

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**RELACION ENTRE FACTORES PERSONALES Y RESILIENCIA EN
LOS ADOLESCENTES DE 4° A 5° DE SECUNDARIA DE
LA I.E TUPAC AMARU II CHORRILLOS
JUNIO 2016**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
VERONICA GERALDINE FLORES RUTTI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

LIMA - PERÚ

2018

ASESORA DE TESIS: LIC. LILIANA CABREJOS BARCO

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por ser parte de mi crecimiento ya que en todo momento me ilumino y permitió cumplir uno mis logros. Dios tu que concedes todo el privilegio de la vida y nos brindas los necesario para poder lograr muestras metas.

A la A la Escuela Profesional de Enfermería

Mi alma mater a quien le debo los años de mi formación integral de esta profesión.

A la I.E. Túpac Amaru II

Quien hizo que esta investigación sea posible realizarlo; así brindarme su tiempo y sobre todo apoyarme a lo largo de este proceso el cual se obtuvo resultados satisfactorios.

A mi asesora

Porque desde el primer día me apoyo brindándome sus conocimientos y experiencias, e hizo posible que logre culminar con mi trabajo de tesis.

DEDICATORIA

A mi madre la mujer que me dio la vida, por brindarme mi carrera profesional ya que es la mejor herencia que me deja la cual se basó en principios y valores; por el sacrificio que realiza día a día para ofrecerme lo mejor y quien me guía por el sendero del bien; a mis hermanos, familiares por su gran ayuda y comprensión para continuar por el camino de esta mi profesión.

RESUMEN

Introducción: La Resiliencia se caracteriza por una transformación social e intrapsíquicos para afrontar situaciones, traumas, amenazas, estrés y las tragedias. Cabe la posibilidad que toda persona tenga una vida mucho más sana en un entorno insano como resultado interactivo con su entorno social y el comportamiento con las demás personas que rodean al adolescente. El **objetivo:** Fue determinar la relación que existe entre los factores personales y la resiliencia en adolescentes de la I.E. Túpac Amaru II Chorrillos Junio 2016. **Metodología:** La investigación fue cuantitativa, descriptivo, prospectivo, de corte transversal. **La muestra de estudio:** Estuvo constituida por 118 adolescentes, estudiantes del 4to y 5to año de educación secundaria de la I.E Túpac Amaru II. Los datos se obtuvieron mediante una encuesta y su instrumento el cuestionario, diseñado para este estudio. **Resultados:** El 50%, de factores personales de los adolescentes son desfavorables en sus dimensiones; en relación al entorno de su comunidad es desfavorable en 81%. Para la resiliencia el 59% presentan resiliencia negativa, en base a sus dimensiones; capacidad de relacionarse es negativa en el 81%. **Conclusiones:** Los factores personales tienen relación con la resiliencia de los adolescentes, los factores personales más desfavorables son su entorno escolar y su comunidad y la resiliencia según la introspección, iniciativa e independencia y capacidad de relacionarse es negativa.

Palabras clave: Factores personales, adolescente, resiliencia.

ABSTRACT

Introduction: Resilience is characterized by a social and intrapsychic transformation to face situations, traumas, threats, stress and tragedies. It is possible that every person has a much healthier life in an insane environment as an interactive result with their social environment and behavior with other people surrounding the adolescent. **The objective:** Was to determine the relationship that exists between the personal factors and the resilience in adolescents of the I.E. Tupac Amaru II Chorrillos June 2016. **Methods:** The research was quantitative, descriptive, prospective, cross-sectional type. **The study sample:** Consisted of 118 adolescents, students of the 4th and 5th year of secondary education of the I.E. Tupac Amaru II. The data were obtained through a survey and its instrument the questionnaire, designed for this study. **Results:** 50% of adolescent personal factors are unfavorable in their dimensions; in relation to the environment of their community is unfavorable in 81%. For resilience 59% have negative resilience, based on their dimensions; capacity to relate is negative in 81%. **Conclusions:** Personal factors are related to the resilience of adolescents, the most unfavorable personal factors are their school environment and community and resilience according to introspection, initiative and independence and ability to relate is negative.

Key words: Personal factors, adolescent, resilience

PRESENTACIÓN

La resiliencia son las conductas, acciones y pensamientos que puede desarrollar y pueden ser aprendidas por todas las persona capaces de afrontar situaciones adversas o desfavorables. Las personas son responsables de cuya combinación que se da por los factores personales el cual permite cambiar actitudes y a su vez implica que la persona se desarrolle, triunfe, se realice, para hacer las cosas correctamente pese a la situación que se encuentre inmersa; el científico Michael Ruther⁽¹⁾ en el año 1978 él publicó lo que observaba, señalando la capacidad de variar la solución de los niños y niñas que se encuentran expuestos a acontecimientos adversos tanto individuales, familiares o comunitaria, a lo que se llama resiliencia. Ruther⁽¹⁾ por su experiencia nos relata que el uso del término de resiliencia, se inicia con la aparición del terrorismo en su país, donde observaba que algunos pobladores escapaban de sus centros poblados, mientras los otros afrontaban la violencia y/o terrorismo en que estaban inmersos.

El objetivo de la investigación es determinar la relación entre los factores personales y la resiliencia en adolescentes de la Institución Educativa Túpac Amaru II – Chorrillos.

Por ello, es importante reforzar la resiliencia en los adolescentes de la I.E Túpac Amaru y que la pongan en práctica para que logren un óptimo desarrollo, identificando factores de riesgos y reconociendo que es una etapa difícil la cual atraviesan, revaloremos a la familia como el pilares fundamental para lograr que el adolescente fortalezca todas sus habilidades y potenciales evitando que opten por integrarse a pandillas, consumir alcohol y echarse al abandono.

Determinar si los factores personales de los adolescentes están relacionados con la resiliencia pueda generar la resiliencia positiva, permitiendo identificar algunos aspectos que ayudaran de base, a las acciones orientadas a promover e implementar programas y redes de para reforzar y potencializar sus habilidades sociales, previniendo conductas que puedan ser perjudiciales en la vida del adolescente. Así mismo se busca estimular la conciencia del rol social que debe ser un compromiso de los profesionales de la salud, considerando que los futuros ciudadanos serán responsables de construir un futuro para las posteriores generaciones.

El presente trabajo de investigación consta de cinco capítulos: **Capítulo I:** Planteamiento del problema, formulación de problema, objetivos, justificación del problema y propósito. **Capítulo II:** Antecedentes del estudio, base teórica, hipótesis, variables, definición de operacional de términos. **Capítulo III:** Tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumento de recolección de datos, diseño de recolección de datos, procesamiento y análisis de resultados. **Capítulo IV:** Resultados y discusión. **Capítulo V:** Conclusiones y Recomendaciones, finalmente, Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	ix
LISTA DE TABLA	xi
LISTA DE GRÁFICOS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	14
I.b. Formulación del problema	16
I.c. Objetivos	16
I.c.1 Objetivo General	16
I.c.2. Objetivo Específico	17
I.d. Justificación	18
I.e. Propósito	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	20
II.b. Base teórica	25
II.c. Hipótesis	47
II.d. Variables	48
II.e. Definición operacional de términos	48

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	49
III.b. Área de estudio	49
III.c. Población y muestra	50
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	51
III.e. Diseño de recolección de datos	51
III.f. Procesamiento y análisis de datos	52
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	53
IV.b. Discusión	59
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	
V.a. Conclusiones	65
V.b. Recomendaciones	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
BIBLIOGRAFÍA	73
ANEXOS	74

LISTA DE TABLAS

		Pág.
TABLA 1	Datos demográficos de los adolescentes de la Institución Educativa Túpac Amaru II Chorrillos Junio 2016.	53
TABLA 2	Relación que existe entre los factores personales y Resiliencia en adolescentes de 4° a 5° de secundaria de la I.E Túpac Amaru II Chorrillos Junio 2016.	58

LISTA DE GRAFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 Factores personales de los adolescentes de 4° a 5° de secundaria de la I.E Túpac Amaru II Chorrillos Junio 2016.	54
GRÁFICO 2 Factores personales de los adolescentes de 4° a 5° de secundaria de la I.E Túpac Amaru II Chorrillos Junio 2016 según dimensiones.	55
GRÁFICO 3 Resiliencia de los adolescentes de 4° a 5° de secundaria de la I.E Túpac Amaru II Chorrillos Junio 2016.	56
GRÁFICO 4 Resiliencia de los adolescentes de 4° a 5° de secundaria de la I.E Túpac Amaru II Chorrillos Junio 2016 según dimensiones.	57

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de variables	75
ANEXO 2 Instrumentos	79
ANEXO 3 Validez de instrumento	87
ANEXO 4 Confiabilidad de instrumentos – estudio piloto	88
ANEXO 5 Informe de Prueba Piloto	91
ANEXO 6 Escala de Valoración de instrumento	92
ANEXO 7 Asentimiento y Consentimiento informado	94

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del Problema

La adolescencia se manifiesta con un notorio cambio y desarrollo tanto físico como mental su inicio culmina con la etapa de la niñez; su entorno social, donde parte la desestructuración del seno familiar ya sea por muerte de alguno de los miembros, separación de los padres o abandono, la intensidad o aumento de casos de situaciones de violencia, maltrato, muchas veces uno las condiciones de extrema pobreza son factores que hacen generar las crisis familiares que causan malos comportamientos y conductas de huida en niños y adolescentes o de lo contrario asumen tempranamente responsabilidades como trabajar para generar más aumento en los ingresos económicos de la familia; en estas circunstancias la familia pierde el carácter y/o autoridad protector que debería facilitar el difícil paso de una etapa a otra. ^(2,3)

La Organización Mundial de la Salud (OMS); refiere que los trastornos de salud mental, que pueden tener consecuencias importantes en la salud general y el desarrollo del adolescente, tiende a ir ligado a diversos problemas sanitarios y sociales, como un consumo más alto de alcohol, tabaco y sustancias ilícitas, embarazo adolescente, abandono escolar y la aceptación de conductas delictivas. ⁽⁴⁾

El Ministerio de Salud (MINSA) en el año 2013, el 11.4% de la población en su totalidad son adolescentes con una cifra de 3, 490,954. La mayor proporción de población adolescente vive en zona urbana obteniéndose un 65% y el 35% se encuentra en las zonas rurales (ENDES 2012). ⁽⁵⁾

Según las estadísticas 2013, la Dirección de Salud Mental del MINSA, los problemas que más resaltan en lima metropolitana son la ansiedad y depresión

en adolescentes, estas son uno de los departamentos con casos registrados en Lima, Arequipa, Cusco, La Libertad y la provincia Callao. ⁽⁵⁾

Los casos de trastornos de ansiedad diagnosticado dan la suma de 97 mil 604, mientras que los trastornos afectivos suman 74 mil 238. De estos últimos, 70 mil 137 correspondieron a depresión en adolescentes.

Según el MINSA revela que estas cifras obtenidas de la población peruana aceptan tener problemas emocionales y dejan atrás ese paradigma de ser un paciente con problemas de salud mental y ven la realidad que en algún momento de nuestras vidas necesitamos ayuda de profesionales de salud mental ya que atravesamos muchas situaciones de tristeza, penas, desilusiones, etc. Y se deja de lado que solo las personas locas acuden a un centro de salud mental". ⁽⁵⁾

El MINSA implementó y equipo 170 Módulos diseñados netamente enfocados en la Atención Integral de Salud Mental y diseño 49 Módulos para atender los casos de Maltrato Infantil en Salud en todas las regiones del país. ⁽⁵⁾

A lo largo del 2013 se evidencio que el Perú obtuvo 334 casos de suicidio, que uno de los causales más principales fueron los problemas sentimentales, problemas en el hogar, declararon los especialistas encargados de la parte psíquica de la persona del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado –Hideyo Noguchi. ⁽⁶⁾

Los problemas de estructura familiar y social, ante el incremento de los casos de suicidios registrado en el año 2013, el especialista indico que persisten los problemas en la estructura familiar y social del país. ⁽⁷⁾

En la zona de la I.E. Túpac Amaru de Villa distrito Chorrillos, zona urbana, se observa la participación de adolescentes en grupos de pandilla que se reúnen en la esquina cerca al plantel. Al realizar las practicas comunitarias en la I.E pude observar que entre los mismo alumnos se faltaban al respeto diciendo palabras soeces, y sin importarles si es mujer o varón, entre ellos suelen ponerse

sobrenombres, siendo el público los propios estudiantes y adolescentes; observándose por otro lado que hay un grupo de ellos que logra desarrollarse en el aspecto personal como profesional, a pesar de las circunstancias adversas y situaciones duras de afrontar que se puedan observar. Su entorno influye mucho para que ellos puedan llegar a tener una adecuada capacidad de resiliencia. Mientras que un grupo de adolescentes deciden pertenecer y/o conformar al grupo de pandilla, consumir sustancias nocivas como terokal, drogas, alcohol y a desunir sus familias por problemas familiares, calificaciones desaprobatorias.

Por lo anteriormente presentado se formula la siguiente interrogante:

I.b. Formulación del Problema

¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PERSONALES Y RESILIENCIA EN LOS ADOLESCENTES DE 4° A 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E TÚPAC AMARU II CHORRILLOS JUNIO 2016?

I.c. Objetivos

I.c.1. Objetivo General

- Determinar la relación entre los factores personales y resiliencia en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru II Chorrillos junio 2016.

I.c.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores personales, en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru II Chorrillos, según:
 - Entorno familiar
 - Entorno escolar
 - Entorno a la comunidad

- Reconocer la resiliencia, en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru II Chorrillos, de acuerdo a:
 - Introspección
 - Iniciativa
 - Independencia
 - Capacidad de relacionarse

- Relacionar los factores personales y la resiliencia en los adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru II Chorrillos.

I.d. Justificación

Los factores personales y la resiliencia son de suma importancia para la salud en los adolescentes, ya que la información brindada es una pieza clave para que ellos puedan afrontar circunstancias adversas de la vida, así ver la manera de surgir con mucho éxito y salir airoso ante las adversidades; por ello, la resiliencia, consta de una serie de pasos la cual se debe seguir, uno de los puntos claves es capacitar y trabajar con el adolescente brindándole nuestro apoyo y darle más seguridad de sí mismo para que sea capaz de resolver sus dificultades, todo ello se verá reflejado con el logro de los objetivos planteados y que el adolescente no vea los problemas como obstáculo que los limite a seguir desarrollándose.

Para la profesión considerando que su esencia es el cuidado humano en las diferentes etapas de la vida y uno de sus principales enfoques debe darse en la parte preventiva. Siendo necesaria la intervención de la profesional de enfermería, para fomentar el desarrollo de la resiliencia, como una forma de mejorar los factores de vida en esta etapa de la adolescencia, siendo un grupo específico y vulnerable para la salud. Asimismo, la enfermera, que trabaja con adolescentes tendrá la oportunidad de demostrar apertura y desarrollar lazos significativos de confianza, la resiliencia debe ser un trabajo constante y diario para evitar que la persona no sufra situaciones que provoquen estrés, dolor o sufrimiento, más si vean y tengan en claro que las experiencias y momentos buenos y malos son parte de la vida cotidiana, y que no deberían dejar huella a nivel emocional o físico en la salud de la persona.

Para la I.E es de suma importancia porque permitió, según los resultados obtenidos, promover la resiliencia, favorecer un ambiente emocional positivo y optimista para que cada alumno sienta una plena seguridad de sí mismo y sea responsable de sus actos sin temor a fallar o fracasar mostrándoles que todo tiene solución. Un centro educativo resiliente, deberá contar con docentes que

se sientan capaces de acompañar en todo el proceso de evolución personal de cada adolescente que acepten y sepan actuar ante cada caso de complejidad de las relaciones entre los distintos grupo (profesores, alumnos o familias) se requiere un trabajo en equipo.

I.e. Propósito

La investigación nos permite contribuir y brindar información, a los directivos del centro educativo para que apliquen las acciones orientadas a: promover programas de soporte a los adolescentes y por ende fortalecer sus habilidades sociales y prevenir algunas conductas que no sean en beneficio del alumno.

Así mismo, el estudio permitió sensibilizar a los profesionales de enfermería, quienes tienen la gran responsabilidad que les compete ver por el futuro de los ciudadanos y construir un futuro sólido para las siguientes generaciones.

El estudio sirvió de guía para los profesores, quienes se interrelacionan con este grupo humano, contribuyendo de alguna manera que los adolescentes, pueda salir adelante ante toda situación de riesgo, y que se puedan sobreponer a las experiencias negativas y tengan fortalezas de poder superar toda situación.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes Bibliográficos

INTERNACIONALES

Bustos M.P. En el año 2012, realizó un estudio descriptivo y exploratorio cuyo Objetivo General fue Reconocer **FACTORES DE RESILIENCIA EN ADOLESCENTES RESIDENTES**. Método y Material: Muestreo intencionado, se trabajó con 11 adolescentes con edades que oscilan entre los 17 y 14 años, todos los habitantes se encuentran en el Hogar de Niños Arturo Prat, de Valparaíso. Los adolescentes que participaron de este estudio estaban divididos por edades de esta manera: 3 a 14 años; 2 a 15 años; 3 a 16 años y 3 a 17 años. Resultado: al confrontar los resultados se obtuvo que por cada Escala de Resiliencia SV-RES significa que cada escala sería un factor (Saavedra & Villalta, 2008a) la muestra de los adolescentes que habitan en dicho centro de protección, cabe resaltar al respecto del factor "Identidad" que, que 3 adolescentes el 66% del grupo de 14 años se evidencia un bajo nivel del factor identidad, a diferencia el grupo de 15 a 17 años, se observa variaciones entre los niveles Promedio y Alto, y el total de adolescentes con bajo nivel de este factor se encuentran ausentes. Conclusiones: Finalmente, para el diseño como implementación de una intervención considero de suma importancia considerar los planteamientos de Casullo. Al adolescente le podemos brindar, aceptar las posibilidades y limitaciones individuales y grupales para tener la probabilidad de completar las cuatro tareas básicas que son: (a) orientar al adolescente en sus acciones en función a determinados valores; (b) aprender a actuar siempre con mucha responsabilidad de acuerdo a sus actos, quiere decir, hacerse cargo de las consecuencias que pueda traer o conllevar dicha decisión; (c) desarrollar

siempre actitudes de respeto con los demás, ser capaces de aprender a aceptar las diferencias y compartir con las personas que los rodean.⁽⁸⁾

Gonzales N I, Valdez JL. En el año 2012, realizaron un estudio de investigación. Objetivo es identificar el nivel de resiliencia y examinar distintos roles de acuerdo a (victimario, víctima y finalmente el observador) del acoso escolar o bullying entre alumnos, dentro del plantel educativo. **RESILIENCIA Y CONVIVENCIA ESCOLAR EN ADOLESCENTES.** La muestra de adolescentes que asisten son un total de (N=122), de ambos sexos, que van desde 12 y 15 años de edad, lo cual llenaron los respectivos cuestionarios de resiliencia y violencia escolar en educación básica. Los resultados obtenidos indicaron que los hombres tuvieron los puntajes mayores en las variables de acuerdo a roles de victimario y observador. Se comprobó la hipótesis en base a los adolescente resilientes lo cual se obtuvo menor indicio de acoso escolar en relación a las variables asociadas al observador y a la víctima, mas no en el caso del victimario. Se concluye que la resiliencia puede mitigar el impacto del acoso escolar en los adolescentes. ⁽⁹⁾

Nacionales

Zegarra A. En el año 2012, realizó la investigación con diseño descriptivo y de corte transversal correlacional con enfoque cuantitativo; cuyo objetivo es determinar **LOS FACTORES ASOCIADOS CON LA CAPACIDAD DE RESILIENCIA, EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LUIS ALBERTO SANCHEZ VIÑANI, DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN, TACNA.** Material y Método: El grupo está constituido por todos los estudiantes del nivel secundario con un total de 686 alumnos, La muestra para la investigación fueron 181 alumnos obtenido de mediante la fórmula para poblaciones finitas, el instrumento para realizar la medición fue el cuestionario estructurado auto aplicativo. Los resultados muestran que la familia y la comunidad están siempre presentes los factores protectores arrojando un

porcentaje de 59,7% y con respecto a la institución educativa, se detecta un mayor factor de riesgo en los adolescentes un 54,1% y los factores protectores un 45,9%. Siendo el total de 108 adolescentes que se evidenciaron los factores familiares como protectores, la mayor proporción fue el 54,6%. Se concluye que los factores asociados con la capacidad de resiliencia del adolescente ($p < 0,05$), son factores protectores y factores de riesgo que están presentes y tiene un nivel alto de significancia en la capacidad de resiliencia ($< 0,05$). ⁽¹⁰⁾

Morales A. En el 2012, realizó su investigación descriptivo, correlacional y de corte transversal, cuyo objetivo es determinar **HABILIDADES SOCIALES QUE SE RELACIONAN CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FORTUNATO ZORA CARBAJAL, TACNA**. Método y Material: se utilizó el enfoque cuantitativo. Población y Muestra: Fueron todos los estudiantes de los siguientes años: 3ro, 4to y 5to año de secundario del centro educativo Fortunato Zora Carbajal del distrito de Alto de la Alianza, con el total 192 alumnos. La muestra se dio mediante la aplicación de una fórmula de poblaciones finitas, mostrándose un grado de confianza de 95% (1,96) y la probabilidad de error que se mostró es de 5%; que da como resultado 129 adolescentes. Se realizó la selección de la muestra mediante el método estratificado (probabilístico). La técnica a usar fue la recolección de información en el presente estudio mediante la encuesta. Resultados: Los factores de habilidades sociales de la Institución Educativa Fortunato Zora Carbajal, en tanto al quinto factor se mostró un 68,2% con un nivel promedio; con respecto al sexto factor de hacer interacción con el sexo opuesto, mostró 7.8% con un nivel alto. Se muestra las cifras porcentuales del Nivel de habilidades sociales de la institución educativa; con un 54,3% de los adolescentes presentan un nivel promedio; se visualiza que el 7% de los adolescentes presentan un nivel alto. Conductas de riesgo de la institución educativa; estas cifras también son alarmantes lo cual se obtiene un 58,1% de adolescentes que presentan un consumo de alcohol ocasional; y un 3,1% son consumidores excesivos; las

siguientes cifras obtenidas es general a Nivel de habilidades sociales según consumo de bebidas alcohólicas de la institución educativa; el 54,3% de la población estudiantil que presentan un nivel promedio de habilidades sociales; y así se observa que el 72,1% de la población estudiantil que consume bebidas alcohólicas en forma ocasional y un 1.6% consume en forma excesiva y sin control.⁽¹¹⁾

Galarza C. En el 2012, realizó una investigación cuantitativa, De método descriptivo, correlacional de corte transversal. **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE HABILIDADES SOCIALES Y EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.N FE Y ALEGRIA.** La muestra y población: La población considerada para este estudio fueron los alumnos del 1º al 5º de secundaria con un total de 485 alumnos. La técnica usada en la investigación fue la encuesta el instrumento aplicado fue: un cuestionario de habilidades sociales, este instrumento ya fue validado por el Instituto Especializado en la Salud Mental hospital psiquiátrico Honorio Delgado – Hideyo Noguchi. Resultados: El total de población estudiantil del nivel secundario lo conformó (100%) alumnos, (20.6%) pertenecen al primer año de secundaria, (19.6%) pertenecen al tercer año de secundaria y (19.6%) pertenecen al quinto año de secundaria; En base a edades se observa que, (53.7%) se encuentran en la etapa de adolescencia temprana y (4.8%) se encuentran en la etapa de adolescencia tardía. En relación al sexo femenino o masculino se observa que, (57.7%) está constituida por la población femenina y (42.3%) está constituida por la población masculino. De acuerdo al Nivel de Habilidades Sociales de los Estudiantes de Secundaria se observa que (42.41%) muestran un nivel medio de Habilidades Sociales. La explicación concluye que, entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar se evidencia mediante estos datos que si existe relación entre ambas variables.⁽¹²⁾

Matalinaes M., et al. En el 2011 realizaron una investigación con diseño correlacional y comparativo de método descriptivo. Con la finalidad de enlazar los **FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA Y AUTOPCONCEPTO EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DE LIMA METROPOLITANA**. Se obtuvo una muestra de 420 estudiantes de 5^{to} y 6^{to} de primaria, de ambos sexos, respecto a las edades fluctúan de 10 a 12 años. Técnica usada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Obteniendo que los Resultados, muestran que si existe relación entre los factores personales de resiliencia y auto concepto. ⁽¹³⁾

Estas investigaciones permiten saber que las familias que no cumplen sus funciones con cada uno de sus integrantes estarían generando personas no resilientes, se evidencia que hay factores personales con cierto efecto negativo que a la larga son perjudiciales para la salud de los adolescentes, pero sin embargo a pesar de estas condiciones adversas algunos adolescentes logran desarrollarse, lo cual se les denomina personas resilientes. Las investigaciones consultadas permiten tomar consciencia de lo que está sucediendo e invita a plantear alternativas de solución. Permite enriquecer los pensamientos, sustentar sus trabajos, mejorando personalmente y profesionalmente.

II.b. Base Teórica

FACTORES PERSONALES

Son factores personales los entornos que favorecen el desarrollo de cada individuo o grupo, ser capaces de reducir los efectos de situaciones desfavorables. Se puede diferenciar las condiciones externas e internas. Los externos se refieren a condiciones del entorno que actúan reduciendo la probabilidad de daños y los internos se atribuyen a la propia persona como la personalidad, la capacidad de comunicarse, la autoestima. Entre ellas tenemos:

INDIVIDUALES:

- Ser hábiles cognitivamente.
- Ser hábiles en una sociedad cognitivas.
- Ser capaces de desenvolverse en sociedad.
- Ser hábiles en resoluciones de problemas y/o conflictos.
- Sentido del humor positivo.

ENTORNO FAMILIAR

La organización Applied Sociology, define a la familia como la división más pequeña de la sociedad, o el grupo más íntimo al que puede pertenecer una persona. En ese grupo es donde el individuo se siente con más confianza y más identificado. Además, los valores, experiencias, tradiciones y costumbres de la familia impactan en la vida de cada uno de sus miembros y muchas veces definen el comportamiento que presentan cuando se encuentran fuera del círculo familiar. Es innegable que para la mayoría de las personas la familia tiene un papel importante en su vida.⁽²⁹⁾

Entorno familiar se refiere a aquellas personas que conviven entre sí, unidas por un vínculo biológico o adoptivo que creó entre ellas una comunidad de afecto y protección mutuos.⁽¹¹⁾

La influencia de la familia acompaña al nuevo ser todo el momento de su vida desde su nacimiento hasta finalmente su muerte, por otra parte se ven juicios sobre sus ejecuciones, sobre su comportamiento; la influencia de la familia no se pone límites de acuerdo al aspecto social de la conducta de los hijos, sus fracasos y también sus éxitos, pero si se incorpora la buena o mala salud orgánica, la importancia de su acción, la trascendencia de la familia eso es lo que nos plantea Ackerman cuando nos asegura que: “ Ninguna persona puede vivir solo en su vida, pues aquellos que intentan vivir solos sin estar rodeados de las demás personas pues se ven destinados a desintegrarse como personas y seres humanos que son. También menciona que hay aspectos de la experiencia propia y vital que son más sociales que individuales, y ver que la vida no deja de ser una experiencia más compartida, el vivir día a día sociabilizando con las demás personas e involucrando a los demás a nuestras actividades diarias, por ello entablar comunicación con el resto nos permite adquirir experiencia conociendo sus habilidades”.⁽¹¹⁾

ENTORNO ESCOLAR

Es lo que rodea a la escuela, hay varios factores que tenemos que observar como: localización de la comunidad, nivel económico de los habitantes, servicios con los que cuenta (luz, agua, salud y transporte) áreas verdes y recreativas en la comunidad, etc. Todo esto enfocado a cómo afecta el rendimiento académico, emocional y físico de los adolescentes en la escuela.⁽¹⁶⁾

El escolar encara con muchos ánimos su futuro trazado profesionalmente. Es bueno recordar que existen unos puntos de acción familiar que han debido proyectarse en la maduración de los hijos para favorecer el éxito académico.⁽¹⁶⁾

También está sumamente comprobado que a menudo los jóvenes que se han adaptan no tan bien al mundo del trabajo profesional y muestran poco o nada de motivación e interés, algunos padres que mostraron asimismo muy poco o nada de interés por querer surgir en la parte académica o por la preferencia profesional hacia sus hijos. Sin embargo hay otro grupo de padres que si bien es cierto sintieron fuertes presiones por parte de sus propios padres o porque no quieren sentirse culpables de influenciar en las cosas de sus hijos a futuro, lo que se buscar es formar adolescentes profesionales. ⁽¹⁶⁾

ENTORNO A LA COMUNIDAD

Se entiende aquel grupo o conjunto de seres humanos que comparten diversos elementos en común como ser costumbres, un idioma, tareas, visión del mundo, edad, ubicación geográfica, estatus social y roles. ⁽¹⁷⁾

Generalmente, una comunidad ostenta y crea una identidad propia que será la que la distinguirá del resto de las comunidades y que por supuesto tendrá lugar previa convención y acuerdo de todos sus integrantes. Tradicionalmente, suele ser una meta o una necesidad compartida la que unirá y moverá a la acción a una determinada comunidad. ⁽¹⁷⁾

El interés de este estudio se observa que si existe influencia en el entorno comunitario del barrio que viven ya que tienen mucho que ver con el desarrollo y ajuste de los adolescentes no es algo nuevo, ya que a lo largo de los años han pasado muchos estudios que analizaron que es lo que sucede cuando hay entornos comunitarios ya hay un desfavorable rendimiento académico y el ajuste del comportamiento de los adolescentes. ⁽¹⁷⁾

Añadiendo a los estudios se evidencian que estas influencias negativas de los factores de riesgo, en los últimos años han ido ganando mucha importancia en algunas características de los barrios o comunidad que favorecen a un buen

desarrollo del adolescente. Así mismo, en el entorno del modelo de desarrollo positivo del adolescente, hay diversos autores que han propuesto el concepto activo para el desarrollo en el adolescente (Developmental Assets) y hacer referencia de aquellos requerimientos que se encuentran presentes en el sujeto, en la familia, la comunidad y escuela ya que resultan siendo elementales para el desarrollo positivo adolescente (Hamilton, Sesman, Benson y Scales en el 2006).

(17)

FAMILIARES Y SOCIALES

- Brindar lazos de seguridad y confianza con los padres.
- Tener muchas expectativas por parte de los familiares.

DEL MEDIO O ENTORNO

- Nexo entre la casa y la escuela
- Brindar apoyo y cuidado por parte de la comunidad en la escuela.
- Colaboración, participación, compromiso de los adolescentes teniendo en cuentas sus responsabilidades en las tareas y decisiones tomadas.
- Brindar oportunidades e integrar a los individuos en las actividades comunitarias. (17)

RESILIENCIA

La resiliencia es la capacidad que muchas personas pese a crecer y vivir en medios adversos, con altos riesgos, alcanzan competencia y salud, se desarrollan psicológicamente sanos y se proyectándose hacia un mejor futuro.

El ser resilientes es adquirir una habilidad de recomposición y mantenimiento de uno mismo poder adaptarse frente a las adversidades, recurriendo a todas las posibilidades habidas y por haber, para poder lograr un perfecto equilibrio entre factores de riesgo y protectores, así mismo se visualiza cuales son fortalezas y aspectos positivos que posibilitan un crecimiento y desarrollo mucho más saludable para cada individuo.

También se dice que la resiliencia consta de una serie de pasos para un correcto crecimiento, desarrollo saludable y dinámico entre seres humanos, la influencia del ambiente y la personalidad están ligadas a interactuar recíprocamente.

El concepto de resiliencia se dio inicio en la psicopatología, se comprobó con tal asombro que algunos niños que fueron criados en familias con padres alcohólicos, drogadictos y con una relación no tan buena en el seno familiar, no presentaban carencias en el plano biológico, ni psicosocial, al contrario, alcanzaban un adecuado desarrollo profesional y una excelente calidad de vida. (Werner, 1989).

Hacia la década de 1980 ha aumentado el interés por saber las características de personas que logran desarrollar competencias, a pesar de estar dentro de situaciones de riesgo de presentar psicopatologías relatado por (Osborn, 1990); por qué personas que están dentro de ambientes demasiado saturado y de riesgo bajo las mismas circunstancias, son unos cuantos de ellos que salen victoriosos, mientras otros se rinden ante dicho suceso o situación; a esas

personas que reaccionan positivamente con mucha resistencia y fuerza son llamados resilientes.

Michael Rutter es considerado padre de la psicología infantil y él nos menciona que la resiliencia consta de una serie de pasos intrapsíquicos y sociales que permiten a la persona y/o individuo a tener una “vida sana” viviendo en un medio muy complejo e “insano”.

Hay diversas teorías sobre el desarrollo humano que han dejado notoriamente fijado sobre las necesidades que tienen todas las personas de desarrollarse y crecer, lo cual es parte de nuestra naturaleza, sin embargo en esta evolución hay muchos riesgos que deben luchar poniendo en juego toda su capacidad de poder resistir ante dicha adversidad para salir victoriosos de ellas.

Todos en nuestro ser llevamos la resiliencia como algo innato, pues con habilidades para crear y/o desarrollar cualidades y rasgos que permitan que seamos resilientes, pero existe una gran inestabilidad en cada respuesta de las personas ante un suceso negativo, mientras que algunas personas han vivido las más terribles y espantosas experiencias escapan a sus secuelas, otras en las mismas condiciones sucumben a ellas. ⁽²⁰⁾

PILARES DE LA RESILIENCIA

Se han reconocido algunas características que se muestran con mayor repetición en quienes se han mostrado condiciones de resiliencia. En la que estas condiciones son llamadas pilares de la resiliencia.

Diversos autores han elegido muchas características importantes, dentro de ellas las más vistas en sus investigaciones con individuos resilientes. Se mencionara las más destacadas según Suárez Ojeda, lo que se considera unas selecciones más acertadas.

- **Introspección** es cuestionarse uno mismo y es darse una respuesta honesta, sin victimizarse y actuar con mucha responsabilidad de nuestros propios actos.
- **Independencia** ser capaces de mantener alejamientos emocional y física, de las situaciones conflictivas, saber nuestros propios límites y el entorno con problemas.
- **La capacidad de relacionarse** ser capaces de relacionarse con otras personas y en la que pueda recibir y dar afecto incluso en los duros momentos y en situaciones extremas que atraviesa la persona.
- **Iniciativa** ponerse a prueba tareas, pues mucho más exigentes, y así les agrade el exigirse más y ejerciendo un propio control a sus problemas
- **Creatividad** hasta en las peores situaciones, tratar de buscar soluciones y salidas de dicha realidad que podamos estar inmersos.

El desarrollar destrezas para desarrollar la resiliencia es un aspecto muy importante. Este es un gran campo de investigación que se está impulsando en todo el mundo y especialmente en los países en desarrollo. Es una temática fundamental para la investigación psicopedagógica.

La resiliencia y sus pilares se han agrupado en cuatro elementos principales, cuya observación diseña el perfil de niños en cuanto a su resiliencia, estos abarcan con mayor frecuencia a las experiencias exitosas de vida, por eso las consideramos como pieza elemental para el perfil. ⁽²¹⁾

RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Hay investigaciones elevadas con niños resilientes de la asombrosa capacidad de resolución de problemas, ello se identifica en la infancia temprana. A todo ello incluye la habilidad para pensar en abstracto y verlo como algo reflexivo, para así lograr buscar soluciones en base alternativas para la solución del problema ya sean personales o de tipo social. Se puede observar que los adolescentes

son capaces de manjar sus propias ideas y sistemas de filosofías. Se mostró estudios en adultos con problemas psicológicos han identificado la ausencia de esta habilidad.

En algunas literaturas comentan sobre los niños en la calle que crecieron en los barrios, en estas situaciones juega un rol importante en el desarrollo de sus habilidades y resiliencia, para dicho caso, los niños deben negociar constantemente de este ambiente adverso viendo y buscando la manera de sobrevivir y salir victorioso frente las adversidades. ⁽²²⁾

AUTONOMÍA

Diversos autores observan a la autonomía como la capacidad de independencia, ello quiere decir que el individuo destaque la gran importancia de poder lograr el control interno, generar diversas habilidades entre ellas tenemos, la habilidad para desligarse de una familia disfuncional y posicionarse psicológicamente fuera de los padres que dañan mentalmente a sus hijos. Esto se refiere al sentido de la propia identidad, el poder actuar de manera independiente y teniendo el control de sí mismo frente a situaciones negativas dentro del entorno en el que se encuentra estos adolescentes vulnerables.

Los adolescentes resilientes son tan capaces de diferenciar notoriamente sus experiencias y los posibles problemas de salud de alguno de sus miembros sean sus padres, ellos comprenden que no son la causa del problema familiar. Quizá dicho distanciamiento dispone de su espacio protector para plantearse metas constructivas y desarrollar su autoestima. ⁽²³⁾

SENTIDO DE PROPÓSITO Y FUTURO

Está muy vinculado con el sentido de autonomía, la confianza ante el control sobre su entorno, es el sentido del futuro. En estas categorías hay varios factores que son considerados protectores que son los siguientes: tener objetivos, metas

claras, expectativas saludables, orientación hacia el éxito, tener Fe hacia el futuro mejor, estos mencionado son factores muy poderosos que arrojan resultados positivos en cuanto a resiliencia nos referimos.

El niño y/o adolescente resiliente de acuerdo al perfil se puede construir dando un valor de 0 a 3 puntos a cada una de las características, lo cual 0 indica su inexistencia del atributo, 1 indica su presencia en grado mínimo, 2 intermedia y 3 grado superior. Estas pueden representar gráficamente y es una herramienta útil para el diseño de programas de intervención social en la resiliencia.

En la primera generación hubo investigadores que se centraron en diferenciar a aquellos individuos que lograron adaptarse pese a los factores de riesgo, lo cual se puso mayor énfasis en la capacidad humana. ⁽²⁴⁾

LA ADVERSIDAD

- Puede ser percibida como algo personal del individuo.
- Ser objetiva a la relación de la adaptación negativa y los factores de riesgo.
- Se puede dar por casos de vida muy estresante.
- Puede ser causa de un grupo de factores de riesgo, como por ejemplo el vivir en la pobreza o no contar con los medios económicos. ⁽²⁵⁾

ADAPTACIÓN POSITIVA

El tener adaptación positiva tiene gran relación ideológica y teórica que debe ser detallada cuando se trabaja con la resiliencia.

Para poder adaptarse positivamente se requiere de un enfoque diferente según género y según contexto.

La adaptación y resiliencia en función cada contexto varía de acuerdo a cada cultura. ⁽²⁶⁾

MECANISMOS PROTECTORES

La Dra. Kokliarenco hace mención sobre los conceptos de los mecanismos protectores. Antes se decía factores protectores pero hoy decimos o hablamos de mecanismos protectores, ya que la persona no existe sin su ambiente, el individuo en su entorno tiene permanente interacción, de allí parte el concepto mecanismo dinámico.

Todos los individuos tienen cualidades personales, historia de vida, un código genético y cuentan con una familia la cual es su soporte de uno, los mecanismos de riesgo o mecanismos protectores interactúan entre sí y lo conforman las personas con comportamiento resiliente.

Los mecanismos de riesgo o mecanismos protectores, son los que nos protegen y permiten al individuo a que reacciones con un comportamiento resiliente. Los mecanismos protectores son hereditarios, familiares, parentales y ambientales.

Hay mecanismos protectores que más destacan entre ellas tenemos el apego con la madre en los primeros meses de vida y tener a una persona adulta que lo quiera incondicionalmente, que este allí en los momentos que uno más lo necesite. Es muy importante tener ese querer de formar leal, más allá de demostrar confianza en el comportamiento del adolescente, es muy importante decirle frases alentadoras que le impulsen a seguir como son: “yo sé que tú lo puedes hacer”, “vamos tu puedes”, “tú lo lograras”. Es de suma importancia contar con una persona adulta y sobre todo que tenga mutua confianza. Esta persona se puede encontrar en la escuela, familia o fuera de ella, en el barrio, club, iglesia; lo que importa es la confianza y el vínculo pleno. Nos referimos a mecanismos hereditarios a la inteligencia y habilidad para la solución de

problemas. También resaltar que es muy importante el humor, ya que tiene la capacidad de convertir la tragedia a nada, verlo como una comedia.

La resiliencia se construye, no se nace con ella, pero sí se puede fortalecer. La base para el fortalecimiento es el amor leal e incondicional, la aceptación del individuo, ser una persona adulta significativa. Con todo lo mencionado se construye el sentido de la vida, saber que se vive por y para algo, cuyo propósito es ser una persona de bien con objetivos, metas claras, saber hasta hacia donde se está encaminando y/o enrumbando su vida. Otros elementales requisitos para la construcción son la autoestima, aptitudes, competencias y el humor. ⁽²⁷⁾

VENTAJAS Y DESAFÍOS DEL CONCEPTO DE RESILIENCIA

Mencionaremos las ventajas y desafíos más destacados del concepto de resiliencia.

- Poner mayor atención a los factores de promoción y adaptación positiva. Hablar de promoción se refiere a crecer no solo como persona, también crecer en su entorno.
- La adaptación está dirigido en diversos contextos culturales.
- Prestar mucha atención individual y social.
- Desafiar al profesional para crear diversos modelos de programación integral y disciplinaria.

La resiliencia permite saber sobre el comportamiento y desarrollo humano, el cual pone mucho énfasis en el potencial del individuo y la sociedad, que es específica en cada cultura, y el cual hace un llamado a la responsabilidad en equipo y/o grupo que lo conforma. ⁽²⁵⁾

RESILIENCIA EN LOS ADOLESCENTES

Es la etapa de la adolescencia es elemental para el desarrollo de la resiliencia. Para comprender las características en esta etapa nos enfocamos en los trabajos realizados por los siguientes doctores Mabel Munist y Suarez Ojeda. El interés por promover trabajos de resiliencia en adolescentes se ha visto en aumento estos últimos años debidos a que algunos adolescentes estaban inmersos en las drogas y otro grupo de embarazos adolescentes.

Este crecimiento acelerado desorienta a los padres ya que ellos no comprenden si tratarlos como adultos o como niños. El adolescente procurara separarse de los padres y obtener su propia identidad que los diferencie. Los conflictos familiares se incrementan, cuestionan a las normas y / o reglas de los adultos, lo que ocasiona rebeldía que dificulta su vida diaria. Todos estos conflictos se trasladan al ámbito académico con enfrentamientos con los profesores.

Los pares tienen gran importancia, los amigos son una compañía inseparable, es su confidente y apoyo. Si ellos no logran con éxito realizar las actividades propias se sienten inferiores, cabe resaltar que los fracasos muchas veces pueden afectar la autoestima. El saber manejar los fracasos es fundamental, aprender a analizar los problemas y plantearse alternativas para dar con la solución al problema, los adolescentes y los adultos es parte de construcción de la resiliencia.

Lo cual hay tres grupos de adolescentes, los que continúan con sus estudios y tendrán mejores oportunidades de trabajo, los que ingresan al mercado laboral en pésimas condiciones, y los desocupados.

Estas son las condiciones muy duras para los adolescentes que atraviesan crisis sociales junto a su familia. Uno de los problemas más difíciles en la adolescencia

son los problemas socioeconómicos, independencia, necesidades y dificultades, ello los obliga a dilatar las situaciones de dependencia familiar.

El hecho de abandonar los estudios es irse al fracaso, en esta etapa el adolescente duda de sus capacidades intelectuales. Es de suma importancia que el adolescente este dentro del círculo educativo, todo problema de aprendizaje debe ser supervisado y atendido con diversas estrategias psicopedagógicas que ayuden al adolescente a corregir sus debilidades, identificando sus fortalezas de cada adolescente y sus capacidades para contribuir a la construcción de una personalidad resiliente.

Aquí el adulto juega un papel muy importante ya que la tolerancia dará la confianza al adolescente; saber que mientras más confianza se les brinden ellos van a resolver los problemas claro siempre con supervisión de un adulto.

En esta etapa hay muchos cambios en sus emociones y mucho dependerá de la confianza que uno le brinde, hay más conflictos y afectos, la independencia se incrementa y da un brinco a la autonomía.

El adolescente en esta etapa aprenderá: a ser, a convivir en sociedad, a hacer las cosas bien, y a conocer.

- Se dice que los adolescentes aprenden a Ser cuando el desarrolla diversas competencias en el ámbito personal como es la: autoestima, valorarse como persona, aceptarse tal cual, autoconfianza, sentido de su propia vida, resistirse ante las adversidades, construir la resiliencia.
- Aprender a Convivir es desarrollar competencias sociales: construir los valores, participar con la sociedad de manera solidaria, constructiva y creativa, construcción ciudadana.
- Aprender a Hacer son competencias productivas: tener habilidades para el estudio, habilidades propias para el trabajo.

- Aprender a Conocer es tener competencias cognitivas. ⁽²⁵⁾

FACTORES QUE PROMUEVEN LA RESILIENCIA EN LOS ADOLESCENTES

El adulto debe ser capaz de ponerse en lugar de la otra persona en este caso sería el adolescente: reconocer al grupo como un valor, participar con adolescente, reconocerlo como persona.

El adolescente debe formar su propia resiliencia y desarrollar planes y/o estrategias resilientes para salir frente a situaciones adversas, poniendo mayor atención a sus propias fortalezas y creando nuevas estrategias de resolución de problemas, brindando respuestas positivas a situaciones adversas. Estos pasos son puntos clave para la promoción de la resiliencia, para ello la interacción y el socializarse con otros pares y adultos es elemental para ser adolescentes con una resiliencia positiva.

Diversos autores coinciden en la gran importancia para promover la resiliencia, mediante la participación de los adolescentes los adultos debería ser empáticos con ellos, saber reconocer que los adolescentes tienen un grupo de valor, sabiendo y reconociéndolos como personas que merecen respeto el cual debería ser mutuo. ⁽²⁵⁾

RECURSOS GENERADORES DE RESILIENCIA

Según un docente LOESEL en Alemania, menciona Recursos Personales y Sociales que generan la Resiliencia sobre la base de un compendio de los resultados obtenidos por algunos investigadores:

- Relación estable y trato de confianza al menos con alguno de los padres o miembros de la familia.
- Apoyo en todo momento fuera o dentro de la familia.
- Ambiente educativo abierto, positivo, orientador y basado en normas.

- Modelos sociales que estimulen a la construcción de conductas.
- Tener equilibrio de sus responsabilidades y exigencias de las consecuencias y/o resultados.
- Conductas que favorezcan una actitud eficaz.
- Tener confianza y conceptos positivos de sí mismo.
- Actuar siempre de manera positiva frente a situación generadoras de estrés.
- Significado del crecimiento propio. ⁽²⁵⁾

LA ADOLESCENCIA

Período de la vida de la persona comprendido entre la aparición de la pubertad, que marca el final de la infancia, y el inicio de la edad adulta, momento en que se ha completado el desarrollo del organismo. En la actualidad se ve a cada adolescente de forma integral como un todo con sus habilidades y defectos modificables. ⁽¹²⁾

La OMS (Organización Mundial de la Salud) menciona que el grupo de adolescentes comprende dentro de los 10 y los 19 años de edad, por otro lado la Convención Internacional de los Derechos dirigido a los niños(as) establece como adolescente aquello que se encuentran dentro de los 12 o 13 y hasta los 18 años de edad. Cabe resaltar que a nivel américa latina y el caribe los adolescentes pertenecen el 31% de la población constituida por adolescentes, con 137 millones; en nuestro país la población adolescente está constituida con un 32.4% del total de la población. Lo que hace pensar que ellos serán los futuros ciudadanos en los próximos años y ellos tendrán la ardua tarea de buscar el cambio para nuestro país así como el de buscar una mejor forma de vida para las próximas generaciones. ⁽²⁾

La etapa larga de crecimiento y desarrollo del ser humano, lo cual la adolescencia es muy importante porque el adolescente atraviesa por muchos momentos de crisis en la que debe surgir como una persona madura y que actué

como tal según sus normas culturales más resaltantes en su comunidad y en el momento histórico para realizar su propia vida. Cada adolescente es un individuo, con una personalidad distinta y única con intereses propios, con gustos y disgustos propios. ⁽¹³⁾

Unas de las numerosas circunstancias comunes en el desarrollo que todos confrontan durante esta etapa de la adolescencia. Comienzan de manera muy acelerada con cambios físicos, psicológicos y sociales, la edad en la que aparecen los primeros cambios es entre los 9 y 10 años de edad recalcando para las mujeres, y entre 11 y 12 años de edad son para los varones. ⁽¹⁴⁾

CAMBIOS FÍSICOS

Uno de los cambios más notorios y el más evidente es el repentino crecimiento en talla y peso. Luego de un periodo de crecimiento físico lento, se presenta esta apresurada, con cambios no solo con su estatura y con su peso sino también el su desarrollo corporal, lo que hace que esa apariencia infantil que tenía desaparezca. La talla del adolescente masculino se aumenta mucho más que la mujer con un aproximado de 9 cm por año y la adolescente femenino aproximadamente unos 8cm por año, de la misma manera sucede con el aumento notorio de peso; comienzan con el crecimiento repentino de los miembros tanto superiores como inferiores, seguido de ello el tronco en el varón alcanza la proporción adecuada dentro de la imagen y un tanto en la mujer, simultáneamente aumenta el tórax, en las damas hay un crecimiento notorio en la capacidad pélvica y en ambos se completa el desarrollo de otros caracteres sexuales, en la situación de la mujeres se da el desarrollo y crecimiento notorio de las glándulas mamarias, los aparatos genitales, la primera menarquia, crecimiento de bellos axilares, en el caso de los hombres el crecimiento de los genitales, los vellos pubianos, aumento del bello axilar, , vello corporal, vello facial el notorio y marcado cambio de voz. ⁽¹⁵⁾

CAMBIOS PSICOLÓGICOS

La adolescencia es una etapa en la que se suscitan diversos cambios físicos y psicológicos una de ellas son los cambios hormonales en el organismo. Esos cambios hormonales inducen a cambios físicos en el cuerpo de los adolescentes pero también sus cambios con su estado emocional.

El adolescente de un momento a otro puede permanecer con mucha alegría pero pasado unos cuantos minutos puede sentirse melancólico con una sorprendente rapidez. Solo en cuestión de segundos ellos suelen optar un comportamiento como los niños que eran y al siguiente segundo adoptan comportamientos mucho más parecido a la de un adulto. Esta es una de las características más resaltantes del adolescente. Pero por lo general es bueno estar al tanto si es que los periodos de tristeza fuesen muy prolongados o si la tristeza es excesiva ya que eso indicaría que el adolescente este pasando por problemas psicológicos. ⁽¹⁵⁾

CAMBIOS PSICOSOCIALES

Las conductas y emociones usuales del adolescente se describen a continuación:

- Ser autosuficientes
- Pelear con su propia identidad
- Sentirse algo extraño o raro consigo mismo y con su propio cuerpo por los cambios suscitados.
- Pone mucho más interés en su persona, cambiando entre alta expectativa y una pobre idea de sí mismo.

- Se dejan influenciar por sus amistados que los rodean en su forma de vestir y sus intereses.
- Su estado de ánimo varía.
- Mejora su manera de expresarse con su entorno y es mucho más hábil con su lenguaje.
- Reclaman que sus padres interponen con su independencia.
- Tienen a seguir con el comportamiento infantil, cuando sienten mucho estrés y presión.
- No tienen tantas demostraciones de afectividad para con sus padres; y de vez en cuando el adolescente se pone algo grosero y tosco con su lenguaje.
- Ven por sus intereses a futuro y realmente hay cambios cognoscitivos.
- Se muestran retraídos, sonrojados e intimidados.
- Muestran mayor atracción por su sexo opuesto.
- Desplazamiento hacia la heterosexualidad con ciertos temores de la homosexualidad.
- Se sienten intranquilos con relación a su atractivo y/o apariencia física y sexual en relación a los otros.
- Preocupación de su propia identidad.
- Valores y dirección propia.
- Tiene mayor capacidad para pensar en manera inconcreta.
- Se trazan ideales y van seleccionando formas de comportamiento.

- Mayor evidencia de ser conscientes.
- Quieren experimentar con el sexo y drogas, alcohol, cigarrillos.

Los problemas socioeconómicos han ayudado en la adolescencia para que se transforme en una etapa cada vez más compleja, difícil de comprenderlas y complicada de resolverlas. Para los adolescentes la mayor contradicción se ve entre la necesidad psicológica de buscar su independencia y los inconvenientes para sus conductas independientes en un entorno social que les exige a prolongar posiciones y/o situaciones dependientes con respecto a los adultos.

(15)

COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS

Es de suma importancia el diálogo y las relaciones interpersonales, y mucho más importante en toda familia es la comunicación. La comunicación está encamina los sentimientos y por esa información que transmitimos al momento de expresarnos y a su vez nos permite comprender a los demás.

La comunicación sirve para entablar contacto con las demás personas, para recibir información, para expresar o comprender lo que se está pensando y lo que podamos sentir para para que mediante la comunicación podamos transmitir nuestros sentimientos, pensamiento, idea, experiencia o información con los demás, y todo ello sirve para unirnos y/o vincularnos a través del afecto y de la empatía con cada miembro de la familia que la compone. (18)

LOS BENEFICIOS DE LA COMUNICACIÓN EN FAMILIA

Cuando hay comunicación en una familia, se presta o se convierte en un ambiente de unión y afecto en la casa. Y a todo ellos es de suma importancia porque hay un respeto mutuo y unos valores de por medio, bien asentados que da origen a tener buenas relaciones.

Crear este clima de comunicación en la familia, no es tarea fácil. Hay que ayudar, apoyar a los hijos con prácticas sobre los que se quiere lograr, con consejos educativos y, sobre todo, con el ejemplo para crear un ambiente adecuado que se dé con mucha facilidad la comunicación entre los miembros.

Es esencial, que los padres incorporen en la familia, los mecanismos útiles que faciliten una excelente comunicación entre los miembros de su familia. Es importante saber escuchar, mantener una actitud asertiva, hablar de corazón y mostrando empatía son algunas de las actitudes para promover un buen ambiente de diálogo en casa. ⁽¹⁹⁾

CONSEJOS PARA MEJORAR LA COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS

Poniendo en práctica estas recomendaciones mejorarán el ambiente familiar para facilitar la comunicación y la confianza los miembros de la familia, ya sea de padres e hijos, puntos muy importantes que se debe tener en cuenta:

- Al brindar una información, se busca que siempre sea de una forma positiva.
- Acatar reglas "todo lo que se dice, se cumple".
- Ponernos siempre en los zapatos de las otras personas.
- Dar mensajes coherentes y no contradictorios.
- Prestar mucha atención a lo se dice y mostrar interés.
- Crear un ambiente emocional ayude a tener una excelente comunicación.
- Saber qué es lo que el resto piensa de dicha propuesta y la opinión a los demás.
- Manifestar y compartir sus sentimientos.
- Ser claros a la hora que se quiere algo no dar tantos rodeos. ⁽¹⁹⁾

TEORIA DE ENFERMERIA - EL MODELO DEL SISTEMA CONDUCTUAL

DOROTHY JHONSON. Se basa en la adaptación del individuo en sociedad o entorno y como se sobrepone ante el estrés presente o potencial puede afectar la capacidad de adaptación. Para Jhonson, su mayor objetivo de enfermería es disminuir el estrés de tal manera que el individuo pueda avanzar con mayor facilidad a través de todo el proceso. El modelo Johnson se enfoca en las necesidades básicas y necesarias en relación en los siguientes subsistemas de conductas:

1. Afiliación: quizá sea el más importante, confirma y/o asegura la supervivencia y seguridad del individuo.
2. Dependencia: fomentar una conducta de cooperación y/o colaboración que exige una respuesta recíproca.
3. Ingestión: Tiene que ver las condiciones de cómo y cuánto nos alimentamos. Cumple así la amplia función de satisfacer el apetito.
4. Eliminación: Tiene que ver y en qué condiciones se produce la eliminación, considerando aspectos sociales, fisiológicos y biológicos.
5. Sexual: se refiere a la procreación y la gratificación.
6. Realización: se trata de manipular el entorno, controla y domina un aspecto propio o del mundo circundante hasta alcanzar el grado de superación del individuo.
7. Agresión/protección: consiste en conservar y proteger al individuo.

Los supuestos primordiales de esta teoría son:

Enfermería: Es el apoyo que actúa para preservar la organización de la conducta del adolescente cuando se vea sometido a estrés, se ayudará mediante mecanismos reguladores y otros recursos. Como ciencia y técnica, prestar de nuestros servicios antes y durante el desequilibrio del sistema y, el cual, se requiere de un conocimiento de orden, desorden y control.

Persona: se ve la persona como un sistema conductual con diversas formas de comportamientos marcadas por un modelo, intencionadas y repetitivas, que se vinculan con su entorno.

Johnson supone que un sistema conductual es elemental para el individuo, y cuando alguna fuerza poderosa y una menor resistencia perturban el equilibrio del sistema conductual la integridad del individuo se ve amenazada.

Salud: es un estado dinámico fugaz influenciado por factores biológicos, fisiológicos y sociológicos. La salud se evidencia en la organización, interacción, interdependencia e integración de los subsistemas que integran el sistema conductual.

Entorno: la compone todos los factores que no forman parte del sistema conductual del individuo pero de cierta manera influyen en él; uno de ellos pueden ser utilizados por la enfermera siempre a favor de la salud del individuo.

RELACION ENTRE EL MODELO DE ENFERMERIA Y LA RESILIENCIA

El objetivo que muestra este modelo es mantener y recuperar el equilibrio del individuo, ayudándole a conseguir el nivel óptimo de funcionamiento, por ello se relaciona directamente con este término de “Resiliencia”, ya que es la capacidad que va alcanzar la persona para poder luchar, satisfactoriamente, las distintas condiciones personales, y a su vez ser fortalecido ante dicha situación.

El sistema humano está sujeto a constantemente a factores estresantes, los cuales producen un desequilibrio en el individuo.

De aquí parte la labor del profesional de enfermería el cual debe intervenir brindando cuidados que lleven al individuo a enfrentar de manera adecuada las amenazas tanto internas como externas que están presentes en diversas

ocasiones y, lograr que los adolescentes enfrenten sus factores personales de manera positiva, que ello llevara a ser una persona resiliente.

Las bases de los sistemas son interactivos, integrados e interdependientes, se puede decir que los cambios en un subsistema. Es así como los principios del modelo del sistema conductual nos permiten a nosotros los enfermeros a valorar la importancia de ofrecer constantemente protección, nutrición y estímulos para así promover la resiliencia en el adolescente.

La teórica de Dorothy Johnson se entiende que todos los seres activos en constante labor de búsqueda no solo quieren adaptarse a su entorno, sino también para alterar dicho entorno y adaptarlo a sus necesidades. Así mismo, considera que el sistema conductual es mucho más activo que reactivo.

II.c. Hipótesis

II.c.1. Hipótesis Global

H₁: Existe relación significativa entre Los factores personales y la resiliencia en los adolescentes de 4 ° y 5° de secundaria la I.E Túpac Amaru II Chorrillos Junio 2016.

H₀: No Existe relación significativa entre Los factores personales y la resiliencia en los adolescentes de 4 ° y 5° de secundaria la I.E Túpac Amaru II Chorrillos Junio 2016.

II.c.2. Hipótesis Derivadas

- Los factores personales de los adolescentes según su entorno familiar son favorables.
- Los factores personales de los adolescentes según entorno escolar y comunidad son desfavorables.

- La resiliencia en los adolescentes según la introspección, iniciativa, independencia y capacidad de relacionarse es negativa.

II.d. Variables

II.d.1. Variable Independiente: Factores personales en adolescentes.

II.d.2. Variable Dependiente: Resiliencia en adolescentes.

II.e. Definición Operacional de Términos

FACTORES PERSONALES DE LOS ADOLESCENTES

Son factores presentes en el entorno familiar, escolar y comunidad que influyen en el adolescente, que favorecen o ponen en riesgo y/o dañan su salud mental, pudiendo ser este de tipo económico y sociocultural.

RESILIENCIA DE LOS ADOLESCENTES

Es el grado de capacidad de los adolescentes para hacer frente a las adversidades de la vida, afrontándolas para salir de ellas, que se da mediante procesos y habilidades sociales e intrapsíquica que permiten al adolescentes a tener una vida mucho más sana de un entorno insano; como producto de las interacciones con su ambiente familiar, escolar y comunidad.

ADOLESCENTE DEL 4to Y 5to

Varón o mujer que tiene entre 10 a 19 años de edad, que cursan estudios secundarios de 4to y 5to año y constituyendo un grupo vulnerable porque están en una etapa de cambios físicos, psicosociales y sociales, siendo de suma importancia el apoyo y soporte de la familia y la comunidad para poder desarrollarse como hombres de bien ante la sociedad.

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de Estudio

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, porque los resultados se representaron en forma gráfica y en tablas mediante el uso de porcentajes; es descriptivo por que caracteriza, analiza el fenómeno estudiado en las dos variables, Correlacional porque está ligado entre dos o más variables, y en qué medida la variación de una de las variables afecta a la otra, sin llegar a conocer cuál de ellas puede ser causa o efecto. Los datos que se recopiló sobre las variables involucradas en la relación se comprobó o no esa relación, en cuando a su magnitud, dirección y naturaleza las variables son factores personales y resiliencia, Tiempo prospectivo porque la información se recolectó conforme ocurrió los hechos, corte transversal ya que los datos obtenidos se reunieron en un determinado momento.

III.b. Área de Estudio

La investigación se realizó en la I.E. “Túpac Amaru II”, del distrito de Chorrillos, que se encuentra ubicado en la Avenida Santa Rosa S/N, Lima, Chorrillos, está a una cuadra del parque Tupa Amaru de Villa y la iglesia parroquial Jesús Artesano. En este Centro Educativo Nacional se brinda educación secundaria del 1ero al 5to año de secundaria, es un centro mixto. Solo cuenta con turno mañana, está dividido por pabellones de acuerdo al grado correspondiente, hay 3 salones de 4to y 3 salones de 5to que lo conforman por letra A, B y C.

III.c. Población y Muestra

La población de la presente investigación está constituida por alumnos desde 4° y 5° grado de secundaria. La unidad de análisis de la población estudiantil es de 200 alumnos matriculados.

Por ser la población de la presente investigación muy extensa, se trabajará con una muestra representativa de 118 estudiantes.

Se empleó el muestreo, de tipo probabilístico estratificado, que consiste en extraer una parte de la población de cada uno de los grados, teniendo la misma probabilidad de selección para formar parte de la muestra (ANEXO 3). Cabe mencionar que se tomaron en cuenta criterios de inclusión y exclusión, respectivamente:

Criterios de inclusión

- Alumnos que asistan regularmente a clases
- Alumnos de 4° y 5° de secundaria
- Alumnos que firmen el asentimiento informado.
- Padres que aprueben la participación de sus hijos al estudio firmando previamente el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Alumnos que hayan faltado el día de la encuesta.
- Alumnos que no correspondan a 4° a 5° y mayores de 19 años.
- Alumnos y padres que no deseen participar.

III.d. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento para las dos variables fue el cuestionario; creado por la autora, utilizando como referencias otros trabajos de investigación con objetivos similares. El cuestionario consiste de 25 preguntas cerradas con múltiples opciones mediante la escala de Likert, siguiendo la presentación de las variables de estudio. Dando como puntaje a los Factores Personales en general valor mínimo 0 y valor máximo 25, en base a categorías desfavorable será de 0-15 y favorable de 16-25 puntos. Resiliencia se categoriza negativa de 1- 27 y positiva 28-36 puntos.

Este instrumento fue sometido a juicio de seis expertos, mediante la prueba binomial y así determinar su validez; luego para obtener la confiabilidad se aplicó la prueba piloto y el análisis estadístico por Alfa de Cronbach.

III.e. Diseño de Recolección de Datos

Para la recolección de datos se realizaron coordinaciones en la institución educativa. Se presentó una carta de autorización a la dirección de la Institución Educativa Túpac Amaru II, solicitando el permiso para la elaboración de la prueba piloto y trabajo de campo; dicha carta fue elaborada por la coordinación de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Juan Bautista.

Previamente a la aplicación del instrumento se solicitó, la autorización firmada por los padres de familia y la aceptación firmada por el grupo de estudiantes. La aplicación del instrumento se realizó en el mes de junio en horarios de tutoría, en el periodo de una semana, en un tiempo aproximado de 40 minutos; con la presencia de la autora para esclarecer algunas dudas que pudieran presentarse.

La participación fue voluntaria y anónima, se aplicó teniendo en consideración los principios bioéticos, haciendo mención a lo siguiente: Beneficencia, haciendo

el bien porque el trabajo es a favor del adolescente; el de no maleficencia, porque no se causó ningún perjuicio con el estudio; el principio de justicia porque se trató en forma equitativa a todos los sujetos de estudio.

III.f. Procesamiento y Análisis de Datos

Cuando se obtuvo toda la información, se procesó con el programa de Microsoft Excel y Word Versión 2013. En la presentación de datos se usaron las tablas estadísticas con valores porcentuales y los gráficos en barras y pasteles (gráficos circulares), lo cual permitió el respectivo análisis.

Se recopiló los valores que se obtuvieron con cada respuesta del instrumento considerando la primera variable dos valores numéricos de acuerdo al orden de su presentación, el cual fueron sumadas y luego se determinaron los valores finales que le corresponden a cada variable.

Luego se realizó una base de datos donde se incluyó todos los ítems relacionados al estudio que ingresando a una hoja de cálculos de Microsoft Excel 2013. Terminando esta información se procesó al paquete estadístico SPSS versión 21.

CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. Resultados

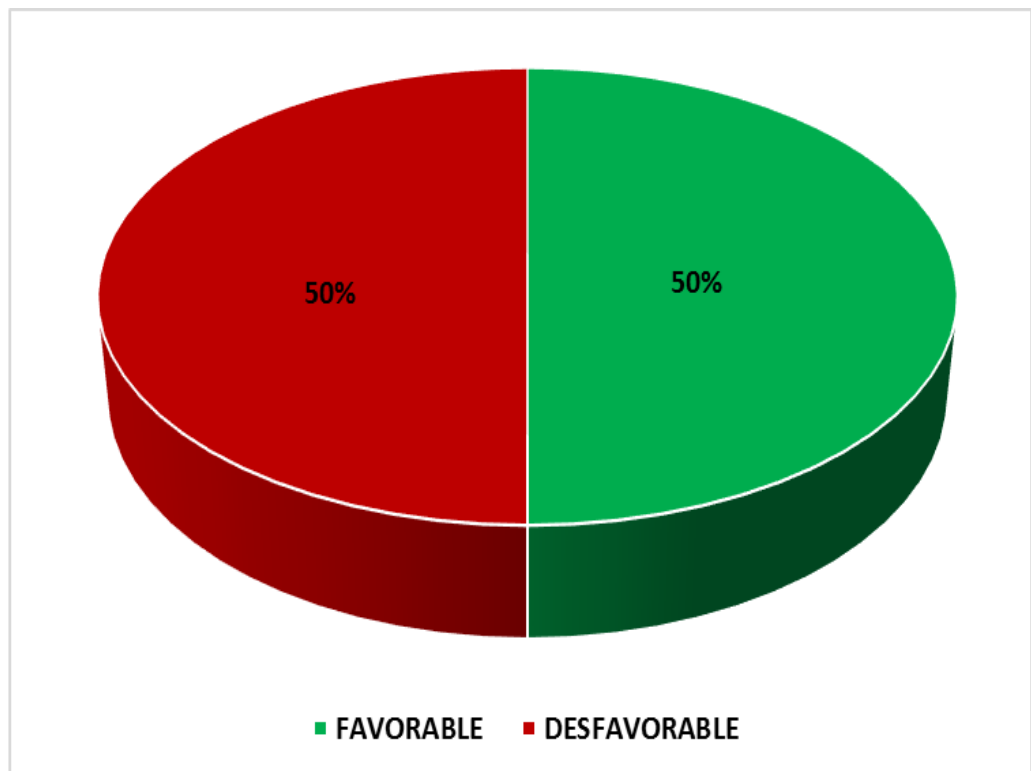
TABLA 1
DATOS DEMOGRÁFICOS DE LOS ADOLESCENTES DE 4° A 5° DE
SECUNDARIA DE LA I.E TUPAC AMARU II CHORRILLOS
JUNIO – 2016

EDAD	Fr	%
14años	10	8%
15años	30	25%
16años	46	39%
17años	29	25%
18años	3	3%
SEXO		
Femenino	61	52%
Masculino	57	48%
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
4° Secundaria	58	49%
5° Secundaria	60	51%
TRABAJA		
Si	30	25%
No	88	75%
TOTAL	118	100%

La tabla muestra los siguiente datos generales de los adolescentes, obteniéndose en relación a la edad el grupo etáreo de 16 años alcanzó 39% (46), con respecto al sexo, 52% (61) es femenino, en cuanto al grado de instrucción, 51% (60) están en quinto de secundaria, según trabajo se observa que el 75% (88) de los adolescentes no trabaja.

GRÁFICO 1

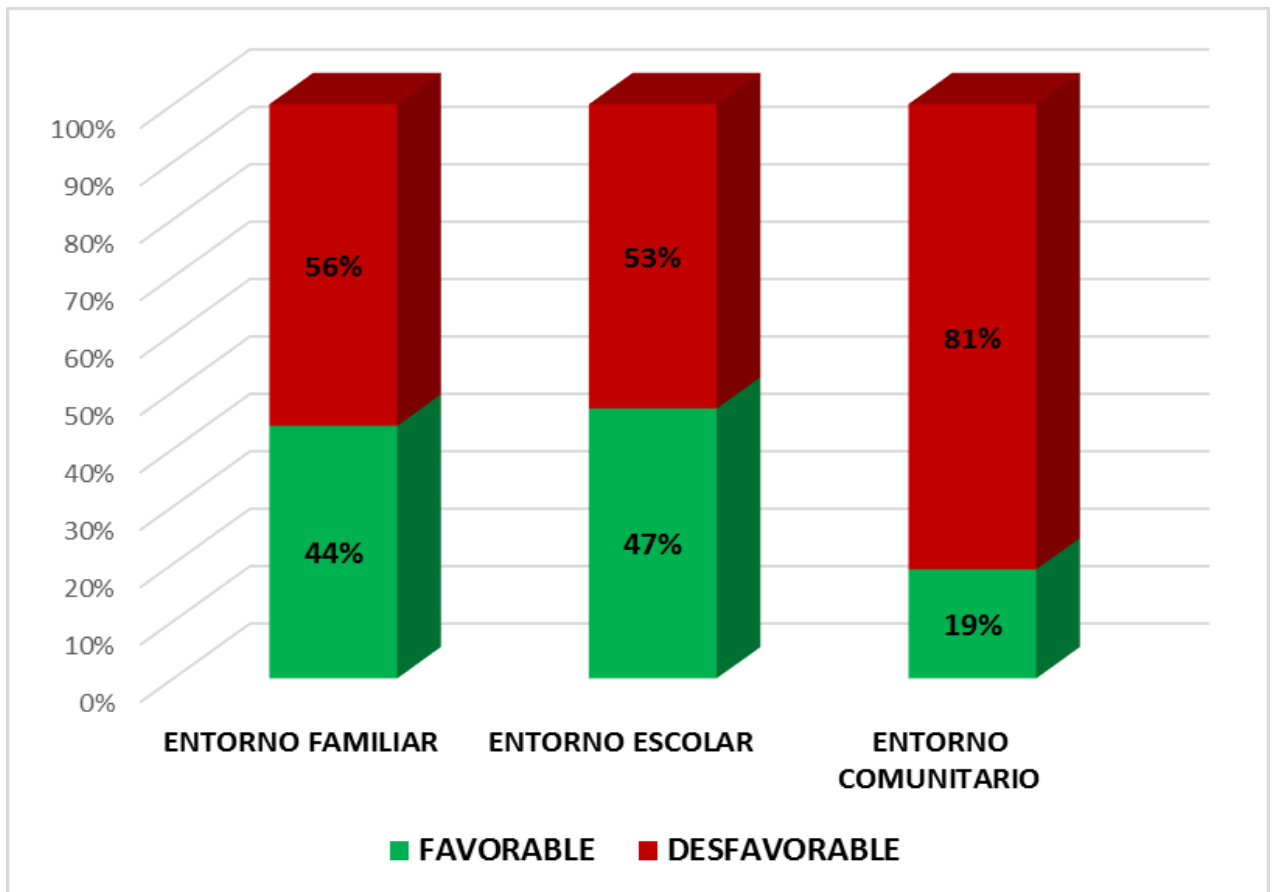
FACTORES PERSONALES DE LOS ADOLESCENTES DE 4° A 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E TUPAC AMARU II CHORRILLOS JUNIO – 2016



Los adolescentes del 4to y 5to año de Secundaria manifiestan factores personales desfavorables 50 % (59) y favorables 50% (59).

GRÁFICO 2

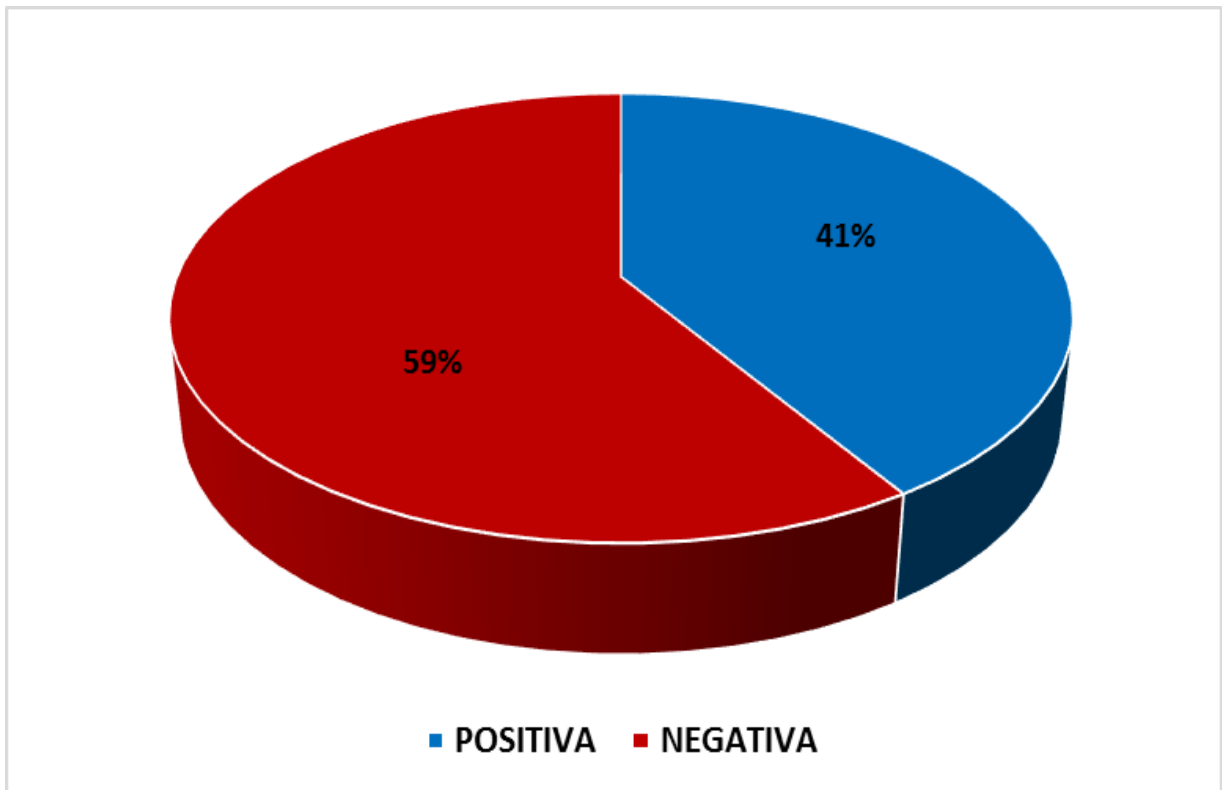
FACTORES PERSONALES DE LOS ADOLESCENTES DE 4° A 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E TUPAC AMARU II CHORRILLOS SEGÚN DIMENSIONES JUNIO – 2016



Los adolescentes del 4to y 5to año de Secundaria, manifiestan factores personales desfavorables en la dimensión entorno familiar 56% (66), entorno escolar 53% (63) y entorno comunitario 81% (96).

GRÁFICO 3

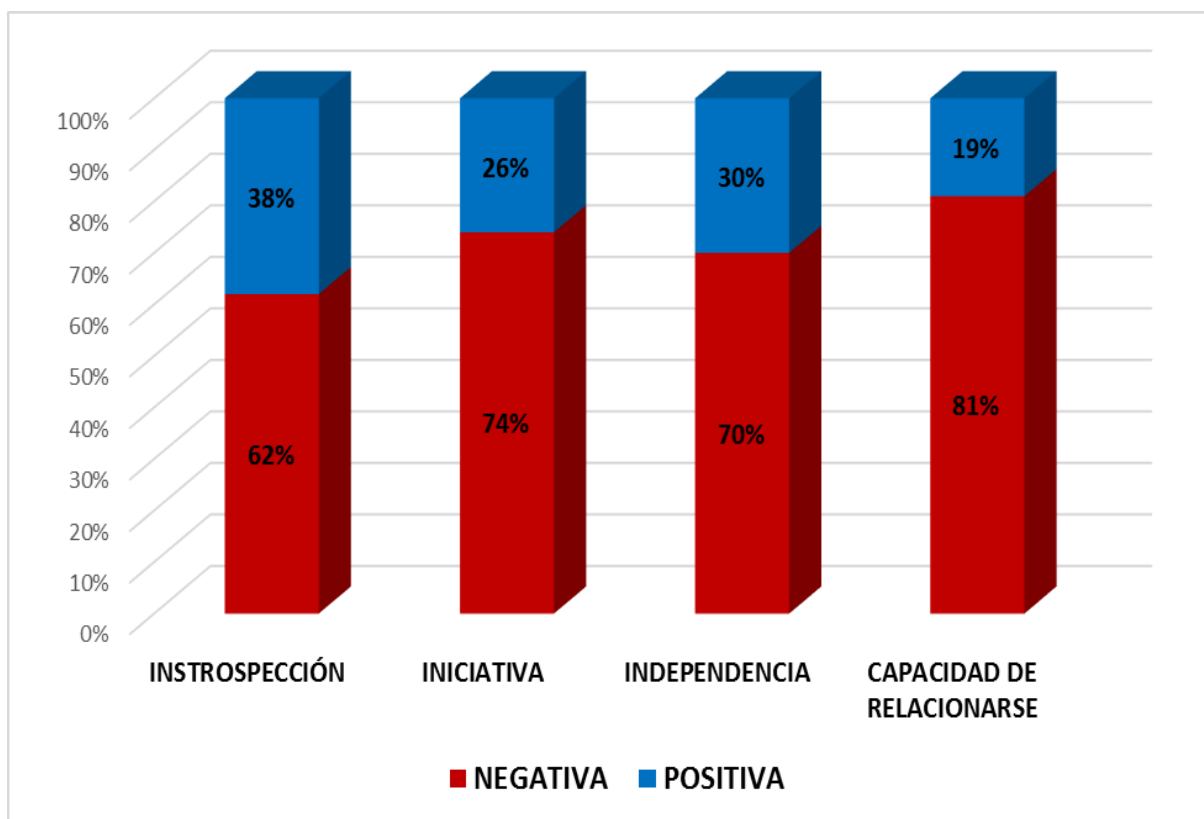
RESILIENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE 4° A 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E TUPAC AMARU II CHORRILLOS JUNIO – 2016



Los adolescentes del 4to y 5to año de Secundaria, presentan resiliencia negativa 59% (70) y positiva 41% (48).

GRÁFICO 4

RESILIENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE 4° A 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E TUPAC AMARU II CHORRILLOS SEGÚN DIMENSIONES JUNIO – 2016



Los adolescentes del 4to y 5to año de Secundaria, presentan resiliencia negativa según las dimensiones de introspección 62% (73), iniciativa 74% (87), independencia 70% (83) y capacidad de relacionarse 81% (96).

TABLA 2

**RELACIÓN ENTRE FACTORES PERSONALES Y RESILIENCIA EN
ADOLESCENTES DE 4° A 5° DE SECUNDARIA DE LA
I.E TUPAC AMARU II CHORRILLOS
JUNIO – 2016**

		RESILIENCIA		Total
		NEGATIVA	POSITIVA	
FACTORES_PERSONALES	DESFAVORABLE	22	7	29
	FAVORABLE	48	41	89
Total		70	48	118

PRUEBAS DE CHI-CUADRADO

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,359^a	1	,037		
Corrección por continuidad ^b	3,498	1	,061		
Razón de verosimilitudes	4,573	1	,032		
Estadístico exacto de Fisher				,050	,029
Asociación lineal por lineal	4,322	1	,038		
N de casos válidos	118				

El valor de **chi² es 4, 359** y este es mayor que el valor crítico para un nivel de significancia de 0,05 = 3,84 para gl= 1 cuyo intervalo de confianza del 95%, **es posible rechazar la hipótesis nula.**

H₀: No Existe relación significativa entre Los factores personales y la resiliencia en los adolescentes de 4 ° y 5° de secundaria la I.E Túpac Amaru II Chorrillos Junio 2016.

Esto encamina a afirmar que los factores personales de los adolescentes del 4to y 5to año de Secundaria, tiene relación con la resiliencia.

IV.b. Discusión

El estudio se realizó con cuya finalidad de determinar la relación que existe entre los factores personales y resiliencia en los adolescentes y analizando los datos, se obtuvieron los siguientes resultados:

La tabla 1. Muestra datos generales, obteniéndose en relación con la edad de los adolescente que se encuentran en un grupo etáreo de 16 años, estos resultados se comparan con la investigación de Bustos M.P ⁽⁸⁾, con un 39%, con respecto al sexo, 52% es femenino; en cuanto grado de instrucción el 51% están en quinto grado de secundaria, en la que, la población que participo en esta investigación las edades fluctúan entre los 14 a 17 años de edad , teniendo como muestra de estudio a 11 adolescentes, el cual se distribuyó por edades de la siguiente forma: 3 de 14 años; 2 de 15 años; 3 de 16 años y 3 de 17 años, asimismo se puede observar, según los datos obtenidos por el INEI indica que hay mayor número de adolescentes del género masculino con un 51, 5%, sexo femenino 46,0%, según Lima metropolitana.

El Grafico 1. Se observa que los factores personales en general son desfavorables 50% y favorables 50%. De acuerdo al autor Matalinaes M., et al.⁽¹³⁾ Su población estuvo representada por la siguientes edades 10- 12 años, también fue mixto muy numeroso al igual que la población de estudio, la diferencia es el grado de instrucción fue primaria otro fue al medir los factores personales el considera por niveles alto, medio y bajo, lo cual se pudo observar que los alumnos del quinto y sexto grado de primaria, tienen el mayor porcentaje de nivel medio 64%; este esta investigación también fue correlacional por que los resultados obtenidos muestran que existe relación entre los factores personales de resiliencia y auto concepto de los alumnos del quinto y sexto de primaria.

Estos son los factores personales, el apoyo y soporte del núcleo familiar y aquellos provenientes de la comunidad, afirmando lo hallado en la investigación.

Es importante recalcar que la familia resiliente facilita la formación de un autoconcepto positivo en sus hijos.

El Grafico 2. Se observa que los factores personales en relación a la resiliencia según dimensiones son desfavorables en el entorno familiar con 56%, entorno escolar encontramos con un 53% y entorno a la comunidad un 81%, estos resultados se comparan con la investigación de Gonzales NI; Valdez JL⁽⁹⁾, el grupo está conformado por adolescente de ambos sexos cuyas edades son de 12 a 15 años de edad; los resultado del autor se muestra resiliencia alta 34.5% en comparación de la resiliencia baja 36%, aquí estos autores también aplicaron un instrumento basando en el tema de la resiliencia y conociendo sus condiciones personales de cada adolescente atraviesa a lo largo de su vida y en la cuales ellos suelen compartir su día a día ello se refiere a la convivencia con la familia, en el ámbito escolar o académico y como es la relación que tiene cada uno de ellos con su entorno; comparando esta investigación tiene relación en el trato o relación en que tengan con sus familiares, muchas veces el observar escenas de agresiones físicas o verbales generan en ellos cierto temor o miedo y hacen que se desfogue llegando a cierto punto de generar más violencia, no solo el observar escenas de agresión si no también el hecho de corregir algunas falta que hayan cometido agrediendo física y verbalmente al adolescente. Pues aquí ven el apoyo que ellos cuentan por parte de sus padres. El segundo instrumento que aplicaron fue en relación a la violencia escolar que analiza los diversos roles (victimario, víctima y/o observador), evaluando las situaciones de violencia entre menores y adultos que se producen en el interior del establecimiento educativo. Estos hallazgos llevan a considerar que resulta recomendable tomar en cuenta los indicadores que señalen la posible aparición de casos de violencia en la escuela, con el objetivo de trabajar en la prevención, desde el enfoque de indicadores de riesgo, así como la detección de factores de protección a fin de que no solo se considere la perspectiva de riesgo, sino también que se encamine hacia una perspectiva más positiva y la escuela debe

proporcionar un ambiente protector en ese sentido, estos nos muestra que los profesionales de la salud deben tomar conciencia del rol social frente a los adolescentes y padres de familia tomando acciones orientadas a implementar programas para fortalecer los factores de resiliencia y por ende prevenir conductas de riesgo, ya que la familia simboliza el factor protector de mayor intensidad para un desarrollo óptimo pese probablemente la presencia de algún tipo de violencia intrafamiliar, lo cual se confronta con la literatura, ya que la familia constituye la primera interacción, cuentan como un apoyo y soporte de ese nuevo ser y que ésta debe proporcionarles los medios para que puedan construir un mundo que les permitan realizar un proyecto de vida, sin embargo, existe otro grupo de estos adolescentes que consideran a la familia como un factor de riesgo para su desarrollo lo cual podría tener relación con la forma de comunicación entre los integrantes de la familia, la satisfacción de las necesidades básicas, miembros del hogar que trabajan principalmente; si bien es cierto que la familia constituye la primera interacción del nuevo ser, ésta sola no basta para que el individuo logre desarrollarse, tiene que conjugarse con la escuela y la comunidad.

Grafico 3. En relación a la resiliencia de los adolescentes de la I.E. Túpac Amaru II muestra una resiliencia negativa 59% y dando como resultado a una resiliencia positiva 41% , lo cual hace una suma de 52 adolescentes que no alcanzan al ideal para el desarrollo de la resiliencia. El autor Zegarra A.⁽¹⁰⁾ en su estudio de "Los factores asociados con la capacidad de resiliencia, en los adolescentes de la I.E. Luis Albertos Sánchez Viñani", el cual mide la resiliencia como nivel alto, medio y bajo , cuyo resultado más resaltante fue que la mayoría presentó un nivel medio (54.7%), y alto (37,0%); y como nivel bajo se evidenció (8,3%); la manera de medir fue diferente al presente estudio pero los resultados obtenidos dan a la misma problemática en la que los adolescentes le falta por desarrollar la capacidad de resiliencia. La adolescencia es una etapa de la vida primordial, para relacionarla con la resiliencia. Para analizar las características de esta etapa

nos enfocamos en los trabajos de los médicos. Mabel Munist y Suarez Ojeda, quienes manifiestan que durante esta etapa aparecen cambios puberales, que trastoca cierta estabilidad lograda en la infancia, ahora tiene un cuerpo con funciones sexuales adultas, pero una organización psicosocial infantil. Este crecimiento rápido desorienta también a los padres que no saben si tratarlos como niños o como adultos. El joven tratará de separarse de los padres y lograr su propia identidad que lo diferencie. Los conflictos familiares aumentan, se cuestionan las normas de los adultos, lo que genera una rebeldía que dificulta la vida cotidiana. Estos conflictos se trasladan al ámbito educativo en enfrentamiento con los docentes.

El grupo de pares cobra una gran importancia, el amigo es una compañía inseparable, es apoyo y confidente. Y si no logra éxito en las actividades propias de esta etapa se siente inferior, los fracasos pueden afectar la autoestima. Un manejo adecuado de estos fracasos es fundamental, aprender a analizar los hechos y generar alternativas de solución en conjunto, los jóvenes con los adultos, contribuye a la construcción de resiliencia.

Tabla 2. De acuerdo a los resultados lo que más predomina en los adolescentes es la resiliencia negativa 59%. Comparando esta investigación de Salgado AC.⁽¹²⁾, tuvo en su estudio como grupo etéreo adolescente de 15 a 18 años de edad de ambos sexos, la cual cursaban el quinto año de secundaria, aquí hicieron uso de un instrumento de la escala de resiliencia que ya había sido validada, esta escala permite identificar el grado de resiliencia individual, considerado como una característica de personalidad positiva que permite la adaptación del individuo.

De acuerdo a los resultados obtenidos, se halló que existe una relación directa, altamente significativa entre resiliencia, felicidad y optimismo en estudiantes de quinto año de secundaria de dos colegios nacionales de la ciudad de Lima. En general, parece que las personas más optimistas tienden a tener mejor humor, a ser más perseverantes y exitosos.

Según Rutter menciona que el término de resiliencia fue adaptado a las ciencias sociales para caracterizar a aquellas personas que a pesar de nacer y vivir en situaciones de mucho riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos y exitosos en la vida. Así mismo refiere que la resiliencia no puede ser pensada con un atributo con lo que cada persona nace, ni que las personas adquieren durante su desarrollo, si no se trata de un proceso interactivo entre éstos y su medio. Mientras lo que Losel refiere que la resiliencia es una lucha efectiva ante los eventos y circunstancias de la vida.

Todos estos procesos de hacer frente a las adversidades de la vida y superarlas son combinaciones entre atributos de las personas y su ambiente familiar, escolar y en comunidad.

Según Wolin Wolin señalan algunas características personales de quienes poseen esta fuerza, siendo definida la red social como un grupo personas, miembros, vecinos, amigos y otros que aportan ayuda y apoyo real y duradero, como lo es la familia.

Los adolescentes están predispuestos a adoptar conductas negativas, como accidentes provocados, lesiones autodestructivas, agresiones, adicciones y embarazos precoces. Así mismo los adolescentes al carecer apropiados comportamientos sociales, experimentan aislamiento social, rechazo y en conjunto, menos felicidad.

Estas características repercuten negativamente en su estilo y calidad de vida; por tanto es importante que el profesional de enfermería realice promoción de salud en las escuelas donde los adolescentes, familia y maestros participen de las estrategias que permitan la construcción de la cultura en salud, promoviendo el incremento que los adolescentes deben mantener una buena relación con su entorno familiar, escolar y comunidad que se puedan interrelación entre compartiendo sus experiencias.

Para esta investigación; Dorothy Johnson hace mucho hincapié para conservar y recuperar el equilibrio en el individuo, ayudándole a alcanzar un nivel óptimo del funcionamiento, es por ello que se relaciona directamente con la “Resiliencia”, cuya capacidad adquiere un individuo para poder enfrentar satisfactoriamente distintas situaciones y factores personales, y a su vez ser fortalecido como resultado de esa situación. Este sistema humano está continuamente sometido a factores estresantes, los cuales producen un desequilibrio en el individuo.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

- Existe relación significativa entre Los factores personales y la resiliencia en los adolescentes de 4 ° y 5° de secundaria la I.E Túpac Amaru II Chorrillos junio 2016; por lo tanto se acepta la hipótesis.
- No Existe relación significativa entre Los factores personales y la resiliencia en los adolescentes de 4 ° y 5° de secundaria la I.E Túpac Amaru II Chorrillos Junio 2016, por lo tanto se rechaza la hipótesis.
- Los factores personales de los adolescentes según su entorno familiar son desfavorables; por lo tanto se rechaza la hipótesis.
- Los factores personales de los adolescentes según entorno escolar y comunidad son desfavorables; por lo tanto se acepta la hipótesis.
- La resiliencia en los adolescentes según la introspección, iniciativa e independencia y capacidad de relacionarse es negativa; por lo tanto se acepta la hipótesis.

V.b. Recomendaciones

- Que se programe y organice con la institución sesiones educativas orientadoras, con la finalidad de elaborar programas preventivos y de intervención para promover la resiliencia y mejorar las condiciones personales en los adolescentes, también brindarles sesiones educativas a los profesores y padres de familia para que de esta manera puedan afrontar con mayor eficacia las situaciones difíciles.
- Que se difunda en los docentes, el concepto de resiliencia, para que los docentes difundan la información a los padres de familia de los estudiantes, para así identificar desde su entorno los factores vulnerables y poder fortalecerlos.
- Implementación de programas en la I.E que permitan al adolescente desarrollar y fortalecer sus habilidades en todo ámbito tanto familiar, escolar y su propia comunidad y por ende prevenir conductas que sean perjudiciales para su desarrollo emocional.
- Los centros educativos deben contar con la presencia del profesional de enfermería, por problemas que vayan a surgir en la Institución Educativa, También la escuela es un lugar ideal para la educación para la salud y lograr hábitos saludables en la escuela.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1)** ADDIMA, 26 diciembre 2013. Entrevista, invulnerabilidad, Michael Rutter, psicología infantil, Resiliencia. Curso resiliencia aplicada, T2,p6. Disponible en:
<https://miespacioresiliente.wordpress.com/2013/12/26/michael-rutter/>
- (2)** Aguirre, A. capacidad y factores asociados a la resiliencia, en adolescentes del C.E Mariscal Andrés Avelino Cáceres del Sector IV de Pamplona alta San Juan de Miraflores. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010. 4p
- (3)** Taber B. Familia, adolescente y jóvenes desde una perspectiva de derecho en Argentina en enero del 2002. Edición 2005: 31-55. [consulta octubre 2013]Disponible en :
https://www.unicef.org/argentina/spanish/Proponer_y_Dialogar2.pdf
- (4)** Organización Mundial de Salud OMS [Internet]. Salud mental en adolescentes de la OMS; 2013 [consulta setiembre del 2013]. Disponible en : http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/
- (5)** Ministerio de Salud MINSA [Internet]. Foro dirigido a los adolescentes MINSA; 2013 [consulta setiembre 2013]. Disponible en:
<http://es.slideshare.net/INPPARESinforma/salud-sexual-y-reproductiva-de-la-adolescencia-minsa-dra-lucy-del-carpio>
- (6)** Gargurevich. J, Vizarraga. R, et al. Reporte de casos de suicidio durante el 2013 en todo el Perú. Andina Agencia Peruana de Noticia [Internet]. 2014 de enero 4. [consulta noviembre 2016].
Disponible en: <http://www.andina.com.pe/agencia/noticia-reportan-334-casos-suicidio-durante-2013-todo-peru-489010.aspx>

- (7)** García. A. El 30% de la población cusqueña presenta algún trastorno mental. [Investigación]. [Cusco]: Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado- HideyoNogucchi”; 2011. [Fecha de consulta: enero 2016]. Disponible en: <http://www.letracierta.pe/portaldenoticias/30-de-la-poblacion-cusquena-presenta-algun-trastorno-mental/>
- (8)** Bustos. M. Factores de resiliencia en adolescentes residentes en un centro de protección de Valparaíso. Rev. Psicología [Internet]. 2012 [Consulta el 7 de enero de 2013]; Vol. 2, N°4. Disponible en: <http://sitios.uvm.cl/revistapsicologia/revista/04.04.resiliencia.pdf>
- (9)** Gonzales. N., Valdez. J. Resiliencia y Convivencia escolar en adolescentes Mexicanos. Rev. Psicol. [Internet]. 2012. 14(2): 194- 207. [Fecha de consulta: marzo 2016]. Disponible en:
<http://revistas.concytec.gob.pe/pdf/rp/v14n2/a05v14n2.pdf>
- (10)** Días KJ. Nivel de estrés y Resiliencia en estudiantes de enfermería de la Asociación Universidad San Juan Bautista, Chorrillos, noviembre 2010. [Tesis]. [Lima]: Universidad San Juan Bautista 2010
- (11)** Peña. N. Fuentes de resiliencia en estudiantes de Lima y Arequipa. Rev. [Internet]. 2009. 15(1): 59-64. [consulta agosto 2014] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v15n1/a07v15n1.pdf>
- (12)** Salgado. A. Felicidad, resiliencia y Optimismo en estudiantes de colegios nacionales de la ciudad de Lima. Rev. [Internet]. 2009. 15(2): 133-141. [consulta agosto 2014]Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v15n2/a07v15n2.pdf>
- (13)** Matalinares M., Arenas C., Yaringaño J., Sotelo N., Diaz G., et at. Factores personales de resiliencia y Autoconcepto en estudiantes de primaria de Lima metropolitana. Rev. Facultad Psicología UNMSM

[internet]. 2011 [Consulta el 05 de mayo del 2011]; Vol. 14, N° 1 – 2011.
Disponible en:

http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v14_n1/pdf/a12.pdf

- (14)** Ortiz de Zevallos Roedel G. Desarrollo normal del adolescente. Escuela del Ministerio Público (Perú), 2015: 4-10. [consulta setiembre 2015]Disponible en:

http://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf.

- (15)** Organización Mundial de la Salud. Adolescente: un problema culturalmente complejo. Boletín de la OMS; 2009: 87, 405- 484. [consulta junio 2014].

Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>

- (16)** Iglesias Díaz J.L. Desarrollo del adolescente: Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatra integral España, 2013; xvii (2): 80-110. Disponible en:

<https://www.pediatriaintegral.es/wpcontent/uploads/2013/xvii02/01/88-93%20Desarrollo.pdf>

- (17)** Mateos Blanco T. La percepción del contexto escolar, una imagen construida a partir de las experiencias de los alumnos. Universidad de Sevilla España, 2008/ 2009: (19), 285-300. [consulta junio 2014] Disponible en:

<http://institucional.us.es/revistas/cuestiones/19/16Mateos.pdf>

- (18)** Aguilar I; Catalán A. programa de diplomado de salud pública y salud familiar. Influencia del entorno social en el desarrollo de las capacidades

de los o las adolescentes en Chile, 2005. 8ª Edición: 2-20. [consulta setiembre 2014]. Disponible en:

http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Osorno%202005/Influencia_del_entorno_social_en_el_desarrollo_de_los_adolescentes.pdf

- (19)** Álvarez Orozco, S.Y. Estrategias de comunicación para padres con hijos adolescentes de Mérida, Yucatán, mayo del 2011. [Tesis]. [México]: La Universidad Autónoma de Yucatán. [consulta noviembre 2014] Disponible en:

<http://www.culturadelalegalidad.org.mx/recursos/Contenidos/Familia/documentos/Estrategias%20de%20comunicacion%20para%20padres%20con%20hijos%20adolescentes.pdf>

- (20)** Crespo Comesaña, J. M. Bases para construir una comunicación positiva en la familia. Revista de Investigación en Educación. 9ª (2), 2011, pp. 91-98. [consulta abril 2015] Disponible en:

<file:///C:/Users/Veronica/Downloads/DialnetBasesParaConstruirUnaComunicacionPositivaEnLaFamil-4731297.pdf>

- (21)** Becoña E. Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. Revista de psicopatología y psicología clínica en España el 2006. 11, (3), 125-146. Disponible en:

[http://aepcp.net/arc/01.2006\(3\).Becona.pdf](http://aepcp.net/arc/01.2006(3).Becona.pdf)

- (22)** García Santillán, M. Pilares de la Resiliencia: Creatividad y Capacidad de Relacionarse en el Programa de Adultos Mayores Sobrevivientes del Holocausto de Tzedaka setiembre, 2011. 7-20. [consulta noviembre 2015] Disponible en:

<http://dspace.palermo.edu/dspace/bitstream/handle/10226/806/Garcia%20Santillan%20Mercedes.pdf;jsessionid=E18A96E8E8D85D04EDC5212F91081B0F?sequence=3>

- (23)** Guía Familiar. Solución de problemas en la adolescencia, julio 2010. [consulta julio 2014] Disponible en:

<http://www.edu.xunta.gal/centros/iespontecaldelas/system/files/GUIA%20ANPA%20RESOLUCION%20DE%20CONFLICTOS%20CON%20ILUSTRACIONES.pdf>

- (24)** Oliva A, Agueda Parra. Autonomía emocional durante la adolescencia. Universidad de Sevilla el 2001; 24(2): 182-184. [consulta junio 2014] Disponible en : <http://personal.us.es/oliva/AE.pdf>

- (25)** Velasco Vélez, S. El sentido de vida en los adolescentes: un modelo centrado en la persona. Universidad Iberoamericana, México, D.F, 2004. [Tesis]. [D.F]: 60-83. [consulta agosto 2015]. Disponible en: <http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/014425/014425.pdf>

- (26)** Munist M; Santos H; et at. Manual de identificación y promoción de la Resiliencia en niños y adolescentes. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud en setiembre 1998: 7-22. Disponible en:

<http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Resilman.pdf>

- (27)** Ruiz Lázaro P. Promoviendo la adaptación saludable de nuestros adolescentes. Proyecto de promoción de la salud mental para adolescentes y padres de adolescentes en Madrid el 1998: 7-14. [consulta junio 2014] Disponible en:

<https://www.msssi.gob.es/ciudadanos/proteccionSalud/adolescencia/docs/AdoCompleto.pdf>

(28) Conductas de riesgo y factores protectores de niños y adolescentes. Universidad católica del Norte, 2004: 1-4. [consulta agosto 2015]. Disponible en:

<https://biblioceop.files.wordpress.com/2011/02/mecanismos20de20proteccion393n.pdf>

(29) Coria A, Jasso B, et al. El entorno familiar y su influencia en el plan de vida de los jóvenes de una Universidad Privada de Monterrey, México. Revista Sociológica de Pensamiento Crítico. 2012 Vol.6 (2):175-176. [consulta setiembre 2014] Disponible en:

<http://www.intersticios.es/article/viewFile/10460/7330>

BIBLIOGRAFÍA

- Acevedo, V. y Mondragón, H. (2005). Resiliencia y escuela. *Pensamiento Psicológico*, 1(5), pp. 21-35.
- Aguilar, L. (2011). Niños y niñas expuestos a violencia de género: Una forma de maltrato infantil. Recuperado el 13 de mayo 2011. Disponible en:
<http://www.malostratos.org/images/pdf/sap/Copia%20de%20Exposicion%20a%20%20VG%20una%20forma%20de%20maltrato%20infantil%20LOLA%20AGUILAR.pdf>
- Entra en un Espacio de Paz, Armonía y Apertura Mental. [Internet]. Disponible en: <http://www.proyectopv.org/2-verdad/influenciasentorno.htm>
- Oliva, A., Pertegal, M.A, et al. Desarrollo Positivo Adolescente y los activos que lo promueven. Sevilla: Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. [Internet]. 2011. Disponible en:
http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/c_3_c_1_vida_sana/adolescencia/promocion_desarrollo_adolescente.pdf
- Toro. V. Qué es la adolescencia y conoce los cambios físicos, psicológicos y sexuales que está viviendo tu hijo. [Internet]. Disponible en :
<http://adolescentes.about.com/od/Salud/a/Qu-E-Es-La-Adolescencia.htm>

ANEXOS

ANEXO 1

OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Factores Personales de los adolescentes	Son características individuales que los adolescentes poseen, por otra parte afirman que la exposición a dichos factores es la capacidad humana para hacer frente a las adversidades de la vida de las cuales nadie está exento, por tanto los factores	En los adolescentes las influencias interpersonales y conducta promotora de salud.	Entorno familiar	A) Estructura y composición familiar. B) Economía familiar C) Datos de la casa D) Dinámica familiar:	Favorable
			Entorno escolar	A) Mecanismo de aplicación de reglas y normas disciplinarias. B) Presencia de manifestaciones de problemas psicosociales en la institución educativa.	Desfavorable

	<p>personales involucran a todo su entorno o sus condiciones familiares.</p>		<p>Entorno comunidad</p>	<p>C) Comunicación, entre auxiliares, docentes, estudiantes de la I.E con el adolescente.</p> <p>D) Comunicación entre compañeros de clase.</p> <p>A) Zona de ubicación de la comunidad.</p> <p>B) Comportamiento general de los miembros de la comunidad entre ellos y de estos con el adolescente.</p> <p>C) Presencia de problemas psicosociales.</p>	
--	--	--	--------------------------	--	--

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Resiliencia de los adolescentes	Es la capacidad que tiene el ser humano de hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas y salir de ellas fortalecido, incluso, transformando.	Es el grado de capacidad de los adolescente para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas y salir de ellas fortalecido, incluso, transformado.	Introspección Iniciativa Independencia	<ul style="list-style-type: none"> • Orgullo • Creer uno mismo • Concepto propio • Búsqueda de soluciones • Genera estrategias • Iniciativa propia • Capacidad de independencia 	Positiva Negativa

			Capacidad de relacionarse	<ul style="list-style-type: none">• Enfrentar dificultades• Autonomía • Trabajo en grupo• Participar en actividades• Relaciones interpersonales	
--	--	--	---------------------------	---	--

ANEXO 2



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

FACTORES PERSONALES PARA LA RESISILIENCIA EN LOS ADOLESCENTES DE 4° A 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E TUPAC AMARU II CHORRILLOS JUNIO – 2016

INTRODUCCION

Presentación: Soy Verónica Geraldine Flores Rutti alumna de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista en esta oportunidad junto con coordinación de la Institución Educativa, he realizado una encuesta para todos los adolescentes de 4° y 5° de secundaria, con la finalidad de obtener información acerca de las **FACTORES PERSONALES QUE EXISTE ENTORNO FAMILIAR, ENTORNO ESCOLAR, ENTORNO A LA COMUNIDAD**; lo cual solicito que responda de forma honesta y veraz las siguientes preguntas. La información obtenida será de carácter anónimo y el cual permitirá tomar medidas que favorezcan el desarrollo de los adolescentes.

INSTRUCCIONES

- Responder todas las preguntas elaboradas.
- Responder con la verdad
- No escriba su nombre
- Lea cada preguntas antes de contestar
- Marque la respuesta con una X (aspa)
- Marque una sola respuesta.

DATOS GENERALES:

Edad:.....

Sexo: F () M ()

Grado y sección:

I.- ENTORNO FAMILIAR

A. ESTRUCTURA FAMILIAR:

1. ¿Con quién vive usted?

Papá () Mamá () Hermanos () Papá y Mamá ()

Otros ().....

B. INGRESO ECONOMICO FAMILIAR

2. ¿Quiénes trabajan en su hogar?

Papá () Mamá () Hermanos () Papá y Mamá ()

Otros ().....

3. ¿Usted trabaja?

Si ()

No ()

4. El dinero que ingresa mensualmente en la casa permite satisfacer las necesidades de:

Alimentación () Vestimenta () Educación () Salud () Todos ()

C. DINAMICA FAMILIAR:

5. ¿Quién asume la función de jefe de familia en su hogar? (Quien toma decisiones)

Papá () Mamá () Papá y Mamá () Hermano ()

Otros ().....

6. ¿Usted como considera la comunicación que existe entre sus padres?

Buena ()

Mala ()

7. ¿Usted como considera la comunicación con los miembros de la familia?

Buena () Mala ()

8. ¿De qué manera corrige sus padres cuando algún miembro de la familia comete faltas?

Maltrato físico () Maltrato verbal ()

Privan de algo que les gusta () Dialogan ()

Otros ():.....

II. ENTORNO ESCOLAR:

A. APLICACIÓN DE NORMAS Y REGLAS:

10. ¿Cuál es la forma que corrige la I.E cuando cometen alguna falta?

Maltrato físico () Maltrato verbal () dialogan () sancionan ()

Otros:.....

B. PROBLEMAS PSICOSOCIALES:

11. ¿En su colegio hay estudiantes que pertenecen a alguna pandilla?

Si () No ()

12. ¿Es amigo de algún miembro de una pandilla?

Si () No ()

13. ¿En su colegio hay estudiantes que consumen alcohol?

Si () No ()

14. ¿En su colegio hay estudiantes que consumen drogas?

Si () No ()

15. ¿Alguna vez usted ha consumido alcohol?

Si () No ()

16. ¿Alguna vez usted ha consumido drogas?

Si ()

No ()

C.COMUNICACIÓN CON LOS MIEMBROS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVO:

17. ¿Cómo considera Ud. la comunicación con sus profesores?

Bueno ()

Mala ()

18. ¿Cómo considera Ud. la comunicación con los auxiliares de disciplina?

Bueno ()

Mala ()

19. ¿Cómo considera Ud. la comunicación entre sus compañeros de clase?

Bueno ()

Mala ()

20. ¿En este centro existen problemas y peleas fuera de las aulas (recreo, pasillos, servicios)

Si ()

No ()

21. ¿En este centro se nos ofrecen posibilidades de hacer actividades como, Deportes, Música, Teatro, Baile?

Si ()

No ()

III.ENTORNO A LA COMUNIDAD

A. COMPORTAMIENTO DE LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD:

22. ¿Usted como considera la comunicación entre los vecinos de su cuadra?

Bueno ()

Mala ()

23. ¿Algún miembro de sus vecinos pertenecen a algunas pandillas?

Si ()

No ()

B. PRESENCIA DE PROBLEMAS PSICOSOCIALES

24. ¿Cuál de los siguientes casos existe o ha observado en su comunidad?

- Pandillaje ()
- Drogadicción ()
- Alcoholismo ()
- Violencia familiar ()
- Ninguno ()

25. ¿Usted pertenece algún grupo juvenil (, centro de la juventud, parroquia, club deportivo)

Si ()

No ()

ANEXO 2



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

LA RESILIENCIA EN LOS ADOLESCENTES DE 4° A 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E TUPAC AMARU II CHORRILLOS JUNIO – 2016

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS ADOLESCENTES SOBRE LA RESILIENCIA

Presentación: Soy Verónica Geraldine Flores Rutti alumna de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista en esta oportunidad junto con coordinación de la Institución Educativa, he realizado una encuesta para todos los adolescentes de 4° y 5° de secundaria, con el objetivo de **IDENTIFICAR LA RESILIENCIA**; lo cual solicito que responda de forma honesta y veraz las siguientes preguntas. La información obtenida será de carácter anónimo y el cual permitirá tomar medidas que favorezcan el desarrollo de los adolescentes.

INSTRUCCIONES

- Responder todas las preguntas elaboradas.
- Responder con la verdad
- No escriba su nombre
- Lea cada preguntas antes de contestar
- Marque la respuesta con una X (aspa)
- Marque una sola respuesta

I. DATOS GENERALES

1. Grado: _____

2. Cuenta con el apoyo de sus padres: Si () No ()

II. DATOS DE ESTUDIO: Marque con una Aspa (X) una de las alternativas que a su parecer se ajusta a la realidad.

INTROSPECCIÓN	NUNCA	SIEMPRE	A VECES
1. Me siento orgulloso (a) de haber logrado cosas positivas			
2. El creer en mí mismo(a) me permite atravesar las situaciones difíciles.			
3. Soy una persona con metas en la vida.			
INICIATIVA			
4. Puedo equivocarme y corregir mi error.			
5. Puedo generar planes o ideas para solucionar problemas.			

INICIATIVA	NUNCA	SIEMPRE	AVECES
6. Tengo iniciativa para realizar actividades académicas, deportiva.			
INDEPENDENCIA			
7. Soy capaz de depender de mí mismo más que los otros.			
8. Puedo realizar yo solo una actividad.			
9. Puedo enfrentar las dificultades que se presentan en la vida diaria.			
CAPACIDAD DE RELACIONARSE			
10. Prefiero trabajar en grupo			
11. Participa en actividades que están fuera del ámbito académico: futbol, bailes, otros.			
12. Acepto que existan personas que yo no les agrado.			

ANEXO 3

**VALIDEZ DE INSTRUMENTO – CUESTIONARIO Y ESCALA DE LIKERT
FACTORES PERSONALES
CONCORDANCIA ENTRE LOS EXPERTOS
SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL**

N°	1	2	3	4	5	6	7	Valor P
1	1	0	1	1	1	1	1	0.0547
2	1	1	1	1	1	1	0	0.0547
3	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
4	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
5	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
6	1	1	1	1	1	1	0	0.0547
7	1	1	1	1	1	1	0	0.0547
8	1	1	1	1	1	1	0	0.0547
9	1	1	1	1	1	1	0	0.0547
10	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
								0.3594

Si $p < 0.05$, la concordancia es significativa

Si la respuesta es desfavorable= 0

$n = 7$ expertos

$$p = \frac{\sum P_i}{N} = \frac{0.3594}{10} = 0.03594 \approx 0.035$$

N° criterios = 10

Si $p < 0.05$, la prueba es significativa, por lo tanto el grado de concordancia es significativo y el instrumento es VALIDO según la Prueba Binomial aplicada.

ANEXO 3

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO – CUESTIONARIO Y ESCALA DE LIKERT
RESILIENCIA
CONCORDANCIA ENTRE LOS EXPERTOS
SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL**

N°	1	2	3	4	5	6	7	Valor P
1	1	0	1	1	1	1	1	0.0547
2	1	1	1	1	1	1	0	0.0547
3	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
4	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
5	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
6	1	1	1	1	1	1	0	0.0547
7	1	1	1	1	1	1	0	0.0547
8	1	1	1	1	1	1	0	0.0547
9	1	1	1	1	1	1	0	0.0547
10	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
								0.3594

Si $p < 0.05$, la concordancia es significativa

Si la respuesta es desfavorable= 0

n= 7 expertos

$$p = \frac{\sum P_i}{n} = \frac{0.3594}{7} = 0.05134 = 0.051$$

N° criterios 10

Si $p < 0.05$, la prueba es significativa, por lo tanto el grado de concordancia es significativo y el instrumento es VALIDO según la Prueba Binomial aplicada.

ANEXO 4

PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

INSTRUMENTO DE LA VARIABLE RESILIENCIA

Para determinar la confiabilidad del cuestionario de la prueba piloto, se utilizó el coeficiente de confiabilidad alfa de cronbach, cuya fórmula es:

$$X = \frac{n}{N} \left(1 - \frac{\sum S^2_i}{S^2_x} \right)$$

DONDE:

N : Número de Ítem

S²_i : Sumatoria de la varianza de los Ítem

S²_x : Desviación estándar

Usando el software estadístico Excel 2013, se obtuvo los siguientes resultados estadísticos de fiabilidad:

$$X = \frac{12}{11} \left(1 - \frac{3.84}{11.0} \right)$$

$$X = 1.09 (1 - 0.34)$$

$$X = 1.09 * 0.66$$

$$X = 0.71$$

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1. Por lo tanto el instrumento es confiable.

ANEXO 4

PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

INSTRUMENTO DE LA VARIABLE FACTORES PERSONALES

Para determinar la confiabilidad del cuestionario de la prueba piloto, se utilizó el coeficiente de confiabilidad alfa de cronbach, cuya fórmula es:

$$X = \frac{n}{N - 1} \left(1 - \frac{\sum S^2_i}{S^2_x} \right)$$

DONDE:

N : Número de Ítem

S²_i : Sumatoria de la varianza de los Ítem

S²_x : Desviación estándar

Usando el software estadístico Excel 2013, se obtuvo los siguientes resultados estadísticos de fiabilidad:

$$X = \frac{25}{24} \left(1 - \frac{4.160}{14.7} \right)$$

$$X = 1.04 (1 - 0.282)$$

$$X = 1.04 * 0.718$$

$$X = 0.74$$

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1. Por lo tanto el instrumento es confiable.

ANEXO 5

INFORME DE PRUEBA PILOTO

Se realizó la prueba piloto con un grupo de 50 estudiantes adolescentes de 4° y 5° de secundaria del Centro Educativa El Centro Educativo JULIO CESAR ESCOBAR y luego con los resultados obtenidos fueron procesados mediante el análisis estadístico de Alfa de Cronbach donde se conoció la confiabilidad del instrumento.

El primer cuestionario referente a factores personales consta de 25 preguntas y el segundo cuestionario referente a la segunda variable resiliencia consta de 12 ítems. Se utilizó la escala de Estaninos para el primer cuestionario factores personales donde se estableció el valor mínimo: 0 y el valor máximo 25 donde se categorizo desfavorable (0 – 15) y favorable (16 – 25); para la segunda variable resiliencia se categorizó negativo (12 – 27) y positivo (28 – 36).

ANEXO 6

TABLAS DE CÓDIGOS

VARIABLE FACTORES PERSONALES EN LOS ADOLESCENTES

GENERAL

VALOR MINIMO:	0
----------------------	----------

VALOR MAXIMO:	25
----------------------	-----------

CATEGORIA

DESFAVORABLE	0 - 15
---------------------	---------------

FAVORABLE	16 - 25
------------------	----------------

SE ENCONTRARÓN:

FAVORABLE	59
------------------	-----------

DESFAVORABLE	59
---------------------	-----------

ANEXO 6

TABLAS DE CÓDIGOS

VARIABLE RESILIENCIA EN LOS ADOLESCENTES

GENERAL

3= SIEMPRE
2= A VECES
1 = NUNCA

Valor Mínimo:	12
	24
Valor Máximo:	36

ESPECÍFICO

Valor Mínimo	3
Valor Máximo	9

CATEGORIA

NEGATIVA	12 a 27
POSITIVA	28 a 36

SE ENCONTRARÓN:

NEGATIVA	70
POSITIVA	48

ANEXO 7

ASENTIMIENTO INFORMADO

RELACION DE LOS FACTORES PERSONALES Y RESILIENCIA EN LOS ADOLESCENTES DE 4° A 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E TÚPAC AMARU II CHORRILLOS JUNIO – 2016

INVESTIGADORA: Verónica Geraldine Flores Rutti alumna de la Escuela Profesional de Enfermería; quien realiza un estudio el cual usted está invitada(o) a participar de ella.

La participación de este estudio es de manera voluntaria, ello quiere decir, a pesar que tus padres y/o apoderados hayan firmado el consentimiento y digan que puedes participar con nuestro estudio, si tú no deseas hacerlo puedes también decir que no y se respetara tu decisión. Es decisión personal si desean participar o no en el estudio. Es de suma importancia que sepas que si en algún momento dado ya no deseas continuar con el estudio, no habrá ningún inconveniente, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá inconvenientes.

La información es confidencial. Ello quiere decir que no hablaremos nada a nadie sobre tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pediría por favor que pongas una (✓) en el cuadrito que está debajo Sí deseo participar y colocas tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí deseo participar

Nombre y apellido:

Fecha: _____ de _____ del _____

Firma: _____

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

RELACION DE LOS FACTORES PERSONALES Y RESILIENCIA EN LOS ADOLESCENTES DE 4° A 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E TÚPAC AMARU II CHORRILLOS JUNIO – 2015

INVESTIGADORA: Verónica Geraldine Flores Rutti alumna de la Escuela Profesional de Enfermería; quien realiza un estudio a su menor hijo (a) está invitada(o) a participar de ella.

¿De qué consta el proyecto?

Determinar la relación entre los factores personales y resiliencia en adolescentes de la Institución Educativa Túpac Amaru II – Chorrillos.

¿Quiénes cooperaran en este estudio?

Los alumnos de 4° y 5° de la institución educativa Túpac Amaru II - Chorrillos.

¿Qué tiempo tomará la participación?

La encuesta dura aproximadamente 15 a 20 minutos por alumno.

¿Existe beneficio alguno para la participación de mi hijo?

Con su participación colaborará a que se desarrolle el estudio y que los resultados sirvan al colegio para que tengan entendido la gran importancia de los factores personales y la resiliencia en adolescentes

Confidencialidad:

La información que se proporcionara sobre su hijo será plenamente confidencial y anónima, solo será usado por la autora del estudio.

No existe riesgo alguno por participar en esta investigación. La participación apoyará a conocer la relación que existe entre factores Personales y Resiliencia en los adolescentes de 4° a 5° de secundaria de la I.E Túpac Amaru II – Chorrillos.

Es de suma importancia recordarle que si acepta que su hijo participe de este estudio que será totalmente anónimo y voluntario; nadie obliga a ser parte de ella; no hay ningún inconveniente si usted decide no participar de ella.

Firma del padre y/o madre

Número de DNI