



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**CALIDAD DE VIDA EN LAS ESTUDIANTES DE  
PRIMERO A QUINTO GRADO DE EDUCACIÓN  
SECUNDARIA DE LA I.E.P. SAN VICENTE DE PAUL -  
PIURA 2017**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA.

**AUTORA**

Bach: MARITZA ISABEL CASTRO COLOMA

**DOCENTE ASESOR:**

Mgtr. SERGIO ENRIQUE VALLE RÍOS

**PIURA-PERÙ  
2019**

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

Dra Maria Cristina Quintanilla Castro  
Presidente

Mgtr Marco Antonio Camero Morales  
Miembro

Dra Julieta Milagros Castillo Sánchez  
Miembro

Mgtr Sergio Enrique Valle Ríos  
Asesor

## **AGRADECIMIENTOS**

### **A cada uno de mis Docentes**

Que hicieron de mí una verdadera profesional con cada una de sus fructíferas enseñanzas.

**Al Mgtr. Sergio E. Valle Ríos** Por ser un excelente asesor en este proceso de investigación, además de su gran paciencia, la que llevo como enseñanza.

Y finalmente a cada uno de los que me apoyaron en la presente, porque fueron parte de esta investigación, porque la presente existe por ellos.

## **DEDICATORIA**

### **A mi esposo: José**

#### **Augusto**

Un hombre maravilloso, mi compañero, mi apoyo incondicional y el amor de mi vida. Su existencia y su sola presencia, hacen que cada día me sienta una mujer afortunada. Te amo mi amor.

### **A mis hijas:**

Mis dos hermosas hijas, porque desde que vinieron a este mundo, mi mundo se volvió mucho mejor, se convirtieron en la razón de mi lucha y esfuerzo diario por ser mejor cada día. Sepan que cada esfuerzo y cada logro también es por ustedes, las amo.

### **Y sobre todo a Dios:**

Porque si hay alguien que quiero que este orgulloso de mí, es él. Su regalo de la vida y la oportunidad de aprender dan un fruto más al servicio a los demás. Gracias padre hermoso por ser esa luz en el sendero.

## **RESUMEN**

La presente investigación tiene como finalidad determinar la calidad de vida en las alumnas de primero a quinto de secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul, Piura 2017. Para su realización se contó con estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa en mención, siendo muestra las alumnas de primero a quinto de secundaria, las cuales fueron 43, seleccionados bajo el criterio no probabilístico por conveniencia cuya base fueron los criterios de inclusión y exclusión, de sexo femenino. La metodología fue de tipo Cuantitativo, nivel descriptivo y con un diseño No experimental de corte transeccional. Al grupo se le aplicó para la descripción de los datos: La escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes. Al ser procesados los resultados se encontró que el 81.70% de las estudiantes se ubica en la categoría tendencia a calidad de vida buena.

**Palabra clave:** Adolescencia, Calidad de vida.

## **ABSTRACT**

The purpose of this research is to determine the quality of life of students in the first through fifth grades of the I.E.P. San Vicente de Paul, Piura 2017. Secondary school students of the mentioned Educational Institution were included in the project, being the students from first to fifth of secondary school, which were 43, selected under the non-probabilistic criterion for convenience. base were the inclusion and exclusion criteria, female. The methodology was of Quantitative type, descriptive level and with a non-experimental design of transectional cut. The group was applied to the description of the data: The Quality of Life scale of Olson and Barnes. When the results were processed, it was found that 81.70% of the students are in the good quality of life trend category.

**Keyword:** Adolescent, Quality of life

## INDICE DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
DEDICATORIA... ..	iv
RESUMEN .....	v
ABSTRACT .....	vi
INDICE DE TABLAS .....	viii
INDICE DE FIGURAS .....	x
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA .....	8
III. HIPÓTESIS .....	38
IV. METODOLOGÍA .....	40
4.1.- Diseño de investigación .....	40
4.2.- Población y Muestra.....	40
4.3.- Definición y Operacionalización de la variable.....	41
4.4.- Técnica e Instrumento Técnica: Encuesta.....	47
4.5.- Plan de Análisis.....	49
4.6.- Matriz de Consistencia.....	50
4.7.- Principios Éticos. ....	53
V. RESULTADOS.....	54
5.1. Resultados.....	54
5.2 Análisis de Resultados .....	70
VI. CONCLUSIONES.....	74
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS .....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	78
ANEXOS .....	84

## INDICE DE TABLAS

**TABLA I----- Pág. 54**

Calidad de Vida en las estudiantes de Primero a Quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017

**TABLA II----- Pág. 56**

Calidad de vida en el factor Hogar bienestar económico en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

**TABLA III -----Pág.58**

Calidad de vida en el factor amigos vecindario y comunidad en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

**TABLA IV -----Pág. 60**

Calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

**TABLA V -----Pág. 62**

Calidad de vida en el factor educación y ocio en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

**TABLA VI -----Pág. 64**

Calidad de vida en el factor medios de comunicación en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.



**TABLA VII -----Pág. 66**

Calidad de vida en el factor religión en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

**TABLA VIII -----Pág. 68**

Calidad de vida en el factor salud en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

## INDICE DE FIGURAS

**FIGURA 1----- Pág. 54**

Calidad de Vida en las estudiantes de Primero a Quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017

**FIGURA 2----- Pág. 56**

Calidad de vida en el factor Hogar bienestar económico en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

**FIGURA 3 -----Pág.58**

Calidad de vida en el factor amigos vecindario y comunidad en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

**FIGURA 4 -----Pág. 60**

Calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

**FIGURA 5 -----Pág. 62**

Calidad de vida en el factor educación y ocio en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

**FIGURA 6-----Pág. 64**

Calidad de vida en el factor medios de comunicación en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

**FIGURA 7 -----Pág. 66**

Calidad de vida en el factor religión en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

**FIGURA 8 -----Pág. 68**

Calidad de vida en el factor salud en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017

## **I. INTRODUCCIÓN**

El tema de la calidad de vida, definitivamente no es exclusivo de estos tiempos. Ya que su interés viene desde hace muchos años atrás, en un inicio este término es utilizado en debates público con relación al medio ambiente y el detrimento de las condiciones humanas en entornos urbanos, allá por la década de los 50 e inicios de los 60. Es así que surge un interés de estar al tanto sobre el bienestar humano y a su vez, surge la inquietud sobre las consecuencias de la carencia de este bienestar en la sociedad (Vela, 2000). La calidad de vida es un vocablo multidimensional de aquellas políticas sociales, que, traducidas, sería tener buenas condiciones de vida (objetivas y tangibles) y un grado de bienestar (subjetivo), lo que a su vez incluirá la satisfacción con las necesidades en colectivo satisfechas, a través de aquellas políticas sociales que se preocupan por la satisfacción individual de necesidades” (Palomba, 2002).

Hablar de calidad de vida es asumir que es desde hace mucho, una aspiración humana, algunas veces tapizada del antiguo sueño por la felicidad y de forma más actual por el bienestar moderno. Sea como sea, no se cierra al campo único de la psicología, sino que se percibe e investiga en muchos campos, en los cuales cada aporte es tan rico como la carrera que guía la presente. Lo que si se vuelve un obstáculo en el logro de dicho bienestar objetivo y subjetivo es el universo de investigación como eje único de centralidad, ya que en la actualidad este término se investiga por lo general solo en pacientes

enfermos y/o desahuciados. Sin embargo, en opinión personal, el ser humano no puede centrarse en buscar bienestar o calidad en su vivir solo en su etapa última, como emergencia, sino debe formarse como parte de un buen vivir desde temprana edad o bien desde que existe uso de razón, propia y adecuadamente sería desde el ámbito educativo.

Es por ello que la presente investigación como punto de partida, propone determinar la calidad de vida en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, que nos permita aportar en dicha visión educadora y formadora como derecho principio único de vida.

Para ello es importante resaltar y ubicar la problemática que mueve la presente la cual desde el plano internacional nos muestra el siguiente estado.

La Organización para la Cooperación y el desarrollo económico (OCDE, 2014) en un informe presentado de título Índice para una vida mejor, con enfoque en los países de habla hispana pertenecientes a la OCDE, mencionan que la satisfacción ante la vida, educación y salud son los temas de bienestar más importantes para todos los ciudadanos, siendo así las preferencias de bienestar, similares entre los diferentes países y regiones. Encontrándose por ejemplo que, en países como Chile, Francia, Italia, Grecia entre otros, los niveles de satisfacción con la vida están por debajo del promedio, es decir, que muchas personas se sienten poco satisfechas con la calidad de vida que llevan. Y el Perú no está libre de dicha problemática, según lo corrobora la consultora Merced (2015) consultora líder en recursos humanos, que estableció en un artículo que nuestro país se encuentra en el puesto ,124 en calidad de vida cabe

destacar que dicho lugar hace referencia a un nivel bajo en calidad de vida, puesto que las condiciones adversas, así como las bajas oportunidades de crecimiento objetivas y subjetivas, son pobres o nulas. Y el problema está según menciona (Acosta, 2015) catedrático de la Universidad de Piura, en su artículo Calidad de Vida vs Nivel de vida, para el diario El Tiempo, en la búsqueda de mejorar los niveles de vida, que en sí se refiere solo a la parte material, y no a mejorar la calidad de vida, que es más compleja; por referirse a todos aquellos componentes que nos permiten desarrollarnos como seres humanos, con salud física y mental en una comunidad.

Dándole sentido a la impresión personal de que en la actualidad el tema de calidad de vida en nuestro país está orientado solo a pacientes enfermos de gravedad o desahuciados y no la búsqueda y enseñanza de esta como derecho individual y colectivo de todos.

En consecuencia, por lo antes mencionado la presente investigación pretende aportar información relevante y confiable sobre Calidad de Vida en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017, con la finalidad de dar pie a la búsqueda de esa calidad desde ya.

Conociendo la problemática existente, la presente se propone responder a la siguiente interrogante ¿En qué categoría se encuentra la Calidad de vida de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017?

Considerando para ello como objetivo general.

Determinar la Calidad de Vida en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.

Así mismo, es importante considerar los siguientes objetivos específicos.

Identificar la calidad de vida en el factor hogar y bienestar económico en los alumnos de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, La Legua-Piura 2016.

Identificar la calidad de vida en el factor Hogar y Bienestar Económico. en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.

Identificar la calidad de vida en el factor amigos, vecindario y comunidad. en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.

Identificar la calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa, en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.

Identificar la calidad de vida en el factor educación y ocio. en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.

Identificar la calidad de vida en el factor medios de comunicación, en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.

Identificar la calidad de vida en el factor religión, en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.

Identificar la calidad de vida en el factor salud en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.

La metodología que se empleó para dicha investigación fue de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transeccional, la muestra de la población que se empleó fueron las estudiantes de Primero a Quinto Grado, además se explica cada variable con su definición operacional, el instrumento utilizado fue cuestionario de escala de vida de Olson y Barnes se tuvo en cuenta la baremación, validez y confiabilidad de dicho instrumento , de igual modo se empleó plan de análisis donde sostengo que para dicha investigación se hizo el uso de tablas de distribución de frecuencia porcentuales y figuras ,también presento la matriz de consistencia ,finalmente se mencionan los principios éticos utilizados en esta investigación.

Los resultados obtenidos se presentan en tablas y figuras donde se obtuvo de manera general que el 81.70% en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017 tienen tendencia a calidad de vida buena.



Cabe destacar, que la presente investigación se justifica desde la ley N° 30220, Ley Universitaria, en su Art. 5 Inc. 5.15, con respecto a los principios por las que se rigen las universidades, la cual menciona el Principio de Pertinencia de la enseñanza e Investigación con la realidad social, considerando así que toda investigación esté proyectada a la realidad de nuestro entorno. A su vez, en su Art. 6 sobre los fines de la Universidad en su Inc. 6.3 Menciona que la Universidad debe proyectar a la comunidad sus servicios y acciones para promover el cambio y desarrollo de la misma, lo que consideramos, esta Investigación puede cumplir a cabalidad puesto que tiene como propósito ser un eje de cambio, que, si bien no ambiciona un cambio rápido, si quiere dar partida a este, en la búsqueda de la calidad de vida desde un entorno educativo. Cabe destacar que en lo anteriormente expuesto se especifica la promoción para el cambio y desarrollo y tomando las palabras de Avita (2011) quien menciona que la Calidad de vida es el eje del bienestar y el desarrollo sostenible, puesto que incluso promueve el desarrollo socioeconómico fluido en una sociedad. Desde ese sentido, entendamos, si definimos la Calidad de vida como aquel equilibrio entre las buenas condiciones de vida y el bienestar subjetivo, que la existencia de ello en cada individuo de una comunidad dará lugar al crecimiento y desarrollo de su mismo entorno.

El informe está estructurado en seis capítulos:

En el capítulo I, se presenta la introducción de dicha investigación manifestando de manera general la caracterización justificación objetivo general y objetivos específicos de la investigación.

En el capítulo II, se exponen los antecedentes que se han podido encontrar

relacionada a la variable además se da a conocer las bases teóricas definiendo calidad de vida y adolescencia.

En el capítulo III, se presentan las hipótesis de dicha investigación En el capítulo IV, explico la metodología que se empleó para dicha investigación, explicando el tipo, nivel, diseño de la investigación, asimismo presento la muestra de la población que se empleó explica cada variable con su definición operacional, el instrumento utilizado fue cuestionario de escala de vida de Olson y Barnes se tuvo en cuenta la baremacion, validez y confiabilidad de dicho instrumento , de igual modo se expone el plan de análisis, finalmente se mencionan los principios éticos utilizados en esta investigación.

En el capítulo V, se muestran los resultados a los que se llegó donde se confirma la correlación entre las hipótesis planteadas, después de haber realizado la investigación correspondiente con los instrumentos adecuados, también se menciona la contrastación de hipótesis y el análisis de los resultados obtenidos.

En el capítulo VI, Finalmente se muestran las conclusiones, aspectos complementarios, la investigación contiene referencias bibliográficas y anexos donde se encuentra, el cuestionario de calidad de vida de Olson y Barnes

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1.- Antecedentes**

Al realizar la búsqueda de investigaciones realizadas sobre las variables de estudio del presente trabajo, se encontraron los siguientes antecedentes, que están relacionados con el tema en estudio:

#### **a. Antecedentes Internacionales**

Brito, I. y Palacios, J. (2015) en la investigación que realizaron con el objetivo principal de determinar la Calidad de vida, desempeño académico y variables sociodemográficas en estudiantes universitarios de Santa Marta-Colombia y para la cual tuvo una población de 2000 estudiantes y una muestra de 465 sujetos. Así mismo, realizó la misma con una metodología de tipo cuantitativa, nivel descriptivo-correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Para la recolección de los datos se utilizó el instrumento denominado Variables que influyen en el rendimiento académico en la Universidad de Martha Artunduaga Murillo y el cuestionario de salud SF 36, teniendo entre sus resultados relevantes para nuestra investigación una calidad de vida promedio en todos los aspectos, teniendo solo fluctuaciones en el área emocional, donde tiene una tendencia a bajar. (Brito, 2015)

Clemente, G. (2014) realizó una investigación con el objetivo de conocer la calidad de vida y resiliencia en adolescentes estudiantes de secundaria en México, la muestra con la que se trabajó fue de 187 participantes, 100 hombres y 87 mujeres, entre 12 y 17 años de edad. La investigación fue de tipo cuantitativa, nivel descriptivo y un diseño no experimental de corte transversal. Para recolectar los datos se aplicó la escala de calidad de vida en adolescentes estudiantes – ECVAE, así como el cuestionario de fortalezas personales. Teniendo así entre sus resultados, que los estudiantes perciben

un nivel bajo de calidad de vida en comparación con los puntajes altos de resiliencia, lo que explica el autor se daría porque a pesar de condiciones de vida en alta necesidad y urgencia, cada individuo a modo personal se siente con la fuerza y capacidad para seguir adelante. (Clemente, 2014)

Higuita, L. y Cardona, J. (2014) realizaron una investigación cuyo objetivo principal era analizar el perfil de calidad de vida de adolescentes de instituciones educativas públicas de la ciudad de Medellín, según factores demográficos, económicos, psicosociales y de salud. El estudio fue transversal analítico, contando para ello con una muestra probabilística de 1460 adolescentes. Los instrumentos utilizados fueron la encuesta Kidscreen-27 y la escala APGAR. Entre sus conclusiones, los adolescentes percibían una buena calidad de vida, sin embargo, recomendaban diseñar programas de intervención dirigidos a mejorar aspectos relacionados con funcionalidad familiar, salud y tiempo libre como ejes importantes para mantener una buena calidad de vida. (Higuita, 2014)

#### **b. Antecedentes Nacionales**

Aybar, S. (2016) en su investigación cuyo objetivo principal fue Determinar las propiedades psicométricas de la escala de calidad de vida, la cual se dio con una muestra de 518 estudiantes del nivel secundario de instituciones educativas públicas del distrito de la Esperanza y la cual trabajo con una metodología de diseño de tipo tecnológico - psicométrico, teniendo entre sus resultados que la escala tiene propiedades confiables y aplicables en estas poblaciones siendo incluso el nivel de la calidad de vida de estos estos estudiantes promedio en su mayoría. (Aybar, 2016)

Uribe, P. (2016) en una investigación cuyo objetivo era identificar la diferencia entre el nivel de la calidad de vida de estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública y una privada de Lima metropolitana. Para ello tuvieron una muestra de 145 estudiantes, 67 hombres y 78 mujeres en edades de 14 a 16 años. El instrumento utilizado para recolectar datos fue la Escala de calidad de Vida de (2004). El diseño de la investigación fue descriptiva comparativa. Y entre sus conclusiones determinaron que la calidad de vida de los estudiantes de instituciones públicas es menor al de instituciones privadas. (Uribe, 2016)

Sotelo, N. et al (2013) En una investigación cuyo objetivo principal era determinar si existe diferencias con respecto a la calidad de vida en niños y adolescentes escolarizados de Lima y las zonas rurales de Ancash. Para lo que evaluó a 347 adolescentes y 307 niños entre los 8 y 18 años. Para ello utilizó el cuestionario de Calidad de vida adolescente y el cuestionario de calidad de vida infantil. Guiando la presente mediante una metodología de tipo descriptivo comparativo, no experimental, transeccional. Entre sus resultados relevantes para nuestra investigación, concluían que eran solo dos áreas las que enmarcan diferencias entre ambos grupos, es así que la percepción del desarrollo personal y bienestar material se encuentra a favor de los adolescentes de Lima. Sin embargo, las complicaciones mencionan los autores se darían en aquellos adolescentes que se enfrentan a mayores demandas académicas y a la toma de decisiones de su porvenir profesional, que, si no está bien establecida, entenderíamos que perjudicaría el bienestar subjetivo de estos. (Sotelo, 2013)

### **c. Antecedentes locales y/o Regionales**

Herrada, A. (2014) realizó una investigación cuyo objetivo principal era determinar la relación entre el clima social familiar y la calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la Institución educativa San Antonio en Piura, para la cual tuvo como muestra 86 estudiantes, siendo el estudio de tipo cuantitativo, nivel Descriptivo – Correlacional, diseño no experimental. Así mismo, utilizo como instrumentos la Escala de Clima social familiar y la escala de calidad de vida de Olson y Barnes. Teniendo como resultados relevantes a nuestra investigación en lo que respecta a Calidad de vida, que el 66,3% tenía una tendencia a buena, un 16,3% una tendencia a baja, un 10,5% tendencia mala y solo un 7% de calidad de vida óptima. (Herrada, 2014)

Jiménez, N. (2018) El presente trabajo de investigación lleva por Título “Calidad De Vida En Las Alumnas De Primero A Quinto Grado De Secundaria De La I.E. Ignacio Merino - Piura 2016”, cuyo objetivo principal fue determinar la categoría de calidad de vida en los alumnos de primero a quinto grado de secundaria de dicha institución, contando con una muestra de 182 alumnas de edades entre 13 y 16 años correspondientes, asimismo la investigación que se realizó empleó una metodología de tipo cuantitativa, de nivel descriptivo ya que su análisis estadístico es univariado, de diseño no experimental y de corte transeccional, el cual permite recolectar datos en un tiempo único. Del mismo modo se tomó en cuenta el uso de la encuesta de la Escala de Calidad de vida de Olson & Barnes, obteniéndose como resultado general que un 2.74% de las estudiantes mujeres se ubican en la categoría de Calidad de vida Óptima; el 10.44% en Tendencia a calidad de vida buena; el 31.87% en Tendencia a baja calidad de vida y el 54.95% en Mala calidad de vida. En conclusión, de dicha

investigación se puede mencionar que La Categoría de Calidad de Vida en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de la I.E. Ignacio Merino - Piura 2016; es mala calidad de vida, lo cual significa que desde su perspectiva física, psicológica, social y espiritual se considera insatisfechas con las vivencias en los diferentes dominios que involucra la calidad de vida. (Jímenez, 2018)

Pulache, G. (2018) El presente estudio es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y de diseño no experimental de categoría transeccional, en el que se buscó identificar en qué categoría se encuentra la calidad de vida de las estudiantes de primero a quinto grado de nivel secundaria de la I.E. CAP. FAP. “JOSÉ ABELARDO QUIÑONEZ”

Castilla – Piura, 2016; éste se realizó con una muestra de 176 estudiantes de sexo femenino de la I.E. CAP. FAP. “JOSÉ ABELARDO QUIÑONEZ” del nivel secundario. Así mismo, se utilizó como instrumento de aplicación: Test de escala de calidad de vida de Olson y Barnes. En donde se observó, que un 59,1% de las alumnas de nivel secundario se ubican en la categoría Mala Calidad de Vida. Finalmente, podemos encontrar que en esta investigación los resultados revelan que la calidad de vida en las estudiantes de primero a quinto grado de nivel secundaria de la I.E. CAP. FAP. “José Abelardo Quiñonez” Castilla – Piura, 2016, presentan Mala Calidad de Vida.

## **2.2.- Bases Teóricas**

### **Calidad de Vida**

#### **Definiciones**

Durante muchos años, diferentes investigadores han definido a la calidad de vida de diferente manera.

Así, según (Guillen, 1997), “la calidad de vida puede ser entendida como el procurar y llevar una vida satisfactoria, implicando principalmente una mayor esperanza de vida, y sobre todo vivir en mejores condiciones físicas y mentales”.

Además, Diner (1984, citado por (Rodríguez, 2000), “define a la calidad de vida como aquel juicio subjetivo del grado en que se ha alcanzado la felicidad, la satisfacción, o también como un sentimiento de bienestar personal; pero también, este juicio subjetivo se ha considerado estrechamente relacionado con determinados indicadores objetivos, biológicos, psicológicos, comportamentales, y sociales”.

“Como vemos la calidad de vida ha sido definida por diversos autores en concordancia con aquellos aspectos significativos en cada persona, esto a modo subjetivo. Cabe destacar que el punto relevante se centra en cómo se siente cada persona en cuanto a lo que le rodea”.

#### **Evolución de su concepto**

“En estos últimos años, se le ha dado importancia a la evaluación e incorporación de la medición de la Calidad de Vida no solo en patologías de salud mental y médicas, en pacientes desahuciados. Llevándolo a diferentes entornos que son ahora, también relevantes como eje de mejora; por lo que en este contexto resulta crucial conocer este concepto y su aplicabilidad en la práctica profesional, sin limitarse a la visión



sintomática de la patología”.

“Es así, que muchos especialistas en este tema, señalan que el primero que utilizó el término “Calidad de Vida” fue el economista norteamericano John Kenneth Galbraith a finales de la década de los 50’; mientras que, para otros, fue el ex presidente norteamericano Lyndon B. Johnson en 1964” (Quiceno, 2008)

“Al principio el concepto consistía en el cuidado personal de la salud, luego, en la preocupación por la salud e higiene pública, para luego extenderse a los derechos humanos, laborales y ciudadanos. Es así, que al final se transformó en la preocupación por la experiencia del individuo en vida, la vida social, la actividad cotidiana y la propia salud” (Schwartzmann, 2003)“Con respecto a la calidad de vida, en relación a la salud, debemos considerar que este término se hizo muy común a partir de los años 80, esto posiblemente se debe al verse asociado a los cambios de los perfiles epidemiológicos de morbimortalidad que comenzaron a ser relevantes en los países desarrollados por el incremento de una mayor esperanza de vida y de las enfermedades crónicas” (Quiceno, 2008). “Por lo cual, las medidas clásicas de resultados no eran suficientes para evaluar la calidad de los servicios de salud. En este contexto, la incorporación de la medida de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud ha sido una de las mayores innovaciones en las evaluaciones” (Guyatt, Feeny & Patrick, 1993, citado en (Schwartzmann, 2003)

“La Calidad de Vida según la Organización Mundial de la Salud hace alusión, a aquellos aspectos multidimensionales de la vida en el del individuo, abarcando aquellas metas individuales, expectativas, niveles de vida y preocupaciones que tiene una persona. Esta conceptualización es aceptada por varios investigadores” (Rajmil et al., 2001; (Schwartzmann, 2003); (Quiceno, 2008) 2008; (Urzúa, 2010); Suárez, 2013)

“Es así que ha modo formal, la OMS (1995), define Calidad de Vida como la “percepción del individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones.

### **Categorías de Definiciones**

“Existen como ya mencionábamos anteriormente en esta investigación, muchas definiciones de Calidad de Vida, las cuales es necesario e importante según (Felce, 1995) agruparlas en las siguientes categorías”.

#### **Calidad de vida = Condiciones de vida**

“En esta categoría la calidad de vida es semejante a la suma de los puntajes de las condiciones de vida objetivamente medibles en un individuo, como por ejemplo salud física, condiciones de vida, relaciones interpersonales, actividades funcionales u ocupación”.

#### **Calidad de vida = Satisfacción con la vida**

“He aquí el entender la calidad de vida como un igual a la satisfacción con la vida. Así hablaríamos de calidad de vida, cuando sumamos la satisfacción en los diversos dominios de la vida”.

#### **CV = Condiciones de vida + Satisfacción con la vida**

“Las condiciones de vida pueden ser determinadas impersonalmente mediante indicadores orgánicos sociales, materiales, conductuales y psicológicos, los que sumados a los sentimientos subjetivos sobre cada área pueden ser irradiados en el bienestar general. Este grupo de enunciaciones pretendería conciliar la disputa acerca

de considerar a la CV desde un punto de vista netamente objetivo o desde uno subjetivo. Un punto sustancial a destacar es el que toma la significación de cada una de las valoraciones, tanto objetivas como subjetivas, en cada dominio de vida en específico, ya que estas son ejecutables sólo en relación con el lugar de importancia que toma en la persona”.

“Posteriormente al análisis, sobre lo subjetivo y lo objetivo en la comprobación de Calidad de Vida, finiquita que ambos tipos de medidas han confirmado ser indicadores útiles, y aun cuando son emancipados, el grado de dependencia aumenta cuando las condiciones objetivas de vida son más pobres”. “Con respecto a esto, Wrosch y Scheier (2003), así como (Huppert, 2003) esbozan que se ha investigado la Calidad de Vida relacionándola con indicadores objetivos (condiciones de vida, estado de salud) e indicadores subjetivos (satisfacción con la vida, bienestar). Ambos grupos de investigadores, confirman que explican solo parte de la varianza de la Calidad de Vida alcanzada por las personas y que las personas pueden darle un valor mayor a una cosa que otra, dependiendo del significado personal que les den a estas y los estándares de comparación”.

“Además de ello, (Felce, 1995) esbozan un cuarto modelo teórico el cual considera los valores personales, las aspiraciones y expectativas”:

**CV = Condiciones de vida + Satisfacción con la vida**

**\*Valores Personales**

“En esta categoría la calidad de vida es determinada como un estado de bienestar general que comprende descriptores objetivos y evaluaciones subjetivas de bienestar físico, material, social y emocional, junto con el crecimiento personal y de actividades,

todas estas terciadas por los valores personales. En base a este concepto, cambios en los valores, en las condiciones de vida o en la percepción, pueden generar cambios en los otros, bajo un proceso dinámico”.

**CV = Condiciones de vida + Satisfacción con la vida**

### **\*Evaluación**

“En esta categoría el nivel de Calidad de Vida que percibe un individuo sería fuertemente modulado por los procesos cognitivos afines a la evaluación que la persona realiza tanto de sus condiciones objetivas de vida, como del nivel de satisfacción con cada una de ellas

### **Teoría de los Dominios de Olson y Barnes**

Olson y Barnes (1982, citado por (Grimaldo, 2012) “en una investigación que sustentan con la teoría de los dominios, plantean que una de las características en el estudio de la calidad de vida, se basa en la prominencia de la satisfacción como dominio de aquellas vivencias importantes de las personas. Es así que cada dominio se centrará en una faceta en particular, de la experiencia personal, como por ejemplo bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, pareja, entre otras”.

“La manera en la que cada individuo pueda o no satisfacer estos dominios, determinará una concepción personal y subjetiva. Así tendrá una percepción con respecto a las posibilidades que el entorno le brinda, para lograr dicha satisfacción”.

“En ese sentido Olson y Barnes (1982, citado en (Summers, 2005) determinan dos tipos de calidad de vida , que son las siguientes”.

“Uno constituye la medida objetiva, la misma que se obtiene desde la estadística de

los indicadores sociales y baratos particulares. La otra medida ayuda a la medida subjetiva, que nos revela sobre las percepciones de la gente sobre sus ocasiones de vida. Sobre la medida subjetiva, además hay distintas formas de detectar los indicadores de la calidad de vida. Algunos se refieren a la calidad de la salud física, de esta forma como ejerce de algunas ocupaciones y en otras ocasiones se enfatizan la calidad de las relaciones sociales. En relación a tener en cuenta a las relaciones sociales como indicadores de la calidad de vida, se conoce que una de las pretensiones elementales del ser humano es la filiación, como red utilizable de relaciones en diferentes campos, tales como: recreativo, laboral, político, espiritual, afectivo, por ejemplo”. (Zimmerman, 1995). “Así cuanto más complicada y diferente la red utilizable de relaciones dentro de un ámbito preciso, más calidad de vida para el individuo” “Confort popular es un ingrediente muy extenso para la interacción popular dado que se lleva a cabo en distintos dominios como son en la familia, amigos, red social y trabajo. Naturalmente es viable distinguir entre proporción de contactos sociales y la calidad de esta interacción, pero generalmente los trabajos sobre el tema han hecho preferencia, al considerar y tener en cuenta que cuanta más interacción haya, mejor va a ser la calidad de vida”.

“Entonces, es requisito tener en cuenta que en la actualidad las familias viven una crisis debido primordialmente a la circunstancia económica y política que atraviesa el país, esto es de esta forma, dado que la caída del ingreso familiar es el primordialmente mecanismo de transmisión de los efectos de la circunstancia económica sobre los niños, adolescentes y jóvenes, de igual modo las familias transmiten y reproducen a través de sus interrelaciones la crueldad estructural que hay en el país. Esta situación, nos enseña la existencia de grupos familiares que viven en prominente compromiso,

porque no se garantiza la calidad de vida y, frecuentemente la supervivencia del grupo familiar como tal y de los humanos que la conforman” (Mansilla, 1989). “No existe calidad de vida absoluta. Ella es fruto de un desarrollo de avance y se dispone además durante una escala continua entre valores extremos de alta y mala calidad de vida, la búsqueda de la calidad de vida es inseparable a la vida humana”. “Uno de los mitos recientes sobre la calidad de vida que se le asocia a la tecnología, considerándosele un medio posible para uso estudiantil, por lo cual nos conecta con los entendimientos globales, pero que paralelamente puede ser un arma mortal para la crueldad tecnológica o ciberbullying. Y dado que las comunidades son más utilizadas por jóvenes, puede además tener una referencia sustancial en relación a su calidad de vida. Tenemos en cuenta de esta forma, que el considerado a inicios del 2010 como mito, es una situación popular”.

Como relata Paz (2015) “los jóvenes tienen la necesidad de un ámbito popular que les acoja y les mantenga relacionados saludablemente, lo opuesto a ellos podría acarrear varios problemas de salud emocional y hasta físicos”.

“Entendiéndose, en tal sentido que la Calidad de vida en lo relacionado a tecnologías, tiene actualmente mucha importancia y una enorme ocasión de estudio”.

### **Dominios según Olson y Barnes**

En base a su teoría Olson y Barnes (1982, citado por (Summers, 2005) describen los siguientes dominios:

#### **Bienestar económico**

“Satisfacción relacionada a aquellos medios materiales que tiene el hogar para vivir cómodamente, aquella situación económica que permite cubrir o no los gastos de

alimentación familiar adecuadamente y otros gastos, como vestido, recreación, educación y la salud familiar”.

### **Amigos**

“Con respecto a la satisfacción de los amigos que se tiene o no, ya sea en la misma zona o en actividades, como fiestas, reuniones, deporte; esto en relación al tiempo que con estos y su calidad”.

### **Vecindario y comunidad**

“Esto se refiere a las facilidades y seguridad que brinda la comunidad en la que se vive para poder desenvolverse y desplazarse con tranquilidad sin riesgo alguno. Así mismo, se refiere a la comodidad recreativa y visual que esta tiene, como parques, campos de juego, u otros espacios deportivos y recreacionales”.

### **Vida familiar y hogar**

“Este dominio nos habla sobre la calidad en la relación familiar, desde el aspecto afectivo, con los hijos. Así también se refiere a las responsabilidades domésticas y la seguridad afectiva que brindan los seres que en ella habitan”.

### **Pareja**

“Se refiere a la relación afectiva positiva con la pareja, el tiempo que le dedica y dedican, actividades que comparten y el apoyo emocional que recibe de parte de esta”.

### **Ocio**

“Este dominio hace referencia al tiempo que tiene para sí mismo, para sus actividades recreacionales, en donde puede relajarse, por ejemplo, cantar, viajar, bailar, ir al cine, entre otras”.

### **Medios de comunicación**

“En esta parte se puede concebir la satisfacción con aquellos programas y su contenido, que suele ver en televisión nacional, tanto de señal cerrada como de señal abierta. La cantidad de programas de radio que escucha, u otros medios que utiliza como medio educativo o no”.

### **Religión**

“Este dominio hace referencia a aquella vivencia espiritual que tiene, ya sea en su creencia asistiendo a misa o en cómo ve su relación con su Dios. Ello también conlleva al cómo ve el tiempo que le brinda a este, entre otros”.

### **Salud**

“Este dominio hace referencia a la salud tanto física como psicológica, tanto de su propia persona como de los miembros de su familia”.

“En esta última dimensión nos centraremos para debatir un punto importante que compara el cuestionario de Calidad de Vida en relación a la Salud SF-36 y el de Olson y Barnes”.

“Cuando hablamos con respecto a la salud, es un concepto que parte de la calidad de vida. Ésta se define como “la percepción adecuada y correcta que tiene una persona de sí misma en su contexto cultural, sobre la sensación de su bienestar físico, mental y social en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones”. En su mayoría tiene una dependencia de los valores y creencias propios”. “A su vez tiene indicadores objetivos (indicadores sociales) y subjetivos (percepciones o estimaciones). Al principio el término fue creado para realizar mediciones de corte económico y social”. “Sin embargo, posteriormente, se introduce el concepto como una manera de evaluar la percepción subjetiva del individuo sobre la influencia que



tiene la condición de su salud en su vida”. “Existen muchos conceptos que se dan a partir de esta creencia, algunos de estos son los siguientes”.

(Patrick, 1993) (Citado en Coon, 2006) “le dan la definición, como una “medida en la que se modifica el valor asignado a la duración de la vida en función a la percepción de limitaciones físicas, psicológicas, sociales y de disminución de oportunidades a causa de la enfermedad, secuelas, tratamiento y políticas de salud”.

A su vez, Schumaker y Naughton en 1996 (Citado en Coon, 2006) la conceptualizan como la “percepción subjetiva, influenciada por el estado de salud actual, de la capacidad para realizar aquellas actividades importantes para el individuo”.

Por su parte, Badía y Lizán (citado en Coon, 2006) la definen como la “percepción y vivencia que tiene el paciente frente a los efectos generados por una enfermedad determinada”. Schumaker y Naughton la definen como la “evaluación subjetiva de la influencia del estado de salud y el nivel de función física, psicológica y social sobre la posibilidad de alcanzar los objetivos de la vida”. Finalmente, Shipper y col. la definen como el “efecto funcional de una enfermedad y su consiguiente terapia sobre un paciente, tal como es percibido por el paciente”.

“Así, como se puede evidenciar en las definiciones, éstas comparten en primer lugar la premisa de que, la calidad de vida relacionada a la salud es una percepción, vivencia o evaluación subjetiva, en segundo lugar, que se encuentra influenciada por el estado de salud y en tercer lugar que dicha percepción, vivencia o evaluación afecta la capacidad funcional o la realización de actividades u objetivos relevantes en la vida de un individuo. Con respecto a las diferencias entre ambos conceptos, en primera instancia la calidad de vida relacionada a la salud se formula en base al impacto de la enfermedad, evaluando la posibilidad de en presencia de la satisfacción con la vida de

la persona de manera subjetiva mientras que la calidad de vida hace énfasis en la evaluación de aspectos psicosociales y de bienestar subjetivo, abarcando aspecto objetivos y subjetivos” (citado en Coon, 2006). “Existe una forma que es más utilizada para evaluar la calidad de vida relacionada a la salud, la cual se ha llevado a cabo con el Cuestionario sobre Calidad de Vida Relacionada a la Salud SF- 36, adaptado y validado en diversos países de Europa y Latinoamérica como el Perú, a su vez el cuestionario de Olson y Barnes, tiene entre sus dimensiones de evaluación a la salud. Regresando al cuestionario exclusivo de calidad de vida en relación a la salud, este cuestionario contiene ocho dominios que evalúan la afección de la enfermedad en los diferentes aspectos de la vida del individuo, lo que lo convierte en un cuestionario óptimo para el diagnóstico en pacientes clínicos”. “Mientras que el cuestionario de Olson y Barnes, al considerar no solo la salud, sino otras dimensiones que abarcan a la persona multidimensionalmente, lo hace óptimo para el trabajo con cualquier población”.

### **Dimensiones según Schalock y Verdugo**

(Shalock, 1996), citado por (Summers, 2005) “menciona que sus dimensiones de calidad de vida fueron planteadas para generar resultados en las personas con dificultades para manejar lo respecto a su calidad de vida”.

### **Bienestar Emocional**

“Esta dimensión tiene en cuenta los sentimientos a nivel personal, como forma vital de crecimiento y bienestar; en donde el autoconcepto de sí mismo a partir de los sentimientos de seguridad o no, de capacidad o incapacidad y la ausencia de estrés son importantes para una percepción sana de calidad de vida”.

### **Relaciones Personales**

“A partir de aquella relación e interacción en relaciones cercanas y si ello evidencia sentirse querido o no e importante para sus contactos sociales, confortables, saludables y satisfactoria”.

### **Bienestar Material**

“El cual contempla aspectos relacionados a la capacidad económica, capacidad de ahorros y aspectos materiales suficientes que le permitan vivir de forma saludable, confortable y satisfactoria”.

### **Desarrollo Personal**

“Esta nos habla de aquellas disposiciones que permiten a cada individuo poder crecer en base a sus metas personales, teniendo en cuenta su motivación, competencias personales, su capacidad adaptativa y el desarrollo de estrategias de comunicación”.

### **Bienestar Físico**

“Esta dimensión habla sobre la atención sanitaria, ya sea la preventiva, atención general, atención hospitalaria, entre otras; así, tiene en cuenta el dolor físico, medicación y como inciden en su estado de salud permitiéndole llevar o no una actividad normal”.

“El bienestar físico también permite desarrollar actividades de la vida diaria, desde actividades simples como caminar hasta complejas como correr”.

### **Autodeterminación**

“Esta se refiere al proyecto de vida personal, en la posibilidad de decidir y elegir, de tener opciones. En ella intervienen las metas y valores, las preferencias, objetivos e intereses personales”.

“Esto es lo que permite y facilita la toma de decisiones y permiten que la persona tenga la opción de defender sus ideas y sus opiniones”.

“Finalmente hace referencia a la independencia y autonomía, como derecho fundamental, lo que permite organizar la propia vida y tomar decisiones sobre temas que solo competen a la propia persona”.

### **Defensa de los Derechos**

“Este último contempla aquellos derechos que me permiten prevalecer en un entorno con libertad y tranquilidad, como el derecho a la intimidad, sin que esta sea vulnerada por terceros. También el derecho al respeto el cual es medible en cualquier entorno en base al trato recibido”.

Según Toranzos (2008) “la calidad de también debe ser entendida con dimensiones desde un enfoque educativo, por lo que nos brinda tres puntos a considerar”:

“La calidad como la relevancia de lo que se aprende individual y socialmente: Una educación de calidad es aquella cuyos contenidos responden adecuadamente a lo que el individuo necesita para desarrollarse como persona

La calidad como “eficacia”: “una educación de calidad es aquella que logra que los estudiantes realmente aprendan lo que se supone deben aprender, aquello que está establecido en los planes y programas curriculares, al cabo de determinados ciclos o niveles”. “En esta perspectiva el énfasis está puesto en que, además de asistir a la escuela, los niños y adolescentes aprendan en su paso por el sistema. Esta dimensión del concepto pone en primer plano los resultados de aprendizaje efectivamente alcanzados por la acción educativa”.

“La calidad de los procesos que el sistema brinda a los estudiantes para el desarrollo

de su experiencia educativa”.

“Desde esta visión, una educación de calidad es la que ofrece a los escolares un adecuado contexto físico para el aprendizaje, un cuerpo docente adecuadamente preparado para la tarea de enseñar, buenas materias estudio y de trabajo, estrategias adecuadas”, etc. Por otra parte, el Dr. Roman Consuegra. “fue uno de los primeros en hablar sobre la adolescencia en Cuba, comenta

«Cuando el adolescente entra en la escuela secundaria, presenta a menudo grandes dificultades” (citado en Summers, 2005).

“Una de las primeras está relacionada con el incremento en la cantidad y calidad de las asignaturas correspondientes a la enseñanza media. También puede ser causa de conflictos el diferente grado de maduración biológica en relación con la edad, a causa de la gran variabilidad individual. Esto trae consigo diferencias en el rendimiento escolar, en la formación de grupos y en los intereses sociales. Pueden surgir controversias con los maestros, sobre todo si estos no tienen experiencia con estudiantes de esta edad que, a veces, llegan a posiciones muy tirantes, lo que trae como consecuencia cambios de aula, y en ocasiones hasta traslado o expulsión del alumno. Es cierto que los adolescentes cuestionan la autoridad de los adultos, especialmente si son adultos jóvenes o adolescentes de más edad, pero también es cierto que muchos maestros tratan a sus alumnos desatendiendo las más mínimas normas de consideración y respeto”.

A fin de ayudarlos a tener una calidad de vida que permita un sano desarrollo, hay que considerar los aspectos siguientes que aparecen en esta etapa:

¿Qué pasa conmigo?: “el adolescente se pregunta sobre sus cambios. Esto abarca

identidad, género”.

Mi familia y yo: “incluye los roles, jerarquías y límites que el adolescente observa y respeta”.

El grupo de pertenencia: “relacionándose con sus pares, el adolescente toma conciencia de su propia autoestima, de todo aquello que valora. Aquí está incluido el liderazgo, la religión como un valor, los principios en los cuales se basan”.

Sociedad: “el adolescente sabe cuál es el lugar que ocupa en el medio social”.

Cambios físicos y psicológicos del adolescente: anatomía, fisiología y psicología de esta etapa.

Sexualidad: “el adolescente se reconoce como ser sexual y pueden existir conflictos relacionados con ello: asumir la homosexualidad, métodos anticonceptivos, el aborto como utilización de método anticonceptivo, embarazos no deseados, precocidad materna, complicaciones en el parto, SIDA y todo tipo de enfermedad de transmisión sexual”.

Enfermedades frecuentes en la adolescencia: “que pueden ser crónicas, las que empeoran el pronóstico en esta etapa o las que aparecen, justamente, en este momento de la vida”.

Adicciones: “está establecido que uno de los flagelos que asola a los adolescentes es la adicción, tanto a las drogas como al tabaquismo y al alcohol, que son consumidos en edades más tempranas”.

Proyecto de vida: “hay que ayudar al adolescente, mediante la educación en valores, a construir su propio proyecto de vida a fin de que pueda discernir qué quiere para su presente y futuro. Si los valores quedaron bien afianzados, si los antivalores no fueron trocados en valores, pues ese proyecto de vida desde sus inicios irá acompañado de

una óptima calidad de vida”.

### **Calidad de vida y Bienestar Psicológico**

“Cuando hablamos de bienestar psicológico, definitivamente hablamos de un tema tan complejo como la subjetividad que en el yace, es así que existen diversas posturas o definiciones, con respecto a este tema, que sin lugar a duda tiene una relación muy estrecha con la calidad de vida de un individuo”.

Es así que, Taylor (1991; citado en Uribe, A. 2006), “habla sobre el bienestar psicológico, como parte de la salud en su sentido más amplio, explicando que esta se manifiesta en todas las áreas de la actividad humana”.

Ante esto, Lawton (1991; citado en Uribe, A. 2006); “nos explica que definitivamente el bienestar psicológico es uno de los cuatro dominios que abarca la calidad de vida, además menciona que esto incluyen también las competencias comportamentales, las condiciones objetivas del ambiente externo y la percepción de la calidad de vida propia”. Sánchez (1998, citado en Acuña, T. 2003), “a su vez, menciona que el bienestar psicológico hace mención al sentido de la felicidad o bienestar, lo que también es considerada una percepción subjetiva; es decir, el modo en que una persona evalúa su vida, incluyendo como componentes considerables, la satisfacción con la vida, la ausencia de depresión y la vivencia de emociones positivas”. “Finalmente, en este apartado podemos decir que, es la Felicidad el elemento que se configura como la virtud y valor único para determinar la existencia o no de bienestar psicológico” (Diener, 1995).

### **Importancia de la Calidad de Vida**

Muchos investigadores, entre ellos Shalock (1996, citado en Summers, 2005),

“asumen que la investigación sobre Calidad de vida tiene importancia pues es un concepto organizador aplicable en general a la mejora de la sociedad, pero en especial aplicable a la mejora de los servicios humanos. Así, puede ser utilizado para distintos propósitos, entre ellos la evaluación de las necesidades de las personas y sus niveles de satisfacción, la evaluación de los resultados de los programas y servicios humanos, la dirección y guía en la provisión de estos servicios y la formulación de políticas nacionales e internacionales dirigidas a la población en general y a otras más específicas, como la población con discapacidad”.

“Un desglose por sectores indica que los avances de la medicina han hecho posible prolongar notablemente la vida, generando un aumento importante de las enfermedades crónicas, lo que como ya vimos ha generado un término nuevo: Calidad de Vida relacionada con la salud, vinculada con la percepción que tiene el paciente a los efectos de una enfermedad determinada o de la aplicación de ciertos tratamientos en diversos ámbitos de su vida, especialmente de las consecuencias que provoca sobre su bienestar físico, emocional y social”. “En lo referente a la psiquiatría y la psicología clínica y de la salud se realiza evaluaciones de Calidad de Vida con el fin de medir los resultados de programas y terapias para enfermos crónicos, en especial personas con esquizofrenia y con depresión mayor. En el sector de la educación la investigación es aún escasa y existe muy pocos instrumentos para evaluar la percepción de niños y jóvenes sobre los efectos de la educación en su Calidad de Vida. En este sentido, comienza, a desarrollarse estudios sobre los factores asociados a la efectividad de la escuela poniendo especial atención en aquellos que ejercen un efecto sobre el alumno, comienza a tener cabida en el currículum nuevas áreas con el carácter menos académico que las tradicionales y más vinculado con la formación integral de la



persona y la mejora de su calidad de vida, la tecnología de la rehabilitación pasa a formar parte del continuo de apoyos y servicios de que el sistema educativo dispone para hacer realidad la inclusión en el medio escolar de alumnos con discapacidad y , desde el servicio educativo se adopta un enfoque de mejora de la calidad en la satisfacción del usuario, en este caso, el alumno, pasa a convertirse en criterio de máxima relevancia”. “Si bien esta postura es determinante, la importancia, en conclusión, se resume en el solo derecho humano a tener una buena vida, a disfrutar nuestra estancia en este mundo y a su vez que nuestra calidad de vida, ayude a la calidad de vida de otros”.

### **Adolescencia**

La OMS la delimita cronológicamente entre los 10 y 19 años, aunque actualmente diferencia tres períodos, que la extienden hasta los 24 años:

Pre-adolescencia o temprana de 10 a 14 años, correspondiente a la pubertad.

Adolescencia media o propiamente dicha, de 14 a 18 años. Adolescencia tardía de 19 a 24 años.

Iglesias, J. (2013) “habla de la adolescencia mencionando que es una etapa en la que se van a producir grandes cambios físicos y psicosociales, que van desde la aparición de los primeros signos de la pubertad hasta cuando cesa el crecimiento. Es así que habla de la adolescencia desde tres aspectos importantes: El físico, el psicológico y el Social

“Iglesias nos dice que, mientras la pubertad es una etapa de cambios biológicos, la adolescencia se trata de un cambio social, desarrollo de habilidades interpersonales y esto acorde a la realidad social de su entorno y cultura”

Iglesias, J. (2013, p 91) “nos menciona los cambios Psicosociales que tienen los adolescentes y menciona que las transformaciones físicas tienen una correlación con las esferas psico-sociales, comprendiendo cuatro aspectos muy característicos en esta etapa”:

**La lucha independencia-dependencia:** Con respecto a ello, Iglesias, J. (2013) “menciona que, en la primera adolescencia, es decir de los 12 a 14 años, la relación que tiene los adolescentes con sus padres se hace más dificultosa, existe un mayor recelo y la constante confrontación es difícil; el humor tiende a ser variable y existe un sentimiento de “vacío” emocional”.

“Más tarde, en la adolescencia media, es decir entre los 15 a 17 años, estos conflictos llegan a su nivel más alto para ir declinando posteriormente, ello con una creciente mayor integración, así como mayor independencia y madurez por parte de éstos, lo que deriva en una vuelta a los valores de la familia en una forma de regreso al nido del hogar, ello entre los 18 y 21 años”.

**Preocupación por el aspecto físico-corporal:** En este aspecto Iglesias, J. (2013, p 92) “menciona que los cambios físicos y psicológicos que preceden a la aparición de la etapa de la pubertad, tienden a generar una gran preocupación en los adolescentes, sobre todo en los primeros años. Es así que, de la curiosidad, pasan a un estado de extrañeza y rechazo del propio cuerpo, evidenciando así, inseguridad respecto a su atractivo físico, esto a la par que crece el interés por la sexualidad”.

“También menciona que, en la adolescencia media, este rechazo del propio cuerpo cambia por una mejor aceptación del cuerpo, sin embargo, la apariencia física sigue preocupándoles mucho. Además, en esta etapa las relaciones sexuales son más frecuentes, tendiendo a ser más propensos a enfermedades que repercutirían en su

bienestar y calidad de vida”.

“Finalmente, con respecto a esto, menciona que entre los 18 y 21 años el aspecto físico externo tiene ya una menor importancia, y se da más bien, una mayor aceptación de la propia corporalidad.

**Integración en el grupo de amigos:** Iglesias, menciona que para un adolescente es vital contemplarse en un grupo social amical, pues repercutirá en un buen desarrollo de aptitudes sociales. En la adolescencia la amistad es lo más importante y va a desplazar el apego que sentía hasta entonces por los padres”.

“En la adolescencia las relaciones son fuertemente emocionales y es aquí donde el interés y las relaciones con el sexo opuesto, aparecen. Es en esta etapa de adolescencia media, donde las relaciones son intensas, es así que surgen los clubs, el deporte; se definen los gustos por la música, salir con los amigos, se adoptan características de diferenciación de identidad o imitación (piercing, tatuajes, moda, entre otras), para luego, a los 18 a 21 años, la relación con los amigos se vuelva menos intensa y algo débil, para pasar a centrarse en pocas personas y/o en relaciones más o menos estables de pareja”.

**Desarrollo de la identidad:** Iglesias, J. (2013, p 93) “menciona que en la primera adolescencia hay una percepción utópica del mundo, con objetivos poco o nada reales, un pobre control de los impulsos y dudas. Es así, que sienten la necesidad de una mayor intimidad, rechazando por completo la intervención de los padres en sus asuntos. Luego de esto, aparece una mayor empatía, mayor creatividad y un progreso cognitivo; todo ello con un pensamiento abstracto más estable y, aunque la vocación se vuelve más realista, se sienten “todopoderosos” y asumen, en ocasiones, como ya se mencionó anteriormente, conductas de riesgo”.

“Ya a los 18 y 21 años, los adolescentes suelen ser más realistas, racionales y comprometidos. Establecen objetivos vocacionales prácticos y realistas, consolidándose así, sus valores morales, religiosos y sexuales; evidenciando así comportamientos próximos a los del adulto maduro que debe ser”.

### **Adolescentes y Calidad de Vida**

“Cómo hemos visto anteriormente, los adolescentes sufren cambios bastante duros, y si estos cambios no siguen su rumbo en el orden natural y no hay nadie que oriente ese proceso, definitivamente percibirán en sí mismo, la vivencia de una vida desastrosa o una vida en dónde no han satisfecho ninguna de sus prioridades y/o necesidades y por lo cual determinarían una pésima calidad de vida”.

Iglesias, J. (2013), “menciona que es importante que cada adolescente tenga una orientación adecuada, en dónde los padres, como primer eje de orientación, sepan comprender estos cambios y a su vez sepan ser rectos al momento de corregir. Los adolescentes podrán tener una calidad de vida optima, no solo por lo que sus padres les puedan dar, sino por la percepción global que estos tengan de su vida en áreas sociales, físicas y psicológicas”.

“Por otro lado, es importante que cada adolescente, tenga un seguimiento emocional por parte de un especialista, el cual no solo le orientara en su buen desarrollo, sino a sus padres para que le apoyen en ese proceso. La calidad de vida en cualquier etapa de la vida, será determinada por la propia experiencia externa e interna y por tanto será solo del mismo adolescente la determinación de buena o mala”. “Es importante en este apartado, mencionar a aquellos factores de riesgo a los cuales el adolescente debe hacer cara a diario y que hacen que su calidad de vida se vea perjudicada. Algunos de los factores que Casas (2010) menciona, son”:

- “Carencia de privacidad y confidencialidad: cuando el adolescente siente que no es respetado como persona independiente e individual deja de confiar”.
- “Carencia de políticas claras y de compromiso: ya que no se considera a la población de adolescentes, como prioridad de un país, hablando desde una mirada de desarrollo humano y la contribución que esta población puede hacer al desarrollo de la sociedad”.
- Accidentes y traumatismos.
- Depresión.
- Lesiones destructivas y autodestructivas.
- Suicidios.
- Homicidios.

### **Consideraciones específicas de la Calidad de Vida en Adolescentes**

“Las consideraciones específicas de la Calidad de Vida en los adolescentes se agruparon en tres dominios así: las que son exclusivas del individuo, como la autoeficacia, la autoestima, la autonomía, las capacidades de adaptación, el liderazgo y la construcción de la identidad; las que dependen de un microsistema, como la relación con los pares, la relación con los padres, la espiritualidad, las actividades escolares y recreativas; y las que dependen de un macrosistema, como la perspectiva de género, la elección ocupacional y las oportunidades de crecimiento y desarrollo”.

### **Contexto individual:**

“Esta se refiere a la percepción que el adolescente tiene de sí mismo, incluye las subcategorías autoeficacia, autoestima, autonomía, construcción de la identidad y capacidad de adaptación y liderazgo”.

**La autoeficacia**

“Esta alude a la confianza en sí misma, para hacer cara a los obstáculos y alcanzar las metas. Abarca estar dispuesto a cometer errores, tratar de aprender cosas nuevas y persistir frente a la adversidad”.

**La autoestima**

“Aquí se amplía, que incluye sentirse bien consigo mismo, estar satisfecho con su imagen corporal y estar satisfecho con los comportamientos. Esta subcategoría está estrechamente relacionada con la apariencia física, debido a que se cree que las personas de mejor apariencia son las más populares, obtienen elogios y apoyo más fácilmente”.

**La autonomía**

“Esta se relaciona con el deseo de individualización del adolescente. Se refleja por el distanciamiento que el adolescente toma frente a los progenitores con el objetivo de prepararse para vivir como adulto, tomar sus propias decisiones y construir su propio sistema de valores; se describe que quienes no crean estas distancias con su núcleo familiar tienden a desarrollar personalidades inseguras y de tipo evitativo”. “La construcción de una nueva identidad la que surge como un tema importante en la Calidad de Vida, porque justo durante la adolescencia se presenta un gran desarrollo cognitivo y una serie de cambios vertiginosos que hacen que el adolescente replantee las relaciones y concepciones que tiene de él y del mundo”.

**El microsistema:**

“En este contexto, los amigos son vistos como un factor crucial en la Calidad de vida del adolescente, lo que se ha relacionado con la necesidad de aceptación e integración al grupo de pares. Se describe que el adolescente suele estar más interesado en la

respuesta social que produce, que en sí mismo. De la misma manera, la composición de la familia y el soporte social de los padres son cruciales porque durante esta etapa se presentan grandes tensiones entre las figuras parentales y los adolescentes. Las relaciones con la familia se consideran fundamentales para la construcción de capacidades y destrezas necesarias para la incorporación al sistema social. En los casos en los que hay disfuncionalidad familiar y se presentan conflictos entre los padres y los adolescentes, se pueden presentar factores de riesgo como el uso de alcohol o drogas, la búsqueda de experiencias extremas, toma de riesgos sexuales y conductas violentas (como llevar armas o involucrarse en peleas)”.

“Otro aspecto que se destaca hace alusión al entorno escolar, ya que en éste se aprenden importantes valores y actitudes que son esenciales para el desarrollo del individuo, se proporcionan escenarios para la influencia de otros adultos y de los pares, se contribuye a la formación de patrones de interacción social y se afianzan los principales rasgos de la cultura. Finalmente, las actividades y el tiempo destinado a la recreación son importantes, en tanto que en estos espacios se generan prácticas determinadas por el sector social al que pertenecen, las cuales repercuten en la construcción del sí mismo y se relacionan con el bienestar psicológico y la autopercepción”.

### **El macrosistema:**

“Este último hace referencia al amplio sistema cultural en el que deviene el adolescente; éste incluye la influencia de las representaciones ideológicas hegemónicas existentes y su relación con la Calidad de vida”.

“En consecuencia, se destacan los discursos desiguales entre los y las adolescentes, ya que se continúa asociando la masculinidad con hiperactividad, fuerza, agresividad,

trabajo e inhibición de las emociones; y la feminidad con restricción de la libertad, control y vigilancia de la sexualidad. Otro tema importante lo constituyen los entornos en los que existe una primacía de la sociedad de consumo y la ciencia por sobre los deseos del adolescente; en estos se anulan los deseos del individuo por el imperativo de satisfacer las necesidades del sistema”. “Así mismo, se hace referencia a las oportunidades que el contexto le ofrece al adolescente; incluye la presencia de políticas sociales y programas educativos que le proporcionen herramientas durante el tránsito a la vida adulta. En este apartado, se enmarca la importancia que los adolescentes le conceden a sus perspectivas de futuro, los esfuerzos y oportunidades para tener éxito y obtener una buena educación, y la capacidad de aprender cosas nuevas”. “A partir de las relaciones existentes entre los dominios se puede establecer que la Calidad de Vida en la adolescencia, como confluencia de tres dominios específicos y cuatro comunes a otros grupos etarios, es un constructo determinado por variables del macrosistema, las cuales presentan una influencia directa sobre los demás dominios identificados. En este mismo espacio, los componentes del contexto individual determinan los ítems del dominio de salud mental, en tanto que los componentes del microsistema determinan los puntos que conforman el dominio de las relaciones sociales. A su vez, los componentes de salud física y ambiente aparecen como dominios independientes de las percepciones del contexto individual y del microsistema



### **III. HIPÓTESIS**

#### **3.1 Hipótesis General**

La Calidad de Vida en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan mala calidad de vida.

#### **3.2. Hipótesis específicas**

La calidad de vida en el factor Hogar y Bienestar Económico en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan tendencia baja calidad de vida

La calidad de vida en el factor amigos, vecindario y comunidad en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan tendencia baja calidad de vida

La calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan tendencia baja calidad de vida

La calidad de vida en las estudiantes en el factor educación y ocio de primero a quinto grado de secundaria de la I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan mala calidad de vida.

La calidad de vida en las estudiantes en el factor medios de comunicación de primero a quinto grado de secundaria de I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan tendencia baja calidad de vida.

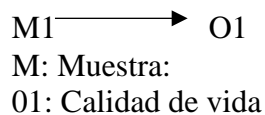
La calidad de vida en el factor religión en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan mala calidad de vida.

La calidad de vida en el factor salud en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan mala calidad de vida

## **I.V. METODOLOGÍA**

### **4.1.- Diseño de investigación:**

La presente investigación es no experimental, porque las variables de estudios no son manipuladas, pertenecen a la categoría transeccional o transversal, ya que se recolectarán los datos en un solo momento y tiempo único, teniendo como propósito describir variables y analizar su incidencia en interrelación en un momento dado. Hernández (2006). Para esta investigación se tomará en cuenta el diseño Descriptivo, debido a que la variable y sus componentes serán descritos. El diseño se esquematiza de la siguiente manera:



#### **Descripción de la Variable**

**M:** Muestra 43 estudiantes de educación Secundaria.

**O1:** Calidad de Vida

### **4.2.- Población y Muestra**

#### **4.2.1. Población:**

La población estuvo conformada por 43 estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017.

#### **4.2.2. Muestra:**

Para el siguiente estudio se contó con una muestra de 43 estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul\_Piura 2017. Las muestras se constituyen por las unidades muestrales que se puedan evaluar, que sean accesibles o que

sean favorables; la muestra ha sido seleccionada bajo el criterio no probabilístico por conveniencia donde se ha considerado 43 alumnos, tomando como base los siguientes criterios:

**Criterios de Inclusión:**

Estudiantes de sexo femenino de la Institución educativa

**4.3.- Definición y Operacionalización de la variable.**

**4.3.1. Definición Conceptual (D.C):**

Según García (2008), Olson y Barnes definen la calidad de vida como la percepción que la persona tiene de las posibilidades que el ambiente le brinda para lograr su satisfacción.

**4.3.2. Definición operacional (D. O):**

La calidad de vida fue evaluada a través de una escala que tiene como consideración evaluativa a los siguientes dominios o factores:

Variable	Factor o dominio	Nº de Items
<b>CALIDAD DE VIDA</b>	<b>Hogar y Bienestar Económico</b>	<b>5</b>
	<b>Amigos, vecindario y comunidad</b>	<b>5</b>
	<b>Vida familiar y familia extensa</b>	<b>4</b>
	<b>Educación y ocio</b>	<b>3</b>
	<b>Medios de comunicación</b>	<b>4</b>
	<b>Religión</b>	<b>2</b>
	<b>Salud</b>	<b>2</b>

## Percentiles puntaje total

Puntaje	Percentil
41	1
42	1
43	1
44	1
45	1
46	1
47	1
48	1
49	1
50	1
51	1
52	1
53	1
54	1
55	1
56	2
57	3
58	3
59	3
60	3
61	4
62	4
62	4
63	4
64	4
65	5
66	6
67	7
68	8
69	8
70	9
71	10
72	11
73	12
74	13
75	14

76	15
77	17
78	20
79	23
80	25
81	27
82	30
83	32
84	34
85	36
86	39
87	42
88	45
89	48
90	51
91	54
92	57
93	61
94	64
95	67
96	71
97	75
98	78
99	80
100	82
101	84
102	86
103	88
104	90
105	91
106	92
107	94
108	95
109	95
110	96
111	97
112	98
113	99

114	99
115	99.2
116	99.3
117	99.5
118	99.5
119	99.6
120	99.7
121	99.8

**Categorización de los puntajes en base a los percentiles:**

puntajes	Categoría
86 a mas	Calidad de vida optima
54 a 85	Tendencia a calidad de vida buena
16 a 53	Tendencia a baja calidad de vida.
Menos de 16	Mala a calidad de vida.

**FACTOR N° 1**

Puntaje directo	Percentil
4	1
5	1
6	1
7	2
8	5
9	8
10	12
11	16
12	23
13	32
14	43
15	55
16	68
17	79
18	87
19	93
20	98

### FACTOR N°2

<b>PUNTAJE DIRECTO</b>	<b>PERCENTIL</b>
4	1
5	1
6	1
7	1
8	2
9	5
10	9
11	14
12	22
13	33
14	45
15	58
16	70
17	82
18	90
19	95
20	99

### FACTOR N° 3

<b>PUNTAJE DIRECTO</b>	<b>PORCENTIL</b>
3	1
4	1
5	1
6	3
7	5
8	9
9	14
10	22
11	33
12	47
13	62
14	78
15	93

**FACTOR N°4**

<b>PUNTAJE DIRECTO</b>	<b>PERCENTIL</b>
3	1
4	2
5	3
6	7
7	15
8	26
9	38
10	53
11	68
12	80
13	88
14	94
15	98

**FACTOR N°5**

<b>PUNTAJE DIRECTO</b>	<b>PERCENTIL</b>
3	1
4	2
5	3
6	7
7	15
8	26
9	38
10	53
11	68
12	80
13	88
14	94
15	98



**FACTOR N° 6**

<b>PUNTAJE DIRECTO</b>	<b>PERCENTIL</b>
2	1
3	3
4	6
5	15
6	31
7	52
8	74
9	89
10	97

**FACTOR N°7**

<b>PUNTAJE DIRECTO</b>	<b>PERCENTIL</b>
2	1
3	1
4	3
5	8
6	19
7	38
8	62
9	83
10	96

#### 4.4. Técnica e Instrumento

##### a) Técnica

- Encuesta

##### b) Instrumento

- Escala de Calidad de vida de Olson Y Barnes (1982)

##### 4.4.1. Ficha técnica

- **Nombre** : Escala de Calidad de vida de Olson y Barnes.
- **Autores** : David Olson y Howard Barnes.
- **Adaptado por:** Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)
- **Administración:** Individual o colectiva.
- **Duración** : Aproximadamente 20 Minutos.
- **Nivel de aplicación:** A partir de los 13 años.
- **Finalidad** : Es la percepción que la persona tiene de las posibilidades que el ambiente le brinda para lograr la satisfacción de sus necesidades y el logro de sus intereses en relación a los siguientes factores: Factor 1(Bienestar económico), Factor 2 (Amigos, vecindario y comunidad), Factor 3 (Vida Familiar y familia extensa), Factor 4 (Educación y ocio), Factor 5 (Medios de comunicación), Factor 6 (Religión), Factor 7 (Salud).
- **Baremación:** Se ofrecen los baremos en percentiles, obtenidos en una muestra de 589, estudiantes cuyas edades fluctuaron entre los 14 a 18 años de edad, de 4to y 5to de secundaria de cuatro centros educativos estatales y particulares de Lima.

- **Validez de constructo**

El proceso de validación de la escala de calidad de vida de Olson y Barnes, se realizó a partir de la validez de constructo, para lo cual se utilizó el análisis factorial, tal como lo sugiere Muños (1996).

En el análisis factorial se utilizó el método de extracción de ejes principales, el cual se fundamenta en hallar los constructos subyacentes, que explican las relaciones entre los ítems y la agrupación entre ellas; además, considera, el error de medición en la estimación de las cargas factoriales entre los ítems y factores , de tal modo que se ajusta mejor al contexto de aplicación de los datos y el marco de la teoría de la medición sobre el cual se basa la construcción en la escala de calidad de vida.

En cuanto al método de rotación, permitió hacer las interpretaciones sobre la identificación de los factores descubiertos que forman una red de constructos relacionados entre sí, para lo cual se eligió el método rotacional promax.

- **Confiabilidad**

La escala de calidad de vida demuestra índices de confiabilidad aceptables en lo que respecta a su consistencia interna, lo cual constituye un indicador positivo en torno a su precisión para evaluar la calidad de vida. Se obtuvo. 86 para la muestra total. 83 para la muestra de colegios particulares y. 86 para los colegios estatales.

Olson y Barnes (1982) determinaron la confiabilidad del presente

instrumento mediante el test retest, aplicando el coeficiente de Pearson, obteniendo valores aceptables para cada uno de los 11 factores y la escala total (.94y76). También se trabajó la consistencia interna a partir del coeficiente Alpha de Cronbach para cada mitad de la muestra (.87 y .85) y para la muestra total combinada (.86)

#### **4.5. Plan de análisis**

De acuerdo a la naturaleza de la investigación para el análisis de los datos se utilizará las técnicas de análisis estadístico descriptivo, como son uso de tablas de distribución de frecuencias porcentuales y gráficos; así como el uso de pruebas estadísticas paramétricas y no paramétricas con su respectiva prueba de significancia, dependiendo el comportamiento de la(s) variable(s) en estudio. El procesamiento de la información se realizará utilizando el programa informático Microsoft Office Excel 2010.

#### 4.6.- Matriz de Consistencia

### CALIDAD DE VIDA EN LAS ESTUDIANTES DE PRIMERO A QUINTO GRADO DE EDUCACION SECUNDARIA DE LA I.E.P SAN VICENTE DE PAUL-PIURA 2017.

PROBLEMA	VARIABLE	INDICADORES	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA	TÉCNICA
¿En qué categoría se encuentra la Calidad de vida de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017?			<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la Calidad de Vida en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017.</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL:</b></p> <p>La Calidad de Vida en las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017, es malo.</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b> Cuantitativa <b>nivel:</b> descriptiva</p> <p><b>DISEÑO</b> Diseño no experimental de corte transeccional</p>	<p>Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTO</b></p> <p>Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982)</p>
	<b>CALIDAD DE VIDA</b>	<b>Hogar y bienestar económico</b>	Identificar la calidad de vida en el factor Hogar y Bienestar Económico, en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017	La calidad de vida en el factor Hogar y Bienestar Económico en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan tendencia baja calidad de vida	<b>POBLACIÓN</b> La población estuvo conformada por 43 estudiantes de la I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017.	
		<b>Amigos, vecindario y</b>	Identificar la calidad de vida en el factor amigos, vecindario y comunidad en las estudiantes de primero a	La calidad de vida en el factor amigos, vecindario y comunidad en las estudiantes de primero a quinto grado de	<b>MUESTRA</b> Para el siguiente estudio se contó con una muestra de 43 estudiantes de primero a quinto grado	

		<b>comunidad</b>	quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.	secundaria de I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan tendencia baja calidad de vida	de educación secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul_Piura 2017	
		<b>Vida familiar y vida extensa</b>	Identificar la calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.	La calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan tendencia baja calidad de vida		
		<b>Educación y ocio.</b>	Identificar la calidad de vida en el factor educación y ocio en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.	La calidad de vida en las estudiantes en el factor educación y ocio de primero a quinto grado de secundaria de la I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan mala calidad de vida.		
		<b>Medios de comunicación</b>	Identificar la calidad de vida en el factor medios de comunicación en las estudiantes de primero a quinto grado	La calidad de vida en las estudiantes en el factor medios de comunicación de primero a quinto grado de secundaria de I.E.P San		

			de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.	Vicente de Paul – Piura 2017, presentan tendencia baja calidad de vida		
		<b>Religión</b>	Identificar la calidad de vida en el factor religión en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.	La calidad de vida en el factor religión en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan mala calidad de vida.		
		<b>Salud</b>	Identificar la calidad de vida en el factor salud en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017.	La calidad de vida en el factor salud en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de I.E.P San Vicente de Paul – Piura 2017, presentan mala calidad de vida		

#### **4.7. Principios Éticos.**

Los resultados obtenidos que se obtendrán en esta investigación se mantendrán en total privacidad, teniendo en cuenta que los estudiantes no sean perjudicados con esta investigación también involucrará el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular si se encuentran en situación de especial vulnerabilidad.

Se cumple con los principios básicos de la investigación como los beneficios de la dignidad humana, el respeto y lo más importante la responsabilidad que tiene el investigador para establecer los resultados de esta investigación en total privacidad. Se debe asegurar el bienestar de las personas.

El investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación teniendo en cuenta que los participantes tienen derecho a acceder a sus resultados y se les trató equitativamente a los que participaron en el proceso.

Por otro lado, se mantuvo la integridad científica declarando los conflictos de intereses que pudieron afectar el curso de su estudio o la comunicación de sus resultados

Finalmente se contó con el consentimiento informado y libre para el uso de la información con los fines específicos que se establecieron en la investigación.



## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

TABLA I

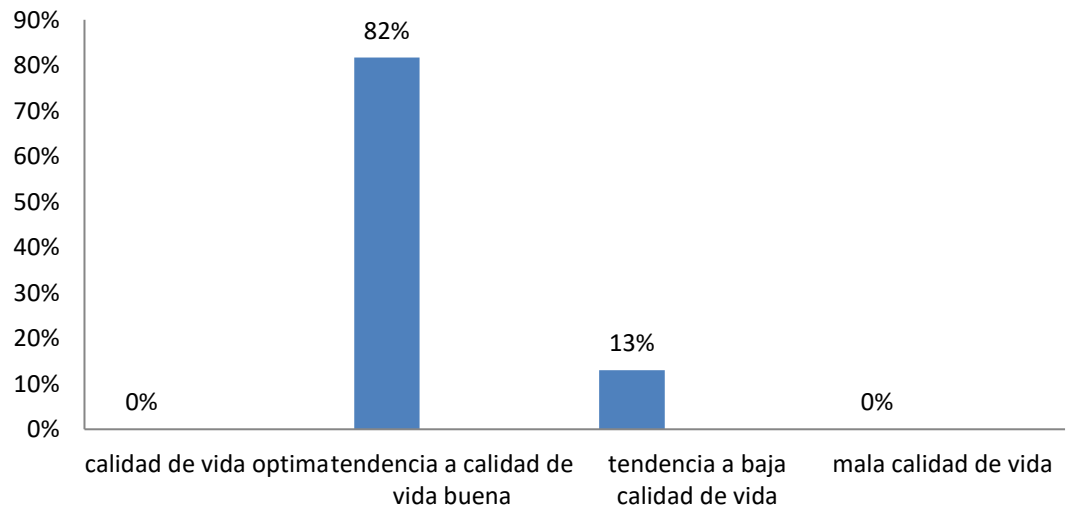
Calidad de Vida en las estudiantes de primero a quinto grado de educación  
Secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de Vida Optima	0	0%
Tendencia a Calidad de Vida Buena	29	81.70%
Tendencia a Baja Calidad de Vida	14	18.3%
Mala calidad de vida	0	0%
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes(1982) .Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)*

FIGURA 1

Calidad de Vida en las estudiantes de primero a quinto grado de educación  
Secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017



*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes(1982) .Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003).*

## **DESCRIPCIÓN**

En la tabla I y figura 01, se puede observar que, el 81.70% en las estudiantes se ubica en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 18.3% de las alumnas se ubican en la categoría tendencia a baja calidad de vida, el 0 % de las alumnas se ubica en la categoría mala calidad de vida, y el menor porcentaje es de 0% de las alumnas que se ubica en la categoría calidad de vida óptima.

TABLA II

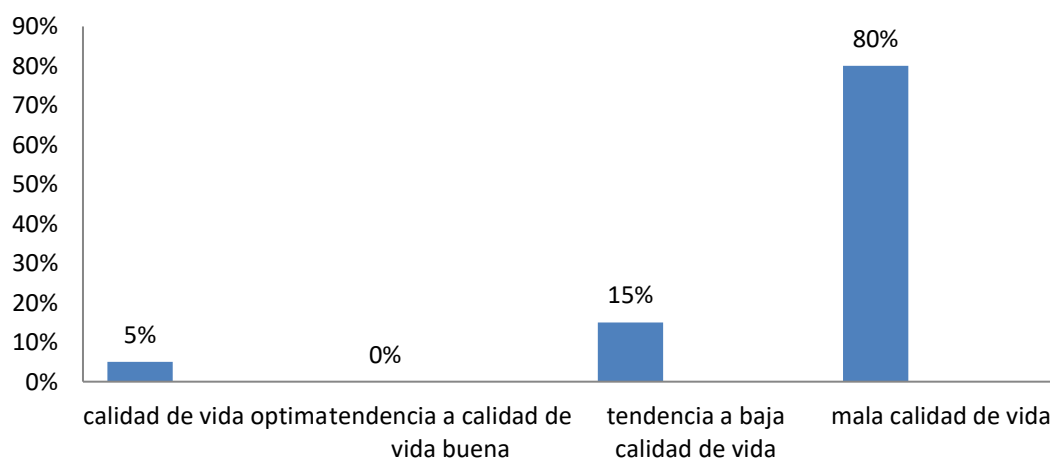
Calidad de vida en el factor Hogar y Bienestar Económico, de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de Vida Optima	1	5%
Tendencia a Calidad de Vida Buena	0	0%
Tendencia a Baja Calidad de Vida	11	15%
Mala calidad de vida	31	80%
total	43	100%

*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)*

FIGURA 2

Calidad de vida en el factor Hogar y Bienestar Económico, de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017



*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003).*

## **DESCRIPCIÓN**

En la tabla II y figura 02, se puede observar que, el 5% de los alumnos se ubica en la categoría calidad de vida optima, 0% de los alumnos se ubican en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 15 % de los alumnos se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida, y el otro 80 % de los alumnos que se ubica en la categoría mala calidad de vida.

TABLA III

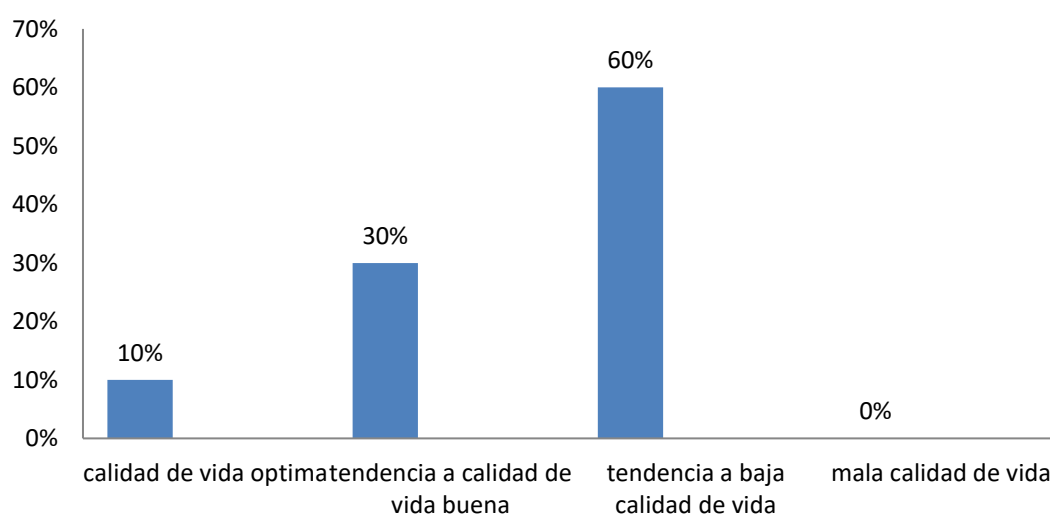
Calidad de vida en el factor amigos, vecindario y comunidad de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de Vida Optima	2	10%
Tendencia a Calidad de Vida Buena	4	30%
Tendencia a Baja Calidad de Vida	47	60%
Mala calidad de vida	0	0%
total	43	100%

*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003).*

FIGURA 3

Calidad de vida en el factor amigos, vecindario y comunidad de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017



*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003).*

## **DESCRIPCIÓN**

En la tabla III y figura 03, se puede observar que, el 10% de las alumnas se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 30% de las alumnas se ubican en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 60 % de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida, y el otro 0 % de las alumnas que se ubica en la categoría mala calidad de vida.

TABLA IV

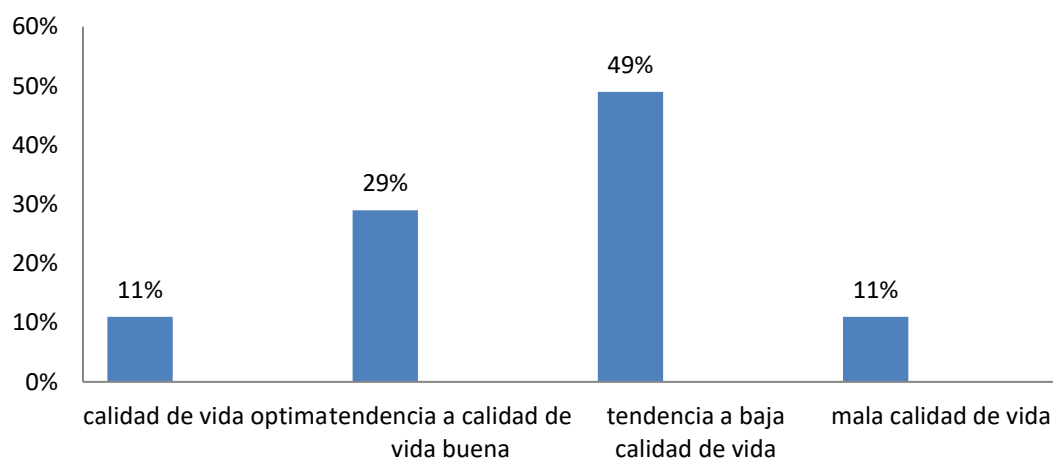
Calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de Vida Optima	3	11%
Tendencia a Calidad de Vida Buena	10	29%
Tendencia a Baja Calidad de Vida	27	49%
Mala calidad de vida	3	11%
total	43	100%

*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003).*

FIGURA 4

Calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017



*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003).*

## **DESCRIPCIÓN**

En la tabla IV y figura 04, se puede observar que, el 11% de las alumnas se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 29% de las alumnas se ubican en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 49 % de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida, y el otro 11 % de las estudiantes que se ubica en la categoría mala calidad de vida.



TABLA V

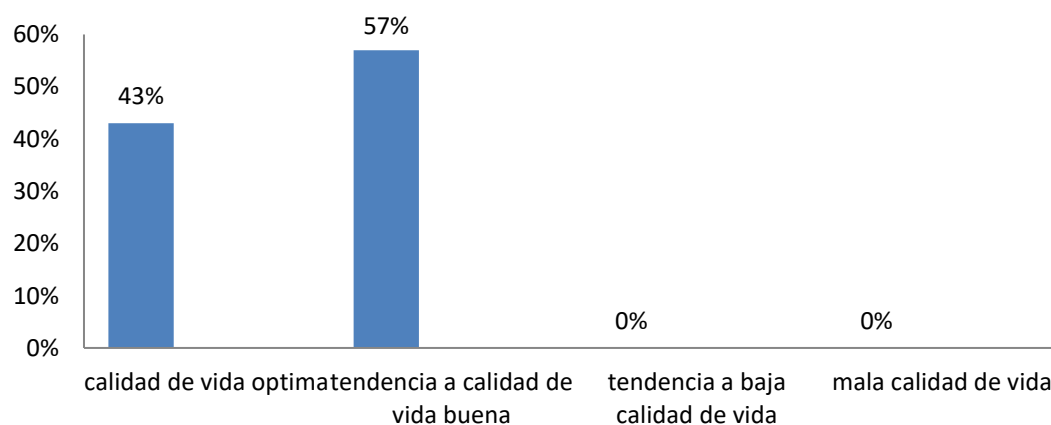
Calidad de vida en el factor educación y ocio de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de Vida Optima	3	11%
Tendencia a Calidad de Vida Buena	10	29%
Tendencia a Baja Calidad de Vida	27	49%
Mala calidad de vida	3	11%
total	43	100%

*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003).*

FIGURA 5

Calidad de vida en el factor educación y ocio de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017



*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003).*

## **DESCRIPCIÓN**

En la tabla V y figura 05, se puede observar que, el 43% de las alumnas se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 57% de las alumnas se ubican en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 0 % de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida, y el otro 0 % de las alumnas que se ubica en la categoría mala calidad de vida.

TABLA VI

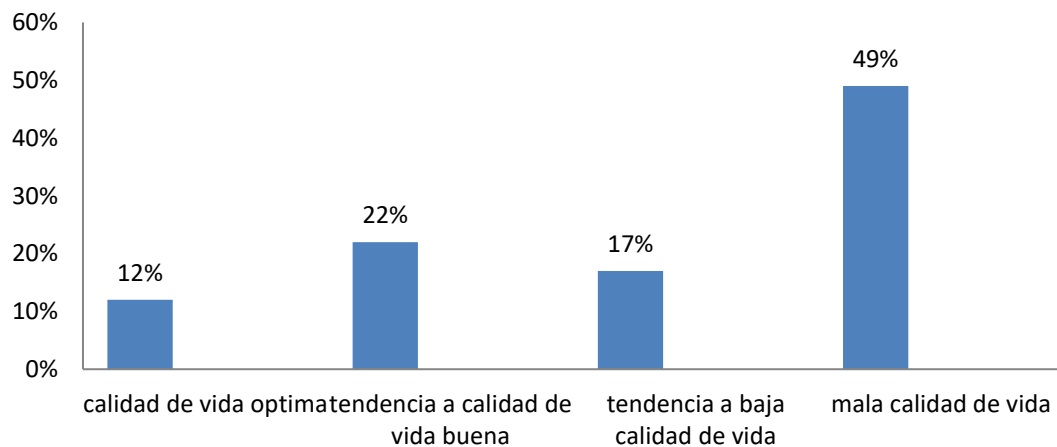
Calidad de vida en el factor medios de comunicación de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de Vida Optima	2	12%
Tendencia a Calidad de Vida Buena	8	22%
Tendencia a Baja Calidad de Vida	7	17%
Mala calidad de vida	26	49%
total	43	100%

*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003).*

FIGURA 6

Calidad de vida en el factor medios de comunicación de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017



*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)*

## **DESCRIPCIÓN**

En la tabla VI y figura 06, se puede observar que, el 12% de las alumnas se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 22% de las alumnas se ubican en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 17 % de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida, y el otro 49 % de las alumnas que se ubica en la categoría mala calidad de vida.

TABLA VII

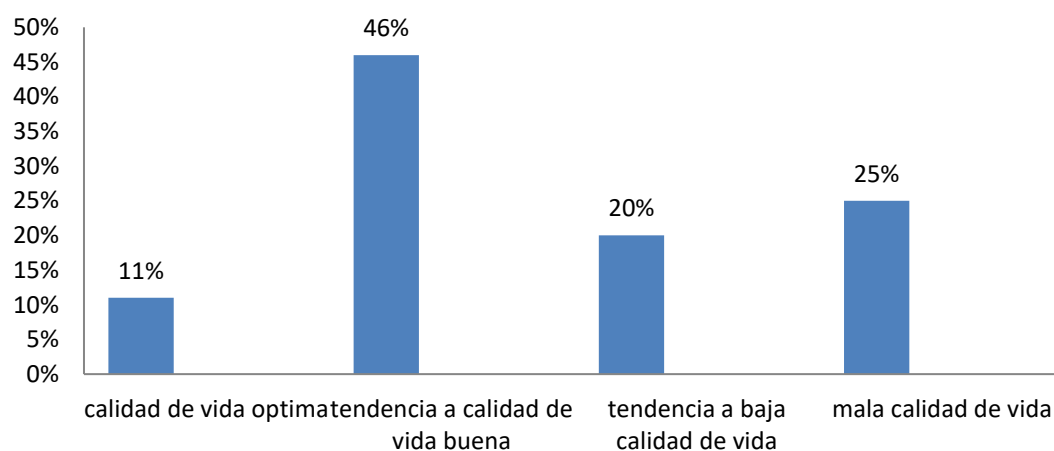
Calidad de vida en el factor religión de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de Vida Optima	4	11%
Tendencia a Calidad de Vida Buena	16	46%
Tendencia a Baja Calidad de Vida	10	20%
Mala calidad de vida	13	23%
total	43	100%

*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003).*

FIGURA 7

Calidad de vida en el factor religión de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017



*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003).*

## **DESCRIPCIÓN**

En la tabla VII y figura 07, se puede observar que, el 11% de las alumnas se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 46% de las alumnas se ubican en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 20 % de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida, y el otro 20 % de las alumnas que se ubica en la categoría mala calidad de vida.

TABLA VIII

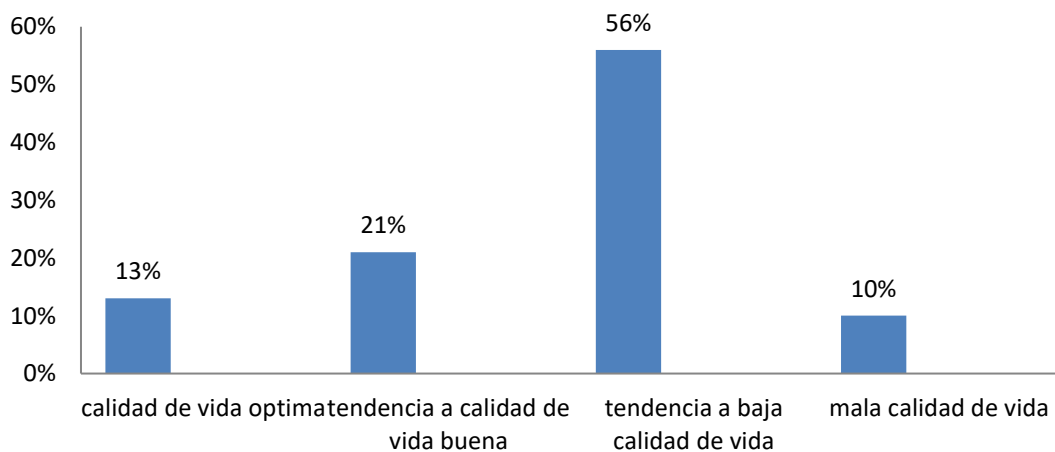
Calidad de vida en el factor salud de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de Vida Optima	3	13%
Tendencia a Calidad de Vida Buena	9	21%
Tendencia a Baja Calidad de Vida	21	56%
Mala calidad de vida	10	10%
total	43	100%

*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)*

FIGURA 8

Calidad de vida en el factor salud de las estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017



*Fuente: Escala de calidad de vida de Olson y Barnes (1982). Adaptado por Miriam Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)*

## **DESCRIPCIÓN**

En la tabla VIII y figura 08, se puede observar que, el 13% de las alumnas se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 21% de las alumnas se ubican en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 56 % de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida, y el otro 10% de las alumnas que se ubica en la categoría mala calidad de vida.



## 5.2 Análisis de Resultados

A partir de los resultados encontrados, en el presente trabajo de investigación se procederá presentar el análisis de resultados pertinente de la presente; en este sentido se han destacado los resultados de mayor relevancia y significación que nos permitirán esclarecer los objetivos que orientaron la presente.

Así, el objetivo principal (Tabla I) fue describir el nivel de la Calidad de Vida en las Alumnas del primero a quinto grado de Secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017, encontrándose que la calidad de vida que presentan la mayoría de las estudiantes tiene tendencia a calidad de vida buena. Esto nos estaría diciendo que la percepción de las estudiantes con respecto a la satisfacción de sus necesidades, de sus vivencias sociales, de su vida en general, es buena. Siguiendo lo mencionado por Iglesias, J. (2013) quien manifiesta que los adolescentes en esta etapa pasan por distintos cambios psicosociales y que a su vez le llevan a percibir su mundo de forma más reacia, concibiendo así que la calidad de vida se vería afectada por aquellos aspectos en los que el adolescente debe pasar, y que, en su primer eje, se refieren a entornos psicosociales, integración amical y aceptación corporal. Así mismo manifiesta que el aspecto emocional es mucho mayor en esta etapa de la vida, por lo que es una etapa de riesgo. Estos resultados son respaldados por la investigación realizada por Brito, I. y Palacios, J. (2015) cuyo objetivo principal era determinar la Calidad de vida, desempeño académico y variables sociodemográficas en estudiantes universitarios de Santa Marta- Colombia; y en donde encontraron que la mayoría de los estudiantes evaluados en el aspecto

emocional tenían una tendencia a bajar. A su vez Sotelo, N. et al (2013) mencionan que las complicaciones se darían en aquellos adolescentes que se enfrentan a mayores demandas académicas y a la toma de decisiones de su porvenir profesional, que, si no está bien establecida, entenderíamos que perjudicaría el bienestar subjetivo de estos. Por otro lado, con respecto a los factores “Hogar y bienestar económico” y “Amigos, vecindario y comunidad” La tendencia es a bajar en la mayoría de las estudiantes evaluadas. Esto nos estaría diciendo que la calidad de vida percibida con respecto a estos aspectos, netamente de índole interpersonal social, no son adecuados. Cabe destacar que con ello se confirma lo mencionado por Brito, I. y Palacios, J. (2015) sobre la calidad de vida con respecto a las emociones tendiente a bajar que Felce y Perry (1995) explica mejor, al mencionar que la calidad de vida estaría determinada en medida equivalente a las condiciones de vida que percibe y siente el individuo; así, estas condiciones objetivamente medibles en un individuo, son por ejemplo; la salud física, condiciones de vida, relaciones interpersonales, actividades funcionales u ocupación.

Esta tendencia a bajar también se ve en el factor Educación y ocio, manifiesta una disconformidad o percepción negativa con respecto a la educación que percibe y el tiempo de ocio o recreación que tiene, sumándose a ello, la mala calidad de vida que se evidencia con respecto al factor medios de comunicación, el cual nos viene a sumar mayores rasgos negativos en la medida que son parte de un momento intrapersonal en cada sujeto y que si bien no tendría un peso tan grande como la percepción familiar y amical y económico, son relevantes en el sentido de suma, tal

cual lo menciona Olson y Barnes (1982, citado por Summers, 2005) en su teoría de los dominios de la calidad de vida.

Solo los factores “Vida familiar, familia extensa”, “salud” y “Religión”, tienen resultados favorables. Teniendo así, que en estos factores la calidad de vida es percibida adecuadamente. Por lo que podríamos decir que es el núcleo familiar, el nivel de seguridad y cuidados que en este se transmite y la espiritualidad religiosa que en esta comparten; son las que apoyan y contraponen los resultados evidenciados. Que, aunque no son muy favorables en general, se respaldan y apoyan en aquellos factores con mayor relevancia, que son los que generarán ese aspecto vital más importante llamado felicidad. Tal cual lo menciona Diener (1995) al decir que la Felicidad el elemento que se configura como la virtud y valor único para determinar la existencia o no de bienestar psicológico.

### **5.3. Contrastación de Hipótesis**

#### **Se aceptan**

- La Calidad de Vida en las Alumnas del Primero a Quinto grado de secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017, es mala.
- La calidad de vida en el factor Hogar y Bienestar Económico en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es con tendencia baja
- La calidad de vida en el factor amigos, vecindario y comunidad en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es con tendencia baja

### **Se rechazan**

- La calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es con tendencia baja
- La calidad de vida en las estudiantes en el factor educación y ocio de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es malo
- La calidad de vida en las estudiantes en el factor medios de comunicación de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es con tendencia baja.
- La calidad de vida en el factor religión en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es malo
- La calidad de vida en el factor salud en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es malo.

## VI. CONCLUSIONES

En base a la investigación realizada podemos concluir lo siguiente:

- Calidad de Vida en las estudiantes del Primero a Quinto grado de secundaria de la I.E.P. San Vicente de Paul – Piura 2017, es tendencia a calidad de vida buena.
- Calidad de vida en el factor Hogar y Bienestar Económico, en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017 es mala calidad de vida.
- Calidad de vida en el factor amigos, vecindario y comunidad en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es con tendencia baja calidad de vida.
- Calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es tendencia a baja calidad de vida.
- Calidad de vida en el factor educación y ocio en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es con Tendencia baja calidad de vida.

- Calidad de vida en el factor medios de comunicación en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es mala calidad de vida.
- Calidad de vida en el factor religión en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es con tendencia buena calidad de vida.
- Calidad de vida en el factor salud en las estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa San Vicente de Paul – Piura 2017, es tendencia a baja calidad de vida.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

### **Recomendaciones.**

Se exhorta a la Institución Educativa, realizar actividades que permitan mejorar la calidad de vida tomando en cuenta lo siguiente:

- Incluir en el Plan Estratégico Anual de la Institución Educativa la adquisición de equipos electrónicos, o aulas virtuales para desarrollar programas de información de manera tecnológica y didáctica, logrando tener un mejor manejo y conocimiento. A la vez, en casa se recomienda hacer seguimiento del uso de los medios de comunicación, para fortalecer sus habilidades educativas.
- Mediante el diseño de programas formativos o educativos, contribuir en la Educación Económica de los estudiantes y familias para fortalecer lazos familiares, ya sea con la realización de actividades lúdicas y/o talleres de comunicación. Así también, difundir y fomentar actividades culturales (teatro, películas, pintura) dentro de los ambientes de la institución.
- Instauración de talleres prácticos a la institución dirigido a las estudiantes con estrategias de limitar y aprender a priorizar gastos; por otro lado, brindarles un recurso útil, que les sirva como herramienta de provecho, esto puede ser llevado a cabo a través de actividades que enseñen oficios prácticos como manualidad, repostería, etc. Ayudando de esta manera a que su calidad de vida incremente, brindando un bienestar económico.
- Promover la espiritualidad en las estudiantes, ya que este es un conjunto de ideas y pensamientos sobre el significado de la vida y a la vez en los intensos sentimientos que suscitan en nosotros; así mismo sostener la viabilidad a los

servicios de salud mediante la difusión multisectorial sobre temas de salud física y mental, al igual que actividades preventivo promocionales en adolescentes.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Acosta, E. (20 De Mayo De 2015). Calidad De Vida Vs. Nivel De Vida. *El Tiempo* .
- Aybar, S. (2016). *Propiedades Psicometricas De La Escala Calidad De Vida*. La Esperanza.
- Barnes Y Olson (1982, Citado Por Grimaldo, M. 2011) Calidad De Vida En Profesionales De La Salud En La Ciudad De Lima. Recuperado De <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v17n2/a07v17n2.pdf> (30 de mayo 2014)
- Brito, I. Y. (2015). *Calidad De Vida, Desempeño Académico Y Variables Sociodemograficas En Estudiantes Universitarios De Santa Marta - Colombia*. Santa Marta-Colombia.
- Casas, M. (2010) Calidad De Vida En Adolescentes. Cuba. Recuperado De: [Http://Bvs.Sld.Cu/Revistas/Ped/Vol82\\_4\\_10/Ped12410.Htm](Http://Bvs.Sld.Cu/Revistas/Ped/Vol82_4_10/Ped12410.Htm)
- Clavijo, A. (2011) Crisis, Familia Y Psicoterapia.
- Coon, D. (2006) Psicología Exploración Y Aplicaciones 8va Edición. Ediciones Thomson.
- Clemente, G. (2014). *Calidad De Vida Y Resiliencia En Adolescentes Estudiantes De Secundaria En México*. México.
- David Olson Y Howard Barnes (2003). *Escala De Calidad De Vida De Olson Y Barnes*1982; Adaptada Por Mirian Grimaldo Muchotrigo 2003.
- Diener (1995, Citado Por Carbajal Frutos, Izquierdo Y López 2014) Análisis Del Bienestar Psicológico En Grupos En Riesgo De Exclusión Social. Recuperado De [http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v30n2/psico\\_social2.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v30n2/psico_social2.pdf)
- Diener (1984, Citado Por Castro 2009) El Bienestar Psicológico: Cuatro Décadas De

Progreso. Recuperado De:

[http://www.aufop.com/aufop/uploaded\\_files/articulos/1258587233.pdf](http://www.aufop.com/aufop/uploaded_files/articulos/1258587233.pdf).

Domínguez S., Sánchez E. & Sánchez G. (2009) Guía Para Elaborar Una Tesis. México df. mc graw-hill/interamericana editores, s.a. de c.v.

Esteve, J. (2005). Estilos Parentales, Clima Familiar Y Autoestima Física En Adolescentes (Tesis Doctoral). Valencia.

Felce Y Perry (1995, Citado Por Urzua M.2012), Calidad De Vida: Una Revisión Teórica Del Concepto. Recuperado De:  
<http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Felce, D. &. (1995). Quality Of Life: Its Definition And Measurement. . *Research In Developmental Disabilities*, 16, 51 – 74.

García, C. H. (2006). *La Medición En Ciencias Sociales Y En La Psicología*. En Landeros Hernández, René; González Ramírez Mónica. Estadística Con SPSS Y Metodología De La Investigación. México: Trillas.

Guillen (1997 Citado Por Grimaldo, 2012) Calidad De Vida En Estudiantes De Secundaria De La Ciudad De Lima. Recuperado De  
[Ttp://Www.Researchgate.Net/Profile/hmirian\\_grimaldo2/publication/234016018\\_avances\\_en\\_psicologa/links/0fcfd50e48f011f535000000.pdf](http://Www.Researchgate.Net/Profile/hmirian_grimaldo2/publication/234016018_avances_en_psicologa/links/0fcfd50e48f011f535000000.pdf)

Grimaldo m.,(2010) calidad de vida y estilo de vida saludable en un grupo de estudiantes de posgrado de la ciudad de lima,

en:<http://www.redalyc.org/pdf/801/80115648003.pdf>(el 22 de mayo del 2014)

Grimaldo, m. (2012). calidad de vida en estudiantes de secundaria de la ciudad de lima. *av. psicol.*

Guillen. (1997). obtenido de [http://www.researchgate.net/profile/hmirian\\_grimaldo2/publication/234016](http://www.researchgate.net/profile/hmirian_grimaldo2/publication/234016)

Herrada, a. (2014). *relación entre el clima social familiar y la calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la institución educativa san antonio. piura.*

Hernández, h., fernández, c. & baptista p. (2006). metodología de la investigación. ed. mcgraw–hill interamericana de méxico, s.a. de c.v.

Higuita, l. y. (2014). *perfil de calidad de vida de adolescentes de instituciones educativas públicas de la ciudad de medellín. medellín.*

Uppert, f. &. (2003). evidence for the independence of positive and negative well – being : implications for quality of life. *british journal of health psychology*, 8, 107 – 122.

Jímenez, n. (2018). *calidad de vida en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de la i.e. ignacio marino-piura 2016. piura.*

Kreimerman, n. (1996). métodos de investigación para tesis y trabajos semestrales (3era ed.). méxico, d. f.: trillas.

Mansilla, m. ( 1989). *los niños de la calle*. lima: talleres gráficos.

Marquesa c., (2005) preocupaciones vitales en estudiante universitarios relacionado con bienestar psicológico y modalidades de afrontamiento,

en:file:///c:/users/usuario/downloads/dialnet.

Preocupaciones vitales en estudiantes universitarios re2147165.pdf 22 de mayo del 2014)

Lawton (1983 y 1991; citado alonzo chávez uribe 2006), el bienestar psicológico y su influencia en el rendimiento académico de estudiantes del nivel medio superior. recuperado de [http://digeset.ucol.mx/tesis\\_posgrado/pdf/alfonso\\_chavez\\_uribe.pdf](http://digeset.ucol.mx/tesis_posgrado/pdf/alfonso_chavez_uribe.pdf)

Organización mundial de la salud (2011), informe mundial de la discapacidad, en:[http://www.conadis.gov.ar/doc\\_publicar/informe%20mundial/informe%20mundial.pdf](http://www.conadis.gov.ar/doc_publicar/informe%20mundial/informe%20mundial.pdf)(22 de mayo del 2014)

Olson y barnes (citado por grimaldo 2011) calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de lima, en:<http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v17n2/a07v17n2.pdf> (11 de noviembre del 2014)

Papalia, d. (1994). psicología. madrid, perez v, de juanas o., elena m, limón j, lancho m., ortega á. y muelas p. calidad de vida en personas adultas y mayores.2013. recuperado de:<https://books.google.com.pe/books?id=l6vqtmbercc&pg=pa295&lpg=pa295&dq=borthwick-duffy>

Pichardo, m., fernández, h. & amezcua, j. (2002). revista de psicología general y aplicada. issn: 0373 – 2002 .universidad de granada. españa. importancia del clima social familiar en la adaptación personal y social de los adolescentes. ed: promolibro v.55 fasc.

- Patrick, d. e. (1993). *health policy, quality of life: health care evaluation and resource allocation*. new york: oxford university press.
- Quiceno, j. m. (2008). calidad de vida relacionada con la salud infantil: una aproximación. *psicología & salud*, 18, 37-44.
- Recinto de bayamón puerto rico. ed. caiwrosch&scheier (2003 citado por urzúa m.2012), calidad de vida: una revisión teóricadel concepto. recuperado de: <http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>
- Riso, w. (2002) cuestión de dignidad. bogotá, colombia: editorial norma. 170 p.
- sabino c. (1994) como hacer una tesis. caracas. edit. panapo.
- Rodríguez, j. p. (2000). diferencias en la calidad de vida: un estudio longitudinal de pacientes de cáncer recibiendo tratamiento de quimioterapia. *anales de psicología*, 16,111-122.
- Sánchez (1998, citado por torres acuña, 2003), utilización de internet y bienestar psicológico en estudiantes universitarios de alto y bajo nivel de acceso a la tecnología de información por computadora
- Sánchez y Reyes(2006).*metodología y diseños de la investigación científica*; Perú.recuperado de [http://digeset.ucol.mx/tesis\\_posgrado/pdf/alfonso\\_chavez\\_uribe.pdf](http://digeset.ucol.mx/tesis_posgrado/pdf/alfonso_chavez_uribe.pdf)
- Schwartzmann, l. (2003). calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. *ciencia y enfermería*, 2, 9-21.
- Shalock, r. l. (1996). the quality of children's lives. *en a. h. fine y n. m. fine (eds.)*, pp. 83-94.
- Sotelo, n. (2013). *diferencias con respecto a la calidad de vida en niños y adolescentes*

*escolarizados de lima y las zonas rurales de ancash. lima.*

Summers, j. p. (2005). conceptualizing and measuring family quality of life. . *journal of intellectual disability research*, 49, 2, 777-783.

Uribe, p. (2016). *diferencia entre el nivel de calidad de vida de estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución pública y una privada de lima metropolitana. lima.*

Urzúa, a. (2010). calidad de vida relacionada con la salud: elementos conceptuales. *revista médica de chile*, 138, 341-348.

Vásquez f. (2005) *pregúntale al ensayista. santa fe de bogotá. edit. kimpres.*

Villamil m. (2009) *cómo preparar una bibliografía según el manual apa.*

Zimmerman, b. j. (1995). self-monitoring during collegiate studying: an invaluable tool for academic self-regulation. *new directions in college teaching and learning: understanding self-regulated learning.*, pp. 13-27.

Zimmer, gembeck y locke (2007). la socialización de los adolescentes frente: las relaciones en el hogar y la escuela. *diario de la adolescencia*, vol. 30.

Zurro, m. (1999) "atención primaria". cuarta edición. harcourt-brace.

## **ANEXOS**

## ESCALA

Nombre.....

Edad: ..... Año de estudios.....

Centro educativo.....

Fecha.....

A continuación, te presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de tu vida.

Lee cada una de ellas y marca la alternativa que consideres conveniente. Recuerda que no hay respuestas correctas, ni incorrectas.

<b>Que satisfecho estás con:</b>	<b>ESCALA DE RESPUESTAS</b>			
	1 insatisfecho	2 Un poco satisfecho	3 Más o menos satisfecho	4 Bastante satisfecho
<b>HOGAR Y BIENESTAR</b>				
<b>ECONOMICO</b>				
1. Tus actuales condiciones de vivienda				
2. Tus responsabilidades en la casa.				
3. La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas				
4. La capacidad de tu familia				



para date lujos				
5. La cantidad de dinero que tienes para gastar				
<b>AMIGOS, VENCIDARIO Y COMUNIDAD</b>				
6. Tus amigos				
7. Las facilidades para hacer compras en tu comunidad				
8. La seguridad en tu comunidad				
9. Las facilidades para recreación (Parque, campos de juegos, etc.)				
<b>VIDA FAMILIAR Y FAMILIA ESTENSA</b>				
10. Tu familia				
11. Tus hermanos				

12. El número de hijos en tu familia				
13. Tu relación con tus parientes				

(Abuelos, tíos, primos...)					
<b>EDUCACION Y OCIO</b>					
14. Tu actual situación escolar					
15. El tiempo libre que tienes					
16. La forma como usas tu tiempo libre					
<b>MEDIOS DE COMUNICACION</b>					
17. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión					
18. Calidad de los programas de televisión					
19. La calidad de cine					
20. La calidad de periódicos y revistas					
<b>RELIGION</b>					
21. La vida religiosa de					

tu familia					
22. La vida religiosa de tu comunidad					
<b>SALUD</b>					
23. Tu propia salud					
24. La salud de otros miembros de la familia					

**PUNTAJE DIRECTO:** .....

**PERCENTIL** : .....

**PUNTAJE T** : .....



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**  
"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Piura, 05 de Mayo del 2017

**OFICIO N° 056-2017-Coord.Ps.-Filial Piura/ULADECH - CATOLICA**

Señora:

Lic. Vilma Benites Encalada

**Director I.E.P SAN VICENTE DE PAUL**

*Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo, y al mismo tiempo manifestarle que entre las políticas de mejoramiento de la calidad de la formación académica que la "Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote", ofrece a sus alumnos, se propicie la participación cada vez más estrecha con las instituciones.*

*En este sentido permitame presentarle a los estudiantes matriculados en el VIII ciclo de la carrera profesional de Psicología de esta casa superior de estudios. Así mismo solicito a usted brindar las facilidades para que realicen investigación de campo del curso Tesis en la Institución que Usted dignamente dirige, los alumnos son:*

VILCHEZ SULLON KENLLU  
CASTRO COLOMA MARITZA

CODIGO 0823122065  
CODIGO 1212061043

*Agradeciendo la atención que le brinde al presente, me despido de usted, reiterándole mi especial consideración y estima personal.*

Atentamente,

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
I.E.P. SAN VICENTE DE PAUL  
*Vilma Benites Encalada*  
Lic. A. Benites Encalada

PS-5-17

