



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CALIDAD DE VIDA EN LAS ALUMNAS DE PRIMER A
QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14038, LA LEGUA- PIURA,
2016**

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

AUTOR:

BACHILLER. MARÍA JACQUELINEE MOGOLLÓN LIVIA

ASESOR:

MGTR: SERGIO ENRIQUE VALLE RÍOS

PIURA, PERÚ

2018

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Mgtr. Carmen Patricia Eras Vences

Presidente

Mgtr. Susana Carolina Velásquez Temoche

Miembro

Mgtr. Kelly Yanet Munárriz Ramos

Miembro

Mgtr: Sergio Enrique Valle Ríos

Asesor

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación se lo dedico con amor a mis padres, por brindarme su apoyo de manera incondicional, por el esfuerzo que hicieron día a día para alcanzar parte de mis objetivos. A nuestro docente tutor y asesor Mgtr. Sergio Valle Ríos, por compartir sus conocimientos, brindarnos su apoyo y ayuda para realizar el trabajo de investigación.

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo de identificar la Calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura, 2016. La metodología empleada es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, usando un diseño de estudio no experimental, transeccional. La población estuvo conformada por 140 alumnas, utilizando los criterios de inclusión y exclusión, la muestra se conformó por 126 alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016, el tipo de muestreo fue no probabilístico, intencional. Para la recolección de datos se utilizó el instrumento escala de calidad de vida de Olson & Barnes, obteniéndose como resultado que el 73% de alumnas se ubica en la categoría mala calidad de vida, por lo cual se puede decir que las alumnas perciben de manera insatisfactoria las vivencias o situaciones cotidianas que pueden involucrar en su calidad de vida.

Palabras Claves: Adolescencia, Calidad de Vida.

ABSTRACT

The present investigation was carried out with the objective of identifying the Quality of life of the students of first to fifth grade of secondary school of the Educational Institution 14038, the Legua-Piura, 2016. The methodology used is of a quantitative, descriptive level, using a non-experimental, transectional study design. The population consisted of 140 students, using the inclusion and exclusion criteria, the sample was formed by 126 students from first to fifth grade of secondary school 14038, the Piura 2016, the type of sampling was not probabilistic, intentional. For data collection, the quality of life scale instrument of Olson & Barnes was used, obtaining as a result that 73% of students are in the category of poor quality of life, which is why it can be said that female students perceive unsatisfactory experiences or everyday situations that may involve their quality of life.

Key Words: Adolescence, Quality of Life.

ÍNDICE DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR Y ASESOR	ii
DEDICATORIA.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
III. HIPÓTESIS.....	59
IV. METODOLOGIA.....	61
4.1. Diseño de la investigación.....	61
4.2. Población y Muestra.....	61
4.3. Definición y Operacionalización de la variable.....	62
4.4. Técnicas e Instrumentos.....	69
4.5. Plan de Análisis.....	71
4.6. Matriz de consistencia.....	72
4.7. Principios Éticos.....	76
V. RESULTADOS	77
5.1. Resultados.....	77
5.2. Análisis de los Resultados.....	86
VI. CONCLUSIONES.....	93
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	95
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	96
ANEXOS.....	101

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA I:	Calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	77
TABLA II:	Calidad de vida en el factor hogar y bienestar económico en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	79
TABLA III:	Calidad de vida en el factor amigos vecindario y comunidad en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	80
TABLA IV:	Calidad de vida en el factor vida familiar y vida extensa en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	81
TABLA V:	Calidad de vida en el factor educación y ocio en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	82
TABLA VI:	Calidad de vida en el factor medio de comunicación en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	83
TABLA VII:	Calidad de vida en el factor religión en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	84
TABLA VIII:	Calidad de vida en el factor salud en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	85

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 01:	Calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	77
FIGURA 02:	Calidad de vida en el factor hogar y bienestar económico en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	79
FIGURA 03:	Calidad de vida en el factor amigos vecindario y comunidad en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	80
FIGURA 04:	Calidad de vida en el factor vida familiar y vida extensa en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	81
FIGURA 05:	Calidad de vida en el factor educación y ocio en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	82
FIGURA 06:	Calidad de vida en el factor medio de comunicación en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	83
FIGURA 07:	Calidad de vida en el factor religión en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	84
FIGURA 08:	Calidad de vida en el factor salud en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.....	85

I. INTRODUCCIÓN

No cabe duda que hablar de Calidad de vida es un tema extenso y subjetivo que incluye un numero de factores, los mismos que son de total importancia para el crecimiento emocional y personal de cada individuo, de igual manera es importante señalar que la percepción que tienen los individuos es individual y depende de los factores externos e internos en los cuales ellas se desarrollan.

Diener (1984) citado por Arrieta, D (2016) define a la calidad de vida como un juicio subjetivo del grado en que se ha alcanzado la felicidad, la satisfacción, o como un sentimiento de bienestar personal, pero también, este juicio subjetivo se ha considerado estrechamente relacionado con determinados indicadores objetivos, biológicos, psicológicos, comportamentales y sociales.

En los estudios realizados de calidad de vida a nivel mundial “El Perú ocupó el lugar 55 en el Índice de Progreso Social 2015, el cual evalúa a 133 países a nivel mundial y a 21 en Centro América, América del sur y el Caribe. Los resultados muestran que Perú se ubica en la media superior y por encima de varios países de la región. Este indicador está compuesto por tres dimensiones, que miden las necesidades básicas humanas, los fundamentos del bienestar y las oportunidades.” Peru21 (2015).

En el estudio realizado se puede evidenciar que en nuestro país aún hay puntos importantes de mejorar, como la nutrición y el acceso al agua, saneamiento, asistencia médica, la seguridad personal y el hogar.

Si hablamos de calidad de vida a nivel nacional, “Durante su participación en el foro gerencial gestión, Fidel Jaramillo dijo que el 71% de la población peruana cree que mejoró su calidad de vida en los últimos cuatro años. En tanto, el representante del BID estimó que el 80% de los encuestados cree que esa situación mejorará en los próximos cinco años”. Gestión, 2014.

Se resalta aquí que en el año 2005, solo el 25% o hasta el 26% de la población peruana estaba conformada por la clase media, y sin embargo ahora ha logrado superar el 49%.

A nivel local, según los estudios realizados por Perú económico, la ciudad de Piura está posicionada en el décimo lugar, considerada como una de las ciudades del Perú con mejor calidad de vida, en este estudio Lima lidera el ranking.

El estudio ha sido hecho contemplando ocho criterios, como son: estabilidad política, desarrollo económico, actividad empresarial, calidad de vida, medio ambiente, infraestructura y conectividad, nivel de seguridad y modernidad. El Top de los diez primeros lo lidera Lima con 80.9 puntos de la sumatoria de los ocho ítems mencionados. Le siguen en orden descendente

Arequipa con 77.25, Trujillo con 72.45; Ilo y Chiclayo con 66 y 65.65 puntos, respectivamente. (Correo, 2014)

Para Ardila (2003) la calidad de vida es: “un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social”.

Urzúa, A y Caqueo, A (2012) refieren que la calidad de vida es algo subjetivo, debido a que el puntaje a cada dimensión es distinto y la evaluación asignada a cada una de ella puede cambiar a lo largo de la vida.

Teniendo en cuenta las situaciones cotidianas que pasan las alumnas, como no contar con una casa propia, o adecuada para su desarrollo, las dificultades para el acceso a una buena alimentación, a una adecuada vestimenta, a que sus hijos tengan una óptima educación, influye negativamente a la percepción de su calidad de vida, en cuanto a su experiencia personal, también influye la sensación subjetiva que tienen de su bienestar, debido a que las alumnas se ven obligadas a trabajar los días u horas libres y fines de semana, para ayudar al sustento de su hogar o ayudarse ellas mismas en sus estudios, por ello se percibe que ellas poseen un estado de insatisfacción en cuanto a su calidad de vida.

En la investigación realizada se abordan diferentes conceptos sobre calidad de vida, el cual permitirá la comprensión de los factores y la mejora

de aquellas que presenten déficit, por lo cual en la investigación realizada se trabajara en base a los factores de calidad de vida utilizando el instrumento Escala de calidad de vida de Olson y Barnes el cual engloba los factores que se mencionaran a continuación: 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) y por ultimo tenemos al Factor 7 (Salud).

Con lo expuesto anteriormente en los párrafos, se planteó la siguiente Pregunta: ¿En qué categoría se encuentra la calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016?

Por ende la investigación tiene como objetivo general identificar la Calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura, 2016. Y como objetivos específicos tenemos los siguientes:

Identificar la calidad de vida en el factor de hogar y bienestar económico en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua – Piura, 2016.

Identificar la calidad de vida en el factor amigos, vecindario y comunidad en las alumnas de primer a quinto grado de Secundaria de la institución educativa 14038, la Legua –Piura, 2016.

Identificar la calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua-Piura, 2016.

Identificar la calidad de vida en el factor de educación y ocio en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua-Piura, 2016.

Identificar la calidad de vida en el factor de medios de comunicación en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua-Piura, 2016.

Identificar la calidad de vida en el factor de religión en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua-Piura, 2016.

Identificar la calidad de vida en el factor de salud en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua-Piura, 2016.

Se justifica esta investigación de total importancia ya que servirá como aporte a investigaciones futuras con respecto a la temática de estudio. Así mismo es importante porque nos permitirá conocer en qué categoría se encuentra ubicada la calidad de vida y cómo influye la misma en el entorno social, familiar y personal de las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura, 2016.

También se verá beneficiada a la directiva, de la I.E puesto que con los resultados obtenidos en la investigación, le permitirá tomar medidas ante esta circunstancia, ejerciendo programas para fomentar o promover una calidad de vida óptima. Y por último la investigación realizada aportara información sobre calidad de vida, debido a que no hay estudios realizados sobre la temática ya mencionada en la ciudad de Piura.

La metodología empleada es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, usando un diseño de estudio no experimental, transeccional. La población estuvo conformada por 140 alumnas, utilizando los criterios de inclusión y exclusión, la muestra se conformó por 126 alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016, el tipo de muestreo fue no probabilístico, intencional. Para la recolección de datos se utilizó el instrumento escala de calidad de vida de Olson & Barnes, obteniéndose como resultado que el 73% de alumnas se ubica en la categoría mala calidad de vida, por lo cual se puede decir que las alumnas perciben de manera insatisfactoria las vivencias o situaciones cotidianas que pueden involucrar en su calidad de vida.

Para conseguir el objetivo planteado, la investigación se presenta estructurada y ordenada en VI capítulos:

En el Capítulo I contiene la introducción, planteamiento del problema, caracterización del problema, enunciado del problema, objetivos, justificación y por último la metodología.

En el capítulo II contiene la literatura, que abarca: los antecedentes, bases teóricas y marco conceptual.

En el capítulo III contiene la hipótesis en cuanto a la variable calidad de vida.

En el capítulo IV contiene la metodología que concierne al tipo de investigación, nivel de investigación, diseño de investigación, población, muestra, definición y operacionalización de la variable, plan de análisis, matriz de consistencia y la técnica e instrumento utilizado.

En el capítulo V contiene los resultados y análisis de los resultados de manera cuantitativa y cualitativa, y las citas de estudio e investigación de referencia.

En el capítulo VI contiene las conclusiones y aspectos complementarios.

Por último la investigación contiene las referencias bibliográficas y los anexos que han sido material de ayuda para la presente investigación.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

A) Internacionales

Escobar, M y Rodríguez, J. (2017). *Evaluación de la calidad de vida escolar en estudiantes de tercero de secundaria del estado de Baja California, México*. “Con el desarrollo de las evaluaciones sabemos más sobre el logro académico, pero sabemos muy poco sobre el contexto en que obtienen los aprendizajes, y en menor medida se conoce el bienestar de los estudiantes mientras asisten a la escuela. El objetivo del estudio fue evaluar la calidad de vida escolar de los estudiantes de tercer grado de secundaria en Baja California. Se seleccionaron a 14.545 estudiantes que asistían a escuelas secundarias privadas, generales, telesecundaria y técnicas de todos los municipios del estado, que se encontraban inscritos en el ciclo escolar 2014-2015, en los turnos matutino, discontinuo, vespertino y nocturno. El instrumento que se utilizó contó con 41 reactivos, los cuales exploraron la satisfacción general de los estudiantes con la escuela, su percepción sobre los sentimientos positivos y negativos que les provoca la escuela, las relaciones entre sus compañeros, su nivel de diversión en la escuela y las oportunidades que ofrece la escuela. Se realizaron análisis

descriptivos para caracterizar a los evaluados. Los resultados muestran que los estudiantes con mayor calidad de vida escolar tienen 13 años o menos, asisten a escuelas privadas, se encuentran inscritos en el turno vespertino y piensan abandonar la escuela porque no les interesa seguir estudiando.”

Pérez, A. (2015). *Calidad de vida de los estudiantes de secundaria en Caracas – Venezuela*. “El estudio de la Calidad de Vida de los adolescentes que residen en la ciudad de Caracas – Venezuela, se mide a través de las condiciones reales de vida percibidas, pensadas y sentidas por este individuo o comunidad, lo que se hace con ellas, es decir, si son consideradas necesarias para una buena vida (Michalos, 2007). Estas condiciones percibidas pueden ser estudiadas desde diversas líneas teóricas, como una fuerza psicológica importante que ayuda a facilitar la adaptación durante el desarrollo o su funcionamiento óptimo, capaz de moderar la relación entre los acontecimientos vitales estresantes y la externalización del comportamiento, mediante la conexión con el sentimiento de lo que les está pasando en ese momento. 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, M y Vinaccia, S. (2014). *Calidad de vida en adolescentes: Análisis desde las fortalezas personales y las emociones negativas*. “El objetivo de este estudio 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 autotrascendencia 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 autotrascendencia, la felicidad y emociones negativas como depresión.”

B) Nacionales

Lázaro, F. (2017). *Calidad de vida en estudiantes de educación secundaria de una Institución Educativa pública rural de Huaraz, 2016*. “La presente investigación tiene el objetivo de conocer los niveles de calidad de vida en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa pública rural de Huaraz - 2016. Presenta una metodología de tipo cuantitativo, transversal, descriptivo y diseño no experimental. La muestra está conformada por 62 estudiantes, varones y mujeres, con edades que oscilan entre 15 a 17 años, al 5° grado del nivel de secundario de la Institución Educativa Pública rural "José Antonio Encinas" de la ciudad de Huaraz (Ancash) - 2016. Se aplicó la Escala de Calidad de Vida elaborado por Olson y Barnes (1982), con 0,86 de confiabilidad Alpha de Cronbach y 0,87 de validez. Se concluyó que el 40% de la muestra manifiesta Tendencia a calidad de vida Buena, el 27% presenta tendencia a baja calidad de vida, el 18% manifiesta mala calidad de vida y por último, el 15% de los alumnos tienen calidad de vida óptima.”

Rojas, L. (2017). *Calidad de vida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Pueblo Libre 2016*. “Este trabajo tiene el objetivo determinar la Calidad de vida de los adolescentes que asisten a la I.E. "San Juan Bautista" del distrito de Pueblo Libre, así como también el nivel de calidad de vida en cada uno de los dominios y las características demográficas de sexo y edad. El tipo de investigación fue no experimental con un diseño descriptivo simple de corte transversal, cuya población estuvo conformada por 100 adolescentes estudiantes de 5to grado de secundaria de la I.E. "San Juan Bautista". Se trabajó con toda la población, siendo ésta una muestra censal y el instrumento que se utilizó fue la escala de Calidad de vida de Olson y Barnes (1982). La Confiabilidad del instrumento refiere, a partir del coeficiente Alfa de Cronbach, un 0.83, que indica lo confiable que es. Respecto a los resultados, encontramos que, a nivel general de la Calidad de Vida, predomina un nivel de Tendencia a baja calidad de vida. Y respecto a los dominios, hay una predominancia en el nivel de Tendencia a baja calidad de vida en: Hogar y bienestar económico, Amigos, vecindario y comunidad, Educación y ocio, Religión y Salud. En menor escala, los dominios Vida familiar y familia extensa y Medios de comunicación alcanzan un nivel de Tendencia a calidad de vida buena. Según la variable demográfica Género, tanto en lo masculino y femenino encontramos que se encuentran

en un nivel de Tendencia a baja calidad de vida. Según la edad, los estudiantes de 16, 17 y 18 años se encuentran predominantemente en el nivel de Tendencia a baja calidad de vida.”

Chicchón, C y Tirado, I. (2015). *Factores de riesgos laborales y calidad de vida en adolescentes trabajadores de la vía pública. Trujillo, 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 ($X^2=8.4328$ y $p=0.0379$)”

C) Locales

Cueva, C. (2018). *Calidad de vida en los estudiantes de primero a quinto año del nivel secundario de la Institución Educativa “Los algarrobos”, Piura, 2016*. 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.

Pulache, M. (2018). *Calidad de vida de las estudiantes de primero a quinto grado de nivel secundaria de la I.E. Cap. Fap. “José Abelardo Quiñonez” Castilla – Piura, 2016*. El presente estudio es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y de diseño no experimental de categoría transeccional, en el que se buscó identificar en qué categoría se encuentra la calidad de vida de las estudiantes de primero a quinto grado de nivel secundaria de la I.E. CAP. FAP. “JOSÉ ABELARDO QUIÑONEZ” Castilla – Piura, 2016; éste se realizó con una muestra de 176 estudiantes de sexo femenino de la I.E. CAP. FAP. “JOSÉ ABELARDO QUIÑONEZ” del nivel secundario. Así mismo, se utilizó como instrumento de aplicación: Test de escala de calidad de vida de Olson y Barnes. En donde se observó, que un 59,1% de las alumnas de nivel secundario se ubican en la categoría Mala Calidad de Vida. Finalmente, podemos encontrar que en esta investigación los resultados revelan que la calidad de vida en las estudiantes de primero a quinto grado de nivel secundaria de la I.E. CAP. FAP. “José Abelardo Quiñonez” Castilla – Piura, 2016, presentan Mala Calidad de Vida.

Jiménez, N. (2018). *Calidad De Vida En Las Alumnas De Primero A Quinto Grado De Secundaria De La I.E. Ignacio Merino - Piura 2016*”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

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. CALIDAD DE VIDA

2.2.1.1 Definiciones

Olson y Barnes (1982). Citado por Aybar, S. (2016) Que indican que calidad de vida es el aumento de la satisfacción en la vida de las personas que hace referencia a dominios que forman parte de ella. Los cuales se encuentran enfocados en aspectos de la experiencia vital de las personas. Estos pueden ser, por ejemplo bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, educación, empleo, religión, medios de comunicación, entre otros.

Guillén, Castro, García y Guillén (1997).citado por Grimaldo, M. (2012). En relación al concepto de Calidad de Vida, cada ciencia enfatiza distintas dimensiones y defienden variados intereses. Aunque en concreto la calidad de vida puede ser entendida como el procurar llevar una vida satisfactoria, implicando principalmente una mayor esperanza de vida, y sobretodo vivir con mejores condiciones físicas y mentales.

Morales, Blanco Huie y Fernández (1985). Citado por Arrieta, D. (2016) “Se puede señalar también, que este concepto incluye un conjunto de aspectos en los que se interviene la autorrealización del sujeto. Es así, que la calidad de vida en una sociedad sería el grado en que las condiciones de dicha sociedad permiten a sus miembros realizarse de acuerdo con los valores ideológicos establecidos, proporcionándoles una experiencia subjetiva satisfactoria de su existencia.”

Por su parte Rueda (2004), citado por Jiménez, N. (2018) acota el concepto de la calidad de vida en cuatro dimensiones, la primera se refiere al bienestar general del ciudadano en cuanto su trabajo, educación, vivienda equipamientos y sanidad, la segunda está relacionado con, la calidad ambiental en la calidad de vida y que viene representada por la calidad del ambiente atmosférico, el ruido, la calidad del agua, etc. La tercera dimensión es la psicosocial, y está vinculado al ámbito interactivo del sujeto: relaciones familiares, relaciones interpersonales, ocio, tiempo libre, etc. Y por último, la cuarta dimensión hace referencia a cuestiones de cierto orden sociopolítico, tales como la participación social, la seguridad personal y jurídica, etc.

Palomino, B y López, G. (1999) “La teoría de la jerarquización de necesidades de Abraham Maslow de fines de la década de los sesenta, sirve como base para el desarrollo de esta corriente psicologista de la calidad de vida. Su representación más común es a través de su famosa pirámide de calidad de vida presentada en 1968, en que se localizan ordenadamente de la base a la cúspide cinco tipos de necesidades que se van cubriendo por niveles o etapas, y a cada lado de las necesidades, se presentan sus respectivos satisfactores. Las necesidades basales corresponden a las fisiológicas, que aseguran la supervivencia biológica y se cubren con alimento, vivienda, abrigo, la ausencia del dolor, etcétera. El segundo nivel está representado por aquellas ligadas a la seguridad física y emocional, obtenida a través de la protección y un ambiente libre de amenazas y factores de riesgo. El tercer nivel ascendente corresponde a las llamadas necesidades sociales, satisfechas por el afecto la adaptación, la aceptación, la pertenencia a grupos, etcétera. En el cuarto nivel se encuentran las necesidades de estima, comprende el respeto a uno mismo, la aprobación, la autoestima, el status, el reconocimiento y atención. Por último, las necesidades de autorrealización, representadas por la libertad y el logro de ambiciones.

Según García (2008) citado por Grimaldo, M (2010), Olson y Barnes definen la calidad de vida y la relacionan con el ajuste entre el sí mismo y el ambiente; por lo tanto, la calidad de vida es la percepción que la persona tiene de las posibilidades que el ambiente le brinda para lograr su satisfacción. No existe una calidad de vida absoluta, ella es el fruto de un proceso en desarrollo y se organiza a lo largo de una escala continua entre valores extremos de alta u óptima y baja o deficiente calidad de vida. Desde el punto de vista conceptual, la calidad de vida se define como un proceso dinámico, complejo y multidimensional, basado en la percepción subjetiva del grado de satisfacción que una persona ha alcanzado en relación con las dimensiones de su ambiente.

2.2.1.2 Una mirada al desarrollo histórico del concepto “Calidad de Vida”

Desde la segunda mitad del siglo XX hasta nuestros días, el concepto “Calidad de Vida” (CV) ha pasado 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, adquiriendo un rol fundamental en los avances producidos en las ciencias

sociales (Schalock & Verdugo, 2006) citado por Monardes C. González y F. Soto, F. (2011).

Inicialmente, en los años 80 y 90, la CV era entendida como una noción sensibilizadora, guía y referencia de lo que era valorado desde la perspectiva individual. 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, CV es un agente de cambio social cuyo fin último es mejorar las condiciones y circunstancias objetivas de la vida de las personas (Schalock, 2004; Schalock et al., 2002; Schalock & Verdugo, 2006) citado por Monardes C. González, F y Soto, F. (2011)

El interés por la CV ha existido desde tiempos inmemoriales pero su estudio sistemático, sólo comenzó a partir de los años 60 del siglo pasado, momento en que los investigadores pusieron sus miradas en el bienestar humano. En esa época se pretendía indagar la manera en que los cambios sociales, culturales, económicos y tecnológicos derivados de la industrialización, influían en la vida de las personas, para lo cual se comenzaron a utilizar Indicadores Sociales. Dichos indicadores son

definidos como estadísticos normativos que miden datos relacionados con el bienestar social, los cuales, inicialmente, se enfocaban sólo en elementos objetivos, pero luego comenzaron a evaluar aspectos subjetivos de la vida de las personas (Gómez-Vela & Sabeh, 2000), citado por Monardes C. González, F. Soto, F. (2011)

2.2.1.3 ¿Qué es calidad de vida?

El concepto de calidad de vida es un constructo que forman parte diversas dimensiones y por ello su definición operacional es difícil. La calidad de vida se ha descrito, por un lado como un juicio subjetivo del grado en que se ha alcanzado la felicidad unido a un sentimiento de bienestar/malestar personal. Pero, además, este juicio subjetivo se considera estrechamente conectado con (cuando no causado por) determinados indicadores "objetivos" biológicos, psicológicos, conductuales y sociales Diener, E. (1984) Citado por Arrieta, D. (2016).

2.2.1.4 Una definición integradora

Calidad de vida es un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social. Incluye como aspectos subjetivos la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud objetiva. Como aspectos objetivos el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico y social y con la comunidad, y la salud objetivamente percibida». Ardila, R. (2003)

En esta definición hay varios aspectos que señalar, en primer lugar que calidad de vida es un estado de satisfacción general, que surge de realizar las potencialidades que el individuo posee. Realización personal y calidad de vida son dos aspectos que se han ligado, y que sin duda están altamente correlacionados. Ardila, R. (2003)

Calidad de vida, en esta definición incluye como aspectos subjetivos los siguientes:

- a) Intimidad
- b) Expresión emocional
- c) Seguridad percibida
- d) Productividad personal
- e) Salud percibida.

Para tener calidad de vida necesitamos sentirnos sanos, productivos, seguros, y ser capaces de expresar nuestras emociones y compartir nuestra intimidad. Ardila, R. (2003)

Como aspectos objetivos la calidad de vida incluye:

1. Bienestar material
2. Relaciones armónicas con el ambiente
3. Relaciones armónicas con la comunidad
4. Salud objetivamente considerada.

Ardila, R. (2003)

Como puede notarse, separamos salud percibida y salud objetiva. Podemos sentirnos saludables y no estarlo, o estarlo (salud objetiva) y no sentirnos saludables. Ardila, R. (2003)

Es claro que el ingreso y la felicidad no se correlacionan directamente, y que esta relación varía con el nivel de

ingreso, la satisfacción o insatisfacción de las necesidades básicas y otros factores. Hay comparaciones trans-culturales que buscan estudiar estos factores en distintos contextos y en diferentes países. De hecho el dinero no compra la felicidad. Pero la no satisfacción de necesidades básicas es incompatible con la felicidad en la mayor parte de las situaciones. Ardila, R. (2003)

En la definición se señala igualmente la importancia de tener relaciones armónicas con el ambiente natural y con la comunidad de la cual somos parte. Consideramos que esta nueva definición de calidad de vida puede ayudar a especificar los aspectos que entran en juego en esta área, y a dar luces sobre problemas de investigación. Sin duda este es un campo de pesquisa muy promisorio, en la salud y el trabajo, pero también en el desarrollo humano y el ciclo vital, en aspectos trans-culturales, y en los conflictos personales e interpersonales y sociales. Queremos enfatizar, finalmente, que la calidad de vida no puede considerarse con iguales términos de comparación en el mundo industrializado y en el mundo en desarrollo o mundo mayoritario. Ardila, R. (2003)

2.2.1.5 Indicadores de Calidad de Vida en la Adolescencia según Gómez (2003). Citado por Herrada, A. (2016)

- Relaciones Interpersonales, es decir, 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.

- Bienestar Material, que tiene mucho que ver con la alimentación, alojamiento, confort y estatus socioeconómico de la persona, así como sus ingresos y seguridad económica.

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

- 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.

2.2.1.6 Calidad de vida relacionada con la salud

OMS Grupo Whoqol (1994) Citado por Arrieta, D (2016); concepto genérico “Es la percepción de un individuo de su posición en la vida, en el contexto cultural y el sistema de valores en que vive, en relación con sus metas, objetivos, expectativas, valores y preocupaciones. Se puede considerar como uno de los determinantes del nivel de salud.”

La CV es entendida como un concepto más genérico, en cambio, la CVRS es una percepción subjetiva que está influenciada con el estado de salud actual, es decir, la percepción que tiene el individuo de los efectos de una enfermedad o de la aplicación de un tratamiento, en diversos ámbitos de su vida; en especial, de las consecuencias que provoca sobre su bienestar físico, emocional o social (Urzúa, 2008). Citado por Suarez, E. (2013).

El constructo CVRS, puede incluir perspectivas objetivas y subjetivas en cada dominio. La evaluación objetiva se centra sobre lo que los individuos pueden hacer y es importante en la definición de estado de Salud. En

cambio, la evaluación subjetiva incluye el significado en lo individual del adolescente, traduciendo las mediciones objetivas del estado de Salud hacia las experiencias en la Calidad de Vida. Esto significa que adolescentes con el mismo estado de salud, pueden informar diferente nivel de CV. (Quinceno y Vinaccia, 2008). Citado por Suarez, E. (2013).

Es relevante mencionar que las dimensiones de la CVRS son: funcionamiento físico; funcionamiento emocional; funcionamiento cognitivo; funcionamiento social; percepción de salud general y bienestar; proyectos futuros y síntomas (específicos de la enfermedad). (Group WHOQOL (1995). Citado por Suarez, E. (2013).

Sirgy (2001) citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005). la describe como una «perspectiva centrada en el paciente y el bienestar individual, que identifica la definición de salud como definición de Calidad de Vida».

La Calidad de Vida constituye un marco conceptual en el que los temas relacionados con la salud pueden ser revisados positivamente y de forma holística. El constructo Calidad de Vida, como noción más subjetiva,

multifactorial e individual que otras utilizadas para evaluar el estado de salud de poblaciones e individuos (como Deficiencia, Discapacidad o Minusvalía), integra una nueva dimensión: la salud perceptual, en sus componentes físicos, psíquicos y sociales. (Hérisson y Simon, 1993) citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005).

Cummins (1997) citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005). Ofrece una definición según la cual Calidad de Vida es un «constructo universal, definido tanto objetiva como subjetivamente, donde los dominios objetivos comprenderían medidas culturalmente relevantes de bienestar objetivo, y los dominios subjetivos comprenderían la satisfacción con las diferentes dimensiones ponderadas por su importancia para el individuo»

Si se acepta la amplia definición de salud de la OMS, y el sujeto tiene un completo bienestar físico, mental y social, entonces la Calidad de Vida sería excelente. Un resultado excelente en salud sería igual a un resultado excelente en Calidad de Vida. Pero depende de qué es lo que se incluye dentro de las nociones de bienestar físico, mental y social.

(Michalos, 2004) citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005)

Y el Grupo de Calidad de Vida de la OMS define Calidad de Vida como un «concepto amplio afectado de manera compleja por la salud física, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales, las creencias personales y su interrelación con características relevantes del entorno. Calidad de Vida se refiere a una evaluación subjetiva inmersa en un contexto cultural, social y medioambiental... Calidad de Vida no puede ser equiparada con estado de salud, satisfacción con la vida, estado mental, o bienestar. WHOQOL Group, (1995) citado por Suárez, E (2013)

Calidad de Vida Relacionada con la Salud es una noción más restringida que Calidad de Vida, y ha sido definida como «el valor asignado a la duración de la vida, modificado por oportunidades sociales, percepciones, estados funcionales y discapacidad, provocados por enfermedades, accidentes, tratamientos o políticas». (Patrick y Erickson, 1993) citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005).

La Calidad de Vida Relacionada con la Salud se preocuparía por aquellos aspectos relativos a la percepción de la salud experimentada y declarada por el paciente, particularmente en las dimensiones física, mental, social y la percepción general de la salud. (Badia y García, 2000). Citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005).

Esta definición ha sido criticada por Michalos, quien considera que subordina el concepto Calidad de Vida al concepto salud. Para este autor Calidad de Vida Relacionada con la Salud es un subdominio de la Calidad de Vida global, como la vida familiar, el trabajo o las actividades de ocio, y significa la naturaleza y valor de la vida en relación con la salud. (Michalos, 2004). Citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005).

2.2.1.7 Calidad de vida en niños y adolescentes

Las investigaciones realizadas con niños y adolescentes en calidad de vida son muy pocas la falta de investigación puede deberse, en parte, a la ausencia de mediciones fiables y válidas de la calidad de vida en los adolescentes. En un análisis realizado a las investigaciones sobre

calidad de vida desde 1964 se encontró que sólo el 13% hacían referencia a la calidad de vida en los niños (Bullings y Ravens-Sieberer, 2000, citados en Shalock y Verdugo, 2005). Citado por Paz G, (2011).

2.2.1.8 Dimensiones de Calidad en la Educación

A) Un primer sentido del concepto es el que surge por oposición a los fenómenos de vaciamiento anteriormente anotados. En este sentido la calidad es entendida como «eficacia»: una educación de calidad es aquella que logra que los alumnos realmente aprendan lo que se supone deben aprender -aquello que está establecido en los planes y programas curriculares- al cabo de determinados ciclos o niveles. En esta perspectiva el énfasis está puesto en que, además de asistir, los niños y adolescentes aprendan en su paso por el sistema. Esta dimensión del concepto pone en primer plano los resultados de aprendizaje efectivamente alcanzados por la acción educativa. Toranzos, L. (1996).

B) Una segunda dimensión del concepto de calidad, complementario del anterior, está referido a qué es lo que se aprende en el sistema y a su «relevancia» en

términos individuales y sociales. En este sentido una educación de calidad es aquella cuyos contenidos responden adecuada-mente a lo que el individuo necesita para desarrollarse como persona - intelectual, afectiva, moral y físicamente-, y para desempeñarse adecuadamente en los diversos ámbitos de la sociedad - el político, el económico, el social-. Esta dimensión del concepto pone en primer plano los fines atribuidos a la acción educativa y su concreción en los diseños y contenidos curriculares. Toranzos, L. (1996).

- C) Finalmente, una tercera dimensión es la que se refiere a la calidad de los «procesos» y medios que el sistema brinda a los alumnos para el desarrollo de su experiencia educativa. Desde esta perspectiva una educación de calidad es aquella que ofrece a niños y adolescentes un adecuado contexto físico para el aprendizaje, un cuerpo docente adecuadamente preparado para la tarea de enseñar, buenos materiales de estudio y de trabajo, estrategias didácticas adecuadas, etc. Esta dimensión del concepto pone en primer plano el análisis de los medios empleados en la acción educativa. Toranzos, L. (1996).

2.2.1.9 Dimensiones e indicadores de calidad de vida

Las dimensiones de calidad de vida que contempla el modelo son ocho: bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos. Los indicadores de calidad de vida son percepciones, comportamientos o condiciones específicas de una dimensión que reflejan la percepción de una persona o la verdadera calidad de vida (Schalock, Keith, Verdugo y Gómez, en prensa). Los criterios para la selección de un indicador se basan en si éste se relaciona funcionalmente con la consiguiente dimensión de calidad de vida, si mide lo que supuestamente mide (validez), si es consistente entre personas o evaluadores (fiabilidad), si mide el cambio (sensibilidad), si refleja únicamente los cambios en la situación concerniente (especificidad) y si es abordable, oportuno, centrado en la persona, puede ser evaluado longitudinalmente y es sensible a la cultura (Schalock y Verdugo, 2002/2003). Citado por Verdugo, A. Gómez, L. Arias, B. (2009)

- **Bienestar emocional:** seguridad, felicidad, espiritualidad, ausencia de estrés, autoconcepto y satisfacción con uno mismo.
- **Relaciones interpersonales:** intimidad, afecto, familia, interacciones, amistades, apoyos.
- **Bienestar material:** derechos, económico, seguridad, alimentos, empleo, pertenencias, estatus socioeconómico.
- **Desarrollo personal:** formación, habilidades, realización personal, competencia personal, capacidad resolutiva.
- **Bienestar físico:** Indicadores como salud, nutrición, movilidad, ocio o actividades de la vida diaria.
- **Autodeterminación:** autonomía, elecciones, decisiones, control personal, autorregulación, valores/metas personales.
- **Inclusión social:** aceptación, estatus, apoyos, ambiente laboral, integración y participación en la comunidad, roles, actividades de voluntariado, o entorno residencial.
- **Derechos:** privacidad, voto, acceso a derechos y libertades reconocidos en la población general y

especiales protecciones requeridas por el hecho de manifestar la condición de discapacidad, juicio gratuito, derechos, responsabilidades civiles. Schalock y Verdugo (2002/2003). Citado por Verdugo, A. Gómez, L. Arias, B. (2009)

2.2.1.10 Dominios de la Calidad de Vida de Barnes y Olson (1982) citado por Silva, M. (2015)

- **Dominio Bienestar Económico**

Satisfacción en relación a los medios materiales que tiene la vivienda para vivir cómodamente, la capacidad económica para cubrir los gastos de una alimentación familiar adecuada, la capacidad económica para satisfacer la necesidades de vestido, recreativas, educativas y de salud de la familia.

- **Dominio Amigos**

Satisfacción en los amigos que frecuenta en la zona donde vive, las actividades (fiestas, reuniones, deportes) y tiempo que comparte con los amigos en la zona donde reside, los amigos del trabajo, etc.

- **Dominio Vecindario Y Comunidad**

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

- **Dominio Vida familiar y hogar**

La relación afectiva con su(s) hijo(s), (as), el número de hijos (as) que tiene, las responsabilidades domésticas en la casa, la capacidad del hogar para brindarle seguridad afectiva, la capacidad para satisfacerla necesidad de amor de los miembros de su hogar, el tiempo que pasa con la familia, etc.

Pareja: La relación afectiva con la esposa (so), el tiempo que pasa con la pareja, las actividades que comparte con la pareja, el apoyo emocional que recibe de la pareja. Barnes y Olson (1982) citado por Silva, M. (2015)

- **Dominio Ocio**

La cantidad de tiempo libre que tiene disponible, las actividades deportivas, recreativas que realiza (tocar guitarra, asistir al teatro, cine, conciertos, etc.).

- **Dominio Medios De Comunicación**

Es la satisfacción respecto al contenido de los programas de televisión nacional de señal abierta y señal cerrada; el contenido de los programas de radio; la cantidad de tiempo que pasa escuchando radio, en Internet revisando páginas educativas y no educativas, etc.

- **Dominio Religión**

La vida religiosa de la familia, la frecuencia de asistencia a misa, la relación que tiene con Dios, el tiempo que le brinda a Dios, etc.

- **Dominio Salud**

La salud física y psicológica, la salud física de otros miembros de la familia nuclear. Barnes y Olson (1982) citado por Silva, M. (2015)

2.2.2 ADOLESCENCIA

2.2.2.1;Qué es la adolescencia?

La adolescencia se caracteriza por ser un momento vital en el que se suceden gran número de cambios que afectan a todos los aspectos fundamentales de una persona. Las transformaciones tienen tanta importancia que algunos autores hablan de este período como de un segundo nacimiento. De hecho lo largo de estos años se modifica nuestra estructura corporal, nuestros pensamientos, nuestra identidad y las relaciones que mantenemos con la familia y la sociedad. El término latín *adolescens*, del que se deriva el de “adolescencia”, señala este carácter de cambio: *adolescere* que significa “crecer”, “madurar”. Moreno, A. 2015

La adolescencia constituye así una etapa de cambios que, como nota diferencial respecto de otros estadios, presenta el hecho de conducirnos a la madurez. Este período de transición entre la infancia y la edad adulta transcurre entre los 11-12 años y los 18-20 años aproximadamente. El amplio intervalo temporal que corresponde a la adolescencia ha creado la necesidad de establecer subetapas. Así, suele hablarse de una adolescencia temprana entre los 11-14 años; una adolescencia

media, entre los 15-18 años y una adolescencia tardía o juventud, a partir de los 18 años. Sin duda, los problemas a los que se enfrentan las personas en cada una de estas subetapas son muy diferentes, tanto que empiezan a aparecer publicaciones que se refieren a ellas específicamente.

Moreno, A. (2015)

Conger y Ge (1999), citado por Jiménez, N. (2018) al inicio de la adolescencia se produce de forma gradual un aumento de la hostilidad y conflictividad en el hogar y un decremento de la calidez y la cohesión, dificultad proporcional relacionada con la historia de la relación previa familiar; en esta edad el número de conflictos aumenta, disminuye la cantidad de tiempo que los adolescentes pasan con sus padres al igual que la percepción de proximidad emocional.

La adolescencia es, en otras palabras, “la transformación del infante antes de llegar a la adultez. Se trata de un cambio de cuerpo y mente, pero que no sólo acontece en el propio adolescente, sino que también se conjuga con su entorno. Cabe destacar que la adolescencia no es lo mismo que la pubertad, que se inicia a una edad específica a raíz de las modificaciones hormonales. La adolescencia varía su duración en cada persona. También existen diferencias en la

edad en que cada cultura considera que un individuo ya es adulto”. Pérez, J. y Merino, M. (2012) citado por Pulache, M. (2018).

2.2.2.2 La adolescencia en zonas urbanas y rurales

«La noción de adolescente es diversa en un país multicultural como el Perú. En las zonas rurales andinas y amazónicas, la adolescencia es un periodo breve, casi inexistente, más bien caracterizado por la búsqueda de pareja y por el inicio de la vida conyugal. En las áreas urbanas la adolescencia toma varios años, casi siempre enmarcados en la búsqueda de oportunidades laborales o de estudio. Otras diferencias entre los adolescentes peruanos parten de sus distintas dinámicas familiares, calidad de vida e imágenes de éxito» (Promudeh, 2002:32). Citado por Porcel, J. (2012)

2.2.2.3 Pubertad o pre adolescencia

Bernal, A. Rivas, S. (2013) La pubertad se entiende como el inicio de los cambios biológicos que tienen lugar al principio de la adolescencia. Estos cambios son más de tipo fisiológico que psicológico; por tanto, se manifiestan más evidentemente en el plano físico corporal que en el psíquico de la mente y de las conductas. Sin embargo, es importante advertir que el

púbber se encuentra ante una nueva y repentina imagen de sí mismo y tiene que asimilar esos cambios, integrarlos en su persona, lo cual no siempre resulta fácil; sobre todo, teniendo en cuenta que a menudo se trata de rasgos transitorios muy acentuados, por un lado (estirones en el crecimiento, cambios de voz, acné juvenil, etc.), y sin embargo, por otro lado, son rasgos poco definidos todavía, sin firmeza, sin acabar de estructurarse lo suficiente para albergar toda una personalidad.

Bernal, A. Rivas, S. (2013) El adolescente debe, por tanto, acomodarse a esta nueva imagen corporal que no sólo puede resultarle extraña a sí mismo, sino también a todas las personas de alrededor, de manera que esto también suele aumentar la dificultad y ocasiona, por norma general, ciertas modificaciones psicológicas y de la personalidad. Desde un punto de vista evolutivo, existen claras diferencias entre las niñas y los niños a la hora de experimentar las transformaciones de esta etapa, e incluso también a nivel individual en cada uno de los grupos. Por eso, se suele situar la pubertad para las niñas entre los 11 y 13 años, mientras que en los niños transcurre entre los 12 y los 14.

✓ **Pubertad Femenina**

Bernal, A. Rivas, S. (2013) En el caso de las niñas, estos cambios suelen iniciarse entre los 8 y los 13 años con el llamado estirón corporal; es decir, con un aumento importante de la talla y peso. Este crecimiento a menudo pasa inadvertido como primera señal de que la niña ya ha iniciado la pubertad. Sin embargo, hay que advertir que ya antes, en la infancia tardía o prepubertad, tienen lugar algunos cambios hormonales importantes en el interior del organismo que provocan otras señales bastante significativas. Éste es el caso, por ejemplo, de la activación de las glándulas sudoríparas apocrinas con el consiguiente cambio de olor en el sudor, que detectan por lo general, antes que la propia adolescente, las personas con quienes convive. Éstas, por tanto, se ocuparán de potenciar los hábitos correspondientes de higiene y salud que se tratarán más adelante.

✓ **Pubertad Masculina**

En el caso de los varones, el inicio de la pubertad se traslada al intervalo que va desde los 9 hasta los 14 o 15 años; por tanto, se sitúa entre uno y dos años por detrás de la pubertad femenina.

Tal como se ha realizado en la explicación de la pubertad femenina, aquí también se describen los cambios físicos propios de esta etapa en el niño: el estirón corporal, los rasgos de la maduración sexual (aparición del vello púbico, axilar y facial, crecimiento en los órganos sexuales, escroto, testículos y pen primera polución nocturna), crecimiento de la laringe y notable cambio de la voz (se agranda la nuez), cambio de la musculatura. También se hará mención a las diferencias individuales y a las consecuencias que se producen entre el grupo de iguales. En el caso de los niños, a diferencia de lo que ocurre con las niñas, los que crecen más tardíamente y no, en cambio, los más precoces, sufren mayores dificultades de integración entre iguales. Bernal, A. Rivas, S. (2013)

2.2.2.4 Etapas

Estos cambios puberales y características transcurren en diferentes etapas denominadas: adolescencia inicial o temprana, adolescencia media y adolescencia tardía.

A continuación describimos los mismos en cada un de las etapas:

✓ **Adolescencia inicial o temprana. 10 a 14 años**

Camejo, R. (2006) Es propio de esta etapa un aumento de la estatura, del peso corporal y de la fuerza muscular. Aparecen los caracteres sexuales secundarios.

En el caso de la mujer el primer signo del comienzo de la pubertad es el desarrollo incipiente de las mamas, a esta le sigue muy de cerca el crecimiento del vello pubiano.

Camejo, R. (2006) En el varón el primer cambio es el aumento del volumen testicular, un ligero arrugamiento de los escrotos y la aparición de vellos pubianos. Aproximadamente un año después comienza el crecimiento del pene.

✓ **Adolescencia media. (12- 13 a 16 años).**

Desde el punto de vista puberal, en la mujer aparece la menarquia que da inicio a la etapa que da inicio a la etapa. En el varón continua el crecimiento del pene y la laringe, que ocasiona el cambio de voz característico. En este momento generalmente se produce el estirón masculino, aunque un poco más tardío es mayor que en el de la mujer. Los adolescentes sienten más preocupación por la apariencia y desean aumentar el poder de atracción. Aparecen manifestaciones

egocéntricas y hay una búsqueda de su propia identidad. En esta etapa se inicia el pensamiento formal. Camejo, R. (2006)

✓ **Adolescencia tardía. (16 a 19 años).**

Camejo, R. (2006) “En ambos sexos el desarrollo puberal alcanza las características del adulto. Se logra un mejor control de los impulsos y los cambios emocionales son menos intensos. El adolescente establece una identidad personal y social que pone fin a la etapa. Los retos que debe afrontar el adolescente son los siguientes: adaptación a los cambios anatómicos y fisiológicos, integración de la madurez sexual al modelo personal de comportamiento y la separación del tatuaje familiar.”

2.2.2.5 Desarrollo psico-social del adolescente

Pedreira, J. Martin, L (2000) La sociedad impone al adolescente un cambio de estatus, que incluye la necesidad de independencia y de buscar el porvenir fuera de la familia, unido a la necesidad de autonomía de los jóvenes con relación a sus padres, creando en el adolescente una lucha intrapsíquica y una ambivalencia respecto a la dependencia-independencia. La experiencia de separación crea en él la necesidad de intensos estados emocionales y de pertenencia

al grupo de amigos. Progresivamente, el adolescente se va distanciando de sus padres e integrándose en el grupo de amigos, cuya constitución y relaciones van cambiando. En un principio, el grupo de amigos es del mismo sexo y centrado en la actividad más que en la interacción. En la adolescencia media, se crean interacciones más afectivas en el grupo y comienza a descubrirse el objeto heterosexual. Ya en la adolescencia avanzada se desarrollan relaciones heterosexuales y el grupo va dando paso a una relación en pareja. En la interacción grupal se crean unos elementos culturales compartidos por el grupo, con el que se identifican, cohesionan y que les ayuda a resolver sus problemas. Esta cultura adolescente la constituyen elementos como: la distribución territorial, la percepción del tiempo («eterna juventud»), la relativización de las creencias y valores, el lenguaje (jergas, tatuajes) y los rituales (bebida en común, ir de fiesta), los productos como el deporte, la música, la cultura estudiantil y del ocio y las marcas comerciales. De esta suerte, el grupo de amigos es señal de identidad, convirtiéndose durante mucho tiempo en algo más importante que la propia familia. Los estudios realizados muestran que el grupo de compañeros proporcionan el apoyo y el contexto para el aprendizaje de

nuevas habilidades sociales. El adolescente adquiere nuevos papeles y no aquéllos que se le adjudican como niño/a, creándose posibles incompatibilidades con las expectativas centradas en él: Desarrolla ideas políticas, produciéndose un cambio, desde la ausencia de pensamiento político a un intenso compromiso político, a la capacidad crítica de soluciones autoritarias y la adopción de puntos de vista relativistas. Por fin, termina por elegir una profesión y adquiere las competencias y habilidades profesionales necesarias y precisas para valerse en sociedad.

2.2.2.6 Cambios psicosociales de los adolescentes

Iglesias J. (2013) Las transformaciones físicas tienen un correlato en la esfera psico-social, comprendiendo cuatro aspectos: la lucha dependencia-independencia, la importancia de la imagen corporal, la relación con sus pares y el desarrollo de la propia identidad. En el desarrollo psicosocial valoraremos cuatro aspectos de crucial importancia: la lucha dependencia-independencia en el seno familiar, preocupación por el aspecto corporal, integración en el grupo de amigos y el desarrollo de la identidad.

1. La lucha independencia-dependencia: en la primera adolescencia (12 a 14 años), la relación con los padres se hace más difícil, existe mayor recelo y confrontación; el humor es variable y existe un “vacío” emocional. En la adolescencia media (15 a 17 años) estos conflictos llegan a su apogeo para ir declinando posteriormente, con una creciente mayor integración, mayor independencia y madurez, con una vuelta a los valores de la familia en una especie de “regreso al hogar” (18 a 21 años).

2. Preocupación por el aspecto corporal: los cambios físicos y psicológicos que acompañan la aparición de la pubertad generan una gran preocupación en los adolescentes, sobre todo en los primeros años, con extrañamiento y rechazo del propio cuerpo, inseguridad respecto a su atractivo, al mismo tiempo que crece el interés por la sexualidad. En la adolescencia media, se produce una mejor aceptación del cuerpo pero sigue preocupándoles mucho la apariencia externa. Las relaciones sexuales son más frecuentes. Entre los 18 y 21 años el aspecto externo tiene ya una menor importancia, con mayor aceptación de la propia corporalidad.

3. Integración en el grupo de amigos: vital para el desarrollo de aptitudes sociales. La amistad es lo más importante y desplaza el apego que se sentía hasta entonces por los padres. Las relaciones son fuertemente emocionales y aparecen las relaciones con el sexo opuesto. En la adolescencia media, estas relaciones son intensas, surgen las pandillas, los clubs, el deporte; se decantan los gustos por la música, salir con los amigos, se adoptan signos comunes de identidad (piercing, tatuajes, moda, conductas de riesgo), luego (18 a 21 años) la relación con los amigos se vuelve más débil, centrándose en pocas personas y/o en relaciones más o menos estables de pareja.

4. Desarrollo de la identidad: en la primera adolescencia hay una visión utópica del mundo, con objetivos irreales, un pobre control de los impulsos y dudas. Sienten la necesidad de una mayor intimidad y rechazan la intervención de los padres en sus asuntos. Posteriormente, aparece una mayor empatía, creatividad y un progreso cognitivo con un pensamiento abstracto más acentuado y, aunque la vocación se vuelve más realista, se sienten “omnipotentes” y asumen, en ocasiones, como ya dijimos, conductas de riesgo. Entre

los 18 y 21 años los adolescentes suelen ser más realistas, racionales y comprometidos, con objetivos vocacionales prácticos, consolidándose sus valores morales, religiosos y sexuales así como comportamientos próximos a los del adulto maduro

El adolescente sabe que no es un niño, pero no sabe qué será en un futuro, se encuentra en un punto intermedio, en la búsqueda de su identidad. El sentido de identidad tiene dos aspectos: uno referente a la conciencia de sí mismo, en que ocupa un lugar destacado la autoestima, siendo la aceptación del propio cuerpo el eje organizador de esa autoestima. En segundo lugar, el ajuste a las demandas sociales, siendo importante el contexto familiar, el grupo de amigos, y el contexto sociocultural que define las expectativas del individuo y del grupo. El cuerpo es el primer organizador de la identidad, por ello los cambios corporales conllevan una nueva imagen de sí mismo que otorga al cuerpo una identidad sexual y una identidad de género. La identidad sexual descubre la propia genitalidad y al otro como objeto sexual, y la identidad de género se inviste de un conjunto de rasgos y características socioculturales propias de lo masculino y lo femenino, que se

denominan roles de género. En la adolescencia cualquier sistema adquiere rápidamente un poder organizador sobre los rasgos de la propia personalidad, confiere identidad, de ahí que el paso al acto se pueda convertir en eje organizador de la personalidad. El paso al acto puede contribuir a asentar un sentimiento de identidad y a aumentar la confianza, pero cuando es repetitivo y se hace en detrimento de las capacidades de elaboración mental del adolescente, se convierte en patológico, obstaculizando el desarrollo de una personalidad adulta. Iglesias J. (2013)

2.2.2.7 Fin de la adolescencia y logros evolutivos

Pedreira, J. Martin, L (2000) “La adolescencia, que se inicia en el plano biológico, concluye en un nivel psicosocial. El fin de la adolescencia no tiene una fecha biológica precisa, sino más bien determinantes psicológicos y socioculturales. En realidad, no se deja totalmente la adolescencia hasta que no se vivencia una autonomía económica y psicológica, una independencia del ambiente parental y el establecimiento de un punto de vista sexual adulto”.

Al final, el/la adolescente se siente cómodo con su cuerpo, adquiere una identidad sexual y de género, junto con la

capacidad de establecer relaciones íntimas y duraderas. El/la adolescente aprende la utilización y modulación de la agresión. Con el desarrollo adolescente, las energías agresivas se reorientan hacia otros fines socialmente más productivos (trabajo, formar una familia), reguladas por un sistema personal de valores morales. Se desarrolla una capacitación profesional y el compromiso en una ocupación laboral, que permiten la realización e independencia económica. El restablecimiento de los lazos familiares acontece tras la ambivalencia con respecto a la independencia de los padres, restableciéndose las relaciones de amistad con los padres y advirtiéndoles que pueden aprender de ellos. Los hermanos, a pesar de las rivalidades previas, vuelven a congeniar. Pedreira, J. Martín, L (2000)

2.2.2.8 Influencia del Clima Familiar

Alarcón y Urbina (2001) citado por Lescano, A. (2016), sostiene que el clima familiar influye de manera decisiva en nuestra personalidad. Las relaciones entre los miembros de la familia determinan valores, afectos, actitudes y modos de ser que el hijo va asimilando desde que nace, así un clima familiar positivo y constructivo propicia el desarrollo adecuado y feliz de sus miembros y un clima negativo con

modelos inadecuados favorece conductas desadaptadas que muestran carencias afectivas importantes. La familia es la principal influencia socializadora sobre los adolescentes, por ser el más importante transmisor de conocimientos, valores, actitudes, roles y hábitos que una generación pasa a la otra, sin embargo lo que los adolescentes aprenden de los padres depende en parte del tipo de personas que sean los padres. La contribución más importante que los padres pueden hacer a sus hijos es formar un hogar feliz en el que puedan crecer, las familias que viven en un clima familiar de ira desdicha y hostilidad tienen un efecto negativo sobre toda la familia y especialmente en los hijos adolescentes.

2.2.2.9 Familia Y Adolescencia

Para López y Castro (2007), citado por Jiménez, N. (2018) no hay crecimiento sin conflictos, por tanto en la adolescencia estos serían necesarios para garantizar el progreso. Los conflictos se presentan con mayor probabilidad cuando la conducta en la díada padre - adolescente viola las expectativas que son especialmente importantes para el otro; así, cada avance en el proceso de crecer y madurar supone tanto en los padres como en adultos

que ostentan autoridad frente al adolescente, como lo son los profesores experimentar inestabilidad, desequilibrio y pérdida de la adaptación previa, canalizados en conductas y reacciones a veces descontroladas por parte de los adolescentes.

2.2.2.10 Pensamiento del adolescente

Para (Piaget, J. 1985), citado por Pulache, M. (2018) “la tarea fundamental de la adolescencia es lograr la inserción en el mundo de los adultos. Para lograr este objetivo las estructuras mentales se transforman y el pensamiento adquiere nuevas características en relación al del niño: comienza a sentirse un igual ante los adultos y los juzga en este plano de igualdad y entera reciprocidad. Piensa en el futuro, muchas de sus actividades actuales apuntan a un proyecto ulterior. Quiere cambiar el mundo en el que comienza a insertarse. Tiende a compartir sus teorías (filosóficas, políticas, sociales, estéticas, musicales, religiosas) con sus pares, al principio sólo con los que piensan como él. La discusión con los otros le permite, poco a poco, el descentramiento (aceptar que su verdad es un punto de vista, que puede haber otros igualmente válidos, y que puede estar equivocado). La inserción en el mundo

laboral promueve (más aún que la discusión con los pares) la descentración y el abandono del dogmatismo mesiánico (mi verdad es la única verdad). Los proyectos y sueños cumplen en esta etapa la misma función que la fantasía y el juego en los niños: permiten elaborar conflictos, compensar las frustraciones, afirmar el yo, imitar los modelos de los adultos, participar en medios y situaciones de hecho inaccesibles. La capacidad de interesarse por ideas abstractas le permite separar progresivamente los sentimientos referidos a ideales de los sentimientos referidos a las personas que sustentan esos ideales.”

III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION

Hipótesis general

- ✓ La Calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta una mala calidad de vida.

Hipótesis específicos

- ✓ La Calidad de vida en el factor hogar y bienestar económico en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura, 2016, presenta una 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 de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta una 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 de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta tendencia a baja calidad de vida.
- ✓ La Calidad de vida en el factor educación y ocio, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua- Piura 2016, presenta una tendencia a baja calidad de vida.

- ✓ La Calidad de vida en el factor medios de comunicación, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta una tendencia a baja calidad de vida.
- ✓ La Calidad de vida en el factor Religión, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta tendencia a baja calidad de vida.
- ✓ La Calidad de vida en el factor Salud, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta una calidad de vida óptima.

IV. METODOLOGIA

4.1 Diseño de la Investigación

Estudio no experimental de corte transeccional. No experimental debido a que la investigación se realizó sin manipular deliberadamente la variable, de corte transeccional porque se recolectaron en un solo momento y en tiempo único. (Hernández; Fernández & Baptista 2006)

Descripción de la variable

MI  01

MI: Muestra 126 alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la I.E 14038-la Legua

01: calidad de vida

4.2 Población y Muestra

4.2.1 Población:

La población de la investigación estuvo conformada por 140 alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016.

4.2.2 Muestra:

Para el siguiente estudio se contó con una muestra de 126 alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la I. E. educativa 14038, la Legua- Piura 2016. Para determinar el tamaño de la muestra se

obtuvo teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, el muestreo es no probabilístico intencional.

- **Criterio de Inclusión:**

A todas las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la I. E. educativa 14038, la Legua- Piura, que acudieron al llamado para la aplicación del instrumento.

Todas las alumnas que sean mayores de trece años de edad y que hayan respondido correctamente el cuestionario.

- **Criterio de Exclusión:**

Todos los estudiantes varones de la I. E. educativa 14038, la Legua- Piura. Todas las estudiantes que no asistieron al llamado para la aplicación del instrumento, que no hayan contestado toda la prueba y las alumnas menores de trece años.

4.3 Definición y operacionalización de la variable

4.3.1 Definición conceptual:

Olson y Barnes (1982). Citado por Aybar, S. (2016) Que indican que calidad de vida es el aumento de la satisfacción en la vida de las personas que hace referencia a dominios que forman parte de ella. Los cuales se encuentran enfocados en aspectos de la experiencia vital de las personas. Estos pueden ser, por ejemplo

bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, educación, empleo, religión, medios de comunicación, entre otros.

4.3.2 Definición operacional:

La calidad de vida será evaluado a través de la Escala de Calidad de Vida de Olson & Barnes, la misma que es evaluada mediante los siguientes indicadores:

- Hogar y Bienestar Económico.
- Amigos, Vecindario y Comunidad.
- Vida Familiar y Familia Extensa.
- Educación y Ocio.
- Medios de Comunicación.
- Religión.
- Salud.

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 N°1

Puntaje Directo	Percentil
3	1
4	1
5	1
6	3
7	5
8	9
9	14
10	22
11	33
12	47
13	62
14	78
15	93

Factor N°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 N° 3

Puntaje Directo	Percentil
3	1
4	1
5	1
6	3
7	5
8	9
9	14
10	22
11	33
12	47
13	62
14	78
15	93

Factor N° 4

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 N° 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 N° 6

Puntaje Directo	Percentil
2	1
3	3
4	6
5	15
6	31
7	52
8	74
9	89
10	97

Factor N° 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

4.4.1 Técnica

- ✓ Encuesta

4.4.2 Instrumento

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

4.4.3 Ficha técnica

- ✓ **Nombre** : Escala de Calidad de vida de Olson y Barnes (1982).
- ✓ **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:** Muños (1996). “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.”

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

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

4.6 Matriz de consistencia

CALIDAD DE VIDA EN LAS ALUMNAS DE PRIMER A QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 14038, LA LEGUA- PIURA, 2016

PROBLEMA	VARIABLE	INDICADORES	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	TÉCNICAS
¿En qué categoría se encuentra la Calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura, 2016?	Calidad de vida	Hogar y bienestar económico	OBJETIVO GENERAL	TIPO DE INVESTIGACIÓN	Encuesta
			Identificar la Calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura, 2016.	Cuantitativa	
			OBJETIVOS ESPECÍFICOS	NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN descriptiva	
		Amigos , vecindario y comunidad	*Identificar la calidad de vida en el factor hogar y bienestar económico en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016.	DISEÑO	INSTRUMENTO
		Vida familiar y familia extensa	*Identificar calidad de vida en el factor amigos, vecindario y comunidad en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016.	Diseño no experimental de corte transeccional	
			* Identificar la calidad de vida en el factor Vida familiar y familia extensa en las alumnas de primer a quinto grado de	POBLACIÓN	
				Estuvo conformada por 140 alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016.	Escala de calidad de vida de Olson y Barnes. (1982). Adaptado por Miriam del Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

		<p>secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016.</p> <p>* Identificar la calidad de vida en el factor de educación y ocio en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016</p> <p>* Identificar la calidad de vida en el factor de medios de comunicación en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016.</p> <p>* Identificar la calidad de vida en el factor de religión en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016.</p> <p>*Identificar la calidad de vida en el factor de salud en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016.</p>	<p>MUESTRA</p> <p>Se empleó un muestreo no probabilístico intencional y está conformada por 126 alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016.</p>	
--	--	---	---	--

		<p>HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION</p> <p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>*La Calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta una mala calidad de vida.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS</p> <p>*La Calidad de vida en el factor hogar y bienestar económico en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura, 2016, presenta una tendencia a baja calidad de vida.</p> <p>*La Calidad de vida en el factor amigos, vecindario y comunidad, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta una tendencia a baja calidad de vida.</p> <p>*La Calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta tendencia a baja calidad de vida.</p> <p>*La Calidad de vida en el factor educación y ocio, en las alumnas</p>	
--	--	--	--

		<p>de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta una tendencia a baja calidad de vida.</p> <p>*La Calidad de vida en el factor medios de comunicación, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta una tendencia a baja calidad de vida.</p> <p>*La Calidad de vida en el factor Religión, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta tendencia a baja calidad de vida.</p> <p>*La Calidad de vida en el factor Salud, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta una calidad de vida óptima.</p>		
--	--	--	--	--

4.7 Principios éticos

Se contó con la autorización de las autoridades de la institución educativa. Previo a la aplicación del cuestionario, se le explico a las alumnas cuales eran los objetivos de la investigación; asegurándoles que se mantendría de manera anónima la información obtenida de los mismos para los fines establecidos en el proyecto respetando la dignidad humana, la confidencialidad, la privacidad y sus derechos fundamentales, en particular si se encuentran en situación de especial vulnerabilidad

De igual manera se aseguró el bienestar de las alumnas que participaron en la investigación, sin causar daño, disminuyendo los posibles efectos adversos, maximizándose también sus beneficios.

Se trató de forma justa y equitativa a las alumnas participantes, utilizando un juicio razonable, tomando las precauciones necesarias para asegurar de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas.

Se tuvo en cuenta la Integridad científica, se deberá mantener la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso del estudio o la comunicación de sus resultados.

La investigación realizada fue refrendada mediante el consentimiento informado, mediante la cual las alumnas consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.

V. RESULTADOS

5.1 RESULTADOS

Tabla I

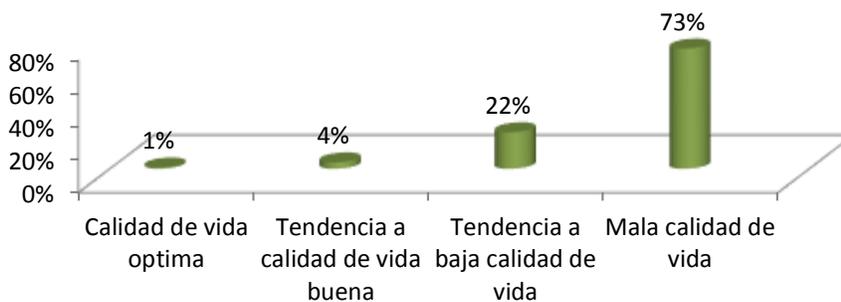
Calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de vida optima	1	1%
Tendencia a calidad de vida buena	5	4%
Tendencia a baja calidad de vida	28	22%
Mala calidad de vida	92	73%
Total	126	100%

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982), adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Figura 01

Calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.



Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982), adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Descripción:

Tabla I y Figura 01: se ha plasmado el resultado general, aquí tenemos que el 1% de las alumnas de la I.E se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 4% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 22% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida y el 73% de las alumnas se ubica en la categoría mala calidad de vida.

Tabla II

Calidad de vida en el factor hogar y bienestar económico en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de vida optima	3	2%
Tendencia a calidad de vida buena	14	11%
Tendencia a baja calidad de vida	62	49%
Mala calidad de vida	47	38%
Total	126	100%

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y 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 primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.



Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982), adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Descripción:

Tabla II y Figura 02: Se ha plasmado el resultado obtenido en el factor hogar y bienestar económico, aquí tenemos que el 2% de las alumnas de la I.E se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 11% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 49% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida y el 38% de las alumnas se ubica en la categoría mala calidad de vida.

Tabla III

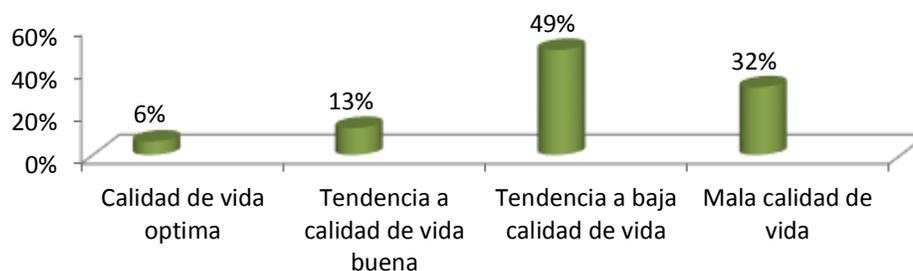
Calidad de vida en el factor amigos vecindario y comunidad en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de vida optima	8	6%
Tendencia a calidad de vida buena	16	13%
Tendencia a baja calidad de vida	62	49%
Mala calidad de vida	40	32%
Total	126	100%

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y 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 primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.



Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982), adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Descripción:

Tabla III y Figura 03: Se ha plasmado el resultado obtenido en el factor amigos vecindario y comunidad, aquí tenemos que el 6% de las alumnas de la I.E se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 13% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 49% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida y el 32% de las alumnas se ubica en la categoría mala calidad de vida.

Tabla IV

Calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de vida optima	35	28%
Tendencia a calidad de vida buena	28	22%
Tendencia a baja calidad de vida	30	24%
Mala calidad de vida	33	26%
Total	126	100%

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y 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 primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.



Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982), adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Descripción:

Tabla IV y Figura 04: Se ha plasmado el resultado obtenido en el factor vida familiar y familia extensa, aquí tenemos que el 28% de las alumnas de la I.E se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 22% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 24% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida y el 26% de las alumnas se ubica en la categoría mala calidad de vida.

Tabla V

Calidad de vida en el factor educación y ocio en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de vida optima	11	9%
Tendencia a calidad de vida buena	46	37%
Tendencia a baja calidad de vida	45	36%
Mala calidad de vida	24	19%
Total	126	100%

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982), adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Figura 05

Calidad de vida en el factor educación y ocio en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura 2016.



Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982), adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Descripción:

Tabla V y Figura 05: Se ha plasmado el resultado obtenido en el factor educación y ocio, aquí tenemos que el 9% de las alumnas de la I.E se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 37% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 36% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida y el 19% de las alumnas se ubica en la categoría mala calidad de vida.

Tabla VI

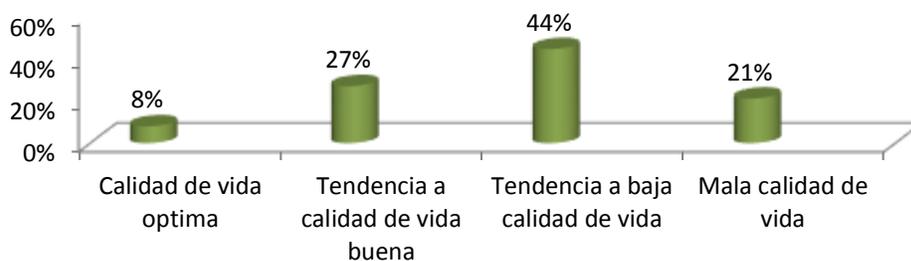
Calidad de vida en el factor medio de comunicación en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de vida optima	10	8%
Tendencia a calidad de vida buena	34	27%
Tendencia a baja calidad de vida	56	44%
Mala calidad de vida	26	21%
Total	126	100%

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982), adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Figura 06

Calidad de vida en el factor medio de comunicación en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.



Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982), adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Descripción:

Tabla VI y Figura 06: Se ha plasmado el resultado obtenido en el factor medio de comunicación, aquí tenemos que el 8% de las alumnas de la I.E se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 27% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 44% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida y el 21 % de las alumnas se ubica en la categoría mala calidad de vida.

Tabla VII

Categoría de calidad de vida en el factor religión en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de vida optima	49	39%
Tendencia a calidad de vida buena	37	29%
Tendencia a baja calidad de vida	25	20%
Mala calidad de vida	15	12%
Total	126	100%

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982) , adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Figura 07

Categoría de calidad de vida en el factor religión en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.



Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982), adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Descripción:

Tabla VII, Figura 07: Se ha plasmado el resultado obtenido en el factor religión, aquí tenemos que el 39% de las alumnas de la I.E se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 29% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 20% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida y el 12 % de las alumnas se ubica en la categoría mala calidad de vida.

Tabla VIII

Calidad de vida en el factor salud en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Calidad de vida optima	42	33%
Tendencia a calidad de vida buena	28	22%
Tendencia a baja calidad de vida	35	28%
Mala calidad de vida	21	17%
Total	126	100%

Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982), adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Figura 08

Calidad de vida en el factor salud en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la institución educativa 14038, la Legua- Piura, 2016.



Fuente: Escala de calidad de vida de Olson Y Barnes. (1982), adaptado por Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo (2003)

Descripción:

Tabla VIII y Figura 08: Se ha plasmado el resultado obtenido en el factor salud, aquí tenemos que el 33% de las alumnas de la I.E se ubica en la categoría calidad de vida optima, el 22% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a calidad de vida buena, el 28% de las alumnas se ubica en la categoría tendencia a baja calidad de vida y el 17% de las alumnas se ubica en la categoría mala calidad de vida.

5.2 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

La presente investigación tuvo como objetivo investigar la Calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institucion Educativa 14038, la Legua-Piura, 2016.

Se obtuvo como resultado final que las alumnas se ubican en la categoría mala calidad de vida, lo cual quiere decir que se encuentran insatisfechas en cuanto a su calidad de vida, dicha percepción puede ser inferida porque consideran que el ambiente donde se desarrollan no les brinda la posibilidad de realizarse, satisfacer sus necesidades y el logro de sus intereses. Tal como lo manifiesta Morales, Blanco Huie & Fernández (1985) Citado por Arrieta, D. (2016) “Calidad de vida en una sociedad sería el grado en que las condiciones de dicha sociedad permiten a sus miembros realizarse de acuerdo con los valores ideológicos establecidos, proporcionándoles una experiencia subjetiva satisfactoria de su existencia”.

En la investigación realizada por Jiménez, N. (2018). *Calidad De Vida En Las Alumnas De Primero A Quinto Grado De Secundaria De La I.E. Ignacio Merino - Piura 2016*”. Se obtuvo como resultado que el 54,95% de las alumnas se encuentra en la categoría mala calidad de vida, dichos resultados se asemejan a los resultados obtenidos en la presente investigación.

En el factor hogar y bienestar económico se obtuvo como resultado que predomina la categoría tendencia a baja calidad de vida, es decir las alumnas se encuentran insatisfechas en cuanto a sus necesidades básicas, y la cantidad de dinero que tienen para gastar, así mismo el resultado de insatisfacción puede ser inferido por la escasez de recursos, la obligación de las alumnas para trabajar y

estudiar a la vez, ayudar en el sustento de su familia o por considerar que poseen bajos recursos económicos. Lo cual es sustentado por Shalock y Verdugo (200-2003), Citado por Verdugo, A. Gómez, L. Arias, B. (2009) quienes hablan sobre la dimensión de bienestar material de calidad de vida, refiriendo que contempla aspectos de: derechos, económico, seguridad, alimentos, empleo, pertenencias, estatus socioeconómico.

En el factor amigos, vecindario y comunidad se obtuvo como resultado que predomina la categoría tendencia a baja calidad de vida, es decir las alumnas se encuentran insatisfechas en relación a sus amigos, facilidades de compra en su comunidad y seguridad vecinal, así mismo en los resultados puede inferir que las alumnas perciban a la misma comunidad como inadecuada o que no les brinda las facilidades para su desarrollo personal. Según Olson y Barnes (1982, citado en Grimaldo, 2012) “el aumento de la satisfacción en la vida de las personas que hace referencia a dominios que forman parte de ella. Los cuales se encuentran enfocados en aspectos de la experiencia vital de las personas. Estos pueden ser, por ejemplo bienestar económico, amigos, vecindario y comunidad, educación, empleo, religión, medios de comunicación, entre otros”.

En el factor vida familiar y familia extensa se obtuvo como resultado que predomina la categoría calidad de vida óptima, es decir que las alumnas se encuentran satisfechas con respecto a su familia, la relación con sus hermanos y número de hijos en la familia, así mismo en los resultados puede inferir que las alumnas perciban tener buena relación con sus parientes, y por qué consideran que su familiares brinda el apoyo para cubrir sus necesidades y por ende facilita

la realización de sus metas . Lo cual es sustentado por Park, Turnbull (2002), citado por Chávez, M, Moncada, K. (2013) quienes precisaron que una familia experimenta calidad de vida cuando sus miembros tienen sus necesidades cubiertas, disfrutan de sus vidas juntas y cuentan con oportunidades para perseguir y alcanzar metas que son trascendentales para ellos.

En el factor educación y ocio se obtuvo como resultado que predomina categoría tendencia a buena calidad de vida, es decir que la alumnas se encuentran satisfechas en relación a su situación escolar, el tiempo libre que tienen y la forma en como usan su tiempo, así mismo en los resultados puede inferir la oportunidad para el desarrollo de sus objetos o metas que les brinda el centro educativo en cuanto a su formación, así mismo porque la directora del centro educativo toma en cuenta las opiniones y las condiciones en las que viven las alumnas. Lo cual es sustentado por Toranzos (2008) “Una educación de calidad es aquella cuyos de contenidos responden adecuadamente a lo que el individuo necesita para desarrollarse como persona (intelectual, afectiva, moral y físicamente) y para desempeñarse adecuadamente en los diversos ámbitos de la sociedad: el político, el económico, el social”.

Según Dumazeider (1971) “El ocio es un conjunto de ocupaciones a las que el individuo puede entregarse de manera completamente voluntaria tras haberse liberado de sus obligaciones profesionales, familiares y sociales, para descansar, para divertirse, para desarrollar su información o su formación desinteresada, o para participar voluntariamente en la vida social de su comunidad”.

En el Factor medios de comunicación se obtuvo como resultado que predomina la categoría tendencia a baja calidad de vida, es decir que la alumnas se encuentran insatisfechas en relación a la calidad de los programas de televisión, calidad de cine, calidad de periódicos y revistas, en los resultados puede inferir el difícil acceso a un volante o afiche informativo en el medio que se desarrollan las alumnas, los bajos recursos económicos que poseen las familias de las alumnas pues hace difícil contar en casa con un televisor, una radio o computadora, así mismo cabe recalcar que existe una mala señal del internet y la existencia de pocas cabinas de internet. Lo cual es sustentado por Castillo (2011) “Disponer de los medios de comunicación significa, en la actualidad, poseer un poder social, no tanto por el contenido que transmiten sino por el ambiente que crea, la atención y el mimetismo que despierta. El medio actúa como un espejo que refleja la realidad social y, al mismo tiempo, es el lugar en el que se crea ésta.”

En el factor religión se obtuvo como resultado que predomina la categoría calidad de vida optima, , es decir que la alumnas se encuentran satisfechas en relación a su vida religiosa en la familia y en la comunidad, así mismo en los resultados puede inferir la ayuda que brindan las iglesias a las familias con bajos recursos, la realización de escuelas de biblias para los niños, bodas de cana para los padres y la facilidad que brindan las iglesias para que la población realice los sacramentos de la ley de Dios. Lo cual es sustentado por Eunghi (2003) citado por Martínez (2014) “sostiene que las organizaciones religiosas tales como los grupos de oración, proveen un ambiente de soporte para que se establezcan relaciones sociales, ello permite el incremento de la autoestima, pues las personas reportan

tener una relación cercana con el Ser Supremo. Esto implica lo siguiente: a medida que se eleve la frecuencia de la participación actividades religiosas y se fortalezcan las creencias religiosas, mayor será la asociación con la satisfacción con la vida.”

En el factor salud se obtuvo como resultado que predomina la categoría calidad de vida optima, es decir que la alumnas se encuentran satisfechas en relación a la propia salud y salud de los familiares, así mismo en los resultados puede inferir el hecho que gran parte de la misma población se beneficia con el Seguro Integral de Salud, facilitando así la adquisición de medicamentos. De igual manera la Iglesia realiza campañas de despistaje y vacunación, e incluso hoy en día es la misma iglesia la que está construyendo un centro de rehabilitación para las personas que necesiten ayuda. Lo cual es sustentado por Sirgy (2001) citado por Mayoralas, G. Rojo, F. (2005) “La salud se describe como una «perspectiva centrada en el paciente y el bienestar individual, que identifica la definición de salud como definición de Calidad de Vida». Se ha considerado la salud como uno de los principales dominios responsable de la Calidad de Vida”.

5.3 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se aceptan:

- La Calidad de vida en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presentan una 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 de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura, 2016, presenta una 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 de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta una tendencia a baja calidad de vida.
- La Calidad de vida en el factor medios de comunicación, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta una tendencia a baja calidad de vida.
- La Calidad de vida en el factor Salud, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta una calidad de vida óptima.

No se aceptan

- La Calidad de vida en el factor vida familiar y familia extensa, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta tendencia a baja calidad de vida.
- La Calidad de vida en el factor educación y ocio, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua- Piura 2016, presenta una tendencia a baja calidad de vida.
- La Calidad de vida en el factor Religión, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, presenta tendencia a baja calidad de vida.

VI. CONCLUSIONES

Ante los resultados de la presente investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

- ✓ La calidad de vida de las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, 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 de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, 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 de la Institución Educativa 14038, la Legua- Piura 2016, 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 de la Institución Educativa 14038, la Legua -Piura 2016, es calidad de vida óptima.
- ✓ La calidad de vida en el factor educación y ocio, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua- Piura 2016, es tendencia a calidad de vida buena.
- ✓ Con respecto al factor de medios de comunicación, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, es tendencia a baja calidad de vida.
- ✓ La calidad de vida en el factor Religión, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, es calidad de vida óptima.

- ✓ La calidad de vida en el factor Salud, en las alumnas de primer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa 14038, la Legua-Piura 2016, es calidad de vida óptima.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

- ✓ Se recomienda llevar a cabo nuevas investigaciones que permitan reafirmar o comparar los resultados obtenidos en la investigación realizada, de manera que se logre obtener resultados o conclusiones más complejas.
- ✓ Ejecutar jornadas que requieran la participación activa de las alumnas, promoviendo así un trabajo en conjunto, y a través de ello lograr fortalecer el vínculo amical, la confraternidad y comunicación entre alumnado.
- ✓ Incrementar en la institución educativa actividades individuales o grupales que permitan el desarrollo del individuo como persona, su autorrealización, relaciones interpersonales, su identidad y el desarrollo de sus potencialidades.
- ✓ Realizar actividades que permitan la participación activa de los padres de familia, mejorando así la relación y el vínculo familiar, tales como tardes deportivas o retiros familiares, donde los miembros de la familia van a explorar su interacción familiar, no sólo con los demás miembros, sino particularmente con Dios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ardila, R. (2003) Calidad de Vida: Una Definición Integradora. *Rev lat psicol*, VOL 35 (Nº2). Pág. 161- 4.
- Arrieta, D. (2016). *Relación entre Clima Social Familiar Y Calidad de Vida en pacientes diagnosticados con VIH del Hospital Santa Rosa. Piura 2015*. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura-Perú.
- Aybar, S. (2016) *Propiedades Psicométricas De La Escala De Calidad De Vida En Estudiantes De Secundaria – La Esperanza*. Tesis para obtener el título profesional de licenciado en Psicología. Universidad Cesar Vajello. Trujillo-Perú.
- Bernal, A. Rivas, S. (2013) *Educación familiar: infancia y adolescencia*. Madrid, ES: Difusora Larousse - Ediciones Pirámide.
- Camejo R. (2006) *La adolescencia y sus peculiaridades en el ser humano*. Córdoba, AR: El Cid Editor.
- Castillo, A. (2011) Los medios de comunicación como actores sociales y políticos. Poder, Medios de Comunicación y Sociedad. Recuperado el 28 de Abril de 2017, de http://www.razonypalabra.org.mx/N/N75/monotematico_75/12_Castillo_M75.pdf
- Chávez, M y Moncada, K. (2013) *Calidad de vida familiar en padres de personas con discapacidad intelectual*. Tesis para obtener el título profesional de licenciadas en Psicología. Universidad Rafael Urdaneta. Maracaibo- Venezuela.
- Chicchón, C y Tirado, I. (2015) *Factores de riesgos laborales y calidad de vida en adolescentes trabajadores de la vía pública. Trujillo, 2015*. Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo- Perú.

Correo, (2014). Tumbes ubicado en el puesto 13 en ranking de calidad de vida. Recuperado el 21 de Abril, del 2018, de: <https://diariocorreo.pe/ciudad/tumbes-ubicado-en-el-puesto-13-en-ranking-de-223258/>

Cumpa, C. (2018). *Calidad de vida de los estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de la institución educativa “Los Algarrobos”, Piura – 2016*. Tesis para optar el título profesional de licenciado en Psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura-Perú.

Dumazedier, J. et al. (1971): *Ocio y sociedad de clases*. Barcelona, Fontanella.

El comercio, (2015). Clase media peruana casi se quintuplicó en la última década. Recuperado el 21 de Abril, del 2018, de: <https://elcomercio.pe/economia/peru/clase-media-peruana-quintuplico-ultima-decada-190634>

Escobar, M y Rodríguez, J. (2017). Evaluación de la calidad de vida escolar en estudiantes de tercero de secundaria del estado de Baja California, México, *Revista de Estudios y Experiencias en Educación, Vol. 17, (Nº 33)*, pág. 45-57.

Gestión, (2014). BID: El 87% de jóvenes peruanos cree que su vida mejorará en los próximos cinco años. Recuperado el 21 de Abril, del 2018, de: <https://gestion.pe/economia/bid-87-jovenes-peruanos-cree-vida-mejorara-proximos-cinco-anos-84107>

Grimaldo, M (2010), Calidad de vida y estilo de vida saludable en un grupo de estudiantes de posgrado de la ciudad de Lima. *Pensamiento Psicológico, Vol. 8, (No. 15)*, pág. 17-38.

Grimaldo, M. (2012). *Informes psicológicos. Calidad de vida en estudiantes de secundaria de la ciudad de Lima*. Lima-Perú

- Herrada, A. (2016) *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*, tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura-Perú.
- Iglesias J. (2013). Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría integral*, vol. XVII, (N°2) pág. 88-93.
- Jiménez, N. (2018). *Calidad de vida en las alumnas de primero a quinto grado de secundaria de la I.E. Ignacio Merino – Piura, 2016*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura-Perú.
- Lázaro, F. (2017). *Calidad de vida en estudiantes de educación secundaria de una Institución Educativa pública rural de Huaraz, 2016*. Tesis para optar el título profesional de licenciado en psicología. Universidad San Pedro. Chimbote-Perú.
- Lescano, A. (2016). *Relación entre el clima social familiar y adaptación de conducta en los y las adolescentes de tercer y cuarto grado de secundaria de la I.E Josemaría Escrivá De Balaguer - Castilla 2014*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura-Perú.
- Martínez, M. (2014) *Religiosidad, Prácticas Religiosas y Bienestar Subjetivo en Jóvenes Católicos de Lima Norte*. Tesis para optar por el título profesional de Licenciada en Psicología con mención en Psicología Social. Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima-Perú.
- Mayoralas, G. Rojo, F. (2005). Calidad de vida y salud: planteamientos conceptuales y métodos de investigación, *Territoris*, (N°5). Pág. 117-135
- Monardes, C. González, F. Soto, F. (2011) Calidad de vida: concepto, características y aplicación del constructo, *Revista Sujeto, Subjetividad y Cultura* (N°2). Pág. 68-86

- Moreno, A (2015). *La adolescencia*. Barcelona, España: Editorial, UOC.
- Palomino, B y López, G. (1999) *Reflexiones sobre la calidad de vida y desarrollo*, vol., XI, (N°17), pág. 176-177.
- Paz G, (2011) *Soporte Social y Calidad de vida en adolescentes trabajadores del distrito de San Martín de Porres*. Tesis para optar el grado académico de magister en Psicología mención en Psicología clínica y de la salud. Universidad nacional mayor de San Marcos, Lima-Perú.
- Pedreira, J. Martín, L (2000). *Desarrollo psicosocial de la adolescencia: bases para una comprensión actualizada*. pág. 80-87
- Peru21, (2015). Perú ocupó el puesto 55 en el Índice de Progreso Social 2015. Recuperado el 21 de Abril, de 2018, <http://peru21.pe/economia/peru-ocupo-puesto-55-indice-progreso-social-2015-2218719>
- Pérez, A. (2015). *Calidad de vida de los estudiantes de secundaria en Caracas – Venezuela*. Tesis para optar al grado académico de doctor en psicología. Universidad Palermo, Caracas- Venezuela.
- Porcel, J. (2012) *El nuevo perfil del adolescente peruano a través del programa televisivo de calidad NAPA “No apto para adultos” y su aporte en la generación de procesos de ciudadanía de sus televidentes*. Tesis para optar el Título de Licenciada que presenta la Bachiller. Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima- Perú.
- Pulache, G. (2018). *Calidad de vida en las estudiantes de primero a quinto grado de nivel secundaria de la I.E. CAP. FAP. “José Abelardo Quiñónez” Castilla – Piura, 2016*. Tesis para optar el título profesional de licenciado en psicología. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura-Perú.

- Quiceno, J. y Vinaccia, S (2014). Calidad de vida en adolescentes: Análisis desde las fortalezas personales y las emociones negativas. *Terapia Psicológica*, vol. 32, (N°3), pág.185-199
- Rojas, L (2017) *Calidad de vida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa pública del distrito de Pueblo Libre 2016*. Tesis para optar el título profesional de licenciado en psicología. Universidad San Pedro. Chimbote-Perú.
- Silva, M. (2015) *Calidad de vida y bienestar psicológico en personas con discapacidad motriz de un centro de integración de discapacitados de Trujillo*. Tesis para obtener el título profesional de licenciada en Psicología. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo- Perú.
- Suarez E. (2013).*Calidad de vida y funcionamiento familiar en adolescentes con depresión en centros de salud pública*, Tesis para optar al grado de Magíster en Psicología, mención Psicología Clínica Infanto – Juvenil. Universidad de Chile, Santiago-Chile.
- Toranzos, L. (1996). Evaluación y Calidad. *Revista Iberoamericana de Educación*. Vol. 10. Pág. 63-68.
- Urzúa,A . Caqueo, A (2012) Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica*, Vol. 30, (N°1), pág. 61-71
- Verdugo, A. Gómez, L. Arias, B. (2009) *Evaluación de la calidad de vida en personas mayores La Escala FUMAT*: Salamanca. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad

ANEXOS

ESCALA

Nombre:

Edad: Año de estudios.....

Centro educativo:

Fecha:

A continuación le 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 ESTAS CON:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1	2	3	4	5
	Insatisfecho	Un poco satisfecho	Más o menos satisfecho	Bastante satisfecho	Completam ente satisfecho
HOGAR Y BIENESTAR ECONÓMICO					
1. Tus actuales condiciones de vivienda.					

2. Tus responsabilidades en 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. La facilidad para hacer compras en tu comunidad.					
8. La seguridad en tu comunidad.					
9. Las facilidades para recreación					

(parque, campos de juego, etc.)					
VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA					
10. Tu familia					
11. Tus hermanos.					
12. El número de hijos en tu familia.					
13. Tu relación con tus padres (abuelos, tíos, primos)					
EDUCACIÓN Y OCIO					
14. Tu actual situación escolar.					
15. El tiempo libre que tienes.					
16. La forma usas tu tiempo.					
MEDIOS DE COMUNICACIÓN					

17. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión.					
18. Calidad de los programas de televisión.					
19. Calidad de cine.					
20. La calidad de periódicos y revistas.					
RELIGIÓN					
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 familia.					
--	--	--	--	--	--

- ✓ Puntaje directo:.....
- ✓ Percentil:.....
- ✓ Puntaje:.....



"Año de la consolidación del Mar de Grau"

Solicitud: Permiso para elaborar tesis y aplicar test Psicológico a los estudiantes de 1° a 5° del nivel secundario de su prestigiosa I.E 14038 LA LEGUA

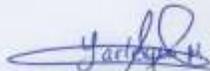
SRA: ROSS MARY GAYARDO BONILLA

Directora de la I.E 14038 La Legua.

Nosotras YARLEQUE MARTÍNEZ LIZETH identificada con DNI°76049197, y MOGOLLÓN LIVIA MARÍA JACQUELINEE, identificada con DNI°48652352, siendo estudiantes de la universidad CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE-PIURA. Ante usted nos presentamos y exponemos lo siguiente:

Que siendo de mucha importancia la carrera profesional de la especialidad de Psicología, solicitamos a Ud. Permiso para elaborar nuestra tesis, así mismo poder culminar nuestra carrera con éxito.

Esperando la atención que merezca el presente, reiteramos nuestra consideración y estima personal.


Yarleque Martínez Lizeth

DNI°76049197


Mogollón Livia María Jacquelinee

DNI°48652352.




L.C. ROSS MARY GALLARDO BONILLA
DIRECTORA

Piura, 06 de abril, 2016