



**Universidad
Abierta
Interamericana**

Facultad de Psicología y Relaciones Humanas

**Perspectiva Temporal Futura y Calidad de Vida en adolescentes que
recibieron la vacuna contra el Covid-19**

Tesis de Grado

Autora: María Cecilia Álvarez

Tutora: Paula Florencia Ferrero

Co-tutor: Lucas Gago-Galvagno

Fecha: Abril, 2023

Resumen

La presente investigación busca analizar la relación entre perspectiva temporal futura y la calidad de vida en adolescentes que hayan recibido la vacuna contra el Covid-19 de aquellos que decidieron no aplicarla. La muestra estuvo conformada por 84 sujetos adolescentes de entre 16 y 21 años que residían en la provincia de Buenos Aires. Se les administró un cuestionario de datos sociodemográficos, la versión argentina del Inventario de Perspectiva Temporal Futura de Zimbardo y la escala de calidad de vida WHOQOL-BREF. Los resultados encontrados no permitieron corroborar la hipótesis formulada ya que no hubo diferencia significativa entre adolescentes vacunados y los no vacunados con la calidad de vida, sin embargo, aquellos que se aplicaron la vacuna poseen mayor Presente Fatalista. Asimismo, se evidenció correlación directa entre Calidad de Vida y las perspectivas temporales Pasado Positivo, Presente Hedonista y Futuro Neutro, a su vez, se asoció de forma inversa con Pasado y Futuro Negativo. Por último, se halló que a mayor Edad menor Salud Social, Salud Física y Presente Hedonista. Y el nivel educativo se correlacionó de manera directa con Salud Ambiental y Salud Psicológica y de manera inversa con Pasado Negativo y Futuro Negativo. Finalmente se concluye que la orientación temporal que tengan los adolescentes está directamente relacionada con la calidad de vida que estos desarrollen en esta instancia de su vida, de esta manera condiciona determinadas conductas que resultan funcionales a la representación que tengan de ellos mismos y su entorno.

Palabras Clave: Perspectiva temporal futura, calidad de vida, adolescentes, vacunas, Covid-19.

Abstract

The present study seeks to analyze the relationship between future time perspective and quality of life in adolescents who have received the covid vaccine and those who decided not to receive it. The sample consisted of 84 adolescent subjects between 16 and 21 years of age residing in the province of Buenos Aires. They were administered a sociodemographic data questionnaire, the Argentine version of the Zimbardo Future Temporal Perspective Inventory and the WHOQOL-BREF quality of life scale. The results found did not corroborate the hypothesis formulated since there was no significant difference between vaccinated and unvaccinated adolescents in terms of quality of life; however, those who were vaccinated had a higher Fatalistic Present. Likewise, there was a direct correlation between Quality of Life and the temporal perspectives Positive Past, Hedonistic Present and Neutral Future, and an inverse association with Negative Past and Future. Finally, it was found that the higher the age, the lower the Social Health, Physical Health and Hedonistic Present. And educational level correlated directly with Environmental Health and Psychological Health and inversely with Negative Past and Negative Future. Finally, it is concluded that the temporal orientation of adolescents is directly related to the quality of life they develop in this stage of their lives, thus conditioning certain behaviors that are functional to the representation they have of themselves and their environment.

Key words: Future temporal perspective, quality of life, adolescents, vaccines, Covid-19.

Agradecimientos

En primer lugar agradecer a mis tres hijos, Guillermina, Agustín y Margarita por ser el motor de mi vida, a mi esposo Juan por creer en mí y por su apoyo en toda la carrera.

A mi tutora y amiga la Lic. Paula Florencia Ferrero por su apoyo incondicional y por estar presente con sus comentarios, sugerencias, por mostrar interés y estimularme para que siga adelante a pesar de las dificultades.

Y finalmente a las personas que conocí en esta carrera y siempre voy a tenerles un gran cariño por lo que significaron, a mi gran amiga la Lic. Veronica Elvedtz y a mis queridísimos profesores, Lic. Maximiliano Preuss, la Lic Carolina De Gradis y al Lic. Ernesto Pais por creer en mí y motivarme a seguir.

Índice

Resumen.....	2
Abstract	3
Agradecimientos	4
Introducción	6
Marco teórico conceptual	7
Antecedentes	12
Metodología	15
Participantes	15
Instrumentos.....	16
Procedimiento	17
Análisis de datos	17
Prueba de normalidad.....	18
Resultados.....	19
Estadística descriptiva	19
Estadística Inferencial	19
Correlaciones	19
Diferencia de Grupos	21
Análisis paramétricos	22
Análisis no paramétrico	23
Discusión y Conclusión.....	25
Limitaciones y recomendaciones para futuras investigaciones	27
Referencias Bibliográficas.....	29

Introducción

La Organización Mundial de la Salud [OMS] el 11 de marzo del 2020 declaró como pandemia a un nuevo coronavirus al que se lo llamó Covid-19. Este virus se identificó por primera vez a fines del 2019 en China, de gran velocidad para expandirse no tardó en llegar a la Argentina, donde el 5 de marzo del 2020 se confirmó el primer caso (Ministerio de Salud de la Nación [MSN], 2020). El 20 de marzo del 2020 se implementó como medida para su prevención el aislamiento social y preventivo. Esta medida generó diversos efectos en la población tanto en lo económico, en lo político, en lo social, pero sobre todo en lo sanitario (Organización Panamericana de la Salud [OPS] y OMS, 2020; Decreto N° 297/2020).

Dada esta emergencia mundial, la incertidumbre a lo desconocido despertó mucha angustia y tuvo impacto en la vida de todas las personas a nivel global (Johnson et al., 2020). Para reducir el impacto negativo de dicha situación, el ministerio de Salud de la Nación elaboró algunas recomendaciones como: buscar información en fuentes confiables, indagar historias positivas de personas que se han recuperado del Covid-19 y mantener rutinas diarias (MSN, 2020). Ya que se ha estudiado que sus efectos psicológicos se asociaron a sintomatología asociada al miedo, estrés, enojo, irritabilidad, dificultad para la concentración y alteraciones en el sueño entre tantos otros (Johnson et al., 2020).

Este estudio se centra específicamente en la población adolescente, ya que los mismos tuvieron que adaptarse a formas distintas de cotidianidad, en plena etapa de desarrollo, transición y crecimiento, es decir, pleno pasaje de la infancia a la edad adulta, que conlleva cambios físicos, emocionales y psicológicos (UNICEF, 2020).

Teniendo en cuenta a la adolescencia definida por la OMS como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce entre los 10 y los 19 años, después de la niñez y antes de la edad adulta, es una etapa de transición en la vida del ser humano, caracterizada por un crecimiento, cambios y procesos de adaptación psicosocial, cuya

posibilidad y devenir está influido por el desarrollo previo del sujeto desde su nacimiento (Aberastury y Knobel, 1989; Blos, 1981; López y Castro, 2007; UNICEF, 2020,) y depende en gran medida de la respuesta del entorno directo (Blos, 1981; Erikson, 1977; Roussillon, 2010).

Por lo expuesto anteriormente surge la siguiente pregunta: ¿cómo se asocia la perspectiva de futuro con la calidad de vida de aquellos adolescentes que recibieron la vacuna contra el Covid-19 en comparación con aquellos adolescentes que no la recibieron?

Para responder a dicho interrogante surge como objetivo de esta investigación analizar la relación entre perspectiva temporal futura y la calidad de vida en adolescentes que hayan recibido la vacuna contra el Covid-19 y en aquellos que decidieron no recibirla. A su vez se plantearon los siguientes objetivos específicos a) determinar el nivel de Calidad de Vida de los adolescentes; b) identificar las Perspectivas Temporales Futuras que predominan en los adolescentes; c) comparar las variables psicológicas según grupos de variables sociodemográficas como ser: Edad, Nivel Educativo, Si trabaja, Si se encuentra de novio/a, Si hace actividad deportiva, Cuántas horas permanece frente a las redes sociales y Si recibió la vacuna contra el Covid-19.

La hipótesis general planteada como respuesta tentativa a la pregunta de investigación es que en los adolescentes que perciben mayor calidad de vida poseen más actitudes positivas y/o neutras ante el presente y el futuro y menos orientación hacia el Presente Fatalista, Pasado y Futuro Negativo. Una hipótesis alternativa planteada tuvo que ver con que los adolescentes que se dieron la vacuna poseen perspectivas temporales futuras más positivas que quienes no se aplicaron de la vacuna contra el Covid-19.

Marco teórico conceptual

A partir de los sucesos que el mundo atravesó y sigue atravesando a causa de la pandemia las políticas sanitarias se centraron en la aplicación masiva, de las diversas vacunas creadas y disponibles con un criterio de prioridad que considere la especial

vulneración de determinados grupos con particulares condiciones de edad y estado de salud. El gobierno argentino afrontó el desafío de poner en práctica políticas de acción positiva a fin de garantizar en forma gratuita el derecho a la salud de toda la población, actuando en forma gradual y selectiva y protegiendo a los sectores más vulnerables a esta enfermedad (MSN, 2020).

Dicho desafío se basó en el diseño de un plan estratégico para la vacunación contra la Covid-19 en Argentina, teniendo en cuenta la información y recomendaciones de organismos internacionales y la disponibilidad de vacunas de eficacia y seguridad aceptable para su uso en contexto de emergencia sanitaria de acuerdo a resultados preliminares de estudios de Fase III evaluados por la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología [ANMAT]. Esta estrategia se rige por un marco ético que incluye el principio de equidad, coordinada, participativa y multisectorial, se buscó garantizar la disponibilidad de vacunas en todo el territorio nacional, a fin de alcanzar a toda la población de manera gratuita, equitativa e igualitaria. Con el propósito de disminuir la morbilidad y el impacto socioeconómico ocasionados por la COVID-19 en Argentina, se puso como objetivo vacunar al 100% de la población en forma escalonada y progresiva, priorizando a los grupos de riesgo a vacunar en cada una de las etapas establecidas, con la colaboración de todos los niveles de gobierno, organizaciones no gubernamentales, subsector privado de salud y seguridad social, sociedades científicas, universidades y organizaciones sociales para lograr altas coberturas de vacunación en un tiempo acotado y oportuno (MSN, 2023).

Estas implantaciones realizadas por el Ministerio de Salud implican dentro de sus objetivos una mejora en la calidad de vida de la población para paliar las consecuencias ocasionadas por la pandemia y prevenir el contagio masivo. Se encuentran distintos y diferentes conceptos de calidad de vida en las investigaciones realizadas en este aspecto.

La utilización del concepto de Calidad de Vida [CV] puede provenir de los Estados Unidos después de la Segunda Guerra Mundial, como una tentativa de los investigadores de

la época para conocer la percepción de las personas acerca de su vida u otros aspectos relacionados con la seguridad financiera (Campbell, 1981; Meeberg, 1993). A partir de la década de los 70 el concepto de CV se empieza a obtener a partir de información basada en el nivel educacional, socioeconómico o tipo de vivienda, sin embargo, al resultar insuficientes estos datos, se planteó que las mediciones subjetivas darían mayor información sobre la percepción de la CV de los seres humanos (Campbell et al., 1976; Haas, 1999).

Años más tarde, variables afines ayudan a definir el concepto de calidad de vida de una manera más abarcativa y entre estas se encuentran el propósito de vida y el sentido de vida. El propósito de vida es definido como un proyecto que implica la elaboración de un conjunto de metas que cada persona desarrolla y el sentido de vida, es aquel que les permite a las personas encontrar las razones de su propia existencia orientando al hombre hacia algo o alguien, favoreciendo así su trascendencia (Frankl, 2002). A su vez, según Nuttin (1985), el comportamiento humano es intencional en la medida en que está orientado a alcanzar dichas metas, atravesado por procesos motivacionales que guían gran parte de la conducta.

La cuestión es que la CV puede tener varias definiciones en las que se pueden encontrar diferentes categorías. Fernández Ballesteros (1998) plantea que la CV fundamentalmente está compuesta por tres ejes: (a) Es subjetiva, (b) el nivel de cada dimensión difiere en cada persona y (c) el valor asignado a cada dimensión puede cambiar a lo largo de la vida. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (1994) citado en Whoqol Group (1995), definió a la CV como la percepción que tienen los individuos acerca de su posición en la vida, teniendo en cuenta el contexto del sistema cultural y los valores en que viven en relación con sus metas, expectativas, normas e intereses.

En este contexto, las metas, expectativas o intereses se podrían encontrar íntimamente relacionadas con la orientación temporal de los sujetos, es decir, las metas que un sujeto se plantea van a depender de su percepción del pasado, presente y futuro.

La Perspectiva Temporal Futura [PTF] supone la representación mental del futuro en el presente y comprende las metas u objetos motivacionales, así como la ubicación temporal de las mismas (Carcelén Velarde & Martínez, 2008). Nurmi (1989) construyó un modelo conceptual de la PTF basado en las teorías de la acción (Nuttin, 1985), los elementos de la psicología cognitiva (Bandura, 1977) y el enfoque del ciclo vital (Baltes, 1987). Este modelo está conformado por tres componentes: motivación, planificación y evaluación prospectiva. En la motivación la idea subyacente es que los motivos, intereses y metas de las personas están orientados al futuro (Nuttin, 1985). Este es un elemento fundamental para que la conducta dirigida a una meta pueda sostenerse en el tiempo. Según Karoly (1993) el sistema motivacional de la persona estaría compuesto por valores, motivos e intereses y desempeñaría un papel relevante en la regulación de la conducta. A qué distancia temporal sitúa cada persona sus principales metas es una característica que varía según su contenido y el periodo de la vida anticipado en el que es probable que se realice (Nurmi, 1993).

En la planificación hay tres aspectos a tener en cuenta: la búsqueda de metas, la construcción de planes y la realización de éstos. Este segundo componente se basaría en el conocimiento de las posibles metas futuras y el contexto vital en el que se realizan, lo que permitiría posteriormente construir un plan, proyecto o estrategia para realizar la meta en el contexto elegido. Sin embargo, la naturaleza a largo plazo de las metas hace que sea difícil analizar la secuencia temporal de estos tres procesos (Díaz Morales, 2006). Esta instancia da cuenta más de la planificación en el momento presente quedando el conocimiento sobre las metas y contextos futuros, la complejidad del plan construido para lograrlas y el nivel de realización presente, constituirán el componente planificación.

La evaluación prospectiva, se basa en el modo de adaptación al entorno y en la teoría de la autoeficacia de (Bandura, 1977). El tercer componente incluye la evaluación del grado de control primario que el sujeto percibe sobre la realización de sus metas (Heckhausen y

Schulz, 1995), la probabilidad de realización futura, y la afectividad asignada al futuro. Las metas relacionadas con la educación y el trabajo disminuyen en la adultez tardía y vejez, mientras que las metas y temores relacionados con los hijos y la salud se incrementan con la edad (Nurmi, 1993). Dado que la PTF es una variable de la personalidad sensible al cambio (Bouffard et al., 1994) y tiene la plasticidad de adaptarse a las influencias culturales, situacionales e incluso a las inducidas en contexto de laboratorio (Nuttin, 1985; Lang y Cartensen, 2002), son esperables cambios a lo largo del ciclo vital en el resto de las dimensiones del modelo. Por otro lado, el tiempo que tardará en concretar las metas estará definido por los objetos motivacionales.

Las personas con una Perspectiva Temporal Futura extensa se proponen un número medianamente alto de metas que solo podrán alcanzarse en el futuro distante, mientras que aquellos con una Perspectiva Temporal Futura menos amplia poseen más metas a corto o mediano plazo (Lens & Moreas, 1994; Nuttin, 1985). El impacto en la motivación determina, en gran medida, el modo de aproximarse al futuro, de vivir el presente y de asumir el pasado (Nuttin, 1985). Las actitudes temporales constituyen el afecto positivo, negativo o neutral que se otorga al pasado, presente y futuro. Por lo tanto la actitud hacia el futuro puede estar acompañada de esperanza, temores o ansiedad, y estará en gran medida influenciada por las experiencias pasadas y presentes y por la manera de elaborar dichas experiencias. Si bien se suele encontrar una alta correlación entre las tres, es posible que una actitud negativa hacia el pasado y el presente se combine con una posición optimista ante el futuro en la medida en que se conciben posibilidades de cambio (Zaleski, 1994). Tanto la Perspectiva Temporal Futura como las Actitudes Temporales se encuentran fuertemente influenciadas por la etapa evolutiva de cada individuo, y por el ambiente y la cultura en el cual se desarrolla (Díaz Morales, 2006). Este mismo autor investigó los cambios que se producen en la PTF durante el ciclo vital. Halló un patrón de incremento progresivo con la edad en conocimiento, realización y planes, y una disminución del nivel de

control. A su vez, Martínez (2004) evidenció que, a menor satisfacción con la vida, actitud menos positiva ante el Presente y Futuro. A su vez, que mayor satisfacción con la vida, actitud más positiva ante el Presente, Pasado y Futuro. En las diferencias según sexo es cuando se considera el contenido de las metas y temores.

Antecedentes

A partir de este contexto algunas investigaciones se interesaron por analizar la calidad de vida de los sujetos que atravesaron el contexto de COVID-19 (Aparicio Baquen et al., 2021; Vallejo Stolcker et al., 2020) y también hubo diferentes investigaciones que indagaron sobre la perspectiva sobre el futuro, el propósito y sentido de vida (Germano y Brenlla, 2020; Mendivelso & Galarraaga, 2020; Jaime et al., 2020) ya que, el mismo, podía verse afectado por el contexto de pandemia.

En un estudio realizado en un contexto anterior a la pandemia Sircova et al. (2014) indica que el futuro positivo se asocia con el bienestar psicológico, no obstante, el presente hedonista está asociado con comportamientos de riesgo. A su vez Brenlla et al. (2016) encontró que los jóvenes poseen tendencia al presente y a medida que aumenta la edad hay una preferencia por el futuro.

Respecto a la calidad de vida, también fuera del contexto de pandemia Skevington et al. (2014), realizó una investigación utilizando métodos mixtos, se indagó sobre la viabilidad de utilizar el instrumento WHOQOL-BREF versión para adultos en adolescentes (13–19), Se examinaron las propiedades psicométricas del WHOQOL-BREF adulto en 208 adolescentes y 204 adultos jóvenes. Se obtuvo como resultado que los adolescentes en comparación con los adultos perciben un mayor acceso a la información, un mejor ambiente en el hogar, peor dolor y dependencia de medicamentos. Se concluyó que según la confiabilidad de consistencia interna para adolescentes fue buena ($\alpha = .89$), especialmente la calidad de vida psicológica y ambiental.

En pandemia, otro estudio realizado por Jaime et al. (2020) se indagó sobre las relaciones entre la Perspectiva temporal futura y las Metas de vida en adolescentes estudiantes de nivel medio. La muestra estuvo compuesta por 110 estudiantes de escuelas secundarias de la Provincia de Buenos Aires. Se administró el inventario de Perspectiva Temporal de Zimbardo y la escala de Metas de Vida. Los resultados evidenciaron que los adolescentes que poseen la perspectiva temporal futura del presente hedonista disfrutan del momento en el que se encuentran, pueden evitar responsabilidades y presentan aspiraciones de tipo solidarias, entre otras metas. En cuanto a los adolescentes que se orientan al presente fatalista tienden a conformarse, no obstante, sucede lo contrario en aquellos que se orientan negativamente hacia el pasado. Sin embargo, ambas orientaciones temporales no implican planificación real hacia el futuro. A su vez, los adolescentes de menor edad presentan metas afectivas y se orientan al presente hedonista y fatalista.

En el mismo año Mendivelso & Galarraga (2020) realizaron un estudio sobre 696 estudiantes de la prov. de Bs As, Argentina y de la ciudad de Villavicencio, Colombia, para esto se empleó un diseño no experimental, descriptivo y comparativo de corte transversal. Los resultados arrojados sobre la muestra argentina evidencian una orientación hacia el presente hedonista. En relación al contexto esto se podría explicar ya que el mismo implicó inestabilidad laboral y crisis institucionales en la que se encontraban inmersos los sujetos. No obstante, para la muestra colombiana se observaron puntuaciones más altas en pasado negativo y presente fatalista, lo cual podría relacionarse con haber crecido en medio del conflicto colombiano, por lo cual los sujetos perciben poco control sobre su presente y recuerdan su pasado como difícil. En este sentido Germano y Brenlla (2020) estudiaron en 343 personas utilizando las variables psicológicas como la perspectiva temporal, el malestar psicológico y el autocontrol donde evidenciaron que a mayor orientación al pasado negativo y presente fatalista, mayor es el malestar psicológico y mayor orientación al presente hedonista menor autocontrol.

Asimismo, Galarraga & Stover (2017) examinaron la perspectiva temporal futura y las estrategias de afrontamiento en estudiantes de nivel medio próximos a egresar. La muestra fue de 260 alumnos de escuelas secundarias de la Prov. de Buenos Aires. Los instrumentos de recolección de datos que utilizaron fueron una encuesta de datos sociodemográficos y académicos, las adaptaciones locales del Inventario de Perspectiva Temporal de Zimbardo y el Inventario de Estrategias de Afrontamiento. Hallaron diferencias según género, y diferencias en las estrategias de afrontamiento en relación a las mujeres a su favor en aproximación cognitiva, aproximación conductual y evitación cognitiva.

En relación a lo anterior Brenlla et al. (2019) indica que las mujeres poseen mayor orientación al futuro positivo que los hombres. En cuanto a los años cursados se encontró que los alumnos de 4to y 5to año presentaron medias mayores que los de 6to y 7mo en presente fatalista. Y por último en cuanto a la relación entre la perspectiva temporal y las estrategias, se detectaron asociaciones débiles y moderadas entre diversas escalas.

En el año 2020 se realizó un estudio en España por Vallejo Stolcker et al. sobre un total de 459 niños y adolescentes en acogimiento residencial, familias de acogida extensa y ajena y en programas de fortalecimiento familiar, atendidos por Aldeas Infantiles SOS España, que fueron evaluados mediante el SDQ para determinar la presencia de problemas internalizantes y externalizantes y mediante el KIDSCREEN- para determinar su nivel de calidad de vida. Se utilizaron comparaciones de medios para muestras independientes, ANOVA y Chi-cuadrado. Obteniendo como resultado que los niños y adolescentes estudiados poseen peores resultados en bienestar psicológico que los publicados como referencia nacional en España en 2017, antes del brote de la COVID-19. La calidad de vida no se ha visto afectada. No se han encontrado diferencias entre las modalidades de cuidado.

En el mismo año una investigación orientada a analizar la calidad de vida en niños, adolescentes y jóvenes (Aparicio Baquen et al., 2021) durante el tiempo de confinamiento obligatorio familiar en Bogotá por COVID-19, utilizó como instrumento de investigación un

cuestionario de veintidós preguntas que se distribuyó por diferentes plataformas digitales de fácil acceso para jóvenes y adolescentes. Se utilizó una muestra aleatoria simple de 149 estudiantes: 61 jóvenes universitarios y 88 niños o adolescentes estudiantes de colegio. En la elaboración del cuestionario se construyeron cinco categorías (bienestar físico, bienestar emocional, bienestar material, integración familiar y aprendizaje en casa) que en conjunto permitieran medir la calidad de vida de la población encuestada. En cuanto a las preguntas del instrumento fueron diseñadas en relación con el bienestar físico que pretendía dar cuenta de la percepción que tenían los encuestados frente a su salud, así como las de bienestar material pretendían dar cuenta de la percepción que tenían los estudiantes frente a las condiciones materiales de las que gozan y los posibles cambios que el aislamiento obligatorio por COVID podía producir en su economía familiar.

Como resultado se obtuvo que la calidad de vida de los niños se presenta en general de forma positiva, sin embargo, se observan variaciones en el caso de los jóvenes y adolescentes. Para esta población en específico hay una percepción menos favorable de su calidad de vida. La explicación para estos resultados se puede obtener a partir de los niveles de integración familiar, de bienestar emocional y de bienestar físico, pues en comparación con los otros estudiantes, los jóvenes y adolescentes sentían mayor agotamiento, cansancio, intranquilidad, tristeza, aburrimiento y percibían con menor favorabilidad la interacción efectiva con sus familiares (Aparicio Baquen et al., 2021).

Metodología

Participantes

Se tomó una muestra no aleatoria, a 84 participantes adolescentes, con un promedio de edad $M=18.24$ años ($DS=1.526$), a su vez, el 50% ($n = 35$) género masculino y el 50% ($n = 35$). El 72.6% ($n=68$) de la muestra se aplicó la vacuna contra el Covid-19 mientras que el 27,4% ($n=23$) no la recibieron.

La muestra se tomó de manera no aleatoria, no probabilística de tipo bola de nieve e intencional, debido al contexto de pandemia transitando. Los criterios de inclusión serán adolescentes entre 16 y 21 años, hayan recibido o no la vacuna contra el Covid-19, entre septiembre y noviembre de 2021.

Instrumentos

Cuestionario de variables sociodemográficas: Se utilizaron, en principio, un cuestionario sociodemográfico construido a ad-hoc, con el objetivo de evaluar diferentes indicadores relativos a aspectos demográficos tales como: edad,(de 16 a 21 años) genero(femenino, masculino, otros), nivel educativo alcanzado, realización de actividad física, horas de permanencia en las redes sociales(de 1 a más de 4 horas) , si están de novio/a, si trabajan o no, grupo familiar, y si ha recibido la vacuna contra el Covid-19.

Calidad de vida: Escala de calidad de vida WHOQOL-BREF: se utilizará la versión abreviada en español por Mugieri (2017), (ya que deriva del WHOQOL -100). Es un instrumento internacional que evalúa la calidad de vida de las personas. El WHOQOL-BREF se administra para medir la valoración subjetiva de su estado de salud. Puede ser utilizado en población general y pacientes con alguna afección. Tiene 26 preguntas, dos preguntas generales sobre calidad de vida y satisfacción con el estado de salud, y 24 preguntas agrupadas en cuatro áreas o dimensiones: Salud Física (7 ítems: 3; 4; 10; 15; 16; 17; 18) Salud Psicológica (6 ítems: 5; 6; 7; 11; 19; 26), Relaciones Sociales (3 ítems: 20; 21; 22) y Ambiente (8 ítems: 8; 9; 12; 13; 14; 23; 24; 25). Las puntuaciones mayores indican mejor calidad de vida. Las escalas de respuesta son de tipo Likert, con 5 opciones de respuesta. La escala permite obtener un perfil de la persona y una puntuación sobre su percepción de calidad de vida global y salud general. No existen puntos de corte propuestos. A mayor puntuación, mayor calidad de vida (OMS, 2010). El rango de puntuaciones es de cero a cien. El instrumento presentó una buena consistencia interna con un alfa de Cronbach de .88 para el total de la escala y un promedio de .70 a .79 en cada una de las dimensiones.

Perspectiva temporal futura: La escala fue construida por Nuttin en 1972 (Nuttin, 1985) con el fin de evaluar la actitud hacia el pasado, presente y futuro. Esta escala está basada en la técnica del diferencial semántico y está compuesta por 19 pares de adjetivos para la evaluación de la actitud hacia el futuro y el presente y por 15 pares para la evaluación de la actitud hacia el pasado. Se utilizará la adaptación argentina realizada por Grasso, (2020) compuesta por 35 ítems distribuido en 7 factores: 1- Pasado Negativo (PN), 2- Pasado Positivo (PP), 3- Presente Fatalista (PF), 4- Futuro positivo (FP), 5- Futuro neutro (FNe), 6- Presente hedonista (PH) y 7- Futura negativo (FN). En cuanto a la consistencia interna se realizó una división por mitades con el estadístico Rho de Sperman-Brown obteniendo el resultado estadísticamente significativo ($p < .05$), con un coeficiente de correlación fuerte ($p = .000$; $p = 9.46$)

Procedimiento

Los adolescentes serán contactados por redes sociales para llenar Google Forms. Se dejará un email de contacto en caso de tener dudas o inconvenientes. Se presentarán los cuestionarios en el siguiente orden: Consentimiento informado, Cuestionario Sociodemográfico, Perspectiva temporal futura evaluada a través de la adaptación del Inventario de Perspectiva Temporal Futura de Zimbardo en estudiantes de Buenos Aires Grasso (2020) y Escala de la calidad de vida a través de la escala WHOQOL-BREF (OMS, 2004). El tiempo estimado para completar los cuestionarios será de 15 minutos aproximadamente. La participación será de forma voluntaria, recurriendo al consentimiento informado del sujeto, garantizando el anonimato y la confidencialidad de la información, aclarando que la misma solo sería utilizada con fines académicos.

Análisis de datos

Para el análisis de los resultados se utilizó el SPSS, 20.0 en español. Se utilizaron análisis inferenciales con medidas no paramétricas y paramétricas. Se estableció un criterio

de significación un $p < 0.05$. El tamaño del efecto se calculó con la fórmula $r = Z / \text{raíz cuadrada de } N$.

Prueba de normalidad

De acuerdo a la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk las variables Pasado Negativo; Futuro Positivo; Futuro Neutro; Presente Hedonista; Presente Fatalista; Calidad de Vida y su dimensión Salud ambiental se distribuyeron de manera normal, al contrario del resto de las variables que obtuvieron una distribución no normal.

Resultados

Estadística descriptiva

El promedio de edad fue de más de 18 años ($M=18.24$; $DE=1.526$), la muestra estuvo conformada por 84 adolescentes de entre 16 y 21 años, el 50% se identificó con el género femenino y el otro 50% con el género masculino.

El nivel educativo predominante fue el secundario incompleto (42.9%), seguido de universitario incompleto (32.2%), el secundario completo (22.6%), y con menor porcentaje (1,2%) terciario incompleto y primario completo. También se tomó en cuenta si trabajaban, representando el 65.5% quienes trabajaban y el 34.5% quienes no trabajaban al momento de la administración. La mayoría de los sujetos de esta muestra convive con su madre, padre y hermanos 82%, el 10 % restante convive con su madre y el 8% vivía con su madre y su pareja. El 69% de los encuestados reporta que realiza actividad física y el 31 % no realiza actividad física. En cuanto al uso de redes sociales el 46.4% de la muestra están en ellas más de 4 horas al día, mientras que el 28,6% 3 horas al día, el 17.9% 2 horas al día y el 7,1% 1 hora al día. El 23.8% de la muestra se encuentra de novio/a y el 76.2% está solo/a. Por último y de gran relevancia para la investigación se indagó sobre si recibieron la vacuna contra el Covid-19, donde el 72.6% afirmó haber recibido la vacuna y el 27.4% restante no.

Los puntajes promedio de Calidad de Vida evidenciaron ser altos en la muestra estudiada ($M=80.01$; $DS=11.610$) respecto a sus puntajes mínimos (48) y máximos (104). Se destaca el Presente Hedonista, el Futuro Positivo y la Salud Social como aquellas perspectivas con puntajes más elevados en la muestra Total.

Estadística Inferencial

Correlaciones

Tabla 1.

Asociación de variables psicológicas con distribución paramétrica

Variables	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1. Calidad de Vida	-	.848**	-.436**	-.004	.265*	.284**	-.054
2. Salud Ambiental		-	-.257*	-.124	.233*	.187	.082
3. Pasado Negativo			-	-.174	-.052	-.162	.309**
4. Futuro positivo				-	.218*	.059	-.290**
5. Futuro Neutro					-	.287	.011
6. Presente Hedonista						-	-.178
7. Presente fatalista							-

Nota. Estadístico utilizado R de Pearson. Nivel de Sig. $p < .05 = *$; $p < .01 = **$.

Se evidenció una relación inversa entre Calidad de vida y pasado negativo, sin embargo, se halló una relación directa con Futuro neutro y Presente hedonista. A su vez, la dimensión Salud Ambiental, se correlacionó de manera inversa con Pasado Negativo y de manera directa con Futuro Neutro (ver tabla 1).

Tabla 2.

Asociaciones entre variables sociodemográficas y psicológicas no paramétricas

Variable	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----

1. Edad	-	.566**	-.030	-.208	-.128	-.309**	-.137	-.233*	.021	-.178	-.208	.152	-.064	-.376**	-.042
2. Nedu	-		-.019	.207	.220*	.041	.218*	.088	-.233*	.044	-.462**	.209	.151	-.128	-.089
3. Redes		-		.138	.055	.100	.022	.004	.045	.100	-.031	-.091	.009	.099	.112
4. CV			-		.812**	.730**	.728**	.760**	-.397**	.588**	-.442**	.040	.225*	.286**	-.071
5. SA				-		.476**	.446**	.477**	-.199	.438**	-.359**	-.045	.161	.141	.092
6. SS					-		.462**	.460**	-.431**	.479**	-.243*	-.057	-.015	.222*	-.082
7. SP						-		.495**	-.346**	.492**	-.451**	.281**	.278*	.245*	-.246*
8. SF							-		-.277*	.429**	-.304**	.096	.233*	.225*	-.107
9. PN								-		-.429**	.436**	-.149	.029	-.158	-.341**
10. PP									-		-.247*	.286**	.110	.457**	-.179
11. FN										-		-.246*	-.131	.038	.237*
12. FP											-		.213	.000	-.316**
13. Fne												-		.119	-.022
14. PH													-		-.149
15. PF															-

Nota. Estadístico utilizado Rho de Spearman. Nivel de Sig. $p < .05 = *$; $p < .01 = **$.

Se halló que a mayor Edad mayor es el nivel educativo de los adolescentes de la muestra, menor Salud Social, menor Salud Física y menor Presente Hedonista. Asimismo, el Nivel Educativo se correlacionó de manera directa con Salud Ambiental y Salud Psicológica y de manera inversa con Pasado Negativo y Futuro Negativo (ver tabla 2).

Con respecto a las asociaciones entre Calidad de Vida, y la Perspectiva Temporal, se halló que a mayor Calidad de Vida menor Futuro Negativo, sin embargo, mayor Pasado Positivo. Con las dimensiones de Calidad de Vida se halló asociación directa entre Salud Ambiental y Presente Positivo, sin embargo, la relación fue inversa con Futuro negativo.

También se evidenció una asociación inversa entre Salud Social con Pasado y Futuro Negativo, pero a su vez directa con Presente Positivo y Presente Hedonista. Esto mismo sucedió con salud psicológica con la diferencia que se halló relación inversa con Presente Fatalista y directa con Futuro Neutro. Por último, Salud Física se correlacionó con Presente y Futuro negativo de manera inversa y con Presente y Pasado Positivo, Futuro Neutro y Presente Hedonista de manera directa. No se halló relación significativa con el resto de las variables (Ver tabla 2).

Diferencia de Grupos

Análisis paramétricos

Tabla 3.

Comparación de variables paramétricas en adolescentes que trabajan y que no.

Variables	Medias		T	Df
	Sì	No		
Presente Hedonista	13.8621	14.0000*	-.195	45.671
Pasado Negativo	17.9655	18.3455*	-.273	45.259

Nota. Estadístico utilizado T de Student. Nivel de Sig. $p < .05 = *$; $p < .01 = **$.

Tabla 4.

Comparación de variables paramétricas en adolescentes que recibieron la vacuna y quienes no.

Variables	Medias		T	Df
	Sì	No		

Presente Fatalista	8.1803*	7.1304	1.947	31.203
--------------------	---------	--------	-------	--------

Nota. Estadístico utilizado T de Student. Nivel de Sig. $p < .05 = *$; $p < .01 = **$.

Respecto a la variable ¿Trabaja?, se evidenció una diferencia significativa respecto a quienes no trabajan, ya que poseen mayor Presente Hedonista y Pasado Negativo (ver tabla 3). También, se evidenció respecto a la Vacunación una diferencia significativa solo en Presente Fatalista en los sujetos que sí se aplicaron la vacuna contra el Covid-19 (Ver tabla 4). No obstante, no se evidenció diferencias con Calidad de Vida.

No se evidenció diferencia significativa en el resto de las variables analizadas y si tiene novio/a o si hace deporte.

Análisis no paramétrico

Tabla 5.

Comparación de variables no paramétricas en adolescentes que realizan actividad física y quienes no.

Variables	Rangos		U	Z
	Sí	No		
Salud Social	46.50*	33.58	522.000	-2.264
Futuro Positivo	52.13*	38.18	503.500	-2.432

Nota. Estadístico utilizado U de Mann Whitney. Nivel de Sig. $p < .05 = *$; $p < .01 = **$.

Tabla 6.

Comparación de variables no paramétricas en adolescentes que tienen novio/a y quienes no.

Variables	Rangos		U	Z
	Sí	No		
Salud Social	32.10	45.75*	432.000	-2.203

Salud Física	30.15	45.76*	393.000	-2.534
Futuro Neutro	32.03	45.77*	430.500	-2.213

Nota. Estadístico utilizado U de Mann Whitney. Nivel de Sig. $p < .05 = *$; $p < .01 = **$.

Respecto a la práctica de actividad física, quienes afirmaron realizar actividad poseen mayor Salud Social y Futuro Positivo que quienes no (ver tabla 5). A su vez, quienes no estaban de novios obtuvieron mayor puntaje en Salud Social, Física y Futuro Neutro (ver tabla 6). Por último, no se evidenció diferencia en las variables sociodemográficas que indagaban si trabaja o si recibió la vacuna.

Discusión y Conclusión

El objetivo principal de esta investigación fue analizar la relación entre la perspectiva temporal futura y la calidad de vida en adolescentes y comparar las variables en aquellos que recibieron la vacuna contra el Covid-19 de aquellos que decidieron no aplicarla. Asimismo, se evaluó dichas variables con respecto a edad, género, nivel educativo alcanzado, si realiza actividad deportiva, cuántas horas permanece frente a las redes sociales, si tiene novio/a y si trabaja.

La hipótesis planteada fue que la calidad de vida correlaciona de manera inversa con las PTF: Pasado y Futuro Negativo y de manera directa con aquellas perspectivas temporales positivas y/o neutras. Los resultados dan cuenta de la confirmación de la hipótesis ya que evidenciaron que efectivamente se halló una relación inversa entre Calidad de vida con Pasado Negativo (tabla 1) y Futuro Negativo (ver tabla 2), asimismo se halló una relación directa con Futuro Neutro (tabla 1), Futuro Positivo (tabla 2) y Presente hedonista (tabla 1). Estos resultados entran en concordancia con lo planteado por Martínez (2004), quien plantea que la satisfacción con la vida se asocia de manera positiva con PTF positivas y de manera inversa con las negativas (Vallejo Stolcker et al., 2020; Mendivelso & Galarraga (2020). Asimismo, Fernández-Ballesteros (1998) señala a la CV como la percepción que tienen los individuos acerca de su posición en la vida, teniendo en cuenta el contexto del sistema cultural y los valores en que viven en relación con sus metas, expectativas, normas e intereses, no obstante, Aparicio Baquen et al. (2021) evidenció que durante la pandemia la calidad de vida de niños, adolescentes y jóvenes no se ha visto afectada, no obstante, en un estudio de contexto similar se evidenció predominante el Presente Hedonista (Mendivelso & Galarraga, 2020) ya que ante la falta de perspectiva hacia el futuro dada por el momento de crisis los adolescentes suelen optar por orientar sus metas al momento presente.

Hubo una tendencia similar con las dimensiones de Calidad de Vida, donde se halló que, a mayor Salud ambiental, Salud Social y Salud Física se relaciona de manera directa

con Presente Positivo e inversa con Pasado y Futuro Negativo. Salud Social también se asocia de manera directa con el Presente Hedonista, no obstante, Salud psicológica posee relación inversa con Presente Fatalista y directa con Futuro Neutro (tabla 2). Se destaca que esta población en específico puede aumentar o disminuir su calidad de vida dependiendo de su percepción frente a la favorabilidad la interacción efectiva con sus familiares (Aparicio Baquen et al., 2021; Jaime et al. 2020).

Una hipótesis alternativa planteada tuvo que ver con que los adolescentes que se dieron la vacuna poseen perspectivas temporales futuras más positivas que quienes no se aplicaron de la vacuna contra el Covid-19. Se evidenció respecto a la Vacunación una diferencia significativa solo en Presente Fatalista en los sujetos que sí se aplicaron la vacuna contra el Covid-19 (Ver tabla 4). Este resultado podría explicarse desde Díaz Morales (2006) quien asegura que los adolescentes poseen tendencia al presente fatalista, en situaciones sociales estresantes. Y explica que tanto la Perspectiva Temporal Futura como las Actitudes Temporales se encuentran fuertemente influenciadas por la etapa evolutiva de cada individuo, y por el ambiente y la cultura en el cual se desarrolla (Díaz Morales, 2006).

Respecto al tercer objetivo específico, a la luz de los datos sociodemográficos se halló que a mayor Edad mayor es el nivel educativo de los adolescentes de la muestra, menor Salud Social, menor Salud Física y menor Presente Hedonista, tal como plantea Jaime et al. (2020) los adolescentes de menor edad presentan metas afectivas y se orientan al presente hedonista. Díaz Morales (2006) también halló un incremento progresivo con la edad en conocimiento, realización y planes, y una disminución del nivel de control, lo cual podría entenderse similar a un presente hedonista y recuerdan su pasado como difícil. Esto mismo es reafirmado por Mendiselvo & Galarraga (2020) y Germano y Brenlla (2020) quienes refieren que en ese rango etario hay una orientación hacia dicha variable.

Asimismo, el Nivel Educativo se correlacionó de manera directa con Salud Ambiental y Salud Psicológica y de manera inversa con Pasado Negativo y Futuro Negativo

(ver tabla 2). Respecto a la variable ¿Trabaja?, se evidenció una diferencia significativa respecto a quienes no trabajan, ya que poseen mayor Presente Hedonista y Pasado Negativo (ver tabla 3). Esto podría comprenderse desde Mendivelso & Galarraga (2020) quienes explican que ante la incertidumbre y el momento de crisis institucionales los sujetos optan por la búsqueda de situaciones que se viven de forma diaria (Grasso, 2020) en relación dependiendo del contexto en el que se encuentran inmersos los sujetos, ya que si prevalecen la inestabilidad laboral y la crisis de las instituciones (Díaz Morales, 2006), es lógico pensar que estos sujetos posean falta de control de su presente, e identifiquen un pasado sacrificado.

También, respecto a la práctica de actividad física, quienes afirmaron realizar actividad poseen mayor Salud Social y Futuro Positivo que quienes no (ver tabla 5). A su vez, quienes no estaban de novios obtuvieron mayor puntaje en Salud Social, Física y Futuro Neutro (ver tabla 6). Por último, no se evidenció diferencia en las variables sociodemográficas que indagaban si trabaja o si recibió la vacuna. De acuerdo con estos resultados y teniendo en cuenta que tanto la Perspectiva Temporal Futura como las Actitudes Temporales se encuentran fuertemente influenciadas por la etapa evolutiva de cada individuo, y por el ambiente y la cultura en el cual se desarrolla (Díaz Morales, 2006), es relevante agregar que Zaleski (1994) plantea como posible que una actitud negativa hacia el pasado y el presente se combine con una posición optimista ante el futuro en la medida en que se conciben posibilidades de cambio.

Limitaciones y recomendaciones para futuras investigaciones

En cuanto a las limitaciones encontradas durante la presente investigación, cabe resaltar que la selección de la muestra fue no probabilística, de un tamaño relativamente pequeño y de corte transversal, lo que no permitiría generalizar los resultados y realizar modelos de análisis de datos más complejos. a su vez, los grupos de adolescentes que sí y no se vacunaron fueron muy heterogéneos.

Para profundizar en los resultados de la investigación, se recomendaría realizar un

estudio longitudinal para poder comparar a una misma muestra en el tiempo y así observar los cambios que se producen en los adolescentes respecto a su PTF y CV. A su vez, se sugiere para futuras investigaciones incluir otras variables psicológicas actuantes como el estrés, dado el contexto post Covid-19, las estrategias y estilos de afrontamiento, apoyo social percibido y bienestar subjetivo.

Referencias Bibliográficas

- Aberastury, A., y Knobel, M. (1989). *La adolescencia Normal*. Paidós Educador
- Aparicio Baquen, L. C., Aparicio Gómez, C. A., & Hernández Niño, J. F. (2021). Calidad de vida en niños, adolescentes y jóvenes durante el confinamiento obligatorio familiar en Bogotá por COVID-19. *Revista Internacional De Pedagogía E Innovación Educativa*, 1(2), 11–28. <https://doi.org/10.51660/ripie.v1i2.35>.
- Baltes, P. (1987). Theoretical propositions of life-span developmental psychology: on the dynamics between growth and decline. *Developmental Psychology*, 23(5), 611-626.
- Bandura. A. (1977) *Social learning theory*. Prentice Hall.
- Bandura, A. (2001). Social Cognitive Theory: An Agentic Perspective. *Annual Review of Psychology*, 52, 1-26.
- Biddle, S. y Mutrie, N. (1991). *Psychology of Physical Activity and Exercise*. SpringerVerlag.
- Blos, P. (1981). *La transición adolescente*. Amorrortu.
- Bouffard, L., Bastin, E. & Lapierre, S. (1994). The personal future in old age. En Z. Zaleski (Ed.), *Psychology of future orientation* (pp. 75-94). Towarzystwo Naukowe KUL.
- Brenlla, M. E., Willis, B., & Germano, G. (2016). Estimación del tiempo y perspectiva temporal en distintas etapas de la adultez. *Investigaciones en Psicología*, 26(1), 27-34.
- <http://www.psi.uba.ar/investigaciones.php?var=investigaciones/revistas/investigaciones/investigaciones.php>
- Brenlla, M. E., Germano, G., & Zapater, J. (2019). Adaptación lingüística, estructura factorial y fiabilidad del Inventario de Perspectiva Temporal de Zimbardo para Buenos Aires. *Interdisciplinaria*, 36(2).
- <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/9794>
- Campbell, A. (1981). *The sense of well-being in america*. McGraw-Hill.

Campbell A., Converse P., & Rodgers W. (1976). *The Quality of American Life*. Russell Sage.

Cantón Chirivella, E. (2001). Deporte, salud, bienestar y calidad de vida. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 1. <https://revistas.um.es/cpd/article/view/100521>

Carcelén Velarde, M., & Martínez, P. (2008). Perspectiva temporal futura en adolescentes institucionalizados. *Revista De Psicología*, 26(2), 255-276.
<https://doi.org/10.18800/psico.200802.003>

Decreto 297/2020 (2020). Boletín oficial de la República Argentina N° 34, 334, Primera Sección, pp. 3-6.

Díaz Morales, J. F. (2006). Perspectiva temporal futura y ciclo vital. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 22(1), 52–59.
<https://revistas.um.es/analesps/article/view/26281>

Erikson, E. (1977). *Identidad, juventud y crisis*. Paidós.

Fernandez Ballesteros, R. (1998). Quality of life: The differential conditions. *Psychology in Spain*, 2(1), 57-65. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=962173>

Frankl, V. (2002). *El hombre en busca de sentido*. Paidós

Galarraaga, M. L. & Stover, J. B. (2017). Perspectiva temporal futura y estrategias de afrontamiento en estudiantes de nivel medio próximos a egresar. *Investigaciones en Psicología*, 22(2), 37-45. <http://hdl.handle.net/11336/73428>

Germano, G., & Brenlla, M. (2020). Versión Abreviada del Inventario de Perspectiva Temporal de Zimbardo para Buenos Aires. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 2(55), 71-87.

Grasso, P (2020). Adaptación del Inventario de Perspectiva Temporal Futura de Zimbardo en estudiantes universitarios de Buenos Aires. *Revista ConCiencia EPG*, 5(1), 53-84.

- Haas, B. (1999). Clarification and integration of similar quality of life concepts. *Journal of nursing Scholarships*, 31, 215 – 220. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.1999.tb00483.x>
- Heckhausen, J.& Schulz, R. (1995). Una teoría del control del ciclo de vida. *Revisión psicológica*, 102(2), 284.
- Jaime, M., De Grandis, M. C., & Gago Galvagno, L. G. (2020). Perspectiva temporal futura y metas de vida en adolescentes estudiantes de nivel medio. *INFAD*, 1(2), 153-164. <http://dx.doi.org/10.17060/ijodaep.2020.n2.v1.1967>
- Johnson, M. C., Saletti-Cuesta, L., & Tumas, N. (2020). Emociones, preocupaciones y reflexiones sobre la pandemia COVID - 19 en Argentina. *Saúde colectiva*, 25(1), 2447-2456. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.10472020>
- Karoly, P. (1993). *Mechanisms of self – regulation: a view systems Department of Psychology*. Tempe.
- Lang, F. R., y Carstensen, L. L. (2002). El tiempo cuenta: perspectiva de tiempo futuro, objetivos y relaciones sociales. *Psicología y envejecimiento*, 17(1), 125.
- Lens, W., & Moreas, M. A. (1994). Future time perspective: Individual and societal approach.
- López, A. M., & Castro, A. (2007). *Adolescencia: Límites imprecisos*. Alianza Editorial
- Martínez Uribe, P. (2004). *Perspectiva temporal futura y satisfacción con la vida a lo largo del ciclo vital* [Tesis de doctorado, Universitat Autònoma de Barcelona]. Repositorio institucional UAB. <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/4747/pmu1de1.pdf>
- Meeberg, G. A. (1993). Quality of life: A concept analysis. *Journal of Advanced Nursing*, 18(1), 32-38. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.1993.18010032.x>
- Mendivelso, M. & Galarraga, M. L. (2020). Perspectiva temporal en una muestra de adolescentes argentinos y colombianos. *Orientación y Sociedad*, 20(1), 1-25. <https://revistas.unlp.edu.ar/OrientacionYSociedad/article/view/10241>

- Ministerio de Salud de la Nación. (2020). *Plan estratégico para la vacunación contra covid-19 en la República Argentina*. Resolución 2883/2020.
- <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/coronavirus-vacuna-plan-estrategico-vacunacion-covid-19-diciembre-2020.pdf>
- Ministerio de Salud de la Nación. (2023). *La ANMAT autorizó el ensayo clínico para el estudio de fase 2/3 de la vacuna argentina contra COVID-19*.
- <https://www.argentina.gob.ar/noticias/la-anmat-autorizo-el-ensayo-clinico-para-el-estudio-de-fase-23-de-la-vacuna-argentina-0>
- Nurmi, J. E. (1989). Development of orientation to the future during early adolescence: A four-year longitudinal study and two cross-sectional comparisons. *International Journal of Psychology*, 24(2), 195-214.
- <https://doi.org/10.1080/00207594.1989.10600042>
- Nurmi, J.E. (1993). El desarrollo de los adolescentes en un contexto clasificado por edades: el papel de las creencias, metas y estrategias personales en el abordaje de las tareas y estándares de desarrollo. *Revista internacional de desarrollo conductual*, 16 (2), 169-189.
- Nuttin, J. (1985). Future time perspective and Motivation. Leuven & Hillsdale
- Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. (2020). *La OMS declara que el nuevo brote de coronavirus es una emergencia de salud pública de importancia internacional*. <https://www.paho.org/es/noticias/30-1-2020-oms-declara-que-nuevo-brote-coronavirus-es-emergencia-salud-publica-importancia>
- Roussillon, R. (2010). Précarité et vulnérabilité identitaires à l'adolescence [Precarity and identity vulnerability in adolescence]. *Revue Adolescence*, 28(2), 241–252.
- <https://doi.org/10.3917/ado.072.0241>
- Sircova, A., van de Vijver, F. J. R., Osin, E., Milfont, T. L., Fieulaine, N., Kislali-Erginbilgic, A., Zimbardo, P. G., Djarallah, S., Chorfi, M. S., Leite, U. do R., Lin,

- H., Lv, H., Bunjevac, T., Tomaš, T., Punek, J., Vrlec, A., Matić, J., Bokulić, M., Klicperová-Baker, M., ... & Boyd, J. N. (2014). A Global Look at Time: A 24-Country Study of the Equivalence of the Zimbardo Time Perspective Inventory. *SAGE Open*, 4(1), 78-89. <https://doi.org/10.1177/2158244013515686>
- Skevington, S. M., Dehner, S., Gillison, F. B., McGrath, E. J., & Lovell, C. R. (2014). How appropriate is the WHOQOL-BREF for assessing the quality of life of adolescents?. *Psychology & Health*, 29(3), 297-317. DOI: 10.1080/08870446.2013.845668
- Unicef. (2020). *Adolescencia en tiempos de #COVID19*.
https://www.unicef.org/argentina/historias/adolescencia-en-tiempos-de-covid19?gclid=Cj0KCQjww4-hBhCtARIsAC9gR3ZrlWvBvI-OfzhBFNn6Fv2VgP7hcK6sy3bWjZfhg0lSa7brVyGDHcgaAkF7EALw_wcB
- Vallejo Slocker, L., Fresneda, J., & Vallejo, M. A. (2020). Psychological Wellbeing of Vulnerable Children During the COVID-19 Pandemic [Bienestar Psicológico de Niños Vulnerables Durante la Pandemia del COVID-19]. *Psicothema*, 32(4), 501-507. <https://doi.org/10.7334/psicothema2020.218>
- WHOQOL GROUP. The World Health Organization Quality of life assessment (WHOQOL). (1995). Position Paper from the World Health Organization. *Soc. Sci. Med.* 41(10), 1.403-1.409.
- Zaleski, Z. (1994c). The pragmatics of future time perspective: concluding remarks. En Z. Zaleski (Ed.), *Psychology of future orientation* (pp. 229-232). Towarzystwo Naukowe KUL.

Perspectiva temporal futura y calidad de vida en adolescentes que recibieron la vacuna contra el covid

Mi nombre es María Cecilia Alvarez y estoy realizando mi tesis de grado de la carrera de Psicología en la Universidad Abierta Interamericana. Quiero pedirles su ayuda para responder a este estudio, que tiene como objetivo investigar la relacion entre la perspectiva temporal futura y calidad de vida en adolescentes después de haber recibido la vacuna covid.

Tiene una serie de preguntas que podrán ser respondidas en un tiempo de 10 minutos aprox. La participación en la presente investigación es voluntaria y anónima, es decir sus datos serán confidenciales y con un uso exclusivo para la investigación. Si en algún momento de la encuesta desea retirarse de la misma lo puede hacer sin ningún inconveniente y si tiene una pregunta o duda puede comunicarse a mi mail mchechualvarez@gmail.com.

Para su participación debe encontrarse en un rango etario de 16 a 21 años. Muchas gracias.

***Obligatorio**

1. Acepto colaborar en esta investigación *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
☐ No

Cuestionario sociodemográfico

2. Edad *

Marca solo un óvalo.

- ☐ 16
☐ 17
☐ 18
☐ 19
☐ 20
☐ 21

3. Genero *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Femenino
- ☐ Masculino
- ☐ Otro

4. Nivel educativo alcanzado *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Primario incompleto
- ☐ Primario completo
- ☐ Secundario incompleto
- ☐ Secundario completo
- ☐ Terciario incompleto
- ☐ Terciario completo
- ☐ Iniciando la universidad

5. ¿Realiza actividad deportiva? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
- ☐ No

6. ¿ Cuantas horas permanece frente a las redes sociales? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ 1 hora
- ☐ 2 horas
- ☐ 3 horas
- ☐ Mas de 4 horas

7. ¿Tiene novio/a? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
- ☐ No

8. ¿Trabaja? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
- ☐ No

9. ¿ Con quien convive? *

10. ¿Has recibido la vacuna contra el covid? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Si
- ☐ No

Leé cuidadosamente cada una de las oraciones expuestas a continuación y tratá de contestar con la mayor sinceridad posible cuánto te caracteriza cada una de ellas.

11. Las imágenes, sonidos y olores de la infancia a menudo traen lindos recuerdos.

(marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.*

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

12. Antes de realizar cualquier actividad es importante organizar todo de manera minuciosa y luego seguir. (marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.* *

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

13. Mis decisiones son mayormente influenciadas por la gente que me rodea. *
- (marque solo una opción) *Marca*

solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

14. Creo que el día de una persona debe ser planeado con anticipación cada mañana. (marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.*

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

15. Me gusta pensar en el pasado. (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

16. Cuando quiero lograr algo, establezco metas y considero medios específicos * para alcanzarlas. (marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.*

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

17. En balance, hay mucho más bueno que malo para recordar en mi pasado.

(marque solo una opción) *Marca*

solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

18. Cumplir con los plazos de trabajos para mañana es más importante que la ^{*} diversión de esta noche. (marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.*

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

19. Puesto que lo que sea será, realmente no importa lo que yo haga. (marque ^{*} solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

20. Las dolorosas experiencias pasadas se repiten en mi mente. (marque solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

21. Trato de vivir mi vida al máximo en cada detalle. (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

22. Recuerdos felices de los buenos tiempos salen fácilmente a la mente. (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

23. Me gusta saber con bastante anticipación cada paso a seguir cuando acepto alguna actividad. (marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.*

☐ Nada

☐ Poco

☐ Ni nada ni mucho

☐ Mucho

☐ Completamente

24. El pasado tiene demasiados recuerdos desagradables en los cuales prefiero * no pensar. (marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.*

☐ Nada

☐ Poco

☐ Ni nada ni mucho

☐ Mucho

☐ Completamente

25. Es importante poner emoción a mi vida. (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

☐ Nada

☐ Poco

☐ Ni nada ni mucho

☐ Mucho

☐ Completamente

26. Buscar nuevas metas me hace sentir que puedo conocer mejor mis expectativas futuras. (marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.*

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho Mucho
- ☐ Completamente
- ☐

27. He cometido errores en el pasado que me gustaría poder deshacer. (marque * solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho Mucho
- ☐ Completamente
- ☐

28. Tomar riesgos evita que mi vida se vuelva aburrida. (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

29. Para mi es más importante disfrutar de la vida en el momento en lugar de concentrarse en lo que sucederá. (marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.*

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

30. Me da tranquilidad poder usar en el futuro lo que aprendí de errores pasados.

*

(marque solo una opción) *Marca*

solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

31. Es difícil para mí olvidar las imágenes desagradables de mi juventud. (marque * solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

32. La vida es un regalo y hay que aprender a vivir con lo que venga. (marque solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

33. Incluso cuando estoy pasándola bien en el presente suelo hacer * comparaciones con experiencias similares pasadas. (marque solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

34. Uno no puede planificar el futuro porque las cosas cambian mucho. (marque * solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

35. Mi vida está determinada por fuerzas en las que no puedo influir (marque solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

36. No tiene sentido preocuparse por el futuro, ya que no hay nada que yo pueda hacer al respecto. (marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.*

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

37. Completo los proyectos a tiempo haciendo un progreso constante. (marque * solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

38. Tomo riesgos para ponerle emoción a la vida. (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

39. Hago listas de cosas para hacer. (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

40. Soy capaz de resistirme a las tentaciones cuando sé que hay trabajo por hacer. (marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.* *

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

41. Me dejo llevar por el momento. (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

42. La vida de hoy es muy complicada; preferiría la vida más sencilla del pasado.

*

(marque solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

43. Pienso en las cosas malas que me han pasado en el pasado. (marque solo*

una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

44. En general es mas importante tener suerte que trabajar duro. (marque solo*

una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

45. Pienso en las cosas buenas que he perdido en mi vida. (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Poco
- ☐ Ni nada ni mucho
- ☐ Mucho
- ☐ Completamente

Sección sin título

Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud y otras áreas de su vida. Por favor conteste todas las preguntas. Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida durante las dos ultimas semanas. Por favor conteste todas las preguntas si no está seguro/a de qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser la primera respuesta que le viene a la cabeza

46. ¿Cómo calificaría su calidad de vida? (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Muy buena
- ☐ Bastante buena
- ☐ Normal
- ☐ Regular
- ☐ Muy mal

47. ¿Cuan satisfecho/a esta con su salud? (marque solo una opción? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Muy satisfecho/a
- ☐ Bastante satisfecho/a
- ☐ Lo normal
- ☐ Un poco insatisfecho/a
- ☐ Muy insatisfecho/a

48. ¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?
*

(marque solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Extremadamente

49. ¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida *
diaria? (marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.*

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Extremadamente

50. ¿Cuánto disfruta de la vida?(marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Extremadamente

51. ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido? (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Extremadamente

52. ¿Cuál es su capacidad de concentración? (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Extremadamente

53. ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria? (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Extremadamente

54. ¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor? (marque solo una * opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Extremadamente

55. ¿Tiene energía suficiente para la vida diaria? (marque una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Totalmente

56. ¿Es capaz de aceptar su apariencia física? (marque solo una opción? *)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Totalmente

57. ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades? (maque solo una opción? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Totalmente

58. ¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria? (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Totalmente

59. ¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio? (marque * solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Totalmente

60. ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro? (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Nada
- ☐ Un poco
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante
- ☐ Totalmente

61. ¿Cuán satisfecho/a está con su sueño? (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Muy insatisfecho/a
- ☐ Poco satisfecho/a
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante satisfecho/a
- ☐ Muy satisfecho/a

62. ¿Cuán satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria? (marque solo una opción) *Marca solo un óvalo.* *

- ☐ Muy insatisfecho/a
- ☐ Poco satisfecho/a
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante satisfecho/a
- ☐ Muy satisfecho/a

63. ¿Cuán de satisfecho/a está con su capacidad de estudio? (marque solo una * opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Muy insatisfecho/a
- ☐ Poco satisfecho/a
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante satisfecho/a
- ☐ Muy satisfecho/a

64. ¿ Cuán satisfecho/a está de sí mismo? (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Muy insatisfecho/a
- ☐ Poco satisfecho/a
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante satisfecho/a
- ☐ Muy satisfecho/a

65. ¿ Cuán de satisfecho/a está con sus relaciones personales? (marque solo una * opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Muy insatisfecho/a
- ☐ Poco satisfecho/a
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante satisfecho/a
- ☐ Muy satisfecho/a

66. ¿Cuán satisfecho/a está con su vida sexual? (marque solo una opción) *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Muy insatisfecho/a
- ☐ Poco satisfecho/a
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante satisfecho/a
- ☐ Muy satisfecho/a

67. ¿ Cuán satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as? *

(marque solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Muy insatisfecho/a
- ☐ Poco satisfecho/a
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante satisfecho/a
- ☐ Muy satisfecho/a

68. ¿ Cuán satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive? (marque* solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Muy insatisfecho/a
- ☐ Poco satisfecho/a
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante satisfecho/a
- ☐ Muy satisfecho/a

69. ¿ Cuán satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?

*

(marque solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Muy insatisfecho/a
- ☐ Poco satisfecho/a
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante satisfecho/a
- ☐ Muy satisfecho/a

70. ¿Cuán satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona? (marque

* solo una opción)

Marca solo un óvalo.

- ☐ Muy insatisfecho/a
- ☐ Poco satisfecho/a
- ☐ Lo normal
- ☐ Bastante satisfecho/a
- ☐ Muy satisfecho/a

71. ¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, *
desesperanza, ansiedad, o depresión? (marque solo una opción) *Marca solo un
óvalo.*

- ☐ Nunca
- ☐ Raramente
- ☐ Moderadamente
- ☐ Frecuentemente
- ☐ Siempre