

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**



**Resiliencia en adolescentes institucionalizados del Centro de  
Atención Residencial Hogar San Pedrito – Nuevo Chimbote,  
2017.**

**Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología:**

**Autora:**

**Moran Cabanillas, Sheyla Yarira**

**Asesora:**

**Mg. Millones Alba, Erica**

**Chimbote– Perú**

**2018**

## **DEDICATORIA**

En memoria de mi padre, un hombre valiente y fuerte que me dio una lección de vida cuando veía aferrarse a la suya; quien me enseñó a ser muy fuerte y siempre tenía que luchar hasta conseguir lo que me proponga.

A mi madre, por su esfuerzo, trabajo y dedicación conmigo, por sus consejos y motivación de continuar con mi carrera.

A mi hermano, quien con mucha responsabilidad asumió el cargo de mi familia, el cual me brindó su apoyo en todo momento, a nivel emocional y económico.

Finalmente, agradecer a mi mayor motivación y orgullo, mi hijo, que es la razón para esforzarme cada día, para dejar en claro que en éste y en todos mis logros siempre está presente.

Sheyla Y. Moran Cabanillas

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco en primer lugar a Dios, por bendecirme todos los días de mi vida y por haberme mostrado el camino para encontrar la fortaleza que hoy utilizo y seguiré utilizando en este largo camino de mi vida.

A los niños, niñas y adolescentes por su participación, y que viven institucionalizados en todos nuestro País, para que el tiempo de permanencia separados de su familia sea una experiencia productiva, reflexiva y que favorezca la toma de conciencia y cambio constante en el beneficio de su desarrollo integral.

A mis asesores, por sus conocimientos y experiencias que fueron de mucha ayuda para esclarecer mis dudas.

Sheyla Y. Moran Cabanillas

## **DERECHO DE AUTORÍA**

Se reserva esta propiedad intelectual y la información de los derechos de los autores en el DECRETO LEGISLATIVO 822 de la República del Perú. El presente informe no puede ser reproducido ya sea para venta o publicaciones comerciales, solo puede ser usado total o parcialmente por la universidad San Pedro para fines didácticos. Cualquier uso para fines diferentes debe tener antes nuestra autorización correspondiente.

La Escuela Académico Profesional de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la universidad San Pedro ha tomado las preocupaciones razonables para verificar la información contenida en esta publicación.

Sheyla Y. Moran Cabanillas

## INDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Derecho de autoría	iv
Índice de contenidos	v
Índice de tablas	vi
Palabras claves	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
<b>Introducción</b>	
Antecedentes y fundamentación científica	1
Justificación de la investigación	5
Problema	5
Conceptuación y operacionalización de las variables	7
Hipótesis	9
Objetivos	9
<b>Metodología</b>	
Tipo y diseño de investigación	10
Población – muestra	10
Técnicas e instrumentos de investigación	11
Procedimiento y análisis de la información	12
<b>Resultados</b>	14
Análisis y discusión	22
Discusión	18
Conclusiones	25
Recomendaciones	26
Referencias bibliográficas	27
Anexos y apéndice	30

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Matriz de operacionalización de la variable principal.	8
Tabla 2	Total de adolescentes institucionalizados	11
Tabla 3	Niveles de resiliencia total	14
Tabla 4	Niveles de resiliencia, según edad.	15
Tabla 5	Niveles de resiliencia, según sexo.	16
Tabla 6	Niveles del factor Satisfacción Personal	17
Tabla 7	Niveles del factor Ecuanimidad	18
Tabla 8	Niveles del factor Sentirse bien solo	19
Tabla 9	Niveles del factor Confianza en sí mismo	20
Tabla 10	Niveles del factor Perseverancia	21

## **PALABRAS CLAVES**

Resiliencia, adolescentes institucionalizados.

## **KEYWORDS**

Resilience, institutionalized adolescents.

## RESUMEN

El objetivo de la investigación fue describir los niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados del Centro de Atención Residencial Hogar San Pedrito – Nuevo Chimbote, 2017; así como niveles de cada factor de resiliencia. La investigación se realizó desde un enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transeccional-descriptivo (Hernández, Fernández y Baptista, 2014); la población estuvo conformada por 37 adolescentes de 10 a 18 años, hombres y mujeres. El instrumento que se utilizó fue la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, 1993 (Adaptación Peruana por Novella, 2002). Los resultados registraron que el 54.1% de adolescentes institucionalizados presentó un nivel moderado de resiliencia.

Según edad, los tres grupos presentaron niveles moderados de resiliencia; el primero de 10 a 13 años con 50%; el segundo de 14 a 16 años con 56.3%; y el tercero de 17 a 18 años con 54.5%. Según sexo, los hombres obtuvieron un 45.5% nivel mayor de resiliencia; y las mujeres el 61.5% un nivel moderado. En el factor satisfacción personal el 81.1% presentó un nivel mayor de resiliencia; el factor ecuanimidad un nivel mayor con 45.9%, el factor sentirse bien solo un nivel moderado con 48.6%; el factor confianza en sí mismo un 40.5% presentó escasa resiliencia y un 35.1% nivel moderado; por último, el factor perseverancia un 45.9% presentó nivel moderado.



## **ABSTRACT**

The objective of the research was to describe the levels of resilience in institutionalized adolescents of the Residential Care Center Hogar San Pedrito–Nuevo Chimbote, 2017; as well as levels of each resilience factor. The research was conducted from a quantitative approach, since the order is sequential, probative and rigorous, non-experimental design of transectional-descriptive cut (Hernández, Fernández and Baptista, 2014); the population consisted of 37 adolescents from 10 to 18 years, men and women. The instrument that was used was the Resilience Scale of Wagnild and Young, 1993 (Adaptación Peruana por Novella, 2002). The results show that 54.1% of institutionalized adolescents presented a moderate level of resilience. According to age, the three groups presented moderate levels of resilience; the first 10 to 13 years with 50%; the second from 14 to 16 years with 56.3%; and the third from 17 to 18 years with 54.5%. According to sex, men obtained a 45.5% higher level of resilience; and women 61.5% a moderate level. In the factor of personal satisfaction, 81.1% presented a higher level of resilience; the equanimity factor a higher level with 45.9%, the feel-good factor only a moderate level with 48.6%; the self-confidence factor 40.5% showed low resilience and 35.1% moderate level; Finally, the perseverance factor, 45.9%, presented a moderate level.

## **INTRODUCCIÓN**

### **1. Antecedentes y fundamentación científica**

En la reunión de los antecedentes en el mundo, desde el año 2011 se han reportado investigaciones sobre la variable resiliencia en la población de adolescentes institucionalizados, en albergues, orfanatos, o en algún centro de acogimiento, las teorías más usadas han sido de Wollin y Wollin y la Teoría de Wagnild y Young ambas del año 1993; los instrumentos más utilizados fueron el Cuestionario de Resiliencia (Gonzales Arriata, et. Al. 2011) prueba validada para la población de México; el Instrumento de Factores Individuales de Resiliencia en Niños y Adolescentes (Salgado Lévano,2005); y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, 1993 (ER) - Adaptación Peruana por Novella, 2002.

A continuación, se describen investigaciones realizadas a nivel Internacional, como Gonzales, López, Fonseca, et al. (2011), de tipo no probabilístico sobre resiliencia, autoestima y personalidad resistente en niños y adolescentes con antecedentes de maltrato en México, utilizando el cuestionario de resiliencia (Gonzales Arriata, 2011), encontraron que los menores no cuentan con características resilientes excepto la dimensión factores protectores internos; Bustos (2013), en su investigación de tipo exploratorio con diseño no experimental transeccional-descriptivo sobre factores de resiliencia en adolescentes residentes en un centro de protección de Valparaíso en Chile, utilizando la escala de resiliencia SV-RES para niños y adolescentes (Saavedra & Villalta, 2008), encontró en fact. satisfacción nivel alto con 45.45%, fact. metas nivel medio con 65.65%, fact. afectividad nivel medio con 45.45% y fact. autoeficacia nivel alto con 54.54%, quiere decir que tienen mayor juicio para interpretar situaciones problemáticas, mayor juicio sobre sus metas, mayor auto reconocimiento sobre su emociones y mayor reconocimiento de éxito de si mismo; Pérez (2014) , en su investigación de tipo cuantitativo con diseño no experimental transeccional-descriptivo sobre nivel de resiliencia en mujeres adolescentes institucionalizadas en el orfanato Valle de los Ángeles, utilizando la escala de resiliencia de Wagnild y Young, encontró que la mayor frecuencia se ubica en el rango Moderadamente Alto, lo que indica que las sujetos tienen un

nivel de resiliencia similar al promedio de la población, es decir poseen una combinación de fortaleza y espíritu fuerte que se conservan ante la adversidad; Pacheco, Escoffie y Navarrete (2017), en su investigación sobre resiliencia en adolescentes institucionalizados: intervención con terapia de juego Gestalt, utilizando el cuestionario de resiliencia de (Gonzales Arriata et. al. 2011); encontró que hay un nivel mayor de resiliencia después de la terapia gestalt, tienen mayores habilidades para la resolución de problemas, mayores posibilidades de contar con apoyo de familia y mayor capacidad altruista y psicosocial.

A nivel Nacional, se han realizado cuatro investigaciones con la variable en estudio; Gianino (2011), de tipo descriptivo comparativo sobre resiliencia en niños institucionalizados y no institucionalizados en Lima, utilizando el inventario de resiliencia para niños y adolescentes (Salgado Lévano A., 2005); encontró un rango promedio alto con 60.93%, el cual no presentan ningún tipo de problemas; Pinto y Salas (2014), en su investigación de tipo descriptivo con diseño transeccional comparativo sobre resiliencia en adolescentes institucionalizados en aldeas infantiles SOS y no institucionalizados en Arequipa, utilizando la escala de resiliencia de Wagnild y Young – (Adaptación Peruana Novella 2002); encontraron un 25% nivel mayor de resiliencia en mujeres y el 19.1% en hombres; Chata y Chulpa (2016), en su investigación de tipo descriptivo con diseño correlacional sobre inteligencias múltiples y resiliencia en niños y adolescentes car San Luis Gonzaga en Arequipa, utilizando el instrumento de factores individuales de resiliencia en niños y adolescentes (Salgado Lévano, 2005), encontraron un 47% bajo nivel de resiliencia; por último Vargas (2016), en su investigación de tipo descriptivo con diseño correlacional sobre ansiedad estado - rasgo y resiliencia en las adolescentes en situación de riesgo en un albergue en Trujillo, utilizando el ERA (Escala de Resiliencia para Adolescentes) de Rodolfo Prado Alvares y Mónica del Águila Chávez (2000); encontraron un 25.8% nivel alto de resiliencia, indica que las mujeres tienen mayor capacidad que los hombres para decidir y realizar acciones de manera independiente, así también de crear ordenar, poner belleza a cualquier situación en caos y desorden, tienen mayor

capacidad a sobreponerse más rápido que los hombres ante situaciones traumáticas vividas, del mismo modo los hombres tienen mayor espíritu de alegría y encuentran el lado cómico a cualquier situación.

El instrumento utilizado para este estudio fue la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, 1993 (ER) -Adaptación Peruana Novella, 2002; dirigida para la población de adolescentes y adultos.

Después de haber realizado las investigaciones, es importante definir resiliencia y sería una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación (Wagnild y Young, 1993). Así mismo, puede entenderse aplicada a la psicología como la capacidad extraordinaria de volver a intentar y continuar a pesar de los problemas experimentados, de hacer las cosas bien pese a las condiciones de vida adversas, a las frustraciones, superarlas y salir de ellas fortalecido o incluso transformado. La escala está compuesta por cinco factores : Satisfacción personal (comprensión del significado de vida y cómo se contribuye a esta); Ecuanimidad (denota una perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias, tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad; sentirse bien solo (capacidad de sentir libertad, únicos e importantes); confianza en sí mismo (habilidad del ser humano para creer en sí mismo y en sus capacidades); perseverancia (persistencia ante la adversidad o el desaliento, tener un fuerte deseo del logro y autodisciplina).

El modelo teórico de Wagnild y Young (1993), se relaciona al “*Enfoque de Psicología Positiva*”, término propuesto por Martin Seligman y sus colaboradores; refieren que existen siete emociones positivas; optimismo, resiliencia/ hardiness, fluidez/flow, felicidad/bienestar, creatividad, humor/risa e inteligencia emocional. El cultivar emociones positivas no solo interactúa con las emociones negativas, sino que también amplía los modelos de pensamiento de las personas y les construyen recursos personales para afrontar los problemas; además, no solo tienen efectos momentáneos, como sentirse bien o aliviar un malestar, sino que las repercusiones de experimentarlas, si se utilizan

afectivamente, pueden optimizar la salud y el bienestar y ayudar a las personas a ser más resilientes (Fredrickson; citado por Tapia Vargas et al, 2012).

Por otro lado, nuestra población en estudio fue de adolescentes y se define como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años; se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios; el comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (Organización mundial de la Salud, OMS). Acontecen que hay tres rangos de edades: adolescencia temprana de 10 a 13 años, adolescencia media de 14 a 16 años y adolescencia tardía de 17 a 19 años (OMS, citado en Ponce, 2015). Por lo tanto, la adolescencia es una etapa de continuo cambio, rápido desarrollo, durante la cual se adquieren nuevas capacidades, se fijan conductas y habilidades, y, lo más relevante, se empieza a elaborar un proyecto de vida personal. En este periodo la persona ya cuenta con un tipo de pensamiento formal que le permite confrontar, reflexionar, debatir, analizar, y sacar sus propias conclusiones consecuentes de su realidad. Por todo esto, es el momento oportuno para fortalecer el desarrollo, potenciar los factores protectores y prevenir las conductas de riesgo, reforzando los potenciales resilientes (Alchaurrón; citado por Flores 2008).

Así mismo, en este estudio se habló de “institucionalización”, según Fernández, Hamido y Ortiz (2009) nos dicen que es un acogimiento residencial de los menores en desamparo como una de las medidas más utilizadas, en sus diversas formas, como respuesta a la situación de desamparo en la que se encuentran algunos menores. Esta medida puede llegar a tener una duración prolongada que, en algunos casos, llega a cubrir casi la totalidad de la minoría de edad; debe señalarse, que este acogimiento se da en hogares o casas de abrigo y protección.

También mencionamos al Centro de Atención Residencial (CAR), que son casas o residencias donde viven los niños, niñas y adolescentes (NNA) que son remitidos por los Juzgados y la Dirección de Investigación Tutelar (DIT) del

MIMP, aquí se les brinda una atención integral de modo transitorio, dirigida a un perfil homogéneo, en un ambiente de buen trato y seguridad, propiciando la definitiva reinserción familiar o promoviendo su adopción según el caso.

## **2. Justificación de la investigación**

Dado que, en nuestra Ciudad de Chimbote, no se cuenta con información sobre el estudio de resiliencia en adolescentes institucionalizados en un centro de atención residencial, la presente investigación se justifica desde el aporte teórico, ya que servirá como línea de base a otras investigaciones, incluyendo variables de caracterización según edad y sexo; por lo tanto, tomándose que es algo nuevo a nivel local bajo estas características será provechoso para el conocimiento científico de los profesionales y la sociedad.

Así también, esta investigación servirá de un aporte práctico para distintas Instituciones que brindan acogimiento a adolescentes en situación de riesgo; debido a que con los resultados obtenidos se podrá conocer en qué nivel de resiliencia se encuentran, de esta manera proponer talleres y/o charlas psicológicas, campañas de promoción y prevención, lo que contribuirá al desarrollo psicosocial del adolescente, en el periodo de internamiento como en su reinserción al grupo primario de apoyo y a la sociedad.

## **3. Problema**

En el mundo se calcula que existe una población de 8 millones de niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo, desprotección familiar y abandono institucionalizados, 240 mil de ellos proceden de Latinoamérica y el Caribe (Red Latinoamericana de Acogimiento Familiar [RELAF], 2016).

En el Perú, el Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (INABIF) del Ministerio de la Mujer y poblaciones Vulnerables (MIMP), a través de su línea de intervención de protección integral a niños, niñas y adolescentes en presunto estado de abandono brinda atención a un total de 1 583 menores según

sus últimas cifras de enero de este año. (Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar [INABIF], 2018).

Por lo tanto, los menores también se enfrentan a situaciones adversas, que generan malestar en su desarrollo, pero desarrollan ciertas características resilientes. Papalia, Wendkos y Duskin (2010) indican que los niños que son resilientes logran resistir a las circunstancias difíciles manteniendo una actitud adecuada, desempeño esperado y recuperarse de los hechos traumáticos.

En nuestro País, Aponte (2004) realizó una investigación denominada “Conducta resiliente” entre el Hogar “La Niña” (29 mujeres) y el Hogar “San José” (29 hombres) en Trujillo. Los resultados indicaron que no existen diferencias significativas entre varones y mujeres; sin embargo, en las áreas tales como: independencia e interacción existen diferencias a favor de las mujeres; quienes se muestran capaces para establecer límites entre ellas y su entorno, así como también para relacionarse de manera satisfactoria, respecto a los varones.

La resiliencia es la capacidad para resistir, tolerar la presión, los obstáculos y pese a ello hacer las cosas correctas, bien hechas, cuando todo parece actuar en nuestra contra (Wagnild y Young, 1993).

En tal sentido, el ingreso de menores al Centro de atención residencial de Chimbote, se debe a la orfandad, el abandono parental, consumo de sustancias psicoactivas, adicciones, experiencias de vida en la calle, explotación económica, abuso sexual, embarazos adolescentes, maltrato familiar, explotación sexual, trata de personas, entre otros (Vásquez, 2009, citado por Shisco, 2013). Como consecuencia, se genera sentimientos de soledad frente a la separación y distanciamiento familiar; estados de ánimos depresivos; sensación de encierro y aislamiento de la sociedad, incertidumbre frente al tiempo de internamiento, sentimientos de rechazo, dificultades en el desarrollo del vínculo afectivo y de sus relaciones interpersonales, ausencias de proyectos de vida, baja autoestima y en

ocasiones, desencanto frente a las expectativas presentes y futuras. Se considera que, existiendo estas condiciones negativas de vida, muchos de estos jóvenes, considerados en riesgo psicosocial, logran sobreponerse a las adversidades, superando los obstáculos y adaptándose de modo saludable a las situaciones de estrés, al proponerse metas y lograrlas, con lo cual alcanzan un buen nivel de desarrollo social y cultural (Cardozo, 2009).

Según el contexto referido, se formula la siguiente pregunta de investigación. ¿Cuáles son los niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados del Centro de Atención Residencial Hogar San Pedrito – Nuevo Chimbote, 2017?.

#### **4.- Conceptuación y operacionalización de las variables**

##### **Resiliencia**

Es una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación (Wagnild y young, 1993).

##### **Adolescentes institucionalizados**

Grupo de menores que permanecen en hogares convivenciales, lugares de residencia, donde un gran número de individuos en igual situación, aislados de la sociedad por un período apreciable de tiempo, comparten en su encierro una rutina diaria, administrada formalmente Goffman (1984, citado en Longas, 2017).



**Tabla 1. Matriz de operacionalización de la variable principal**

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	FACTORES	INDICADORES	NIVELES DE LA VARIABLE	NIVELES DE CADA FACTOR	INSTRUMENTO
Resiliencia	Es una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación (Wagnild y Young ,1993).	FACTOR 1: Satisfacción Personal	(1,6,8,10,14,18,21,24)	(0-120) escasa resiliencia	(8-32) escasa (33-44) moderada (45-56) mayor	Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, 1993 (ER) – Adaptación Peruana (Novella,2002)
		FACTOR 2: Ecuanimidad	(5,13,16,17,19,20,23)		(7-28) escasa (29-38) moderada (39-49) mayor	
		FACTOR 3: Sentirse bien solo	(4,7,9,15)	(121-146) moderada resiliencia	(4-16) escasa (17-22) moderada (23-28) mayor	
		FACTOR 4: Confianza en sí mismo	(12,22,25)	(147-175) mayor resiliencia	(3-12) escasa (13-16) moderada (17-21) mayor	
		FACTOR 5: Perseverancia	(2,3,11)		(3-12) escasa (13-16) moderada (17-21) mayor	

## **5. Hipótesis:**

Según (Supo, 2014) una hipótesis desde el punto de vista de la lógica es una proposición. Una proposición es un enunciado del cual hay que emitir un juicio de valor (verdadero o falso) y la investigación en estudio responde a una pregunta.

## **6. Objetivos:**

### **Objetivo general:**

- Describir los niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados del Centro de Atención Residencial Hogar San Pedrito – Nuevo Chimbote, 2017.

### **Objetivos específicos:**

- Describir los niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados del Centro de Atención Residencial Hogar San Pedrito – Nuevo Chimbote, 2017; según edad.
- Describir los niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados del Centro de Atención Residencial Hogar San Pedrito – Nuevo Chimbote, 2017; según sexo.
- Describir los niveles de cada factor de resiliencia en adolescentes institucionalizados del Centro de Atención Residencial Hogar San Pedrito – Nuevo Chimbote, 2017.

## **METODOLOGIA**

### **1. Tipo y Diseño de investigación**

El presente estudio se realizó desde un enfoque cuantitativo. El diseño que se utilizó fue no experimental de corte transeccional-descriptivo, ya que se realizó sin manipular las variables observando a la población tal como se da en su contexto natural; siendo así que se recolectarán datos en un solo momento, en un tiempo único con el objetivo de indagar los niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados del Centro de Atención Residencial Hogar San Pedrito – Nuevo Chimbote, 2017. Así mismo, de acuerdo a la técnica de contrastación, el estudio de alcance fue descriptivo, puesto que consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos, y sucesos; esto es, detallar como son y se manifiestan (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

### **2. Población - Muestra**

**Esquema:**

M ----- O

**Dónde:**

**M:** adolescentes institucionalizados

**O:** resiliencia

**Población**

La población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones Lepkowski (2008, citado en Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Para la presente investigación la población estuvo conformada por 37 adolescentes institucionalizados del Centro de Atención Residencial Hogar San Pedrito – Nuevo Chimbote, 2017.

**Tabla 2:** *Total de adolescentes institucionalizados del Centro de Atención Residencial Hogar San Pedrito – Nuevo Chimbote, 2017.*

<b>Adolescentes Institucionalizados</b>	
<b>Población</b>	<b>Cantidad</b>
<b>Mujeres</b>	26
<b>Hombres</b>	11
<b>Total</b>	37

Fuente: Elaboración propia.

En la **Tabla 2**, se visualiza una población de 26 mujeres y 11 hombres, en total fueron 37 adolescentes institucionalizados.

### **3. Técnicas e instrumentos de investigación**

En la siguiente investigación la técnica que se utilizó fue la encuesta. Fue construida en 1988, y revisada por los mismos autores en 1993; el instrumento se denominó “Escala de resiliencia”, procede de Estados Unidos; y en el Perú se ha realizado una adaptación por parte de Novella en el 2002. Está compuesta de 25 ítems, los cuales puntúan en una escala tipo Likert de 7 puntos, donde 1 es en desacuerdo, y un máximo de acuerdo es 7. Los participantes indicarán el grado de conformidad con el ítem, ya que todos los ítems son calificados positivamente; los más altos puntajes serán indicadores de mayor resiliencia, el rango de puntaje varía entre 25 y 175 puntos. El objetivo de la prueba es establecer el nivel de resiliencia, los rangos establecidos son de 0-120 “escasa resiliencia”, 121-146 “moderada resiliencia” y de 147-175 “mayor resiliencia” la administración puede ser individual o colectiva, en un período de 25 a 30 minutos, la población para la aplicación de este instrumento va dirigida para adolescentes y adultos.

En el Perú, la Escala original fue adaptada –traducida del inglés– y analizada psicométricamente por Novella (2002), quien utilizó una muestra de 324 alumnas entre 14 a 17 años del Colegio Nacional de Mujeres “Teresa Gonzales de Fanning”, ubicado en el distrito de Jesús María de la ciudad de Lima. Utilizando la misma técnica de factorización y de rotación halla 2 factores (el primero, con 20 ítems, y el

segundo, con 5), y correlaciones ítem-test que fluctúan entre 0.18 a 0.63, siendo todos los coeficientes estadísticamente significativos al nivel del 0.01 ( $p < 0.01$ ), pero con uno de ellos (ítem 11) con un coeficiente inferior a 0.20, valor estipulado como el mínimo en este caso (Ary, Jacobs y Razavieh, 1990), el cual no fue eliminado porque su impacto sobre el incremento del valor alfa era muy pobre (Novella, 2002).

En el año 2004 se realiza una nueva adaptación de la Escala de Resiliencia por un grupo de profesionales de la facultad de psicología Educativa de la UNMSM realizada en una muestra de 400 estudiantes varones y mujeres entre 13 a 18 años de edad de tercer año de secundaria de la UGEL 03, obteniéndose una confiabilidad calculada por el método de la consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach de 0.83.

**Y en cuanto a la validez y confiabilidad de la escala;** la validez concurrente se demuestra por los altos índices de correlación de la ER (Escala de Resiliencia) con mediciones bien establecidas de constructos vinculados con la resiliencia, se calculó por el coeficiente alfa una consistencia interna global de 0.875. Según el criterio de Kaiser, se identifican 5 factores (Satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en su mismo, perseverancia). La validez del contenido se da a priori, pues los ítems fueron seleccionado acorde con aquellos que reflejaban las definiciones de resiliencia, a cargo de los investigadores, dos psicometristas y dos enfermeras. Los ítems tienen una redacción positiva. En cuanto a la validez, se utilizó en esta investigación el análisis factorial para valorar la estructura interna del cuestionario, con la técnica de componentes principales y rotación oblimin, que nos mostró 5 factores que no están correlacionados entre sí. La prueba piloto tuvo una confiabilidad calculada por el método de la consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach de 0.89 (Novella, 2002).

#### **4. Procesamiento y análisis de la información**

##### **Procedimiento de recolección de datos:**

Para la recolección de datos se gestionó el permiso con la autorización del Director de la Escuela Profesional de Psicología y al Centro de Atención Residencial en Chimbote; una solicitud donde se informó sobre el objetivo de la investigación y su consentimiento informado. Aceptada la investigación, se coordinó la fecha y hora para la aplicación de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, 1993 (ER) – Adaptación Peruana (Novella,2002) en los adolescentes institucionalizados.

Para dar inicio a la escala de resiliencia se explicó a los adolescentes institucionalizados los objetivos de la investigación y su colaboración voluntaria con ella (anexo 1.1), solicitándose su consentimiento (anexo 1.2). La escala se aplicó en la sala de multiusos, evitando la presencia de otras personas que pudieran afectar la información recolectada.

#### **Protección de los derechos humanos:**

En todo momento de la investigación se tuvo en cuenta los principios éticos para la investigación de los seres humanos:

- ✓ Se informó los objetivos y los propósitos de la investigación científica de manera clara y precisa, absolviendo todas las preguntas y dudas acerca de la misma.
- ✓ Se garantizó la confiabilidad de la información.
- ✓ Se respetó los derechos humanos: derechos individuales, a la integridad física, mental, sobre su personalidad y derecho a la intimidad.
- ✓ La participación fue voluntaria e informada y no coaccionada.
- ✓ Se informó el derecho a abstenerse de participar en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin riesgo a represalia.
- ✓ El investigador responsable garantizó la seguridad de las bases de datos, que no podrán ser utilizadas para otro fin que el señalado en el apartado de objetivos específicos.

## RESULTADOS

### Análisis

#### Resiliencia en adolescentes institucionalizados

.

**Tabla 3.** Niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados.

<b>Nivel</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Escasa resiliencia	6	16.2
Moderada resiliencia	20	54.1
Mayor resiliencia	11	29.7
Total	37	100.0

Fuente: Elaboración propia

**En la Tabla 3.** Se observa el 16.2% de adolescentes institucionalizados que presentó escasa resiliencia, el 54.1% moderada resiliencia; y el 29.7% mayor resiliencia

**Tabla 4.** Niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados, según edad.

Nivel	Edad (años)						Total	
	10 – 13		14 – 16		17 – 18			
	f	%	F	%	F	%	f	%
Escasa resiliencia	1	10.0	3	18.8	2	18.2	6	16.2
Moderada Resiliencia	5	50.0	9	56.3	6	54.5	20	54.1
Mayor resiliencia	4	40.0	4	25.0	3	27.3	11	29.7
Total	10	100.0	16	100.0	11	100.0	37	100.0

Fuente: Elaboración propia

**En la Tabla 4.** Se observa al grupo de adolescentes institucionalizados de 10 a 13 años; que el 10% presentó escasa resiliencia, el 50% moderada resiliencia y el 40% mayor resiliencia. El grupo de 14 a 16 años; el 18.8% presentó escasa resiliencia, el 56.3% moderada resiliencia y el 25% mayor resiliencia. El grupo de 17 a 18 años; el 18.2% presentó escasa resiliencia, el 54.5% moderada resiliencia, 27.3% mayor resiliencia.



**Tabla 5.** Niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados, según sexo.

Nivel	Sexo				Total	
	Hombre		Mujer			
	f	%	F	%	f	%
Escasa resiliencia	2	18.2	4	15.4	6	16.2
Moderada resiliencia	4	36.4	16	61.5	20	54.1
Mayor resiliencia	5	45.5	6	23.1	11	29.7
Total	11	100.0	26	100.0	37	100.0

Fuente: Elaboración propia

**En la tabla 5.** Se observa al grupo de hombres; que el 18.2% presentó escasa resiliencia, el 36.4% moderada resiliencia y el 45.5% mayor resiliencia. El grupo de mujeres; el 15.4% presentó escasa resiliencia, el 61.5% moderada resiliencia y el 23.1% mayor resiliencia.

**Tabla 6.** Niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados, según el Factor Satisfacción Personal.

<b>Nivel</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Escasa resiliencia	1	2.7
Moderada resiliencia	6	16.2
Mayor resiliencia	30	81.1
Total	37	100.0

Fuente: Elaboración propia

**En la Tabla 6.** Se observa al factor satisfacción personal, el 2.7% de adolescentes institucionalizados presentó escasa resiliencia, el 16.2% moderada resiliencia y el 81.1% mayor resiliencia.

**Tabla 7.** Niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados, según el Factor Ecuanimidad.

<b>Nivel</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Escasa resiliencia	4	10.8
Moderada resiliencia	16	43.2
Mayor resiliencia	17	45.9
Total	37	100.0

Fuente: Elaboración propia

**En la Tabla 7.** Se observa al factor ecuanimidad, el 10.8% de adolescentes institucionalizados presentó escasa resiliencia, el 43.2% moderada resiliencia y el 45.9% mayor resiliencia.

**Tabla 8.** Niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados, según el Factor sentirse bien solo.

<b>Nivel</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Escasa resiliencia	6	16.2
Moderada resiliencia	18	48.6
Mayor resiliencia	13	35.1
Total	37	100.0

Fuente: Elaboración propia

**En la Tabla 8.** Se observa al factor sentirse bien solo, el 16.2% de adolescentes institucionalizados presentó escasa resiliencia, el 48.6% moderada resiliencia y el 35.1% mayor resiliencia.

**Tabla 9.** Niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados, según el Factor Confianza en sí mismo.

Nivel	F	%
Escasa resiliencia	15	40.5
Moderada resiliencia	13	35.1
Mayor resiliencia	9	24.3
Total	37	100.0

Fuente: Elaboración propia

**En la Tabla 9.** Se observa al factor confianza en sí mismo, el 40.5% de adolescentes institucionalizados presentó escasa resiliencia, el 35.1% moderada resiliencia y el 24.3% mayor resiliencia.

**Tabla 10.** Niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados, según el Factor Perseverancia.

<b>Nivel</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Escasa resiliencia	6	16.2
Moderada resiliencia	17	45.9
Mayor resiliencia	14	37.8
Total	37	100.0

Fuente: Elaboración propia

**En la Tabla 10.** Se observa al factor perseverancia, el 16.2% de adolescentes institucionalizados presentó escasa resiliencia, el 45.9% moderada resiliencia y el 37.8% mayor resiliencia.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La resiliencia es una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación (Wagnild y young, 1993). Tomándolo mencionado en esta investigación, el objetivo fue hallar los niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados, así como niveles de cada factor de resiliencia, según edad y sexo.

Según los resultados obtenidos en relación al nivel de resiliencia en adolescentes institucionalizados, podemos observar que un 54.1% presentó moderada resiliencia, es decir, la mayoría presentan algunas capacidades para volver a intentar y continuar a pesar de los problemas experimentados, de hacer las cosas bien pese a las condiciones de vidas adversas, a las frustraciones, superarlas y salir de ellas fortalecido o incluso transformado (Wagnild y Young, 1993). A nivel nacional, estos resultados son similares a los encontrados por Pinto y Salas (2014), que hallaron un 46.7% de resiliencia moderada en su población de 45 adolescentes en Arequipa.

Según edad, el grupo de 10 a 13 años, el 50% presentó moderada resiliencia y el 40% mayor resiliencia, puntaje mayor frente a los otros dos grupos de edades, quiere decir que, en esta investigación los menores son más resilientes que los de edad avanzada resultados similares encontrados por (Gianino, 2011) en su población de 56 menores en Arequipa de 8 a 11 años, halló un 60.93% de resiliencia. También, podemos contrastar con lo que expone Papalia, Wendkos y Duskin (2010), sobre menores que son resilientes logran resistir a las circunstancias difíciles manteniendo una actitud adecuada, desempeño esperado y recuperarse de los hechos traumáticos.

El grupo de 14 a 16 años; el 56.3% presentó moderada resiliencia y un 25% mayor resiliencia; es decir, solo una pequeña parte de la población presenta máxima capacidad para volver a intentar y continuar a pesar de los problemas experimentados, de hacer las cosas bien pese a las condiciones de vida adversas; por otro lado, comparado a la investigación de (Bustos, M.,2013) con una población mixta de 14 a 17 años en Chile, concluye que los residentes de esta edad tienen mayor juicio para interpretar situaciones problemáticas, mayor juicio para alcanzar

sus metas, mayor auto reconocimiento sobre sus emociones y un elevado reconocimiento de éxito de sí mismo.

El grupo de 17 a 18 años; obtuvo un 54.5% de moderada resiliencia; y un 27.3% mayor resiliencia. Cabe indicar que las causas de ingreso se deben a la orfandad, el abandono parental, consumo de sustancias psicoactivas, adicciones, experiencias de vida en la calle, explotación económica, abuso sexual, embarazos adolescentes, maltrato familiar, explotación sexual, trata de personas, entre otros (Vásquez, 2009, citado por Shisco, 2013). Por lo tanto, el resultado obtenido es considerable, tales razones se deben a que el equipo multidisciplinario de la Institución, trabaja cada día con los residentes, brindando consejerías, charlas informativas sobre autoestima, habilidades sociales, conductas delictivas, abuso y consumo de sustancias psicoactivas, entre otros; además que cada residente plasma su proyecto de vida a corto, mediano y largo plazo, el cual se les hace un seguimiento.

Según sexo, el grupo de los hombres presentó mayor resiliencia con un 45.5%; frente al grupo de mujeres que presentó moderada resiliencia con un 61.5%. Estos resultados son similares a los encontrados en Arequipa por Pinto, M., y Salas, Ch. (2014), en su población de 45 menores de ambos sexos entre 12 a 18 años; los hombres obtuvieron un 61.9% de moderada resiliencia, frente a las mujeres con un 33.3% de moderada resiliencia. Sin embargo, en Trujillo Vargas, E. (2016), demostró que las mujeres tienen mayor capacidad que los hombres para decidir y realizar acciones de manera independientemente, así también de crear, ordenar y poner belleza a cualquier situación en caos y desorden; del mismo modo los hombres tienen mayor espíritu de alegría y encuentran el lado cómico a cualquier actividad que desarrollen.

El primer factor es satisfacción personal, el 81.1% de la población presentó mayor resiliencia, es decir, la mayor parte tiene máxima capacidad de volver a intentar y continuar, a causa de una adecuada valoración cognitiva que alcanza la persona con su vida. Implica también un proceso de introspección que conlleva el preguntarse a sí



mismo cuál es el sentido de vida y darse una respuesta honesta. Esto le permite tener una mirada sobre su interior y así reflexionar (Wolin y Wolin, citados por Kotliarenco et al., 1997); similar a los resultados obtenidos en Guatemala por Pérez, A. (2014), en su estudio sobre “Nivel de Resiliencia en mujeres Adolescentes Institucionalizadas en el Orfanato Valle de los Ángeles”, que una cantidad considerable de la población se encontró en un rango moderadamente alto.

El segundo factor ecuanimidad, el 45.9% de la población presentó mayor resiliencia, es decir, presentan máxima capacidad de volver a intentar y continuar, a causa de un adecuado equilibrio de la propia vida y experiencias. En los adolescentes, la ecuanimidad se refleja con relaciones más exitosas con los pares de manera positiva (Munist et al., 1998). Así mismo, desarrollar el sentido del humor permite una integración a la realidad. Quien es capaz de reírse de sí mismo genera mayor libertad (Vásquez y Picardi, s.f). Para desarrollarlo es necesario ser capaz de aceptar los errores, confiar en el futuro e imaginar. Similar a los resultados de Pérez, A. (2014), que una parte de su población se encontró en el rango moderadamente alto.

El tercer factor sentirse bien solo, el 48.6% de la población en estudio presentó moderada resiliencia, es decir, presentan algunas capacidades de volver a intentar y continuar, a causa de cierto sentido de libertad, sentirse únicos e importantes. Por lo contrario, en la investigación de Pérez, A. (2014), encontró que más de la mitad se ubicó en un rango alto.

El cuarto factor confianza en sí mismo, el 35.1% de la población presentó moderada resiliencia, es decir, presentan algunas capacidades de volver a intentar y continuar, a causa de desconfiar de sí mismo y sus capacidades. Lo contrario a los resultados de Pérez A. (2014), que la mayor parte de su población se encuentra en un rango alto.

El quinto factor perseverancia, el 45.9% presentó moderada resiliencia, es decir, presentan algunas capacidades de volver a intentar y continuar, a causa de persistir poco ante la adversidad o el desaliento. Por otro lado, Pérez A. (2014), encontró que la mitad de su población se encuentra en un rango alto de perseverancia

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones:

- Más de la mitad de la población de adolescentes institucionalizados, presentan un nivel moderado de resiliencia con un 54.1%.
- En cuanto a edad, todo el grupo de adolescentes se encuentran en un nivel moderado; cabe mencionar, al único grupo que obtuvo un 40% de mayor resiliencia fue el 10 a 13 años, frente a los otros grupos que obtuvieron porcentajes menores.
- En cuanto a sexo, los hombres en el nivel mayor de resiliencia obtuvieron un 45.5%; frente a las más mujeres, que obtuvieron un porcentaje menor con 23.1%; y es en el nivel moderado donde alcanzaron un 61.5%.
- La mayoría de la población tiene desarrollado el factor de Satisfacción Personal, con un 81.1%.
- El factor ecuanimidad se encontró en un mayor nivel de resiliencia con un 45.9%.
- En el factor sentirse bien solo, el 48.6% de la población se encontró en un nivel moderado.
- En el factor confianza en sí mismo, se halló un 35.1% de moderada resiliencia, de tal forma, es un porcentaje menor comparado a los resultados de los otros factores.
- El 45.9% de la población presentó nivel moderado de resiliencia en el factor perseverancia.

### **Recomendaciones:**

- Realizar actividades que puedan evidenciar sus potencialidades adquiridas, participar en actividades que fomenten el trabajo en equipo, establecerse metas a corto, mediano y largo plazo, brindarles espacios donde puedan sentirse libres para expresarse y sobre todo que sea de su agrado e interés.
- Implementar talleres para incrementar los niveles de resiliencia en adolescentes, sobre todo orientados a contrarrestar la percepción de situaciones y eventos traumáticos a los que han estado expuestos y han generado su internamiento. Ya que, la reconstrucción de su propia imagen y un adecuado nivel de autoestima les dará sentimientos de bienestar, mejor percepción y confianza de sí mismos, sobre todo mayor seguridad que les permita actuar de forma positiva ante situaciones de riesgo futuras.
- Desarrollar en los padres de familia actividades de integración, que fomenten el acercamiento con los residentes; puesto que no solo es importante que los visiten, sino que posteriormente cuando haya un externamiento se encuentren en una dinámica familiar estable.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bolaños, L., y Jara, J. (2016). *Clima Social Familiar y Resiliencia en los estudiantes del segundo al quinto año del nivel secundario de la Institución Educativa Aplicación*. (Trabajo de grado, Universidad de Tarapoto, Perú). Recuperado de [http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/582/Loyda\\_Tesis\\_bachiller\\_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/582/Loyda_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Cardozo, G., y Alderete, A. (2009). *Revista del Programa de Psicología de la Universidad del Norte: Psicología desde el Caribe*, núm. 23, enero-julio, 2009, pp. 148-182. Adolescentes en riesgo psicosocial y resiliencia. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/213/21311917009.pdf>
- Castro, G., y Morales, A. (2014). *Clima social familiar y resiliencia en adolescentes de cuarto año de secundaria de una institución educativa estatal*. (Trabajo de grado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo). Recuperado de [http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/348/1/TL\\_CastroCruzadoGlory\\_MoralesRoncalAngelica.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/348/1/TL_CastroCruzadoGlory_MoralesRoncalAngelica.pdf)
- Chata, S., y Chillpa, E. (2016). *Inteligencias múltiples y resiliencia en niños y adolescentes*. (Trabajo de grado, Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa). Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1788/ENchpos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Daza, V., y Peña, J. (2010). *Manifestaciones de aspectos resilientes en las narrativas de niños y jóvenes de la Institución Servicio Juvenil Bosconia el Rosal*. (Trabajo de grado, Universidad Javeriana, Bogotá). Recuperado de <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/5874/tesis573.pdf;sequence=1>
- Gonzales, N. (2010). *Revista Mexicana de Investigación en Psicología Social y de la Salud*. Resiliencia, autoestima y personalidad resistente en niños y adolescentes con antecedente de maltrato. Recuperado de [http://www.psicumex.uson.mx/revistas/articulos/1-r1\\_art5.pdf](http://www.psicumex.uson.mx/revistas/articulos/1-r1_art5.pdf)

- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México. 6a ed. México DF: Mc Graw-Hill.
- Longas, J. (2017). *Relato de vida del joven alcalde del Idipron: transitando entre los imaginarios instituidos e instituyente en el proceso de institucionalización vivenciado del 2003 al 2013*. (Tesis de Maestría, Universidad Distrital Francisco de Caldas, Bogotá). Recuperado de <http://repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/7492/1/LongasGonzalezJohan2017.pdf>
- Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. (noviembre del 2012). Manual de atención integral a niños, niñas y adolescentes en los Centros de Atención Residencial del Inabif. Recuperado de [http://www.inabif.gob.pe/portalweb/portal/portalweb/adicional/2014/rde\\_791.pdf](http://www.inabif.gob.pe/portalweb/portal/portalweb/adicional/2014/rde_791.pdf)
- Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables (enero del 2018). Perú: nuestros programas y servicios en cifras. Recuperado de [https://www.mimp.gob.pe/omep/omep/productos/ficha\\_informativa/marzo/ficha\\_marzo\\_2018\\_nacional.pdf](https://www.mimp.gob.pe/omep/omep/productos/ficha_informativa/marzo/ficha_marzo_2018_nacional.pdf)
- Organización Mundial de la Salud (2017). Salud de Adolescente – Resiliencia. Recuperado de [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3193%3Aresiliencia&catid=2442%3Aotros&Itemid=2424&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3193%3Aresiliencia&catid=2442%3Aotros&Itemid=2424&lang=es)
- Organización Mundial de la Salud (2018). Desarrollo en la adolescencia: Un periodo de transición de crucial importancia. Recuperado de [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
- Papalia, D. (2001). La Adolescencia. Recuperado de <http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/21996/capitulo1.pdf>
- Pineda, M. (2014). *Efectos que provoca la Institucionalización en adolescentes que se encuentran en proceso Jurídico en el Hogar Niño de la demanda en su desarrollo psicosocial*. (Tesis de grado, Universidad Rafael Landívar, Guatemala). Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/68/Pineda-Miriam.pdf>

Ponce, M. (2015). *Desarrollo normal del adolescente*. Recuperado de [http://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962\\_03ponce.pdf](http://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf)

Unicef (2016). *Los últimos de la fila: niños, niñas y adolescentes con discapacidad en instituciones residencias en América Latina y el Caribe*. Recuperado de [https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/201804/20160829\\_UNICEF\\_RELAF\\_ultimos\\_de\\_la\\_fila.pdf](https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/201804/20160829_UNICEF_RELAF_ultimos_de_la_fila.pdf)

Vargas, E., y Moya, E. (2016). *Ansiedad estado – rasgo y resiliencia en las adolescentes en situación de riesgo de un albergue de Trujillo*. (Trabajo de grado, Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo). Recuperado de [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1972/1/re\\_psico\\_enma.vargas\\_ansiedad.estado\\_rasgo\\_datos.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1972/1/re_psico_enma.vargas_ansiedad.estado_rasgo_datos.pdf)

## **ANEXOS Y APÉNDICE**

### **ANEXO 1**

#### **INFORMACION PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente investigación científica de la Escuela Académico Profesional de Psicología de la Universidad San Pedro tiene como finalidad describir los niveles de resiliencia en adolescentes institucionalizados de un Centro de Atención Residencial - Chimbote, 2017. Para la cual se aplicará la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, 1993 (ER) – Adaptación Peruana (Novella,2002) a los adolescentes de ambos géneros a partir de 10 años en adelante que se encuentren en el Centro de Atención Residencial y todos aquellos que deseen participar de la investigación. Dicha escala será anónima para proteger la identidad del adolescente institucionalizado informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos en estudio.

Cordialmente,

---

Sheyla Moran Cabanillas

## FICHA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: **Resiliencia en Adolescentes Institucionalizados de un Centro de Atención Residencial - Chimbote, 2017;** y he recibido explicaciones tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

Habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la Escala. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

---

Firma del Participante

Fecha: \_\_\_\_\_



## ANEXO 2

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	EDAD	Númérico	8	0		{1, 10 - 13}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	SEXO	Númérico	8	0		{1, Hombre}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	P1	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
4	P2	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
5	P3	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
6	P4	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
7	P5	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
8	P6	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
9	P7	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
10	P8	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
11	P9	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
12	P10	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
13	P11	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
14	P12	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
15	P13	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
16	P14	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
17	P15	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
18	P16	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
19	P17	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
20	P18	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
21	P19	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
22	P20	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
23	P21	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
24	P22	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada



	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
16	P14	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
17	P15	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
18	P16	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
19	P17	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
20	P18	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
21	P19	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
22	P20	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
23	P21	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
24	P22	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
25	P23	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
26	P24	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
27	P25	Númérico	12	0		Ninguno	Ninguno	3	Derecha	Ordinal	Entrada
28	RECULENCIA	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
29	nRESILIEN	Númérico	8	0		{1, Escasas}	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
30	F1	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	5	Derecha	Escala	Entrada
31	F2	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	5	Derecha	Escala	Entrada
32	F3	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	5	Derecha	Escala	Entrada
33	F4	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	6	Derecha	Escala	Entrada
34	F5	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	6	Derecha	Escala	Entrada
35	nF1	Númérico	8	0		{1, Escasas}	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
36	nF2	Númérico	8	0		{1, Escasas}	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
37	nF3	Númérico	8	0		{1, Escasas}	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
38	nF4	Númérico	8	0		{1, Escasas}	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
39	nF5	Númérico	8	0		{1, Escasas}	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada

# ER W&Y

## DATOS GENERALES:

Nombre: ..... Edad: ..... Grado: .....

### INSTRUCCIONES

Por favor, lea cuidadosamente las instrucciones antes de contestar.

A continuación presentamos una serie de enunciados, los cuales le suplicamos contestar de la manera más sincera y espontánea posible. Todos los enunciados se refieren a aspectos relacionados con su forma de reaccionar ante diferentes circunstancias.

Son 25 ítems puntuados en una escala de 7 puntos donde: 1, es máximo desacuerdo; 7, significa máximo de acuerdo. Los participantes indicarán el grado de conformidad con el ítem; colocando uno de los 7 valores, con el número que mejor se adecuó a su respuesta, con base en la siguiente escala:

Responda ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con estas frases?	Estoy en Desacuerdo				Estoy De Acuerdo			
	1	2	3	4	5	6	7	
1. Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7	
2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7	
3. Dependo más de mi mismo(a) que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7	
4. Es importante para mi mantenerme interesado(a) en las cosas	1	2	3	4	5	6	7	
5. Puedo estar solo(a) si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7	
6. Me siento orgulloso(a) de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7	
7. Usualmente veo las cosas a largo plazo	1	2	3	4	5	6	7	
8. Soy amigo(a) de mi mismo(a).	1	2	3	4	5	6	7	
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7	
10. Soy decidido(a)	1	2	3	4	5	6	7	
11. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7	
12. Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7	
13. Puedo enfrentar las dificultades porque he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7	
14. Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7	
15. Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7	
16. Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	1	2	3	4	5	6	7	
17. El creer en mí mismo(a) me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7	
18. En una emergencia, soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7	
19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7	
20. Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7	
21. Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7	
22. No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7	
23. Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7	
24. Tengo suficiente energía para hacer lo que tengo que hacer.	1	2	3	4	5	6	7	
25. Está bien si hay personas que no me quieren.	1	2	3	4	5	6	7	