



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución- NoComercial-CompartirIgual 2.5 Perú](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/).

Vea una copia de esta licencia en <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/>

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**INFLUENCIA DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL RENDIMIENTO
ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA
FACULTAD DE INGIENERIA DE SISTEMAS Y MEDICINA
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-
TARAPOTO SEMESTRE 2015-I.**

**Para obtener el Título Profesional de:
OBSTETRA**

**Autora:
Bach. En Obst. CLARITA ELIZABETH VILLA DIAZ**

**Asesora:
OBSTA. DRA. NELLY REATEGUI LOZANO**

**Tarapoto - Perú
2015**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**INFLUENCIA DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL RENDIMIENTO
ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA
FACULTAD DE INGENIERIA DE SISTEMAS Y MEDICINA HUMANA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-TARAPOTO
SEMESTRE 2015-I.**

JURADO CALIFICADOR:

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Lolita Arévalo Fasanando', written over a horizontal line.

Obsta. Dra. Lolita Arévalo Fasanando

Presidente

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Marina Victoria Huamantumba Palomino', written over a horizontal line.

Obsta. Mg. Marina Victoria Huamantumba Palomino

Miembro

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'José Manuel Delgado Bardales', written over a horizontal line.

Obsta Dr. José Manuel Delgado Bardales

Miembro

DEDICATORIA

A DIOS

Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor **A mi familia** Por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante y sobre todo por su amor que me ha permitido ser una persona de bien.

Clarita.

AGRADECIMIENTO

A Dios quien guía mis pasos y está siempre conmigo. A mi Madre y Abuelitos por creer en mí, mostrándome sus apoyos incondicionales en todo momento. Por sus esfuerzos hechos por brindarme educación. Que Dios permita tenerlos a mi lado por más tiempo.

A mi asesora Dra. **Nelly Reátegui Lozano** por aceptar y acompañarme en este reto, con su paciencia, disciplina y enseñanzas, llevándome hasta el final con la culminación de este trabajo de investigación.

La autora.

INDICE DE CONTENIDOS

	PAG.
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
INDICE DE CONTENIDO.....	v
INDICE DE TABLAS.....	vi
INDICE DE GRAFICO.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	xv
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Marco conceptual.....	1
1.2. Antecedentes.....	3
1.3. Bases teóricas.....	11
1.4. Justificación y/o importancia.....	21
1.5. Problema.....	26
II. OBJETIVOS.....	26
2.1. Objetivo General.....	26
2.2. Objetivos Específicos	26
2.3. Hipótesis de Investigación.....	27
2.4. Operacionalizacion de Variables.....	28
III. MATERIALES YMÉTODOS.....	29
3.1. <i>Tipo de Estudio</i>	29
3.2. <i>Diseño de Investigación</i>	29
3.3. <i>Universo Población y Muestra</i>	29
3.4. <i>Procedimiento</i>	31
3.5. <i>Métodos e Instrumentos de Recolección de Datos</i>	31

3.6. <i>Plan de Tabulación y Análisis de Datos</i>	37
IV. RESULTADOS	38
V. DISCUSIÓN	47
VI. CONCLUSIONES	55
VII. RECOMENDACIONES	57
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
IX. ANEXOS	65

INDICE DE TABLAS

N°	Titulo	Pág.
Tabla 01	Características Sociodemográficas de los ingresantes de la Facultad de ingeniería de sistemas y Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín durante el Semestre 2015-I.	37
Tabla 02	Influencia de la Calidad de vida en el Rendimiento Académico de los estudiantes ingresantes a la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana. Semestre 2015-I. UNSM-T según dimensiones	42
Tabla 03	Influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes ingresantes a la Facultad Ingeniería de Sistemas de la UNSM-T. Semestre 2015-I.	43
Tabla 04	Influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes ingresantes a la Facultad Medicina Humana de la UNSM-T. Semestre 2015-I	44

INDICE DE GRAFICOS

N°	Titulo	Pág.
Grafico 01	Persona con la que viven los ingresantes de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, durante el Semestre 2015-I	38
Grafico 02	Forma como mantienen sus estudios los ingresantes de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín durante el Semestre 2015-I	39
Grafico 03	Calidad de Vida de los estudiantes ingresantes de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la UNSM-T. Semestre 2015-I.-I.	40
Grafico 04	Rendimiento Académico de los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana. Semestre 2015-I. UNSM-T	41

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del primer ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Facultad de Medicina Humana durante el semestre académico 2015-I de la Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto, estudio correlacional comparativo cuantitativo con recolección prospectiva de datos. Cuya población fue 94 estudiantes que cursaron el I ciclo semestre 2015-I, correspondiendo 47 estudiantes para cada Facultad, el método usado fue la encuesta mediante la aplicación del cuestionario WHOQOL- BREF.

Los resultados fueron: Los estudiantes son de sexo masculino con un 89% FISI y 55% FMH, el 80% de 16-19 años para ambas facultades. La Calidad de Vida muy buena, con mayor proporción en la FISI 34.04% (16), mientras que para la FMH fue el 21.28% (10). El rendimiento académico para la FISI y FMH fue regular, siendo mayor en la FISI con un 74.47% (35) En comparación a un 59.57% (28) para la FMH.

En conclusión existe influencia significativa en las dimensiones física $\chi^2=14.034$ y ambiental $\chi^2=14.020$ para los estudiantes de la FISI y para la FMH tuvo influencia significativa, solo la dimensión física $\chi^2=14.370$, la FMH presentó mayor influencia de calidad de vida en el rendimiento académico $\chi^2 =10.486$ y $p =0.033$.

Palabras claves: calidad de vida, rendimiento académico dimensión física, dimensión psicológica, dimensión social y dimensión ambiental.

SUMMARY

This research aims to determine the influence of the quality of life in the academic performance of students in the first cycle of the Faculty of Systems Engineering and Faculty of Human Medicine during the academic semester 2015-I National University San Martin-Tarapoto, comparative quantitative correlational study with prospective data collection. Cuya population was 94 students who completed the first half cycle 2015-I, corresponding to 47 students for each faculty, the method used was the survey by applying the questionnaire WHOQOL BREF.

The results were: Students are male with 89% and 55% FISI FMH, 80% aged 16-19 for both powers. Quality of Life very good, with a higher proportion em FISI 34.04% (16), while for the FMH was 21.28% (10). The achievement for FISI and FMH was fair, being higher in the FISI with 74.47% (35) compared to 59.57% (28) to the WFH. In conclusion there is significant influence on the physical dimensions and environmental $\chi^2 = \chi^2 = 14,034$ to 14,020 students and FISI for FMH had significant influence only in the physical dimension $\chi^2 = 14.370$ FMH being who has the greatest influence on the quality of life academic performance $10.486_{yp} = \chi^2 = 0.033$.

Keywords: quality of life, physical dimension, psychological dimension, social dimension and environmental dimension academic performance.

INFLUENCIA DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA FACULTAD INGIENERIA DE SISTEMAS Y MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN - TARAPOTO. SEMESTRE 2015 - I.

I. INTRODUCCION

1.1. Marco conceptual

Las universidades desempeñan un papel protagónico en la sociedad donde están insertadas. Orientadas al liderazgo, al desarrollo del conocimiento, son escenario de formación técnica y profesional de los miembros de la comunidad a través de la educación, la investigación, la difusión del saber, orientando y apoyando los cambios en diversos espacios nacionales e internacionales. La producción de conocimientos en la universidad es un proceso tan complejo como Fascinante. El estudio de los determinantes del rendimiento universitario no sólo es relevante desde el punto de vista académico. En cualquier sociedad resulta indispensable para el diseño de políticas que promuevan una educación más equitativa y eficiente. Esto no sólo estimula el crecimiento y desarrollo, sino que permite también una mayor movilidad social. Asimismo, el análisis podría ser útil para las instituciones educativas al decidir el ingreso. (1)

Las universidades evolucionan y cambian. Desde los primeros significados de «universidad» como comunidad y ayuntamiento de gentes y cosas hasta más recientes como «institución en que se enseña al estudiante a ser un

hombre culto y un buen profesional», las universidades son, también, contextos de vida cotidiana en los que las personas trabajan, se divierten, aprenden y viven. Además de satisfacer y cubrir el reto de formar profesionales y ciudadanos cultos capaces de configurar sociedades solidarias y de progreso, las universidades tienen un nuevo reto que afrontar: ser un contexto de vida que propicie comportamientos saludables y que redunde en la calidad de vida, no sólo del colectivo de los que viven y trabajan en la universidad sino de toda la sociedad en general. (2)

Tradicionalmente los estudios sobre rendimiento académico se han concentrado en examinar el efecto promedio de los determinantes, sin considerar que la influencia podría diferir cuando se analizan distintos tipos de estudiantes (con diferente desempeño). Sin embargo, en muchos casos resulta crucial conocer para quiénes son relevantes los efectos si la influencia no es homogénea. Por ejemplo, identificar los alumnos con bajas probabilidades de cumplir con los requerimientos académicos mínimos que exige la universidad o en “riesgo” y cuáles son los factores que condicionan su desempeño, permitiría a la política educativa lograr una correcta focalización. De esta manera se podría compensar (por medio de cursos de capacitación adicionales u otro tipo de apoyo) a los individuos con “condiciones iniciales” menos favorables. También podría ser relevante analizar al grupo de alumnos con altas preferencias por el estudio o muy inteligentes. Ello permitiría implementar diversos mecanismos que estimulen el esfuerzo en estos estudiantes, con el objeto de aprovechar eficientemente

su potencial. Este trabajo propone un avance en tal sentido. El análisis se realizará utilizando información de todos los individuos, utilizando información sobre su rendimiento académico y calidad de vida (3)

El objetivo del trabajo es estimar consistentemente la influencia de las características personales de los estudiantes y su entorno (calidad de vida) sobre toda la distribución condicional de rendimiento, tomando como caso de estudio los alumnos de las Facultades de Medicina Humana e Ingeniería de Sistemas de la Universidad Nacional de San Martín.

Bajo este Contexto, la misión de las instituciones educativas, específicamente de la Universidad, aparte de ser un escenario de práctica e ilustración, también se constituye en un escenario de interacción y formación social para muchos estudiantes. Además de satisfacer y cubrir el reto de formar profesionales, ciudadanos cultos capaces de configurar sociedades solidarias y de progreso, las Universidades tienen un nuevo reto que afrontar: Ser un contexto de vida que Propicie comportamientos saludables, que influyan en la calidad de vida, no Sólo del colectivo de los que viven y trabajan en la universidad sino de toda la sociedad en general. (4)

1.2. Antecedentes

Banda A, Morales M, (2012) en su estudio “Calidad de vida subjetiva en estudiantes universitarios Enero – Junio en la Ciudad de Sonora _México. El estudio descriptivo. Se utilizó una muestra de 91 participantes, a quienes se aplicó un cuestionario, Se empleó el Inventario de Calidad de Vida

compuesto por 160 reactivos con tres opciones de respuesta. El instrumento se divide en dos partes. La primera mide la importancia que para el individuo tienen diversas dimensiones de calidad de vida, La segunda parte del instrumento registra la satisfacción experimentada en las dimensiones de calidad de vida. Cuyos resultados señalan que el factor de calidad de vida subjetiva se encuentra influenciado por variables que registraron la satisfacción en áreas tales como familia, ámbito social, bienestar económico, desarrollo personal, autoimagen y actividades recreativas. En el plano valorativo, el índice de sociabilidad y amigos se conformó con el ya antes referido factor. El modelo de calidad de vida identificado se integra por factores personales, familiares y de interacción social y económica con el entorno (5).

Bazaez G, Figueroa K, (2011). Realizaron un estudio sobre Comparación en calidad de vida y estado nutricional entre alumnos de nutrición y dietética y de otras carreras universitarias de la Universidad Santo Tomás de Chile, estudio descriptivo, Métodos: Se evaluaron 200 estudiantes voluntarios (100 ND y 100 OC) aplicándoles: una encuesta de calidad de vida, evaluación nutricional y encuesta de autopercepción de imagen corporal. Los Resultados fueron: El grupo ND presentó menor percepción de su calidad de vida, consumo de tabaco y sedentarismo. Mujeres ND presentaron menor IMC y circunferencia de cintura (CC) y hombres ND presentaron menor CC ($p < 0,05$). El grupo ND presentó un mayor consumo de leche, pollo ($p < 0,05$) y pescado (0,01), ambos grupos presentaron un elevado consumo de

alcohol. La concordancia diagnóstica entre IMC y la imagen corporal es baja, 34% en ND y 38% en OC (Kappa 0,04 y 0,02) respectivamente. Conclusión: Con respecto a la percepción de calidad de vida es mejor en estudiantes de OC, sin embargo los estudiantes de ND presentaron mejor estado nutricional y selección de alimentos. (6).

Hidalgo S, Hidalgo C, Rasmussen B, (2011). Montaña R, en su estudio “Calidad de vida según percepción y comportamientos de control de peso por género en universitarios adolescentes en México” el Estudio observacional y analítico. El objetivo de este estudio fue analizar la calidad de vida (CV), según auto percepción del peso corporal y comportamientos de control de peso, por género, en 2.401 estudiantes de 17 a 19 años de primer ingreso en un centro universitario, 61,9% mujeres, 80,6% no trabajaban y 99,2% solteros. Se auto administró en línea un cuestionario genérico de CV (YQOL-R) módulo perceptual, y siete ítems acerca del peso adaptados del YRBS 2007. Se observó que un 52% de mujeres y un 31,7% de hombres trataban de bajar de peso. CV más alta para peso cercano al correcto, quienes trataban de mantenerse en su peso y los que hacían ejercicio; CV más baja para quienes reportaron mucho sobrepeso, mujeres que trataban de bajar de peso, comían menos, dejaban de comer, hacían dieta sin supervisión, vomitaban o tomaban laxantes. En mujeres la CV fue diferente si trataban de mantenerse, subir o bajar de peso; en hombres sólo al tratar de subir. En conclusión: Los adolescentes con mucho sobrepeso presentan la CV más baja, no sólo en el índice total, sino en el dominio

general, personal, relacional y ambiental, tanto para la población total como por género, lo cual sugiere que impacta en una extensa área de la vida del adolescente.(7)

Portela A, (2010). Esta investigación se propuso analizar la relación entre la calidad de vida de los estudiantes y su rendimiento académico, Colombia tomando como referencia las áreas de matemáticas, sociales, español y biología. Bogota. Estudio descriptivo con enfoque cuantitativo. La muestra que se utilizó para la investigación se constituyó por 140 hombres y mujeres de los grados 7º, 8º y 9º de un colegio distrital de la localidad de Barrios Unidos. Para la obtención de resultados se aplicó una batería de preguntas a los estudiantes, conformada por dos cuestionarios, la adaptación colombiana del cuestionario de calidad de vida VSP-A y un cuestionario de rendimiento académico. Los resultados, analizados mediante el sistema de regresión lineal, muestran que hay una correlación lineal directa entre estas dos variables con una fuerza media y un nivel significativo que indica que la calidad de vida puede predecir en parte el desempeño académico. Se sugieren lineamientos para la continuidad de esta línea de investigación (8).

Chamizo J, Cano E, Gutierrez S, Blázquez J, (2010-11). En su estudio Calidad de vida universitaria: Identificación de los principales indicadores de satisfacción estudiantil de la Universidad de Castilla-La Mancha. España, estudio descriptivo de corte transversal . Cuyo objetivo fue identificar los principales indicadores de satisfacción de los estudiantes de la Facultad de

Ciencias Sociales durante el curso académico 2010-11 la información fue recopilada mediante encuesta online, De esta forma, el cuestionario final fue desarrollado y realizado mediante la plataforma de docencia Moodle, el procedimiento de muestreo fue por conveniencia, La muestra obtenida constaba de un total de 156 alumnos, de los cuales, tras un proceso de depuración, se obtuvieron 145 encuestas completas y válidas. La muestra total estuvo conformada por 89 mujeres (61,38%) y 56 hombres (38,62%). Los resultados obtenidos muestran que tanto los aspectos académicos como los sociales son dimensiones influyentes en la satisfacción de los alumnos. La docencia y la reputación académica son las variables académicas más influyentes; por su parte, las actividades deportivas y los programas internacionales son los aspectos sociales con mayor impacto en la satisfacción estudiantil. Por último, En conclusión podemos establecer que el desarrollo de programas de calidad universitaria, en sus sistemas internos de garantía de calidad, debe atender a los aspectos sociales en una magnitud similar al desarrollo de los aspectos académicos. (9)

Durán A, Castillo M, Fernando R, (2009,). En un estudio sobre Diferencias de la Calidad de Vida de Estudiantes Universitarios de diferente año de ingreso del Campus Antumapu, Universidad de Chile. Estudio comparativo, cuantitativo. El objetivo es Comparar a estudiantes de primer año (PA) versus estudiantes de tres o más años de permanencia (TA) en la valoración de su calidad de vida y estado nutricional. Evaluaron 98 estudiantes voluntarios, 52 de PA y 46 de TA y aplicaron una encuesta de calidad de vida y evaluación

nutricional. Los estudiantes de PA presentaron una mejor percepción en su vida sexual, pareja y bienestar. El consumo de alcohol era significativamente mayor en alumnos de TA 10,6 g vs PA 6 g ($p < 0,05$). Estudiantes mujeres de PA presentan un mayor Perímetro Muscular Braquial, menor circunferencia de cintura y pliegues bicipital y tricípital ($p < 0,05$). Conclusión: La percepción de calidad de su vida es diferente según sexo y año de ingreso, los estudiantes de PA presentan un menor consumo de alcohol y un estado nutricional más adecuado en comparación con los estudiantes de TA. (10).

Molina T, Cartes R, Sepúlveda R, Molina T, Martínez V, González E, et al, (2009). Realizaron un estudio sobre Calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes chilenos, según autopercepción de discapacidad, enfermedad o problemas de salud crónicos. Chile, estudio descriptivo, comparativo y correlacional. Cuyo objetivo fue relacionar la morbilidad percibida de adolescentes chilenos con su calidad de vida relacionada con la salud. (CVRS). Se analizó por las variables de sexo, edad, tipo de establecimiento escolar y zonas del país. Se analizó las 10 dimensiones de calidad de vida del KIDSCREEN que se expresan como puntajes Rasch. Resultados. Se determina la morbilidad autopercebida a nivel nacional, la cual es más frecuente en mujeres, adolescentes menores, estudiantes de establecimientos escolares particulares y zona norte del país. El cuestionario demuestra que los puntajes Rasch más bajos de CVRS se alcanzan en adolescentes con morbilidad percibida. Conclusión: Las peores CVRS en adolescentes con morbilidad autopercebida, fue en mujeres, adolescentes

mayores, del sector público de la educación y de la zona norte del país. La información es un aporte nuevo y útil para futuros programas de salud juveniles del sector público (11).

Evaristo A, (2012).en su estudio “Calidad de vida y su relación con el rendimiento académico según características sociodemográficas de estudiantes de Odontología” (Lima-Perú).Realizó un estudio de tipo correlacional, de corte transversal tuvo como objetivo analizar la relación entre calidad de vida y rendimiento académico según características sociodemográficas de estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. La población estuvo conformada por estudiantes de odontología regulares que cursaban el semestre académico 2012-1. La muestra fueron 149 estudiantes, de los diferentes años de ingreso a través de un muestro probabilístico estratificado de afijación proporcional. Se utilizó el cuestionario de Calidad de vida de la OMS versión corta (WHOQOL-Bref). Los resultados obtenidos mostraron que los factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida son: género, grado de instrucción del jefe de familia, tipo de residencia, mantenimiento de los estudios y suficiencia económica ($p < 0.05$). Se evidenció también que la salubridad del ambiente físico alrededor del estudiante y el acceso a los servicios de salud pueden considerarse estimadores de la calidad de vida del estudiante de odontología. El rendimiento académico de los estudiantes está asociado al género y al mantenimiento de los estudios, siendo las estudiantes del género femenino

las que presentan un mayor rendimiento académico, así como los que son mantenidos por sus padres y no trabajan durante el año. ($p < 0.05$). Se concluye que la calidad de vida y el rendimiento académico del estudiante se encuentran relacionados, ($Rho \text{ spearman} = 0.176, p = 0.032$), a mayor calidad de vida mayor rendimiento académico del estudiante de odontología. (12)

Leon L, Herminio C, Wendel S, León C, Villar C, Benn S, et al,(2010) En su estudio Comparar la calidad de vida (CDV) de los egresados de una Escuela de Medicina peruana que migraron al extranjero y de los que permanecieron en el país. Lima-Perú. Estudio comparativo tipo Se utilizó un cuestionario basado en una combinación de dos herramientas para medir la CDV de proveedores de salud previamente validadas, para evaluar auto-satisfacción (grupo A), las relaciones interpersonales y sociales (grupo B) y los niveles de satisfacción personal (grupo C). Resultados: La tasa de respuesta fue 35%. Los niveles de ingreso económico fueron significativamente menores en los médicos que permanecieron en el Perú en comparación con los que migraron. En muy pocas preguntas se encontró diferencia significativa. En el grupo A, los médicos que migraron percibieron una CDV significativamente mayor solo en la expectativa de futuro. En el grupo B, esto se alcanzó diferencias sólo en el grado de apoyo y el nivel de conflicto entre colegas , y en el grupo C, en el nivel de información recibida acerca de los resultados de su trabajo ("feedback"), el esfuerzo físico del trabajo diario (estrés físico), las oportunidades de expresar lo que se piensa y necesita, el esfuerzo del hospital para mejorar la CDV de sus trabajadores, el entrenamiento

necesario para realizar el trabajo diario, y la variedad en el trabajo. Los médicos que migraron percibieron una mayor aceptación en la profesión, en la sociedad en general y dentro de la comunidad donde viven. De manera significativa más médicos que migraron no tenían intenciones de cambiar sus niveles actuales de vida. Conclusiones: La CDV percibida de los médicos estudiados fue similar en la mayoría de preguntas examinadas entre ambos grupos, a pesar de la marcada diferencia encontrada en los niveles de ingreso económico. La migración médica teniendo el Perú como procedencia parece ser un factor favorable en el logro de una adaptación exitosa a una nueva cultura (13)

1.3. Bases teóricas

Calidad de vida

Según la organización mundial de la salud (OMS), la calidad de vida es a percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas expectativas, normas y preocupaciones.(14)

Es un concepto extenso y complejo que engloba la salud física, el proceso psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales, las creencias personales y la relación con las características sobresalientes del entorno.

Pactrick y Erkson (1993) definen la calidad vida como el valor asignado a la duración de la vida , modificada por las oportunidades sociales, la percepción , el estado funcional que puede ser influenciada por la

enfermedad traumatismos o tratamientos. En su medición incluye las funciones físicas, estado psicológico, síntomas somáticos tales como dolor, funciones sociales incluyendo los familiares, funciones sexuales, ocupacionales y posiblemente estado financiero. (14)

La primera utilización del concepto tuvo lugar a fines de los 60, en la denominación investigación científica de la asistencia social benéfica con los trabajos del grupo de wolganf zapt. Entonces el concepto fue definido como la correlación existente entre un determinado nivel de vida objetivo, de un grupo de población determinado y su correspondiente valoración subjetiva (satisfacción, bienestar). De manera general, calidad de vida se refiere al conjunto de condiciones que contribuyen hacer agradable y valiosa la vida o al grado de felicidad o satisfacción disfrutando por un individuo, especialmente en relación con la salud y sus dominios. La calidad de vida se refiere a una evaluación subjetiva del individuo, con dimensiones tanto positivas como negativas y que está íntimamente relacionada con un contexto cultural, social y ambiental determinado. (15)

En 1954 las naciones unidas publicaron un informe sobre la definición y medición del nivel de vida en el que se inculcan indicadores de salud alimentación, condiciones de trabajo, vivienda, tiempo libre, seguridad, medio ambiente y educación. .Fue ya a finales de los 60 y en la década de los 70 cuando el concepto de calidad de vida se vinculó a una noción que incorporaba medidas subjetivas, es decir, evaluaciones que inculcan aspectos como los sentimientos personales de felicidad o satisfacción. (15)

Planteamientos teóricos respecto al concepto de calidad de vida.

Calidad de vida es un concepto complejo puesto que refleja aspectos sociales e individuales, objetivos y subjetivos y múltiples ámbitos como son el físico, emocional, educativo o laboral.

Otro factor que contribuyó a incorporar el concepto de calidad de vida lo realizó la Organización Mundial de la salud que en 1984 y 1958 realizó la sugerencia de ampliar el concepto de salud y considerada no ya la simple ausencia de enfermedad, para entenderla como el estado de complejo bienestar físico, psicológico y social. De este modo se acercaba a la idea de calidad de vida (16)

Felce y Perry en 1995 y 1996 han reflejado con claridad en constructo calidad de vida y la entienden constituida por tres elementos en interacción;

- Las condiciones objetivas de vida o descripción objetivas de los individuos y sus circunstancias.
- El bienestar subjetivo, definido como la satisfacción personal con esas condiciones y con el estilo de vida.
- Los valores personales y aspiraciones.

En este sentido se señalan dos ámbitos básicos del constructor y que la mayoría de los autores indican; la dimensión objetiva (condiciones de vida experimentadas por las personas) y la dimensión subjetiva (la valoración del individuo sobre distintos aspectos de su existencia) (16)

La organización mundial de la salud (OMS) entiende la calidad de vida como “la percepción que tiene el individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y el sistema de valores en el que vive, y en relación con sus metas, expectativas e intereses “, Los valores, metas, expectativas y necesidades, definidas tanto por los individuos como por la sociedad, se conjugan con los elementos y necesidades. Está influida por variables personales y ambientales.

Es plural, en tanto que cada individuo tiene un particular punto de vista sobre la calidad de vida en función de sus logros, preferencias y necesidades. Está influida por variables personales y ambientales. (14)

La calidad de vida es multidimensional incluye el estilo de vida, vivienda, satisfacción en la escuela y en el empleo, así como la situación económica. Es un sistema de valores, estándares o perspectivas que varían de persona a persona, de grupo a grupo y de lugar a lugar; así, la calidad de vida consiste en la sensación de bienestar que pueden ser experimentada por las personas y que representan la suma de sensaciones subjetivas y personales del “sentirse bien (15)

Cummins en 1992 ha hecha su propia aportación a la investigación que en los últimos tiempos se ha desarrollado en torno a la calidad de vida. Este autor considera que la evaluación de vida debe comprender tanto las dimensiones objetivas como subjetivas, cada axioma existe en el conjunto de siete dominios: bienestar material, salud, productividad, intimidad,

seguridad, presencia en la comunidad y bienestar emocional. Los dominios objetivos comprenden medidas culturales relevantes de bienestar objetivo. Los dominios subjetivos comprenden la satisfacción general sopesada por la importancia que tienen para el individuo “. Este modelo entiende la calidad de vida como un concepto multidimensional que además se relaciona con algunas variables sociales como el sexo y la edad que pueden influir en la calidad de vida (17)

❖ **Calidad de vida objetiva:**

Según Beethoven (1996) es el grado en que las condiciones de vida de las personas alcanzan criterios observables de una buena vida. Estos criterios se reflejan en indicadores como ingresos, seguridad atención de salud, educación.

En este sentido calidad de vida en términos objetivos indica el modo en que se lleva a cabo la evaluación, los objetivos están determinados por el tipo de datos que se manejan y por el modo en que dichos datos se obtienen. (2).

❖ **Calidad de vida subjetiva**

Según Beethoven (1996) se refiere al grado en que las personas valoran sus propias vidas, es decir, el modo que perciben sus salarios, su seguridad, la satisfacción con su salud y con educación. Lo subjetivo significa el hecho de juzgar las circunstancias de vida de manera individual y que varía de una persona a otra, La calidad de vida subjetiva se refiere a la valoración que hace una persona sobre su vida y refleja la percepción de bienestar. Se

distinguen dos procesos uno cognitivo que implica el juicio sobre la calidad de vida y otro afectivo, vinculado a las emociones. El primero más establecidos y el segundo más cambiante (18).

Dimensiones de la calidad de vida:

La calidad de vida tiene su máxima expresión en la calidad de vida relacionada con la salud. Las cuatro dimensiones que global e integralmente comprenden la calidad de vida son:

- **Dimensión física (impacto):**

Es la percepción del estado físico o la salud, entendida como ausencia de enfermedad. Los síntomas producidos por la enfermedad, y los efectos adversos del tratamiento. No hay duda que estar sano es un elemento esencial para tener una vida con calidad.

- **Dimensión psicológica (satisfacción):**

Es la percepción del individuo de estado cognitiva y afectivo como el miedo, la ansiedad, la incomunicación, la pérdida de autoestima, la incertidumbre del futuro. También incluye las creencias personales, espirituales y religiosas como el significado de la vida y la actitud ante el sufrimiento

- **Dimensión social:**

Es la percepción del individuo de las relaciones interpersonales y los roles sociales en la vida como la necesidad de apoyo familiar y social, la relación médico-paciente, el desempeño laboral.

- **Dimensión ambiental:**

Abarca los ingresos y asuntos financieros, así como varios aspectos de la calidad ambiental, seguridad, protección (servicios recibidos de ayuda en casa, de salud), todos ellos problemas importantes para muchos miembros de esta población. La calidad de vivienda, el nivel del mobiliario, los equipamientos, pertenencias, y el carácter de la necesidad son aspectos relevantes de un ambiente de calidad.

Indicadores de calidad de vida

1. Relacionado con la salud:

- Capacidad física
- Función psicológica (capacidad de disfrute y relajación)
- Estado de ánimo positivo
- Estado de ánimo negativo
- Bienestar psicológico
- Función social (capacidad de relación)
- Bienestar social (sentimiento de pertenencia a un grupo)

2. Relacionado con los aspectos psicológicos

- Depresión (respuesta afectiva, problemas sociales autoestima, preocupación. sentimiento de culpabilidad, animo, alegría, discomunicacion (empobrecimiento de la comunidad y rimopatia (ritmos biológicos y psicológicos)
- Auto concepto (académico / laboral, social, emocional, familiar y físico

3. Relacionado con los aspectos de una perspectiva general

❖ Objetiva

- Bienestar material (ingresos disponibles, vivienda)
- Salud (salud física)
- Productividad (trabajo, crecimiento personal y desarrollo)
- Intimidad (familia y amigos)
- Seguridad (privacidad y control)
- Presencia en la comunidad (clase social , educación , estatus laboral , integración y desenvolvimiento en la comunidad)
- Bienestar emocional (felicidad general , ocio , energía)

❖ Subjetiva

- Bienestar material (posición de dinero, calidad de vivienda, seguridad financiera).
- Salud percibida

- Productividad (posesión de trabajo, o de hacer cosas o aprender cosas)
- Intimidad (posesión de familia y amigos)
- Seguridad (sentimiento seguro, posición de privacidad capacidad de control)
- Bienestar emocional (estar feliz, energético, hacer uso de su tiempo de ocio para ser feliz)

Rendimiento Académico

Constituye un factor imprescindible y fundamental para la valoración de la calidad educativa en la enseñanza superior. Es la suma de diferentes factores que actúan en la persona que aprende, y ha sido definido con un valor atribuido al logro del estudiante en las tareas académicas. Se mide mediante las calificaciones obtenidas con una valoración cuantitativa, cuyos resultados miden las materias aprobadas o no, la deserción y el grado de éxito académico.(19)

Son un indicador preciso y accesible para valorar el rendimiento académico, si se asume que las notas reflejan el logro alcanzado en cada uno de los componentes del aprendizaje. El rendimiento académico se considera puede evaluarse en relación con el éxito, el retraso y el abandono, y en un sentido más estricto con las notas. La valoración del rendimiento no conduce a otra cosa que a la relación entre lo que se aprende y lo que se logra desde el punto de vista del aprendizaje y se valora con una nota. (20)

Otra definición de rendimiento académico la proporcionan Alves y Acevedo; ellos asumen que el rendimiento académico es “el resultado del proceso de aprendizaje, a través del cual el docente en conjunto con el estudiante pueden determinar en qué cantidad y calidad, el aprendizaje facilitado, ha sido interiorizado por este último. (21)

Rendimiento académico en estudiantes universitarios.

El rendimiento académico de los estudiantes universitarios constituye un factor imprescindible y fundamental para la valoración de la calidad educativa en la enseñanza superior, El rendimiento académico es la suma de diferentes y complejos factores que actúan en la persona que aprende, y ha sido definido con un valor atribuido al logro del estudiante en las tareas académicas. Se mide mediante las calificaciones obtenidas, con una valoración cuantitativa, cuyos resultados muestran las materias ganadas o perdidas, la deserción y el grado de éxito académico (22)

Las notas obtenidas, como un indicador que certifica el logro alcanzado, son un indicador preciso y accesible para valorar el rendimiento académico, si se asume que las notas reflejan los logros académicos en los diferentes componentes del aprendizaje, que incluyen aspectos personales, académicos y sociales. (24)

Por sus características, hay consenso en la comunidad de especialistas de lo difícil que resulta identificar el rendimiento académico en la educación superior, debido a que es problemático y confuso identificar el rendimiento

académico con las notas. Advierte al respecto que se debe diferenciar entre el rendimiento académico inmediato refiriéndose a las notas, y el mediato refiriéndose a los logros personales y profesionales. Latiesa (1992), citado en Rodríguez, Fita, Torrado (2004), hace una valoración más amplia del rendimiento académico, pues lo evalúa en relación con el éxito, retraso y abandono, y en un sentido más estricto por medio de las notas. La valoración del rendimiento académico no conduce a otra cosa que a la relación entre lo que se aprende y lo que se logra desde el punto de vista del aprendizaje, y se valora con una nota, cuyo resultado se desprende de la sumatoria de la nota de aprovechamiento del estudiante en las diferentes actividades académicas, a las que se sometió en un ciclo académico determinado (19)

En Perú se emplea una escala del 0 al 20 en la mayoría de colegios. La nota mínima para aprobar es 11 o en su defecto, 10,5, ya que se promedia como tal. En determinados colegios y centros de educación superior, la nota mínima recibida es 05, reservándose la nota 00 para indicar que el alumno no rindió el examen o que cometió alguna falta grave, como plagio.

1.4. Justificación y/o importancia

La Universidad viene experimentando profundos cambios en los últimos años, dentro y fuera de nuestro país, que no son otra cosa que reflejo de los que suceden en la sociedad en la que está inserta. El desarrollo de las nuevas tecnologías de la información ha conducido a una “globalización” en todos

los aspectos de las relaciones humanas cuyas repercusiones estamos todavía lejos de calibrar. Sin duda, una de ellas es la aparición de una sana competitividad entre las diferentes instituciones públicas de educación superior que afecta desde aspectos como el diseño de los currículos hasta la investigación pero que también incluye otras iniciativas: internacionalización, inserción laboral, intercambios, promoción de la salud o cooperación internacional entre otras. (25)

Desde el punto de vista de las interacciones y las actividades que desarrollan los universitarios, aparentemente la “vida universitaria”, puede ser un factor contextual no revelado, que favorece el aumento de los malos estilos de vida y que requiere de mayor evidencia. Por lo que nuestro estudio pretende determinar algunas de las características que influyen en los estilos de vida de los estudiantes universitarios, la prevalencia de actividad física, el estado nutricional, entre otros. Resultados que permitan servir de sustrato para promover políticas universitarias internas y gubernamentales de prevención y protección de este grupo de jóvenes, a partir de la mejora en sus hábitos de vida saludables y de los factores protectores a la salud.

Las Universidades siempre han dado muestras de ser una institución preocupada por la promoción de la salud y bienestar de todos los colectivos que allí se desenvuelven: profesores, estudiantes y trabajadores; y ha apostado desde sus comienzos por poner en marcha mecanismos favorecedores de comportamientos saludables. Dentro de estos objetivos surge como una necesidad imprescindible implementar métodos para

diagnosticar y evaluar la calidad de vida y la salud de los miembros de la comunidad universitaria. El estudio que se presenta en este proyecto es un acercamiento a esta cuestión desde la visión del miembro central de la comunidad universitaria: el estudiante. (25)

En este contexto, el estudio de la calidad de vida cobra importancia debido a su aspecto multidimensional, abarcando aspectos del funcionamiento físico, emocional, social, percepción de bienestar y salud en general. En términos operativos, puede definirse como el nivel de bienestar derivado de la evaluación que la persona realiza de diversos dominios de su vida, considerando el impacto que en éstos tiene su estado de salud. Esta evaluación que hace cada persona tiene un carácter eminentemente subjetivo y está influenciada directamente por las características propias de la persona que evalúa, siendo la etapa del desarrollo evolutivo una de estas. (26)

La Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRS), o salud percibida, integra aquellos aspectos de la vida directamente relacionados con el funcionamiento físico, mental y con el estado de bienestar de las personas (25). Desde fines del siglo pasado, la medición de la CVRS se constituye en una de las mayores innovaciones en la evaluación en el campo de la salud pública (4), demostrando utilidad para decisiones desde la formulación de políticas hasta el monitoreo del tratamiento de pacientes y análisis de costo-efectividad de intervenciones en salud (26)

Por otro lado, en las últimas épocas con regularidad encontramos un bajo rendimiento de los estudiantes universitarios. Pues una serie de factores intervienen en el rendimiento académico, como por ejemplo la calidad de vida definida como la calidad de las condiciones de vida de una persona junto a la satisfacción que ésta experimenta, por último, como la combinación de las condiciones de vida y la satisfacción personal ponderadas por la escala de valores, aspiraciones y expectativas personales (27)

El rendimiento universitario no sólo es relevante desde el punto de vista académico. En cualquier sociedad resulta indispensable para el diseño de políticas que promuevan una educación más equitativa y eficiente. Esto no sólo estimula el crecimiento y desarrollo, sino que permite también una mayor movilidad social. Asimismo, el análisis podría ser útil para las instituciones educativas al decidir el ingreso.

No se puede aspirar a ello sino se cuenta con contextos saludables que propicien una calidad de vida adecuada en el estudiante, que le permita auto desarrollarse hasta su máximo potencial. En este sentido, si una universidad asume el desafío, debe entonces conocer, comprender, apoyar y fortalecer los estilos de vida saludables para cada uno de los grupos de esa comunidad. (28)

La literatura que se señalan como posibles factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, y su vinculación con la calidad de

vida que estos llevan. Se hace énfasis en que la búsqueda de la calidad de vida en el sector universitario es un bien deseado por distintos sectores de la sociedad, y por el que luchan las universidades desde diferentes ámbitos.

La universidad implica la creación de ambientes físicos, psíquicos y sociales que influyan en mejorar la calidad de vida de la comunidad universitaria. El entorno es el estímulo para que las personas emprendan cambios positivos en su conducta; por consiguiente, a los encargados de tomar decisiones al interior de la universidad les corresponde la responsabilidad de proveer las condiciones idóneas. Los resultados del presente trabajo buscan ser un aporte que sirva de sustento para la implementación de normas y acciones que permita el desarrollo de propuestas de intervención desde un posicionamiento de promoción de bienestar psicológico, de salud, y de calidad de vida en el contexto universitario.(29)

Por todo lo anteriormente expresado resulta importante conocer los niveles de calidad de vida en los estudiantes; ya que a partir de estos resultados será posible desarrollar estrategias y programas de intervención orientados a mejorar la calidad de vida de los participantes; en la medida que intervenir en ella, influirá también en la mejora del nivel académico de los estudiantes. (27).

1.5. PROBLEMA

¿La calidad de vida influye significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, durante el semestre 2015 – I?

II. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

Determinar la influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la de la Universidad Nacional de San Martín -Tarapoto. Semestre 2015-I

2.2. Objetivos específicos

1. Determinar las características socio demográficas de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, durante el Semestre 2015-I
2. Determinar los niveles de calidad de vida de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto. Semestre 2015-I
3. Identificar el rendimiento académico durante el Semestre 2015-I de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y

Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto.

4. Determinar la influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana UNMS-T. Semestre 2015-I, según dimensiones. Física psicológica social y ambiental.

2.3. Hipótesis de Investigación.

La calidad de vida influye significativamente en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín -Tarapoto. Semestre 2015-I.?

2.4. Operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICION TEORICA	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
Variable independiente Calidad de vida	Se refiere a la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas, normas e inquietudes.	Es el nivel percibido de bienestar derivado de la evaluación que realiza cada persona de elementos objetivos y subjetivos en distintas dimensiones de su vida.	Dominio estado físico	a)Muy buena b)Buena c)Regular d)Mala	Nominal
			Dominio estado psicológico	a)Muy buena b)Buena c)Regular d)Mala	
			Dominio del estado social.	a)Muy buena b)Buena c)Regular d)Mala	
			Dominio ambiental	a)Muy buena b)Buena c)Regular d)Mala	
Variable dependiente rendimiento académico	Indicador del nivel de aprendizaje alcanzado por el estudiante.	Se mide mediante las calificaciones obtenidas con una valoración cuantitativa, cuyos resultados miden las materias aprobadas o no, la deserción y el grado de éxito académico.	Aprobado	a)Excelente= 17-20 b)Bueno=14-16 c)Regular =11-13	Ordinal
			Desaprobado	d)Deficiente=10-00	

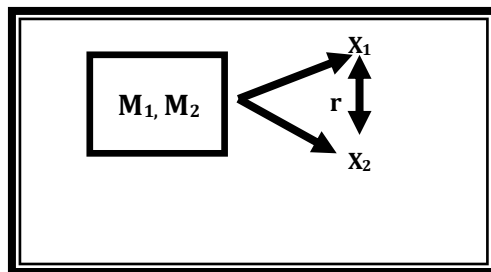
III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de investigación:

Se realizó un estudio cuantitativo, correlacional, comparativo con recolección prospectiva de datos

3.2. Diseño de investigación

Se utilizó un diseño descriptivo correlacional,



DONDE:

- M_1 : Representa a los estudiantes del I ciclo a la Facultad de Ingeniería de Sistemas.
- M_2 : Representa a los estudiantes del I ciclo a la Facultad de Medicina Humana de la UNSM-T.
- X_1 : Calidad de vida
- X_2 : Rendimiento académico
- r : Representa la relación entre calidad de vida y el rendimiento académico

3.3. Universo población y muestra:

3.3.1. Universo.

- Estuvo constituida por todos los estudiantes ingresantes a la UNSM-T, durante el semestre 2015-I.

3.3.2. Población

Estuvo constituida por todos los estudiantes del I ciclo a la Facultad Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana correspondiente al semestre 2015-I de la UNSM-T; el mismo que asciende a la suma de: 47 estudiantes de la Escuela de Ingeniería de Sistemas y 47 estudiantes en la Escuela de Medicina Humana (Fuente: Oficina de Coordinación y Registro Académico)

3.3.3. Muestra:

Para la realización del presente estudio se trabajó con el 100% de la población que corresponde a 94 estudiantes.

3.3.4. Unidad de análisis

Un estudiante de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la UNSM-T que cursó el primer semestre del año académico 2015-I

3.3.5. Criterios de inclusión

- Estudiantes en condición de activos según el Sistema Único de Matrícula de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y de Medicina Humana.
- Estudiantes ingresantes a la UNSM-T (año de ingreso 2015-I).
- Estudiantes que acepten participar del estudio

3.3.6. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no desearon participar en la encuesta.
- Estudiantes que cursan segundo ciclo académico.

- Estudiantes retirados del ciclo académico de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana.

3.4. Procedimientos

- Se presentó dos solicitudes a la decanatura de las facultades de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana para la autorización en la recolección de datos.
- Se presentó una solicitud a la oficina de OCRA, para adquirir información sobre record académico de dichos estudiantes, una vez concluido el semestre ciclo 2015-I.
- Se aplicó las encuestas a los estudiantes, previa coordinación con el docente responsable de la asignatura.
- Se informó a los estudiantes de dichas carreras de la investigación a realizarse y en el fin de aplicar el instrumento WHOQOL –BRE, la cual será totalmente anónima su participación.
- Se procedió al procesamiento de los datos obtenidos
- Se procedió a la tabulación de datos
- Se analizó los resultados obtenidos, para redactar el informe final respectivo para luego presentarlo y sustentar.

3.5. Métodos e instrumentos de recolección de datos:

3.5.1. Método y técnicas:

Para la medición de la calidad de vida Se utilizó el método de la encuesta, aplicándose el instrumento WHOQOL –BREF (que consta con 24 preguntas

objetivas para determinar los índices de calidad de vida en los estudiantes, la misma que ha sido adaptada por la autora.

Para la variable rendimiento académico se utilizó el método de observación, a través del registro de la nota promedio de los estudiantes al finalizar el trimestre 2015-I, la misma que está distribuido según la escala vigesimal proporcionada por el reglamento general de la UNSM.

3.5.2. Instrumento.

Instrumento para evaluar el Rendimiento Académico:

El nivel de rendimiento académico se clasificó según la escala diferencial semántica y vigesimal descrita en el artículo 83 del reglamento general de la Universidad Nacional de San Martín-T. Según evaluación de los aprendizajes en la educación superior establecidas. Tal como se muestra a continuación:

Artículo 83. Las calificaciones es de cero (0) a veinte (20), la nota mínima aprobatoria es 11, la escala tiene el siguiente rango:

Escala vigesimal	Escala diferencial semántico
18,19,20	Excelente
15,16,17,	Muy bueno
12,13,14	Bueno
11	Aprobado
8,9,10,	Desaprobado
0 – 7	Deficiente

Fuente: reglamento general de la UNSM-T 2014

Instrumento para evaluar la calidad de vida:

En la década de 1990-99 la OMS reunió un grupo de investigadores de diferentes países para obtener una definición consensuada de calidad de vida y desarrollar un instrumento para medirla que fuera aplicable transculturalmente.

El primero de estos fue el WHOQOL-1006. Posteriormente, se seleccionó la mejor pregunta de cada una de las facetas, obteniéndose el WHOQOL-BREF, que produce un perfil de calidad de vida de cuatro áreas: física, psicológica, relaciones sociales y ambientales.

La confirmación del instrumento WHOQOL -BREF nos da confianza y se encuentran en distintas culturas y en personas con diferentes requerimientos fundamental para considerar un instrumento transcultural y permitir comparar los resultados entre países (34) La fiabilidad del instrumento fue satisfactoria tanto para la escala general como para cada una de las dimensiones, con resultados satisfactorios.

El instrumento WHOQOL- BREF está compuesto por 26 preguntas, de las cuales, una referida a la calidad de vida general, una sobre satisfacción con la salud y las 24 restantes se agrupan en cuatro dominios de calidad de vida (anexo 01), siendo estos:

- Dominio Física: conformadas por (7 preguntas), que corresponden a los siguientes numeraciones (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7).

- Dominio Psicológico: conformadas por (6 preguntas), que corresponden a las siguientes numeraciones (8, 9, 10, 11, 12, 13).
- Dominio Social: conformadas por (3 preguntas) (14, 15, 16).
- Dominio Ambiental: conformadas por (8 preguntas) que corresponden a las siguientes numeraciones (17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24).

Cada encuestado debe responder a cada faceta en categorías cuyo puntaje oscila entre 1 y 5 puntos (Escala Likert). Los puntajes de los dominios luego son convertidos según una tabla de corrección de puntajes debido a la desigualdad en el número de ítems, teniendo la posibilidad de convertirse en un rango de 24 a 100 puntos, los que fueron clasificados según la escala de Estones (anexo 02) en los siguientes niveles de calidad de vida:

- Malo : 24 - 50 pts.
- Regular : 51- 69 pts.
- Bueno : 70 - 81 pts.
- Muy bueno : 82 - 100 pts.

Debemos considerar que a mayor puntuación mejor Calidad de Vida.

Asimismo, para la clasificación de las dimensiones de la Calidad de vida según la escala de Estones (anexo 03), se consideró los siguientes niveles

Dimensiones	Puntaje según niveles de las Dimensiones de la Calidad de Vida				Puntaje Min./máx según Nro. ítems
	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno	
Físico	7 – 15	16 – 18	19 – 22	23 – 35	7 - 35 pts.
Psicológica	6 – 15	16 – 18	19 – 21	22 – 30	6 - 30 pts.
Social	3 – 7	8 – 9	10 – 11	12 – 15	3 - 15 pts.
Ambiental	8 – 19	20 – 22	23 – 26	27 – 40	8 - 40 pts.

Validación del Instrumento:**Validez de contenido:**

La validez del instrumento se realizó mediante el análisis de validez de contenido, por el método "Juicio de Expertos", utilizando la opinión de 3 expertos especialistas vinculados con el tema (01 Médico, 01 obstetra y 01 psicólogo). El análisis a efectuar por los expertos incluyó la evaluación de los ítems de la encuesta desarrollada por los investigadores. Las sugerencias, hallazgos y recomendaciones dadas por los expertos fueron tomados en cuenta para realizar los cambios pertinentes del instrumento de investigación.

Validez de constructo:

El instrumento después del análisis de validez se afinó aplicando una muestra piloto, donde se validó la claridad, lógica y la apariencia del instrumento. La prueba piloto estuvo conformado por 10 estudiantes de la Facultad Ciencias de la Salud que no conformaron parte de la muestra.

Confiabilidad del Instrumento: (Alfa de Cron Bach)

Para establecer la consistencia interna del cuestionario se utilizó el alfa de Cronbach aplicando el programa SPSS en una prueba piloto de 10 estudiantes. El método de consistencia interna basado en el alfa de Cron Bach permitió estimar la fiabilidad del instrumento de medida a través de un conjunto de ítems. El alfa de CronBach permitió cuantificar el nivel de fiabilidad de la escala de medida para la magnitud inobservable construida a partir de las "n" variables observadas. Se tomó como criterio general, lo propuesto por George y Mallery que considera, que los valores del alfa

superiores a 0,7 son aceptables y, por tanto, suficientes para garantizar la fiabilidad del instrumento.

El alfa obtenido para cada una de las dimensiones que conformaron el cuestionario fue el siguiente:

Dimensiones	Ítems	Alfa de Cronbach
Físico	1,2,3,4,5,6,7	0,645
Psicológica	8,9,10,11,12,13	0,723
Social	14,15,16	0,744
Ambiental	17,18,19,20,21,22,23,24	0,701
Nivel de Calidad de Vida	01 a 24 Ítems	0,784

Los Coeficientes de Cronbach de las dimensiones: Física con 0.645, Psicológica con 0.723, Social con 0,723 y Ambiental con 0.701, indican una consistencia promedio moderadamente alta; finalmente el Coeficiente de Cronbach del Nivel de Calidad de Vida (test total) nos registra una alta confiabilidad de este instrumento, con un indicador del 0.784; determinando que el instrumento es adecuado para medir el Nivel de Calidad de Vida en los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la UNSM-T, durante el semestre 2015-I.

3.6. Plan de tabulación y análisis de datos

Todos los resultados fueron recogidos en una base de datos en Excel 2014 y procesados automáticamente en computadora con el software SPSS vs 21 para el posterior análisis de los mismos, recogiéndose los valores absolutos y relativos (puntajes y relaciones) necesarios, así como las medidas de tendencia central (media) y dispersión. Se aplicaron pruebas de significación estadística (Chi cuadrado) con un 95% de confiabilidad ($p < 0,05$), para determinar la relación que existe entre el rendimiento académico y el nivel de calidad de vida de los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana. Finalmente se presentan los resultados en forma de tabla y estadísticas que facilitan el análisis y discusión de los mismos.

IV. RESULTADOS

Tabla N° 01: Características Sociodemográficas de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, durante el Semestre 2015-I

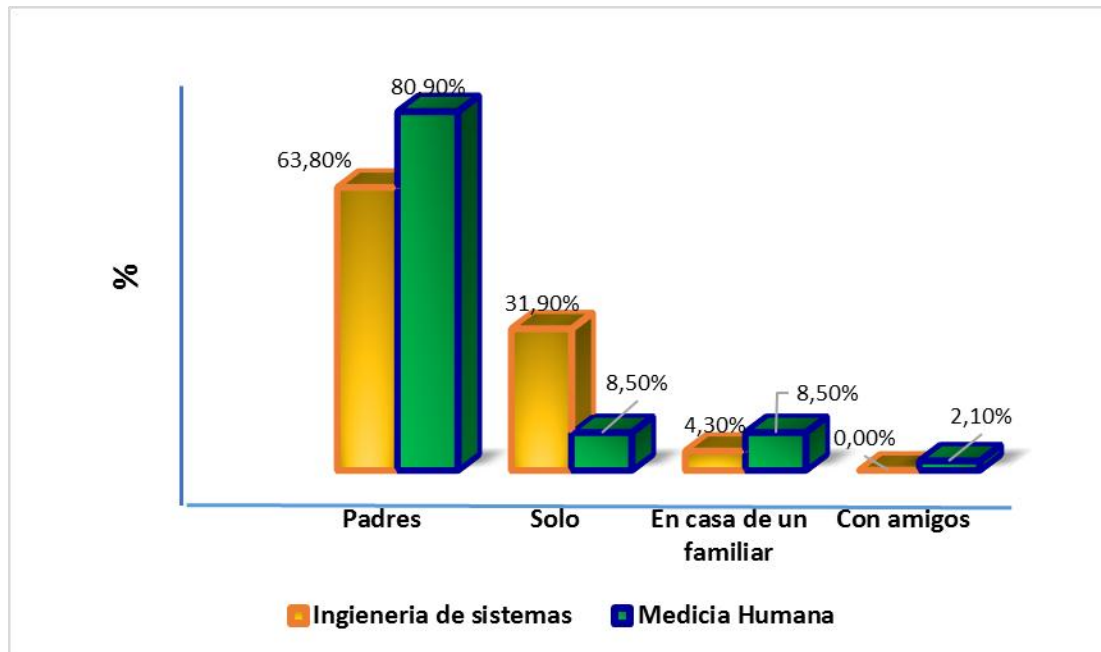
Característica \ Facultad	Ingeniería de Sistemas (n = 47)		Medicina Humana (n = 47)		Total (n = 94)	
	Fi	%	fi	%	fi	%
Sexo						
Femenino	5	10,6%	21	44,7%	26	27,7%
Masculino	42	89,4%	26	55,3%	68	72,3%
Edad						
16 - 19 años	43	91,5%	33	70,2%	76	80,9%
20 - 24 años	4	8,5%	14	29,8%	18	19,1%
Estado Civil						
Soltero/a	47	100,0%	47	100,0%	94	100,0%
Casado/a	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Conviviente	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%

Fuente: datos propios de la investigación

Se puede observar que durante el semestre 2015-I el mayor porcentaje de los estudiantes del I ciclo son de sexo masculino con un 89.4% (42) para la Facultad de Ingeniería de Sistemas y en el 55.3% (26) por Medicina Humana, sin embargo resalta la participación de sexo femenino para la facultad de Medicina Humana con un 44.7% (21).

En cuanto a la edad se evidencia un alto porcentaje de estudiantes ingresantes con el 80.9%(76) de estudiantes en el 2015-I corresponden una edad entre 16-19 años, entre ambas facultades, sin embargo se evidencia un incremento de 28.9%(24) estudiantes del I ciclo entre 20 y 24 años para la Facultad de Medicina Humana.

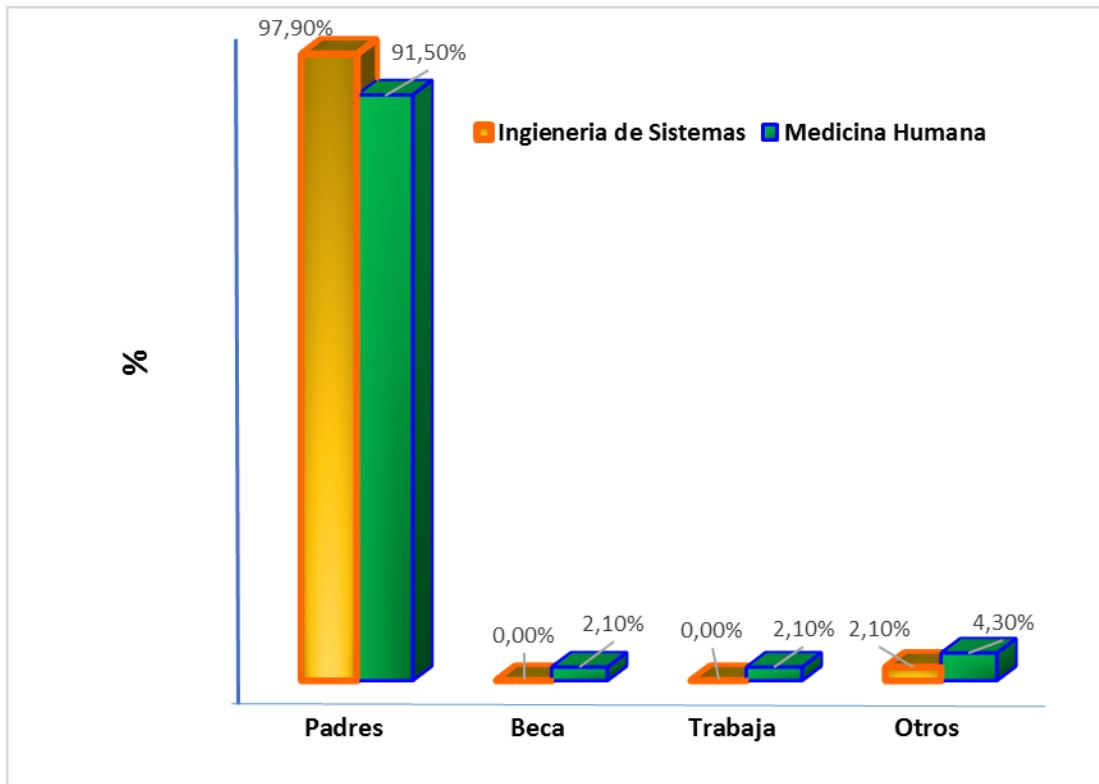
Figura N° 01: Persona con la que viven los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, durante el Semestre 2015-I



Fuente: datos propios de la investigación

Se observa que ambas facultades los estudiantes del I ciclo en el semestre 2015-I viven con sus padres (80.9% (38) para la FMH y 63.8% (30) para FISI), solo para el caso de la FISI se observa que el 31.9%(15) de ingresantes viven solos.

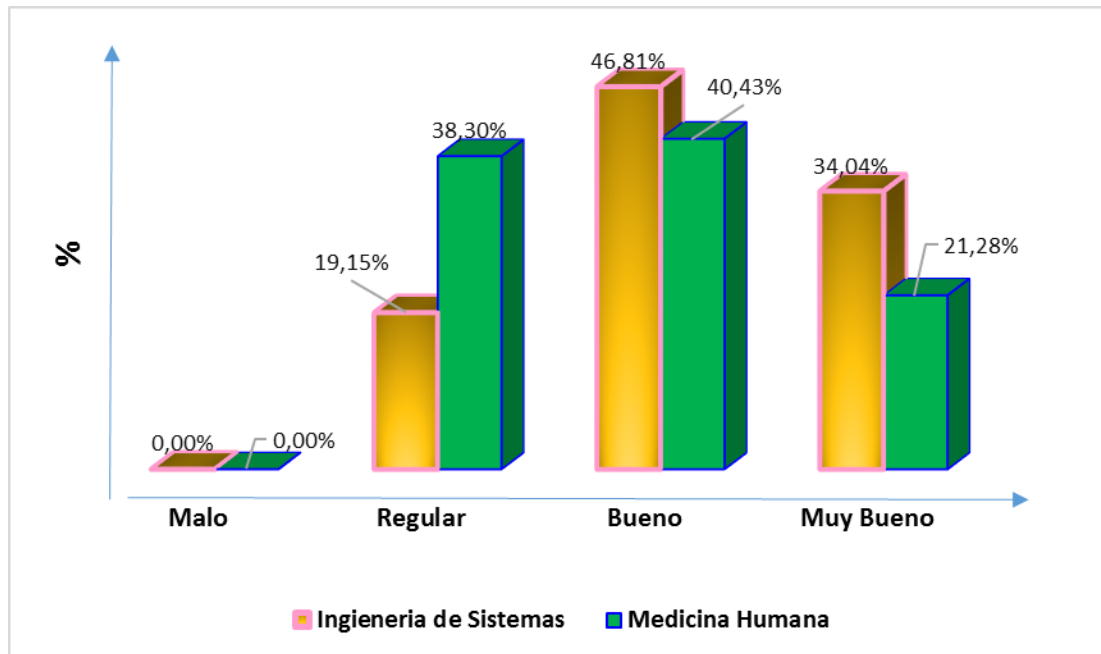
Figura N° 02: Forma como mantienen sus estudios los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín durante el Semestre 2015-I



Fuente: datos propios de la investigación.

Al preguntar al estudiante del I ciclo sobre la forma como mantiene sus estudios se encontró que casi en su totalidad sus estudios son solventados por sus padres (97.9%) (46) para la FISI y (91.5%) (43) para FMH.

Figura N° 03: Calidad de Vida de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la UNSM-T. Semestre 2015-I.



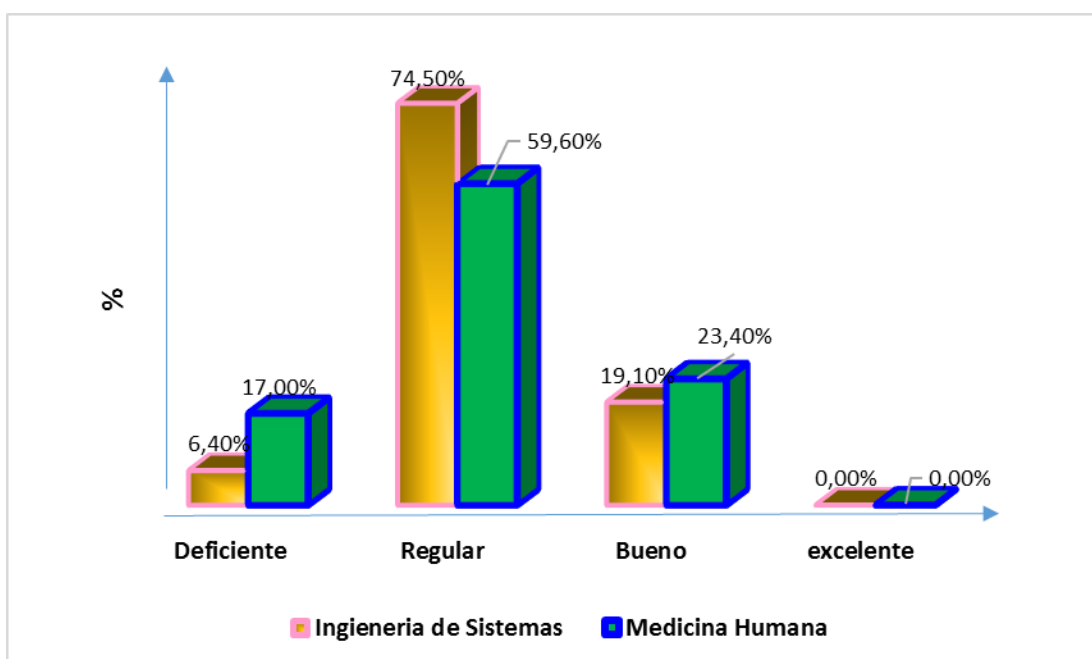
Fuente: datos propios de la investigación

Se puede observar que la calidad de vida de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas es Buena en 46.81% (22), mientras que para estudiantes del I ciclo a la Facultad de Medicina Humana es de 40.43% (19).

Cabe resaltar que en la Facultad de Medicina los estudiantes del I ciclo presentan una calidad de vida Regular en un 38.30% (18) mientras que en la Facultad de Ingeniería de Sistemas es de solo 19.15% (9). La calidad de vida Muy Buena se presenta mayor proporción en los estudiantes del I ciclo

de la Facultad de Ingeniería de Sistemas con un 34.04% (16) mientras que para la Facultad de Medicina Humana es solo del 21.28% (10).

Figura N° 04: Rendimiento Académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana. Semestre 2015-I. UNSM-T.



Fuente: datos propios de la investigación

Se observa que el rendimiento académico de estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana, al término del semestre 2015-I fue Regular en el 59.6% (28) del total en la población, siendo mayor en la Facultad de Ingeniería de Sistemas con un 74.5% (35).

Por otro lado el rendimiento académico deficiente se presentó en mayor porcentaje en la Facultad de Medicina Humana con un 17.02% (8).

Tabla Nº 02: Influencia de la Calidad de vida en el Rendimiento Académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la UNSM-T, según dimensiones. Semestre 2015-I

Dimensiones de la Calidad	Facultad	Ingeniería de Sistemas		Medicina Humana	
		X ²	p (< 0,05)	X ²	p (< 0,05)
Físico		14,034	0,029000	14,370	0,026000
Psicológico		4,409	0,921000	4,409	0,621000
Social		6,423	0,378000	2,384	0,881000
Ambiental		14,020	0,029000	6,496	0,370000

Fuente: datos propios de la investigación

Se encontró una influencia significativa de la calidad de vida en su dimensión física y ambiental para los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas con un valor de X² =14,034 y 14.020 respectivamente.

Mientras que en los estudiantes de la Facultad Medicina Humana solo la dimensión física tuvo una influencia significativa con un valor de X² de 14.370.

Tabla N° 03: Influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad Ingeniería de Sistemas de la UNSM-T. Semestre 2015-I

Rendim Calidad	Deficiente		Regular		Bueno		Excelente		Total	
	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Regular	0	0,0%	6	12,8%	3	6,4%	0	0,0%	9	19,2%
Bueno	3	6,4%	16	34,0%	3	6,4%	0	0,0%	22	46,8%
Muy Bueno	0	0,0%	13	27,7%	3	6,4%	0	0,0%	16	34,0%
Total	3	6,4%	35	74,5%	9	19,2%	0	0,0%	47	100,0%

$X^2 = 4,887$

$gl = 4$

$p = 0,29900000$

Fuente: datos propios de la investigación

Se puede observar que solamente el 34.0% (16) presentaron una buena calidad de vida con un rendimiento académico regular para los ingresantes de la FISl.

Tabla N° 04: Influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo a la Facultad Medicina Humana de la UNSM-T. Semestre 2015-I

Rendim Calidad	Deficiente		Regular		Bueno		Excelente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Malo	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Regular	3	6,38%	8	17,02%	7	14,89%	0	0,00%	18	38,30%
Bueno	5	10,64%	10	21,28%	4	8,51%	0	0,00%	19	40,43%
Muy Bueno	0	0,00%	10	21,28%	0	0,00%	0	0,00%	10	21,28%
Total	8	17,02%	28	59,57%	11	23,40%	0	0,00%	47	100,00%

gl=4

p = 0,03300000

X²:10.486

Fuente: datos propios de la investigación

En la presente tabla se puede observar que la facultad que presentó una mayor influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico fue la de Medicina Humana con un valor de X² de 10.486 y p de 0.033.

Tabla N° 06: Comparación de la influencia de la Calidad de Vida en el Rendimiento Académico de los estudiantes de ambas facultades.

Facultad	X^2	p (< 0,05)	Estadístico
Ingeniería Sistemas	4,887	0,29900000	No significativo
Medicina Humana	10,486	0,03300000	Significativo

Fuente: datos propios de la investigación

Se puede observar que los estudiantes del I ciclo del 2015-I de la FMH la calidad de vida tiene mayor influencia en el rendimiento académico con un valor de (0,29900000) siendo significativo, lo que no sucede en los estudiantes del I ciclo de la FISI no es influenciada la Calidad de vida siendo no significativo con un valor de (0,03300000).

V. DISCUSION.

En los últimos tiempos se ha estudiado mucho acerca de la calidad de vida, sin embargo resulta importante cuando se trata de estudiantes universitarios, ya que diversos estudios han encontrado altos niveles de estrés en esta población. Al respecto, es probable que algunas variables demográficas puedan ejercer influencia sobre este constructo psicológico; es así como se ha hallado que los altos ingresos pueden proteger a las personas de situaciones que pudieran comprometer su homeostasis; así mismo, puntajes más altos de calidad de vida se asocian con un mayor ingreso económico. Si bien es cierto, la calidad de vida no se puede reducir solo a las condiciones socioeconómicas, éstas son fundamentales para el bienestar del ser humano. Respecto al sexo, algunos autores, reportaron en sus estudios una mejor calidad de vida en la población de varones en comparación a las mujeres. Considerando la edad, observaron que los adolescentes obtuvieron puntajes más altos de Calidad de Vida en comparación con los adultos jóvenes. Como vemos, es probable que algunas variables demográficas puedan influir en el nivel de calidad de vida; aunque en nuestro medio no hay estudios específicos al respecto, constituyendo ello un potencial aporte de la presente investigación.

La Calidad de vida en el presente estudio fue evaluada a través del cuestionario de Calidad de vida de la OMS versión corta, (WHOQOL-Breef), debido a ser un instrumento ya validado y de fácil manejo. Este instrumento

permite describir la calidad de vida en cuatro dominios: Salud física, Estado psicológico, Relaciones Sociales y Medio Ambiente.

La muestra estuvo conformada por 94 estudiantes del I ciclo de las Facultad de Ingeniería de Sistemas y de Medicina Humana en el semestre 2015-1. El 72,3% (68) fueron del género masculino y 27,7% (26) de género femenino, con una edad promedio entre 16-19 años, entre ambas facultades en ambos géneros, considerándose una población bastante joven.

La calidad de vida fue identificada como “normal” en la mayoría de estudiantes: 69,8% (68) (tabla 05 – anexo 02). Investigaciones realizadas en universitarios españoles por Reig A.,(2) así como en México por Hidalgo C.(7) evidenciaron que la calidad de vida era considerada como buena a muy buena en porcentajes superiores a 80%, resultados muy diferentes al del presente estudio, en el cual el porcentaje de estudiantes que refieren que su calidad de vida es buena a muy buena es solo el 14,9%. Con respecto al género se encontraron diferencias estadísticamente significativas siendo las estudiantes del género femenino quienes califican mejor su calidad de vida a diferencia del masculino. Hidalgo C, (7).

La necesidad de incorporar nuevos indicadores en salud pública con una mirada más comprensiva al proceso de salud - enfermedad, ha permitido la incorporación en el campo de la evaluación sanitaria de nuevos conceptos, como es el caso de la Calidad de Vida (CV). La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como la percepción individual de la posición en la vida

en el contexto de la cultura y sistema de valores en el cual se vive y su relación con las metas, expectativas, estándares e intereses. Operacionalmente, puede entenderse como el nivel percibido de bienestar derivado de la evaluación que realiza cada persona de elementos objetivos y subjetivos en distintas dimensiones de su vida.

En el presente estudio se puede observar que más del 50% de los estudiantes del I ciclo durante el semestre 2015-I presenta una satisfacción normal con su salud siendo el 55.03% (26) para FISI y (51.1%) (24) para FMH, Solo el 19.1% (9) de estudiantes de FISI refieren estar muy satisfecho con su salud similar al 12.8% (6) para FMH.(tabla 10 – anexo 02)

Los estudiantes universitarios constituyen una población de relevancia e interés para la realización de estudios de bienestar y salud. Tres son las ventajas generales de estudiar a este colectivo. En primer lugar, los estudiantes universitarios son un grupo poblacional accesible y homogéneo que se puede identificar y acceder con facilidad. Los estudiantes universitarios son, en segundo lugar, un grupo relativamente sano y saludable. En tercer lugar, los estudiantes universitarios ocupan una posición significativa en la vida pública y en determinados casos, los estudiantes de las ciencias de la salud, constituyen un grupo ejemplar como modelo saludable desde el punto de vista sanitario. (6)

Como se ha encontrado en el presente estudio todos los grupos se ubican en un nivel óptimo de calidad de vida; ello probablemente debido a que los

participantes en general tienen una percepción subjetiva positiva de su situación. Es decir, desde su perspectiva se consideran satisfechos con las vivencias en los diferentes dominios que involucra la Calidad de Vida. Tal como lo señalan Olson & Barnes (32), la calidad de vida es un proceso dinámico, complejo e individual, es decir es la percepción física, psicológica, social y ambiental que tiene la persona frente a un evento y el grado de satisfacción o insatisfacción que va a influir en el bienestar.

Investigaciones realizadas en universitarios españoles por Reig A. (30) y la Universidad de Navarra así como en México por Hidalgo C. (07). Evidenciaron que la calidad de vida era considerada como buena a muy buena en porcentajes superiores a 80%, resultados muy diferentes al del presente estudio, en el cual el porcentaje de estudiantes que refieren que su calidad de vida es bastante buena a muy buena es solo el 60%(07;30)

Lo que en nuestro presente estudio pudo determinar que la calidad de vida de los estudiantes del I ciclo a la Facultad de Ingeniería de Sistemas es Buena en 46.81% (22), mientras que para los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana es 40.43% (19). (figura 04)

Cabe resaltar que en la Facultad de Medicina los estudiantes del I ciclo presentan una calidad de vida regular en un 38.30% (18) mientras que en la Facultad de Ingeniería de Sistemas es de solo 19.15% (9).

La calidad de vida muy buena se presenta mayor proporción en los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas 34.04% (16) y para la Facultad de Medicina Humana es solo 21.28% (10). (figura 04)

La calidad de vida del estudiante universitario se ve afectada por la salud física y su estado psicológico, grado de independencia, relaciones sociales e interrelación con el entorno. Esto representa que tanto factores externos como internos sean determinantes en el proceso de calidad de vida del estudiante universitario. Otros factores adicionales que influyen pueden ser psicológicos o emocionales como ansiedad o depresión manifestados como nerviosismo, falta o exceso de sueño, incapacidad para concentrarse, apatía y en casos extremos, depresión profunda. (8)

En cuanto al rendimiento académico cada Universidad determina criterios evaluativos propios, para obtener un promedio ponderado (valoración) de las materias que cursa el estudiante, donde se toman en cuenta elementos como la cantidad de materias, el número de créditos y el valor obtenido en cada una de ellas , que generalmente se denomina “nota de aprovechamiento”. En las calificaciones como medida de los resultados de enseñanza hay que tomar en cuenta que son producto de condicionantes tanto de tipo personal del estudiante, como didácticas del docente, contextuales e institucionales, y que todos estos factores median el resultado académico final.

Al analizar el Rendimiento Académico de los estudiantes de las Facultades de Medicina Humana e Ingeniería de Sistemas se observó que fue Regular en el 67.02% (63) del total en la población, siendo mayor en la Facultad de Ingeniería de Sistemas con un 74.47% (35). Por otro lado el rendimiento académico Deficiente se presentó en mayor porcentaje en la Facultad de Medicina Humana con un 17.0% (8). (figura 05)

A través del análisis se pudo determinar que a medida que aumenta el rendimiento académico, los estudiante de las Facultades de MH Y FISI tiene casi 2 veces más posibilidades de tener una calidad de vida buena. Esto puede servir como un predictor de probabilidad a futuro que puede tener un estudiante con un determinado rendimiento, para tener una calidad de vida buena.

Investigaciones realizados por Evaristo.A.(12) Encontró en su estudio que La calidad de vida se encuentra relacionada con el rendimiento académico en los estudiantes de odontología. Se observó que a medida que mejora la calidad de vida, el rendimiento académico de los estudiantes es mayor. $Rho = 0,176$, $p = 0,032$. Los que presentan una calidad de vida menor tienden a tener menor rendimiento académico. Portela A, (8) Contreras K (34), Bermúdez S (35), Placencia S (36), encontraron en sus respectivas investigaciones que el rendimiento académico y la calidad de vida en varios de sus indicadores se encuentran asociados.

Tradicionalmente los estudios sobre rendimiento académico se han concentrado en examinar el efecto promedio de los estudiantes sin considerar que la influencia podría diferir cuando se analizan distintos tipos de estudiantes (con diferente desempeño). Sin embargo, en muchos casos resulta crucial conocer para quiénes son relevantes los efectos si la influencia no es homogénea. Por ejemplo, identificar los alumnos con bajas probabilidades de cumplir con los requerimientos académicos mínimos que exige la universidad o en “riesgo” y cuáles son los factores que condicionan su desempeño, permitiría a la política educativa lograr una correcta focalización. (15)

El uso de medidas de calidad de la vida relacionada con la salud (Calidad de vida) evalúa una amplia gama de dimensiones, y han sido diseñadas para ser aplicadas a todo tipo de pacientes con diferentes patologías y en el ámbito poblacional a fin de comparar y evaluar las diferentes variaciones del estado de salud. La importancia de esta medición permite destacar el estado funcional del paciente que refleje su salud física, mental y social. Otro aspecto de interés es ofrecer una medición de una variable de expresión tipo subjetivo y poder obtener un valor cuantitativo que represente el estado de salud

Al respecto, en el presente estudio se encontró una influencia significativa de la calidad de vida en su dimensión física y ambiental para los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de Sistemas con un valor de X^2 de 14,034 y 14.020 respectivamente. Mientras que en los estudiantes de la Facultad Medicina

Humana solo la dimensión física tuvo una influencia significativa con un valor de X^2 de 14.370.

La búsqueda de la vida e implica una revisión integral de la universidad que incluye estudios sobre el rendimiento académico del alumnado, por lo que sus resultados son un insumo importante, pues permiten conocer elementos obstaculizadores y facilitadores del desempeño estudiantil y, en consecuencia, permiten favorecer el control de los recursos estatales y la mediación del impacto social. El análisis de la calidad de vida en los estudiantes debe incluir resultados de investigación sobre el rendimiento académico de los estudiantes, pues es de gran utilidad en procesos de toma de decisiones en aras de un sistema educativo más justo. (8)

Sera necesario entonces acercar cada vez más a los estudiantes al programa de tutorías, de manera que sean ayudados y orientados en la organización adecuada del tiempo, y eviten amanecidas constantes producto del estudio y que repercuten en menor cantidad y calidad de horas de sueño y descanso, necesarias para el adecuado funcionamiento de cualquier individuo.

VI. CONCLUSIONES

1. Durante el semestre 2015-I los estudiantes del I ciclo se caracterizan por ser de sexo masculino 89.4% (42) para la Facultad de Ingeniería de Sistema 55.3%(26) por Medicina Humana, para ambas facultades corresponden una edad entre 16-19 años y estado civil soltero. 100%(47), en su mayoría viven con sus padres 80.9% FMH y 63.8% FISI, quien mantiene sus estudios es sus padres 97.9%(46) para FISI y un 91.5%(43) para la FMH es por sus padres.
2. El nivel de la calidad de vida en su mayoría fue buena, con 46,81% (22) para Facultad de Ingeniería de Sistemas y 40.43%(19) para la Facultad de Medicina Humana.
3. El Rendimiento Académico en su mayoría fue regular de los estudiantes del I ciclo para la Facultad de Ingeniería de Sistemas 59,6% (28) y para la Facultad de Ingeniería de Sistemas con un 74.5%(35).
4. Se encontró una influencia significativa de la calidad de vida en su dimensión física y ambiental para los estudiantes de la Facultad de Ingeniería de Sistemas con un valor de X^2 de 14,034 y 14.020 respectivamente; Mientras que en los estudiantes de la Facultad Medicina Humana solo la dimensión física tuvo una influencia

significativa con un valor de X^2 de 14.370. La mayor influencia en el rendimiento académico es para la facultad de Medicina Humana con un valor de X^2 de 10.486 y p de 0.033.

VII. RECOMENDACIONES

A los padres y docentes de los estudiantes universitarios desarrollar acciones para mejorar la calidad de vida de los estudiantes.

Generar un mayor acercamiento del estudiante hacia los servicios de bienestar estudiantil y programas de tutorías de manera que pueda identificarse mejor las necesidades individuales de cada estudiante y promover acciones de apoyo y solución a éstas, para mejorar el rendimiento académico.

A las instituciones formadoras difundir y fomentar actividades de “descanso saludable”, como el deporte y cultura, dentro de los ambientes de la Universidad.

Realizar estudios de investigación sobre calidad de vida dirigido a toda la comunidad estudiantil de la Universidad Nacional de San Martín.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Muñoz M, Cabieses B. Universidades y promoción de la salud: ¿cómo alcanzar el punto de encuentro? Revista Panamericana Salud Pública. 2008;24(2):139–46.
2. Reig A, Ferrer A, Cabrero R, García J, Cascales R, Martínez M, “et al” La Calidad de Vida y el Estado de Salud de los Estudiantes Universitarios. Universidad de Alicante, Publicaciones de la Universidad de Alicante. 1ª edición: España de 2001.
3. Avila C, Velarde E. Evaluación de la calidad de vida. Salud Pública de México 2002; 44(4): 349-361.
4. Hidalgo C. De los comportamientos de Riesgo a la Calidad de Vida de los Adolescentes. Conceptos, Instrumentos y Estudios. Jalisco: Universidad de Guadalajara. Citado por: Grimaldo Muchotrigio Mirian. Calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de Lima. 2009. Tesis Universidad de San Martín de Porres, liber. v.17 N. 2 Lima Perú jul./dic. 2011.
5. Banda A , Morales M. Calidad de vida subjetiva en estudiantes universitarios de sonora Tesis Universidad de Sonora (México 2012) vol. 17, núm. 1: 29-43 Enero – Junio 2012.
6. Bazaez G, Figueroa K. Comparación en calidad de vida y estado nutricional entre alumnos de nutrición y dietética y de otras carreras

universitarias de la Universidad Santo Tomás de Chile. 2011. Nutr. Hosp. vol. 27 Nro. 3 Madrid Mayo - Junio. 2012. (disponible en <http://dx.doi.org/10.3305/nh.2012.27.3.5746>; consultado el 10 de octubre 2015)

7. Hidalgo S, Hidalgo C, Rasmussen B , Montaña R. Calidad de vida según percepción y comportamientos de control de peso por género en universitarios adolescentes en México 2011 pg. 67-77.
8. Portela A. Asociación de la Calidad de Vida con el Rendimiento Académico de los Estudiantes de séptimo, octavo y noveno de un Colegio Público de Bogotá. Típica, Boletín Electrónico de Salud Escolar 2010: 6(2): 270-280.
9. Chamizo J, Cano E, Gutierrez S ,Blazquez J. Calidad de vida universitaria: identificación de los principales indicadores de satisfacción estudiantil. Universidad de Castilla-La Mancha. España, 2010-11.
10. Durán A, Castillo M , Fernando R. Diferencias de la Calidad de Vida de Estudiantes Universitarios de diferente año de ingreso del Campus Antumapu. Universidad de Chile. Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA), Universidad de Chile. Santiago, Chile. 2009. Rev Chil Nutr Vol. 36, N°3, (consultado el 20 de Septiembre 2015; disponible en <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182009000300002>)

11. Molina T, Cartes R, Sepúlveda R, Molina T, Martínez V, González E, et al. Calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes chilenos, según autopercepción de discapacidad, enfermedad o problemas de salud crónicos. *Revista Chilena de Salud Pública Chile*, 2013.Vol, 18. Nº 2, 2014.
12. Evaristo A. Calidad de vida y su relación con el rendimiento académico según características sociodemográficas de estudiantes de Odontología. tesis universidad Nacional Mayor de San Marcos, (Lima-Perú 2012).
13. Leon L, Herminio C, Wendel S, Leon C, Villar C, Benn S, et al. Comparación de la calidad de vida entre médicos graduados en el Perú que migraron al extranjero y los que permanecieron en el país. *Rev Med Hered [online]*. 2010, vol.21, n.4, pp. 187-196. ISSN 1729-214.
14. WHOQOL Group. The World Health Organization Quality of life assessment (WHOQOL): Position paper from the World Health Organization. *Soc Sci Med* 1995; 41: 1403-9.
15. Skevington M, Lotfy M, O'Connell A. The World Health Organization's WHOQOL -BREF quality of life assessment: Psychometric properties and results of the international field trial. A Report from the WHOQOL Group. *Qual Life Res* 2004; 13: 299-310.

16. Skevington M, Lotfy M, O'Connell A. The World Health Organization's WHOQOL -BREF quality of life assessment: Psychometric properties and results of the international field trial. A Report from the WHOQOL Group. Qual Life Res 2004; 13: 299-310.
17. Moyano E, Ramos N . Bienestar subjetivo: midiendo satisfacción vital, felicidad y salud en población chilena de la región de Maule. Revista universum. Chile 2007; 2(22): 184-200.
18. Gómez M , Sabeh E. Calidad de vida. evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad, Facultad de Psicología, Universidad de Salamanca España 2007.
19. Pérez A, Sánchez J, Vázquez J. Análisis exploratorio de las variables que condicionan el rendimiento académico. Sevilla) tesis,. Universidad Pablo de Olavide. España: 2000.
20. Rodríguez S, Torrado M. rendimiento académico en la transición secundaria-universidad. En: Revista de Educación. Temas actuales de enseñanza, 334, Mayo-Agosto. (2004).
21. Aguilar M, Francisco O, Llanes G ,Pinto A. Inteligencia emocional, estrés, autoeficacia, locus de control y rendimiento académico en universitarios de la universidad autónoma de Yucatán (México 2014).

22. Nereyda G, Pacheco D. Factores socioeconómicos que intervienen en el desempeño académico de los estudiantes universitarios de la facultad de ciencias humanas de la universidad autónoma de Baja California (México 2008).
23. Nereyda G, Pacheco D. Factores socioeconómicos que intervienen en el desempeño académico de los estudiantes universitarios de la facultad de ciencias humanas de la universidad autónoma de Baja California (México 2008).
24. Cardona D, Agudelo H. Satisfacción personal como componente de la calidad de vida de los adultos de Medellín. Rev. salud pública 2007; 9(4): 541-549.
25. Grimaldo M. Calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de Lima. 2009. Tesis Universidad de San Martín de Porres, Perú. liber. v.17 n.2 Lima jul. /dic. 2011.
26. Cabrera C, Ferrer R, Richard M. La Calidad de vida y estado de salud de los estudiantes universitarios. 1 edición Ed. Universidad de Alicante. España 2001.
27. Garbanzo V, Guiselle M. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la

educación superior pública Educación, Universidad de Costa Rica San Pedro, Montes de Oca, vol. 31, núm. 1, pp. 43-63 Costa Rica 2007

28. WHOQOL-Group. The World Health Organization Quality of Life assessment (WHOQOL): position paper from the World Health Organization. Soc Sci Med. 1995; 41(10):1403-9. Citado por: Marquéz Montero, Gianmarco et al. Calidad de vida vinculada a salud en población migrante rural-urbana y población urbana en Lima, Perú. 2009. Rev. Perú. med. exp. salud pública [online]. 2011, vol.28, n.1, pp. 35-41. ISSN 1726-4634.
29. Grimaldo M. Calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de Lima. Tesis Universidad de San Martín de Porres, Perú. liber. v.17 n.2 Lima jul./dic. 2011.
30. Reig F, Cabrero G, Ferrer C, Richart M. La Calidad de vida y estado de salud de los estudiantes universitarios de Alicante. 1 edición España Ed. 2012.
31. Lema S, Salazar T, Varela A, Tamayco C, Rubio S, Bareto P. Comportamiento y salud de los jóvenes universitarios: Satisfacción con el estilo de vida. Pensamiento Psicológico. México. 2009;5(12):71-88.

32. Grimaldo M. Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes. Universidad de San Martín de Porres. Lima: (2003).
33. Arenas C. Psicología comunitaria y calidad de vida en el Perú. Revista de Psicología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 6(2), 99-110. Lima (2003).
34. Contreras K, Caballero C, Palacio J, Pérez A. Factores asociados al fracaso académico en estudiantes universitarios de Barranquilla (Colombia). *Psicología desde el caribe*. 2008; 22:110-135.
35. Bermúdez Q, Durán O, Escobar A, Morales A, Monroy C, Ramirez A, et al. Evaluación de la relación entre rendimiento académico y estrés en estudiantes de Medicina. *Rev MED UNAB*. 2006; 9(3):198-205.
36. Plasencia C, Vizconde C, Ruiz V, Araujo T, Salazar C. Estudio: factores socio- económicos y su relación con el rendimiento académico en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca. 2012. (consultado el 25 de octubre 2015; disponible en: <http://www.unc.edu.pe/paginas/educacion/IIEDUCA/Archivos/>

IX. ANEXOS

ANEXO 01

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ENCUESTA DE CALIDAD DE VIDA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

INSTRUCCIONES:

PARTE "A"

Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud, y otras áreas de su vida. Por favor, conteste a todas las preguntas. Si no está seguro que respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser su primera respuesta. Por favor lea cada pregunta con detenimiento y encierre con un círculo o marque con un "X" la alternativa que considere correcta. Los resultados de esta se mantendrán en estricta reserva y confidencialidad.

1. Facultad: _____ EAP: _____

2. Ciclo: _____ 3. Edad: _____ 4. Género: M () F ()

5. Estado civil: Soltero (a) () Casado(a) () Conviviente () Divorciado(a) () Viudo(a) ()

6. Vive con: Padres () Solo () En casa de un familiar () Con amigos () Con pareja ()
Otros. Especificar _____

7. Como mantiene sus estudios (puede marcar más de una respuesta: Padres () Beca ()
) Trabaja durante el año () Trabaja durante las vacaciones () Otros ()
especificar _____

8. Es suficiente el dinero que dispone para su mantenimiento:

Totalmente suficiente () Suficiente () Poco Suficiente () Totalmente insuficiente ()

1. Como considera su calidad de vida

- | | |
|-----------|--------------|
| a) Malo | c) Buena |
| b) Normal | d) Muy buena |

2. ¿Cuán satisfecho está con su salud?

- a) Muy insatisfecho
- b) Poco insatisfecho
- c) Normal
- d) Bastante satisfecho
- e) Muy satisfecho

Aspecto físico(7)	Nada	Un poco	Normal	Bastante	Extremamente
1¿Hasta qué punto piensa que el Dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?					
2¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?					
3¿Tiene energía suficiente para su día?					
4¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?					
	Muy insatisfecho	Poco Satisfecho	Normal	Satisfecho	Muy satisfecho
5¿Cuan satisfecho está con su sueño					
6. ¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?					
7¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?					
Dominio psicológico (6)	Nada	Un poco	Normal	Bastante	Extremamente
8¿Cuánto disfruta de la vida?					
9¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?					
10¿Cuál es su capacidad de concentración?					
11¿Es capaz de aceptar su apariencia física?					
12 ¿Con que frecuencia tiene sentimientos de negativos tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	Nunca	Raramente	Mediana mente	Frecuente mente	Siempre
13¿Cuan satisfecho está de sí mismo?	Muy insatisfecho	Poco Satisfecho	Normal	Satisfecho	Muy satisfecho
Dominio social (3)					
14¿Cuán satisfecho está con sus relaciones sociales?					
15¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?					
16¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?					
Aspecto ambiental(8)	Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
17¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?					
18¿Cuán saludable es el ambiente físico de su alrededor?					
19¿cuenta usted con suficiente dinero para su vida diaria?					
20¿tiene disponible la información que necesita en su vida diaria?					
21¿Hasta qué punto tiene la oportunidad de realizar actividades de ocio?					
	Muy insatisfecho	Poco Satisfecho	Lo normal	Satisfecho	Muy satisfecho
22¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?					
23¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios de salud?					
24¿Cuán satisfecho está con su transporte?					

ANEXO 02

Tabla Nº 07: calidad de vida en general percibida por los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín durante el Semestre 2015-I

Nivel	fi	%
Malo	0	0,00%
Regular	27	28,72%
Bueno	41	43,62%
Muy Bueno	26	27,66%
Total	94	100,00%

Fuente: datos propios de la investigación

Tabla Nº 08: Identificar cómo el estudiante del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana, califica su calidad de vida.

Facultad \ Nivel	Ingeniería de Sistemas		Medicina Humana		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Poco malo	1	2,1%	2	4,3%	3	3,2%
Normal	31	66,0%	34	72,3%	65	69,1%
Bastante buena	8	17,0%	4	8,5%	12	12,8%
Muy buena	7	14,9%	7	14,9%	14	14,9%
Total	47	100,0%	47	100,00%	94	100,00%

Fuente: datos propios de la investigación

Tabla Nº 09: Satisfacción con su salud de los estudiantes del I ciclo de la Facultad de Ingeniería de Sistemas y Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, durante el Semestre 2015-I

Nivel \ facultad	Ingeniería de Sistemas		Medicina Humana		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Muy insatisfecho	2	4,3%	1	2,1%	3	3,2%
Poco insatisfecho	3	6,4%	5	10,6%	8	8,5%
Normal	26	55,3%	24	51,1%	50	53,2%
Poco satisfecho	7	14,9%	11	23,4%	18	19,1%
Muy satisfecho	9	19,1%	6	12,8%	15	16,0%
Total	47	100,00%	47	100,00%	94	100,00%

Fuente: datos propios de la investigación

Tabla Nº 10: Influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo a la Facultad Medicina Humana de la UNSM-T, según la Dimensión Física.

Rendim \ Calidad	Deficiente		Regular		Bueno		Excelente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	0	0,00%	0	0,00%	2	4,26%	0	0,00%	2	4,26%
Regular	1	2,13%	5	10,64%	0	0,00%	0	0,00%	6	12,77%
Bueno	1	2,13%	23	48,94%	3	6,38%	0	0,00%	27	57,45%
Muy Bueno	1	2,13%	7	14,89%	4	8,51%	0	0,00%	12	25,53%
Total	3	6,38%	35	74,47%	9	19,15%	0	0,00%	47	100,00%

$\chi^2 = 14,034$

gl = 6

p = 0,02900000

Fuente: datos propios de la investigación

Tabla N° 11: Influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad Medicina Humana de la UNSM-T, según la Dimensión Psicológica.

Rendim Calidad	Deficiente		Regular		Bueno		Excelente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	0	0,00%	2	4,26%	1	2,13%	0	0,00%	3	6,38%
Regular	2	4,26%	10	21,28%	2	4,26%	0	0,00%	14	29,79%
Bueno	0	0,00%	15	31,91%	5	10,64%	0	0,00%	20	42,55%
Muy Bueno	1	2,13%	8	17,02%	1	2,13%	0	0,00%	10	21,28%
Total	3	6,38%	35	74,47%	9	19,15%	0	0,00%	47	100,00%

$X^2 = 4,409$ $gl = 6$ $p = 0,62100000$

Fuente: datos propios de la investigación

Tabla N° 12: Influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad Medicina Humana de la UNSM-T, según la Dimensión Social.

Rendim Calidad	Deficiente		Regular		Bueno		Excelente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	0	0,00%	3	6,38%	2	4,26%	0	0,00%	5	10,64%
Regular	1	2,13%	8	17,02%	4	8,51%	0	0,00%	13	27,66%
Bueno	2	4,26%	12	25,53%	2	4,26%	0	0,00%	16	34,04%
Muy Bueno	0	0,00%	12	25,53%	1	2,13%	0	0,00%	13	27,66%
Total	3	6,38%	35	74,47%	9	19,15%	0	0,00%	47	100,00%

$X^2 = 6,423$ $gl = 6$ $p = 0,37800000$

Fuente: datos propios de la investigación

Tabla N° 13: Influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo a la Facultad Medicina Humana de la UNSM-T, según la Dimensión Ambiental.

Rendim Calidad	Deficiente		Regular		Bueno		Excelente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	0	0,00%	0	0,00%	2	4,26%	0	0,00%	2	4,26%
Regular	1	2,13%	8	17,02%	0	0,00%	0	0,00%	9	19,15%
Bueno	2	4,26%	10	21,28%	4	8,51%	0	0,00%	16	34,04%
Muy Bueno	0	0,00%	17	36,17%	3	6,38%	0	0,00%	20	42,55%
Total	3	6,38%	35	74,47%	9	19,15%	0	0,00%	47	100,00%

$$X^2 = 14,020$$

$$gl = 6$$

$$p = 0,02900000$$

Fuente: datos propios de la investigación

Tabla N° 14: Influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad Medicina Humana de la UNSM-T, según la Dimensión Física.

Rendim Calidad	Deficiente		Regular		Bueno		Excelente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	0	0,00%	1	2,13%	1	2,13%	0	0,00%	2	4,26%
Regular	0	0,00%	8	17,02%	7	14,89%	0	0,00%	15	31,91%
Bueno	2	4,26%	16	34,04%	1	2,13%	0	0,00%	19	40,43%
Muy Bueno	1	2,13%	10	21,28%	0	0,00%	0	0,00%	11	23,40%
Total	3	6,38%	35	74,47%	9	19,15%	0	0,00%	47	100,00%

$$X^2 = 14,370$$

$$gl = 6$$

$$p = 0,02600000$$

Fuente: datos propios de la investigación

Tabla N° 15: Influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad Medicina Humana de la UNSM-T, según la Dimensión Psicológica.

Rendim Calidad	Deficiente		Regular		Bueno		Excelente		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	0	0,00%	2	4,26%	1	2,13%	0	0,00%	3	6,38%
Regular	2	4,26%	10	21,28%	2	4,26%	0	0,00%	14	29,79%
Bueno	0	0,00%	15	31,91%	5	10,64%	0	0,00%	20	42,55%
Muy Bueno	1	2,13%	8	17,02%	1	2,13%	0	0,00%	10	21,28%
Total	3	6,38%	35	74,47%	9	19,15%	0	0,00%	47	100,00%

$p = 0,62100000$

$X^2 = 4,409$

gl = 6

Fuente: datos propios de la investigación

Tabla N°16: Influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad Medicina Humana de la UNSM-T, según la Dimensión Social.

Rendim Calidad	Bajo		Regular		Bueno		Muy Bueno		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	0	0,00%	3	6,38%	0	0,00%	0	0,00%	3	6,38%
Regular	1	2,13%	12	25,53%	4	8,51%	0	0,00%	17	36,17%
Bueno	1	2,13%	11	23,40%	4	8,51%	0	0,00%	16	34,04%
Muy Bueno	1	2,13%	9	19,15%	1	2,13%	0	0,00%	11	23,40%
Total	3	6,38%	35	74,47%	9	19,15%	0	0,00%	47	100,00%

$p = 0,88$

$X^2 = 2,384$

gl = 6

100000

Fuente: datos propios de la investigación

Tabla N° 17: Influencia de la calidad de vida en el rendimiento académico de los estudiantes del I ciclo de la Facultad Medicina Humana de la UNSM-T, según la Dimensión Ambiental.

Rendim Calidad	Deficiente		Regular		Bueno		Excelente		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	0	0,00%	3	6,38%	2	4,26%	0	0,00%	5	10,64%
Regular	1	2,13%	5	10,64%	3	6,38%	0	0,00%	9	19,15%
Bueno	2	4,26%	14	29,79%	3	6,38%	0	0,00%	19	40,43%
Muy Bueno	0	0,00%	13	27,66%	1	2,13%	0	0,00%	14	29,79%
Total	3	6,38%	35	74,47%	9	19,15%	0	0,00%	47	100,00%

$X^2 = 6,496$

gl = 6

p = 0,37000000

Fuente: datos propios de la investigación

ANEXO 03

Realizándose el cálculo para la categorización de la variable aplicando la escala de Estones en la curva de Gauss según el cual será:

NIVEL DE CALIDAD DE VIDA PUNTAJES

1. MEDICIÓN DE LA VARIABLE:

Para la medición de la variable calidad de vida se utilizó la escala de Estones y la campana de Gauss, usando una constante 0.75 dividiéndolo en tres categorías regular, bueno y muy bueno

1. Se determinó el promedio:

$$\text{Promedio (X)} = 75,52$$

2. Se calculó la varianza

$$\text{Varianza} = 73,715$$

3. Se calculó la desviación estándar (DS)

$$\text{DS} = 8,586$$

4. Se establecieron los valores de a y b

$$a = X - 0.75 (\text{DS})$$

Reemplazando:

$$a = 75,52 - 0,75 \left(\frac{8,586}{0} \right)$$

$$a = 75,52 - 6,440$$

$$a = 69,081 = 69$$

$$b = X + 0.75 (\text{DS})$$

Reemplazando:

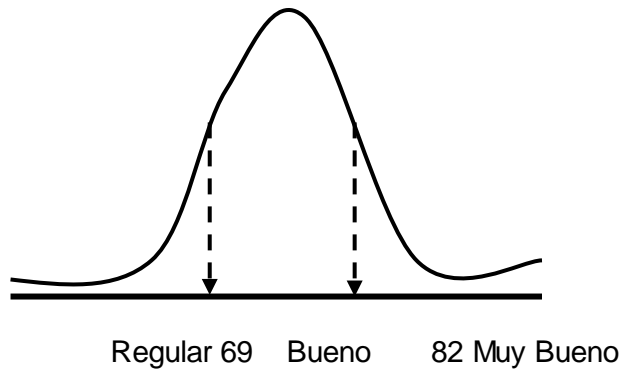
$$b = 75,52 + 0,75 \left(\frac{8,586}{0} \right)$$

$$b = 75,52 + 6,440$$

$$b = 81,960 = 82$$

Estadísticos

TotalPtaje		
N	Válidos	94
	Perdidos	0
Media		75,52
Desv. típ.		8,586
Varianza		73,715



Calculando los valores de Malo, según la escala vigesimal

regla 3 simples

Muy bueno	Stones	(17-20)
Bueno	Stones	(14 - 16)
Regular	Stones	(11-13)
Malo	$\begin{array}{ccc} 100 & \times & 20 \\ 50 & \times & 10 \end{array}$	(0-10)

FINALMENTE:

Muy Bueno : 82 - 100 puntos
 Bueno : 70 - 81 puntos
 Regular : 51 - 69 puntos
 Malo : 24 - 50 puntos

ANEXO 04

MEDICIÓN DEL NIVEL DE CALIDAD DE VIDA POR DIMENSIONES

Dimensión: Físico

1. Se determinó el promedio:

$$\text{Promedio (X)} = 20,79$$

2. Se calculó la varianza

$$\text{Varianza} = 9,718$$

3. Se calculó la desviación estándar (DS)

$$\text{DS} = 3,117$$

4. Se establecieron los valores de a y b

$$a = X - 0.75 (\text{DS})$$

Reemplazando:

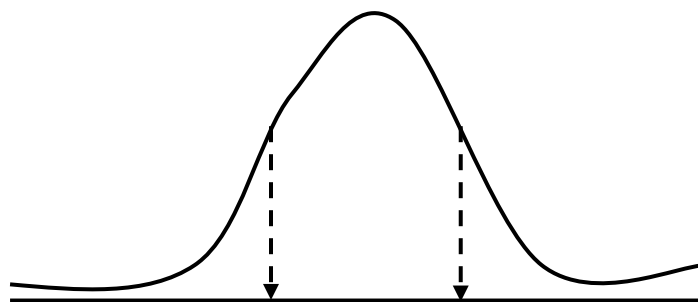
$$\begin{aligned} a &= 20,79 - 0,75 (3,11700) \\ a &= 20,79 - 2,338 \\ a &= 18,452 = 18 \end{aligned}$$

$$b = X + 0.75 (\text{DS})$$

Reemplazando:

$$\begin{aligned} b &= 20,79 + 0,75 (3,11700) \\ b &= 20,79 + 2,338 \\ b &= 23,128 = 23 \end{aligned}$$

Intervalos:



	Regular 18	Bueno	23	Muy Bueno
Muy Bueno	:			23 - 35 puntos
Bueno	:			19 - 22 puntos
Regular	:			16 - 18 puntos
Malo	:			7 - 15 puntos

Dimensión: Psicológico

1. Se determinó el promedio:

$$\text{Promedio (X)} = 19,83$$

2. Se calculó la varianza

$$\text{Varianza} = 6,788$$

3. Se calculó la desviación estándar (DS)

$$\text{DS} = 2,605$$

4. Se establecieron los valores de a y b

$$a = X - 0.75 (\text{DS})$$

Reemplazando:

$$a = 19,83 - 0,75 (2,60500)$$

$$a = 19,83 - 1,954$$

$$a = 17,876 = 18$$

$$b = X + 0.75 (\text{DS})$$

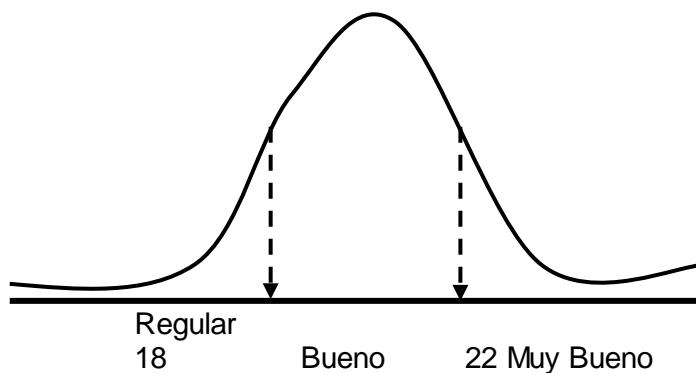
Reemplazando:

$$b = 19,83 + 0,75 (2,60500)$$

$$b = 19,83 + 1,954$$

$$b = 21,784 = 22$$

Intervalos:



Muy Bueno : 22 - 30 puntos

Bueno : 19 - 21 puntos

Regular : 16 - 18 puntos

Malo : 6 - 15 puntos

Dimensión: Estado Social

1. Se determinó el promedio:

$$\text{Promedio (X)} = 10,21$$

2. Se calculó la varianza

$$\text{Varianza} = 4,987$$

3. Se calculó la desviación estándar (DS)

$$\text{DS} = 2,233$$

4. Se establecieron los valores de a y b

$$a = X - 0.75 (\text{DS})$$

Reemplazando:

$$a = 10,21 - 0,75 (2,23300)$$

$$a = 10,21 - 1,675$$

$$a = 8,535 = 9$$

$$b = X + 0.75 (\text{DS})$$

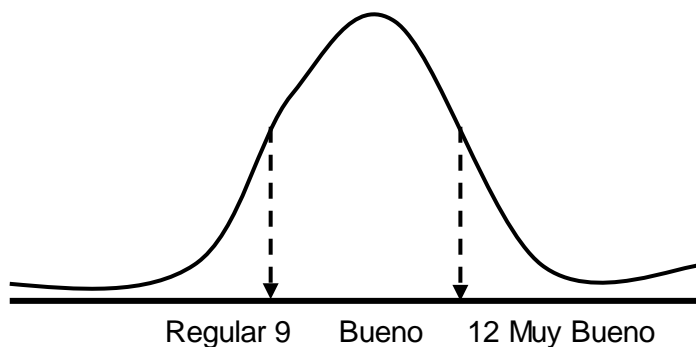
Reemplazando:

$$b = 10,21 + 0,75 (2,23300)$$

$$b = 10,21 + 1,675$$

$$b = 11,885 = 12$$

Intervalos:



Muy Bueno : 12 - 15 puntos

Bueno : 10 - 11 puntos

Regular : 8 - 9 puntos

Malo : 3 - 7 puntos

Dimensión: Ambiental

1. Se determinó el promedio:

$$\text{Promedio (X)} = 24,69$$

2. Se calculó la varianza

Varianza = 13,119

3. Se calculó la desviación estándar (DS)

DS = 3,622

4. Se establecieron los valores de a y b

$$a = X - 0.75 (DS)$$

Reemplazando:

$$a = 24,69 - 0,75 (3,62200)$$

$$a = 24,69 - 2,717$$

$$a = 21,974 = 22$$

$$b = X + 0.75 (DS)$$

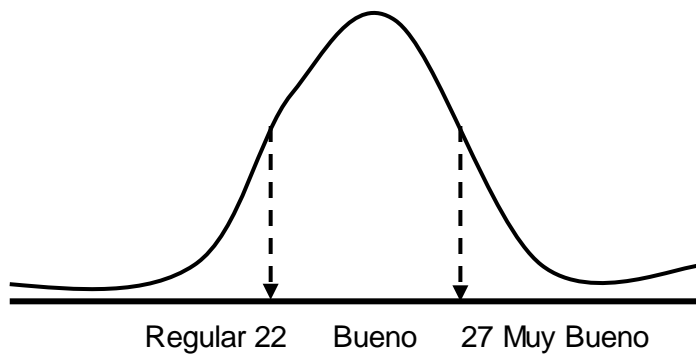
Reemplazando:

$$b = 24,69 + 0,75 (3,62200)$$

$$b = 24,69 + 2,717$$

$$b = 27,407 = 27$$

Intervalos:



- Muy Bueno : 27 - 40 puntos
- Bueno : 23 - 26 puntos
- Regular : 20 - 22 puntos
- Malo : 8 - 19 puntos

ANEXO 05

CALCULO DEL ALFA DE CRONBACH

Del total de ITEMS

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,784	24

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
AF01	72,85	72,408	,013	,797
AF02	73,21	75,610	-,175	,803
AF03	72,29	68,680	,341	,776
AF04	71,99	67,172	,395	,773
AF05	72,97	68,590	,237	,782
AF06	72,32	67,144	,445	,770
AF07	72,23	66,418	,375	,774
PSIC08	72,19	65,619	,494	,767
PSICO9	72,12	67,975	,390	,773
PSICO10	72,12	71,094	,183	,783
PSICO11	71,83	66,594	,434	,770
PSICO12	72,97	76,074	-,208	,804
PSICO13	72,07	64,457	,535	,764
SOC14	72,01	67,495	,353	,775
SOC15	71,97	66,483	,376	,773
SOC16	72,37	65,376	,464	,768
AMB17	72,32	67,424	,495	,769
AMB18	72,36	67,610	,537	,769
AMB19	72,50	69,220	,352	,776
AMB20	72,33	68,912	,348	,776
AMB21	72,63	69,354	,252	,780
AMB22	72,33	66,783	,467	,769
AMB23	72,63	65,914	,480	,768
AMB24	72,38	67,637	,328	,776

ALFA DE CRONBACH DIMENSIÓN FÍSICO

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,645	7

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
AF01	18,12	8,126	,086	,673
AF02	18,48	9,715	-,139	,651
AF03	17,55	7,519	,370	,539
AF04	17,26	7,375	,322	,551
AF05	18,23	7,472	,209	,606
AF06	17,59	7,342	,391	,526
AF07	17,50	7,048	,299	,555

ALFA DE CRONBACH DIMENSIÓN PSICOLÓGICO

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,723	6

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
PSICO8	16,50	4,554	,363	,671
PSICO9	16,43	4,548	,475	,616
PSICO10	16,43	5,860	,134	,715
PSICO11	16,14	4,486	,398	,648
PSICO12	17,28	7,493	-,307	,738
PSICO13	16,38	4,604	,300	,712

ALFA DE CRONBACH DIMENSIÓN SOCIAL

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,744	3

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
SOC14	6,70	2,663	,487	,605
SOC15	6,66	2,399	,499	,781
SOC16	7,06	2,770	,382	,734

ALFA DE CRONBACH DIMENSIÓN AMBIENTAL

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,701	8

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
AMB17	21,49	11,027	,335	,683
AMB18	21,53	10,703	,475	,659
AMB19	21,67	10,589	,460	,660
AMB20	21,50	10,769	,373	,676
AMB21	21,80	10,120	,412	,667
AMB22	21,50	10,468	,373	,676
AMB23	21,80	10,077	,392	,672
AMB24	21,55	10,035	,358	,683