



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN
MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN LIMA
METROPOLITANA, 2024”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciado en Psicología

Autores:

Marcia Elizabeth Huaman Gonzales

Hector Rodrigo Espinosa Choque

Asesor:

Dra. Janeth Molina Alvarado

<https://orcid.org/0000-0002-6451-8613>

Lima - Perú

2025

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Janeth Imelda Suarez Pasco
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	Jose Fernando Vega Lujan
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	Janeth Molina Alvarado
	Nombre y Apellidos

INFORME DE SIMILITUD

HECTOR RODRIGO ESPINOSA CHOQUE

TESIS MARCIA Y HÉCTOR_PSICOLOGÍA Tesis Final.docx

 CALIDAD DE VIDA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN MIGRANTES VENEZOLANOS RESIDENTES EN LIMA METROPOLITANA, 2024

 TESIS REGULAR

 Asesores

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::1:3253025993

Fecha de entrega

17 may 2025, 10:01 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

17 may 2025, 10:17 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

TESIS_MARCIA_Y_HÉCTOR_PSICOLOGÍA_Tesis_Final.docx

Tamaño de archivo

360.3 KB

74 Páginas

15.754 Palabras

87.940 Caracteres



Página 2 of 80 - Integrity Overview

Identificador de la entrega trn:oid::1:3253025993




17% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- ▶ Bibliography
- ▶ Quoted Text
- ▶ Cited Text
- ▶ Small Matches (less than 10 words)
- ▶ Submitted works

Top Sources

- 17%  Internet sources
- 2%  Publications
- 0%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

DEDICATORIA

A nuestras familias. Este esfuerzo es meramente por ellos y para ellos. Todas las lecciones y valores que nos han brindado a lo largo de nuestras vidas nos han servido para poder conseguir nuestros objetivos.

AGRADECIMIENTO

A nuestras familias, este esfuerzo es meramente por ellos y para ellos. Todas las lecciones y valores que nos han brindado a lo largo de nuestras vidas nos han servido para poder conseguir nuestros objetivos.

A nuestras mascotas, que han sido nuestras compañías durante todo este proceso, que con su amor y ternura nos han impulsado a sobrellevar nuestras largas horas de trabajo.

A nuestra profesora, que con su enseñanza, ética y criterio hemos podido culminar nuestra tesis.

TABLA DE CONTENIDO

Jurado Evaluador.....	2
Informe de Similitud	3
Dedicatoria	4
Agradecimiento	5
Índice De Tablas	7
Resumen.....	8
Capítulo I: Introducción	9
Capítulo II: Metodología.....	266
Capítulo III: Resultados	322
Capítulo IV: Discusión Y Conclusiones	39
Referencias.....	48
Anexos	577

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos	; Error! Marcador no definido. 2
Tabla 2. Nivel de calidad de vida en migrantes venezolanos	33
Tabla 3. Nivel de bienestar psicológico en migrantes venezolanos.....	34
Tabla 4. Relación entre la salud física de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos	35
Tabla 5. Relación entre la salud psicológica de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos	36
Tabla 6. Relación entre las relaciones sociales de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos	37
Tabla 7. Relación entre el ambiente de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos	38
Tabla 8. Prueba de normalidad	68
Tabla 9. Nivel de las dimensiones de calidad de vida en migrantes venezolanos	69
Tabla 10. Nivel de las dimensiones de bienestar psicológico en migrantes venezolanos	; Error! Marcador no definido. 1
Tabla 11. Estadístico de calidad de vida y sus dimensiones	73
Tabla 12. Estadísticos de bienestar psicológico y sus dimensiones.....	73

RESUMEN

El siguiente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico de los migrantes venezolanos que residen en Lima Metropolitana, 2024. La metodología empleada fue de tipo básica, cuantitativa, no experimental y diseño correlacional, para una muestra de 309 migrantes venezolanos. Los instrumentos que se utilizaron fueron el WHOQOL - BREF de la OMS, adaptada por Cutipa y Zamora (2020) y la Escala de Bienestar Psicológico (EBP) de Ryff, adaptada por Cochachin (2021). Entre los principales hallazgos se encontró que el 83.5% de los migrantes evidenció un nivel moderado de calidad vida, mientras que, para el bienestar psicológico, el 48.5% evidenció un nivel alto, seguido del 47.6% que evidencio un nivel moderado. Asimismo, se halló una correlación directa, moderada y significativa ($\rho = .469$, $p = .000$) entre las variables de estudio, lo cual indica que a mayor calidad de vida mayor bienestar psicológico. En cuanto a las dimensiones, se encontraron correlaciones directas, moderadas y significativas entre la salud física, la salud psicológica, las relaciones sociales y el ambiente.

PALABRAS CLAVES: Bienestar psicológico, calidad de vida, migrantes.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La migración venezolana se ha convertido en uno de los movimientos poblacionales más significativos en América Latina. Según la Organización Internacional para las Migraciones (OIM, 2024), más de siete millones de venezolanos han dejado su país en busca de mejores oportunidades. Colombia y Perú se destacan como los principales destinos, acogiendo a 2.9 y 1.5 millones de migrantes; luego se encuentran Brasil, Ecuador y Chile. Esto se debe a la profunda crisis económica, política y social que enfrenta diariamente la población venezolana, donde las condiciones por las que deben atravesar no son las más favorables, siendo la falta de documentos o el ingreso irregular a los países de destino, lo que complica su acceso al empleo formal, a una vivienda digna y a la satisfacción de sus necesidades básicas (Organización de los Estados Americanos, OEA, 2020). En ese sentido, la calidad de vida y el bienestar surgen con una forma de visibilizar las condiciones en las que viven estas personas, al reconocer ambos constructos como derechos inherentes para el crecimiento y desarrollo humano integral (Mera-Lemp et al., 2020).

De acuerdo con el reporte de la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida (ENCOVI, 2024), el 87% de los migrantes venezolanos vive en situación de pobreza. De este grupo, el 31% ha reducido sus gastos en salud y educación, el 22% no puede costear tres comidas diarias y el 70% no cuenta con una vivienda estable y segura. Para la mayoría de las personas refugiadas o migrantes venezolanos, estos factores impactan de gran manera; pues muchos de los que llegan son familias con hijos, mujeres embarazadas, madres y padres solteros y adultos

mayores, teniendo en común todas estas personas la falta de recursos, lo que termina afectando a su bienestar (Alto Comisionado de la ONU para los Refugiados, ACNUR, 2024).

Diversos estudios han demostrado que una buena calidad de vida, como el acceso a recursos básicos de vivienda, salud y seguridad, está asociada con mayores niveles de bienestar. Mientras que la falta de estos recursos puede generar estrés, ansiedad y otros problemas de carácter social, que no solo terminan afectando a los migrantes sino a los países que los recibieron, puesto que para conseguir alimentos muchos recurren a la mendicidad, el endeudamiento o la delincuencia (Leyva et al., 2023).

Actualmente, en el Perú viven más de un millón y medio de migrantes venezolanos, de los cuales el 60% no cuenta con un permiso de estadía válido, situación que les impide acceder a sus derechos de salud, educación y seguridad, de acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2023). En la misma línea, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2022), en su segunda Encuesta dirigida a la Población Venezolana (ENPOVE), reveló que el 82% de los migrantes conformaba la Población Económica Activa (PEA), sin embargo, solo el 19% contaba con un trabajo formal; el 73% no contaba con ningún tipo de seguro y en relación a sus necesidades básicas, el 46% no cubría su alimentación, el 31% no encontraba alojamiento, 29% no accedía a la educación y el 13% no podía cubrir su vestimenta y cuidado personal.

A nivel local, específicamente en Lima, habitan alrededor de un millón de personas venezolanas, categorizándola como la ciudad con mayor población de migrantes en el Perú. Adicionalmente a los problemas que enfrenta a diario, tales como la informalidad de sus propios habitantes, la deficiencia de sus políticas y la falta de procedimiento oportunos, la migración venezolana se suma como una necesidad para lo cual el país no está preparado (Defensoría del Pueblo, 2020). Una encuesta realizada por el Centro de Atención Psicosocial, con el apoyo de ACNUR, reveló la situación actual de los migrantes venezolanos,

encontrándose así el 63% solo logra costear una habitación con la cual comparten con su familia (padres, hermanos e hijos), ya que no cuentan con los recursos monetarios. En esa misma línea, el 42% no cuenta con un trabajo formal, se dedica al comercio ambulatorio de productos o elaboran alimentos; mientras que el 28% está desempleado. Es importante señalar que no solo las condiciones físicas y de vivienda desencadenan situaciones de precariedad, sino también otros factores, como la discriminación, son los que debilitan el bienestar social de esta población. En este caso, se ha reportado que el 28% ha sufrido de xenofobia, el 15% ha sido desalojado injustamente y el 10% ha sufrido explotación laboral (Centro de Atención Psicosocial, CAPS, 2022). Debido a ello, surge la necesidad de investigar el estado de la calidad de vida de las personas migrantes y su relación con el bienestar.

Diversos estudios a nivel internacional, nacional y local se han propuesto corroborar la relación entre ambos constructos, los cuales han sido tomados para la sustentación de este trabajo.

Antecedentes Internacionales

En Alemania, Buchcik et al. (2024), se propusieron investigar la relación entre la salud mental y la calidad de vida de los migrantes ucranianos. El estudio contó con una metodología correlacional, cuantitativa y comparativa, y una muestra de 304 personas. El instrumento que se aplicó para medir la calidad de vida fue una adaptación de los cuestionarios WHOQOL-100 y WHOQOL-BREF. Los resultados correlaciones moderadas y negativas entre las variables, siendo así que el malestar psicológico se relacionó con la calidad de vida en las mujeres ($\beta = - .402$), mientras que en los hombres el valor de la correlación fue menor ($\beta = - .240$); no obstante, los hombres reportaron niveles más altos de depresión y ansiedad que las mujeres por la migración. Por lo tanto, se concluye que la salud psicológica tiene un impacto significativo en el bienestar de las personas migrantes, lo que repercute en su percepción de calidad de vida.

Navarro-Conticello y Moyano-Díaz (2023), desarrollaron una investigación en Chile, con el objetivo de averiguar la situación actual de los migrantes sudamericanos en relación con el bienestar y la discriminación. Para ello emplearon una metodología cuantitativa correlacional y la participación de 255 adultos. El bienestar psicológico se midió a través del índice de felicidad (PHI). Los resultados revelaron que el 98% de los migrantes percibían un bienestar alto y solo un 2% percibía un nivel bajo; siendo la dimensión social quien tuvo una puntuación menor en comparación con las otras. Por otro lado, el 41% percibió una alta discriminación. Finalmente, se halló una correlación baja ($Rho = -.182$) entre ambas variables, puesto que la discriminación parece relacionarse solo con la dimensión social.

Asimismo, en Chile, Cabrera et al. (2023), se propusieron investigar la relación entre la calidad de vida y el riesgo psicosocial en el trabajo en migrantes. Emplearon una metodología correlacional y muestra de 145 migrantes de 18 a 60 años. El instrumento utilizado fue el Cuestionario de salud y calidad de vida. Los resultados arrojaron que los migrantes mantenían adecuados niveles de calidad en salud física y mental, no obstante, en las áreas de autoestima (58%) y equilibrio familia y trabajo (66%) evidenciaron un nivel bajo. Se encontraron correlaciones entre la salud mental y las demandas psicológicas del trabajo ($r_s = -0,416$) y el equilibrio familia – trabajo ($r_s = -0,274$).

Chinchia (2020), llevó a cabo una investigación en Colombia, con el propósito de conocer el bienestar psicológico de la población migrante venezolana y no migrante colombiana. Para ello, el estudio contó con una metodología correlacional, comparativo y una muestra de 152 mujeres (78 venezolanas y 74 colombianas), a quienes se le aplicó el cuestionario de Bienestar Psicológico de Ryff. Los resultados demostraron que el bienestar psicológico en las personas migrantes venezolanas se encontró en un nivel regular con un 73.1%, encontrando así niveles regulares para las dimensiones de relaciones positivas (44.9%), autonomía (50%), dominio del entorno (62.8%) y crecimiento personal (51.3%). Mientras que

para la población colombiana el bienestar psicológico se encontró en un nivel regular con un 59.5%, seguido del nivel alto con un 39.2%. Asimismo, se obtuvieron niveles altos para las dimensiones de autoaceptación, crecimiento personal y propósito de vida. Con un nivel de significación $p < 0.05$ se concluye que el factor migrante está asociado al bienestar de las personas.

Antecedentes Nacionales

Becerra y Peregrino (2022), investigaron los efectos de la migración en la calidad de vida de los migrantes venezolanos en Cajamarca. El estudio se llevó a cabo bajo un enfoque cuantitativo, correlacional, para una muestra de 133 migrantes, empleando un cuestionario de elaboración propia. Los resultados arrojaron que la calidad de vida de los migrantes venezolanos estaba vinculada a su situación económica y laboral. También se comprobó que la ausencia de apoyo social y la discriminación pueden impactar de manera negativa en el bienestar de las personas, generando así un ambiente de exclusión que repercute en su salud mental y emocional. Por ende, se halló una correlación significativa entre la migración y la calidad de vida relacionada a la salud ($r = 0,39$).

Por su parte, Jesús (2022), quiso demostrar si la calidad de vida estaba relacionada con las condiciones de trabajo como un mal desempeño, una baja remuneración, entre otros factores que afectan al bienestar psicológico. El estudio contó con un diseño metodológico correlacional, no experimental, cuantitativo y muestra de 220 migrantes venezolanos, a quienes se les aplicaron dos instrumentos. Los resultados demostraron una correlación directa y significativa entre la calidad de vida y el desempeño laboral ($p = .000$), encontrándose un nivel regular para las tres variables: calidad de vida (62.2%), bienestar psicológico (74.3%) y desempeño laboral (74.3%). Se concluye que las condiciones laborales adecuadas tienen un efecto positivo en la calidad de vida, lo que incrementa la satisfacción y el bienestar.

Arce y Durand (2021), llevaron a cabo un estudio con el objetivo de investigar la relación entre el bienestar psicológico y el apoyo social que recibían de los migrantes venezolanos en Arequipa. La metodología empleada fue correlacional para un total de 132 personas. El instrumento empleado fue la Escala de Bienestar Psicológico EBP. Los resultados arrojaron que el 88% de los migrantes percibía un nivel alto de bienestar en casi todas las áreas, salvo en bienestar laboral y material que con un 39% puntuaron más bajo. Mientras que el apoyo social obtuvo un nivel alto, salvo en el apoyo emocional que con un 36% puntuó en un nivel medio. En consecuencia, se hallaron correlaciones entre el apoyo social y el bienestar ($Rho= ,600$) con el bienestar laboral ($Rho= ,261$) y material ($Rho= ,522$).

Ramírez (2021), en su investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre la aculturación y el bienestar psicológico en migrantes universitarios. Para ello, desarrolló una investigación correlacional, cuantitativa para un total de 196 personas. La medición del bienestar psicológico se realizó mediante la escala de Ryff, adaptada al contexto peruano. Los resultados revelaron que una correlación positiva y significativa ($rho= .218$) entre ambas variables. De igual forma para las dimensiones de relaciones positivas ($rho= .126$), propósito de vida ($rho= .184$) y autonomía ($rho= .192$). Por lo tanto, se concluye el impacto de la migración y la integración de una nueva cultura en el bienestar de las personas.

Antecedentes Locales

Santos y Tapia (2022), se propusieron encontrar la relación entre la calidad de vida y el bienestar social en los migrantes venezolanos en Lima. Los instrumentos que utilizaron fueron la escala de calidad de vida de WHOQOLBREF y escala de bienestar social de Ryff. Para ello, contaron con un estudio correlacional y muestra de 376 venezolanos. Los hallazgos arrojaron que, para la dimensión de buenas relaciones, el 53% manifestó no confiar en los demás, el 44% opina que la sociedad es egoísta y el 59% afirma que las personas no muestran preocupación ante las dificultades de los demás. En ese sentido se halló correlación entre la calidad de vida

y el bienestar social ($Rho = .204$), lo que indica que, a mayor bienestar social, es decir, mayor aceptación e integración, mayor será la percepción de la calidad de vida.

Timana (2024), realizó una investigación con el propósito de averiguar la asociación entre el bienestar psicológico y el afrontamiento al estrés en migrantes venezolanos en Lima. Para ello, contó una metodología correlacional y la participación de 150 venezolanos. El instrumento empleado fue el Inventario de Bienestar Psicológico (BIEPS). Los resultados arrojaron que el 65% evidenciaba un nivel de bienestar psicológico medio, siendo las dimensiones proyecto de vida y vínculos las que evidenciaron un nivel bajo (46%). Se halló una correlación entre el estilo de afrontamiento centrado en el problema y la dimensión control ($Rho = -.172$) y proyecto de vida ($Rho = .422$) del bienestar psicológico de los migrantes.

De manera similar, Huamani et al. (2023), investigaron el nexo entre el estrés producto de la emigración y la calidad de vida de los venezolanos en Lima. El estudio contó con una metodología correlacional para un total de 608 migrantes. El instrumento empleado fue el cuestionario de calidad de vida relacionado con la salud SF-12 v2. Los hallazgos evidenciaron correlaciones significativas entre el estrés aculturativo y la calidad de vida en relación a la salud física ($r = -0.134$) y la salud mental ($r = -0.154$). Asimismo, los migrantes que realizan más horas de trabajo y tienen un empleo informal reportan mayor estrés y menor salud física y mental.

Otro estudio llevado a cabo por Jiménez (2020), en la misma localidad, se propuso investigar el nexo entre las aspiraciones de vida y el bienestar psicológico en 349 migrantes venezolanos. Para lograrlo, llevó a cabo un diseño correlacional y la variable fue medida a través de la escala de bienestar psicológico de Ryff. Los resultados arrojaron que las aspiraciones intrínsecas como el crecimiento personal ($r = .43$) y el propósito de vida ($r = .34$) se relacionaban significativamente con el bienestar psicológico. Además, se evidenció que la discriminación y el rechazo son predictores negativo de la autoaceptación ($r = -.21$); y la

distancia y ruptura familiar son predictores negativos de las relaciones positivas con otros ($r = -0.16$).

En relación con el marco teórico es importante conceptualizar las variables calidad de vida y bienestar psicológico.

Calidad de Vida

La definición de calidad de vida según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1996), hace referencia a la percepción que tiene una persona sobre su posición en la vida, delimitada por su contexto, cultura y sistema de valores, en función a sus metas, estándares, expectativas y preocupaciones. Asimismo, otros autores como Acosta-Silva y Cervantes-Pacheco (2024), refieren que esta percepción, tanto positiva como negativa, mencionada por OMS, dependerá de la combinación de dos tipos de elementos: las condiciones físicas de una persona (componentes objetivos) y la satisfacción que está experimenta (componentes subjetivos). Por su parte, Verdugo et al. (2021), sostienen que la calidad de vida es un concepto global enfocado en las personas, que proporciona información acerca de cuán deseables son sus vidas o qué aspectos valoran más. Mientras que para Olivella-López et al. (2020), la calidad de vida se define como una sensación de bienestar físico, mental y social, asociada con la felicidad y la satisfacción.

En ese sentido y tomando en cuenta las diversas conceptualizaciones, la calidad de vida puede agruparse en base a cinco definiciones: (1) las que se centran en factores objetivos o externos, (2) las que centran en factores subjetivos o internos, (3) las que combinan ambos factores, (4) las que suman a los valores personales como mediador y (5) las que definen como una evaluación cognitiva que realiza una persona en función a aspectos objetivos y subjetivos. Esta clasificación corresponde a la evolución a lo largo del tiempo de la variable, que fue

entendida en un principio como un conjunto de condiciones materiales hasta contemplar aspectos como la felicidad y la satisfacción (Marquez, 2022).

La calidad vida comprende una serie de características que, según Marquez (2022), se dividen en cuatro aspectos principales:

- Multidimensional, debido a que abarca múltiples aspectos que componen la vida de una persona: personal, familiar, laboral, salud, etc.
- Está compuesta por elementos tanto objetivos (como la alimentación, la vivienda, los ingresos, etc.) y subjetivos (como la satisfacción personal, sentido de vida y la felicidad), lo que le da un carácter holístico.
- Temporal, debido a que su valoración cambia con el tiempo y se ve influenciada por la percepción que se tenga a partir de los logros obtenidos.
- Ambiental, puesto que está influenciada por el contexto social, cultural y económico que proporciona las oportunidades necesarias para alcanzar la realización personal.

De acuerdo con la OMS (1995), la calidad de vida se divide en cuatro dimensiones, las cuales son descritas de la siguiente manera:

Salud física: Percepción que tiene una persona con respecto a su estado físico, esto incluye el modo de vida, la alimentación, el sueño, la ausencia de enfermedades, la capacidad para realizar actividades sin impedimento físico o condición y el acceso a los servicios de salud (WHOQoL Group - OMS, 1995).

Salud psicológica: Percepción que tiene una persona con respecto a su estado cognitivo y afectivo. Incluye aspectos como la capacidad para enfrentarse a los problemas, al estrés y las emociones negativas (WHOQoL Group - OMS, 1995). Licono et al. (2022), mencionan que las personas en condiciones de bajos recursos o desigualdad experimentan una mayor sensación

de desesperanza, lo cual reduce su calidad de vida y aumenta el riesgo de generar problemas de salud mental.

Relaciones sociales: Hace referencia a las relaciones interpersonales y los roles sociales en sus vidas (WHOQoL Group - OMS, 1995). Evalúa el grado de conexión y apoyo de la familia, los amigos, los compañeros de trabajo y la comunidad, lo que genera sentido de pertenencia y proporciona un apoyo emocional (Quiroga-Sanzana et al., 2022).

Ambiente: Hace referencia a las condiciones físicas y materiales en las que vive una persona (WHOQoL Group - OMS, 1995). Es decir, evalúa aspectos como la seguridad, la vivienda, la accesibilidad a los recursos y servicios básicos, entre otros (Cutipa & Zamora, 2020).

El Enfoque o modelo teórico de la calidad de vida, en esta investigación, se ha tomado como base la teoría propuesta por la OMS, la cual menciona que calidad de vida es un constructo multidimensional, que involucra una serie de elementos positivos como negativos. Esto significa que, para entender la calidad de vida, se debe profundizar en la percepción de las personas en función a cuatro componentes importantes: la salud física, la salud psicológica, las relaciones sociales y el ambiente. Dichos componentes fueron obtenidos de la versión abreviada del cuestionario de calidad de vida “World Health Organization Quality of Life” elaborado por la OMS. La iniciativa de desarrollar una evaluación que mida la calidad surgió para ampliar su concepto, puesto que, hasta ese momento, era definido como “la ausencia de la enfermedad”; por ello, el aporte más significativo de esta teoría radica en la inclusión de aspectos que trascienden la enfermedad, como el propio impacto, el deterioro de las actividades y el comportamiento tanto individual como social de las personas (Quiroga-Sanzana et al., 2022; WHOQoL Group - OMS, 1995).

A modo de complementar la teoría principal, es necesario destacar dos teorías. La primera, orientada a los postulados de Maslow, quien planteó que la calidad de vida se relaciona con una serie de necesidades que deben ser satisfechas para que las personas puedan alcanzar un estado de realización personal y bienestar. Esta teoría propone que existen necesidades que deben cubrirse en un orden específico, comenzando por las necesidades básicas como las fisiológicas (el hambre, la sed o el descanso) que una vez son satisfechas, surgen otras necesidades, como el de relacionarse con los demás y los sentimientos de valoración (Salas & Garzón, 2013).

La segunda teoría guarda relación con la propuesta por Erick Allardt, quien planteó que la calidad de vida podía ser entendida mediante tres dimensiones: tener, amar y ser. En primer lugar, el tener hace referencia a las condiciones necesarias para una vida digna como los recursos económicos, la vivienda, la educación y el empleo. El amar, son aquellas necesidades de relacionarse con los demás, como el formar una familia, entablar las amistades y el compañerismo en el trabajo. Y el ser, hace referencia a la necesidad de integrarse en sociedad; incluyen aspectos como desarrollo y la identidad (Salas & Garzón, 2013; Ruidiaz-Gómez & Cacante-Caballero, 2021).

Desde el punto de vista de la psicología, cambiar las condiciones materiales o económicas de las personas puede resultar complicado. Por ello, su enfoque principal radica en modificar la percepción de una persona hacia una visión más positiva sobre su felicidad o su satisfacción puede contribuir a mejorar su calidad de vida. No obstante, es necesario mencionar que los factores económicos o materiales dejarán de tener tanta relevancia siempre y cuando se cumplan con las condiciones mínimas de vivienda y alimentación; como es el caso de las poblaciones con bajos recursos o pobreza extrema, donde los factores económicos tienen un peso grande. Otro ejemplo son las migraciones: muchas personas emigran a otros países sin

contar con ningún recurso, y a menudo no tienen otra opción que dormir en las calles o pedir ayuda económica (Mera-Lemp et al., 2020).

Bienestar psicológico

La definición de bienestar psicológico, desde esta perspectiva Ryff (1995), reconocida por sus aportes en el bienestar humano, hace referencia a un constructo multidimensional relacionado con la autoaceptación, el crecimiento personal y el fomento de relaciones interpersonales positivas. Respecto a lo cual, Santiago et al. (2020), hace una comparación con las migraciones, pues mencionan que el mismo proceso de migración pone en relevancia aspectos y experiencias que afrontar las personas tales como la adaptación a un nuevo entorno, la separación de sus redes de apoyo y el enfrentamiento de barreras culturales que terminan afectando la salud mental de las personas migrantes.

Otros autores como Pilco y Pilco (2023), definen al bienestar psicológico como el estado de satisfacción y equilibrio tanto físico como mental, que involucra aspectos como la autoaceptación, la capacidad para manejar emociones negativas y la fortaleza para enfrentar los desafíos diarios. Mientras que, para Márquez (2022), el bienestar psicológico es el resultado de un balance entre las expectativas, las metas a futuro y la valoración de los logros alcanzados de la persona. Además, que estos aspectos son medidos por las personas en sus diferentes áreas de la vida como en el ámbito laboral, familiar, personal, social y de salud.

En concordancia con Ferrer (2020), el bienestar psicológico se caracteriza por ser concepto multidimensional, que se componen de aspectos tanto afectos como cognitivos, que son analizados en diferentes contextos, ya sea laboral, familiar, social, entre otros. Asimismo, es subjetivo, debido a que constituye una valoración personal que se construye con las experiencias tanto positivas como negativas de la vida. Otro de los aspectos que caracteriza al

bienestar psicológico es el optimismo, ya que permite afrontar los desafíos de la vida con una actitud más positiva y constructiva, lo que contribuye a una mayor satisfacción con la vida.

De acuerdo con los aportes de Ryff, la teoría sostiene que el bienestar psicológico se divide en seis dimensiones (Ryff, 1995; García et al., 2024):

Autoaceptación: Mide el grado de estima y valoración hacia uno mismo, pues la persona es capaz de reconocer y aceptar sus cualidades tanto positivas como negativas y sentirse bien consigo mismo.

Relaciones positivas con los demás: Evalúa el grado con que una persona mantiene relaciones interpersonales cálidas y satisfactorias. Incluye aspectos como preocuparse por el bienestar de otros, la empatía y el afecto.

Autonomía: Mide el grado de autodeterminación e independencia de una persona. Asimismo, es capaz de mantener su individualidad en diversos contextos sociales, resistir a las presiones sociales y actuar de cierta manera.

Dominio del entorno: Evalúa la capacidad de manejar y controlar los desafíos del entorno. Hace uso de las oportunidades que se le presentan para satisfacer sus necesidades.

Propósito en la vida: Mide el grado con que una persona cree que su vida tiene sentido y significado. Para ello, es importante establecer metas de vida, objetivos y aspiraciones.

Crecimiento personal: Hace referencia al grado con que una persona aprovecha sus talentos y capacidades. Asimismo, evalúa la apertura a las experiencias y el aprendizaje continuo.

El Enfoque o modelo teórico del bienestar psicológico, en este sentido, se han considerado tres teorías o modelos que buscan explicar el bienestar psicológico, destacando principalmente la propuesta de Ryff, que constituye la base de esta investigación. Ryff (1995), observó que la variable se fundamentaba en una conceptualización teórica pobre, pese haberse publicado varios estudios, por lo que su principal aporte fue la operacionalización, lo que dio

lugar a la identificación de seis componentes claves. Esta teoría sostiene que el bienestar psicológico va más allá de la satisfacción personal y la ausencia de problemas, sino que involucra una serie de factores que varían a lo largo de vida y que cuya interacción con el entorno afecta a la salud mental y emocional de las personas (Oramas et al., 2006; Pérez et al., 2024).

En cuanto a las teorías complementarias, Brock plantea que una buena vida está fundamentada en la combinación de tres grandes teorías: *La teoría hedonista*; se apoya en conceptos como el placer, la felicidad y el disfrute. Esta teoría sostiene que las experiencias placenteras y la búsqueda de la felicidad son los componentes principales para una vida satisfactoria. *La teoría de la satisfacción de los deseos*; esta teoría sostiene que la calidad de vida se logra en medida que las personas consiguen sus deseos o preferencias. En ese sentido, los deseos pueden ser materiales o inmateriales, como el cumplir con sus objetivos o alcanzar aspiraciones personales. *La teoría de una buena vida*; está relacionada con conceptos más profundos como la autonomía y la libertad. Hace referencia a la capacidad de una persona para elegir entre diferentes formas de vida y abarca aspectos como el propósito de vida, la contribución y el desarrollo personal como elementos claves para una buena vida (Nava, 2012; De Ortúzar, 2023).

El modelo del estado completo de salud mental o también florecimiento es otras de las teorías que buscan una perspectiva integral y definen al bienestar psicológico como un estado óptimo de funcionamiento humano. Este enfoque alberga varios autores como Diener, quien sostiene que el bienestar es la suma de tres componentes: emocional, psicológico y social; Keyes, quien aportó un componente más al bienestar, la contribución a la sociedad; y Seligman, quien propuso el modelo PERMA (emociones positivas, compromiso, relaciones, significado y logros) como los cinco pilares en los que se fundamenta el florecimiento y el bienestar (Arias B., 2017; Santiago et al., 2020).

La presente investigación tiene como propósito explorar la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico de los migrantes venezolanos, identificando los factores que indiquen en su proceso de adaptación y los desafíos propios de la migración. Desde un punto de vista teórico, este estudio se justifica por la necesidad de comprender como las condiciones sociales, económicas y culturales pueden incidir en la salud física y mental de los migrantes, afectando así su bienestar psicológico. Para ello, se han tomado como referentes modelos y teorías ampliamente reconocidos, como el modelo multidimensional de la calidad de vida de la OMS y la teoría de bienestar psicológico de Carol Ryff. De esta manera, se contribuye a la expansión del conocimiento científico, aportando enfoques que pueden ser utilizados en investigaciones futuras.

Metodológicamente, se ha optado por un diseño correlacional, ya que permite examinar las relaciones y el impacto mutuo de ambas variables. Asimismo, el enfoque cuantitativo proporciona objetividad y permite obtener datos precisos y reales sobre las condiciones de los migrantes, mediante la aplicación de instrumentos previamente seleccionado y validados, lo que asegura la confiabilidad de los resultados. Por último, desde un punto de vista práctico, el aporte de esta investigación contribuye al campo de la psicología social y comunitaria al proporcionar información sobre la necesidad de mejorar las condiciones de salud mental de esta población; además de proporcionar recomendaciones que puedan servir de base para el diseño políticas públicas y programas destinado a mejorar la situación de las personas.

1.2. Formulación del problema

Problema general:

¿Cuál es la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?

Problemas específicos:

- ¿Cuál es el nivel de la calidad vida en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?
- ¿Cuál es el nivel del bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?
- ¿Qué relación existe entre la salud física de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?
- ¿Qué relación existe entre la salud de la calidad de vida y el bienestar psicológicos en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?
- ¿Qué relación existe entre las relaciones sociales de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?
- ¿Qué relación existe entre el ambiente de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?

1.3. Objetivos

Objetivo general:

Determinar la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de la calidad de vida en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.
- Identificar el nivel del bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.
- Determinar la relación entre la salud física de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.

- Determinar la relación entre la salud de la calidad de vida y el bienestar psicológicos en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.
- Determinar la relación entre las relaciones sociales de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.
- Determinar la relación entre el ambiente de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.

1.4. Hipótesis

Hipótesis general:

Ha: Existe relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.

Hipótesis específica:

- Ha1: Existe relación entre la salud física de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.
- Ha2: Existe relación entre la salud psicológica de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.
- Ha3: Existe relación entre las relaciones sociales de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.
- Ha4: Existe relación entre el ambiente de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.

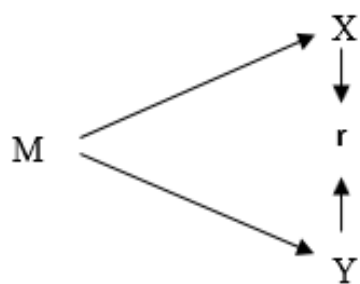
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

La presente investigación contó una metodología de tipo básica, la cual es aplicable para aquellos estudios cuyo propósito es contribuir al conocimiento científico, puesto que no plantea propuestas de mejora y ni pretende resolver problemas. De acuerdo con Hadi et al. (2023), este tipo de estudios permiten conocer y describir la situación problemática con el objetivo de brindar visibilidad y servir de sustento teórico para futuras investigaciones. Asimismo, contó un enfoque cuantitativo, el cual permite medir y calcular las variables de estudio de manera precisa y objetiva. Su característica principal es la obtención de datos numéricos que faciliten el análisis estadístico y la interpretación de los resultados.

En relación con Arias y Covinos (2021), la investigación siguió un diseño no experimental, de alcance correlacional y corte transversal. No experimental, lo que significa que no se hizo uso de técnicas de manipulación o control sobre la población y las variables, sino que se centró en la observación directa dentro de su contexto natural. Correlacional, ya que se buscó analizar la asociación entre dos o más variables con el objetivo de comprender posibles patrones o tendencias que pudieran influir en los resultados; en este caso, se exploró la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos. Cabe mencionar, que no se pretendió buscar efecto ni causalidad, por lo que las ambas variables

fueron tratadas por igual, sin que una prevalezca sobre la otra (Vizcaíno et al., 2023). Y de corte transversal, debido a que la recolección de los datos se realizó en un solo momento (Armijo et al., 2021).

Asimismo, el diseño de esta investigación contó con el siguiente modelo:



Donde:

M: Muestra (venezolanos migrantes)

X: Calidad de vida (variable X)

Y: Bienestar psicológico (variable Y)

r: Correlación entre las variables “X” y “Y”

La población es el conjunto de elementos, objetos o personas que tiene características comunes, las cuales son de conveniencia y relevancia para el estudio (Condori, 2020). En este caso, la población está conformada por 578 venezolanos migrantes residentes en Lima Metropolitana, registrados en una ONG sin fines de lucro en los meses noviembre del 2023 a diciembre 2024.

La muestra, por su parte, es aquella porción representativa que se extrae de la población, y con la que se pretende analizar, con el objetivo de obtener datos que permitan inferir conclusiones sobre el grupo en total (Otzen & Manterola, 2022). La muestra está conformada por 309 migrantes venezolanos. Asimismo, para obtener la cantidad de participantes se hizo uso del tipo de muestreo aleatorio simple, lo cual implica que todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionados (Crespo & Franco, 2022). Dicho procedimiento se realizó mediante la siguiente fórmula:

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

Donde: n= tamaño de la muestra; z= nivel de confianza deseado; p= proporción de la población con la característica (éxito); q= proporción de la población sin la característica deseada (fracaso), e= nivel de error dispuesto a cometer y n= tamaño de la población.

Los criterios de inclusión son:

- Migrantes venezolanos que se encuentren dentro de la base de datos proporcionada por una ONG en Lima Metropolitana.
- Migrantes venezolanos que cuenten con la mayoría de edad.
- Migrantes venezolanos que den su consentimiento a participar en la investigación.

Los criterios de exclusión son:

- No completar todas las respuestas del cuestionario
- No encontrarse conforme con la participación y/o presentar alguna limitación física que dificulte el llenado de la encuesta.

En cuanto a la técnica y el instrumento, se optaron por la encuesta y el cuestionario.

Con respecto a la encuesta, se trata de una herramienta práctica, corta y de amplio alcance que permite la recolección de información mediante una serie de preguntas o ítems. A través de ella se recogen opiniones, actitudes y percepciones de los participantes (Medina et al., 2023).

Con respecto al cuestionario, este consiste en una lista de premisas que permiten conocer el nivel de información que emite una persona (Arias J. , 2020).

V1: El cuestionario WHOQOL - BREF creada por Organización Mundial de la Salud – OMS (1995) en Estados Unidos, traducida por Ruiz en 1998 en España y adaptada al Perú por Cutipa y Zamora (2020) con el objetivo de medir la calidad de vida. El cuestionario está compuesto por 26 ítems distribuidos en cuatro dimensiones: salud física (7 ítems), salud psicológica (6 ítems) relaciones sociales (3 ítems) y relaciones ambientales (8 ítems); más 2 ítems generales (uno sobre la calidad de vida general y otra sobre la satisfacción). Su aplicación es tanto individual como colectiva, en un tiempo estimado de 15 minutos. Posee un tipo de respuesta de escala Likert del 1 al 5; que va desde muy satisfecho a muy insatisfecho. En cuanto

a sus normas de calificación e interpretación, éstas se obtienen mediante baremos generales y por dimensiones, encontrando así tres categorías: alta, media y baja.

El instrumento, originalmente, cuenta con una validez que oscila desde el 0.90 y 0.69 en general y por dimensiones y una fiabilidad del 0.84 según el alfa de Cronbach. Mientras que la adaptación peruana, posee una validez del 0.70 según la V de Aiken. Asimismo, fue sometido a juicio de experto y verificado por el análisis factorial. La confiabilidad se obtuvo por el alfa de Cronbach, oscilando entre el 0.70 al 0.81 por dimensiones, siendo sus valores dentro de lo aceptable.

V2: Escala de bienestar psicológico (EBP) creada por Carol Ryff (1989) en Estados Unidos, traducida al español por Blanco et al. en 2006 y adaptada al Perú por Cochachin (2021), con la finalidad de medir el nivel de bienestar psicológico en adultos. La escala está compuesta por 39 ítems distribuidos en seis dimensiones: autoaceptación (6 ítems), relaciones positivas con otras personas (6 ítems), autonomía (8 ítems), dominio del entorno (6 ítems), propósito en la vida (6 ítems) y crecimiento personal (7 ítems) Su aplicación es tanto individual como colectiva, en un tiempo estimado de 20 minutos. Posee un tipo de respuesta de escala Likert del 1 al 6; donde 1 es totalmente en desacuerdo y 6 es totalmente de acuerdo. En cuanto a sus normas de calificación e interpretación, éstas se obtienen mediante baremos generales y por dimensiones, encontrando así tres categorías: alta, media y baja.

Originalmente, el instrumento cuenta con una adecuada consistencia interna general y por dimensiones que oscilan entre 0.68 y 0.83 según el alfa de Cronbach, lo que confirma su confiabilidad; asimismo, el test verificado por el análisis factorial, donde arrojaron seis modelos teóricos. Mientras que, en la adaptación, la validez de contenido se dio a través del juicio de 10 diez expertos, obteniendo como resultado un $p > .80$, para los 39 ítems. La validez de constructo se dio mediante el análisis factorial, evidenciándose un KMO 0.93. Finalmente, obtuvo una confiabilidad de 0.95 según el alfa de Cronbach.

En relación al procedimiento de toma de datos, como primera medida, se solicitaron los permisos correspondientes al director de la ONG para la evaluación de las personas migrantes, mediante la presentación de un documento formal donde se detallaron los objetivos, el propósito y las posibles fechas de aplicación. Una vez obtenido los permisos, se procederá aplicar el instrumento, para ello, se contará con un consentimiento informado, el cual será llenado por cada uno de los participantes a fin de respetar su derecho de autonomía. Además, de asegurar de que todas las encuestas estén correctamente llenadas.

Posterior a ello, los resultados de los instrumentos fueron trasladados de manera organizada a una base de datos en el programa Excel, con el propósito de obtener las puntuaciones generales de las variables y por dimensiones. Asimismo, se obtuvieron las tablas y figuras correspondientes a los resultados descriptivos. Posterior a ello, los datos fueron transportados al programa SPSS versión 26 para la obtención de los resultados inferenciales. En primer lugar, se comprobó la distribución de los datos mediante el estadístico Kolmogórov-Smirnov, el cual determinó que los datos no seguían una distribución normal. Para ello, se empleó el estadístico correlacional de Spearman.

Por último, para esta investigación se tomaron en consideración los principios éticos propuestos por la Asociación Americana de Psicólogos (APA, 2020): Justicia. Se aseguró de que cada estudiante fuera tratado de manera respetuosa y amable. Autonomía. Se les brindó a los estudiantes la decisión de participar o no en la investigación sin algún tipo de amonestación. Beneficencia. Se procuró que los estudiantes se sintieran cómodos y seguros con la evaluación, respetando la confidencialidad respondiendo de forma anónima.

Asimismo, se señalan los artículos 23°, 26° y 27° del Código de Ética del Colegio de Psicólogos (2017) para la elaboración y ejecución del proyecto, el cual contó con la aprobación de un comité de ética, asegurando la legalidad de la investigación. Se procuró que toda la información obtenida sea presentada tal cual, sin falsificar o alterar los resultados; además de

cerciorarse de que los instrumentos no hayan sido rechazados. Para la investigación que involucra personas, se contó con el consentimiento informado de todos los participantes, asegurando la confidencialidad de sus datos, el respeto a su privacidad y su derecho a retirarse del estudio en cualquier momento.

Tomando en cuenta el reglamento ético de la universidad, se citó a cada autor conforme a las normas APA. De igual manera, este trabajo cumple con el criterio de autenticidad, regulado mediante el software Turnitin a fin de fomentar la originalidad académica (Universidad Privada del Norte, 2024).

CAPÍTULO III: RESULTADOS

En este apartado se llevó a cabo los contrastes de las hipótesis de investigación con el propósito de determinar su validez. Para ello, se realizaron dos procedimientos: los contrastes inferenciales para la prueba de normalidad y los de correlación. La prueba de normalidad reveló que ambas variables seguían una distribución no normal, por lo cual se empleó el estadístico de correlación de Spearman. A continuación, se presentan los contrastes inferenciales de correlación en función a las siguientes hipótesis:

Ho: $\rho = 0$ (No existe correlación entre la variable 1 y la variable 2)

Hi: $\rho \neq 0$ (Existe correlación entre la variable 1 y la variable 2)

Tabla 1

Relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos

		Bienestar psicológico
	Rho	.469**
Calidad de vida	Sig.	.000
	N	309

La tabla 1, señala el valor de significancia de $P = .000 < \alpha = 0.05$ para la calidad de vida y el bienestar psicológico, lo que establece el rechazo de la hipótesis nula (Ho) y se comprueba la hipótesis alternativa (Hi) de existencia de correlación entre ambas variables. Además, con un valor de $\rho = .469$, la relación es directa y moderada, lo que indica que a mayor calidad de vida mayor bienestar psicológico en los migrantes venezolanos.

Tabla 2

Nivel de calidad de vida en migrantes venezolanos

Nivel	<i>f</i>	%
Alto	36	11.7
Moderado	258	83.5
Bajo	15	4.9
Total	309	100.0

En la tabla 2, se aprecia que el 83.5% de la población cuenta un nivel moderado de calidad de vida, lo cual indica que los migrantes venezolanos cuentan con las condiciones necesarias para cubrir sus necesidades básicas, como alimentación, vivienda y empleo, aunque enfrentan dificultades en algunos aspectos que terminan impactando su calidad de vida. Mientras que, en menor medida, un 11.7%, se encuentra satisfecho y estable con su calidad de vida; y un 4.9% carece de recursos necesarios para satisfacer sus necesidades fundamentales.

Tabla 3

Nivel de bienestar psicológico en migrantes venezolanos

Nivel	<i>f</i>	%
Alto	150	48.5
Moderado	147	47.6
Bajo	12	3.9
Total	309	100.0

De la tabla 3, se aprecia que el 48.5% de la población venezolana evidenció un nivel alto de bienestar psicológico, seguido del 47.6% que evidenciaron un nivel moderado. Esto quiere decir que el bienestar psicológico de la población oscila entre quienes se encuentran satisfechos y establecidos con sus vidas, y quienes, pese a mantener un estado aceptable de bienestar, enfrentan altibajos o momentos de mayor estrés y ansiedad. Mientras que, en menor medida, un 2.9% evidenció un nivel bajo.

Tabla 4

Relación entre la salud física de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos

		Bienestar psicológico
	Rho	.418**
Salud física	Sig.	.000
	N	309

En la tabla 4, se observa un valor de significancia de $P = .000 < \alpha = 0.05$ para la salud física de la calidad de vida y el bienestar psicológico, lo que permite rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alternativa (H_a) de existencia de correlación significativa entre las variables. Además, con un valor $\rho = .418$, dicha relación es directa y moderada, lo que indica que a mayor salud física mayor bienestar psicológico. Por lo tanto, la salud física tiene un impacto directo, puesto que si una persona experimenta dolor o problemas de salud esto puede generar frustración, estrés o ansiedad, lo que afecta a su salud mental.

Tabla 5

Relación entre la salud psicológica de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos

		Bienestar psicológico
	Rho	.525**
Salud psicológica	Sig.	.000
	N	309

La tabla 5, muestra un valor de significancia de $P = .000 < \alpha = 0.05$ para la salud psicológica de la calidad de vida y el bienestar psicológico, lo que permite rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alternativa (H_a) de existencia de correlación significativa entre las variables. Del mismo modo, se obtuvo un valor de $\rho = .525$, lo que indica que la relación es directa y moderada. Esto quiere decir que una buena salud psicológica conlleva a enfrentarse a los desafíos de la vida con mayor resiliencia, por lo que las personas pueden manejar mejor el estrés y experimentar un mayor bienestar psicológico.

Tabla 6

Relación entre las relaciones sociales de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos

		Bienestar psicológico
Relaciones sociales	Rho	.364**
	Sig.	.000
	N	309

En la tabla 6, se observa un valor de significancia de $P = .000 < \alpha = 0.05$ para las relaciones sociales de la calidad de vida y el bienestar psicológico, lo que permite rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alternativa (H_a) de existencia de correlación entre las variables. Además, con un valor $\rho = .364$, dicha relación es directa y aceptable, lo que indica que contar con buenas relaciones sociales y un buen círculo de apoyo se asocia positivamente con un mayor bienestar psicológico. Por tanto, las personas que se sienten acompañadas y apoyadas por amigos, familiares o compañeros enfrentan mejor los problemas emocionales.

Tabla 7

Relación entre el ambiente de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos

		Bienestar psicológico
Ambiente	Rho	.350**
	Sig.	.000
	N	309

La tabla 7, muestra un valor de significancia de $P = .000 < \alpha = 0.05$ para el ambiente de la calidad de vida y el bienestar psicológico, lo que permite aceptar la hipótesis de alternativa (H_a) de correlación entre las variables. Además, con un valor $\rho = .350$, la relación es directa y aceptable, lo que sugiere que el entorno en el que se desenvuelve la persona se asocia positivamente con el bienestar psicológico. Es decir, un ambiente armonioso, seguro y estimulante fomenta la estabilidad emocional, mientras que un entorno tóxico o estresante puede generar sentimientos de agobio emocional.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La presente investigación tuvo como objetivo principal conocer la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en una población de especial interés, como los migrantes venezolanos. Bajo esta premisa, los resultados hallaron una correlación directa y significativa entre las variables ($\rho = .469$), lo que indica que una mayor calidad de vida está asociada con un mayor bienestar psicológico. Este hallazgo es similar al estudio de Buchcik et al. (2024) en Alemania, quienes demostraron que el malestar psicológico propiciado por la migración se vincula con una mayor calidad de vida ($\beta = -.402$), lo cual impacta directamente en el bienestar de las personas migrantes. En el contexto nacional, Santos y Tapia (2022), examinaron la relación entre la calidad de vida y el bienestar social de los migrantes venezolanos, encontrando una correlación baja, pero significativa ($\rho = .204$). Esto sugiere que una mayor aceptación e integración social mejora la percepción de bienestar y calidad de vida.

La explicación teórica del bienestar psicológico propone conceptos claves como el crecimiento personal, la autonomía y las relaciones positivas, por lo que es comprensible que los migrantes venezolanos con mayor bienestar perciban también una mejor calidad de vida. En otras palabras, aquellos que logren adecuar su situación, establecer relaciones positivas, adaptarse al entorno y encontrar un propósito, experimentan mayor satisfacción y bienestar psicológico (Ryff, 1995; Santiago et al., 2020). Tal como se ha mencionado, la migración puede ser un proceso que desafía diversos aspectos del bienestar, pero también puede ofrecer oportunidades de crecimiento y adaptación. Sin embargo, estos desafíos podrían explicar una relación baja, como la reportada en el estudio de Santos y Tapia, lo que resalta la importancia de una buena salud psicológica para afrontar adecuadamente el proceso migratorio (Santiago et al., 2020).

Como segundo objetivo, se buscó determinar el nivel de la calidad de vida en migrantes venezolanos migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana. 2024, encontrándose que el 83.5% evidenció un nivel moderado. Esto indica que, si bien la población cuenta con las condiciones básicas para vivir, tales como alimento y vivienda, existen otros factores internos o externos que repercuten en su calidad de vida. Los hallazgos coinciden con el estudio de Jesus (2022), quien halló que el 62.2.% de los migrantes presentaban una calidad de vida en un nivel regular, lo cual refleja la persistencia de desafíos en su proceso de integración. De igual manera, concuerdan la investigación de Cabrera et al. (2023), quienes hallaron niveles moderado de calidad, evidenciado en la salud física. En contraste con el de Santos y Tapia (2022), cuyos resultados evidenciaron niveles bajos, particularmente, en el área de relaciones sociales, puesto que el 53% manifiesta no confiar en los demás y el 59% afirmaba que las personas no mostraban preocupación por los demás.

Autores como Acosta-Silva y Cervantes Pacheco (2024), señalan que la calidad es un constructo multidimensional compuesto por dos tipos de elementos: los objetivos (como la alimentación o los ingresos) y subjetivos (como la satisfacción personal o el apoyo social). Por ello, es posible encontrar personas que, a pesar de contar con muchas comodidades materiales, no se sienten satisfechos con sus vidas, así como personas que, aun enfrentando limitaciones económicas, logran mantenerse resilientes y con una actitud positiva ante la vida. Marquez (2022), por su parte, añade la característica temporal de la calidad de vida, cuya valorización cambia con el tiempo y conforme la persona se adapte.

El tercer objetivo se dirigió a determinar el nivel de bienestar psicológico en migrantes venezolanos, cuyos resultados arrojaron dos niveles predominantes: el alto con un 48.5% y el moderado con un 47.6%. Esto indica que las personas cuentan con recursos internos necesarios para afrontar las adversidades de la vida, aunque unos con más determinación que otros. Dichos hallazgos concuerdan con los estudios de Navarro-Conticello y Moyano-Díaz (2023), en Chile,

quienes también encontraron que el 98% de los migrantes evidenciaron un bienestar alto; y con el estudio de Chinchia (2020), en Colombia, quien encontró un nivel regular, con un 73.1%, lo que demuestra la capacidad de resiliencia de esta población. Sin embargo, el estudio de Chinchia arrojó niveles moderados de autonomía (50%) y crecimiento personal (51.3%), lo cual difiere con los niveles altos encontrados en esta investigación.

Según Pilco y Pilco (2023), el bienestar psicológico es un estado físico y mental que involucra aspectos como la autoaceptación, la capacidad para manejar emociones negativas y la fortaleza para enfrentar los desafíos diarios. Estas características se reflejan en la población de estudio, puesto que son en los momentos de dificultades donde las personas crecen y redefinen su percepción sobre la vida. Por otro lado, la teoría de una buena vida hace referencia a la capacidad de una persona para elegir la forma en la que desea vivir, es decir la actitud. Esta teoría resalta conceptos como la autonomía y la libertad, lo cuales podrían explicar los niveles altos encontrados en las dimensiones de autonomía, propósito de vida y crecimiento personal (Nava, 2012; De Ortúzar, 2023).

El cuarto objetivo de esta investigación se orientó a determinar la relación entre la salud física de la calidad de vida y el bienestar psicológico en los migrantes venezolanos, hallándose una correlación directa, moderada y significativa entre las variables ($\rho = .418$). Esto sugiere que una buena salud física contribuye a reducir el estrés y aumentar la energía, lo cual se refleja en un mayor bienestar psicológico. Dichos resultados guardan relación con el estudio de Becerra y Peregrino (2022), quienes encontraron una correlación directa y significativa ($r = .390$) entre los efectos de la migración y la salud física de los migrantes venezolanos en Cajamarca; por lo que se deduce que la migración trae consigo problemas de salud que pueden afectar el bienestar psicológico de las personas.

Teóricamente, la calidad de vida fue concebida por mucho tiempo como la ausencia de enfermedad, por lo que no es extraño que los resultados arrojen una correlación significativa.

Luego, la OMS amplió este concepto, incorporando aspectos como la satisfacción personal y el bienestar en general. Desde esa perspectiva, la salud física hace referencia a la capacidad de una persona para realizar actividades sin impedimento físico o condición, puesto que las enfermedades dependiendo su gravedad pueden causar dolor, frustración, sentimiento de inutilidad, entre otros factores que afectan al bienestar psicológico (Quiroga-Sanzana et al., 2022; WHOQoL Group - OMS, 1995).

Como quinto objetivo se propuso explorar la relación entre la salud psicológica de la calidad de vida y el bienestar en los migrantes venezolanos. Los hallazgos revelaron una asociación directa, moderada y significativa entre las variables ($\rho = .525$), lo que sugiere que una buena salud psicológica se relaciona positivamente con mayor bienestar, ya que permite disfrutar de las experiencias, afrontar los desafíos de manera efectiva y tener una actitud positiva frente a la vida. A raíz de lo mencionado, el estudio que más se asemeja a los hallazgos es el de Huamani et al. (2023), quien correlacionó el estrés aculturativo con la calidad de vida, encontrando una asociación significativa entre el estrés y la salud psicológica. Este tipo de estrés aparece frente a la adaptación a una nueva cultura, el cual es causado por la dificultad de adaptarse a las costumbres, valores o condiciones de vida, al que afecta el bienestar psicológico.

Nuevamente la teoría respalda esta relación, puesto que la salud psicológica puede entenderse como la percepción de una persona de su estado cognitivo y afectivo, los cuales son fundamentales para enfrentar a problemas, al estrés y las emociones negativas (WHOQoL Group - OMS, 1995). Según Licona et al. (2022), la desesperanza derivada de una falta de oportunidades reduce la calidad de vida y aumenta el riesgo de desarrollar problemas de salud. No obstante, se ha observado que la fuerza de voluntad y resiliencia ejercen un impacto significativo, ya que incluso ante la escasez de recursos y oportunidades, muchas personas logran mantener una actitud positiva frente a la vida, lo cual resalta la importancia de la salud psicológica en el bienestar.

De igual manera, el sexto objetivo buscó explorar la correlación entre las relaciones sociales de la calidad de vida y el bienestar psicológico en los migrantes venezolanos. Como resultado se obtuvo una asociación directa y significativa entre las variables ($\rho = .364$), lo que indica que las relaciones sociales positivas, llenas de apoyo y sentido de pertenencia, incrementan el bienestar psicológico, ya que las personas se sienten más acompañadas, comprendidas y valoradas. Casi de manera similar, el estudio de Arce y Durand (2021) en Arequipa, mostraron resultados favorables para la investigación, debido a que se halló una correlación directa y alta ($Rho = .600$) entre el apoyo social y el bienestar psicológico de los migrantes, por lo que se evidencia una asociación positiva entre las relaciones sociales y el bienestar de los venezolanos.

Estos resultados pueden explicarse desde los aportes de Quiroga-Sanzana et al. (2022), quienes resaltan la importancia de contar con un grado de conexión y apoyo por parte de la familia, los amigos y la comunidad. Dichos vínculos no solo son necesarios para afrontar los desafíos cotidianos, sino que también generan un sentido de pertenencia y apoyo emocional. Cabe señalar que cada persona experimenta una necesidad diferente en cuanto al competente social, lo que implica que la ausencia de redes de apoyo puede tener un impacto más profundo en algunos que en otros, lo cual podría explicar una correlación alta entre las variables. Por otro lado, Santiago et al. (2020), basándose en Keyes, señalaron que la contribución a la sociedad es un componente clave del bienestar. Sentirse útil o tener un rol significativo se asocia con mayor bienestar psicológico, incluso cuando el apoyo social es limitado.

Como séptimo y último objetivo se propuso determinar el nexo entre el ambiente de la calidad de vida y el bienestar psicológico en los migrantes venezolanos, encontrando así una correlación directa y significativa entre las variables ($\rho = .350$). Esto indica que las condiciones físicas y económicas tienen un impacto directo con el aumento del bienestar psicológico. Los resultados coinciden con hallado en el estudio de Becerra y Peregrino (2022),

quienes señalaron que la calidad de vida de los migrantes venezolanos estaba vinculada a su situación económica y laboral, lo que indica que contar con un empleo estable y las condiciones económicas mínimamente satisfactorias no solo influye en el bienestar psicológico, sino también en estabilidad emocional y la posibilidad de integración al país receptor.

Tal como se ha mencionado, el ambiente hace referencia a las condiciones en las que vive una persona, las cuales incluyen vivienda, disponibilidad de recursos y accesibilidad a servicios básicos (Cutipa & Zamora, 2020). La teoría sostiene que los factores económicos y materiales dejarán de tener relevancia siempre y cuando existan las condiciones mínimas para vivir, de lo contrario, su ausencia afectará la salud física y psicológica de la población (Quiroga-Sanzana et al., 2022). Un claro ejemplo de ello, son las migraciones, en las que muchas personas salen de su país de origen sin contar con ningún recurso, y a menudo no tienen otra opción que dormir en las calles o pedir ayuda económica. A diferencia de la población de este estudio que cuenta con el respaldo de una ONG, lo que les permite acceder a ciertos servicios, atenuando en parte la vulnerabilidad que suele caracterizar a esta población.

En resumen, la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico resulta de gran interés para el ámbito de la salud, la psicología y las ciencias sociales; por lo que es fundamental reflexionar sobre cómo las diferentes condiciones sociales, culturales y económicas pueden impactar al bienestar de las personas. Dentro de las implicaciones prácticas, sociales y teorías, los hallazgos de este estudio son de utilidad para conocer la situación de los migrantes venezolanos. Según las cifras obtenidas, la calidad de vida de esta población es favorable, lo que sugiere que las medidas de los gobiernos locales y nacionales están encaminadas, al igual que el apoyo y empatía de las personas hacia los visitantes.

Es importante reconocer que, aunque muchas veces se asume que una buena calidad de vida implica un alto bienestar psicológico, no siempre es el caso, ya que factores como la salud

mental, las experiencias emocionales y las percepciones subjetivas pueden afectar la manera en que una persona experimenta su vida. Por ello, este estudio busca ofrecer nuevas perspectivas sobre la importancia de cultivar el bienestar psicológico, más allá de las condiciones materiales o económicas. Asimismo, los resultados de esta investigación podrán ser empleados libremente como antecedentes para futuros estudios, contribuyendo al conocimiento científico en los campos de la psicología.

Esta investigación presenta algunas limitaciones que fueron consideradas para el desarrollo de la investigación. En primer lugar, la muestra estuvo conformada por migrantes venezolanos registrados en un ONG, porque es necesario extrapolar los hallazgos a la población migrante venezolana en general, especialmente a quienes no cuentan con este tipo de respaldo institucional y enfrentan condiciones de mayor vulnerabilidad.

En segundo lugar, se expone la escasez de estudios correlacionales que aborden ambos constructos, por lo que la discusión se vio restringida a la información que obtuvo en cuanto a la relación de las variables y las dimensiones.

Finalmente, dado que se empleó un diseño de tipo transversal, los resultados obtenidos corresponden a un momento específico, por lo que establecieron relaciones de causa o efecto entre las variables analizadas. Ello abre camino para futuras investigaciones que consideren un enfoque más amplio, con muestras aleatorias y comparativas entre migrantes registrados y no registrados en una ONG.

CONCLUSIONES

- Se halló una correlación directa, moderada y significativa entre las variables de estudio ($\rho = .469$), lo cual indica que a mayor calidad de vida mayor bienestar psicológico en los migrantes venezolanos.
- El nivel predominante de calidad de vida en la población encuesta fue el moderado (83.5%), lo cual indica que los migrantes cuentan con las condiciones necesarias para cubrir sus necesidades básicas, pero aun así enfrentan dificultades en otras áreas.
- Los niveles predominantes de bienestar psicológico en la población encuestada fueron el alto (48.5%) y el moderado (47.6%), lo que indica que la población oscila entre quienes se encuentran satisfechos y establecidos con sus vidas, y quienes, pese a mantener un estado aceptable de bienestar, enfrentan altibajos o momentos de mayor estrés.
- Se halló una correlación directa, moderada y significativa entre la salud física y el bienestar psicológico ($\rho = .418$), puesto que si una persona experimenta dolor o problemas de salud esto puede generar frustración o estrés, lo que afecta a su salud mental.
- Se halló una correlación directa, moderada y significativa entre la salud psicológica y el bienestar ($\rho = .525$), lo que indica que una buena salud psicológica conlleva a enfrentar a los desafíos de la vida con mayor resiliencia y mayor bienestar psicológico.
- Se halló una correlación directa y significativa entre las variables de estudio ($\rho = .364$), lo que indica que contar con buenas relaciones sociales y un buen círculo de apoyo se asocia positivamente con un mayor bienestar psicológico.

- Se halló una correlación directa y significativa entre las variables de estudio ($\rho = .350$), lo que sugiere que el entorno en el que se desenvuelve la persona se asocia positivamente con el bienestar psicológico.

REFERENCIAS

- Acosta-Silva, Y., y Cervantes-Pacheco, E. (2024). Prácticas transnacionales y calidad de vida de un pueblo michoacano con experiencia de migración en Estados Unidos. *Enseñanza e Investigación en Psicología Nueva Época*, 6, 209-219.
- American Psychological Association. (APA, 2020). *Principios éticos y normas APA*. Pontificia Universidad Javeriana, seccional Cali. <https://www2.javerianacali.edu.co/centro-escritura/recursos/manual-de-normas-apa-septima-edicion#gsc.tab=0%C2%A0>
- Arce, R., y Durand, R. (2021). *Apoyo social percibido y bienestar psicológico de inmigrantes venezolanos en la ciudad de Arequipa 2019*. [Tesis de licenciatura; Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa], Arequipa. <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8ad2c739-e4bf-4d26-b7d1-5cd683e8a4fe/content>
- Arias, B. (2017). Flourishing: El estado completo de bienestar para la promoción de la Salud. *Revista científica INSPILIP*, 5(1). <https://doi.org/10.31790/inspilip.v1i1.12.g17>
- Arias, J. (2020). *Diseño y metodología de la investigación*. Enfoques consulting EIRL. https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2260/1/Arias-Covinos-Dise%c3%b1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf
- Arias, J., y Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Enfoques consulting EIRL. https://www.researchgate.net/publication/352157132_DISENO_Y_METODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION

- Armijo, I., Aspillaga, C., Bustos, C., Calderón, A., Cortés, C., Fossa, P., Melipillan, P., Sánchez, P., Sánchez, A., y Vivanco, A. (2021). *Manual de Metodología de Investigación*. Universidad del Desarrollo.
- Asociación de la ONU para los Refugiados (02 de junio de ACNUR, 2024). *Situación de Venezuela*. <https://www.acnur.org/emergencias/situacion-de-venezuela>
- Becerra, D., y Peregrino, A. (2022). *Migración venezolana y calidad de vida familiar de los habitantes del barrio San Antonio de la ciudad de Cajamarca, 2022*. [Tesis de licenciatura; Universidad Nacional de Cajamarca].
<http://hdl.handle.net/20.500.14074/6898>
- Buchcik, J., Kovach, V., y Adedeji, A. (2024). Mental health outcomes and quality of life of Ukrainian refugees in Germany. *Springer Nature*, 23(21:23), 21.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12955-023-02101-5>
- Cabrera, M., Muñoz-Quezada, M., Antini, C., y Díaz, M. (2023). A cross-sectional study on the quality of life and psychosocial risk of migrant workers. *Medwave*.
<https://doi.org/http://doi.org/10.5867/medwave.2023.03.2640>
- Centro de Atención Psicosocial. (14 de Octubre de CAPS, 2022). *Diagnóstico sobre la situación de salud mental de los refugiados y migrantes venezolanos en Lima y Tumbes*.
https://www.r4v.info/es/document/CAPS_Diagnostico_Salud_Mental_Refugiados_Migrantes_Lima_Tumbes_Ago2022
- Chinchia, J. (2020). *Estudio Comparativo del bienestar social, subjetivo y psicológico entre mujeres migrantes y no migrantes*. [Tesis de maestría; Universidad del Norte], Barranquilla. <https://doi.org/http://hdl.handle.net/10584/9820>
- Cochachin, S. (2021). *Propiedades psicométricas de la escala de bienestar psicológico de Ryff para adultos. Distrito de Puente Piedra, Lima, 2020*. Lima: [Tesis de licenciatura; Universidad César Vallejo].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61891/Cochachin_VSL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Colegio de Psicólogos del Perú (2017). *Código de Ética y Deontológico del Colegio de Psicólogos*. <https://www.cpsp.pe/codigo-de-etica-y-deontologia>

Condori, P. (2020). *Universo, población y muestra*. Acta académica. <https://n2t.net/ark:/13683/pvny/o7c>

Crespo, B., y Franco, E. (2022). Métodos de Muestreo para la Optimización de Diseño de Experimentos. *In Memorias del Congreso Internacional de Investigación Academia Journals Celaya 2022, 14(9)*, 39-44.

Cutipa, L., y Zamora, K. (2020). *Adaptación y Traducción del Cuestionario WHOQOL - BREF de Calidad de Vida en Adultos de la Sierra Peruana*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50917/Cutipa_NLM%20-%20Zamora_GKJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

De Ortúzar, M. (2023). Trasplantes y calidad de vida. *Primer Encuentro Iberoamericano de Ética y Salud Pública*. https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.17323/ev.17323.pdf

Defensoría del Pueblo (02 de julio de 2020). *Personas venezolanas en el Perú. Análisis de su situación antes y durante la crisis sanitaria generada por el covid-19*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1481686/Informe-de-Adjunt%C3%ADa-N-002-2020-DP-ADHPD-Personas-Venezolanas-en-el-Per%C3%BA.pdf.pdf>

Encuesta Nacional de Condiciones de Vida (02 de marzo de ENCOVI, 2024). *ENCOVI 2023. Radiografía de la vulnerabilidad social de Venezuela y propuestas de políticas públicas*. <https://www.proyectoencovi.com/#última-encovi>

- Ferrer, C. (2020). Optimism and it's relation with psychological well-being. *Revista Científica Arbitrada de la Fundación MenteClara*, 5.
<https://doi.org/https://doi.org/10.32351/rca.v5.199>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2023). *Soy como tú*.
<https://www.unicef.org/peru/migracion/soycomotu>
- Freire, N., Araújo, N., Marchioni, D., Viera, S., y Oliveira, C. (2020). Quality of life assessment instruments for adults: a systematic review of population-based studies. *Health and Quality of Life Outcomes*, 18.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12955-020-01347-7>
- García, M., Del Valle, M., López, H., y Urquijo, S. (2024). Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en Argentina. *Ciencias Psicológicas*, 18(2).
<https://doi.org/10.22235/cp.v18i2.3739>
- Hadi, M., Martel, C., Huayta, F., Rojas, C., y Arias, J. (2023). *Metodología de la investigación: guía para el proyecto de tesis*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.073>
- Huamani, Y., Valle, D., Roiro, S., y Guerrero, J. (2023). Estrés aculturativo, calidad de vida y su relación con variables sociodemográficas en inmigrantes venezolanos. *Revista de Investigación en Psicología*, 26(2), 33 - 50.
<https://doi.org/https://doi.org/10.15381/rinvp.v26i2.25886>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2022). *El 57,4% de la población venezolana que reside en el Perú tiene entre 20 y 49 años de edad*.
<https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-574-de-la-poblacion-venezolana-que-reside-en-el-peru-tiene-entre-20-y-49-anos-de-edad-14164/>

- Jesus, E. (2022). *Calidad de vida y desempeño laboral en los migrantes venezolanos en el mercado de Huacho 2019*. [Tesis de licenciatura; Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión].
<http://hdl.handle.net/20.500.14067/6035>
- Jiménez, K. (2020). *Aspiraciones de vida, estrés por aculturación y bienestar psicológico en inmigrantes venezolanos*. [Tesis de licenciatura; Pontificia Universidad Católica del Perú]. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/17344>
- Jorquera, R. (2022). Bienestar psicológico y variables sociodemográficas en una muestra de trabajadores y estudiantes universitarios chilenos. *Divers. Perspect. Psicol.*, 18(1).
<https://doi.org/https://doi.org/10.15332/22563067.5296>
- Leyva, M., Batista, N., y Vega, V. (2023). Derechos humanos, movilidad y situación de los migrantes venezolanos y colombianos en Ecuador. *Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 11(2), 62-78.
<https://revistas.uh.cu/revflacso/article/view/7309/6234>
- Licon, T., Mejía, D., Paredes, F., Licon, K., González, S., y Salinas, L. (2022). Determinantes sociales de salud percibida y calidad de vida en mayores de dieciséis años de edad, Honduras. *Revista Cubana de Salud Pública*, 48(2).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662022000200009&script=sci_arttext
- Marquez, T. (2022). Sobre la definición de la calidad de vida subjetiva. *Psicopedagógica*, 13(17), 173-189. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/219554>
- Maslow, A. (1991). *Motivación y personalidad*. Ediciones Díaz de Santos.
- Medina , M., Rojas, R., Bustamante, W., Loaiza , R., Martel , C., y Castillo , R. (2023). *Metodología de la investigación : Técnicas e instrumentos de investigación*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú.
<https://doi.org/https://doi.org/10.35622/inudi.b.080>

- Mera-Lemp, M., Bilbao, M., y Martínez-Zelaya, G. (2020). Discriminación, aculturación y bienestar psicológico en inmigrantes latinoamericanos en Chile. *Rev. psicol.*, 29(1).
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2020.55711>
- Nava, G. (2012). La calidad de vida: Análisis multidimensional. *Enf Neurol.*, 11(3), 129-137.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=38334>
- Navarro-Conticello, J., y Moyano-Díaz, E. (2023). Cultural adaptation, perceived discrimination, and well-being of South American migrants in Chile. *Perfiles latinoamericanos*, 31(61). <https://doi.org/https://doi.org/10.18504/pl3161-013-2023>
- Olivella-López, G., Silvera-Torres, L., Cudris-Torres, L., Bahamón, M., y Medina - Pulido, P. (2020). Calidad de vida en jóvenes universitarios. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(3), 391-395.
https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_3_2020/25_calidad.pdf
- Oramas, A., Santana, S., y Vergara, A. (2006). El bienestar psicológico, un indicador positivo de la salud mental. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 7(1-2), 34-39.
<https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsyt/article/view/794>
- Organización de los Estados Americanos (29 de diciembre de OEA, 2020). *Nuevo informe advierte que el número de refugiados y migrantes venezolanos podría ascender a 7 millones en 2021*.
https://www.oas.org/es/centro_noticias/comunicado_prensa.asp?sCodigo=C-128/20
- Organización Internacional para las Migraciones. (OIM, 2024). *Situación regional migratoria venezolana*.
<https://respuestavenezolanos.iom.int/es/situacion-regional-migratoria-venezolana>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 1996). ¿Qué calidad de vida? *Foro mundial de la salud*, 17(4), 385-387.
<https://iris.who.int/handle/10665/55264>

- Otzen, T., y Manterola, C. (2022). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol.*, 35(1), 227-232.
http://www.intjmorphol.com/es/resumen/?art_id=4049
- Pérez, Y., Rojas, G., Sánchez, V., y Pérez, A. (2024). La categoría bienestar psicológico y su importancia en la práctica asistencial: una revisión semi-sistemática. *Revista Información Científica*, 103.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332024000100018&lang=es
- Pilco, G., y Pilco, D. (2023). Bienestar psicológico y autoestima de migrantes venezolanos residentes en Riobamba –Ecuador. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 289–302.
<https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.611>
- Pimentel, A., Farias, L., Nakayama, C., y Leite, C. (2024). Maslow and the Environment: Integrating the Social Representation and the Theory of Needs. *Ambiente & Sociedade*, 27.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1590/1809-4422asoc0147r1vu27L2OA>
- Quiroga-Sanzana, C., Parra-Monje, G., Moyano-Sepúlveda, C., y Díaz-Bravo, M. (2022). Percepción de apoyo social y calidad de vida: la visión de personas mayores chilenas en el contexto de pandemia durante el 2020. *Prospectiva*(33).
<https://doi.org/https://doi.org/10.25100/prts.v0i33.11544>
- Ramirez, M. (2021). *Aculturación y bienestar psicológico en estudiantes universitarios migrantes de una Universidad Privada de Trujillo*. [Tesis de licenciatura; Universidad Privada del Norte]. <https://hdl.handle.net/11537/28270>

- Ruidiaz-Gómez, K., y Cacante-Caballero, J. (2021). Desenvolvimento histórico do conceito de Qualidade de Vida. *Rev. cienc. ciudad.*, 18(3), 1794-9831.
<https://doi.org/https://doi.org/10.22463/17949831.2539>
- Ryff, C. (1995). Psychological Well-Being in Adult Life. *Current Directions in Psychological Science*, 4(4), 1467-8721.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1111/1467-8721.ep10772395>
- Salas, C., y Garzón, M. (2013). La noción de calidad de vida y su medición. *CES Salud Pública*, 4(1), 36-46.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4549356>
- Santiago, J., Bernaras, E., y Jaureguizar, J. (2020). Salud mental positiva: Del concepto al constructo. Evolución histórica y revisión de teorías. *Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental*(7), 115-121.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.19131/rpesm.0256>
- Santos, C., y Tapia, M. (2022). *Calidad de vida y bienestar social de los migrantes venezolanos residentes en el distrito del Cercado de Lima, 2022*. [Tesis de licenciatura; Universidad Señor de Sipán].
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/10150>
- Timana, D. (2024). *Estilo de afrontamiento al estrés y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos del este de Lima, 2023*. [Tesis de licenciatura; Universidad Nacional Federico Villarreal], Lima. <https://hdl.handle.net/20.500.13084/8456>
- Universidad Privada del Norte (6 de mayo de 2024). *Código de Ética para la investigación científica en UPN*.
<https://www.upn.edu.pe/sites/default/files/documentos/codigo-de-etica-para-la-investigacion-cientifica-en-upn.pdf>

- Vergudo, M., Schalock, R., y Gómez, L. (2021). The Quality of Life Supports Model: Twenty-Five Years of Parallel Paths Have Come Together. *Ediciones Universidad de Salamanca*, 52(3), 9-28.
<https://doi.org/https://doi.org/10.14201/scero2021523928>
- Vizcaíno, P., Maldonado, I., y Cedeño, R. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723-
https://doi.org/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658
- WHOQoL Group - OMS. (1995). The World Health Organization Quality of Life Assessment (WHOQOL): position paper from the world health organization. *Ciencias sociales y medicinas*, 2, 1403-1409.
[https://doi.org/10.1016/0277-9536\(95\)00112-K](https://doi.org/10.1016/0277-9536(95)00112-K)

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CATEGORÍAS	ESCALA DE MEDICIÓN
Calidad de vida	De acuerdo con Freire (2020), la calidad de vida se define como la percepción que tiene una persona sobre su posición en la vida respecto a sus objetivos, expectativas y estándares; y que se ve afectada por su salud física y psicológica.	De acuerdo con la versión abreviada del cuestionario de calidad de vida de la OMS “World Health Organization Quality of Life”, la calidad de vida se puede medir en cuatro principales áreas (Cutipa & Zamora. 2020).	Escala general	- Calidad de vida	14 y 26	Escala tipo Likert de 5 puntos: 1= Muy insatisfecho 2= Insatisfecho 3= Ni insatisfecho ni satisfecho 4= Satisfecho 5= Muy satisfecho Escala general** 1= Muy mala 2= Mala 3= Ni buena ni mala 4= Buena 5= Muy buena	Instrumento Cuestionario WHOQOL - BREF de Calidad de Vida
			Salud física	- Dolor y malestar - Sueño y cansancio - Energía y fatiga - Movilidad - Dependencia de tratamientos médicos - Capacidad de trabajo	1. 2. 8. 13. 15. 16 y 17		
			Salud psicológica	- Apariencia - Sentimientos negativos - Sentimientos positivos - Autoestima	3. 4. 5. 9. 18 y 25		
			Relaciones sociales	- Relaciones interpersonales - Apoyo social - Intimidad	19. 20 y 21		
			Relaciones ambientales	- Seguridad - Ambiente físico - Recursos	6. 7. 10. 11. 12. 22. 23 y 24		

Bienestar psicológico	De acuerdo con Riff (1998) se define como el esfuerzo por potenciar el desarrollo y crecimiento personal, caracterizado desde un punto de vista psicológico, mientras se interactúa de forma armoniosa con el entorno y las actividades (Jorquera. 2022)	Define el bienestar general desde una perspectiva multidimensional. la cual según Escala de Bienestar Psicológico se puede medir en términos de seis dimensiones (Cochachin. 2021):	Autoaceptación	<ul style="list-style-type: none"> - Grado de independencia - Sentimiento de satisfacción con uno mismo - Capacidad para enfrentar experiencias positivas 	1. 7. 8. 11. 17 y 34	Escala tipo Likert de 6 puntos: 1= Totalmente desacuerdo 2= Poco de acuerdo 3= Moderadamente de acuerdo 4= Muy de acuerdo 5= Bastante de acuerdo 6= Totalmente de acuerdo	Instrumento Escala de bienestar psicológico de Ryff
			Relaciones positivas con los demás	<ul style="list-style-type: none"> - Establecer relaciones profundas - Empatía - Afecto y apoyo en las relaciones 	2. 13. 16. 23. 31 y 38		
			Autonomía	<ul style="list-style-type: none"> - Capacidad para tomar decisiones - Autodeterminación - Independencia 	3. 5. 10. 14. 15. 18. 32 y 36		
			Dominio del entorno	<ul style="list-style-type: none"> - Capacidad para adaptarse - Aprovechar oportunidades y recursos 	39. 26. 19. 21 y 29		
			Propósito en la vida	<ul style="list-style-type: none"> - Metas y objetivos claros - Sentido de propósito - Motivación - Sentido y significancia de vida 	9. 12. 22. 30. 33 y 35		
			Crecimiento personal	<ul style="list-style-type: none"> - Apertura al cambio - Sensación de progreso - Autoevaluación 	4. 6. 20. 24. 25. 27. 28 y 37		

Anexo 2. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>General</p> <p>¿Cuál es la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos que residen en Lima Metropolitana – 2024?</p> <p>Específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de la calidad de vida en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel del bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?</p> <p>¿Qué relación existe entre la salud física de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?</p> <p>¿Qué relación existe entre la salud psicológica de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?</p>	<p>General</p> <p>Determinar la relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana – 2024.</p> <p>Específicos</p> <p>Identificar el nivel de la calidad de vida en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Identificar el nivel del bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Determinar la relación entre la salud física de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Determinar la relación entre la salud psicológica de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.</p>	<p>General</p> <p>Existe relación entre la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes de Lima Metropolitana – 2024.</p> <p>Específica</p> <p>Existe relación entre la salud física de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Existe relación entre la salud psicológica de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.</p> <p>Existe relación entre las relaciones sociales de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Salud física</p> <p>Salud psicológica</p> <p>Relaciones sociales</p> <p>Ambiente</p> <p>Variable 2</p> <p>Bienestar psicológico</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Autoaceptación</p> <p>Relaciones positivas con los demás</p> <p>Autonomía</p> <p>Dominio del entorno</p> <p>Propósito en la vida</p> <p>Crecimiento personal</p>	<p>Tipo: Básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Alcance: Correlacional</p> <p>Corte: transversal</p> <p>Población: 500 migrantes venezolanos.</p> <p>Muestra: 218 migrantes venezolanos</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

<p>¿Qué relación existe entre las relaciones sociales de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?</p>	<p>Determinar la relación entre las relaciones sociales de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.</p>	<p>Existe relación entre el ambiente de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.</p>		
<p>¿Qué relación existe entre el ambiente de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024?</p>	<p>Determinar la relación entre el ambiente de la calidad de vida y el bienestar psicológico en migrantes venezolanos residentes en Lima Metropolitana, 2024.</p>			

Anexo 3. Instrumentos

ESCALA DE BIENESTAR PSICOLÓGICO DE RYFF

Sexo: Femenino () Masculino ()

Edad:

Fecha:

A continuación, se presentan algunos enunciados sobre el modo de cómo usted piensa, siente y actúa. No existen respuestas correctas o incorrectas. Responda con sinceridad marcando con una X en la casilla que más le represente teniendo en cuenta la siguiente escala:

Totalmente desacuerdo	Poco de acuerdo	Moderadamente de acuerdo	Muy de acuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5	6

N°	Enunciados	1	2	3	4	5	6
1	Cuando repaso la historia de mi vida estoy contento con cómo han resultado las cosas						
2	Siento que mis amistades me aportan muchas cosas						
3	No tengo miedo de expresar mis opiniones. incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de la gente						
4	En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo						
5	Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general						
6	Si me sintiera infeliz con mi situación de vida daría los pasos más eficaces para cambiarla						
7	Reconozco que tengo defecto						
8	Reconozco que tengo virtudes						
9	Disfruto haciendo planes para el futuro y trabajar para hacerlos realidad						
10	Sostengo mis decisiones hasta el final						
11	En general me siento seguro y positivo conmigo mismo						
12	Soy una persona activa al realizar los proyectos que propuse para mí mismo						
13	Puedo confiar en mis amigos						
14	Cuando cumpla una meta, me planteo otra						

15	Tiendo a preocuparme sobre lo que la gente piensa de mí						
16	Mis relaciones amicales son verdaderas						
17	Si tuviera la oportunidad, hay muchas cosas de mí mismo que cambiaría						
18	Comprendo con facilidad como la gente se siente						
19	Me adapto con facilidad a circunstancias nuevas o difíciles						
20	Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí						
21	Considero que hasta ahora no tengo mejoras en mi vida						
22	Tengo objetivos planteados a corto y largo plazo						
23	Me parece que la mayor parte de las personas tiene más amigos que yo						
24	Tengo la sensación de que con el tiempo me he desarrollado mucho más como persona						
25	En general, me siento orgulloso de quien soy y la vida que llevo						
26	Siento que soy víctima de las circunstancias						
27	Me juzgo por lo que yo creo que es importante, no por lo valores que otros tienen						
28	Me siento bien cuando pienso en lo que he hecho en el pasado y lo que espero hacer en el futuro						
29	Tengo la capacidad de construir mi propio destino.						
30	Pienso que es importante tener nuevas experiencias que desafíen lo que una piensa sobre sí mismo y sobre el mundo						
31	Mis amigos pueden confiar en mí.						
32	En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo						
33	Tomo acciones ante las metas que me planteo						
34	Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad						
35	Tengo clara la dirección y el objetivo de mi vida						
36	Soy bastante bueno manejando muchas de mis responsabilidades en la vida diaria						
37	Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de estudio, cambio y crecimiento						
38	Es importante tener amigos						
39	He sido capaz de construir un hogar y un modo de vida a mi gusto						

WHOQOL-BREF

Sexo: Femenino () Masculino ()

Edad:

Fecha:

A continuación, le invitamos a responder este cuestionario con la puntuación que le parezca más apropiada, con la finalidad de conocer su opinión acerca de su calidad de vida. No existen respuestas correctas o incorrectas. Responda con sinceridad marcando con una X teniendo en cuenta las siguientes escalas:

Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
1	2	3	4	5

		1	2	3	4	5
1	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?					
2	¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?					
3	¿Cuánto disfruta de la vida?					
4	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?					
5	¿Cuál es su capacidad de concentración?					
6	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?					
7	¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?					
8	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?					
9	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?					
10	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?					
11	¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?					
12	¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?					
13	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?					

Muy insatisfecho/a	Poco	Ni insatisfecho ni satisfecho	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
1	2	3	4	5

		1	2	3	4	5
14	¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?					
15	¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?					
16	¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?					
17	¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?					
18	¿Cómo de satisfecho está de sí mismo?					
19	¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales?					
20	¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual?					
21	¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?					
22	¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?					
23	¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?					
24	¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona?					

Nunca	Raramente	Moderado	Frecuentemente	Siempre
1	2	3	4	5

		1	2	3	4	5
25	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad o depresión?					

Muy mala	Mala	Ni mala ni buena	Buena	Muy buena
1	2	3	4	5

		1	2	3	4	5
26	¿Cómo calificaría su calidad de vida?					

Anexo 4. Ficha técnica de los instrumentos

Nombre:	Cuestionario WHOQOL - BREF de Calidad de Vida
Autor original:	WHOQoL Group – OMS (1995)
Adaptación:	Cupita y Zamora (2020) en Lima. Perú
Finalidad:	Medir el nivel de calidad de vida en las personas
Dirigido a:	Adultos (18 años en adelante)
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo:	15 min aprox.
Número de Ítems:	26 ítems
Dimensiones:	Salud física. salud psicológica. relaciones sociales y ambiente
Codificación:	Escala tipo Likert de 5 puntos: 1= Muy insatisfecho. 2= Insatisfecho. 3= Ni insatisfecho ni satisfecho. 4= Satisfecho y 5= Muy satisfecho. Escala general**: 1= Muy mala. 2= Mala. 3= Ni buena ni mala. 4= Buena y 5= Muy buena.
Validez y confiabilidad original:	El instrumento original cuenta con una validez que oscila desde el 0.90 y 0.69 en general y por dimensiones y una fiabilidad del 0.84 según el alfa de Cronbach.
Validez y confiabilidad original de la adaptación:	La adaptación peruana. posee una validez del 0.70 según la V de Aiken. Fue sometido a juicio de experto y verificado por el análisis factorial. La confiabilidad se obtuvo por el alfa de Cronbach. oscilando entre el 0.70 al 0.81 por dimensiones. siendo sus valores dentro de lo aceptable.

Nombre:	Escala de bienestar psicológico (EBP)
---------	--

Autor original:	Carol Ryff (1995)
Adaptación:	Cochachin (2021). en Lima. Perú.
Finalidad:	Medir el nivel de bienestar psicológico en las personas
Dirigido a:	Adultos
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo:	20 min aprox.
Número de Ítems:	39 ítems
Dimensiones:	Autoaceptación. relaciones positivas con los demás. autonomía. dominio del entorno. propósito en la vida y crecimiento personal
Codificación:	Escala tipo Likert de 6 puntos: 1= Totalmente desacuerdo. 2= Poco de acuerdo. 3= Moderadamente de acuerdo. 4= Muy de acuerdo. 5= Bastante de acuerdo y 6= Totalmente de acuerdo.
Validez y confiabilidad original:	Originalmente. el instrumento cuenta con una adecuada consistencia interna general y por dimensiones que oscilan entre 0.68 y 0.83 según el alfa de Cronbach. lo que confirma su confiabilidad; asimismo. el test verificado por el análisis factorial. donde arrojaron seis modelos teóricos.
Validez y confiabilidad original de la adaptación:	En la adaptación. la validez de contenido se dio a través del juicio de 10 diez expertos. obteniendo como resultado un $p > .80$. para los 39 ítems. La validez de constructo se dio mediante el análisis factorial. evidenciándose un KMO 0.93. Finalmente. obtuvo una confiabilidad de 0.95 según el alfa de Cronbach.

Anexo 5. Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Le invitamos a participar en el estudio titulado “Calidad de Vida y Bienestar Psicológico en Migrantes Venezolanos Residentes en Lima”

Su participación consiste en responder un cuestionario en línea, cuyo tiempo estimado de respuesta es de 15 minutos. Su colaboración es completamente voluntaria, y puede optar por no participar.

La información que proporcionará será manejada de forma confidencial, utilizada exclusivamente con fines académicos y analizada de manera agregada, garantizando el anonimato de los participantes. No se prevén riesgos significativos asociados a su participación, y los resultados obtenidos podrán contribuir al desarrollo de programas y políticas en beneficio de la población migrante.

Al firmar, usted confirma que ha leído y comprendido esta información, y da su consentimiento para participar en el estudio. ¡Muchas gracias por su participación!

Firma del participante

Anexo 6. Prueba de normalidad

Tabla 8

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Calidad de vida	,059	309	,012
Salud física	,103	309	,000
Salud psicológica	,102	309	,000
Relaciones sociales	,086	309	,000
Ambiente	,095	309	,000
Bienestar psicológico	,098	309	,000

La tabla 8, hace mención a la prueba normalidad, para la cual se ha optado por el estadístico Kolmogorov-Smirnov, siendo este aplicable a muestras mayores de 50 participantes. En este caso, para este estudio, se contó con una muestra de 309 migrantes venezolanos. Asimismo, el análisis reveló que tanto la calidad de vida (.012) como el bienestar psicológico (.000) no siguieron una distribución, puesto que sus valores de significancia fueron menores a 0.05. De igual manera las dimensiones obtuvieron valores de $.000 < 0.05$, por lo cual se empleó el estadístico correlacional de Spearman.

Anexo 7. Resultados descriptivos

Tabla 9

Nivel de las dimensiones de calidad de vida en migrantes venezolanos

Dimensión	Nivel	<i>f</i>	%
Salud física	Alto	19	6.1
	Moderado	258	83.5
	Bajo	32	10.4
Salud psicológica	Alto	61	19.7
	Moderado	239	77.3
	Bajo	9	2.9
Relaciones sociales	Alto	25	8.1
	Moderado	196	63.4
	Bajo	88	28.5
Ambiente	Alto	43	13.9
	Moderado	238	77.0
	Bajo	28	9.1
Total		309	100.0

En la tabla 9, se observa que el 83.5% de los participantes (258 personas) evidenciaron un nivel moderado de salud física, lo que sugiere que, aunque la mayoría cuenta con un estado de salud aceptable, sin enfermedades graves o condiciones limitantes, es común que manifiesten malestar o fatiga. A diferencia de un 10.4% que evidenció un nivel bajo de salud y un 6.1% considera que su salud es óptima.

Con respecto a la salud psicológica, el 77.3% de los participantes (239 personas) obtuvo un nivel moderado, lo cual indica que la mayoría dispone de ciertos recursos psicológicos que les permiten enfrentar las dificultades de la vida con menor estrés o ansiedad. En contraste con un 19.7% que considera que su salud mental es óptima y un 2.9% que evidencia una salud psicológica baja.

En relaciones sociales, el 63.4% de los participantes (196 personas) evidenció un nivel moderado, lo cual indica que, aunque la mayoría mantiene vínculos con amigos cercanos y familiares, es común que enfrenten conflictos o se sientan aislados. A diferencia de 28.5% que evidencia un nivel bajo y solo un 8.1% que considera que sus relaciones sociales son óptimas.

En cuanto al ambiente, el 77.0% de los participantes (238 personas) presentó un nivel moderado, lo que sugiere que, aunque la mayoría cuenta con las condiciones físicas necesarias para vivir, es común que enfrente dificultades ya sea en su entorno social o laboral. En contraste con un 13.9% que evidencia un nivel alto y un 9.1 que considera que su entorno es desfavorable.

Tabla 10

Nivel de las dimensiones de bienestar psicológico en migrantes venezolanos

Dimensión	Nivel	<i>f</i>	%
Autoaceptación	Alto	137	44.3
	Moderado	166	53.7
	Bajo	6	1.9
Relaciones positivas	Alto	47	15.2
	Moderado	223	72.2
	Bajo	39	12.6
Autonomía	Alto	157	50.8
	Moderado	137	44.3
	Bajo	15	4.9
Dominio del entorno	Alto	33	10.7
	Moderado	252	81.6
	Bajo	24	7.8
Propósito de vida	Alto	169	54.7
	Moderado	122	39.5
	Bajo	18	5.8
Crecimiento personal	Alto	157	50.8
	Moderado	137	44.3
	Bajo	15	4.9
Total		309	100.0

La tabla 10, revela que, en cuanto a la autoaceptación, el 53.7% de los participantes (166 personas) presentó un nivel moderado, mientras que el 44.3% (147 personas) mostró un nivel alto. Esto indica que la mayoría de la población oscilan entre quienes, pese a sienten sentirse bien consigo mismo, manifiestan inseguridades en algunos aspectos, y quienes cuentan con una autoestima sólida que les permite disfrutar de la vida. Por otro lado, solo un 1.9% evidenció un nivel bajo.

En relaciones positivas, el 72.2% de los participantes (223 personas) evidenció un nivel moderado, lo cual que indica la mayoría es capaz de mantener vínculos sociales, expresar afecto y empatía, aunque con cierta dificultad. A diferencia de un 15.2% que presentó un nivel alto y un 12.6% que evidenció un nivel bajo.

En autonomía, el 50.8% de los participantes (169 personas) presentó un nivel alto, mientras que el 44.3% (137 personas) mostró un nivel moderado. Esto indica que la mayoría posee con la libertad para actuar en función a sus decisiones, sin depender en gran manera de la presión social. En contraste con un 4.9% que evidenció un nivel bajo.

En dominio del entorno, el 81.6% de los participantes (258 personas) evidenció un nivel moderado, lo que indica que, por lo general, la población aprovecha las oportunidades y resuelve los problemas cotidianos, aunque a veces se ve limitada por factores externos o internos. A diferencia de un 10.7% que mostró un nivel alto y un 7.8% que evidenció un nivel bajo.

En propósito de vida, el 54.7% de los participantes (169 personas) presentó un nivel alto, mientras que el 39.5% (122 personas) mostró un nivel moderado. Esto indica que, en gran medida, la mayoría cuenta con metas, objetivos y aspiraciones que le dan sentido y significado a su vida. En contraste con un 5.8% que evidenció un nivel bajo.

Y con respecto al crecimiento personal, el 50.8% de los participantes (157 personas) presentó un nivel alto, mientras que el 44.3% (137 personas) mostró un nivel moderado. Esto indica que la mayoría de la población procura aprovechar sus talentos y capacidad para seguir aprendiendo, sin depender en gran medida de las dificultades. Por otro lado, solo un 4.9% evidenció un nivel bajo.

Tabla 11
Estadístico de calidad de vida y sus dimensiones

	Calidad de vida	Salud física	Salud psicológica	Relaciones sociales	Relaciones ambientales
Media	81,66	21,26	20,62	9,14	24,26
Mediana	83,00	21,00	21,00	9,00	25,00
Moda	85	19	19	10	25
Desv. Desviación	12,166	3,594	3,382	2,762	4,152
Varianza	148,011	12,920	11,437	7,631	17,240
Rango	54	18	16	12	17
Mínimo	53	12	12	3	15
Máximo	107	30	28	15	32

Tabla 12
Estadísticos de bienestar psicológico y sus dimensiones

	Bienestar psicológico	Autoaceptación	Relaciones positivas con los demás	Autonomía	Dominio del entorno	Propósito en la vida	Crecimiento personal
Media	163,68	25,97	22,16	34,43	18,87	27,40	34,84
Mediana	169,00	27,00	22,00	36,00	19,00	28,00	36,00
Moda	173 ^a	28 ^a	23	42	20	29	36
Desv. Desviación	29,941	5,101	5,120	7,465	4,097	6,444	8,061
Varianza	896,460	26,018	26,212	55,720	16,782	41,527	64,982
Rango	167	30	23	39	24	27	39
Mínimo	54	6	9	9	6	9	9
Máximo	221	36	32	48	30	36	48

En descripción a la tabla 11 y 12 presentada, a nivel de variable y dimensiones, la media representa el promedio de la suma de los valores obtenidos divididos entre la cifra de encuestados. La mediana representa el valor intermedio al ordenar los máximos y mínimos. La moda es el valor que más se repite. La desviación estándar representa la dispersión de los datos obtenidos estadísticamente, es decir, permite identificar la variabilidad de estos datos, y en interpretación si existe o no una diferencia entre las opiniones de los encuestados.