



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**

**CALIDAD DE VIDA EN LAS ALUMNAS DE PRIMER A
QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, TURNO TARDE,
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAP FAP JOSÉ
ABELARDO QUIÑONES CASTILLA – PIURA, 2017.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTOR:

BACHILLER. FABIOLA NARCISA JIMENEZ MIRANDA

ASESOR:

MGTR. SERGIO ENRIQUE VALLE RÍOS

PIURA – PERÚ

2018

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Mgtr. Carmen Patricia Eras Vines
Presidente

Mgtr. Susana Velásquez Temoche
Miembro

Mgtr. Kelly Yanet Munárriz Ramos
Miembro

Mgtr. Sergio Valle Ríos
Asesor

DEDICATORIA

A Dios por la sabiduría y fortaleza que me ha dado en este Proyecto de investigación.

A mis padres por ser ejemplo de prevalencia y esfuerzo contante en la vida, y por demostrarme en todo momento que con dedicación se logra todas las metas que uno anhela en la vida

A mi hermano Wilder por haberme apoyado en todo momento y por su constante apoyo brindado en esta etapa de la elaboración de mi tesis

A mi tía Miriam por todo su cariño, apoyo y consejos brindados en el transcurso de esta etapa de formación académica, para a futuro poder llegar hacer una gran profesional.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, teniendo un diseño de estudio no experimental, transaccional, descriptivo, se realizó con el propósito de determinar la calidad de vida en las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones – Piura, 2017. Ubicado en el AAHH Los Almendros Castilla – Piura, la cual consta con una población de 236 alumnas, utilizando los criterios de exclusión e inclusión trabajando con una muestra constituida por 200 alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria turno tarde. Para la recolección de datos, se aplicó el instrumento de Escala de Vida de Olson y Barnes, utilizando criterios de inclusión y exclusión. La descripción se elaboró de acuerdo a la dimensión de calidad de vida y sus factores: Los resultados indican que en el factor hogar y bienestar económico, así mismo en el factor amigos y vecindario las alumnas se ubican en la categoría tendencia baja calidad de vida, sin embargo, en el factor vida familiar y familia extensa, factor religión, factor educación y ocio las estudiantes se ubican en calidad de vida óptima. Concluyendo que la mayoría de las estudiantes mujeres de primer a quinto grado se ubican en una categoría de 65.0% mala calidad de vida.

Palabras claves: Adolescencia, Calidad de vida

ABSTRACT

The present research work, of a quantitative type of descriptive level, having a design of non-experimental, transactional, descriptive study, was carried out with the purpose of determining the quality of life in the students of First to Fifth grade of secondary of the Educational Institution CAP FAP José Abelardo Quiñones - Piura, 2017. Located in the AAHH Los Almendros Castilla - Piura, which has a population of 236 students, using exclusion and inclusion criteria working with a sample of 200 students from First to Fifth Grade of high school late shift. For data collection, the Olson and Barnes Scale of Life instrument was applied, using inclusion and exclusion criteria. The description was made according to the dimension of quality of life and its factors: The results indicate that in the household and economic well-being factor, likewise in the friends and neighborhood factor, the students are placed in the category of low quality of life, However, in the factor of family life and extended family, factor religion, factor education and leisure, students are located in optimal quality of life. Concluding that the majority of female students from first to fifth grade are placed in a 65.0% poor quality of life.

Key words: adolescence, quality of life

INDICE DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR Y ASESOR.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
CONTENIDO.....	vi
INDICE DE GRAFICOS.....	vii
INDICE DE FIGURAS.....	viii
I.INTRODUCCION.....	1
II REVISION DE LITERATURA.....	7
III. HIPOTESIS.....	69
IV.METODOLOGIA	71
4.1 Diseño de investigación	71
4.2 Población y Muestra.....	72
4.3 Definición y Operacionalización de la variable.....	73
4.4 Técnicas e Instrumentos.....	76
4.5 Plan de Análisis.....	78
4.6 Matriz de consistencia.....	79
4.7 Principios Éticos.....	82
V RESULTADOS.....	83
5.1. Resultados.....	83
5.2 Análisis de los Resultados.....	91
VI CONCLUSIONES.....	98
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	100
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	101
ANEXOS.....	111

INDICE DE TABLAS

Tabla I "Calidad de vida en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura 2017	83
Tabla II "Calidad de vida en el factor Hogar y Bienestar Económico, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura 2017	84
Tabla III "Calidad de vida en el factor Amigos, Vecindario y Comunidad, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura 2017	85
Tabla IV "Calidad de vida en el factor Vida Familiar y Familia Extensa, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura 2017	86
Tabla V "Calidad de vida en el factor Educación y Ocio, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura 2017	87
Tabla VI "Calidad de vida en el factor Medios de Comunicación, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura 2017	88
Tabla VII "Calidad de vida en el factor Religión, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura 2017.....	89
Tabla VIII "Calidad de vida en el factor Salud, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura 2017.....	90

INDICE DE FIGURAS

FIGURA 01 "Calidad de vida en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura, 2017.....	83
FIGURA 02 "Calidad de vida en el factor Hogar y Bienestar Económico, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura, 2017	84
FIGURA 03 "Calidad de vida en el factor Amigos, Vecindario y Comunidad, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura, 2017	85
FIGURA 04 "Calidad de vida en el factor Vida Familiar y Familia Extensa, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura, 2017	86
FIGURA 05 "Calidad de vida en el factor Educación y Ocio, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura, 2017	87
FIGURA 06 "Calidad de vida en el factor Medios de Comunicación, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura, 2017	88
FIGURA 07 "Calidad de vida en el factor Religión, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura, 2017	89
FIGURA 08 "Calidad de vida en el factor Salud, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones", Castilla – Piura, 2017.....	90

I. INTRODUCCION

La presente investigación se titula “Calidad de vida en las alumnas de Primero a Quinto grado de Secundaria de la I.E CAP FAP José Abelardo Quiñones – Piura, 2017. Se empleó la metodología de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, teniendo un diseño de estudio no experimental, Transeccional, descriptivo. La muestra serán las alumnas de primer a quinto grado de Secundaria de la I.E CAP FAP José Abelardo Quiñones – Piura, 2017. Para llevar a cabo este proyecto se seleccionó la I.E CAP FAP José Abelardo Quiñones, ubicada en el AAHH Los Almendros Castilla – Piura.

Albergando alumnos en sus tres niveles académicos inicial, primaria y secundaria, y cuenta con una población estudiantil de más de 1 mil 500 estudiantes, que se encuentran distribuidos en dos turnos mañana y tarde, en el cual trabajaremos con las alumnas de primer a quinto grado de turno de tarde.

Ya que se ha podido observar la presencia de delincuencia, drogas, pandillaje y familias disfuncionales, donde la calidad de vida de dichos estudiantes se ve afectada por factores de tipo personal, social, educativo y ambiental, así como el bienestar físico y psicológico.

Se busca indagar en que categoría se encuentra la calidad de vida de las estudiantes de dicha institución educativa, como es que el entorno social, económico, educativo y ambiental, puede influir en su propia forma de ser, de pensar o de proyectarse marcándose metas que en un futuro pueden llegar a ser beneficiosas para su desarrollo personal.

Al hablar de calidad de vida, nos referimos a un concepto que hace alusión a

varios niveles de la generalidad, desde el bienestar social o comunitario hasta ciertos aspectos específicos de carácter individual o grupal. Por lo tanto, calidad de vida tiene diferentes definiciones desde el aspecto social, familiar, educativo y político hasta el relacionado a la salud. (Instituto Nacional de Ciencias Médicas)

La calidad de vida designa las condiciones en que vive una persona que hacen que su existencia sea placentera y digna de ser vivida, o la llenen de aflicción. Es un concepto extremadamente subjetivo y muy vinculado a la sociedad en que el individuo existe y se desarrolla. En un ambiente rural, sin adelantos técnicos, donde las personas viven una vida más de acuerdo con la naturaleza y alejados del progreso, sentirán satisfechas sus necesidades con menores recursos materiales. (Cummins, 2010)

Como podemos ver la calidad de vida en el ser humano es fundamental para lograr sus propósitos, en especial en los adolescentes que son los más vulnerables ante una mala calidad de vida.

Sin embargo, el tener una buena calidad de vida en un estudiante es muy importante ya que ayudará a fomentar un buen futuro lleno de metas y propósitos, esto debe de estar basado en normas, valores y sobre todo tendrá una base fundamental que es una buena educación para su formación profesional. Es importante también que esta formación esté basada en bienestar social relacionado con buenas amistades, orientación de la familia y una comunidad formada por buenos principios éticos. (Moreno F. 2015)

Por otro lado, surge la necesidad de conocer las razones del porqué un individuo no sale adelante por su propio bien o por el bien común, de cómo

la sociedad suele influir en sus inquietudes y nuevos conocimientos, por tal motivo este estudio Calidad de vida nos ayudará a conocer más sobre la variable de la calidad de vida de los estudiantes y como suelen ser afectados ante una mala sociedad.

Debido a la situación problemática descrita anteriormente, se planteó la siguiente pregunta :

¿En qué categoría de calidad de vida se encuentran las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, de la I.E. CAP FAP Jose Abelardo Quiñones, Castilla, Piura, 2017?

Para dar respuesta a esta problemática se planteó el siguiente objetivo general: Identificar la categoría de calidad de vida en las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “Jose Abelardo Quiñones”, Castilla - Piura, 2017.

Así mismo se tendrá en cuenta los siguientes objetivos específicos

Describir la calidad de vida en el Factor Hogar y Bienestar Económico en las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, de la I.E. CAP FAP “José Abelardo Quiñones”, Castilla - Piura, 2017.

Describir la calidad de vida en el factor amigos, vecindarios y comunidad en las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, de la I.E. CAP FAP “José Abelardo Quiñones”, Castilla - Piura, 2017.

Describir la calidad de vida en el factor de vida familiar y familia extensa en las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, de la I.E. CAP FAP “José Abelardo Quiñones”, Castilla - Piura, 2017.

Describir la calidad de vida en el factor educación y ocio en las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, de la I.E. CAP FAP “José Abelardo Quiñones”, Castilla - Piura, 2017.

Describir la calidad de vida en el factor medios de comunicación en las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, de la I.E. CAP FAP “José Abelardo Quiñones”, Castilla - Piura, 2017.

Describir la calidad de vida en el factor religión en las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, de la I.E. CAP FAP “Jose Abelardo Quiñones”, Castilla - Piura, 2017.

Describir la calidad de vida en el factor salud en las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, de la I.E. CAP FAP “Jose Abelardo Quiñones”, Castilla - Piura, 2017.

La presente investigación se realizó porque se ha podido apreciar que en los alrededores de la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones”, Castilla - Piura, 2017, hay mucha delincuencia, donde abundan la droga, el pandillaje y el maltrato familiar, poniendo en riesgo la vida y los valores de las alumnas de dicha Institución, fomentando el desequilibrio en su formación académica y su futuro profesional, para así poder trabajar en un plan de mejora en la calidad de vida de las alumnas fortaleciendo sus debilidades en el ambiente educativo, en el ambiente familiar y su ambiente social, logrando mejorar valores y dando una orientación vocacional para su futuro profesional.

Esta investigación será útil para la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones”, Castilla - Piura, la comunidad científica y a la comunidad, ya que no hay investigaciones previas en Piura sobre esta variable psicológica.

El presente trabajo de investigación, es de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, teniendo un diseño de estudio no experimental, transaccional, descriptivo, los resultados indican que en el factor hogar y bienestar económico, así mismo en el factor amigos y vecindario las alumnas se ubican en la categoría tendencia baja calidad de vida, sin embargo, en el factor vida familiar y familia extensa, factor religión, factor educación y ocio las estudiantes se ubican en calidad de vida óptima. Concluyendo que la mayoría de las estudiantes mujeres de primer a quinto grado se ubican en una categoría de 65.0% mala calidad de vida.

Posteriormente, se dará a conocer detalladamente cada uno de los capítulos donde se encontrarán datos relevantes en relación al desarrollo de la presente investigación:

En el **capítulo I**, tenemos la Introducción, en este capítulo encontraremos los datos introductorios, el Planteamiento del Problema la Caracterización del Problema , Enunciado del Problema, los Objetivos y Justificación de la presente investigación.

En el **capítulo II**, enmarca la Revisión literaria, donde se puede apreciar los Antecedentes, Bases Teorías, Marco Conceptual

En el **capítulo III**, encontramos Hipótesis en cuanto a la Variable de calidad de vida.

En el **capítulo IV**, nos muestra la Metodología en base al Tipo y Nivel de la investigación, Diseño de la investigación, Población, Muestra , Definición y Operacionalización de la variable, plan de análisis, matriz de consistencia, así mismo la Técnica e Instrumento utilizado.

Capítulo V, contiene los Resultados y Análisis de Resultados de esta investigación, el cual son detallados de manera cuantitativa y cualitativa , acompañando a las citas estudios e investigaciones de referencia.

Para concluir, tenemos el **Capítulo VI**, donde encontraremos las Conclusiones de la investigación. así mismo podemos encontrar las Referencias Bibliográficas y Anexos que se han tenido en cuenta para la realización de la presente investigación.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Al revisar estudios a nivel local, nacional e internacional relacionados con el problema y/o variable de la investigación encontramos los siguientes:

a) Antecedentes Internacionales

Lima M., Martínez J, Guerra M., Vargas A. y Lima-Rodríguez J. (2016). Realizaron un estudio científico el cual tuvo como objetivo conocer la calidad de vida y su relación con estilos de vida en adolescentes de educación secundaria. Se utilizó el método observacional transversal con 256 estudiantes de 12 a 17 años de edad, de la provincia de Sevilla (España). Se utilizaron modelos de regresión lineal múltiple ($p < 0,05$). Los resultados arrojaron que los chicos presentan mayor puntuación en diversas dimensiones de Calidad de Vida, relacionándose inversamente el ser chica y la Calidad de Vida física, psicológica, familiar y el índice general de Calidad de vida ($p < 0,05$). El funcionamiento familiar y la realización de actividad física se asociaron fuertemente a una mejor Calidad de Vida, en todas sus dimensiones. Los modelos multivariados fueron estadísticamente significativos y explicaron desde el 11% de variabilidad de la Calidad de Vida social hasta el 35% del Índice general de Calidad de vida. Los hallazgos podrían ser útiles para el desarrollo de intervenciones de promoción de la

salud escolar dirigidas a promover estilos de vida saludables y Calidad de Vida.

Pérez A. (2015). Realizó un estudio de la Calidad de Vida de los adolescentes que residen en la ciudad de Caracas – Venezuela. En la investigación se trabajó con una muestra de 801 estudiantes para el período académico 2012-2013, media de edad 15,90 y DE=0,95. La distribución estuvo conformada por 46.94% mujeres y 53.06 varones; de igual forma, el 48.69% estudiaba en colegios estatales y el 51.31% estudiaba en colegios privados. Se utilizó un estudio correlacional con diseño no experimental de corte transversal, utilizando dos instrumentos, el Well-being index (Cummins, 2001) y, la escala de satisfacción con la vida en el país (Tonon, 2009). Los resultados más destacados muestran una mayor satisfacción en los estudiantes de colegios estatales en comparación con los estudiantes de colegios privados en todos los indicadores considerados. Los indicadores con mayor satisfacción en la dimensión bienestar personal fueron la salud, y las creencias espirituales y religiosas, en la dimensión bienestar nacional fue la satisfacción con la posibilidad de hacer negocios, por el contrario, los de menor satisfacción, fueron la seguridad nacional (seguridad en la vía pública) y la satisfacción con el gobierno; en relación con éste último indicador, se observó valores bajos también en la “satisfacción con las decisiones del gobierno para atender a las necesidades de la población” mostró el valor más bajo con respecto

a los resultados que implican las acciones del gobierno. Estos dos últimos indicadores también mostraron correlación positiva con la variable “edad”.

Quiceno J. (2014) El objetivo de este estudio de la presente investigación fue comparar las relaciones de las fortalezas personales y las emociones negativas sobre la calidad de vida de 686 adolescentes escolarizados de la ciudad de Bogotá, Colombia, según el sexo y el estrato socioeconómico. Instrumentos: escala de resiliencia adolescente ARS, escala de auto trascendencia adolescente STS, escala subjetiva de felicidad SHS, test de orientación de vida en jóvenes YLOT, inventario de depresión infantil CDI, inventario infantil de estresores cotidianos IIEC y The KIDSCREEN-52. Los resultados mostraron niveles moderados en calidad de vida y resiliencia, y niveles bajos de emociones negativas. El análisis de regresión lineal múltiple indicó que las fortalezas personales y las emociones negativas pesan sobre la calidad de vida más en los hombres y en el estrato socioeconómico medio y alto. Conclusión: la calidad de vida en adolescentes es mediada por la auto trascendencia, la felicidad y emociones negativas como depresión.

b) Antecedentes Nacionales

Toledo P.(2016). La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los estilos de agresividad escolar y calidad de vida en escolares de 4° y 5° grado del nivel secundario de instituciones educativas del distrito de los Olivos, 2016. La investigación es de tipo básica, nivel descriptivo correlacional, pues se llegó a describir la relación entre las variables con un diseño no experimental, y de corte transversal. La muestra probabilística estuvo conformada por 519 estudiantes de ambos sexos. Para medir los estilos de agresividad escolar se empleó el Cuestionario de Agresividad BUSS-PERRY de 29 Ítems, para recopilar los datos de la variable Agresividad, así mismo, para medir la Calidad de vida se empleó el instrumento KIDSCREEN-52. Sobre las bases de las ideas expuestas se releva la relación significativa entre la agresividad escolar y las dimensiones de la calidad de vida de los alumnos del 4° y 5° grado de nivel secundario de las Instituciones Educativa del distrito de los Olivos, 2016; a todo ello se observa que los adolescentes escolares muestran un nivel medio (61.1%), así mismo un 36.8%, solo el 2.1% de nivel bajo sobre la agresividad escolar. Al mismo tiempo la calidad de vida es de (73.3%) en un nivel bueno, seguido de sentimiento con el (42%), el ambiente familiar de 33.2% y ambiente escolar de 23.2% se encuentra en un nivel muy bueno.

Chicchon A. (2015) El presente estudio de investigación de tipo descriptivo correlacional, tuvo el propósito de determinar la relación entre los factores de riesgos laborales con la calidad de vida en adolescentes trabajadores de la vía pública Trujillo, durante los meses de marzo a junio del 2015; el universo muestral estuvo conformada por 30 adolescentes que trabajan en las principales avenidas de la ciudad de Trujillo, a quienes se les aplicó un cuestionario que permitió valorar los factores de riesgos laborales y un test que facilitó la medición de la calidad de vida de los adolescentes participantes, instrumentos que fueron validados mediante juicio de expertos y prueba piloto, el primero presento una confiabilidad de 0,75 y el segundo de 0,81. Los resultados obtenidos evidencian que los factores de riesgos laborales en adolescentes trabajadores de la vía pública fue alto en un 36.6%; muy alto y moderado en un 26.7% respectivamente y bajo en un 10%; la calidad de vida fue no óptima en un 80% y solo el 20% óptima. Demostrando que existe una relación estadística significativa entre las variables factores de riesgo laborales y la calidad de vida en los adolescentes de la vía pública ($\chi^2=8.4328$ y $p=0.0379$)

Grimaldo M. (2014) realizó el siguiente estudio con el objetivo de la presente investigación es identificar y comparar los niveles de calidad de vida en los dominios bienestar económico, amigos, vida familiar y hogar, pareja, ocio, medios de comunicación, religión y salud de la calidad de vida, según sexo e ingreso económico, en una muestra conformada por 198 adolescentes de los cuales el 73,2% eran mujeres y 26,8% varones, estudiantes de una escuela de la ciudad de Lima. El instrumento utilizado fue la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes (1982). Los resultados se expresaron a partir de medias, observándose que los participantes se ubicaron en un nivel de calidad de vida buena en todos los dominios evaluados. Para examinar las diferencias, se aplicó un MANOVA, encontrando que la interacción entre sexo e ingreso no fue estadísticamente significativa. Se aplicó un ANOVA un variado y se halló que el efecto principal del ingreso económico resultó ser estadísticamente significativo, de tal manera que los que tenían más ingresos económicos percibían que su calidad de vida en el dominio bienestar económico era mejor. En el dominio pareja, las puntuaciones más bajas ocurrieron en los que obtenían más bajos ingresos económicos.

c) Antecedentes Locales

Chira A. (2018) La presente investigación realizada tiene como objetivo, identificar la categoría de calidad de vida en los estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la I.E “La Alborada”-Piura, 2016; donde la metodología empleada está en marcada dentro del tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, usando un diseño de estudio no experimental, transeccional. Teniendo como población a los estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa “La Alborada”-Piura, 2016. A los cuales les fue aplicado el instrumento Escala de Calidad de Vida de Olson& Barnes, dando como resultado que la categoría de calidad de vida en los estudiantes de primera quinto grado de secundaria de la I.E “LaAlborada”-Piura,2016 es Tendencia a Baja Calidad de Vida con un 49,41% de los evaluados. Es decir, que los participantes en general tienen una perspectiva negativa de su situación con respecto a los diferentes factores que engloba la Calidad de Vida, desde su perspectiva se consideran poco satisfechos con las vivencias en los diferentes dominios que involucra la Calidad de Vida.

Jimenez 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 consideran insatisfechas con las vivencias en los diferentes dominios que involucra la calidad de vida.

Cueva C. (2018) La presente investigación tuvo como finalidad determinar los niveles de calidad de vida en los estudiantes de primero a quinto año del nivel secundario de la Institución Educativa Los algarrobos, Piura, 2016. Su población evaluada fue 170 estudiantes adolescentes, se empleó una metodología de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, teniendo un diseño de estudio no experimental, transeccional, descriptivo. Los criterios de exclusión, fueron de sexo femenino y de estudiantes no asistentes a la Institución Educativa los días de evaluación. Para obtener los resultados de esta investigación se aplicó la escalada de calidad de vida de Olson & Barnes, la cual al ser corregida y habiendo procesado los resultados nos permitió encontrar las variables correspondientes a los niveles de calidad de vida en los adolescentes de dicha institución educativa las cuales determinan una significativa existencia de niveles de Mala calidad de vida y Tendencia a baja calidad de vida en los adolescentes evaluados.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Calidad de Vida

A). ¿Qué es calidad de vida?

Según Olson y Barnes (1982), la calidad de vida es una situación social y personal que permite satisfacer los requerimientos humanos, tanto en el plano de las necesidades básicas y sociales, como en el de las necesidades espirituales.

Desde la segunda mitad del siglo XX hasta nuestros tiempos, el concepto “Calidad de Vida” ha llegado a obtener un rol fundamental en los avances producidos en las ciencias sociales. Citado por Monardes C, Gonzales F y Soto F (2011) Ha dejado de ser un constructo filosófico y/o sociológico, a definirse y concretarse en las prácticas profesionales de los servicios sociales, la salud y la educación. Citado por Monardes C, Gonzales F y Soto F (2011).

Las investigaciones surgidas desde esta perspectiva han intentado definir y comprender qué es la Calidad de Vida, determinando las dimensiones que abarca, profundizando en sus indicadores más relevantes y clarificando la manera en que interviene en los diferentes sistemas humanos. A partir de esto, se ha trabajado en la búsqueda de estrategias para medir la Calidad de Vida de las personas y así obtener resultados que informen sobre las intervenciones realizadas y guíen las

propuestas futuras. Citado por Monardes C. Gonzales F y Soto F (2011)

Todos estos avances han contribuido a una evolución significativa del concepto durante los últimos 30 años. Así, inicialmente, en los años 80 y 90, la Calidad de Vida era entendida como una noción sensibilizadora, guía y referencia de lo que era valorado desde la perspectiva individual (Verdugo y Schalock, 2009). Sin embargo, en la actualidad, se ha extendido su rol, pasando a constituirse en un marco de referencia conceptual, un constructo social, y un criterio para evaluar la validez y eficacia de las estrategias de mejora de la calidad. Así, Calidad de Vida es un agente de cambio social cuyo fin último es mejorar las condiciones y circunstancias objetivas de la vida de las personas (Schalock 2008; Schalock y Verdugo, 2006). Citado por Monardes C, Gonzales F y Soto F (2011)

B) Definición de calidad de vida

El concepto calidad de vida no es nuevo. Siempre ha existido la preocupación y el interés por el bienestar y la felicidad de los individuos, lo cual ha llevado a que el término calidad de vida sea ampliamente utilizado, apareciendo frecuentemente tanto en conversaciones cotidianas e informales, como en el ámbito académico, investigaciones científicas y hasta en la política. Estas diferentes formas en que se utiliza el término

han impedido lograr una definición consensuada, surgiendo múltiples intentos para definirlo, lo que ha llevado a que muchas veces sea visto como un constructo ambiguo, difuso o complejo. Así, por una parte, calidad de vida es comprendida comúnmente como un adjetivo que califica la vida de manera positiva, basándose en la connotación del término “calidad” referida a “superioridad” o “excelencia”

(Galloway y Bell, 2006). Citado por Guzmán Calderon

Pedro (2018)

Por otra parte, su uso en la investigación lleva a que las distintas disciplinas, y los diferentes objetivos y contextos de los estudios influyan en la manera como es comprendido y definido el concepto. Así, el que la definición de Calidad de Vida está determinada por la disciplina desde la cual se estudia, llevará a que se otorguen diferentes grados de importancia a las contribuciones del individuo versus del entorno en la Calidad de Vida de cada persona. En esta perspectiva, la utilización del constructo Calidad de Vida de forma integral se basa en una visión más amplia de la vida, incluyendo las relaciones interpersonales, las situaciones de escuela, las metas en la vida, etc.

Así mismo el concepto de Calidad de Vida ha obtenido una gran vigencia en los últimos años, la cual es proveniente de dos principales hechos: “El primero hace referencia a la

conciencia colectiva adquirida de la responsabilidad común ante los hechos ambientales y ecológicos, aspecto que confiere al concepto su valor planetario, social comunitario y colectivo. La segunda surge de la preocupación por los aspectos cualitativos y cotidianos de la vida que el desarrollo económico sin más no puede garantizar, y que otorga al concepto su rostro más humano, atento a los pequeños detalles y a los aspectos más individuales de la existencia, como el dolor y la felicidad.” (Moreno B. y Ximénez -1996:1)

C) IMPORTANCIA DE LA CALIDAD DE VIDA

Calidad de vida tiene una gran importancia siendo 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. Un desglose por sectores indica que los avances de la medicina han hecho posible prolongar notablemente la vida, 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. 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 para los alumnos, 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 un criterio de máxima relevancia. (Shalock, 1996)

D) ELEMENTOS OBJETIVOS Y SUBJETIVOS DE CALIDAD DE VIDA

Una de las mayores controversias respecto al concepto Calidad de Vida tiene que ver con los aspectos objetivos y subjetivos que abarca, y en cómo este se articula. En un intento por clarificar las distintas posturas, y basándose en los planteamientos de Borthwick-Duffy, Felce y Perry propusieron un acercamiento teórico en el cual clasificaron las definiciones existentes.

La clasificación de definiciones propuesta por estos investigadores sería:

- Calidad de Vida entendida como las condiciones de vida de una persona, es decir, la suma de circunstancias objetivas, sin interpretaciones subjetivas.
- Calidad de Vida entendida como la satisfacción de la persona con sus circunstancias vitales, sin considerar las condiciones objetivas, lo cual representa el bienestar individual.
- Calidad de Vida entendida como la combinación entre las condiciones de vida y la satisfacción personal, lo cual permite considerar factores objetivos y subjetivos.

Finalmente, Calidad de Vida entendida como la combinación entre las condiciones de vida objetivas y la satisfacción personal, ponderadas por los valores, aspiraciones y expectativas del individuo.

De esta manera, es posible considerar indicadores objetivos y subjetivos, otorgándoles la importancia que el individuo concede a cada dominio.

E) PRINCIPIOS DE CALIDAD DE VIDA

Principios que guían la aplicación del constructo, los cuales apuntan hacia el incremento del bienestar subjetivo y psicológico de los individuos.

Dentro de estos principios, Schalock y colaboradores proponen los siguientes: La Calidad de Vida debe aumentar el bienestar personal.

- a. La Calidad de Vida debe aplicarse a la luz de la herencia cultural y étnica del individuo.
- b. La Calidad de Vida debe contribuir al cambio a nivel personal, de los programas, la comunidad y a nivel nacional, por lo que las investigaciones en Calidad de Vida deben tener una finalidad práctica.
- c. La Calidad de Vida debe aumentar el grado de control personal y oportunidades de los individuos en relación con sus actividades, intervenciones y contextos.
- d. La Calidad de Vida debe ser central en la recogida de evidencias, tanto para la identificación de predictores de una vida de calidad, como para la valoración del grado en que los recursos mejoran los efectos positivos.

Posteriormente, en el año 2005, Brown y Brown plantean nuevas orientaciones para la aplicación del constructo Calidad de Vida:

- e. La aplicación del concepto debe ser la base de las intervenciones y el apoyo
- f. La aplicación del concepto debe aumentar el bienestar de los individuos
- g. Dentro de un determinado contexto cultural
- h. La aplicación del concepto debe estar basada en la evidencia

F) FACTORES SOCIALES Y CALIDAD DE VIDA

En su concepción más amplia, la calidad de vida recibe la influencia de factores como empleo, vivienda, acceso a servicios públicos, comunicaciones, urbanización, criminalidad, contaminación del ambiente y otros que conforman el entorno social y que influyen sobre el desarrollo humano de una comunidad. En un estudio reciente sobre la calidad de vida en las 25 ciudades más grandes de la República Mexicana, se encuestó en forma aleatoria a 5 504 personas. Los entrevistados calificaron a sus respectivas ciudades en 12 rubros: a) oportunidades de empleo, b) vivienda, c) seguridad pública, d) servicios de salud, e) servicios educativos, f) calidad del aire, g) servicios públicos, h) actividades y centros culturales, i) trámites con autoridad local, j) infraestructura

urbana, k) áreas verdes y parques, y l) abasto de bienes básicos. El promedio ponderado de los 12 rubros dio un índice general de calidad de vida de 6.8, ubicando a la ciudad de Aguascalientes en el primer lugar con un porcentaje de 7.9, y a la Ciudad de México en último lugar, con 5.4 puntos. En los últimos años el crecimiento de la fuerza laboral analfabeta funcional en ciudades ha sido paralelo al crecimiento de la población rural que vive en condiciones de pobreza. La población rural que migra a zonas urbanas se caracteriza por carecer de servicios sociales, de salud, de vivienda y de infraestructura sanitaria. Las altas tasas de desempleo y violencia son las principales características que afectan a la población migrante que si trabaja lo hace en el sector informal, con salarios bajos, y sin los beneficios de la seguridad social. El nivel de educación influye para las oportunidades de empleo, el autocuidado y la salud en general. En el marco conceptual de conductas "riesgo" se encuentra el uso de tabaco, alcohol y drogas que imponen una amenaza a la salud, debido a sus consecuencias a corto y mediano plazo. En zonas marginadas, la pobreza deriva en falta de servicios, en desnutrición y en un mayor riesgo de adquirir enfermedades transmisibles. Todos estos factores sociales afectan negativamente tanto a la salud como a la calidad de vida de una persona en su comunidad. (Salud Pública México 2002)

G) ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA

“A partir de las diversas definiciones del concepto, se han desarrollado diferentes sistemas para evaluar la CV, existiendo, por un lado, estrategias que ponen énfasis en factores posibles de ser medidos objetivamente, y por el otro, métodos basados en la naturaleza subjetiva del constructo, y que, por lo tanto, defienden abordajes que puedan acercarse mejor a la experiencia del propio individuo.” Monardes, C, Gonzales, F Y Soto, F (2011).

Así, según Gómez-Vela (2004) citado por Monardes, C, Gonzales, F Y Soto, F (2011) “los enfoques de evaluación de la CV se pueden clasificar en: enfoques cuantitativos, cualitativos y pluralismo metodológico”.

H) CALIDAD DE VIDA EN EL CONTEXTO ESCOLAR

El concepto calidad de vida ha sido utilizado en el ámbito educativo sólo durante los últimos años, la escolaridad se concibe como una etapa sin identidad propia, cuya finalidad esencial es servir de transición y preparación para la vida adulta. Asimismo, este autor plantea que otra razón que explica el bajo impacto del concepto en el ambiente educativo es que las reformas que se han llevado a cabo durante los últimos años en esta área, se han relacionado con aspectos estructurales y

organizativos de las escuelas, dejando de lado las intervenciones relacionadas con las experiencias de los alumnos.

Sin embargo, resulta necesario señalar que a pesar de que el concepto calidad de vida no ha sido ampliamente utilizado en el ámbito educativo, algunos elementos vinculados a él ya han sido puestos en práctica en ese escenario. Esto se explica porque muchos de los avances en el contexto escolar, referidos a la forma de entender la educación, y principalmente, a la manera de abordar las necesidades educativas, han implicado cambios que van en la misma línea de los progresos en el ámbito de la calidad de vida.

Así, las dificultades escolares dejan de tener su única explicación en las características de los alumnos y se empiezan a buscar responsabilidades en la escuela, intentando identificar elementos de las mismas, que se vinculen a resultados positivos. Posteriormente, durante los años 90 del pasado siglo, los cambios en educación se vuelven más profundos y se comienza a cuestionar la relevancia y aceptabilidad social de los resultados educativos, los beneficios que suponen para los estudiantes y sus entornos, y el grado de incidencia sobre la calidad de vida de los alumnos (Schalock y Verdugo, 2003).

Dichos avances se han ido desarrollando desde los años 60 del siglo pasado, incrementándose y haciéndose más profundos con el Informe realizado en Inglaterra. Este informe planteó la necesidad de iniciar un movimiento integrador en las escuelas, el cual debía fomentar los mismos fines educativos para todos los alumnos, intentando terminar con la segregación de algunos estudiantes.

En dicha instancia se planteó que los establecimientos educacionales debían reconocer y responder a las diversas necesidades de sus alumnos, disponiendo de un continuo de apoyos y servicios para satisfacerlas. Asimismo, se abordó la necesidad de implementar nuevas técnicas educativas que estimularan y apoyaran la participación de todos los miembros de la clase, otorgando a las relaciones sociales y a los objetivos afectivos, la misma importancia que tienen los logros académicos. Adicionalmente, se puso énfasis en las necesidades y experiencias particulares de los estudiantes, y en promover la aceptación de las diferencias individuales.

Del mismo modo, el modelo de calidad de vida se articula de manera positiva con el concepto de “educación integral” que comienza a utilizarse en el ámbito escolar, el cual, según Schalock y Verdugo (2003), está orientado a un desarrollo global de los estudiantes, donde no sólo se aborden aspectos estrictamente académicos, sino que también se trabajen

elementos asociados a su bienestar global, con objetivos útiles para la vida en general. De esta manera, todos los elementos que se dirigen a una educación integral, tales como un currículum abierto y flexible, y una mirada longitudinal y sensible ante el desarrollo de los individuos, entre otros, también van en la línea de los planteamientos relativos a la calidad de vida de los estudiantes (Schalock y Verdugo, 2003).

Asimismo, las propuestas surgidas desde la “educación intercultural” han acercado el modelo de calidad de vida al mundo escolar, ya que este enfoque tiene como objetivo proporcionar al alumnado las competencias sociales necesarias para sus relaciones con los demás, así como el enriquecimiento multicultural propiciado por intercambios variados de comunicación y cooperación con otros. Así, esta práctica educativa pretende formar una competencia cultural que capacite a los estudiantes a desenvolverse en la sociedad actual.

Otro elemento que fomentó el cambio en la manera de concebir la educación fue la Declaración Universal sobre los Derechos de los Niños, la cual en el año 1989 proclamó una serie de derechos relativos a la educación de los menores. En esta instancia se señala que dentro de los objetivos de la educación se encuentra el desarrollo de la personalidad, las

aptitudes y la capacidad mental y física del niño hasta el máximo de sus posibilidades, el inculcar valores y la preparación para asumir una vida responsable en la comunidad (ONU, 1989).

Todos los planteamientos señalados previamente se relacionan con el modelo de calidad de vida en la medida que, al proponer una educación que responde a lo que cada alumno necesita y al fomentar la enseñanza de aprendizajes significativos (y no sólo vinculada al rendimiento académico), reconocen la importancia de las experiencias y percepciones de los estudiantes, siendo necesario abordar el grado de satisfacción que ellos experimentan con sus vidas para advertir los apoyos que requieren, planificar estrategias y metas individualizadas, evaluar los resultados de las intervenciones, y proponer cambios en la estructuración del sistema educativo (Verdugo, 2009). Así, evaluar la calidad de vida de los alumnos se vuelve fundamental para valorar el éxito o fracaso de la educación, y para obtener evidencias concretas que orienten los pasos a seguir.

A partir de lo anterior, el modelo de calidad de vida proporciona una referencia base y una guía conceptual para la realización de cambios curriculares, mejorar la planificación escolar y desarrollar otras transformaciones en los centros educativos, permitiendo, además, orientar los esfuerzos hacia

las verdaderas necesidades y deseos de los alumnos (Verdugo, 2009).

I) CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD

La calidad de vida relacionada 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”.

Depende en gran medida de los valores y creencias propios.

Tiene indicadores objetivos (indicadores sociales) y subjetivos (percepciones o estimaciones).

Inicialmente el concepto fue creado para realizar mediciones de corte económico y social.

De manera posterior, se introduce el concepto de, como una manera de evaluar la percepción subjetivo del individuo de la influencia que tiene la condición de su salud en su vida. Algunos de los conceptos que se le ha dado a este amplio constructo se plantean a continuación.

a. Patrick y Erickson (1993 citado en Schwartzmann, 2003) lo definen 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”.

b. Schumaker y Naughton la definen como la percepción subjetiva, influenciada por el estado de salud actual, de la capacidad para realizar aquellas actividades importantes para el individuo”.

c. Badía y Lizán la definen como la “percepción y vivencia que tiene el paciente frente a los efectos generados por una enfermedad determinada”.

d. Shumaker y Naughtozn 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”.

e. 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”.

Como se puede apreciar en las definiciones, éstas comparten en primer lugar la idea 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.

En relación 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.

Una de las maneras más utilizadas para evaluar la calidad de vida relacionada a la salud 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. Este cuestionario contiene ocho dominios que evalúan la afección de la enfermedad en los diferentes aspectos de la vida del individuo :

- 1.- Función física: actividades físicas (bañarse o vestirse).
- 2.- Rol físico: dificultades en el trabajo o actividades diarias por problemas físicos.
- 3.- Rol emocional: problemas en el trabajo o actividades diarias por problemas emocionales.
- 4.- Salud mental: nerviosismo y depresión.
- 5.-Dolor corporal: presencia o interferencia por el dolor
- 6.- Salud general: percepción subjetiva de la salud personal.

J) CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES

En primer lugar, Gómez-Vela y Verdugo (2006) hacen referencia a la utilidad del constructo en el estudio de esta etapa del ciclo vital, planteando que los diferentes procesos, cambios y desafíos que deben enfrentar los adolescentes, tanto en el ámbito personal como social, pueden afectar la Calidad de Vida que experimentan. Así, el autoconcepto, la autoestima, la madurez psicológica, las relaciones con el sexo opuesto o la aceptación del grupo de pares, pueden influir positiva o negativamente en la Calidad de Vida.

Lo anterior se ha visto corroborado por estudios que dan cuenta de relaciones positivas entre satisfacción vital y autoconcepto, extraversión, aceptación social, expectativas de logro, autoeficacia, madurez psicológica, autoestima y, por el contrario, relaciones negativas entre el bienestar percibido por los adolescentes, síntomas depresivos, soledad, estrés, ansiedad y afecto negativo durante esta etapa de la vida.

De manera adicional, e independiente de los procesos y cambios que los adolescentes viven durante este período, el nivel de satisfacción que experimentan con su vida influye en la forma de enfrentar situaciones conflictivas propias de su edad (por ejemplo, las relaciones con el otro sexo, la independencia del seno familiar, el futuro laboral, u otros

eventos estresantes), y al mismo tiempo, podría intervenir en la presencia o ausencia de conductas de riesgo, tales como, consumo de drogas, conductas violentas, embarazos no deseados, entre otras. Resulta evidente la utilidad y, más aún, la necesidad de investigar respecto a la calidad de vida de los adolescentes. Sin embargo, y a pesar de que el estudio científico de este concepto comenzó en los años 60 del siglo pasado, recién 30 años después surgió un interés genuino y serio por aplicar los conocimientos adquiridos a la investigación de la calidad de vida durante la adolescencia.

Así, mientras existen múltiples investigaciones orientadas al estudio de este constructo en otros grupos de población, en la adolescencia estos desarrollos son escasos y recientes.

En este sentido, Montañez (2007) plantea que existirían tres ámbitos en los que se han llevado a cabo evaluaciones relevantes del concepto de la calidad de vida en la infancia y adolescencia.

Estos son: el ámbito social, el sanitario, y en menor medida, el educativo. En el primero de ellos, la autora señala que se han realizado estudios para determinar las condiciones de vida de los menores, destacando las investigaciones de UNICEF, orientadas a la satisfacción de las necesidades básicas de niños, niñas y adolescentes, y el cumplimiento de sus derechos.

Por su parte, desde el ámbito sanitario, tal como se señaló previamente, se ha desarrollado el concepto “calidad de vida Relacionada con la Salud”, a partir del cual se han llevado a cabo importantes aportes en relación al bienestar de los menores, especialmente en lo que respecta a enfermedades crónicas.

k) INDICADORES DE CALIDAD DE VIDA EN LA ADOLESCENCIA

a. Relaciones Interpersonales, define a las relaciones valiosas con la familia, así como relaciones de amistad, interacciones sociales con conocidos o compañeros de clase; sin dejar de lado la calidad y satisfacción asociada a las relaciones interpersonales.

b. Bienestar Material, en relación con la alimentación, alojamiento, confort y estatus socioeconómico de la persona, así como sus ingresos y seguridad económica.

c. Desarrollo Personal, se hace referencia a las habilidades y capacidades que podrían brindar oportunidades formativas de crecimiento personal.

d. El Bienestar Emocional está relacionado con la satisfacción, felicidad, sensación de bienestar general, así como la percepción del cumplimiento de metas y aspiraciones personales. Involucra también las creencias relacionadas con la espiritualidad.

L) ¿POR QUÉ EVALUAR CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES ?

Después de revisar en profundidad el constructo calidad de vida y de identificar las enormes posibilidades que ofrece su utilización en la evaluación de las circunstancias vitales de los adolescentes y/o en el contexto escolar, es posible plantear que este modelo resulta idóneo para conocer la situación y las experiencias de los adolescentes. Lo anterior, tomando en cuenta que este constructo permite conocer, las condiciones en que éstos se desenvuelven y la forma en que experimentan y sienten sus situaciones vitales personales. Asimismo, la calidad de vida proporciona una mirada integral de las experiencias de los menores, objetiva y subjetiva, abordando todas las áreas de la vida que les resultan relevantes en este momento, todo lo cual permite contar con información amplia sobre las principales dificultades que enfrentan y las áreas donde es posible intervenir.

La posibilidad que ofrece el modelo de considerar los valores individuales y el grado de importancia que cada individuo le otorga a dichos ámbitos, lo que permite personalizar cada evaluación, desarrollando perfiles individualizados que orienten una intervención ajustada a las necesidades de cada sujeto. Permite plantear que, en el caso de los adolescentes, todas las dimensiones, el estatus laboral y socioeconómico de

la familia, así como nuevos patrones y posibilidades de consumo, todo lo cual influirá en el bienestar material de los adolescentes.

Asimismo, el estatus laboral de los progenitores puede verse mermado al estar obligados a aceptar trabajos muy por debajo de su nivel de cualificación profesional.

Respecto al bienestar físico, es posible pensar que puede verse afectado debido a las tensiones económicas y lo que en casos extremos puede llevar a desarrollar síntomas físicos.

También las relaciones interpersonales se pueden ver afectadas, en muchas ocasiones si han vivido separaciones familiares y reunificaciones complejas. También si es que los jóvenes han perdido a sus amigos, a la familia extensa y a todas las figuras significativas de sus primeros años. Todo lo anterior, destruye o les hace perder el contacto con la red social que ellos habían construido y los obliga a enfrentar todas las dificultades que implica la adolescencia, las que también experimentan importantes cambios en su estructura y funcionamiento, junto a elevados niveles de tensión y conflicto, sin mucho apoyo al que recurrir.

Todo lo anterior podría repercutir en la imagen que estos adolescentes tienen de sí mismos y sus capacidades, contribuyendo a cerrar el círculo de fracaso y abandono escolar.

Adicionalmente, las posibilidades de los adolescentes de decidir y sentir que pueden controlar sus vidas se verán mermadas, en la medida que el entorno les impedirá contar con información relevante que les oriente en sus elecciones personales .

En este escenario, es posible plantear que el constructo calidad de vida y el modelo de abordaje y evaluación que éste plantea, resulta adecuado para indagar la situación vital de estos menores, proporcionando información relevante y completa respecto a cómo se sienten en su entorno, cuáles son las principales dificultades y dónde es más necesario intervenir. A partir de esta información será posible que el contexto escolar, primer y principal agente de acogida e integración de estos adolescentes, puedan orientar sus líneas de trabajo y logre definir de qué manera satisfacer las necesidades de los alumnos.

2.2.2 ADOLESCENCIA

2.2.2.1 Definición

Serapio A. (2006) Según el uso general que recibe en la actualidad, la adolescencia se refiere a un período de la vida comprendido entre los 13 y los 19 años. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido como período adolescente, el comprendido entre los 10 y 19 años de edad y la juventud entre los 15 y 24 años. Pero si nos atenemos a lo que se expresaba anteriormente respecto al solapamiento real en lo conductual, cognitivo y afectivo, potenciado por una sociedad que favorece que la juventud se viva cada vez mucho antes (y también que se alargue más por el “límite” superior) debemos reflexionar seriamente en la importancia de qué instituciones se ocupan de los y las adolescentes. Esto es un reto para lo preventivo y las acciones a tomar no solo en la adolescencia sino en la juventud. Como proceso es muy difícil de delimitar, pero el gran tema es que muchas acciones que se emprenden con jóvenes deberían emprenderse antes, dada la realidad que al parecer se impone.

Horrocks (1984) destaca en la evolución de la adolescencia tres períodos:

2.2.2.1.1 Adolescencia temprana o preadolescencia: 11-13

2.2.2.1.2 Adolescencia media: 14-16 años

2.2.2.1.3 Adolescencia tardía: 14-20 años

Neustein (1991), siguiendo una visión evolutiva de la adolescencia, la dividen en tres etapas:

2.2.2.1.4 Primera adolescencia: 10-14 años

2.2.2.1.5 Adolescencia media: 15-17 años

2.2.2.1.6 Adolescencia tardía: 18-21 años

Silber (1992) y numerosos autores plantean, que la pubertad comienza con cambios biológicos, pero más bien es su significado psicológico y social el que determina la experiencia adolescente.

2.2.2.2 Cambios psicológicos y sociales en la adolescencia.

Respecto a los cambios psicológicos y sociales (la independencia económica, acceder al mundo laboral o hacer una carrera universitaria). Respecto a los cambios psicológicos que se producen en la adolescencia destacamos la reafirmación del yo, el individuo toma conciencia de sí mismo y adquiere mayor control emocional. Una forma de reafirmar el yo es el deseo de mayor autonomía, la búsqueda de nuevas experiencias y cierta arrogancia y crítica con los padres y, en general, con la autoridad. Estos deseos novedosos originan en él cierta angustia e inseguridad provocada por el abandono de un mundo en el que se sentía seguro y la entrada en otro con el que no se siente plenamente identificado. A veces, el adolescente muestra un retraimiento interior que podemos interpretarlo como un exceso de

egocentrismo, sobrevaloración personal y disconformidad con quienes le rodean, pero este proceso es necesario para que el adolescente afiance su personalidad y adquiera cierta autonomía en su forma de pensar, sentir y actuar.

2.2.2.3 Identidad en los adolescentes

Baztán A. (1994). La adolescencia es una realidad compleja en la que parte de los muchos cambios y transformaciones físicos, culturales, familiares, así mismos no se pueden olvidar los cambios psicológicos. El peculiar modo de sentir y de comportarse en la infancia, el cual es seguido de una etapa de grandes cambios tanto psicológicos y sociales que le ponen en situación de tener que construir su identidad personal, al mismo tiempo que tiene que hacer frente a nuevas formas de vida. El paso de la niñez a la vida adulta era relativamente simple; sin embargo, hoy día y en nuestra cultura, el proceso de convertirse en adulto es sumamente complejo. La principal dificultad de la adolescencia es de la búsqueda de la identidad, o el de saber quién es y cuál es su papel en la sociedad. El adolescente reconoce que no es lo que era, e ignora lo que será. Y ante esta situación emprende una ansiosa búsqueda de su identidad personal. Quiere saber quién es y hacia dónde va. Dos son las principales doctrinas explicativas de este fenómeno transicional adolescente: la

psicoanalítica y el socio psicológico. La primera, centrada en el desarrollo psicosexual del individuo, ha tenido particularmente en cuenta los factores psicológicos por los que el adolescente se aparta del comportamiento y de los modos emocionales infantiles que les unían a los padres desde la infancia. Considera que el brote pulsional de la pubertad altera el equilibrio psíquico alcanzado a finales de la infancia, ocasionando una conmoción interna, que unida al despertar de la sexualidad, le lleva a buscar objetos amorosos fuera del medio familiar, rompiendo así los lazos emocionales familiares. Sería un segundo proceso de individuación en el que, mediante la desvinculación, pasaría de la dependencia del niño a la independencia del adulto (Bloss, 1981). La corriente socio psicológica, por el contrario, piensa que la crisis tiene su causa en la sociedad y en los acontecimientos que están fuera del individuo. El adolescente se encuentra sometido a presiones conflictivas del exterior y a las expectativas que sobre él tienen las personas de su entorno inmediato. Tiene que aceptar el mundo tal como es, y no como le gustaría que fuera. Y si desde niño ha ido aprendiendo los diversos papeles sociales que la sociedad le ha ido adjudicando, ahora, en cambio, tiene la oportunidad de elegirlos y de escoger el modo de interpretarlos. Pero esta adopción de papeles resulta más

problemática que en cualquier otro período de la vida. La independencia propia de esta edad y los cambios a los que se ve sometido en razón de ocupar un puesto de trabajo, los conflictos entre papeles... es una fuente de dificultad, y hacen de la adolescencia una fase de la vida generadora de tensión.

2.2.2.3.1 Búsqueda de la identidad en los adolescentes

La búsqueda de identidad en los adolescentes puede provocar una crisis de identidad señalamos las siguientes:

- La confusión bisexual.
- La necesidad de tomar decisiones sobre la familia, la profesión, las relaciones sociales, el amor.
- La búsqueda de un compromiso ideológico frente a la confusión de valores .
- La ambigüedad de su estatus social.

Frente a las sociedades tradicionales en las que el individuo tenía asignado un papel predeterminado que era difícil cambiar, en la sociedad posmoderna cada individuo se ha convertido en creador de su propia identidad, siempre precaria y nunca definitiva, porque el ser humano es una realidad en perpetuo devenir.

2.2.2.3.2 Formación de la identidad en la adolescencia.

Aguirre A (1994) El problema de la identidad de la adolescencia es un tema ampliamente difundido y difícil de captar. La crisis en la búsqueda de la identidad en la

adolescencia, bajo sus diferentes formas, desemboca en la formación de la identidad. Y ésta no la da la sociedad, ni aparece con un fenómeno de maduración, sino que se debe adquirir a través de esfuerzos individuales intensos. Es una tarea difícil, en cuanto es el momento en que rompe con el pasado, con los vínculos de la familia y de la tradición, y se le presenta un presente de muchos cambios sociales e imprevisibles. Según Aguirre A. (1994). Citado por Labajos, J (1996)

a) Concepto de identidad: La identidad es uno de esos conceptos de los que tenemos una comprensión intuitiva, pero que a la hora de definirlo resulta bastante difícil . El mismo Erikson reconocía esta dificultad cuando intentó especificar todo lo que deseaba incluir dentro de su definición: Hasta ahora he utilizado el término de identidad casi deliberadamente, creo, con múltiples y diferentes connotaciones. En alguna ocasión parecía referirse a un sentimiento consciente de individualidad única; en otra, a una aspiración inconsciente, a una continuidad de la experiencia y, por último, a una solidaridad con los ideales de un grupo.

Identidad, en un sentido vago, significa aquello que ha sido designado como el sí mismo por distintos autores, ya en forma de concepto de sí mismo o en el de fluctuante experiencia de sí mismo (Erikson, 1968, pág. 31 180). De

una manera general, la identidad es entendida como la versión privada que la propia persona hace sobre el conjunto de características personales que mejor la definen (Hopkins, 1987), como la vivencia que cada persona tiene de sí misma, en la cual se experimenta como poseyendo una continuidad y una uniformidad (Monedero, 1976). Para Erikson, identidad se refiere con frecuencia a algo enojosamente manifiesto, a una búsqueda más o menos desesperada o casi deliberadamente confusa, y que se encuentra localizado en el núcleo del individuo y de la cultura comunitaria.

Apoyándose en las expresiones de W. James (El yo auténtico es sentirse a sí mismo más íntimamente activo y viviente) y de Freud (conciencia clara de íntima identidad), la entiende como el sentimiento subjetivo acerca de una vigorizante mismidad y continuidad. Pero creemos que lo más distintivo de la identidad es la diferenciación y la singularidad: De este modo es entendida como un sentimiento de separación y de singularidad individual (Hopkins, 1987), la percepción de uno mismo como algo distinto y separado de los demás, aunque comparta con ellos los mismos valores e intereses, o como el sentimiento que un sujeto tiene de su singularidad.

b) Elementos para la formación de la identidad: La elaboración de la identidad comporta como elementos más

significativos:

1. El establecimiento del concepto de sí mismo o la toma de conciencia de sí mismo. Aunque el niño desde el comienzo de su existencia va construyendo la propia imagen, es la adolescencia la etapa en la que, de una manera clara, toma conciencia de sí mismo. El yo empírico del niño es sustituido por el yo reflexivo del adolescente; si el niño vivía en las cosas y en los acontecimientos sin otra conciencia de sí mismo que por las formas de comportamiento, ahora el adolescente descubre que además del mundo exterior hay en él un mundo interior insospechado: el de sus sentimientos, deseos y esperanzas. Este yo interior del adolescente se convierte en centro de sus preocupaciones y en objeto de sus meditaciones. Esta toma de conciencia de sí mismo en la adolescencia, está principalmente condicionado por los factores siguientes: El nivel de autoestima: Las investigaciones realizadas al respecto confirman que durante la adolescencia hay una especial preocupación por su yo; y hasta un ochenta por ciento de los adolescentes mantiene una imagen positiva de sí mismos (Engels, 1956, Calson, 1965, Tomé, 1972, Monge, 1973), al mismo tiempo que manifiestan una gran confianza en sí mismos, capacidad de liderazgo, habilidad para causar buena impresión...; por el contrario, el otro veinte por ciento que tiene una imagen

negativa de sí mismos y un bajo nivel de autoestima, presenta conductas depresivas y ansiosas, dificultad en las relaciones personales, sentimientos de incompreensión..., (Rosenberg, 1973, pags. 48-65). La imagen del propio cuerpo: Se constata que el adolescente se siente más interesado por el aspecto físico y la 34 apariencia corporal que por sus cualidades intelectuales y morales (Coleman, 1984, Fierro, 1985). La satisfacción con el propio cuerpo se halla correlacionada positivamente hacia sí mismo, mientras que la insatisfacción respecto a la estatura y el peso ejerce una influencia negativa respecto a la autoestima (Gunderson, 1956, Juorard y Secord, 1955). El ambiente familiar: Igualmente, recientes investigaciones han constatado que los adolescentes manifiestan tendencia a una autoestima más alta y a una autoimagen más estable cuando sienten cerca la atención de sus padres; y que ésta aumenta el nivel de autoestima en la medida en que son objeto de una atención equilibrada y madura por parte de los padres (Rosenberg, 1973, págs. 51-54). El ambiente o el contexto sociocultural: Los factores sociales determinan, en gran medida, el concepto o la imagen de sí mismo, puesto que la evaluación que uno hace de sí mismo no la hace en abstracto, sino en conformidad con los criterios y las condiciones de una sociedad particular. Por lo mismo, no se puede dudar que

el concepto que de sí mismo tiene el adolescente esté condicionado por una serie de factores sociales y culturales, como el ambiente social, el status socioeconómico, la pertenencia a un grupo. La falta de organización y estructuración social en que se encuentra inserto modelan y determinan, en cierta medida, la imagen que de sí mismo tiene el adolescente.

2. Independencia y autonomía. La adolescencia marca también el paso de una vida dependiente y de una vida autónoma. La adolescencia es el momento de romper amarras y lanzarse a la conquista de una vida diferente de la del niño .

Abandona el mundo cerrado de los primeros años para lanzarse a la forma de vida y a las actividades de los adultos; toda autoridad le resulta pesada y toda coacción insoportable.

Quiere liberarse de todas estas trabas. El adolescente quiere asegurar su autonomía frente al medio, y la consecución de unos fines fijados por él mismo. Y en este proceso de autonomía personal y de independencia social tiene un papel importante la emancipación de la familia. El niño ha necesitado el afecto materno y el calor del hogar; pero ahora ese afecto y proteccionismo le estorba en orden a dar el paso a una vida autónoma. La emancipación del adolescente no siempre sucede sin problemas puesto que no todas las familias favorecen esta autonomía. El adolescente no está

en actitud de huida, sino de búsqueda. No pretende marcharse de casa, sino vivir en ella de otra forma. Necesita, por una parte, romper el apego materno, y, por otra, liberarse de la imposición autoritaria del padre, así como más tarde necesitará también romper con el saber del maestro. El empeño de la madre por retener afectivamente al hijo y la insistencia del padre por imponer su autoridad son los dos principales obstáculos en la consecución de la independencia y de la autonomía. El adolescente necesita: primero, que el afecto de la madre pase a otro plano y no le quiera retener, pues esto le lleva o a una renuncia a su desarrollo personal, o a un rechazo y rebelión contra ella; segundo, que el padre renuncie a imponer su autoridad, pues ante tal situación, el hijo puede tomar alguna de estas opciones: bien renunciará a la consecución de su autonomía, bien optará por la violencia en las relaciones familiares, o bien optará por la huida ante la imposibilidad de luchar contra la imposición paterna. Los estudios empíricos demuestran: primero, que las diversas formas de disciplina parental se solucionan con la consecución de la autonomía, así como un sentimiento de rechazo de los hijos hacia la familia; segundo, que, por lo general, consiguen antes y mejor la independencia y la autonomía personal los hijos de padres liberales que los de padres autoritarios. La emancipación respecto a la familia

abre al adolescente otras vías de acoplamiento a la sociedad.

Va a ser en el grupo de amigos donde encuentre ahora la acogida, comprensión y reconocimiento personal negado por los padres. Es el pequeño grupo de amigos, o la pandilla, con los que comparte la vida tanto en el trabajo o el estudio como en el ocio y las diversiones, los que van a ejercer ahora las importantes funciones de definición y regulación de los valores. Sin embargo, aunque el grupo de amigos ejerza ahora las funciones que antes había ejercido el grupo familiar, el contraste entre los valores dominantes del grupo y de la familia no es tan grande que se hagan incompatibles e irreconciliables, pues en los casos de conflicto no siempre opta por los valores del grupo de iguales, sino que en los asuntos de modas, estilos o aficiones opta por las decisiones de los compañeros, y no por las de los padres; pero en lo referente a proyectos de futuro y en las decisiones sobre su futuro profesional opta por las decisiones y orientaciones de la familia, y no por las del grupo de amigos.

3. Adopción de decisiones frente a la vida. La necesidad de poner orden respecto a la nueva situación, por una parte, y la de ajustarse a las demandas de la sociedad, por otra, hace que el adolescente tenga que plantearse en este momento dos problemas principales: El ajuste a las demandas sociales propias de su sexo: Aparte de los problemas internos

derivados de su maduración sexual, se encuentra con las exigencias de una sociedad que le pide una conducta propia de su condición sexual . El cumplimiento de esta demanda social va a depender del carácter de las relaciones padre-hijo . Una relación afectuosa y llena de cuidados y atenciones por parte de los padres, produce una identificación positiva con el padre del propio sexo, y, por lo mismo, un modelo adecuado para una conducta propia de su sexo.

Con un buen modelo paterno o materno el adolescente o la adolescente no sólo conseguirán una clara y adecuada percepción de su identidad sexual, sino que también cumplirán las exigencias de la sociedad respecto a dicha conducta . Los muchachos que han desarrollado una rigurosa identificación de su papel sexual y han cumplido las expectativas de la sociedad, así como aquellos otros que solamente tuvieron unos moderados cuidados y atenciones y un moderado modelo de identificación sexual, tienen dos ventajas: encuentran menos obstáculos en establecer un concepto positivo y una mayor confianza en sí mismos y les cuesta menos trabajo establecer una conducta propia de su sexo.

4. La elección ocupacional: La elección y fijación de lo que quiere ser en el futuro es un elemento más de la formación del yo o de la identidad . La elección de la profesión es,

ciertamente, un hecho complejo que se inicia en la infancia, pero que tiene una importancia especial en la adolescencia.

El niño hace elecciones imaginarias y sueña con profesiones que le parecen apasionantes y que le permitirán vivir aventuras maravillosas; el adolescente, por el contrario, inicialmente se siente atraído por las que tienen un mayor prestigio social en el mundo del adulto; pero al final, y de manera más realista, termina eligiendo alguna de aquellas profesiones en la que coincidan lo que le hubiera gustado ser y lo que realmente las circunstancias le permiten ser. La elección ocupacional del adolescente puede verse afectada, entre otros, por los factores siguientes: El status social de la familia: La clase social alta fija unas metas vocacionales y ocupacionales para sus miembros, y determina una serie de profesiones y ocupaciones como propias de su clase social, dentro de las cuales han de elegir sus adolescentes. De tal manera que si el adolescente se determina por una profesión de un rango inferior al que corresponde a su clase social, encuentra el rechazo y la desaprobación por parte de la familia, pues tales elecciones están fuera de las metas ocupacionales propias de la categoría social de los padres

Las posibilidades económicas: Aunque todos los adolescentes de las diferentes clases sociales desean las profesiones de mayor prestigio social, la elección de cada uno

de ellos sí está ligada a la percepción de la clase social a la que pertenecen y a las posibilidades económicas. Pueden tener un cierto idealismo en sus aspiraciones profesionales, pero son realistas a la hora de elegir. Conscientes de las posibilidades económicas modifican sus aspiraciones adaptándolas a sus posibilidades económicas. Es menos probable que el hijo de una familia de posición económica baja aspire a profesiones cuyos costes de preparación no pueden pagarle los padres, que aquel otro a quien la familia le proporciona abundantemente todos los medios. La motivación de los padres: La elección de profesiones de reconocido prestigio social por parte de adolescentes de la clase media y baja es claro que viene determinada por el estímulo y el apoyo de los padres. Muchachos de clase social media y baja que se ven incitados y firmemente apoyados por sus padres, sienten un especial impulso y atractivo por lograr profesiones de prestigio social. Investigaciones hechas al respecto han confirmado que el nivel de aspiraciones profesionales de los hijos está positiva y significativamente correlacionado con el grado de motivación y apoyo de los padres. (Báztan,A.1994)

2.2.2.3.3 La identidad en el adolescente y la escuela

Las instituciones educativas cumplen un papel fundamental en la adquisición de conocimientos y en el desarrollo intelectual general. La escuela influye de manera destacada en el desarrollo personal de los estudiantes. La escuela debería prestar atención a cuatro aspectos centrales relacionados con este desarrollo personal: atención a las necesidades evolutivas, adaptaciones a las metas de los adolescentes, desarrollo de la autoestima y la identidad individual y desarrollo de pautas de socialización. En relación con el primer aspecto, en la enseñanza secundaria puede producirse un desequilibrio entre los objetivos más académicos y los objetivos de formación integral de los estudiantes. Los adolescentes, a pesar de su madurez física, continúan siendo personas en proceso de desarrollo y necesitadas de formación en varios aspectos personales. En segundo lugar, la escuela es un contexto social y, en este marco interacción, adolescentes se marcan unos objetivos. El conocimiento de estas metas para adolescentes puede considerarse un dato, entre otros, a la hora de evaluar en desarrollo del adolescente y las prácticas educativas se desarrollan de manera beneficio del desarrollo personal.

Las consecuciones auto asertivas se refieren al yo y suponen, fundamentalmente, lograr una definición de la identidad propia mediante el desarrollo de patrones de

funcionamiento que no dependan del criterio aislado de otros individuos y permitan mantener el control sobre los aspectos importantes de la vida. (Moreno, A. – 2015)

La satisfacción de esta necesidad básica de controlar la vida propia es la que permite a cualquier persona mantener un sentido de valor e identidad. Cuanto más auto eficaz se sientan los adolescentes, cuanto más confíen en que pueden influir en el futuro, más altas serán las metas que se propondrán y mayor su compromiso con estas. De este sentimiento dependerá el esfuerzo dedicado a una tarea y la persistencia ante los obstáculos. En tercer lugar, las consecuciones de tareas significan influir en el desarrollo de las actividades y evitar circunstancias de peligro. El cumplimiento de estas finalidades se encuentra estrechamente relacionado con este tercer aspecto, el desarrollo de la autoestima y la identidad. Por lo tanto, en el marco escolar, dentro de las tareas de orientación en secundaria y en las diferentes materias, podríamos utilizar vías semejantes para su promoción. Estas vías son las siguientes: dar la posibilidad de establecer una vinculación afectiva; incluir en el plan de estudios actividades que permitan a los adolescentes conocerse mejor a ellos mismos y como grupo; proporcionar oportunidades de manifestarse como personas únicas y ser tratadas como tal; diseñar

actividades que desarrollen su autonomía y responsabilidad y que permitan la posibilidad de elegir entre diferentes opciones, y trabajar una autoestima positiva individual y grupal al proponer tareas adaptadas a sus capacidades, sobre las cuales puedan ejercer un cierto control y eliminar críticas destructivas. Por lo que respecta al cuarto aspecto, desarrollo de pautas de socialización, algunos autores han alertado sobre un aprendizaje insuficiente o ausente en las escuelas de modos de vida social colectivas. Lograr que los jóvenes aprendan a conocerse, a hablarse, a escucharse, a intercambiar puntos de vista diferentes, obtendría réditos importantes. La tarea educativa se desarrolla en un contexto muy complejo: con personas en proceso de cambio, en entornos familiares, sociales y culturales no siempre propicios para la escuela. Los adolescentes necesitan ayuda y medios, como sus profesores. (Moreno, A. 2015)

2.2.2.3.4 Las relaciones familiares en la adolescencia

Una de las condiciones para llegar a ser adulto consiste en ser autónomos ante los progenitores. La perspectiva psicoanalítica enfatizó que, por lo tanto, debía darse en esta etapa una ruptura, una desvinculación afectiva de los padres. A pesar de lo cual, la investigación actual no avala ésta tesis. Más bien la autonomía emocional y la desvinculación serían conceptos diferentes, ya que la autonomía implica

individuación, pero no el rechazo de las figuras familiares. El concepto de desvinculación ha sido sustituido por las nociones de interdependencia o conexión que subrayan cómo los jóvenes avanzan hacia su definición sin romper los lazos familiares. De hecho, sabemos que los padres, en concreto la madre, continúa ocupando un papel privilegiado entre las figuras de afecto de los adolescentes. En una investigación realizada por López en 1993, encontró que un 62% de los adolescentes menores de 15 años tienen la madre como figura central de afecto y un 5%, el padre o un amigo. Entre los 15 y 20 años, las cifras cambian. Sin embargo, el 40% de estos adolescentes y jóvenes colocan la madre como figura central de inclinación. La diferencia fundamental es que en un 32% de los casos los amigos ocupan la figura central. Los datos de la investigación mencionada confirman, por una parte, el papel preeminente de la madre como fuente de apoyo afectivo y, de la otra, las transformaciones que se producen a lo largo del período. Las nuevas capacidades de reflexión hacen posible que aquello que los padres representan para los niños sea muy diferente de lo que significan cuando estos crecen y caminan hacia la madurez. Al principio, los niños ven a los progenitores como personajes sabios y omnipotentes, de cuya protección dependen, y que merecen su obediencia y respeto. En la adolescencia esta visión

cambia: el padre y la madre son examinados tanto personalmente como por la función de autoridad que tienen.

Esta transformación de las relaciones entre los adolescentes y sus padres está marcada por la ambivalencia. De acuerdo con López, esta ambivalencia tiene múltiples manifestaciones: en algunos momentos los adolescentes parecen no necesitar a los progenitores, mientras que en otros los necesitan tanto como cuando eran niños; pueden confiar incondicionalmente en sus progenitores y, al mismo tiempo, distanciarse cada vez más de ellos; en unas situaciones las relaciones pueden ser armoniosas y positivas, y en otros, conflictivas, y finalmente, pueden sentir hacia los progenitores afectos contradictorios: aceptación y rechazo, orgullo y vergüenza, amor y odio. Las conductas o sentimientos ambivalentes no constituyen patrimonio exclusivo de los hijos adolescentes. Así, puede haber progenitores que animen los hijos a asumir responsabilidades, al mismo tiempo que los acompañan en el largo camino hacia la autonomía. Junto a eso, podemos encontrar formas de conducta en los progenitores que manifiestan intolerancia hacia la inmadurez de los adolescentes o, por contra, exhiben una actitud excesivamente protectora, motivada o bien por el miedo a los problemas que pueda encontrar el hijo, o bien por el temor a

quedarse solos en un momento determinado de la vida. Todo eso pone de manifiesto la inseguridad que crea la transición de ser padres de niños a ser padres de adolescentes y la necesidad de recapacitar sobre qué nuevas demandas suponen los cambios en los hijos. En esta tarea los padres y madres reciben una ayuda escasa. Este déficit lo palia la publicación de un buen número de obras divulgativas sobre cómo afrontar la gravosa tarea de la maternidad y la paternidad de adolescentes. En relación con los estilos de educación paterna y la consecución de la independencia, se han realizado varios estudios, donde aparecen dos dimensiones que estructuran los tipos de comportamiento de los padres y las madres hacia los hijos: el apoyo afectivo y el control. La combinación de estas dos dimensiones da ocasión a cuatro tipologías: los progenitores con autoridad que proporcionan apoyo y control; los progenitores autoritarios que se centran solo en el control; los indulgentes que ofrecen apoyo sin control, y los negligentes, que no dan ni apoyo ni control. En un trabajo de Lamborn se preguntó a una amplísima muestra de adolescentes sobre la actuación de sus padres tomando como referencia estas dos dimensiones. Los resultados apuntan a un predominio de los dos estilos opuestos: progenitores con autoridad y progenitores negligentes (32% y 38%, respectivamente). Estos hallazgos

están sujetos a variaciones que dependen de las características personales de cada adolescente o de otros factores, por ejemplo, la coherencia entre las prácticas del padre y de la madre o el entorno. Rechazamos además la posible noción de culpa que podría desprenderse de estas relaciones. Sin embargo, resultan útiles en tanto en cuanto muestran una dirección: la consecución de la autonomía por parte de los adolescentes está unida a la existencia en la familia de normas claras, coherentes, negociadas en la medida del posible y susceptibles de modificarse de acuerdo con la edad de los hijos. Las familias en que los hijos y los padres interactúan democráticamente y están unidas por fuertes lazos afectivos que posibilitan la comunicación son las que se encuentran en mejor posición para ayudar a los adolescentes a progresar en la tarea de formación de la identidad. En cambio, cuando los adolescentes carecen de posibilidades de expresarse o de poseer una mínima independencia (familias autoritarias), o bien no cuentan ni con el afecto ni con el control de sus padres, aumenta la posibilidad de tener problemas a la hora de llegar a su identidad. En último lugar, en relación con las cuestiones familiares, hay que mencionar aspecto relacionado con los conflictos entre padres e hijos. En contra de la opinión no en general, no se encuentra un nivel alto de conflictividad en la

mayoría de los casos. Por respecta a la evolución de los problemas, los estudios señalan un patrón que consiste disminución en el número de conflictos si se compara la adolescencia temprano la adolescencia media y tardía. Por otro lado, aunque disminuya el número de conflictos, el tono afectivo negativo parece que aumenta conforme avanza este período. La naturaleza de los problemas tiene que ver con la convivencia diaria (horas de llegada, ayuda en el trabajo doméstico) y los estudios. Algunos trabajos han detectado diferencias entre conflictos con padres y con madres y también entre las visiones o los problemas que recaen en hijos o hijas. Por lo que respecta a los valores, resultaría lógico pensar que los adolescentes, en la búsqueda de su definición, crean valores diferentes a los adultos y, a veces, rechazan totalmente los de estos. Sin embargo, este abismo generacional no se da actualmente. Estudios recientes señalan la existencia de este abismo en los años sesenta; pero constatan que este se reduce en los setenta y casi llega a desaparecer en los ochenta

2.2.2.4 Adelantamiento de determinados comportamientos y experiencias

2.2.2.4.1 La sociedad en la adolescencia

Según Moreno F. en el año 2015 sabemos que la forja de una nueva identidad se encuentra muy ligada a la ampliación y modificación de los contextos en que se mueven los adolescentes. El estiramiento no sólo se produce en el terreno físico sino también en el social. Los deseos que los progenitores respeten su intimidad, el aumento de las llamadas telefónicas y los mensajes de móvil, las primeras citas y festejos, la importancia del equipo deportivo o el inicio del consumo de alcohol y tabaco marcan esta etapa.

2.2.2.4.2 Consumo de alcohol, tabaco y drogas

El modelo de creencias de salud de Becker (1974) resalta la importancia de los déficits en los procesos de toma de decisiones. La teoría del aprendizaje social de Bandura (1977) recalca la influencia negativa de los compañeros y adultos significativos que actúan como modelos consumidores. Otros teóricos destacan la vulnerabilidad individual como pueden ser las carencias afectivas de la persona (Kaplan, 1980). A través del modelo de desarrollo social de

Hawkins y Weis (1985), analizan la importancia del distanciamiento del y de la adolescente de la familia y del entorno escolar. Si se toman todos ellos en conjunto se puede hablar de la existencia de diversos factores biopsicosociales que pueden incidir en un posible consumo de drogas en esta etapa, así como de factores protectores que disminuyen la posibilidad del abuso de las mismas.

Entre estos factores cabe destacar:

2.2.2.4.2.1 Factores sociales:

- Disponibilidad y accesibilidad a las sustancias.
- Aprobación social de las drogas legales.
- Asociación de las drogas con el tiempo libre u ocio.

Publicidad.

2.2.2.4.2.2 Factores micro sociales:

- Inadecuado estilo educativo (ambigüedad en las normas familiares, rigidez, excesiva protección...).
- Falta de comunicación.
- Consumo familiar de sustancias.
- Influencia del grupo de amistad.

2.2.2.4.3 Iniciación en la práctica sexual

Los comportamientos sexuales de adolescentes y jóvenes pueden resultar paradójica y contradictoria en relación con la información y formación que reciben en la actualidad sobre sexualidad. En la última década ha ido descendiendo progresivamente la edad de inicio en las relaciones sexuales completas. Según la investigación llevada a cabo por Comas y col. (2003), el 69,3% de la juventud española entre 15 y 24 años mantiene algún tipo de relación sexual. Y en otro de los estudios del INJUVE del año 2001, la edad media de inicio para ambos sexos está en los 17, años.

Sin embargo, en el Informe de Juventud del 2004 (IJE-2004) se observa que la primera experiencia sexual ocurre para casi todos los jóvenes entre los 16 y los 20 años, siendo la media 18 años para las chicas y de 17,4 en los chicos. Si se compara con IJEs anteriores, se observa que en el caso de las chicas se da una leve precocidad en la edad de la primera experiencia sexual (desde 1996, la media ha disminuido 8 meses).

En muchos países de América Latina las mujeres tienen el primer acto sexual entre los 15 y 16 años,

y los varones entre los 14 y 16. Sin embargo, un tercio aproximadamente, inicia su actividad sexual sin haber cumplido los 15 años de edad. (OMS, 2002). Además, aproximadamente un 50% de menores de 17 años son sexualmente activos según la FNUAP. La aparición de la madurez sexual en la adolescencia temprana significa tener la capacidad para la reproducción y relación sexual; aun así, una cosa es tener una nueva capacidad y otra cosa muy diferente es saber adoptar una actitud adecuada en relación con esa nueva posibilidad.

2.2.2.4.4 Libertad de decisión sobre el uso del tiempo libre y de ocio

Cuando el niño y la niña empiezan a convertirse en adolescentes cambian radicalmente su actitud hacia el tiempo libre. Desean ese tiempo libre con avidez; tienden a vivirlo al margen de la tutela familiar; sustituyen el juego por la diversión, el ocio organizado por el ocio informal. Es un momento imprescindible para actuar libremente, para estrenar esa libertad que acaban de descubrir, para ser aceptados y tener éxito, un estatus adaptado a su nueva edad.

Según INJUVE (2004) sobre el Ocio y Tiempo libre, Noche y Fin de semana, la mayoría de jóvenes disponen de más de 20 horas de tiempo libre el cual organizan de la siguiente manera según su orden de preferencia: escuchar música; salir por la noche o reunirse con amigos; ver la televisión; oír la radio.

2.2.2.5. PROBLEMAS MÉDICOS DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN CONSUEGRA (2010).

El Dr. Ramón 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.

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.

Casas M (2010) “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.” Citado por Casas M (2010)

Casas M (2010) “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:” Citado por Casas M (2010)

- “¿Qué pasa conmigo?: el adolescente se pregunta sobre sus cambios. Esto abarca identidad, género.” Citado por Casas M (2010)
- “Mi familia y yo: incluye los roles, jerarquías y límites que el adolescente observa y respeta”. Citado por Casas M (2010)
- “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.” Citado por Casas M (2010)
- “Sociedad: el adolescente se plantea cuál es el lugar que ocupa en el medio social.” Citado por Casas M (2010)
- “Cambios físicos y psicológicos del adolescente: anatomía, fisiología y psicología de esta etapa.” Citado por Casas M (2010)

- “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.” Citado por Casas M (2010)
- “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 consumidos en edades más tempranas.” Citado por Casas M (2010)

III. HIPOTESIS

a) Hipótesis General

La calidad de vida de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura, 2017, presenta tendencia a mala calidad de vida.

b) Hipótesis específicas

- La calidad de vida en el factor hogar y bienestar económico, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura 2017, presenta tendencia a baja de calidad de vida.
- La calidad de vida en los factores amigos, vecindad y comunidad, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura 2017, presenta tendencia a baja calidad de vida.
- La calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura 2017, presenta tendencia a baja calidad de vida.
- La calidad de vida en el factor educación y ocio, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura 2017, presenta tendencia a baja calidad de vida .

- La calidad de vida en el factor medio de comunicación, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura 2017, presenta tendencia a baja calidad de vida .
- La calidad de vida en el factor religión, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura 2017, presenta tendencia a calidad de vida buena.
- La calidad de vida en el factor salud, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I. E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura 2017, presenta tendencia a baja de calidad de vida.

IV. METODOLOGIA

4.1 Diseño de investigación:

Estudio no experimental de corte Transeccional. No experimental, debido a que la investigación se realizará sin manipular la variable, de corte Transeccional, ya que se recolectan los datos en un solo momento y en un tiempo único.

El presente estudio es una investigación que estará enmarcada dentro del tipo cuantitativo, del nivel descriptivo cuantitativa porque se cuantifica o mide numéricamente las variables estudiadas. Usa una relación de datos para probar una hipótesis, con base a la medición numérica y análisis estadístico. Y nivel descriptivo debido a que la variable y sus componentes serán descritos en base a una muestra de 200 alumnas de primero a quinto grado de secundaria.

G.E. Grupo de estudio (muestra)

M.....01

Dónde:

M: Muestra

01: Calidad De Vida

4.2 Población y muestra:

4.2.1 Población

La población de la investigación está conformada por doscientos treinta y seis estudiantes mujeres de primer a quinto grado de secundaria de la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura, 2017.

4.2.2 Muestra

Se empleará una muestra no probabilística intencional y estará conformada por doscientas alumnas de primero a quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura 2017.

Para obtener dicha muestra se tuvo en cuenta criterios de inclusión y exclusión

- **Criterios de Inclusión**

- ✓ Que las alumnas sean de 13 años hasta los 18 años

- **Criterios de exclusión**

- ✓ Los alumnos varones de primer a quinto grado de secundaria de la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura, 2017, ya que cuenta con una población demasiado grande el cual hemos dividido en dos grupos varones y mujeres. Obteniendo como muestra solo las alumnas mujeres y mi compañera de tesis trabajó con los alumnos varones.

- ✓ En el grado de primero de secundaria cuenta con 45 alumnas, el cual solo se realizaron 25 pruebas, porque 20 alumnas no cumplían con el nivel de aplicación que nos indica que la edad de aplicación es a partir de los 13 años.
- ✓ Se ha excluido a 14 alumnas de diversos grados, por falta de asistencia en el momento de aplicación de la prueba
- ✓ Se ha excluido 2 alumnas por motivos de no querer participar en la aplicación de la prueba.

4.3 Definición y Operacionalización de la Variable

a) Definición conceptual

Olson & Barnes plantea que una característica común de los estudios de la calidad de vida, constituye la elevación de la satisfacción como dominios de las experiencias vitales de los individuos. Cada dominio se enfoca sobre una faceta particular de la experiencia vital, como por ejemplo vida marital y familiar, amigos, domicilio y facilidades de vivienda, educación, empleo, religión, etc. Olson & Barnes (1982)

Calidad de Vida cubre todos los aspectos de la vida tal y como son experimentados por los individuos, factores tales como: 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”

b) Definición Operacional

PERCENTILES PUNTAJE TOTAL

Puntaje Directo	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
914	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 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 2

PUNTAJE DIRECTO	PERCENTIL
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 4

PUNTAJE DIRECTO	PERCENTIL
3	1
4	1
5	2
6	5
7	8
8	15
9	27
10	41
11	57
12	73
13	85
14	93
15	98

FACTOR 6

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

FACTOR 3

PUNTAJE DIRECTO	PORCENTIL
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 5

PUNTAJE DIRECTO	PERCENTIL
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 7

PUNTAJE DIRECTO	PERCENTIL
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 Vida de Olson y Barnes (1982)

4.4.1 Ficha Técnica de la escala de vida de Olson & Barnes

- **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 (.9476). 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:

Para la realización del análisis de datos de la investigación, se utilizará las técnicas de análisis estadístico descriptivo, como son el 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 variable en estudio. El procesamiento de la información se realizó utilizando el programa informático Microsoft Office Excel 2007.

4.6. MATRIZ DE CONSISTENCIA

“CALIDAD DE VIDA EN LAS ALUMNAS DE PRIMERO A QUINTO GRADO DE SECUNDARIA, TURNO TARDE, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAP FAP JOSÉ ABELARDO QUIÑONES”, CASTILLA– PIURA, 2017”

PROBLEMA	VARIABLES	INDICADORES	OBJETIVOS	METODOLOGIA	TECNICAS
¿En qué categoría se encuentra la calidad de vida de las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017	Calidad de Vida	Hogar y bienestar económico Amigos, vecindario y comunidad Vida familiar y familia extensa Educación y ocio Medios de comunicación Religión Salud	OBJETIVO GENERAL	TIPO DE INVESTIGACION	Encuesta
			Identificar la categoría de calidad de las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017	Investigación de Tipo Cuantitativa de nivel Descriptivo.	INSTRUMENTO
			OBJETIVOS ESPECÍFICOS	DISEÑO	Test de Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes Autor: Grimaldo Muchotrigo, Mirian Pilar (2003)
			Describir la calidad de vida en el factor hogar y bienestar económico en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017	Estudio no Experimental de corte Transeccional	

			<p>Describir la calidad de vida en el factor amigos, vecindario y comunidad en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017</p> <p>Describir la calidad de vida en el factor de vida familiar y familia extensa en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017</p> <p>Describir la calidad de vida en el factor educación y ocio en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017</p>	<p>POBLACIÓN</p> <p>Doscientas treinta y seis alumnas de la I.E CAP FAP José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, 2017</p>	
				<p>MUESTRA</p> <p>Doscientas alumnas de primero a quinto grado de secundaria de turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017</p>	

			<p>Describir la calidad de vida en el factor medios de comunicación en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017</p> <p>Describir la calidad de vida en el factor religión de las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones ”, Castilla – Piura, 2017</p> <p>Describir la calidad de vida en el factor salud de las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017</p>		
--	--	--	--	--	--

4.7 PRINCIPIOS ÉTICOS

Antes de la aplicación de la encuesta se contó con la previa autorización del director de la institución, el cual se hizo firmar una carta de aceptación de la realización del proyecto de investigación, asegurando que los datos obtenidos de las alumnas serán de manera confidencial, respetando sus derechos. A sí mismo en el momento de la aplicación de la prueba se les explicó a las estudiantes los objetivos de la investigación; afirmando que se respetará la dignidad humana, su identidad, la diversidad, la confidencialidad y privacidad obtenida de los mismos. Asegurando el bienestar de las alumnas que participaron en la investigación, cerciorándonos que las estudiantes tengan derecho a acceder a sus respectivos resultados. Para seguridad de las alumnas participantes del trabajo de investigación se les hizo firmar un consentimiento informado, donde se les explicó que la encuesta es libre y voluntaria mediante el cual consienten el uso de la información para fines específicos del trabajo de investigación, de manera que, si se rehúsa a firmarlo, se les excluirá del estudio sin ningún perjuicio para ellas, tratando a cada alumna de manera equitativa durante el proceso de investigación.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA I

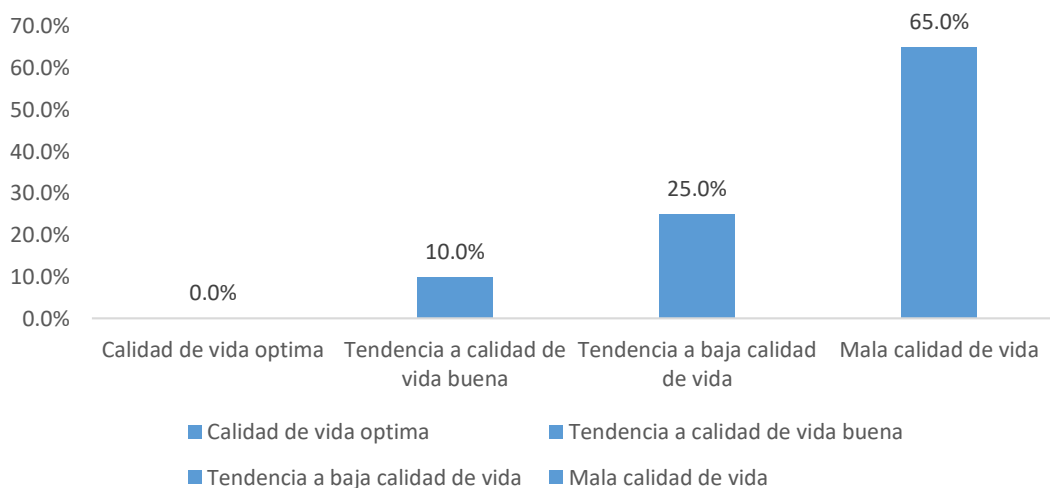
Tabla de puntaje total de Calidad de vida en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Calidad de vida optima	0	0.0%
Tendencia a calidad de vida buena	20	10.0%
Tendencia a baja calidad de vida	50	25.0%
Mala calidad de vida	130	65.0%
TOTAL	200	100%

Fuente: Escala de Calidad de Vida – Olson & Barnes (1982). Adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

FIGURA 01

Calidad de vida en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017



Fuente: Ídem Tabla I

Descripción: en la Tabla I y figura 01 se aprecia los resultados obtenidos, que un 65.0% de las alumnas mujeres se ubican en la categoría mala calidad de vida; el 25.0% en tendencia a baja calidad de vida; 10.0% en tendencia a Calidad de vida Buena

TABLA II

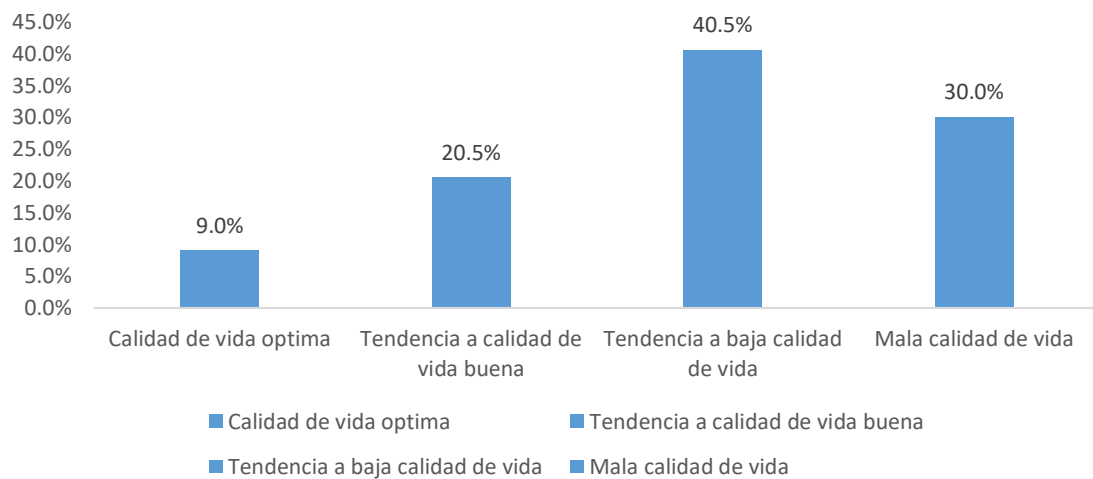
Calidad de vida en el factor Hogar y Bienestar Económico, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Calidad de vida optima	18	9.0%
Tendencia a calidad de vida buena	41	20.5 %
Tendencia a baja calidad de vida	81	40.5%
Mala calidad de vida	60	30.0%
TOTAL	200	100%

Fuente: Escala de Calidad de Vida – Olson & Barnes (1982). Adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

FIGURA 02

Calidad de vida en el factor Hogar y Bienestar Económico, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017



FUENTE: Ídem Tabla II

Descripción: en la tabla II y figura 02, se aprecia que un 40.5% de las alumnas mujeres se ubican en la categoría de Tendencia a baja Calidad de vida; el 30.0% en tendencia a Mala calidad de vida; el 20.5% en tendencia a Calidad de vida buena y el 9.0% en Calidad de vida Optima.

TABLA III

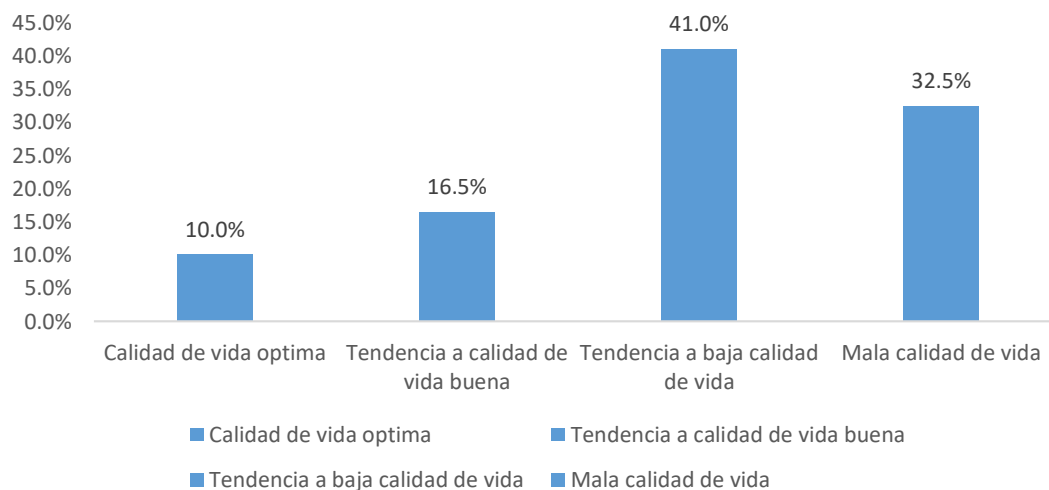
Calidad de vida en el factor Amigos, Vecindario y Comunidad, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Calidad de vida optima	20	10.0%
Tendencia a calidad de vida buena	33	16.5%
Tendencia a baja calidad de vida	82	41.0%
Mala calidad de vida	65	32.5%
TOTAL	200	100%

Fuente: Escala de Calidad de Vida – Olson & Barnes (1982). Adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo(2003)

FIGURA 03

Calidad de vida en el factor Amigos, Vecindario y Comunidad, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017



Fuente: Ídem Tabla III

Descripción: en la tabla III y figura 03 se aprecia que un 41.0% de las alumnas mujeres se ubican en la categoría de tendencia a baja Calidad de vida; el 32.5% en mala calidad de vida; el 16.5% en tendencia a calidad de vida buena y el 10.0% en Calidad de vida optima

TABLA IV

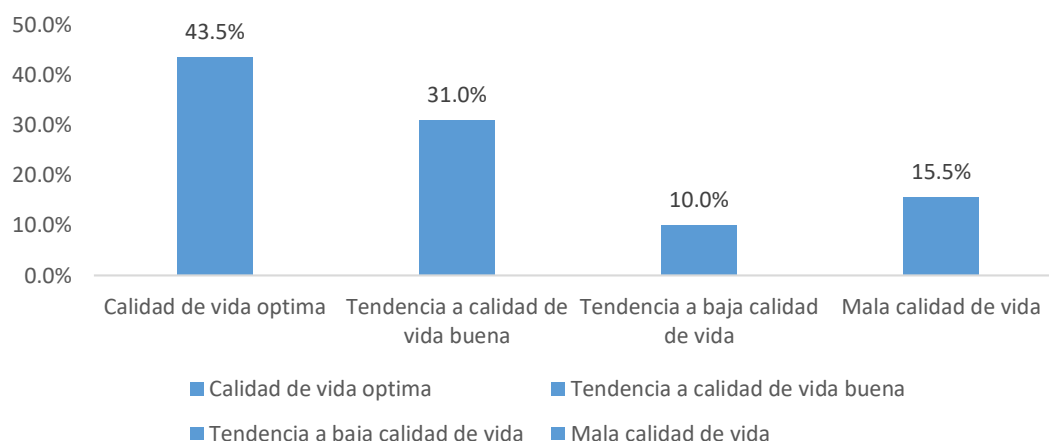
Calidad de vida en el factor Vida Familiar y Familia Extensa, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Calidad de vida optima	87	43.5%
Tendencia a calidad de vida buena	62	31.0%
Tendencia a baja calidad de vida	20	10.0%
Mala calidad de vida	31	15.5%
TOTAL	200	100%

Fuente: Escala de Calidad de Vida – Olson & Barnes (1982). Adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo(2003)

FIGURA 04

Calidad de vida en el factor Vida Familiar y Familia Extensa, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017



FUENTE: Ídem Tabla IV

Descripción: en la tabla IV y figura 04 se aprecia que un 43.5% de las alumnas mujeres se ubican en la categoría de Calidad de Vida optima; el 31.0% en tendencia a calidad de vida Buena; el 15.5% en tendencia mala calidad de vida y el 10.0% en tendencia a baja calidad de vida.

TABLA V

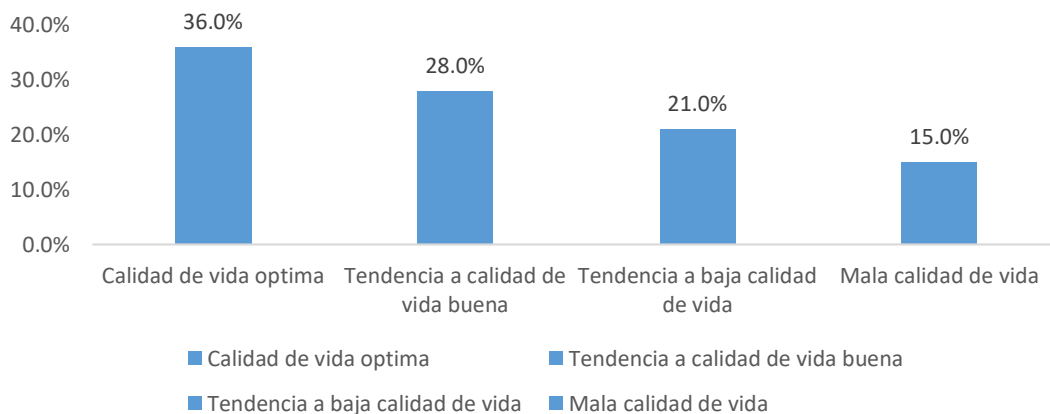
Calidad de vida en el factor Educación y Ocio, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Calidad de vida optima	72	36.0%
Tendencia a calidad de vida buena	56	28.0%
Tendencia a baja calidad de vida	42	21.0%
Mala calidad de vida	30	15.0%
TOTAL	200	100%

Fuente: Escala de Calidad de Vida – Olson & Barnes (1982). Adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

FIGURA 05

Calidad de vida en el factor Educación y Ocio, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura 2017



Fuente: Ídem Tabla V

Descripción: en la tabla V y figura 05 se aprecia que un 36.0% de las alumnas mujeres se ubican en la categoría de Calidad de Vida optima; el 28.0% en tendencia a calidad de vida buena, el 21.0% tendencia a baja calidad de vida y el 15.0% tendencia a mala calidad de vida

TABLA VI

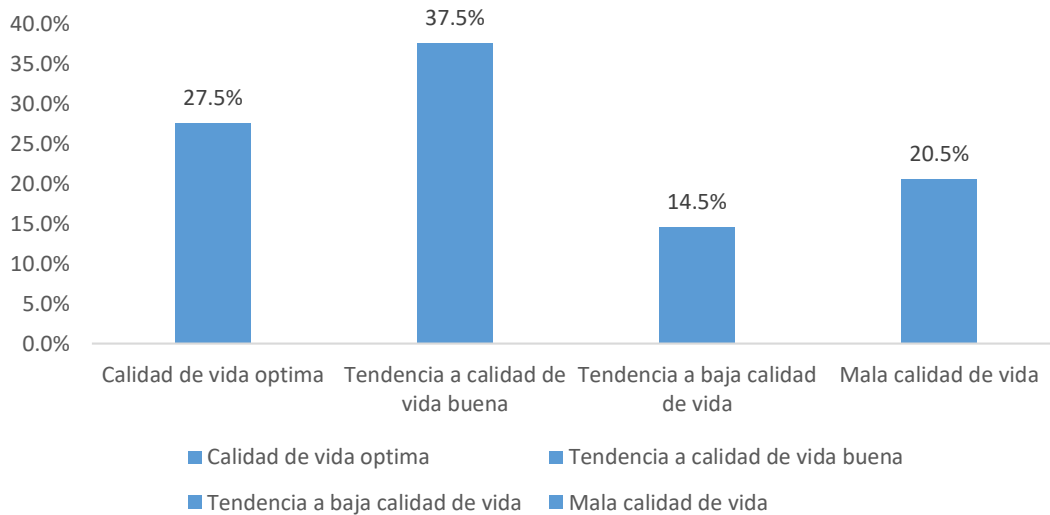
Calidad de vida en el factor Medios de Comunicación, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Calidad de vida optima	55	27.5%
Tendencia a calidad de vida buena	75	37.5%
Tendencia a baja calidad de vida	29	14.5%
Mala calidad de vida	41	20.5%
TOTAL	200	100%

Fuente: Escala de Calidad de Vida – Olson & Barnes (1982). Adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo(2003)

FIGURA 06

Calidad de vida en el factor Medios de Comunicación, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017



Fuente: Ídem Tabla VI

Descripción: en la tabla VI y figura 06 se aprecia que un 37.5% de las alumnas mujeres se ubican en la categoría de tendencia a calidad de vida Buena; el 27.5% calidad de vida optima, el 20.5% Mala calidad de Vida; el 14.5% en tendencia a Baja calidad de vida.

TABLA VII

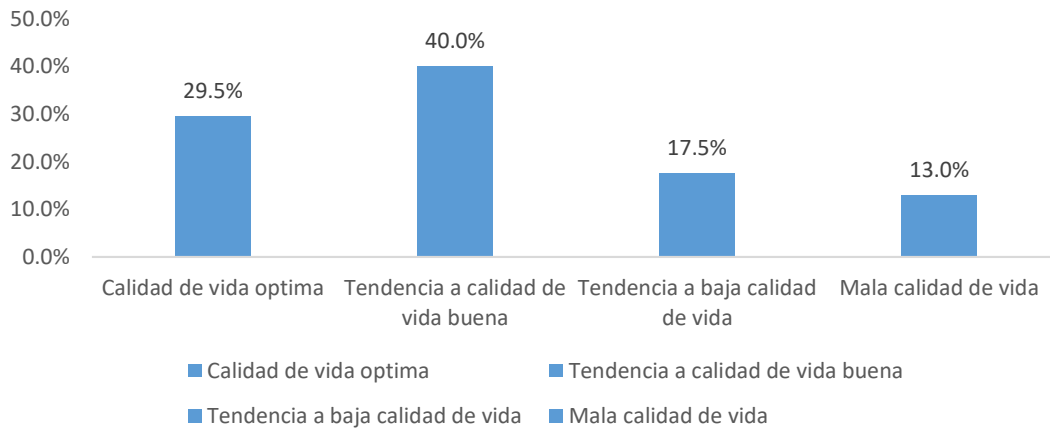
Calidad de vida en el factor Religión, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Calidad de vida optima	59	29.5%
Tendencia a calidad de vida buena	80	40.0%
Tendencia a baja calidad de vida	35	17.5%
Mala calidad de vida	26	13.0%
TOTAL	200	100%

Fuente: Escala de Calidad de Vida – Olson & Barnes. (1982). Adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo(2003)

FIGURA 07

Calidad de vida en el factor Religión, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017



Fuente: Ídem Tabla VII

Descripción: en la tabla VII y figura 07 se aprecia que un 40.0% de las alumnas mujeres se ubican en la categoría tendencia a calidad de Vida Buena; el 29.5% calidad de vida Optima; el 17.5% en tendencia a Baja calidad de vida y el 13.0% en Mala calidad de vida.

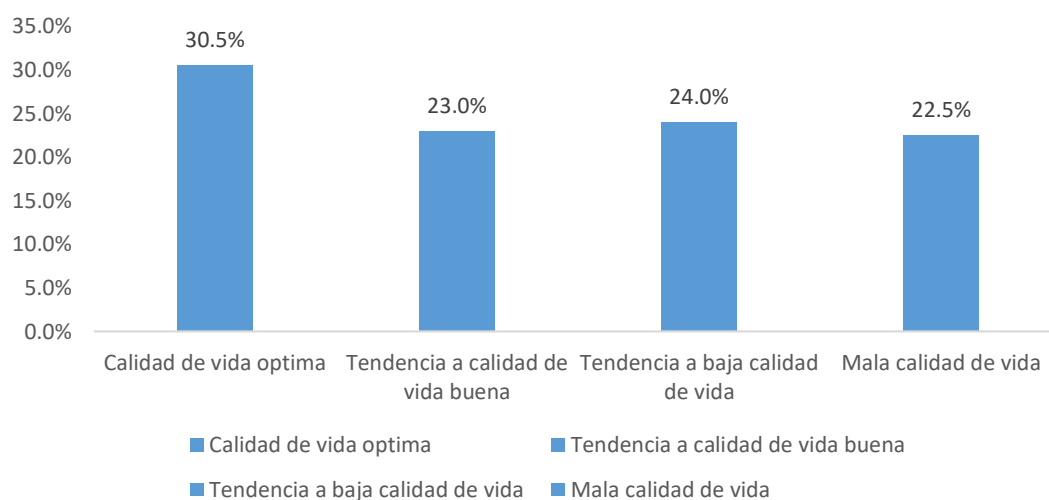
TABLA VIII
 Calidad de vida en el factor Salud, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017

CATEGORIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Calidad de vida optima	61	30.5%
Tendencia a calidad de vida buena	46	23.0%
Tendencia a baja calidad de vida	48	24.0%
Mala calidad de vida	45	22.5%
TOTAL	200	100%

Fuente: Escala de Calidad de Vida – Olson & Barnes. (1982). Adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

FIGURA 08

Calidad de vida en el factor Salud, en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de CAP FAP José Abelardo Quiñones”, Castilla – Piura, 2017



Fuente: Ídem Tabla VIII

Descripción: en la tabla VIII y figura 08, se aprecia que un 30.5% de las alumnas mujeres se ubican en la categoría de calidad de vida Optima; el 24.0% en tendencia a baja calidad de Vida; el 23.0% en tendencia a calidad de vida buena y el 22.5% en tendencia mala calidad de vida

5.2 Análisis de Resultados

La presente investigación tuvo como finalidad determinar en qué categoría se encuentra la calidad de vida de las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP José Abelardo, Castilla – Piura 2017, obteniendo como resultado final que las alumnas se encuentran en una categoría de Mala Calidad de vida; lo cual, indica que viven una dura realidad de tener un bajo bienestar físico, mental y social con serias limitaciones (Olson & Barnes, 1982), esto se debe, a los factores externos que existen alrededor del ambiente en que viven las presentes alumnas; ya que, habitan en un espacio rodeado de delincuencia, de cantinas alrededor del colegio, y se evidencia también, un bajo ingreso económico, teniendo que trabajar para ayudar en los gastos del hogar. Así mismo Ramírez (2000), menciona que la calidad de vida es un proceso dinámico, complejo e individual, es decir, es la percepción física, psicológica, social y espiritual que tiene la persona o paciente frente a un evento y el grado de satisfacción o insatisfacción que va a influir en su bienestar.

En el segundo resultado se describe el “factor Hogar y Bienestar económico” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP José Abelardo, Castilla – Piura, 2017; el cual se obtiene como resultado una tendencia a baja calidad de vida, donde se evidencia un estado de desvalorización en bienestar físico, mental y social (Olson & Barnes, 1982), esto se debe a que, las alumnas no se sienten conformes con su estado de vivienda; ya que, son casas de

material rustico, muchos de ellas no cuentan con piso; con respecto a lo económico, no cuentan con un buen ingreso monetario en su hogar, viéndose en la necesidad de trabajar en sus horas libres, para ayudar a sus padres con los gastos familiares. Respaldo por Rúgolo, Sánchez y Tula (2013) quienes mencionan acerca de la deserción escolar en América Latina que el 37% de los adolescentes latinoamericanos de entre 15 y 19 años de edad abandonan la escuela antes de terminar la educación secundaria, de estos, el 70% de los jóvenes aseguran haberlo hecho por motivos económicos; ya que estos deben conseguir por sus propios medios su solvencia o el de su familia efectuando trabajos en época de estudios.

El tercer resultado se refiere al factor “Amigos, Vecindario y comunidad” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP José Abelardo, Castilla – Piura, 2017; obteniendo como resultado, una tendencia a baja calidad de vida, debido a un deficiente estado en bienestar físico, mental y social (Olson & Barnes, 1982), esto se debe a que, las alumnas no se sienten seguras en el ambiente en que viven generando insatisfacción y ocasionando conflictos entre ellos.

Así mismo Chira A (2018) nos dice que los adolescentes tienen una percepción negativa de su situación con respecto a este factor. Es decir, desde su perspectiva se consideran insatisfechos con respecto a sus amigos, las facilidades que le brinda su comunidad para hacer las compras cotidianas, la seguridad en el lugar donde vive para desplazarse sin riesgo alguno, los espacios de recreación (parques, campos de juegos, etc.) en su

comunidad y las facilidades para las prácticas deportivas (lozas deportivas, gimnasios, etc.).

En el cuarto resultado se puntualiza el factor “Vida Familiar y Familia Extensa” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP José Abelardo, Castilla – Piura, 2017; la presente investigación indica que el resultado obtenido es calidad de vida óptima, ya que existe un buen estado en bienestar físico, mental y social (Olson & Barnes, 1982), esto hace referencia a que se encuentran satisfechos con los miembros que habitan en su hogar, sintiéndose en agrado con su vida familiar . Quiceno (2014) refiere que una buena relación con los padres y las personas con quienes los adolescentes viven, puede hacer una gran diferencia entre un nivel alto o bajo de bienestar psicológico, ya que estas relaciones le permiten al adolescente obtener mayor seguridad en ellos mismos y menor dependencia en factores externos.

El resultado del quinto factor describe el factor “Educación y Ocio” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP José Abelardo, Castilla – Piura, 2017, donde el resultado obtenido fue calidad de vida optima; lo cual, se puede evidenciar un buen estado en bienestar físico, mental y social (Olson & Barnes, 1982), esto hace referencia a que se encuentran conformes con la situación escolar y en la forma que emplean su tiempo libre es adecuado. Así mismo Krauskopf (2007), nos dice que la educación durante la adolescencia es parte del campo de elaboración de la propia

identidad y del proyecto de vida, pues los conocimientos son instrumentos para llegar a la plenitud de las posibilidades para enfrentar el futuro en interacción con las opciones que la sociedad ofrece.

El factor sexto “Medios de comunicación”: Las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP José Abelardo, Castilla – Piura, 2017, el resultado obtenido fue tendencia a calidad de vida buena, debido a que se puede evidenciar un buen estado en bienestar físico, mental y social (Olson & Barnes, 1982), esto hace referencia, a que, se encuentran conformes con los medios de comunicación que hay en su comunidad, como son televisión, cine, radio, periódicos. Assis (2009), refiere que las estudiantes desde su perspectiva se consideran satisfechas en relación a la cantidad de tiempo que los miembros de su familia pasan viendo televisión, la calidad de los programas de televisión, calidad de cine, la calidad de periódicos y revistas.

El factor séptimo: “Religión” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP José Abelardo, Castilla – Piura, 2017, el resultado obtenido fue tendencia a calidad de vida buena, donde hay un buen estado en bienestar físico, mental y social (Olson & Barnes, 1982), esto hace referencia, que están conformes con el tipo de religión que profesan su familia y su comunidad. Santos L (2016) nos describe que las creencias y las prácticas espirituales o religiosas crean una actitud mental positiva que puede ayudar a que una persona se sienta mejor y que mejore el

bienestar de los familiares con los que se relaciona.

En el octavo resultado se describe el factor “Salud” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP José Abelardo, Castilla – Piura, 2017, lo cual se puede evidenciar que el resultado obtenido fue categoría de calidad de vida optima; lo que indica un estado de pleno bienestar físico, mental y social (Olson & Barnes, 1982), mostrando satisfacción en la salud de ellas y de sus familias. Para Benito del Pozo (2006) la salud forma entonces un proceso continuo y forma parte de uno de los pilares de la calidad de vida, bienestar y en definitiva de la felicidad, donde alcanzar la salud, no solamente corresponde a la medicina, sino también autoridades, sociedad y al individuo.

5.3 Contrastación de Hipótesis

Se acepta:

- La calidad de vida en las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, de la I.E. CAP FAP “José Abelardo Quiñones”, Castilla - Piura, 2017, presenta tendencia mala calidad de vida.
- La calidad de vida en el Factor Hogar y Bienestar Económico en las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, de la I.E. CAP FAP “José Abelardo Quiñones”, Castilla - Piura, 2017, presenta tendencia a baja calidad de vida.
- La calidad de vida en los factores amigos, vecindad y comunidad, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura, 2017, presenta tendencia a baja calidad de vida.
- La calidad de vida en el factor religión, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura, 2017, presenta tendencia a buena de calidad de vida.

Se rechaza:

- La calidad de vida en el factor vida familia y familia extensa, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura, 2017, presenta tendencia a baja calidad de vida.
- La calidad de vida en el factor educación y ocio, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura, 2017, presenta tendencia a baja calidad de vida.
- La calidad de vida en el factor medio de comunicación, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura, 2017, presenta tendencia a baja calidad de vida .
- La calidad de vida en el factor salud, de las alumnas de Primer a Quinto grado de secundaria, del turno tarde, en la I.E CAP FAP “José Abelardo Quiñones” – Castilla-Piura, 2017, presenta tendencia a baja calidad de vida.

VI. CONCLUSIONES

- La calidad de vida de las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo, Castilla – Piura 2017, es Mala Calidad de vida.
- La calidad de vida en el “factor Hogar y Bienestar económico” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo, Castilla – Piura 2017; es tendencia a baja calidad de vida.
- La calidad de vida en el factor “Amigos, Vecindario y comunidad” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo, Castilla – Piura 2017; es tendencia a baja calidad de vida.
- La calidad de vida en el factor “Vida Familiar y Familia Extensa” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo, Castilla – Piura 2017; es tendencia a calidad de vida óptima.
- La calidad de vida en el factor “Educación y Ocio” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo, Castilla – Piura 2017, es calidad de vida óptima.
- La calidad de vida en el factor “Medios de comunicación” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo, Castilla – Piura 2017, es tendencia a calidad de vida buena.

- La calidad de vida en el factor “Religión” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo, Castilla – Piura 2017, es tendencia a calidad de vida buena.
- La calidad de vida en el factor “Salud” en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria, turno tarde, de la Institución Educativa CAP FAB José Abelardo, Castilla – Piura 2017, es de vida óptima.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

6.2 Recomendaciones

- Se recomienda a las autoridades del Colegio impartir talleres, actividades, asesorías, consejerías y acompañamiento individuales, donde se promueva el desarrollo de cada una de las dimensiones de la calidad de vida, para que los adolescentes puedan mejorar las áreas que se encuentren insatisfechas.
- Se recomienda a las autoridades del Colegio realizar convenios con instituciones que brinden programas de apoyo en la intermediación e inserción laboral, otorgando mejores oportunidades socioeconómicas, para que las alumnas puedan mejorar su bienestar económico.
- Promover actividades de interacción social, seguridad y afectivo como campeonatos, campañas de prevención anti drogas o pandillaje para velar por la seguridad y bienestar de las alumnas y así puedan interactuar libremente entre amigos, con una mayor seguridad.
- Realizar talleres donde participen los alumnos junto a sus padres, para seguir fortaleciendo las áreas donde los adolescentes presentan una tendencia a calidad de vida buena, y vida optima de esta manera favorece con el desarrollo integral del adolescente, contribuyendo no solamente en la educación sino en su manera de ver la vida en el entorno familiar y social.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Aguirre A. (1994) *Psicología de la adolescencia*. Editorial Marcombo S.A.

Barcelona (España). Recuperado de

http://www.academia.edu/12005926/Psicología_de_la_adolescencia_

Angel_Aguirre_Bastan

Arenas, C. (2003). *Psicología comunitaria y calidad de vida en el Perú*.

Revista de Psicología de la Universidad Nacional Mayor de San

Marcos, 99- 110.

Arquimedes, S. (2015) *Locus de control y calidad de vida relacionada a niños y*

adolescentes ciudad de Chiclayo. (monografía en internet). Chiclayo,

Perú. Recuperado de [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/239-909-1-](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/239-909-1-PB.pdf)

[PB.pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/239-909-1-PB.pdf)

Árdila, R. (2003). *Calidad de vida: una definición integradora*. (Revista

Latinoamericana de Psicología), 35(2), 161-164. Recuperado el 21 de

abril de 2013 en <http://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf>

Bigelow. (1991). *Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto*.

Recuperado el 27 de Abril de 2016, de Scielo:

<http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Borthwick - Duffy, Felce, Perry. (1995). *Calidad de vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica.* Universidad de Salamanca

<http://campus.usal.es/~inico/investigacion/invesinico/calidad.htm>

Cabañero, Miguel. (2011). *Calidad de vida de los adolescentes* (monografía en internet). Lima, Perú. Recuperado de

<http://www.tesisenred.net/handle/10803/10746>

Calman. (1987). *Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto.*

Recuperado el 27 de abril de 2016, de Scielo:

<http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Castillo, C. (2010). *Impacto de la condición bucal sobre la calidad de vida en escolares de ámbito rural, Piura, Perú.* (Revista) 2010. Dic. 24 (4): 1-24

Casas, M. (2010). *Calidad de vida del adolescente, La Habana, Cuba.* (Revista Cubana de Pediatría) 2010. 82(4):112-6. *La Habana, Cuba.* Recuperado en http://www.bvs.sld.cu/revistas/ped/vol82_4_10/ped12410. “pdf”

Cummis, J. (2010). *Calidad de vida de Jóvenes de Hermosillo Sonora, México.* Revista Psicología e Saúde, Volumen 5: Junio 2010. pag 49-58

Chicchon, A. (2015). *Factores de riesgo laborales con la calidad de vida en adolescentes trabajadores de la vía pública*. Trujillo, 2015. Universidad Privada Antenor Orrego – UPAO. Recuperado en <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1684>

Ferrans. (1990). *Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto*. Recuperado el 27 de Abril de 2016, de Scielo: <http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Garduño L.; Salinas B.; Rojas M. (2005) *Calidad de vida y Bienestar subjetivo*. Revista de la Universidad Monterrey, Primera edición: septiembre 2011.

Galloway y Bell.(2006) *Calidad de vida: conceptos, características y aplicación del constructo*. Revista de la Universidad de Salamanca España, Recuperado en https://www.academia.edu/29835244/Calidad_de_vida_conceptos_características_y_aplicación_del_constructo

Gómez, M. (2003). *Acercamiento conceptual y empírico a la calidad de vida de alumnos de secundaria*. En: González, F., Calvo, I. & Verdugo, M. (coords). *Últimos avances en intervención en el ámbito educativo Actas V Congreso Internacional de Educación Salamanca*.

Gómez y Vela (2004). La evaluación de la calidad de vida: Retos metodológicos presentes y futuros. ((monografía en internet). Lima, Perú. Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/778/77844204009>

Grimaldo M (2009). *Calidad de Vida en Estudiantes de Secundaria de la Ciudad de Lima*. Obtenido de Informes Psicológicos: <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/avances2009/mariagrimaldo.pdf>

Grimaldo, M. (2011). *Calidad de vida en niños y adolescentes*. (monografía en internet). Lima, Perú. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-4827>

Grimaldo, M.(2012). *Calidad de vida en estudiantes de secundaria de la ciudad de Lima, Perú*. (monografía en internet). Lima, Perú. Recuperado de <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/avances2012/mariagrimaldo.pdf>

Grimaldo, M.(2014). Identificar y comparar los niveles de calidad de vida en los dominios bienestar económico, amigos, vida familiar y hogar, pareja, ocio, medios de comunicación, religión y salud de la calidad de vida, según sexo e ingreso económico de la ciudad de Lima, Perú. Recuperado <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/avances2012/mariagrimaldo.pdf>

Gómez, M., y Sabeh, E. (s.f). *Calidad de Vida. Evolución del concepto y su influencia en la investigación y en la práctica*. Recuperado el 07 de abril de 2013 en <http://inico.usal.es/publicaciones/pdf/calidad.pdf>

Guadarrama R. (2013) *Significado Psicológico de calidad de vida para los adolescentes Mexicanos*. (Artículo). México, Toluca. Recuperado de <file:///C:/Users/fabiola/Downloads/784-1900-1-PB.pdf>

Hass. (1999). *Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto*.

Recuperado el 27 de Abril de 2016, de Scielo:

<http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Herrada Gálvez (2014) *Relación entre clima social familiar y calidad de vida de los estudiantes de cuarto grado de secundaria de la institución educativa San Antonio del distrito, provincia y departamento de Piura, 2014*.

Hornquist. (1982). *Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto*.

Recuperado el 27 de Abril de 2016, de Scielo:

<http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Jimenez N.(2018). *Calidad de vida en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de la I.E Ignacio Merino –Piura 2016*. Universidad los Angeles de Chimbote, Piura. Recuperada de

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5125?show=full>

Larraburu, I. (2002) Psicología para adolescentes. Recuperado de
<http://www.isabel-larraburu.com/articulos/psicologia-para-adolescentes.html?lang>

Lawton. (2001). *Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto*.
Recuperado el 27 de Abril de 2016, de Scielo:
<http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Lima M., Martínez J, Guerra M., Vargas A, Lima-Rodríguez J. (2016). *Factores relacionados con la calidad de vida en la adolescencia*. (Artículo).
Universidad de Sevilla, España. Recuperado de
<http://www.gacetasanitaria.org/es-pdf-S0213911116301583>

López, M. (2010). “*Calidad de vida del adolescente*.” (monografía en internet).
Lima, Perú. Recuperado de
http://www.bvs.sld.cu/revistas/ped/vol82_4_10/ped12410.htm

Martin & Stockler . (1998). *Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto*.
Recuperado el 27 de Abril de 2016, de Scielo:
<http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Monardes, C. Gonzales F, Soto F. (2011). *Calidad de Vida de adolescentes inmigrantes extranjeros que cursan Educación Secundaria en Salamanca*. (monografía en internet). Salamanca: Secundaria

Obligatoria Salamanca. Recuperado de
http://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/115643/1/DDOMI_Monardes SeemannC_CalidaddeVida.pdf

Moreno B., Ximénez C. (1996). *Evaluación de la calidad de vida*. (monografía en internet). Madrid: Universidad Autónoma. Madrid. Recuperado de
<https://www.uam.es/gruposinv/esalud/Articulos/Personalidad/evaluacion-de-calidaddevida.pdf>

Opong. (1987) . *Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto*.
Recuperado el 27 de Abril de 2016, de Scielo:

<http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

Ovalle O., Martínez J. (2006). *La calidad de vida y la felicidad*. Revista de salud Pública. La Habana, Cuba. (36). 2010. 357-364. Recuperado en
<http://www.redalyc.org/pdf/214/21416138011.pdf>

Paro-lari F. (1995) *Psicología de la adolescencia*. Revista. Bogota, Colombia .

Recuperado en

http://www.ub.edu/dppsed/fvillar/principal/pdf/proyecto/cap_17_propuesta.pdf

Paz, G.(2011) *Estudio descriptivo comparativo del soporte social y calidad de vida según la condición de ser o no ser un adolescente trabajador de la calle*. (Tesis en internet). Madrid: Universidad San Martín. Recuperado en
“<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2736.Pdf>”

- Perez, A.(2015) *Calidad de vida de los adolescentes que residen en la ciudad de Caracas – Venezuela*. Universidad de Palermo, Facultad de ciencia Sociales. Recuperado en https://dspace.palermo.edu:8443/dspace/bitstream/handle/10226/1678/Pe rez%20Delgado_Aquiles_Tesis_CC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Quiceno J., (2014) *Calidad de vida en adolescentes: Análisis desde las fortalezas personales y las emociones negativas*. (Revista Terapia Psicológica) 2014. 185-199 Sociedad Chilena de Psicología Clínica Santiago, Chile
- Rojas M.; Rodríguez A. (2013) *Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes con vulnerabilidad familiar*. (Revista de UNODC) 2013. Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito, San Isidro, Lima-Perú.
- Rosales, G. (2003). *Calidad de vida en alumnos adolescentes de un colegio privado de santa cruz del quiché*. (monografía en internet). Guatemala: colegio privado de Santa Cruz del Quiché; Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Rosales-Gabriela.pdf>
- Sandoval, J. (2012). *a mundo adolescente: calidad de vida de las adolescentes de una institución educativa*, (monografía en internet). Chiclayo, Perú. Recuperado de http://54.165.197.99/jspui/bitstream/123456789/138/1/TL_Burga_Guzman_Diego.pdf

Schalock, L. (1996) “*Calidad de Vida. Evolución del concepto y su Influencia.*”

(Revista del Instituto Universitario de Integración en la comunidad) 1996.

Universidad de Salamanca, EE. UU. Recuperado en

<https://campus.usal.es/~inico/investigacion/invesinico/calidad.htm>

Schalock, L, y Verdugo, M. (2006). *El concepto de calidad de vida en los*

servicios y apoyos para Adolescentes. (Revista servicio y apoyo en

adolescentes) 2006. 21- 36 Universidad Salamanca, EE. UU

Silva I. (1994) *La adolescencia y su interrelación con el entorno.* España,

Madrid: Instituto de la Juventud. Recuperado en

[http://www.injuve.es/sites/default/files/LA%20ADOLESCENCIA%20y](http://www.injuve.es/sites/default/files/LA%20ADOLESCENCIA%20y%20entorno_completo.pdf)

[%20entorno_completo.pdf](http://www.injuve.es/sites/default/files/LA%20ADOLESCENCIA%20y%20entorno_completo.pdf)

Sotelo, L. (2013) *Estudio comparativo de la calidad de vida de niños y*

adolescentes escolarizados de Lima y Ancash. (Revista Decana del

Colegio de Psicólogos del Perú) 2013. 27 (7). Lima, Perú Recuperado en

[http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/5_sotel](http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/5_sotelo.pdf)

[o.pdf](http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/5_sotelo.pdf)

Suárez, E. (2013). *Calidad de vida y funcionamiento familiar en adolescentes.*

(monografía en internet). Santiago; Chile. Recuperado de

<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/130104/TESIS>

[FINAL.pdf](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/130104/TESIS)

Urzua, A. (2009). *Calidad de Vida en Niños y Adolescentes Escolarizados*.

(monografía en internet). Chile. Recuperado de

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370.pdf

Verdugo M. (2009). *El Rol de los Factores Personales y familiares en la*

Autodeterminación de Jóvenes. (Revista Psicología Educativa) 2009. 24

(2) 75-83. Salamanca, España. Recuperado en

<http://journals.copmadrid.org/psed/archivos/articulo20180528122137.pdf>

Vilugrón, F. (2017). *Uso de sustancias psicoactivas y calidad de vida*

relacionada con la salud en adolescentes escolarizados. Chile 2017.

Recuperado en <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v145n12/0034-9887->

[rmc-145-12-1525.pdf](https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v145n12/0034-9887-rmc-145-12-1525.pdf)

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.

Que tan Satisfecho estás con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco Satisfecho	3 Mas o menos Satisfecho	4 Bastante Satisfecho	5 Completamente Satisfecho
HOGAR Y BIENESTAR ECONOMICO					
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 darte lujos					
5. la cantidad de dinero que tienes para gastar					
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD					
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.)					
VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA					
10.Tu familia					

11.Tus hermanos					
12.El número de hijos en tu familia					
13.Tus relación con tus parientes (abuelos,tíos,primos...)					
EDUCACION Y OCIO”					
14.Tu actual situación escolar					
15.El tiempo libre que tienes					
16.La forma como usas tu tiempo libre					
MEDIOS DE COMUNICACIÓN					
17.La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión					
18.calidade de los programas de televisión					
19.calidad de cine					
20. La calidad de periódicos y revistas					
RELIGION					
21.La vida religiosa de tu familia					
22.La vida religiosa de tu comunidad					
SALUD					
23. Tu propia salud					
24. La salud de otros miembros de la familia					

PUNTAJE DIRECTO:.....

PERCENTIL:

PUNTAJE T :.....

“AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DEL MAR DE GRAÚ”



INSTITUCION EDUCATIVA	
CAP. FAP. "JOSE ABELARDO QUIÑONES"	
A.H. LOS ALMENDROS - CASTILLA	
RECIBIDO	
Por: <i>Fabiola Narcisa Jimenez</i>	
FECHA: 10-08-2016	
HORA: 9:56 AM	
EXP: 0081	
FOLIOS: 01	

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

SOLICITO: Permiso para desarrollar
proyecto de tesis.

SR(A): DIRECTOR(A) DE LA I.E. JOSE ABELARDO QUIÑONES
AA.HH LOS ALMENDROS-CASTILLA-PIURA.

La que suscribe, alumna de la Universidad CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE (ULADECH) de la Escuela de PSICOLOGIA, tengo el agrado de dirigirme a su Despacho de su digno cargo para saludarlo y manifestar lo siguiente:

Que, soy estudiante del VIII ciclo, y como parte de mi formación académica, es necesario desarrollar un proyecto de Tesis con los alumnos del NIVEL SECUNDARIO DE MENORES de esta Institución Educativa: por lo que solicito a UD., que me facilite el PERMISO correspondiente para el inicio de mi trabajo con la aplicación del instrumento CALIDAD DE VIDA DE OLSON Y BARNES para consolidar mi tesis.

Por lo expuesto:
Espero su apoyo, agradeciendo de antemano por las facilidades que se me brinde.

Piura, 10 de Agosto del 2016

JIMENEZ MIRANDA FABIOLA NARCISA
DNI: 72178720