

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



TESIS

**CALIDAD DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES EN ESTUDIANTES DE 4TO Y
5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. DIEGO QUISPE TITO, DE LA CIUDAD DE
CUSCO, 2024**

PRESENTADO POR:

Br. CECIBEL CHIPANA HUARANCCA

Br. PAULO EMANUEL QQUENAYA

LASTEROS

**PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA (O) EN PSICOLOGÍA**

ASESOR:

Mgtr. JUAN SEGISMUNDO DURAND

GUZMÁN

CUSCO – PERÚ

2025



Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

INFORME DE SIMILITUD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-321-2025-UNSAAC)

El que suscribe, el Asesor JUAN SEGISMUNDO DURAND GUZMAN
..... quien aplica el software de detección de similitud al
trabajo de investigación/tesis titulada: CALIDAD DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES
EN ESTUDIANTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E.
DIEGO QUISPE TITO, DE LA CIUDAD DE CUSCO, 2024

Presentado por: CECIBEL CHIPANA HUARANCCA DNI N° 77564959;
presentado por: PAULO EMANUEL QUENAYA LASTEROS DNI N°: 47767813
Para optar el título Profesional/Grado Académico de LICENCIADA (O) EN
PSICOLOGIA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el
Software de Similitud, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso del Sistema Detección de**
Similitud en la UNSAAC y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 4 %.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No sobrepasa el porcentaje aceptado de similitud.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las subsanaciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, conforme al reglamento, quien a su vez eleva el informe al Vicerrectorado de Investigación para que tome las acciones correspondientes; Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de Asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto**
las primeras páginas del reporte del Sistema de Detección de Similitud.

Cusco, 7 de octubre de 2025.....

.....
Firma
Post firma.....
Nro. de DNI.....
ORCID del Asesor.....

Se adjunta:

- Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
- Enlace del Reporte Generado por el Sistema de Detección de Similitud: old: 2725:508912348

Cecibel Paulo

Calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de...

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::27259:508912348

176 páginas

Fecha de entrega

6 oct 2025, 9:21 p.m. GMT-5

33.560 palabras

181.375 caracteres

Fecha de descarga

6 oct 2025, 9:34 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

Calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diegodocx

Tamaño del archivo

10.5 MB



4% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)
- Trabajos entregados
- Fuentes de Internet
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

Fuentes principales

- 0%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Dedicatoria

A mis queridos padres Leoncio y Patricia, quienes me han inculcado el trabajo y estudio como un estilo de vida; su apoyo constante es un regalo incalculable para mí. A mis hermanos quienes me han apoyado y motivado siempre. A los amigos que me acompañaron he inspiraron en este proceso. A mis docentes quienes compartieron su sabiduría y enseñanzas en este proceso universitario. Este trabajo es un recordatorio de agradecimiento, esfuerzo e inspiración.

Bach. Cecibel Chipana Huarancca

Dedico este trabajo a nuestro creador y a mis papitos por encima de todas las cosas, debido a que sin ellos no hubiera tenido la fuerza suficiente para seguir adelante.

A todos los integrantes de mi familia, profesores universitarios, colegas de aula, ya que su apoyo fue esencial durante mi etapa de formación. En especial a mi linda madrecita, que siempre estuvo en cada momento difícil y por siempre está a mi lado.

Bach. Paulo Emanuel Qquenaya Lasteros

Agradecimientos

A nuestra tricentenaria casa de estudios Universidad San Antonio Abad del Cusco; a nuestros docentes de la Escuela Profesional de Psicología; que durante los años de formación académica impartieron en nosotros no solo invaluable conocimiento, también ética y valores para ejercer con respeto y responsabilidad las funciones de un psicólogo.

A nuestro asesor de tesis, Mgtr. Ps. Juan Segismundo Durand Guzmán, por su constante paciencia, orientación y compromiso para el desarrollo del presente trabajo. Que gracias a sus recomendaciones y observaciones se pudo elaborar el presente trabajo.

A la revisora del plan de tesis, a los señores docentes dictaminantes y miembros integrantes del Jurado, quienes nos orientaron a lograr el objetivo del presente trabajo.

Al personal administrativo de la Escuela Profesional de Psicología, por su apoyo apropiado en la atención a los diferentes trámites necesarios para finalizar el presente trabajo.

A la directora y personal administrativo de la I.E. Diego Quispe Tito, por su predisposición y colaboración en brindar las facilidades para el desarrollo del presente trabajo.

A los docentes y tutores de la I.E. Diego Quispe Tito, que apoyaron en todo momento para que los estudiantes participen del presente estudio y se pueda lograr los objetivos planteados. A los estudiantes, por su compromiso y tiempo dedicado su colaboración fue importante para desarrollar esta investigación.

Índice

Dedicatoria. *ii*

Agradecimientos. *iii*

Índice de tablas. *ix*

Índice de figuras. *xi*

Presentación. *xii*

Resumen. *xiii*

Abstract. *xiv*

Introducción. *xiv*

Capítulo I Planteamiento de la investigación. *1*

1.1. Descripción del problema de investigación. *1*

1.2. Formulación del problema de investigación.

9 1.2.1. *Problema general.* 9

1.2.2. *Problemas específicos.*9

1.3. Objetivos de la investigación. *10*

1.3.1. *Objetivo general.* 10

1.3.2. *Objetivos específicos.* 10

1.4. Justificación. *11*

1.4.1. *Valor Social.* 12

1.4.2. *Valor Teórico.* 12

1.4.3. *Valor Metodológico.* 12

1.4.4. *Valor Aplicativo.* 13

1.5 *Viabilidad.* 13

1.6 *Limitaciones.* 14

Capítulo II *Marco teórico.* 15

2.1. *Antecedentes del estudio.* 15

2.1.1. *Investigaciones internacionales.* 15

2.1.2. *Investigaciones nacionales.* 18

2.1.3. *Investigaciones locales.* 22

2.2. *Marco teórico – conceptual.* 22

2.2.1. *Calidad de vida.* 22

2.2.1.1 *Modelos teóricos de calidad de vida.* 28

2.2.1.1.1 *Modelo de la Teoría de dominios de Olson y Barnes.* 28

2.2.1.1.2 *Dimensiones de la calidad de vida de la adaptación peruana.* 31

2.2.1.1.3 *Modelo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (WHOQOL-100 y WHOQOL-BREF).* 33

2.2.1.1.4 *Modelo de Scharlock y Verdugo.* 34

2.2.2. *Toma de decisiones.* 35

2.2.2.1 *Modelos teóricos de Toma de decisiones.* 41

2.2.2.1.1 *Modelo de conflicto de decisión de Janis y Mann (1976-1977).* 41

2.2.2.1.1.1 *Patrones o dimensiones de la toma de decisiones.* 42

2.2.2.1.2 *Teoría Prospectiva.* 45

2.2.2.1.2.1 *Fases.* 45

2.2.2.1.3 *Modelo de Juicio moral.* 46

2.2.3 *Adolescencia.* 47

2.3. Definición de términos básicos. 51

Capítulo III Hipótesis y variables. 53

3.1. Hipótesis de Investigación. 53

3.1.1. *Hipótesis general.* 53

3.1.2. *Hipótesis específicas.* 54

3.2. Variables de investigación. 61

3.3. Operacionalización de variables. 61

Capítulo IV Metodología de la investigación. 63

4.1. Enfoque de Investigación. 63

4.2. Tipo de Investigación. 63

4.3 Nivel de Investigación. 63

4.4 Diseño de Investigación. 63

4.5. Población. 64

4.6 Muestra. 66

4.6.1 *Tipo de muestreo.* 66

4.6.2 Criterios de selección. 67

4.6.2.1 Criterio de inclusión. 67

4.6.2.2 Criterio de exclusión. 67

4.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. 68

4.3.1 Técnicas de la Investigación. 68

4.3.3. Validez de constructo o contenido. 74

4.4. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos. 82

4.6. Matriz de consistencia. 83

Capítulo V. 86

5. 1 Descripción sociodemográfica de la investigación. 86

5.2 Estadística descriptiva aplicada al estudio. 88

5.2.1 Análisis de los niveles de Calidad de vida. 88

5.2.2. Resultados descriptivos de Toma de decisiones. 101

5.3 Estadística inferencial aplicada al estudio. 103

5.3.1 Prueba de hipótesis. 105

5.3.1.1 Correlación entre hogar, bienestar económico y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. 106

5.3.1.2 Correlación entre amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. 107

5.3.1.3 Describir la relación entre vida familiar, familia extensa y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. 109

5.3.1.4 Determinar la relación entre educación, ocio y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. 110

5.3.1.5 Establecer la relación entre medios de comunicación y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. 111

5.3.1.6 Describir la relación entre religión y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. 112

5.3.1.7 Establecer la relación entre salud y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. 113

Capítulo VI. 114

Discusión. 114

6.1 Discusión de resultados. 114

Conclusiones y Recomendaciones. 124

Recomendaciones. 127

Referencias. 129

Anexos. 143

Índice de Tablas

Tabla 1. Diferencia entre percepción y índice de calidad de vida. 30

Tabla 2. Variables de investigación. 61

Tabla 3. Operacionalización de variables. 62

Tabla 4. Valoración por juicio de expertos. 75

Tabla 5. Ubicación en la escala de valoración de expertos de la Escala de Calidad de vida. 76

Tabla 6. Confiabilidad del cuestionario de calidad de vida a través del estadístico alfa de Cronbach. 77

Tabla 7. Escala para la interpretación de la confiabilidad. 78

Tabla 8. Valoración de expertos, para el Cuestionario de Melbourne sobre toma de decisiones. 79

Tabla 9. Escala de valoración mediante juicio de expertos para el Cuestionario de Melbourne de toma de decisiones. 80

Tabla 10. Coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach del Cuestionario de Melbourne de toma de decisiones. 81

Tabla 11. Escala para la interpretación de la confiabilidad. 82

Tabla 12. Matriz de consistencia. 84

Tabla 13. Descripción sociodemográfica de la muestra según sexo. 86

Tabla 14 Descripción sociodemográfica de la muestra según edad. 87

- Tabla 15.** Niveles de Calidad de vida en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria. 89
- Tabla 16.** Niveles de la dimensión Hogar y bienestar económico. 90
- Tabla 17.** Niveles de la dimensión amigos, vecindario y comunidad. 92
- Tabla 18.** Nivel de la dimensión vida familiar y familia extensa. 93
- Tabla 19.** Nivel de la dimensión Educación y ocio percibida en los estudiantes. 95
- Tabla 20.** Nivel de la dimensión medios de comunicación percibida en los estudiantes. 96
- Tabla 21.** Nivel de la dimensión religión en los estudiantes. 98
- Tabla 22.** Nivel de la dimensión salud. 99
- Tabla 23.** Niveles de Toma de decisiones en los estudiantes. 101
- Tabla 24.** Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov. 104
- Tabla 25.** Prueba de Hipótesis General entre, calidad de vida y toma de decisiones. 105
- Tabla 26.** Prueba de hipótesis específica entre, Hogar, bienestar económico y toma de decisiones. 106
- Tabla 27.** Prueba de hipótesis específica entre, Amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones. 107
- Tabla 28.** Prueba de hipótesis específica, entre Vida familiar, familia extensa y toma de decisiones. 108
- Tabla 29.** Prueba de hipótesis específica entre la dimensión educación y ocio y toma de decisiones. 109
- Tabla 30.** Prueba de hipótesis específica entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones. 110
- Tabla 31.** Prueba de hipótesis específica entre la dimensión religión y toma de decisiones. 112
- Tabla 32.** Prueba de hipótesis específica entre la dimensión salud y toma de decisiones. 113

Índice de Figuras

- Figura 1.** Descripción de la calidad de vida. 28
- Figura 2.** Descripción sociodemográfica según sexo. 87
- Figura 3.** Descripción sociodemográfica de la muestra según edad. 88
- Figura 4.** Niveles de Calidad de vida en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria. 89
- Figura 5.** Niveles de la dimensión Hogar y bienestar económico. 91
- Figura 6.** Niveles de la dimensión amigos, vecindario y comunidad. 92
- Figura 7.** Nivel de la dimensión vida familiar y familia extensa. 94
- Figura 8.** Nivel de la dimensión Educación y ocio. 95
- Figura 9.** Nivel de la dimensión medios de comunicación. 97
- Figura 10.** Nivel de la dimensión religión. 98
- Figura 11.** Nivel de la dimensión salud. 100
- Figura 12.** Distribución de los niveles de Toma de decisiones en los estudiantes. 102

Presentación

Estimado Decano de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

Querido Director del Departamento de Filosofía y Psicología.

Honorable Director de la Escuela Profesional de Psicología.

Considerados Miembros honorables del jurado, en el marco del reglamento de grados y títulos de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, disponemos ante usted el presente trabajo de investigación titulado “Calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024”, con la finalidad de optar al título profesional de Licenciados en Psicología.

Los tesisistas

Resumen

El ámbito educativo se caracteriza por el proceso de aprendizaje y las relaciones interpersonales. La calidad de vida es la percepción o valoración que tiene el estudiante sobre su bienestar, satisfacción y condiciones de vida. Mientras la toma de decisiones, es el proceso de elección entre varias alternativas, frente a problemáticas del ámbito educativo. Estos aspectos suponen un desafío en el entorno educativo y en el clima escolar. Por ello, el objetivo general de esta investigación fue, establecer la relación entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. Se aplicó una metodología, de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, con un nivel básico y de diseño no experimental de corte transversal. Con una muestra de 214 estudiantes que oscilan desde los 14 y 17 años. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Calidad de vida (adaptación, Grimaldo 2003) y el Cuestionario Melbourne sobre Toma de Decisiones (adaptación, Luna y Laca 2014). Los resultados, establecen una correlación significativa de tipo positiva alta ($r=0,759^{**}$, $p < .0,05$), entre calidad de vida y toma de decisiones, lo que significa que a mayor y mejor calidad de vida que gozan los estudiantes, mayor y mejor será la toma de decisiones en el entorno de los estudiantes. Así mismo, se observa una mala calidad de vida en un (43,9%), del mismo modo un alto nivel inadecuado de toma de decisiones con (69.6%), en los estudiantes.

Palabras Claves: *Percepción de calidad de vida, toma de decisiones, adolescencia media, escolaridad.*

Abstract

The educational environment is characterised by the learning process and interpersonal relationships. Quality of life is the student's perception or assessment of their well-being, satisfaction and living conditions. Decision-making, meanwhile, is the process of choosing between several alternatives when faced with problems in the educational environment. These aspects pose a challenge in the educational environment and school climate. Therefore, the overall objective of this research was to establish the relationship between quality of life and decision-making in 4th and 5th year secondary school students at the Diego Quispe Tito School in the city of Cusco, 2024. A quantitative, correlational methodology was applied, with a basic level and a non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 214 students ranging in age from 14 to 17. The instruments used were the Quality of Life Scale (adaptation, Grimaldo 2003) and the Melbourne Decision Making Questionnaire (adaptation, Luna and Laca 2014). The results establish a significant high positive correlation ($r=0.759^{**}$, $p < .0.05$) between quality of life and decision-making, which means that the higher and better the quality of life enjoyed by students, the greater and better their decision-making in the student environment will be. Likewise, a poor quality of life is observed in 43.9% of students, as well as a high level of inadequate decision-making in 69.6% of students.

Keywords: *Perception of quality of life, decision-making, middle adolescence, schooling.*

Introducción

La presente investigación se titula “Calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024”. Es importante resaltar que los espacios educativos, fortalecen y acrecientan conocimientos en diferentes áreas, del mismo modo es un entorno que brinda la posibilidad de generar espacios de socialización, lo que fortalece la autonomía y desarrollo personal de los adolescentes.

En ese sentido, Grimaldo (2009), define la calidad de vida como un concepto amplio, complejo y hace alusión a las condiciones objetivas y subjetivas que tenemos las personas, estas condiciones están referidos a los distintos aspectos del ser humano, llámese comunidad, bienestar económico, alimentación, vida familiar, hogar, educación, vecindario, salud, amigos, etc.; además de que Grimaldo refiere a la calidad de vida como la percepción que tiene la persona de las condiciones en las que se encuentra su entorno, logrando así su satisfacción y por ende una plena realización.

Del mismo modo, Mann y Friedman, 2002, citado por Gambara y Gonzales 2002, refieren que para tomar decisiones existe un factor motivacional y cognitivo importante lo cual en esta etapa (adolescencia) se puede ver afectado, por conflictos con personas significativas (padres y amigos), porque las críticas de terceros o iguales presentan gran peso. Del mismo modo Byrnes, 2002, citado por Gambara y Gonzales 2002, refiere que los adolescentes son menos competentes en ciertos aspectos de la toma de decisiones en el proceso de búsqueda de información, proceso de evaluación, establecimiento de metas y aprendizaje.

En síntesis y bajo esta realidad, decidimos investigar la “Calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024”, que tiene como objetivo establecer la relación entre calidad de vida y toma de decisiones.

La presente investigación está estructurada en 6 capítulos.

En el capítulo I, se da a conocer el problema general y específicos, los objetivos y la justificación de la investigación.

En el capítulo II, se desarrollan los antecedentes; así como el marco teórico conceptual de la investigación, y se redactan los términos básicos.

En el capítulo III, se describe la hipótesis general y específicas, se operacionalizan las variables calidad de vida y toma de decisiones.

En el capítulo IV, se menciona la metodología de la investigación, así como la población y muestra. De la misma forma, las técnicas e instrumentos utilizados para la correspondiente recolección de datos, así como la matriz de consistencia.

El capítulo V, contiene los resultados de la investigación como los datos sociodemográficos de la muestra y los resultados descriptivos e inferenciales.

En el capítulo VI, se presenta la discusión de resultados donde se analizan los resultados con los antecedentes obtenidos por otros investigadores y el marco teórico.

Finalmente se presentan las conclusiones y recomendaciones, a los que se llegó en esta investigación. Además, se hace mención de la bibliografía y anexos correspondientes.

Capítulo I

Planteamiento de la investigación

1.1. Descripción del problema de investigación

El ámbito educativo se caracteriza por el proceso de aprendizaje y por las relaciones interpersonales. Sin embargo, la calidad de vida y la capacidad de toma de decisiones influyen significativamente en el desarrollo del adolescente. La calidad de vida es la percepción o valoración que tiene el estudiante sobre su bienestar, satisfacción y condición de vida. Mientras la toma de decisiones, es el proceso de elección entre varias alternativas, frente a problemáticas del ámbito educativo. Por lo tanto, es importante tener en cuenta la calidad de vida y la toma de decisiones en el ámbito educativo.

La población seleccionada para la presente investigación, está compuesta por los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Diego Quispe Tito, ubicada en el distrito de San Sebastián, provincia de Cusco y departamento de Cusco. La MINEDU (2025), refiere que la Institución Educativa Diego Quispe Tito, es uno de los colegios más grandes del distrito de San Sebastián, en cuanto a matriculados especialmente en primaria y secundaria con 1661 estudiantes en el año 2024, además añadiendo a los estudiantes matriculados en el CEBA e

Inicial de la institución que brindaría un estimado total de matriculados de 1962 estudiantes. Lo que caracterizaría a la Institución Educativa Diego Quispe Tito, como un colegio representativo en el distrito de San Sebastián.

De acuerdo a las observaciones realizadas a los estudiantes de 4to y 5to de secundaria, durante el voluntariado de 8 meses en el año 2023, se observó que los estudiantes cuentan con una calidad de vida, con las siguientes características: los estudiantes viven en zonas alejadas e inseguras, para sus refrigerios traen propinas y lo gastan en comida chatarra, no realizan actividades extracurriculares (idiomas, deportes, y clases en academias pre universitarias) .En ese sentido, Chavez (2017), en su proyecto de invocación titulado “Aprovechando el tiempo libre a través de la escuela deportiva “Semilleros - DQT”, con estudiante de I.E. Diego Quispe Tito”, refiere que los estudiantes de dicha institución en los 4 niveles educativos (inicial, primaria, secundaria y CEBA), son provenientes de familias con escasos recursos económicos, pertenecientes a la clase media baja y conformada por familias migrantes en su mayoría de otras provincias de la región del Cusco, quienes se establecieron en las APV urbano marginal de Alto Qosqo.

Mientras la capacidad de toma de decisiones de los estudiantes, radica en las problemáticas estudiantiles, donde en el proceso para decidir se valora la influencia de amigos y pares, las cuales pueden presentarse de forma positiva o negativa. Además, también se pudo observar la existe una tendencia en los adolescentes por no tomar decisiones o evitarlas, debido a la inmadurez emocional que presentan, a la presión del grupo que determina como deberían actuar, lo cual los hace sentirse admirados y parte del grupo. Del mismo modo los adolescentes experimentan arrepentimiento después de tomar alguna decisión en específico; como no cumplir una tarea, haber faltado a clases, faltar a un examen oral o práctico, enfrentarse a una sanción por

comportamiento inapropiado en clases. Otros factores que también se presentan es la inexperiencia que presentan por su edad.

En esa misma línea, también se pudo apreciar que, durante el proceso de elección, los estudiantes valoran en primera instancia la opinión de amistades, seguida de maestros y padres de familia.

Mediante la entrevista realizada a la psicóloga de la institución educativa (Anexo 5), refiere que los estudiantes de los dos últimos años, cuentan con las características previamente descritas como: familias de escasos recursos económicos, viviendas en zonas alejadas. Y en referencia a su capacidad para tomar decisiones la psicóloga refiere que los estudiantes tienen la influencia de sus amigos más presente que la de sus padres o profesores; lo que en algunos casos podría incurrir a la mala toma de decisiones y enfrentar las consecuencias ya sea a corto o largo plazo.

En síntesis, se evidencia una deficiencia en calidad de vida que afecta a los estudiantes en su entorno y a su capacidad de toma de decisiones. Por lo previamente mencionado surgió el interés de investigar el tema: Calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. Además de identificar si existe una relación entre las dos variables; dicha información servirá para que se implementen acciones que promuevan estrategias pertinentes ante estas dos variables.

Para poder entender la calidad de vida comenzaremos explicándolo de la siguiente manera:

En un contexto internacional, Grimaldo (2009), define la calidad de vida como un concepto amplio, complejo y hace alusión a las condiciones materiales e inmateriales que tenemos las personas, estas condiciones están referidos a los distintos aspectos del ser humano,

llámese comunidad, bienestar económico, alimentación, vida familiar, hogar, educación, vecindario, salud, amigos, etc.; además de que Grimaldo refiere a la calidad de vida como la percepción que tiene la persona de las condiciones en las que se encuentra su entorno, logrando así su satisfacción y por ende una plena realización. Dicha definición es compartida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cual menciona que la calidad de vida es la percepción que tiene la persona de su situación de vida, abarcando así áreas tanto sociales, psicológicas, de educación, recreación, etc.

Desde una perspectiva internacional, González (2018), señala que existen factores, también entendidas como condiciones materiales, que definen a una sociedad o a un país; estos factores convierten un lugar óptimo para vivir. Se realizó la jerarquización a los siguientes países: Noruega, está ubicado en el número 1 del ranking del índice de desarrollo humano, ambiente político saludable y buena participación ciudadana; Seguido de Canadá, que goza de tecnología avanzada y educacional, economía solvente, además que no hay diferencia en el salario entre varones y mujeres. Luego con Finlandia; que cuenta con un nivel de educación, esperanza de vida (82 años), estabilidad política y mejor atención en salud; por otro lado, Suiza; con un nivel económico sólido, 99 % de alfabetización; por otro lado, Suecia; cuenta con seguridad excelente, preocupación por el ambiente y esperanza de vida (82 años); mientras que Australia, cuenta con un alto índice de seguridad y nivel en educación alto; por otro lado, Luxemburgo, dispone de centros financieros y comerciales.

En esa misma línea en un entorno Latinoamericano, Vicente (2017), en referencia a las ciudades de América Latina, realiza una jerarquización guiándose de la Consultora Estadounidense Mercer, ubicando con mejor calidad de vida: A la ciudad de Montevideo (Uruguay), en aspectos sobre la educación, tránsito y transporte público, la salud, la economía, la

vivienda y la agenda cultural están en óptimas condiciones; así como la ciudad de Buenos Aires (Argentina), considerado centro cultural de América Latina; del mismo modo, la ciudad de Santiago (Chile), que brinda mejor calidad de vida en espacios y oportunidades para sus ciudadanos; por otro lado la ciudad de Panamá (Panamá), considerado el centro de comercio internacional en la parte central de Latinoamérica, tiene un desarrollo avanzado y finalmente la ciudad de Brasilia (Brasil), históricamente se refiere que es una ciudad que fue planificada desde cero.

Además, según la publicación de Mercer (2019), la ciudad de Lima (Perú), ocupa el puesto número 124 en el ranking mundial y el puesto número 9 en Sudamérica en lo referente a niveles de calidad de vida y en referencia a seguridad, la ciudad de Lima se ubica en el puesto número 157.

Desde el análisis nacional, Arribas (2016), señala que en el informe sobre el Índice de Progreso Social Regional 2016, presentado por el Centro de Negocios de la Pontificia Universidad Católica del Perú - CENTRUM católica. En el informe primero se muestran las 2 regiones consideradas con un nivel de calidad de vida media/alta: la región de Moquegua y la región de Ica, que poseen 65 puntos en la escala centesimal. Seguidamente se muestran las 9 regiones que se encuentran en un nivel medio/bajo: que son las regiones de Ancash, La Libertad, Arequipa, Piura, Lambayeque, Callao, Tumbes, Tacna y Lima Metropolitana, que cuentan con índices de 55 a 64 puntos. Es lamentable que 15 regiones o departamentos no llegan a la escala de 55 puntos en la escala centesimal, entre las 10 regiones que se encuentran en un nivel bajo de calidad de vida tenemos a las regiones: de Puno, Ayacucho, Huancavelica, Junín, Cajamarca, Cusco, Apurímac, Lima provincias, San Martín y Huánuco. Finalmente hay 5 departamentos que

se encuentran en un nivel muy bajo de calidad de vida: son las regiones de Loreto, Amazonas, Pasco, Ucayali y Madre de Dios.

Por lo referenciado, se considera que Perú, en la mayoría de regiones se presenta baja calidad de vida específicamente en 10 regiones, dicha problemática requiere de atención y trabajo desde distintos enfoques; cabe resaltar que en esta misma situación se encuentra la ciudad de Cusco.

En esta misma línea, la región de Cusco es parte de las 10 regiones que presenta un nivel bajo de calidad de vida. Lo cual se evidencia en aspectos educativos, recreacionales, transporte, salud, educación, etc. Lo que califica a la ciudad de Cusco, como una región pobre.

Además, en la región de Cusco, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES (2022), realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática ; refiere que la calidad de vida de los ciudadanos cusqueños y adolescentes es muy precaria, debido a la falta de servicios básicos, la escasez de empleo y por ende un bajo o casi nulo ingreso económico, además de condiciones inadecuadas para vivir (viviendas precarias); que muestra indicadores objetivos de la realidad de muchos adolescentes cusqueños que viven en esta situación actualmente. Como resultado de la encuesta demográfica realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), donde se empleó preguntas a la población adolescente cusqueña respecto a la percepción subjetiva de cómo debería ser la calidad de vida adecuada de una persona, donde los adolescentes manifestaron que la calidad de vida está relacionada con la felicidad y la satisfacción personal, así como por los logros alcanzados por uno mismo, también el estado de salud tanto física y psicológica; en el que ellos se encuentran actualmente y la seguridad de vivir tranquilos en sociedad.

Por otro lado, en referencia a toma de decisiones, desde una perspectiva internacional, la revista Tecnología de Negocios y Estrategias, TNE (2019), la cual aprecia al comportamiento humano que al momento de tomar decisiones se caracteriza por particularidades según el país. Además, resalta que para tomar decisiones tenemos una fuerte influencia cultural y de personalidad por lo que menciona que existe particularidad al momento de hacer negocios. En ese sentido menciona a Rusia, Países Árabes, Gran Bretaña, Japón, Australia, China, Estados Unidos, Francia, Colombia y México.

En cuanto a una visión en Latinoamérica, Fiol (2001), valora un modelo de toma de decisiones en directivos latinos haciendo una comparación con directivos de Europa del Sur y Norteamericanos. Donde, planteó la siguiente situación ¿Qué harían frente a esta situación compleja?”. A directivos latinoamericanos, que se caracterizan por el trabajo en equipo, demorar mucho tiempo, y decisiones no radicales. Mientras que los americanos y Europa de sur; se caracterizaba por la radicalidad, con un proceso rápido, donde la decisión fue tomada en 15 min, sin vacilar y de forma estricta, de acuerdo a reglas éticas compartidas, donde proponían la renuncia o despido del gerente de ventas.

En un contexto peruano, Boy et. al (2022), en su estudio titulado, La percepción de liderazgo en organizaciones públicas en Lima, refiere que las organizaciones públicas en la ciudad de Lima enfrentan nuevos retos, que condicionan al gobierno a mejorar sus procesos administrativos, así como brindar respuestas favorables a la ciudadanía; de esta manera se busca fortalecer los perfiles de los líderes y su capacidad para tomar decisiones; puesto que la toma de decisiones y el liderazgo están estrechamente ligados, permitiendo guiar la organización pública la éxito y cumplimiento de metas.

Por el contrario, en la ciudad de Cusco no se realizaron estudios previos en referencia a toma decisiones.

Para precisar la población de estudio hacemos referencia, a la adolescencia, que según Güemes-Hidalgo (2017), refiere que la adolescencia no suele ser un proceso continuo, sincrónico y uniforme. Puesto que cuenta con aspectos biológicos, intelectuales, emocionales y sociales; que pueden interferir significativamente en el proceso madurativo, tanto como en retroceso o estancamientos. Muchas veces está condicionado por el estrés. En ese sentido, se destaca tres etapas en la adolescencia: La adolescencia inicial/temprana; abarca desde los 10 a 13 años aproximadamente, durante esta fase existen cambios característicos de la pubertad. En seguida se encuentra, la adolescencia media/ intermedia, engloba desde los 14 a 17 años aproximadamente, en esta etapa se aprecian conflictos familiares y conductas de riesgo. Como etapa final la adolescencia tardía, desde los 18 a 21 años aproximadamente, donde se acoge responsabilidades y tareas propias de la madurez; así como la aprobación de valores y principios.

También en la adolescencia hacemos referencia, al estadio de las operaciones formales; propuesta por Piaget, comprendida desde los 12 años en adelante, abarcando así a la adolescencia intermedia; donde el adolescente se caracteriza por una inteligencia lógica y abstracta, por lo que podemos apreciar en esta etapa como los adolescentes modifican su conocimiento, su capacidad de razonamiento es basado en la lógica y aspectos abstractos; así como la toma de decisiones está constituida en el ensayo y error y la conducta esta guiada e influenciada por el entorno cercano (hermanos, amigos, familiares, etc.). Además, los adolescentes construyen una visión diferente de sí mismos y de las demás personas que los rodean (amigos, padres, hermanos, familiares, profesores, figuras de autoridad, etc.); así como conformar relaciones interpersonales con pares y definir sus ideales morales.

1.2. Formulación del problema de investigación

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son los niveles de calidad de vida en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?

¿Cuáles son los niveles de toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?

¿Existe relación entre la dimensión hogar, bienestar económico y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?

¿Existe relación entre la dimensión amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?

¿Existe relación entre la dimensión vida familiar, familia extensa y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?

¿Existe relación entre la dimensión educación, ocio y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?

¿Existe relación entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?

¿Existe relación entre la dimensión religión y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?

¿Existe relación entre la dimensión salud y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar los niveles de calidad de vida en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Identificar los niveles de toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Identificar si existe o no la relación entre la dimensión hogar, bienestar económico y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Identificar si existe o no la relación entre la dimensión amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Describir si existe o no la relación entre la dimensión vida familiar, familia extensa y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Determinar si existe o no la relación entre la dimensión educación, ocio y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Determinar si existe o no la relación entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Describir si existe o no la relación entre la dimensión religión y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Identificar si existe o no la relación entre la dimensión salud y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

1.4. Justificación

La presente investigación, aportará información sobre la relación entre calidad de vida y toma de decisiones, en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Diego Quispe Tito de la ciudad de Cusco, 2024. La novedad de esta investigación surge, porque hay una ausencia de investigaciones que aborden ambas variables ya sea a nivel internacional, nacional y local. En ese sentido, esta investigación es trascendental, pues a través de entrevistas realizadas y observación a la población evaluada; se aprecia las dificultades y desafíos que presentan los estudiantes en referencia a calidad de vida y toma de decisiones. De la misma forma los resultados obtenidos en esta investigación, nos permitirá tener una valoración del estado actual de los estudiantes en referencia a calidad de vida y toma de decisiones; lo función a ello se realizarán técnicas y estrategias según las necesidades de la población.

1.4.1. Valor Social

La presente investigación tiene una importancia social, ya que no existen estudios previos sobre ambas variables. Además, este estudio responde a la necesidad de dar a conocer en la I.E. Diego Quispe Tito la relación entre la calidad de vida y la capacidad de toma de decisiones de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria, y sirve de base para desarrollar estrategias que mejoren sus condiciones de vida y su capacidad de toma de decisiones. Además, es importante investigar en una población adolescente que se enfrenta a cambios evolutivos.

1.4.2. Valor Teórico

La presente investigación cuenta con un valor teórico; puesto que nos permitirá conocer la correlación de ambas variables calidad de vida y toma de decisiones, puesto que es un tema que no cuenta con investigaciones previas. En consecuencia, no existen estudios que abarquen estas dos variables, además de una población similar tanto en la provincia ni departamento del Cusco. Por lo que esta investigación busca contribuir a ese vacío teórico en la rama de la Psicología, generando información importante, que servirá de antecedente a futuras investigaciones.

1.4.3. Valor Metodológico

La presente investigación cuenta con un valor metodológico, radica en el método científico y su empleabilidad rigurosa, donde se busca crear conocimiento teórico sobre calidad de vida y toma de decisiones. Del mismo modo se empleó juicio de expertos y prueba piloto en los instrumentos utilizados en la investigación presente, la cual refleja la validez y confiabilidad aceptables. Cabe recalcar que también se contempló aspectos éticos, como el asentimiento y

consentimiento informado a padres y estudiantes; así como respaldar la confidencialidad de datos personales y el uso de repuestas con fines académicos predispuestos a la investigación.

1.4.4. Valor Aplicativo

El valor aplicativo de la investigación, se respalda por los resultados que este ofrece en relación a calidad de vida y toma de decisiones; en base se visibiliza la problemática de los estudiantes de los dos últimos años de secundaria. Los resultados y conclusiones de la investigación se darán a conocer a la institución educativa, para el desarrollo y diseño de estrategias que mejoren la calidad de vida y toma de decisiones en el colegio, de la misma manera los docentes podrán hacer uso de los resultados hallados y planificar programas específicos dentro de las aulas para mejorar el ambiente escolar. Además de que este estudio estará a disposición de la comunidad estudiantil para posteriores investigaciones.

1.5 Viabilidad

Para la ejecución de la presente investigación se tuvo acceso adecuado a fuentes bibliográficas, como repositorios, libros, revistas científicas etc. Además de contar con la disposición y accesibilidad proporcionada por la directora de la Institución Educativa evaluada, así acceder a la población de estudio, estudiantes de 4to y 5to de secundaria. Para la recolección de datos, mediante la aplicación de los instrumentos; se organizó mediante el cronograma de actividades presentadas en dirección de la institución educativa, realizando control y orden en el aula para garantizar respuestas precisas y sinceras. En referencia al financiamiento de la investigación, se dispuso de recursos propios en todas las etapas de la investigación.

1.6 Limitaciones

Los antecedentes de estudio respecto a estas variables estaban más ligados al ámbito de la medicina, sin embargo, se logró dar la orientación psicológica necesaria para la investigación.

Además, cabe indicar que se realizó el ajuste de los instrumentos a la población correspondiente porque no se encontraron los instrumentos actualizados en validez y confiabilidad.

Capítulo II

Marco teórico

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Investigaciones internacionales

Vargas y Cano de la Cruz (2024), en su investigación titulada “Influencia de la presión social en la toma de decisiones del alumnado”, que fue desarrollada en Ecuador, por la Revista Científica Multidisciplinaria; plantea como objetivo determinar la influencia que tiene la presión social en la toma de decisiones de estudiantes de subnivel superior de la Educación General Básica y Bachillerato. La metodología fue de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo correlacional, de corte transversal y un diseño no experimental. Conformada por una población de 178 estudiantes, en la Unidad Educativa Particular Federico González Suárez y que se encuentran entre los 14 y 16 años de edad. Los instrumentos requeridos fueron; el Cuestionario de presión social y el Cuestionario Melbourne de toma de decisiones. Los resultados obtenidos reflejan una correlación negativa baja, entre las variables presión social y toma de decisiones. También se encontró, en la variable toma de decisiones, que el 75.8% presenta niveles indecisos en relación con la toma de decisiones, mientras que el 20.8% son estudiantes que toman buenas decisiones; por otra parte, el 3,4% son estudiantes que toman decisiones de forma inadecuada.

Panchi (2024) en su investigación titulada “Calidad de vida y sintomatología ansiosa en adolescentes de una Unidad Educativa de la ciudad de Quito en el período 2023-2024.”, desarrollada en Ecuador por la Universidad Politécnica Salesiana, cuyo objetivo principal fue analizar la relación de la sintomatología de ansiedad con la calidad de vida en adolescentes de una Unidad Educativa. Se empleó una metodología con un diseño no experimental de corte

transversal de tipo cuantitativo en una muestra constituida por 84 estudiantes entre mujeres y hombres de los cuales el (53,6%) tienen 16 años y (46,4%) tienen 17 años elegidos a través de un muestreo no probabilística intencional. Como instrumento se usó la escala de Calidad de vida WOQOL-BREF y el Inventario de Ansiedad de Beck. Los resultados mostraron que con un 95% de confianza existe una relación inversamente proporcional (negativa) baja. Estas dos variables tienen una correlación inversamente proporcional puesto que al verse la calidad de vida en un nivel alto lo que implica que sus ámbitos están cubiertos de manera positiva se ve un nivel bajo de sintomatología ansiosa ya que no hay factores significativos que influyan para que la sintomatología de ansiedad se vea propensa a aparecer a niveles mayores.

Salazar (2022), en su investigación titulada “La inteligencia emocional y su relación con la toma de decisiones en adolescentes”, esta investigación fue desarrollada en la ciudad de Ambato – Ecuador, en la Universidad Técnica de Ambato; plantea como objetivo establecer la relación entre la inteligencia emocional y los patrones de toma de decisiones en adolescentes. El método aplicado es de diseño cuantitativo, de alcance descriptivo correlacional y de corte transversal. Con una población de 93 adolescentes, que estudian en una institución educativa de la ciudad de Ambato y que se encuentran entre los 14 y 18 años. Los instrumentos seleccionados fueron; El inventario del Cociente Emocional de BarOn-ICE abreviado y el Cuestionario Melbourne de toma de decisiones. Los resultados finales reflejan una correlación positiva alta entre las variables, esto implica que si aumentan los niveles de inteligencia emocional también aumentan los niveles de toma de decisiones. Además, se encontró a la inteligencia emocional promedio con un 69.9%, seguido de la inteligencia emocional bien desarrollada con un 18.3%, así también niveles bajos de inteligencia emocional con el 2.2%. Por otro lado, se encontró predominancia de toma de decisiones de nivel adecuado con el 83.87%, seguido del nivel de

indecisión con un 10.75%, finalmente se presentó una toma de decisiones en un nivel inadecuado con el 5.37% de los evaluados.

Luna (2022) en su trabajo de investigación titulada “Relación entre estilos de comunicación en el conflicto y toma de decisiones, en estudiantes de nivel bachillerato”, esta investigación fue desarrollada en Guadalajara Ciudad de México, Universidad de Guadalajara, planteo como objetivo analizar relaciones entre los estilos comunicativos de manejo de conflictos interpersonales y toma de decisiones en estudiantes de bachillerato. El enfoque metodológico es de diseño cuantitativo de tipo no experimental y de nivel correlacional. La muestra estuvo conformada por 401 estudiantes de dos bachilleratos de la Zona Metropolitana de Guadalajara, México, además que el rango de edad fue de 15 a 18 años. Los instrumentos que se usaron fueron; el Cuestionario sobre Estilos de Mensajes en el Manejo de Conflictos y el Cuestionario de Melbourne sobre toma de decisiones, la adaptación de Luna y Laca (2014), también se hizo el uso de la Escala de Autoconfianza como tomador de decisiones. Los resultados muestran una correlación significativa entre estilos de comunicación en el conflicto y toma de decisiones; donde los estilos Centrado en la otra parte y Centrado en el problema tienen una correlación directa con el patrón de Vigilancia. Además, que el estilo Centrado en uno mismo tuvo correlaciones inversas con los patrones de Vigilancia y Autoconfianza, por otra parte, el estilo Centrado en a uno mismo presentó una correlación directa con el patrón de Procrastinación/hipervigilancia, para finalizar el estilo Centrado en uno mismo presentó también una correlación directa con el patrón de Transferencia.

Salinas y Villegas (2021); en su investigación titulada “Relación entre resiliencia y calidad de vida en adolescentes”, que fue realizada por la Revista Polo del Conocimiento en Ecuador. El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre resiliencia y calidad

de vida en los adolescentes del Cantón Chunchi, perteneciente a Ecuador. Emplearon una metodología tipo correlacional, corte transversal; Tuvieron una muestra de 400 adolescentes que rigieron sus edades de 12 hasta los 18 años. Usaron las Escalas de Resiliencia (Wagnild y Young), también la segunda versión del Cuestionario de Calidad de Vida (SF-36) de Alonso y Cols. Los resultados que hallaron, entre ambas variables, refiere que existe una correlación baja positiva, así como de la resiliencia con los factores de la otra variable. Además, concluyeron que resiliencia se asimila a la calidad de vida de los alumnos, siendo un factor que va mejorando su bienestar.

2.1.2. Investigaciones nacionales

Robles (2023), en su tesis titulada, “Calidad de vida y bienestar psicológico en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Villa El Salvador”, desarrollada por la Universidad Autónoma del Perú, en la ciudad de Lima, con el objetivo de determinar la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Villa El Salvador, se usó el método descriptivo correlacional cuyo diseño fue no experimental de corte transversal. Para la recolección de datos se empleó la Encuesta y los instrumentos fueron la Escala de Calidad de vida (Olson y Barnes, 1982) adaptado por Grimaldo (2009) y la Escala de Bienestar psicológico (BIEPS-J) (2000) adaptado por Martínez (2002). La población estuvo constituida por 720 estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Villa El Salvador cuyas edades estuvieron en el rango de 13 a 18 años de edad en ambos géneros, que estudiaron en el año escolar 2021, la muestra estuvo conformada por 251 adolescentes del Colegio Técnico 6606. Los resultados hallaron una correlación estadística significativa ($p < .05$) y directa de grado moderado ($\rho = .491$), es decir que, a mayor calidad de

vida mayor bienestar psicológico y viceversa. Además, presentan un nivel alto para calidad de vida y un nivel alto para bienestar psicológico con un promedio de 39.8%.

Villanueva, Valenzuela y Chirinos (2022), en su investigación titulada “Violencia, convivencia escolar y toma de decisiones en adolescentes de una Institución Educativa en Ventanilla, Perú”, esta investigación fue desarrollada en Lima; por la Revista de Ciencias Sociales y Humanidades, plantea como objetivo determinar la relación entre la violencia, la convivencia escolar y la toma de decisiones en adolescentes de una Institución educativa en Ventanilla, Perú. Esta investigación es de tipo básica con enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y de diseño no experimental, transeccional. Con una población de 661 estudiantes, del 1ro al 5to grado de secundaria y una muestra de 631 adolescentes de los mismos grados, entre 12 y 18 años de un colegio de Ventanilla, Lima - Perú. Los instrumentos requeridos fueron; fueron el cuestionario CVICOA y el cuestionario Melbourne de toma de decisiones. Los resultados obtenidos reflejan una correlación significativa entre las variables violencia escolar y convivencia, según Rho de Spearman de 0,135 con un p-valor= 0.001 <0.05, para violencia escolar y toma de decisiones de -0,165 con un p-valor= 0.000<0.05 y finalmente para las variables convivencia y toma de decisiones 0,149 con un p-valor= 0.000<0.05. También se encontró predominancia en la variable toma de decisiones donde se reflejaron los siguientes resultados el 49.3% presenta niveles indecisos en relación a la toma de decisiones, mientras que el 29.8% son estudiantes que toman decisiones de forma adecuada; por otra parte, el 20,9% son estudiantes que toman decisiones de forma inadecuada.

Piedra (2020) en su tesis titulada “Planificación, toma de decisiones y violencia intrafamiliar en adolescentes”, planteada por la Universidad César Vallejo, el objetivo de esta investigación fue determinar diferencias en la percepción de planificación y toma de decisiones

en adolescentes afectados y no afectados por violencia intrafamiliar de la provincia de Trujillo, teniendo en cuenta su edad y género. La metodología, fue de tipo descriptivo mediante encuestas con un diseño comparativo transversal, pues se utilizaron instrumentos para la recopilación de datos y descripción de características de una población, los instrumentos utilizados fueron la Ficha de tamizaje para violencia intrafamiliar y para la planificación y toma de decisiones el instrumento en inglés Decision making/Problem solving del Life-skills Development Scale de Darden, Ginter y Gazda realizada en 1996, la población estuvo conformada por adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de la provincia de Trujillo entre hombres y mujeres, que cursaban primer a quinto año de secundaria, que oscilaban entre los 12 a 17 años de edad. La muestra estuvo conformada por 300 adolescentes divididos en dos grupos, donde 163 fueron afectados y 137 no afectados por violencia intrafamiliar. Los resultados obtenidos, detallaron diferencias significativas entre ambos grupos, llegando a la conclusión que los no violentados obtuvieron mejores respuestas, sin embargo, según la edad y género, no se encontraron diferencias relevantes, aun así, el grupo de no violentados obtuvieron mejores resultados.

Vera (2020) en su tesis titulada, “Estilos de vida y calidad de vida de los alumnos de secundaria de una institución educativa de la ciudad de Chiclayo.”, planteada por la Universidad Señor de Sipán, Trujillo; cuyo objetivo general fue determinar la asociación existente entre estilos de vida y calidad de vida de los estudiantes de nivel secundario de una Institución Educativa de la ciudad de Chiclayo, constituida por el método descriptivo, de tipo no experimental con un diseño transeccional correlacional. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el Cuestionario de calidad de vida relacionada de Olson Y Barnes y el Cuestionario de Perfil de Estilos de Vida (PESP- I). La población estuvo constituida por 300 estudiantes de entre las edades de 12 y 17 años, siendo 300 estudiantes

adolescentes que cumplen con los criterios de inclusión. Los resultados concluyen y afirman la relación entre estilos de vida y calidad de vida de los alumnos de nivel secundario de una Institución Educativa de la ciudad de Chiclayo de forma positiva como significativa; esto quiere decir que, a mayores estilos de vida saludables, reflejados a las conductas relacionadas con la salud, como una manera integral de vida, redundará en mejoras en la calidad de vida, se concluye que el 28,33% manifiesta presentar estilos de vida poco saludables.

Fabian (2020), en su tesis “Calidad de vida e inteligencia emocional en estudiantes del 5to grado de educación secundaria de educación básica regular de la Unidad de Gestión Educativa Local Lauricocha, región Huánuco, 2016”, realizada por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre niveles de calidad de vida y tipos de inteligencia emocional en los educandos que finalizan el nivel secundario en instituciones educativas de la Unidad de Gestión Educativa Local Lauricocha, Región Huánuco, 2016. Se hizo uso del método descriptivo, con diseño correlacional, de corte transversal. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento los cuestionarios: Escala de Calidad de Vida de David H. Olson y Howard L. Barnes (Adaptada por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo) e Inventario Emocional Bar-On ICE: NA – completa. La población estuvo constituida por 425 estudiantes de quinto de secundaria, siendo 203 estudiantes adolescentes la muestra que cumplen con los criterios de inclusión. Los resultados, demostraron la existencia de la relación entre niveles de calidad de vida y tipos de inteligencia emocional, en términos generales y entre niveles de calidad de vida y tipos de inteligencia emocional en la dimensión interpersonal; entre tanto, dio como resultado que no existe relación entre niveles de calidad de vida y tipos de inteligencia emocional en las dimensiones intrapersonal y motivacional.

2.1.3. Investigaciones locales

No se encontraron investigaciones relacionadas al tema.

2.2. Marco teórico - conceptual

2.2.1. Calidad de vida

Antecedentes

Para Hipócrates surge interés entre “los estilos de vida” y el origen de las enfermedades, refería que, si estas dos entidades no se encontraban en equilibrio, aparecía las enfermedades

Posteriormente el termino calidad de vida, aparece como precedente de la gran depresión de los años 30's, evolucionando en la post guerra entre los años de 1945 – 1960. Cabe resaltar que en la post guerra surge un movimiento mundial exigiendo a los estados brindar bienestar y protección a sus poblaciones y comunidades, lo que visibilizo a la calidad de vida como crecimiento económico (consumir y acumular).

Concepto

Como antecedentes en referencia a calidad de vida Levy y Anderson en 1980, refiere “Es una medida compuesta de bienestar físico, mental y social, tal y como lo percibe cada individuo o grupo, y de la felicidad, satisfacción y recompensas”

Del mismo modo, Felce & Perry en 1995, explica que la calidad de vida es “calidad de las condiciones de vida de una persona, como la satisfacción experimentada por la persona con dichas condiciones vitales, como la combinación de componentes objetivos y subjetivos”, es decir las condiciones de una persona acompañadas con la satisfacción que experimenta , son la combinación de condiciones de vida más la satisfacción personal y que además están acompañadas de valores, expectativas y aspiraciones personales.

García (2001), señala que el término calidad de vida es multidimensional, pues abarca muchos aspectos como recreación, educación, alimentación y abrigo.

Veenhoven (2001) nos indica que la calidad de vida tiene varias definiciones, las distingue como calidad de entorno, calidad de acción y calidad de resultado; donde calidad de entorno, se refiere al espacio o lugar donde vive la persona, es decir, las condiciones externas para la buena vida, mientras la calidad de acción, es la capacidad interna que tiene la persona para afrontar los problemas de la vida, a eso lo denomina “la capacidad de vivir” o “el arte de vivir”. y finalmente calidad de resultado, las condiciones externas y la capacidad interna de la persona se convierten como bases para el resultado adecuado de calidad, esto finalmente significa que teniendo esas dos acepciones como base habrá plenitud de la vida y disfrute de la persona.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), sostiene que la calidad de vida es la percepción que tiene la persona de su posición en la vida en el contexto cultural y el sistema de valores en el cual vive y la relación con sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones, en general, se puede señalar que la definición posee aspectos, de forma subjetiva que incluye la intimidad, seguridad percibida, expresión emocional, productividad personal y también la condición de salud. Involucra, asimismo, un aspecto objetivo que considera el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico y social y con la comunidad y el saludo objetivamente percibido (Ardila, 2003).

Además, Grimaldo (2009), refiere que la calidad de vida es la percepción que tiene la persona de las condiciones que halla en su ambiente de forma satisfactoria, por ende, su plena realización; sin duda, el término calidad de vida es complejo.

Cabe resaltar, que la calidad de vida, tiene una importancia fundamental en el desarrollo humano, su influencia depende al estándar de calidad de vida, considerado en parámetros alto o bajo. Es así que, un individuo con alta calidad de vida tendrá acceso a una mejor alimentación, mejor calidad y atención en salud, mejor desempeño en educación, acceso a casa con agua, electricidad, gas; además de contar con un buen sueldo; es así que la calidad de vida es un “espacio”, donde vive y se desenvuelve la persona; conformado por factores externo u objetivos, que depende de la percepción que tienen la persona sobre ello. Elevando así la probabilidad que tome mejores decisiones en el entorno que se desenvuelve, puesto que cuenta con herramientas y recursos para decidir de forma beneficiosa.

En ese sentido tras las concepciones de Grimaldo y la OMS, entendemos que la calidad de vida tiene dos perspectivas. Primero, se refiere a las condiciones materiales u objetivas. Con las cuales cuenta la persona (vivienda, bienestar familiar, entorno social como amigos, trabajo, acceso a educación en diferentes niveles, acceso a medios de comunicación, acceso a salud física y psicológica, entre otros). Segundo, las condiciones inmateriales o subjetivas, como la percepción que la persona tiene de estas condiciones, las cuales pueden ser entendidas mediante la satisfacción e insatisfacción de las mismas.

Perspectiva integradora de la calidad de vida

Según Trujillo, et al (2005), mencionan que la psicología busca explorar y comprender las necesidades y satisfactores del individuo, así como la valoración de objetiva y subjetiva de los procesos de satisfacción e insatisfacción en la calidad de vida. En ese sentido podemos apreciar tres ejes, que están compuestos por dos polos:

- Eje epistemológico (Objetivo – subjetivo): En este eje podemos apreciar que la calidad de vida tiene aspectos objetivos los cuales son cuantificables y mensurables, además de los aspectos subjetivos los cuales no se pueden medir, que son valoraciones internas. Donde el carácter subjetivo de la calidad de vida estaría dado en términos de satisfacción y percepción que tiene el individuo sobre su propia vida en dominios como el laboral, familiar, afectivo, social, etc. En consecuencia, el juicio subjetivo es el juicio de valor que tiene una persona respecto a hechos materiales y psicológicos de sí mismos y como estos afectan su calidad de vida (Brock, 1993). Mientras el carácter objetivo de la calidad de vida estaría dado por categorías cuantificables como salud, vivienda, educación, ingresos económicos, estabilidad laboral y aspectos sociales, etc.

En esa misma línea la OMS, considera que la calidad de vida es una combinación de elementos objetivos y subjetivos. Donde los elementos objetivos están relacionados con el bienestar material, saludes objetivamente consideradas, relaciones armónicas con el ambiente y la comunidad. Por otro lado, los elementos subjetivos están relacionadas con la intimidad, expresión emocional, seguridad percibida, productividad personal. Bajo este marco la calidad de vida es concebida como la percepción individual sobre la vida que lleva un individuo. Lo cual podemos apreciar en dicho diagrama

Figura 1

Descripción de la calidad de vida.



Nota. Se describe en la calidad de vida en base a la percepción objetiva y autoreporte subjetivo sacado de Urzúa & Caqueo (2012).

- Eje ecológico (Persona – sociedad): Refiere al individuo y sus relaciones sociales y entornos en los transcurre su vida, así como: familia, vecindario, ciudad, instituciones, etc., en la misma línea de Urie Bronfenbrenner y teoría ecológica, dichos ambientes que destruyen ó construyen la calidad de vida de cada individuo. Puesto que el individuo puede elegir su estilo de vida sin embargo no lo hace en el aislamiento si no integrado en la sociedad; además que podemos precisar que este eje se divide en componentes de nivel individual, familiar, grupal, comunitario, social, sincrónico o diacrónico, etc. Bajo la teoría ecológica: microsistemas, mesosistemas, exosistemas, macrosistemas y cronosistemas. Donde podemos precisar como los diferentes sistemas sociales afectan la calidad de vida
- Microsistema (contexto social inmediato): Como la familia, hogar, grupo de iguales y lugar de trabajo, que afecta directamente a la vida de la persona.

Mesosistema: Tales como vecindario, comunidad, agencias de servicios y organizaciones, que afecta directamente al funcionamiento del microsistema.

Macrosistema: Que involucra patrones culturales más amplios, tendencias socio-políticas, sistemas económicos y otros factores relacionados con la sociedad, que afectan directamente nuestros valores, creencias y al significado de palabras y conceptos.

Cronosistema: que comprende eventos importantes a lo largo de la vida (avances tecnológicos, cambios estructurales de estilos de vida)

- Eje del desarrollo a través del ciclo vital (Biografía – historia): Donde se distinguen dos polos, el polo histórico que se refiere a la historia colectiva; por otro lado, el polo biográfico que detalla la historia de cada individuo; donde se aprecia características aprendidas y otras heredadas y otras que son fruto de cada persona que influyen favorable o desfavorablemente a la calidad de vida

Diferencia entre índice y percepción de calidad de vida

Olson Barnes en 1982, refieren la diferencia entre percepción e índice de calidad de vida .

Podemos apreciar la diferencia en la siguiente tabla:

Tabla 1

Diferencia entre percepción e índice de calidad de vida.

Percepción de calidad de vida	Índice de calidad de vida
Refiere que la percepción de calidad de vida es la evaluación personal y subjetiva, que una persona hace sobre su bienestar, satisfacción y condiciones de vida en el entorno que se desarrolla. Con componentes emocionales, valores, aspiraciones y experiencias propias	Es una medida cuantitativa y estandarizada de condiciones materiales sociales en las que viven las personas, tales como acceso a salud, educación, a empleo, vivienda y sostenibilidad económica. Con componentes sociales, económicos ambientales y políticos

Nota. Elaboración propia

2.2.1.1 Modelos teóricos de calidad de vida.

2.2.1.1.1 Modelo de la Teoría de dominios de Olson y Barnes.

La teoría de calidad de vida de Olson y Barnes, se basa en conceptos subjetivos que define la calidad de vida como la percepción que una persona tiene de las posibilidades que su entorno le brinda para lograr una vida satisfactoria. Esta teoría se sustenta en varios estudios y conceptos que enfatizan la importancia de considerar múltiples dominios y facetas de la vida para evaluar la calidad de vida de manera comprensiva. La Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes (ECVOB), se ha adaptado para diferentes grupos de población, como profesionales de la salud y estudiantes. La adaptación implica considerar las características específicas de la

muestra, como la edad y profesión, y ampliar el número de ítems para abarcar un rango más amplio de dominios (Olson y Barnes, 1982).

Olson y Barnes (1982), plantean que una característica común de los estudios de la calidad de vida, constituye la elevación de la satisfacción como dominios de las experiencias vitales de los individuos. Cada dominio ubica una faceta única y particular de la experiencia vital, como por ejemplo vida conyugal y familiar, amigos, domicilio y vivienda, educación, empleo, religión, entre otros.

El presente trabajo se abordará desde la Teoría de los Dominios propuesta por Olson y Barnes (1982), quienes utilizan una conceptualización subjetiva para definir la calidad de vida y la relacionan con el ajuste entre sí mismo y el ambiente; por tanto, la calidad de vida es la percepción que la persona tiene de las posibilidades que el ambiente le brinda para lograr su satisfacción (García, 2008). Olson y Barnes plantean que una característica común en los estudios de la calidad de vida, constituye la consideración de los dominios de las experiencias vitales de los individuos, en donde cada uno se enfoca sobre una faceta particular de la experiencia vital, como por ejemplo vida conyugal o marital y familiar, amigos, domicilio y facilidades de vivienda, educación, empleo, religión, entre otros.

Esta teoría diseñada por Olson y Barnes define que la calidad de vida es una construcción multidimensional que está relacionada con la salud como elemento subjetivo; con lo que se refiere a bienestar o malestar como expresión y trasciende de forma objetiva en las interacciones con su ambiente.

La forma en cómo el individuo satisface estos dominios es de acuerdo con la percepción que tiene de las oportunidades que el ambiente le brinda (Grimaldo, 2012). Olson y Barnes (1982) establecen dos tipos de Calidad de Vida: Objetiva, en relación con la producción, hace

referencia a la manera en cómo una sociedad se organiza, esquemas laborales y de consumo que distinguen a los grupos sociales. Así como Subjetiva, en relación con el nivel de satisfacción e insatisfacción que el individuo percibe de su vida.

En su trabajo de investigación inicial Olson y Barnes (1982) identifican 9 dimensiones entre las que tenemos:

- **Dominio Bienestar Económico:** Satisfacción en relación a los medios materiales que tiene la vivienda para vivir cómodamente, la capacidad económica para cubrir los gastos de una alimentación familiar adecuada, la capacidad económica para satisfacer las necesidades de vestido, recreativas, educativas y de salud de la familia.
- **Dominio Amigos:** Refiere a la satisfacción en las amistades frecuentadas, las actividades (fiestas, reuniones, deportes) y tiempo que comparte su círculo de confianza principalmente en la zona donde residen, los amigos del trabajo, etc.
- **Dominio Vecindario Y Comunidad:** Son aquellas facilidades de su comunidad para hacer las compras, la seguridad de desplazamiento sin riesgo alguno, los espacios de recreación (parques, zonas de esparcimiento, etc.) en la comunidad, las facilidades para las prácticas deportivas (lozas deportivas, gimnasios, canchas de atletismo, etc.).
- **Dominio Vida familiar y hogar:** Lo conforma la relación afectiva con los hijos(as), el número de hijos (as), las responsabilidades domésticas en el hogar, la capacidad del hogar para brindar seguridad afectiva, la capacidad para satisfacer emocionalmente a los miembros de su hogar, el tiempo que pasa con la familia, etc.

- **Pareja:** Refiere a la relación afectiva con la esposa (so), el tiempo, las actividades que comparte, el apoyo emocional que recibe de la pareja frente a diferentes contextos.
- **Dominio Ocio:** Lo conforma la cantidad de tiempo libre disponible, las actividades deportivas, recreativas que realiza (tocar instrumentos, asistir al teatro, cine, conciertos, etc.).
- **Dominio Medios De Comunicación:** Es la satisfacción respecto al contenido del Internet y redes sociales revisando contenido relevante o no relevante, de los programas de televisión; el contenido de los programas de radio; la cantidad de tiempo que pasa consumiendo redes sociales, escuchando radio, etc.
- **Dominio Religión:** Es la satisfacción en la vida religiosa de la familia, la frecuencia de asistencia a ritos religiosos, la relación y tiempo que tiene con Dios o alguna divinidad diferente, etc.
- **Dominio Salud:** Refiere a la salud física y psicológica, la salud física y psicológica de otros miembros de la familia.

2.2.1.1.2 Dimensiones de la Escala de calidad de vida de la adaptación peruana.

Dado que las diferentes perspectivas de la calidad de vida señalan que se trata de una variable multidimensional constituida por componentes objetivos y subjetivos, la presente investigación toma de base la Teoría de los Dominios de Olson y Barnes (1982; citado por Grimaldo, 2010), quienes consideran que la calidad de vida depende de la satisfacción de siete dominios correspondientes a una faceta específica de la experiencia vital de las personas, que a continuación se presenta:

- **Hogar y bienestar económico:** Hace referencia al grado de satisfacción de las condiciones de la vivienda, la capacidad familiar para satisfacer las necesidades básicas del hogar, la capacidad económica y las responsabilidades del hogar (Olson y Barnes, 1982; como se citó en Grimaldo, 2011).
- **Amigos, vecindario y comunidad:** Da cuenta del grado de satisfacción respecto a la interacción con los amigos, la facilidad y accesibilidad para el esparcimiento comunitario, la sensación de seguridad y la facilidad para realizar actividades de (Olson y Barnes, 1982; como se citó en Grimaldo, 2011).
- **Vida familiar y familia extensa:** Es el grado de satisfacción en torno a la familia (padres, hijos, hermanos, etc.), la cantidad de miembros en el hogar y la relación con los parientes más lejanos (Olson y Barnes, 1982; como se citó en Grimaldo, 2011).
- **Educación y ocio:** Se refiere al grado de satisfacción de la situación académica, el tiempo para llevar a cabo actividades extracurriculares y la forma en como se hace uso de ese tiempo libre (Olson y Barnes, 1982; como se citó en Grimaldo, 2011).
- **Medios de comunicación:** Implica el grado de satisfacción que se tiene en función al tiempo familiar dedicado al uso de TIC, la calidad de los programas de televisión frecuentados, la calidad de medios informativos (revistas o periódicos) y el acceso a internet (Olson y Barnes, 1982; como se citó en Grimaldo, 2011).
- **Religión:** Denota el grado de satisfacción percibido por el individuo respecto a la vida religiosa familiar y comunitaria que le brinda la oportunidad de profesar su espiritualidad (Olson y Barnes, 1982; como se citó en Grimaldo, 2011).

- **Salud:** Es el grado de satisfacción percibido por el individuo en función a su propio estado de salud físico, psicológico y social; y el de otros miembros de su familia (Olson y Barnes, 1982; como se citó en Grimaldo, 2011).

De la misma manera, Ardila (2003) concluye que el concepto tiene dos aspectos: lo subjetivo, basado en la percepción de la seguridad, la productividad personal, la intimidad, la salud propia, la expresión emocional; mientras que lo objetivo, en base al bienestar económico, la interacción con el sistema físico y social, con la comunidad, y la salud autopercebida.

En relación con lo antedicho, la calidad de vida se da por la interacción de la persona en sus condiciones objetivas y subjetivas, lo cual permite que esto lo perciba satisfactoriamente en mayor o menor grado en relación con su bienestar. Esto le atribuye un nivel de complejidad en cuanto a una definición exacta (Grimaldo, 2003).

2.2.1.1.3 Modelo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (WHOQOL-100 y WHOQOL-BREF).

La definición brindada por la OMS, sobre calidad de vida implica el “estado completo de bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad”. En ese sentido, como parte de la medición adecuada de la salud en términos de bienestar, la OMS planteó realizar una adecuada valoración de la calidad de vida a través del instrumento World Health Organization Quality of Life (WHOQOL-100) y en su forma abreviada (WHOQOLBREF), que puedan ser utilizados en múltiples contextos (servicios sanitarios, práctica médica, relación entre médico - paciente, eficacia y beneficio de los tratamientos, investigación, toma de decisiones políticas, etc.). En consecuencia, realizó una definición de la calidad de vida como una percepción personal de la posición de vida en relación con el contexto cultural y el sistema de valores que

cada individuo tiene como objetivo, estándar, expectativa o preocupación. Esta definición es amplia puesto que aborda seis áreas y facetas, como son la salud física en términos de energía, dolor, fatiga, malestar, sueño y descanso; el estado psicológico en función a la percepción de la imagen corporal, la apariencia, la autoestima, los sentimientos positivos o negativos, el pensamiento, el aprendizaje, la memoria y la concentración; el grado de independencia en relación con la capacidad para moverse, la realización de actividades cotidianas, la independencia de medicación o dependencia médica y la capacidad laboral; las relaciones sociales en torno a la interacción social, el apoyo social y la actividad sexual; el ambiente a partir de los recursos económicos, seguridad física y la libertad, el sistema sanitario y social, la accesibilidad y calidad de una vivienda, la oportunidad de adquirir nuevas habilidades y información, la participación/oportunidad de recreación y ocio, el ambiente físico libre de ruido/contaminación/tráfico y demás y; por último, la espiritualidad como parte de la religión y las creencias de cada persona (OMS, 1995).

2.2.1.1.4 Modelo de Schallock y Verdugo.

Fue desarrollado por Schallock & Verdugo (2007), quienes entienden la calidad de vida como un estado multidimensional de bienestar personal deseado por un individuo. Esta se caracteriza por la ética y universalidad inherente culturalmente con componentes objetivos y subjetivos que se encuentran determinados por factores contextuales y personales. Este modelo plantea, para que una persona experimente un nivel adecuado de calidad de vida debe alcanzar un equilibrio en ocho dimensiones diferentes, como son el desarrollo personal que implica las habilidades funcionales, los sistemas de comunicación y la tecnología asistida; la autodeterminación en torno la capacidad de elección, el control personal, la toma de decisiones y las metas personales; las relaciones interpersonales mediante la interacción y mantenimiento de

relaciones cercanas (amigos), la protección de la intimidad mediante la privacidad, el soporte familiar y la relación como la interacción con la comunidad; la inclusión social mediante los roles y actividades comunitarias, el voluntariado y el apoyo social; los derechos en función a la privacidad, los procesos adecuados, las responsabilidades cívicas, la dignidad y el respeto; el bienestar emocional como parte del aumento de seguridad, los ambientes estables de desenvolvimiento, el feedback positivo, la previsibilidad, los mecanismos de auto identificación; el bienestar físico a través de la atención médica, la movilidad, la sensación de bienestar, el ejercicio y la nutrición y; finalmente, el bienestar material que involucra la capacidad económica, las propiedades, las posesiones y el empleo.

2.2.2. Toma de decisiones

Antecedentes

Para poder entender como las personas hacen elecciones, mencionaremos a Jacques Bernouilli (1654 - 1705), estadístico del siglo XVIII, quien realizo estudios de probabilidades en situaciones de elección simple. A partir de allí, se realizaron modelos matemáticos de toma de decisiones probabilística mediante juegos o lanzamiento de las monedas a cara o cruz.

Posteriormente Aguiar (2004), menciona, que, para teorizar la toma de decisiones, debemos distinguir tres enfoques:

- **Enfoques prescriptivos:** Como los individuos, eligen con mayor sabiduría; considerando sus limitaciones cognitivas e informativas; es decir los individuos buscan tomar decisiones optimas tomando en cuenta limitaciones cognitivas y sesgos empleados.

- **Enfoques descriptivos:** Refieren cuales son los procesos que se llevan a cabo, durante la toma de decisión real de las personas en un contexto natural; es decir Como deciden las personas de forma real. Dicho proceso sucede en dos fases; primero la preparación donde se analiza la situación mediante la experiencia previa, además se hace uso de atajos mentales como los sesgos y heurísticos. Segunda fase la valoración, donde se considera diferentes opciones, “Que tan probable es que ocurra una ó que tan buena o útil seria si ocurriera”.
- **Enfoques normativos:** Se caracterizan en base a la racionalidad; analizan qué decisión debería tomar un sujeto racional para obtener el mejor resultado, de acuerdo a sus preferencias; es decir como se deberían tomar las decisiones para que sean las mejores posibles. Considerando tres supuestos racionales:

La primera la completud : Donde la persona puede comparar dos opciones, (prefiere A sobre B, o prefiere B sobre A; por lo tanto, el individuo es indiferente ante ambas “prefiere por igual”). *Ejemplo: Si tienes que elegir entre Arquitectura (A) y Psicología (B), puedes decir: “Prefiero Arquitectura”, “prefiero Psicología”, o “me da igual cualquiera de las dos”.*

La segundo la asimetría: Donde la persona elige una sobre otra opción, (si el individuo prefiere A a B, entonces no prefiere B a A al mismo tiempo). *Ejemplo: Si dices “prefiero la Arquitectura a la Psicología”, no tendría sentido que luego digas “prefiero la Psicología a la Arquitectura”.*

Y finalmente la tercera, la transitividad (si el sujeto prefiere A sobre B, y B sobre C, por lo tanto, es racional que prefiera A sobre C). *Ejemplo: Si prefieres la Arquitectura (A) a la Psicología (B), Y Psicología (B) a Turismo (C). Por lo tanto, deberías preferir*

Arquitectura (A) a Turismo (C), Caso contrario tu decisión no sería coherente o "racional".

Sin embargo, Luna (2022), en referencia a los postulados de Kahneman; refieren que las teorías normativas, no integran la complejidad y explicación precisa del proceso real de la toma de decisiones por los individuos. Por lo que muchas investigaciones sostienen explicar la toma de decisiones considerando procesos cognitivos, emocionales y motivacionales los cuales parametrizan la acción del sujeto racional.

Aspectos que acompañan a la toma de decisiones, en el enfoque normativo

- Racionalidad: Primero una decisión racional es una decisión tomada a partir de un conjunto de alternativas que han sido identificadas, puesto que parte de tomar una buena decisión es identificar las alternativas, eligiendo la más adecuada. Segundo la decisión racional sigue un principio de transitividad. Y tercero la finalidad de una decisión racional es conseguir utilidad para la persona, es decir una consecuencia concreta. Finalmente, una decisión racional, se toma en base a información relevante ignorando la información irrelevante.

Cabe mencionar a Kahneman, Slovic y Tversky (1982), quienes refieren que las personas cuando toman decisiones no razonan según las leyes de la lógica formal, caso contrario hacen uso de heurísticos (atajos mentales), que se refieren a principios sobre los que las personas se apoyan para reducir las complejas tareas de evaluar probabilidades y predecir valores para así formar juicios más simples:

- Heurísticos de accesibilidad: La heurística accesibilidad, que se presenta mediante un atajo mental donde las personas evalúan la probabilidad de que un evento ocurra en base a si es fácil de recordar o no.

- Heurístico de ajuste anclaje: Del mismo, en este heurístico se aprecia como las personas confían en la primera impresión o hacemos estimaciones partiendo del valor inicial “ancla”, el cual influye en nuestra precepción, juicio y comportamiento, para tomar decisiones incluso si esta información es irrelevante o poco confiable.
- Perspectiva retrospectiva: El cual fue estudiando ampliamente por Baruch Fischhoff (1975), quien demostró que las personas se ven influidas por el conocimiento del suceso previamente ocurrido, es decir que es la tendencia de percibir eventos pasados como más predecibles de lo que realmente eran, donde la persona se inclina a recordar un evento y cree que puede predecirlo. Este Heurístico, afecta nuestra toma de decisiones y nuestra capacidad de aprender de experiencias pasadas.

Concepto

La toma de decisiones desde un punto de vista cognitivo, refiere que es un proceso donde se elige deliberadamente una opción preferida, entre un conjunto de alternativas, que repercuten en diferentes aspectos de la vida cotidiana; es así que se requiere de la participación de diferentes funciones cognitivas con la finalidad de obtener una consecuencia favorable o ventajosa

Mientras que en la neurociencia se detalla a la toma de decisiones como el proceso de elegir y actuar en un momento determinado, que implique una elección razonable la cual está relacionada principalmente con áreas prefrontales del sistema nervioso central.

Además, Kohlberg (1992), refiere que el juicio moral nos permite tomar decisiones con mayor énfasis en el ámbito social basándose en los principios y valores de cada persona.

Por otro lado, Damásio (1996), reconoce la existencia de un componente emocional en la toma de decisiones que se activa en relación al análisis de las consecuencias posibles

Mientras que para Morris y Maito (2005), quienes conceptualizan la toma de decisiones como un proceso con la intervención de diversas opciones posibles. Además, se menciona que este proceso es desarrollado en la independencia de cada individuo dependiendo a su percepción y punto de vista del problema. Puesto que un mismo problema puede ser visto y resuelto de forma diferente por dos personas; cada uno respectivamente a su propia manera.

Además, Luna y Laca (2014), menciona que el modelo propuesto por Janis y Mann (1977); explica que la toma de decisiones es un proceso que, a partir del estrés, genera un conflicto de decisión que está sujeta tanto a las pérdidas objetivas como las subjetivas. Que disponen en el decisor fuertes deseos de terminar cuanto antes con el problema, generando una decisión apresurada o caso contrario evitándola y aplazándola.

Chahin (2016), citando a Kahneman, refiere que la toma de decisiones, es un proceso donde cualquier persona al tomar decisiones, se apoya de dos sistemas. El sistema1, donde el proceso es instantáneo, impulsivo y de poco esfuerzo, se caracteriza porque es impulsado por nuestros instintos y experiencias previas; por otro lado, el Sistema 2, se de apoyarse en el pensamiento lento y cuidarse de los fallos mentales que crean problemas; es decir el pensamiento presenta características de atención, análisis y esfuerzo mental para tomar una decisión bien pensada. En síntesis, nos refiere que el primer sistema, es el intuitivo que actúa como nuestra primera idea; pasa todo lo contrario en nuestro segundo sistema que genera un trabajo racional mediante la atención y el esfuerzo del individuo.

Proceso de toma de decisiones:

1. **Reconocer el problema:** El proceso de toma de decisiones inicia reconociendo que existe un problema: algo tiene que ser cambiado en la situación actual y hay posibilidades de mejorarla.
2. **Analizar el problema:** Tras el problema identificado, se estudia el problema para encontrar la causa.
3. **Considerar metas:** Considerar la meta (as) que se desea alcanzar. Las metas que se escoge están influenciadas por los valores que tiene cada persona.
4. **Buscar alternativas:** Se refiere a la selección de alternativa entre las diferentes opciones.
5. **Analizar los recursos:** Referidos a recursos de tiempo, dinero, destrezas, energía u otros recursos necesarios que posee la persona para llevar a cabo la decisión.
6. **Seleccionar la mejor alternativa:** Después de analizar cuidadosamente cada alternativa, selecciona la mejor. Tomando en consideración valores y principios, las metas y los recursos que se posee.
7. **Accionar:** ejecutar la decisión previamente seleccionada.
8. **Adicionar decisiones:** En la mayoría de casos la decisión seleccionada, no resuelve íntegramente un problema, sino que predispone a tomar decisiones adicionales que te acercan a la meta, previamente impuesta.
9. **Aceptar la responsabilidad:** Después que tomas una decisión, se debe asumir responsabilidades y consecuencias de la misma
10. **Evaluación de los resultados:** El producto o resultado de tu decisión debe ser evaluado regularmente para determinar su efectividad, además del uso de hábitos para reducir el tiempo en el proceso de toma de decisiones.

2.2.2.1 Modelos teóricos de Toma de decisiones.

2.2.2.1.1 Modelo de conflicto de decisión de Irving Janis y Leon Man (1976-1977).

Los psicólogos Irving Janis y Leon Man, proponen el Modelo de Conflicto de decisión (*Conflict Model of Decision Making*), Janis y Mann (1976), donde refieren que el estrés, “Es frecuentemente una importante causa de error en la toma de decisiones”. Los autores refieren, que durante el proceso de tomar decisiones, esta va acompañado de un conflicto de decisión generador de estrés. Este conflicto se evidencia mediante; dudas, vacilaciones, aplazamientos e intentos de evitación por parte del sujeto al momento de tomar decisiones. De forma más precisa este modelo describe “Cómo, cuándo y por qué el estrés psicológico generado por el Conflicto de Decisión impone limitaciones a la racionalidad de las decisiones de una persona en su vida personal y laboral”.

En otro momento se refiere que el estrés del decisor surge de dos fuentes. Primero la preocupación por pérdidas objetivas, las cuáles podemos entender como pérdidas de bienes materiales, relaciones personales, etc.; los cuales también pueden generar perjuicios a largo plazo. Segundo la preocupación por pérdidas subjetivas las cuales se podrían entender como la pérdida de autoestima y de reputación; cabe resaltar también que existe un factor de competencia o incompetencia como decisor. En relación a ello, debido a estas dos preocupaciones, los individuos se posicionan resistentes a tomar decisiones.

Del mismo modo Janis y Man, (1976); contemplaron dentro de su modelo cinco patrones o dimensiones de toma de decisiones:

2.2.2.1.1.1 Patrones o dimensiones de la toma de decisiones:

- **Inercia no Conflictiva (Unconflicted Inertia):** La propuesta de los autores; nos menciona que en este primer patrón el decisor decide continuar con lo que está haciendo, ignorando los riesgos de pérdida y de existir complicaciones en el proceso el decisor optara por tomar la decisión más conveniente y con menos riesgos.
- **Cambio no Conflictivo (Unconflicted Change):** En este segundo patrón, el decisor de forma muy ligera toma una decisión, de acuerdo a recomendaciones o a la opción más accesible; sin embargo muchas veces el decisor debe generar modificaciones en su decisión pero no tiene claro cómo hacerlo; esto genera “el conflicto de decisión ”; cuando el sujeto lo experimenta, se presentan fuertes deseos por terminar de forma rápida el problema, tomando una decisión apresurada (cierre prematuro del problema); además de tener deseos de evitar o aplazar la decisión (estancamiento del problema). Cabe resaltar que en este sentido y para resolver el conflicto de decisión, el individuo puede seguir los siguientes patrones de toma de decisiones.
- **Vigilancia (Vigilance):** En este patrón el decisor, es entusiasta en poder encontrar una solución y considera que tiene el tiempo suficiente para buscar información importante y poder evaluarla adecuadamente. Por lo que el decisor se convierte en un evaluador imparcial, quien considera de manera cuidadosa la alternativa más favorable antes de tomar decisiones
- **Hipervigilancia (Hypervigilance):** Durante este patrón el individuo considera que puede encontrar una solución adecuada, sin embargo, piensa que el tiempo con el que dispone es insuficiente; lo cual genera pánico en el decisor quien busca

desesperadamente información y se ve afectado por altos niveles de estrés. De tal manera el decisor por la premura e impulsividad por tomar una decisión apresurada toma una decisión la cual no está estandarizada en consecuencias ni beneficios futuros. Durante todo este proceso hay una intervención de la excitación emocional, el pensamiento repetitivo y la constricción cognitiva, debido a la reducción de espacio de memoria inmediata e ideas simplistas; además cabe resaltar que la hipervigilancia en su forma más extrema se conoce como pánico.

- **Evitación Defensiva (Defensive Avoidance):** Finalmente, en este patrón el decisor suele ser pesimista en poder encontrar una solución, así que intenta huir del conflicto evitando tomar una decisión; puede ser posponiéndola, transfiriendo la responsabilidad a otra persona o mostrándose indispuesto y desatento a la información correcta. Los autores proponen tres tipos de evitación defensiva; Primero, mencionamos a la evitación defensiva por procrastinación, esta se presenta cuando el sujeto considera que no corre riesgos importantes si pospone la decisión; además de mostrar una actitud desinteresada para decidir, con una carencia de evaluación y planificación ante posibles eventualidades. Como segundo tipo, la evitación defensiva por transferencia, se genera cuando el sujeto cree que es posible alternar la responsabilidad de la decisión a otra persona; de acuerdo con lo mencionado el decisor no cuenta con compromiso con la elección, además de que no existe evaluación ni planificación ante posibles contratiempos. Finalmente, la evitación defensiva por racionalización, el individuo es consciente de que existen riesgos serios al posponer la decisión, además también considera que no es posible transferir la responsabilidad de decisión a otra persona. Por lo cual el individuo usa

defensas cognitivas, la cual le permite reforzar una alternativa con beneficios exagerados y minimizando las consecuencias.

De acuerdo con Janis y Mann (1977) consideran a los dos primeros patrones Inercia no conflictiva y Cambio no conflictivo; se ajustan para ahorrar tiempo, esfuerzo y desgaste emocional; las cuales son más útiles para tomar decisiones de rutina o de menor riesgo; sin embargo, no son funcionales al tomar decisiones más complejas y trascendentales. Por otro lado, los patrones de Evitación defensiva e Hipervigilancia de forma ocasional pueden ser adaptativas, puesto que reducen pérdidas graves. Por lo ya mencionado, los autores refieren que estos cuatro patrones de toma de decisiones son “defectuosos”.

Además, cabe resaltar que el patrón de Vigilancia, según los autores orienta a decisiones de mejor calidad frente a los otros patrones de toma de decisiones.

También se menciona que los patrones de toma de decisiones están determinados por la presencia o ausencia de tres condiciones. La primera la consciencia de los riesgos para la alternativa elegida; segundo la esperanza de encontrar una mejor opción y finalmente la tercera la creencia de que hay tiempo suficiente para buscar información y analizar antes de tomar una decisión. Del mismo modo también existe una relación entre la magnitud del estrés y la calidad de la toma de decisiones. Un nivel de estrés excesivamente bajo o alto puede generar el uso de patrones defectuosos de decisión (Inercia y Cambio no conflictivos en el primer caso; Hipervigilancia y Evitación Defensiva en caso de un estrés alto); por otro lado, los niveles de estrés intermedios, está más relacionado con el patrón Vigilante y con la toma de decisiones más estable y adecuada.

2.2.2.1.2 Teoría Prospectiva.

Este modelo alternativo refiere que las personas pensamos en función a pérdidas, ganancias y resultados totales. Además de que los individuos le damos más importancia a las pérdidas que es entendida como aversión al riesgo, de esta manera restándole importancia a las ganancias. García (2020).

2.2.2.1.2.1 Fases.

Fase de preparación: Durante esta fase se busca ordenar y acondicionar las opciones para reducir la posterior evaluación y reducción. De esta manera se usan una serie de operaciones.

- La codificación donde naturalmente las personas sólo perciben sus resultados como ganancias y pérdidas obviando el estado final de su riqueza.
- La combinación, tanto las alternativas como las probabilidades pueden simplificarse sin generar modificaciones en el resultado.
- La separación, en caso de las loterías, nos proponen en el resultado una cantidad sin riesgo.
- La cancelación, en este caso, elimina un grupo de probabilidades y premios parecidos en varias loterías.
- La simplificación, radica en redondear las probabilidades de las alternativas, que faciliten la visualización.
- La detección de la dominancia localiza las loterías dominadas por otras para ser rechazadas posteriormente.

Fase subsecuente de evaluación: Esta fase surge tras la preparación de la primera, que nos brinda mayor facilidad de elección. Por lo que aquí los individuos elegirán aquellas loterías que les genere mayor valor.

Función de valoración: Los valores son cambios en la riqueza lo cual es percibido de forma particular. Las ganancias y pérdidas, son una referencia de la riqueza absoluta, además de estar sometido a veces a la aversión a la pérdida debido a las posibilidades de pérdida mayores a los de ganancias; por lo que podemos asumir que la desesperación que puede provocar una pérdida importante de dinero es mucho más alta a comparación de la satisfacción que se podría obtener al ganar la misma cantidad de dinero.

Función de ponderación: Se permite cuantificar los sesgos de percepción que los individuos tienen sobre las probabilidades. Podemos apreciar que existe sensibilidad decreciente al cambiarse las probabilidades, donde se sobrevalora las probabilidades bajas a comparación de las altas. Se puede detallar entonces cómo los individuos deciden cuando enfrentan pequeñas probabilidades.

2.2.2.1.3 Modelo de Juicio moral.

Según Avilés y Tellez (2016), este modelo es propuesto por Lawrence Kohlberg en 1992, señala que el desarrollo moral es el aumento de las reglas culturales, que es entendido desde el planteamiento cognitivo, emocional y social como el desarrollo moral por etapas. En referencia al crecimiento del sujeto las etapas van cambiando; es decir reintegrándose desde las inferiores hasta las superiores. Las etapas propuestas son: castigo y orientación a la obediencia, orientación instrumental relativista, orientación de la concordancia interpersonal, orientación de la ley y el orden, orientación legalista del contrato y finalmente orientación de los principios éticos universales. Del mismo modo se consideran tres elementos: una perspectiva en relación con las

normas sociales, un conjunto de razones para juzgar las acciones concretas como “buenas” o “malas” y un conjunto de valores preferidos.

Cabe resaltar que las etapas serán las mismas en diferentes sociedades, sin embargo, el contexto cultural evidenciará la diferencia en el desarrollo mas no el orden. Por lo que la continuidad de las etapas no será afectada por aspectos sociales, culturales o religioso; pero sí habrá una diferencia en cuanto a la perspectiva.

Para poder relacionar la toma de decisiones se considera a las emociones morales con mayor énfasis. Definitivamente habrá una influencia de los aspectos culturales y la dinámica social en la que vive el sujeto, así como su origen, intereses personales y el bienestar en la sociedad.

La expresión de emociones morales se genera a partir del comportamiento social esperado ante una situación, o para agrietar las normas sociales que son implícitas o explícitas, que van de la mano con las motivaciones personales. Para evaluar y el juicio moral y la toma de decisiones, se desarrolla a través de tareas problemáticas con dilemas morales; frente a este panorama el individuo elige actuar ante situaciones conflictivas con alto o bajo nivel de moralidad, con el propósito de observar el proceso y uso de los componentes tanto cognitivos como emocionales para llevar a cabo su decisión; además cabe resaltar la importancia de la toma de decisión y como esta puede generar consecuencias favorecedoras o negativas. Además, este modelo ha sido utilizado para estudios experimentales en la psicología, en pacientes con trastorno de personalidad y daño cerebral, además en sujetos sin patología.

2.2.3 Adolescencia

Concepto: La adolescencia es una etapa en la cual se experimentan notables cambios físicos, cognitivos emocionales y sociales; además del establecimiento de la personalidad, así

como la independencia y autoafirmación. Por lo mismo la OMS en el 2016, define la etapa de la adolescencia como una etapa que surge tras la infancia y antes de la adultez, que está situada entre los 10 y 19 años, considerando a esta etapa una transición trascendental en la vida. En el Perú el Minsa (2019), refiere que la adolescencia está comprendida entre los 12 años hasta los 17 años con 11 meses y 29 días.

Estadios de Piaget: Es así que la teoría del desarrollo cognitivo de Piaget explica la naturaleza y desarrollo de la inteligencia humana. Integrando cuatro estadios, consolidadas en edades diferentes, como el estadio sensoriomotor (de 0 a 2 años), estadio preoperatorio (de 2 a 7 años), estadio de las operaciones concretas (de 7 a 11 años) y finalmente el estadio de las operaciones formales (de 12 en adelante). Por la naturaleza de nuestro estudio daremos mayor énfasis al último estadio.

Estadio de las operaciones formales: Este estadio aborda edades entre los 12 años en adelante, integrando a la adolescencia, que se caracteriza debido a que la inteligencia se demuestra a través del uso de la lógica y relación con los conceptos abstractos. Puesto que la persona es capaz de realizar un razonamiento hipotético - deductivo, generalmente en base a ciencias y matemáticas.

- **El pensamiento abstracto:** Caracterizada por la evolución del pensamiento en estadios anteriores, donde el pensamiento era concreto y evoluciona a un pensamiento abstracto donde se consideran resultados y consecuencias de las acciones.
- **La metacognición:** La capacidad de “pensar sobre el pensamiento”, que le brinda la capacidad a los adolescentes y adultos para razonar acerca de sus procesos de pensamiento y su monitoreo.

- **La resolución de problemas:** Comienza generando ensayo y error para resolver problemas, progresivamente se resuelve problemas de forma sistemática y emerge una manera lógica y metódica.

Por lo que podríamos concluir que la capacidad abstracta del pensamiento de los adolescentes en el estadio de operaciones formales se evidencia en su habilidad verbal de resolución de problemas. Puesto que los adolescentes ya no generan una resolución de problemas mediante ensayo y error; comienzan a pensar como un científico generando planes para realizar soluciones efectivas; en cuanto al razonamiento hipotético deductivo el adolescente es capaz de deducir sistemáticamente y llegar a una conclusión. Además, que durante este estadio el adolescente comienza a fascinar y generar posibilidades para el futuro y está fascinado con lo que pueden ser.

Calidad de vida y adolescencia: En cuanto a la calidad de vida y la adolescencia Camargo et. al (2009), refieren que medir la calidad de vida tanto en niños como en adolescentes es complicada, debido al proceso natural de maduración física e intelectual; por lo cual su comprensión y percepción de la satisfacción con su salud y bienestar pueden cambiar.

Toma de decisiones y adolescencia: En referencia a la toma de decisiones y la adolescencia, existen varias posturas que reflejan las dinámica de la adolescencia y toma de decisiones, Mann y Friedman , 2002, citado por Gambara y Gonzales 2002, refiere que para tomar decisiones existe un factor motivacional y cognitivo importante lo cual en esta etapa se puede ver afectado, por conflictos con personas significativas (padres y amigos), porque las críticas de terceros o iguales presentan gran peso. Del mismo modo Byrnes, 2002, citado por Gambara y Gonzales 2002, refiere que los adolescentes son menos competentes en ciertos aspectos de la toma de decisiones en el proceso de búsqueda de información, proceso de

evaluación, establecimiento de metas y aprendizaje. Considerando que a comparación de los adultos los adolescentes enfrentan más dificultades para tomar decisiones. Mann , Harmoni y Power (1989), citado por Gambara y Gonzales 2002, analizaron la toma de decisiones de los adolescentes , mencionando que los adolescentes tienen una evolución como decisiones, pues entre los 12 y 14 años son notablemente menos hábiles como decisores puesto que no identifican riesgos y beneficios ni mucho menos prevén consecuencias, lo que los convierte en personas vulnerables al riesgo y la presión de sus amigos y terceros, a comparación de los adolescentes de más de 14 años y los adolescentes, quienes identifican de mejor forma las consecuencias a largo plazo ejerciendo autodominio y autocontrol, al momento de decidir, mirar las situaciones desde diferentes perspectivas, anticipar consecuencias de la decisión y la evaluación de la credibilidad de la fuente. Dichos hallazgos también están apoyados en investigadores como (Lewis, 1981; Wethorn y Campbell, 1982), quienes refieren que existe un incremento en la competencia como buen decisor según vaya aumentando la edad.

2.3. Definición de términos básicos

Calidad de Vida

Es un proceso complejo, dinámico e individual; es decir es la percepción que tiene la persona frente a un evento de salud y el grado de satisfacción o insatisfacción que va a influir en el bienestar desde una apreciación física, psicológica, social y espiritual.

Toma de Decisiones

El Modelo de toma de decisiones ha sido ampliamente reconocido entre los investigadores. Su punto de partida es la afirmación de que el estrés, “Es frecuentemente una importante causa de error en la toma de decisiones”.

Adolescencia Media

La adolescencia es una etapa en la cual se experimentan notables cambios físicos, cognitivos emocionales y sociales; además del establecimiento de la personalidad, así como la independencia y autoafirmación.

Escolaridad

Tiempo durante el que un alumno asiste a la escuela o a cualquier centro de enseñanza.

Institución educativa

Es una comunidad de aprendizaje, es la primera y principal instancia de gestión del sistema educativo en el país. Puede ser de modalidad pública o privada, es finalidad de la Institución Educativa el logro de los aprendizajes y la formación integral de sus estudiantes. La Institución Educativa, como ámbito físico y social, establece vínculos con los diferentes organismos de su entorno y pone a disposición sus instalaciones para el desarrollo de actividades extracurriculares y sociales, preservando los fines y objetivos educativos, así como las funciones específicas del local institucional.

Nivel secundario

Según, el Ministerio de Educación (MINEDU), la educación en el nivel secundario constituye el tercer nivel de la Educación Básica Regular y dura cinco años. Ofrece a los estudiantes una formación humanista, científica y tecnológica, cuyos conocimientos se encuentran en permanente transformación. Afianza la identidad personal y social por lo cual se orienta al desarrollo de competencias para la vida, el trabajo, la convivencia democrática y el ejercicio de la ciudadanía y finalmente permitir el acceso a niveles superiores de estudios.

Capítulo III

Hipótesis y variables

3.1. Hipótesis de Investigación

3.1.1. Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$H1: r_{xy} \neq 0$

x: Calidad de vida

y: Toma de decisiones

$r \neq 0$; existe relación significativa entre “x: calidad de vida” y “y: toma de decisiones”

H0: No existe relación significativa entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$H0: r_{xy} = 0$

x: Calidad de vida

y: Toma de decisiones

$r = 0$; no existe relación significativa entre “x: calidad de vida” y “y: toma de decisiones”

3.1.2. Hipótesis específicas

Hipótesis para el tercer problema específico

H1: Existe relación significativa entre la dimensión hogar, bienestar económico y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$H1: r_{xy} \neq 0$

x: Hogar bienestar económico

y: Toma de decisiones

$r \neq 0$; existe relación significativa entre “x: hogar bienestar económico” y “y: toma de decisiones”

H0: No existe relación significativa entre la dimensión hogar, bienestar económico y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$H0: r_{xy} = 0$

x: Hogar bienestar económico

y: Toma de decisiones

$r = 0$; no existe relación significativa entre “x: hogar bienestar económico” y “y: toma de decisiones”

Hipótesis para el cuarto problema específico

H1: Existe relación significativa entre la dimensión amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$H1: r_{xy} \neq 0$

x: Amigos, vecindario, comunidad

y: Toma de decisiones

$r \neq 0$; existe relación significativa entre “x: amigos, vecindario, comunidad” y “y: toma de decisiones”

H0: No existe relación significativa entre la dimensión amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$H0: r_{xy} = 0$

x: Amigos, vecindario, comunidad

y: Toma de decisiones

$r = 0$; no existe relación significativa entre “x: amigos, vecindario, comunidad” y “y: toma de decisiones”

Hipótesis para el quinto problema específico

H1: Existe relación significativa entre la dimensión vida familiar, familia extensa y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$H1: r_{xy} \neq 0$

x: Vida familiar, familia extensa

y: Toma de decisiones

$r \neq 0$; existe relación significativa entre “x: vida familiar, familia extensa” y “y: toma de decisiones”

H0: No existe relación significativa entre la dimensión vida familiar, familia extensa y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$H0: r_{xy} = 0$

x: Vida familiar, familia extensa

y: Toma de decisiones

$r = 0$; no existe relación significativa entre “x: vida familiar, familia extensa” y “y: toma de decisiones”

Hipótesis para el sexto problema específico

H1: Existe relación significativa entre la dimensión educación, ocio y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$H1: r_{xy} \neq 0$

x: Educación, ocio

y: Toma de decisiones

$r \neq 0$; existe relación significativa entre “x: educación, ocio” y “y: toma de decisiones”

H0: No existe relación significativa entre la dimensión educación, ocio y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$H0: r_{xy} = 0$

x: Educación, ocio

y: Toma de decisiones

$r = 0$; no existe relación significativa entre “x: educación, ocio” y “y: toma de decisiones”

Hipótesis para el séptimo problema específico

H1: Existe relación significativa entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$H1: r_{xy} \neq 0$

x: Medios de comunicación

y: Toma de decisiones

$r \neq 0$; existe relación significativa entre “x: medios de comunicación” y “y: toma de decisiones”

H0: No existe relación significativa entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$H0: r_{xy} = 0$

x: Medios de comunicación

y: Toma de decisiones

$r = 0$; no existe relación significativa entre “x: medios de comunicación” y “y: toma de decisiones”

Hipótesis para el octavo problema específico

H1: Existe relación significativa entre la dimensión religión y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$$H1: r_{xy} \neq 0$$

x: Religión

y: Toma de decisiones

$r \neq 0$; existe relación significativa entre “x: religión” y “y: toma de decisiones”

H0: No existe relación significativa entre la dimensión religión y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$$H0: r_{xy} = 0$$

x: Religión

y: Toma de decisiones

$r = 0$; no existe relación significativa entre “x: religión” y “y: toma de decisiones”

Hipótesis para el noveno problema específico

H1: Existe relación significativa entre la dimensión salud y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$$H1: r_{xy} \neq 0$$

x: Salud

y: Toma de decisiones

$r \neq 0$; existe relación significativa entre “x: salud” y “y: toma de decisiones”

H0: No existe relación significativa entre la dimensión salud y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Operacionalizando:

Donde:

$$H0: r_{xy} = 0$$

x: Salud

y: Toma de decisiones

$r = 0$; no existe relación significativa entre “x: salud” y “y: toma de decisiones”

3.2. Variables de investigación

Tabla 2

Variables de investigación

Variable 1	Variable 2
Calidad de vida	Toma de decisiones

Nota: Elaboración propia

3.3. Operacionalización de variables

Tabla 3
Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA
CALIDAD DE VIDA	Señala a la calidad de vida como la percepción que tiene la persona de las condiciones que halla en su ambiente, de ese modo logra su satisfacción, por ende, su plena realización; sin duda, el término calidad de vida es muy complejo. Grimaldo (2009)	La calidad de vida de vida se medirá con la escala calidad de vida de Olson y Barnes (1982) adaptada a la población peruana por Grimaldo (2003)	D1: Hogar y bienestar económico.	Compromiso familiar, compromiso económico	1, 2, 3, 4, 5	Insatisfecho = 1 Un poco satisfecho = 2 Más o menos satisfecho = 3 Bastante satisfecho = 4 Completamente satisfecho = 5 0 – 15= Mala calidad de vida. 16 – 53 = Tendencia a baja calidad de vida. 54 – 85 = Tendencia a una buena calidad de vida. 86 a más = Nivel óptimo de calidad de vida.
			D2: Amigos, vecindario y comunidad.	Adaptabilidad, flexibilidad, vínculo amical	6, 7, 8, 9, 10	
			D3: Vida familiar y familia extensa.	Vínculo y relación afectiva familiar	11, 12, 13, 14	
			D4: Educación y ocio.	Formación y tiempo de dispersión	15, 16, 17	
			D5: Medios de comunicación	Interacción entre emisor y medio	18, 19, 20, 21	
			D6: Religión.	Ideología y práctica teleológica	22, 23	
			D7: Salud	Bienestar integral físico y psicológico	24, 25	
TOMA DE DECISIONES	La toma de decisiones es un mecanismo, a partir del estrés, genera un conflicto de decisión que está sujeta tanto a las pérdidas objetivas como las subjetivas. Que disponen en el decisor fuertes deseos de terminar cuanto antes con el problema, generando una decisión apresurada o caso contrario evitándola y aplazándola. (Luna y Laca, 2014).	La toma de decisiones será medida por el Cuestionario Melbourne para toma de decisiones, Mann (1982) y adaptado por Luna y Laca, (2014).	D1: Procrastinación/hipervigilancia	Sabe resolver, Tiempo insuficiente y Decisión apresurada	17,1,11,19,4,8,15 y 13	0 = No es cierto para mí. 1 = Algunas veces es cierto para mí. 2 = Es cierto para mí.
			D2: Transferencia	Actitud pasiva, Dejar de asumir roles, Dejar que otros decidan	3,16,12,7,9 y 18	
			D3: Vigilancia	Actitud activa y Optimista	10,14,5,2 y 6	

Nota: Elaboración propia

Capítulo IV

Metodología de la investigación

4.1. Enfoque de Investigación

La investigación presente, cuenta con un enfoque cuantitativo, puesto que se basa en procedimientos y técnicas estadísticas de procesamiento de datos; con características secuenciales y probatorias (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

4.2. Tipo de Investigación

Esta investigación es de tipo correlacional, puesto que según Hernandez y Mendoza (2018) el estudio “tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular.”

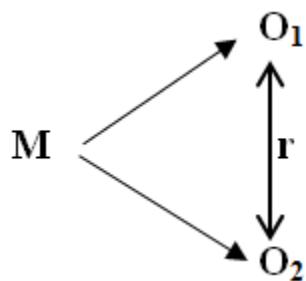
4.3 Nivel de Investigación

Esta investigación, cuenta con un nivel básica,” Solo busca ampliar y profundizar el caudal de conocimientos científicos, existentes acerca de la realidad” (Carrasco, 2006)

4.4 Diseño de Investigación

La presente investigación es de diseño no experimental. Esta se caracteriza porque, observamos los fenómenos tal como se dan en el contexto para luego analizarlos, sin realizar ninguna manipulación deliberada a las variables; así mismo es de corte transversal, puesto que recolecta datos en un momento y tiempo único; analizando su incidencia e interrelación en dicho momento (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

Se plantea el siguiente esquema:



Dónde:

M = Muestra de los estudiantes de 4to y 5to grado del nivel secundario de la Institución Educativa Diego Quispe Tito

O1 = Observación de la variable 1 Calidad de vida

O2 = Observación de la variable 2 toma de decisiones

r = Correlación entre ambas variables.

4.5. Población

Según Sánchez y Reyes (2015), la población hace referencia a la totalidad de individuos, sucesos u objetos pertenecientes a una categoría determinada, a partir de esta se puede realizar la recolección de datos para la investigación. En ese sentido, la población de estudio está conformada por 330 estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Diego Quispe Tito del distrito de San Sebastián perteneciente a la ciudad de Cusco.

Características de la población:***Según sexo:***

Sexo	Frecuencia
Mujeres	217
Varones	113
Total	330

Nota. Elaboración propia.

Según edad:

Edad	Frecuencia
15 años	80
16 años	180
17 años	100
Total	330

Nota. Elaboración propia.

Según grado escolar:

Edad	Frecuencia
4to de secundaria	165
5to de secundaria	165
Total	330

Nota. Elaboración propia.

4.6 Muestra

De acuerdo con Hernández y Mendoza (2019), la muestra es el subconjunto de la población del cual se realiza la recolección de datos y de preferencia debe ser representativa para poder garantizar y generar los resultados que posteriormente se pueden generalizar a la población.

4.6.1 Tipo de muestreo

En esta investigación se seleccionó, el muestreo probabilístico, para ser más exactos el muestreo aleatorio simple, que refiere que cada unidad o elemento de la población tiene la misma probabilidad de ser elegida; de esta manera aseguramos que la muestra tenga las mismas características de la población.

Para establecer el tamaño de la muestra, se aplicó la siguiente fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

n= tamaño de muestra

N= población (330)

E= error 4%

Z= distribución de muestra 1.96 al 95% de confiabilidad

P= probabilidad a favor 50%

Q= probabilidad en contra 50%

n = 214

El tamaño de muestra, para esta investigación es 214 estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria, se seleccionó la muestra por el sistema de sorteo, ordenándolos en grupos de 15 o 30 alumnos; donde se llevó a cabo la aplicación de los instrumentos, realizando una breve introducción de indicaciones de cada instrumento, así como manteniendo en el aula el orden. Cabe recalcar, que se hizo uso de las horas de tutoría y de educación física.

4.6.2 Criterios de selección:

4.6.2.1 Criterio de inclusión.

- Estudiantes de 4to y 5to de secundaria, entre los 14 a 17 años de edad, que se encuentran matriculados en la Institución Educativa Diego Quispe Tito, del año lectivo 2024.
- Estudiantes y padres que firmaron el consentimiento y asentimiento informado, respectivamente.

4.6.2.2 Criterio de exclusión.

- Estudiantes y padres que rechacen el asentimiento y consentimiento informado, para formar parte de la investigación.
- Estudiantes menores a 14 años

4.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.3.1 Técnicas de la Investigación

La técnica de recopilación de información será la encuesta, mediante la aplicación de dos test psicológicos: La escala calidad de vida de Olson y Barnes (1982), adaptación de Grimaldo (2020) y el Cuestionario Melbourne sobre toma de decisiones de Mann (1982), adaptación de Luna y Laca (2014).

Para la etapa de identificación de la problemática se hizo uso de la observación y la encuesta. Donde la observación fue de tipo no participante, puesto que solo se apreció el comportamiento de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria sin intervenir, dichas observaciones están plasmadas en unas fichas de observaciones. En cuanto a la encuesta se hizo uso una serie de preguntas a la psicología de la institución educativa, para conocer su perspectiva en temas de calidad de vida y toma de decisiones y cómo estas influyen en los estudiantes, dichas preguntas se encuentran plasmadas en el (Anexo 5).

4.3.2. Instrumentos

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

Este instrumento contiene 25 ítems que tiene dos modalidades ya sea de forma individual o grupal pero la duración varía entre 15 a 20 minutos, para su valoración de cada premisa se tomó en cuenta la escala tipo Likert siendo la calificación de “insatisfecho” hasta “completamente satisfecho”. Así también, está conformada por siete dominios, las cuales son: Amigos, vecindario y comunidad (5 ítems), Medios de comunicación (4 ítems), Vida familiar y familia extensa (4

ítems), Salud (2 ítems), Educación y ocio (3 ítems), Religión (2 ítems) y Hogar y bienestar económico (5 ítems).

Ficha técnica

- **Nombre:** Escala de calidad de vida de Olson y Barnes
- **Autores:** Olson y Barnes (1982)
- **Procedencia:** Estados Unidos de América
- **Adaptación peruana:** Grimaldo Muchotrigo Mirian Pilar (2003)
- **Administración:** Individual o colectiva
- **Forma:** Completa
- **Ítems:** 25 ítems
- **Ámbito de aplicación:** Adolescentes a partir de 14 años y adultos jóvenes
- **Duración:** Entre 15 a 20 minutos aproximadamente
- **Finalidad:** Evalúa las percepciones individuales en relación con la satisfacción que se siente dentro de los dominios de la experiencia vital.
- **Escala de respuesta:** Cuenta con una escala tipo Likert de 1 a 5 puntos: El número 1 significa insatisfecho, el 2 un poco satisfecho, el 3 más o menos satisfecho, el 4 bastante satisfecho, y el 5 completamente satisfecho.

- **Dimensiones:** Está conformada por 7 dimensiones, las cuales son:
 - Hogar y bienestar económico, (5 ítems: 1,2,3,4,5)
 - Amigos, vecindario y comunidad, (5 ítems: 6,7,8,9,10)
 - Vida familiar y familia extensa, (4 ítems: 11,12,13,14)
 - Educación y ocio, (3 ítems: 15,16,17)
 - Medios de comunicación, (4 ítems: 18,19,20,21)
 - Religión, (2 ítems: 22,23)
 - Salud, (2 ítems: 24 y 25).
- **Tipificación:** Baremos peruanos
- **Calificación:** La corrección se lleva inicialmente sumando las puntuaciones correspondientes a cada una de los ítems contestados, considerando que cada respuesta tiene un puntaje correspondiente a: 1,2,3,4 y 5 a partir de la marca realizada por el examinado. En donde Insatisfecho, tiene como valor 1; un poco satisfecho, tiene como valor 2 y así sucesivamente. Luego, se trabaja con las puntuaciones directas obtenidas; finalmente, dichas puntuaciones se convierten en centiles por medio de los baremos correspondientes

Análisis Psicométrico:

- **Validez de la versión original:** La validez de esta escala fue determinada mediante el análisis factorial (validez de construcción), el cual sustentó la estructura conceptual inicial de la escala, con pocas excepciones. Seguidamente las escalas conceptuales se unieron para definir un solo factor; la escala Hogar se dividió en ítems relativos al espacio y a las responsabilidades domésticas, agrupando las preocupaciones

específicas del adolescente en un solo factor. Se aplicó el análisis factorial para la escala total con rotación.

- **Confiabilidad de la versión original:** Mediante el método test – retest, usando el grupo poblacional de adolescentes con 124 sujetos de doce clases ubicadas en universidades y en nivel secundario. El tiempo de aplicación que transcurrió entre la primera y segunda, fue de cuatro a cinco semanas. La correlación de Pearson para la Escala Total es de .64 y las correlaciones para los doce factores van desde ,40 hasta ,72. Finalmente, la confiabilidad de la consistencia interna se determinó con el Coeficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach, alcanzando para la Escala de ,86 en los adolescentes.
 - **Validez y confiabilidad de la adaptación peruana:** En relación con la versión adaptada por Grimaldo en el 2003 para Perú, Grimaldo llevó a cabo un estudio para determinar la validez y confiabilidad del instrumento, en una muestra de 589 estudiantes, de ambos sexos, cuyas edades se ubicaban entre 14 y 18 años, principalmente en el 4to y 5to año de secundaria de centros educativos públicos y privados, la autora estimó la validez de constructo, a través del Análisis Factorial, resultando un valor de .87; asimismo, a través de la Determinación del Número de Factores se identificó que los siete factores extraídos contienen el 56% de la varianza de los ítems; por último, mediante el Análisis Factorial de Primer Orden se identificaron siete factores extraídos los cuales resultan con una moderada correlación ítem-test.
- Respecto a la confiabilidad, el alfa de Cronbach para el total de la muestra obtenido fue .86; para la muestra de colegios privados, resultó un valor de .83; para los

colegios estatales, un .86; por último, para la muestra de Norteamérica, se observó un .86. Asimismo, se analizó la Confiabilidad Factor por Factor, obteniendo en el Factor 1 ($\alpha = .82$), Factor 2 ($\alpha = .67$), Factor 3 ($\alpha = .71$), Factor 4 ($\alpha = .56$), Factor 5 ($\alpha = .64$), Factor 6 ($\alpha = .47$) y Factor 7 ($\alpha = .58$; Grimaldo, 2003).

Cuestionario Melbourne sobre Toma de Decisiones de Luna y Laca (2014).

Este instrumento se compone de 19 reactivos cada uno de los cuales describe actitudes o conductas llevadas a cabo al momento de tomar decisiones. Se le pide al participante que lea cada reactivo y le asigna un valor que puede ser 0 (No es cierto para mí), 1 (Algunas veces es cierto para mí) o 2 (Es cierto para mí). Para calificar el cuestionario se suman los puntajes de cada escala o bien se obtiene la media aritmética de cada una de ellas.

Ficha técnica

- **Nombre:** Flinders Decision-Making Questionnaire, DMQ - Cuestionario Flinders sobre Toma de Decisiones.
- **Autor:** Leon Mann (1982)
- **Procedencia:** Estados Unidos.
- **Nombre de la adaptación:** Cuestionario Melbourne sobre Toma de Decisiones.
- **Autores de adaptación mexicana:** Alejandro César Antonio Luna Bernal, Francisco Augusto Vicente Laca Arocena (2014).
- **Administración:** Individual y colectiva.
- **Indicadores/Ítems:** 19
- **Ámbito de aplicación:** Adolescentes desde los 14 años en adelante
- **Duración:** Aproximadamente 20 minutos

- **Finalidad:** Evaluar los estilos o patrones que utiliza una persona al tomar decisiones, especialmente en situaciones difíciles o de conflicto.
- **Escala de respuestas:** Para contestar, se le pide al participante que lea cada reactivo y le asigna un valor que puede ser 0 (No es cierto para mí), 1 (Algunas veces es cierto para mí) o 2 (Es cierto para mí). Para calificar el cuestionario se suman los puntajes de cada escala o bien se obtiene la media aritmética de cada una de ellas.
- **Dimensiones:** Consta de una estructura trifactorial.
 - Factor I: Procrastinación/ hipervigilancia (17,1,11,19,4,8,15 y 13)
 - Factor II: Transferencia (3,16,12,7,9 y 18)
 - Factor III: Vigilancia (10,14,5,2 y 6).

Análisis Psicométrico:

- **Confiabilidad de la versión original:** Tras la publicación del instrumento en 1998 estuvo sometida a estándares psicométricos. Donde los índices de confiabilidad alfa de Cronbach reportados por Mann y colaboradores (1998) fueron de .80, .74, .87 y .81 para las escalas de Vigilancia, Hipervigilancia, Transferencia y Aplazamiento, respectivamente.
- **Confiabilidad de la adaptación mexicana:** El modelo validado quedó con un índice alfa de Cronbach de .69 para la totalidad del instrumento. Así, la versión final del Cuestionario Melbourne quedó conformada por tres escalas: a) Procrastinación/ hipervigilancia, b) Transferencia y c) Vigilancia. Los índices de confiabilidad alfa de Cronbach reportados para cada una de estas tres escalas fueron de .68, .72 y .65, respectivamente.

- **Validez de la adaptación mexicana:** La validez del constructo está respaldada por el análisis factorial confirmatorio, consolidándose como un modelo trifactorial de 19 indicadores (reactivos); confirmando todas las cargas factoriales superiores a .40, resultado significativo a nivel $p > .01$, a excepción del indicador 15 cuya carga fue de .38. Además del Análisis Factorial Exploratorio (AFE) del *Cuestionario Melbourne* se obtuvieron valores adecuados en la medida Kaiser-Mayer-Olkin de adecuación muestral y en la prueba de esfericidad de Bartlett ($KMO = .86$; $Ji^2 (171) = 2926.84$, $p < .01$) indicando la pertinencia del AFE.

4.3.3. Validez de constructo o contenido

Validez de contenido para la Escala de calidad de vida.

Para la validez del constructo se realizó la adaptación semántica de ambos instrumentos donde se encontró que no era necesario adaptar los ítems.

Se obtuvo la correspondiente validez de contenido, a través del juicio de expertos, utilizando el método de distancia del punto múltiple (DPP). Cuyo método de acuerdo a De la Torre y Accostupa (2013), mide la adecuación de los instrumentos que se utilizarán para evaluar las variables de investigación, de acuerdo al juicio y valoración de profesionales expertos. Los expertos que llenaron la ficha de respuestas fueron cinco, considerando la afinidad a la problemática de las variables de investigación. En seguida, se describe el procedimiento del Método DPP:

Para comenzar, los cinco expertos llenarán las fichas de respuesta, considerando la afinidad a la problemática de las variables de investigación, para luego calcular los promedios de cada ítem.

Tabla 4

Valoración por juicio de expertos, para la Escala Calidad de Vida

Ítems	Jueces expertos					Promedio
	1°	2°	3°	4°	5°	
1	5	5	5	4	5	4.8
2	5	5	5	4	5	4.8
3	5	5	5	4	4	4.6
4	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	5	4	4.8
6	5	5	5	5	5	5
7	5	5	5	5	5	5
8	5	5	5	5	5	5
9	5	5	5	5	5	5
Promedio de promedios						4.9

Nota. Elaboración propia, en base a resultados obtenidos en SPSS V.23.

Luego, empleando los promedios obtenidos para cada ítem, se determinó el DPP, utilizando la siguiente fórmula:

$$DPP = \sqrt{(X1 - Y1)^2 + (X2 - Y2)^2 + \dots + (Xx - Yy)^2}$$

Reemplazando:

$$DPP = \sqrt{\frac{((5 - 4.8)^2 + (5 - 4.8)^2 + (5 - 4.6)^2 + (5 - 5)^2 + (5 - 4.8)^2 + (5 - 5)^2 + (5 - 5)^2 + (5 - 5)^2 + (5 - 5)^2 + (5 - 5)^2)}{10}}$$

$$= \sqrt{0.28}$$

$$DPP = 0.529$$

Con el DPP hallado, se procedió a determinarlo en el intervalo de la escala de valoración de expertos, para darle la interpretación correspondiente. En este caso, se obtuvo un valor de 0.529, el cual tomando en cuenta a De la Torre y Accostupa (2013), corresponde a la categoría de una adecuación total de los instrumentos, por lo tanto, pueden ser aplicados.

Tabla 5

Ubicación en la escala de valoración de expertos de la Escala de Calidad de vida

Escala	Valoración	Valoración de expertos
0 - 2.4	A= Adecuación total	DPP = 0.529
2.4 - 4.8	B= Adecuación en gran medida	
4.8 - 7.2	C = Adecuación promedio	
7.2 - 9.6	D = Escasa adecuación	
9.6 - 12	E = Inadecuación	

Nota. Extraído de De la Torre y Acostupa (2013).

Confiabilidad de la Escala de Calidad de vida.

Para hallar la confiabilidad se utilizó el coeficiente de alfa de Cronbach (α), tomando en cuenta que la Escala de calidad de vida es una escala de tipo Likert (De la Torre y Acostupa, 2013 p.23). Se utilizó con la finalidad de medir la consistencia interna del instrumento.

Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto que según De la torre y Accostupa (2013) recomienda la aplicación a un pequeño grupo con características similares a la muestra de la investigación aproximadamente entre 14 y 30 personas.

Se determinó la confiabilidad a partir de la aplicación de una prueba piloto, realizada en una muestra de 30 estudiantes, de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Diego Quispe Tito, ubicado en el distrito de San Sebastián, para lo cual se utilizó el SPSS versión 23, obteniéndose el siguiente puntaje:

Tabla 6

Confiabilidad de la Escala de calidad de vida a través del estadístico alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	N de ítems	N
0.953	25	30

Nota. Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en el SPSS 23

En la tabla anterior, se observa que, tras evaluar la confiabilidad del Cuestionario de calidad de vida, a través del alfa de Cronbach se obtuvo un valor de 0,953, el cual corresponde al intervalo de confiabilidad muy alta. (De la Torre y Acostupa, 2013 p.24).

Tabla 7

Escala para la interpretación de la confiabilidad

Escala	Confiabilidad
$r > 0.89$	Muy alta
$0.70 < r < 0.89$	Alta
$0.60 < r < 0.69$	Aceptable
$0.40 < r < 0.59$	Moderada
$0.30 < r < 0.39$	Baja
$0.10 < r < 0.29$	Muy baja
$0 < r < 0.09$	Despreciable

Nota. Extraído de De la Torre y Acostupa, 2013.

Validez de constructo o contenido para el Cuestionario Melbourne sobre toma de decisiones.

La validez del instrumento se realizó a través de método de distancia del punto Múltiple (DPP). Mediante la valoración de jueces expertos, se mide la adecuación de los instrumentos, respecto a las variables de estudio (De la torre y Acostupa, 2013).

Los expertos que llenaron la ficha de respuestas fueron cinco, considerando la afinidad a la problemática de las variables de investigación. En seguida, se describe el procedimiento del Método DPP:

Para comenzar, los cinco expertos llenarán las fichas de respuesta, considerando la afinidad a la problemática de las variables de investigación, para luego calcular los promedios de cada ítem.

Tabla 8

Valoración de expertos, para el Cuestionario de Melbourne sobre toma de decisiones

Ítems	Jueces expertos					Promedio
	1°	2°	3°	4°	5°	
1	5	5	5	5	4	4.8
2	5	5	5	5	5	5
3	5	5	5	5	4	4.8
4	5	5	5	5	4	4.8
5	5	4	4	5	4	4.4
6	5	4	4	5	4	4.4
7	5	4	4	4	4	4.4
8	5	5	5	5	4	4.8
9	5	4	5	5	4	4.6
Promedio de promedios						4.7

Nota. Elaboración propia, en base a resultados obtenidos en SPSS V.23.

Luego, una vez hallado los correspondientes promedios, se procede a hallar el DPP, usando la correspondiente fórmula que se muestra a continuación:

$$DPP = \sqrt{(X1 - Y1)^2 + (X2 - Y2)^2 + (Xx - Yy)^2}$$

Se procede a reemplazar los valores:

$$DPP = \sqrt{\frac{((5 - 4.8)^2 + (5 - 5)^2 + (5 - 4.8)^2 + (5 - 4.8)^2 + (5 - 4.4)^2 + (5 - 4.4)^2 + (5 - 4.4)^2 + (5 - 4.8)^2 + (5 - 4.6)^2)}{9}}$$

$$= \sqrt{1.4}$$

$$DPP = 1.183$$

Por último, al calcular el resultado del DPP, se procede a ubicarlo en la escala de valoración de expertos, para conocer su nivel de adecuación. En este caso se obtuvo un valor de 1.183, el cual según denotará una adecuación total del instrumento según De la Torre y Acostupa (2013).

Tabla 9

Escala de valoración mediante juicio de expertos para el Cuestionario Melbourne sobre toma de decisiones

Escala	Valoración	Valoración de expertos
0 - 2.4	A= Adecuación total	DPP=1.183
2.4 - 4.8	B= Adecuación en gran medida	
4.8 - 7.2	C = Adecuación promedio	
7.2 - 9.6	D = Escasa adecuación	
9.6 – 12	E = Inadecuación	

Nota. Extraído de De la Torre y Acostupa (2013)

Confiabilidad del Cuestionario Melbourne sobre toma de decisiones.

Para conocer la confiabilidad del cuestionario de toma de decisiones se empleó el coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach (α). Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto que según De la torre y Accostupa (2013) recomienda la aplicación a un pequeño grupo con características similares a la muestra de la investigación aproximadamente entre 14 y 30 personas.

Se determinó la confiabilidad a partir de la aplicación de la prueba piloto, realizada en una muestra de 30 estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Diego Quispe Tito, ubicado en el distrito de San Sebastián, para lo cual se utilizó el SPSS versión 23, obteniéndose el siguiente puntaje:

En la tabla, se aprecia que, según el coeficiente de alfa de Cronbach, para la escala general del instrumento con un resultado de 0.802.

Tabla 10

Coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach del Cuestionario Melbourne sobre toma de decisiones

Alfa de Cronbach	N de ítems	N
0.802	19	30

Nota. Elaboración propia, en base a resultados obtenidos en SPSS V.23.

Al ubicar el resultado obtenido (0.802) en la tabla de interpretaciones, se observa que, la puntuación obtenida muestra una confiabilidad alta para el instrumento (De la Torre y Accostupa, 2013).

Tabla 11

Escala para la interpretación de la confiabilidad

Escala	Confiabilidad
$r > 0.89$	Muy alta
$0.70 < r < 0.89$	Alta
$0.60 < r < 0.69$	Aceptable
$0.40 < r < 0.59$	Moderada
$0.30 < r < 0.39$	Baja
$0.10 < r < 0.29$	Muy baja
$0 < r < 0.09$	Despreciable

Nota. Extraído De la torre y Acostupa (2013)

4.4. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

Las técnicas de procesamiento de datos se realizaron en la presente investigación, fue a través de los dos instrumentos de la Escala de Calidad de vida y el Cuestionario de Melbourne sobre toma de decisiones, dichas respuestas obtenidas fueron de 214 pruebas por cada instrumento, las cuales fueron ordenadas en la hoja de cálculo EXCEL. En seguida se pasaron los datos a SPSS V23, en la cual se realizó un análisis descriptivo de datos sociodemográficos de

edad, género y grado correspondiente, así como el análisis inferencial donde se hizo uso de la prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov, así como la prueba de hipótesis.

4.6. Matriz de consistencia

Tabla 12
Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	V1 CALIDAD DE VIDA	D1: Hogar y bienestar económico.	Compromiso familiar, compromiso económico	ENFOQUE Cuantitativo
¿Existe relación entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?	Establecer la relación entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.	Existe relación significativa entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.		D2: Amigos, vecindario y comunidad	Adaptabilidad, flexibilidad, vínculo amical	TIPO Correlacional
				D3: Vida familiar y familia extensa	Vínculo y relación afectiva familiar	NIVEL Basico
				D4: Educación y ocio	Formación y tiempo de dispersión	DISEÑO No experimental y de corte transversal
				D5: Medios de comunicación	Interacción entre emisor y medio	POBLACIÓN Compuesta por 330 estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPOTESIS ESPECÍFICAS	V2 TOMA DE DECISIONES	D6: Religión	Ideología y práctica teleológica	
¿Cuáles son los niveles de calidad de vida en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?	Identificar los niveles de calidad de vida en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.	Existe relación significativa entre la dimensión hogar, bienestar económico y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.		D7: Salud	Bienestar integral físico y psicológico	MUESTRA: Conformada por 214 estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.
¿Cuáles son los niveles de toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?	Identificar los niveles de toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.	Existe relación significativa entre la dimensión amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.		D1: Procrastinación/ hipervigilancia	Sabe resolver. Tiempo insuficiente y Decisión apresurada	TIPO DE MUESTREO: Muestreo probabilístico; específicamente muestreo aleatorio simple
¿Existe relación entre la dimensión hogar, bienestar económico y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?	Identificar si existe o no la relación entre la dimensión hogar, bienestar económico y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.	Existe relación significativa entre la dimensión vida familiar, familia extensa y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.		D2: Transferencia	Actitud pasiva. Dejar de asumir roles Y Dejar que otros decidan	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:
¿Existe relación entre la dimensión amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de	Identificar si existe o no la relación entre la dimensión amigos, vecindario,	Existe relación significativa entre la dimensión educación, ocio y toma de decisiones en		D3: Vigilancia	Actitud activa y Optimista	• Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes 1982, adaptación de Grimaldo 2003

secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?	comunidad y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.	estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.	• Cuestionario de Melbourne sobre toma de decisiones, adaptación de Luna y Laca 2014
¿Existe relación entre la dimensión vida familiar, familia extensa y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?	Describir si existe o no la relación entre la dimensión vida familiar, familia extensa y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.	Existe relación significativa entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.	
¿Existe relación entre la dimensión educación, ocio y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?	Determinar si existe o no la relación entre la dimensión educación, ocio y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.	Existe relación significativa entre la dimensión religión y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.	
¿Existe relación entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?	Determinar si existe o no la relación entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.	Existe relación significativa entre la dimensión salud y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.	
¿Existe relación entre la dimensión religión y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?	Describir si existe o no la relación entre la dimensión religión y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.		
¿Existe relación entre la dimensión salud y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024?	Identificar si existe o no la relación entre la dimensión salud y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.		

TÉCNICAS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos obtenidos mediante los instrumentos fueron analizados y sistematizados en el paquete estadístico SPSS v23 y de esta manera procesar las tablas y figuras que serán analizadas e interpretadas.

Nota. Elaboración propia

Capítulo V

Resultados de la investigación

La presente investigación, da a conocer resultados sociodemográficos, resultados descriptivos de cada variable y resultados inferenciales; presentes en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quipe Tito. De tal manera se hará uso de tablas y figuras donde se detalla información relevante.

5. 1 Descripción sociodemográfica de la investigación.

Los resultados sociodemográficos nos permiten conocer información detallada de la muestra constituida por 214 estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Diego Quispe Tito en el año 2024.

Tabla 13

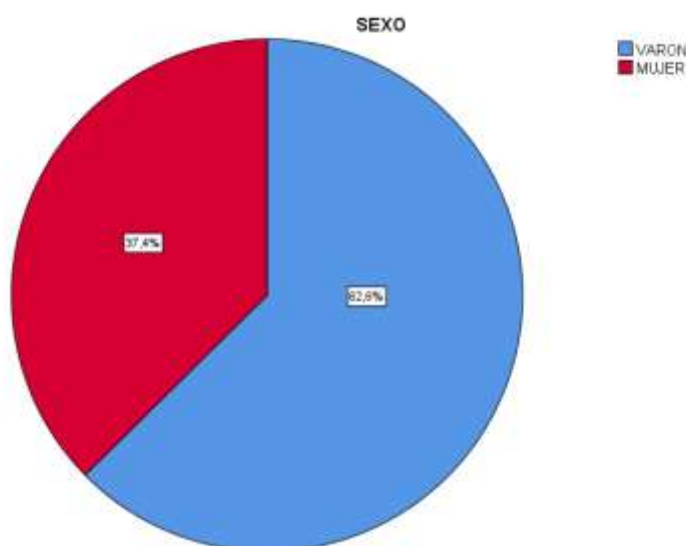
Descripción sociodemográfica de la muestra según sexo.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Varones	134	62,6%
Mujeres	80	37,4%
Total	214	100,0%

Nota. Elaboración propia, en base a resultados obtenidos en SPSS V.23.

Figura 2

Descripción sociodemográfica según sexo.



Nota. Elaboración propia, en base a resultados obtenidos en SPSS V.23.

En la tabla 13 y la figura 2, se evidencia la distribución de los estudiantes según sexo, se visualiza el 62,6% de participantes masculinos mientras que hay un 37,4% de participantes femeninas.

Tabla 14

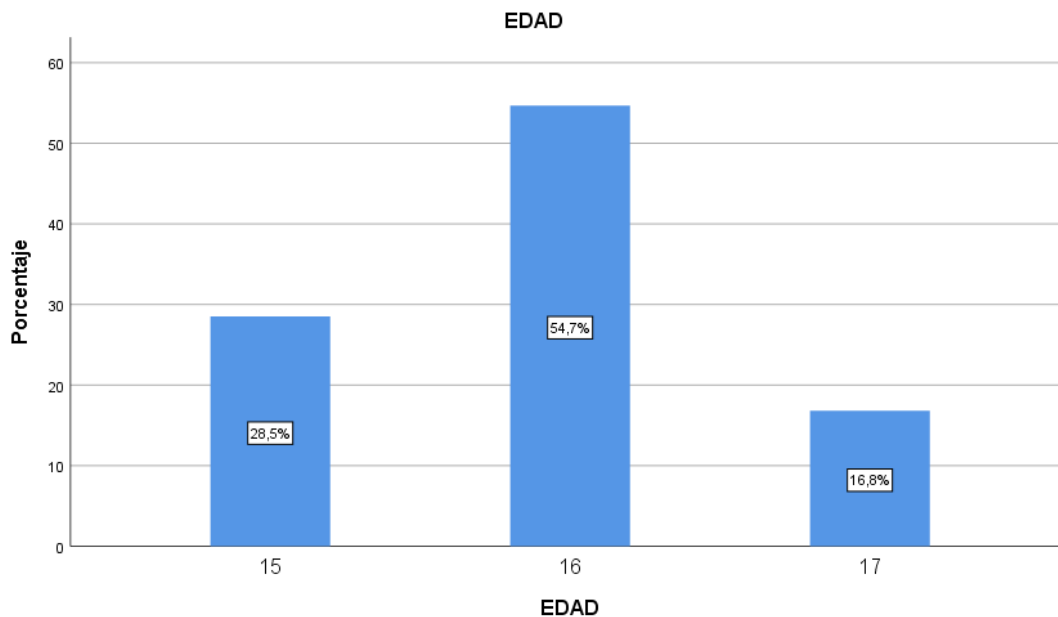
Descripción sociodemográfica de la muestra según edad.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15	61	28,5%
16	117	54,7%
17	36	16,8%
Total	214	100,0%

Nota. Elaboración propia, en base a resultados obtenidos en SPSS V.23.

Figura 3

Descripción sociodemográfica de la muestra según edad.



Nota. Elaboración propia, en base a resultados obtenidos en SPSS V.23.

En la tabla 14 y figura 3, respecto a la proporción de edad de los participantes, se puede observar que el 28,5% de los participantes son estudiantes de 15 años, así mismo un 54,7% de la muestra está conformada por participantes de 16 años y finalmente un 16,8% de los participantes tienen 17 años de edad.

5.2 . Estadística descriptiva aplicada al estudio.

5.2.1 Análisis de los niveles de Calidad de vida.

La Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes consta de 25 ítems en escala Likert del 1 al 5, con los baremos establecidos de calidad de vida optima, tendencia a calidad de vida buena, tendencia a baja calidad de vida y mala calidad de vida.

Tabla 15

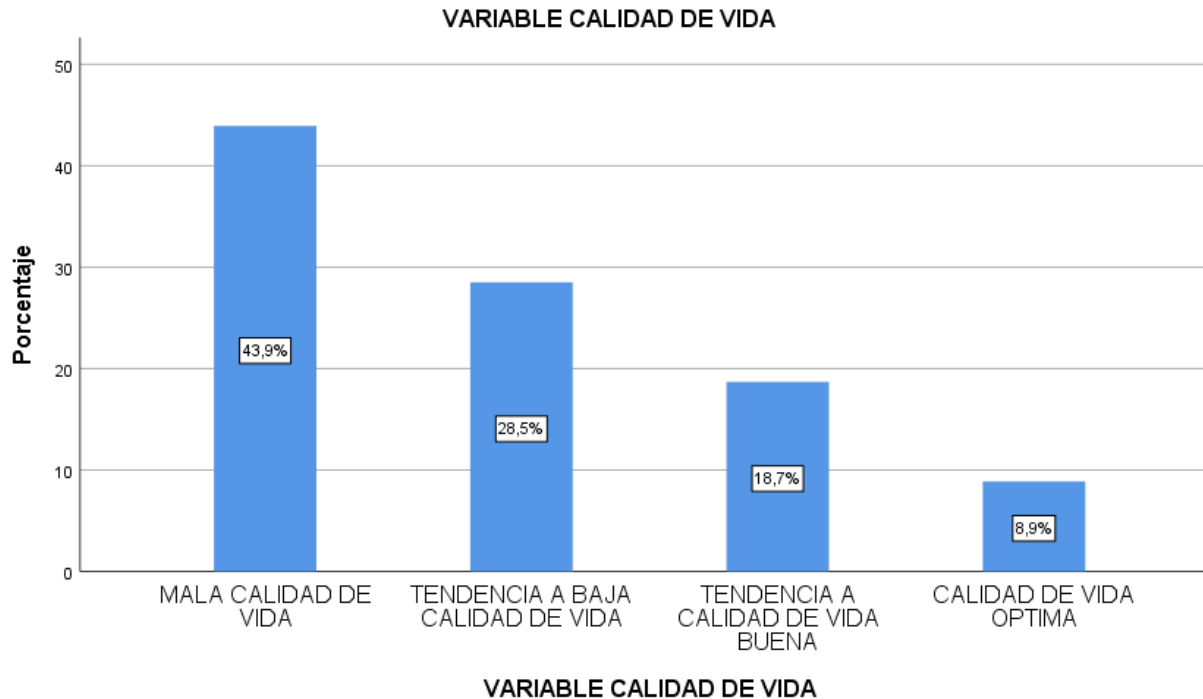
Niveles de Calidad de vida en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

Niveles de Calidad de vida	Frecuencia	Porcentaje
Mala calidad de vida	94	43,9%
Tendencia a baja calidad de vida	61	28,5%
Tendencia a calidad de vida buena	40	18,7%
Calidad de vida optima	19	8,9%
Total	214	100,0%

Nota. Elaboración propia, en base a resultados obtenidos en SPSS V.23.

Figura 4

Niveles de Calidad de vida en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria.



Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Los principales resultados obtenidos en la tabla 15 y figura 4, se detalla que la mayoría de estudiantes presentan un nivel de mala calidad de vida con un 43,9%, mientras el 28,5% presentan un nivel de tendencia a baja calidad de vida respecto a la muestra total, por lo que se llega a inferir que los estudiantes perciben de manera negativa los aspectos que componen su calidad de vida. Por otro lado, el 18,7% presenta un nivel con tendencia a calidad de vida buena y finalmente el 8.9% presenta un nivel de calidad de vida optima.

Tabla 16

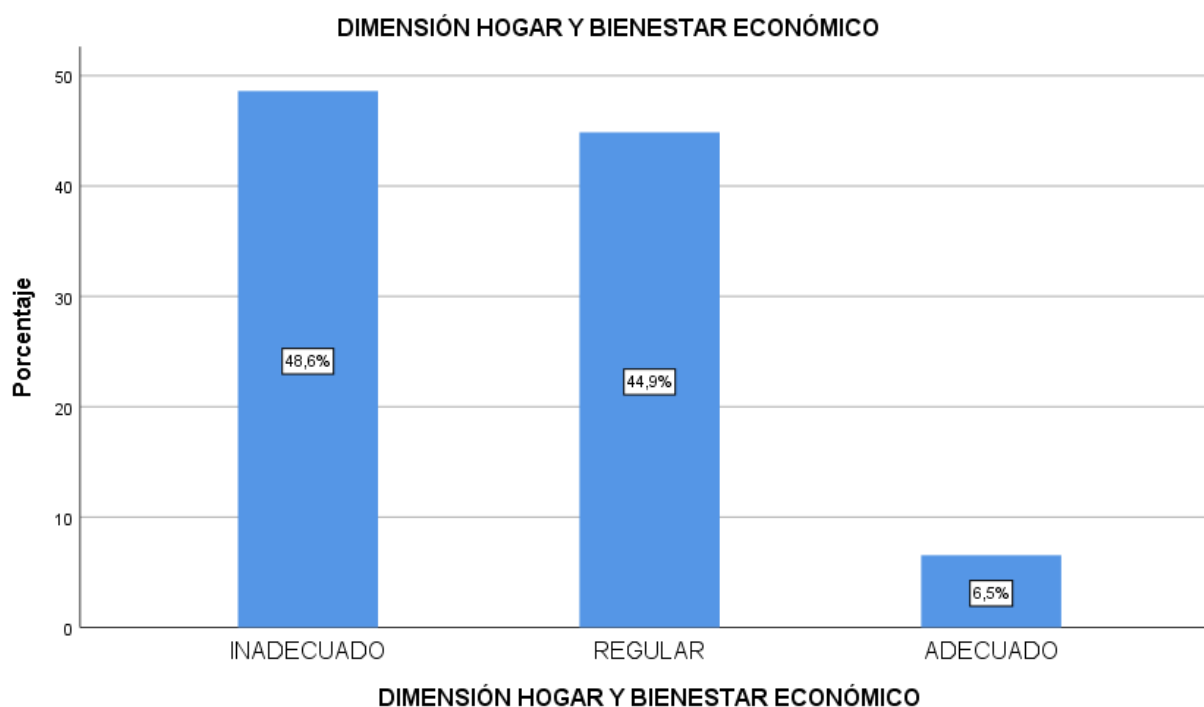
Niveles de la dimensión Hogar y bienestar económico.

Dimensión I: Hogar y bienestar económico	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	104	48,6%
Regular	96	44,9%
Adecuado	14	6,5%
Total	214	100,0%

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Figura 5

Niveles de la dimensión Hogar y bienestar económico.



Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

De los análisis de los resultados obtenidos en la tabla 16 y figura 5 respecto a la dimensión hogar y bienestar económico, la mayor parte de estudiantes en un 48,6% se encuentran en un nivel inadecuado en la dimensión hogar y bienestar económico, el 44,9% presentan un nivel regular; mientras que el 6,5% se encuentran en un nivel adecuado en esta dimensión. Por lo que se puede entender que los estudiantes evaluados tienden a evaluar de manera inadecuada las condiciones de su vivienda o la capacidad de la familia para satisfacer sus necesidades básicas

Tabla 17

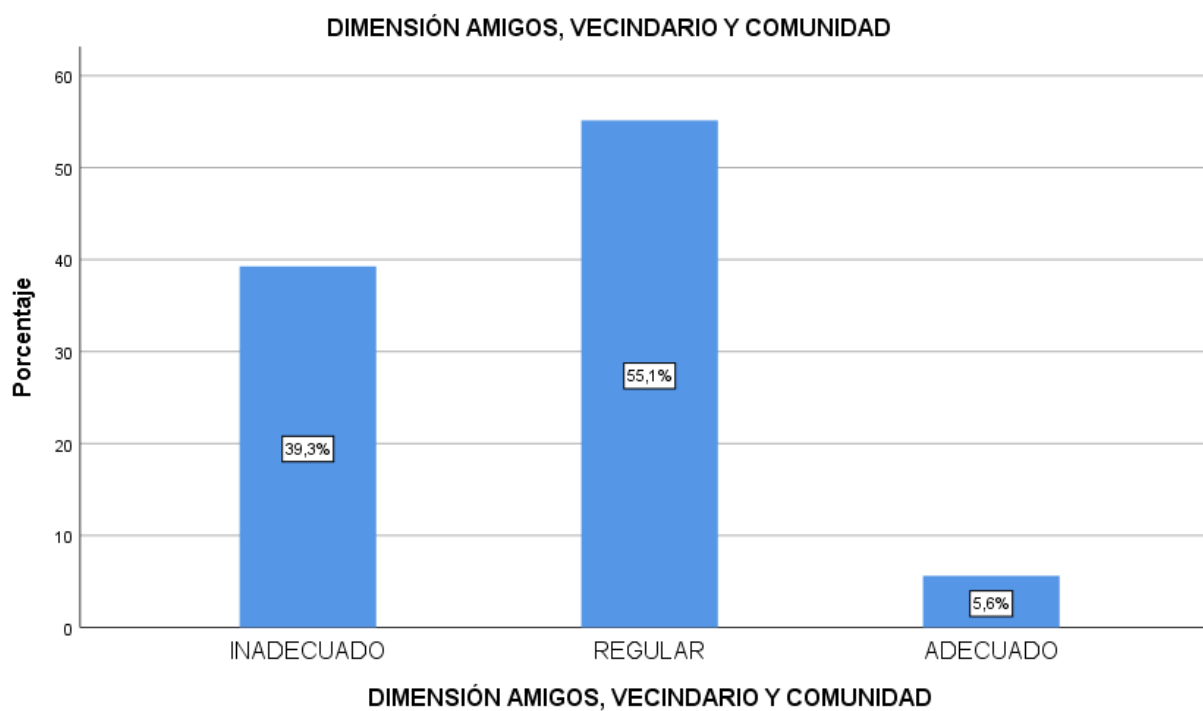
Niveles de la dimensión amigos, vecindario y comunidad.

Dimensión II: Amigos, vecindario y comunidad	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	84	39,3%
Regular	118	55,1%
Adecuado	12	5,6%
Total	214	100,0%

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Figura 6

Niveles de la dimensión amigos, vecindario y comunidad.



Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Así mismo, en la tabla 17 y figura 6, los resultados dieron que en esta dimensión nos evidencian que gran parte de los estudiantes se ubican con un 39,3% en un nivel regular en la dimensión de amigos, vecindario y comunidad. El 55,1% se encuentra en el nivel inadecuado, por otro lado, el 5,6% se encuentra en el nivel adecuado de esta dimensión. Lo que sugiere que gran parte de los estudiantes suelen estar insatisfechos por los amigos que posee y los aspectos del barrio donde viven.

Tabla 18

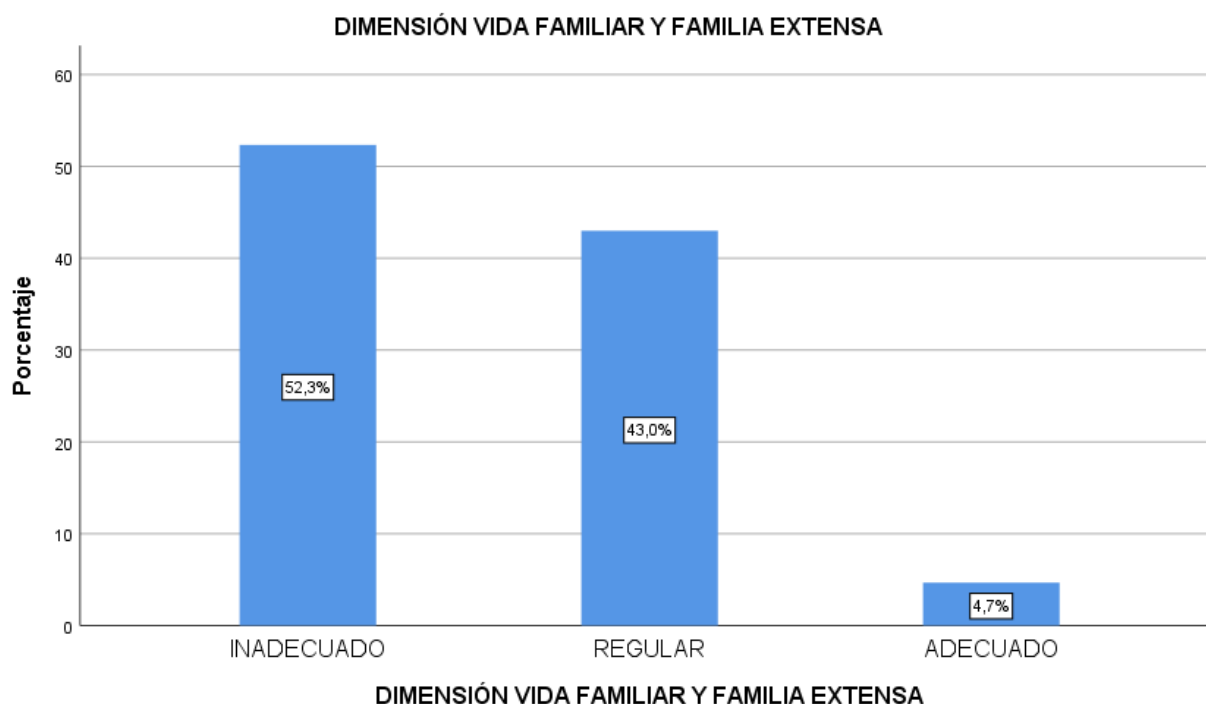
Nivel de la dimensión vida familiar y familia extensa.

Dimensión III: Vida familiar y familia extensa	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	112	52,3%
Regular	92	43,0%
Adecuado	10	4,7%
Total	214	100,0%

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Figura 7

Nivel de la dimensión vida familiar y familia extensa.



Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

De los análisis en la tabla 18 y figura 7, los resultados obtenidos respecto a la dimensión vida familiar y familia extensa, refieren que la mayor parte de los estudiantes, con un 52,3% presentan niveles inadecuados en la dimensión vida familiar y familia extensa, el 43,0% se encuentra en un nivel regular; mientras que el 4,7% presenta niveles adecuados en esta dimensión. Por lo que se puede inferir que los estudiantes evaluados tienden a evaluar de manera negativa la relación que tiene con su familia nuclear y extensa.

Tabla 19

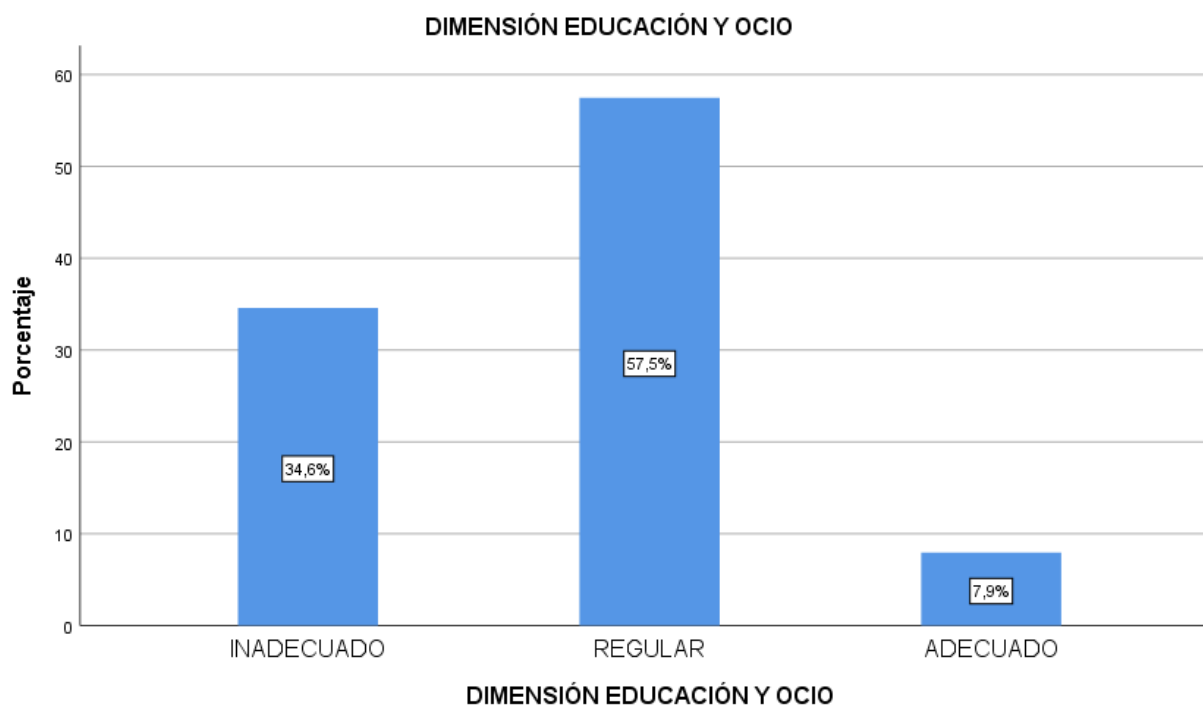
Nivel de la dimensión Educación y ocio.

Dimensión IV: Educación y ocio	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	74	34,6%
Regular	123	57,5%
Adecuado	17	7,9%
Total	214	100,0%

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Figura 8

Nivel de la dimensión Educación y ocio.



Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

De los análisis de los resultados obtenidos en la tabla 19 y figura 8 respecto a la dimensión educación y ocio, la mayor parte de los estudiantes, con un 57,5% presentan niveles regulares en la dimensión educación y ocio, el 34,6% presenta un nivel inadecuado; mientras que el 7,9% se encuentra en un nivel adecuado. Por lo que se puede inferir que los estudiantes se encuentran insatisfechos con su situación escolar y de ocio actual.

Tabla 20

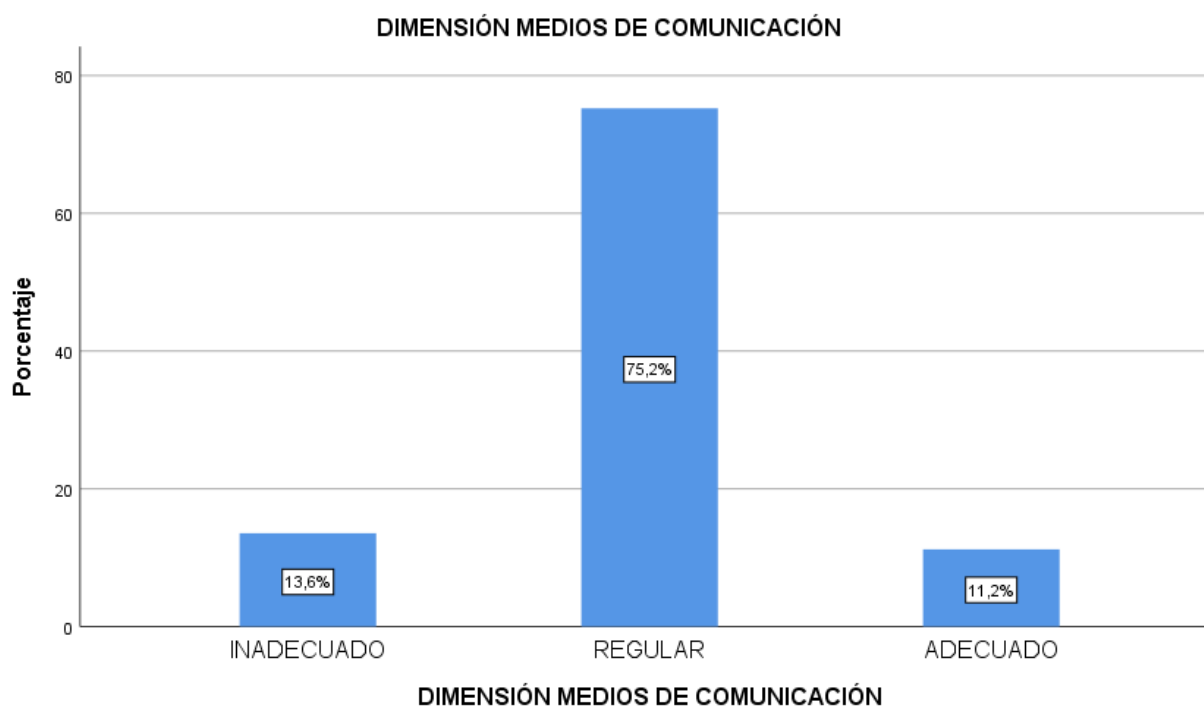
Nivel de la dimensión medios de comunicación.

Dimensión V: Medios de comunicación	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	29	13,6%
Regular	161	75,2%
Adecuado	24	11,2%
Total	214	100,0%

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Figura 9

Nivel de la dimensión medios de comunicación.



Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

De los análisis de los resultados en la tabla 20 y figura 9 respecto a la dimensión medios de comunicación, la mayor parte de los estudiantes, con un 75,2% presentan niveles regulares en la dimensión medios de comunicación, el 13,6% presenta un nivel inadecuado, mientras que el 11,2% presenta niveles adecuados en esta dimensión. Por lo que se puede inferir que los estudiantes evaluados perciben como regular al referirse a la calidad de los programas de televisión, periódicos y revistas.

Tabla 21

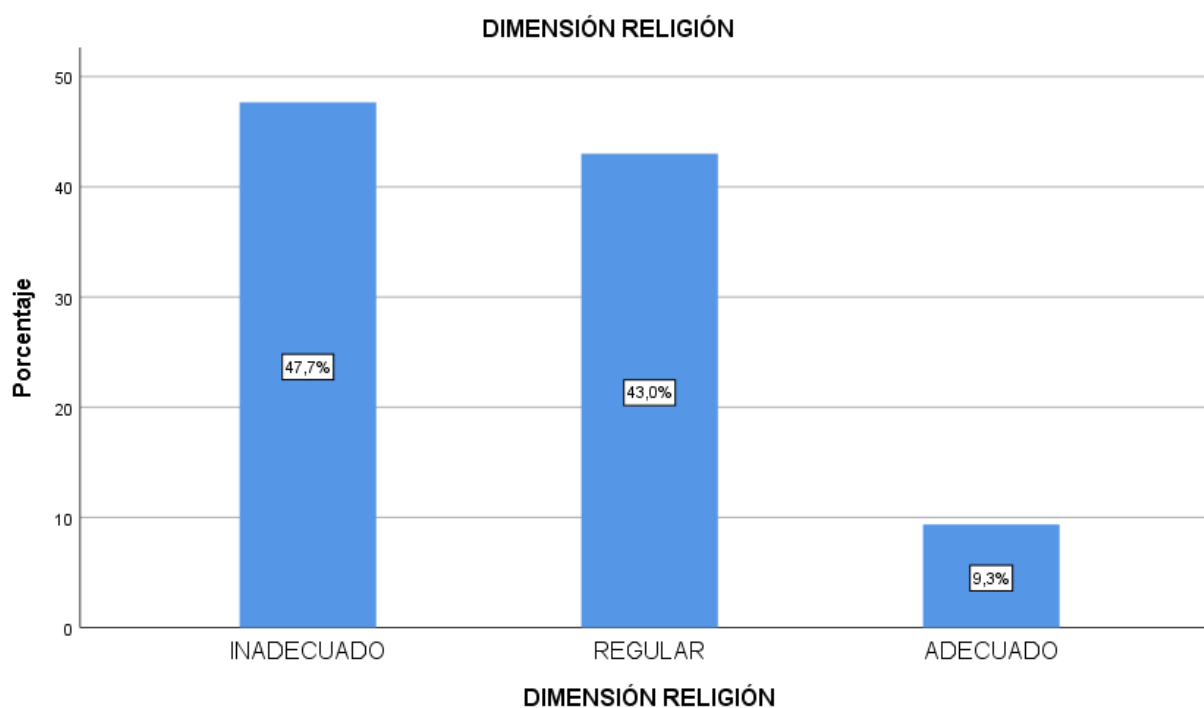
Nivel de la dimensión religión.

Dimensión VI: Religión	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	102	47,7%
Regular	92	43,0%
Adecuado	20	9,3%
Total	214	100,0%

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Figura 10

Nivel de la dimensión religión.



Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

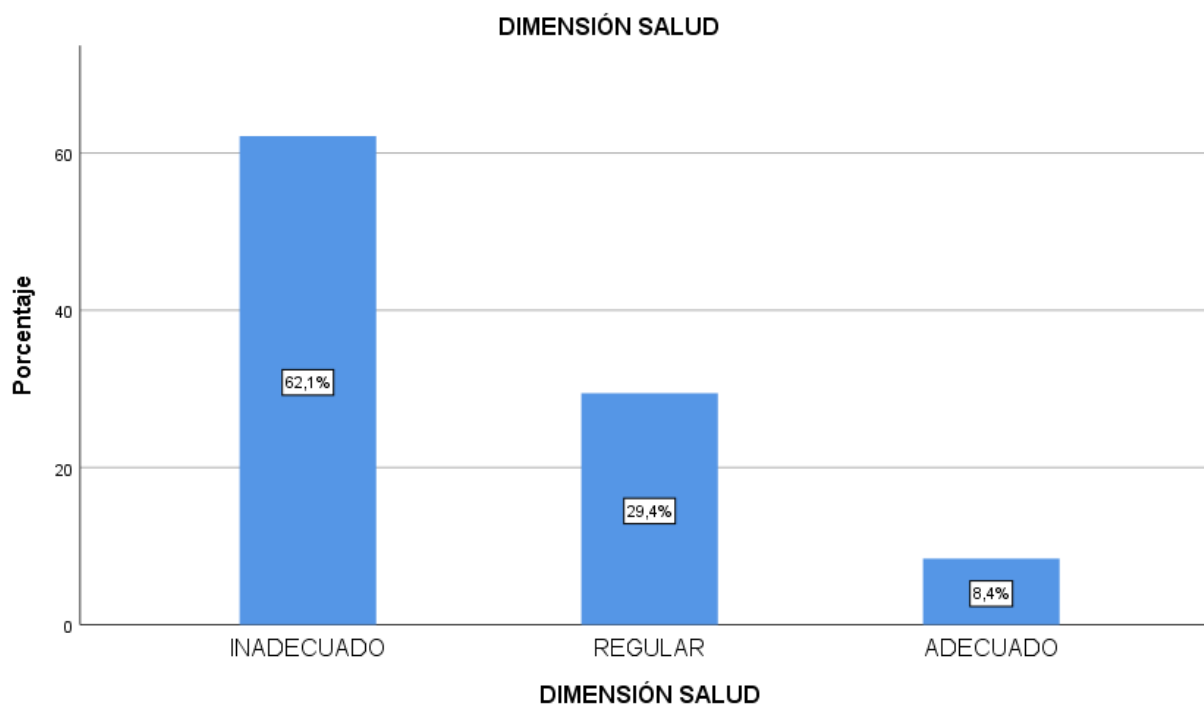
De los análisis de los resultados obtenidos en la tabla 21 y figura 10, respecto a la dimensión religión, la mayor parte de los estudiantes, con un 47,7% se encuentran en niveles inadecuados en la dimensión religión, el 43,0% presenta un nivel regular; mientras que el 9,3% se encuentran un nivel adecuado en esta dimensión. Por lo que se puede inferir que los estudiantes se encuentran insatisfechos con las prácticas religiosas propias o las de su familia.

Tabla 22

Nivel de la dimensión salud

Dimensión VII: Salud	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	133	62,1%
Regular	63	29,5%
Adecuado	18	8,4%
Total	214	100,0%

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Figura 11*Nivel de la dimensión salud*

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

De los análisis de los resultados obtenidos en la tabla 22 y figura 11 respecto a la dimensión salud, la mayor parte de los estudiantes, presentan con un 62,1% niveles inadecuados en la dimensión salud, el 29,4% se encuentran en un nivel regular; por otro lado, el 8,4% se encuentra en un nivel adecuado en esta dimensión. Por lo que se puede inferir que los estudiantes evaluados tienden a percibir de manera negativa su salud y la salud de los integrantes de su familia.

5.2.2. Resultados descriptivos de Toma de decisiones.

El Cuestionario Melbourne sobre Toma de Decisiones presenta 19 ítems y una calificación de escala Likert con valores del 0 al 2, además que presenta 3 dimensiones denominadas procrastinación/hipervigilancia, transferencia y vigilancia.

Tabla 23

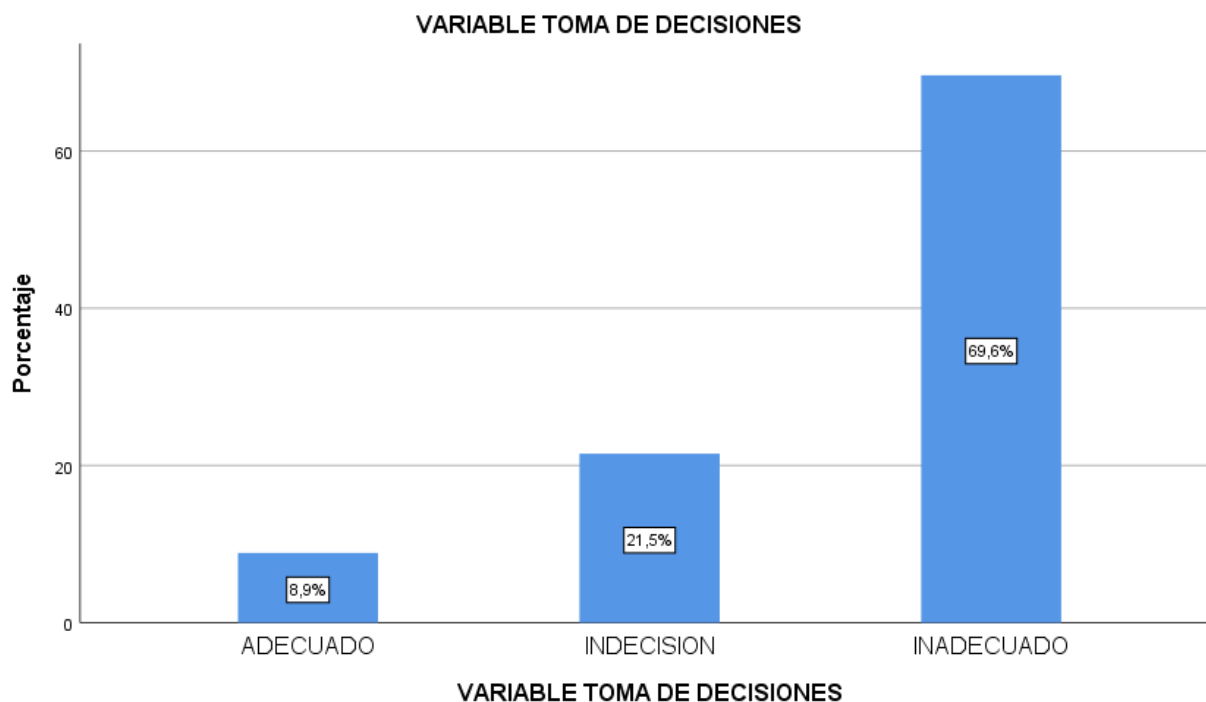
Niveles de Toma de decisiones en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria.

Niveles de Toma de decisiones	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	149	69,6%
Indecisión	46	21,5%
Adecuado	19	8,9%
Total	214	100,0%

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23

Figura 12

Distribución de los niveles de Toma de decisiones en los estudiantes



Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

De los análisis de los resultados obtenidos en la tabla 23 y figura 12, respecto a la variable toma de decisiones, se aprecia que la mayor parte de los estudiantes presentan con un 69,6% un nivel inadecuado de toma de decisiones, el 21,5%, se encuentra en un nivel de indecisión; por lo que se puede entender que los estudiantes evaluados tienen dificultades para afrontar elecciones a corto o largo plazo. Por otro lado, el 8,9% presenta niveles adecuados en la toma de decisiones.

5.3 Estadística inferencial aplicada al estudio

Prueba de normalidad

Esta prueba precisa si la distribución de los datos, es normal o no, por lo cual se hará empleo de la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov con un nivel de confianza del 95%; la cual se usa para verificar el tipo de distribución de los datos y conocer qué tipo de prueba a (paramétrica o no paramétrica), se utilizará para el análisis, cabe recalcar que esta prueba se emplea cuando la muestra es superior a 50.

Se plantean las siguientes hipótesis:

H_1 : Los datos no tienen una distribución normal.

H_0 : Los datos tienen una distribución normal.

Donde:

Si $\text{sig.} < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Los datos obtenidos se muestran en la siguiente tabla:

Tabla 24*Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov*

Kolmogorov-Smirnov^a			
	Estadístico	Gl	Sig.
Calidad de vida	,264	214	,000
Dimensión hogar y bienestar económico	,314	214	,000
Dimensión amigos, vecindario y comunidad	,326	214	,000
Dimensión vida familiar y familia extensa	,337	214	,000
Dimensión educación y ocio	,327	214	,000
Dimensión medios de comunicación	,383	214	,000
Dimensión religión	,305	214	,000
Dimensión salud	,384	214	,000
Toma de decisiones	,330	214	,000

Nota. Elaboración propia, la tabla muestra valores de la prueba Kolmogórov-Smirnov

Como se precisa en la tabla 24, de la prueba de normalidad los valores para cada dimensión y de ambas variables es de ,000; los cuales son menores a sig. < 0.05; por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna. Además, consideramos a los datos como no paramétricos y se utilizara el coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

5.3.1 Prueba de hipótesis

Para lograr la prueba de hipótesis se trabajará con las hipótesis mencionadas en el capítulo de hipótesis y variables.

Regla de decisión: Si los datos observados en la prueba de sig. Son <0.05 entonces tomaremos la hipótesis alterna de lo contrario se mantendrá la hipótesis nula.

Para probar la hipótesis general:

Correlación entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H1: Existe relación significativa entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H0: No existe relación significativa entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Tabla 25

Correlación entre calidad de vida y toma de decisiones

			Toma de decisiones
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coefficiente de	,759**
		Correlación	
		Sig. (bilateral)	,000
		N	214

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Como se evidencia en la tabla 25, se aprecia que, mediante la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, existe un nivel de significancia de $p = ,000 < 0,05$, así aceptando la hipótesis alterna y descartando la hipótesis nula debido a que se cumplió la regla de decisión $p < 0.05$. Lo que refleja que existe una relación significativa entre las variables calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. Esta es una correlación positiva alta con el coeficiente de Spearman $0,759^{**}$, con una conexión directa, lo que sugiere que si una de las variables aumenta la otra también lo hará y viceversa.

5.3.1.1 Correlación entre la dimensión hogar, bienestar económico y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H1: Existe relación significativa entre la dimensión hogar, bienestar económico y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H0: No existe relación significativa entre la dimensión hogar, bienestar económico y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Tabla 26

Correlación entre la dimensión hogar, bienestar económico y toma de decisiones

		Hogar y bienestar económico	
Rho de Spearman	Toma de decisiones	Coeficiente de correlación	,542**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	214

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Como se evidencia en la tabla 26, se aprecia que, mediante la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, existe un nivel de significancia de $p = ,000 < 0,05$, así aceptando la hipótesis alterna y descartando la hipótesis nula debido a que se cumplió la regla de decisión $p < 0.05$. Lo que refleja que existe una relación significativa entre la dimensión hogar, bienestar económico y la variable toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. Esta es una correlación positiva moderada con el coeficiente de Spearman 0,542**, con una conexión directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace.

5.3.1.2 Correlación entre la dimensión amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H1: Existe relación significativa entre la dimensión amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H0: No existe relación significativa entre la dimensión amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Tabla 27

Correlación entre la dimensión Amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones

		Amigos, vecindario, comunidad
Rho de Spearman	Coeficiente de	
	Correlación	,372**
	Toma de decisiones	
	Sig. (bilateral)	,000
	N	214

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Como se evidencia en la tabla 27, se aprecia que, mediante la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, existe un nivel de significancia de $p = ,000 < 0,05$, así aceptando la hipótesis alterna y descartando la hipótesis nula debido a que se cumplió la regla de decisión $p < 0.05$. Lo que refleja que existe una relación significativa entre la dimensión amigos, vecindario, comunidad y la variable toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. Esta es una correlación positiva baja con el coeficiente de Spearman 0,372**, con una conexión directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace.

5.3.1.3 Correlación entre la dimensión vida familiar, familia extensa y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H1: Existe relación significativa entre la dimensión vida familiar, familia extensa y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H0: No existe relación significativa entre la dimensión vida familiar, familia extensa y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Tabla 28

Correlación entre la dimensión vida familiar, familia extensa y toma de decisiones

			Vida familiar, familia extensa
Rho de Spearman	Toma de decisiones	Coeficiente de Correlación	,448**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	214

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Como se evidencia en la tabla 28, se aprecia que, mediante la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, existe un nivel de significancia de $p = ,000 < 0,05$, así aceptando la hipótesis alterna y descartando la hipótesis nula debido a que se cumplió la regla de decisión $p < 0.05$. Lo que refleja que existe una relación significativa entre la dimensión vida familiar, familia extensa y la variable toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. Esta es una correlación positiva moderada con el coeficiente de Spearman 0,448 **, con una conexión directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace.

5.3.1.4 Correlación entre la dimensión educación, ocio y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024

H1: Existe relación significativa entre la dimensión educación, ocio y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H0: No existe relación significativa entre la dimensión educación, ocio y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Tabla 29

Correlación entre la dimensión educación y ocio y toma de decisiones

			Educación y ocio
Rho de Spearman	Toma de decisiones	Coeficiente de	,582**
		Correlación	
		Sig. (bilateral)	,000
		N	214

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Como se evidencia en la tabla 29, se aprecia que, mediante la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, existe un nivel de significancia de $p = ,000 < 0,05$, así aceptando la hipótesis alterna y descartando la hipótesis nula debido a que se cumplió la regla de decisión $p < 0.05$. Lo que refleja que existe una relación significativa entre la dimensión educación y ocio y la variable toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. Esta es una correlación positiva moderada con el coeficiente de Spearman 0,582**, con una conexión directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace.

5.3.1.5 Correlación entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H1: Existe relación significativa entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H0: No existe relación significativa entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Tabla 30

Correlación entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones

			Medios de comunicación
Rho de Spearman	Toma de decisiones	Coeficiente de Correlación	,455**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	214

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Como se evidencia en la tabla 30, se aprecia que, mediante la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, existe un nivel de significancia de $p = ,000 < 0,05$, así aceptando la hipótesis alterna y descartando la hipótesis nula debido a que se cumplió la regla de decisión $p < 0.05$. Lo que refleja que existe una relación significativa entre la dimensión medios de comunicación y la variable toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. Esta es una correlación positiva moderada con el coeficiente de Spearman 0,455**, con una conexión directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace.

5.3.1.6 Correlación entre la dimensión religión y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H1: Existe relación significativa entre la dimensión religión y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H0: No existe relación significativa entre la dimensión religión y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Tabla 31

Correlación entre la dimensión religión y toma de decisiones.

			Religión
Rho de Spearman	Toma de decisiones	Coeficiente de	,385**
		Correlación	
		Sig. (bilateral)	,000
		N	214

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Como se evidencia en la tabla 31, se aprecia que, mediante la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, existe un nivel de significancia de $p = ,000 < 0,05$, así aceptando la hipótesis alterna y descartando la hipótesis nula debido a que se cumplió la regla de decisión $p < 0.05$. Lo que refleja que existe una relación significativa entre la dimensión religión y la variable toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. Esta es una correlación positiva baja con el coeficiente de Spearman 0,385**, con una conexión directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace.

5.3.1.7 Correlación entre la dimensión salud y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H1: Existe relación significativa entre la dimensión salud y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

H0: No existe relación significativa entre la dimensión salud y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024.

Tabla 32

Correlación entre la dimensión salud y toma de decisiones.

			Salud
Rho de Spearman	Toma de decisiones	Coeficiente de	,356**
		Correlación	
		Sig. (bilateral)	,000
		N	214

Nota. Elaboración propia, resultados obtenidos en SPSS V.23.

Como se evidencia en la tabla 32, se aprecia que, mediante la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, existe un nivel de significancia de $p = ,000 < 0,05$, así aceptando la hipótesis alterna y descartando la hipótesis nula debido a que se cumplió la regla de decisión $p < 0.05$. Lo que refleja que existe una relación significativa entre la dimensión salud y la variable toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024. Esta es una correlación positiva baja con el coeficiente de Spearman 0,356**, con una conexión directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace.

Capítulo VI

Discusión

6.1 Discusión de resultados

En el capítulo presente, se analiza los resultados obtenidos en la investigación analizando resultados en aspectos sociodemográficos, resultados de la estadística descriptiva y de los resultados inferencial en concordancia al objetivo general y objetivos específicos. Además de interpretar la relación entre calidad de vida y toma de decisiones. A partir de los procedimientos metodológicos y su análisis se obtuvo, en las fichas sociodemográficas y los instrumentos psicológicos aplicados los siguientes aspectos importantes sobre los estudiantes en la investigación.

En el aspecto sociodemográfico, se evidencia la participación de un total de 214 estudiantes de 4to y 5to de secundaria, siendo 134 y 80 del género femenino y masculino respectivamente, además existiendo así una predominancia de estudiantes masculinos con 62,6% a comparación de las estudiantes femeninas con 37,4%, del mismo modo se percibe una distribución predominante por estudiantes de 16 años, seguido por los de 15 años y finalmente estudiantes de 17 años.

Respecto a los resultados descriptivos de calidad de vida, muestran que la mayoría de los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, perciben un nivel de mala calidad de vida con un (43,9%). En este sentido, realizando una comparación con Salinas y Villegas (2021), quien investigó a 400 adolescentes de 12 a 18 años de edad. Los resultados evidenciaron una correlación baja positiva entre resiliencia y calidad de vida, se refleja también resultados inferiores en todas las dimensiones de su calidad de vida frente a la resiliencia. Se

concluye que la resiliencia es un factor que se refleja de manera inferior en la calidad de vida de los adolescentes posibilitando su bienestar.

Por consiguiente, realizando un análisis en las dimensiones de calidad de vida, se encontró lo siguiente: En la dimensión hogar y bienestar económico, los estudiantes refieren tener puntajes inadecuados con 48,6% y regulares con 44,9%, lo que significa que los estudiantes evaluados tienden a evaluar de manera inadecuada las condiciones de su vivienda o la capacidad de la familia para satisfacer sus necesidades fundamentales básicas. En la dimensión amigos, vecindario y comunidad, evidencian las categorías de inadecuado (39,3%) y regulares (55,1%), lo que sugiere que los estudiantes suelen estar insatisfechos por los amigos que posee y los aspectos del barrio donde viven. En la dimensión vida familiar y familia extensa, el 52,4% los estudiantes alcanzaron una tendencia inadecuada, lo que se infiere que los estudiantes evaluados tienden a evaluar de manera negativa la relación que tiene con su familia nuclear y extensa. En relación con la dimensión educación y ocio, el 57,5% de estudiantes denotaron una tendencia regular, es decir que los estudiantes se encuentran insatisfechos con su situación escolar actual. Seguidamente en la dimensión Medios de Comunicación, se identificó que el 75,2% de los evaluados, mostraron una percepción regular, por lo que se puede inferir que los estudiantes evaluados se muestran indecisos al referirse a la calidad de los medios tradicionales y digitales de comunicación como redes sociales, programas de televisión, periódicos y revistas. Además en la evaluación de la dimensión religión, el 47,7% de los alumnos alcanzaron una tendencia baja, los mismos que informan una baja satisfacción con la vida religiosa de su familia, la frecuencia de asistencia a rituales religiosos, las pautas cristianas, y la religiosidad de su comunidad. Y finalmente respecto a la dimensión Salud, el 62,1% de los estudiantes presentan una tendencia inadecuada, lo que nos indica que son vulnerables a una baja calidad de vida por lo que muestran

una insatisfacción en la salud, con los servicios y atenciones de los sistemas de seguro de su entorno que en ocasiones desconocen y tienden a evaluar de manera negativa su propia salud y la salud de otros miembros de su familia.

Además, están respaldados por lo hallado por Vera (2020), quien tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables estilos de vida y calidad de vida en estudiantes de secundaria, constituida por 300 adolescentes del nivel secundario de ambos sexos, entre las edades de 12 y 17 años de una Institución Educativa de la ciudad de Chiclayo, donde se observa que el mayor porcentaje de la población presentada por los varones con un 27.3%, indica bajos niveles de calidad de vida.

Así mismo, tal como lo señala (Diener 1984, citado en Fuentes, 2012), percibir mejoras en calidad de vida, es decir la magnitud en que el individuo logra prosperar, la plenitud como una señal de bienestar emocional personal, teniendo en cuenta indicios puntuales, fisiológicos, mentales e interpersonales. Lo cual es indispensable, considerando que el adolescente está transitando una etapa que conecta la niñez con la búsqueda de autonomía, y es importante para este momento, asociarse eficientemente con su grupo de manera eficaz.

Del mismo modo se plantea teóricamente, los resultados obtenidos en este estudio donde Camargo et al. (2009), refieren que medir la calidad de vida tanto en niños como en adolescentes es complicada, debido al proceso natural de maduración física e intelectual; por lo cual su comprensión y percepción de la satisfacción con su salud y bienestar pueden cambiar. Por lo cual se plasma la tendencia a la mala calidad de vida.

En relación con la segunda variable, toma de decisiones, se reflejó en los resultados una tendencia significativa en el nivel inadecuado con 69.6%. Lo cual determina a los estudiantes de 4to y 5to del nivel secundario de la institución educativa Diego Quispe Tito, en un nivel

inadecuado en la toma de decisiones. Lo cual está sustentado teóricamente, mediante varias posturas que reflejan las dinámicas de la adolescencia y toma de decisiones, (Mann et al., 2002, como se citó en Gambara y Gonzales., 2002), refiere que para tomar decisiones existe un factor motivacional y cognitivo importante lo cual en esta etapa se puede ver afectado, por conflictos con personas significativas (padres y amigos), porque las críticas de terceros o iguales presentan gran peso. Del mismo modo (Byrnes., 2002, como se citó en Gambara y Gonzales., 2002) refiere que los adolescentes son menos competentes en ciertos aspectos de la toma de decisiones en el proceso de búsqueda de información, proceso de evaluación, establecimiento de metas y aprendizaje. Considerando que a comparación de los adultos los adolescentes enfrentan más dificultades para tomar decisiones.

(Mann et al., 1989, como se citó en Gambara y Gonzales., 2002), analizaron la toma de decisiones de los adolescentes , mencionando que los adolescentes tienen una evolución en el proceso de toma de decisiones, pues entre los 12 y 17 años son notablemente menos hábiles al decidir, puesto que no identifican riesgos y beneficios ni mucho menos preveen consecuencias, lo que los convierte en personas vulnerables al riesgo y a la presión de sus amigos y terceros, a comparación de los adultos, quienes identifican de mejor forma las consecuencias a largo plazo ejerciendo autodominio y autocontrol, al momento de decidir, mirar las situaciones desde diferentes perspectivas, anticipar consecuencias de la decisión y la evaluación de la credibilidad de la fuente. Dichos hallazgos también están apoyados en investigadores como Lewis, 1981; Wethorn y Campbell, 1982, quienes refieren que existe un incremento en la competencia para decidir según vaya aumentando la edad. Dichos estudios consideran, que es propio de la edad estar en desventaja al decidir y que a medida que lo adolescente llegan a la adultez toman mejores decisiones.

Con referencia a los resultados inferenciales, en el objetivo general planteado en el estudio fue establecer la relación entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Diego Quispe Tito de la ciudad de Cusco, 2024. Los resultados obtenidos reflejan una correlación significativa de tipo positiva alta ($r = 0,759 < 0,05$), entre calidad de vida y toma de decisiones, es decir, a mayor y mejor calidad de vida que gocen los estudiantes, mayor y mejor toma de decisiones van a presentar en su entorno donde se desarrollen.

Como sustento teórico Olson y Barnes (1982) plantean que, en la calidad de vida, los dominios de las experiencias vitales de los individuos, son de suma importancia porque se enfoca sobre una faceta particular de la experiencia vital, como por ejemplo vida marital y familiar, amigos, domicilio y facilidades de vivienda, educación, empleo, religión, entre otros, en la cual la toma de decisiones es de suma importancia para el desarrollo adecuado de estas facetas. Para Morris y Maito (2005) la toma de decisiones es un proceso desarrollado en la independencia de cada individuo dependiendo a su percepción y punto de vista del problema en las diferentes etapas de la vida. Puesto que un mismo problema puede ser visto y resuelto de forma diferente por dos personas; cada uno respectivamente a su propia manera y puede ser de mejor forma afrontado si se percibe una mejor calidad de vida.

En la misma línea, el estudio de Vera (2020), concuerda con lo hallado, a pesar de la no existir una similitud exacta de las variables se evidencia la relación existente, entre estilos de vida y calidad de vida de forma positiva y significativa, lo que se traduce que, a mayores y mejores estilos de vida saludables, reflejados a las conductas relacionadas con la salud, como una manera integral de vida, redundará en mejoras en la calidad de vida, se concluye que el 27,33%

de varones manifiesta presentar niveles de mala calidad de vida, el cual se asemeja a nuestra investigación. Para el objetivo general no se identificó diferencias.

En cuanto a los objetivos específicos se pasa a describir cada uno de ellos después su presente explicación resaltando que no existe antecedentes de investigaciones específicas para el sustento teórico de las similitudes o diferencias de correlación de las dimensiones de las variables.

El primer objetivo específico es determinar la relación entre hogar, bienestar económico y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024, la determinación se realizó mediante la prueba de correlación de Rho de Spearman, dando resultado rho: 0,542 y un nivel de significancia de p: 0,000, lo que indica que la correlación es positiva media y significativa. La correlación positiva media significa que la relación de las variables investigadas tiene un efecto medio y directo, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace. Y también se ha tomado la hipótesis alterna y descartado la hipótesis nula ($p < 0.05$).

Como sustento teórico según Grimaldo (2011), refiere que Olson y Barnes en 1982 inciden que el hogar y bienestar económico refiere al grado de satisfacción de las condiciones de la vivienda, la capacidad de la familia para satisfacer las necesidades básicas, la economía y las responsabilidades, a lo cual tiene relación con la toma de decisiones porque al tener un adecuado bienestar en el hogar será mayor el incremento de la toma de decisiones principalmente en adolescentes de 14 años a más, ya que se refiere que existe un incremento en la competencia de toma de decisiones (Lewis 1981).

El segundo objetivo específico, es establecer la relación entre amigos, vecindario, comunidad y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024, la determinación se realizó mediante la prueba de

correlación de Rho de Spearman, dando resultado rho: 0,372 y un nivel de significancia de p: 0,000, lo que indica que la correlación es positiva baja y significativa siendo esta relación directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace. Y también se ha tomado la hipótesis alterna y descartado la hipótesis nula ($p < 0.05$).

Como sustento teórico según Grimaldo (2011), refiere que la interacción con los amigos, la accesibilidad para compartir con la comunidad además de la facilidad para realizar actividades entre sus pares son características comunes en la adolescencia que según Mann y Friedman (2002) refiere que para tomar decisiones existe un factor motivacional cognitivo importante lo cual en esta etapa está influenciada por amigos o padres porque las sugerencias de sus iguales y superiores pueden ser de gran relevancia, por eso en los resultados de una correlación baja porque los adolescentes tienen dificultades de tomar decisiones y esto tiene influencia directa en la calidad de vida.

El tercer objetivo específico, fue el de describir la relación entre vida familiar, familia extensa y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to del nivel secundario de la institución educativa Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024, la determinación se realizó mediante la prueba de correlación de Rho de Spearman, dando resultado rho: 0,448 y un nivel de significancia de p: 0,000, lo que indica que la correlación es positiva moderada entre la toma de decisiones y la dimensión vida familiar y familia extensa, siendo esta relación directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace. Y también se ha tomado la hipótesis alterna y descartado la hipótesis nula ($p < 0.05$).

Como sustento teórico según Grimaldo (2011), refiere que la dimensión vida familiar y familia extensa existe al grado de satisfacción con los miembros del hogar y parientes extensos por el cual Gambara y Gonzales (2002) que mencionan que Mann et al (1989) analizaron la toma de decisiones en adolescentes desde los diferentes rangos de edad los cuales entre los 12 y 14

años son no tan hábiles en toma de decisiones porque no identifican riesgos y beneficios esto debido a que los adolescentes empiezan a alejarse de su círculo familiar y dan más relevancia a amigos y terceros, por lo cual contrasta a un resultado de rho: 0,448 al ser una correlación positiva moderada.

El cuarto objetivo específico, fue determinar la relación entre educación, ocio y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024, la determinación se realizó mediante la prueba de correlación de Rho de Spearman, dando resultado rho: 0,582 y un nivel de significancia de p: 0,000, siendo esta relación directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace. Y también se ha comprobado la hipótesis alterna y descartado la hipótesis nula ($p < 0.05$).

Como sustento teórico Grimaldo (2011) refiere que esta dimensión refiere a la satisfacción académica en sus actividades estudiantiles y en lo relacionado a lo extracurricular como el tiempo libre de ocio que tienen y por consecuencia al pasar tiempo libre los adolescentes lo realizan con sus pares donde la influencia gana espacio frente a la familia, cabe resaltar que por periodo de enseñanza también los adolescentes por consecuente estudiantes pasan más tiempo con sus pares y amigos; estos aportan a la construcción en el desarrollo de la toma de decisiones mediante la generación de procesos como la atención y el esfuerzo del individuo, esto estadísticamente se refuerza por la correlación moderada que existe (Chahin, 2016).

El quinto objetivo específico fue establecer la relación de los medios de comunicación y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024, la determinación se realizó mediante la prueba de correlación de Rho de Spearman, dando resultado rho: 0,455 y un nivel de significancia de p: 0,000 siendo esta relación directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace. Y también se

ha tomado la hipótesis alterna y descartado la hipótesis nula ($p < 0.05$).

Como sustento teórico Grimaldo (2011) refiere que la presente dimensión implica al tiempo dedicado al uso de las tecnologías de la información y comunicación (TICS), la información de calidad que se frecuenta desde la red y la influencia que se tiene en la toma de decisión en analizar y interpretar la información, por el cual Gambara y Gonzales (2002) que mencionan que Byernes (2002) refiere que para una toma de decisiones en esa edad los adolescentes realizan la búsqueda de información, proceso de evaluación y aprendizajes en cual según los resultados conllevan a dificultad de una adecuada toma de decisiones.

El sexto objetivo específico fue describir la relación entre religión y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Diego Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024, la determinación se realizó mediante la prueba de correlación de Rho de Spearman, dando resultado rho: 0,385 y un nivel de significancia de $p: 0,000$, lo que indica que es una correlación positiva baja aunque siendo esta relación directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace. Y también se ha tomado la hipótesis alterna y descartado la hipótesis nula ($p < 0.05$).

Como sustento teórico según Grimaldo (2011) refiere que esta dimensión es el grado de percepción del individuo que tiene con la vida religiosa familiar y la profesión de una espiritualidad, sin embargo en los resultados se dio una correlación positiva baja, debido a que los adolescentes al tener la autonomía restringida y al estar en proceso de formación presentan dificultades de toma de decisiones fuera del ámbito familiar respecto al área religiosa, por lo cual esta competencia incrementa conforme avanza la edad.

Finalmente, el séptimo objetivo específico fue el de establecer la relación entre salud y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Diego

Quispe Tito, de la ciudad de Cusco, 2024, la determinación se realizó mediante la prueba de correlación de Rho de Spearman, dando resultado rho: 0,356 y un nivel de significancia de p: 0,000 lo que indica que es una correlación positiva baja aunque siendo esta relación directa, es decir a medida que una de las variables sube la otra variable también lo hace. Y también se ha tomado la hipótesis alterna y descartado la hipótesis nula ($p < 0.05$).

Como sustento teórico según Grimaldo (2011) refiere que la salud da a un grado de percepción de satisfacción de uno mismo en el ámbito físico, psicológico y social como el de su familia, similar al anterior objetivo se identificó una correlación positiva baja por diferentes factores que presenta en la toma de decisiones en los adolescentes como el de la presión de grupo y la disminución de relevancia de la familia, añadido de que al ser en ciertas oportunidades la calidad de vida algo más subjetivo según Ardila (2003) lleva a una percepción diferente sobre el estado de salud y la toma adecuada de decisiones, finalmente se recuerda que existe el incremento de capacidades en toma de decisiones según vaya incrementando la edad.

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

Primera.- En cuanto al objetivo general que fue establecer la relación entre calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito de la ciudad de Cusco, 2024; se establece una correlación significativa de tipo positiva alta ($r=0,759^{**}$, $p < 0,05$), entre calidad de vida y toma de decisiones es decir, a mayor y mejor calidad de vida que gocen los estudiantes, mayor y mejor toma de decisiones van a presentar en su entorno donde se desarrollen.

Segunda. - En referencia al primer objetivo específico, que fue identificar los niveles de calidad de vida, se detalla que la mayoría de estudiantes presentan un nivel de mala calidad de vida con un 43,9%, mientras el 28,5% presentan un nivel de tendencia a baja calidad de vida respecto a la muestra total, por lo que se llega a inferir que los estudiantes perciben de manera negativa los aspectos que componen su existencia. Por otro lado, el 18,7% presenta un nivel con tendencia a calidad de vida buena y finalmente el 8,9% presenta un nivel de calidad de vida optima.

Tercera. - Acerca del segundo objetivo específico, que fue identificar los niveles de toma de decisiones, se aprecia que la mayor parte de los estudiantes presentan con un 69,6% un nivel inadecuado de toma de decisiones, el 21,5%, se encuentra en un nivel de indecisión; por lo que se puede entender que los estudiantes evaluados tienen dificultades para afrontar elecciones a corto o largo plazo. Por otro lado, el 8,9% presenta niveles adecuado en la toma de decisiones.

Cuarto.- En relación con el tercer objetivo específico que, fue establecer la relación entre la dimensión hogar, bienestar económico y toma de decisiones; se refleja que existe una

correlación significativa de tipo positiva moderada ($r = 0,542^{**}$, $p < 0,05$), se evidenció también que los estudiantes refieren tener puntajes inadecuados con el 48,6% y regulares con el 44,9%, por lo que se puede entender que los estudiantes evaluados tienden a evaluar de manera inadecuada las condiciones de su vivienda o la capacidad de la familia para satisfacer sus necesidades básicas.

Quinto. - En cuanto al cuarto objetivo específico que, fue establecer la relación entre la dimensión amigos, vecindario y comunidad y toma de decisiones; se aprecia que existe una correlación significativa de tipo positiva baja ($r = 0,372^{**}$, $p < 0,05$), además se evidencia que gran parte de los estudiantes se ubican en las categorías de inadecuado con el 39,3% y regulares con el 55,1%, lo que sugiere que gran parte de los estudiantes suelen estar insatisfechos por los amigos que posee y los aspectos del barrio donde viven.

Sexto. - En consideración al quinto objetivo específico que, fue establecer la relación entre la es dimensión vida familiar, familia extensa y toma de decisiones; se aprecia que existe una correlación significativa de tipo positiva moderada ($r = 0,448^{**}$, $p < 0,05$), también se indica que el 52.4% de los estudiantes alcanzaron una tendencia inadecuada, lo que se puede inferir que los estudiantes evaluados tienden a evaluar de manera negativa la relación que tiene con su familia nuclear y extensa.

Séptimo. - En relación con el sexto objetivo específico que, fue establecer la relación entre la dimensión educación, ocio y toma de decisiones; se considera que existe una correlación significativa de tipo positiva moderada ($r = 0,582^{**}$, $p < 0,05$); también se establece que el 57.5% de estudiantes mostraron una tendencia regular, es decir que los estudiantes se encuentran inconformes con su situación escolar actual.

Octava. - Además para el séptimo objetivo específico que, fue establecer la relación entre la dimensión medios de comunicación y toma de decisiones se aprecia que existe una correlación significativa de tipo positiva moderada ($r = 0,455^{**}$, $p < 0,05$); también se evidencio que el 75.2% de los evaluados, mostraron una percepción regular, por lo que se puede inferir que los estudiantes evaluados se muestran indecisos al referirse a la calidad de los programas de televisión, periódicos y revistas.

Novena. - Con relación al octavo objetivo específico que, fue establecer la relación entre la dimensión religión y toma de decisiones, se refleja que existe una correlación significativa de tipo positiva baja ($r = 0,385^{**}$, $p < 0,05$); también se evidencio que el 47.7% de los estudiantes alcanzaron una tendencia baja, los mismos que informan una baja satisfacción con la vida religiosa de su familia, la frecuencia de asistencia a misa, las pautas cristianas, y religiosa de su comunidad.

Decima. - En consideración al noveno objetivo específico que, fue establecer la relación entre la dimensión salud y toma de decisiones, se refleja que existe una correlación significativa de tipo positiva baja ($r = 0,356^{**}$, $p < 0,05$); también se evidencio que el 62.1% de estudiantes obtuvieron una tendencia inadecuada, lo que nos indica que son propensos a una baja calidad de vida por lo que muestran una insatisfacción en la salud de ellos, con los servicios y atenciones de los sistemas de seguro de su entorno y tienden a evaluar de manera negativa su propia salud y la salud de otros miembros de su familia.

Recomendaciones

Primera. – Se recomienda a la Institución Educativa Diego Quispe Tito, desarrollar programas integrales, como: sesiones de clase y talleres con los estudiantes de 4to y 5to de secundaria, con la finalidad de mejorar la percepción de calidad de vida y habilidades relacionadas a la toma de decisiones. Cabe recalcar que en estos talleres se deben involucrar activamente a los padres de familia y estudiantes, además de un seguimiento progresivo por parte de la psicóloga y los docentes de tutoría, lo cual garantiza el progreso para la mejoría. Además, desarrollar un programa que capacite al personal docente, teniendo por objetivo que tengan conceptos actualizados respecto a factores de riesgo que perjudican la calidad de vida en los adolescentes, así como conceptos y herramientas para una adecuada toma de decisiones; lo que permitirá que sean los primeros en poder detectar posibles indicadores en los estudiantes.

Segundo. - Se recomienda difundir y promover en la comunidad estudiantil la necesidad de mejorar la calidad de vida de las personas, ya que este es un factor muy importante en el desarrollo del ser humano.

Tercero. - Se recomienda promover la investigación de las variables calidad de vida y toma de decisiones en muestras de otras poblaciones que conforman la comunidad educativa, que pueden ser: directores, docentes, auxiliares, trabajadores administrativos, padres de familia, hasta la presente culminación de esta investigación no se han encontrado antecedentes de estudio en el en la región del Cusco.

Cuarto. – Brindar talleres sobre autoestima para empoderar la autonomía, el autoconcepto y autoconfianza de los adolescentes participantes; de igual forma, talleres sobre habilidades sociales para que puedan mejorar sus relaciones interpersonales y puedan desenvolverse con facilidad en distintos ambientes.

Quinto. - Plantear charlas y talleres sobre plan de vida y valores en la muestra estudiada, con el objetivo de identificar las problemáticas durante la adolescencia para que puedan potenciar su bienestar psicológico. -

Sexto. - Concientizar a los padres de familias sobre el soporte que deben brindar a sus menores hijos, impactando de forma positiva y así se forje una mejor salud mental y equilibre su bienestar psicológico.

Séptimo. - Desarrollar a través del servicio psicológico, programas de promoción de buenos hábitos de estilos de vida desde un enfoque de la salud en estudiantes con el objetivo de optimizar los niveles de calidad de vida, lo que permitirá a los estudiantes fortalecer su bienestar frente a la vida.

Referencias

- Aguiar, F. (2004). Teoría de la decisión e incertidumbre: modelos normativos y descriptivos. EMPIRIA. Revista de Metodología de Ciencias Sociales.
<https://digital.csic.es/bitstream/10261/7734/1/eserv.pdf>
- Allen, B., & Waterman, H. (2019). Stage of adolescence. Estados Unidos.
- Alzate, R. (2006). La mediación escolar: proceso colaborativo de la educación en resolución de conflictos. *Trabajo social hoy*, 1, 75-96.
- Andrews, F., & Withey, S. (1974). Developing measures of perceived life quality: Results from several national surveys. 1(1). doi:<http://dx.doi.org/10.1007/BF00286419>
- Arbor, J. P (2015). Teoría del desarrollo cognitivo de Piaget. Terapia-cognitiva.mx. Recuperado el 20 de marzo de 2025, de <https://www.terapia-cognitiva.mx/wp-content/uploads/2015/11/Teoria-Del-Desarrollo-Cognitivo-de-Piaget.pdf>
- Ardila, R. (2003). Calidad de Vida: Una definición integradora. Revista Latino americana de Psicología, 35(2), 161-164.
- Arribas, F. D. J. (2016). Índice de Progreso Social Regional Perú 2016. CENTRUM Católica.
https://detrasdelacortina.com.pe/images/download/IndiceProgresoSocialRegional2016_documento.pdf
- Asana. (2024). Toma de decisiones: definición, pasos, tipos y características. Asana. Disponible en: <https://asana.com/es/resources/decision-making-process>
- Autoridad de Cuenca Matanza Riachuelo (25 de junio de 2025) *Calidad de vida*.
<https://www.acumar.gob.ar/>

- Avilés, R. R., Téllez, A. B. (2016). Tres modelos para la toma de decisiones utilizados en psicología: su metodología, evaluación y aplicación. *Revista ConCiencia*.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8602521.pdf>
- Boy, A. M., Espinoza, A. B., Olmos, D., & Carlos, J. A. (2022). Percepción del liderazgo en organizaciones públicas en Lima, Perú. *Revista venezolana de gerencia*.
<https://doi.org/10.52080/rvgluz.27.100.11>
- Brock, D. (1993). Medidas de calidad de vida en el cuidado de la salud y la ética médica. En: Nussbaum MC, Sen A (Compiladores). *La calidad de vida*. México: The United Nations University, Fondo de Cultura Económica; 1993: 135-181
- Caballero, A. (2007). La escuela en conflicto como escenario de socialización. *Rescaldos: revista de diálogo social*, 16, 7-16.
- Cáceres, Raúl (2023). La actividad física y la calidad de vida en estudiantes de secundaria – Wánchaq - Cusco 2023. Tesis. Cusco. Peru Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo
 Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/123267>
- Canahuire Montufar, Abraham Edgard; Endara Mamani, Fortunato y Morante Rios, Edward. (2015). *¿Como hacer la Tesis Universitaria?* Cusco.
- Camargo, D. M., Orozco, L. C., & Herrera-Villabona, E. (2009). Factores asociados a la calidad de vida en adolescentes de Bucaramanga. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 41(1), 33-42
<https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/213/1489>
- Camfield, L. & Skenvington, S. (2008). Ob Subjectivewell-being and quality of life. *Journal of HealthPsychology*, 13(6), 764–775. DOI: 10.1177/1359105308093860
- Carrasco Diaz, S. (2006). *Metodología de la investigación científica*. Lima: San Marcos.

- Carrasco Diaz, S. (2017). *Metodologia de la Investigacion Cientifica*. Lima: Editorial San Marcos EIRL.
- Casamayor, G. (1999). *Cómo dar respuesta a los conflictos*. Barcelona: Graó.
- Castillo, G. (2007). *El adolescente y sus retos. La aventura de hacerse mayor*. Ediciones Pirámide.
- Castillo-Pulido, L. E. (2011). El acoso escolar. De las causas, origen y manifestaciones a la pregunta por el sentido que le otorgan los actores. *Magis. Revista Internacional de Investigación en Educación*, 4(8), 415-428.
- Cava, M. J., Povedano, A., Buelga, S., y Musitu, G. (2015). Análisis psicométrico de la Escala de Ajuste Escolar Percibido por el Profesor (PROF-A). *Psychological Intervention*, 24(2), 63-69.
- Centro de psicoterapia cognitiva. (20 de Junio de 2025). *Toma de decisiones*. https://terapia-cognitiva.mx/pdf_files/psicologa-cognitiva/clase10/Toma%20de%20decisiones.pdf
- CEPAL. (2022). Juventud. Recuperado de <https://foroalc2030.cepal.org/2022/es/actores/juventud>
- Chahin, T. (2016). El Impacto De Los Trabajos De Daniel Kahneman En La Administración. <https://www.redalyc.org/journal/5116/511652569007/html/#:~:text=Kahneman%20plant%20algo%20muy%20importante,mentales%20que%20nos%20crean%20problemas>
- Chávez, G. F. (2017). *Aprovechando el tiempo libre a través de la escuela deportiva “Semilleros - DQT” con estudiantes de 8 a 12 años de la I.E. Diego Quispe Tito San Sebastián – Cusco*. (Tesis para optar el título de Licenciado en Educación). Universidad Jesuita Antonio Ruiz de Montoya. Perú.
- Collins, W. A. (1997). Relationships and development during adolescence: Interpersonal adaptation to individual change. *Personal Relationships*, 4, 1-14.

- Cook, T., Murphy, R. y Hunt, H. (2000). Comer's School Development Program in Chicago: A Theory-Based Evaluation. *American Educational Research Journal*, 37, 535-597.
- Damasio, A. R. (1996). On some functions of the human prefrontal cortex. In *Structure and functions of the human prefrontal cortex* (ed. K. Holyoak). Proc. N.Y. Acad. Sci. 76 241-251.
- De la Torre, C. & Accostupa, Q.Y.M. (2013). *Estadística Inferencial para la investigación en ciencias de la salud*. Editorial Moshera.
- Del Barrio, C. (1995). Conflictos con los padres desde la perspectiva de los hijos. *Infancia y sociedad*, 30, 133-143.
- Diaz, J. (2023). Outdoor training en las competencias emocionales personales y toma de decisiones en estudiantes de ciencias administrativas de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. *TESIS*. UNSAAC, Cusco, Peru. From <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/7969>
- D'Zurilla, T. J., & Goldfried, M. R. (1971). Problem solving and behavior modification. *Journal of abnormal psychology*, 78(1), 107.
- Eusebio, J (2019) *Propiedades psicométricas de la escala calidad de vida en docentes de colegios Públicos de Chimbote*. Chimbote. Perú Tesis. Repositorio Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/32062/Eusebio_RJG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Fabian, B. G. (2020). *Calidad de vida e inteligencia emocional en estudiantes del 5to grado de educación secundaria de educación básica regular de la Unidad de Gestión Educativa Local Lauricocha, región Huánuco, 2016* [Tesis de Maestría, Universidad Mayor de San

- Marcos]. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/61cd8d4b-413c-49a5-a3f0-068df7a3b945/content>
- Felce D Y Perry J. (1995). Quality of life: It's Definition and Measurement. *Developmental Disabilities* 1995; 16 (1): 51-74
- Fiol, M. (2001). La Toma De Decisiones De Directivos Latinos. <https://www.scielo.br/j/rae/a/msgWvnCngTZ5GBYZsrth56k/?format=pdf>
- Fuentes, S. (2012). Valores Interpersonales y calidad de vida en alumnas del cuarto y quinto de secundaria. (Tesis para optar el Título de Licenciado en Psicología). Universidad César Vallejo. Perú.
- Fuhrman, T., y Holmbeck, G. N. (1995). A contextual moderator analisis of emotional autonomy and adjustement in adolescence. *Child Development*, 66, 793-811.
- Fuster, J. (2003). Cortex and Mind: Unifying Cognition. 10.1093/acprof:oso/9780195300840.001.0001.
- Gambara, D. H. (1991). Incertidumbre y probabilidad subjetiva en la teoria de decision conductual. *Revista De Psicologia General y Aplicada*, 44(2) 199-208. [https:// Dialnet-IncertidumbreYProbabilidadSubjetivaEnLaTeoriaDeDec-2857383%20\(4\).pdf](https:// Dialnet-IncertidumbreYProbabilidadSubjetivaEnLaTeoriaDeDec-2857383%20(4).pdf)
- Gambara, H., & González Alonso, E. (2002). ¿Qué y cómo deciden los adolescentes?. *Tarbiya, Revista De Investigación E Innovación Educativa*, (34). <https://revistas.uam.es/tarbiya/article/view/7330>
- Garaigordobil, M. (2020). Intervención con adolescentes: impacto de un programa de la asertividad y en las estrategias cognitivas de afrontamiento de situaciones sociales. *Behavioral Psycho*. https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2020/04/01.Garaigordobil_9-2oa.pdf

- García, E. (2001). Calidad de vida en el estudiante universitario [Tesis de Maestría, Universidad Autónoma de Nuevo León. San Nicolás de los Garza].
<http://eprints.uanl.mx/6345/1/1080095028.PDF>
- García, C. (2008). Niveles de Calidad de Vida en Farmaco de pendientes de tres centros de rehabilitación terapéutica según tiempo de internamiento de la ciudad de Lima. Tesis sin publicar para optar el Título de Licenciada en Psicología por la Universidad de San Martín de Porres.
- García, V. (2020). Daniel Kahneman y la Teoría de la Elección [Tesis de Licenciatura, Universidad de Valladolid]. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/45825/TFG-E-1014.pdf?sequence=1>
- Gómez, C. (2006). *Las relaciones de convivencia y conflicto escolar en los centros educativos aragoneses de enseñanza no universitaria*. zaragoza: gobierno de aragón.
- Gonzalez, S. (2020, 17 enero). Los países con mejor calidad de vida del mundo. Portal Enfemenino. <https://www.enfemenino.com/feminismo-derechos-igualdad/paises-mejor-calidad-de-vida-del-mundo-s2467916.html>
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal, M. J., & Hidalgo, M. I. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Adolescenciasema.org.
<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
- Grimaldo, M. (2003). Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes. Lima: Universidad de San Martín de Porres.

- Grimaldo, m. (2009). Calidad de vida en estudiantes de secundaria de la ciudad de Lima. *Unife Informes Psicologicos*, 30-38. Recuperado de:
<https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/1946/1980>
- Grimaldo, M. (2009). Calidad de Vida y Afectos en escolares de Lima. En XXXII Congreso Interamericano de Psicología, 29 de Julio-2 de agosto 2009 (pág. 445). Guatemala: Sociedad Interamericana de Psicología.
- Grimaldo, M. M. (2011). Calidad de vida en profesionales de la salud de la ciudad de Lima. Liberabit. <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v17n2/a07v17n2>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación (6ta edición ed.). Mc Graw Hill Education.
- Hernández, R., y Mendoza Torres, C. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGrawl Hill Education.
- Hesse, H., & Slocum, J. W. (2004). Administración. Nueva York: Pearson.
- Hidalgo, C. (2008). De los comportamientos de Riesgo a la Calidad de Vida de los Adolescentes. Conceptos, Instrumentos y Estudios. Jalisco: Universidad de Guadalajara.
- Hidalgo, C (2009). La medición de la Calidad de Vida en la adolescencia: Una experiencia en la Universidad de Guadalajara. En XXXII Congreso Interamericano de Psicología, 29 de Julio-2 de agosto 2009 (pág. 154). Guatemala: Sociedad Interamericana de Psicología.
- Hidalgo, C., Rasmussen, B. & Hidalgo, A. (2009). Calidad de Vida, Percepción del peso corporal y comportamientos de riesgo alimentario en estudiantes universitarios. En XXXII Congreso Interamericano de Psicología, 29 de Julio-2 de agosto 2009 (pág. 247). Guatemala: Sociedad Interamericana de Psicología.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2022). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf

Janis, I. L., & Mann, L. (1977). Decision making: A psychological analysis of conflict, choice, and commitment. New York: Free Press.

Kohlberg, L (1992). Psicología del desarrollo moral. Desclee de brouwer.

Lazzati, L. (2013). Toma de decisiones. Editorial Universitaria.

Levy L, & Anderson L. La tensión psicosocial, población, ambiente y calidad de vida. Editorial. El Manual Moderno México 1980: 7

Luna, A. y Laca, F. (2014). Patrones de toma de decisiones y autoconfianza en adolescentes bachilleres. *Revista de Psicología*, 32 (1).

Luna, A. (2022). Estilos de comunicación en el manejo de conflictos interpersonales (1.^a ed.).

Grupo editorial: Universidad de Guadalajara - Publicado en asociación con: Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades (CUCSH).

<https://publicaciones.udg.mx/gpd-estilos-de-comunicacion-en-el-manejo-de-conflictos-interpersonales-9786075717128-65564a976af5d.html>

Luna Bernal, A. C. A., & Laca Arocena, F. A. V. (2014). Patrones de toma de decisiones y autoconfianza en adolescentes bachilleres. *Revista de Psicología*, 32(1), 39-66. <https://doi.org/10.18800/psico.201401.003>

Leibovich, N., & Schmidt, V. (2010). Ecoevaluación psicológica del contexto familiar. Buenos Aires, Argentina: Guadalupe.

- Martínez-Antón, M., Buelga, S., y Cava, M. J. (2007). La satisfacción con la vida en la adolescencia y su relación con la autoestima y el ajuste escolar. *Anuario de Psicología*, 38(2), 293-303.
- Mercer (2019, 13 marzo). Ranking de Calidad de Vida 2019. Viena encabeza el 21er Ranking de Calidad de Vida. Revista Mercer. <https://www.latam.mercer.com/newsroom/estudio-calidad-de-vida.html>.
- Ministerio de Educación del Perú. (2017) Currículo Nacional de la educación básica. <http://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/curriculo-nacional-de-la-educacion-basica.pdf>
- Ministerio de Educación del Perú. (2025) Servicio Educativo Identicole. https://identicole.minedu.gob.pe/colegio/02364140?utm_source=chatgpt.com#servicio-educativo
- Ministerio de Salud de Perú. (2019). Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de Adolescentes. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
- Ministerio de Salud de Perú. (2022). Atenciones por trastornos de salud mental y problemas psicosociales en niñas, niños y adolescentes. Recuperado de <https://consultorsalud.com/peru-ninos-adolescentes-atendidos-salud-mental/>
- Minsa. (20 de marzo de 2025). Minsa actualiza normas para atención integral de salud de adolescentes. Gob.pe. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/37385-minsa-actualiza-normas-para-atencion-integral-de-salud-de-adolescentes>
- Morris, C. G., Maisto, A. A., & Salinas, M. E. O. (2005). *Introducción a la psicología*. <https://psicologiaen.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/06/morris-introduccion-a-la-psicologia.pdf>
- Nezu, A. M. (2004). Problem-solving therapy: A treatment manual. Springer Publishing Company.

- Olson, D. H., & Barnes, G. (1982). Quality of life: A conceptual framework. *Journal of Marriage and the Family*, 44(2), 351-364.
- Olweus, D. (2004). *Conductas de acoso y amenaza entre escolares*. Madrid: Ediciones Morata.
- Organización Mundial de la Salud. (1995). Medición de la calidad de vida: Instrumentos de calidad de vida de la Organización Mundial de la Salud (WHOQOL-100 y WHOQOL-BREF). <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/oms-calidad-01.pdf>
- Ortega Pérez, C. A. (2006). Toma de decisiones y resolución creativa de conflictos. Formación Alcalá, S.L.ISBN: 978-84-85539-68-0.
- Oliva, A. (1999). Desarrollo social en la adolescencia. En J. Palacios, A. Marchesi y C. Coll (Comps.) (2ª ed.), *Desarrollo psicológico y educación 1*. Psicología evolutiva. Madrid: Alianza.
- Panamericana (2024). 7 problemas comunes que enfrentan las adolescentes. Prepa UP. Recuperado de <https://blog.up.edu.mx/prepaup/femenil/7-problemas-comunes-que-enfrentan-las-adolescentes>
- Panchi, B. (2024). Calidad de vida y sintomatología ansiosa en adolescentes de una unidad educativa de la ciudad de Quito en el período 2023-2024. Tesis. Universidad Politécnica Salesiana. Sede Quito, Ecuador
<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/26922/1/TTQ1378.pdf>
- Pereira C. (2024). Resolución y manejo de conflictos. Repositorio de la Universidad Militar Nueva Granada. Disponible en: <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/6886/PereiraReyesCarlosAndre?sequence=2>

- Piedra, L. (2020). Planificación, toma de decisiones y violencia intrafamiliar en adolescentes. *Tesis*. Universidad CEsar Vallejo, Trujillo, Peru. From <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45839>
- Radford, M., Mann, L., & Burnett, P. (1991). The impact of decision conflict on decision-making processes. *Journal of Behavioral Decision Making*, 4(1), 35-51.
- Redorta, J. (2004). *Cómo analizar los conflictos*. Barcelona: Paidós.
- Redorta, J. (2014). Análisis de conflictos por patrones: Inteligencia artificial y gestión de conflictos. *Revista Confluencia: análisis, experiencias y gestión de conflictos*. 2(2), 104-124.
- Robbins, S. P. (2007). *Perilaku Organisasi* ed.10. Jakarta: PT Macanan Jaya Cemerlang.
- Robbins, S. P., & Coulter, M. (2005). *Management*. Eighth Canadian Edition. Pearson Education Canada Inc.
- Robles, M.. (2023). Calidad de vida y Bienestar psicológico en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Villa el Salvador. Tesis de Licenciatura, Universidad Autonoma del Peru.
- Rodríguez, N. & García, M. (2005). La Noción de Calidad de Vida, desde diversas perspectivas. *Revista de Investigación*, 57, 49-68.
- Sahuanay, S. (2018). *Calidad de vida y autorregulación afectiva emocional de los adolescentes de la Institución Educativa Juan Domingo Zamácola y Jáuregui, Arequipa*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6166/ENMsasiss.pdf?sequence=1>

- Schalock, R. I., & Verdugo, M. Á. (2007). El concepto de calidad de vida en los servicios y apoyos para personas con discapacidad intelectual. *Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*. https://www.plenainclusion.org/sites/default/files/224_articulos2.pdf
- Sampieri, R. (2015). Metodología de la investigación. (Capítulo 1, Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias). [PDF] Metodología de la investigación - Sexta Edición - Gobierno de Jalisco.
- Sánchez, H. & Reyes, C. (2015). Metodología y diseños en la investigación científica. Business support Aneth S.R.L.
- Salas, Z. S., & Garzón, D. M. (2013). La noción de calidad de vida y su medición. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4549356>
- Salazar, N. D. A. (2022). *La Inteligencia Emocional Y Su Relación Con La Toma De Decisiones En Adolescentes*, 2022 [Informe de investigación, Universidad Técnica de Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/34792/1/Salazar%20Nieto%20Daniel%20Andr%c3%a9s%20-%20Repositorio.pdf>
- Salinas, J. y Villegas, N. (2021). Relación entre resiliencia y calidad de vida en adolescentes. *Revista Polo del conocimiento*, 56(6), 2417-2429. <https://2521-13543-2-PB.0254.9-8954>
- Secretaría Nacional de la Juventud (Senaju). (2024, enero). Día Internacional de la Educación: Solo el 30.9 % de jóvenes peruanos logró transitar a la educación superior. Ministerio de Educación. <https://juventud.gob.pe/2024/01/dia-internacional-de-la-educacion-solo-el-30-9-de-jovenes-peruanos-logro-transitar-a-la-educacion-superior/> [1]
- Schermerhorn, J. R. (2005). Administración. McGraw-Hill.
- Stoner, J. (2003). Administración. 6a. Ed. Management. Eighth Canadian Edition. Pearson Education Canada Inc.

- Sotelo, N. (2013). Estudio comparativo de la calidad de vida en niños y adolescentes. *Av.psicol.*, Facultad de Psicología de la UNMSM y UIGV 21(1), 1-10.
- TNE, R. (2019, 5 marzo). Toma De Decisiones Alrededor Del Mundo. [Infografía]. Revista TNE-Ideas Para Empresas. <https://circulotne.com/toma-de-decisiones-alrededor-del-mundo.html>
- Touzard, H. (1981). *La mediación y la solución de los conflictos*. Barcelona: Herder.
- Trujillo S., (2003) La psicología ¿para quién? *Revista Universitas Psychologica*. Vol 2. N° 3.
- Trujillo, S., Tovar, C., & Lozano, M. (2005). Formulación De Un Modelo Teórico De La Calidad De La Vida Desde La Psicología. *Universitas Psychologica*, pp. 89-98.
doi:ISSN: 1657-9267
- Ttito, N. (2023). Habilidades directivas en la toma de decisiones desde la percepción docente de tres instituciones educativas públicas, UGEL Quispicanchi, Cusco, 2023. *Tesis*. Universidad Cesar Vallejo, Cusco, Peru. From <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/124452>
- Universidad de Guadalajara, México. (2025). Toma de decisiones. http://www.cutonala.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/toma_de_decisiones_0.pdf
- Urzúa M, A, & Caqueo-Urizar, A. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia psicológica*, 30(1), 61-71. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000100006>
- USB Medellín. (2020, junio 12). Resolución de conflictos y toma de decisiones. USB Medellín. <https://usbmed.edu.co/noticias/ampliación-información/artmid/1732/articleid/4675/resolución-de-conflictos-y-toma-de-decisiones>

- Vargas Vélez, V. K., & Cano de la Cruz, Y. (2024). Influencia de la presión social en la toma de decisiones del alumnado. *Revista Científica Multidisciplinaria Ogma*, 3(3), 21-33.
<https://doi.org/10.69516/ejtnhr36>
- Veenhoven, R. (2001). *Calidad De Vida Y Felicidad: No Es Exactamente Lo Mismo*.
<https://personal.eur.nl/veenhoven/Pub2000s/2001e-fulls.pdf>
- Vera, M.S. (2020). *Estilos de vida y calidad de vida de los alumnos de secundaria de una Institución Educativa de la ciudad de Chiclayo*. Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán.
- Vicente, J (2017, 24 marzo.). Cuáles son las ciudades con mejor calidad de vida de América Latina [Comentario en un foro en línea]. *Revista Makia*. <https://makia.la/cuales-las-ciudades-mejor-calidad-vida-america-latina/>
- Villamar Ayala, Y. L. (2023). Proyecto de vida para la toma de decisiones en adolescentes de unidad educativa Santa Lucia. Repositorio UCV. Recuperado de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/125743>
- Villanueva Ospinal, R., Valenzuela Moncada, C., & Chirinos Gastelu, T. G. (2022). Violencia, convivencia escolar y toma de decisiones en adolescentes de una Institución Educativa en Ventanilla, Perú. *Religación*, 7(34), e210996. <https://doi.org/10.46652/rgn.v7i34.996>
- Wilson, R. A & Keil. F. C (1999) *The MIT Encyclopedia of the Cognitive Sciences*.
https://web.mit.edu/morrishalle/pubworks/papers/1999_Halle_MIT_Encyclopedia_Cognitive_Sciences-paper.pdf

Anexos

Anexo 1 : Solicitud de permiso para realizar investigación y aplicación de instrumentos

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Cusco, 19 de Julio del 2024

OFICIO:

A : DRA. RAIMUNDA CACERES BALLESTEROS
DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DIEGO QUISPE TITO

DE : BACH. EN PSICOLOGIA: CECIBEL CHIPANA HUÁRANCCA
BACH. EN PSICOLOGIA: PAULO EMANUEL OQUENAYA LASTEROS
EGRESADOS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

ASUNTO : SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN (TESIS PREGRADO)

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo bachilleres en psicología de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco (UNSAAC), solicito permiso para poder desarrollar mi trabajo de investigación para optar el grado académico de licenciado en psicología.

El título del proyecto de investigación es: "Calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Diego Quispe Tito de la ciudad de Cusco, 2024"

Me despido, no sin antes agradecerle de antemano por la oportunidad y atención que nos brinda en beneficio de nuestros estudiantes y padres de familia.

Atentamente,

Bach. Paulo E. Oquenaya Lasteros
DNI: 47767813

Bach. Cecibel Chipana Huaranca
DNI: 77564959



Dra. Raimunda Caceres Ballesteros
Directora
I.E. Diego Quispe Tito



Coordinadora de TSE

Anexo 2: Modelo de consentimiento y asentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito de la ciudad de Cusco, 2024"

Estimado/a padre/madre de familia: _____

Con el debido respeto nos presentamos a usted, nuestros nombres son: Cecibel Chipana Huarancca y Paulo Emanuel Qquenaya Lasteros, Bachilleres de psicología de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. En la actualidad nos encontramos realizando una investigación sobre *"Calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito de la ciudad de Cusco, 2024"*. El proceso consiste en la aplicación de dos escalas, por lo cual se solicita la participación de su menor hijo(a) que es estrictamente **voluntaria y confidencial** puesto que no será necesario que introduzca sus nombres y apellidos completos.

Al firmar este documento declaro que he sido informado (a) de la presente investigación, del objetivo, los procedimientos que se seguirán para el recojo de la información y el manejo de los datos obtenidos y autorizo a mi menor hijo(a) participar voluntariamente. Entiendo que mi menor hijo(a) tiene el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera. Sin embargo, se solicita que, en la medida de lo posible, por favor llene la totalidad de este. Después de haber leído las indicaciones anteriormente mencionadas, **acepto** la aplicación de las escalas en mi menor hijo(a):

Fecha: 09.10.2024

Nombres y Apellidos (iniciales del menor):
A. E. H. H.



Firma del padre/ madre de familia o apoderado

ASENTIMIENTO INFORMADO

"Calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito de la ciudad de Cusco, 2024"

Estimado/a estudiante: J C E F

Con el debido respeto nos presentamos a usted, nuestros nombres son: Cecibel Chipana Huaranca y Paulo Emanuel Qquenaya Lasteros, Bachilleres de psicología de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. En la actualidad nos encontramos realizando una investigación sobre *"Calidad de vida y toma de decisiones en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Diego Quispe Tito de la ciudad de Cusco, 2024"*.

Por eso quisiera contar con tu valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos escalas que deberán ser completados con una duración de aproximadamente 25 minutos. Los datos recogidos serán tratados confidencialmente y utilizados únicamente solo para fines de este estudio. De aceptar participar en la investigación, debes firmar este documento como evidencia de haber sido informado sobre los procedimientos de la investigación. En caso tengas alguna duda con respecto a las preguntas que aparecen en los cuestionarios, solo debes solicitar la aclaración y se te explicará cada una de ellas. Si estas interesado en los resultados o más información puedes dejarme tu correo electrónico o número telefónico para enviarte la información necesaria o escribimos a los correos electrónicos 171636@unsaac.edu.pe o al 171141@unsaac.edu.pe como a los números telefónicos 914440050 y 929736480. Muchas Gracias por tu gentil colaboración.

Acepto participar voluntariamente en la investigación.

Fecha: 13.12.24.



Firma del estudiante

Anexo 3: Instrumento 1 - Escala de calidad de vida de Olson y Barnes

ESCALA DE CALIDAD DE VIDA (Adaptado por Grimaldo)

A continuación, le presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de su vida. Lea cada una de ellas y marque la alternativa que considere conveniente. Recuerde que no hay respuestas correctas, ni incorrectas. No olvide responder a todas las preguntas tomando en cuenta el siguiente recuadro

1	2	3	4	5
Insatisfecho	Un poco satisfecho	Más o menos satisfecho	Bastante satisfecho	Completamente satisfecho

Nº	ENUNCIADOS SEGÚN DIMENSIONES	1	2	3	4	5
HOGAR Y BIENESTAR ECONÓMICO						
01	Tus actuales condiciones de vivienda					
02	Tus responsabilidades en la casa					
03	La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas					
04	La capacidad de tu familia para darte lujos					
05	La cantidad de dinero que tienes para gastar					
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD						
06	Tus amigos					
07	Las facilidades para hacer compras en tu comunidad					
08	La seguridad de tu comunidad					
09	El barrio donde vives.					
10	Las facilidades para recreación (parque, campos de juego, etc.)					
VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA						
11	Tu familia					
12	Tus hermanos					
13	El número de integrantes en tu familia					
14	Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos, etc)					
EDUCACIÓN Y OCIO						
15	Tu actual situación académica					
16	El tiempo libre que tienes					
17	La forma como usas tu tiempo libre					
MEDIOS DE COMUNICACIÓN						
18	La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión					
19	Calidad de los programas de televisión					
20	Calidad de acceso a internet					
21	La calidad de periódicos y revistas					
RELIGIÓN						
22	La vida religiosa de tu familia					
23	La vida religiosa de tu comunidad					
SALUD						
24	Tu propia salud					
25	La salud de otros miembros de la familia					

Anexo 4: Instrumento 2 - Cuestionario de Melbourne sobre Toma de decisiones de Lunsy y Laca

CUESTIONARIO MELBOURNE SOBRE TOMA DE DECISIONES

(LUNA Y LACA, 2014)

Nombres y apellidos:

Grado y sección:

Lea atentamente cada indicador y marque con una "X", el valor que considere

- 0 (No es cierto para mí)
- 1 (Algunas veces es cierto para mí)
- 2 (Es cierto para mí).

Nº	INDICADORES	0 (No es cierto para mí),	1 (Algunas veces es cierto para mí)	2 (Es cierto para mí).
1	Me siento como si estuviera bajo una tremenda presión de tiempo cuando tomo decisiones.			
2	Me gusta considerar todas las alternativas.			
3	Prefiero dejar las decisiones a otros.			
4	Pierdo gran cantidad de tiempo en asuntos triviales antes de tomar la decisión final.			
5	Considero cómo sacar adelante lo mejor posible la decisión que tomo.			
6	Cuando tomo decisiones, me gusta reunir gran cantidad de información.			
7	Evito tomar decisiones.			
8	Cuando tengo que tomar una decisión, espero largo tiempo antes de comenzar a pensar en ello.			
9	No me gusta la responsabilidad de tomar decisiones.			
10	Intento aclarar mis objetivos antes de elegir.			
11	La posibilidad de que algo de poca importancia podría salir mal, me hace cambiar bruscamente en mis preferencias.			
12	Si una decisión podemos tomarla otra persona o yo, dejo que la otra persona la tome.			
13	Siempre que afronto una decisión difícil me siento pesimista respecto a hallar una buena solución.			
14	Pongo mucho cuidado antes de elegir.			
15	Aplazo tomar decisiones hasta que es demasiado tarde.			
16	Prefiero que la gente que está mejor informada decida por mí.			
17	Después de tomar una decisión, pierdo gran cantidad de tiempo convenciéndome de que era correcta.			
18	Aparto a un lado la toma de decisiones.			

Anexo 5: Registro de entrevista diagnóstica, a la psicóloga de la I.E. Diego Quispe Tito

REGISTRO DE ENTREVISTAS A LA PSICÓLOGA DE LA I.E. DIEGO QUISPE TITO

Entrevistadores: CECIBEL CHIPANA HUARANCCA / PAULO EMANUEL QQUENAYA LASTEROS

Lugar: OFICINA EDE PSICOLOGIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

Psicóloga: LIC. ANA LUZ CONDORI CAMINO

1. ¿Cuáles son los problemas más comunes que enfrentan los adolescentes hoy en día, en su entorno educativo?

En el entorno educativo los estudiantes se enfrentan a diferentes desafíos en el colegio, así como familiares y en el entorno social. Los estudiantes se enfrentan en un entorno competitivo.

2. ¿Cuáles son sus perspectivas sobre la percepción de calidad de vida y toma de decisiones en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria?

Los estudiantes se encuentran en desventaja frente a otros en aspectos como calidad de vida y toma de decisiones, puesto que presentan carencias en diferentes aspectos de la vida.

3. ¿Qué papel juega la calidad de vida en los adolescentes?

La calidad de vida es importante en el desarrollo del adolescente, puesto que si tienen buena calidad de vida tendrán más herramientas y ventajas para tener más oportunidades en la sociedad.

4. ¿Qué estrategias se deberían proponer para mejorar la calidad de vida en los adolescentes?

Hay muchos aspectos que se debe priorizar entre ellos tenemos los aspectos familiares fortalecer estos vínculos, los sociales y los aspectos de salud.

5. ¿Cómo afecta la presión académica en la toma de decisiones de los adolescentes?

Existe una presión considerable por parte de los padres muchas veces además de que a medida que los estudiantes están en los últimos años se eleva esta competitividad entre los estudiantes.

6. ¿Qué papel juega la presión del círculo de amistades de los estudiantes sobre la toma de decisiones en los adolescentes y cómo podemos mejorar esta situación?

Para los adolescentes, la amistad y sentir que pertenecen a un grupo es importante, por lo que sus decisiones están muchas veces guiadas por esta influencia.

7. ¿Cómo se involucran los padres en el proceso de aprendizaje en los adolescentes?

Lamentablemente los padres de familia, tienen poca influencia o ninguna en la vida de sus hijos, debido a los largos jornadas laborales. Además de no brindarles tanta importancia a este aspecto.

Anexo 6: Calificación de jueces de expertos

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE OLSON Y BARNES

Nombre del Juez: Alfredo Ps. Melky Delgado Bravo

Profesión: Psicólogo

Ocupación: Docente universitaria

Marque con una (X) en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	X
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	X
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1	2	3	4	X
4. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	X
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?	1	2	3	4	X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	X
9. ¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	X
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrían que incrementarse o qué aspectos habría que suprimirse?					

Fecha:

Firma:

Postfirma: Alfredo Ps. Melky Delgado Bravo

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE MELBOURNE SOBRE TOMA DE DECISIONES

Nombre del Juez: Mtro. B. Melky Delgado Bravo

Profesión: Psicólogo

Ocupación: Docente

Marque con una (X) en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	X
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	X
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1	2	3	4	X
4. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	X
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?	1	2	3	4	X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	X
9. ¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	X
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse?					

Fecha:

Firma:

Postfirma:

24-08-24


Mtro. B. Melky Delgado Bravo

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE OLSON Y BARNES

Nombre del Juez: Mayali Izquierdo Concha

Profesión: Psicóloga

Ocupación: Docente Universitaria

Marque con una (X) en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	☒
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	☒
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1	2	3	4	☒
4. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	☒
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?	1	2	3	4	☒
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	☒
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	☒
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	☒
9. ¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	☒
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrían que incrementarse o qué aspectos habría que suprimirse?					

Fecha: Cusco 28 de agosto del 2024.

Firma:



Postfirma:

TLTA: Mayali Izquierdo Concha

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE MELBOURNE SOBRE TOMA DE DECISIONES

Nombre del Juez: Margali Jaqueiro Concha

Profesión: Psicóloga

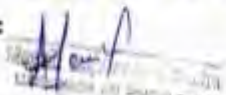
Ocupación: Docente Universitaria

Marque con una (X) en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	☒
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	☒
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1	2	3	4	☒
4. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	☒
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?	1	2	3	☒	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	☒	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	☒	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	☒
9. ¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	☒	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse?					
<u>Revisar mejor los ítems 5, 6 y 7.</u>					

Fecha: Quero 28 de agosto del 2024

Firma:



Postfirma:

Mtra. Margali Jaqueiro Concha

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE OLSON Y BARNES

Nombre del Juez: MTRO. PS. JIMÓN HERRERA QUIJUT ESPINO LUCANA

Profesión: Psicóloga

Ocupación: DOCTORE - PSICOLOGA

Marque con una (X) en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	☒
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	☒
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1	2	3	4	☒
4. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	☒
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?	1	2	3	4	☒
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	☒
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	☒
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	☒
9. ¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	☒
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrían que incrementarse o qué aspectos habría que suprimirlos?					

Fecha: 27 DE AGOSTO DEL 2014

Firma:


 PSICOLOGA
 C.P.S. 16151

Postfirma: MTRO. PS. JIMÓN HERRERA QUIJUT ESPINO LUCANA

**HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE
MELBOURNE SOBRE TOMA DE DECISIONES**

Nombre del Juez: ILTRA. PS. SHUCHARA OBIANT ESPESO LUCANA

Profesión: Psicóloga -

Ocupación: DOCENTE - PSICÓLOGA

Marque con una (X) en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	X
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	X
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1	2	3	4	X
4. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	X
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?	1	2	3	X	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	X	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	X	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	X
9. ¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	X
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse? <u>Ninguno. La reducción del total del 4 y 18.</u>					

Fecha: 27 DE AGOSTO DEL 2014

Firma:


PSICÓLOGA
C.P.E.P. 18151

Postfirma: ILTRA. PS. SHUCHARA OBIANT ESPESO LUCANA

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE OLSON Y BARNES

Nombre del Juez: Zoila Antonia Lázares Serrano.

Profesión: Mtra. Psicóloga

Ocupación: Docente - Coordinadora de Escuela Turno.

Marque con una (X) en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	X	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	X	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1	2	3	X	5
4. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	X
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?	1	2	3	4	X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	X
9. ¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	X
10. ¿Qué aspectos habría que modificar; qué aspectos tendrían que incrementarse o qué aspectos habría que suprimirse?					
.....					
.....					
.....					

Fecha: 27/08/24

Firma:

Postfirma:

Zoila Antonia

Lázares Serrano.


Zoila A. Lázares Serrano
 PSICÓLOGA
 C.P.S. N° 13150
 ESP. PSICOTERAPEUTA FAMILIA
 ESP. PL. POSITIVA Y GESTIÓN EMOCIONAL, MINDFULNESS

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE MELBOURNE SOBRE TOMA DE DECISIONES

Nombre del Juez: Mtra Ps. Zoila Antonia Lázaro Serrano

Profesión: Psicóloga

Ocupación: Docente - Coordinadora de Escuela Tarde

Marque con una (X) en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1 2 3 4 X
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1 2 3 4 X
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1 2 3 4 X
4. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1 2 3 4 X
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?	1 2 3 4 X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1 2 3 4 X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1 2 3 4 X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1 2 3 4 X
9. ¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1 2 3 4 X
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse?	

Fecha: 27/08/24

Firma:

Postfirma:

 **Zoila A. Lázaro Serrano**
PSICÓLOGA
C.P.S. N° 13150
ESP. PSICOTERAPEUTA FAMILIA
ESP. PL. POSITIVA Y GESTIÓN EMOCIONAL, MINIMALNESS

Zoila Antonia Lázaro Serrano

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DE LA ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE OLSON Y BARNES

Nombre del Juez: Joya Bettina Contreras Flores

Profesión: Psicólogo

Ocupación: Docente

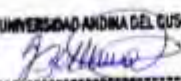
Marque con una (X) en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	(5)
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	(5)
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1	2	3	(4)	5
4. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	(5)
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?	1	2	3	(4)	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	(5)
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	(5)
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	(5)
9. ¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1	2	3	4	(5)
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, qué aspectos tendrían que incrementarse o qué aspectos habría que suprimirse?					

Fecha: 01/28/08/2021

Firma:

Postfirma:


UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

MTRA. Joya Bettina Contreras Flores
 Doc. de Esc. Profesional Psicología

**HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE
MELBOURNE SOBRE TOMA DE DECISIONES**

Nombre del Juez: Joya Bettina Contreras Flores

Profesión: Psicóloga

Ocupación: Psicóloga

Marque con una (X) en la escala que figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1 2 3 4 5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1 2 3 4 5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1 2 3 4 5
4. ¿Considera usted que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1 2 3 4 5
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de las variables del estudio?	1 2 3 4 5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1 2 3 4 5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1 2 3 4 5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1 2 3 4 5
9. ¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos materia de estudio?	1 2 3 4 5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos habría que suprimirse?	
<u>Mejorar la redacción</u>	

Fecha: 4/29/08/2024

Firma:

Postfirma:


 UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
Joya Bettina Contreras Flores
 MTRA. Joya Bettina Contreras Flores
 Doc. de Es. Profesional Psicología

Anexo 7: Vaciado de datos

[illegible][illegible]

Anexo 8 Evidencias fotográficas

