

## CALIDAD DE VIDA Quality of life

Walter Cornejo Báez <sup>1,2,a,b,c</sup>

1. Escuela Profesional de Psicología, Sección de Postgrado, Universidad San Martín de Porres. Lima.

2. Universidad Alas Peruanas-filial Ica.

a. Psicólogo b. Maestría en Psicología c. Doctor en Psicología.

### RESUMEN

El presente estudio tiene por objetivo presentar un análisis actualizado de la naturaleza de la calidad de vida, una capacidad que adquirió relevancia notable en la segunda década de este siglo. Ofrece una visión panorámica desde la perspectiva de la psicología social, enfocando aspectos conceptuales del término, sus dimensiones, los componentes objetivo-subjetivos, sus características e indicadores, los diferentes modelos (desde el ecológico, modelo de la OMS, jerarquizado, dominios, hasta el modelo de ecuación estructural), los aspectos de estilos de calidad de vida, las alternativas de mejoramiento, las investigaciones realizadas en Perú y su relación con la vida urbana.

**Palabras clave:** calidad de vida, dimensiones y componentes de calidad de vida, modelos y estilos de calidad de vida, investigaciones, vida urbana.

### SUMMARY

The objective of this study is present/display an updated analysis of the nature of the quality of life, a capacity that acquired remarkable relevance in the second decade of this century. It offers a panoramic vision from the perspective of social psychology, focusing conceptual aspects of the term, the objective-subjective short list of its dimensions, components, their characteristics and indicators, the different models (from the ecological one, model of the WHO, hierarchized, dominions, to the model of structural equation), the aspects of styles of quality of life, the alternatives of improvement, the investigations made in Peru and its relation with the urban life.

**Key words:** quality of life, dimensions and components of quality of life, models and styles of quality of life, investigations, urban life.

### INTRODUCCIÓN

La psicología social abrió las puertas para los estudios en los temas vinculados con la calidad de vida (CV) (1) y, en este campo, como en otras áreas se incorporó en las investigaciones sobre el bienestar y sobre su propio desarrollo, convirtiéndose en un tema independiente.

En esta revisión se esclarece, desde la perspectiva de la psicología social en tanto disciplina básica y aplicada el interés por la CV que se extendió desde mucho tiempo atrás, sin embargo, la aparición del concepto como tal y la preocupación por la evaluación son relativamente recientes, popularizándose en la

década de los 60 hasta instituirse en un concepto utilizado en ámbitos muy diversos (2) y en la década de los 80 alcanza un despegue definitivo centrado en la investigación.

Rojas (3) siguiendo a Abaleron, asume la noción de CV con base en 5 criterios: 1. Focalización en la producción, distribución y consumo de los recursos y medios destinados a satisfacer necesidades, 2. Reconocimiento de la existencia de necesidades de carácter universal que son satisfechas por bienes y servicios culturalmente determinados, 3. Consideración de los aspectos objetivos y subjetivos, 4. Aceptación de que en este proceso se incluye el espacio social, además el espacio construido y natural, 5. Necesidades

de información tanto cuantitativa como cualitativa, 6. Es un proceso axiológico que implica valores y servicios.

Los estudios de la CV también se dieron a raíz de numerosos problemas psicosociales (consumo de drogas, delincuencia, estrés laboral, xenofobia, maltrato infantil, etc.), problemas de salud (SIDA y comportamiento ante enfermedades), además los vinculados con los problemas de la vida personal es decir, el grado de satisfacción que tienen las personas hacia su vida y hacia numerosos factores; problemas sociales (aquellos que propician situaciones de desigualdad e injusticia) (4).

Un asunto indispensable a reflexionar es que el concepto de CV, tiene antecedentes en las nociones de *bienestar*, *felicidad* (aunque con una connotación filosófica), sin embargo, varios autores explican en términos de felicidad. En la actualidad, la inmensa mayoría de investigadores sustituyen este término y el de bienestar por CV, porque supone un paso de la esfera individual a otra social y pública o más bien se entronca en la intervención y la gestión ambiental.

Este concepto, en las décadas de los 60 y 70, se contrapuso a los estudios del nivel de vida que utilizaba criterios cuantitativos y economicistas (4). Uno de los primeros estudios modernos sobre el tema fueron realizados por Guirn, Werf y Fell, (1960, pero fueron Campbell y Converse, (1970, cit. por, Moreno y Pol, (5), quienes propusieron un sistema de indicadores positivos de CV y acentuaron la necesidad de focalizar en la idea de bienestar más que en medidas objetivas (6); paralelamente aparecían las teorías de Levi y Anderson (7).

En la psicología se abrió paso al estudio de la CV por encima del modelo médico y la postura interdisciplinaria, que centralizaban su atención en una visión mentalista o psicologista de la salud y la necesidad de

*Calidad de vida*  
cuantificar lo cualitativo (8).

Gómez-Vela y Sabhe (2) señalaron los *criterios* que definen la CV en la adaptación de Felce y Perry, (1995), y precisan:

1. CV en término de condiciones de vida
2. CV como satisfacción moralista
3. CV como combinación entre condiciones de vida y satisfacción
4. CV como combinación de calidad de vida y la satisfacción en función con una escala valorativa.

Este constructo, por su relevancia, se vinculó con el proceso de la salud física y psicológica o en términos de la salud, en tanto proceso integral. Barriga (8), puntualiza el proceso dinámico de la salud como el logro del más alto nivel de bienestar físico, psicológico y de la capacidad de funcionamiento de los factores sociales en la que está inmerso el individuo y la colectividad; en tanto que Corraliza (9), remite al ámbito filosófico y al planteamiento de una sociedad y una vida ideal.

En la CV están presentes las ideas de bienestar y felicidad. Dicho concepto en el marco subjetivo, surge cuando las necesidades primarias básicas del hombre fueron satisfechas con un mínimo de recursos. Esta noción aparece cuando está establecido el bienestar social, tal como ocurre en los países desarrollados (Felce y Perry, 1995, Gómez-Vela y Sabhe (2).

Con el propósito de esclarecer los alcances de los conceptos precedentes, se precisar algunas ideas sobre la felicidad. Se considera que la felicidad es un estado de ánimo que se complace con la posesión de un bien (9). El sentimiento de felicidad, va más allá, amplía su cometido con la visión de metas desarrolladas y busca la formación de individuos socialmente productivos que se encuentra muy relacionado con los deseos y expectativas del individuo (10).

La felicidad generada por experiencias gratificantes que promueven sentimientos

positivos vividos de manera intensa, es un constructo incentivado por varios factores, no depende únicamente de componentes externos sino eventualmente guarda correspondencia con el género, la edad, el status económico y la raza; por ejemplo, revisando (11) los aportes de Wood, Rodees y Whelan (1989) indica que las mujeres son más felices que los varones; similar hallazgo reportaron Monreal (1), las mujeres estaban más satisfechas con la vida que los varones y las mujeres taiwanesas estaban más felices que los varones en sus relaciones socio-ambientales.

Alarcón (12), define la felicidad como un estado afectivo de satisfacción plena que experimenta subjetivamente el individuo en posesión de un bien deseado. Así: a) Significa sentimientos de satisfacción que evidencia una persona. El estado de comportamiento alude al estado temporal de la felicidad. b) La posesión de un bien se es feliz en tanto se posee un bien deseado y el bien o bienes son de naturaleza variada, son cosas a las que las personas le asignan cualidades axiológicas o valencias objetivas.

La noción de felicidad, como fruto de investigaciones psicológicas, muestra algún significado gracias a los siguientes hallazgos.

Alarcón (12) reportó los resultados en una muestra de universitarios peruanos sobre la *satisfacción con la vida* (sinónimo de felicidad) afirma que las variables que mejor predicen la felicidad son: satisfacción con la vida y la frecuencia de efectos positivos. El mismo autor, cita algunas investigaciones como las de Diener et al (1975) que estudian las relaciones entre la personalidad y el estar bien; Emmons y Diener (1985) la influencia de la impulsividad en aspectos positivos y negativos; Pavot et al (1990), las diferencias de género positivas y de felicidad; el de Diener et al (1992) entre extraversión y felicidad; el mismo Diener et al (1993) el ingreso económico y la felicidad; Mainor, Diener, Fugita y Pavot (1993), la extraversión

y el neuroticismo como predictores de la CV. En esta dirección Lusayh (1992) hallaron extraversiones positivas y felicidad, y los de Furnhan y Chean, vieron que la extraversión es un factor positivo de la felicidad; Shyens, relacionaron felicidad con funciones en 40 países. En el estudio del 2001, Alarcón reporta otros estudios de la felicidad relacionados con el estado conyugal, rol maternal, la raza, la edad; Bodenhausen, Cramer y Sucsse (1994) los individuos inducidos a sentirse felices mostraron mayor tendencias a usar menos estereotipos y prejuicios sociales.

Grossi (13), señala que ciertos grupos y clases sociales darían cierta razón al argumento que los marginados, los que ocupan los niveles inferiores de la escala social se caracterizan por su conformismo y resignación, pero sus niveles de felicidad son semejantes a los más favorecidos socialmente, los privilegiados. Del mismo modo, los niveles de felicidad son semejantes con los niveles de las clases sociales altas; las parejas entre 31 y 40 años de edad se comportan con mayor felicidad; los casados y los que viven en pareja indican tener niveles de felicidad superiores. En una investigación en el corredor andino de Perú, se sugiere que formar una familia es una de las metas vinculadas con la felicidad y, concluye que no se puede ser feliz sin tener valores acordes con la cultura.

Bienestar y CV se usan como sinónimos. Bienestar en la literatura anglosajona se refiere a dos términos *Welfare* y *Well-being*. El primero, indica el estado de bienestar propio de la literatura sociológica económica y política y, el segundo, a un *estar-bien* de carácter más intrínseco o más psicológico. El concepto de bienestar social, incorpora las ideas de equidad y justicia distributiva, planteando que no se puede medir el estado de la riqueza de un país sin tener en cuenta las desviaciones típicas de los datos, es decir su distribución social.

El bienestar tiene una dimensión subjetiva, de ahí el “bienestar subjetivo” es concebido como una evaluación global que la persona hace sobre su vida. Posee 3 componentes: afecto positivo, ausencia de efecto negativo, y satisfacción de la vida como un todo (14). Por su parte Corraliza (9), precisa que el bienestar tiene 3 dimensiones que son: la salud física, el bienestar mental-emocional y la cohesión social con la comunidad. En la década de los 80, destacó el reconocimiento del bienestar con una nueva orientación más subjetiva y entre ellos la satisfacción y la felicidad, de ahí, como señala, el BS, incluye amplitud de sinónimos que se categorizan en respuestas emocionales, en diversas dimensiones como satisfacción de la vida y juicios sociales acerca de ellos.

Estas ideas, condujeron a plantear una definición de bienestar más allá de las dimensiones objetivas del ambiente (1), y siguiendo a Labiano (15) es pertinente la definición que propone como una construcción emocional (subjetiva) e interactiva en las que se articulan componentes múltiples para optimizar estados saludables relacionados con diversas dimensiones: biológica, psicológica (motivaciones, valores, pensamientos, etc.), asociados con el entorno físico (ambiente, territorio) y la calidad de las interacciones sociales.

La CV, de acuerdo con las innovaciones actuales, es un concepto que sustituye a los términos: *bienestar* y *felicidad*. Está compuesta por el bienestar percibido, la felicidad y la satisfacción, pero como sostiene Levi y Anderson (7) depende de la realidad objetiva (ambiente) y la realidad subjetiva (satisfacción, actitud, resiliencia, cognición). Amérigo (16) reconoce que no existe un concepto psicológico de CV, no obstante desde este enfoque, se convierte en el estudio subjetivo del bienestar individual y colectivo. Así, cuando una persona emite un juicio de felicidad o satisfacción, de algún modo expresa verbalmente una actitud que puede

ser afectiva o cognitiva. Su estudio en los países desarrollados tomó auge en los años 60, se materializó en trabajos a partir de indicadores sociales cuyo interés radicaba en el bienestar percibido, medido a través de juicios de satisfacción y/o felicidad.

Sobre el concepto de CV, se propusieron numerosas definiciones, antes de su presentación se especifican algunas ideas sobre los términos “calidad” y “vida”.

El término *vida* se refiere a la vida humana en su expresión individual, social y comunitaria; hace referencia a una forma de existencia superior a la meramente física e incluye el ámbito de las relaciones sociales del individuo con el entorno laboral, también la “vida” se asimila a dinamismo como una forma de relación del hombre con el mundo, a las condiciones en que se desenvuelven las diversas actividades del individuo, sus condiciones objetivas y subjetivas o cuantitativas-cualitativas. El sustantivo *calidad* según el diccionario de la RAE (17) significa, clase, condición, hace referencia a la naturaleza más o menos satisfactoria de una cosa o inherente a la misma, que permite apreciarla como y cuál, mejor o es peor que la restante de su especie; según esto la calidad es un continuo en cuyos polos se encuentra la excelencia y superioridad, de este modo la unión de dos términos no es una aproximación cuantitativa a la cuestión de cómo vive la gente; es la comparación de los atributos o características de una cosa en las que poseen otras del entorno.

Si se indaga según criterios de comparación, este será el término de valoración personal, considerando la CV como fruto de la percepción individual de las condiciones de vida subjetivas. La CV se relaciona con un nivel de satisfacción proporcionada por las condiciones de vida cuando se compara de acuerdo con baremos personales en el que se realiza la vida del participante. Blanco (18, 19), menciona que la naturaleza de la CV abarca

un amplio abanico de materias y disciplinas que hacen de él un concepto muy polivalente e impreciso y guarda estrecha relación con las ciencias sociales.

Se puede agrupar los diferentes conceptos de CV según autores y niveles de análisis. La tabla 1, da cuenta de ello.

**Tabla 1**  
**Concepto de calidad de vida según autores y nivel de análisis**

<b>Autores</b>	<b>Nivel de análisis</b>	<b>Año</b>
<b>Levi &amp; Anderson</b>	Concepto de ajuste o coincidencia entre exigencia y oportunidades, expectativas, capacidades y necesidades percibidas. Es una medida compuesta de bienestar físico, psicológico y social tal como percibe cada individuo o grupo	1980
<b>Blanco</b>	Relación entre condición objetiva y variables subjetivas, como resultado: índice de satisfacción.	1985
<b>Grossy</b>	Ligado a felicidad y bienestar físico, psíquico y social, priman los criterios de la autorrealización y protección ambiental.	1994
<b>Rodríguez Marín</b>	Juicio subjetivo de felicidad o bienestar personal relacionado con indicadores objetivos. Se traduce en términos de bienestar subjetivo y presencia y/o ausencia de indicadores objetivos.	1995
<b>Rueda</b>	Adaptación entre la realidad y expectativas, capacidades y necesidades del individuo según un estándar colectivo	1998
<b>Moreno &amp; Pol</b>	Ajuste de experiencia personal vivida por ciudadanos y de condiciones físicas y sociales de las que dispone, de acuerdo con valores ideológicos	2000
<b>Corraliza</b>	Grado de satisfacción subjetiva de un individuo en un contexto y nivel de recursos para dirigir y controlar la propia vida.	2000
<b>Márquez</b>	Evaluación multidimensional de la vida cotidiana en un contexto cultural y con valores, es sensación subjetiva de bienestar	2000
<b>Carpio</b>	Resultante funcional de ajuste condiciones biológicas, sociales, culturales, e ideológicas del individuo	2000
<b>Barriga</b>	Proceso de bienestar psicosocial debido a condiciones sociales	2000
<b>Schalock</b>	“la percepción individual sobre la posición de vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en el cual se vive y una relación entre las metas, expectativa e intereses”.	2000
<b>Haro</b>	Percepción personal de un individuo de situación de vida en contexto cultural y de valores.	2002
<b>Grimaldo</b>	Relaciones entre condiciones objetivas de vida y variables subjetivas y personales. Es una medida compuesta por bienes físico, psicológico y social como percibe el individuo y cada grupo y de felicidad. Cubre todos los aspectos de la vida local: salud, matrimonio, familia, trabajo, vivienda, economía, educativa, pertenencia institucional y espiritual.	2003
<b>Arenas</b>	Fenómeno subjetivo basado en percepción del individuo de varios aspectos de la experiencia de vida, incluye relación entre fenómenos objetivos y subjetivos.	2003
<b>Ardila</b>	Estado de realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social. Incluye como aspectos subjetivos la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y a la salud percibida. Como aspectos objetivos el bienestar material, la relaciones armónicas con el ambiente físico y social y con la comunidad, y la salud objetivamente percibida	2003
<b>Landazuri, Terán, Mercado &amp; Sánchez</b>	La calidad de vida es una sensación existencial, es la percepción de un individuo o una comunidad tiene, conforme a la calidad del medio ambiente en el que vive.	2003
<b>Labiano</b>	Capacidad de mantener relaciones positivas con otros, desarrollo de fuertes sentimiento de empatía y afecto por otros y sentimientos de identidad y dar orientación a otros. La CV depende de los hábitos de vida.	2004
<b>Tonon</b>	Ámbito de estudio interdisciplinario de la realidad social, con muchos componentes psicosociales: entorno material (bienestar social) y entorno psicosocial (bienestar psicológico). Implica dos ejes subjetivo y objetivo	2004

<b>Rojas</b>	Grado de excelencia de vida que la sociedad asigna recursos para satisfacer directa o indirectamente necesidades para sus miembros y percepción de la población involucrada.	2004
<b>Rubina &amp; Rebaza</b>	Resultante funcional de condiciones biológicas y socio culturales del individuo, que define el modo de ajuste a las circunstancias.	2005
<b>Verdugo et al</b>	Percepción personal de la situación en la vida individual, dentro del contexto cultural y de los valores relacionados con los aspectos relaciones en las que se encuentra relacionada.	2005
<b>Yasuko et al</b>	Percepción subjetiva que el sujeto hace de su vida y de condiciones subjetivas.	2005
<b>Gómez – Vela Izabeth</b>	Calidad de las condiciones de vida, satisfacción de dichas condiciones, combinación de condiciones objetivas y subjetivas y combinaciones de condiciones de vida y satisfacción personal según aspiraciones y realización personal según expectativas.	2007
<b>OMS</b>	Percepción de la existencia individual en la cultura y del sistema de valores en los que vive en relación con sus objetivos, sus objetivos, normas e inquietudes	2007
<b>Urzua</b>	Estado o sentimientos de bienestar derivado de la evaluación objetiva como subjetiva del grado de satisfacción de la persona en distintas dimensiones de la vida.	2008
<b>Moyano</b>	“Es igual a nivel de vida (NV), por estilo de vida (EV), por personalidad (P), por bienestar subjetivo (BS) y por organizaciones positivas: $CV = NV * P * BS * OP$ ”	2010

Urzua (20) revisando once definiciones sobre CV, además de proponer la suya, manifiesta que no existe aún acuerdo común, pero siguiendo a Schalok (2000) concluye que la literatura sobre CV, concuerda en tres cosas: Es *subjetiva*, la puntuación asignada a cada dimensión es *diferente en cada persona* y el valor asignado a cada dimensión *puede cambiar* a través de la escala de la vida. (Meeberg, 1993, cit. por Urzua) (20), sintetiza cuatro atributos críticos para clasificar CV de otros conceptos:

- Sentimiento de satisfacción con la vida en general.
- Capacidad psicológica para evaluar la propia vida como satisfactorio o no satisfactorio.
- Aceptable estado de salud, física, psicológica, determinada por los sujetos.
- Evaluación objetiva realizada por una persona sobre las condiciones de vida.

Pese a estos acuerdos, algunos investigadores sugieren abandonar el concepto por ser demasiado multifacético y controvertido (Schalock, 2000, cit. por Urzua, 20), se dedica, en un estudio internacional sobre la elaboración de la definición de CV lo más aceptable posible, explicita el concepto, indicando que la noción de CV: a) es subjetiva,

b) tiene naturaleza multidimensional, c) incluye tanto dimensiones positivas y negativas, de este modo, bajo este marco define la CV como “la percepción individual sobre la posición de vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en el cual se vive y una relación entre las metas, expectativa e intereses” (20, p. 24).

Con base en la revisión de las definiciones expuestas en la Tabla 1 y las consideraciones señaladas, aquí se resume una definición teórica. La mayoría de los autores coinciden en que la CV es una interrelación entre las situaciones objetivas y subjetivas, del mismo modo, es catalogada como un fenómeno psicológico de adaptación o ajuste, como un proceso perceptivo o estado emocional. La CV (9,10) se caracteriza por ser un concepto subjetivo, universal, holístico, dinámico y de interdependencia, no es un concepto simple sino un constructo multidimensional complejo e inclusivo porque integra todos los aspectos de la vida que son experimentados por los individuos (19). De este modo, revisando las definiciones de la Tabla 2, es posible definir la CV como un *estado psicológico (emocional o cognitivo) de evaluación del nivel de satisfacción de la persona en distintas dimensiones de su condición de vida y su respectiva valoración.*

Urzua (20) dedicó mucha atención al concepto de CV y siguiendo a Schalock advierte que esta se refiere a 3 áreas; a) Como constructo social que afecta al desarrollo de programas y de reparto de servicios, b) Como criterio para establecer la efectividad de servicios para gente con discapacidad; c) Como constructo que opera en 3 niveles de los programas de servicios a personas que desean una CV. De la misma manera acogiendo los criterios de Gil y Fenster (1994) llegó a la conclusión que la CV de vida supone: a) la existencia de un modelo o marco teórico; b) confusión de concepto con otros conceptos similares; c) no representan factores que la influyen d) validez de los instrumentos de la medición utilizados. En tanto que Fernández-Ballesteros (21) resume en dos líneas la discusión del concepto:

1. CV corresponde a una percepción subjetiva de la persona.
2. CV se refiere a un concepto ideográfico u homotético.

Esta definición contiene 5 elementos a) Un estado psicológico subjetivo, referido la cualidad perceptiva y emocional dirigido hacia un objeto determinado; b) Es un proceso evaluativo, que consiste en la adopción de un juicio sobre el grado de bienestar del sujeto ante los componentes de su realidad (personal, social y cultural); c) El nivel de satisfacción, es la expresión emocional o afectiva de la actitud de la persona sobre el nivel de agrado o desagrado, d) Dimensión de la vida referido a las condiciones objetivas y subjetivas, e) Valoración incluye la expectativa de los ideales y el juicio valorativo subjetivos y objetivos. Se estima (22) que la OMS, pensando en el siglo XXI, estima necesario: a) Asegurar la igualdad ante la salud, b) Añadir vida a los años, c) Añadir salud a la vida, d) Añadir años a la vida (alargando la esperanza de vida) y sugieren que cualquier definición de CV incluye:

1. Las capacidades cognitivas, conductuales y de bienestar emocional.

Cornejo W.

2. El sentimiento subjetivo de bienestar y satisfacción vital
3. Las condiciones socio materiales objetivas de existencia y la percepción subjetiva de las mismas
4. La satisfacción derivada de las condiciones materiales reales - concretas y psicológicas de las personas.
5. La percepción subjetiva del nivel y la capacidad de comportarse de una forma subjetivamente satisfactoria.
6. Percepción de la utilidad del significado de vivir y la satisfacción de las necesidades básicas del ser humano.

De esta definición se desprende una idea central; compartimos con Blanco (18), que solo a partir de la posesión de un mínimo de recursos y solo cuando esos recursos quedaron totalmente satisfechas, es posible pensar en la CV en términos subjetivos o como juicio subjetivo (15, 18), del grado en el que se alcanzó la satisfacción y por la presencia de determinados indicadores objetivos, con los que ese juicio subjetivo debería de estar estrictamente conectado.

Los indicadores subjetivos presentan en la experiencia de la persona un estado de ánimo positivo, de satisfacción global con respecto a la vida y la percepción, valoración y grado de satisfacción con las condiciones de vida. El área del BS tiene 3 características:

Es subjetivo por que reside en la presencia del sujeto.

1. El BS incluye medidas subjetivas.
2. Las medidas del BS suelen ser integrales y agregan todos los aspectos de la vida de una persona.

Entre las condiciones objetivas (18), figuran las variables socio-demográficas (ingresos, edad, género, nivel educativo, estatus del empleo, estado psicológico del familiar) y variables sociales (indicadores referentes a la vida social de la persona).

### Dimensiones de calidad de vida

En un trabajo (8) menciona que la CV tiene su máxima expresión en los adultos y se observan en 3 dimensiones:

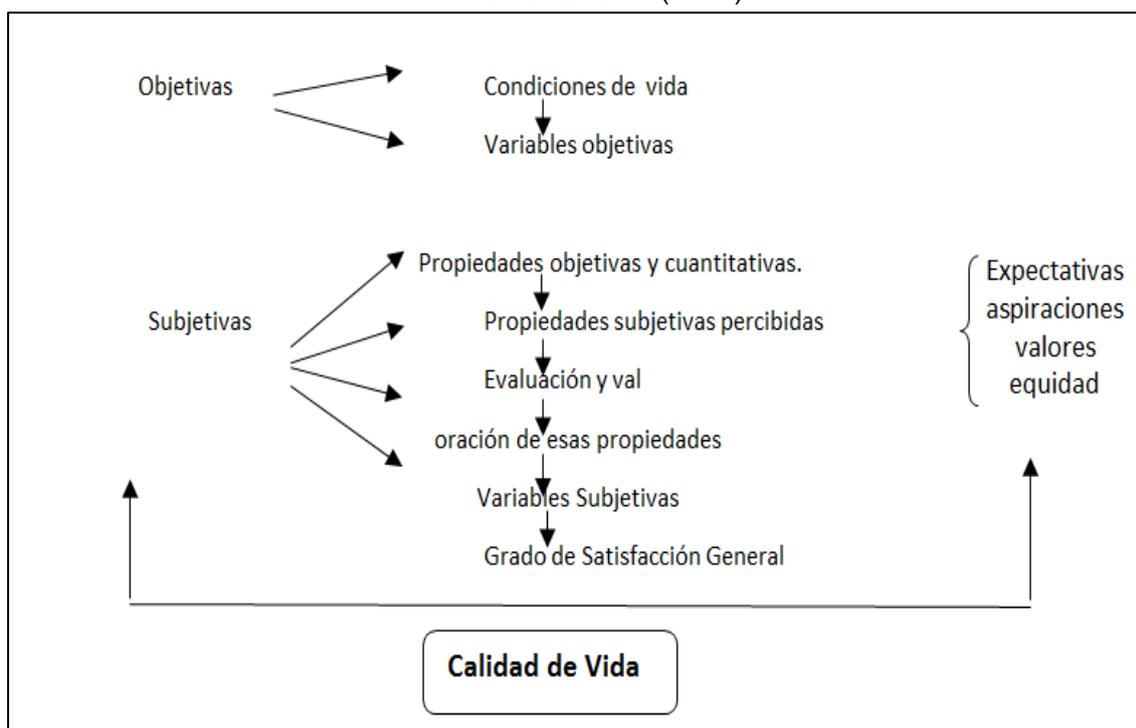
1. Dimensión física, es la percepción del estado físico o de la salud ausente de enfermedad. Estar sano es un elemento esencial para tener una vida con calidad.
2. Dimensión psicológica, es la percepción del estado cognitivo y afectivo, creencias personales y aptitudes.
3. Dimensión social, es la percepción de las relaciones sociales y las percepciones sociales en la vida.

Por su parte Grossy (11), por la necesidad de establecer medios diferenciados de CV estima 3 dimensiones:

- a. Objetiva, conjunto de condiciones de vida fijadas por jueces necesarias para alcanzar niveles de calidad óptimos.
- b. Subjetiva evaluativa, el sujeto evalúa su grado de satisfacción de acuerdo con las condiciones de vida que posee.
- c. Subjetiva apreciativa, el sujeto evalúa su grado de bienes y/o felicidad

Blanco (18), resume de manera precisa, en la Figura 1, el proceso dinámico de estas dimensiones (Gráfico 1).

Figura 1. Proceso dinámico de las dimensiones de la calidad de vida.  
Tomado de Blanco (1985).



Chacón (22) señalan también 4: trabajo, educación, sanidad y vivienda. También son pertinentes los componentes o factores de la CV propuestos por Grimaldo (23) y en los que figuran: salud, familia, comunicación, religión, economía.

Las condiciones objetivas fijan la CV, así la acción de los medios de comunicación (especialmente la TV), sirven como medio de

### Componentes

En los estudios (18), se menciona varios componentes de la CV y cita a Bloom que identifica: salud, bienestar social, educación y seguridad ciudadana; en tanto que Blanco y

transmisión de ideales de la CV, muestran modelos de la CV a los que se llega por medio del consumo. La discrepancia del modelo y realidad genera la incapacidad de muchos ciudadanos para lograr sus expectativas alcanzadas en ellos, lo que induce a la falta de realización personal (una zapatilla de marca es demostración de éxito personal), que da lugar a la insatisfacción con su nivel de la CV; por acción de los partidos políticos que se identifican más con los desfavorecidos del sistema social, conciencia a estos sectores de sus necesidades y derechos, de lo que es condición inalienable una mayor CV; no es de extrañar por otra parte que haya mayor interés por la CV cuando tienen las demandas básicas cubiertas; no son los individuos con un estatus socio educativo y socioeconómico más bajo, por tanto un habitat menos confortable, los que desarrollan sentimientos de una peor CV, sino los de estatus más alto, dado que su nivel de aspiraciones y expectativas son siempre superiores, lo que hace más probable la discusión de discrepancia con la condición de vida que disfrutaban; las clases oprimidas que se caracterizan por su resignación y conformismo, tienen déficit de aprendizaje cognitivo y motivacional y con necesidades materiales como lógicas mayores, no perciben sus niveles de calidad de manera inferior a los de otros sectores de la población más favorecidos (15).

#### **Características de la calidad de vida**

En Wikipedia (10) se propone, las siguientes características:

1. Concepto subjetivo. Cada persona tiene un concepto particular sobre la vida.
2. Concepto universal. Los valores son comunes en las diversas culturas.
3. Concepto holístico; incluye todos los aspectos de la vida según el modelo biopsicosocial.
4. Concepto dinámico dentro de cada persona, la CV cambia en periodos cortos.
5. Concepto de interdependencia.

Las dimensiones de la CV están interrelacionadas. Zinmermann (24) añade las siguientes características:

1. CV implica la idea de constancia en el medio ambiente que rodea al individuo.
2. La riqueza ambiental, es uno de los factores determinantes de la CV, por la cual se puede definir índices cuantitativos, por ejemplos densidad de servicios.
3. La idea de desvarar, significa reparar, mantener y recibir solución rápida ante los accidentes de los diferentes materiales del ambiente.

#### **Indicadores de la calidad de vida**

La noción de CV se asocia con las ideas de nivel de vida e indicadores sociales (18):

1. El nivel de vida se refiere a aquellas condiciones de vida que tiene una fácil conducción cuantitativa y cuyos componentes son: salud, consumo de alimentos, educación, ocupación y condiciones de trabajo, condiciones de vivienda, seguridad social, vestidos, recreación, tiempos libres y derechos Humanos.
2. Indicadores sociales se refiere a las delimitaciones y especificación de aquellos aspectos, condiciones, dimensiones, componentes de la vida entorno de las cuales existe el grado de satisfacción o bienestar. Barriga (8) señala que las condiciones sociales permiten la realización de vivencias satisfactorias.
3. Indicador psicosocial, añadido por (18), constituye los aspectos interpersonales (entramado familiar, pareja, hijos, círculos de amistad) junto a la vivencia subjetiva de los anteriores indicadores.

Por otro lado Blanco y Chacón (23), especifican los diversos indicadores de la CV de acuerdo con los ámbitos de interés y preocupación de los ciudadanos:

1. *Trabajo*. Incluyen el nivel de empleo libertad de elección ocupacional, riesgo de desempleo, horario de trabajo, contenido intrínseco del trabajo, sueldo y libertad ocupacional
2. *Educación*, incluye: nivel educativo, cualificación, eficiencia del nivel educativo,

relación entre sectores privados y públicos y posibilidades de innovación y renovación.

3. *Salud*, incluye el estado de salud y las condiciones de vida relacionados con la salud.
4. *Vivienda o ambiente residencial*, es la valoración y percepción subjetiva de sus atributos que se maneja como índice de satisfacción, y en consecuencia de calidad incluyen nivel de oferta, espacio interno, equipamiento interior, calidad de vecindario, costo de vivienda, seguridad y propiedad de la vivienda
5. *Medio ambiente exterior*. Incluye el aire (grado de contaminación, ruido, aguas continentales y contaminación marina)
6. *Indicadores de naturaleza psicosocial*, incluye el matrimonio y la familia (esposa hijos) y de lo que son también importantes las relaciones interpersonales (amigos) así como el ocio y el tiempo libre.

### Modelos de calidad de vida

Como efecto de la industrialización, que propició el aumento de los ingresos y de conocimiento, pero también condiciones de trabajo alienantes, condiciones de pobreza absoluta, desempleo, explotación laboral, etc. se empezó a cuestionar que el estado de bienestar social y si el progreso técnico industrial mejoran la CV. ¿Mejora la CV? Y si el modelo de CV propugnado responde a las necesidades psicológicas y fisiológicas del individuo (13), la CV en una sociedad, responde al grado en que las condiciones de dicha sociedad permiten a sus miembros realizarse de acuerdo con los valores ideológicos establecidos, proporcionándoles una experiencia subjetiva satisfactoria de su existencia (25). Solo a partir de la disponibilidad de recursos para cubrir decorosamente las necesidades básicas (vivienda, educación, trabajo, salud,) es posible hablar de CV.

Desde este supuesto se hace imprescindible un acercamiento teórico al tema. La satisfacción ingrediente esencial de la CV

depende de las evaluaciones que el individuo lleva a cabo de los atributos de cada uno de los ámbitos de la existencia. Implica la valoración global de las expectativas que se da en el control o dominio del espacio vital, en una palabra, la interacción entre lo subjetivo y lo objetivo determina la CV humana.

En su desarrollo teórico entra en pugna la concepción objetivista (centrada en los recursos disponibles) con la concepción subjetivista (centrada en la valoración personal de dichos recursos dentro de cierta comparación social) (8).

El modelo de la CV pueden entenderse como el conjunto funcional del estado conjunto de la condiciones biológicas socio –culturales y psicológicas de los individuos; estado que define el modo en que estos se ajustan a las situaciones cotidianas a las que su comportamiento, como modo de existencia práctica, tiene lugar, así como los resultados que tiene sobre el ambiente y sobre el propio organismo (26). Se propusieron algunos paradigmas explicativos entre ellos:

#### 1. Modelo ecológico

Supone que las estructuras y proceso de población definen: 1. Reducen estímulos físicos y psicosociales, 2. Su interacción con el programa psicobiológico del hombre, 3. Con las estructuras y procesos ambientales que no dependen directamente de la población y que determinan las reacciones biológicas y psicológicas, 4. La tensión de cada individuo, estos en cierta medida, pueden conducir al sufrimientos de padecimientos o malestares, 5. Padecimiento o empeoramiento de la CV, 6. Es un proceso sistémico no solamente ocurre en un solo sentido sino es parte de un sistema.

Este enfoque ecológico o totalizador promueve una mejor CV a través de una acción coordinada en todos los aspectos científicos y políticos. Apunta al avance de una estrategia global de la comunidad internacional para la promoción de una buena CV. Este enfoque es

el que integra todas las estrategias especializadas de manera combinada, totalizadora y ecológica y, que integra todos los aspectos del bienestar humano (físico, psicológico y social)

Borthwick & Duffy, 1992 (cit. 20) agrupa este modelo en 3 categorías:

- a) La CV es definida como calidad de las condiciones de vida. Estas condiciones son objetivamente medibles en una persona (salud física, condición de vida, relación social, ocupación) la respuesta subjetiva a cada condición es el dominio de la satisfacción individual de la vida. CV definida como la satisfacción con la condición de vida. Bajo este marco se considera a la CV como sinónimo de satisfacción personal. Así la satisfacción general de la vida reflejaría el dominio de la satisfacción de la vida (Figura 2).

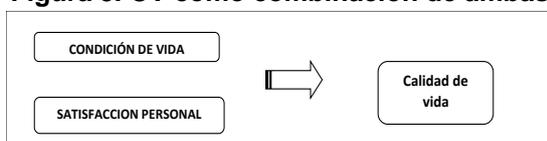
**Figura 2. Condición de vida Satisfacción personal**



En este modelo un punto interesante es el dilema de la “conciencia” para una autoevaluación. La inclusión de autoevaluación de la CV percibida según género propusieron el concepto de “CV subjetiva”, definida como el grado individual de satisfacción con la vida bajo estándares internos.

- b) CV como combinación de ambas. Se atribuye a las evaluaciones tanto objetivas y subjetivas como cada dominio de vida, como particular, ya que estas son interpretadas en relación con el lugar de importancia que esta tiene para la persona (Figura 3 3)

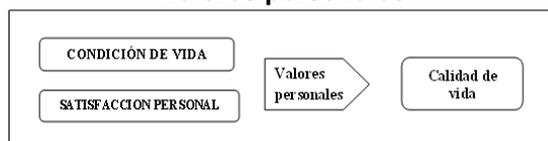
**Figura 3. CV como combinación de ambas**



Ambos elementos son indicadores útiles para medir CV y aun cuando es independiente, el grado de dependencia aumenta cuando las condiciones de vida son más pobres.

- c) CV mediatizado por valores personales, es una categoría nueva añadida por Hopper & Whittington, 1993 (cit. 20). A la combinación de aspectos positivos y negativos incorporaron los valores personales, aspiraciones y expectativas de la persona. Bajo este concepto los cambios en los valores, en las condiciones de vida o en la percepción, pueden provocar cambios en los otros aspectos de la CV bajo un proceso dinámico (Figura 4).

**Figura 4. CV mediatizado por Valores personales**



Por su parte, Veenhoven (2000, cit. por 20) propone una categorización distinta que combina la diferencia existente de lo potencial y lo real, así como lo interno y lo externo.

**Tabla 2 Categorías de calidad de vida según Veenhoven**

	<b>Cualidades externas</b>	<b>Cualidades internas</b>
Oportunidad de vida	Habitabilidad del entorno	Capacidad para la vida
Resultado de vida	Utilidad de vida	Privación

Aquí, la habitabilidad es denominada por algunos “Nivel de Vida” (prosperidad, para economistas) y la capacidad para la vida se asocia con la capacidad de adaptación.

De manera reciente se propuso (27) el modelo de satisfacción subjetiva de vida. Que parte de la identificación de las necesidad émicas (émica, describe factores para ser feliz de un

determinado grupo de acuerdo con los indicadores y ponderaciones de cada grupo) y sugiere que el contraste entre la importancia y la necesidad con la percepción de su logro general, es el índice de satisfacción subjetiva de vida.

Por medio de investigaciones científicas evidencia que el enfoque multimétodo y multinivel utilizado, son base para la propuesta de multinivel del bienestar. Esta teoría propone que el bienestar está compuesto por 4 niveles:

1. Plasticidad cerebral: herencia
2. Cultural, orientado a definir metas en valores
3. Circunstancial, ocurre según las condiciones de vida experimentadas
4. La evaluación ancestral

Todos estos niveles articulan aspectos fenotípicos, genotípicos y genómicos, que transversalmente involucran procesos epigenéticos. Subraya la provisoria línea de intervención entre los estudios transculturales y la biología molecular en busca de un análisis óptimo de los procesos subjetivos.

## 2. Modelo de la calidad de vida por la OMS

Según la OMS (28), la CV son las evaluaciones de las personas sobre el funcionamiento objetivo, capacidades y conductas y los auto informes subjetivos en términos de satisfacción / insatisfacción. Estas conductas o capacidades evaluadas se expresa en 6 dimensiones:

1. *Dominio físico*, contiene dolor y discomfort, energía y fatiga, actividad sexual, sueño-descanso y funciones sensoriales.
2. *Dominio psicológico*, incorpora sentimientos afectivos, aprendizaje, memoria y concentración, autoestima, imagen corporal, apariencia y sentimientos negativos.
3. *Nivel de independencia*, incluye la movilidad, las actividades cotidianas, dependencia de sustancias médicas, tratamientos y dependencia de sustancias no médicas (drogas) y la capacidad de

comunicarse, capacidad de trabajo.

4. *Relaciones sociales*, Relaciones personales, soporte social, actividades de promoción y soporte.
5. *Medio ambiente*, contiene libertad, seguridad física, ambiente del hogar, satisfacción laboral, recursos financieros, salud y cuidado social, accesibilidad y calidad, oportunidad de nueva información y competencias, recreación y actividades de ocio, ambiente físico (polución, ruido, clima y transporte).
6. *Espiritualidad*, incluye la religión y las creencias personales.

## 3. Modelo jerarquizado de calidad de vida

Propuesto por Spilker (1990, cit. 20), plantea un modelo jerarquizado en 3 niveles que va desde la calidad de vida general (nivel 1), pasando por las dimensiones que componen la calidad de vida (nivel 2), hasta los aspectos específicos de cada nivel (nivel 3). Según este supuesto modelo propuesto por la OMS pertenece al nivel 1 y 2. Este modelo asume que las variables del más bajo nivel determinan los niveles superiores, es decir bajas puntuaciones en las evaluaciones en el nivel 3 o 2, determinan una baja puntuación en el nivel 1, lo cual no fue aun demostrado.

## 4. Modelo de calidad de vida según Dominios

Fels & Perry (1975. cit. 20) sugieren un modelo conceptual donde juzgan sus situaciones en cada uno de los dominios aceptados de acuerdo con los estándares situacionales, expectativas, sentimientos o lo que podía ser justo, tomando como referencia a un grupo de comparación sus necesidades personales y sus valores. El resultado de esta evaluación con el dominio evaluado, producen las distintas satisfacciones en los dominios, un sentimiento general de bienestar. Para Campbell resulta de la discrepancia de un estado ideal y uno real, siendo la calidad de vida alta cuando la discrepancia es pequeña y baja cuando esta es alta

## 5. Modelo de ecuación estructural de calidad de vida

Smith, Abis & Assman (cit. 20). Presentan este modelo que parte del supuesto de la percepción de CV, basado en un proceso cognitivo, similar al que se usa para formular actitudes y juicios, dicho proceso involucra:

1. Identificar dominios relevantes que la componen.
2. Determinar los estándares en cada dominio.
3. Integrar los juicios separados de cada uno de los dominios en una evaluación global de CV.
4. Bajo esta mirada esta noción es multidimensional, dado que puede incorporar distintas dimensiones para llegar a una sola dimensión. En este modelo la CV aparece como un constructo latente derivado de otros constructos latentes (dominios) y que se expresa en constructos variables (puntuaciones de evaluaciones). Las evaluaciones globales pueden pertenecer a escalas de satisfacción con la vida, mediaciones de sentirse bien o ítems referidos específicamente a CV. La puntuación global, se correlaciona a través de la dependencia común del factor CV.

### Estilos de vida

El mantener una CV satisfactoria o insatisfactoria induce a la adopción de un estilo de vida personal y colectiva. El estilo de vida o modo de vida son formas de comportamiento de organización de la vida cotidiana, consiste en usos, prácticas, costumbres, y valores de los individuos que inciden en conductas, actitudes y creencias en relación a sí mismos, al medio en el que viven y en relación con la sociedad (39, 40). Y es mucho mejor en cuanto incluye actitudes y conductas de protección y cuidado del medio ambiente e incorpora el contacto con la naturaleza a la vida diaria, porque la naturaleza es fuente de inspiración y afecto (15).

El estilo de vida saludable o conducta social

preventiva, se refiere al conjunto de hábitos y comportamientos que promueven y estimulan la salud de un individuo. Es el resultado de actuar en forma consistente a través de un plan previamente organizado con el fin de realizar un estilo de vida óptimo y saludable (29).

Siguiendo a Rodríguez Marín (30) es posible definir el estilo de vida como el conjunto de pautas y hábitos conductuales cotidianos de una persona. Es cambiante, muchas personas pueden adoptar transitoriamente o incorporarlos como un estilo permanente.

Los estilos de vida están vinculados con la salud esto es, existen comportamientos promotores y protectores y estos se incluyen dentro de las denominadas "conductas de salud" y que tienen una función preventiva. Las conductas saludables se adquieren mediante proceso de aprendizaje vía experiencias directas e indirectas y por modelos sociales; por eso es necesario que las personas desarrollen conductas saludables en cuanto aparezcan.

Para el mantenimiento de la CV es necesario tomar en cuenta algunos factores que la afectan. Monreal (1) respalda la tesis de la OMS dirigido a potenciar la capacidad de las personas para mantener un estilo de vida saludable. Labiano (15), incide en la interdependencia de los aspectos físicos psicosociales interconectados con la calidad de vida y sugiere el ejercicio físico, pautas de comunicación familiar y social, actitudes y prácticas espirituales para mejorar la salud, recomienda el uso de una alimentación balanceada y el consumo de abundantes frutas y verduras, y en el caso de la nutrición, utilizar según las necesidades esenciales nutrientes para mantener el estado de salud equilibrado, también tiene importancia el contacto con la naturaleza.

Guevara y Rodríguez (31) estiman que el uso del tiempo libre es importante para la calidad de vida; en tanto que, Corraliza (9) sugiere

estudiar los patrones de calidad ambiental teniendo en cuenta los parámetros objetivos del espacio urbano, así como la experiencia social que el hábitat humano generó; además subraya la necesidad que las acciones para la mejora de la calidad ambiental se vinculen con la promoción de calidad social. Zimmermann (24), encuentra una relación estrecha entre CV y vivienda, señala que los profesionales encargados del diseño, lo hacen sin consultar a sus futuros habitantes, quienes se convierten en consumidores pasivos de vivir en una vivienda. En el libro de Oblitas (29), se sugiere programas para su mejoramiento.

La evaluación de la CV no solamente contempla los aspectos subjetivos y objetivos sino como dice (1), éstas tienen que ser evaluadas con metodología variada para aumentar la adecuación conceptual y el rigor metodológico. Cuya evaluación, depende de la elaboración de instrumentos que incluyan dominios diversos (22):

**a) Evaluación general de CV,** se diseñaron varios instrumentos entre ellos:

1. El cuestionario de CV, contiene cerca 192 ítems agrupado en 15 escalas (44).
2. Inventario de Calidad de vida Frish, evalúa 17 áreas.
3. Calidad de la vida en la Organización Mundial de la Salud Mundial (Whoqol), destinado para la evaluación transcultural de la CV, incluye 5 dominios

**b) Evaluación específica de CV,** se refiere a la evaluación de la CV en poblaciones concretas en temas relacionados con la Salud. Un instrumento de mayor validación que se aplicó a 13 países Europeos para medir la calidad de vida infantil y adolescente es el Kidscreen-27, la escala FUMAT para la evaluación de la CV en personas mayores (32) La Escala de CV de Olson & Barnes, evalúa la CV de niños y adolescentes, alcanzó notoriedad en Perú (23).

Además con el propósito de modificar la CV se utiliza estrategias de promoción y prevención

(22). Existen algunas estrategias para promover la salud y la CV (29), entre estos cita, a Evans quien agrupa las estrategias de prevención en dos perspectivas generales: a) Programas dirigidos a las personas y b) Programas orientados al ambiente. (33, 34), sintetizan en 3 dominios las técnicas para mejorar la CV: vida en la comunidad y el hogar, empleo y funcionamiento de la salud; otros autores enumeran los siguientes procedimientos, así por ejemplo los 13 tips propuestos por la Universidad de Harvard (35).

1. Práctica de actividad física.
2. Desayuna
3. Agradece a la vida todo lo que tienes
4. Sé asertivo
5. Gasta tu dinero en experiencias
6. Enfrenta tus retos
7. Pega recuerdos bonitos, frases y fotos de tus seres queridos por todos lados.
8. Siempre saluda y sé amable con otras personas
9. Usa zapatos que te queden cómodos
10. Cuida tu postura
11. Escucha música
12. Lo que comes tiene un impacto en tu estado de ánimo
13. Arréglate y siéntete atractivo: ¡Ponte guapo/a!

Cornejo (36) dedica un capítulo extenso sobre la naturaleza de la prevención y la promoción desde la perspectiva educativa, plantea en términos de psicología preventiva y conceptúa como la adopción de medidas para combatir inicios tempranos de los factores de riesgo mediante la creación de factores de protección, vale decir, en la incidencia de hábitos y patrones que faciliten estilos de vida que promuevan la salud y reduzcan la probabilidad de la aparición de procesos de desajuste o de enfermedad. Debido a que los programas de prevención pueden fallar en la intervención social por la etiología multifactorial de la mayoría de problemas sociales y el largo periodo que suele transcurrir entre el origen de los factores y la manifestación del problema y la constatación

de sus efectos, surgieron muchas críticas por la idea de salud y bienestar que fue creciendo de manera positiva, y los problemas que afectan a las personas no pueden limitarse al diagnóstico. Este cambio hacia una concepción positiva de salud (cercana a la CV) es resultado de la evidencia de favorecer hábitos psicológicos positivos, que tiene efectos favorables sobre el bienestar y la CV en general.

La prevención, se dirige a los grupos de riesgo, a los asuntos de enfermedad. Frente a lo cual aparece la noción de promoción como estrategia mediadora entre los participantes y el ambiente y como tal se define como el proceso por el cual los individuos y la comunidad están en condiciones de ejercer control sobre los determinantes de la salud, y de este modo, mejorar la salud, cuyas características inciden más en:

- a) Tiene connotaciones positivas, no orientadas al déficit.
- b) Implica la población en su conjunto en lugar de enfocarse a los grupos de riesgo.
- c) Intenta conseguir una efectiva y concreta participación de la comunidad, tanto en la definición del problema y la toma de decisiones sobre las medidas a adoptar.
- d) Reforzar las redes y apoyos sociales como determinantes de actitudes y conductas.
- e) Se relaciona muy directamente con las condiciones de vida (vivienda, trabajo, etc.), prerequisites de la salud y bienestar social.
- f) Influye sobre el entorno social y ambiental para fortalecer los factores favorables y modificar los estilos de vida, Se busca las opciones que mejoren la CV.
- g) Combina enfoques y estrategias diversas, pero complementarias. Comunicación, educación, desarrollo comunitario, etc.

La prevención se dirige a las necesidades de déficit y la promoción intenta alcanzar las necesidades de desarrollo. Ambos conceptos no son excluyentes, sino complementarios. La prevención es un concepto relacionado con la enfermedad, y la promoción con la salud, es mucho más amplio que la primera e implica no

solo la protección y el mantenimiento de la salud, sino también la promoción del óptimo estado vital, físico, psicológico y social de la persona y la comunidad.

En estas acciones interviene el psicólogo en tanto que en el entorno social actúa como mediador entre la realidad desarrollando programas que proporcionen la igualdad y la solidaridad, en un primer momento reemplaza el modelo clínico o propende a la aplicación de programas de desarrollo de la comunidad, de autoayuda, de entrenamiento directivo y la atención de recursos locales para mejorar la CV y contribuir al cambio del "estado de bienestar" o a la "sociedad de bienestar" (29). Por otro lado, el psicólogo interviene a través de grupos interdisciplinarios para afirmar la identidad social mejorando sus condiciones de vida y para alcanzar el máximo estado de bienestar posible (8).

El tema CV en Perú, a partir del 2000, mereció el estudio específico de una Escuela Profesional de Psicología en el *VII Seminario Internacional sobre CV* y en 1999 el *VI Seminario Internacional sobre Psicología de la Salud* (37). Oblitas (29) difundió el libro *Psicología de la Salud y calidad de vida* y en un ensayo se comunicó la importancia de la CV y la Salud (38), incorporada en los cometidos y aplicaciones de las ciencias de la salud (39), la CV en el trastorno de ansiedad generalizada (40), en la diabetes mellitus tipo 2 (41), en las dimensiones psicosociales y educativas (42, 43, 44, 45), estilos de vida y personalidad (46), en la enfermedad (47), en adultos mayores (48) y en la inseguridad ciudadana y la satisfacción personal-nacional (49).

De acuerdo con las ideas sugeridas, tiene mucha relevancia el estudio de la vivienda y el entorno próximo donde se ubica el hombre, lugar en el que transcurre la mayor parte del tiempo y; conocer en definitiva, es de hecho, mejorar la calidad de vida de los individuos (23). Existen cuestiones subjetivas que se

unen a este propósito. Visto así, la CV tiene un fuerte carácter psicológico y social (24), que también se hace evidente en la forma de medir su naturaleza lejos de los criterios económicos meramente descriptivos, es menester incorporar elementos subjetivos (23). Con este fin, es conveniente emplear criterios objetivos-subjetivos, puntualizando la aplicación interdisciplinaria. Cornejo (2009) realizó una investigación de psicología ambiental en el que incluyó la noción y estudios empíricos de CV en beneficiarios de viviendas (36) y un texto universitario (44).

### Calidad de vida urbana

La CV depende en gran medida de las características del medio en donde se produce el proceso. Estas características incluyen los marcos ambientales urbano y rural. Factores ambientales como el clima, las condiciones geográficas, y la tecnología son de importancia decisiva (8); sin embargo, desde la perspectiva de género las condiciones de vida aparentemente similares entre hombres y mujeres pueden diferenciarse en su significado y constituirse en una expresión más del género socialmente construido (39).

Hablar de CV urbana remite a la evaluación de los efectos producidos por el comportamiento humano en la ciudad y de los producidos por la ciudad sobre el comportamiento humano. Se asocia con el desempeño de los individuos en el escenario urbano y el grado de la adecuación de sus características físicas, metas, planes y aspiraciones de los individuos. Los aspectos que caracterizan el papel del individuo frente al medio físico son:

- a) El individuo es un organismo receptor y receptivo.
- b) El individuo es un sujeto activo, procesador y planificador de la acción.
- c) El individuo es un activo participante y modificador del entorno.
- d) El individuo es un sujeto social.

Los efectos y post efectos de la sobre demanda metropolitana son: ruido y

hacinamiento, en los que figuran: 1) El estrés ambiental que incluye una valoración cognitiva por parte del sujeto acerca de la gente como sobre estimulador o amenazante para su nivel de desempeño; 2) La activación (arousal), que sugiere el análisis de los desajustes que produce la situación de sobre estimulación del organismo, 3) Control, que pone el acento en la disminución de la capacidad del individuo en planear y desenvolverse de acuerdo con las metas y fines previstos Corraliza (12).

En síntesis, los distintos agentes estresores tienen efectos negativos sobre el cometido de las personas cuando exhiben 3 tipos de situaciones: Aumento de la incertidumbre y de la impredecibilidad en un escenario y disminución de autocontrol.

Las circunstancias y formas adquiridas por la ciudad, afectan también el comportamiento social, entre ellos el impulso samaritano o comportamiento de ayuda, como uno de los elementos que colaboran en el ajuste a las condiciones de sobre carga urbana. Además el aislamiento no es la mejor condición para afrontar la sobre demanda de la vida urbana. En los individuos hay una tendencia a la sociabilidad, varios estudios registran un alto nivel de cohesión grupal entre los pobladores, obteniéndose que el apego al lugar y la red social son dos de los elementos más importantes para definir el nivel de satisfacción, por eso puede decirse que la auto identidad es en gran parte, la identidad del lugar de los que la ocupan. La CV urbana plantea la investigación psicológica sobre la ciudad y los requerimientos ambientales para la felicidad (9).

El hecho "urbano" es uno de los más desafiantes retos de y para la organización social en la actualidad. La estructura urbana y los cambios en la forma de expresión y estética urbana, se relacionan con los modos de vida y la experiencia social. La ciudad es el resultado de la confluencia de 3 tipos de parámetros: físicos, sociales y personales. Las personas construyen ciudades luego la ciudad construye a las personas determinando su manera de

pensar, sentir y actuar. El nuevo escenario urbano que configura la CV urbana recibe el título de “El proceso de urbanización de la conciencia” Harvey (cit. por Corraliza (9). Esta nueva categoría, denota las condiciones de vida urbana, con nuevos estilos de vida que se fueron conformando y la valoración de los individuos que realizan en ellas, así la ciudad es el habitat natural del hombre civilizado.

Sin duda, la CV es un nuevo constructo que se incorpora y abre un panorama significativo en el nivel teórico e investigativo para la ciencia psicológica, otras disciplinas sociales y la salud; prueba de ello es la novedosa contribución producida para el bicentenario de Chile que puntualiza la relevancia de la CV, poniendo relieve en la insuficiencia de indicadores de tipo económico, por un enfoque *hedónico* (bienestar subjetivo) y *eudamónico* (bienestar psicológico) (50). El BS se operacionalizó como satisfacción con la vida o felicidad y el BP, como desarrollo de capacidades y crecimiento personal. Asistimos de este modo, al despegue de un concepto más integrador de cara a la adopción del reconocimiento de las fortalezas de los seres humanos en la sociedad. Ardila (51), al prologar el libro afirma que “Es un aporte a la ciencia y a la sociedad contemporánea que va trascender mucho más allá de esta efeméride del bicentenario” (p.12).

#### Correspondencia:

Dr. Walter Cornejo Báez

Correo electrónico: wcornejobaez@yahoo.es

Baezcornejow7@gmail.com

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Monreal P.** La calidad de vida desde la psicología ambiental. En Hernández B.; Suárez E. & Martínez J. (Comp.). *Interpretación social y gestión del entorno: Aproximaciones desde la psicología ambiental*. t I. IV Congreso de Psicología ambiental. Adeje-Tenerife, cap. 2: 219-220, 1994.
2. **Gómez –Vela y Sabeh E.N.** *Calidad de vida: evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica*. Salamanca: Instituto Universitario de Integración en la comunidad, facultad de psicología, Universidad de Salamanca; 2002.
3. **Rojas Ma del C.** La vulnerabilidad y el riesgo de la vivienda para la salud humana desde una perspectiva holística. Una revisión necesaria para la gestión de la vivienda saludable. *Cuaderno Urbano*. (4): 145-174. Argentina. 2004. Recuperado de [http://arg.unce.edu.ar/publicaciones/cuaderno\\_urbano/cu\\_4/arch](http://arg.unce.edu.ar/publicaciones/cuaderno_urbano/cu_4/arch).
4. **San Juan C.** *Apuntes de psicología ambiental*. San Sebastián (España): Psicólogos sin Fronteras; 1997.
5. **Moreno E, & Pol E.** *Nociones psicosociales para la intervención y la gestión ambiental*. Barcelona: Publicacions de la Universitat de Barcelona; 2000.
6. **Tonon G.** *Calidad de vida y desgaste profesional. Una mirada al síndrome del burnout*. Buenos Aires: Espacio edit.; 2004.
7. **Levy L. & Anderson L.** *La tensión psicosocial, población, ambiente y calidad de vida*. México: El Manual Moderno; 1990.
8. **Barriga S.** Calidad de vida y salud (mental). En Hernández B.; Suárez E. & Martínez J. (Comp.). *Interpretación social y gestión del entorno: Aproximaciones desde la psicología ambiental*. T I. IV Congreso de Psicología ambiental. Adeje-Tenerife, cap. 2: 221-231, 1994.
9. **Corraliza J.A.** Emoción y ambiente. En Aragonés J.I. y Américo M. *Psicología ambiental*. Madrid: Pirámide, cap. III: 59-76, 1998.
10. **Wikipedia** *Índice de calidad de vida*. Recuperado de <http://es.wikipedia.org/wlk>; 2014.
11. **Alarcón R.** Relaciones entre felicidad, género, edad y estado conyugal. *Rev de Psicología*. 2001; XIX (1): 27-46.
12. **Alarcón R.** Variables psicológicas asociadas con la felicidad. *Persona* (3): 147-157, 2000.
13. **Grossi J.** Nivel de satisfacción con la vida y características ambientales

socioculturales y socio demográficas del individuo. En Hernández B.; Suárez E. & Martínez J. (Comp.). *Interpretación social y gestión del entorno: Aproximaciones desde la psicología ambiental*. t I. IV Congreso de Psicología ambiental. Adeje-Tenerife, cap. 2: 244-251, 1994.

14. **Atienza, F. L., Pons, D., Balaguer, I., & García-Merita, M. L.** (2000). Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida en adolescentes. *Psicothema*, 12 (2), 331-336.
15. **Labiano M.** Estrategias de mejoramiento de la calidad de vida. En Oblitas L.A. (Coord.). *Psicología de la salud y calidad de vida*. México: Thomson, 2004, Cap. 12, 209-336.
16. **Amérigo M.** Patrones perceptivos diferenciales en función del rol ambiental. *Psicothema*, 4 (1): 123-131, 1992.
17. **Real Academia Española.** *Diccionario de la Lengua española*. Vigésimo segunda ed. España: Real Academia Española; 2001.
18. **Blanco A.** La calidad ambiental: supuestos psicosociales. En Morales J.F. *Psicología social aplicada*. Bilbao (España). Desclée de Brouwer, 159-182. 1985.
19. **Blanco A. & Chacón F.** La evaluación de la calidad de vida. En Morales J.F. *Psicología social aplicada*. Bilbao (España): Desclée de Brouwer, 183-2010. 1985.
20. **Urzua A.** *Calidad de vida en salud*. Antofagasta-Chile: Universidad Católica del Norte; 2008.
21. **Fernández-Ballesteros R.** Evaluación de ambientes: una aplicación de la psicología ambiental. En F. Jiménez Burillo & J.I. Aragonés (Comp.). *Introducción a la psicología ambiental*. Madrid: Alianza 6: 259-280. 1991.
22. **Fernández Ríos L. & García Fernández M.** En M. Simón. *Manual de psicología de la salud*: fundamentos, metodología y aplicaciones / coord. por 1999, ISBN 84-7030-626-X, p. 133-145
23. **Grimaldo M.P.** *Escala de calidad de vida de Olson & Barnes. Manual técnico*. Lima: Instituto de Investigación, Escuela de Psicología, USMP Lima, Perú; 2003.
24. **Zimmermann M.** *Psicología ambiental y calidad de vida*. Bogotá: ECOE ;1998.
25. **Blanco A.** La calidad ambiental: supuestos psicosociales. En J.F. Morales et al. *Psicología social aplicada*. Bilbao (España): Desclée de Brouwer, 159-182, 1985.
26. **Carpio C.** Calidad de vida: un análisis de su dimensión psicológica. En J. Romero. (Edit.). *Calidad de vida*. VII Seminario internacional. Escuela Profesional de Psicología, Facultad de Ciencias de la Comunicación, Turismo y Psicología, Universidad San Martín de Porres, 9-23, 2001.
27. **Yamamoto J. & Feijoo A.R.** Componentes émicos del bienestar. Hacia un modelo alternativo de desarrollo. *Rev de Psicología, Perú*. (PUCP) 2007; XXV (2) 197-231.
28. **OMS.** Manual de instrucciones de la OMS sobre la CV. Ginebra: PMS; 1998.
29. **Oblitas L.A.** *Psicología de la salud y calidad de vida*. México: Thompson; 2005.
30. **Rodríguez Marín J.** *Psicología social de la salud*. Madrid: Síntesis; 1995.
31. **Guevara J. & Rodríguez C.** Tiempo libre y modo de vida en el vecindario urbano. *Psicología para América latina. Rev Electrónica Internacional de la Unión Latinoamericana de Entidades de Psicología*.( Internet) (Citado el 11 de Marzo 2015), Disponible en: file:///C:/mis%20documentos/tiempo%20libre%20en%20vecindario, html.
32. **Verdugo Alonso M.A., Gómez Sánchez L.E. & Arias Martínez B.** *Evaluación de la calidad de vida en personas mayores. La Escala FUMAT*. Salamanca: Publicaciones del INICO; 2009.

33. **San Juan C.** *Apuntes de psicología ambiental*. San Sebastián (España): Psicólogos Sin Fronteras, 1997.
34. **Aragonés J.I.** La calidad ambiental. La conservación del entorno. En. Morales J.F., Blanco A.; Huisi C. & Fernández J.M. *Psicología social aplicada*. Bilbao: Desclée de Brouwer; 1986. p. 211-234.
35. **Ben Shahar T.** Mayor felicidad. Universidad de Harvard. Disponible en [www.talbenshahar.com](http://www.talbenshahar.com).
36. **Cornejo W.** *Psicología ambiental: Investigaciones*. Ica: DECAL-AYUDA EN ACCIÓN; 2009.
37. Romero C.J. (Edit.). *Calidad de vida*. VII Seminario Internacional .Lima, Perú. Escuela Profesional de Psicología, Facultad de Ciencias de la Comunicación, Turismo y Psicología, Universidad San Martín de Porres; 2001.
38. **Márquez M<sup>a</sup> de la L.** Evaluación en calidad de vida. En Romero C.J. (Edit.). *Calidad de vida*. VII Seminario Internacional. Lima, Perú. Escuela Profesional de Psicología, Facultad de Ciencias de la Comunicación, Turismo y Psicología, Universidad San Martín de Porres; 2001, 49-78.
39. **Grimaldo M.** Calidad de vida en profesionales de salud en la ciudad de Lima. *Liberabit* ; 2011, 17 (2): 173-185.
40. **Cornejo W. & Pérez B.** *Calidad de vida y trastorno de ansiedad generalizada en la población urbano-marginal y rural de Huancayo*. Huancayo: Instituto de Investigación, Facultad de Pedagogía y Humanidades, Universidad Nacional del Centro del Perú; 2007.
41. **Pebes A.** Calidad de vida del paciente con diabetes mellitus, tipo 2 y control preventivo de la enfermedad en el Hospital Regional de Ica. *Rev Enfermería a la Vanguardia Ica*, Perú. 2014; 2 (1): 72-78.
42. **Cornejo W. & Cornejo de Campos G.** Síndrome de burnout, motivación y calidad de vida en docentes de Ica. *Rev Enfermería a la Vanguardia Ica*, Perú.2015; 3 (1): 1-9.
43. **Cornejo W.** Síndrome de burnout, motivación e indicadores psicosociales de calidad de vida en docentes de Ica. *IX Congreso Nacional y I Congreso Internacional de Psicología*. CDROM. Lima: Colegio de Psicólogos del Perú; 2003.
44. **Cornejo W.** *Estrategias de intervención y prevención educativa*. Maestría en Psicología. Escuela Profesional de Psicología, Sección de Postgrado, Universidad San Martín de Porres; 2009.
45. **Grimaldo M.P.** Calidad de vida y efectos en estudiantes de secundaria de nivel socioeconómico medio y bajo de Lima. (CD-ROM). *XVI Congreso Nacional y IV Congreso Internacional de Psicología Chiclayo*; 2009.
46. **Campos L.** Los estilos de vida y los valores interpersonales según la personalidad en jóvenes del departamento de Huánuco. *Rev de Investigación Psicológica*.2009; 12 (2). Recuperado 07-08-2010. (Internet). Disponible en: [http://scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arite&pid=S1609-747](http://scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arite&pid=S1609-747).
47. **Otero H.** Calidad de vida y enfermedad. *Revista de la Facultad de Psicología de la UNMSM*. II (1): 125-1341; 1998.
48. **Inga J. & Vara Horna A.** Factores asociados a la satisfacción de vida de adultos mayores de 60 años en Lima,Perú. *Universitas Psychologica*. 5 (3): 475-466, 2006. ISSN. 1657-9267.

Recibido: 16/08/16  
Aprobado para Publicación: 20/11/16

- 49. Cornejo W. & Pérez, B.** *Satisfacción personal-nacional de la calidad de vida e inseguridad ciudadana en estudiantes universitarios de Huancayo.* Informe de Investigación, Instituto de Investigación, Facultad de Pedagogía y Humanidades, Universidad Nacional del Centro del Perú, 2011. Una versión resumida con el título: Satisfacción personal-nacional e inseguridad ciudadana en jóvenes del ande peruano, *Rev Thelos.* Santiago Chile. Universidad Tecnológica Metropolitana.2014; 1 (9):19-58.
- 50. Moyano Díaz E. (Edit.).** *Calidad de vida y psicología en el bicentenario de Chile.* Talca (Chile). Universidad de Talca; 2010.
- 51. Ardila R.** Prólogo. En Moyano Díaz E. (Edit.). *Calidad de vida y psicología en el bicentenario de Chile.* Talca (Chile). Universidad de Talca; 2010, 9-12.