



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

TESIS

Resiliencia en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la
Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo - 2016

PRESENTADO POR

Jave Chacón, Tania Elizabeth

Palian Mayta, Kely

Tineo Correa, Edwin Omar

ASESOR

Bernuy Mayta, Martín Alejandro

Los Olivos, 2019



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DEL SEGUNDO
AL QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “GENERAL
OLLANTAY”, CARABAYLLO –2016**

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

PRESENTADA POR:

JAVE CHACON, TANIA ELIZABETH
PALIAN MAYTA, KELLY
TINEO CORREA, EDWIN OMAR

ASESOR:

BERNUY MAYTA, MARTÍN ALEJANDRO

LIMA-PERÚ

2019

SUSTENTADA Y APROBADA ANTE EL SIGUIENTE JURADO:

Presidente

Matta Solís, Hernán Hugo

Secretario

Quispe Arana, Abdel Crissanto

Vocal

Palacios Zevallos, María del Rosario

Asesor

Bernuy Mayta, Martín Alejandro

**RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DEL SEGUNDO AL
QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “GENERAL
OLLANTAY”, CARABAYLLO –2016**

Dedicatoria

A Dios por ser nuestro guía en el camino de una vida sana.

A nuestros padres por el constante respaldo que nos brindan para seguir adelante en nuestra carrera profesional.

A todos los docentes por habernos brindado los conocimientos y enseñanzas para nuestra formación profesional y personal, además de contribuir en la culminación de este trabajo.

Índice

Dedicatoria

Resumen

Abstract

Introducción

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA..... 12

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 13

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA..... 16

1.3. OBJETIVOS 16

1.3.1 Objetivo general..... 16

1.3.2. Objetivos específicos 16

1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO 17

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO 18

2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD..... 19

2.1.1 Distrito de Carabayllo..... 19

2.1.2. Institución Educativa Privada General Ollantay 20

2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 21

2.2.1 Internacional 21

2.2.2 Nacional..... 22

2.3. MARCO TEORICO CONCEPTUAL 23

2.3.1 Resiliencia 23

2.3.2 Adolescencia 27

2.3.2 Rol del profesional de enfermería en el desarrollo de la resiliencia.. 30

CAPITULO III: METODOLOGÍA..... 33

3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... 34

3.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO 34

3.2.1 Criterios de Inclusión 34

3.2.2 Criterios de exclusión:..... 34

3.3 VARIABLE	34
3.3.1 Definición conceptual.....	34
3.3.2 Definición operacional.....	34
3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	35
3.4.1 Técnicas de recolección de datos.....	35
3.4.2 Instrumentos de recolección de datos	35
3.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	36
3.5.1 Fase 1: Autorización para recolección de datos	36
3.5.2 Fase 2: Coordinación para recolección de datos	36
3.5.3 Fase 3: Aplicación del instrumento	37
3.6 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS	37
3.7 ASPECTOS ÉTICOS	37
3.7.1 Principio de no maleficencia	37
3.7.2 Principio de justicia	37
3.7.3 Principio de autonomía	37
3.7.4 Principio de beneficencia	38
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	39
4.1 RESULTADOS.....	40
4.2 DISCUSIÓN	46
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
5.1 CONCLUSIONES	50
5.2 RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
ANEXOS	56

Índice de Gráficos

Gráfico 1. Nivel de resiliencia en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016	40
Gráfico 2. Nivel de resiliencia en su dimensión satisfacción personal en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016	41
Gráfico 3. Nivel de resiliencia en su dimensión ecuanimidad en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016	42
Gráfico 4. Nivel de resiliencia en su dimensión sentirse bien solo en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016	43
Gráfico 5. Nivel de resiliencia en su dimensión confianza en sí mismo en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016	44
Gráfico 6. Nivel de resiliencia en su dimensión perseverancia en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016	45

Índice de Tablas

- Tabla 1.** Nivel de resiliencia en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016 65
- Tabla 2.** Nivel de resiliencia en su dimensión satisfacción personal en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016 65
- Tabla 3.** Nivel de resiliencia en su dimensión ecuanimidad en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016 66
- Tabla 4.** Nivel de resiliencia en su dimensión sentirse bien solo en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016 66
- Tabla 5.** Nivel de resiliencia en su dimensión confianza en sí mismo en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016 67
- Tabla 6.** Nivel de resiliencia en su dimensión perseverancia en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la 67

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la Variable.....	57
Anexo B. Escala de resiliencia de Wagnild y Young	58
Anexo C. Consentimiento informado	59
Anexo D. Asentimiento informado	60
Anexo E. Carta de presentación.....	61
Anexo F. Acta de evaluación ética	62
Anexo G. Determinación de la clasificación del nivel de resiliencia.....	63
Anexo H. Evidencias fotográficas	64

Resumen

Objetivo: Identificar el nivel de resiliencia en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la I.E Privada General Ollantay – Carabayllo 2016. **Material y método:** El estudio es cuantitativo, no experimental, descriptivo de corte transversal, se trabajó con 100 estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria. El instrumento aplicado fue la Escala de Wagnild y Young. **Resultados:** El 70% de los estudiantes presentaron niveles de resiliencia con tendencia alta (moderadamente alto, alto y muy alto). Igualmente, todas las dimensiones presentaron la misma tendencia, “confianza en sí mismo” 94%, “satisfacción personal” 77%, “ecuanimidad” 69%, “sentirse bien solo” 67% y “perseverancia” 59%. **Conclusiones:** El nivel de resiliencia global de los estudiantes presentó una tendencia positiva. Todas las dimensiones presentaron tendencia positiva, destacaron confianza en sí mismo y satisfacción personal. **Palabras claves:** Resiliencia, estudiantes, secundaria.

Abstract

Objective: Identify the level of resilience in students from the second to fifth grade of secondary of the Private General Ollantay - Carabayllo 2016. **Material and method:** The study is quantitative, not experimental, descriptive of cross section, we worked with 100 students of the second to the fifth grade of secondary school. The applied instrument was the Wagnild and Young Scale. **Results:** 70% of the students presented levels of resilience with a high tendency (moderately high, high and very high). Likewise, all dimensions presented the same tendency, "self-confidence" 94%, "personal satisfaction" 77%, "equanimity" 69%, "feeling good alone" 67% and "perseverance" 59%. **Conclusions:** The overall resilience level of the students presented a positive trend. All the dimensions presented a positive trend, highlighting self-confidence and personal satisfaction.

Keywords: Resilience, students, high school.

Introducción

Actualmente, las investigaciones sobre la resiliencia han modificado la forma de concebir el desarrollo de las personas, quedaron atrás las opiniones que expresaban que los seres humanos están destinadas al fracaso en condiciones muy desfavorables. Se han encontrado muchos indicios basados en investigaciones, que algunas personas tienen la capacidad de afrontar la adversidad para minimizar estos riesgos. Para el profesional de enfermería, la resiliencia tiene otra manera de observar la realidad, usar nuevas herramientas, recursos, servicios y todo lo que tiene en su entorno.

La presente investigación está conformada por cinco capítulos. En el capítulo I, comprende el planteamiento del problema, la formulación de la pregunta de investigación, los objetivos y la justificación. En el capítulo II, que es el marco teórico, comprende el marco histórico social de la realidad, los antecedentes nacionales e internacionales. En el capítulo III, la metodología, el tipo y diseño de investigación, la población y muestra, variable, técnicas e instrumentos de recolección de datos. En el capítulo IV, los resultados y la discusión. Y, en el capítulo V, se presentan las conclusiones y recomendaciones.

Los autores

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la vida, muchas veces las personas se pueden encontrar con situaciones extremas y vivir experiencias negativas o traumáticas dentro o fuera del seno familiar. Recuperarse de estas situaciones es una capacidad denominada resiliencia, concepto que viene ganando espacio en la salud y la educación escolar (1).

En cada etapa de la vida de un ser humano, se pasan una serie de conflictos, en la escuela, la comunidad o en la propia familia. Para sobrevivir, es necesario hacer frente a las situaciones desfavorables y convertirlas en favorables (2).

Hay varias definiciones sobre resiliencia, y los entendidos en la materia destacan dos aspectos, por una lado, es la capacidad de la persona de enfrentar la contrariedad del entorno; otra, es la adaptación de la persona en su propio desarrollo (3).

Si una persona aprende a combatir los problemas o simplemente se adapta a ellos, se dice que hay conseguido desarrollar la capacidad resiliente. Este logro demanda un esfuerzo de la propia persona y del entorno en el cual se desarrolle, el cual puede ser favorable o desfavorable. Todos nacen con una resiliencia innata, y cada una de las personas tienen una determinada respuesta ante la adversidad, algunas sobresalen y otras caen. El sector salud debe estar preparado para fortalecer a los que logran sobresalir y ayudar a levantarse a los que no consiguen avanzar.

Para Wagnild y Young la resiliencia es un rasgo de la personalidad que está relacionada con la adecuación al medio en que vive, siendo el valor de la adaptación y la valentía lo que hacen que se enfrente a situaciones adversas (4).

Para Rutter tener una resiliencia sana es vivir en un ambiente insano, donde las cualidades y capacidades que posee la persona es natural mas no aprendida sino que se desarrolla mediante las experiencias de vida, el cual puede desarrollarse eficazmente como ineficazmente; y ello va depender del

contacto que esta persona mantenga con su entorno y realidad para desarrollar factores resilientes (5).

En el proceso de la vida se encuentran situaciones difíciles o desfavorables que pondrán a prueba al ser humano, el impacto o repercusión de éstas dependerán de la experiencia vivida, específicamente de la circunstancia y la intensidad con la que se presentan. La población adolescente, tiene que afrontar con éxitos una serie de situaciones difíciles, algunas de ellas son las tentaciones para consumir de alcohol o drogas, incorporarse a una pandilla y pasar por episodios depresivos, los cuales pueden llevar al suicidio.

A nivel mundial se alberga aproximadamente 1800 millones de estudiantes en edades de 10 y 19 años, siendo el grupo que crece rápidamente en las naciones más pobres. En este tiempo las edades de los estudiantes han variado y empiezan desde los 10 a 24 años. Lo cual representan aproximadamente el 17% de la población mundial (6).

La mortalidad y morbilidad aún siguen siendo elevadas en los estudiantes, donde existen males específicos que afectan la salud, de no tratarse oportuna y adecuadamente, pueden conllevar incluso a la muerte (5).

El ímpetu a veces rebelde y el vigor que son propias de la edad, sumado a problemas de falta de orientación e incompreensión en el hogar y escuela, hace que los adolescentes asuman conductas temerarias e inapropiadas. En esta edad los trastornos relacionados a la salud mental son frecuentes, y muchos de ellos repercuten en la vida adulta (7).

Latinoamérica sigue siendo el lugar del planeta donde las brechas de desigualdad son amplias, siendo esta una característica histórica que se da incluso en épocas de bonanza económica (8).

La desigualdad afecta principalmente a los estudiantes y jóvenes, estas repercuten sobre su salud y las oportunidades que encuentren en la vida para poder desarrollarse y salir adelante (2).

Muchas veces el Estado está más preocupado por la población de la capital que la ubicada en las regiones del país, donde también existen muchos problemas de salud mental.

En el Perú, las pandillas tienen presencia en zonas donde existe crecimiento demográfico, como Lima, Arequipa, Juliaca, Chimbote o Sullana. Las pandillas generan violencia e inseguridad ciudadana, por lo cual muchos estudiantes abandonan las aulas para integrar estos grupos delictivos (9).

Las pandillas suelen formarse en las escuelas, cuando se inician rivalidades entre colegios que pertenecen a distintos barrios. Los adolescentes buscan un refugio y una forma de encajar en su grupo social por lo que aceptan pertenecer a una pandilla, donde aprenden a robar y hasta atentar con la vida de otros.

Los estudiantes durante esta etapa, presentan muchos cambios los cuales requieren de ciertos ajustes para enfrentar las diversas situaciones donde la conducta debe atribuirse a lograr las metas planteadas utilizando todos los aspectos de la resiliencia frente al actuar del día a día (10).

Según la gerencia de centros juveniles del poder judicial, en el año 2015 el 24.7% de adolescentes infractores a nivel nacional se encontraban en Lima. A nivel nacional, la infracción más cometida fue el robo agravado con el 42.8% y la violación sexual con el 16.2%. El distrito de Carabayllo, vive azotado por la inseguridad ciudadana, los asaltos y robos son cada vez más frecuentes, las denuncias por actos de pandillaje superaron las 3707 llamadas a las comisarias del distrito. Las edades de los involucrados oscilan desde los 12 y 17 años quienes presentan una serie de problemas, como el retraso escolar, conductas rebeldes, consumo de alcohol y actos de delincuencia (11).

La promoción de salud mental busca que el ser humano se desarrolle con éxito, evidenciado por un alto nivel de resiliencia ante los problemas de la sociedad. Algunos estudiantes logran un desarrollo óptimo, que les permite conseguir un trabajo estable, una profesión y formar una familia armónica a pesar de haber tenido una vida difícil.

La resiliencia en sí no es estática, puede variar de acuerdo a las circunstancias. Esto depende mucho que tanto confluyan los aspectos favorecedores y de peligro en el curso de la vida. Dependiendo de las circunstancias, problemas de la vida y la personalidad, esta puede variar (12).

En una entrevista con el director de la institución educativa privada “General Ollantay”, manifestó que “... se hace todo lo posible por orientar a los estudiantes, sabiendo que ellos provienen en su mayoría de barrios donde existe violencia juvenil, tratando de involucrar a los padres, pero a veces no responden como quisiéramos...”, además agrega que “...los docentes hacen esfuerzos por orientar a los padres y estudiantes, pero somos realistas y sabemos que la solución del problema es complejo... donde se requiere el apoyo de todos los ciudadanos y en especial del sector salud para tratar con los diversos problemas y trastornos de los estudiantes de la zona...”

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de resiliencia en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay” Carabayllo - 2016?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de resiliencia en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay” Carabayllo - 2016.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de resiliencia en su dimensión satisfacción personal en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la I.E Privada “General Ollantay” Carabayllo – 2016.
- Identificar el nivel de resiliencia en su dimensión ecuanimidad en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la I.E Privada “General Ollantay” Carabayllo – 2016.

- Identificar el nivel de resiliencia en su dimensión sentirse bien solo en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la I.E Privada “General Ollantay” Carabayllo – 2016.
- Identificar el nivel de resiliencia en su dimensión confianza en sí mismo en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la I.E Privada “General Ollantay” Carabayllo – 2016.
- Identificar el nivel de resiliencia en su dimensión perseverancia en los estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la I.E Privada “General Ollantay” Carabayllo – 2016.

1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El presente estudio es trascendental porque está orientado a conocer el potencial de resiliencia de los estudiantes, quienes están expuestos a riesgos dentro de sus familias, el barrio y la escuela. El nivel de resiliencia será un punto de partida para poder hacer otros análisis e intervenciones futuras que permitan orientar mejor el manejo de los estudiantes de dicha institución educativa.

Revisando la literatura científica existente, los estudios de resiliencia se vienen acrecentando, y más aún, los relacionados a estudiantes de escuelas en la zona de Lima Norte. No existen evidencias suficientes sobre el nivel de resiliencia de los estudiantes, por lo que este estudio permite generar conocimiento y evidencia científica para realizar intervenciones adecuadas a la realidad.

Los resultados permitirán a los profesionales de enfermería planificar y dirigir actividades preventivas y promocionales que permitan fortalecer la salud mental de los estudiantes y en consecuencia disminuir la incidencia de trastornos mentales como consecuencia del consumo de alcohol, drogas o episodios depresivos. Así mismo, la enfermera fortalecerá sus conocimientos en el campo de la salud mental y la salud escolar.

Esta investigación fomentará la reflexión y discusión sobre el conocimiento de la resiliencia, y en el ámbito de la salud mental abrirá nuevos caminos para las escuelas que presenten situaciones similares a la que aquí se plantean.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD

2.1.1 Distrito de Carabayllo

A. Evolución histórica

Es el primer distrito de Lima Norte, su historia antigua, colonial y republicana, está ligada a la historia del Perú. Durante la colonia, el término “Carvaillo”, “Carguayllo” o “Caruaillo” se castellanizó y de ahí sale la denominación Carabayllo. Después de analizar varias interpretaciones del origen del nombre del distrito, la que se aproxima es Karhuayllo que significa gente de rostro pálido o tez clara (7).

La reforma agraria concedió tierras a los campesinos que trabajaban en las haciendas de la zona. Ante el avance del crecimiento urbano los campesinos poseedores de tierras, venden estas en lotes pequeños y se inicia la urbanización de la zona. Actualmente es uno de los distritos con mayor expansión urbanística de la capital.

Carabayllo, contaba en sus inicios con una gran extensión territorial, con los pasos de los años, fue desmembrado y así nacieron los demás distritos de la zona norte de Lima. En sus inicios su superficie era de 974.50 Km², y actualmente es de 346.88 Km² (13).

B. Ubicación y límites

El distrito de Carabayllo se encuentra ubicado al noroeste de Lima, cercano al valle del río Chillón (7).

Los límites del distrito de Carabayllo son los siguientes:

- Norte: Huamantanga - Canta.
- Este: San Antonio de Chaclla - Huarochiri.
- Sur: Comas.
- Suroeste: Puente Piedra.

C. Población

Según datos del INEI en el 2011 Carabayllo posee una población de 257 325 habitantes, contando con una zona rural y urbana (13).

D. Educación

Según el censo escolar del año 2010 en Carabayllo contaba con 58110 alumnos en las modalidades de básica regular, alternativa, técnico productivo y superior no universitaria. De este total el 97% se ubica en la modalidad de educación básica regular, la que corresponde a la formación inicial, primaria y secundaria (13).

E. Cultura

Por su pasado, el distrito estuvo ligado a hechos importantes que marcaron la historia del Perú, en Carabayllo encontramos muchas huacas y un legado histórico importante. Se encuentra en el distrito el monumento arqueológico prehispánico Huatocay y el Montículo Chocas Bajo 1 (13).

F. Deporte y recreación

El distrito de Carabayllo cuenta con infraestructura deportiva y recreativa, todo esto con la finalidad de fomentar actividades deportivas en favor de los estudiantes y evitar que estos integren algún grupo de pandilla o realicen actos indebidos; y estos son: (13).

- 1 Parque zonal (Parque Zonal Manco Cápac - Club de Carabayllo)
- 3 Complejo Deportivo
- 120 Losas Multideportivas.

2.1.2. Institución Educativa Privada General Ollantay

A. Reseña histórica

La institución educativa privada “General Ollantay”, fue creada por Resolución Directoral Regional N° 2035 del 20 de abril de 1968, como Escuela Mixta Particular funcionado de transición hasta el tercer año de Educación Primaria, siendo su fundador y director el Sr. Asunción Ibáñez. Ubicado en Prolongación Sánchez Cerro 317, El Progreso en el distrito de Carabayllo. Asignándole el nombre en honor al valeroso General “Ollantay” del ejército del Inca Pachacútec.

Por Resolución Directoral (RD) de la Unidad de Servicios Escolares (USE) N°4 del 11 de marzo de 1988, se amplía el servicio para el nivel secundario de 1° y 2° Año. Posteriormente, por R.D de la USE N°4 de fecha 10 de octubre de 1990, se amplía el servicio para todo el nivel

secundario.

La institución educativa tiene como objetivo brindar una educación que contribuya al desarrollo de capacidades y habilidades de forma integral, donde se fomenta la solidaridad, el trabajo y la responsabilidad; dentro de una cultura de valores.

2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1 Internacional

Pérez A, en Guatemala, en el año 2014, realizó el estudio titulado “Nivel de resiliencia en mujeres adolescentes institucionalizadas en el Orfanato Valle de Los Ángeles”, su objetivo fue analizar el nivel de resiliencia en mujeres adolescentes. Fue un estudio descriptivo, cuantitativo, no experimental, de corte transversal. La población estuvo conformada por 63 estudiantes. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento la escala de Resiliencia de Wagnild y Young.

Concluyó:

Las adolescentes presentan resiliencia moderadamente alta. Destacó la dimensión confianza en sí mismo y presentó menor desarrollo la dimensión satisfacción personal (14).

Salazar M, en Ecuador, en el año 2017, realizó el estudio titulado “Nivel de resiliencia y riesgo suicida en las pacientes de la unidad infanto-juvenil del Instituto Psiquiátrico Sagrado Corazón”, su objetivo fue describir la influencia de la resiliencia en el riesgo suicida. El trabajo fue de tipo no experimental y transversal. La población estuvo conformada por 20 pacientes. La técnica empleada fue la encuesta y los instrumentos usados fueron la escala de Riesgo Suicida de Plutchik y la escala de Resiliencia de Wagnild y Young.

Concluyó:

Las variables nivel de resiliencia y riesgo de ideación o acto suicida en las adolescentes tienen una relación inversamente proporcional (15).

2.2.2 Nacional

Huaire E, en Perú, en el año 2014, realizó el estudio titulado “Prevalencia de resiliencia y autoestima sobre el rendimiento escolar en estudiantes de instituciones educativas de Ate Vitarte, Lima”. El objetivo fue determinar la prevalencia y relación entre resiliencia, autoestima y el rendimiento escolar en estudiantes de 3ro al 5to grado de educación secundaria. El estudio fue de tipo correlacional. La muestra fue de 233 estudiantes pertenecientes a tres grados de estudio, el instrumento utilizado fue la Escala de Resiliencia (ERA) y la Escala de Autoestima de Rosenberg.

Concluyó:

La prevalencia de resiliencia y autoestima de los estudiantes fue alta y el rendimiento escolar fue bajo. Las variables resiliencia y autoestima presentaron relación significativa con el rendimiento escolar (16).

Ramos M, Tarazona M y Toribio C, en Perú, en el año 2015, realizaron el estudio titulado “Nivel de resiliencia en adolescentes del tercer, cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Santa Isabel, Carabayllo”. El objetivo fue determinar el nivel de resiliencia en adolescentes del tercero al quinto año de secundaria. El estudio fue descriptivo y de corte transversal. La población fue de 459 estudiantes, la técnica para recolectar los datos fue la encuesta y el instrumento utilizado fue la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young.

Concluyeron:

La mayoría de adolescentes se encontró en un nivel moderadamente alto de resiliencia. Presentó mayor desarrollo la dimensión confianza en sí mismo y menor desarrollo las dimensiones ecuanimidad y sentirse bien solo (17).

Bolaños L y Jara J, en Perú, en el año 2016, realizaron el estudio titulado “Clima social familiar y resiliencia en los estudiantes del segundo al quinto nivel secundario de la Institución Educativa Aplicación Tarapoto”. El objetivo fue determinar la relación entre el clima social familiar y resiliencia. El estudio fue de diseño no experimental, correlacional y de

corte transversal. La población fue de 280 estudiantes, la técnica para recolectar los datos fue la encuesta y los instrumentos empleados fueron el FES de Moos y Trickett y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Concluyeron:

Existe relación altamente significativa entre el clima social familiar y la resiliencia. La dimensión sentirse bien solo fue la de mayor desarrollo (18).

2.3. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

2.3.1 Resiliencia

A. Definición

El concepto de resiliencia es un concepto continua evolucionando, hay varios autores que han dado una definición, es así que se fundamenta que la resiliencia es la forma cómo la persona desarrolla acciones constructivas para resolver conflictos y aprender a adaptarse a los problemas que no puede resolver (19).

Por su parte, Wagnild y Young, indicaron que la resiliencia es una característica de la personalidad que brinda fortaleza emocional que moviliza recursos internos que modulan el efecto negativo de las experiencias negativas, que permiten posteriormente la adaptación física, mental y emocional (14).

Forés y Grané, definen a la resiliencia desde un punto de vista automotivacional, manifiestan que la persona requiere un cambio de la forma como se ven los problemas, de asumir que todo es posible, pasando de un modelo conformista y decadente a un modelo donde se fortalecen las potencialidades (20).

Puig y Rubio proponen algo más teórico sobre el tema de la resiliencia, planteando tres tendencias conceptuales: (20).

- Centrado en el individuo: Desarrollan recursos internos que cada persona tiene y debe explotar en beneficio de su crecimiento y superación ante situaciones adversas.

- Centrado en el resultado: Cada persona puede desarrollar resiliencia, es decir no es una habilidad con la que se nace, sino más bien se adquiere con el tiempo.
- Centrado en el proceso: Se refiere al camino que tiene que recorrer cada persona para poder superar sus problemas. De forma similar, Munist y Suárez definen la resiliencia es una condición humana en el que las personas manifiestan su capacidad para sobrellevar y superar circunstancias hostiles y adversos, incluso puede utilizar dichas circunstancias para realizar cosas extraordinarias. En otras palabras, es un proceso dinámico que concluye en una adecuada adaptación a los contextos hostiles (21).

B. Dimensiones según Wagnild y Young

Wagnild y Young, sustentaron que la resiliencia es una característica positiva de la personalidad, que ayuda al ser humano a resistir las adversidades, sobrellevar la presión y pasar los obstáculos de forma correcta. En pocas palabras, se entiende que a pesar de los problemas y las frustraciones, el ser humano puede superarlas y salir fortalecido e incluso transformado (22).

Originalmente, los autores consideran dos factores, el de competencia personal y el de aceptación de uno mismo. Sin embargo, se han podido identificar las siguientes dimensiones:

- **Ecuanimidad**

Es la capacidad de mantener una vida equilibrada y manejar los problemas con tranquilidad (22).

La ecuanimidad es una forma equilibrada de cómo la persona percibe su vida, para ello es importante tomar las cosas con calma y en consecuencia se moderan las respuestas que se tengan frente a la adversidad (22).

- **Perseverancia**

Es una forma de resistencia y constancia frente a situaciones adversas, esto se ve influenciado por el ímpetu de logro que tiene la persona (22).

La perseverancia también se entiende como todo acto de persistencia a pesar de las dificultades, implica un deseo constante de continuar en la

lucha para que uno mismo construya su vida, todo esto se logra con autodisciplina (22).

- **Confianza en sí mismo**

Se define como la capacidad del ser humano para creer en sus capacidades y no depender de nadie, aceptando sus fortalezas y debilidades (22).

- **Satisfacción Personal**

Es la capacidad de entender el significado de la vida y hacer una evaluación de las contribuciones que cada uno aporta (22).

- **Sentirse bien solo**

Es una forma de entender el camino de la vida mientras se presentan diversas experiencias. La persona adquiere la capacidad de comprender el significado de ser único (22).

C. Factores que influyen en la resiliencia

A continuación, se presentan 12 factores de la Resiliencia propuesto por Saavedra quien señala que va desde la conducta evidente hasta el sistema de creencias:

- Identidad: Es la particularidad que cada uno tiene de resolver sus problemas.
- Autonomía: La persona reconoce su aporte particular a su medio ambiente.
- Satisfacción: Es la forma única de cómo la persona interpreta un problema.
- Pragmatismo: Corresponde a una respuesta práctica y resiliente.
- Vínculos: La persona busca relaciones sociales.
- Redes: La persona hace vínculos afectivos a su entorno social.
- Metas: Son los objetivos claros del sujeto.
- Afectividad: La persona establece relaciones personales de confianza.
- Autoeficacia: La persona resuelve sus problemas y aprende de ellos.

- Generatividad: Pedir ayuda a otras personas para resolver los problemas.

Asimismo, estos factores describen la interacción del sujeto: consigo mismo, con los demás y todas las posibilidades que existen frente a una determinada situación (23).

La autoestima, según la Regional Training, la autoestima es la construcción de ideas sobre sí mismo influenciadas también por su familia y sociedad (24).

Vanistenda el, sustenta la relación de la resiliencia con el sentido del humor frente a las dificultades, aceptando de forma madura las dificultades y encontrando lo irrisorio de las tragedias; así mismo, el humor ayuda al reconocimiento del dolor y lo transforma en algo más positivo (24).

D. Pilares de la resiliencia

La resiliencia presenta con una base sólida de elementos denominados pilares de la resiliencia. A continuación se describen cada uno de ellos: (25)

- **Autoestima consistente:** Es el quererse, amarse y respetarse uno mismo, lo cual es el fundamental de la vida de toda persona, en especial, la de los estudiantes adolescentes (25).
- **Capacidad de relacionarse:** Es decir, las habilidades que disponemos para establecer relaciones cercanas con otros. La autoestima baja o alta pueden llevar al aislamiento (25).
- **Introspección:** Es verse a sí mismo planteándose interrogantes, dándose una respuesta honesta. Está relacionada a la autoestima (25).
- **Independencia:** es el actuar independiente de cada persona, donde hay respeto, confianza y honestidad donde los límites permitidos mejoran las relaciones interpersonales (25).

- **Iniciativa:** Es el mecanismo por el cual uno se exige y pone a prueba a retos con mayor grado de dificultad (25).
- **Humor:** Es encontrar lo cómico y bueno en la dificultad. Se debe uno imponer a sentimientos negativos y salir adelante ante la adversidad (25).
- **Creatividad:** Es la capacidad de imaginar, ordenar y reflexionar; es buscar nuevas opciones ante los problemas (25).
- **Moralidad:** Es la capacidad de comprometerse con valores. Es la base del buen trato hacia los otros (25).

2.3.2 Adolescencia

A. Definiciones

Para Hall, la adolescencia se puede entender como la etapa en la cual se presentan una serie de contradicciones. La energía fluctúa entre la energía y el desgano, la alegría y la tristeza, hasta incluso desde ser egoísta a practicar conductas altruistas. El adolescente desea estar solo, pero al mismo tiempo quiere amigos, que influyen mucho en él (26).

La etapa de la adolescencia se considera entre 10 y 19 años, es una etapa donde se presentan muchos cambios físicos y en aspectos de la personalidad. Algunos autores mencionan que en la adolescencia hay mucho estrés y que la relación con los padres suele ser conflictiva (26).

La familia influye directamente en los cambios psicológicos y conductuales que pasan los adolescentes. La relación padre-madre-hijo influye en el desarrollo de la independencia, en especial cuando los padres tienen una postura de cariño en vez de agresividad (27).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la adolescencia como la etapa que pasa el ser humano entre los 11 y 19 años, donde se presentan principalmente dos fases, la adolescencia temprana desde los 11 a 14 años y la adolescencia tardía de los 15 a 19 años (27).

B. Etapas

La adolescencia suele dividirse en estas dos etapas: (28).

- **Adolescencia temprana:** Desde los 10 a 13 años, aparece la menarquia en las mujeres, se pierde el interés por los padres, aumentan sus conductas impulsivas y se preocupan mucho por su apariencia.
- **Adolescencia media:** Desde los 14 a 16 años, completan su crecimiento físico, muy sociables con sus amigos, pero conflictivos con los padres, inician actividad sexual, y pueden realizar conductas de riesgo físico.
- **Adolescencia tardía:** Entre los 17 y 19 años, aceptan su imagen corporal, se acercan a los padres y a la pareja.

C. Características del desarrollo de los adolescentes

En cada etapa de la vida siempre se ve evidenciado por cambios y es en la adolescencia donde estos cambios se hacen más evidentes:

- **Biológicos**

En la adolescencia, se inician los cambios físicos, conocido también esta etapa como pubertad, el niño va adquiriendo progresivamente el aspecto de un adulto. El inicio de la pubertad es variable y está condicionada a factores relacionados con la herencia, el medio ambiente, el tipo de alimentación y el ejercicio físico (28).

Los cambios físicos se ven fuertemente influenciados por la secreción de la hormona del crecimiento, la cual termina su influencia en el sistema óseo aproximadamente a los 16 años en las mujeres y a los 18 en los varones, cuando ocurre el cierre de la epífisis (28).

- **Cognitivos**

El adolescente se va haciendo más consciente de su entorno y su proceso de pensamiento se va haciendo más complejo. La cognición implica el proceso de recibir información y desarrollar una respuesta, donde intervienen la percepción, la memoria y la capacidad de razonamiento (28).

En la adolescencia se llega a la etapa de operaciones formales propuesta por Piaget. Por tal motivo, el adolescente es capaz de desarrollar un

pensamiento abstracto y hacer representaciones simbólicas de las situaciones a las que se ve expuesto, también puede demostrar una hipótesis y aplica la lógica para resolver sus problemas (28).

Es importante tener presente, que cuando el adolescente busca pertenecer a un grupo puede ser influenciado de forma muy sencilla, además su frágil desarrollo emocional ocasiona que su autoestima se encuentre aún inmadura (28).

- **Socioemocionales**

Según Carl Rogers, el adolescente busca su propia personalidad y por ello está dispuesto a experimentar nuevas ideas o valores de sus amistades. Rogers menciona que el adolescente debe adquirir confianza en sí mismo y aceptar con madurez sus fracasos y disfrutar de sus éxitos (28).

Lo antes descrito, implica dar importancia al desarrollo emocional del niño antes de llegar a la adolescencia. Este aprendizaje tiene que ser con la guía y el acompañamiento de un adulto. La propia experiencia le permitirá resolver las situaciones nuevas, comprender a los otros y a sí mismos y aceptar el resultado de sus acciones (28).

Uno de los mayores enemigos a los que se tiene que enfrentar el adolescente es la baja autoestima que se convierte en un conflicto emocional que afecta a toda su vida afectiva. La baja autoestima se debe a que el adolescente no acepte su yo, es decir, su propia manera de ser. Eriksson, lo explica como la forma en que el adolescente tiene dejar la infancia y buscar una nueva identidad entre el mundo de los adultos (28).

D. Familia, escuela y formación del adolescente

La familia es el primer espacio socializador de todo ser humano, ahí establecen sus primeras relaciones sociales. Dependiendo de su dinámica, su apoyo, afecto, la comunicación existente y su bienestar, este espacio se constituye en un ente protector o de riesgo para el niño o adolescente. El bienestar psicosocial depende de la dinámica familiar, así como de la salud del resto de integrantes. El adolescente aprende ahí normas de conducta para la convivencia. Estas influirán en su proceso de socialización. La entidad formadora de la educación de los estudiantes es

la familia, es aquí donde se inculca los principios del respeto, solidaridad, servicio, etc. Mientras la escuela es el complemento de todas las ciencias y su papel principal es el desarrollo integral de los estudiantes. El binomio familia- escuela permite que el proceso formativo sea manera correcta (29).

2.3.2 Rol del profesional de enfermería en el desarrollo de la resiliencia

En la sesión del comité regional de la OMS, se reconoció a la resiliencia como la característica fundamental de los seres humanos frente a cualquier situación, hecho o evento adverso. Asimismo, el compromiso del sistema de salud en llegar a todos los rincones de nuestro país de manera rápida y oportuna. Para Nola Pender, las conductas humanas están relacionados con los procesos de la salud por lo cual si estas son modificadas permitirán fomentar una conducta saludable. Destaca la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de la conducta y las creencias. El modelo de Pender, menciona la influencia de la experiencia personal del individuo en el nivel de salud que pueda alcanzar. Es decir, una decisión acerca de su salud se verá influenciada por factores personales biológicos, psicológicos y socioculturales. Sobre las teorías de enfermería relacionada con la resiliencia, destaca Dorothy Johnson, cuando sustenta la forma en la que las personas logran adaptarse a las enfermedades. Así mismo, menciona la influencia negativa que tiene el estrés para lograr esta adaptación, por lo tanto, el reducir el estrés es una de las acciones más importantes de la enfermera (30).

Los supuestos principales de esta teoría son:

- **Enfermería:** Es responsable de mantener organizada la conducta del paciente cuando se encuentre expuesto al estrés (30).
- **Persona:** Tiene un sistema de conductas guiadas por un modelo. Una menor resistencia a los problemas puede perturbar el equilibrio del individuo (30).
- **Salud:** Estado dinámico influenciado por factores biológicos, fisiológicos y sociológicos. Se puede ver reflejada en la forma de

organización e integración de los subsistemas que integran la conducta (30).

- **Entorno:** La enfermera puede usar el entorno en beneficio del sistema conductual del individuo.

También se debe tomar en cuenta la teoría de resiliencia de Valdez, Oudhof y González, quienes sustentan que la salud es el equilibrio entre el individuo y su medio. No es lo mismo vivir en carne propia una enfermedad que ser testigo del padecimiento de una persona cercana. Para Betty Neuman, se unen los tres conceptos de prevención con los conceptos básicos de persona, enfermedad, salud y entorno, donde el profesional de enfermería es uno de los participantes y enlaza sus acciones al bienestar del paciente por lo cual la relación es recíproca.

De igual manera Martha Rogers con su teoría pone de manifiesto la interacción del ser humano con su entorno, el cual puede ser afectado por diversas causas en algún momento de su vida, así como la busca soluciones para enfrentarlas. Ve al ser humano de manera holística como un todo sin separaciones (30).

Para la salud mental el término resiliencia es la manera de como enfrentamos una situación que vulnera la vida, teniendo a la fortaleza mental para hacerle frente, en donde priman la razón, la búsqueda de solución o de respuesta como parte de nuestra autoestima. La Enfermería, es una profesión que satisface las necesidades humanas generando un desarrollo integral de las personas sanas y enfermas. Brinda el cuidado con fundamento centrado en la persona.

En el caso específico de la resiliencia, el profesional de enfermería organiza y realiza actividades preventivas promocionales, mediante la educación en salud aborda al adolescente, familia y comunidad, promoviendo hábitos saludables. El primer nivel de atención en salud adolece de infraestructura adecuada y de recursos humanos suficientes para brindar los cuidados requeridos por las personas, a pesar de ello los

profesionales de la salud, entre ellos los enfermeros hacen su mejor esfuerzo para brindar el cuidado de la mejor manera (15).

Las enfermeras deben verificar la existencia de redes de soporte que contribuyan como factores protectores para desarrollar fomentar la capacidad de hacer frente a las situaciones que viven los adolescentes.

Debe de trabajar coordinadamente con otros profesionales como el Psicólogo y los docentes de la institución educativa. La promoción de la resiliencia también se puede realizar en el ámbito hospitalario, donde existen muchos pacientes que viven tragedias con su enfermedad auestas. La enfermera debe conocer los mecanismos y pilares de la resiliencia para así poder trabajar sus programas de fortalecimiento de esta importante capacidad de los seres humanos (16).

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque del estudio es cuantitativo, su diseño metodológico no experimental, porque no se introduce otra variable a los grupos de estudiados, es descriptivo porque caracteriza una determinada situación, y de corte transversal porque los datos se recolectan en un solo momento del tiempo.

3.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población estuvo constituida por el total de estudiantes de 2° a 5° de secundaria, en total fueron 100 alumnos, que se encontraban distribuidos en 4 aulas. En vista que se decidió trabajar con toda la población, no se realizó el cálculo de la muestra.

3.2.1 Criterios de Inclusión

- Estudiantes del 2° al 5° de secundaria.
- Estudiantes que aceptan participar en el estudio y presentan el asentimiento informado debidamente firmado.
- Estudiantes con autorización de sus padres mediante la firma del consentimiento.

3.2.2 Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no se encuentren dentro de las aulas seleccionadas.
- Estudiantes que no aceptan participar en el estudio.
- Estudiantes con inasistencias continuas

3.3 VARIABLE

- Resiliencia

3.3.1 Definición conceptual

Es la capacidad de hacer frente a una determinada situación, a eventos adversos, situaciones que ponen en riesgo la vida y seguir mirando al futuro hasta conseguir sus objetivos (27).

3.3.2 Definición operacional

Es la capacidad de los estudiantes de 2º, 3º, 4º y 5º año de secundaria de la I.E.P. General Ollantay de Carabaylo, para hacer frente a situaciones

problemáticas que vulneran su vida afectiva medido con la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young.

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1 Técnicas de recolección de datos

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta. Cada uno de los participantes recibió un cuestionario de autollenado.

3.4.2 Instrumentos de recolección de datos

A. Ficha técnica de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

- **Nombre:** Escala de Resiliencia.
- **Autores:** Wagnild y Young
- **Año:** 1993.
- **Procedencia:** Estado Unidos.
- **Adaptación peruana:** Novella.
- **Año:** 2002.
- **Administración:** Individual o colectiva.
- **Duración de aplicación:** Aproximadamente de 25 a 30 minutos.
- **Aplicación:** Para adolescentes y adultos.
- **Significación:** La escala evalúa la capacidad de resiliencia.
- **Dimensiones a evaluar:** Ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo, perseverancia y satisfacción personal.
- **Breve descripción:** La escala fue elaborada originalmente por Wagnild y Young (Anexo B) en el año 1988, y revisada por ellos mismos en 1993. Está conformada por 25 preguntas, organizadas en una escala Likert, se le asigna puntajes desde 1 cuando está el individuo en desacuerdo y 7 cuando la persona está en un máximo de acuerdo con la pregunta. El puntaje global se encuentra entre el rango de 25 y 175 puntos (14).

El instrumento se divide en las siguientes dimensiones: Satisfacción personal (ítems: 16, 21, 22, 25), ecuanimidad (ítems: 7, 8, 11, 12), sentirse bien solo (ítems: 3, 5, 19), confianza en sí mismo (ítems: 6, 9, 10, 13, 17, 18, 24), perseverancia (ítems: 1, 2, 4, 14, 15, 20, 23). La calificación de la prueba está descrita en el Anexo G.

- **Validez:** Fue validado para nuestra realidad por Novella. La validez del constructo para la resiliencia fue la siguiente: Depresión, con $r = -0.36$, satisfacción de vida, $r = 0.59$; moral, $r = 0.54$; salud, $r = 0.50$; autoestima, $r = 0.57$; y percepción al estrés, $r = -0.67$, mediante el análisis factorial para medir la consistencia interna del instrumento, con la técnica de componentes principales y rotación *oblimin*, mostró 5 factores que no están correlacionados entre sí (4).
- **Confiabilidad:** Los resultados de la prueba original tiene un alfa de Cronbach de 0.85, el cual es un valor confiable (4).

En el Perú, la adaptación fue hecha por un grupo de profesionales de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2004, teniendo como resultado mediante el coeficiente alfa de Cronbach de 0.83, lo que significa que el instrumento adaptado es aceptable.

En el año 2016, los autores Chacón, J. et al, realizaron una prueba piloto en un colegio estatal de nivel secundario, obteniendo como resultado 0.732 por el coeficiente Alfa de Cronbach lo que indica que es un instrumento aceptable.

3.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1 Fase 1: Autorización para recolección de datos

Se ubicó a la población objetivo, donde se hicieron varias visitas para conocer un poco más esa realidad y también coordinar con las autoridades los permisos correspondientes. Para esto se solicitó a la escuela el nombre del director para hacer las cartas correspondientes y poder acceder a dicha institución para el recojo de la información. Una vez conocido el nombre de las autoridades se procedió a solicitar en la escuela profesional de enfermería la carta de presentación (Anexo E), una vez obtenida la carta se procedió a entregarla al colegio a mesa de parte, donde fue recibida y luego de un periodo fue aceptada y autorizada.

3.5.2 Fase 2: Coordinación para recolección de datos

Se hicieron las coordinaciones respectivas con los encargados para el inicio del recojo de la información. Se realizó una pequeña programación para poder ingresar a las aulas, previa coordinación con la tutora del

colegio. También se realizaron los permisos correspondientes a los padres de familia.

3.5.3 Fase 3: Aplicación del instrumento

Durante la aplicación del instrumento no se encontraron inconvenientes y se realizó según lo planificado. Para esto se ingresaron aula por aula, previa coordinación con los docentes. En cada aula se tomó un tiempo aproximado de 30 minutos.

3.6 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

Se ingresaron los datos a una matriz elaborada en el programa IBM SPSS Statistics 23.0, luego de verificar el correcto ingreso de las mismas, se procede a analizar los datos mediante la estadística descriptiva. Luego se obtuvieron los gráficos y tablas.

3.7 ASPECTOS ÉTICOS

3.7.1 Principio de no maleficencia

Se entiende en forma que no se debe hacer daño, lastimar, causar lesiones a otras personas, incluso siendo éste el que nos lo pida y exigentemente a tratar a las personas con igual, respeto y consideración.

3.7.2 Principio de justicia

Es tratar con equidad a todas las personas sin distinción alguna (31). Cada uno de los estudiantes tenía la misma posibilidad de participar en el estudio, no se excluyó a ningún estudiante que cumplía con los criterios de inclusión.

3.7.3 Principio de autonomía

Es la capacidad de actuar con conocimiento independencia y libertad. Toda persona independiente es capaz de tomar decisiones aun cuando su estado de salud no sea la adecuada.

Por ese motivo, los estudiantes tuvieron la libertad de elegir, participar o no en el presente estudio, su autorización se oficializó mediante el asentimiento informado (Anexo D) y el consentimiento informado (Anexo C).

3.7.4 Principio de beneficencia

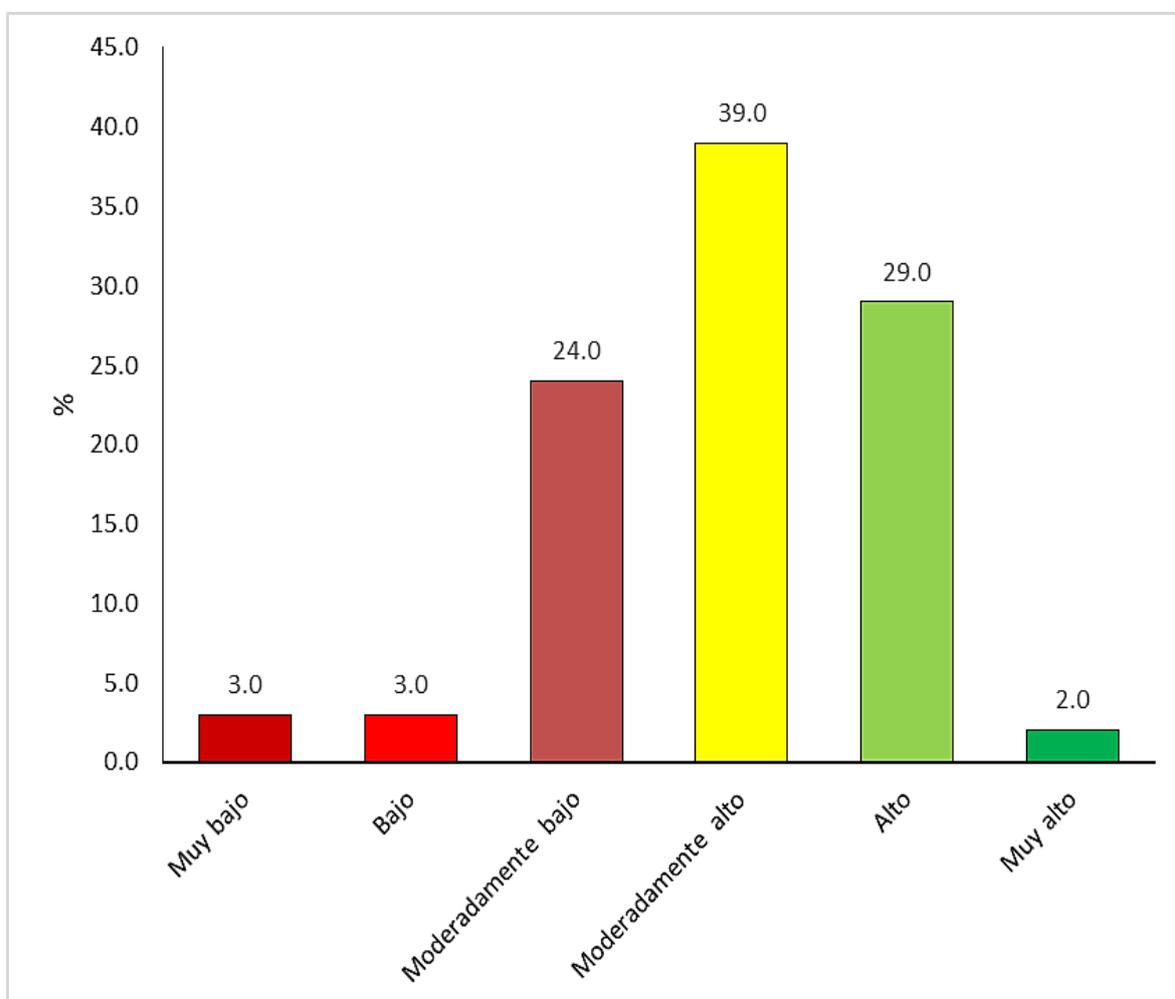
Este principio indica que se tiene que hacer el bien a las personas.

La investigación permitió proponer actividades que puedan favorecer el cuidado de la salud mental del adolescente.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

Gráfico 1. Nivel de resiliencia en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabaylo – 2016

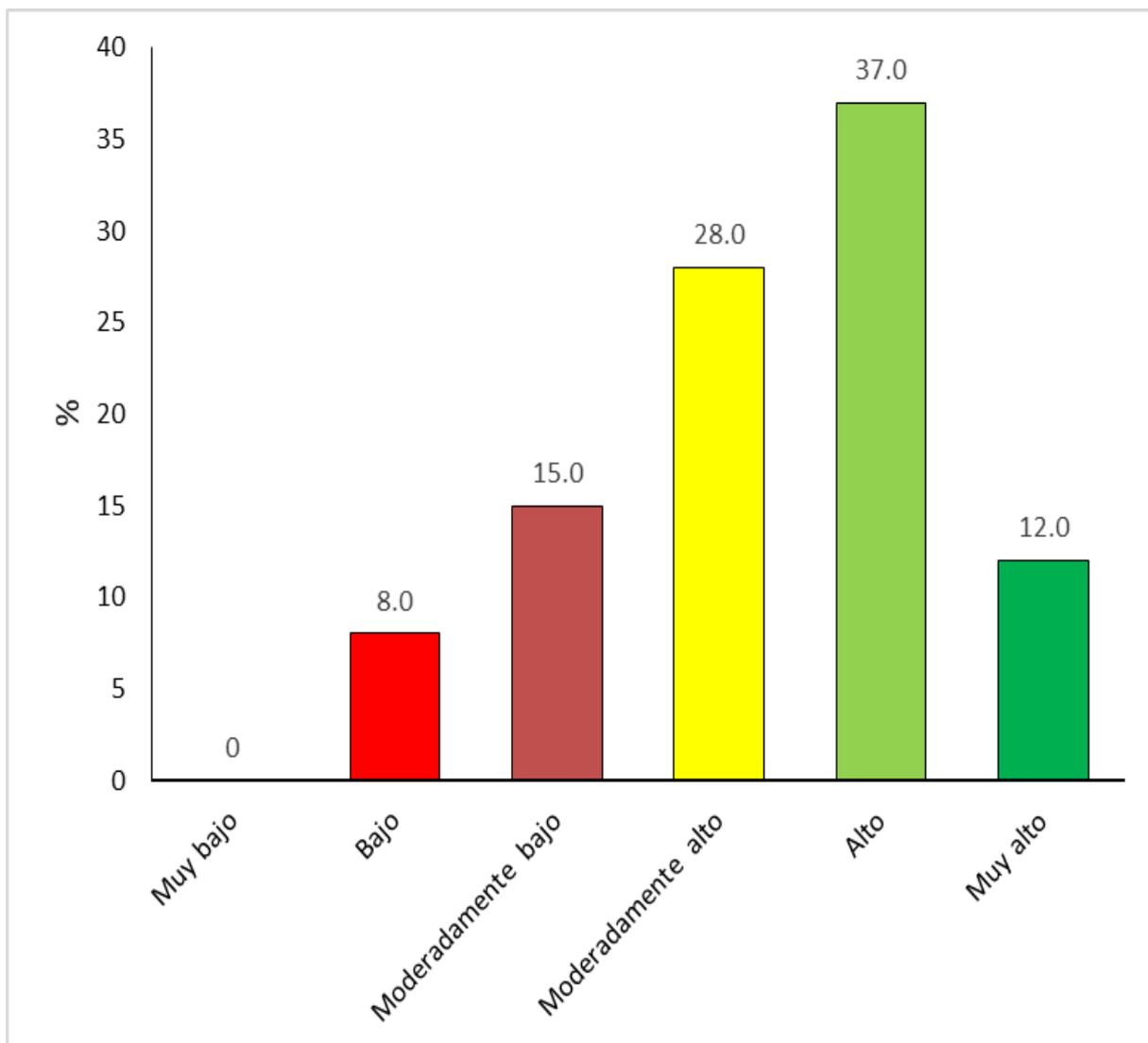


Fuente. Encuesta realizada por estudiantes de Enfermería – UCH

En el gráfico N° 1, se observa que la mayor frecuencia en la escala global de resiliencia de los estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria se encuentra en nivel moderadamente alto con un 39%.

Del mismo modo se observa una tendencia positiva, el 70% (n=70) de estudiantes se encuentran en los niveles moderadamente alto, alto y muy alto. Sin embargo, es importante considerar a la población que obtuvo niveles bajos de resiliencia representan el 30% (n=30) de los encuestados.

Gráfico 2. Nivel de resiliencia en su dimensión satisfacción personal en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabaylo – 2016

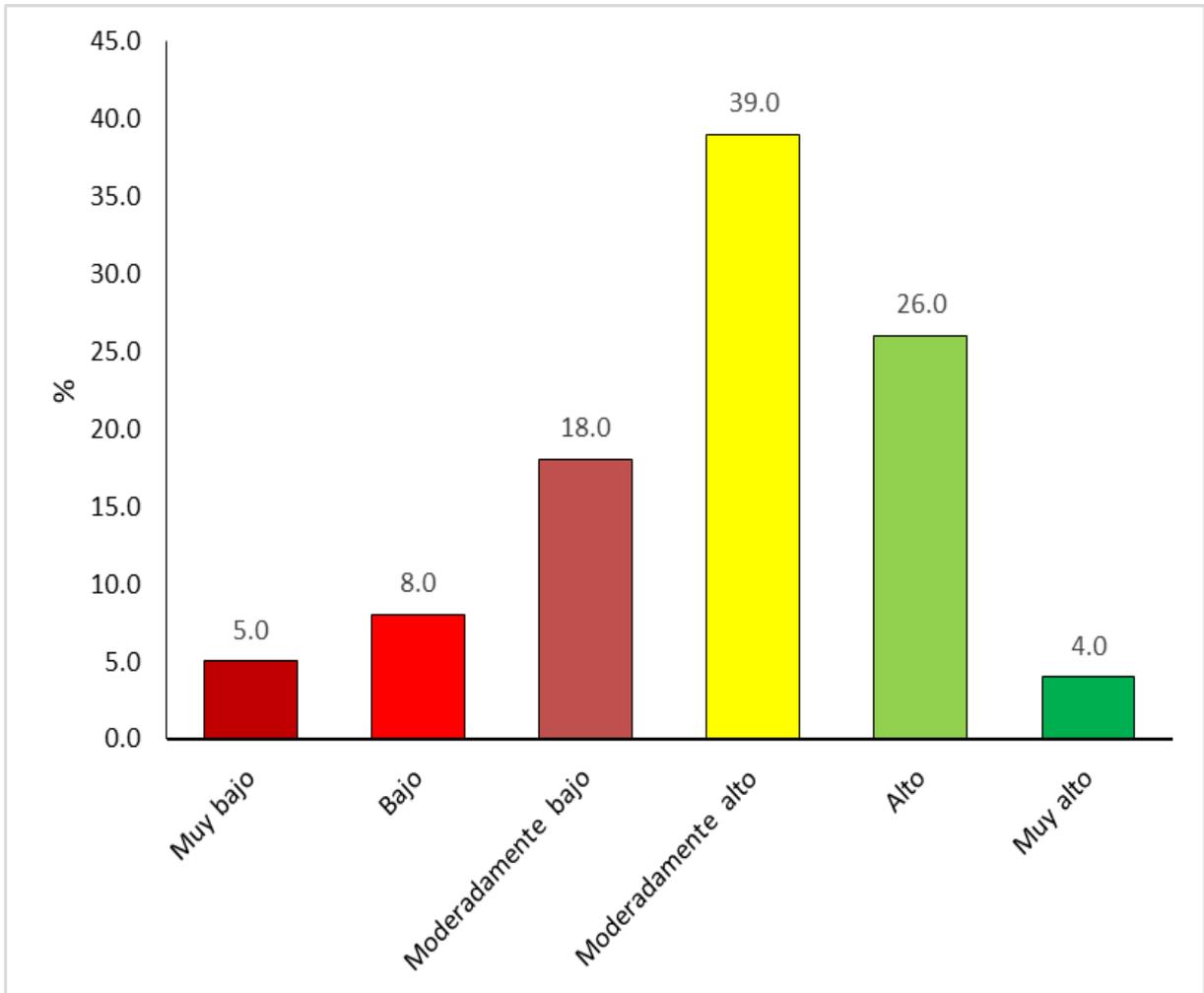


Fuente. Encuesta realizada por estudiantes de Enfermería – UCH

En el gráfico N° 2, se observa que la dimensión satisfacción personal se encuentra con tendencia positiva. El 37% se ubica en el nivel alto, el 28% en el nivel moderadamente alto y el 12% en muy alto.

Dentro de los niveles bajos, el 15% se encuentran en el nivel moderadamente bajo seguido del 8% en el nivel bajo.

Gráfico 3. Nivel de resiliencia en su dimensión ecuanimidad en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabaylo – 2016



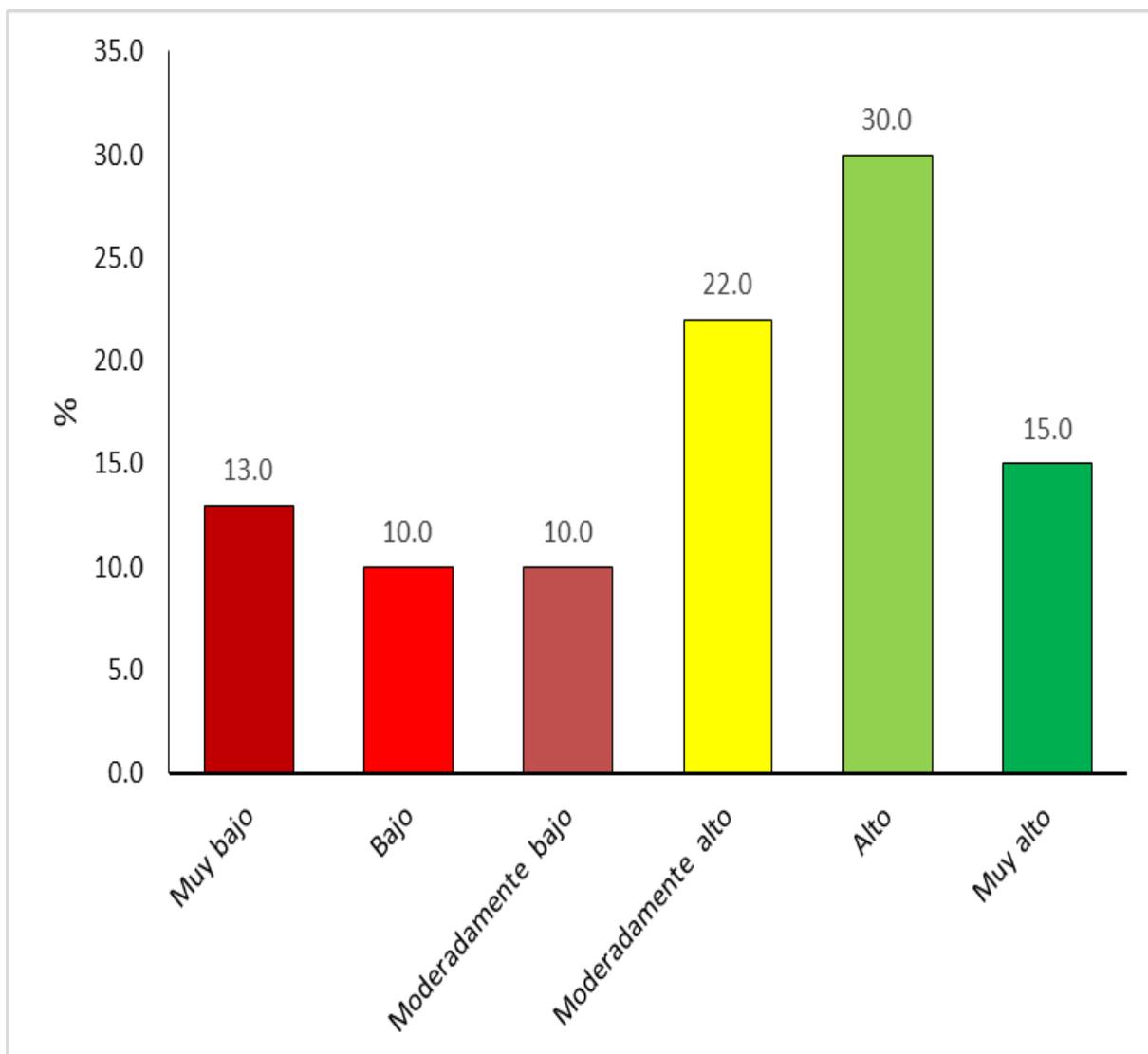
Fuente. Encuesta realizada por estudiantes de Enfermería – UCH

En el gráfico N° 3, se observa que en relación a la dimensión “ecuanimidad”, el 39% se encuentra en el nivel moderadamente alto, 26% alto y el 4% muy alto.

De estos resultados se puede decir que los adolescentes una perspectiva equilibrada para enfrentar las situaciones de la vida diaria.

Asimismo, también el 18% se encuentra en el nivel moderadamente bajo, seguido del 8% en el nivel bajo y el 5% muy bajo.

Gráfico 4. Nivel de resiliencia en su dimensión sentirse bien solo en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016

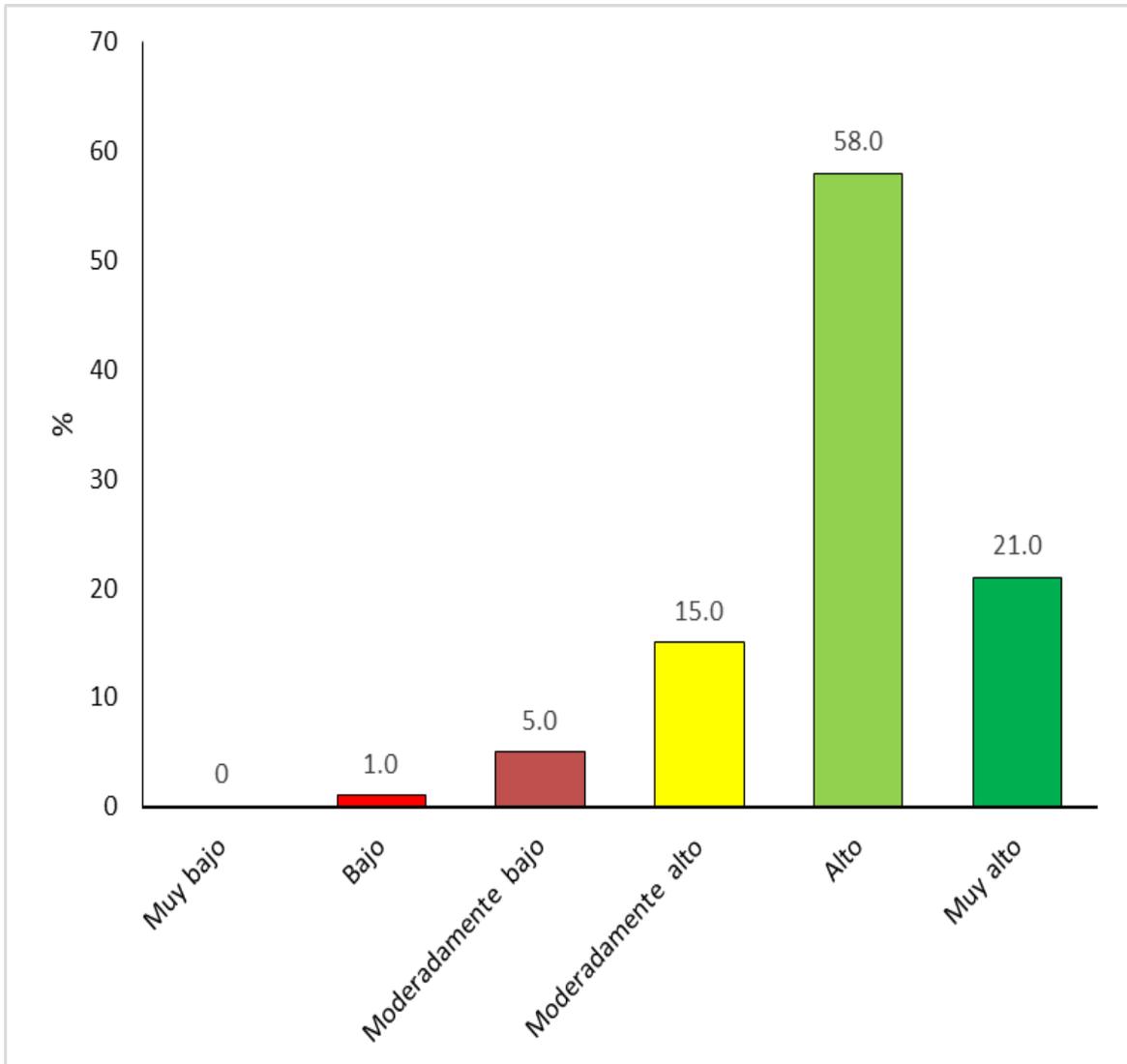


Fuente. Encuesta realizada por estudiantes de Enfermería – UCH

En el gráfico N° 4, se observa que en la dimensión “sentirse bien solo” el 30% se ubica en el nivel alto, el 22% moderadamente y el 15% muy alto.

El 67% de estudiantes comprenden el significado de libertad y saben que es único e importante; sin embargo, se puede apreciar que el 33% ocupa los niveles bajos, por ello todavía muestra inseguridad frente a las adversidades de la vida.

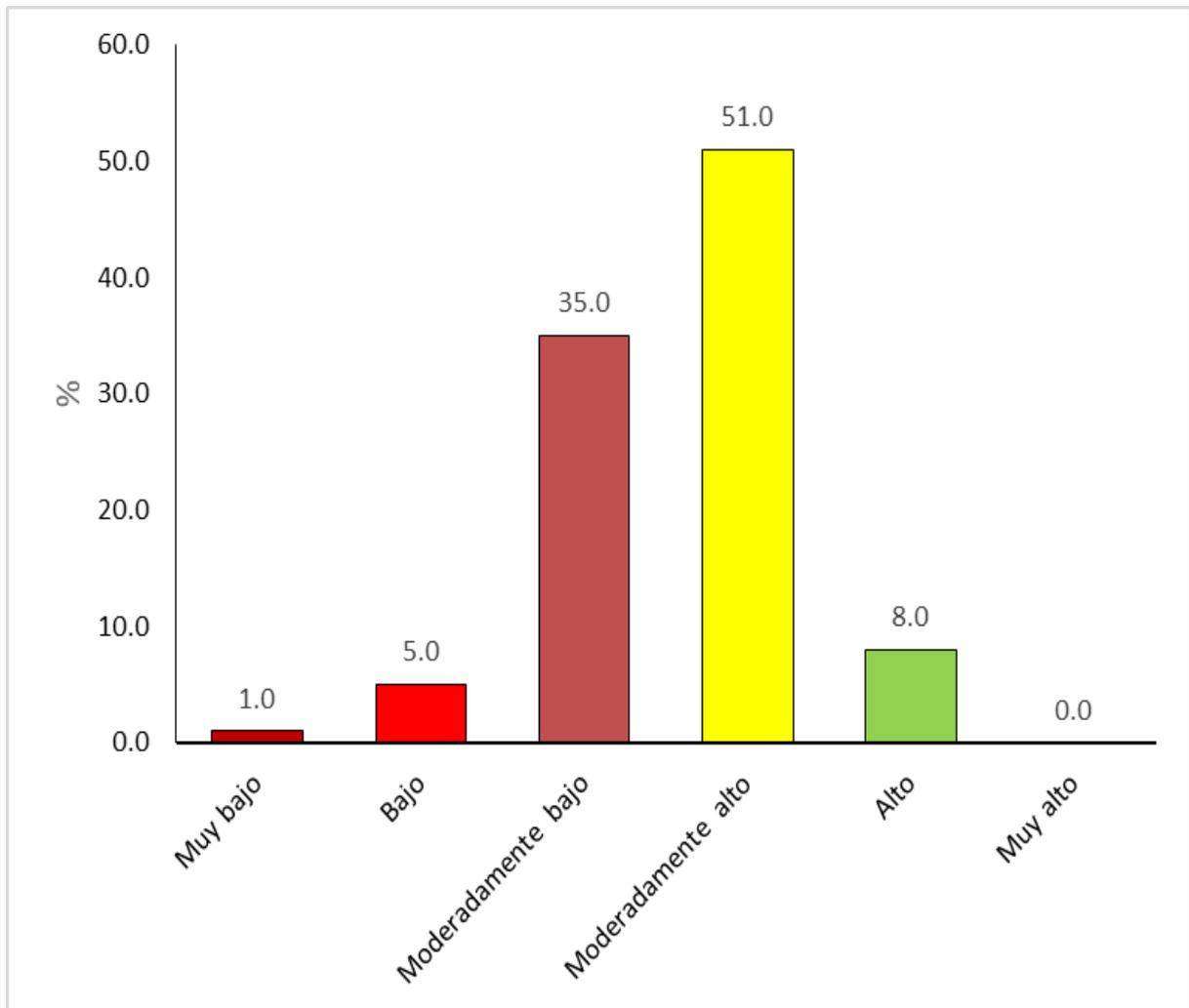
Gráfico 5. Nivel de resiliencia en su dimensión confianza en sí mismo en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016



Fuente. Encuesta realizada por estudiantes de Enfermería – UCH

En el gráfico N° 5, se muestra que la mayor parte de estudiantes en relación a la dimensión “confianza en sí mismo” presentaron un 94% (n=94) en niveles de tendencia alta (moderadamente alta, alta y muy alta). El grupo más representativo fue el que obtuvo nivel alto de resiliencia con un 58% de los encuestados.

Gráfico 6. Nivel de resiliencia en su dimensión perseverancia en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016



Fuente. Encuesta realizada por estudiante de Enfermería – UCH

En el gráfico N° 6, en relación a la dimensión “perseverancia”, se observa que 51% de estudiantes se ubica en el nivel moderadamente alto y el 8% en el nivel alto.

Esta dimensión también presenta una tendencia positiva, porque el 59% de estudiantes se encuentra entre los niveles moderadamente alto y alto, es decir, los estudiantes encuestados mantienen un fuerte deseo de logro y autodisciplina frente a las adversidades

4.2 DISCUSIÓN

Los adolescentes evaluados en el estudio presentaron resultados con tendencia a los niveles altos, el 39% se ubicó en el nivel moderadamente alto. Este resultado alentador coincide con el estudio de Pérez A (14), en donde el 33.3% se ubicó también en el nivel moderadamente alto, al igual que los estudios de Huairé E (16), donde el 71.7% de la población se ubicó en el nivel alto. Así mismo, Ramos M, Tarazona M y Toribio C (17), encontraron también tendencia a los niveles altos, el 36.8% se ubicó en el nivel moderadamente alto. Estos resultados de las investigaciones nacionales e internacionales son positivos y permiten hacer una proyección a futuro, dando a entender que los adolescentes estarán protegidos frente a estímulos negativos externos, como son el pandillaje, la violencia y los problemas generados por la mala relación con los padres.

En la investigación de Bolaños L y Jara J (18), la población se ubicó principalmente en el nivel medio, pero también el 30.3% se ubicó en nivel alto. Sin embargo, en el estudio de Salazar M (15) realizado en Ecuador, el 70% de la población de adolescente estuvo en el nivel bajo, por lo tanto, presentan un alto riesgo de presentar problemas psicosociales. La falta de programas preventivos o los altos índices de violencia podrían estar influyendo en estos resultados.

En relación a las dimensiones, la que presentó mayor desarrollo fue la de “confianza en sí mismo”, es decir los adolescentes son capaces de reconocer sus fortalezas y debilidades. Estos resultados coinciden con lo encontrado por Pérez A (14), Ramos M, Tarazona M y Toribio C (17) y Bolaños L y Jara J (18), donde también destacó esta dimensión con algunas diferencias porcentuales en cada estudio, pero con la misma tendencia positiva. Esta dimensión también indica que los adolescentes pueden depender de sí mismos y sobrellevar mejor la posibilidad de abandono por parte de alguno de los padres.

Otra dimensión que obtuvo resultados importantes, fue la “satisfacción personal”, el 77% de la población se ubicó dentro de los niveles altos. Se puede inferir que los adolescentes pueden comprender el significado de la vida y sentirse satisfechos con sus logros. Los estudios de Pérez A (14), Ramos M,

Tarazona M y Toribio C (17) y Bolaños L y Jara J (18), también obtuvieron resultados con tendencia a los niveles altos con porcentajes muy cercanos a los obtenidos en el presente estudio.

La dimensión “ecuanimidad” también obtuvo buenos resultados, el 69% de la población estuvo dentro de los niveles altos, es decir presentó una tendencia positiva. Estos resultados coinciden con Pérez A (14), donde el 76.2% de la población se ubicó en los niveles altos. El mejor valor porcentual se puede deber al hecho de que la población evaluada en el estudio de Pérez A. estuvo constituida por adolescentes institucionalizadas, quienes probablemente participen de actividades preventivas que mejoran su salud mental.

En el estudio de Bolaños L y Jara J (18), la población se ubicó en su mayoría en el nivel medio. Es importante tener en cuenta que ese estudio fue realizado en Tarapoto, donde los hábitos y costumbres suelen ser muy diferentes a la costa. El estudio de Ramos M, Tarazona M y Toribio C (17), no coincide totalmente con lo encontrado en el presente estudio, así encontraron que el 40% de la población estuvo dentro de los niveles bajos de resiliencia, es importante tener en cuenta que ambos estudios fueron realizados en el mismo distrito, pero en diferentes instituciones educativas, por lo tanto, las diferencias pueden hacer visibles distintos tipos de intervención local en pro de la salud mental de los adolescentes.

La dimensión “sentirse bien solo” también presentó una tendencia a los niveles altos. Es decir, los adolescentes pueden reconocer que son únicos y tener un sentido de libertad, lo cual se relaciona mucho con la autoestima. Los trabajos de Pérez A (14), Ramos M, Tarazona M y Toribio C (17) y Bolaños L y Jara J (18), también evidenciaron un adecuado desarrollo de los adolescentes en esta dimensión.

Finalmente, la dimensión “perseverancia” también obtuvo resultados con tendencia positiva, aunque menor a las otras dimensiones. Esta dimensión se interpreta como la necesidad de los adolescentes a conseguir sus metas, para lograrlas será necesaria que se aplique la autodisciplina en sus estudios y comportamiento. Las investigaciones de Pérez A (14), Ramos M, Tarazona M

y Toribio C (17) y Bolaños L y Jara J (18), coinciden con estos resultados positivos, pero con mejores niveles porcentuales que promedian el 70%, esto puede indicar la necesidad de reforzar los conceptos de perseverancia en las actividades preventivo promocionales que se planifiquen con los adolescentes.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- En la escala global de resiliencia los adolescentes se encuentran en su mayoría en un nivel moderadamente alto, es decir con tendencia positiva.
- La dimensión “satisfacción personal” presentó tendencia positiva.
- La dimensión “ecuanimidad” presentó tendencia positiva.
- La dimensión “sentirse bien solo” presentó tendencia positiva.
- La dimensión “confianza en sí mismo” presentó tendencia positiva.
- La dimensión “perseverancia” presentó tendencia positiva.

5.2 RECOMENDACIONES

- Realizar investigaciones que relacionen la resiliencia con otras variables como el estilo de crianza, la violencia de la comunidad, la relación afectiva entre los padres, etc.
- Elaborar y ejecutar en las instituciones educativas programas psicoeducativos para los padres de familia.
- Invitar a los diferentes actores sociales, tales como municipio, iglesia, Ministerio de Educación, dirigentes comunales de la zona, a formar parte de actividades y compromisos en pro de la salud mental.
- Es importante trabajar con las autoridades de la institución educativa y el equipo multidisciplinario de salud y el sistema familiar para implementar nuevos roles, considerando a cada estudiante como alguien único para robustecer sus potencialidades.
- Realizar capacitaciones a los docentes sobre manejo conductual de sus estudiantes.
- Capacitar a los profesionales de enfermería en la implementación de acciones preventivas promocionales en beneficio de la salud mental positiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Melillo A. Resiliencia [Internet]. 1998 [citado 25 de julio de 2019]. Disponible en: [http://www.ugr.es/~javera/pdf/2-3-AA Resiliencia.pdf](http://www.ugr.es/~javera/pdf/2-3-AA%20Resiliencia.pdf)
2. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia y Plan de Acción Regional sobre los Adolescentes y Jóvenes 2010-2018 [sede Web]. Washington D.C.: OPS; 2010 [actualizado enero de 2018; citado 25 de julio de 2019]. Disponible en: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Estrategia-y-Plan-de-Accion-Regional-sobre-los-Adolescentes-y-Jovenes.pdf>
3. Aguirre AM. Prácticas de crianza y su relación con rasgos resilientes de niños y niñas [tesis magister]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2010. [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: <http://bdigital.unal.edu.co/2984/1/458512.2010.pdf>
4. Wagnild G, Young H. Escala de Resiliencia (ER). Instituto Psiquiátrico [Internet]. Madrid: IPSIAS; 1996 [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/ipsiasinstitutopsiquiatrico/39013071-escaladeresilienciadewagnildyyoung>
5. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones [sede Web]. Ginebra: OMS; 2018 [actualizado 13 de diciembre de 2018; citado 10 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-%0Asheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
6. Das Gupta M, Engelman R, Levy J, Luchsinger G, Merrick T, Rosen J. El poder de 1.800 millones, los adolescentes, los jóvenes y la transformación del futuro. Estado de la población mundial [Internet]. New York: Fondo de Población de las Naciones Unidas 605; 2014 [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: [https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/SWOP2014 Report Web Spanish.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/SWOP2014%20Report%20Web%20Spanish.pdf)
7. Benito J, Santana C. Carabayllo: Génesis de Lima Norte: la reivindicación de un distrito histórico [Internet]. Carabayllo, Perú; 2011 [citado 25 de julio del

- 2019]. Disponible en: <https://camp.ucss.edu.pe/documentos/carabayllo-genesis-de-lima-norte/>
8. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. La matriz de la desigualdad social en América Latina [Internet]. Santo Domingo: CEPAL; 2016 [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: https://www.cepal.org/sites/default/files/events/files/matriz_de_la_desigualdad.pdf
 9. Tito A. Las pandillas juveniles y su accionar en las ciudades de nuestro país [sede Web]. Lima: Diario Los Andes; 2017 [actualizado 27 agosto de 2019; citado 30 de agosto de 2019]. Disponible en: <http://www.losandes.com.pe/Opinion/20170524/106384.html>
 10. Morales M, Díaz D. Estudio comparativo de la resiliencia en adolescentes : el papel del género, la escolaridad y procedencia. Uaricha Revista de Psicología (Nueva época) [Internet]. 2011 [citado 25 de julio del 2019];8(17):62-77. Disponible en: <https://studylib.es/doc/8317682/estudio-comparativo-de-la-resiliencia-en>
 11. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. ¿Cómo son los adolescentes infractores en el Perú? [Internet]. Lima: MINJUS; 2016 [actualizado 22 de noviembre de 2016; citado 25 de julio de 2019]. Disponible en: <https://legis.pe/minjus-como-son-los-adolescentes-infractores-en-el-peru/>
 12. Noriega G, Angulo B, Angulo G. La resiliencia en la educación, la escuela y la vida. Perspectiva docente [Internet]. 2015 [citado 25 de julio de 2019];58: 42-48. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6349252>
 13. Municipalidad distrital de Carabayllo. Reseña Histórica/Historia de Carabayllo [sede Web]. Carabayllo, Perú: Municipalidad distrital de Carabayllo; 2017 [actualizado en enero de 2017; citado 25 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.municarabayllo.gob.pe/distrito.php?sec=1>
 14. Pérez A. Nivel de resiliencia en mujeres adolescentes institucionalizadas en el orfanato Valle de Los Ángeles [Tesis de grado]. Guatemala de la Asunción: Universidad Rafael Landívar; 2014 [citado 25 de julio de 2019]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2014/05/42/Perez-Ana.pdf>

15. Boada B, Salazar MS. Nivel de resiliencia y riesgo suicida en los pacientes de la unidad infarto-juvenil del Instituto Psiquiátrico «Sagrado corazón» [tesis de grado]. Riobamba, Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017 [citado 25 de julio de 2019]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/4530>
16. Huairu EJ. Prevalencia de resiliencia y autoestima sobre el rendimiento escolar de los estudiantes de instituciones educativas de Ate Vitarte, Lima. *Apunt. cienc. soc.* [Internet]. 2014 [citado 25 de julio del 2019];4(2):202-209. Disponible en: <http://journals.continental.edu.pe/index.php/apuntes/article/view/272/289>
17. Ramos M, Tarazona M, Toribio C. Nivel de resiliencia en adolescentes del tercer, cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa «Santa Isabel» Carabayllo [Tesis de grado]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2015 [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uich.edu.pe/handle/uich/225>
18. Bolaños L, Jara J. Clima social familiar y resiliencia en los estudiantes del segundo al quinto año del nivel secundario de la Institución Educativa Aplicación Tarapoto, 2016 [Tesis de grado]. Tarapoto, Perú: Universidad Peruana Unión; 2016. [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/582/Loyda_Tesis_bac_hiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Cortés JE. La resiliencia: una mirada desde la enfermería. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2010 diciembre [citado 25 de julio del 2019];16(3):27-32. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000300004
20. Cabanyes J. Resiliencia: una aproximación al concepto. *Rev Psiquiatr Salud Ment* [Internet]. 2010 [citado 25 de julio del 2019];3(4):145-151. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2173505010700248>
21. Henderson E. *La resiliencia en el mundo de hoy: cómo superar las adversidades*. Barcelona: Gedisa; 2009. 391 p.
22. Alonso M, Camacho J, Armendáriz N, Alonso B, Ulloa J, Pérez S. Resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes del municipio de Cunduacán,

- Tabasco. Ciencia UANL [Internet]. 2016 junio [citado 25 de julio del 2019];19(79):56-61. Disponible en: <http://cienciauanl.uanl.mx/?p=5853>
23. Arequipeño F, Gaspar M. Resiliencia, felicidad y depresión en adolescentes de 3ero a 5to grado del nivel secundario de instituciones educativas estatales del distrito de Ate Vitarte [Tesis de grado]. Tarapoto, Perú: Universidad Peruana Unión; 2017 [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/397/Flor_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1
 24. Bustamante M. Satisfacción con la vida y resiliencia en adolescentes de una institución educativa, La Esperanza [Tesis de grado]. Trujillo, Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018 [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5375>
 25. Pantac M. Nivel de resiliencia en adolescentes de cuarto y quinto año de educación secundaria que sufren violencia familiar de dos instituciones educativas del distrito de Independencia [Tesis de grado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017 [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3345/Pantac_SMG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 26. Guillermo G, Prada M. Habilidades sociales y resiliencia en los estudiantes del VII ciclo de la Institución Educativa “Santa Rosa de Quives”, Santa Anita [tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2014 [citado 25 de julio del 2019]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14372/Guillermo_RGL_Prada_CMM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 27. Simpson M. Resiliencia en el aula, un camino posible. Buenos Aires : Bonum. 2008. 110 p.
 28. Gómez D, Martínez EI, Recio RG, López H. Lealtad, satisfacción y rendimiento académico en los estudiantes de la UASLP - UAMZM. Sophia [Internet]. 2013 agosto [citado 20 de julio del 2019];9:11-25. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sph/n9/n9a02.pdf>
 29. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev Chil Pediatr. [Internet]

- 2015 [citado 24 de julio del 2019];86(6):436-443. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0370410615001412>
30. Arrogante O. Mediator effect of resilience between burnout and health in nursing staff. *Enferm Clin* [Internet]. 2014 [citado 20 de julio del 2019];24(5): 283-289. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-linkresolver-mediacion-resiliencia-entre-burnout-salud-S1130862114000862>
31. Gomez P. Principios básicos de bioética. *Rev Per Ginecol obstet.* [Internet]. 2009 [citado 10 de julio del 2019];55(4):230-233. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la Variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Resiliencia	Es la capacidad de hacer frente a una determinada situación, a eventos adversos, situaciones que ponen en riesgo la vida y seguir mirando al futuro hasta conseguir sus objetivos.	Es la capacidad de los estudiantes de 2º, 3º, 4º y 5º año de secundaria de la I.E.P. General Ollantay de Carabayllo, para hacer frente a situaciones problemáticas que vulneran su vida afectiva medido con la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young.	Ecuanimidad	Denota una perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias. Tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad.	7, 8, 11, 12	Muy bajo.	De 25 a 100 puntos.
			Satisfacción personal	Entender el significado de la vida. Comprender como se contribuye a la vida.	16, 21, 22, 25	Bajo.	De 101 a 115 puntos.
			Perseverancia	Persistencia ante la adversidad o el desaliento. Tener un fuerte deseo del logro y autodisciplina.	1, 2, 4, 14, 15, 20, 23	Moderadamente bajo.	De 116 a 130 puntos.
			Confianza en sí mismo	Habilidad para creer en sí mismo. Habilidad para creer en sus capacidades.	6, 9, 10, 13, 17, 18, 24	Moderadamente alto.	De 131 a 145 puntos.
			Sentirse bien solo	Significado de libertad. Comprender que somos únicos y muy importantes.	5, 3, 19	Alto.	De 146 a 160 puntos
						Muy alto.	De 161 a 175 puntos

Anexo B. Escala de resiliencia de Wagnild y Young

INSTRUCCIONES

Por favor lea las declaraciones siguientes. Usted encontrará 7 números que van desde 1 (Totalmente en desacuerdo) a 7 (Totalmente de acuerdo). Marque el número que mejor indica sus sentimientos sobre esa declaración. Por ejemplo, si usted está totalmente en desacuerdo con una declaración marque 1. Si usted es neutral, marque 4, y si usted está de acuerdo fuertemente marque 7. No existen respuestas buenas o malas.

DATOS DE FILIACIÓN

1. Edad:
2. Sexo:
 - a) Masculino b) Femenino
3. Grado y sección:
4. Trabaja:
 - a) Si b) No
5. ¿Con quién vives?
 - a) Papá b) Mamá c) Otros:

INSTRUMENTO PROPIAMENTE DICHO

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 mi 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 C. Consentimiento informado

Mediante la presente, nos es grato dirigirnos a usted y a su vez informarle que somos estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades y estamos realizando un estudio de investigación con el objetivo: Nivel de resiliencia en estudiantes adolescentes del 2°,3°,4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Privada "General Ollantay" Carabayllo - 2016?

Por ello pedimos la autorización para que su menor hijo participe en el presente estudio con el llenado de una encuesta la cual tomara aproximadamente 30 min de su tiempo en horario de clases y que contará con la aprobación de la institución educativa. La información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus repuestas al cuestionario serán anónimas.

Yo _____ (padre o _____ apoderado) identificado con DNI _____, doy mi consentimiento para que mi menor hijo participe de la encuesta sobre nivel de resiliencia en estudiantes adolescentes de la institución educativa privada General Ollantay, Carabayllo]- 2016. Habiendo sido informado (a) del propósito, objetivo y teniendo la confianza plena sobre la Información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de estudio.

Firma

Anexo D. Asentimiento informado

Somos estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, estamos realizando un estudio de investigación titulado en Nivel de resiliencia en estudiantes adolescentes del 2º,3º,4º y 5º de secundaria de la Institución Educativa Privada "General Ollantay" Carabayllo - 2016? , queremos saber a través de la aplicación de la encuesta cual es el nivel o grado de adaptación que tienes frente a los problemas que surgen a lo largo de tu vida.

Tu participación será confidencial (no tendrás que colocar tu nombre), los resultados de las encuestas que te apliquemos quedan en confidencialidad (no se dirán a nadie), eres apto para elegir participar o no en esta investigación, contamos con la autorización de tus padres pero la decisión es tuya.

NOMBRE DEL ESCOLAR:

FIRMA

DNI

Anexo E. Carta de presentación

 **UCH** UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

CARTA N°047-2016-EPENF-UCH

Los Olivos, 14 de octubre de 2016

Directora
PRIMITIVA VARGAS IBAÑEZ
Institución Educativa Privada "General Ollantay"

Presente. -

Asunto: Facilidades para recolección de información para trabajo de Investigación

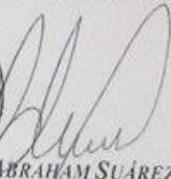
Es grato dirigirme a Usted para saludarla cordialmente en nombre de la Universidad de Ciencias y Humanidades, y a la vez comunicarle que nuestros estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería:

JAVE CHACON, TANIA	Código N° 12120048
PALIAN MAYTA, KELLY	Código N° 11102056
TINEO CORREA, EDWIN OMAR	Código N° 12120101

Se encuentran desarrollando la tesis que lleva por nombre "NIVEL DE RESILENCIA EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DEL 2°, 3°, 4° Y 5° DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA GENERAL OLLANTAY" CARABAYLLO-2016, para obtener el Título de Licenciado en Enfermería, por lo que solicitamos a usted tenga a bien darnos su aprobación y las facilidades correspondientes para recolectar la información necesaria para el desarrollo de la tesis, comprometiéndonos a hacerle llegar el informe final de dicho levantamiento de información.

Sin otro en particular hago propicia la ocasión para manifestarle mi estima personal,

Atentamente,



CESAR ABRAHAM SUÁREZ ORÉ
Director de la Escuela Profesional de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad de Ciencias y Humanidades


Institución Educativa Privada
GENERAL OLLANTAY
RECEPCIÓN
Hora: 10:30
Fecha: 25.10.16
Firma: 

547.0039.

Av. Universitaria N° 5175 – Los Olivos – Telf.: 715-1533 – anexo 1235 – www.uch.edu.pe

Anexo F. Acta de evaluación ética

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
"Año de la consolidación del Mar de Grau"

ACTA CEI N° 002	14 de septiembre de 2016
-----------------	--------------------------

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, a los 16 días del mes de agosto del año dos mil dieciséis, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **"Nivel de resiliencia en estudiantes adolescentes del 2°,3°,4° y 5° de secundaria de la institución educativa privada "General Ollantay" Carabaylo - 2016"**, Código ID-012.

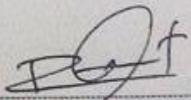
Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado **"Nivel de resiliencia en estudiantes adolescentes del 2°,3°,4° y 5° de secundaria de la institución educativa privada "General Ollantay" Carabaylo - 2016"**, Código ID-012.


D^o Richard Clemente Antón Talledo
Secretario
del Comité de Ética en Investigación


D^o Segundo Germán Millones Gómez
Presidente
del Comité de Ética en Investigación

SGMG /PDMM

Anexo G. Determinación de la clasificación del nivel de resiliencia

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

Fuente: Pérez A., 2014. Nivel de resiliencia en mujeres adolescentes institucionalizadas en el orfanato valle de los ángeles.

Anexo H. Evidencias fotográficas



Tabla 1. Nivel de resiliencia en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016

Nivel de resiliencia	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy bajo	3	3.0
Bajo	3	3.0
Moderadamente bajo	24	24.0
Moderadamente alto	39	39.0
Alto	29	29.0
Muy alto	2	2.0
Total	100	100.0

Fuente: Elaboración propia, encuesta realizada por estudiantes de E.A.P.E – UCH

Tabla 2. Nivel de resiliencia en su dimensión satisfacción personal en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016

Confianza en sí mismo	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy bajo	0	0
Bajo	8	8.0
Moderadamente bajo	15	15.0
Moderadamente alto	28	28.0
Alto	37	37.0
Muy alto	12	12.0
Total	100	100.0

Fuente: Elaboración propia, encuesta realizada por estudiantes de E.A.P.E – UCH

Tabla 3. Nivel de resiliencia en su dimensión ecuanimidad en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016

Perseverancia	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy bajo	5	5.0
Bajo	8	8.0
Moderadamente bajo	18	18.0
Moderadamente alto	39	39.0
Alto	26	26.0
Muy alto	4	4.0
Total	100	100.0

Fuente: Elaboración propia, encuesta realizada por estudiantes de E.A.P.E – UCH

Tabla 4. Nivel de resiliencia en su dimensión sentirse bien solo en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016

Satisfacción personal	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy bajo	13	13.0
Bajo	10	10.0
Moderadamente bajo	10	10.0
Moderadamente alto	22	22.0
Alto	30	30.0
Muy alto	15	15.0
Total	100	100.0

Fuente: Elaboración propia, encuesta realizada por estudiantes de E.A.P.E – UCH

Tabla 5. Nivel de resiliencia en su dimensión confianza en sí mismo en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016

Ecuanimidad	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy bajo	0	0
Bajo	1	1.0
Moderadamente bajo	5	5.0
Moderadamente alto	15	15.0
Alto	58	58.0
Muy alto	21	21.0
Total	100	100.0

Fuente: Elaboración propia, encuesta realizada por estudiantes de E.A.P.E – UCH

Tabla 6. Nivel de resiliencia en su dimensión perseverancia en estudiantes del segundo al quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada “General Ollantay”, Carabayllo – 2016

Sentirse bien solo	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy bajo	1	1.0
Bajo	5	5.0
Moderadamente bajo	35	35.0
Moderadamente alto	51	51.0
Alto	8	8.0
Muy alto	0	0
Total	100	100.0

Fuente: Elaboración propia, encuesta realizada por estudiantes de E.A.P.E – UCH