



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

TESIS

**DIFERENCIA EN LA CAPACIDAD DE RESILIENCIA EN ADOLESCENTES, SEGÚN
SU GÉNERO, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 3082 “PARAISO FLORIDO”,
SAN MARTÍN DE PORRES - 2013**

PRESENTADO POR

SOTELO SANCHEZ DE HUAMANI, PATRICIA LIZBETH

ASESOR

BERNUY MAYTA, MARTÍN ALEJANDRO

Los Olivos, 2018



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DIFERENCIA EN LA CAPACIDAD DE RESILIENCIA
EN ADOLESCENTES, SEGÚN SU GÉNERO, DE
LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 3082
“PARAISO FLORIDO”, SAN MARTÍN
DE PORRES - 2013**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADA POR:
SOTELO SANCHEZ DE HUAMANI PATRICIA LIZBETH**

**ASESOR:
BERNUY MAYTA, MARTÍN ALEJANDRO**

**LIMA-PERÚ
2018**

SUSTENTADA Y APROBADA ANTE EL SIGUIENTE JURADO:

Wilfredo Humberto Carcausto Calla
Presidente

Yurik Anatoli Suárez Valderrama
Secretario

Yolanda María Siguas Astorga
Vocal

Martín Alejandro Bernuy Mayta
Asesor

**DIFERENCIA EN LA CAPACIDAD DE RESILIENCIA
EN ADOLESCENTES, SEGÚN SU GÉNERO, DE
LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 3082
“PARAISO FLORIDO”, SAN MARTÍN
DE PORRES - 2013**

Dedicatoria a:

La presente tesis está dedicada a Dios porque fue mi guía en el transcurso de mi carrera. A mi madre por los valores enseñados y la oportunidad de acceder a una educación que me permitirá progresar.

A mi esposo por ser paciente y demostrarme su amor incondicional. A mis pequeñas hijas, por ser mi fuerza y motivo de salir adelante para lograr mi carrera universitaria.

Índice

Resumen

Abstract

Introducción

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	14
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	19
1.3. OBJETIVOS	19
1.3.1. Objetivo general.....	19
1.3.2. Objetivos específicos.....	19
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	20
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	21
2.1. MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD	22
2.1.1. El distrito de San Martín de Porres	22
2.1.2. Reseña histórica de la Institución Educativa “Paraíso Florido”	25
2.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	25
2.2.1. Internacional	25
2.2.2. Nacional.....	27
2.3. MARCO TEORICO CONCEPTUAL	28
2.3.1. Resiliencia	28
2.3.2. Adolescencia	31
2.3.3. Género.....	35
2.3.4. Rol profesional de Enfermería	37
2.4. HIPÓTESIS	38
2.4.1. Hipótesis general	38
2.4.2. Hipótesis específica.....	38

CAPITULO III: METODOLOGÍA	41
3.1. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO	42
3.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	42
3.2.1. Criterios de Inclusión	42
3.2.2. Criterios de exclusión:	43
3.3. VARIABLE.....	43
3.3.1. Definición conceptual de resiliencia.....	43
3.3.2. Definición operacional de resiliencia.....	43
3.3.3. Definición conceptual de género.....	43
3.3.4. Definición operacional de género	44
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	44
3.5. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	45
3.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS.	46
3.7. ASPECTOS ÉTICOS	46
3.7.1. Principio de Autonomía.....	46
3.7.2. Principio de Beneficencia.....	47
3.7.3. Principio de No Maleficencia.....	47
3.7.4. Principio de Justicia	47
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	48
4.1. RESULTADOS.....	49
4.2. DISCUSIÓN	55
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	58
5.1. CONCLUSIONES.....	59
5.2. RECOMENDACIONES	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60
ANEXOS	65

Índice de gráficos

Gráfico 1: Diferencia en la capacidad de resiliencia en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso_Florido” San Martín de Porres - 2013	49
Gráfico 2: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión ecuanimidad en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martin de Porres - 2013	50
Gráfico 3: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión perseverancia en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martin de Porres - 2013.....	51
Gráfico 4: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión confianza en sí mismo en adolescentes, según género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martin de Porres – 2013.....	52
Gráfico 5: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión satisfacción personal en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martin de Porres - 2013.....	53
Gráfico 6: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión sentirse bien solo en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martin de Porres – 2013.....	54
Gráfico 7: Diagrama de cajas para comparación de escala de resiliencia en adolescentes según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martin de Porres - 2013.....	71

Índice de anexos

Anexo A: Operacionalización de la variable.....	66
Anexo B: Calificación de la prueba de resiliencia de Wagnild y Young.....	67
Anexo C: Instrumento de evaluación de la resiliencia de Wagnild y Young	68
Anexo D: Consentimiento informado.....	69
Anexo E: Evidencias fotográficas	70

Índice de tablas

Tabla 1: Diferencia en la capacidad de resiliencia en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013.....	72
Tabla 2: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión ecuanimidad en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013.....	72
Tabla 3: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión perseverancia en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013.....	73
Tabla 4: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión confianza en sí mismo en adolescentes, según género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013.....	73
Tabla 5: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión satisfacción personal en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013.....	74
Tabla 6: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión sentirse bien solo en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martín de Porres – 2013.....	74
Tabla 7: Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov	75
Tabla 8: Prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney.....	75

Resumen

Objetivo: Determinar la diferencia en la capacidad de resiliencia en adolescentes, según su género, de la institución Educativa “Paraíso Florido” N° 3082, San Martín de Porres. **Material y método:** Estudio cuantitativo, con diseño descriptivo, comparativo y de corte transversal conformado por 139 adolescentes del 4° y 5° de secundaria, de los cuales eran 75 mujeres y 64 varones que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, se recolectaron los datos con una encuesta y la aplicación del cuestionario denominado Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. **Resultados:** Con la aplicación de la prueba de U de Mann Whitney, se rechazó hipótesis nula de la escala global de resiliencia ($p=0.009$), lo mismo sucedió con las dimensiones perseverancia ($p=0.020$) y confianza en sí mismo ($p=0.41$). Sin embargo no se evidenció diferencias en las dimensiones satisfacción personal ($p=0.386$), ecuanimidad ($p=0.063$) y sentirse bien solo ($p=0.063$). **Conclusión:** Existen diferencia significativa en la capacidad de resiliencia en adolescentes según su género.

Palabras clave: Resiliencia, adolescencia, Género.

Abstract

Objective: To determine the difference in the capacity of resilience in adolescents, according to their gender, of the educational institution "Paraíso Florido" N ° 3082, San Martín de Porres. **Material and method:** Quantitative study, with a descriptive, comparative and cross-sectional design composed of 139 adolescents of the 4th and 5th year of secondary school, of whom 75 were women and 64 males who met the inclusion and exclusion criteria, the data were collected with a survey and the application of the questionnaire called the Resilience Scale of Wagnild and Young. **Results:** With the application of the Mann Whitney U test, the null hypothesis of the global scale of resilience was rejected ($p = 0.009$), the same thing happened with the dimensions perseverance ($p = 0.020$) and self-confidence ($p = 0.41$). However, no differences were found in the dimensions of personal satisfaction ($p = 0.386$), equanimity ($p = 0.063$) and feeling good alone ($p = 0.063$). **Conclusion:** There is a significant difference in resilience capacity in adolescents according to their gender.

Keywords: Resilience, adolescence, Gender.

Introducción

La resiliencia engloba una serie de características positivas que le permiten a las personas triunfar, renacer, realizarse, desarrollarse en la vida accionando bien, a pesar de tener una vida de puros desafíos y adversidades y aun así salgan bien fortalecidos para el futuro.

La adolescencia es una etapa en la que se presentan una serie de cambios a nivel físico y psicológico que marcan el proceso de transición del niño al adulto. Esta época tiene muchos retos por los desacuerdos que se presentan en la relación con los padres, amigos y comunidad.

Es verdad que no todos los adolescentes reaccionan igual ante las adversidades y tragedias de la vida, pero cada uno tiene su propia respuesta, algunos se hunden y otros salen airosos. Muchos empiezan a buscar su propia identidad, asimismo su autonomía individual, por lo cual experimentan situaciones transitorias de inestabilidad emocional, logrando de por sí un desorden de características personales que obedece a complejas situaciones de conducta, donde estos comportamientos llegan a envolver a las personas con quienes se convive.

Es así que la aptitud, para poder desarrollarse pese a estos desafíos surge de la capacidad de resiliencia que estos adolescentes presenten, por lo tanto, la resiliencia hace que cada individuo sea hombre o mujer, logre potenciar su personalidad y salga victorioso a pesar de estar envuelto a distintos factores de riesgo para su salud, ya mencionados.

La enfermera tiene como prioridad trabajar en el fortalecimiento de la promoción de la salud de cada individuo, en sus diferentes etapas de vida y en sus distintos espacios en que se desenvuelve, ya sea en lo personal, familiar o social, por lo cual busca promover mediante estrategias conductas de estilos de vida saludables.

La investigación se presenta, tal como sigue a continuación: En el Capítulo I: Se expone el planteamiento del problema el cual sustentamos con datos estadísticos de diversas entidades, donde se realiza la formulación del problema, así como el objetivo general y los específicos luego se justifica la importancia del estudio.

En el Capítulo II: Marco teórico donde se presenta la historia de San Martín de Porres y de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” donde se realizó la investigación, se recopiló antecedentes nacionales e internacionales de la investigación.

En el capítulo III: Se presentan aspectos metodológicos, es decir, tipo y diseño de estudio, población, técnicas e instrumento de recolección de datos, recolección, técnicas de procesamiento y formas de análisis de datos, así como aspectos éticos.

En el Capítulo IV: Se presentan los resultados obtenidos y la discusión según los antecedentes de la investigación.

En el Capítulo V: Finalmente, las conclusiones y recomendaciones. Los autores

La autora

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los seres humanos en su adolescencia están expuestos durante su crecimiento y desarrollo a diferentes factores y conductas de riesgo. Muchos de ellos presentan dificultades para manejar los diferentes cambios que se presentan de forma simultánea y pueden requerir apoyo para superar esta transición física, emocional y social. Las dificultades en tomar decisiones correctas dentro de su grupo social los lleva a tener una vida exitosa o a caer en conflictos tales como problemas con la ley, conductas rebeldes, consumo de alcohol y drogas, depresión o trastornos de la conducta alimentaria, entre muchos otros (1).

A pesar de todas estas circunstancias sociales que se hacen presentes en la vida del adolescente, muchos de ellos pueden resistir y tener una vida de éxito en su entorno laboral, social y familiar.

Para lograr el triunfo en la vida, depende de la fuerza interna y el medio ambiente en donde se desarrolla el adolescente que le permita enfrentar los problemas sin perjudicar su estado emocional. Es ahí, de donde nace el concepto de resiliencia, definida como la habilidad para cambiar las adversidades, que se presentan en la vida y en el medio que le rodea, con éxito (1).

Según el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) los adolescentes representan el 34.5% de la población total de Latinoamérica y el Caribe. De los cuales el 35% de esa población es femenina y el 36% masculina. Así se estima que para el 2015 hubo 94 niñas y adolescentes mujeres por cada 100 niños y adolescentes varones (2).

En el Perú la población total es aproximadamente 32 millones de personas, de las cuales, algo más de 5 millones son niñas y adolescentes menores de 18 años de edad (3).

En Lima Metropolitana hay 993 mil 380 adolescentes de 12 a 17 años. Los

cuales se encuentran distribuidos en diversas zonas de Lima, en zonas urbanas y urbano-marginales. En consecuencia, cualquier problema que se presenten en los adolescentes tiene relevancia en la salud pública del país. A nivel local, el distrito de San Martín de Porres, tiene aproximadamente una población de 24.9% menores de 14 años (4).

Desde el punto de vista cultural, no es un secreto que los hombres y mujeres tienen diferentes estilos de crianza y de comportamiento, por lo tanto, presentan diferentes problemas en su salud física y mental.

La desigual forma de educar a varones y mujeres es a consecuencia de la forma distinta que tienen de comportarse y por la diferencia en las actividades que desarrollan, haciendo más fuerte la creencia de que los comportamientos desiguales que presentan tienen solo un origen natural (5).

Los hombres y mujeres aprenden de maneras diferentes como consecuencia de influencias culturales que construyen la identidad. Las identidades de varones y mujeres en la sociedad no sólo tienen una influencia biológica, sino también, y sobre todo, tiene que ver con la influencia cultural de una serie de factores familiares, afectivos, académicos, económicos, sociales e ideológicos (5).

Los hombres son criados de forma independiente y autónoma. Esto ocasiona que tenga mayor libertad de salir a reuniones sociales, quedarse hasta muy tarde en las calles y esté en mayor riesgo a participar de peleas callejeras por las conductas agresivas que presenta.

Los padres y los profesores de escuela tienen una función muy importante en la protección a los adolescentes contra una serie de comportamientos que ponen en peligro su salud, tales como, las conductas sexuales de riesgo, el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia y los trastornos mentales (6).

Aproximadamente el 20% de los adolescentes a nivel mundial tienen trastornos mentales o del comportamiento. La depresión es la patología que más se presenta entre los 15 a 19 años de edad, y el suicidio está dentro de las tres principales causas de muerte entre los adolescentes y jóvenes de 15 a 35 años. Al año, 71000 adolescentes mueren por actos suicidas y una cifra 40 veces mayor lo intenta (7).

Cada vez, se observan en los servicios de salud mental, más cantidad de adolescentes, que de alguna forma han obligado a las instituciones especializadas a realizar modificaciones en su organización, que pueda brindar una atención diferenciada a este grupo de población.

Aproximadamente, la mitad de las enfermedades mentales comienzan antes de los 14 años de edad. La prevalencia de trastornos mentales en adolescentes ha aumentado en los últimos 30 años; el incremento se relaciona con la desintegración del núcleo familiar, el aumento del desempleo entre los jóvenes y a las limitadas aspiraciones educativas y hasta profesionales que los padres tienen para sus hijos e hijas (7).

Los problemas afectivos no son los únicos que se presentan en esta etapa. Del mismo modo, están las conductas agresivas que llevan al adolescente a formar parte de pandillas y desarrollar personalidades psicopáticas.

Un estudio de la Policía Nacional del año 2011 expuesto en el plan nacional de seguridad ciudadana para los años 2013 al 2018, calcula que solo en Lima y Callao hay más de 400 grupos de pandillas, integrados por aproximadamente 24 mil jóvenes, siendo casi la mitad menores de edad (8).

En el último quinquenio, los actos delictivos realizados por chicos entre los 12 y 23 años, han aumentado al menos en 80% en la capital limeña. Así lo informaron las autoridades policiales. Antes se detenían a 10 jóvenes al día ahora esa misma cifra ha crecido a 10 jóvenes por hora (9).

Las mujeres adolescentes se enfrentan a otro problema, si bien es cierto

que ellas no constituyen una población importante en las pandillas, pero los factores culturales la conllevan a la depresión, el suicidio y el embarazo a temprana edad.

A diario, quince niñas de entre 11 y 15 años se convierten en madres en el Perú, lo que refleja un mayor riesgo para su salud y muchas veces se trunca el plan de vida. En 2015, dieron a luz 1538 niñas de entre 11 y 14 años y 3950 de 15 años (10).

La capacidad de resiliencia permite un afrontamiento más optimista frente a los problemas físicos o mentales que se pueden presentar en la vida del adolescente (11).

La enfermera, como parte del equipo de salud tiene un papel relevante en la prevención de problemas de salud mental y la promoción de aspectos positivos en esta área como la resiliencia.

Se realizaron entrevistas a los tutores del nivel secundario en la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, ellos refieren que algunos adolescentes presentan inasistencias frecuentes o dejan definitivamente la escuela a mediados del año, son irresponsables a la hora de presentar sus tareas, viven con padres separados, cumplen con responsabilidades de cuidar a sus hermanos pequeños en el hogar, sobreviven a necesidades económicas, integran pandillas.

Así mismo, se realizó una visita de campo de la comunidad en la que se encuentra ubicada la institución educativa se observaron por los alrededores personas de “dudosa procedencia”, algunos vecinos indicaron que por la zona existen pandillas y que en algunas ocasiones los alumnos han estado involucrados en actos violentos.

Por lo descrito, en el presente estudio se pretende conocer la diferencia en la capacidad de resiliencia en adolescentes según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” del distrito de San Martín de Porres.

2.1. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es la diferencia en la capacidad de resiliencia en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” - San Martín de Porres - 2013?

3.1. OBJETIVOS

3.1.1. Objetivo general

Determinar la diferencia en la capacidad de resiliencia en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013.

3.1.2. Objetivos específicos

- Identificar la diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión “ecuanimidad” en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martín de Porres – 2013.
- Identificar la diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión “perseverancia” en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martín de Porres - 2013.
- Identificar la diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión “confianza en sí mismo” en adolescentes, según género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”. San Martín de Porres - 2013.
- Identificar la diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión “satisfacción personal” en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martín de Porres - 2013.

- Identificar la diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión “sentirse bien solo” en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martín de Porres - 2013.

3.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

En el ámbito sociocultural, aún existen diferencias en la crianza de varones como mujeres, a pesar que cumplen roles muy similares durante la adolescencia. Cada género, está expuesto a diferentes problemas, mientras que los varones son mayormente consumidores de alcohol y drogas, las mujeres son más proclives a sufrir violencia, abortos y embarazos no deseados.

Del párrafo anterior, radica la importancia de conocer la capacidad de resiliencia de los adolescentes que le permitan hacer frente a los diferentes factores de riesgo y así, evitar formar parte de las penosas estadísticas nacionales. La zona donde se encuentra ubicada la Institución Educativa existen múltiples factores de riesgo como, consumo de drogas, alcohol, presencia de pandillas, pobreza, etc.; que de alguna u otra forma pueden influir en la conducta y el futuro de los adolescentes.

Con los resultados, los profesionales de enfermería, se podrán acercar con mayor precisión a la población, y poder realizar intervenciones según las necesidades de cada género, con la aplicación de los diversos programas y estrategias que forman parte de la especialidad de salud mental.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD

2.1.1. El distrito de San Martín de Porres

A. Reseña histórica

El distrito de San Martín de Porres (SMP) fue creado el 22 de mayo de 1950 mediante DL N° 11369 durante el gobierno de Manuel Odría, al principio era conocido como Distrito Obrero Industrial 27 de octubre. Luego cambia a Fray Martín de Porres el 25 de octubre de 1956. Finalmente, con el Decreto Supremo N° 382A-M se llamaría “San Martín de Porres” (12).

Este distrito es creado por la necesidad de contar con viviendas económicas, que se llamaron “Los Barrios Obreros”, empezaron a construirse en el gobierno del General Oscar R. Benavides. En el año 1938 se funda el primer Barrio Obrero Industrial del distrito y en 1940, la zona de Caquetá se convierte en la primera invasión (13).

En 1946 aparece la segunda invasión conocida como Piñonate y en 1948 aparece otra invasión, actualmente ubicada en la zona de la Av. Perú. El territorio del distrito de SMP al principio pertenecía al distrito de Carabayllo. En algún momento estuvo conformado por trece haciendas, algunas de ellas pasaron a formar parte del Callao en 1956 cuando se produjo la primera división del distrito (13).

Durante la década de los 90 se inicia un proceso de urbanización progresiva en el distrito, las zonas adyacentes al cercado de Lima, presentan urbanizaciones consolidadas, de material noble y servicios básicos. Los lugares de ocupación reciente están ubicados en las zonas agrícolas, que evidentemente tienen problemas de legalización de la propiedad y servicios básicos deficientes (13).

B. Ubicación geográfica

San Martín de Porres se encuentra ubicado entre las cuencas de los ríos Rímac y Chillón en la zona nororiental de Lima (14).

C. Límites

Norte: Distritos de Ventanilla, Puente Piedra y Los Olivos.

Sur: Distritos de Lima Cercado y Carmen de La Legua- Reynoso.

Este: Los Olivos, Rímac e Independencia

Oeste: Callao (14).

D. Características de la población

Se espera que el distrito de SMP, pasado el año 2015 supere los 700 mil habitantes y para el año 2021 tenga más de 774 mil habitantes. Es así que el distrito concentra aproximadamente el 28% de la población total del cono norte. Se calcula que alrededor del 24.9% del total de la población distrital se encuentra entre las edades de 0 a 14 años (14).

• Educación

En el distrito un 26.8% no asiste con regularidad a un centro educativo. Es decir, aproximadamente la tercera parte de la población no asiste al sistema educativo. Sin embargo, algo que destacar es alcanzan educación superior algo más de la mitad de la población de 15 y más años de edad (14).

En las instituciones educativas del distrito hay un ligero predominio de la población femenina, por ejemplo en el año 2010, 50.3% fueron mujeres y un 49.7% hombres. La educación primaria tiene el mayor número de matriculados (41.6%), a nivel secundario (30.3%) e inicial (19.8%) (14).

Los colegios privados están en mayor cantidad que los públicos en casi todos los niveles educativos, a excepción de la educación especial, que sólo hay del sector estatal (14).

- **Salud**

En relación al aseguramiento, sólo el 42% tiene algún tipo de seguro. Esto implica que más de la mitad de la población se encuentra vulnerable a la presencia de algún problema de salud. Los afiliados al seguro integral de salud (SIS), solo llegan a un 5.1%, el más bajo porcentaje de todo el cono norte de Lima en cambio los asegurados por Essalud llegan al 25.6% (14).

Con respecto a la oferta de salud, de los diez centros de salud con los que cuenta este distrito, ninguno tiene capacidad de camas para internar pacientes y sólo existen 5 puestos de salud (14).

- **Seguridad ciudadana**

El distrito de SMP es uno de más inseguros de Lima. Se presentan robos al paso y en casas particulares o locales comerciales. Es muy necesario una mayor presencia policial y de serenazgo dentro del distrito, que tenga satisfecha a la población. Del mismo modo, el patrullaje por las calles y los puestos de vigilancia son algunas acciones propuestas (14).

Las estadísticas reflejan que en la capital existe 1 policía por cada 782 habitantes, esto es poco si comparamos a Lima con Bogotá donde hay 1 policía por cada 475 personas o México, donde se registra 1 policía por cada 97 habitantes. En San Martín de Porres, se calcula a tan sólo a 1 policía por cada 1,699 habitantes (14).

En lo que se refiere al serenazgo, el distrito solo cuenta con tan sólo 200 serenos y 41 unidades móviles y sólo cuenta con 14 puestos de vigilancia (14).

2.1.2. Reseña histórica de la Institución Educativa “Paraíso Florido”

Es un centro educativo nacional está situado en el distrito de San Martín de Porres, localidad Paraíso Florida, se encuentra en un barrio de clase social media baja, se describe así porque existe en sus alrededores, viviendas de material noble y otras precarias, algunas calles son de tierra y no cuentan con los servicios de agua y luz; así como, internet y telefonía fija, siendo esta necesidad la más importante para el ciudadano. También cuenta con un parque y una loza deportiva descuidado por las autoridades del distrito.

Es de nivel secundaria, de género mixto, se dividen por grados desde primero y quinto de secundaria por turnos mañana y tarde, los alumnos presentan edades comprendidas entre 12 a 20 años aproximadamente.

Años atrás el colegio tenía una infraestructura precaria, pero con el esfuerzo y dedicación de las autoridades y docente, hoy en día mantienen un moderno local, con todos los servicios básicos, conformada por profesionales docentes de muy buena calidad, con el propósito que sus alumnos salgan con buenas enseñanzas y valores. La construcción de una institución educativa nacional secundaria fue la iniciativa ideal para que muchos adolescentes terminen sus estudios.

2.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1. Internacional

Morales M y Díaz D, México, en el año 2011 realizaron un “Estudio comparativo de la resiliencia en adolescentes: el papel del género, la escolaridad y procedencia”. El objetivo fue identificar la diferencia en la resiliencia de los adolescentes considerando su género, edad y procedencia. El estudio es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, no experimental. La muestra fue conformada por 779 adolescentes y

fue empleada la Escala de resiliencia mexicana de Palomar.

Concluyeron:

Se presentaron diferencias de la capacidad de resiliencia según el género en la población, principalmente en dos de los cinco factores, apoyo familiar y social. Las mujeres resultaron ser más beneficiadas en ambos factores por tener más apoyo en comparación a los varones (15).

Caicedo D, en Quito - Ecuador, en el 2014, realizó una tesis titulada: “Diferencias en la resiliencia según el género y el tipo de terapia psicológica recibida: terapia humanista y terapia cognitivo conductual”. El objetivo fue demostrar una diferencia significativa, entre hombres y mujeres, también averiguar la efectividad en el desarrollo de resiliencia con la terapia humanista vs. la cognitiva. El estudio es de tipo correlacional, se realizó el estudio con 42 personas, donde se aplicó la escala de resiliencia para mexicanos (RESI-M)

Concluyó:

No se encontraron diferencias significativas en la resiliencia según el género o el tipo de terapia que recibieron los participantes (16).

González N, López A y Valdez J, en Toluca - México, en el 2013, realizaron una investigación titulada: “Resiliencia: Diferencias por edad en hombres y mujeres mexicanos”, el objetivo fue examinar los niveles de resiliencia considerando diferencias en edad y sexo. El diseño fue descriptivo. La población fue de 607 personas divididas en cuatro grupos de edad: niños, adolescentes, adultos jóvenes y adultez media, hombres y mujeres. El instrumento utilizado fue el cuestionario de resiliencia de González Arratia.

Concluyeron:

Presentaron diferencias estadísticamente significativas en la resiliencia de ambos géneros que favorecieron a las mujeres, en los factores protectores internos y externos, la empatía y resiliencia total en comparación

con los varones (17).

2.2.2. Nacional

Sánchez V, en Callao - Perú en el año 2015, realizó un estudio sobre “Nivel de resiliencia según sexo en estudiantes de 12 a 14 años en la institución educativa Manuel Seoane corrales de Ventanilla - Callao, Perú 2015”, con el objetivo de determinar el nivel de resiliencia según su sexo. El diseño es descriptivo correlacional, no experimental. La población fue 170 adolescentes de ambos sexos, con un rango de 12 a 14 años del nivel Secundario. El instrumento empleado fue la escala de resiliencia de Wagnild y Young.

Concluyeron:

No se encontraron diferencias significativas de resiliencia en relación al sexo en dichos adolescentes, en el nivel de resiliencia alto predomina el sexo femenino, en el nivel de resiliencia medio alto predomina el sexo masculino (18).

Murillo C, en Trujillo - Perú, en el 2014, realizó una tesis titulada: “Resiliencia en adolescentes varones y mujeres de una Institución educativa estatal del distrito de La Esperanza, Trujillo”. El objetivo fue determinar las diferencias de resiliencia entre ambos géneros. El diseño fue de tipo transeccional, descriptivo y comparativo. La muestra estuvo conformada por 193 varones y 186 mujeres entre los 12 y 16 años. El instrumento empleado fue la escala de resiliencia par adolescentes de Prado y Del Águila.

Concluyeron:

No se identificaron diferencias significativas en la capacidad de resiliencia en ambos grupos (19).

Chambi R, en Arequipa - Perú, en 2016, realizó la tesis “Relación entre resiliencia y salud mental en estudiantes de la academia preuniversitaria Bryce”. El objetivo fue determinar la relación entre la resiliencia y la salud mental de los estudiantes. La población estuvo

conformada por 219 estudiantes. La investigación fue de tipo descriptiva correlacional, prospectivo y de corte transversal. La técnica empleada fue la encuesta y como instrumentos se aplicaron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y el cuestionario de Salud Mental General de Goldberg.

Concluyeron:

Existe una relación significativa entre la resiliencia y la salud mental de los estudiantes. La edad, sexo y tipo de familia tuvieron relación directa con la resiliencia (20).

2.3. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

2.3.1. Resiliencia

A. Definiciones

Grotberg, afirma que la resiliencia es la capacidad del ser humano para hacer frente, superar e incluso cambiar el rumbo de los problemas que se presentan en la vida. Además, es parte del proceso evolutivo del ser humano que debería ser estimulado desde la niñez (21).

Silva, considera a la resiliencia como una capacidad universal del humano que le permite resistir condiciones adversas y saber recuperarse progresivamente con respuestas que le permitan construir un entorno psicosocial positivo, a pesar de la presencia de dolor y conflicto intrapsíquico (22).

Vanistendael, conceptualiza a la resiliencia como la capacidad que tiene la persona o un grupo de ellas para salir al frente de los problemas y crecer, pero también reconstruir su vida e incluso en algún momento, transformar una desgracia en algo positivo (22).

La *American Psychological Association*, define la resiliencia como el

proceso de adaptación de forma positiva a la adversidad, a una tragedia, amenaza, problemas familiares, enfermedades, estrés laboral o problemas económicos (22).

Para Wagnild y Young, la resiliencia sería una característica de la personalidad que moderan las consecuencias negativas del estrés y permite la adaptación. Esta definición ha sido empleada para describir a gente valiente, con la capacidad de adaptarse a las adversidades de la vida (23).

Expuestas algunas definiciones sobre la resiliencia, se puede afirmar que cada una coincide con una relación similar entre sí, apoyando el hecho de que cada ser humano es capaz de desafiar los eventos traumáticos con una respuesta positiva de superación, que es importante desarrollarla en la adolescencia a hombres y mujeres.

Así para resumir y concretar los supuestos sobre los cuales se fundamentara la concepción de resiliencia en estas líneas, ha de tenerse en cuenta la resiliencia como:

- Un proceso dinámico y en constante movimiento producto de la interacción entre las capacidades del individuo y las características de la situación, aunque el producto final será mucho más que la suma de estos dos factores.
- Una característica que forma parte del mundo intrapsíquico de los individuos y que en unas personas aparece de forma más evidente y amplia que en otras, aunque con posibilidades reales de poder entrenarse y mejorarse.
- Un perfil complejo que ampara bajo su estructura a otras muchas subcaracterísticas, rasgos o fortalezas que contribuyen a lo que, en términos generales, se denomina resiliencia.

B. Pilares de la resiliencia

Por otro lado, los factores protectores son herramientas utilizables en contra de la adversidad que provienen del mismo individuo o de su medio, llamados también pilares de la resiliencia que se exponen a continuación:

- **Autoestima consistente:** es el resultado del cuidado que brinda un adulto a un adolescente, que sea lo “suficientemente” bueno y capaz de dar una respuesta empática (24).
- **Introspección:** Es la capacidad de autoanalizarse de forma honesta (24).
- **Independencia:** Es la capacidad de establecer un alejamiento emocional y físico, sin caer en la soledad (24).
- **Capacidad de relacionarse:** Es una habilidad para mantener relaciones positivas de amistad con otras personas (24).
- **Iniciativa:** Es la motivación para ponerse a prueba en tareas cada vez más exigentes. Es decir, la capacidad para planificar y ejecutar actividades con la confianza y esperanza de lograr los objetivos propuestos (24).
- **Humor:** Capacidad de reír y encontrar lo positivo en la propia tragedia (24).
- **Creatividad:** Capacidad para crear orden a partir del caos (24).
- **Moralidad:** Es el deseo de que todos los semejantes estén bien y la capacidad de practicar los valores (24).

- **Capacidad de pensamiento crítico:** Ayuda a realizar un análisis crítico sobre las causas y responsabilidades de la adversidad que se sufre (24).

C. Dimensiones en resiliencia según Wagnild y Young

- **Ecuanimidad:** Es una forma de percibir de forma equilibrada la vida y las experiencias, tomar las cosas con tranquilidad y moderar las actitudes ante la adversidad(23).
- **Perseverancia:** Es la capacidad de perseguir un deseo de logro y autodisciplina frente a los problemas(23).
- **Confianza en sí mismo:** Capacidad para creer en sí mismo y en sus capacidades(23).
- **Satisfacción personal:** Es la comprensión del significado y la contribución que le damos a la vida(23).
- **Sentirse bien solo:** Permite entender que somos únicos y muy importantes(23).

2.3.2. Adolescencia

A. Definición

Según Acosta, la adolescencia tiene distintas definiciones. Estas definiciones a veces no coinciden, ya que se apoyan en disciplinas y criterios muy diferentes, bajo este criterio puede resultar mucho más claro caracterizar un poco lo que es la adolescencia en vez de pretender definirla (25).

Para la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es una época de crecimiento y desarrollo que se produce después de la de transición que se caracteriza por un ritmo acelerado de muchos cambios (26).

B. Clasificación

Según la Organización Mundial de la Salud en 1979, respondiendo a la necesidad de definir grupos de edad que permitan identificar los requisitos propios de toda investigación epidemiológica o de la programación de los servicios sociales y de salud”, la define como el período que transcurre entre los 10 y 19 años. Se divide en adolescencia primera o temprana de 10 a 13 años, adolescencia media de 14 a 16 y adolescencia tardía de 17 a 19 años (27).

C. Características generales de la adolescencia

- Crecimiento corporal, se evidencia aumento de peso, talla y diversos cambios corporales, en esta etapa se produce el conocido estirón de la pubertad caracterizado principalmente por el aumento de la velocidad de crecimiento (28).
- En el caso de los varones aumenta la masa y fuerza muscular, también maduración del sistema cardiovascular, esto permite tener un mayor rendimiento durante el ejercicio físico (28).
- Los cambios que se producen en esta etapa desde el punto de vista corporal y metabólico, no siempre ocurren de manera armónica, algunos adolescentes dificultades motrices, alteraciones en la coordinación, fatiga, trastornos del sueño, que pueden ocasionar desequilibrios del estado emocional y conductuales (28).
- El desarrollo sexual está caracterizado principalmente por la maduración de los órganos sexuales y el inicio de la capacidad

reproductiva (28).

- Los aspectos emocionales y sociales presentes en esta etapa son (28):
 - Búsqueda de su propia identidad e independencia.
 - Tendencia a buscar integrar un grupo.
 - Evolución del pensamiento concreto al abstracto. Es decir, la capacidad de utilizar el conocimiento alcanzan su máxima eficiencia.
 - Desarrollo de la identidad sexual.
 - Conductas contradictorias y constantes cambios de estado de ánimo.
 - Relaciones conflictivas con los padres por buscar su independencia.
 - Los adolescentes se hacen más analíticos, comienzan a formular supuestos, corregir mandatos impuestos por la autoridad, considerar alternativas que les permitan llegar a propias conclusiones. Desarrollan una escala de valores según como analice el mundo.
 - La necesidad de escoger una ocupación, el adiestramiento y la capacitación para su desempeño.
 - La formulación de un proyecto de vida.

D. Factores de riesgo en la adolescencia

Es la interacción de factores externos, como la influencia de amigos, familiares, amigos de la escuela, el barrio y la cultura con las características cognitivas, capacidad para resolver conflictos, tolerancia a la frustración, etc., que podrían sensibilizar a ciertas personas (29).

- **Factores individuales:** Aquí se considera la baja capacidad para resolver problemas, actitudes favorables hacia comportamientos de riesgo, como el consumo de drogas o alcohol, etc (29).
- **Factores familiares:** La falta de unión familiar, padres con trastornos mentales, estilos de crianza autoritario, ambivalentes o permisivos (29).
- **Factores relacionados a los pares:** Formar parte de un grupo que apruebe el consumo abusivo de sustancias psicoactivas incrementan la probabilidad de que los adolescentes presenten comportamientos problemáticos (29).
- **Factores escolares:** La escuela influye mucho porque el adolescente pasa gran parte de su tiempo allí. En este sentido el no tener profesores que apoyen o tener compañeros violentos, pueden tener efectos negativos en el futuro de los adolescentes (29).
- **Factores sociales comunitarios:** La comunidad en la que vive el adolescente influyen en forma importante en sus conductas (29).
- **Factores socioculturales:** Algunos estereotipos culturales, por ejemplo decir que “los jóvenes pobres son delincuentes”. Estos conceptos son practicados por algunas personas e instituciones

educativas y determinan su actitud hacia los adolescentes, por lo que pueden abrir o cerrar oportunidades para ellos (29).

2.3.3. Género

A. Definición

Son todas aquellas normas y roles que deben cumplir los varones y las mujeres, las cuales son definidas por la sociedad. Este concepto puede variar entre una cultura y otra, y también evolucionar con el tiempo (30).

Este concepto difiere con el de sexo, ya que esto sólo hace referencia a características propiamente anatómicas y fisiológicas.

B. Teorías de adquisición del género

- **Teoría del rol sexual:** Es la más influyente y cuyo pilar fundamental es que se adquieren a través de la socialización del adolescente con su familia, escuela, amigos y los medios de comunicación (30).
- **Teoría constructivista:** Desde el punto de vista occidental, el género es un proceso constructivista que permite desarrollar la identidad sexual. Por ejemplo, los niños a la edad de los tres años deberían tener la capacidad para diferenciarse entre sí mismos y con el sexo opuesto, inicia el desarrollo de su identidad para los años que vendrán (30).

C. Masculinidad y Feminidad

- **Masculinidad:** La Real Academia Española (RAE) lo define como todas las características atribuidas al varón. Connell identifica cuatro diferentes tipos de masculinidad (30):

- Hegemónica: Donde el concepto significa poder y autoridad sobre las mujeres usando la violencia.
- Subordinada: Puede considerarse a los que poseen una orientación homosexual hasta aquellos que tienen cualidades y valores, en los que son muy emocionales y pueden solidarizarse con los pensamientos feministas.
- Marginal: Son los toman distancia de los discursos de violencia y cultura patriarcal.
- Complaciente: Disfrutan de los conceptos patriarcales sin tener ningún tipo de poder.

Los varones aprenden comportamientos de masculinidad por los estereotipos en su crianza ya sea en el modo de hablarles, de jugar, de enseñarles solicitar constante atención, verlos siempre activos, o tener iniciativa. Esto se aprende con el ejemplo de los adultos que viven en su entorno. Finalmente, se termina reforzando en los varones conductas rudas, activas e incluso violentas (30).

- **Feminidad:** Según la RAE es la cualidad de lo femenino. Existen algunos estereotipos sobre lo que significa ser femenina, como por ejemplo, ser sensible, sumisa, cariñosa, amable, maternal, débil, coqueta, dependiente y trabajadora, estos calificativos se han mantenido a lo largo de la historia (30).

Desde el punto de vista patriarcal, la mujer nace para ser madre y deberá responsabilizarse del cuidado de los hijos y de las tareas domésticas. Sin embargo, en los últimos tiempos, este concepto tradicional ha ido cambiando, dotando a la mujer de mayor independencia y libertad (30).

2.3.4. Rol profesional de Enfermería

A. La enfermera en salud mental

Las enfermeras están centrando su atención en los pacientes hospitalizados y no se hace mucho por las intervenciones a nivel comunitario, donde hay mucho campo de acción para prevenir enfermedades mentales (31).

La enfermera puede resolver consultas a través de las visitas domiciliarias, la enfermera en el proceso de interacción, escucha y observa el modo de vivir de la familia ante el estrés y las formas de afrontar sus problemas. Esta estrategia permite dar consejería que contribuya a la resolución del conflicto familiar (31).

En salud mental puede haber diversificación de roles entre psiquiatras, psicólogos y enfermeros. Al profesional de enfermería le compete realizar visitas al hogar, realizar educación en la comunidad, seguimiento de casos, participar en la detección de nuevos casos y supervisar talleres de rehabilitación (31).

B. Intervención de enfermería en la promoción de la salud mental de los adolescentes

Max-Neef en el año 1998, propuso la teoría del “Desarrollo a Escala Humana” que busca el equilibrio emocional, como propósito de las actividades de promoción de la salud mental. Se identifican en la necesidad de “ser”, se entiende que la enfermera considera que el adolescente tiene la necesidad de desarrollar todas sus potencialidades que le permitan determinar su independencia. De este modo, se entiende que es importante para el adolescente su salud mental, su equilibrio, su adaptabilidad para el logro de sus objetivos, junto a la satisfacción de la necesidad de subsistencia y de protección, en otras palabras tener los medios para desarrollarse

desde el punto de vista emocional en forma óptima y segura (32).

Los problemas psicosociales como pandillaje, delincuencia, asesinatos, entre otros, tienen forma de resolverse aunque no sea fácil, pero si es viable, y consiste en invertir en educación mediante las actividades de promoción de la salud enfocadas en la salud mental, y de esta forma conseguir para los adolescentes un futuro con mayores oportunidades para desarrollarse (32).

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis general

Ho: No existe diferencia en la capacidad de resiliencia en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013.

Ha: Existe diferencia en la capacidad de resiliencia en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013.

2.4.2. Hipótesis específica

H1₀: No existe diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión ecuanimidad en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martin de Porres – 2013.

H1_a: Existe diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión ecuanimidad en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martin de Porres – 2013.

H2₀: No existe diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión perseverancia en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martin de Porres - 2013.

H2_a: Existe diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión perseverancia en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martin de Porres - 2013.

H3₀: No existe diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión confianza en sí mismo en adolescentes, según género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”. San Martin de Porres - 2013.

H3_a: Existe diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión confianza en sí mismo en adolescentes, según género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”. San Martin de Porres - 2013.

H4₀: No existe diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión satisfacción personal en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martin de Porres - 2013.

H4_a: Existe diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión satisfacción personal en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martin de Porres - 2013.

H5₀: No existe diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión sentirse bien solo en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martin de Porres - 2013.

H5a: Existe diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión sentirse bien solo en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martín de Porres - 2013.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

La investigación es de tipo cuantitativa porque la variable es medible y cuantificable.

El diseño es descriptivo porque permite identificar las características de la población a través de la descripción exacta de las personas en estudio. Además, es comparativo porque permite establecer sus similitudes y diferencias entre dos situaciones. Asimismo, de corte transversal porque la información fue recolectada en un solo momento y tiempo determinado.

3.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Según los criterios de inclusión, la población estuvo constituida por 139 adolescentes del 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” del distrito de San Martín de Porres, que estuvieron distribuidos tal como se detalla a continuación:

- Adolescentes del 4° de secundaria (Distribuidos en las secciones: A=23; B=27; C=29).
- Adolescentes del 5° de secundaria (Distribuidos en las secciones: A=19; B=18; C=23).

3.2.1. Criterios de Inclusión

- Adolescentes del 4° y 5° año de educación secundaria cuyos padres firmaron el consentimiento informado.
- Adolescentes del 4° y 5° año de educación secundaria que firmaron el asentimiento informado.
- Adolescentes del 4° y 5° año de educación secundaria que asistieron el día de la aplicación de la encuesta.

3.2.2. Criterios de exclusión:

- Adolescentes del 1° al 3° de secundaria.
- Adolescentes que no entregan el consentimiento informado por sus padres.
- Adolescentes que no firman el asentimiento informado.

3.3. VARIABLE

- Resiliencia en adolescentes.
- Género

3.3.1. Definición conceptual de resiliencia

La resiliencia es la capacidad de las personas de alcanzar competencia, desarrollo psicológico equilibrado y continuar proyectándose al futuro a pesar de crecer y vivir en medios adversos, de alto riesgo (33).

3.3.2. Definición operacional de resiliencia

Es la capacidad de los adolescentes del 4° y 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” del distrito de San Martín de Porres de hacer frente a diversas adversidades que se presenta en la sociedad, medido con la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young.

3.3.3. Definición conceptual de género

Son todas aquellas normas y roles que deben cumplir los varones y las mujeres, las cuales son definidas por la sociedad. Este concepto puede variar entre una cultura y otra, y también evolucionar con el tiempo (30).

3.3.4. Definición operacional de género

Es el rol que cumplen los adolescentes de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” del distrito de San Martín de Porres en la sociedad y se diferencian entre masculino y femenino.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica de recolección de datos que se utilizó fue la encuesta y como instrumento la escala de Wagnild y Young, que tiene como objetivo identificar el nivel de resiliencia de las personas.

- **Ficha técnica**

Nombre: Escala de resiliencia.

Autores originales: Wagnild, G. Young. H.

Procedencia: Estados Unidos.

Adaptación peruana: Novella en el 2002.

Forma de aplicación: Puede ser de forma personal o en grupo.

Duración: Entre 25 a 30 minutos.

Aplicación: Población adolescente y/o adulta.

Descripción: Permite obtener cuantitativamente información sobre la capacidad de resiliencia y también permite el análisis de sus dimensiones: sentirse bien solo, ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo y satisfacción personal (34).

- **Confiabilidad:** Los autores originales aplicaron la escala en cuidadores de personas que padecían de Alzheimer y obtuvieron una confiabilidad de 0.85. Además en madres primerizas post parto 0.90; y en residentes de alojamientos públicos 0.76 (35).

En el Perú, Novella en el 2002, realizó una prueba piloto del instrumento, obteniendo un alfa de Cronbach de 0.89 (35).

Luego en el año 2004, un grupo de estudiantes de psicología de Universidad Nacional Mayor de San Marcos obtuvieron en una muestra de 400 estudiantes de ambos géneros un alfa de Cronbach de 0.83.

- **Validez:** la validación del contenido en el Perú fue realizado por Novella en un grupo de 324 estudiantes de la Institución Educativa Teresa Gonzales de Fanning. En el análisis psicométrico identifica dos factores y obtiene una consistencia interna de 0.875y correlaciones ítem - test entre 0.18 a 0.63 ($p < 0.01$).
- **Calificación de la prueba:** Los ítems están enunciados en forma positiva, en una escala tipo Likert, se asignan valores del 1 al 7. Se suman los puntajes para obtener el nivel global de resiliencia (Anexo B).

3.5. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El proyecto fue inicialmente presentado a la unidad de investigación de la Universidad de Ciencias y Humanidades. Una vez aprobado el proyecto, se procedió a realizar las coordinaciones con el director de la Institución Educativa para el proceso de la aplicación del instrumento.

Se entregaron los formatos de consentimiento informado a los adolescentes para que sean firmados por sus padres y el asentamiento informado para ellos, ambos formatos permitieron dar formalidad al estudio.

La época de recolección de datos fue en agosto del año 2013, entre los días lunes a viernes por la mañana, dentro de las horas de clase, con el apoyo del docente a cargo, con una duración de aproximadamente (25- 30) minutos por aula.

El día de fecha programada para la realización de la encuesta se ingresó aula por aula teniendo el permiso del docente presente, se brindó una breve explicación sobre la forma de llenado del cuestionario, del mismo modo se

les explicó la importancia de su participación y la necesidad de obtener claridad y veracidad de sus respuestas.

Al recoger las encuestas se revisó que las preguntas hayan sido todas resueltas y sin errores.

3.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

Después de realizarse el cuestionario de Wagnild y Young en las aulas de la Institución Educativa los datos fueron procesados con programa SPSS versión 23.

Se aplicó la estadística descriptiva y las medidas de dispersión, posteriormente fueron presentados en gráficos de barras con su respectivo análisis descriptivo.

Las prueba estadística utilizada análisis de relaciones fue la prueba U de Mann Whitney considerando significativo los valores p menores de 0,05 (Error Tipo I).

3.7. ASPECTOS ÉTICOS

3.7.1. Principio de Autonomía

Es capacidad para intervenir con conocimiento de causa y sin coacción. Una persona autónoma es capaz de tomar sus propias decisiones, incluso cuando se encuentra enfermo. La autonomía permite a la persona que nadie interfiera en sus decisiones, derechos, deberes y valores (36).

En la investigación se permitió a los adolescentes la libre elección de participar o no del estudio.

3.7.2. Principio de Beneficencia

Es hacer el bien a las personas, respetando lo que para esa persona significa el concepto de “bien”, para ello se tiene que respetar su voluntad (36).

Los resultados de la investigación permitirán organizar acciones preventivas promocionales sobre temas de resiliencia en beneficio de los adolescentes.

3.7.3. Principio de No Maleficencia

Es la cualidad de no hacer daño al otro, a pesar de que la otra persona pida que se le haga. Permite tratar con igual consideración y respeto a todos (36).

El estudio no daña o altera ninguna esfera emocional de los adolescentes.

3.7.4. Principio de Justicia

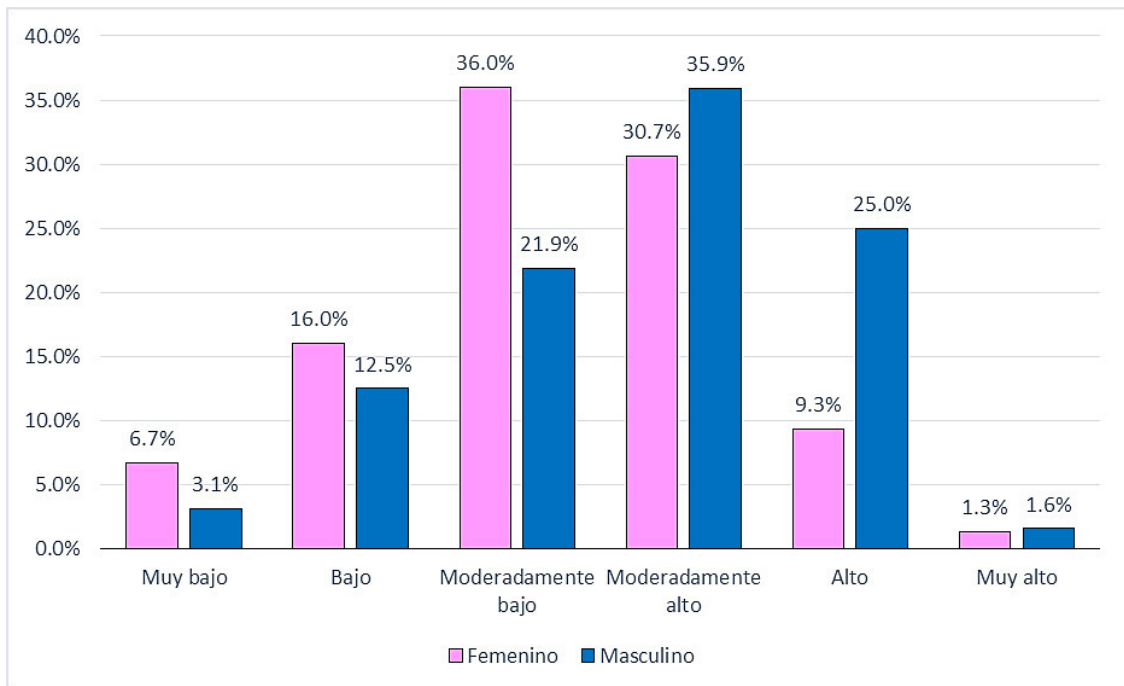
Permite tratar a todas las personas con equidad, es decir, con igual consideración y respeto (36).

Todos los adolescentes se encontraron en la misma posibilidad de ser elegidos para participar en el presente estudio.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Gráfico 1: Diferencia en la capacidad de resiliencia en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres - 2013

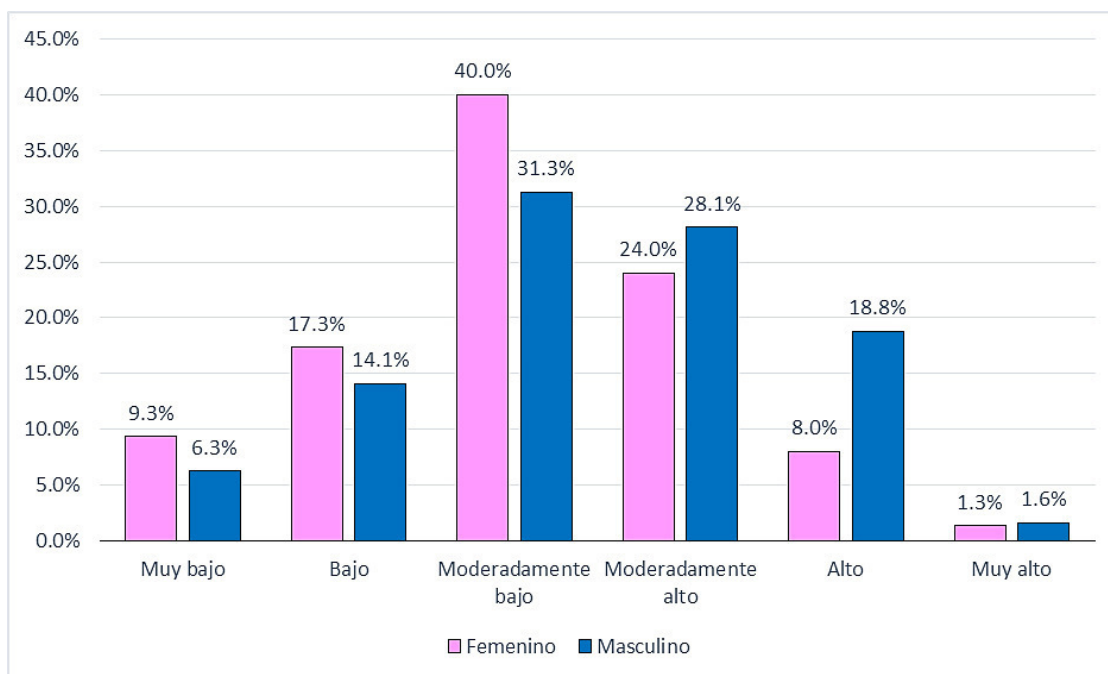


Fuente. Encuesta realizada por alumna de Enfermería – UCH

En el gráfico 1, se observa que ambos géneros estuvieron en su mayoría ubicados en el nivel moderadamente alto de resiliencia. Sin embargo, hay una mayor tendencia positiva en el caso del género masculino, que llegan a concentrar al 62.5% en los niveles altos, en comparación con el género femenino que sólo alcanza el 41.3% de su población, es decir la mayoría tiende a ubicarse en los niveles bajos

Aplicando la prueba de U de Mann Whitney, para comparar ambos géneros se obtiene $p = 0.009$, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula (tabla 8).

Gráfico 2: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión ecuanimidad en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres - 2013

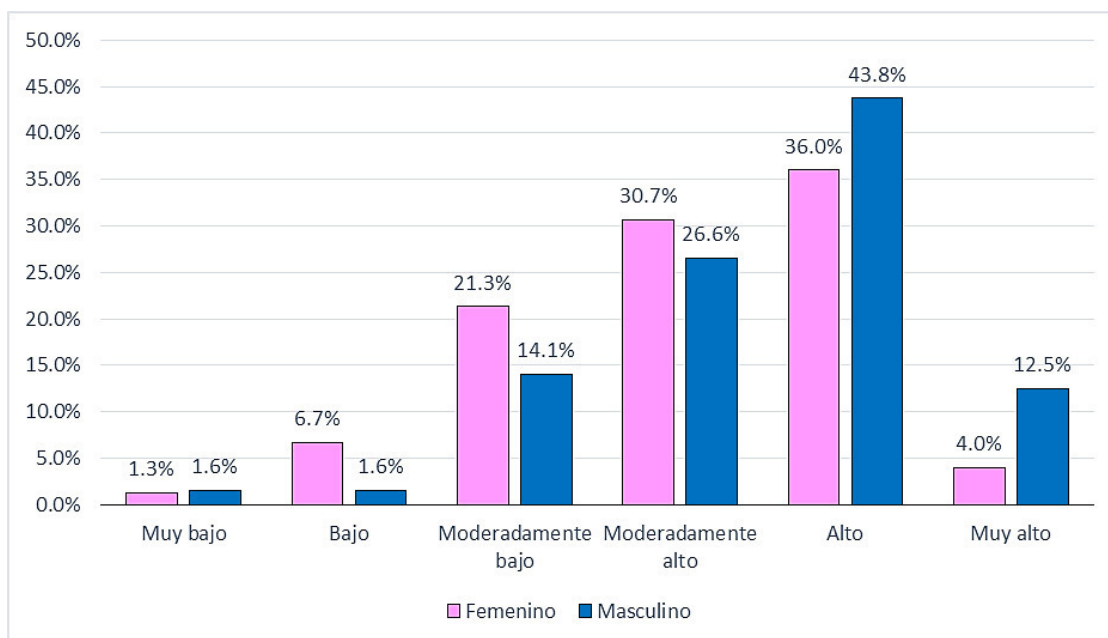


Fuente. Encuesta realizada por alumna de Enfermería – UCH

En el gráfico 2, se observa que la mayor concentración de la población encuestada se ubica en el nivel moderadamente bajo, llegando al 71.3% de la población. En relación al análisis comparativo, ambos géneros tienen tendencia negativa, en este caso el género masculino acumula 51.7% de su población en los niveles bajos, en cambio el género femenino llega al 66.6% del total de su población.

Aplicando la prueba de U de Mann Whitney, para comparar los resultados de esta dimensión en ambos géneros, se obtiene $p = 0.063$, por lo tanto se acepta la hipótesis nula (tabla 8).

Gráfico 3: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión perseverancia en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres - 2013

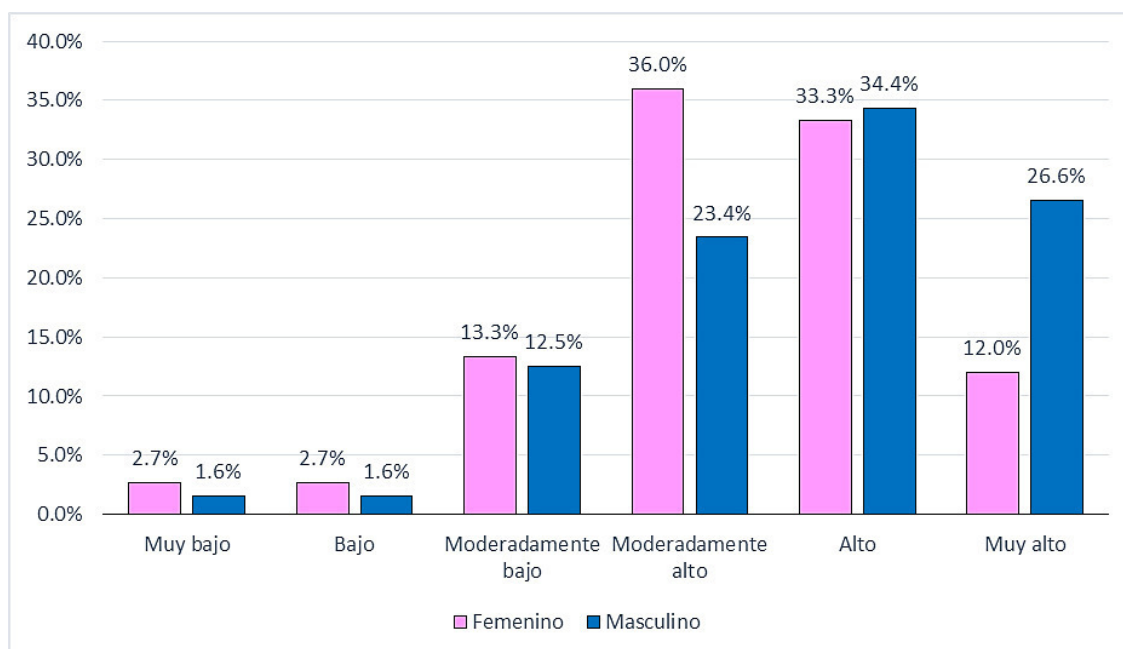


Fuente. Encuesta realizada por alumna de Enfermería – UCH

En el gráfico 3, en relación a la dimensión “perseverancia”, la mayor concentración de la población de ambos géneros se ubica en el nivel alto. Comparando los resultados en ambos géneros se presenta una tendencia positiva, es decir a ocupar en su mayoría los niveles altos. El género masculino tiene cierta ventaja con el 82.9% de su población en los niveles altos a comparación del 70.7% que obtiene el género femenino.

Aplicando la prueba de U de Mann Whitney, para comparar los resultados de esta dimensión en ambos géneros, se obtiene $p = 0.020$, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula.

Gráfico 4: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión confianza en sí mismo en adolescentes, según género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013

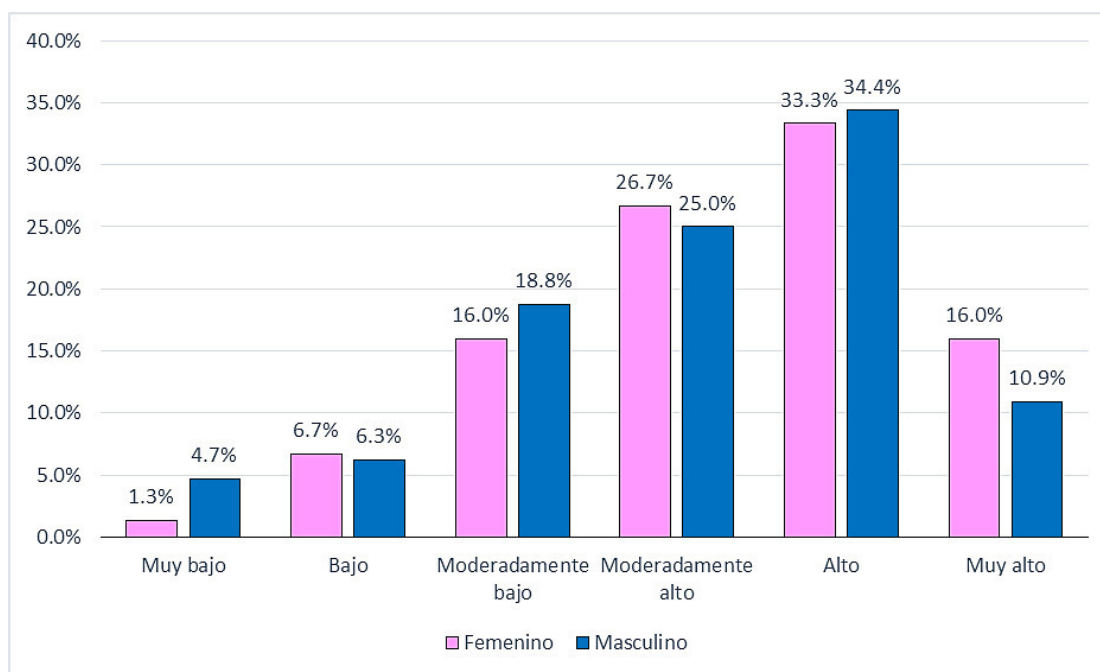


Fuente. Encuesta realizada por alumna de Enfermería – UCH

En el gráfico 4, en relación a la dimensión “confianza en sí mismo”, ambos géneros se ubican en su mayoría en el nivel alto de resiliencia. El género masculino presentó una tendencia positiva en esta dimensión, llegando al 84.4% en los niveles altos en comparación al género femenino que acumuló 81.3%

Aplicando la prueba de U de Mann Whitney, para comparar los resultados de esta dimensión en ambos géneros, se obtiene $p = 0.041$, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula.

Gráfico 5: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión satisfacción personal en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres - 2013

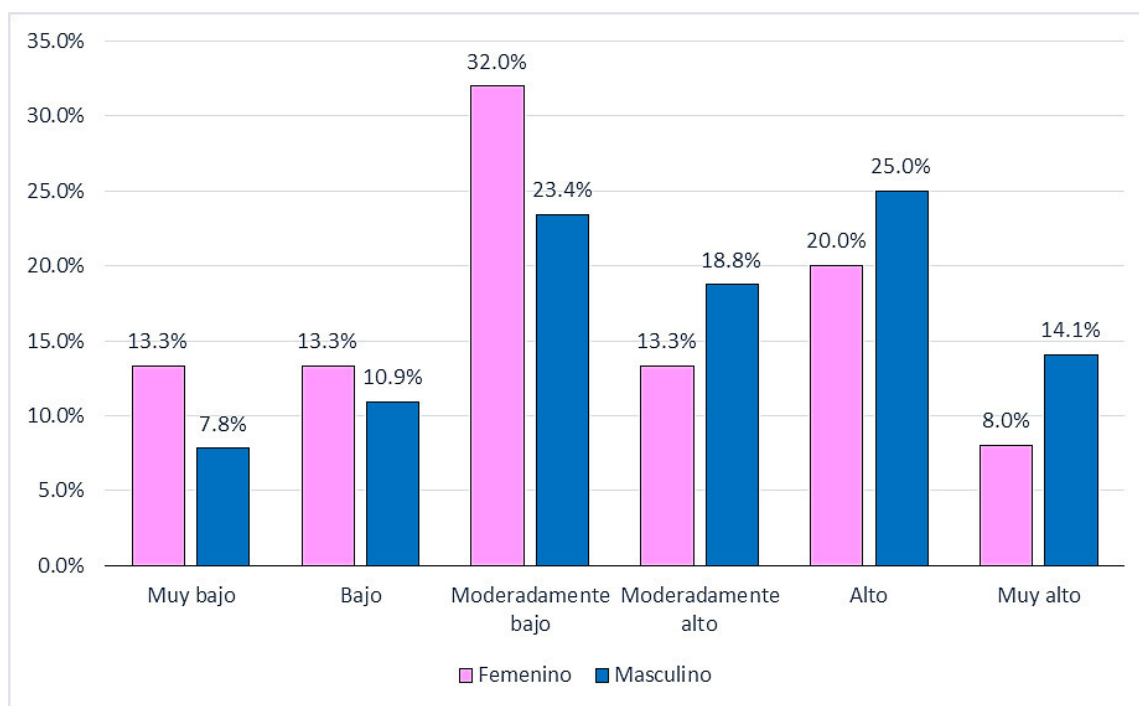


Fuente. Encuesta realizada por alumna de Enfermería – UCH

En el gráfico 5, se observa que en la dimensión “satisfacción personal”, el mayor porcentaje de encuestados se concentró en el nivel alto. Haciendo una comparación de ambos géneros, la tendencia es positiva para ambos. El género femenino con una cierta ventaja con el 76% de su población en los niveles altos, mientras que el género masculino alcanzó el 70.3%.

Aplicando la prueba de U de Mann Whitney, para comparar los resultados de esta dimensión en ambos géneros, se obtiene $p = 0.386$, por lo tanto se acepta la hipótesis nula.

Gráfico 6: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión sentirse bien solo en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013



Fuente. Encuesta realizada por alumna de Enfermería – UCH

En el gráfico 6, se observa que en la dimensión “sentirse bien solo”, la mayor cantidad de la población se concentró en el nivel moderadamente bajo. Comparando ambos géneros, en esta dimensión en particular hay una diferencia sustancial entre el género masculino y femenino, en el caso de los primeros la tendencia es positiva, llegando a presentar un 57.9% en los niveles altos. Sin embargo, en el caso del género femenino la tendencia es negativa, el 58.6% se ubica en los niveles bajos.

Aplicando la prueba de U de Mann Whitney, para comparar los resultados de esta dimensión en ambos géneros, se obtiene $p = 0.063$, por lo tanto se acepta la hipótesis nula.

4.2. DISCUSIÓN

En la revisión bibliográfica se encuentran muchos estudios relacionados con la capacidad de resiliencia en adolescentes, sin embargo, son pocos los que buscan realizar una comparación entre ambos géneros.

Los resultados inferenciales evidencian que hay diferencias en la capacidad de resiliencia entre ambos géneros. Al realizar el análisis estadístico, se presentó una discreta ventaja en el género masculino, quienes presentaron una mayor tendencia positiva en la escala global y en la mayoría de las dimensiones.

Los resultados de la escala global de resiliencia en la presente investigación demostraron que sí existen diferencias entre ambos géneros. A diferencia de la investigación de Caicedo D (16), en Ecuador, quién dentro de sus conclusiones menciona que no existe diferencia significativa sobre la capacidad de resiliencia entre varones y mujeres.

Sin embargo, la presente investigación tiene similitud con lo estudiado por Morales M y Díaz D (15), quienes realizaron comparaciones de la capacidad de resiliencia en adolescentes mexicanos teniendo como base el género, la escolaridad y procedencia, concluyeron que si existen diferencias, y es más, resaltaron la necesidad que tiene la mujer de mayor apoyo familiar y social en comparación con lo requerido por el varón.

Así mismo, Gonzales N, López A, y Valdez J (11), quienes realizaron un estudio comparativo de la capacidad de resiliencia en hombre y mujeres mexicanos. Encontraron diferencias significativas, identificaron en las mujeres un mayor desarrollo en sus factores protectores frente a la adversidad.

Es importante mencionar, que las investigaciones antes mencionadas emplearon otros instrumentos y aplicaron otras pruebas estadísticas para realizar la prueba de hipótesis. Esto puede ser un factor que de alguna

forma influya en las diferencias. A su vez, estos antecedentes presentaron diferentes dimensiones, las cuales no guardan similitud con las aplicadas en el presente estudio, por lo que resulta difícil hacer una comparación.

A nivel nacional, la realidad también es la misma, Murillo C (19), realizó un estudio para determinar diferencias de resiliencia en adolescentes varones y mujeres trujillanas, mencionan en sus conclusiones que efectivamente no encontraron diferencias significativas en la capacidad de resiliencia. A pesar de ser un estudio con una población similar a la presente investigación, los resultados difieren.

También Sánchez V (18), en el Callao realizó un estudio comparativo en estudiantes de 12 a 14 años, este trabajo tiene la particularidad de haber empleado el mismo instrumento, sin embargo, concluyó que no encontraron diferencias significativas, lo cual es diferente a lo que se concluyó en el presente estudio. Es posible que existan algunos otros factores que estén permitiendo a los varones desarrollar mejores niveles de resiliencia que las mujeres, aunque desde el punto de vista sociocultural se sabe que hay diferencias en la crianza, otorgando al varón a lograr una mayor independencia mientras que la mujer es relegada a labores domésticas y de sumisión.

En el estudio de Chambi R (20), se reafirma la relación directa entre la resiliencia y el género. Pero en contraste con el presente estudio las mujeres presentaron niveles más altos de resiliencia que los varones. La única diferencia fue que en el estudio de Chambi R. la población tenía más de 18 años, la cual puede significar la necesidad de relacionar la resiliencia con otros grupos etáreos.

En relación a las dimensiones principalmente destacaron perseverancia y confianza en sí mismo para ambos géneros. A pesar de ambos géneros tuvieron una tendencia positiva al concentrar a la mayor parte de su población en los niveles altos de resiliencia, el análisis inferencial demostró

que existen diferencias en estas dimensiones para ambos géneros. Los resultados porcentuales dan cierta ventaja también al género masculino. En el caso de la dimensión sentirse bien solo, se evidenció en la prueba de hipótesis que no hay diferencia significativa, sin embargo los resultados porcentuales hacen evidente una tendencia positiva en el género masculino a comparación de una tendencia negativa en el género femenino, esto refuerza la teoría de la mayor capacidad de independencia de los varones.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Existe diferencia en la capacidad de resiliencia según el género de los adolescentes de la I.E. Paraíso Florido.
- No existe diferencia en la capacidad de resiliencia, en la dimensión ecuanimidad, según el género de los adolescentes de la I.E. Paraíso Florido.
- Existe diferencia en la capacidad de resiliencia, en la dimensión perseverancia, según el género de los adolescentes de la I.E. Paraíso Florido.
- Existe diferencia en la capacidad de resiliencia, en la dimensión confianza en sí mismo, según el género de los adolescentes de la I.E. Paraíso Florido.
- No existe diferencia en la capacidad de resiliencia, en la dimensión satisfacción personal, según el género de los adolescentes de la I.E. Paraíso Florido.
- No existe diferencia en la capacidad de resiliencia, en la dimensión sentirse bien solo, según el género de los adolescentes de la I.E. Paraíso Florido.

5.2. RECOMENDACIONES

- Fortalecer las capacidades de resiliencia en los adolescentes mediante actividades preventivo promocionales.
- Realizar otros estudios que permitan identificar otros factores de riesgo que puedan desequilibrar el estado emocional de los adolescentes.
- Coordinar acciones interdisciplinarias para acciones conjuntas en el marco de la prevención y detección temprana de problemas de salud mental en los adolescentes.
- Proponer un programa psicoeducativo que permite fortalecer las capacidad de resiliencia en los adolescentes.
- Realizar acciones conjuntas con los padres de familia mediante la escuela de padres para mejorar aspectos de crianza.
- Implementar un sistema de referencia y seguimiento para los adolescentes que presenten problemas emocionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez M, Álvarez A, Mendoza M, Hernández M, Bañuelos Y, Rocha R. Resiliencia y consumo de drogas lícitas en adolescentes estudiantes de la ciudad de Morelia. *Ciencia@uaq* [Internet]. 2013;1–8. Disponible en: http://www.uaq.mx/investigacion/revista_ciencia@uaq/ArchivosPDF/v6-n2/14Articulo.pdf
2. Céspedes C, Robles C. Niñas y adolescentes en América Latina y El Caribe deudas de igualdad. Serie Asuntos de Género-UNICEF. 2016. p. 68.
3. INEI. Población peruana [Internet]. 2016 [citado el 5 de mayo de 2018]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-peru-tiene-una-poblacion-de-31-millones-488-mil-625-habitantes-9196/>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Una mirada a Lima Metropolitana. Inei [Internet]. 2014;1–81. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1168/libro.pdf
5. Ruiz E, García R, Ángeles MA. Relaciones de género de adolescentes en contextos educativos. Análisis de redes sociales con perspectiva de género. *Profesorado* [Internet]. 2013;17(1):123–40. Disponible en: <http://www.scopus.com/inward/record.url?eid=2-s2.0-84879099729&partnerID=tZOtx3y1>
6. Restrepo J. Familia, género y resiliencia: Factores protectores asociados a la promoción de la salud mental. *Psyconex* [Internet]. 2015;7(11):1–10. Disponible en: <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/Psyconex/article/view/24851/20249>
7. UNICEF. La Adolescencia. Una época de oportunidades [Internet]. Vol. vol.1, Madrid, Editorial: Estado Mundial de la Infancia. New York; 2011. 1 a 148. Disponible en: http://www.unicef.org/honduras/Estado_mundial_infancia_2011.pdf
8. Perú21. Perú: Las pandillas se convierten en bandas criminales [Internet]. 2015 [citado el 12 de junio de 2018]. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/peru-pandillas-convierten-bandas-criminales->

176742

9. El Comercio. La delincuencia juvenil aumenta en Lima [Internet]. 2014 [citado el 25 de junio de 2018]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/lima/delincuencia-juvenil-aumenta-lima-366966>
10. Perú21. La maternidad en el Perú está empezando desde los 11 años [Internet]. 2016 [citado el 20 de junio de 2018]. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/maternidad-peru-empezando-11-anos-224598>
11. González Arratia N, Valdez J, Oudhf H, González S. Resiliencia y salud en niños y adolescentes. Ciencias humanas y la Conduct [Internet]. 2010;16(3):247–53. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/104/10412057004/>
12. Alarcón S. Determinación de Cobre y acidez en agua potable mediante espectrofotometría de absorción atómica y potenciometría, y su relación con el Cobre libre en sistemas intradomiciliarios de agua potable en Lima Metropolitana. [Internet]. UNMSM; 2014. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3660/Alarcon_ms.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Municipalidad de San Martín de Porres. Plan local de seguridad ciudadana 2014 [Internet]. Lima; 2014 [citado el 20 de junio de 2018]. p. 181. Disponible en: http://www.mdsmp.gob.pe/data_files/plan_local_2014_mdsmp.pdf
14. Municipalidad de San Martín de Porres. Plan local de seguridad ciudadana 2015. Lima; 2015. p. 196.
15. Morales M. Estudio comparativo de la resiliencia en adolescentes : el papel del género, la escolaridad y procedencia. Uaricha Rev Psicol Nueva Época [Internet]. 2011;8(17):62–77. Disponible en: http://www.revistauaricha.umich.mx/Articulos/uaricha_0817_062-077.pdf
16. Caicedo D. Diferencias en la resiliencia según el género y el tipo de terapia psicológica: terapia humanista y terapia cognitivo conductual. [Internet] [Tesis de licenciatura]. Universidad San Francisco de Quito; 2014. Disponible en: <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/3228/1/000110584.pdf>
17. González-Arratia N, Valdez J. Resiliencia: Diferencias por edad en hombres y mujeres mexicanos. Acta Investig psicológica [Internet].

- 2013;3(1):941–55. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/aip/v3n1/v3n1a4.pdf>
18. Sánchez V. Nivel de resiliencia según sexo en estudiantes de 12 a 14 años en la Institución Educativa Manuel Seoane Corrales de Ventanilla [Tesis para licenciatura]. Universidad de Ciencias y Humanidades; 2013.
 19. Murillo C. Resiliencia en adolescentes varones y mujeres de una Institución Educativa Estatal del Distrito de La Esperanza, Trujillo [Tesis para licenciatura]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2014.
 20. Chambi R. Relación entre resiliencia y salud mental en estudiantes de la academia preuniversitaria Bryce. [Internet] [Tesis para médico]. Universidad Nacional de San Agustín; 2016 [citado el 15 de junio de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3450/MDchchra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Espino V. Módulo de Formación de Facilitadores en la atención de niños, niñas y adolescentes en riesgo [Internet]. 2012 [citado el 20 de junio de 2018]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos93/modulo-formacion-facilitadores-atencion-ninos/modulo-formacion-facilitadores-atencion-ninos.shtml>
 22. Baca D. Resiliencia y apoyo social percibido en pacientes oncológicos que acuden a un Hospital de Trujillo.[Internet] [Tesis de maestría]. UNMSM; 2013. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3575/Baca_rd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 23. Quinde K. Relacion entre clima social familiar y resiliencia en los estudiantes del primer y segundo ciclo de la carrera profesional de psicología de la universidad católica - Los Angeles de Chimbote - Piura 2015.[Internet] [Tesis para licenciatura]. Universidad Catolica los Angeles de Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/717/CLIMA_SOCIAL_FAMILIAR_QUINDE_SANCHEZ_KATE_RIN_RUTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 24. Vianeth. Resiliencia [Internet]. 2010 [citado el 15 de junio de 2018]. Disponible en: <http://vianeth-resiliencia.blogspot.com/>
 25. Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Últim Década [Internet]. 2014;40:11–36. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/>

udecada/v22n40/art02.pdf

26. OMS. Desarrollo en la adolescencia [Internet]. WHO. World Health Organization; 2015 [citado el 20 de junio de 2018]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
27. Ministerio de Salud Pública de Uruguay. Guía para la atención integral de la salud de adolescentes. [citado el 10 de agosto de 2018]; Disponible en: http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/GuiaSalusAd_imprensa.pdf
28. Quispe S. Comportamientos de salud y factores de protección de escolares IE 3043 Ramón Castilla San Martín de Porres [tesis para licenciatura] [Internet]. USMP; 2014. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2080/1/quispe_lsr.pdf
29. Deza S. Factores de riesgo y protección en niños y adolescentes en situación de pobreza de instituciones educativas en Villa El Salvador. Av.psico [Internet]. 2015;23(2):231–40. Disponible en: http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_2/S.Deza.pdf
30. Nájera M. La performatividad del género como (de) construcción identitaria a través de la educación literaria: cuatro respuestas didácticas a cuatro modelos culturales [Internet]. España; 2016. p. 115. Disponible en: https://observatorioigualdad.unizar.es/sites/observatorioigualdad.unizar.es/files/users/obsigu/2o_premio_marta_najera_archilla_.pdf
31. Holgado M. Rol terapéutico del profesional de enfermería en el proceso de crisis [Internet]. Dany. Cusco; 2011 [citado el 18 de junio de 2018]. 71 p. Disponible en: http://cbiblioteca.unsaac.edu.pe/Usuario/temporal/10321-HC005/ROL_TERAPEUTICO_DEL_PROFESIONAL_DE_ENFERMERIA_EN_PROCESO_DE_CRISIS_OK.pdf
32. Saavedra G, Victoria F. Perspectiva de enfermería sobre la promoción de la salud mental de adolescentes. Rev Cienc Y Tecnol [Internet]. 2013;9(2):49–63. Disponible en: <http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/270>

33. Guillén R. Resiliencia en la adolescencia. Rev Soc Bol Ped [Internet]. 2005 [citado el 18 de junio de 2018];44(1):41–3. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rbp/v44n1/v44n1a11.pdf>
34. Quispe J, Ramos F. Factores protectores y de riesgo asociados con la capacidad de resiliencia en adolescentes de la Institución Educativa Politécnico Regional del Centro - Huancayo. [Internet] [Tesis para licenciatura]. Universidad del Centro del Perú; 2015. Disponible en: http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/1076/TENF_18.pdf?isAllowed=y&sequence=1
35. Pantac M. Nivel de resiliencia en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria que sufren violencia familiar en dos instituciones educativas del distrito de Independencia. [Internet] [Tesis para licenciatura]. Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3345/Pantac_SMG.pdf
36. Vendrell M, Riera J. Una mirada ética hacia el cuidado del anciano con dependencia [Internet]. 2012 [citado el 15 de junio de 2018]. Disponible en: <http://www.agoradenfermeria.eu/CAST/num012/escrits.html>

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Resiliencia en adolescentes	La resiliencia es la capacidad de las personas de alcanzar de competencia, desarrollo psicológico equilibrado y continuar proyectándose al futuro a pesar de crecer y vivir en medios adversos, de alto riesgo.	Es la capacidad de los adolescentes del 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa N°3082 "Paraíso Florido" del distrito de San Martín de Porres de hacer frente a diversas adversidades que se presenta en la sociedad, medido con la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young.	Confianza en sí mismo	Habilidad para creer en sí mismo. Habilidad para creer en sus capacidades.	7	MUY BAJO BAJO	De 25 a 100 PUNTOS
			Ecuanimidad	Perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias Tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad.	4	MODERADAMENTE BAJO MODERADAMENTE ALTO ALTO	De 101 a 115 PUNTOS De 116 a 130 PUNTOS
			Perseverancia	Persistencia ante la adversidad o el desaliento. Tener un fuerte deseo del logro y autodisciplina.	7	MUY ALTO	De 131 a 145 PUNTOS
			Satisfacción personal	Entender el significado de la vida. Comprender como se construye a la vida.	4		De 146 a 160 PUNTOS
			Sentirse bien solo	Significado de libertad. Comprender que somos únicos y muy importantes,	3		De 161 a 175 PUNTOS
Género	Son todas aquellas normas y roles que deben cumplir los varones y las mujeres, las cuales son definidas por la sociedad. Este concepto puede variar entre una cultura y otra, y también evolucionar con el tiempo.	Es el rol que cumplen los adolescentes de la Institución Educativa N° 3082 "Paraíso Florido" del distrito de San Martín de Porres en la sociedad y se diferencian entre masculino y femenino.	Masculino	Características atribuidas al varón.		Masculino Femenino	M= 1 F = 2
			Femenino	Características atribuidas a la mujer.			

Anexo B: Calificación de la prueba de resiliencia de Wagnild y Young

Total y Dimensiones	Niveles					
	Muy bajo	Bajo	Moderadamente bajo	Moderadamente alto	Alto	Muy alto
Escala Global de Resiliencia	25-100	101-115	116-130	131-145	146-160	161-175
Dimensión: Confianza en sí mismo	7-19	20-25	26-31	32-37	38-43	44-49
Dimensión: Perseverancia	7-19	20-25	26-31	32-37	38-43	44-49
Dimensión: Satisfacción personal	4-13	14-16	17-19	20-22	23-25	26-28
Dimensión: Ecuanimidad	4-13	14-16	17-19	20-22	23-25	26-28
Dimensión: Sentirse bien solo	3-11	12-13	14-15	16-17	18-19	20-21

Anexo C: Instrumento de evaluación de la resiliencia de Wagnild y Young

GRADO:..... SECCIÓN:..... GÉNERO:masculinofemenino

Declaraciones	Totalmente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	Un poco en desacuerdo	Neutral	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Cuando hago planes persisto en ellos.							
2. Normalmente enfrento los problemas de una u otra forma.							
3. Soy capaz de depender de mí mismo más que otros.							
4. Mantener el interés en las cosas es importante para mí.							
5. Puedo estar solo si es necesario.							
6. Siento orgullo de haber obtenido cosas en mi vida.							
7. Normalmente consigo las cosas sin mucha preocupación.							
8. Me quiero a mí mismo.							
9. Siento que puedo ocuparme de varias cosas al mismo tiempo.							
10. Soy decidido(a) en las cosas que hago en mi vida.							
11. Rara vez pienso sobre por qué suceden las cosas.							
12. Hago las cosas de una, cada día.							
13. Puedo superar momentos difíciles porque ya he pasado por dificultades anteriores.							
14. Soy disciplinado(a) en las cosas que hago.							
15. Mantengo el interés en las cosas.							
16. Normalmente puedo encontrar un motivo para reír.							
17. Creer en mí mismo me hace superar momentos difíciles.							
18. En una emergencia, las personas pueden contar conmigo.							
19. Normalmente trato de mirar una situación desde distintos puntos de vista.							
20. A veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera hacerlas.							
21. Mi vida tiene significado.							
22. No me quedo pensando en las cosas que no puedo cambiar.							
23. Cuando estoy en una situación difícil normalmente encuentro una salida.							
24. Tengo energía suficiente para hacer lo que necesito hacer.							
25. Es normal que existan personas a las que no les caigo bien.							

Anexo D: Consentimiento informado

La presente investigación esta llevada a cabo por la alumna de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades. El objetivo general de estudio es determinar la diferencia en la capacidad de resiliencia en adolescentes, según su género, de la institución educativa N° 3082 “Paraíso Florido”. San Martín de Porres - 2013, la encuesta será solo para marcar y tomará aproximadamente 20 minutos llevándose a cabo solamente en la hora de asignatura indicada. La participación de su hijo/a en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando solo tres datos; su género, edad, grado de estudio y por lo tanto serán anónimas.

Yo (padre o apoderado)

.....identificado con

DNI.....doy mi consentimiento para que mi menor hijo/a.....

participe de la encuesta sobre **DIFERENCIA EN LA CAPACIDAD DE RESILIENCIA EN ADOLESCENTES, SEGÚN SU GÉNERO, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 3082 “PARAISO FLORIDO” SAN MARTÍN DE PORRES - 2013**, habiendo sido informado(a) del propósito, objetivos y teniendo la confianza plena sobre la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de estudio.

.....

FIRMA

Anexo E: Evidencias fotográficas



Gráfico 7: Diagrama de cajas para comparación de escala de resiliencia en adolescentes según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres - 2013

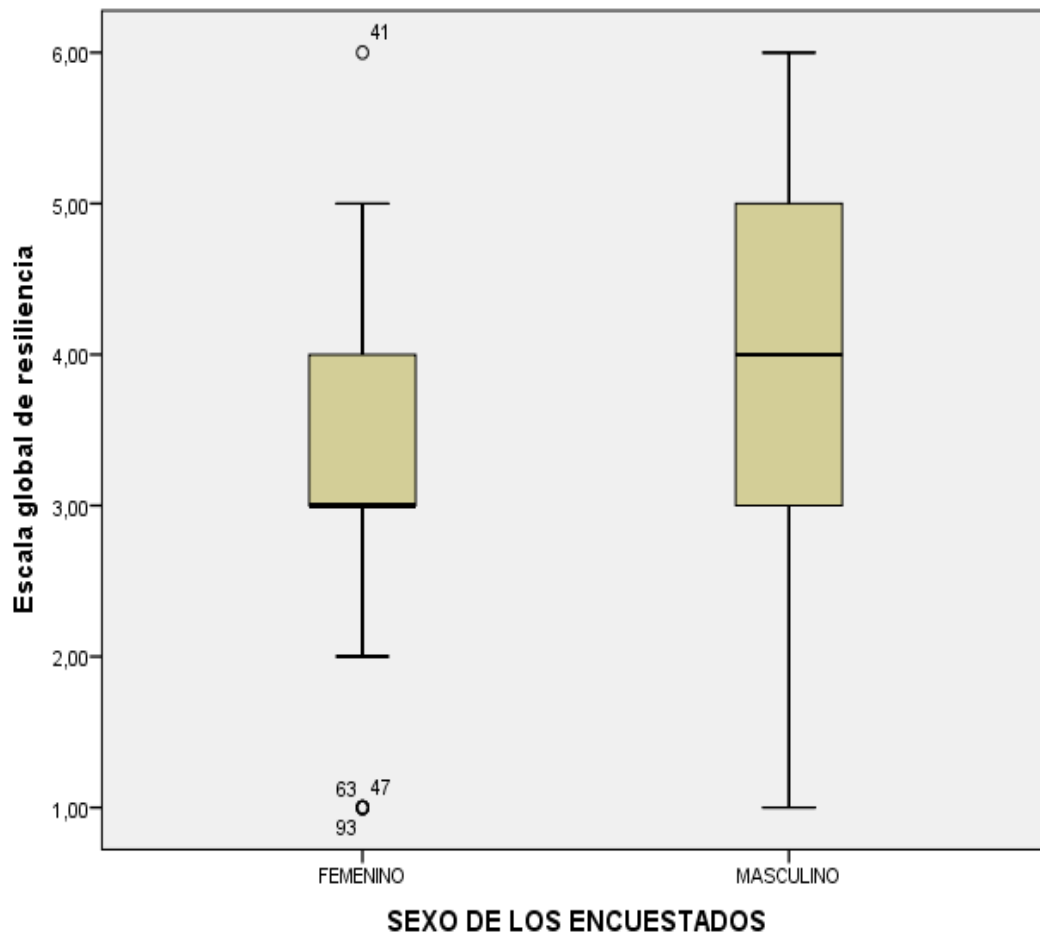


Tabla 1: Diferencia en la capacidad de resiliencia en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013

Escala Global de Resiliencia	Género				Total	
	Femenino		Masculino			
	f	%	f	%	f	%
Muy bajo	5	6.7%	2	3.1%	7	5.0%
Bajo	12	16.0%	8	12.5%	20	14.4%
Moderadamente bajo	27	36.0%	14	21.9%	41	29.5%
Moderadamente alto	23	30.7%	23	35.9%	46	33.1%
Alto	7	9.3%	16	25.0%	23	16.5%
Muy alto	1	1.3%	1	1.6%	2	1.4%
Total	75	100.0%	64	100.0%	139	100.0%

Tabla 2: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión ecuanimidad en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013

Dimensión ecuanimidad	Género				Total	
	Femenino		Masculino			
	f	%	f	%	f	%
Muy bajo	7	9.3%	4	6.3%	11	7.9%
Bajo	13	17.3%	9	14.1%	22	15.8%
Moderadamente bajo	30	40.0%	20	31.3%	50	36.0%
Moderadamente alto	18	24.0%	18	28.1%	36	25.9%
Alto	6	8.0%	12	18.8%	18	12.9%
Muy alto	1	1.3%	1	1.6%	2	1.4%
Total	75	100.0%	64	100.0%	139	100.0%

Tabla 3: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión perseverancia en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013

Dimensión perseverancia	Género				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Muy bajo	1	1.3%	1	1.6%	2	1.4%
Bajo	5	6.7%	1	1.6%	6	4.3%
Moderadamente bajo	16	21.3%	9	14.1%	25	18.0%
Moderadamente alto	23	30.7%	17	26.6%	40	28.8%
Alto	27	36.0%	28	43.8%	55	39.6%
Muy alto	3	4.0%	8	12.5%	11	7.9%
Total	75	100.0%	64	100.0%	139	100.0%

Tabla 4: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión confianza en sí mismo en adolescentes, según género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013

Dimensión confianza en sí mismo	Género				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Muy bajo	2	2.7%	1	1.6%	3	2.2%
Bajo	2	2.7%	1	1.6%	3	2.2%
Moderadamente bajo	10	13.3%	8	12.5%	18	12.9%
Moderadamente alto	27	36.0%	15	23.4%	42	30.2%
Alto	25	33.3%	22	34.4%	47	33.8%
Muy alto	9	12.0%	17	26.6%	26	18.7%
Total	75	100.0%	64	100.0%	139	100.0%

Tabla 5: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión satisfacción personal en adolescentes, según su género, de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido” San Martín de Porres – 2013

Dimensión satisfacción personal	Género				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Muy bajo	1	1.3%	3	4.7%	4	2.9%
Bajo	5	6.7%	4	6.3%	9	6.5%
Moderadamente bajo	12	16.0%	12	18.8%	24	17.3%
Moderadamente alto	20	26.7%	16	25.0%	36	25.9%
Alto	25	33.3%	22	34.4%	47	33.8%
Muy alto	12	16.0%	7	10.9%	19	13.7%
Total	75	100.0%	64	100.0%	139	100.0%

Tabla 6: Diferencia en la capacidad de resiliencia en la dimensión sentirse bien solo en adolescentes, según su género de la Institución Educativa N° 3082 “Paraíso Florido”, según género. San Martín de Porres – 2013

Dimensión sentirse bien solo	Género				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Muy bajo	10	13.3%	5	7.8%	15	10.8%
Bajo	10	13.3%	7	10.9%	17	12.2%
Moderadamente bajo	24	32.0%	15	23.4%	39	28.1%
Moderadamente alto	10	13.3%	12	18.8%	22	15.8%
Alto	15	20.0%	16	25.0%	31	22.3%
Muy alto	6	8.0%	9	14.1%	15	10.8%
Total	75	100.0%	64	100.0%	139	100.0%

Tabla 7: Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístic	gl	Sig.	Estadístic	gl	Sig.
	o			o		
Escala global de resiliencia	,195	139	,000	,923	139	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Tabla 8: Prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney

	Hipótesis nula	Test	Sig.	Decisión
1	La distribución de dimensión perseverancia es la misma entre las categorías de GENERO DE LOS ENCUESTADOS.	Prueba U de Mann-Whitney de muestras independientes	,020	Rechazar la hipótesis nula.
2	La distribución de dimensión confianza en sí mismo es la misma entre las categorías de GENERO DE LOS ENCUESTADOS.	Prueba U de Mann-Whitney de muestras independientes	,041	Rechazar la hipótesis nula.
3	La distribución de dimensión satisfacción personal es la misma entre las categorías de GENERO DE LOS ENCUESTADOS.	Prueba U de Mann-Whitney de muestras independientes	,386	Retener la hipótesis nula.
4	La distribución de dimensión ecuanimidad es la misma entre las categorías de GENERO DE LOS ENCUESTADOS.	Prueba U de Mann-Whitney de muestras independientes	,063	Retener la hipótesis nula.
5	La distribución de dimensión sentirse bien solo es la misma entre las categorías de GENERO DE LOS ENCUESTADOS.	Prueba U de Mann-Whitney de muestras independientes	,063	Retener la hipótesis nula.
6	La distribución de Escala global de resiliencia es la misma entre las categorías de GENERO DE LOS ENCUESTADOS.	Prueba U de Mann-Whitney de muestras independientes	,009	Rechazar la hipótesis nula.

Se muestran las significancias asintóticas. El nivel de significancia es ,05.