. Relación entre la dimensión amigos vecindario y comunidad de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.	53
Tabla 12. Relación entre la dimensión vida familiar y familia extensa de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.	54
Tabla 13. Relación entre la dimensión educación y ocio de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.	54
Tabla 14. Relación entre la dimensión medios de comunicación de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.	55
Tabla 15. Relación entre la dimensión religión de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.	56
Tabla 16. Relación entre la dimensión salud de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.	56

I. INTRODUCCIÓN

Los países emergentes, como el Perú, aun presentan población con cierto índice de pobreza. Frente a ello, organizaciones no gubernamentales de desarrollo, han venido efectuando trabajos sociales a fin de empoderarlos a través de trabajo de capacitación en emprendimiento.

Sin embargo, a lo largo del tiempo, las mismas organizaciones no gubernamentales, al ver que era un trabajo cualitativo de tipo actitudinal, consideró necesario, otorgar créditos para capital de trabajo a fin de complementar el apoyo social.

Este es el caso la Agencia de San Juan de Jarpa, perteneciente a una cooperativa social, que funciona en Huancayo, cuya filosofía es la economía de ayuda mutua, que ha desarrollado el programa banquitos, como servicio dirigido a niños y adultos, promoviendo créditos a los emprendimientos de los socios líderes (denominación que se dio a los socios ahorristas y emprendedores), así como mejores tasas de interés por los ahorros. En el caso de los adultos, los socios son personas mayores de dieciocho años, que desarrollaban prácticas en finanzas solidarias, a través del ahorro grupal e inversión.

Desde la perspectiva económica, cuantitativamente, han tenido avances y mejoras en sus emprendimientos, sin embargo, cualitativamente, no se han realizado estudios que corroboren mejora con respecto a dos aspectos relacionados a la mejora económica, la calidad de vida, entendida como aquellas relaciones entre condiciones objetivas de la vida y variables subjetivas y personales, compuesto por capitales psicológico, social y físico, y la forma como recibe la persona y cada grupo la felicidad, cubriendo los aspectos totales de la vida a través de los dominios de salud, hogar, amigos, trabajo vivienda, economía, educación, pertenencia institucional y espiritual. (Olson & Barnes, 1982 citado en Grimaldo, 2011).

Y, el bienestar psicológico, entendido como aquel estado emocional y mental que establece una adecuada actividad psíquica de la persona con respecto a su individualidad y a la forma de adaptarse a las necesidades básicas y primordiales en un contexto social y físico. Además, el bienestar tiene relación con el sentido otorgado a las realidades pasadas y con las creencias de las actividades que dirigen los seres humanos. Asociado a esto, está el bienestar con tener experiencias tanto de manera cognitiva como

comprendidas emocionalmente de manera favorable, con la capacidad de evitar algunas incorrectas vivencias y con la habilidad de acomodarse con tolerancia a situaciones diversas (Ryff & Keyes, 1995 citado en Pérez, 2017)

Lo expuesto, fue el punto de motivación para la realización de la presente investigación, en tal sentido, el propósito del estudio fue establecer la relación entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018. El método de investigación fue cuantitativo, el nivel no experimental y el tipo de investigación fue correlacional, siendo la población censal conformada por 120 participantes. Los instrumentos empleados fueron la escala de calidad de vida (Olson y Barnes, 1982) adaptada a Perú Grimaldo (2011); la escala de bienestar psicológico (Ryff, 1995), adaptado a Perú Pérez (2017).

El presente trabajo está dividido en capítulos, donde en el primero de ellos se expone la realidad problemática, se formulan el problema y objetivos de investigación, la justificación y limitaciones del mismo.

El capítulo segundo, correspondiente al marco teórico, se exponen los antecedentes referenciales acerca de las variables estudiadas, asimismo, se fundamenta la temática de calidad de vida y bienestar psicológico estudiadas, a través de la literatura revisada; finalmente, se establecen conceptualmente y definen los términos empleados en el estudio.

El tercer capítulo, se exponen las hipótesis y las variables, definidas conceptualmente como operacionalmente. En el cuarto capítulo, se desarrolla la metodología empleada en la investigación, explicando el diseño metodológico y muestral, asimismo, se presentan las técnicas e instrumentos empleados, la estadística utilizada y los aspectos éticos realizados en el proceso de investigación.

El quinto capítulo, expone los resultados, el análisis respectivo y la discusión de los hallazgos, comprobando las hipótesis enunciadas, para luego establecer las conclusiones respectivas y recomendaciones del caso. Finalmente se brindan las referencias empleadas y los anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

Durante la década de los cincuenta y los sesenta, Cárdenas & Torres (2012) refieren que existió una tendencia a enfatizar la economía y su crecimiento como el remedio principal para aplacar la pobreza favoreciendo las políticas top down (de arriba hacia abajo) principalmente aquellas que fomentaban la industrialización, se requería poder generar empleos que absorbieran la mano de obra que fue desplazada de lo rural a lo urbano.

Contexto internacional

Sin embargo, a inicios de los años setenta el enfoque de las necesidades básicas fue tomado con mayor énfasis, desarrollando más importancia a la provisión de alimentación de los pobres, educación y servicios de salud.

En la década de los ochenta, el neoliberalismo económico encontrándose en su apogeo puso mayor importancia en políticas macroeconómicas de crecimiento y estabilización, con la independización de mercados, estas políticas de ajuste y choque no tuvieron el éxito necesario para la mejora del crecimiento económico. Por tal hecho se asignaron costos más elevados a los más pobres empeorando los niveles de desigualdad y pobreza, siendo afectados las zonas rurales del mundo, entre ellos el Perú, originando la pobreza rural (Del Águila, 2014).

Cabe establecer que las zonas rurales, según CEPAL (2014), se entiende como el territorio construido a partir del uso y apropiación de los recursos naturales, donde se generan procesos productivos, culturales, sociales, políticos, históricos e institucionales. Con respecto al termino pobreza, está vinculado a no poder alcanzar una canasta básica que reúna lo necesario para mantener la eficiencia física (enfoque biológico) y la falta de posibilidad de acceder a bienes y servicios por derecho (enfoque de desigualdad) obedeciendo a factores sociales y políticos, alimentados por las instituciones vigentes (Del Águila, 2014).

En tal sentido, el Banco Mundial (2015) en un estudio acerca de la distribución del ingreso y la pobreza en América Latina, concluyó que existía mayor correlación entre la probabilidad de ser pobre y la desigualdad del ingreso, afianzándose más en zonas rurales.

A fin de superar la barrera de pobreza rural, surgieron los programas de microfinanzas o microcréditos. En un inicio se otorgaban cantidades pequeñas de dinero en préstamo, a personas pobres, utilizando como colateral ciertos grupos de cinco personas como máximo o pares de la misma comunidad (crédito solidario). Al visualizar los resultados, las Organizaciones no Gubernamentales, frente al impacto positivo de los indicadores de desarrollo en los pobres de zona rural, que la mayoría implementó programas similares.

La mayoría de los estudios sobre estos programas muestran que el microcrédito tenía efectos positivos en el alivio de la pobreza al incrementar el ingreso y el consumo de las familias pobres (Cárdenas & Torres, 2012).

Contexto nacional

Grade (2015) refiere que el sector de las microfinanzas en Perú, a nivel mundial se clasifica como uno de los más sólidos. Debido a que, en las dos últimas décadas sobrevivió a dos crisis económicas internacionales y creció prósperamente. Asimismo, finalizando los años ochenta hubo una crisis interna caracterizado como una severa crisis económica, la cual Perú pudo sobrevivir a la recesión, hiperinflación, conflictos armados y terrorismo. Esta se caracteriza como una historia de promesas y logros, de sinergia y un mutuo intercambio entre las instituciones y el sector de las microfinanzas, consiguiendo cada uno su propio camino de aprendizaje y desarrollo. Un aspecto importante de esta historia es el protagonismo que desempeñan las cooperativas de ahorro y crédito y las cajas municipales; instituciones de microfinanciamiento (IMF) que forman parte oficialmente del sistema de microfinanzas de Perú.

Estas contribuyen con el factor financiamiento en el desarrollo de las comunidades rurales con la reducción y alivio a la pobreza y el mejoramiento de la calidad de vida de la población atendida, con equidad de género y con la protección del medio ambiente en los siguientes componentes: salud, alimentación, educación, vivienda, empleo y condiciones de trabajo (Quispe, 2016). Si bien estos programas, tenían efectos positivos en el alivio de la pobreza al incrementar el ingreso y el consumo de las familias rurales pobres, las mediciones de los programas se realizaban a través de la evaluación del impacto, los cuales estaban ligados al aspecto cuantitativo, más que al cualitativo.

Estas contribuyen con el factor financiamiento en el desarrollo de las comunidades rurales con la reducción y alivio a la pobreza y el mejoramiento de la calidad de vida de la

población atendida, con equidad de género y con la protección del medio ambiente en los siguientes componentes: salud, alimentación, educación, vivienda, empleo y condiciones de trabajo (Quispe, 2016). Si bien estos programas, tenían efectos positivos en el alivio de la pobreza al incrementar el ingreso y el consumo de las familias rurales pobres, las mediciones de los programas se realizaban a través de la evaluación del impacto, los cuales estaban ligados al aspecto cuantitativo, más que al cualitativo. Aedo (2005) indicaba que la medición del impacto debía obedecer a la obtención de una apreciación cuantitativa de estos beneficios y evaluar si son atribuibles o no a la intervención del programa; de la misma forma, OCDE (2012) lo percibía como los efectos económicos a largo y mediano plazo positivo y negativo. Mientras que Álvarez (2013) desde una perspectiva holística, refería que era un estudio con ciertos procesos que consiste esencialmente en demostrar que en un programa de microcréditos existía la participación de una persona, la cual, genera cambios en dicha persona y su familia a nivel educativo, económico, de la vivienda, social o psicológico (calidad de vida) así como cambios personales, familiares, en el negocio y en el nivel en la cual se desarrolla su comunidad (bienestar).

Desde la perspectiva del constructo calidad de vida, es posible enfocarlo como un proceso interactivo entre intereses y necesidades, sujeta a cambios de acuerdo a la forma en que la sociedad evolucione. Por otro lado, puede ser medida a través de dimensiones e indicadores, a fin de que el individuo pueda vivir en equilibrio emocional, social, físico, etc.

La calidad de vida en general implica un estado de bienestar (OCDE, 2015) obtenida por las personas con respecto a las condiciones de la vida, cuya interacción sustenta su existencia (OMS, 1996) mediado por las expectativas y necesidades individuo a fin de obtener satisfacción en su vida. Desde la perspectiva del presente estudio, es posible vislumbrar que el programa de microfinanzas denominado banquitos cooperativos solidarios, ofrecido por la entidad cooperativa en Huancayo, considera que el empoderamiento de los socios líderes es vital en el desarrollo de la cooperación por la vida digna, el entendimiento que la práctica de solidaridad y cooperación entre seres humanos es posible, por encima del beneficio económico del crédito (Cooperativa de Ahorro y Crédito Ética, 2018) implicando a consecuencia la mejora de la calidad de vida personal – familiar, el bienestar y la satisfacción (Córdova, Verdugo & Gómez, 2011). Al respecto, Grimaldo (2012) desde una perspectiva sistémica, sostenía que los modelos y las relaciones parentales proyectan la calidad de vida a la familia en general, asumiendo la

familia su papel como una unidad de apoyo (Verdugo & Jenaro, 2013) trabajando en conjunto, para la obtención de logros que satisfagan expectativas y necesidades reales.

Por otro lado, Solano & Casullo (2010), mencionan que el grado en que las personas admiten como agradables los estilos de vida que llevan, donde el bienestar se torna en una adaptación exitosa a determinadas situaciones y áreas vitales, resultado del cumplimiento de las expectativas – logro, produciendo satisfacción en los vínculos de autonomía, relaciones positivas, autoaceptación, dominio del entorno y propósito de vida, como características del desarrollo humano óptimo (Ryff, 1989), de lo contrario se daría el fenómeno insatisfacción.

En consecuencia, en el contexto de la investigación, los dominios de la calidad de vida y los vínculos del bienestar psicológico, relacionados al programa de microfinanzas de los banquitos cooperativos solidarios, permitiría inferir que han alcanzado cierto nivel de satisfacción personal - familiar, proyectado en las áreas de educación, el matrimonio, salud, la economía y la jubilación, entre otros (Oxford Pobreza y Desarrollo Humano, 2017). Sin embargo, al evidenciar la carencia de estudios vinculantes en poblaciones de zona rural en estado de pobreza y aquellos donde se ha investigado la concomitancia de ambas variables, en otros contextos, se encontró evidencia sustancial de que los factores objetivos de calidad de vida, como la riqueza, la seguridad social e incluso la salud, no se asocian con el autoreporte de bienestar (Yamamoto, 2015), aspectos que motivan la necesidad de realizar esta investigación. En tal sentido, el presente estudio, busca medir indirectamente el impacto del programa de microfinanzas, a través de investigar la concomitancia entre la calidad de vida y el bienestar psicológico, a fin de conocer en qué medida los socios líderes han alcanzado la satisfacción o no, a través del cumplimiento de sus expectativas y logros.

2.2. Pregunta de investigación General

¿Qué relación existe entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?

2.3. Pregunta de investigación específicas

a. ¿Qué relación existe entre hogar y bienestar económico de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?

b. ¿Qué relación existe entre amigos vecindario y comunidad de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?

c. ¿Qué relación existe entre vida familiar y familia extensa de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?

d. ¿Qué relación existe entre educación y ocio de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?

e. ¿Qué relación existe entre medios de comunicación de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?

f. ¿Qué relación existe entre religión de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?

g. ¿Qué relación existe entre salud de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?

2.4. Objetivo general

Establecer la relación entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.

2.5. Objetivos específicos

a. Describir los niveles de calidad de vida y bienestar psicológico de los líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.

b. Establecer la relación entre hogar y bienestar económico de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.

c. Establecer la relación entre amigos vecindario y comunidad de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.

d. Establecer la relación entre vida familiar y familia extensa de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.

e. Establecer la relación entre educación y ocio de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.

f. Establecer la relación entre medios de comunicación de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.

g. Establecer la relación entre religión de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.

h. Establecer la relación entre salud de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.

2.6. Justificación e importancia

El estudio remarca importancia teórica, desde la perspectiva conceptual considerando que los hallazgos aportaron en la actualización sistematizada de las estimaciones teóricas de los constructos calidad de vida y bienestar psicológico, explicando aquellas interpretaciones, acorde a una realidad de pobladores de zona rural del país, la cual participa en un sistema de banca cooperativa solidaria, cuyo apoyo se infirió institucionalmente que ha permitido el desarrollo personal familiar, considerando los indicadores económicos. Por otro lado, reforzó el conocimiento académico científico, acerca de la forma en que se presentó la concomitancia entre la calidad de vida y el bienestar psicológico, como constructos vinculados y elementos esenciales para el desarrollo de personal y familiar, en un contexto de mejora económica en pobladores de esta zona rural del Perú, dada la limitación de investigaciones al respecto.

Desde la perspectiva práctica, brindó conocimiento considerando el estudio diagnóstico de ambas variables, en base a las percepciones de los participantes, a consecuencia de ser parte del programa de banca cooperativa solidaria, expresando la forma cómo se presentó y fueron manejados por ellos, traduciéndose en acciones concretas de cambio personal – familiar.

Técnicamente, el empleo de instrumentos como las escalas de calidad de vida y bienestar psicológico, ambos instrumentos adaptados y con propiedades psicométricas de validez y confiabilidad en nuestro país, asumiendo la calidad de recursos de medición valiosos para ser administrados a este público adulto de zona rural, permitiendo a través del proceso de evaluación diagnóstica, detectar actitudes, percepciones y modelos de comportamiento para ser trabajados en el desarrollo de los participantes.

Desde la visión institucional, los resultados obtenidos, permitió de manera indirecta evaluar los alcances positivos y negativos del programa de banca cooperativa solidaria, para la futura toma de decisiones de parte de los directivos, de modo sistemático y orientado a consolidar y/u optimizar aquellos aspectos del programa considerando las fases de planificación, organización, ejecución y supervisión de sus componentes, a fin de cumplir con la labor de responsabilidad social de la institución.

2.7. Alcances y Limitaciones

Con respecto a estudios anteriores de calidad de vida y bienestar psicológico, se vincularon principalmente a poblaciones urbanas en capitales de Región, siendo la casuística, en relaciones de pareja, personas con discapacidad, en salud, en el área laboral – organizacional, en adultos mayores, existiendo limitada información en pobladores de zona rural del país vinculados a un programa solidario de mejora económica, sin embargo, sirvieron como referencia para efectuar aquellas comparaciones, corroboraciones o desestimación de los resultados en la presente investigación.

Con respecto a las investigaciones sobre la temática en estudio, las variables calidad de vida y bienestar psicológico han sido investigadas independientemente o en relación a otras variables como satisfacción laboral, estrés, etc. Siendo la población estudiada, universitarios, profesionales entre otros, sin embargo, considerando que el presente estudio se realizó con personas de zona rural emprendedores que laboran, ha sido posible ubicar estudios con ambas variables realizados con trabajadores, los mismos cuyos hallazgos sirvieron de contraste y referencia.

En referencia a la circunscripción de la investigación, este se realizó en la zona rural del distrito de San Juan de Jarpa, provincia de Chupaca, en Región Huancayo, pertenecientes a la agencia BCS San Juan de Jarpa, donde el grado de instrucción de los pobladores se orienta a ser baja, aspecto que se tomó en cuenta, pudiendo ser respondido por ellos, considerando las explicaciones del caso acerca de las preguntas, sin perder su confiabilidad.

Considerando el contexto del estudio, este se efectuó en una sola agencia de la cooperativa de ahorro y crédito en San Juan de Jarpa, desde esta perspectiva, los hallazgos podrán generalizarse en otros contextos similares.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Moreta, Gabior, y Barrera (2017), en Chile efectuó el estudio cuyo objetivo fue establecer la relación entre el bienestar psicológico y la satisfacción con la vida como predictores del bienestar social en una muestra de universitarios ecuatorianos. El tipo de investigación fue básico, de diseño correlacional, siendo la muestra de 449 estudiantes. Los instrumentos empleados fueron el Cuestionario de bienestar psicológico (Ryff, 1989), el Cuestionario de bienestar social (Keyes, 1998), el Cuestionario de satisfacción con la vida (Diener, Emmons, Larsen & Griffin, 1985). Los resultados mostraron que el 48% de los estudiantes presentaron un regular bienestar psicológico, el 56% presentó un nivel medio de satisfacción con la vida, siendo del mismo nivel lo que presentó el 56% de los estudiantes respecto a bienestar social. Además, se encontró relación entre bienestar psicológico y satisfacción con la vida ($r = .598$ $p < .01$), indicando incidencia del primero respecto al segundo; en relación al bienestar psicológico este se relaciona con el bienestar social ($r = .568$ $p < .01$), siendo influyente el primero con respecto a la segunda variable. El estudio concluyó que el bienestar psicológico es predictor de la satisfacción con la vida y del bienestar social.

Calvarro (2016) en España, realizó el estudio cuyo propósito fue relacionar el estrés percibido, estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en jóvenes españoles. El diseño fue correlacional, estando la muestra conformada por 106 jóvenes que tenían edades entre 17 y 30 años. Los instrumentos aplicados fueron la escala de bienestar psicológico (Ryff, 1995), adaptación española, la escala de afrontamiento (Frydenberg & Lewis, 1995) y la escala de estrés percibido (Cohen, Kamarck & Mermelstein, 1983). Los hallazgos mostraron relación significativa entre bienestar psicológico y la escala de afrontamiento ($Rho = ,67$) indicando que a mayor bienestar psicológico, mayor capacidad de afrontamiento ante sucesos adversos en la vida; asimismo, se encontró relación significativa inversa entre bienestar psicológico y estrés percibido ($Rho = -,58$) indicando que a mayor bienestar psicológico, menor estrés percibido en los jóvenes.

Bajo & Pelizza (2016) en Argentina, efectuaron el estudio cuyo propósito fue establecer la relación entre el bienestar psicológico y el rendimiento académico en estudiantes universitarios de la Facultad de Psicología. El diseño empleado fue correlacional, no experimental, transversal, ex post facto, trabajando con una muestra de 113 estudiantes de la Universidad de Mar del Plata. Los instrumentos empleados fueron la

escala de bienestar familiar de Ryff (1995) adaptación española y las actas de promedios de calificaciones de rendimiento académico. Los hallazgos mostraron correlación significativa entre crecimiento personal ($Rho = ,67$) y rendimiento académico, mientras que entre autoaceptación ($Rho = -,26$) y autonomía ($Rho = -,25$) y rendimiento académico, se encontró correlación baja e inversa, no significativa.

Flamenco, Maldonado, y Sánchez (2015) en El Salvador, realizaron la investigación cuyo propósito fue relacionar el bienestar psicológico con la satisfacción del desempeño laboral de los docentes de centros educativos públicos y privados del barrio San Jacinto, San Salvador. El tipo de investigación fue descriptiva y de diseño correlacional, siendo la muestra de 75 docentes. Los instrumentos fueron la Escala de bienestar psicológico (Cánovas, 1998), y la escala de satisfacción del desempeño laboral (Warr, Cook y Wall, 1979). Los resultados indicaron que, en relación al bienestar psicológico, 71% logra su autoaceptación, manteniendo el 85% relaciones positivas con su entorno social laboral, expresando el 78% que son autónomos, independientes y autorregulados en su trabajo y en la vida. Por otro lado, tienen dominio del entorno el 56% de los participantes, teniendo un propósito y significado para su vida el 55%, viendo un crecimiento personal en cuanto a potencialidades de sus propias competencias el 67%. Referente a la satisfacción en el desempeño laboral, el 41% se siente satisfecho y motivado, donde el 56% percibe la equidad en el ambiente laboral, siendo la comunicación regular lo cual fue percibida por el 67%, donde el 67% establece que las relaciones interpersonales son aceptables y que el liderazgo al 57% le inspira confianza. Respecto a la resiliencia y el compromiso, el 78% de los docentes, considera que la institución merece del esfuerzo para superar las adversidades. El estudio concluyó la influencia del bienestar psicológico, respecto a la satisfacción en el desempeño laboral ($r = .768$ $p < .05$), lo que indicó una relación alta, positiva y significativa, estableciendo que a mayor bienestar mayor satisfacción.

Legorreta, González Arratia, Valdez, González y Van Berneveld (2014), en México, cuyo objetivo fue comparar el bienestar subjetivo con respecto a edad, sexo y situación socioeconómica en comunidades de pobladores rurales. El método de investigación fue descriptivo, transversal y comparativo, estando la muestra compuesta por 620 participantes, de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 10 y 89 años. Los instrumentos empleados fueron la Escala de satisfacción (Diener, 1994), el Cuestionario de bienestar subjetivo (Victoria, 2004), y el índice de nivel socioeconómico (AMAI, 2008). Los resultados evidenciaron, diferencia significativa por sexo y edad, en cuanto a bienestar subjetivo, donde los mayores (16 a 89 años de edad), presentaron mayor satisfacción, con

respecto a los menores de 15, quienes no se encontraban satisfechos con la vida; con respecto a edad no se encontró diferencia significativa, encontrándose satisfechos con la vida. Con respecto al nivel socioeconómico los de bajo nivel se encontraban ligeramente satisfechos, mientras que los de nivel alto, se encontraban satisfechos con la vida, encontrándose diferencia significativa entre ambos grupos.

Antecedentes nacionales

Velarde (2018), realizó la investigación cuyo fin fue estudiar los niveles de calidad de vida de los pacientes que asisten al Hospital Arzobispo Loayza en el área de Psicología. El diseño fue descriptivo y la muestra trabajada fue de 50 pacientes. El instrumento utilizado fue la escala de calidad de vida (Olson & Barnes adaptado por Grimaldo, 2011) En los resultados obtenidos se observó que el nivel de calidad de vida predominante en el área de Psicología del hospital general Arzobispo Loayza, se considera en la categoría de mala calidad de vida; las dimensiones hogar y bienestar económico, y amigos, vecindario y comunidad se encuentran dentro de la categoría de mala calidad de vida. Las dimensiones vida familiar y familia extensa, educación y ocio, así como salud se encuentran dentro de la categoría tendencia a baja calidad de vida. La dimensión religión se encuentra en la categoría baja calidad de vida. Y solo la dimensión medios de comunicación, se encuentra dentro de la categoría de tendencia a calidad de vida óptima.

Vera (2017), realizó la investigación cuyo objetivo fue establecer la relación que existe entre calidad de vida y clima social familiar en los trabajadores de una organización privada de Lima Metropolitana. El diseño fue correlacional y la muestra estuvo conformada por 150 trabajadores de mando operativo, de ambos sexos, entre 18 a 52 años de edad. Los instrumentos empleados fueron la escala de clima social familiar (Moos & Trickett, 1982), estandarizado en Perú por Ruiz & Guerra (1993) y la escala de calidad de vida de Olson & Barnes (1982) adaptada en Perú por Grimaldo (2011). Se demostró con los resultados de dicha investigación, que sí existió relación entre las variables en mención. En tanto la relación que existe entre calidad de vida y las dimensiones relaciones y estabilidad del FES se obtuvieron correlaciones muy reveladoras; mientras que la dimensión desarrollo del FES obtuvo una correlación altamente importante.

Matalinares, Díaz, Raymundo, Ornella, Baca, Uceda & Yaringaño (2016) efectuaron la investigación cuyo fin fue establecer la relación entre el afrontamiento al estrés y el bienestar psicológico en estudiantes universitarios. El diseño fue comparativo -

correlacional, trabajándose con 934 universitarios de Lima y Huancayo, con edades que oscilaron entre los 16 y 24 años. Los instrumentos empleados fueron la escala de modos de afrontamiento al estrés (Carver, Scheier & Weintraub, 1989) adaptado al contexto peruano y la escala de bienestar psicológico (Ryff, 1989) adaptada al contexto peruano. Los resultados mostraron que existe una relación directa y significativa entre el modo de afrontamiento al estrés centrado en el problema y la emoción con el bienestar psicológico, mientras que otros estilos de afrontamiento guardan una relación significativa, pero indirecta.

Carranza, Hernández & Quispe (2015) realizó la investigación cuyo propósito fue establecer la relación entre el bienestar psicológico y el rendimiento académico en estudiantes universitarios de la escuela académico profesional de psicología de la Universidad Peruana Unión Filial Tarapoto. El diseño fue correlacional y la muestra estuvo compuesta por 210 universitarios. Los instrumentos fueron la escala de bienestar psicológico (Ryff, versión 2006, validada por Domínguez, 2014). Los hallazgos mostraron la existencia de relación entre bienestar psicológico y rendimiento académico donde la auto aceptación se relaciona significativamente con el rendimiento académico ($r = .227^{**}$; $p = .01$), confirmándose también que la dimensión relaciones positivas se relaciona significativamente con el rendimiento académico ($r = .282^{**}$; $p = .00$), asimismo, la dimensión autonomía se relaciona significativamente con el rendimiento académico ($r = .143^{*}$; $p = .043$), así también existe relación significativa entre dominio del entorno y el rendimiento académico ($r = .248^{**}$; $p = .01$), incluso el crecimiento personal se relaciona de manera significativa con el rendimiento académico ($r = .261^{**}$; $p = .01$) y la dimensión propósito en la vida lo mismo ($r = .194^{**}$; $p = .006$). Asimismo, el bienestar psicológico tiene una relación significativa con el rendimiento académico ($r = .300^{**}$; $p = 0.01$), lo que quiere decir que cuanto mayor sea el bienestar psicológico mejor será el rendimiento académico.

Siccha (2015), en Trujillo, efectuó el estudio cuya finalidad fue analizar el impacto en la calidad de vida de mujeres microempresarias que accedieron al microcrédito a través de la Asociación de Mujeres en Acción. El estudio fue de tipo descriptivo transversal, estando la muestra conformada por 211 mujeres. El instrumento empleado fue el Cuestionario de calidad de vida (WHOQOL – BREF – OMS) validado por Cardona e Higuera (2010). Los hallazgos, mostraron un impacto positivo y significativo en la calidad de vida en general, así como en sus componentes socioeconómicos y familiar, así como en la salud, salubridad, estilo de vida y educación.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1 Calidad de vida

3.2.1.1 Concepto de calidad de vida

Desde el siglo pasado, en los años noventa el constructo calidad de vida, se tornó en un concepto vinculado a intereses y necesidades que las personas requieren satisfacer. Funcionalmente, ella es dinámica, estando sujeta a cambios, adaptándose a la evolución de la sociedad.

La calidad de vida ha sido estudiada con profundidad desde los años 90, es así que la OMS (1996), vincula la calidad de vida, con la salud física, la independencia de las personas, el estado psicológico, las relaciones con su entorno y las sociales, en cuya interacción sustenta su existencia, cuya vida esta mediada por la cultura y los valores, considerando además la relación con los propios objetivos, expectativas, normas e inquietudes. Por otro lado, es definida considerando la visión de esperanza de vida, vinculada al concepto de vida satisfactoria, en la dualidad física y mental (Guillén, Castro, García & Guillén, 1997).

Por su parte, Ramírez (2000), define a la calidad de vida como un proceso dinámico, complejo e individual; es decir es la percepción física, psicológica, social y espiritual que tiene la persona frente a un evento de salud y el grado de satisfacción o insatisfacción que va a influir en el bienestar de la persona. Desde ese momento se estableció la relación entre calidad de vida y satisfacción.

Ardila (2003), conceptualiza calidad de vida como un conjunto de aspectos objetivos (materiales, físicas, sociales) y subjetivos (emociones, seguridad, productividad) percibidos por las personas que generan satisfacción física, psicológica y social, como producto de las potencialidades y fortalezas accionadas por las personas. Desde su perspectiva, Blanch (2007), manifiesta que la calidad de vida es el objetivo de vida donde es posible satisfacer las necesidades radicales a través de la optimización de las carestías humanas.

Por su parte, León (2009), señala que la calidad de vida es un estado de satisfacción general, derivada de la realización de las potencialidades de la persona. Mientras que Rodríguez (2014), indica que la calidad de vida parte del bienestar individual, desde la

perspectiva económica o desde la oportunidad al acceso de bienes materiales, sociales, educacionales, culturales, siendo participe de las cuotas de participación correspondientes en la sociedad.

Según la OCDE (2015), considera que la calidad de vida implica el nivel de bienestar desde la óptica de condiciones de vida, abarcando, lo individual, social y económico. Por su lado, Arrieta (2016), la conceptualiza como aquella satisfacción ante las demandas, de necesidades básicas humanas, sociales y espirituales.

Asimismo, Grimaldo (2011), refiere que la calidad de vida, tiene como fin el logro de la satisfacción, asumiendo las posibilidades que da el ambiente, mediado por las necesidades y expectativas del individuo. En tal sentido y en base a lo propuesto por Olson & Barnes en la teoría de los dominios, la calidad de vida es posible conceptualizarla como aquellas relaciones entre condiciones objetivas de la vida y variables subjetivas y personales, compuesto por bienes físico, psicológico y social, y la forma como percibe la persona y cada grupo la felicidad, cubriendo todos los aspectos de la vida a través de los dominios de salud, hogar, amigos, trabajo vivienda, economía, educación, pertenencia institucional y espiritual.

3.2.1.2 La teoría de los dominios en la calidad de vida

Olson & Barnes (1982 citado en Grimaldo, 2011) plantean que un aspecto esencial en la calidad de vida es la elevación o cumplimiento de la satisfacción. Es una variable multidimensional, cuyos componentes en la vida diaria deben alcanzar complacencia a través de la satisfacción individual y los dominios (Grimaldo, 2003). Ello se da en la medida que las posibilidades le brinden en pos de alcanzar la satisfacción.

Teóricamente el concepto fue planteado subjetivamente, el proceso es objetivo, mediante el ajuste de la persona al contexto ambiental a fin de obtener satisfacción (Summers, Poston, Turunbull, Marquis, Hoffman, Mannan & Wang, 2005). Como constructo multidimensional la calidad de vida, está vinculado a las expresiones de malestar o bienestar (Córdova, Verdugo & Gómez, 2011).

3.2.1.3. Categorías de calidad de vida

Chávez (2015), refiere que las diferentes definiciones de calidad de vida es posible agruparlas en categorías.

Es necesario considerar que este primer grupo de definiciones trataría de conciliar al final de considerar la calidad de vida como la suma de lo objetivo con lo subjetivo, mostrando la significancia de cada uno de ellos y el aporte de los indicadores para su medición en cada uno de los dominios. Así se tiene que las categorías son las siguientes:

- a) Categoría condiciones de vida. - son aquellas percepciones medibles de manera objetiva en las personas como salud física, relaciones sociales, ocupación.
- b) Categoría satisfacción con la vida. - es la satisfacción de las personas en los diferentes dominios en la vida.
- c) Categoría condiciones de vida + satisfacción con la vida. - las condiciones de vida pueden ser observadas a través de la medición de indicadores como: físicos, sociales, materiales, psicológicos, de patrones conductuales, que sumados a los sentimientos subjetivos pueden proyectarse a reflejar bienestar.

Un cuarto modelo va a implicar el efecto mediador de los valores personales, generando la categoría siguiente:

- a) Categoría condiciones de vida + satisfacción con la vida + valores personales. - aquí los valores personales, de modo dinámico median la evaluación de los indicadores objetivos como de los subjetivos en la satisfacción de los dominios.

Un quinto modelo, referiría el carácter cognitivo de la evaluación de la calidad de vida, generando la siguiente categoría:

- a) Categoría condiciones de vida + satisfacción en la vida + evaluación cognitiva. - son los procesos cognitivos, los encargados de modular la evaluación de aquellas condiciones de vida objetivas, así como el grado de satisfacción de cada una de ellas.

Tánori, Vera y Arita (2009), establecieron que en el estudio de la calidad de vida, se requiere tanto de los aspectos objetivos como subjetivos, en razón a que conceptualmente, es multidimensional, es decir abarca diferentes aspectos de la persona, tanto externos como internos; además, permite realizar evaluaciones de necesidades, niveles de satisfacción, así como programas de carácter social – económicos, con la finalidad de formular políticas sociales y de salud mental, dirigiéndolas a satisfacer necesidades reales considerando la cultura y el contexto en que se desenvuelven las personas.

3.2.1.4. Características de la calidad de vida

Lozada (2017), refiere que Olson & Barnes indican la existencia de dos tipos de calidad de vida. La objetiva, vinculada por la interacción de la productividad, organización social, formas de trabajo y consumo de los diferentes miembros de la sociedad; y la subjetiva, producto de la gradiente satisfacción – insatisfacción, que cada uno de los miembros de la sociedad logran alcanzar en su vida.

Considerando en el presente estudio el aspecto subjetivo de la calidad de vida, Martínez y Sisalima (2015) indican que le son inherentes las siguientes características:

1. Es subjetivo: toda persona tiene su propia concepción con respecto a la vida, así también sobre la calidad de esta.
2. Es universal: las dimensiones con las que se entiende a la calidad de vida se basan en aspectos comunes (biológico, psicológico y social) para las diferentes culturas.
3. Es holístico: la calidad de vida abarca todos los aspectos de la vida como lo son: social, biológico y psicológico.
4. Es dinámico: al transcurrir los años las personas cambian sus preferencias vitales e intereses.
5. Es interdependiente: los aspectos de la vida están relacionadas entre sí, es decir, cuando una persona se encuentra mal físicamente, esta condición afecta de manera definitiva en los aspectos afectivos, psicológicos y sociales.

3.2.1.5 La perspectiva psicosocial de calidad de vida

Existen dos concepciones asociados a la calidad de vida, bienestar y la satisfacción, y que también asume dos facetas, el subjetivo, centrado en el cognitivo valorativo y lo emocional, a través del cual, la persona tiene la capacidad de evaluar su vida. Sin embargo, para Cardona e Higuera (2014) la persona puede realizar una evaluación integrada e integral, en su dimensión psicosocial, si examina lo subjetivo en relación al entorno en donde se desenvuelve, considerando las situaciones, circunstancias, interrelaciones, tiempo y lugar específico, de tal manera que su valoración de calidad de vida estaría completa.

Hasta el momento, los estudios sobre calidad de vida circunscrita a la dimensión personal, han expuesto que es un reflejo de su interior, asumiendo que sus, desempeño, actitudes y competencias adquiridos a lo largo de su vida, proporcionando un nivel a gusto personal de desarrollo y elevando su calidad de vida. Pero, ello le permite lograr alcanzar un estatus definido en el contexto donde se desenvuelve (Rodríguez, 2014).

Desde la dimensión psicosocial, Franco (2014) considera que el marco del ecosistema implica la integración e interrelación del individuo con su contexto, donde los elementos esenciales son la participación, la cooperación y el apoyo social, así como el surgimiento de roles indicativos elevan su calidad de vida en la comunidad.

Para Rogers (1998) Las relaciones interpersonales, se vinculan con el apoyo, la interacción y la relación social que existe en una comunidad, coincidiendo otros elementos como factores culturales, psico-sociales, religiosos, climáticos, entre otros, que van a ubicar el concepto de calidad de vida.

Por tanto, Lozada (2017), indica que la forma en que cada miembro de la sociedad, logra satisfacer los dominios, indica la forma en que ejerce una valoración propia y subjetiva sobre su nivel de satisfacción de las necesidades y las demandas del contexto donde se desenvuelve.

3.2.1.6 Dimensiones de la calidad de vida

En base a la realización de los trabajos de Olson & Barnes, Grimaldo (2011) menciona las diferentes dimensiones que estos autores establecieron como componentes de la calidad de vida.

Dimensión 1. Hogar y bienestar Económico: es el nivel de aprecio que se tiene a los bienes materiales para vivir a gusto y la capacidad económica necesaria para solventar los gastos y satisfacer necesidades básicas.

Dimensión 2. Amigos, vecindario y comunidad: Es el logro de la satisfacción a través de la relación en grupo con los pares. Así como las facilidades para realizar adquisiciones de bienes y servicios, la seguridad del entorno donde vive y las posibilidades de recreación.

Dimensión 3. Vida familiar y familia extensa: Es el grado de relación afectiva con la familia y familiares con el fin de brindar y obtener seguridad afectiva y apoyo emocional.

Dimensión 4. Educación y Ocio: Es el uso del tiempo libre en actividades al aire libre y recreacionales, así como el empleo del tiempo en actividades educacionales.

Dimensión 5. Medios de comunicación: Es la satisfacción por la visión y el empleo de los programas radiales, televisivos y de internet, sean educativos o para recreación y distracción.

Dimensión 6. Religión: Es la forma en que se vive la vida religiosa y las acciones propias de la devoción y compromiso religioso.

Dimensión 7. Salud: Es la tranquilidad y satisfacción porque los miembros de la familia tengan salud.

3.2.2 Bienestar psicológico

3.2.2.1 Conceptualización de bienestar psicológico

El bienestar psicológico, siendo un tema de estudio complejo, que a lo largo de los años se ha tratado de definir, dado que revela una condición subjetiva, producto de factores como experiencia personal, salud física y emocional, y la forma en que influyen en la personalidad, generando patrones de comportamiento positivos.

Ryff (1989), conceptualizó el bienestar psicológico como el desarrollo de las capacidades y el crecimiento personal, donde la persona evidencia valores de actividad positiva.

Por su parte, Lawton (1991), lo define como uno de los cuatro dominios de la calidad de vida, vinculándose con las competencias comportamentales, las condiciones del contexto donde se desenvuelve la persona la calidad de vida percibida.

En cambio, Torres (2003), vincula el concepto de bienestar al de felicidad, definiéndolo como el grado de evaluación de la vida, realizado por una persona, considerando los niveles de satisfacción, la ausencia de depresión y la experiencia de emociones positivas.

Mientras que Uribe (2006), de manera más circunscrita lo conceptualiza como parte de la salud en su sentido más general, manifestándose en todas las esferas de la actividad humana.

Para Tánori et al (2009), el bienestar psicológico es la expresión del pensamiento constructivo sumado a la expresión de sentimientos positivos en las personas acerca de sí mismos.

Sin embargo, Ryff (1989) definió el bienestar psicológico como el crecimiento personal y desarrollo de sus capacidades, y que se evidencie que las persona tiene valores de actividad positiva. Sin embargo, en base a experiencias empíricas y con el tiempo, esta definición se profundizó funcionalmente, es así que Ryff & Keyes (1995 citado en Vera, 2017) lo define como aquella condición mental y emocional que le lleva a la adaptabilidad basadas en creencias para satisfacer sus necesidades físicas, sociales, culturales, religiosas, a través de vivencias admitidas cognitiva como emocionalmente con la capacidad de evitar aquellas estimadas como incorrectas y con habilidades para acomodarse a situaciones diversas con tolerancia.

3.2.2.2 Categorías del bienestar psicológico

Diener (1995, citado en Chávez, 2015) indica que existen tres categorías en relación a la agrupación de las definiciones de bienestar psicológico:

- a) Categorías descriptivas. - son aquellas que, relacionadas con la satisfacción vital, donde la persona asume la valoración de la vida personal en términos positivos o favorables.

- b) Categoría preponderancia de los afectos positivos sobre los negativos. - implica el papel modulador de los afectos positivos en relación a los negativos, como aquellos que generan bienestar.
- c) Categoría felicidad. - es el único valor en sí mismo que implica la inherencia de bienestar. Ello implica que la felicidad es el nivel máximo personal del grado de satisfacción de las personas en un contexto o situación dada.

3.2.2.3 La psicología positiva como fundamento teórico

La psicología tiene como rama que estudia el funcionamiento psíquico favorable de las personas, buscando remediar aspectos negativos de la vida, hacia el interés por el desarrollo de aspectos positivos en la persona (Seligman & Csikszentmihalyi, 2016).

Para ello se requiere un control orientado hacia los aspectos positivos de la vida, enseñando a experimentarlos (Gancedo, 2010).

La psicología positiva se inició a mediados del siglo XX, siendo su objetivo conseguir que el hombre obtenga una vida plena y aprender a potencializar sus capacidades personales (Cuadra, 2013).

Es desde la década de los años 70 que a través de investigaciones sociológicas quienes propugnaron estudios ligados al concepto de felicidad, complementándose en los años 80 con investigaciones sobre calidad de vida, en el ámbito de la salud. Por ende, en la actualidad la psicología se interesa en estudiar el bienestar explorando los aspectos positivos de las personas y componentes que la favorecen (Vázquez, 2006).

Se remarca en la psicología positiva, como el estudio de la fortaleza y la virtud. (Seligman, 2003). En consecuencia, exhorta al desarrollo de competencias y un enfoque preventivo. Como refiere Vera (2017) su objetivo es contribuir a la sanación de los problemas para tener bienestar y calidad de vida. Ello se tornó en un gran reto, al estudiar diversos factores afines e impulsar la felicidad y el bienestar del ser humano, incluso iluminar el sufrimiento psicológico (Vázquez, Cervellón, Pérez, Sales, Vidales, & Gaborit, 2001).

3.2.2.4 Enfoques del bienestar psicológico

Chávez (2015), refirió que Diener (1984), estableció un conjunto de enfoques teóricos que explicaban el bienestar, vinculándolo a la felicidad, es así que según las teorías teleológicas, el bienestar se obtiene al lograr un estado al cual se aspira en la vida; mientras que las teorías hedonistas, vinculan la obtención de bienestar, como el resultado de la relación placer displacer que genera la motivación del logro de este.

Por otro las teorías de la actividad, plantean que el bienestar se obtiene en base a una constante actividad de la persona por conseguirlo, pudiendo realizarlo de una manera correcta o bien hecha; por su parte la teoría top down versus bottom up, indican que para conseguir el bienestar, la persona debe establecer vinculaciones y procesos considerando predisposiciones personales orientadas hacia la felicidad y las experiencias en la vida con respecto a momentos o situaciones de felicidad.

En cambio las teorías asociacionistas, consideran que el resultado de obtener bienestar, se sustenta en la asociación de una red de condicionamientos, memoria y cogniciones de cada persona en función a situaciones de vida agradable; y, las teorías valorativas, señalan que el bienestar es resultado de la comparación y valoración de situaciones estándar de vida con las condiciones propias de las personas en su vida.

3.2.2.5 Modelo multidimensional del bienestar psicológico

El bienestar psicológico tiene como finalidad reconocer la necesidad de señalar la carencia de acoplamiento de un constructo que contiene principios como la del crecimiento personal, la autorrealización y explorar el potencial del ser humano (Ryff & Singer, 1998). Por ende, Ryff (1989) planteó un modelo según la conceptualización de bienestar psicológico, vinculada al desarrollo del crecimiento personal y sus capacidades, donde el individuo muestra valores de actividad positiva.

Además, implica la viabilidad del dinamismo positivo, intervenido por el desarrollo de la potencia individual y el crecimiento del individuo (Díaz & Sánchez, 2002, Tanori, Vera & Arita, 2009). Este grado de potencia de cada una de las seis dimensiones del bienestar psicológico, no es estática, lineal e igual en todo momento, siendo cíclica. A través del desarrollo y la maduración los individuos van potenciando unas y sobre otras dependiendo de sus necesidades y motivaciones (Vargas, 2014).

3.2.2.6. Características del bienestar psicológico

Chávez (2015), considera las siguientes características:

- a) **Experiencial.** - está basada en la experiencia personal de la persona sobre sus percepciones y evaluaciones de éstas. Ello implica que la experiencia en la forma de presentación de situaciones de bienestar, las personas son capaces de asumir las propias percepciones y valoraciones, considerando el nivel de satisfacción generado.
- b) **Medición.** - es el examen de aspectos positivos y no sólo ausencia de los negativos. El bienestar psicológico, implica la medición de los aspectos positivos de las situaciones de bienestar generados en la experiencia de vida y que han producido satisfacción.
- c) **Evaluación.** - es la evaluación de tipo global, considerando la vida en global de la persona. El proceso evaluativo, es el que permite el proceso de realimentación de situaciones agradables que han producido satisfacción sobre aquellas negativas generadoras de dolor o insatisfacción, desde una perspectiva general en las personas.

3.2.2.7 Dimensiones del bienestar psicológico

Vera (2017) indica que Ryff y colaboradores establecen seis dimensiones capaces de ser mensurables. Entre ellas se tiene:

1.- La auto aceptación

Es la habilidad de sentirse bien consigo mismo, reconociendo su potencial y sus limitaciones personales, manteniendo actitudes objetivas hacia sí mismo, cualidad primordial de la actividad psicológica positiva (Ryff y Singer, 1998).

2.- Las relaciones positivas

Es la capacidad de mantener relaciones sólidas socialmente significativas, lazos sociales, confianza con su entorno y tener la capacidad de amar (Ryff y Singer, 1998).

3. Autonomía

Es la habilidad de mantener la individualidad en diversas condiciones sociales, fijándose en sus doctrinas, con la finalidad de conservar su autoridad personal e independencia, proporcionándole la capacidad de sobrellevar la influencia social, autorregulando su comportamiento (Ryff y Keyes, 1995).

4.- El dominio del entorno

Es la capacidad individual para generar o escoger áreas satisfactorias para las necesidades y deseos, es también una cualidad del funcionamiento positivo. Los seres humanos con una gran habilidad de dominio del entorno tienen mayor capacidad de control sobre el mundo y mantienen la capacidad de contribuir sobre el ambiente de su entorno (Ryff, 1989).

5.- Propósito en la vida

Es la capacidad de establecerse metas, determinando objetivos que ayuden a dar algún sentido a la vida, permitiendo precisar el tener un sentido en la vida, reconociendo el propósito y el sentido del mismo acorde a las metas sensatas y los objetivos consciente que den significado a las experiencias del pasado y las que se darán en el futuro (Ryff, 1989).

6.- Crecimiento personal

Implica una actividad efectiva y de desarrollo prevalente de la potencialidad individual, lográndose el desarrollo y la madurez, por medio de impulsar el potencial y consolidando las competencias personales (Ryff y Singer, 1998).

3.2.2.8. Definición de términos básicos

Auto aceptación. - Es la capacidad de sentirse bien consigo mismo, reconociendo su potencial y sus limitaciones personales, manteniendo actitudes objetivas hacia sí mismo, cualidad primordial de la actividad psicológica positiva (Ryff & Singer, 1998).

Autonomía. - Es la capacidad de mantener la individualidad en diversas condiciones sociales, fijándose en sus doctrinas, con la finalidad de conservar su autoridad personal e independencia, proporcionándole la capacidad de sobrellevar la influencia social, autorregulando su comportamiento (Ryff & Keyes, 1995).

Bienestar psicológico. - Es aquella condición mental y emocional que le lleva a la adaptabilidad basadas en creencias para satisfacer sus necesidades físicas, sociales, culturales, religiosas, a través de vivencias admitidas cognitiva como emocionalmente con la capacidad de evitar aquellas estimadas como incorrectas y con habilidades para acomodarse a situaciones diversas con tolerancia (Ryff & Keyes, 1995, citado en Vera, 2017).

Calidad de vida. - Son aquellas relaciones entre condiciones objetivas de la vida y variables subjetivas y personales, compuesto por bienes social, psicológico y físico, y la forma como descubre la persona de forma individual y grupal la felicidad, cubriendo todos los aspectos de la vida a través de los dominios de salud, hogar, amigos, trabajo vivienda, economía, educación, pertenencia institucional y espiritual (Olson & Barnes, 1982 citado en Grimaldo, 2011).

Crecimiento personal. – Se define como una actividad efectiva y de desarrollo prevalente de la potencialidad individual, alcanzando el desarrollo y la madurez, por medio de impulsar el potencial y consolidando las competencias personales (Ryff & Singer, 1998).

Dimensión hogar y bienestar económico. - Es el grado de aprecio que se tiene a los bienes materiales para vivir a gusto y la capacidad económica necesaria para solventar los gastos y satisfacer necesidades básicas para la familia (Olson & Barnes, 1982 citado en Grimaldo, 2011).

Dimensión amigos, vecindario y comunidad. - Es el logro de la satisfacción a través de la relación en grupo con los pares. Así como las facilidades para realizar adquisiciones de bienes y servicios, la seguridad del entorno donde vive y las posibilidades de recreación (Olson & Barnes, 1982 citado en Grimaldo, 2011).

Dimensión vida familiar y familia extensa. - Es el grado de relación afectiva con la familia y familiares con el fin de brindar y obtener seguridad afectiva y apoyo emocional (Olson & Barnes, 1982 citado en Grimaldo, 2011).

Dimensión educación y ocio. - Es el uso del tiempo libre en actividades al aire libre y recreacionales, así como el empleo del tiempo en actividades educacionales (Olson & Barnes, 1982 citado en Grimaldo, 2011).

Dimensión medios de comunicación. - Es la satisfacción por la visión y el empleo de los programas radiales, televisivos y de internet, sean educativas o para recreación y distracción (Olson & Barnes, 1982 citado en Grimaldo, 2011).

Dimensión religión. - Es la forma en que se vive la vida religiosa y las acciones propias de la devoción y compromiso religioso (Olson & Barnes, 1982 citado en Grimaldo, 2011).

Dimensión salud. - Es la tranquilidad y satisfacción porque los miembros de la familia tengan salud (Olson & Barnes, 1982 citado en Grimaldo, 2011).

Dominio del entorno. - Definida como la capacidad individual para generar o escoger áreas satisfactorias para las necesidades y deseos, es también una cualidad del funcionamiento positivo. Los seres humanos con la habilidad de dominio del entorno tienen mayor capacidad de control sobre el mundo y mantienen la habilidad de contribuir sobre el ambiente de su entorno (Ryff, 1989).

Propósito en la vida. - Es la capacidad de proponerse metas, determinar objetivos que ayuden a dar algún sentido a la vida y obtener la felicidad, permitiendo precisar el tener un sentido en la vida, reconociendo el propósito y el sentido del mismo acorde a las metas sensatas y objetivos conscientes que den la definición exacta a las experiencias del pasado y las que se darán en el futuro (Ryff, 1989).

Relaciones positivas. - Es la capacidad de mantener relaciones sólidas socialmente significativas, lazos sociales, confianza con su entorno y tener la capacidad de amar (Ryff & Singer, 1998).

3.3. Identificación de las variables

3.3.1 Variable 1 Calidad de vida

Definición conceptual. - aquellas relaciones entre condiciones objetivas de la vida y variables personales y subjetivas, compuesto por bienes psicológico, físico y social, y la forma como percibe la persona y cada grupo la felicidad, cubriendo todos los aspectos de la vida a través de los dominios de salud, hogar, amigos, trabajo vivienda, economía, educación, pertenencia institucional y espiritual. (Olson & Barnes, 1982 citado en Grimaldo, 2011).

Definición operacional. - Es la medición de las dimensiones asumiendo los conceptos y puntajes obtenidos a través de la escala de calidad vida de Olson & Barnes (1982 citado en Grimaldo, 2011).

3.3.2 Variable 2 Bienestar psicológico

Definición conceptual. - es la condición emocional y mental que establece la actividad psíquica adecuada de una persona con respecto a su modelo individual y a la forma de adaptarse a las necesidades fundamentales y externas del contexto físico y social. Además, vincula el bienestar con las creencias que dirigen las actividades de los seres humanos y el sentido otorgado a las experiencias pasadas. Asociado a esto, está el bienestar con tener vivencias admitidas tanto de manera cognitiva como comprendidas emocionalmente de modo beneficiosa, con la habilidad de evitar algunas estimadas como incorrectas y con la habilidad de acomodarse a diferentes situaciones con tolerancia (Ryff & Keyes, 1995 citado en Pérez, 2017)

Definición operacional. - Es la medición de las dimensiones asumiendo los conceptos y puntajes obtenidos a través de la escala de bienestar psicológico (Ryff & Keyes, 1995 citado en Pérez, 2017).

IV. METODOLOGÍA

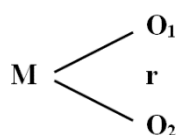
4.1. Nivel y Tipo de Investigación

El estudio es de nivel básico y de tipo descriptivo correlacional, definido por Hernández, Fernández & Baptista (2014), como aquella investigación, cuyo objeto conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más variables en una muestra o contexto determinado. En tal sentido el presente estudio midió en los participantes las variables calidad de vida y bienestar psicológico, describiendo y analizando, la forma como se presentaron y relacionaron ambas variables. Por otro lado, es un estudio es cuantitativo definido por Hernández, et al (2014), como aquel estudio sistemático, secuencial y probatorio, cuya base de datos, sometida a medición numérica y estadística, permite probar hipótesis como teorías. En este caso, se comprobó las hipótesis a través de las pruebas estadísticas a las que fueron sometidos los resultados de la evaluación a través de los respectivos instrumentos en cada una de las variables.

4.2. Diseño de la Investigación

Se utilizó un diseño de investigación no experimental, definido como aquel que no manipula variables deliberadamente, observando fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos (Hernández et al, 2014). Además de tipo transeccional o transversal, quienes tienen la característica de recolectar datos en un solo momento, describiendo variables y analizando su incidencia en la interrelación en un momento dado. En el caso del estudio, los datos se obtuvieron de la medición de las variables calidad de vida y bienestar psicológico, en una situación de evaluación (día y hora), para luego del tratamiento estadístico de tipo correlacional, analizar los resultados.

El esquema que representó el tipo de investigación fue el siguiente:



Dónde:

- M** = Muestra
- O₁** = Medición de la variable 1 (Calidad de vida)
- O₂** = Medición de la variable 2 (Bienestar psicológico)
- r** = Relación

4.3 Operacionalización de Variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Calidad de vida	Es la medición de las dimensiones asumiendo los conceptos y puntajes obtenidos a través de la escala de calidad vida de Olson y Barnes (1982 citado	Hogar y bienestar económico.	Capacidad para satisfacer tus necesidades	1,2,3,4,5.	Escala de intervalo tipo Likert.
	Amigos, vecindario y comunidad.	Entorno y social dentro de la comunidad	6,7,8,9,10.		
	Vida familiar y familia extensa.	Convivencia familiar	11,12,13,14.		

	en Grimaldo, 2011).	Educación y ocio.	Manera de sobrellevar la situación	15,16,17.	
		Medios de comunicación.	Información educativa y saludable	19,20,21.	
		Religión.	Fortalecer el cuerpo y espíritu	22,23.	
		Salud.	Salud dentro y fuera de la familia	24,25.	
Bienestar psicológico	Es la medición de las dimensiones asumiendo los conceptos y puntajes obtenidos a través de la escala de bienestar psicológico (Ryff & Keyes, 1995 citado en Pérez, 2017).	Auto aceptación	¿Reconozco mis defectos?	1,7,8,11,17,25,34.	Escala de intervalo tipo Likert.
		Relaciones positivas	¿Mis amigos pueden confiar en mí?	2,13,16,18,23,31,38.	
		Autonomía	Sostengo mis decisiones hasta el final	3,5,10,15,27.	
		Dominio del entorno	¿me Adapto con facilidad a nuevos contextos?	6,19,26,29,32,36,39.	
		Propósito en la vida	¿Cuándo cumplo una meta me	9,12,14,20,22,28,33,35.	

	planteo otra?
Crecimiento personal	¿En el 4,21,24,30,37. tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo?

4.4. Hipótesis General y específica

4.4.1 Hipótesis General

Existe relación entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

4.4.2. Hipótesis específicas

Ha. Existe correlación entre hogar y bienestar económico de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Hb. Existe correlación entre amigos vecindario y comunidad de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Hc. Existe correlación entre vida familiar y familia extensa de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Hd. Existe correlación entre educación y ocio de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

He. Existe correlación entre medios de comunicación de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Hf. Existe correlación entre religión de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Hg. Existe correlación entre salud de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

4.5. Población y Muestra

4.5.1. Población

La población es el conjunto de todos aquellos casos que se puede concordar con determinadas especificaciones (Hernández et al, 2014). Para el presente estudio, la población estuvo conformada por 120 participantes del programa de banca solidaria, de la entidad cooperativa de ahorro y crédito ubicada en la agencia de San Juan de Jarpa (Fuente: Administración Agencia San Juan de Jarpa).

La tabla 1, muestra las características sociodemográficas de la población censal, estando conformada por 72% de mujeres y 28% de varones, donde según el estado civil, el 9% son solteros, 62% son casados, el 15% son convivientes, 8% el estado civil son separados y 6% son viudos. Con respecto a la edad, un 23% tiene edades comprendidas entre los 20 y 30 años, el 19% entre 31 y 40 años, un 27% entre 41 y 50 años, el 22% entre 51 y 60 años y el 9% tenía edades mayores a 60 años. El 100% residían en San Juan de

Jarpa y con respecto a la ciudad donde se ubicaba su centro laboral, el 60% se ubicaba en San Juan de Jarpa, el 36% en Chupaca y un 4% no tenía centro laboral.

Tabla 1

Características sociodemográficas de la población censal

Características	N	%
Sexo		
Varones	34	28
Mujeres	87	72
Estado civil		
Solteros	11	9
Casados	75	62
Convivientes	18	15
Separados	10	8
Viudos	7	6
Edad		
20 - 30	27	23
31 - 40	25	19
41 - 50	32	27
51 - 60	26	22
Más de 60	11	9
Ciudad de ubicación de centro laboral		
San Juan de Jarpa	72	60
Chupaca	43	36

Sin centro laboral	6	4
Lugar de residencia		
San Juan de Jarpa	120	100
Total	120	100

4.5.2. Muestra

El estudio tuvo como objeto evaluar las variables calidad de vida y bienestar psicológico a modo de censo o población censal (Hernández et al, 2014), en todos los participantes del programa de banca solidaria de la agencia San Juan de Jarpa, para evaluar las bondades del mismo en los usuarios. En tal sentido, las unidades de análisis fueron los 120 participantes, no requiriéndose de muestra, sin embargo, la técnica de selección de la población fue no probabilística.

4.6. Técnicas e instrumentos: validación y confiabilidad

Para la obtención de datos se utilizarán las siguientes técnicas:

- a. Documentales, por medio del empleo de fuentes primarias y secundarias.
- b. La encuesta a través del empleo del cuestionario.
- c. Observación indirecta, por medio de la aplicación de las escalas de calidad de vida y de bienestar psicológico.

Los instrumentos empleados se describen a continuación.

Escala de calidad de vida

a) Descripción

Fue constituida por los autores Olson & Barnes en 1982, los objetivos de este instrumento son medir las percepciones individuales de satisfacción dentro de cada dominio de las experiencias vitales de cada individuo. En Perú, el instrumento fue adaptado

por Grimaldo (2011) en Lima, y se administra a partir de los 13 años, siendo la duración de administración de 20 minutos. La aplicación es individual o colectiva.

La finalidad este instrumento es identificar los niveles de calidad de vida, partiendo de la premisa que cada individuo tiene la propia percepción sobre lo que el medio ambiente le brinda para lograr satisfacer sus necesidades.

La medición se realiza a través de 7 dimensiones.

Dimensión 1. Hogar y Bienestar Económico: Es el grado de aprecio que se tiene a los bienes materiales para vivir a gusto y la capacidad económica necesaria para solventar los gastos y satisfacer necesidades básicas para la familia.

Dimensión 2. Amigos, vecindario y comunidad: Es el logro de la satisfacción a través de la relación en grupo con los pares. Así como las facilidades para realizar adquisiciones de bienes y servicios, la seguridad del entorno donde vive y las posibilidades de recreación.

Dimensión 3. Vida familiar y familia extensa: Es el grado de relación afectiva con la familia y familiares con el fin de brindar y obtener seguridad afectiva y apoyo emocional.

Dimensión 4. Educación y Ocio: Es el uso del tiempo libre en actividades al aire libre y recreacionales, así como el empleo del tiempo en actividades educacionales.

Dimensión 5. Medios de comunicación: Es la satisfacción por la visión y el empleo de los programas radiales, televisivos y de internet, sean educativos o para recreación y distracción.

Dimensión 6. Religión: Es la forma en que se vive la vida religiosa y las acciones propias de la devoción y compromiso religioso.

Dimensión 7. Salud: Es la tranquilidad y satisfacción porque los miembros de la familia tengan salud.

b) Material de la prueba

El presente instrumento utilizado contiene el manual, cuadernillo de preguntas, respuestas y corrección, lo cual facilita la obtención de datos.

c) Instrucciones

Se indica a la persona o grupo a evaluar que se les va a entregar un cuestionario en donde tendrán que anotar algunos datos personales, para luego proceder a marcar con un aspa la respuesta que cada uno crea conveniente en los diferentes aspectos de su vida. Para ello, tendrán las siguientes alternativas: insatisfecho, un poco satisfecho, más o menos satisfecho, bastante satisfecho o completamente satisfecho.

d) Calificación

Se califica de la siguiente manera: primero se suman las puntuaciones a cada uno de los ítems respondidos, teniendo en cuenta que cada respuesta es asignada por un puntaje los cuales son: 5, 4, 3, 2, 1. Las puntuaciones directas obtenidas se ubican en la parte final del cuestionario.

Tabla 2

Baremo de la Escala de calidad de vida

Nivel	Puntuación
Óptimo	74 - 86
Tendencia a lo bueno	60 – 73
Tendencia a lo malo	47 – 59
Malo	33 - 46

Fuente: Elaboración propia

e) Validez del instrumento

Respecto a las propiedades psicométricas del instrumento Grimaldo (2011), sometió a validez de constructo a partir de la correlación ítem test obteniendo valores que se encuentran entre .28 y .58. Asimismo, se realizó la validez mediante el análisis factorial exploratorio por medio del método de extracción de ejes. En lo que respecta a la varianza,

se obtuvo un valor total del 56% en los cuales los 7 factores alcanzar explicar, con algún nivel de significado conceptual en las correlaciones de los ítems donde confirma la estructura de la teoría del instrumento, donde en el primer factor se obtuvo el 24%, el en segundo factor y tercer el 6%, en el cuarto y quinto factor el 5% y por último en el sexto y séptimo factor el 4%.

f) La confiabilidad del instrumento

La consistencia interna Grimaldo (2011), la determinó mediante el Coeficiente de Confiabilidad Alfa de Crombach logrando alcanzar un total de .86., demostrando un alto nivel de confiabilidad y en la consistencia interna.

Escala de bienestar psicológico

Autora: Ryff, C.

Año: 1995

Adaptación y validación española: Díaz, Darío; Rodríguez Carvajal, Raquel; Blanco, Amalio; Moreno Jiménez, Bernardo; Gallardo, Ismael; Valle, Carmen y Van Dierendonck, Dirk (2006).

Adaptación y validación en Perú en adultos: Pérez (2017).

a. Descripción del instrumento

La escala de Bienestar Psicológico fue creada por Ryff (1995) cuya revisión se dio el 2004 y fue adaptado a la versión española por Díaz et al., (2006). La escala muestra juicios particulares de evaluación de una adecuada actividad psicológicos, en contraste al foco tradicional de la psicología clínica que ha sido la patología y el malestar. Esta escala mide seis propiedades positivas del bienestar psicológico, que esta autora constituyó de acuerdo con las discusiones teóricas sobre los requerimientos cumplidos, motivaciones y propiedades que describen a un ser humano en íntegra salud mental. Por tal razón esta escala puede ser aplicada en el ámbito clínico, organizacional, educativo e investigación. La medición se realiza a través de las siguientes dimensiones:

Está conformado por 39 ítems, distribuido en 6 dimensiones y con formato de los ítems Escala Likert de 6 puntos (Páez, 2008):

Dimensión I: Auto aceptación

Dimensión II: Relaciones Positivas

Dimensión III: Autonomía

Dimensión IV: Dominio del Entorno

Dimensión V: Propósito en la vida

Dimensión VI: Crecimiento personal

b. Administración del instrumento.

El instrumento puede ser aplicado a nivel individual y colectivo. La evaluación dura máximo 20 minutos. La aplicación es dirigida a adolescentes y adultos de ambos sexos, con un nivel cultural mínimo para comprender las instrucciones y enunciados de la escala. El evaluado cuenta con las instrucciones básicas para responder de manera acertada cada enunciado. Se presenta enunciados sobre el modo como usted se comporta, siente y actúa. No existe respuesta correcta o incorrecta. El evaluado puede elegir entre 6 alternativas de solución para cada ítem estipuladas sea “Totalmente desacuerdo”, “Poco de acuerdo”, “Moderadamente de acuerdo”, “Muy de acuerdo”, “Bastante de acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”.

c. Calificación

Una vez que el evaluado haya concluido con la prueba, se confirma que todos los enunciados hayan sido contestados, para poder continuar con la calificación. Las respuestas se califican según las seis alternativas asignadas a todos los ítems correspondientes a cada dimensión. Para la corrección invertir los ítems: 17, 23, 15, 26 y 21. Siguiendo esta pauta: (1=6) (2=5) (3=4) (4=3) (5=2) (6=1)

Tabla 3

Baremo de la Escala de bienestar psicológico

Nivel	Puntuación
Alto	160 - 205
Medio	112 - 159

Fuente: Elaboración propia

d. Validez y confiabilidad

La presente escala, fue traducida por Díaz et al., (2006). Para la validez de constructo, encontró altas correlaciones halladas entre las escalas de ambas versiones Auto aceptación (0,94); Relaciones positivas (0,98); Autonomía (0,96); Dominio (0,98); Crecimiento personal (0,92); Propósito en la vida (0,98), en consecuencia, indica que esta versión española representa bien los elementos teóricos esenciales de cada una de las dimensiones. Pero, el análisis factorial confirmatorio no evidencio un nivel de ajuste satisfactorio al modelo teórico planteado. En Perú, Pérez (2017) mostró en adultos que laboran, la validez de contenido (V de Aiken) por el criterio de juicio de expertos, siendo el valor promedio de 0.96 lo cual indica alta validez (0.80 el mínimo valor y el máximo 1.00); además para la validez de contenido, muestra los coeficientes de correlación ítem - escala total, siendo el máximo de .710.

En lo referente a la confiabilidad, en el análisis estadístico de la versión larga, obtuvo buena consistencia interna, con valores del alfa de Crombach de 0,70. Para mejorar la propiedad psicométrica desarrollo una versión corta, en la que se muestra alfa de Crombach 0,70 a 0,84. Pérez (2017), encontró un Alfa de Crombach para la escala total de 0.942, poseyendo un nivel alto de consistencia interna. En cuanto a la consistencia interna en las dimensiones, se obtuvo un Alfa de Crombach de 0.904 en Auto aceptación, 0.894 para Relaciones Positivas, 0.909 para Autonomía, 0.907 para Dominio del entorno, 0.882 para Propósito en la vida y 0.897 para Crecimiento Personal evidencia una adecuada confiabilidad para las sub escalas.

4.7. Recolección de Datos

Las técnicas de procesamiento de la información utilizadas fueron, la estadística descriptiva, a través del empleo de medidas de tendencia central; y, la estadística inferencial, por medio de la utilización de fórmulas estadísticas, obteniéndose en primera instancia el índice de normalidad de las variables, lo que permitió establecer el estadístico correspondiente para la correlación.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Para el análisis e interpretación de los datos, se empleó en principio la estadística descriptiva de base porcentual y medidas de tendencia central para ver la orientación de ambas variables en los participantes. Respecto a la estadística inferencial, por medio de la cual se comprobaron las hipótesis planteadas, en primera instancia se estableció el índice de normalidad a través de la prueba de bondad ajuste de Kolgomorov – Smirnov, y en función a los hallazgos, se estableció la toma de decisión del estadístico empleado.

Considerando que los resultados arrojaron una significatividad mayor a .05, la distribución de las puntuaciones de la muestra fueron normales, en tal sentido se empleó un estadístico matemático paramétrico r de Pearson, para la correlación de las variables. Para la realización estadística se empleará los programas Excel y el de ciencias sociales (SPSS).

V. RESULTADOS

A continuación, se presentan los hallazgos, luego de efectuado el trabajo de campo. En primera instancia se exponen los resultados a nivel de estadística descriptiva y posteriormente los resultados a nivel inferencial.

5.1. Presentación de los resultados

En primera instancia se empleó la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov, que permitió establecer que entre las variables existió normalidad entre las puntuaciones de las variables, como se muestra en la tabla 4, donde el estadístico paramétrico empleado para la correlación fue r de Pearson.

Tabla 4

Prueba de índice de normalidad de Kolmogorov – Smirnov

	Calidad de vida	Bienestar psicológico
N	120	120
Parámetros normales ^{a,b} Media	54,2750	142,1417

	Desviación estándar	9,38975	19,97574
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,056	,095
	Positivo	,056	,084
	Negativo	-,038	-,095
Estadístico de prueba		,056	,095
Sig. asintótica (bilateral)		,200 ^{c,d}	,009 ^c

- a. La distribución de prueba es normal.
- b. Se calcula a partir de datos.
- c. Corrección de significación de Lilliefors.
- d. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

5.2. Interpretación de Resultados

Tabla 5

Nivel de calidad de vida percibido por los socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Nivel	Calidad de vida	
	N	%
Óptimo	3	2.40
Tendencia a lo bueno	32	26.70
Tendencia a lo malo	59	49.20
Malo	26	21.70
Total	120	100.00

Análisis e interpretación: la tabla 5 muestra, que el 49.20% de los participantes, se ubicaron en el nivel tendencia a lo malo de la calidad de vida, mientras que el 26.70% de ellos, se ubicaron en el nivel tendencia a lo bueno; por otro lado, un 21.70% de los socios líderes, se ubicó en el nivel malo de calidad de vida, y sólo el 2.40% cataloga su calidad de vida como óptimo. En tal sentido, el 70.90% de los socios, considera que su calidad de vida no es el más adecuado.

Tabla 6

Tendencia media en calidad de vida hacia la cual se orientan los socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Medidas de tendencia central	Puntuación
Media aritmética	54.2750
Desviación estándar	9.38975
Puntuación máxima	86
Puntuación mínima	33

Análisis e interpretación: en la tabla 6, es posible observar que el promedio (media = 54.2750), de socios, catalogó su nivel de calidad de vida, tendiente a ser malo. Por otro lado las puntuaciones obtenidas en la medición de la calidad de vida, se distancian de la media en 9 puntos (DS = 9.38975), encontrándose cierta dispersión de los datos. Por otro lado, la puntuación mínima obtenida por los socios en la medición de calidad de vida, fue de 33 y la máxima 86.

Tabla 7

Nivel de bienestar psicológico percibido por los socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Nivel	Bienestar psicológico	
	N	%
Alto	13	10.80
Medio	--	--
Bajo	107	89.20
Total	120	100.00

Análisis e interpretación: la tabla 7, indica en cuanto a bienestar psicológico, que el 89.20% de los socios líderes, se ubicaron en el nivel bajo de bienestar psicológico, mientras que el 10.80% de ellos, se ubicó en el nivel alto. En tal sentido, un alto porcentaje consideró que su bienestar psicológico, no era el más adecuado en sus vidas.

Tabla 8

Tendencia media en bienestar psicológico hacia el cual se orientan los socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Medidas de tendencia central	Puntuación
Media aritmética	142.1417
Desviación estándar	19.97574
Puntuación máxima	205
Puntuación mínima	64

Análisis e interpretación: en la tabla 8, es posible observar que el promedio (media = 142.1417), de socios, catalogó de nivel medio el bienestar psicológico percibido en sus vidas; por otro lado, las puntuaciones obtenidas en la medición del bienestar psicológico, se distancian de la media en 19 puntos (DS = 19.97574), encontrándose una alta dispersión de los datos. Por otro lado, la puntuación mínima obtenida por los socios en la medición de calidad de vida, fue de 64 y la máxima 205.

5.2. Contrastación de hipótesis

5.2.1. Hipótesis principal

Existe relación entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Tabla 9

Relación entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

		Bienestar psicológico
Calidad de vida	Coefficiente de correlación	- .088
	r Pearson	
	Significatividad bilateral	.339
	N	120

Interpretación

En la tabla 9, es posible apreciar la existencia de relación negativa, muy baja, no significativa ($r = -.088$ p valor $>.01$), entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad

cooperativa en Huancayo, 2018. En base a los resultados es posible comprobar la hipótesis general planteada.

Hipótesis específica 1

H1. Existe correlación entre hogar y bienestar económico de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Tabla 10

Relación entre hogar y bienestar económico de calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

		Bienestar psicológico
Hogar y bienestar económico	Coefficiente de correlación r Pearson	.142
	Significatividad bilateral	.123
	N	120

Interpretación

En la tabla 10, es posible apreciar la existencia de relación positiva, muy baja, no significativa ($r = .142$ p valor $>.01$), entre la dimensión hogar y bienestar económico de la calidad de vida y el bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018. Considerando los resultados, es posible comprobar la hipótesis específica 1

Hipótesis específica 2

Existe correlación entre amigos vecindario y comunidad de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Tabla 11

Relación entre amigos vecindario y comunidad de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

			Bienestar psicológico
Amigos vecindario y comunidad		Coeficiente de correlación	-.150
		r Pearson	
		Significatividad bilateral	.103
		N	120

Interpretación

La tabla 11 muestra la existencia de relación negativa, muy baja y no significativa ($r = -.150$ p valor $>.01$), entre la dimensión amigos, vecindario y comunidad de la calidad de vida y el bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018. Observando los resultados, es posible comprobar la hipótesis específica 2.

Hipótesis específica 3

Existe correlación entre vida familiar y familia extensa de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Tabla 12

Relación entre vida familiar y familia extensa de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

			Bienestar psicológico
Vida familiar y familia extensa		Coeficiente de correlación	- .050
		r Pearson	
		Significatividad bilateral	.586
		N	120

Interpretación

La tabla 12 indica la existencia de relación negativa, muy baja y no significativa ($r = -.050$ p valor $>.01$), entre la dimensión vida familiar y familia extensa de la calidad de vida y el bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos

cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018. Los hallazgos permiten comprobar la hipótesis específica 3.

Hipótesis específica 4

Existe correlación entre educación y ocio de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Tabla 13

Relación entre educación y ocio de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

		Bienestar psicológico
Educación y ocio	Coeficiente de correlación	-.036
	r Pearson	
	Significatividad bilateral	.695
	N	120

Interpretación

En la tabla 13, es posible apreciar la existencia de relación negativa, muy baja y no significativa ($r = -.036$ p valor $>.01$), entre la dimensión educación y ocio de la calidad de vida y el bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018. Los resultados permiten comprobar la hipótesis específica 4.

Hipótesis específica 5

Existe correlación entre medios de comunicación de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Tabla 14

Relación entre medios de comunicación de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

		Bienestar psicológico
Medios de comunicación	Coeficiente de correlación	-.074
	r Pearson	
	Significatividad bilateral	.420
	N	120

Interpretación

En la tabla 14, es posible apreciar la existencia de relación negativa, muy baja y no significativa ($r = -.074$ p valor $>.01$), entre la dimensión medios de comunicación de la calidad de vida y el bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018. La hipótesis específica 5, en función a los resultados es posible comprobarla.

Hipótesis específica 6

Existe correlación entre religión de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Tabla 15

Relación entre religión de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

		Bienestar psicológico
Religión	Coeficiente de correlación	-.314**
	R Pearson	
	Significatividad bilateral	.000
	N	120

** Significativa al 0.01 (2 colas)

Interpretación

En la tabla 15, es posible apreciar que entre religión de la calidad de vida y bienestar psicológico, se encontró relación negativa baja y significativa ($r = -.314$ p valor $< .01$), en los socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018. Los resultados permiten comprobar la hipótesis específica 6.

Hipótesis específica 7

Existe correlación entre salud de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Tabla 16

Relación entre salud de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

	Bienestar psicológico	
Salud	Coeficiente de correlación	-.115
	r Pearson	
	Significatividad bilateral	.209
	N	120

En la tabla 16, es posible apreciar la existencia de relación negativa, muy baja y no significativa ($r = -.115$ p valor $> .01$), entre la dimensión salud de la calidad de vida y el bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018. Los hallazgos permiten comprobar la hipótesis específica 7.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Comparación resultados con Antecedentes

El objetivo del presente estudio, fue establecer la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en socios de una cooperativa cuya agencia de atención se encontraba en San Juan de Jarpa, en Huancayo, que participaban del programa de créditos denominado banquitos para adultos emprendedores, donde la mayoría eran pequeños negociantes independientes cuyos centros de labor se encontraban en la misma ciudad de San Juan de Jarpa y otros en la ciudad de Chupaca. En base al pensamiento económico, la calidad de vida se liga al ingreso y distribución en gastos de diverso tipo, que al tener un negocio y ser acreedores de crédito y en función al ahorro, las finanzas, la inversión, la producción y las ventas, la calidad de vida de los usuarios tendería a ser mejor, generando a su vez bienestar.

Ambas variables, estudiadas desde la perspectiva psicológica, muestran hallazgos que explican la forma cómo son percibidas por la población de socios líderes, usuarios de la cooperativa. En primera instancia, existe un contraste entre el 70.90% de la población que percibe que la calidad se orienta entre tendiente a mala y mala,

refrendado por la orientación del promedio del grupo, cuyo resultado fue catalogado de tendiente a ser mala, frente a un 29.10% que percibe la calidad de vida entre tendiente a buena y óptima.

Los hallazgos, demuestran que la vida de los participantes se encuentra mediada por los propios objetivos, expectativas, normas e inquietudes que cada uno espera satisfacer (OMS, 1996). Los hallazgos, permiten coincidir con los de Legorreta, González Arratia, Valdez, González y Van Berneveld (2014), donde parte de los participantes no se encontraban satisfechos con la vida, y con los de Velarde (2018), al encontrar mala calidad de vida en personal de un hospital del Sector Salud.

Si bien el factor económico, como oportunidad de acceso a bienes (Rodríguez, 2014; OCDE, 2015), aspecto objetivo de la calidad de vida, se vinculó a la mejora del negocio, los aspectos subjetivos como los emocionales, seguridad, psicológicos, sociales y espirituales (Ramírez, 2000), no tuvieron tal mejora. Ello se pudo observar cuando la media indicó que el nivel de insatisfacción de un alto porcentaje de los socios líderes, sobre su calidad de vida en general, donde su visión de esperanza de vida, vinculada al concepto de vida satisfactoria, en la dualidad física y mental (Guillén, Castro, García & Guillén, 1997), se encontraba mellada, no activándose potencialidades y fortalezas de estos (Ardila, 2003; León, 2009), que les permita superar las carestías de la vida (Blanch, 2007; Arrieta, 2016), que les permita cubrir todos los aspectos de la vida a través de los dominios de salud, hogar, amigos, trabajo vivienda, economía, educación, pertenencia institucional y espiritual (Grimaldo, 2011).

Con respecto a la variable bienestar psicológico, el 89.20% de los socios líderes, se ubicaron en el nivel bajo, mientras que el 10.80% se ubicó en el nivel alto. En tal sentido, si bien un alto porcentaje consideró que el bienestar psicológico, no era el más adecuado en sus vidas, el promedio del grupo, lo catalogó en la categoría medio, indicando un bienestar un tanto regular, aspecto que coincide con los hallazgos de Moreta, Gabior y Barrera (2017), quienes encontraron que el bienestar en estudiantes universitarios era regular. La disparidad entre porcentaje y media aritmética, podría deberse a la dispersión de las puntuaciones con respecto a la media, y en las puntuaciones de las categorías o niveles conformantes del baremo.

Los hallazgos pueden tipificar en este grupo la existencia de ciertos patrones de comportamientos positivos y valores de actividad positiva (Ryff, 1989), que de por sí se

vincula con la calidad de vida percibida (Lawton, 1991) y los niveles de satisfacción (Torres, 2003), que se manifiestan en las esferas de la actividad humana (Uribe, 2006), bajo un pensamiento constructivo y sentimientos positivos (Tánori, 2009), con la capacidad de acomodarse a diferentes situaciones con tolerancia (Ryff y Keyes, 1995 citado en Vera, 2017).

La situación es que el bienestar lo circunscriben mayormente a la parte económico y los beneficios que de ella derivan, en términos económico financieros proyectados al ahorro como bien material, sin embargo, no se observa la misma actitud hacia los diferentes aspectos de la calidad de vida. Es posible argüir que en base a su vulnerabilidad económica, su satisfacción se centra en lo económico y material (OCDE, 2015).

Por otro lado, respecto a la hipótesis general, si bien existe relación ($r = -.088$ p valor $>.01$), entre la calidad de vida y el bienestar psicológico, ella es negativa, muy baja o muy leve donde ante la insatisfacción de parte de los participantes con respecto a la calidad de vida, esta se vincula muy levemente percibiéndose sin embargo cierto nivel de bienestar psicológico. Ello implica que ante una pobre calidad de vida, los socios presentan una ligera satisfacción en conseguir bienestar psicológico, entendiendo este último como una variable subjetiva, que bajo un dinamismo positivo, ha potenciado el crecimiento psicológico de los socios líderes (Díaz & Sánchez, 2002).

Ello implica cierto grado de desarrollo y la maduración que han potenciado aspectos personales y percepciones positivas de sí mismos satisfaciendo necesidades y motivaciones (Vargas, 2014). Pese a que la calidad de vida percibida por los socios líderes, quienes la consideran incipiente frente a sus expectativas, existe una muy leve incidencia sobre el bienestar psicológico, inclusive aún incipiente, es posible notar cierto crecimiento personal, corroborando ello lo manifestado por Bajo y Pelizza (2016), en su estudio con universitarios. En tal sentido, es posible establecer que aunque la calidad de vida de los socios líderes no es considerada de lo más adecuada, ella no sería determinante en el tipo de desempeño de cada una de las dimensiones bienestar psicológico.

Bajo este mismo parámetro, es posible analizar y caracterizar la relación entre los diferentes dominios de la calidad de vida con respecto al bienestar psicológico. En cuanto a la hipótesis específica 1, es posible apreciar que entre la dimensión hogar y

bienestar económico de la calidad de vida y el bienestar psicológico la relación fue positiva, muy baja, no significativa ($r = .142$ p valor $>.01$), indicó que a menor satisfacción en la calidad de vida, perciben que menor es su bienestar psicológico. En este caso, si bien logran sentir cierta satisfacción con los bienes materiales para vivir a gusto y la capacidad económica necesaria para solventar los gastos y satisfacer necesidades básicas (Grimaldo, 2011), su bienestar psicológico, alcanza cierto nivel de satisfacción.

Referente a la hipótesis específica 2, amigos, vecindario y comunidad de la calidad de vida ($r = -.150$ p valor $>.01$), ha sido posible observar cierta insatisfacción en las relaciones con el grupo y los pares en el contexto donde vive, caracterizándose por ser recelosas e inseguras, y que a pesar de ello logran establecer vínculos comerciales con la comunidad, sintiendo que ello de alguna no mella en su bienestar psicológico (Grimaldo, 2011).

Respecto a la hipótesis específica 3, sobre la vida familiar y familia extensa de la calidad de vida ($r = -.050$ p valor $>.01$), donde al parecer las vinculaciones de seguridad afectiva y apoyo familiar entre los diferentes miembros de la misma, no son lo suficientemente positivas y tendientes a ser baja (Grimaldo, 2011), sin embargo, ello no afecta mayormente el bienestar psicológico de los socios. Los hallazgos en este aspecto del estudio, se condicen con los de Vera (2017), donde la calidad de vida en trabajadores incide positivamente en el clima social familiar, componente de la dimensión vida familiar y extensa, así como con lo concluido por Siccha (2015), con mujeres microempresarias donde la calidad de vida influye en el componente de las relaciones familiares, al observar en los hallazgos del presente estudio, que la percepción de los socios respecto a las relaciones positivas dimensión del bienestar psicológico en el entorno familiar y social, tienden a ser regulares.

En relación a la hipótesis específica 4, acerca de educación y ocio ($r = -.036$ p valor $>.01$), frente a menores posibilidades de realizar actividades al aire libre y recreacionales, así como el empleo del tiempo en actividades educacionales (Grimaldo, 2011), por razones de trabajo u otras responsabilidades de negocios, gremiales o en la cooperativa, sienten que su bienestar psicológico se mantiene a un nivel positivo.

Acorde a la hipótesis específica 5, ha sido posible observar que aún en actividades vinculadas a los medios de comunicación ($r = -.074$ p $>.01$), donde existen

limitadas posibilidades de poder escuchar programas radiales, o visualizar programas televisivos y de internet, sean educativos o para recreación y distracción (Grimaldo, 2011), a pesar de ello, el bienestar psicológico no se ve mayormente afectado.

Referente a la hipótesis específica 6, cabe resaltar que en la dimensión religión de la calidad de vida, se pudo apreciar la existencia de relación negativa, baja y significativa ($r = -.314^{**}$ $p < .01$), con el bienestar psicológico, hecho que indicó que a menor practica de fervor religioso, su bienestar psicológico era ligeramente superior. Desde la perspectiva de una baja convivencia con los preceptos, principios y las acciones propias de la devoción y compromiso religioso (Grimaldo, 2011), no afectaba mayormente su bienestar psicológico personal.

Referente a la hipótesis específica 7, si bien existe preocupación por ciertos problemas de salud y su atención o tener que prevenir problemas de salud a nivel familiar o personal (Grimaldo, 2011), aspecto que si bien puede ser atendido económicamente, este puede producir algún tipo de estrés. En tal sentido, los resultados evidenciaron una relación negativa, muy baja y no significativa ($r = -.115$ p valor $> .01$), entre la salud y el bienestar psicológico, implicando que, ante mejor manejo de los problemas de salud, percibieron un menor bienestar psicológico en los socios, pudiendo generar algún tipo problemas de salud mental, a nivel de estrés, requiriéndose su afrontamiento para la regulación emocional. Este aspecto, puede ser explicado por lo concluido por Matalinares et al (2016), en universitarios, donde el afrontamiento al estrés es un predictor del nivel de bienestar psicológico.,

Pese al menor desenvolvimiento en los diferentes dominios de la calidad de vida, los participantes percibieron la baja influencia sobre el bienestar psicológico, no afectándolo. Por otro lado, considerando que la concomitancia es leve entre ambas variables, los participantes tratan de sentirse bien consigo mismos, manteniendo actitudes objetivas hacia sí mismo (Ryff y Singer, 1998), buscando mantener relaciones sólidas socialmente significativas, lazos sociales, confianza con su entorno y tener la capacidad de amar (Ryff y Singer, 1998), autorregulando su comportamiento (Ryff y Keyes, 1995), buscando generar áreas satisfactorias para las necesidades y deseos (Ryff, 1989), proponiéndose metas, objetivos que ayuden a dar algún sentido a la vida (Ryff, 1989), tratando de consolidar las competencias personales (Ryff y Singer, 1998).

Los resultados de la presente investigación, no coinciden con los de Calvarro, (2016), Flamenco, Maldonado y Sánchez (2015), y Carranza, Méndez y Quispe (2015), quienes encontraron relación alta de entre bienestar y otras variables. Una explicación podría ser que este estudio, se ha trabajado con personas trabajadores independientes, de zona rural, con otro estilo de vida y contexto diferente.

Es necesario considerar que si bien los participantes tienden a sentir insatisfacción por su calidad de vida, y catalogan el bienestar psicológico de orientación media, son solamente ellos quienes pueden autorregular y modular sus condiciones de vida y el grado de satisfacción de las mismas (Chávez, 2015), donde exista un equilibrio entre los aspectos objetivos como subjetivos de la calidad de vida (Tánori, Vera y Arita, 2009), viabilizado bajo un dinamismo positivo (Díaz y Sánchez, 2002), predisponiéndolas hacia la felicidad y el bienestar (Chávez, 2015).

CONCLUSIONES Y RECOMENADACIONES

CONLUSIONES

Primera

Se halló relación negativa, muy baja, no significativa entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Segunda

Se encontró relación positiva, muy baja no significativa entre la dimensión hogar y bienestar económico de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Tercera

Existe relación negativa, muy baja, no significativa entre la dimensión amigos vecindario y comunidad de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Cuarta

Existe relación negativa, muy baja, no significativa entre la dimensión vida familiar y familia extensa de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Quinta

Existe relación negativa, muy baja, no significativa entre la dimensión educación y ocio de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Sexta

Existe relación negativa, muy baja, no significativa entre la dimensión medios de comunicación de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Séptima

Existe relación negativa, baja significativa entre la dimensión religión de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Octava

Existe relación negativa, muy baja, no significativa entre la dimensión salud de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo, 2018.

Recomendaciones

Primera

Ampliar el presente estudio, en función a las variables calidad de vida y bienestar psicológico, considerando los factores sociodemográficos de los socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios, en diferentes agencias de la entidad cooperativa en la Región Junín, con la finalidad de corroborar, desestimar o encontrar nuevos hallazgos.

Segunda

Considerando la limitación de instrumentos aplicables en personas adultas de zona urbana y rural, se considera conveniente realizar un estudio acerca de las propiedades psicométricas de ambas escalas empleados en la investigación, a fin de contar con instrumentos adaptados a la realidad y a la población de adultos en la Región Junín, que permitan medir de manera confiable los constructos calidad de vida y bienestar psicológico.

Tercera

Efectuar un estudio considerando la variable crédito como producto de la entidad cooperativa, en relación a las variables calidad de vida y bienestar psicológico, sirviendo de evaluación directa acerca de cómo el crédito recibido por los socios líderes, se relaciona con cada una de las variables, ejerciendo la posible influencia entre ellas, determinando a su vez la tendencia en la catalogación de los niveles respectivos.

Cuarta

Considerando los hallazgos en cada una de las variables estudiadas, es posible establecer que los niveles hacia el cual se orientaron los socios líderes en el estudio, no fueron los más adecuados, en tal sentido, sin embargo, esbozaron una línea base, y a partir de ella, impulsar iniciativas de apoyo, orientado a mejorar de manera sostenible la calidad de vida y el bienestar psicológico, implementando programas de investigación – acción, que ayuden a los socios líderes a vivenciar situaciones de calidad de vida y bienestar psicológico, acorde a su realidad, considerando los beneficios del programa de banca cooperativa solidaria.

Quinta

Es recomendable articular aquellos proyectos y programas sociales gubernamentales que favorezcan el desarrollo de calidad de vida y bienestar psicológico, dirigido a personas del interior del país, a nivel urbano y rural, para que de modo sostenible reciban orientación al respecto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aedo, C. (2005). *Evaluación de impacto*. CEPAL

Álvarez, J. (2013). *Evaluación del impacto del microcrédito en la cooperativa de ahorro y crédito Colanta*. Tesis de Maestría. Área curricular de Ingeniería Administrativa e Ingeniería Industrial. Facultad de Minas. Universidad Nacional de Colombia. Colombia.

Ardila, R. (2003). Calidad de vida una función integradora. *Revista latinoamericana de psicología* 35 (2) 161 – 164.

Arrieta, D. (2016). Relación entre clima social familiar y calidad de vida en pacientes diagnosticados con VIH del hospital Santa Rosa Piura, 2015. Tesis Licenciatura. Universidad Los Ángeles de Chimbote. Chimbote. Recuperado de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/87>

Blanch, L. (2007). *Teoría y práctica de la micropolítica en las organizaciones escolares*. Madrid: Revista Iberoamericana de Educación.

Banco Mundial. (2015) La erradicación de la pobreza. Washington: Banco Mundial.

- Cárdenas, E., & Torres, J. (2012). *Creación de una cooperativa de ahorro y crédito a través de los bancos comunales de la provincia del Carchi que son financiados con recursos del gobierno provincial*. Tesis para Economista. Escuela de Economía. Facultad de Ciencias Económicas. Universidad Central del Ecuador. Ecuador.
- Cardona, J. & Higueta, L. (2014). Aplicaciones de un instrumento diseñado por la OMS para la evaluación de la calidad de vida. *Revista Cubana de Salud Pública* (40) 2. Recuperado de: http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol40_2_14/spu03214.htm
- CEPAL. (2014). Los emprendedores en Latinoamérica. CEPAL.
- Cooperativa de Ahorro y Crédito Ética. (2018). *Historia de Ética*. Recuperado de: <http://cooperativaetica.com.pe/noticias.php?ide=42&#noticia>
- Córdoba, L., Verdugo, M. & Gómez, J. (2011). *Manual de la escala de calidad de vida familiar*. Universidad de Salamanca. España. Recuperado de: sid.usal.es/idos/F8/FDO26224/escala_calidad_vida_colombia_manual.pdf
- Cuadra, L. (2013). *Bienestar y calidad de vida*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Chávez, C. (2015). *Calidad de vida y bienestar psicológico en personas con discapacidad motriz de un centro de integración de discapacitados de Trujillo*. Tesis para licenciatura. Facultad de Medicina Humana. Escuela Profesional de Psicología. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo.
- Del Águila, E. (2014). *Beneficios de la estrategia de participación directa de los productores rurales en el desarrollo de negocios locales: El caso del Proyecto Sierra Sur en Chivay*. Tesis de Maestría. Escuela de Pos Grado. Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima.
- Díaz, J., & Sánchez, M. (2002). *Relaciones entre estilos de personalidad y satisfacción auto percibida en diferentes áreas vitales*. Buenos Aires: Psicothema.
- Flamenco, M., Maldonado, J., y Sánchez, G. (2015). *La influencia del bienestar psicológico en la satisfacción del desempeño laboral de los docentes de centros*

educativos públicos y privados del barrio San Jacinto, San Salvador. Tesis Licenciatura. Universidad de El Salvador. El Salvador.

Franco, G. (2014). *Calidad de vida y satisfacción.* México: Trillas.

Gancedo, M. (2010). *Historia de la psicología positiva. Antecedentes, aportes y proyecciones.* Madrid: Editorial Paidós Ibérica.

Grupo de Análisis para el Desarrollo. (2015). *Microfinanzas en Perú.* GRADE.

Grimaldo, M. (2003). *Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes.* Lima: Universidad de San Martín de Porres. Recuperado de: <https://es.scribd.com/doc/.../Escala-de-Calidad-de-Vida-de-OLson-Barnes-Ok-1>

Grimaldo, M. (2011). Calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de Lima. *Liberabit*, 17 (2), 173-185. Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v17n2/a07v17n2>

Grimaldo, M. (2012). Calidad de vida en estudiantes de secundaria de la ciudad de Lima. *Avances en psicología*. 20 (1), 89-101. Recuperado de: www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/avances2012/mariagrimaldo.pdf

Guillén, J., Castro, J., García, F. & Guillén, M. (1997). *Calidad de vida, salud y ejercicio físico.* España: Dossier.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación.* México: McGraw-Hill.

Ibáñez, D. & Yauli, J. (2017). *Estrés laboral y bienestar psicológico en trabajadores que laboran en el turno noche.* Tesis Licenciatura. Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa.

Lawton, M. (1991) *Calidad de vida en enfermos crónicos.* México: Trillas.

- Legorreta, N., González Arratia, N., Valdez, J., González, S. & Van Berneveld, H. (2014). Bienestar subjetivo en el ciclo vital en un ecosistema rural. *Revista electrónica psicológica de Iztacala* 17 (1) 132 – 149. Recuperado de: www.revistas.unam.mx/index.php/repi
- León, R. (2009). *Validación de la encuesta de pensamientos automáticos positivos y negativos de Poseel, Seemann & Hautzinger, y de una escala de bienestar subjetivo, en una muestra de universitarios de Lima Metropolitana*. Lima: Universidad Ricardo Palma.
- López, A. (2013). *Factores de bienestar psicológicos en los empleados contratados bajo el renglón 029 de una institución gubernamental al existir cambios de autoridades*. Tesis para Licenciatura). Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/43/Lopez-Adriana.pdf>
- Lozada, M. (2017). *Calidad de vida y ciclo vital*. México: Trillas
- Martínez, L. & Sisalima, J. (2015). *Calidad de vida en Latinoamérica*. Montevideo: Pléyade.
- Moreta, R., Gabior, I., y Barrera, L. (2017). El bienestar psicológico y la satisfacción con la vida como predictores del bienestar social en una muestra de universitarios ecuatorianos. *Salud & Sociedad* 8 (2) pp. 172-184. Recuperado de: Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=439752880005>
- OCDE (2012). *Estudio de la pobreza en Latinoamérica: índices de desarrollo*. París OCDE.
- OCDE (2015). *Estudio multidimensional del Perú*. París: Publicaciones de la OCDE. Recuperado de: https://www.oecd.org/dev/MDCR%20PERU%20Principales%20mensajes_FINAL.pdf
- Organización Mundial de la Salud (1996) ¿Qué calidad de vida? *Foro Mundial de la Salud* 17 pp 385 – 387 Recuperado de:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/55264/1/WHF_1996_17_n4_p385-387_spa.pdf

Oxford Pobreza y Desarrollo Humano. (2017). *OPHI*. Recuperado de <http://www.ophi.org.uk/wp-content/uploads/Bienestarsubjetivo.pdf>

Quispe, E. (2016). *Incidencia del crédito rural del IDESI Huánuco en el mejoramiento del nivel de vida de los usuarios del distrito de San Francisco de Cayrán - Huánuco 2008 – 2013*. Recuperado de: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/451>

Ramírez, L. (2000). *Significado de la calidad de vida de los pacientes con VIH/Sida*. México: Fondo de Cultura Económica.

Rogers, C. (1998). *El proceso de convertirse en persona*. Buenos Aires: Paidós.

Rodríguez, N. (2014). *La noción de calidad de vida*. México: Trillas.

Ryff, C. (1989). *Happiness is Everything, or Is It? Exploration on the Meaning of Psychological Well-Being*. New York: Journal of Personality and Social Psychology.

Ryff, C., & Keyes, L. (1995). *The structure of psychological well-being revisited*. New York: Journal of Personality and Social Psychology.

Ryff, C., & Singer, B. (1998). *The contours of positive health*. New York: Psychological Inquiry.

Sánchez, F. (2011). *Estrés laboral, satisfacción laboral y bienestar psicológico en trabajadores de una industria cerealera*. Tesis Licenciatura. Universidad Abierta Interamericana. Argentina.

Seligman, M. (2003). Positive psychology: fundamental assumptions. *American Psychologist*, 126-127.

- Seligman, M., & Csikszentmihayli, M. (2016). Positive psychology: an introduction. *American Psychologist*, 5 - 14.
- Siccha, L. (2015). *Análisis del impacto de la calidad de vida de microempresarias que accedieron al microcrédito en la Asociación Mujeres en Acción UMA en la sucursal de Trujillo*. Tesis para Economista. Facultad de Ciencias Económicas. Escuela Profesional de Economía. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo.
- Solano, M., & Casullo, M. (2010) *Prácticas en Psicología Positiva*. España: .Dossier.
- Summers, J., Poston, D., Turunbull, A., Marquis, J., Hoffman, L., Mannan, H. & Wang, M. (2005). Conceptualizing and measuring family quality of life. *Journal of Intellectual Disability Research*, 49(2), 777-783. Recuperado de: DOI: [10.1111/j.1365-2788.2005.00751.x](https://doi.org/10.1111/j.1365-2788.2005.00751.x)
- Tánori, J., Vera, J. & Arita, B. (2009). Calidad de vida y recursos psicológicos: una metodología de aproximación regional. *Desarrollo humano y bienestar social* 1 157 – 181. Recuperado de: <https://www.researchgate.net/publication/289529393>
- Torres, F. (2003). *Bienestar subjetivo*. México: Trillas.
- Uribe, S. (2006). *Bienestar y satisfacción*. Barcelona: Ariel
- Vargas, R. (2014). *Bienestar psicológico: nuevas aproximaciones*. México: Trillas.
- Vázquez, C. (2006). La Psicología Positiva en Perspectiva. *Papeles del Psicólogo*, 27(001), 1-2.
- Vázquez, C., Cervellón, P., Pérez Sales, P., Vidales, D., & Gaborit, M. (2001). Positive emotions in earthquake survivors in El Salvador. *Journal of Anxiety Disorders*, 19, 313 - 328.
- Vásquez, D. & Agudelo, C. (2017). *El bienestar psicológico, la satisfacción laboral y el compromiso organizacional en los empleados de la biblioteca de una institución de educación superior*. Tesis Licenciatura. Universidad de Antioquía. Medellín.

Velarde, S. (2018). *Calidad de vida en pacientes atendidos en el área de Psicología del Hospital General Arzobispo Loayza de Lima Metropolitana*. Tesis para Licenciatura. Facultad de Psicología y Trabajo Social. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima.

Vera, R. (2017). *Clima social familiar y calidad de vida en trabajadores de una empresa privada de Lima Metropolitana*. Tesis para licenciatura. Carrera de Psicología. Facultad de Humanidades. Universidad San Ignacio de Loyola. Lima.

Verdugo, M. & Jenaro, C. (2013). *Calidad de vida. Manual para profesionales de la salud, educación y servicios sociales*. Madrid. Alianza.

Yamamoto, J. (2015). *Un modelo de bienestar subjetivo para Lima Metropolitana*. Tesis para Grado de Doctor. Escuela de Pos Grado. Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Título:

CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN SOCIOS LÍDERES DEL PROGRAMA BANQUITOS COOPERATIVOS SOLIDARIOS EN UNA ENTIDAD COOPERATIVA EN HUANCAYO.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Qué relación existe entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión hogar</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Establecer la relación entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Describir el nivel de calidad de vida hacia el cual se orienta el promedio de</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe correlación significativa entre la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>HIPÓTESIS DERIVADAS</p> <p>Existe correlación significativa entre dimensión hogar y bienestar económico de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Dimensiones</p> <p>Hogar y Bienestar Económico.</p> <p>Amigos, vecindario y comunidad.</p> <p>Vida familiar y familia extensa.</p>	<p>METODO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Cuantitativo</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>No experimental</p> <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Correlacional</p> <p>POBLACIÓN</p>

<p>y bienestar económico de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión amigos vecindario y comunidad de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?</p> <p>¿Qué relación existe entre dimensión vida familiar y familia extensa</p>	<p>socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Describir el nivel de bienestar psicológico hacia el cual se orienta el promedio de socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Establecer la relación entre la dimensión hogar y bienestar económico de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p>	<p>líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Existe correlación significativa entre la dimensión amigos vecindario y comunidad de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Existe correlación significativa entre la dimensión vida familiar y familia extensa de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Existe correlación significativa entre la dimensión educación y ocio de la calidad de vida y bienestar</p>	<p>Educación y Ocio.</p> <p>Medios de comunicación.</p> <p>Religión.</p> <p>Salud.</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Bienestar psicológico</p> <p>Dimensiones</p> <p>Autoaceptación</p> <p>Relaciones positivas</p> <p>Autonomía</p> <p>Dominio del entorno</p>	<p>120 participantes</p> <p>INSTRUMENTOS</p> <p>Escala de calidad de vida (Olson & Barnes, 1982, adaptada a Perú, Grimaldo, 2011)</p> <p>Escala de bienestar psicológico (Ryff, 1995 adaptada a Perú, Pérez, 2017)</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS</p> <p>Para el procesamiento y análisis de la información se empleó</p>
---	---	---	---	---

<p>de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión educación y ocio de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión medios de comunicación de la calidad de vida y</p>	<p>Establecer la relación entre la dimensión amigos vecindario y comunidad de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Establecer la relación entre la dimensión vida familiar y familia extensa de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Establecer la relación entre la dimensión educación y</p>	<p>psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Existe correlación significativa entre la dimensión medios de comunicación de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Existe correlación significativa entre la dimensión religión de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Existe correlación significativa entre la dimensión salud de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios</p>	<p>Propósito en la vida</p> <p>Crecimiento personal</p>	<p>la estadística descriptiva obteniéndose niveles porcentuales, media aritmética la desviación estándar y las puntuaciones máximas y mínimas. Para la estadística inferencial se empleó el análisis de normalidad de Kolgomorov – Smirnov y para la correlación se empleó el estadístico paramétrico r de Pearson.</p>
--	--	--	---	--

<p>bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión religión de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión salud de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos</p>	<p>ocio de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Establecer la relación entre la dimensión medios de comunicación de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Establecer la relación entre la dimensión religión de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos</p>	<p>líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p>		
--	---	---	--	--

<p>cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo?</p>	<p>solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p> <p>Establecer la relación entre la dimensión salud de la calidad de vida y bienestar psicológico en socios líderes del programa banquitos cooperativos solidarios en una entidad cooperativa en Huancayo.</p>			
--	---	--	--	--

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Calidad de vida	Es la medición de las dimensiones asumiendo los conceptos y puntajes obtenidos a través de la escala de calidad vida de Olson y Barnes (1982 citado en Grimaldo, 2011).	Hogar y bienestar económico.	Capacidad para satisfacer tus necesidades	1,2,3,4,5.	Escala de intervalo tipo Likert.
		Amigos, vecindario y comunidad.	Entorno social dentro de la comunidad	6,7,8,9,10.	
		Vida familiar y familia extensa.	Convivencia familiar	11,12,13,14.	
		Educación y ocio.	Manera de sobrellevar la situación	15,16,17.	
		Medios de comunicación.	Información educativa y saludable	19,20,21.	
		Religión.	Fortalecer el cuerpo y espíritu	22,23.	
		Salud.	Salud dentro y fuera de la familia	24,25.	
Bienestar psicológico	Es la medición de las dimensiones asumiendo	Auto aceptación	¿Reconozco mis defectos?	1,7,8,11,17,25,34.	Escala de intervalo tipo Likert.

<p>los conceptos y puntajes obtenidos a través de la escala de bienestar psicológico (Ryff & Keyes, 1995 citado en Pérez, 2017).</p>	<p>Relaciones positivas</p> <p>Autonomía</p> <p>Dominio del entorno</p> <p>Propósito en la vida</p> <p>Crecimiento personal</p>	<p>¿Mis amigos pueden confiar en mí?</p> <p>Sostengo mis decisiones hasta el final</p> <p>¿me Adapto con facilidad a nuevos contextos?</p> <p>¿Cuándo cumpló una meta me planteo otra?</p> <p>¿En general con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo?</p>	<p>2,13,16,18,23,31,38.</p> <p>3,5,10,15,27.</p> <p>6,19,26,29,32,36,39.</p> <p>9,12,14,20,22,28,33,35.</p> <p>4,21,24,30,37.</p>
--	---	---	---

ESCALA DE CALIDAD DE VIDA

Olson & Barnes

Adaptado por Grimaldo

Edad:..... Sexo M F

A continuación te presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de tu vida. Lee cada una de ellas y marca la alternativa que consideres conveniente. Recuerda que no hay respuestas correctas, ni incorrectas.

Ítems	Insatisfecho	Un poco satisfecho	Más o menos satisfecho	Bastante satisfecho	Completamente satisfecho
Hogar y bienestar económico					
1. Tus actuales condiciones de vivienda.					
2. Tus responsabilidades en la casa.					
3. La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas.					
4. La capacidad de tu familia para darte lujos.					

5. La cantidad de dinero que tienes para gastar.					
Amigos, vecindario y comunidad					
6. Tus amigos.					
7. Las facilidades para hacer compras en tu comunidad.					
8. La seguridad en tu comunidad.					
9. Las facilidades para recreación (parques, campos de juegos, etc.).					
Vida familiar y familia extensa					
10. Tu familia.					
11. Tus hermanos.					
12. El número de hijos en tu familia.					
13. Tu relación con tus parientes (Esposa, pareja, abuelos, tíos, primos...).					

Educación y ocio					
14. Tu actual grado de instrucción.					
15. El tiempo libre que tienes.					
16 La forma como usas tu tiempo libre.					
Medios de comunicación					
17. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión.					
18. Calidad de los programas de televisión.					
19. Calidad del cine.					
20. La calidad de periódicos y revistas.					
Religión					
21. La vida religiosa de tu familia.					

22. La vida religiosa de tu comunidad.					
Salud					
23. Tu propia salud.					
24. La salud de otros miembros de la familia.-					
Puntuación Parcial					
Puntuación Total					

ESCALA DE BIENESTAR PSICOLÓGICO

RYFF

Adaptada por Pérez

EDAD:

SEXO: FEMENINO ()

MASCULINO ()

A continuación se presenta algunos enunciados sobre el modo como usted se comporta, siente y actúa. No existe respuesta correcta o incorrecta. Responda con sinceridad. Su respuesta puede determinarlo marcando una equis (x).

Ítems	Totalmente en desacuerdo	Poco de acuerdo	Moderadamente de acuerdo	Muy de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Cuando repaso la historia de mi vida estoy contento con cómo han resultado las cosas						
2. Siento que mis amistades me aportan muchas cosas						
3. No tengo miedo de expresar mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de la gente						

4. En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo						
5. Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general						
6. Si me sintiera infeliz con mi situación de vida daría los pasos más eficaces para cambiarla						
7. Reconozco que tengo defectos						
8. Reconozco que tengo virtudes						
9. Disfruto haciendo planes para el futuro y trabajar para hacerlos realidad						

10 .Sostengo mis decisiones hasta el final						
11. En general, me siento seguro y positivo conmigo mismo						
12. Soy una persona activa al realizar los proyectos que propuse para mí mismo						
13. Puedo confiar en mis amigos						
14. Cuando cumplo una meta, me planteo otra						
15. Tiendo a preocuparme sobre lo que otra gente piensa de mí						
16. Mis relaciones amicales son duraderas						
17. Si tuviera la oportunidad, hay muchas cosas de mí						

mismo que cambiaría						
18. Comprendo con facilidad como la gente se siente						
19. Me adapto con facilidad a circunstancias nuevas o difíciles						
20. Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí						
21. Considero que hasta ahora no hay mejoras en mi vida						
22. Tengo objetivos planteados a corto y largo plazo.						
23. Me parece que la mayor parte de las personas tienen más amigos que yo						

24. Tengo la sensación de que con el tiempo me he desarrollado mucho como persona						
25. En general, me siento orgulloso de quién soy y la vida que llevo						
26. Siento que soy víctima de las circunstancias						
27. Me juzgo por lo que yo creo que es importante, no por los valores que otros tienen						
28. Me siento bien cuando pienso en lo que he hecho en el pasado y lo que espero hacer en el futuro						
29. Tengo la capacidad de construir mi propio destino						

30. Pienso que es importante tener nuevas experiencias que desafíen lo que uno piensa sobre sí mismo y sobre el mundo						
31. Mis amigos pueden confiar en mí						
32. En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo						
33. Tomo acciones ante las metas que me planteo						
34. Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad						
35. Tengo clara la dirección y el objetivo de mi vida						
36. Soy bastante bueno manejando muchas de mis responsabilidades						

des en la vida diaria						
37. Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de estudio, cambio y crecimiento						
38. Es importante tener amigos						
39. He sido capaz de construir un hogar y un modo de vida a mi gusto						

Anexo 4: Base de Datos

BASE DE DATOS

Puntuación total alcanzada por cada participante en calidad de vida y bienestar psicológico

Sujeto	Puntuación Total en calidad de vida	Puntuación Total en bienestar psicológico
1.	65	132
2.	53	129
3.	66	117
4.	67	132
5.	61	140
6.	55	127
7.	56	131
8.	60	133
9.	59	139
10.	54	151
11.	66	137
12.	62	133
13.	55	145
14.	63	139
15.	53	126
16.	38	195
17.	66	134
18.	61	150
19.	48	178
20.	59	144
21.	53	170
22.	56	142
23.	69	127
24.	61	145

25.	51	125
26.	55	162
27.	69	148
28.	57	145
29.	63	154
30.	43	148
31.	70	129
32.	57	127
33.	65	129
34.	63	129
35.	57	130
36.	43	122
37.	48	129
38.	61	151
39.	40	132
40.	47	135
41.	60	143
42.	62	111
43.	51	131
44.	49	128
45.	45	120
46.	56	105
47.	56	156
48.	59	132
49.	59	137
50.	43	126
51.	64	125
52.	56	123
53.	54	134
54.	46	157
55.	48	137
56.	60	171
57.	52	159
58.	42	143
59.	53	120

60.	52	141
61.	67	139
62.	63	138
63.	56	132
64.	43	129
65.	54	144
66.	75	205
67.	67	126
68.	54	147
69.	54	152
70.	48	151
71.	33	172
72.	53	183
73.	41	159
74.	50	170
75.	43	134
76.	48	149
77.	68	170
78.	46	135
79.	46	143
80.	66	155
81.	69	163
82.	51	135
83.	55	134
84.	47	139
85.	55	140
86.	67	127
87.	76	187
88.	46	140
89.	55	158
90.	40	133
91.	53	64
92.	50	146
93.	58	149
94.	39	151

95.	58	165
96.	61	95
97.	51	122
98.	47	153
99.	55	143
100.	49	138
101.	53	126
102.	48	140
103.	57	118
104.	41	114
105.	49	158
106.	42	153
107.	46	131
108.	63	127
109.	47	154
110.	37	158
111.	51	151
112.	36	197
113.	47	181
114.	41	170
115.	46	132
116.	42	146
117.	43	168
118.	60	131
119.	86	157
120.	59	140

Puntuación total alcanzada por cada participante en la dimensión hogar y bienestar económico y en bienestar psicológico

Sujeto	Puntuación Total en dimensión hogar y bienestar económico (ítems 1,2,3,4,5)	Puntuación total en bienestar psicológico
1.	12	132
2.	12	129
3.	12	117
4.	13	132
5.	12	140
6.	10	127
7.	13	131
8.	10	133
9.	13	139
10.	09	151
11.	13	137
12.	13	133
13.	08	145
14.	13	139
15.	10	126
16.	08	195
17.	14	134
18.	13	150
19.	11	178
20.	09	144
21.	13	170
22.	11	142
23.	11	127
24.	10	145
25.	08	125
26.	13	162

27.	16	148
28.	13	145
29.	16	154
30.	09	148
31.	13	129
32.	09	127
33.	13	129
34.	11	129
35.	11	130
36.	10	122
37.	13	129
38.	10	151
39.	10	132
40.	09	135
41.	10	143
42.	12	111
43.	09	131
44.	06	128
45.	05	120
46.	08	105
47.	11	156
48.	12	132
49.	10	137
50.	11	126
51.	15	125
52.	09	123
53.	07	134
54.	12	157
55.	13	137
56.	11	171
57.	13	159
58.	10	143
59.	10	120
60.	13	141
61.	13	139

62.	13	138
63.	13	132
64.	12	129
65.	07	144
66.	15	205
67.	12	126
68.	10	147
69.	13	152
70.	11	151
71.	08	172
72.	12	183
73.	11	159
74.	10	170
75.	13	134
76.	11	149
77.	14	170
78.	08	135
79.	11	143
80.	15	155
81.	13	163
82.	11	135
83.	06	134
84.	10	139
85.	09	140
86.	12	127
87.	17	187
88.	09	140
89.	10	158
90.	08	133
91.	11	64
92.	10	146
93.	11	149
94.	08	151
95.	11	165
96.	13	95

97.	09	122
98.	08	153
99.	11	143
100.	13	138
101.	10	126
102.	10	140
103.	14	118
104.	07	114
105.	12	158
106.	09	153
107.	08	131
108.	13	127
109.	10	154
110.	07	158
111.	12	151
112.	09	197
113.	11	181
114.	11	170
115.	08	132
116.	08	146
117.	11	168
118.	10	131
119.	18	157
120.	12	140

**Puntuación total alcanzada por cada participante en la dimensión amigos
vecindario y comunidad y bienestar psicológico**

Sujeto	Puntuación Total en la dimensión amigos vecindario y comunidad (ítems 6, 7,8,9)	Puntuación total en bienestar psicológico
1.	09	132
2.	10	129
3.	12	117
4.	10	132
5.	09	140
6.	10	127
7.	09	131
8.	07	133
9.	09	139
10.	10	151
11.	09	137
12.	09	133
13.	10	145
14.	10	139
15.	09	126
16.	05	195
17.	09	134
18.	09	150
19.	07	178
20.	08	144
21.	07	170
22.	08	142
23.	13	127
24.	09	145
25.	08	125
26.	07	162

27.	09	148
28.	10	145
29.	11	154
30.	06	148
31.	10	129
32.	07	127
33.	09	129
34.	12	129
35.	09	130
36.	06	122
37.	09	129
38.	10	151
39.	07	132
40.	07	135
41.	09	143
42.	11	111
43.	06	131
44.	05	128
45.	06	120
46.	09	105
47.	08	156
48.	08	132
49.	07	137
50.	06	126
51.	09	125
52.	08	123
53.	06	134
54.	07	157
55.	07	137
56.	11	171
57.	09	159
58.	09	143
59.	09	120
60.	08	141
61.	09	139

62.	11	138
63.	08	132
64.	06	129
65.	08	144
66.	11	205
67.	11	126
68.	07	147
69.	08	152
70.	07	151
71.	05	172
72.	07	183
73.	06	159
74.	09	170
75.	06	134
76.	07	149
77.	09	170
78.	06	135
79.	06	143
80.	09	155
81.	10	163
82.	05	135
83.	08	134
84.	10	139
85.	06	140
86.	11	127
87.	10	187
88.	08	140
89.	07	158
90.	06	133
91.	07	64
92.	07	146
93.	09	149
94.	05	151
95.	08	165
96.	09	95

97.	05	122
98.	05	153
99.	06	143
100.	10	138
101.	05	126
102.	06	140
103.	10	118
104.	08	114
105.	08	158
106.	06	153
107.	06	131
108.	12	127
109.	08	154
110.	06	158
111.	08	151
112.	05	197
113.	05	181
114.	04	170
115.	09	132
116.	06	146
117.	06	168
118.	09	131
119.	14	157
120.	12	140

**Puntuación total alcanzada por cada participante en vida familiar y familia extensa
y en bienestar psicológico**

Sujeto	Puntuación Total en dimensión vida familiar y familia extensa (ítems 10,11,12,13)	Puntuación total en bienestar psicológico
1.	16	132
2.	10	129
3.	14	117
4.	12	132
5.	12	140
6.	10	127
7.	11	131
8.	16	133
9.	12	139
10.	11	151
11.	11	137
12.	12	133
13.	10	145
14.	13	139
15.	10	126
16.	09	195
17.	16	134
18.	10	150
19.	11	178
20.	14	144
21.	09	170
22.	11	142
23.	13	127
24.	12	145
25.	10	125

26.	11	162
27.	14	148
28.	13	145
29.	11	154
30.	09	148
31.	15	129
32.	15	127
33.	12	129
34.	12	129
35.	11	130
36.	10	122
37.	12	129
38.	14	151
39.	08	132
40.	14	135
41.	13	143
42.	10	111
43.	09	131
44.	11	128
45.	13	120
46.	12	105
47.	14	156
48.	13	132
49.	14	137
50.	10	126
51.	14	125
52.	12	123
53.	15	134
54.	11	157
55.	12	137
56.	13	171
57.	13	159
58.	10	143
59.	14	120
60.	08	141

61.	14	139
62.	16	138
63.	11	132
64.	11	129
65.	09	144
66.	13	205
67.	15	126
68.	12	147
69.	12	152
70.	08	151
71.	08	172
72.	12	183
73.	09	159
74.	10	170
75.	08	134
76.	10	149
77.	15	170
78.	09	135
79.	11	143
80.	12	155
81.	15	163
82.	11	135
83.	12	134
84.	14	139
85.	11	140
86.	14	127
87.	16	187
88.	08	140
89.	12	158
90.	10	133
91.	12	64
92.	12	146
93.	14	149
94.	11	151
95.	11	165

96.	12	95
97.	11	122
98.	12	153
99.	11	143
100.	13	138
101.	09	126
102.	13	140
103.	14	118
104.	04	114
105.	11	158
106.	10	153
107.	13	131
108.	15	127
109.	09	154
110.	12	158
111.	10	151
112.	10	197
113.	12	181
114.	09	170
115.	09	132
116.	10	146
117.	11	168
118.	12	131
119.	15	157
120.	07	140

Puntuación total alcanzada por cada participante en dimensión educación y ocio y en bienestar psicológico

Sujeto	Puntuación Total en dimensión educación y ocio (ítems 14,15,16)	Puntuación total en bienestar psicológico
1.	09	132
2.	08	129
3.	08	117
4.	08	132
5.	08	140
6.	06	127
7.	08	131
8.	10	133
9.	07	139
10.	06	151
11.	08	137
12.	09	133
13.	08	145
14.	09	139
15.	08	126
16.	05	195
17.	07	134
18.	08	150
19.	05	178
20.	07	144
21.	09	170
22.	09	142
23.	08	127
24.	09	145
25.	08	125
26.	08	162
27.	10	148
28.	04	145

29.	07	154
30.	04	148
31.	09	129
32.	07	127
33.	08	129
34.	08	129
35.	08	130
36.	03	122
37.	03	129
38.	09	151
39.	05	132
40.	04	135
41.	08	143
42.	08	111
43.	07	131
44.	06	128
45.	04	120
46.	07	105
47.	05	156
48.	05	132
49.	07	137
50.	03	126
51.	10	125
52.	08	123
53.	09	134
54.	06	157
55.	03	137
56.	09	171
57.	06	159
58.	03	143
59.	08	120
60.	08	141
61.	09	139
62.	08	138
63.	08	132

64.	04	129
65.	07	144
66.	10	205
67.	09	126
68.	08	147
69.	07	152
70.	04	151
71.	03	172
72.	07	183
73.	06	159
74.	06	170
75.	03	134
76.	06	149
77.	08	170
78.	06	135
79.	08	143
80.	08	155
81.	08	163
82.	07	135
83.	09	134
84.	03	139
85.	08	140
86.	10	127
87.	08	187
88.	05	140
89.	08	158
90.	04	133
91.	07	64
92.	05	146
93.	09	149
94.	06	151
95.	07	165
96.	08	95
97.	08	122
98.	06	153

99.	08	143
100.	03	138
101.	05	126
102.	07	140
103.	06	118
104.	05	114
105.	04	158
106.	06	153
107.	04	131
108.	07	127
109.	08	154
110.	04	158
111.	06	151
112.	03	197
113.	07	181
114.	06	170
115.	05	132
116.	06	146
117.	05	168
118.	06	131
119.	14	157
120.	10	140

Puntuación total alcanzada por cada participante en dimensión medios de comunicación y en bienestar psicológico

Sujeto	Puntuación Total en dimensión medios de comunicación (ítems 17,18,19,20)	Puntuación total en bienestar psicológico
1.	08	132
2.	05	129
3.	13	117
4.	12	132
5.	10	140
6.	11	127
7.	06	131
8.	08	133
9.	09	139
10.	10	151
11.	13	137
12.	09	133
13.	09	145
14.	10	139
15.	08	126
16.	05	195
17.	12	134
18.	11	150
19.	08	178
20.	11	144
21.	09	170
22.	10	142
23.	13	127
24.	10	145
25.	10	125
26.	08	162

27.	09	148
28.	08	145
29.	08	154
30.	06	148
31.	11	129
32.	09	127
33.	11	129
34.	09	129
35.	06	130
36.	04	122
37.	05	129
38.	07	151
39.	05	132
40.	06	135
41.	10	143
42.	09	111
43.	09	131
44.	11	128
45.	09	120
46.	12	105
47.	08	156
48.	09	132
49.	08	137
50.	04	126
51.	10	125
52.	08	123
53.	06	134
54.	05	157
55.	06	137
56.	08	171
57.	04	159
58.	04	143
59.	05	120
60.	08	141
61.	12	139

62.	07	138
63.	09	132
64.	04	129
65.	11	144
66.	13	205
67.	07	126
68.	06	147
69.	04	152
70.	07	151
71.	05	172
72.	09	183
73.	05	159
74.	08	170
75.	08	134
76.	07	149
77.	12	170
78.	08	135
79.	04	143
80.	12	155
81.	11	163
82.	06	135
83.	10	134
84.	04	139
85.	11	140
86.	08	127
87.	13	187
88.	08	140
89.	08	158
90.	06	133
91.	08	64
92.	09	146
93.	06	149
94.	05	151
95.	10	165
96.	09	95

97.	08	122
98.	08	153
99.	12	143
100.	04	138
101.	12	126
102.	08	140
103.	05	118
104.	08	114
105.	06	158
106.	05	153
107.	07	131
108.	09	127
109.	08	154
110.	04	158
111.	06	151
112.	05	197
113.	06	181
114.	05	170
115.	08	132
116.	06	146
117.	05	168
118.	08	131
119.	12	157
120.	09	140

Puntuación total alcanzada por cada participante en dimensión religión y en bienestar psicológico

Sujeto	Puntuación Total en dimensión religión (ítems 21, 22)	Puntuación total en bienestar psicológico
1.	06	132
2.	06	129
3.	06	117
4.	06	132
5.	06	140
6.	04	127
7.	06	131
8.	06	133
9.	06	139
10.	03	151
11.	06	137
12.	06	133
13.	05	145
14.	05	139
15.	06	126
16.	04	195
17.	06	134
18.	06	150
19.	04	178
20.	06	144
21.	04	170
22.	04	142
23.	06	127
24.	07	145
25.	04	125
26.	04	162
27.	06	148
28.	05	145

29.	03	154
30.	03	148
31.	05	129
32.	04	127
33.	06	129
34.	06	129
35.	06	130
36.	06	122
37.	04	129
38.	05	151
39.	02	132
40.	04	135
41.	05	143
42.	06	111
43.	06	131
44.	06	128
45.	06	120
46.	06	105
47.	06	156
48.	05	132
49.	06	137
50.	05	126
51.	06	125
52.	06	123
53.	07	134
54.	04	157
55.	04	137
56.	06	171
57.	03	159
58.	04	143
59.	05	120
60.	04	141
61.	06	139
62.	06	138
63.	04	132

64.	04	129
65.	05	144
66.	04	205
67.	03	126
68.	06	147
69.	06	152
70.	06	151
71.	02	172
72.	04	183
73.	02	159
74.	04	170
75.	03	134
76.	05	149
77.	06	170
78.	06	135
79.	04	143
80.	06	155
81.	06	163
82.	05	135
83.	06	134
84.	04	139
85.	03	140
86.	05	127
87.	06	187
88.	04	140
89.	06	158
90.	04	133
91.	06	64
92.	05	146
93.	06	149
94.	02	151
95.	06	165
96.	06	95
97.	06	122
98.	04	153

99.	05	143
100.	04	138
101.	06	126
102.	02	140
103.	05	118
104.	04	114
105.	06	158
106.	04	153
107.	05	131
108.	04	127
109.	02	154
110.	02	158
111.	06	151
112.	02	197
113.	04	181
114.	04	170
115.	04	132
116.	03	146
117.	03	168
118.	06	131
119.	06	157
120.	06	140

Puntuación total alcanzada por cada participante en dimensión salud y en bienestar psicológico

Sujeto	Puntuación Total en dimensión salud (ítems 23,24)	Puntuación total en bienestar psicológico
1.	05	132
2.	02	129
3.	05	117
4.	06	132
5.	04	140
6.	04	127
7.	03	131
8.	03	133
9.	03	139
10.	05	151
11.	06	137
12.	04	133
13.	05	145
14.	03	139
15.	02	126
16.	02	195
17.	02	134
18.	04	150
19.	02	178
20.	04	144
21.	02	170
22.	03	142
23.	07	127
24.	04	145
25.	03	125
26.	04	162
27.	05	148

28.	04	145
29.	07	154
30.	06	148
31.	07	129
32.	06	127
33.	06	129
34.	05	129
35.	06	130
36.	04	122
37.	02	129
38.	06	151
39.	03	132
40.	03	135
41.	04	143
42.	06	111
43.	05	131
44.	04	128
45.	02	120
46.	04	105
47.	04	156
48.	07	132
49.	07	137
50.	04	126
51.	06	125
52.	05	123
53.	04	134
54.	03	157
55.	03	137
56.	02	171
57.	04	159
58.	02	143
59.	03	120
60.	03	141
61.	04	139
62.	02	138

63.	03	132
64.	02	129
65.	07	144
66.	08	205
67.	07	126
68.	05	147
69.	04	152
70.	05	151
71.	02	172
72.	02	183
73.	02	159
74.	03	170
75.	02	134
76.	02	149
77.	04	170
78.	03	135
79.	02	143
80.	04	155
81.	06	163
82.	06	135
83.	04	134
84.	02	139
85.	07	140
86.	07	127
87.	06	187
88.	04	140
89.	04	158
90.	02	133
91.	02	64
92.	02	146
93.	03	149
94.	02	151
95.	05	165
96.	04	95
97.	04	122

98.	04	153
99.	02	143
100.	02	138
101.	06	126
102.	02	140
103.	03	118
104.	05	114
105.	02	158
106.	02	153
107.	03	131
108.	03	127
109.	02	154
110.	02	158
111.	03	151
112.	02	197
113.	02	181
114.	02	170
115.	03	132
116.	03	146
117.	02	168
118.	09	131
119.	09	157
120.	03	140

BAREMOS

PROCESAMIENTO PARA OBTENCIÓN DE BAREMO CALIDAD DE VIDA

En base a las puntuaciones máximas y mínimas obtenidas en los resultados de la medición se efectuó la siguiente operación:

$$86 - 33 = 53/4 = 13$$

$$\text{Óptimo: } 74 - 86$$

$$\text{Tendencia a lo bueno: } 60 - 73$$

$$\text{Tendencia a lo malo: } 47 - 59$$

$$\text{Malo: } 33 - 46$$

PROCESAMIENTO PARA OBTENCIÓN DE BAREMO BIENESTAR PSICOLÓGICO

En base a las puntuaciones máximas y mínimas obtenidas en los resultados de la medición se efectuó la siguiente operación:

$$205 - 64 = 141/3 = 47$$

$$\text{Alto: } 160 - 205$$

$$\text{Medio: } 112 - 159$$

$$\text{Bajo: } 64 - 111$$

TABLA DE INTERPRETACIÓN DE CORRELACIÓN DE PEARSON

Valor	Significado
-1	Correlación negativa perfecta
-,9 a -,99	Correlación negativa muy alta
-,7 a -,89	Correlación negativa alta
-,4 a -,69	Correlación negativa moderada
-,2 a -,39	Correlación negativa baja
-,01 a -,19	Correlación negativa muy baja

0	Correlación nula
,01 a ,19	Correlación positiva muy baja
,2 a ,39	Correlación positiva baja
,4 a ,69	Correlación positiva moderada
,7 a ,89	Correlación positiva alta
,9 a ,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva perfecta

Suarez (2014)