

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INTERCONTINENTAL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ENFERMERAS DEL HOSPITAL  
REGIONAL DE CAACUPÉ, AÑO 2022**

Liz Maribel López Núñez

Tutora: Mag. Amada López Ferreira

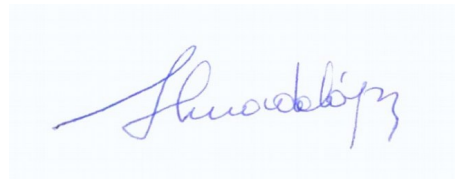
Trabajo de Conclusión de Carrera presentado en la Universidad Tecnológica  
Intercontinental como requisito parcial para la obtención de título de  
Licenciatura en Psicología Clínica

Caacupé, 2022

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA TUTORA

Quien suscribe, Mag. Amada López Ferreira con documento de identidad N° 630.109 tutora del trabajo de investigación titulado “Bienestar psicológico en enfermeras del Hospital Regional de Caacupé, año 2022” elaborado por la alumna Liz Maribel López Núñez con documento de identidad N° 3.578.441 para obtener el Título de Licenciada en Psicología Clínica hace constar que el mismo reúne los requisitos formales y de fondo exigidos por la Universidad Tecnológica Intercontinental y puede ser sometido a evaluación y presentarse ante los docentes que fueron designados para conformar la Mesa Examinadora.

En la ciudad de Fernando de la Mora, a los 21 días del mes de marzo de 2022.



---

Firma de la tutora

Dedico este trabajo:

A mi familia... no fue fácil el camino para llegar hasta donde estoy, pero gracias a su apoyo, a su amor incondicional, a su enorme amabilidad y acompañamiento, lo difícil se hizo más fácil y llevar a feliz término este proyecto se hizo una realidad.

Les dedico este trabajo y hago eco de mi enorme aprecio hacia ustedes, mi hermosa familia.

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias a Dios por la vida, gracias por permitirme tener y gozar a mi familia.

A mi familia, por apoyarme en cada elección y emprendimiento, gracias por ayudarme a realizar y terminar con éxito esta tesis.

La familia es amor, cariño, respeto, apoyo y comprensión y si tenemos todo esto en nuestra vida eso es lo que llevaremos al mundo.

Gracias a la vida por dejarme gozar de ella, gracias por cada instante bueno y por los no tan buenos, gracias a la vida porque todos los días me revela lo hermosa y lo justa que es, gracias a todos por creer en mí porque a final de cuenta tenemos la posibilidad de asegurar que nos divertimos y aprendemos de todo.

## TABLA DE CONTENIDO

Carátula .....	I
Constancia de aprobacion de la tutora .....	II
Dedicatoria .....	III
Agradecimiento .....	IV
Tabla de contenido .....	V
Lista de tabla.....	VI
Portada .....	1
Resumen .....	2

### Capitulo I

Marco introductorio .....	3
Tema de investigación	3
Título de la investigación	3
Planteamiento, formulación y delimitación del problema	3
Pregunta de investigación .....	7
Pregunta general	7
Preguntas específicas	7
Objetivos de la investigación .....	8
Objetivo general	8
Objetivos específicos	8
Justificación .....	9

### Capitulo II

Marco teórico	12
Antecedentes de investigación .....	12

Bases teóricas	15
Bienestar psicológico	15
Modelo multidimensional del bienestar psicológico	20
Dimensiones del bienestar psicológico según Casullo	22
Control de situaciones	22
Aceptación de sí mismo	22
Vínculos sociales	23
Autonomía	23
Proyectos	23
Dimensiones del bienestar psicológico según Ryff.....	24
Autoaceptación	24
Relaciones positivas con otros	24
Autonomía	25
Dominio del entorno	25
Crecimiento personal	25
Propósito en la vida	25
Indicadores del bienestar psicológico	26
Marco conceptual	27
Definición de bienestar psicológico	27
Dimensiones del bienestar psicológico	27
Control de situaciones	27
Aceptación de sí mismo	27
Vínculos sociales	28
Autonomía	28
Proyectos	28
Definición y Operacionalización de las variables.....	30

### **Capítulo III**

Marco metodológico	31
Tipo de investigación	31
Diseño de investigación	31
Nivel del conocimiento esperado	32
Población	32
Muestra.....	32
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
Descripción del instrumento	33
Escala Bieps - Adulto	33
Interpretación de la Escala Bieps - Adulto	35
Propiedades psicométricas	35
Prueba piloto	36
Fiabilidad de la escala bieps	36
Descripción del procedimiento de análisis de datos	37
Consideraciones éticas	37

### **Capítulo IV**

Marco analítico	38
Procesamiento y análisis de la información	38
Conclusión	51
Recomendaciones	54
Bibliografía	55
Anexo	60
Escala BIEPS - A	61
Análisis estadístico de la prueba piloto	62

## **LISTA DE TABLA**

Tabla 1. Definición y Operacionalización de la variable	30
Tabla 2. Estadísticos de fiabilidad	36
Tabla 3. Estadístico descriptivo de la dimensión control de situaciones	39
Tabla 4. Estadístico descriptivo de la dimensión aceptación de sí mismo	41
Tabla 5. Estadístico descriptivo de la dimensión vínculos sociales	43
Tabla 6. Estadístico descriptivo de la dimensión autonomía	45
Tabla 7. Estadístico descriptivo de la dimensión proyecto	47
Tabla 8. Estadístico descriptivo del nivel de bienestar psicológico	49

## **LISTA DE FIGURAS**

Figura 1. Estadístico descriptivo de la dimensión control de situaciones	40
Figura 2. Estadístico descriptivo de la dimensión aceptación de sí mismo	42
Figura 3. Estadístico descriptivo de la dimensión vínculos sociales	44
Figura 4. Estadístico descriptivo de la dimensión autonomía	46
Figura 5. Estadístico descriptivo de la dimensión proyecto	48
Figura 6. Estadístico descriptivo del nivel de bienestar psicológico	50





## **Bienestar psicológico en enfermeras del Hospital Regional de Caacupé, año 2022**

Liz Maribel López Núñez

Universidad Tecnológica Intercontinental

### **Nota de la autora**

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Psicología Clínica

Sede Caacupé

[liz.maribel.lopez81@gmail.com](mailto:liz.maribel.lopez81@gmail.com)

### **Resumen**

El propósito de esta investigación es analizar el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras del Hospital Regional de Caacupé, año 2022. El enfoque es cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo descriptivo y estudio transversal. En el estudio participaron 145 personas, todas del sexo femenino de entre 23 a 54 años de edad. Para el análisis del nivel de bienestar psicológico y sus dimensiones se utilizó el instrumento denominado Escala de Evaluación del Bienestar Psicológico (Casullo, 2002). A partir de los resultados obtenidos se demuestra que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé poseen un nivel alto en cuanto a los niveles de bienestar psicológico, lo que significa que son personas capaces de mantener buenos vínculos, con control sobre su entorno, tienen proyectos y autoaceptación de sí, evaluándose a través de los efectos positivos y negativos de satisfacción ignorando la adjudicación de significado de los actos humanos, sino más bien de la experiencia personal.

*Palabras claves:* bienestar psicológico, control de situaciones, aceptación de sí mismo, vínculos sociales, autonomía, proyectos.

## **MARCO INTRODUCTORIO**

### **Tema de Investigación**

Bienestar psicológico en enfermeras.

### **Título de Investigación**

Bienestar psicológico en enfermeras del Hospital Regional de Caacupé, año 2022.

### **Planteamiento, formulación y delimitación del problema**

Casullo (2002) indica que el bienestar psicológico es la capacidad de mantener buenos vínculos, control sobre su entorno, tener proyectos y autoaceptación de sí, evaluándose a través de los efectos positivos y negativos de satisfacción, valorando la propia experiencia personal.

Según este autor, el bienestar psicológico tiene cinco dimensiones que son: el control de situaciones, aceptación de sí mismo, los vínculos sociales, la autonomía y los proyectos, todas estas dimensiones se abordarán en esta investigación.

El control de impulsos está relacionado con la capacidad de control y auto competencia del individuo que le permiten manipular su contexto próximo para adecuarlo según sus intereses y necesidades. Por otro lado, también está relacionado con la auto aceptación según los aspectos y características personales, incluyendo las negativas y positivas, aceptando su pasado.

Aceptación de sí mismo se refiere a que puede aceptar los múltiples aspectos de sí mismo, incluyendo los buenos y los malos. Se siente bien acerca del pasado.

La tercera dimensión, vínculos psicosociales, se caracterizan por permitir las relaciones positivas en las personas, ya que éstas depositan confianza sobre las demás, además permite el desarrollo de la afectividad y la empatía.

La siguiente dimensión es la autonomía, caracterizada por que toman decisiones de manera independiente, son asertivas y tiene confianza en su propio juicio.

La dimensión proyecto se relaciona con los objetivos y metas en la vida de una persona, considerando su significado y los valores.

Por otro lado de acuerdo con Vielma y Alfonso (2010) el bienestar psicológico es el resultado de la percepción sobre logros alcanzados en la vida y el grado de satisfacción personal con lo que se ha hecho, se está haciendo o puede hacerse.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2003) define a la salud mental como un estado integro de bienestar a nivel psíquico, social y físico, con esta definición considera que la ausencia de enfermedad no es la única forma de desarrollar bienestar mucho menos para ser considerar a la persona como sana completamente, sino que el estilo de vida caracterizado por la presencia de afectos positivos y vínculos interpersonales adecuados conllevan a un desarrollo integral en nuestra madurez afectiva.

Existen innumerables investigaciones en torno al bienestar psicológico. Este constructo comenzó a surgir cuando los investigadores quitaron de su foco atencional los malestares humanos y lo dirigieron a sus aspectos saludables. Uno de los mentores en relación al mismo fue Martin Seligman, que después de muchos años de estudiar la depresión realizó un

giro para estudiar las emociones positivas, dando lugar a lo que hoy se conoce como Psicología Positiva.

Para el autor la vida significativa implica el empleo de las fortalezas y virtudes características al servicio de algo que trascienda a la persona. Al sentimiento de trascendencia en el hacer lo denomina gratificación, las cuales diferencia radicalmente de las sensaciones placenteras.

Por esto, la psicología positiva se ocupa del estudio de los recursos humanos que pueden instrumentarse en la búsqueda de lo que popularmente llamamos felicidad. Se encuentra dentro de las líneas de orientación salutógenas, porque su foco principal recae sobre los comportamientos y estilos de vida que logran y mantienen la salud. Su esencia es la prevención y promoción de la misma.

La investigación pretende analizar el bienestar psicológico y las 5 dimensiones: aceptación, control de situaciones, autonomía, vínculos sociales y proyectos, esto a partir de la evaluación a un grupo de enfermeras del Hospital Regional de Caacupé, utilizando como instrumento la Escala de Bienestar Psicológico para Adultos (BIEPS-A) (Casullo, 2002).

El personal de enfermería forma parte del grupo de trabajadores del cuidado, ya que su labor se orienta principalmente a realizar actividades que contribuyen a la salud, ya sea física como emocional.

La imagen y la función de esta población se basan en un concepto social y como toda actividad social se desarrolla en un contexto histórico en permanente cambio y conflicto, por lo que ha sufrido cambios a lo largo de los años, como lo es en este tiempo de pandemia del COVID 19.

La sobrecarga en el ámbito laboral es considerada como el conjunto de situaciones que ponen al trabajador en un nivel de exigencia que supera sus expectativas y recursos, lo cual sucede dentro del rango que dura la jornada laboral.

En años anteriores solo se tomaba en cuenta el aspecto físico en el desgaste del trabajador, pero luego de algunos estudios se vio la importancia del análisis del aspecto mental, donde se ve un desgaste y una fatiga en el sujeto. Asimismo esta sobrexposición laboral puede originar en el trabajador diversos problemas como la disminución del bienestar psicológico, el cual requiere de especial atención, para evitar que la calidad de vida en el trabajador disminuya.

Actualmente el trabajo desarrollado por estos profesionales, se caracterizan por las excesivas demandas laborales, la sobre carga laboral y en algunos casos, las precarias condiciones de trabajo como la falta de insumos, además de que se encuentran en contacto con el dolor y la muerte, por lo que es esencial analizar el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras del Hospital Regional de Caacupé.

Con el propósito de comprender mejor los diferentes aspectos que tienen en cuenta las enfermeras tanto a nivel de percepción de situaciones, de aceptación de sí mismo, de sus vínculos sociales, de su autonomía, como así también de sus proyectos de vida, se procederá a un estudio riguroso y sistemático para conocer el nivel de la variable mencionada.

A partir de esto surge la necesidad de realizar esta investigación desde un punto de vista científico que pueda ayudar a realizar un diagnóstico preciso de la situación y que a partir de ello se puedan buscar las mejores estrategias o entrenamientos que puedan facilitar o mejorar la percepción en cuanto al bienestar psicológico del personal de enfermería.

El tema planteado se aborda desde la psicología como ciencia que estudia la conducta humana en todas sus dimensiones sin descuidar el aporte de otras ciencias afines para profundizar el tema que se analiza, teniendo en cuenta esta problemática se plantea la siguiente interrogante

## **Pregunta de Investigación**

### **Pregunta general**

¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras del Hospital Regional de Caacupé, año 2022?

De esta pregunta se desprenden otros más específicos que ayudará a dilucidar el problema

### **Preguntas Específicas**

¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras, teniendo en cuenta las dimensiones:

- a- control de situaciones
- b- aceptación de sí mismo
- c- vínculos sociales
- d- autonomía



e- proyectos?

### **Objetivos de la investigación**

#### **Objetivo general**

Analizar el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras del Hospital Regional de Caacupé, año 2022.

De esta se desprenden otras más específicas.

#### **Preguntas específicas**

Conocer el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras, teniendo en cuenta las dimensiones:

- a- control de situaciones
- b- aceptación de sí mismo
- c- vínculos sociales
- d- autonomía

e- proyectos

### **Justificación**

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

Está relacionado con cómo la gente lucha en su día a día afrontando los retos que se van encontrando en sus vidas, ideando modos de manejarlos, aprendiendo de ellos y profundizando su sensación de sentido de la vida.

El bienestar psicológico se define como el desarrollo de las capacidades y el crecimiento personal, donde el individuo muestra indicadores de funcionamiento positivo, según Díaz (2006).

Este trabajo de investigación es relevante porque se estudia una problemática que afecta principalmente a los trabajadores del sistema de salud con énfasis en el personal de enfermería, donde se sistematizará el nivel de bienestar psicológico, como así también sus dimensiones brindando un conocimiento real y actual que aporte en el conocimiento de dicha problemática.

Las necesidades que serán satisfechas con la investigación a realizar tienen que ver tanto con aspectos teóricos como prácticos. Lo teórico por

medio de la literatura pertinente al tema y lo práctico a través de los resultados obtenidos por medio de la realización del trabajo de campo.

En el aspecto teórico, el trabajo es justificable debido a que es importante seguir concienciando a la población y a los profesionales sobre la importancia del bienestar psicológico, a través de fundamentos e información relevante, que permitan conocer su naturaleza y relación con el bienestar psicológico dando además la importancia a este último donde es subestimado en ocasiones y el cual puede ser precedente de otras enfermedades.

En lo práctico, es intención del estudio servir como base para estudios futuros aportando en las intervenciones preventivas en el bienestar psicológico del personal de enfermería, con posibles soluciones para identificar a tiempo las falencias o problemáticas más recurrentes y actuar oportunamente cuidando el bienestar físico mental del personal de enfermería donde no se vea afectado su desempeño.

La conveniencia de hacer el presente trabajo se basa en que por medio del mismo, pero de manera puntual se podrá indagar el bienestar psicológico de las enfermeras del hospital, además este estudio será de gran importancia como fuente de información para que la institución tome en consideración en el momento de realizar contratos o nombramientos de funcionarios.

La trascendencia de este trabajo está dada, en que los datos que vayan a ser recogidos y analizados serán llevados a cabo bajo criterios analíticos con respaldo suficiente de la metodología de la investigación, y que una vez concluida la investigación y elaborada la conclusión sea posible la recomendación de una serie de acciones tendientes a mejorar la situación sobre el tema planteado en la investigación.

Como aporte metodológico, la investigación servirá de base teórica para futuras investigaciones en el campo de la salud, resultando en nuevos avances científicos y aportes a la línea de investigación.

La presente investigación se realizará en el Hospital Regional de Caacupé, departamento de Cordillera. La investigación abarcará de febrero a agosto del año 2022.

El estudio presentará teorías y conceptos relacionados al bienestar psicológico de las enfermeras, teniendo como limitaciones de la investigación el manejo de la población estudiada, pues deberá coordinarse según los movimientos, turnos o responsabilidades del personal de enfermería de dicho hospital.

Por lo mencionado anteriormente se pretende analizar el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras del Hospital Regional de Caacupé.

## **Marco teórico**

### **Antecedentes**

A partir de la exploración y el recorrido bibliográfico que se ha hecho sobre el tema del Bienestar Psicológico se han utilizado como eje de referencia los siguientes estudios científicos.

Marsollier y Aparicio (2011) llevaron a cabo una investigación que tenía como objetivo determinar el nivel de desgaste laboral y bienestar psicológico de los trabajadores pertenecientes a la Administración Pública del Gobierno de Mendoza. El estudio se realizó a partir del análisis de factores educacionales, organizacionales y psicosociales que influyen en la salud. Los datos fueron obtenidos en población argentina ( $n=100$ ), en sujetos empleados de una dependencia de la Administración Pública del Gobierno de Mendoza. De diversos niveles de instrucción y posicionamiento jerárquico. Se trata de un estudio comparativo entre dos grupos: el Grupo A conformado por sujetos con nivel de educación secundaria ( $n=29$ ), y el Grupo B, conformado por aquellos que alcanzaron estudios de nivel superior ( $n=71$ ).

Los instrumentos utilizados para la realización de esta investigación fueron Escala de Bienestar Psicológico, BIEPS-A de Casullo y col., 2002 citado en Marsollier y Aparicio, 2011) y Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento (Frydenberg y Lewis, 1996 citado en Marsollier y Aparicio 2011). Los resultados obtenidos indican en la población estudiada una propensión a niveles elevados del bienestar psicológico. Aunque en comparación con los dos grupos, se identifica que el Grupo B (sujetos con estudios universitarios o superiores) posee una leve tendencia a menores niveles de bienestar. Pese a esto los perfiles de ambos grupos fueron similares. Los autores plantean que ante un contexto con escasas posibilidades de desarrollo y crecimiento laboral, como es el ámbito estatal, hubiese sido esperable menores niveles de bienestar psicológico, en aquellos sujetos más instruidos, por haber alentado a mayores expectativas (Marsollier y Aparicio, 2011).

Páramo, Straniero, García Torrecilla y Gómez (2012) efectuaron un estudio en la Universidad del Aconcagua, Mendoza, Argentina con la finalidad de medir el grado de bienestar psicológico y su relación con rasgos de personalidad y objetivos de vida. Para esta investigación se utilizó una muestra de 366 estudiantes de psicología de ambos sexos, con una edad promedio de 21 años. Como instrumentos de medición se utilizaron: Escala de bienestar psicológico para adultos, escala de Little e inventario millón de estilos de personalidad. El análisis se hizo en función de cuatro dimensiones del bienestar psicológico: aceptación/control, autonomía, vínculos y proyectos, posteriormente se realizó una correlación entre las dimensiones de bienestar psicológico con tres grandes áreas de la personalidad: metas motivacionales, modos cognitivos y conductas interpersonales. Los resultados obtenidos evidencian correlaciones positivas y negativas entre rasgos de personalidad y dimensiones del bienestar psicológico, por lo cual

se puede asociar el nivel de bienestar psicológico con estilos de personalidad.

Belfield (2015) tuvo como objetivo de estudio, determinar el bienestar psicológico de las madres de niños en edad preescolar. La muestra estuvo conformada por 40 madres de niños de un colegio privado de la ciudad de Guatemala. Como instrumento se utilizó la escala de Bienestar Psicológico (BIEP-A) de Martina Casullo que consiste en 13 preguntas diseñadas para evaluar cuatro aspectos específicos del bienestar psicológico: control de situaciones, aceptación de sí mismo, vínculos psicosociales y proyectos de vida. Los resultados indicaron que un porcentaje alto de las madres se encuentran satisfechas con su vida y se sienten capaces de planear y controlar su entorno. Respecto a los indicadores, proyectos y aceptación de sí mismas los punteos fueron los más bajos, esto puede ser un referente a la etapa de la vida en que están viviendo, en donde tienen que dedicarse al cuidado de los niños, por lo que sus expectativas personales deben ser aplazadas. Por el contrario, los indicadores control de situaciones, aceptación de sí mismo y vínculos sociales evidenciaron los puntos más altos, lo que muestra la importancia que le dan a poder manejar los contextos sociales y a establecer vínculos. El indicador situación laboral no mostró ninguna diferencia importante. Las conclusiones evidencian que el bienestar psicológico de estas mujeres se encuentra en un promedio y promedio alto, mostrando que un 70% de la población denota estos resultados. La autora recomendó profundizar en el tema relacionado con la situación laboral de la madre y el bienestar psicológico que presentan en esta área.

## **Bases teóricas**

### **Bienestar psicológico**

El concepto de bienestar psicológico surge en Estados Unidos y a partir de su aparición se ha ido desarrollando de manera ininterrumpida, especialmente en las sociedades industrializadas. En la actualidad, aunque se ha tratado de encontrar una definición unánime de bienestar psicológico, no resultan del todo explícitas y los diversos factores o componentes del bienestar psicológico son expuestos de varias maneras, dependiendo del autor y del objetivo de su definición.

Según Martínez (2014), la definición de bienestar psicológico es relativamente actual debido a que es una definición amplia y subjetiva que puede tener diferentes implicaciones dependiendo de la persona que lo utiliza. Explica que el bienestar psicológico puede verse perjudicado si no se tiene una salud mental estable refiriéndose a todos los aspectos que esto



conlleva, refiriéndose este a: cultura material, higiene personal, cultura sanitaria, actividad cultural, también relaciones sociales y sexualidad.

García y González (2000) indican que el bienestar psicológico manifiesta el sentir positivo y el pensar constructivo del ser humano acerca de sí mismo, que se define por su naturaleza subjetiva vivencial y se relaciona con aspectos particulares del funcionamiento físico, psíquico y social.

Sadock y Sadock (2004), describen al bienestar psicológico como la adecuada actividad de las funciones mentales, como pensamiento, comportamiento y estados de ánimo; lo que conlleva a realizar actividades productivas, relaciones interpersonales satisfactorias y capacidad de resiliencia.

Ortiz y Castro (2009), entienden el bienestar psicológico como “la percepción o apreciación subjetiva de sentirse o hallarse bien, de estar de buen ánimo, de sentirse satisfecho”, haciendo énfasis en que el estado de bienestar personal, depende tanto de las condiciones sociales, personales y la manera como los individuos se enfrentan a ellas, tomando en cuenta que todo sucede en el contexto de una sociedad y que los seres humanos conviven e interactúan con otros.

Veenhoven (1998), determina al bienestar psicológico como el grado en que una persona juzga la vida como un todo en términos positivos, esto quiere decir, en la medida que un sujeto se encuentra conforme con la vida que lleva. Según lo que plantea este autor, la persona utiliza el componente cognitivo para realizar esta evaluación en pensamientos y afectos estables.

De acuerdo a la OMS (2012) el bienestar psicológico se encuentra ligado a la salud mental, la cual define como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Se relaciona con la promoción de bienestar, la prevención de

trastornos mentales y el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas por dichos trastornos.

Los autores, Oramas, Santana y Vergara (2006), mencionan que el bienestar psicológico es un indicador de la relación adecuada del sujeto consigo mismo. Esto se refiere a la manera en que el individuo se percibe y se siente en cuanto a su estado físico, emocional y mental.

Estos autores proponen 3 variables que integran el auto concepto, las cuales se desarrollan en relación a la misma persona:

1. Autoconciencia: relacionado al factor cognitivo sobre las actitudes.
2. Autoestima: relacionado a factores afectivos.
3. Autoeficacia: factores conductuales relacionados a las actitudes.

A partir de estos indicadores se ha tomado en cuenta la importancia del bienestar subjetivo, siendo éste el que surge de la propia percepción de la persona en relación a su estado de bienestar. El bienestar subjetivo forma parte de las tres premisas principales que forman el bienestar psicológico, junto a la dimensión global, relacionada a las diversas áreas de desenvolvimiento de la persona y la apreciación positiva, la cual hace referencia a una apreciación del bienestar más allá de la ausencia de factores negativos.

Refiriéndose al bienestar subjetivo Bilbao (2008), dice que, a mayores niveles de bienestar subjetivo, mayor es la dimensión global y a mayor bienestar en la dimensión global, mayor libertad en las personas para elegir su propia vida, mayor preocupación por la igualdad social, legitimización de relaciones sociales igualitarias y desarrollo social armónico.

En contraparte, señala que, a menores niveles de bienestar subjetivo, mayor número de problemas de la salud mental, integración social, bajo auto concepto, niveles de autoeficacia, entre otros.

El componente afectivo se encuentra comprendido desde un punto de partida hedonista, es decir, lo que la persona ha experimentado como sensaciones agradables, así como emociones y estados de ánimo más frecuentes. Es mucho más lábil, momentáneo y menos estable. Ambos componentes del bienestar físico se encuentran inevitablemente fusionados.

Desde otro punto de vista, se puede mencionar que el bienestar psicológico es definido primordialmente por el sujeto en sí, por lo cual se menciona el bienestar psicológico como un valor humano subjetivo.

Pocos autores han definido el bienestar psicológico de manera completa, mencionando para ello las diversas áreas de desarrollo humano, pero entre quienes lo han realizado se encuentra Carol Ryff, quien también es reconocida como una de las principales exponentes de este concepto.

El modelo de bienestar psicológico desarrollado por Ryff puede considerarse actualmente como precursor de la psicología positiva, y aún continúa siendo un concepto que brinda importantes aportaciones de manera teórica y práctica en temas relacionados al bienestar humano.

El concepto de bienestar psicológico logra englobar aspectos como los psicológicos y sociales, también comportamientos que se relacionan con la salud y que logran tener un bienestar en el diario vivir más que todo enfocado en el aspecto emocional. Está relacionado a la manera que tiene cada persona en afrontar sus propios problemas y como logra resolverlos profundizando en un sentido de vida.

Ryff (citado por Burgos 2012), plantea en su escala las siguientes dimensiones:

1. La auto-aceptación: Se relaciona con el hecho que las personas se sientan bien consigo mismas siendo conscientes de sus limitaciones. Tener actitudes positivas hacia sí mismo, es una característica fundamental del funcionamiento psicológico positivo.
2. Relaciones positivas: Se requiere mantener relaciones sociales estables y tener amigos en los que se pueda confiar. La capacidad para amar y una afectividad madura es un componente fundamental del bienestar y de la salud mental.
3. Dominio del entorno: Habilidad personal para elegir o crear entornos favorables para sí mismos. Las personas con un alto dominio del entorno poseen una mayor sensación de control sobre el mundo y se sienten capaces de influir sobre el contexto que les rodea.
4. Autonomía: Evalúa la capacidad de la persona de sostener su propia individualidad en diferentes contextos sociales. Se espera que personas con altos niveles de autonomía puedan resistir la presión social y autorregular mejor su comportamiento.
5. Propósito en la vida: Se requiere que la persona tenga metas claras y sea capaz de definir sus objetivos vitales. Un alto puntaje en esta sub-escala indicaría que se tiene claridad respecto a lo que se quiere en la vida.
6. Crecimiento personal: Evalúa la capacidad del individuo para generar las condiciones para desarrollar sus potencialidades y seguir creciendo como persona.

Es importante mencionar que en cada cultura el concepto de bienestar psicológico es diferente; en occidente, se da un mayor énfasis a las emociones positivas y se espera que las personas sientan y logren expresar mucho más lo positivo que lo negativo, considerando esto último como algo de lo que hay que librarse o alejarse.

Inicialmente, se asociaba el sentirse bien con la apariencia física, la inteligencia o el dinero, pero actualmente, como resultado de diversas investigaciones en el tema, se sabe que el bienestar psicológico no sólo se relaciona con éstas variables sino también con la subjetividad personal (Diener, Suh y Oishi, 1997).

Por otra parte, Diener, (1994) plantea que, no existe dentro de la comunidad científica un consenso sobre la definición de bienestar psicológico. Los conceptos del tema están ligados con los instrumentos utilizados para su medición.

Se las podría caracterizar a partir de tres elementos: su carácter subjetivo, que descansa sobre la propia experiencia de la persona; su dimensión global, porque incluye la valoración del sujeto en todas las áreas de su vida y la apreciación positiva, ya que su naturaleza va más allá de la mera ausencia de factores negativos.

Según Diener y Diener (1995) a las definiciones sobre el bienestar se las pueden agrupar en tres grandes categorías.

La primera corresponde a las descripciones sobre el bienestar referidas a la valoración que realiza el propio sujeto de su vida en términos favorables; éstas se relacionan con la satisfacción vital.

Una segunda agrupación posible corresponde a la preponderancia de afectos positivos sobre los negativos; esto se refiere a lo que usualmente una persona puede definir como bienestar cuando predominan los afectos positivos más que los negativos.

La última categoría hace referencia a aquella desarrollada por los filósofos griegos, que concibe a la felicidad como una virtud y como el único valor final y suficiente en sí mismo, porque todo lo demás no es más que un medio para alcanzarla y suficiente porque, una vez conseguida, nada más es deseado.

**Modelo multidimensional del bienestar psicológico**

Casullo (2002) propone una teoría sobre la satisfacción dentro del bienestar psicológico, compuesta por tres factores, influyendo en primer lugar sobre las emociones, sean negativas o positivas; en segundo lugar, sobre los factores cognoscitivos, tales como creencias y pensamientos; y en último lugar en la interrelación de ambos factores (afectivos y cognitivos).

Dichos componentes generan consecuencias en relación a la intensidad y frecuencia de la manifestación de estos componentes. Por tanto, el componente cognitivo está basado en la satisfacción, reconocido durante el procesamiento mental según las situaciones y las satisfacciones que genere en el ser humano.

Esto también es señalado por Casullo y Castro (2000) quienes consideraron que el bienestar psicológico se basa en la valoración de las experiencias, es decir, se trata del significado propio queda el sujeto a sus experiencias objetivas acorde a las características personales, mismos que se repiten en la sociedad cuando interactúa o establece lazos de afectividad, esto permite que en haya aceptación y adaptación funcional.

Sobre el bienestar psicológico Castro y Casullo (2000) también afirmaron que existen diferentes aceptaciones sobre la conceptualización de esta variable, y que además no existe un acuerdo definitorio acerca de su constitución, no obstante, estos autores son reconocidos en la comunidad científica gracias al modelo multidimensional que permite el comprender y evaluar el bienestar psicológico dentro de las personas (Ryff, 1989).

El modelo multidimensional del bienestar psicológico propuesto según Ryff (1989) para el bienestar psicológico señala que se trata de un proceso influenciado por diferentes componentes personales y sociales, mismos que se construyen durante la vida y permiten la auto aceptación y

autorrealización de la persona, permitiendo la persona su civilizar de manera correcta según las interacciones con otras personas y otorgándole seguridad e independencia.

Dichas aportaciones del modelo multidimensional señalarían que el avance progresivo en ocasiones se ve alterado por el tiempo y las experiencias, lo cual permite inferir que el bienestar psicológico se manifiesta a través de toda la existencia humana y se adecuan según las etapas del ciclo vital.

Por ejemplo, como señalan Casullo y Castro (2000) el factor cognoscitivo asociado al bienestar psicológico permite que a lo largo de la vida se dé el procesamiento de información, mientras que en otras etapas parece ser escasa, pues un joven da diferente valoración al dinero respecto a un adulto.

También para Ryff y Keyes (1995) el bienestar psicológico se trata de una variable con múltiples dimensiones y destaca por su complejidad, pues en ocasiones suele confundirse con la calidad o estilo de vida.

Por tanto, podrían mencionarse que el bienestar psicológico se ve reflejado la calidad de los afectos y pensamientos, mientras que los estilos de vida se basan en las vivencias diarias dentro de la sociabilidad del ser humano.

### **Dimensiones del bienestar psicológico según Casullo**

Casullo (2002) considera cuatro dimensiones del bienestar psicológico, los cuales son:

#### ***Control de situaciones***

El sujeto tiene sensación de control y autocompetencia, puede crear o manipular contextos para adecuarlos a sus propias necesidades e intereses o tener dificultades para manejar los asuntos de la vida diaria, no se dan cuenta de las oportunidades y creen que son incapaces de modificar el ambiente.

El control de impulsos está relacionado con la capacidad de control y auto competencia del individuo que le permiten manipular su contexto próximo para adecuarlo según sus intereses y necesidades, las personas que presentan un bajo nivel de bienestar psicológico generalmente poseen problemas para manejar situaciones de su vida cotidiana, no avizoran oportunidades y se considera incapaces para generar cambios en su entorno.

### ***Aceptación de sí mismo***

Aceptación de sí mismo, puede aceptar los múltiples aspectos de sí mismo, incluyendo los buenos y los malos. Se siente bien acerca del pasado. Si el sujeto obtiene un bajo puntaje, indica que está desilusionado respecto de su vida pasada, le gustaría ser diferente de cómo es y se siente insatisfecho consigo mismo.

Por otro lado, también está relacionado con la auto aceptación según los aspectos y características personales, incluyendo las negativas y positivas, aceptando su pasado.

Un bajo nivel en esta dimensión indicaría que la persona no se acepta a sí misma, ni tampoco su pasado, queriendo constantemente ser diferentes de lo que ya es, lo que a su vez genera una insatisfacción personal.

### ***Vínculos psicosociales***



Se caracterizan por permitir las relaciones positivas en las personas, ya que éstas depositan confianza sobre las demás, además permite el desarrollo de la afectividad y la empatía.

Un bajo nivel en los vínculos psicosociales indicaría la carencia de capacidad para establecer relaciones interpersonales, ocasionando que la persona se aísla en sí y se frustra en los vínculos afectivos que trata de entablar, asimismo no se desarrolla el compromiso con otros seres humanos.

### ***Autonomía***

Las personas con autonomía son caracterizadas por que toman decisiones de manera independiente, son asertivas y tiene confianza en su propio juicio, mientras que las personas con una escala su bienestar psicológico, suelen depender de otras en la planificación y toma de decisiones, asimismo suelen ser inestables de manera emocional y se preocupan constantemente por lo que él piense en otros de ellos.

### ***Proyectos***

Los proyectos se relacionan con los objetivos y metas en la vida de una persona, considerando su significado y los valores. Una calificación pasa en esta capacidad, significaría que la persona carece de un sentido en su vida a raíz del empobrecimiento de proyectos y metas.

Es decir, que los seres humanos cuando llegan a su etapa adulta experimentan autonomía y dominio sobre el contexto social, así como también en los sentimientos positivos de su personal crecimiento.

### **Dimensiones del bienestar psicológico según Ryff**

Ryff (1989) señala que su modelo multidimensional que estructura el bienestar psicológico se basa en seis dimensiones: Autoaceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, crecimiento personal y propósito en la vida.

### ***Autoaceptación***

Se define como una actitud positiva de la persona hacia sí misma. Las personas con una alta autoaceptación se sienten satisfechos con su persona en todas las facetas incluyendo tanto las características positivas como las negativas, por lo que es una característica del funcionamiento psicológico.

### ***Relaciones positivas con otros***

Esta dimensión está relacionada con la capacidad para mantener relaciones satisfactorias y cálidas con otras personas, basadas en la empatía y la confianza, a su vez generando una capacidad para amar, por otro lado, son considerados como negativos, el aislamiento social, el deterioro de las redes amicales y la soledad, lo cual afecta al bienestar general del individuo (García, 2005).

### ***Autonomía***

Considerada como aquella capacidad que brinda independencia e individualismo a las personas respecto a otras, sin que se le ha influenciado de manera negativa por el contexto externo, además está relacionada de manera directa con la autodeterminación y la habilidad para afrontar la presión social del grupo. Se espera que la persona que muestra autonomía posea un locus interno de control, sea capaz de evaluarse a sí mismo y no busque la aprobación de otras personas.

***Dominio del entorno***

Se considera la capacidad de la persona de elegir o crear ambientes adecuados a sus condiciones, aprovechándose de las oportunidades que surgen a su alrededor.

***Crecimiento personal***

Se centra en la necesidad de la persona de desarrollar su potencial, crecer y expandirse como persona, por lo que uno de los elementos que lo conforman es la apertura a la experiencia.

Esta dimensión está relacionada con las emociones constructivas desarrolladas a partir de la maduración personal basado en la explotación de las competencias propias (Zubiate y Delfino, 2010).

***Propósito en la vida***

Es definido como las creencias de que la vida tiene un sentido y un propósito, incluyendo las metas, objetivos e intenciones, así como los sentimientos de productividad y creatividad.

De esta manera es que Ryff (1989) señala que el bienestar psicológico varía de acuerdo las características personales tales como sexo, cultural y edad, implicando que el ser humano cada vez que se desarrolla, experimenta un mayor bienestar psicológico del cual es consciente debido a que tiene una mejor percepción de su vida y la sociedad.

**Indicadores del bienestar psicológico**

Los autores, Oramas, Santana y Vergara (2006), mencionan que el bienestar psicológico es un indicador de la relación adecuada del sujeto consigo mismo.

Esto se refiere a la manera en que el individuo se percibe y se siente en cuanto a su estado físico, emocional y mental.

Estos autores proponen 3 variables que integran el auto concepto, las cuales se desarrollan en relación a la misma persona:

- Autoconciencia: relacionado al factor cognitivo sobre las actitudes.
- Autoestima: relacionado a factores afectivos.
- Autoeficacia: factores conductuales relacionados a las actitudes.

A partir de estos indicadores se ha tomado en cuenta la importancia del bienestar subjetivo, siendo éste el que surge de la propia percepción de la persona en relación a su estado de bienestar.

El bienestar subjetivo forma parte de las tres premisas principales que forman el bienestar psicológico, junto a la dimensión global, relacionada a las diversas áreas de desenvolvimiento de la persona y la apreciación positiva, la cual hace referencia a una apreciación del bienestar más allá de la ausencia de factores negativos.

## **Marco conceptual**

### **Definición de bienestar psicológico**

Es la capacidad de mantener buenos vínculos, control sobre su entorno, tener proyectos y autoaceptación de sí, evaluándose a través de los efectos positivos y negativos de satisfacción ignorando la adjudicación de

significado de los actos humanos, sino más bien de la experiencia personal. (Casullo, 2002).

Casullo (2002) considera cinco dimensiones del bienestar psicológico, los cuales son:

### **Dimensiones del bienestar psicológico**

#### ***Control de situaciones***

El sujeto tiene sensación de control y autocompetencia, puede crear o manipular contextos para adecuarlos a sus propias necesidades e intereses o tener dificultades para manejar los asuntos de la vida diaria, no se dan cuenta de las oportunidades y creen que son incapaces de modificar el ambiente.

#### ***Aceptación de sí mismo***

El control de impulsos está relacionado con la capacidad de control y auto competencia del individuo que le permiten manipular su contexto próximo para adecuarlo según sus intereses y necesidades, las personas que presentan un bajo nivel de bienestar psicológico generalmente poseen problemas para manejar situaciones de su vida cotidiana, no avizoran oportunidades y se considera incapaces para generar cambios en su entorno.

Por otro lado, también está relacionado con la auto aceptación según los aspectos y características personales, incluyendo las negativas y positivas, aceptando su pasado.

Un bajo nivel en esta dimensión indicaría que la persona no se acepta a sí misma, ni tampoco su pasado, queriendo constantemente ser diferentes de lo que ya es, lo que a su vez genera una insatisfacción personal.

### ***Vínculos psicosociales***

Se caracterizan por permitir las relaciones positivas en las personas, ya que éstas depositan confianza sobre las demás, además permite el desarrollo de la afectividad y la empatía.

Un bajo nivel en los vínculos psicosociales indicaría la carencia de capacidad para establecer relaciones interpersonales, ocasionando que la persona se aísla en sí y se frustra en los vínculos afectivos que trata de entablar, asimismo no se desarrolla el compromiso con otros seres humanos.

### ***Autonomía***

Las personas con autonomía son caracterizadas por que toman decisiones de manera independiente, son asertivas y tiene confianza en su propio juicio, mientras que las personas con una escala su bienestar psicológico, suelen depender de otras en la planificación y toma de decisiones, asimismo suelen ser inestables de manera emocional y se preocupan constantemente por lo que él piense en otros de ellos.

### ***Proyectos***

Los proyectos se relacionan con los objetivos y metas en la vida de una persona, considerando su significado y los valores. Una calificación pasa en esta capacidad, significaría que la persona carece de un sentido en su vida a raíz del empobrecimiento de proyectos y metas.

Es decir, que los seres humanos cuando llegan a su etapa adulta experimentan autonomía y dominio sobre el contexto social, así como también en los sentimientos positivos de su personal crecimiento.

*Operacionalización de la variable*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional		Instrumento
Bienestar psicológico	tener proyectos y autoaceptación de sí, evaluándose a través de los efectos positivos y negativos de satisfacción ignorando la adjudicación de significado de los actos humanos, sino más bien de la experiencia personal. (Casullo, 2002)	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	Escala de bienestar psicológico para adultos de María Martina Casullo. BIEPS-A (2002).
		Control de mismo	Sensación de control y auto competencia, crea o manipula contextos	
		Aceptación de sí	Aceptar los múltiples aspectos de sí mismo, incluyendo los	
		Interpersonales	en las personas, permite el desarrollo de la afectividad y la empatía.	
		Autonomía	caracterizadas por que toman decisiones de manera	
		Proyectos	Se relacionan con los objetivos y metas en la vida de una persona,	

**Marco Metodológico****Tipo de Investigación**

Este trabajo corresponde a una investigación con un fin básico, de alcance temporal seccional, transversal, porque la recolección de datos se realizó en un solo momento, en abril de 2022.

El estudio se desarrolló en el marco de un enfoque cuantitativo, los datos fueron tomados a través de instrumentos psicométricos y analizados estadísticamente por medio del programa Excel, dado que para desarrollarlo se siguió un proceso riguroso y secuencial; recopilando datos numéricos y



haciendo uso del análisis estadístico, lo cual permitió cumplir con los objetivos propuestos en la presente investigación.

Según el marco en el cual se desarrolló es de campo, ya que se utilizó la técnica de la encuesta, consistente en la utilización de un instrumento psicométrico de recolección de datos denominado Escala de bienestar psicológico para adultos de María Martina Casullo el BIEPS-A (2002).

### **Diseño de investigación**

La investigación que se plantea es no experimental ya que el estudio se realizó sin manipular deliberadamente la variable, es decir, se observó el fenómeno tal como se da en su contexto natural por medio de un instrumento de evaluación denominado escala de bienestar psicológico para adultos de María Martina Casullo el BIEPS-A (2002).

### **Nivel del conocimiento esperado**

La investigación planteada es de nivel descriptivo, ya que tuvo como propósito analizar el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras del Hospital Regional de Caacupé, año 2022. (Hernández, et al 2003).

### **Población**

La población estuvo compuesta por 232 personas, todas del sexo femenino, enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé, año 2022, cuyas edades oscilan entre 23 a 54 años.

**Muestra**

Para este trabajo de investigación se realizó la encuesta a una muestra representativa o muestra estadística, utilizando una muestra aleatoria, en la que los encuestados fueron seleccionados según conveniencia de la investigadora, ya que estaban disponibles y eran de fácil acceso a los mismos.

La muestra estuvo constituida por un total de 145 enfermeras, mujeres, de entre 23 a 54 años de edad que prestan servicio en el hospital Regional de Caacupé.

Para la selección de la muestra se utilizó la calculadora muestral, con un nivel de confianza de 95% y margen de error del 5%.

**Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica a emplear fue la encuesta, que es un proceso mediante el cual se recolecta información relacionada a las características de los fenómenos que se investigaron.

En el caso puntual de esta investigación se recolectó información que permitió medir el nivel de bienestar psicológico con ayuda de un instrumento de escala de medición ya existente y aprobada.

**Descripción del instrumento**

Para llevar a cabo esta investigación se utilizó como instrumento la escala de bienestar psicológico para adultos de María Martina Casullo el BIEPS-A (2002).

**Escala Bieps-Adulto (Casullo, 2002)**

La Escala de Evaluación del Bienestar Psicológico evalúa las siguientes dimensiones del constructo (Casullo, 2002):

-Control de situaciones. Las puntuaciones altas indican que el sujeto tiene sensación de control y autocompetencia, puede crear o manipular contextos para adecuarlos a sus propias necesidades e intereses. En cambio, aquellos que presentan una baja sensación de control tienen dificultades para manejar los asuntos de la vida diaria, no se dan cuenta de las oportunidades y creen que son incapaces de modificar el ambiente.

-Aceptación de sí mismo. Puede aceptar los múltiples aspectos de sí mismo, incluyendo los buenos y los malos. Se siente bien acerca del pasado. Si el sujeto obtiene un bajo puntaje, indica que está desilusionado respecto de su vida pasada, le gustaría ser diferente de cómo es y se siente insatisfecho consigo mismo.

-Vínculos psicosociales. Si posee un puntaje alto, el sujeto es cálido, confía en los demás, puede establecer buenos vínculos, tiene capacidad de empatía y es afectivo. En caso contrario, tiene pocas relaciones con los demás, es aislado, se siente frustrado en los vínculos que establece y no puede mantener compromisos con los demás.

-Autonomía. Cuando puntúa alto, el sujeto puede tomar decisiones de modo independiente, es asertivo y confía en su propio juicio. Las puntuaciones bajas indican que el individuo es emocionalmente inestable, depende de los demás para tomar decisiones y le preocupa lo que piensan los otros.

-Proyectos. Indica que tiene metas y proyectos en la vida, considera que la vida tiene significado y posee valores que hacen que su vida tenga sentido. Las puntuaciones bajas indican que la vida carece de sentido y de significado, el sujeto tiene pocas metas y proyectos y no puede establecer propósitos.

La escala está compuesta por 13 ítems, los cuales pueden aplicarse en forma individual o grupal, de forma autoadministrada. Los sujetos deben leer cada ítem y responder sobre lo que sintieron y pensaron durante el último mes. Las alternativas de respuesta son:

- De acuerdo (se asignan 3 puntos)
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo (se asignan 2 puntos)
- En desacuerdo (se asigna un punto).

Los ítems de la escala están redactados en formato directo, obteniéndose la puntuación total de la suma de las puntuaciones asignadas a cada ítem. La escala no admite respuestas en blanco.

La puntuación global directa se transforma a percentiles.

Por otra parte, es posible realizar un análisis por dimensiones específicas: control de situaciones (ítems 13, 5, 10 y 1), vínculos psicosociales (ítems 8, 2 y 11), proyectos (ítems 12, 6 y 3) y aceptación de sí mismo (9, 4 y 7). La consistencia interna estimada con Alfa de Cronbach es de .76.

### **Interpretación de la escala**

En puntuaciones inferiores al percentil 25 se considera que la persona posee un bajo nivel de bienestar psicológico en varias de sus áreas vitales.

Un nivel de bienestar psicológico promedio se observa en puntuaciones mayores al percentil 50, indicando que el sujeto se siente satisfecho con distintos aspectos de su vida.

Las puntuaciones correspondientes al percentil 95 indican un alto nivel de bienestar, señalando que el sujeto se siente muy satisfecho con su vida en general.

### **Propiedades psicométricas**

La escala ha sido validada en Argentina en población adulta por Casullo (2002). En función del análisis factorial, la escala quedó conformada por cuatro factores que explicaban el 53% de la varianza de las puntuaciones.

Los factores encontrados mediante el análisis fueron: proyectos, autonomía, vínculos y control de situaciones que aparecía solapado con aceptación de sí mismo, configurando un mismo factor.

La confiabilidad total de la escala fue aceptable, alcanzando valores de 0.70. Si bien la confiabilidad de cada una de las escalas es menor (proyectos: 0.59; autonomía: 0.61; vínculos: 0.49 y control/aceptación: 0.46) los autores plantean que se debe fundamentalmente a la reducida cantidad de elementos (Casullo, 2002).

### **Prueba piloto**

Se prosiguió primeramente a la aplicación del instrumento a diez mujeres de entre 23 a 40 años de edad, explicando a cada mujer acerca de la importancia del estudio y del contenido del cuestionario, con los cuales no hubo problemas de comprensión de los diferentes ítems. Cabe resaltar que demostraron aceptación e interés de participación.

Esta Prueba fue realizada con el fin de introducir correcciones o modificaciones previas a la aplicación definitiva y avanzar en forma segura hacia el logro de los objetivos.

### **Fiabilidad de la Escala BIEPS-A**

La fiabilidad del cuestionario, de los 13 ítems del test se realizó a través del coeficiente estadístico de Alfa de Cronbach, a partir de los datos obtenidos en la prueba piloto, para determinar si el instrumento a medir generará inferencias válidas y buen nivel de confiabilidad.

**Tabla 2.**

*Estadísticos de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,722	13

Como se puede apreciar, el estadístico de Alfa de Cronbach arroja un valor  $\alpha = 0,722$  de fiabilidad, cuyo valor se considera aceptable en el criterio de George Mallery (2003), lo cual indica que este instrumento garantiza medidas fiables en la muestra concreta de investigación.

### **Descripción de los procedimientos del análisis de datos**

Se procede a especificar los procedimientos que fueron realizados para el tratamiento de los datos obtenidos mediante el instrumento de investigación, escala de medición, y a partir de ello obtener los resultados esperados.

Después de haber recolectado la información se procedió a clasificar y codificar los datos en el programa Microsoft Excel, luego se expusieron en tablas como así también en figuras circulares describiendo en cada ítem el nivel de bienestar psicológico como así también cada dimensión de la variable de investigación para realizar las interpretaciones en porcentajes correspondientes con la finalidad de dar por cumplido los objetivos del estudio.

### **Consideraciones éticas**

Este trabajo de investigación considera el aspecto de la ética profesional de una investigación científica.

Como principal norma se guardó absoluto respeto hacia la dignidad y privacidad de las personas que formaron parte de la investigación, siguiendo las pautas y procesos durante la recolección de datos.

Primeramente se explicó la finalidad de la investigación a todos los participantes.

Luego se contó con el consentimiento informado de los participantes, quienes fueron informados acerca del proceso y alcance del estudio.

Por último, se garantizó la confidencialidad y el manejo ético de los datos obtenidos durante el transcurso de la investigación. (Miranda, 2010).

### **Marco analítico**

### **Procesamiento y análisis de la información**

El análisis de datos implementados estuvo en función a los objetivos propuestos para esta investigación.

En este capítulo de la investigación se exponen los resultados obtenidos una vez administrado el instrumento a la muestra seleccionada para luego proceder al análisis del nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras del Hospital Regional de Caacupé

Los datos se presentan en frecuencias y porcentajes con las medidas de tendencia central, luego se procedió a la realización de figuras circulares descriptivas en forma de porcentaje, teniendo en cuenta la frecuencia, a fin de analizar los datos recogidos conforme a los objetivos trazados para el presente estudio.

**Tabla 3.**

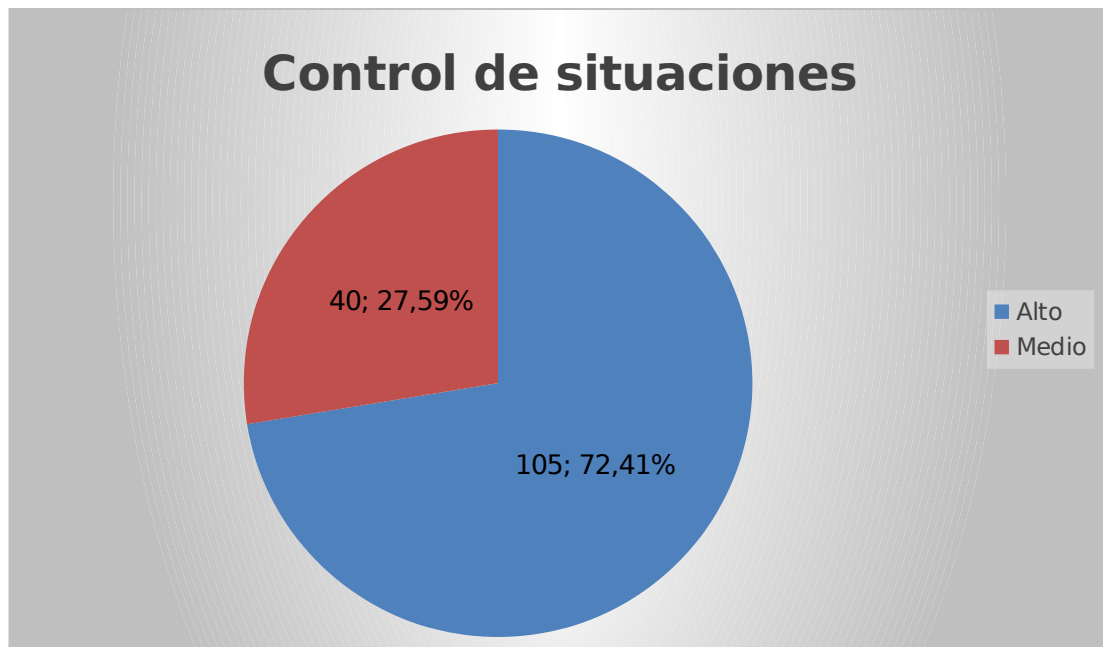


*Estadístico descriptivo de la dimensión control de situaciones*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Alto	105	72%
Medio	40	28%
Bajo	0	0
Total	145	100%

La tabla estadístico descriptivo de la dimensión control de situaciones especifica que de un total de 145 personas que participaron de la encuesta 105 personas puntuaron un nivel alto, equivalente a un 72% de las personas encuestadas; además, 40 personas puntuaron un nivel medio, equivalente a un 28% de las personas encuestadas.

**Figura 1.***Estadístico descriptivo de la dimensión control de situaciones*



En la figura 1 se describe la dimensión control de la situación presentes en 145 enfermeras que fueron parte de la investigación donde el 72% posee un nivel alto y el 28% un nivel medio.

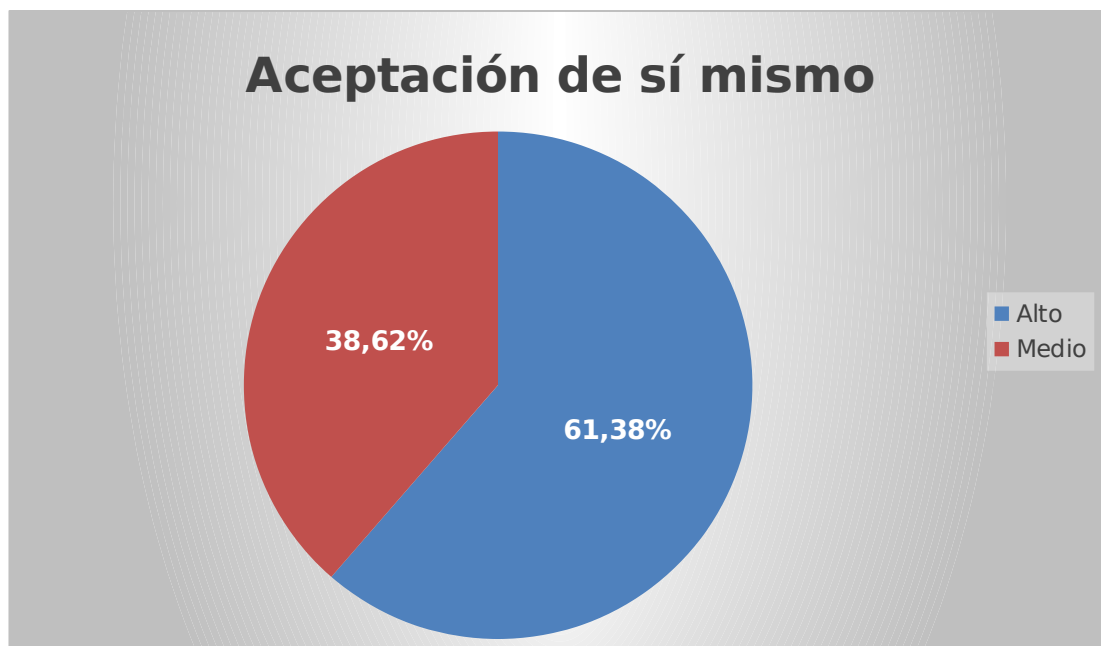
En la figura se observa que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé y que fueron parte de la investigación poseen un nivel alto de control de las situaciones, es decir, son personas que tiene sensación de control y autocompetencia, puede crear o manipular contextos para adecuarlos a sus propias necesidades e intereses o tener dificultades y saber manejar los asuntos de la vida diaria, se dan cuenta de las oportunidades y creen que son capaces de modificar el ambiente.

**Tabla 4.***Estadístico descriptivo de la dimensión aceptación de sí mismo*

<b>Niveles</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Alto</b>	89	61%
<b>Medio</b>	56	39%
<b>Bajo</b>	0	0
<b>Total</b>	145	100%

La tabla estadístico descriptivo de la dimensión aceptación de sí mismo especifica que de un total de 145 personas que participaron de la encuesta 89 personas puntuaron un nivel alto, equivalente a un 61% del total de los encuestados; además, 56 personas puntuaron un nivel medio, equivalente a un 39% de las personas encuestadas.

**Figura 2.***Estadístico descriptivo de la dimensión aceptación de sí mismo*



En la figura 2 se describe la dimensión aceptación de sí mismo presentes en 145 enfermeras que fueron parte de la investigación donde el 61% posee un nivel alto y el 39% un nivel medio.

En la figura se observa que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé y que fueron parte de la investigación poseen un nivel alto de aceptación de sí misma, es decir son personas con capacidad para lo relacionado con la auto aceptación según los aspectos y características personales, incluyendo las negativas y positivas, aceptando su pasado.

Esta dimensión indicaría que la persona se acepta a sí misma, como así también su pasado, aceptándose, lo que a su vez genera una satisfacción personal.

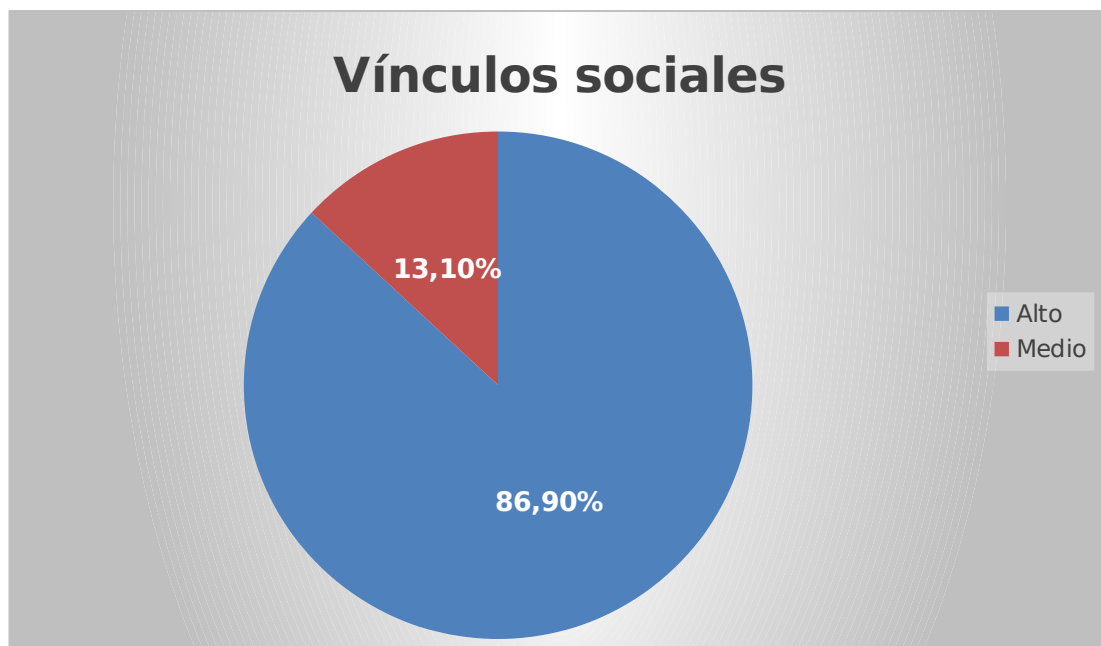
**Tabla 5.**

*Estadístico descriptivo de la dimensión vínculos sociales*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Alto	126	87%
Medio	19	13%
Bajo	0	0
Total	145	100%

La tabla estadístico descriptivo de la dimensión vínculos sociales especifica que de un total de 145 personas que participaron de la encuesta 126 personas puntuaron un nivel alto, equivalente a un 87% del total de los encuestados; además, 19 personas puntuaron un nivel medio, equivalente a un 13% de las personas encuestadas.

**Figura 3.***Estadístico descriptivo de la dimensión vínculos sociales*



En la figura 3 se describe la dimensión vínculos sociales presentes en 145 enfermeras que fueron parte de la investigación donde el 87% posee un nivel alto y el 13% un nivel medio.

En la figura se observa que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé y que fueron parte de la investigación poseen un nivel alto de vínculos sociales, es decir, son personas que se caracterizan por permitir las relaciones positivas, ya que éstas depositan confianza sobre los demás, además permite el desarrollo de la afectividad y la empatía.

Además poseen capacidad para establecer relaciones interpersonales, ocasionando que la persona se vincule con otros, posee tolerancia a la frustración en los vínculos afectivos que trata de entablar, asimismo desarrolla el compromiso con otros seres humanos.

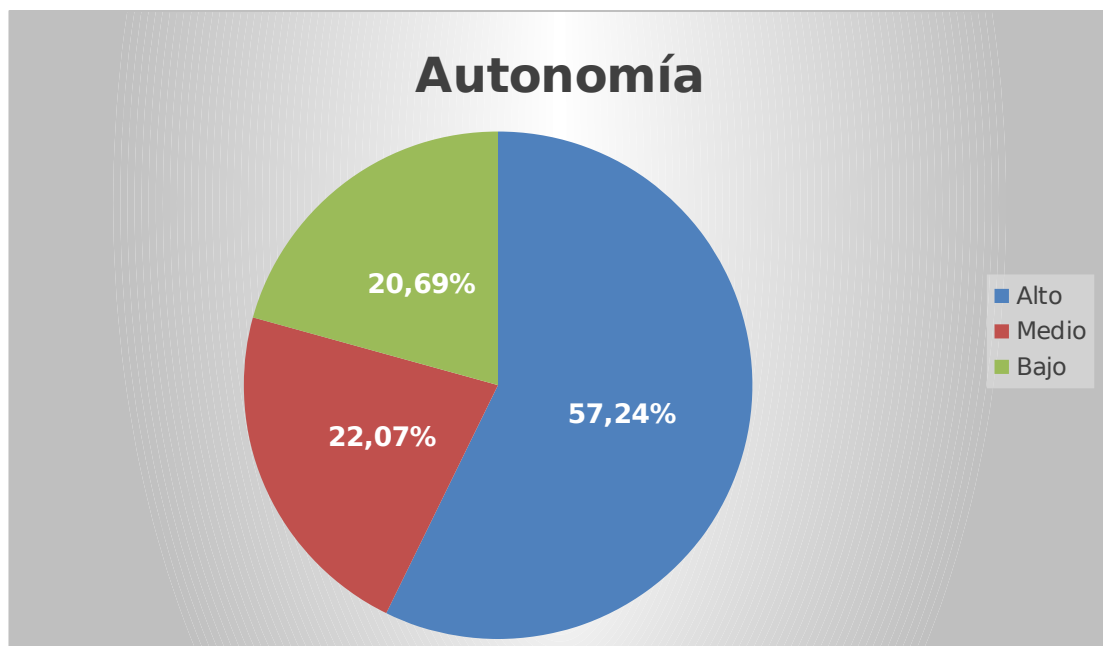
**Tabla 6.**

*Estadístico descriptivo de la dimensión autonomía*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
<b>Alto</b>	83	57%
<b>Medio</b>	32	22%
<b>Bajo</b>	30	21%
<b>Total</b>	145	100%

La tabla estadístico descriptivo de la dimensión autonomía especifica que de un total de 145 personas que participaron de la encuesta 83 personas puntuaron un nivel alto, equivalente a un 57% del total de los encuestados; además, 32 personas puntuaron un nivel medio, equivalente a un 22% de las personas encuestadas y 30 personas puntuaron un nivel bajo, equivalente a un 21% del total de los encuestados.

**Figura 4.***Estadístico descriptivo de la dimensión autonomía*



En la figura 4 se describe la dimensión autonomía presentes en 145 enfermeras que fueron parte de la investigación donde el 57% posee un nivel alto, el 22% un nivel medio y 21% un nivel bajo.

En la figura se observa que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé y que fueron parte de la investigación poseen un nivel alto de autonomía, es decir, son personas que se caracterizan por tomar decisiones de manera independiente, son asertivas y tiene confianza en su propio juicio, son independientes a la hora de realizar alguna planificación y tomar decisiones, asimismo son estables de manera emocional y no se preocupan constantemente por lo que los demás piensen de ellas.

**Tabla 7.**

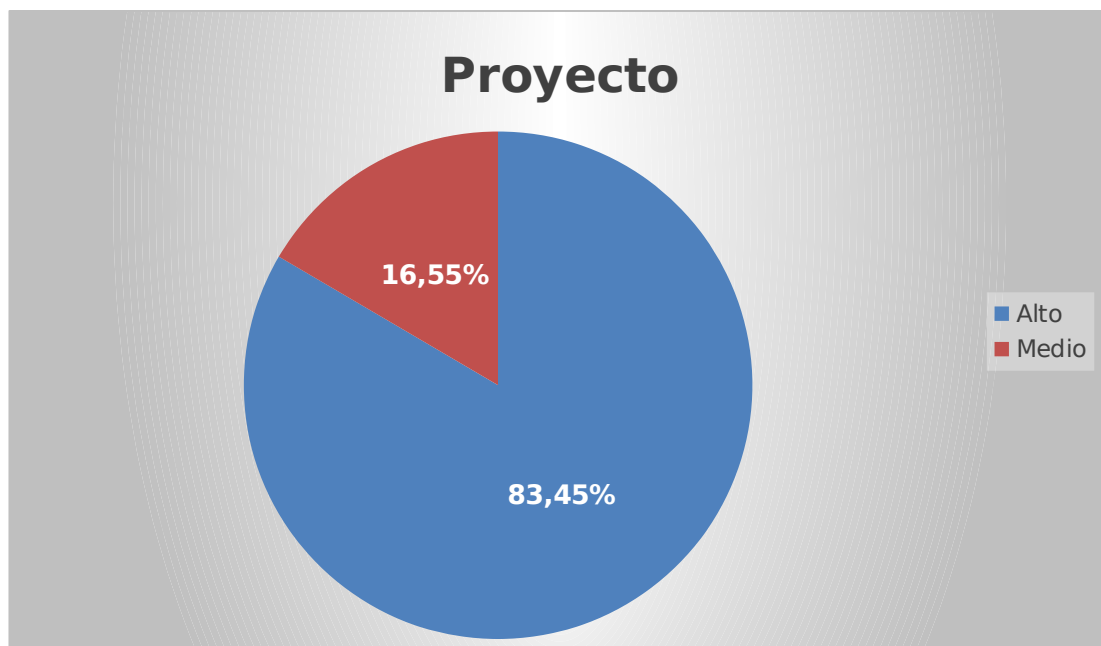


*Estadístico descriptivo de la dimensión proyecto*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
<b>Alto</b>	121	83%
<b>Medio</b>	24	17%
<b>Bajo</b>	0	0
<b>Total</b>	145	100%

La tabla estadístico descriptivo de la dimensión proyecto que de un total de 145 personas que participaron de la encuesta 121 personas puntuaron un nivel alto, equivalente a un 83% del total de los encuestados; además, 24 personas puntuaron un nivel medio, equivalente a un 17% de las personas encuestadas.

**Figura 5***Estadístico descriptivo de la dimensión proyecto*



En la figura 5 se describe la dimensión proyecto presentes en 145 enfermeras que fueron parte de la investigación donde el 83% posee un nivel alto y el 17% un nivel medio.

En la figura se observa que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé y que fueron parte de la investigación poseen un nivel alto de proyecto, es decir, son personas que consiguen sus objetivos y metas en la vida, considerando su significado y los valores, experimentan autonomía y dominio sobre el contexto social, así como también en los sentimientos positivos de su persona en crecimiento.

#### **Tabla 7.**

*Estadístico descriptivo del nivel de bienestar psicológico en enfermeras*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Alto	138	95%
Medio	7	5%
Bajo	0	0
Total	145	100%

La tabla estadístico descriptivo del nivel de bienestar psicológico presente en un total de 145 personas encuestadas, 138 personas puntuaron un nivel alto, equivalente a un 95% del total de los encuestados y 7 personas puntuaron un nivel medio, equivalente a un 5% de las personas encuestadas.

La mayoría de las enfermeras son capaces de mantener buenos vínculos, control sobre su entorno, tener proyectos y autoaceptación de sí, evaluándose a través de los efectos positivos y negativos de satisfacción ignorando la adjudicación de significado de los actos humanos, sino más bien de la experiencia personal.

#### **Figura 6.**

*Estadístico descriptivo del nivel de bienestar psicológico en enfermeras*

### Nivel de bienestar psicológico en enfermeras



En la figura 6 se describe el nivel de bienestar psicológico presente en 145 enfermeras del Hospital Regional de Caacupé, donde el 95% posee un nivel alto y el 5% un nivel medio.

En la figura se observa que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé poseen un nivel alto en cuanto a los niveles de bienestar psicológico, lo que significa que son personas con un proceso influenciado por diferentes componentes personales y sociales, mismos que se construyen durante la vida y permiten la auto aceptación y autorrealización de la persona, permitiendo a la persona su civilizar de manera correcta según las interacciones con otras personas y otorgándole seguridad e independencia.

### Conclusión

En este apartado de la investigación se propone la interpretación de los resultados obtenidos mediante el análisis elaborado, considerando los objetivos establecidos

En cuanto al primer objetivo específico que es conocer el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras, teniendo en cuenta la dimensión control de situaciones, se concluye que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé y que fueron parte de la investigación poseen un nivel alto de control de las situaciones, es decir, son personas que tiene sensación de control y autocompetencia, puede crear o manipular contextos para adecuarlos a sus propias necesidades e intereses o tener dificultades y saber manejar los asuntos de la vida diaria, se dan cuenta de las oportunidades y creen que son capaces de modificar el ambiente.

El segundo objetivo específico es conocer el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras, teniendo en cuenta la dimensión aceptación de sí mismo, se concluye que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé y que fueron parte de la investigación poseen un nivel alto de aceptación de sí misma, es decir son personas con capacidad para lo relacionado con la auto aceptación según los aspectos y características personales, incluyendo las negativas y positivas, aceptando su pasado. Esta dimensión indicaría que la persona se acepta a sí misma, como así también su pasado, aceptándose, lo que a su vez genera una satisfacción personal.

En cuanto al tercer objetivo específico que es conocer el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras, teniendo en cuenta la dimensión vínculos sociales, se concluye que que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé y que fueron parte de la investigación poseen un nivel alto de vínculos sociales, es decir, son personas que se caracterizan por permitir las relaciones positivas,

ya que éstas depositan confianza sobre los demás, además permite el desarrollo de la afectividad y la empatía. Además poseen capacidad para establecer relaciones interpersonales, ocasionando que la persona se vincule con otros, posee tolerancia a la frustración en los vínculos afectivos que trata de entablar, asimismo desarrolla el compromiso con otros seres humanos.

Teniendo en cuarto objetivo específico de esta investigación que es conocer el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras, teniendo en cuenta la dimensión autonomía, se concluye que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé y que fueron parte de la investigación poseen un nivel alto de autonomía, es decir, son personas que se caracterizan por tomar decisiones de manera independiente, son asertivas y tiene confianza en su propio juicio, son independientes a la hora de realizar alguna planificación y tomar decisiones, asimismo son estables de manera emocional y no se preocupan constantemente por lo que los demás piensen de ellas.

En cuanto al último objetivo específico de esta investigación que es conocer el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras, teniendo en cuenta la dimensión proyectos, se concluye que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé y que fueron parte de la investigación poseen un nivel alto de proyecto, es decir, son personas que consiguen sus objetivos y metas en la vida, considerando su significado y los valores, experimentan autonomía y dominio sobre el contexto social, así como también en los sentimientos positivos de su persona en crecimiento.

Una vez analizados todos los objetivos específicos propuestos se considera el objetivo general de la presente investigación que es analizar el nivel de bienestar psicológico que poseen las enfermeras del Hospital Regional de Caacupé, año 2022, en el que se concluye que la mayoría de las enfermeras que prestan servicio en el Hospital Regional de Caacupé poseen

un nivel alto en cuanto a los niveles de bienestar psicológico, lo que significa que son personas con un proceso influenciado por diferentes componentes personales y sociales, mismos que se construyen durante la vida y permiten la auto aceptación y autorrealización de la persona, permitiendo a la persona su civilizar de manera correcta según las interacciones con otras personas y otorgándole seguridad e independencia.

Además la puntuación expresa que la mayoría de las enfermeras son capaces de mantener buenos vínculos, control sobre su entorno, tener proyectos y autoaceptación de sí, evaluándose a través de los efectos positivos y negativos de satisfacción ignorando la adjudicación de significado de los actos humanos, sino más bien de la experiencia personal.

### **Recomendaciones**

Se recomienda para futuras investigaciones y de manera a dar seguimiento al presente trabajo, realizar la misma investigación pero relacionando con otra variable, como por ejemplo el nivel de asertividad, autoestima o estilo de vida.

Además se plantea realizar estudios con una población más numerosa, incluyendo a otras dependencias del hospital.

Se deja como recomendación a futuro para otros estudios, la utilización de una metodología cualitativa que permita dar cuenta de aspectos del bienestar psicológico de las enfermeras del Hospital Regional de Caacupé.



### **Bibliografía**

- Álvarez, S. y Salazar, E. (2018). Funcionamiento Familiar y Bienestar Psicológico en Adolescentes de una Comunidad Vulnerable. Trabajo de Investigación presentado para optar al título de Magister en Desarrollo Integral de Niños, Niñas y Adolescentes Universidad Cooperativa de Colombia Facultad de Ciencias de la Salud Programa de Psicología Santa Marta, D.T.C.H., Colombia. [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7842/1/2018\\_funcionamiento\\_familiar\\_bienestar.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7842/1/2018_funcionamiento_familiar_bienestar.pdf)
- Argyle, M. (1992). La Psicología de la felicidad. Madrid: Alianza.
- Belfield, A. (2015). Bienestar psicológico de las madres de niños preescolares de un colegio privado de la ciudad de Guatemala. Tesis Inédita. Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- Bilbao, M. (2008). Creencias Sociales y Bienestar: valores, creencias básicas, impacto de los hechos vitales y crecimiento psicológico. Tesis Doctoral. Facultad de Psicología, Universidad del País Vasco.
- Bilbao, M. (2008). Creencias sociales y bienestar: Valores, creencias básicas, impacto de los hechos vitales y crecimiento psicológico. Tesis Doctoral no publicada, Departamento de Psicología Social y Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Universidad Del País Vasco - Euskal Herriko Unibertsitatea, España.
- Casullo, M. (2002). Evaluación del Bienestar Psicológico en Iberoamérica. Buenos Aires: Paidós.
- Casullo, M. y Castro, A. (1999). Escala para la Evaluación del Bienestar Psicológico. Buenos Aires: Departamento de Publicaciones de la Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires.

- Díaz, D. (2006). La Evaluación del Bienestar: Poder, Procesamiento de la Información y Confianza. El modelo del Estado Completo de Salud. Tesis Doctoral. Universidad Autónoma de Madrid. Departamento de Psicología Social y Metodología.
- Diener, E, Suh, E. y Oishi, S. (1997). Hallazgos recientes sobre el bienestar subjetivo. Diario indio de Psicología Clínica.
- Diener, E. (1984). Bienestar subjetivo. Boletín Psicológico.
- Diener, E. (1994). El Bienestar Subjetivo. Intervención Psicosocial. Boletín Psicológico.
- Diener, E. y Diener, M. (1995). Correlatos transculturales de la satisfacción con la vida y la autoestima. Revista de Personalidad y Psicología Social.
- García, V. y González, I. (2000). La categoría bienestar psicológico: su relación con otras categorías sociales. Revista Medicina General Integral.
- Guevara, L., Londoño, C. y Pinilla, J. (2016). Relación entre niveles de bienestar psicológico, satisfacción vital e ideación suicida, en adolescentes escolarizados del municipio de Soacha, Cundinamarca. (Tesis pregrado). Universidad Santo Tomas, Bogotá, Colombia. Recuperado de <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/3652/Guevaraluisa2016.pdf?sequence=1>
- Guzmán, A. (2019). Funcionamiento familiar y bienestar psicológico en estudiantes de psicología de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato. Ecuador. Ambato.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Vol. 6). México. (Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio. (2014)

[https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/E1856A5F-05EB-4CAB-A370-93483C1B8B03 /138615/Cap\\_04\\_97122.pdf](https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/E1856A5F-05EB-4CAB-A370-93483C1B8B03 /138615/Cap_04_97122.pdf).

Herrera, A. (2018). Funcionamiento familiar y bienestar psicológico en adultos jóvenes de Lima. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC). Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC), Lima, Perú. Retrieved from.

Marsollier, R., y Aparicio, J. (2011). El bienestar psicológico en el trabajo y su vinculación con el afrontamiento en situaciones conflictivas. *Psicoperspectivas*.

Martínez, M. (2014). Bienestar Psicológico en Guardias de Seguridad de una Empresa Privada. Tesis Inédita. Universidad Rafael Landívar. Guatemala  
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/MartinezManuel.pdf>

Martínez, M. (2014). Bienestar Psicológico en Guardias de Seguridad de una Empresa Privada. Tesis Inédita. Universidad Rafael Landívar. Guatemala:  
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/MartinezManuel.pdf>

Miranda, E. (2010). *Metodología de la Investigación cuantitativa y cualitativa*. Asunción. Ed. A4 Diseños.

Moyano, E., y Ramos, N. (2007). Bienestar subjetivo: midiendo satisfacción vital, felicidad y salud en población chilena de la Región Maule. *Universum*.

OMS (2003). *Creando un ambiente para el bienestar emocional y social*. Organización mundial de la Salud.

Oramas, A., Santana, S. y Vergara, A. (2006). El Bienestar Psicológico, un indicador de la salud mental. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*.  
[http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol7\\_1-2\\_06/rst06106.html](http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol7_1-2_06/rst06106.html)

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2012). Salud Mental.  
[http://www.who.int/topics/mental\\_health/es/](http://www.who.int/topics/mental_health/es/)

Ortiz J. y Castro M. (2009), Bienestar psicológico de los adultos mayores, su relación con la autoestima y la autoeficacia. Contribución de enfermería, Revista Ciencia y Enfermería xv, La Habana, Cuba

Páramo, M., StranieroC., García, C., Torrecilla, N., Escalante, E. (2012) Bienestar psicológico, estilos de personalidad y objetivos de vida en estudiantes universitarios. Universidad del Aconcagua, Mendoza (Argentina) Pensam. psicol. vol.10 no.1 Cali Jan./June 2012. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-89612012000100001](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89612012000100001)

Real Academia española (2014). Diccionario de la Real Academia española. Recuperado de <https://dpej.rae.es/lema/familia>

Romer, D., Stanton, B., Galbraith, J. Feigelman, S., Black, M. y Li, X. (1999). Influencia de los padres en el comportamiento sexual de los adolescentes en entornos de alta pobreza. Archivos de Pediatría y Medicina Adolescente. 153 (10), 1055-1062. Recuperado de <http://archpedi.jamanetwork.com / collection.aspx? categoryID = 5843 & page = 135 & isJournal = 1>

Ryff, C. (1989). La felicidad lo es todo, ¿o no? Exploraciones sobre el significado del bienestar psicológico. Revista de Personalidad y Psicología Social.

Sadock B. y Sadock V. (2004), Desarrollo humano y ciclo vital, editorial. Waverly Hispánica S.A., Madrid, España.

Sandoval, F. y Sepúlveda, C. (2012). Auto-percepción del nivel de Satisfacción Familiar y Bienestar Psicológico en Adolescentes de la Ciudad de Chillán. Tesis para optar al grado de psicólogo. Facultad de

Educación y Humanidades Departamento de Ciencias Sociales  
Escuela de Psicología. Chillán.

Veenhoven, R. (1994). El estudio de la satisfacción con la vida. Intervención Psicosocial.

Veenhoven, R. (1998). La utilidad de la felicidad.<http://www.funhumanismo-ciencia.es/felicidad/sociedad/sociedad/28.htm>

Vielma, J. y Alonso, L. (2010). "El bienestar psicológico subjetivo en estudiantes universitarios: La evaluación sistemática del flujo en la vida cotidiana" Manuscrito no publicado. Tesis doctoral en proceso.

Zubieta, M., y Delfino, G. (2010). Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y bienestar social en estudiantes universitarios de buenos aires. Anuario de Investigaciones

# ANEXO

**Escala BIEPS-A (Adultos)**

Autor: María Martina Casullo

Edad.....

Fecha de hoy:.....

Le pedimos que lea con atención las frases siguientes. Marque su respuesta en cada una de ellas sobre la base de lo que pensó y sintió durante el último mes. Las alternativas de respuesta son: **–ESTOY DE ACUERDO– NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO –ESTOY EN DESACUERDO–** No hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No deje frases sin responder. Marque su respuesta con una cruz (*aspa*) en uno de los tres espacios.

N	ENUNCIADO	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1	Creo que sé lo que quiero hacer con mi vida.			
2	Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo.			
3	Me importa pensar qué haré en el futuro.			
4	Puedo decir lo que pienso sin mayores problemas.			
5	Generalmente le caigo bien a la gente.			
6	Siento que podré lograr las metas que me proponga.			
7	Cuento con personas que me ayudan si lo necesito.			
8	Creo que en general me llevo bien con la gente.			
9	En general hago lo que quiero, soy poco influenciable			
10	Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida.			
11	Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar.			
12	Puedo tomar decisiones sin dudar mucho.			
13	Encaro sin mayores problemas mis obligaciones diarias.			

### Análisis estadístico de la Prueba Piloto “La Escala BIEPS-A”

Estadísticas de elemento			
	Media	Desviación estándar	N
VAR00001	1,60	,516	10



VAR00002	1,70	,675	10
VAR00003	1,80	,422	10
VAR00004	1,40	,699	10
VAR00005	1,80	,422	10
VAR00006	1,90	,316	10
VAR00007	1,40	,699	10
VAR00008	1,80	,632	10
VAR00009	1,80	,422	10
VAR00010	1,50	,707	10
VAR00011	1,60	,699	10
VAR00012	1,90	,316	10
VAR00013	1,80	,422	10

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	20,40	11,378	,102	,733
VAR00002	20,30	10,456	,249	,721
VAR00003	20,20	10,178	,611	,681
VAR00004	20,60	9,378	,498	,682
VAR00005	20,20	11,067	,269	,714
VAR00006	20,10	11,656	,113	,726
VAR00007	20,60	10,711	,175	,733
VAR00008	20,20	10,622	,237	,721
VAR00009	20,20	10,844	,352	,706
VAR00010	20,50	9,167	,545	,674
VAR00011	20,40	8,933	,617	,662
VAR00012	20,10	10,544	,660	,687
VAR00013	20,20	11,067	,269	,714