

Universidad Católica de Santa María
Escuela de Postgrado
Maestría en Psicología Educativa



**FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA Y AUTOESTIMA EN NIÑOS DE 8
A 11 AÑOS DE EDAD ALBERGADOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN
RESIDENCIAL “CHÁVES DE LA ROSA” AREQUIPA 2023**

Tesis presentada por el Bachiller:

Manrique Rojas Adrián Orlando

Para optar el grado académico de:

Maestro en Psicología Educativa

Asesor:

Dr. Alvarado Aco José Eliseo

Arequipa – Perú

2024

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
ESCUELA DE POSTGRADO
DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR DE TESIS

Arequipa, 28 de Noviembre del 2023

Dictamen: 009315-C-EPG-2023

Visto el borrador del expediente 009315, presentado por:

2017005211 - MANRIQUE ROJAS ADRIAN ORLANDO

Titulado:

**FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA Y AUTOESTIMA EN NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD
ALBERGADOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL "CHÁVES DE LA ROSA" AREQUIPA
2023**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**29201360 - VILLANUEVA SALAS JOSE ANTONIO
DICTAMINADOR**



**04411473 - BELTRAN MOLINA ROSA PATRICIA
DICTAMINADOR**



**29553971 - PAREDES SAN ROMAN SANDRA IRENE
DICTAMINADOR**



FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA Y AUTOESTIMA EN NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD ALBERGADOS EN EL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL “CHÁVES DE LA ROSA” AREQUIPA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

1%

★ www.coursehero.com

Fuente de Internet

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

DEDICATORIA

Para Herminia, ser de luz.

Poseedora de una fuerza inquebrantable y fuente de amor e inspiración.

Para Vincent, motivador vigoroso entregado al conocimiento.



*“Uno se vuelve sabio solo a medida
en que atraviesa su propia locura”.*

Alejandro Jodorowski

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN.....	1
HIPÓTESIS	4
OBJETIVOS.....	5
CAPÍTULO I	1
MARCO TEÓRICO	1
1. RESILIENCIA.....	1
1.1. Vulnerabilidad	3
1.2. Adaptación.....	5
1.3. Factores de riesgo y protección de la resiliencia	5
1.4. Conductas y características resilientes	8
1.5. Perfil de un niño – adolescente resiliente	9
1.6. Características y acciones que promueven la resiliencia a través del desarrollo psicosocial en el niño y el adolescente	10
2. AUTOESTIMA	11
2.1. Niveles de autoestima.....	12
2.2. Componentes de la autoestima	14
2.3. Importancia de la autoestima.....	15
2.4. Los seis pilares de la autoestima	16
3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	18
3.1. Investigaciones nacionales	18
3.2. Investigaciones Internacionales	21
CAPÍTULO II.....	25
METODOLOGÍA.....	25

1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN.....	25
1.1. Técnicas.....	25
1.2. Instrumentos	25
1.3. Operacionalización de variables	27
1.4. Tipo y nivel de investigación	28
1.5. Diseño de investigación.....	29
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN.....	29
2.1. Ubicación espacial:.....	29
2.2. Ubicación temporal:	29
2.3. Unidades de estudio:.....	29
3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	30
4. CRITERIOS PARA EL MANEJO DE RESULTADOS.....	30
CAPÍTULO III.....	31
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	31
1. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	31
2. RESULTADOS DE LA RESILIENCIA	32
3. RESULTADOS DE LA AUTOESTIMA.....	35
4. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LAS PUNTUACIONES DE LAS VARIABLES RESILIENCIA Y AUTOESTIMA.....	38
5. ANÁLISIS RELACIONAL.....	41
5.1. Prueba de hipótesis	44
DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	51
CONCLUSIONES.....	55
RECOMENDACIONES.....	57
REFERENCIAS	58

RESUMEN

La presente investigación denominada “Factores personales de resiliencia y autoestima en niños de 8 a 11 años de edad en niños del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”, Arequipa 2023”, representa el estudio de la relación entre los factores personales de resiliencia y los niveles de autoestima en los niños residentes de 8 a 11 años del Centro de Atención Residencial antes mencionado. Se utilizó un diseño descriptivo, correlacional de corte transversal. La población estuvo constituida por diecinueve niños de ambos sexos, a quienes se les aplicó dos instrumentos de evaluación: el Inventario de Factores Personales de Resiliencia de Cecilia Salgado Lévano y el Test de Autoestima para Escolares de César Ruiz Alva. Los resultados indican que el 52.63% de los niños tienen tendencia a baja autoestima, seguido del 31.58% de niños con tendencia a una alta autoestima. El 78.95% presentan un nivel de resiliencia promedio. La significancia de las variables de autoestima y resiliencia se evidencia en los datos a través de la observación de los valores de $P < 0.05$. También existe una relación directa entre resiliencia y autoestima, además se halló relaciones directas y positivas entre autonomía con socialización y creatividad con socialización y una relación inversa entre humor con motivación.

Palabras clave: Resiliencia, autoestima, factores personales de niños institucionalizados, psicología educativa.

ABSTRACT

The present investigation called "Personal factors of resilience and self-esteem in children from 8 to 11 years of age in children of the Residential Care Center "Cháves de la Rosa", Arequipa 2023", represents the study of the relationship between personal factors of resilience and the levels of self-esteem in resident children from 8 to 11 years of age at the aforementioned Residential Care Center. A descriptive, correlational, cross-sectional design was used. The population consisted of nineteen children of both sexes, to whom two evaluation instruments were applied: the Inventory of Personal Resilience Factors by Cecilia Salgado Lévano and the Self-esteem Test for Schoolchildren by César Ruiz Alva. The results indicate that 57.89% of children have a tendency to low self-esteem, followed by 26.31% of children with a tendency to high self-esteem. 78.94% present an average level of resilience. The significance of the self-esteem and resilience variables is evidenced in the data through the observation of the values of $P < 0.05$. There is also a direct relationship between resilience and self-esteem, as well as direct and positive relationships between autonomy with socialization and creativity with socialization, and an inverse relationship between humor and motivation.

Key words: Resilience, self-esteem, personal factors of institutionalized children, educational psychology.

INTRODUCCIÓN

En la realidad social tan cambiante y dinámica en que se vive, un gran número de niños, adolescentes y adultos se encuentran en una situación de vulnerabilidad, lo que constituye un grave riesgo para la sociedad.

En este contexto, el Centro de Atención Residencial Cháves de la Rosa es el albergue de menores en condición de abandono y vulnerabilidad más antiguo de la ciudad de Arequipa, contando con 234 años al servicio de la población. Es administrado por la Sociedad de Beneficencia de Arequipa.

La situación de los niños y las condiciones bajo las cuales son albergados en sus instalaciones, representaron una problemática a la que muchos prefieren no prestar atención, relegando las historias y vivencias personales de cada uno de ellos. Las únicas entidades que se preocupan son las instituciones y unidades de protección de menores locales, además de personas voluntarias que mostrando buena fe contribuyen en la medida de sus posibilidades a “llenar” los vacíos interpuestos por el destino, procurando darles las mejores comodidades y las mínimas condiciones vitales para desarrollarse y superar el ambiente adverso que lastimosamente les tocó vivir.

Pero al haber muchas limitaciones (ya sea de personal, recursos o simplemente de la decidía social), la estabilidad emocional de muchos niños es descuidada. Su autoestima (en muchos casos fuertemente dañada producto del entorno de procedencia) se ve mancillada y su capacidad de superar estas circunstancias (resiliencia) no termina en muchos casos de desarrollarse satisfactoriamente. La suma de estas situaciones converge en un problema de urgente atención para la comunidad, pues prácticamente la formación de estos futuros ciudadanos está en manos de nuestra sociedad.

La observación del albergue “Cháves de la Rosa”, permitió deducir que los niños que viven en esta institución presentaron algunas de las siguientes características: provienen de hogares rotos o disfuncionales por diversos tipos de situaciones civiles o judiciales, e incluso en muchos casos ni siquiera existe la presencia de un hogar, pues fueron abandonados a muy temprana edad, sin poder determinar incluso algún parentesco familiar. Esta compleja situación hace que la Unidad de Investigación Tutelar del INABIF y Jueces de Familia, deriven a estos menores en situación de vulnerabilidad al CAR Cháves de la Rosa,

asumiendo que su presencia en sus hogares o la carencia de los mismos es una fuente constante de riesgo en diversos aspectos relacionados con sus cortas vidas.

Algunos niños que provinieron de esas familias disfuncionales o situaciones civiles o judiciales suelen auto marginarse, disminuyendo con ello su autoestima, su motivación y el nivel de aspiraciones, por lo que pueden manifestar comportamientos inadecuados.

Conscientes del interés que genera lo delineado en el párrafo anterior, es conveniente conocer el modo en que se relacionan los factores de resiliencia y autoestima presentes en los niños del Centro de Atención Residencial “Chavés de la Rosa”.

Las variables antes referidas están influenciadas por agentes externos e internos, entre ellos se denotó a la familia, el contexto, la educación; la empatía, la autoestima, altruismo, capacidad para buscar ayuda, entre otros. Asimismo, los padres de familia, tutores, auxiliares, cuidadores y los profesores son muy importantes en el sentido que constituyen modelos a seguir, por lo que se decidió enfocar este estudio, dentro de este contexto.

Fue de gran interés abordar la presente investigación teniendo en claro que la resiliencia y autoestima es la interacción de la confianza en sí mismo, lo cual denotó el dictamen tácito que se desarrolla en cuanto a sus habilidades personales para confrontar las dificultades de la vida y de su derecho a encontrar la felicidad.

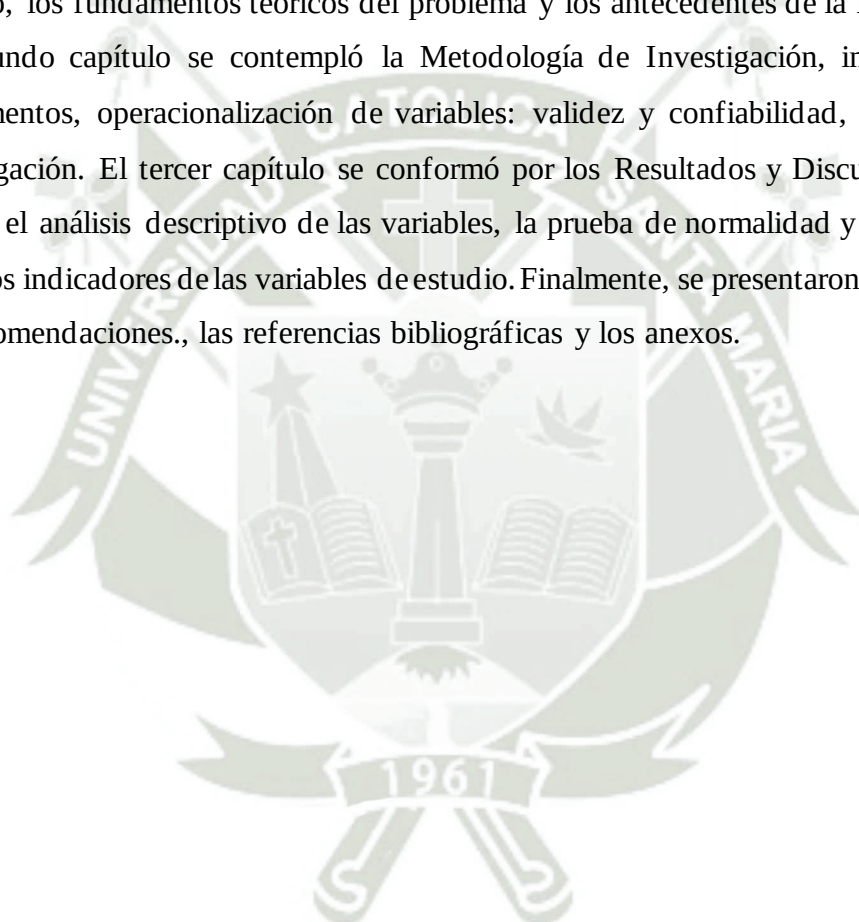
Además, esta investigación tuvo una justificación teórica científica, ya que con ella se incrementó las teorías existentes sobre resiliencia y autoestima en pequeños acogidos por instituciones como el Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

Desde el punto de vista práctico, la investigación resultó pertinente porque sus resultados potenciaron las características individuales de cada niño, favoreciendo la complacencia de exigencias cognitivas, conductuales, afectivas y sociales, además de una adaptación adecuada al medio social en el que se inserten.

Asimismo, tuvo una justificación social en el sentido que los resultados de la investigación permitieron reconocer los factores personales, niveles de capacidad resiliente y de autoestima que poseen los niños, para adaptarse adecuadamente al contexto social en que se encuentran.

Para esta investigación se emplearon, métodos, procedimientos, técnicas e instrumentos elaborados en el Perú y adaptados al contexto, estos presentaron evidencias de validez y una clara confiabilidad. Los datos se recogieron mediante un muestreo por conveniencia. Participaron 19 niños, cuyas edades variaban entre los 8 y 11 años de edad y que al momento de la misma estaban albergados en el Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa” de Arequipa.

La investigación se organizó en tres capítulos: En el primer capítulo, se desarrolló el Marco Teórico, los fundamentos teóricos del problema y los antecedentes de la investigación. En el segundo capítulo se contempló la Metodología de Investigación, incluye técnicas e instrumentos, operacionalización de variables: validez y confiabilidad, tipo y diseño de investigación. El tercer capítulo se conformó por los Resultados y Discusiones, donde se detalló el análisis descriptivo de las variables, la prueba de normalidad y las correlaciones entre los indicadores de las variables de estudio. Finalmente, se presentaron las conclusiones, las recomendaciones., las referencias bibliográficas y los anexos.



HIPÓTESIS

Hipótesis General

Dado que, el Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa” alberga a niños con problemas de hogares disfuncionales y en estado de abandono que directa e indirectamente afectan en la formación de su personalidad dentro de ellos la autoestima, el asertividad, resiliencia, entre otros.

Es probable que, exista una relación directa entre los factores de resiliencia y los factores de autoestima en los niños del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa” de Arequipa en el año 2023

Hipótesis específicas

HE1: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia “autoestima” con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

HE2: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia “autonomía” con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.

HE3: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia “empatía” con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.

HE4: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia “humor” con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.

HE5: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia “creatividad” con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.

OBJETIVOS

Objetivo General

Establecer la relación entre los factores personales de resiliencia y los niveles de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

Objetivos Específicos

OE1: Relacionar el factor personal de resiliencia “autoestima” con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

OE2: Relacionar el factor personal de resiliencia “autonomía” con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

OE3: Relacionar el factor personal de resiliencia “empatía” con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

OE4: Relacionar el factor personal de resiliencia “humor” con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

OE5: Relacionar el factor personal de resiliencia “creatividad” con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro del Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1. RESILIENCIA

El término resiliencia proviene del latín “resilio”, significaría “comprimirse” o “rebotar”; es decir, recuperar el estado inicial cuando finaliza lo que ha producido la comprensión (García & Martínez, 2023).

La palabra resiliencia surgió en la ingeniería, y se refiere a la capacidad de algunos materiales para soportar un impacto y recobrar la forma original (Mancaos et al., 2002; Vanistendael & Lecomte, 2004), como se citó en Barcelata (2015).

Las ciencias sociales acogen este término para describir a los procesos que desarrollan las comunidades y personas de cara a las desventajas permanentes (situaciones de pobreza, enfermedad, disfunción familiar, etc.) o específicas (muerte, desastre natural, accidente, etc.) dando como resultado un aprendizaje y un incremento de sus fortalezas a partir de la interacción con los factores protectores y de riesgo tanto individuales como ambientales (Mateu et al., 2013).

La resiliencia ha sido determinada como un grupo de procesos sociales e internos que permiten mantener una vida “saludable” en un entorno malsano. Dichos procesos se determinan en un lapso de tiempo, dando composiciones adecuadas entre las particularidades del niño y su contexto familiar, cultural y social. De esta manera la resiliencia no debe ser considerada a forma de una propiedad con que los niños vienen al mundo o que obtienen mientras se desarrollan, sino más bien hablamos de un procedimiento social de carácter complicado, desarrollado en determinado tiempo y espacio, según expone Rutter (1992), como se citó en Munist et al. (1998).

A modo de continuación, se dará una serie de conceptos sobre resiliencia.

Vanistendael, como se citó en Salgado (p.13) determina a la resiliencia como: “La aptitud individual para realizar las cosas de la mejor manera pese incluso a estar inmerso en circunstancias desfavorables”. Esto compromete una capacidad de fortaleza y una aptitud de edificación efectiva”.

Grotberg, y Suárez Ojeda, como se citó en Rosales (2008) definieron la resiliencia “como la disposición individual para encarar los infortunios, superarlos, e inclusive resurgir de ellos fortalecidos” (p, 21).

Lecomte y Cyrulnick, como se citó en Mateu et al. (2013) consideran que la resiliencia no es una característica absoluta ni adquirida para siempre; pues esta resulta ser una consecuencia de un desarrollo dinámico y evolutivo que cambia de acuerdo a la coyuntura, la naturaleza del trauma, el entorno y el momento de la vida.

Barudy y Marquebreucq, como se citó (Mateu et al., 2013) sostienen que la resiliencia es un fenómeno activo, resulta de una dinámica social y no es atributo individual, es una respuesta a los sucesos traumáticos y una disposición para mantener y recuperar la salud. Es el resultado de un proceso dinámico que tiene su origen en las relaciones familiares, o de aquello que la sustituya, o en la interacción social.

Froma (2004), define a la resiliencia como “La capacidad de una persona para recobrarse de la adversidad fortalecida y dueña de mayores recursos. Se trata de un proceso activo de resistencia, autocorrección y crecimiento como respuesta a las crisis y desafíos de la vida (p.26)

Manes & Niro (2015) sostiene que “la resiliencia es la aptitud de un individuo para acondicionarse exitosamente a un trauma, estrés o desavenencia” (p, 312). (García & Martínez, 2023) consideran a la resiliencia como “ la capacidad de crecimiento postraumático después de una situación adversa” (p.165). Lasprilla Burbano (2020, p.153) sostiene que “la resiliencia es, ante todo, una capacidad, una facultad humana que permite a las personas, a pesar de atravesar situaciones adversas, lograr salir no solo a salvo, sino aun transformadas por la experiencia.

En síntesis, se destaca que el término resiliencia ha evolucionado en el tiempo. Si bien en un inicio las investigaciones consideraban las características individuales y ambientales que poseían las personas resilientes de forma independiente, en la evolución del concepto se aprecia la necesidad de interacción entre los factores externos e internos para producirla.

Consideramos que la resiliencia es un proceso dinámico de aprendizaje, de crecimiento y de fortalecimiento que poseen ciertas personas en relación a otras, para enfrentar a situaciones adversas y sobrevivir; es decir, no se dejan vencer, enfrentan la adversidad, la resisten y siguen viviendo, más aún, nacen capacidades latentes para restablecerse, adaptarse adecuadamente y lograr el bienestar.

Respecto al tema que estamos abordando existen dos enfoques:

Munits et al. (1998), plantea la necesidad de diferenciar los enfoques de riesgo y de resiliencia, pues el uno y el otro son derivaciones del empleo del método epidemiológico a la fenomenología social, representando estos términos distintos, pero suplementarios, además, considerados en forma conjunta provee elasticidad, genera una mirada global y fortalece el empleo en la promoción de un crecimiento totalmente vigoroso para el niño.

El enfoque de riesgo se centra en el padecimiento, en síntomas y particularidades asociadas a una excelsa probabilidad de perjuicio social y biológico (Munits et al., 1998).

El enfoque de resiliencia plantea que las fuerzas nocivas, en términos de daño o riesgo, no desconcertan a un pequeño desprotegido, porque este desarrolla verdaderas defensas protectoras que limitan las consecuencias nocivas, cambiándolas en agentes de respuesta y evolución en contextos complejos (Munits et al., 1998).

Así pues, no debe deducirse que el enfoque de resiliencia es opuesto del enfoque de riesgo, porque resulta un suplemento beneficioso, consiguiendo incrementar su capacidad para analizar la realidad y crear consigo soluciones eficientes e innovadoras ante la adversidad. Convirtiéndose así en un instrumento que permita al individuo rebasar la adversidad dentro del molde de las normas culturales establecidas por la sociedad. De igual forma, se sustenta en la relación directa de la persona con su entorno, por ello podemos decir que no se inicia específicamente en el entorno, ni resulta una aptitud con la que se haya nacido. Entonces podemos deducir que la resiliencia no es total ni definitiva. Los niños y adolescentes no son resilientes en su totalidad, ya que tienen viscitudes que conllevan a la depresión cuando la compresión y el estrés llegan a niveles altos en su existencia. Por ello, resulta necesario complementar ambos enfoques a fin de promover un crecimiento sano para el niño (Munits et al., 1998).

1.1. Vulnerabilidad

La Real Academia en su Diccionario de la lengua española (2022) define a la vulnerabilidad como “Cualidad de vulnerable”, y vulnerable como “Que puede ser herido o recibir lesión, física o moralmente.” Giberti et al. (2005) señala de la siguiente forma el concepto: “La vulnerabilidad (del latín, *vulnerare*: herir, derivado de *vulnus*, herida) comprende recibir un golpe y en su etimología se añade: desgracia, aflicción. *Post vulnus acceptum* quiere decir: después de

sufrido ese desastre” (p. 28). Es decir que la vulnerabilidad le da al sujeto susceptibilidad por su naturaleza. Se es susceptible a situaciones externas como enfermedades, desastres naturales, etc. Sin embargo, estas situaciones, envuelven factores que, aunque no pueden detener su acción, pueden minimizar sus efectos; esto podría llevar a pensar que vulnerabilidad es un carácter externo.

Sin embargo, puede afirmarse que la vulnerabilidad tiene un carácter externo e interno que permite una percepción individual y comunitaria frente al bienestar.

Una persona vulnerable es aquella cuyo entorno personal, familiar, relacional, profesional, socioeconómico o hasta político padece alguna debilidad y, en consecuencia, se encuentra en una situación de riesgo que podría desencadenar un proceso de exclusión social. De manera que el nivel de riesgo será mayor o menor dependiendo del grado de deterioro del entorno (Araújo, 2015, p.91).

Al respecto Giberti et al. (2005, p. 28). afirma:

Las situaciones dañinas o corrosivas que calan en los sujetos , pueden tener como procedencia sus propios procesos psíquicos o incluso externos, pues bien ante cualquier origen, la vulnerabilidad es representada como una incapacidad de defensa frente a situaciones traumáticas debido a la falta de recursos psicológicos de carácter defensivo y/o a merced de la ausencia de ayuda externa, acompañada de una incapacidad de adaptabilidad ante un escenario nuevo que haya sido generado por los efectos de una situación potencialmente peligrosa. Ahora bien, en el marco de la infancia, vulnerabilidad podrá ser entendida de acuerdo con Cusó (1995) como:

(...) toda situación en la que los niños se encuentran en el marco de condiciones de vida que los pueden perjudicar y obstaculizar a corto o largo plazo, en su desarrollo de manera normal como seres humanos específicamente vulnerables a situaciones especiales, entendido como un todo completo y armonioso que agrupa y tiene elementos físico-biológicos, emotivos, psicológicos, socio-afectivos, etc. (p. 87).

Entonces podemos definir la vulnerabilidad como la capacidad de una persona de ser herida o perjudicada emocional, física o psicológicamente debido a la falta de recursos y habilidades para autoprotegerse y cuidarse frente a situaciones o

contextos adversos incluso amenazantes. Puede estar relacionada con diferentes aspectos de la vida como su edad, género, condición social, económica, salud entre otros, lo cual conlleva a los individuos afectados a volverse más propensos a sufrir daños o a ser explotados, no permitiendo una adecuada adaptación a su contexto, lo que no garantiza su bienestar.

1.2. Adaptación

La adaptación es un concepto esencial en el modelo de psicopatología del desarrollo, lo que permite entender el comportamiento en el contexto y el proceso del desarrollo.

Desde esta perspectiva del desarrollo, la adaptación es la capacidad de equilibrar y combinar los recursos internos y externos que implican una estabilización personal en relación a las necesidades del contexto y que reflejan:

La capacidad de funcionamiento dentro de un precepto; b) la carencia de problemas emocionales y de conductas psicopatológicas, y c) el desarrollo de ciertas competencias Luthar; Masten, Burt & Coastworth como se citó en Barcelata (2015)

Adaptarse implica un ajuste interno y externo, el cual se puede observar a través de la ausencia o presencia de conductas internas o externas. Las primeras se refieren a la cognición, sentimientos y conductas que alteran el bienestar subjetivo de la persona como ansiedad, depresión, temor, desconfianza, etc; las segundas son las que afectan la interacción adecuada con los demás, como robar, mentir, pelear, y en general manifestar una conducta disruptiva, agresiva y antisocial.

1.3. Factores de riesgo y protección de la resiliencia

A pesar que es confuso determinar los factores de protección y de riesgo, es importante definir y analizar ambos términos, para profundizar y promover la resiliencia.

a) Factores de riesgo de la resiliencia

Mateu et al. (2013) señalan diferentes investigadores, los mismos que proponen como principales factores de riesgo los siguientes: pobreza crónica, psicopatología de los padres, disfunción familiar, género masculino, y el fracaso escolar, violencia familiar, muerte, guerra, trastornos psicológicos, conductas adictivas de los padres, muerte de uno

de ellos, apegos inseguros, factores sociales o ambientales adversos, problemas crónicos de salud, catástrofes naturales, violencia contextual, maltrato, adversidad, y atrocidad.

Por otra parte, Rutter (1987), como se citó en Mateu et al. (2013, pp.79-80) considera que el género masculino tiene una mayor incidencia vulnerable al riesgo por las siguientes consideraciones:

- Los hombres en relación a las mujeres presentan un mayor grado de exposición a tener situaciones de riesgo de manera directa.
- En caso de ruptura familiar, los niños poseen una mayor probabilidad en relación a las niñas de ser ubicados en una institución que los acoga.
- Con mayor frecuencia, la conducta de los niños tiende a mostrarse más oposicionista que la de las niñas. Esto genera más respuestas negativas por parte de los padres hacia los niños.
- En la mayoría de las ocasiones, las personas interpretan de diferentes maneras los comportamientos agresivos de los niños y de las niñas; al mismo tiempo, este autor considera que se tiende a sancionar más duramente estas conductas en los niños.

Es necesario puntualizar que las situaciones de adversidad antes descritas, pueden poner en riesgo al individuo, sin embargo al mismo tiempo, demandan una serie de cualidades y fortalezas de los niños y del ambiente que hagan posible que estos no desarrollen trastornos y por el contrario resulten fortalecidos de la situación Masten y Coasworth, como se citó en Mateu et al. (2013).

En suma, se puede decir que un factor de riesgo es cualquier situación negativa que se relaciona con problemas de adaptación y que se manifiesta en problemas emocionales o de conducta los cuales llevan a convertirlos en obstáculos y dificultades para el desarrollo de la resiliencia.

b) Factores de protección de la resiliencia

El factor protector hace referencia a las influencias internas o externas que alteran, modifican o incluso mejoran la respuesta personal de cara al riesgo, y que lo predisponen a una respuesta adaptativa, Rutter como se citó en Mateu et al. (2013).

Mateu et al. (2013) , sostuvieron que las primeras investigaciones sobre resiliencia consideraba como factores protectores a factores internos y externos. Así los factores externos hacen referencia a las condiciones del medio que reducen la posibilidad de daños (ambiente familiar, apoyo de un adulto influyente, integración social y laboral entre otros) por otro lado están los factores internos referidos a los atributos de la persona, autoestima, seguridad, confianza en sí mismo, empatía, etc.

Como se consideró anteriormente, un factor se convertirá en protector o de riesgo según los mecanismos que formen las personas ante estos factores. Y estos mecanismos resultan de la interacción entre la persona y el medio. Relacionado con la búsqueda de estos mecanismos Grotberg (Mateu et al., 2013) en sus investigaciones concluye que:

Los efectos acumulativos de varios factores de protección actuaban de manera favorable para generar un cambio hacia un resultado positivo.

Mateu et al. (2013) menciona, que no hay necesidad de buscar los factores definidos como protectores, sino el proceso de desarrollo de los mecanismos involucrados en los procesos de la protección (mecanismos protectores). En este aspecto de mecanismo y no de interacción entre factores el termino resiliencia sufre una evolución por la cual adquiere una característica de dinámica y proceso, por ello una misma variable puede representar protección o riesgo para la salud del individuo.

Reichters y Weintraud (Mateu et al., 2013), creen que los mecanismos de protección no solo son los recursos ambientales utilizables por los individuos, sino que también son las cualidades, o características que estas tienen para adaptarse a un entorno.

En esta investigación considero los siguientes factores de la resiliencia:

- **Autoestima:** Branden (1998, p.46) define a la autoestima como “La aptitud a juzgarse competente para encarar a los retos esenciales de la existencia y poder percibirse acreedor de la felicidad”.
- **Empatía:** Borrego (2010) sostiene que: “La empatía hace referencia a la aptitud de observar y entender las emociones en los demás, así como de demostrar a la otra persona que se está comprendiendo” (p. 89).

- **Autonomía:** La autonomía “es el sentimiento de que podemos actuar con independencia y de que tenemos control de nuestros propios actos” (Davis & Palladino, 2007, p. 393).
- **Humor:** Es considerado como la “habilitación del espíritu a la felicidad y alegría, permitiendo hacerse a un lado de los focos de tensión, relativizando positivamente hasta construir de modo lúdico algo, en otras palabras, encontrar lo cómico entre la dificultad” (Lara et al. 2000) en Salgado p.77.
- **Creatividad:** Es la capacidad o habilidad del ser humano para crear cosas, que pueden ser objetos físicos, ideas, representaciones o simplemente fantasías. Se trata de la posibilidad de generar lo nuevo: nuevos conceptos, nuevas ideas o nuevas asociaciones entre ellos, lo cual conduce habitualmente a nuevas soluciones a los problemas. (Poletti & Dobbs, 2002, p. 58).

1.4. Conductas y características resilientes

Muchos estudios muestran que ciertas peculiaridades de una persona están vinculados positivamente a la posibilidad de ser un individuo resiliente. Se trata del manejo de las emociones y los impulsos, la autonomía, el sentido del humor, la alta autoestima (discernimiento positivo de uno mismo), empatía (capacidad de comunicarse y distinguir la situación emocional de los semejantes), capacidad de comprensión y análisis en diversas situaciones, capacidad cognitiva, y capacidad de atención y concentración. También se ha encontrado limitaciones del entorno social y familiar, que posibilitan al individuo a ser resiliente, tales como el afecto recibido con seguridad, no supeditado a determinadas conductas o algún otro aspecto; la aceptación absoluta del adulto significativo; y la bifurcación de un sistema informal de apoyo con los pares (Munits et al., 1998).

1.5. Perfil de un niño – adolescente resiliente

La literatura nos pone en referencia a un niño o adolescente resiliente como aquel que es exitoso en diversos campos como el intelectual, el deportivo y el social, además de tener expectativas positivas a futuro, sin embargo al definir de esta manera abstracta e intentando concretizarla para ponerla en práctica, se ha procurado expresar y esquematizar de manera descriptiva y objetiva los adjetivos adecuados para la explicación del comportamiento de un niño – adolescente con cualidades resilientes (Munits et al., 1998, p. 20).

Competencia social: Responde de manera mucho más natural y asertiva a la relación con su pares, teniendo un grado de empatía que facilita la interrelación. Son adaptativos, flexibles incluso desde la infancia. Están acompañados de cualidades como el humor, el cual les permite tener la amplitud de incluso reírse de las circunstancias difíciles de la vida y tomar parte del problema como un agente de solución. Sin embargo en la adolescencia, esta competencia social se centra en caer y llevarse bien con los propios pares y amigos contemporáneos, siendo una muestra de su capacidad de establecer relaciones asertivas con las personas (Munits et al., 1998, p. 20).

Resolución de problemas: Recientes investigaciones sobre resiliencia en niños, afirman que su capacidad resolutoria ante los problemas es identificable incluso desde temprana edad.

Tienen la capacidad de analizar de manera abstracta, introspectiva y flexible las nociones que se les presentan, procurando dar solución a problemas sociales y cognitivos.

En contrapunto con la adolescencia, demuestran ser capaces de recepcionar nuevas ideas y filosofías designadas por el entorno vivencial (sociedad). Es interesante entonces presenciar que muchos de los adultos con problemas psicológicos afirman ser concientes de ser carentes de dicha habilidad durante su infancia.

Y por el contrario, en personas con habilidades resilientes observadas, se determinó su capacidad resolutoria de problemas desde su niñez (Munits et al., 1998).

Autonomía: En cuanto a este término se han aplicado diversas definiciones reseñadas por varios autores. Descrito como el sentido independiente, el control interno y el poder personal que uno mismo es capaz de mantener; otros catalogan al término como la autodisciplina y el dominio de los impulsos propios de nuestra naturaleza. Concretamente el agente protector al cual hacen referencia es el sentido de una identidad propia.

Objetivizando el caso de familias disfuncionales, los pequeños y adolescentes resilientes son capaces de distinguir entre sus vivencias y experiencias propias la situación dificultosa que padece su familia, concluyendo que ellos no son culpables de las desavenencias y que pueden ser perfectamente capaces de realizar un futuro diferente al de su familia (Munits et al., 1998, p. 21).

Sentido De Propósito y De Futuro: Está emparentado al sentido de autonomía y de virtud propia, es identificado como factor protector e implica: ideas saludables, orientación hacia objetivos específicos y consecución de estos (éxito en lo iniciado), emprendimiento para los objetivos trazados, esperanza en un porvenir mejor, y el sentido de iniciativa y cohesión (Munits et al., 1998, p. 22).

1.6. Características y acciones que promueven la resiliencia a través del desarrollo psicosocial en el niño y el adolescente

El niño de 8 a 11 años de edad: En esta etapa, el pequeño busca desarrollar competencias para la vida futura, con mayor énfasis a todo lo relacionado con su escuela. Busca la obtención del triunfo, quiere poseer amigos cercanos y ser admitido en su grupo amical, también busca aceptación por sus padres. Contrariamente, si no obtiene el éxito en estas situaciones, sus padres, profesores y amigos se mofan, o le demuestran que es incapaz. Desde este punto, el niño – adolescente tomará aires de inferioridad. Esta sobrevaloración de decepciones puede dañar considerablemente su autoestima y disminuir su progreso de cara a una personalidad resiliente (Munits et al., 1998, p. 42).

Los adolescentes de 12 a 16 años: En esta etapa los cambios de la pubertad siguen y empieza una crisis de identidad, concentrándose en su apariencia. Podríamos decir que esta es una etapa de desbarato emocional y pérdida de confianza, ya que resulta complicado encontrar la identidad propia. Los problemas de los cambios fisiológicos, las nuevas emociones y todo el cúmulo de nociones sociales le hacen perder la confianza en las habilidades adquiridas (que no son del todo conocidas aún) e incluso ocurren reajustes de esquemas sensoriomotores de acuerdo al crecimiento de sus extremidades y el aumento de su fuerza, además el grupo primario de apoyo goza de mayor estabilidad y llegando al final de esta época, la confianza paulatinamente regresa fortalecida a medida que supera situaciones complejas y problemáticas, pero por sobre todo al contar con el soporte comprensivo de su familia, profesores, amigos y demás, construyendo así una disposición resiliente (Munits et al., 1998, p. 47, 48).

2. AUTOESTIMA

La definición de autoestima ha recibido a través del desarrollo de la psicología distintas denominaciones de acuerdo al criterio de los diferentes autores. Sin embargo, en lo que sí existe un consenso es que constituye un factor fundamental de la personalidad y es esencial para la felicidad personal y para el funcionamiento eficaz, tanto del niño como del adulto (Branden, 1998).

Bonet (1997,p.18) sostiene que la autoestima es conjunto de “percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias conductuales dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, hacia los rasgos de nuestro cuerpo y de nuestro carácter”.

Coopersmith (1996), citado por Romero (2016, P.13), argumenta lo siguiente: “la autoestima es la puesta en valor, aprecio y/o juicio personal que los seres humanos realizan diariamente, manteniendo el respecto por sí mismo, el cual es manifestado por medio de la admisión o rechazo, evidenciando el grado de confianza que tiene”.

Papalia & Martorell (2017, p.232) sostienen: “la autoestima es la fracción evaluativa calculada del concepto propio. El discernimiento realizado por los niños sobre su valoración general. La autoestima está basada en la competencia cognoscitiva de los pequeños, cada vez mayor forma, para detallarse y determinarse a sí mismo”.

De acuerdo a Rodríguez et al. (2012) la autoestima es “la síntesis del autorrespeto, autoaceptación, autoevaluación, autoconcepto y el autoconocimiento que se tiene de uno mismo” (p.9).

Rodríguez et al. (2012) consideran que “Si una persona se conoce y tiene consciencia sobre sus cambios, crea una escala graduativa particular de valores, desarrollando sus habilidades, y si ocurre la autoaceptación y el respeto, obtendrá autoestima” (p.9).

El autoconcepto se refiere al discernimiento y las convicciones que las personas poseen acerca de sí mismas: sus percepciones, sentimientos, posturas y deseos (Pajares & Schunk, 2001; Woolfolk, 2010). Asimismo Rodríguez et al. (2012) considera que “Nuestro autoconcepto es un grupo de creencias sobre uno mismo, manifestadas en el comportamiento”(p.8).

2.1. Niveles de autoestima

Según Coopersmith (1996), como se citó en Romero (2005, pp.16- 17) la autoestima se manifiesta en tres niveles:

- a) Autoestima alta: Están ubicadas en este nivel las personas que demuestran sus emociones, deseos y sentimientos de manera afirmativa, son reconocidas en el entorno social, son activas y en muchos casos exitosas. Además es una de sus peculiaridades el nivel bajo de destructividad en su niñez. Demuestran una actitud líder e invierten esfuerzos guiados al éxito o a la calidad en el trabajo. Tienen grados altos de confianza en sus ideas propias, y tienden a evitar o vivir en ansiedad, llegando incluso a ser personas con un grado alto de popularidad en su grupo social, con especial énfasis en sus contemporáneos.
- b) Autoestima media: Están ubicadas en este nivel las personas que poseen características parecidas a aquellas ubicadas en un nivel alto de autoestima, pero lo demuestran en una magnitud menor, o en otros casos muestran conductas erróneas que manifiestan un autoconcepto precoz. Algunas veces pueden ser optimistas y emitir juicios, pero también pueden reflejar inconstancia de su propio valor, supeditándose a la aceptación social.

c) Autoestima baja: Aquí están ubicadas las personas con personalidades depresivas, abatidas y que se consideran poco atractivas socialmente, teniendo marcadas dificultades para decir lo que sienten, puesto que quieren evitar a toda costa la molestia, y disgusto de las personas que le rodean. Tienen una preocupación constante que genera inseguridades para con sus perspectivas y habilidades, llevándolas a considerarse inferiores a los demás.

Según Lorenzo (2007, pp.10-12) hay solo dos niveles de autoestima:

d) Autoestima positiva: La persona tiene un alto grado de satisfacción consigo misma, afirmando sus valores y virtudes, los que la llevan a estimarse como alguien que merece ser amado y aceptado por las personas que conforman su grupo social, tomando en cuenta las críticas y recomendaciones, exteriorizando de manera asertiva sus ideales y preceptos. Admite retos, además combate sus frustraciones con el propósito de aprender de ellas y procurar no volver a repetirlas. No siente la superación de los demás como amenazante para si misma y logra una amplia autonomía.

e) Autoestima negativa: la persona es incapaz de reconocer sus virtudes y defectos, sintiendo para si misma la incapacidad de poder ser aceptado y valorado por su entorno. Tiende a expresar pereza, insatisfacción y quejas, llegando incluso a ser en algunas oportunidades agresiva. No advierte oportunidades, teniendo una actitud pesimista y con enormes grados de temor y miedo a fallar o fracasar. Carece de habilidades sociales y hay una tendencia a la victimización.

Según Branden (1995), “el nivel que tenemos de autoestima, interviene directamente en nuestra manera de actuar y nuestra manera de actuar interviene directamente en el nivel de nuestra autoestima” (p.22).

Visto desde otro ángulo, Mckay y Fanning (1991), creen que puede haber dos tipos de problemas de autoestima en una persona. El primero es de carácter situacional, que se demuestra únicamente en algunas áreas específicas, es decir, que el individuo puede estar muy seguro y confiado en su entorno social, pero internamente experimenta una sensación que puede llevarlo a sentirse como un fracasado en su entorno laboral. El segundo es de carácter caracterológico, que posee muy posiblemente su origen en el abandono y disrupción durante los primeros años de vida, en los cuales la persona tiene un efecto malicioso que puede mucho tiempo después incluso seguir perjudicando las diversas áreas de su existencia.

En suma, en la realidad social se observa que la autoestima se manifiesta en tres niveles. Además, la autoestima está relacionada con las habilidades, acciones y con las metas que alcance la persona.

2.2. Componentes de la autoestima

Según Branden (1995) la autoestima tiene dos componentes interrelacionados:

El primero es la eficacia personal, que es definida como la certeza de un correcto funcionamiento mental, donde se refleja la capacidad de entendimiento, la forma de pensar, asimilar y tomar decisiones, estando así capacitado en comprender sucesos producidos en la realidad que están en contexto a las necesidades e intereses, poseyendo la seguridad en mí mismo de cara a los retos que la vida presenta.

El segundo es el respeto hacia uno mismo, conceptualizado como una reafirmación de mi propia valoración personal, en otras palabras, la forma positiva con la que gozo mi derecho a ser feliz y vivir en paz, dándole el lugar de importancia a mis deseos, exigencias y alegrías como parte primordial e innata (p.45). Lorenzo (2007), afirma que la autoestima representa cohesión y equilibrio en su propio sistema, sin embargo responde a una naturaleza dinámica, pues, podría fortificarse o en su defecto debilitarse. Además, en la (p.9) el referido autor considera que hay tres tipos de componentes de la autoestima que son:

- a) Componente cognitivo: “Indica percepción y opinión que se traduce en el autoconcepto o en la manera como razonamos. Además está acompañado por la representación de la autoimagen o simbolización mental que poseemos de nosotros mismos ”
- b) Componente afectivo: “Indica la representación de lo desfavorable y favorable, de lo que es desagradable y agradable, lo cual es reflejado en nosotros. Denota percibirse tranquilo o intranquilo con uno mismo. Además está representado como un dictamen de valor sobre nuestras cualidades y capacidades personales”
- c) Componente conductual: “Su significado podría estar enmarcado en tensión, intención y resolución para actuar, de practicar una conducta consecuente y acorde. Podría decirse también que es una especie de autoafirmación regida hacia un interés propio y la búsqueda de reconocimiento por parte del resto”

2.3. Importancia de la autoestima

Muchas son las razones que fundamentan de una manera válida la importancia de la autoestima, ya que se le considera como una energía que da sentido y dirección a la experiencia de vivir. La autoestima negativa o positiva se refleja en el nivel de autovaloración personal (Haeussler & Milicic, 1998).

La importancia de la autoestima se fundamenta en el proceso de identificación y valoración del concepto de sí mismo y esto no se reduce a la toma de conciencia de estos procesos, sino a la utilización de la información en la modificación de la autoestima, es decir, se debe alcanzar un conocimiento de sí mismo y del nivel de valor que se tiene, para desarrollar la autoestima positiva o modificar la percepción valórica de sí si hay una autoestima baja. (Branden, 1998)

Reasoner como se citó en Haeussler & Milicic (1998) sostiene que la autoestima depende de los siguientes factores: seguridad, identidad, propósito, competencia personal y el sentimiento de pertenencia.

La seguridad se forma poniendo límites realistas y fomentando el autorrespeto y la responsabilidad. La identidad se logra dando afecto, aceptación y retroalimentación por medio del reconocimiento de las fortalezas. La pertenencia se desarrolla propiciando la aceptación, las relaciones interpersonales, la incorporación de todos al trabajo y creando un ambiente adecuado. El propósito se alcanza ayudando a los niños a fijarse metas, en la comunicación de las

expectativas y en el establecimiento de relaciones de confianza. La competencia se logra ayudando a los niños a realizar sus propias decisiones, incentivándolos a realizar sus autoevaluaciones y reconociéndolos por sus logros.

2.4. Los seis pilares de la autoestima

Branden (1998, pp. 19-26), afirma la existencia de seis pilares fundamentales enmarcados en la autoestima, los cuales son:

- a) La práctica de vivir conscientemente: En clara referencia a la búsqueda y toma de una conciencia máxima de las metas, acciones, determinaciones y conductas personales en concordancia a lo reconocido y percibido, poniéndose en una situación de responsabilidad con la realidad, evitando la evasión de hechos que causen indeterminación y duda.
- b) La práctica de la aceptación de sí mismo: Hace alusión a tres niveles de significación: el primero responde a la aceptación personal estando de mi lado, en otras palabras, percibir que existe un derecho natural a darnos valor y crear un compromiso con nosotros mismos. De igual forma, encontrarse es aceptarse, la abertura de poner ensayar y comprobar con total plenitud nuestras ideas, sentimientos o exaltaciones como una parte del todo que representa nuestra naturaleza, manifestando con responsabilidad y libertad los ideales propios. Para finalizar tenemos la aceptación de uno mismo, la que nos conlleva a una idea de piedad que me lleva a ser mi propio amigo.
- c) La práctica de la responsabilidad de sí mismo: Es decir, ser consecuente con lo que se cree, piensa y defiende, teniendo en cuenta a afirmación que uno siente el control sobre la existencia, la vida y la realidad, obteniendo reconocimiento de los logros en las diversas áreas de nuestra presencia terrenal.
- d) La práctica de la autoafirmación: Respetar lo que se quiere, las necesidades, las virtudes y valores de los que se tiene posesión, siempre en busca de la manifestación correcta en el contexto del desarrollo del ser humano, no perjudicando o utilizando a los demás para un bien propio. Sintiéndose auténtico, asertivo y conduciéndose bajo el abrigo de nuestras creencias personales.
- e) La práctica de vivir con propósito: Se refiere a la manera como usamos nuestras facultades que hemos desarrollado para la obtención de metas sociales, laborales personales, por medio de un plan de vida persistente, ordenado y esclarecido para con nosotros mismos.

f) La práctica de la integridad personal: Poseer consistencia en la manera que pensamos y actuamos, respetando los derechos y deberes propios y grupales, manteniendo nuestras promesas.

Esta investigación considera los siguientes factores de la autoestima:

Identidad

Los estudios de Bontempo et al. (2012) conceptúan a la identidad como una reflexión de sí mismo y su realidad dando sentido a sus vivencias pasadas, presentes y futuras.

Familia

La familia es la unidad básica de la sociedad, se encarga de la reproducción y transmite de una generación a otra los valores de las personas, los bienes, las normas y la cultura (López et al, 2001).

Autonomía

Se refiere a la capacidad de controlar, afrontar y poder tomar, por iniciativa propia y personal todas aquellas decisiones acerca de cómo vivir considerando con las normas y preferencias propias (Visqueira, 2019).

Emoción

Los estudios de Fernández et al. (2007, p.27) entienden por emoción al proceso que implica una serie de condiciones desencadenantes (estímulos relevantes), la existencia de experiencias subjetivas o sentimientos (interpretación subjetiva), diversos niveles de procesamiento cognitivo (procesos valorativos), cambios fisiológicos (activación), patrones expresivos y de comunicación (expresión emocional), que tiene unos efectos motivadores (movilización para la acción) y una finalidad: que es la adaptación a un entorno en continuo cambio.

Motivación

Stephen & Palladino (2008) definen la motivación como agentes fisiológicos y psicológicos que dan cuenta a la activación, la orientación y la perseverancia de la conducta. P.231).

Zamora Editores Ltda (s.f.) consideran que la motivación se refiere a la forma como la persona logra un meta o logra un proyecto.

Socialización

Valarezo et al. (2020) sostienen que la socialización permite que el niño adquiera estrategias y habilidades sociales de su entorno familiar para aplicarlas en otros contextos.

3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.1. Investigaciones nacionales

Bravo Sarmiento (2019) realizó una investigación denominada “Autoestima en niños y adolescentes atendidos en el servicio de psicología de un policlínico privado en el distrito de Lince”. Se utilizó una muestra de 30 niños y jovencitos, 11 mujeres y 19 varones, cuyas edades fluctúan entre 8 y 15 años de edad. El diseño utilizado fue no experimental de alcance descriptivo. Se utilizó el Inventario de Autoestima de Coopersmith Forma Escolar. Los resultados revelan que, los niños y adolescentes que asistieron al policlínico de Lince presentaron un nivel “promedio alto” de 46,7% y una “alta autoestima” con 23% mientras que un 30,0% presentan un nivel “promedio bajo”.

Bravo Sarmiento (2019) realizó una investigación denominada “Autoestima en niños y adolescentes atendidos en el servicio de psicología de un policlínico privado en el distrito de Lince”. Se investigó a una muestra de 30 niños y adolescentes, 11 mujeres y 19 varones, cuyas edades fluctúan entre 8 y 15 años de edad. El diseño utilizado fue no experimental de alcance descriptivo. Se utilizó el Inventario de Autoestima de Coopersmith Forma Escolar. Los resultados revelan que, los niños y adolescentes que asistieron al policlínico de Lince presentaron un nivel “promedio alto” de 46,7% y una “alta autoestima” con 23% mientras que un 30,0% presentan un nivel “promedio bajo”. (Villagarcía, 2018) hizo una investigación denominada "Factores de resiliencia en los estudiantes del primer grado de secundaria de la Institución Educativa Cristo Morado del distrito de Cerro Colorado". Contó con una muestra de 70 jovencitos, dividida en dos secciones, primero “A” correspondiente a 35 mujeres y primero “B” correspondiente a 35 varones evaluados mediante la aplicación de un instrumento que fue validado y que lleva como nombre “Inventario de Factores Personales de Resiliencia”, teniendo como resultado la evaluación de los factores personales por dimensión, también de manera general. La dimensión Autoestima arroja estos datos, el nivel de Resiliencia es Media con un 46% en 1º A” y 34% en 1º B”; de manera frecuente respondieron que les cuesta mucho trabajo aceptarse como son, es difícil que me vaya bien porque no soy bueno e inteligente. Se puede observar en la dimensión Empatía, el nivel de Resiliencia es Media con un 34% en 1º A” y 63% en 1º B”; con mucha frecuencia respondieron que les cuesta mucho comprender los sentimientos de los demás y que cada quien salga de su problema como pueda. Al observar la Dimensión Autonomía, el nivel de Resiliencia es Media con un 49% en 1º A” y 1º B”; respondieron con mayor frecuencia que no pueden tomar decisiones con facilidad y que les gusta seguir más las ideas de los demás que sus propias ideas. En la Dimensión Humor, el nivel de Resiliencia es Media con un 51% en el 1º “A” y 40% en 1º “B”; la respuesta más frecuente fue que con tantos problemas casi nada me hace reír, le doy más importancia a las cosas tristes que me pasan finalmente en la Dimensión Creatividad, el nivel de Resiliencia es Media con un 64% en 1º “A” y 34% en 1º “B”; aquí respondieron que cuando hay dificultades no se me ocurre nada para resolverlas. Por lo expuesto se puede deducir que, el nivel de Resiliencia en el grupo total es Media; sin embargo, las mujeres en un

51% son más resilientes que los hombres pues estos obtuvieron un 49%; el nivel socioeconómico es de carácter bajo pues los padres de familia trabajan para lograr sostener hogares compuestos por 3 o 4 hijos.

Cardenas (2018) estudió la “Autoestima y resiliencia en los adolescentes de centros de atención residencial de índole religioso de Lima”. La muestra estuvo compuesta por 104 adolescentes de ambos sexos, de edades oscilantes entre 10 y 20 años. El diseño utilizado fue no experimental de alcance descriptivo correlacional. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de autoestima de Coopersmith y la Escala de resiliencia adaptada por Novella. En los resultados se observó que existe relación positiva media entre autoestima y resiliencia. Asimismo, se observó que predomina la autoestima alta y una moderada resiliencia en los adolescentes.

Badaracco (2013) estudió lo “Factores de Resiliencia y riesgo suicida en adolescentes en estado de abandono” siendo una investigación de tipo descriptivo- correlacional a una población de 49 adolescentes del sexo femenino en una casa hogar en Chiclayo, con el objetivo de conocer si existe correlación entre los factores de resiliencia y riesgo suicida, utilizando como instrumentos la Escala de Resiliencia para Adolescentes y el cuestionario de riesgo suicida de Plutchik. Se encontró que el mayor porcentaje de adolescentes muestran un nivel medio de resiliencia con un 51%; seguido del 43% con nivel bajo y el 6% tienen un nivel alto. En lo que respecta al riesgo suicida el 57% se encuentra sin tentativa de riesgo y el 43% con tentativa de riesgo.

Asimismo, se encontró que existe relación negativa entre los factores *iniciativa*, *humor* y *moralidad* con *riesgo suicida*, no encontrándose relación entre los demás factores.

Gianino (2012) Estudió la “La resiliencia en niños institucionalizados y no institucionalizados”. Las muestras estuvieron constituidas por 56 niños y niñas entre 8 a 11 años de edad, que se encontraban albergados en el Puericultorio Pérez Aranibar durante el año 2011, tenían como mínimo un año de permanencia en la institución. Y por 56 niños y niñas entre 8 a 11 años que se encontraban estudiando en el colegio Perú España del distrito de Villa el Salvador durante el año 2011. Se aplicó el Inventario de Resiliencia para niños de Ana Salgado Lévano. La prueba utilizada para el análisis de los datos fue el estadístico U Mann Whitney .Se concluyó que no existen diferencias significativas entre la resiliencia de los niños institucionalizados con la de los niños no institucionalizados.

Quispe & Vera (2017), estudiaron las “Diferencias en la resiliencia según factores sociodemográficos en estudiantes de 8 a 12 años de zonas marginales de los distritos de Cerro Colorado, Cayma – Arequipa”. Se trabajó con una muestra de 515 niños de ambos sexos, cuyas edades fluctúan entre 8 y 12 años de edad, siendo 270 varones y 245 mujeres que pertenecen a las instituciones educativas públicas. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Factores Personales de la Resiliencia, propuesto por Salgado (2005) y un cuestionario de factores sociodemográficos. Los resultados revelan que, existen diferencias significativas según número de hermanos y la edad de los evaluados en la resiliencia y en las dimensiones de empatía y humor, siendo así que los evaluados con mayor edad y con menor número de hermanos presentan mayor resiliencia y empatía, del mismo modo los estudiantes con mayor edad presentan mayor humor. Los datos obtenidos permiten vislumbrar que algunas de las variables sociodemográficas están asociadas con el comportamiento resiliente.

3.2. Investigaciones Internacionales

Masten et al, (2008) realizaron un estudio denominado: “*Resilience and development: Contributions from the study of children who overcome adversity*”. Este artículo revisa tres fenómenos de resiliencia: (a) buenos resultados en niños de alto riesgo, (b) competencia sostenida en niños bajo estrés y (c) recuperación del trauma. Se concluye que el desarrollo psicológico humano está altamente amortiguado y que las consecuencias duraderas de la adversidad generalmente se asocian con daño orgánico o interferencia severa en los procesos

normativos de protección integrados en el sistema de cuidado. A los niños que experimentan adversidades crónicas les va mejor o se recuperan más exitosamente cuando tienen una relación positiva con un adulto competente, son buenos aprendices y solucionan problemas, se involucran con otras personas y tienen áreas de competencia y eficacia percibida valoradas por uno mismo o por la sociedad. Los futuros estudios de resiliencia deberán centrarse en procesos que facilitan la adaptación. Dichos estudios tienen el potencial de iluminar el rango y las propiedades de autocorrección de, restricciones y vínculos entre diferentes posturas del desarrollo social, cognitivo y emocional.

Arslan (2016) efectuó una investigación sobre el “Maltrato psicológico, problemas emocionales y de comportamiento en adolescentes: el papel intercesor de la resiliencia y la autoestima”. Los participantes fueron 937 adolescentes de diferentes escuelas secundarias en Turquía. La muestra incluyó a 502 mujeres (53,6%) y 435 estudiantes varones (46,4%), de 14 a 19 años (edad media = 16,51, DE = 1,15). se utilizó el modelado de ecuaciones estructurales para examinar el papel mediador de la resiliencia y la autoestima en las relaciones entre el maltrato psicológico-problemas emocionales y el maltrato psicológico-problemas. Los resultados indicaron que el maltrato psicológico se correlacionó negativamente con la capacidad de recuperación y la autoestima, y se correlacionó positivamente con los problemas de comportamiento y emocionales. La resiliencia y la autoestima también predijeron problemas de comportamiento y problemas emocionales. Finalmente, el maltrato psicológico predijo problemas emocionales y de comportamiento mediados por la resistencia y la autoestima. La resiliencia y la autoestima mediaron parcialmente la relación entre el maltrato psicológico-comportamiento y el maltrato psicológico-problemas emocionales en los adolescentes. Por lo tanto, la capacidad de recuperación y la autoestima parecen jugar un papel protector en los problemas emocionales y los problemas de comportamiento en individuos maltratados psicológicamente.

Suhayla et al. (2020) realizaron un estudio denominado: “Enfoque proactivo basado en la fortaleza para fomentar la resiliencia de los escolares: el caso de Gaza”. Se utilizó un enfoque metodológico mixto para recopilar y analizar los

datos. Los métodos cualitativos incluyeron la recopilación de datos mediante la revisión de la literatura, 12 entrevistas con directores de escuelas y psicólogos y 12 grupos focales con padres, orientadores y maestros. El método cuantitativo incluyó la recolección de datos utilizando un cuestionario autoadministrado por los estudiantes de la muestra. La población de estudio estaba compuesta por todos los estudiantes de los grados de educación básica en la ciudad de Gaza. La muestra de estudio fue aleatoria y estuvo compuesta por 619 estudiantes. El análisis estadístico se utilizó para analizar el cuestionario y el análisis de contenido para analizar los datos cualitativos. Los hallazgos obtenidos en este estudio reflejaron que tanto los métodos cualitativos como los cuantitativos resaltaron factores de fortaleza similares que apoyan la creación de resiliencia entre los escolares de Gaza. Definen la capacidad de los niños para adaptarse y tener éxito a pesar de las difíciles condiciones que los rodean, el pensamiento positivo de los niños, la provisión de cuidados, la creación de un entorno escolar de apoyo, la incorporación de temas de resiliencia en el currículo, la participación de los niños en talleres de resiliencia, la construcción de relaciones sólidas entre la escuela y la familia, grupos y buenas relaciones con vecinos y familiares. En conclusión, este estudio se presenta como el primer esfuerzo para desarrollar un modelo conceptual de enfoque proactivo basado en la fortaleza para orientadores en la ciudad de Gaza y otras ciudades que experimentan una inestabilidad política y social similar para aplicar enfoques efectivos para fomentar el aprendizaje académico, la resiliencia y el bienestar de los niños en edad escolar.

Hernández Pinto & Lozano Piedrahita (2016) realizaron la investigación denominada “Procesos resilientes en niños y niñas institucionalizados en condición de adoptabilidad”, esta investigación tuvo como objeto entender los procesos resilientes en un niño y cuatro niñas que estaban en condición de institucionalización, para ser exactos en posibilidad de adoptabilidad. Las edades de los pequeños se comprendían entre los 7 y los 12 años. Para seleccionarlos se tomó el carácter de adoptable en el centro donde residían, el cual estaba adscrito al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Además se realizó este trabajo de la mano de una trabajadora social y dos psicólogos, los que conocían al detalle el caso puntual de los pequeños. Se utilizó un diseño de carácter cualitativo, la metodología correspondía a estudio del caso. Las técnicas de investigación empleadas fueron el cuento, el dibujo y la redacción de textos, adicionalmente se desarrollaron una serie de entrevistas muy pormenorizadas llevadas a cabo por los profesionales participantes. Hubo un trabajo bastante meticuloso, pues se desarrollaron transcripciones totales de las sesiones y se aplicaron matrices para los objetivos específicos, donde se utilizó como estrategia el análisis de contenidos de tipo categorial. Se concluyó que los factores personales, digase humor, empatía y autoestima para el caso de los pequeños fueron muy importantes en la creación de su resiliencia. También se dedujo que el acompañamiento de los profesionales, específicamente del caso de los psicólogos como personas significativas e importantes es sumamente productivo en los procesos resilientes de los niños, los cuales están enfocados en el fortalecimiento de aptitudes y habilidades propias para sí mismos. De igual forma se pudo evidenciar que los pares, hermanos/as y evidentemente el psicólogo fueron personas significativas en la creación del proceso resiliente.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnicas

En la presente investigación se ha utilizado la encuesta y como instrumento el cuestionario, lo que hizo posible recoger la información de cada uno de los niños en el Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”

1.2. Instrumentos

a) **Inventario de Factores Personales de Resiliencia**

Ficha técnica

Nombre : Inventario de Factores Personales de Resiliencia

Autor : Cecilia Salgado Lévano

Procedencia : Lima-Perú

Administración : Individual o colectiva

Duración : 30 minutos

Aplicación : Niños y jóvenes

Significación : Evalúa los factores personales de resiliencia.

Descripción: El inventario tiene 48 ítems positivos y negativos. Consta de los siguientes cinco factores personales de resiliencia: El factor autoestima comprende 06 ítems positivos y 04 negativos, Empatía 05 ítems positivos y 05 negativos, Autonomía 06 ítems positivos y 04 negativos, Humor 05 ítems positivos y 05 negativos, y creatividad 05 ítems positivos y 03 negativos. Las preguntas son dicotómicas y el niño debe responder a cada pregunta con un “SI” o con un “NO”.

Puntuación: En el factor autoestima un puntaje entre 10 y 09 señala alto, entre 6 y 8 medio y entre 5 y 1 bajo; en empatía un puntaje entre 10 y 8 indica alto, entre 7 y 5 medio y entre 4 y 1 bajo; en autonomía un puntaje entre 10 y 8 indica alto, entre 7 y 4 medio y entre 3 y 1 bajo; en humor un puntaje entre 10 y 7 indica alto, entre 6 y 4 medio y entre 3 y 1 bajo; en creatividad un puntaje entre 8 y 6 indica alto, entre 5 y 3 medio y entre 2 y 1 bajo.

Validez.

La validez de contenido se estableció a través de juicio de expertos, compuesto por dos jueces, psicólogo y docente que contaban con los grados académicos de doctor y magister con reconocida experiencia en su campo profesional. Se utilizó el coeficiente de Aiken, alcanzando una validez total de 0.98. Lo que indica que el instrumento es capaz de lograr los objetivos propuestos

b) Test de Autoestima para Escolares

Ficha técnica

Nombre : Test de Autoestima para Escolares

Autor : César Ruiz Alva

Procedencia : Universidad César Vallejo – Trujillo, Perú, 2003

Administración : Individual o colectiva

Duración : 15 minutos

Aplicación : Desde tercero de primaria hasta segundo de secundaria

Significación : Evalúa el nivel general de Autoestima del alumno

Descripción: El inventario consta de 25 ítems, cada uno con cinco alternativas de elección tipo Likert. El niño selecciona para cada ítem una de las alternativas que considere que mejor lo describe. El inventario comprende los siguientes aspectos: Familia (06 ítems), Identidad personal (05 ítems), Autonomía (03 ítems), Emociones (05 ítems), Motivación (03 ítems), y Socialización (03 ítems).

Puntuación: Se otorga 1 punto si la respuesta del niño coincide con la clave y 0 puntos si no coincide. Un puntaje entre 22 y 25 indica Alta Autoestima; el puntaje entre 17 y 21 señala Tendencia a la Alta Autoestima; un puntaje de 16 indica Autoestima en riesgo; el puntaje entre 12 y 15 señala una Tendencia a la Baja Autoestima, y un puntaje de 11 a menos indica Baja Autoestima.

Validez

La validez de contenido se estableció a través de juicio de expertos, compuesto por dos jueces, psicólogo y docente que contaban con los grados académicos de doctor y magister con reconocida experiencia en su campo profesional. Se utilizó el coeficiente de Aiken, alcanzando una validez total de 0.98. Lo que indica que el instrumento es capaz de lograr los objetivos propuestos

1.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores-Items	Escala de medición
Resiliencia	Procesos que desarrollan las personas, familias y/o comunidades ante las adversidades crónicas (situaciones de pobreza, enfermedad, disfunción familiar, etc.) o puntuales (muerte, desastre natural, accidente, etc.) el resultado es un aprendizaje y un aumento de sus fortalezas a partir de la interacción de los factores protectores y de riesgo tanto individuales como ambientales.	Puntaje obtenido en el Inventario de Factores Personales de Resiliencia.	Autoestima 1,2,11,12,20,21 30,31,40,41	Ordinal
			Empatía 4,13,22,23,42 3,32,33,43,44	
			Autonomía 5,6,14,15,24,25 34,35,45,46	
			Humor 7,8,16,17,26 27,36,37,47,48	
			Creatividad 9,10,18,19,28 29,38,39	

	Mateu et al (2013)			
Autoestima	“La autoestima es una apreciación personal acompañada de la valorización del juicio personal que un ser humano es capaz de hacer diariamente con respecto a su propia noción de realidad en sí mismo.” Coopersmith (1996), citado por Romero, (2016, P.13),	Puntaje obtenido en el Test de Autoestima para Escolares.	Familia 6,9,10,16,20,22	Ordinal
			Identidad personal 1,3,13,15,18	
			Autonomía 4,7,19	
			Emociones 5,12,21,24,25	
			Motivación 14,17,23	
			Socialización 2,8,11	

1.4. Tipo y nivel de investigación

Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo, ya que se midió las variables de estudio a través de test psicológicos. Además, nos permitió comprobar las hipótesis a través de la estadística (Hernández et al., 2014).

El tipo de investigación es de alcance correlacional, porque su propósito fue conocer la relación de las variables de estudio (Hernández et al., 2014).

1.5. Diseño de investigación

El diseño utilizado fue no experimental, transversal, correlacional, dado que los datos fueron obtenidos en un solo momento y en un tiempo único (Hernández et al., 2014).

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación espacial:

La presente investigación se realizó en el ámbito específico del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”, ubicado en la Av. Goyeneche Arequipa.

2.2. Ubicación temporal:

Se trata de un estudio que se realizó en el año 2021 y 2022.

2.3. Unidades de estudio:

El universo estuvo constituido por 56 niños albergados en el Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”, sus edades oscilaban entre los 0 y 14 años de edad, mujeres y varones.

La Muestra de estudio estuvo conformada por diecinueve niños, con edades comprendidas entre 8 y 11 años de edad, hombres y mujeres, albergados en el Centro de Atención Residencial (CAR) “Cháves de la Rosa”. Dicha muestra fue elegida por conveniencia y porque están en la etapa de la vida denominada infancia tardía, la cual se caracteriza porque se producen fuertes cambios cognitivos, además están afianzando su personalidad, la adaptabilidad al entorno, la búsqueda de estabilidad en aspectos biológicos, psicológicos y sociales (Papalia & Martorell, 2017).

Criterios de exclusión:

- Niños de 6 y 7 años porque aún no están aptos para poder responder objetivamente a los cuestionarios de evaluación de esta investigación.
- Niños de 12 a 14 años porque se encuentran en la etapa de la vida denominada adolescencia.

3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la ejecución de la presente investigación, primero se elaboró y presentó el proyecto de tesis. Luego de la aprobación del proyecto se solicitó a la Dirección del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa” de Arequipa, autorización para desarrollar la presente investigación, explicando el objetivo del estudio y solicitando el consentimiento informado, obteniendo la aprobación correspondiente. Asimismo, se realizaron las coordinaciones pertinentes con la finalidad de aplicar los instrumentos de evaluación. Se llevó a cabo la aplicación de los instrumentos a 19 niños albergados en este centro, en forma individual durante 7 días. Se le solicitó el Consentimiento Informado a la directora del CAR Cháves de la Rosa quien lo otorgó en representación de cada uno de ellos previo a la administración de las pruebas.

Luego de recopilar todos los instrumentos resueltos se pasó a calificar, codificar y estructurar la información en una hoja de cálculo en Microsoft Excel para luego exportar dicha base de datos al programa estadístico SPSS.

4. CRITERIOS PARA EL MANEJO DE RESULTADOS

La información obtenida fue procesada utilizando el software Origin Lab 2022. Para el análisis se recurrió a técnicas de estadístico descriptivo como tablas y figuras de frecuencia, medidas de centralización media aritmética, desviación estándar, para prueba de hipótesis, correlación de variables, se recurrió al estadístico no paramétrico rho de Spearman.

Una vez obtenidos y codificados todos los datos se sistematizaron en tablas y figuras estadísticas, luego se procedió a su análisis, interpretación, discusión y conclusiones finales.

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

1. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Organización de las tablas y figuras:

Las tablas y figuras fueron ordenadas de acuerdo a las variables resiliencia y autoestima, teniendo en cuenta sus indicadores.

Luego se elaboró tablas de correlaciones entre los factores personales de resiliencia y niveles de autoestima de los niños de 8 a 11 años de edad albergados en el Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa” de Arequipa.

Tabla 1

Características de la muestra según edad y género

Participante	Edad	Género
1	9	F
2	8	M
3	9	M
4	8	M
5	8	F
6	9	F
7	10	F
8	9	F
9	10	M
10	11	F
11	8	M
12	8	F
13	8	M
14	9	F
15	8	M
16	8	F
17	11	M
18	11	M
19	10	M

2. RESULTADOS DE LA RESILIENCIA

Tabla 2

Puntuación global de la variable Resiliencia

Nro.	Puntaje obtenido
1	31
2	28
3	29
4	32
5	30
6	28
7	28
8	24
9	29
10	33
11	27
12	35
13	29
14	20
15	34
16	34
17	31
18	31
19	29
Mínimo	20
Máximo	35
Media	29.578
Desviación estándar	3.580

En la tabla 2, se observa la matriz global de la variable resiliencia, la que se construyó de acuerdo a los resultados obtenidos de las 19 encuestas aplicada a los niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa. El mínimo puntaje es 20 y el máximo 35, además la media tiene un valor de 29.578.

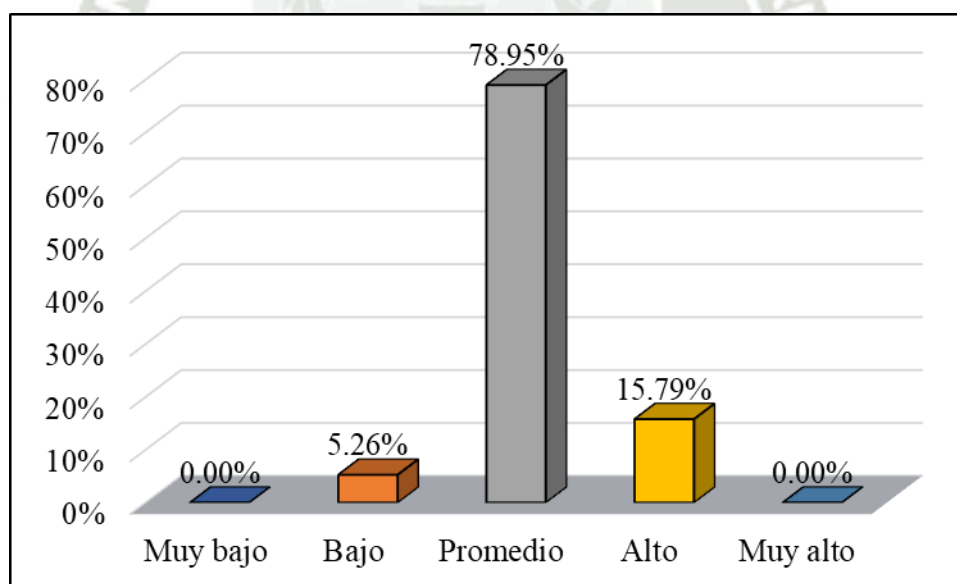
Tabla 3
Matriz de indicadores de los factores personales Resiliencia

INDICADORES DE RESILENCIA					
Nro.	Autoestima	Empatía	Autonomía	Humor	Creatividad
1	7	5	6	5	8
2	6	6	5	6	5
3	7	4	6	5	7
4	8	8	5	5	6
5	8	7	7	5	3
6	8	6	5	5	3
7	7	6	5	8	2
8	7	6	3	3	5
9	6	8	4	6	5
10	7	6	5	8	7
11	8	6	4	6	3
12	9	7	7	6	6
13	6	9	4	6	4
14	5	4	3	6	2
15	8	8	5	7	6
16	10	5	5	9	5
17	7	8	6	4	6
18	9	7	6	6	3
19	8	6	5	5	5

En la tabla 3, se observa la matriz de los indicadores personales se resiliencia, la que se construyó de acuerdo a los resultados obtenidos de las 19 encuestas aplicada a los niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Chávez de la Rosa”.

Tabla 4
Nivel de clasificación de la variable Resiliencia

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	0	0.00%
Bajo	1	5.26%
Promedio	15	78.95%
Alto	3	15.79%
Muy alto	0	0.00%
Total	19	100%

Figura 1
Diagrama de bloques del nivel de clasificación de la variable Resiliencia


En la tabla 4 y figura 1, se observa que en la variable resiliencia la muestra de estudio obtiene un puntaje que lo ubica en el nivel “Promedio” con un 78.95 %, lo sigue el nivel “Alto” con el 15.79 %, en comparación con los valores mínimos de clasificación “Bajo” con 5.26%. Finalmente, ninguno presentó una clasificación “Muy bajo” o “Muy alto”.

3. RESULTADOS DE LA AUTOESTIMA

Tabla 5

Puntuación global de la variable Autoestima

Nro.	Puntaje obtenido
1	17
2	12
3	17
4	15
5	12
6	14
7	12
8	16
9	12
10	15
11	14
12	21
13	14
14	14
15	20
16	14
17	22
18	18
19	16
Mínimo	12
Máximo	22
Media	15.526
Desviación estándar	3.025

En la tabla 5, se observa las puntuaciones globales de la variable autoestima, la que se construyó de acuerdo a los resultados obtenidos de las 19 encuestas aplicada a los niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Chávez de la Rosa. El puntaje mínimo es 12 y el máximo de 22 puntos; además la media tiene un valor de 15.526.

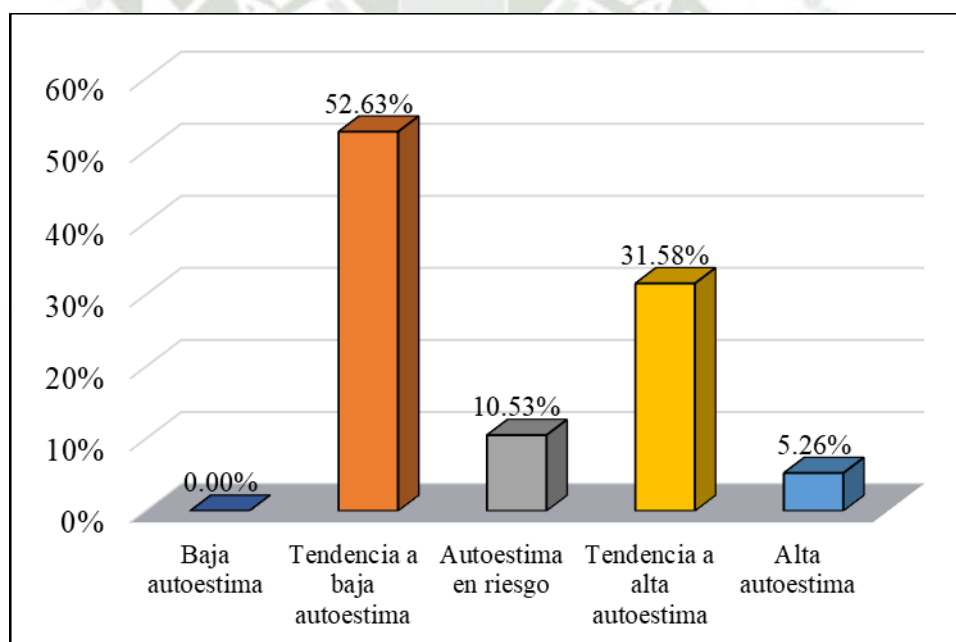
Tabla 6
Matriz de indicadores de las variables Autoestima

INDICADORES DE AUTOESTIMA						
Nro.	Familia	Identidad	Autonomía	Emociones	Motivación	Socialización
1	3	3	3	4	2	2
2	4	1	3	3	0	1
3	4	3	1	4	3	2
4	4	1	2	4	2	2
5	4	1	1	3	1	2
6	4	3	2	1	2	2
7	4	2	0	4	1	1
8	5	2	3	2	3	1
9	4	3	1	3	0	1
10	3	2	2	4	1	3
11	4	3	1	4	2	0
12	5	4	2	5	3	2
13	5	4	0	4	1	0
14	2	4	2	4	1	1
15	4	3	2	5	3	3
16	3	4	2	3	1	1
17	6	3	2	5	3	3
18	5	3	1	5	2	2
19	6	3	1	2	3	1

En la tabla 5, se observa la matriz de los indicadores de la variable autoestima, la que se construyó de acuerdo a los resultados obtenidos de las 19 encuestas aplicada a los niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

Tabla 7
Nivel de clasificación de la variable Autoestima

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Baja autoestima	0	0.00%
Tendencia a baja autoestima	10	52.63%
Autoestima en riesgo	2	10.53%
Tendencia a alta autoestima	6	31.58%
Alta autoestima	1	5.26%
Total	19	100%

Figura 2
Nivel de clasificación de la variable Autoestima


En la tabla 7 y en la figura 2, se observa que la muestra de estudio obtiene puntajes que los ubica en el nivel “Tendencia baja autoestima” con un 57.63 %, seguidamente el nivel “Tendencia a alta autoestima” con el 31.58 %, en comparación con los valores mínimos de clasificación “En riesgo” y “Alta autoestima” con 10.53 % y 5.26 % respectivamente. Finalmente, ningún individuo presentó una clasificación “Baja autoestima”.

4. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LAS PUNTUACIONES DE LAS VARIABLES RESILIENCIA Y AUTOESTIMA

Tabla 8

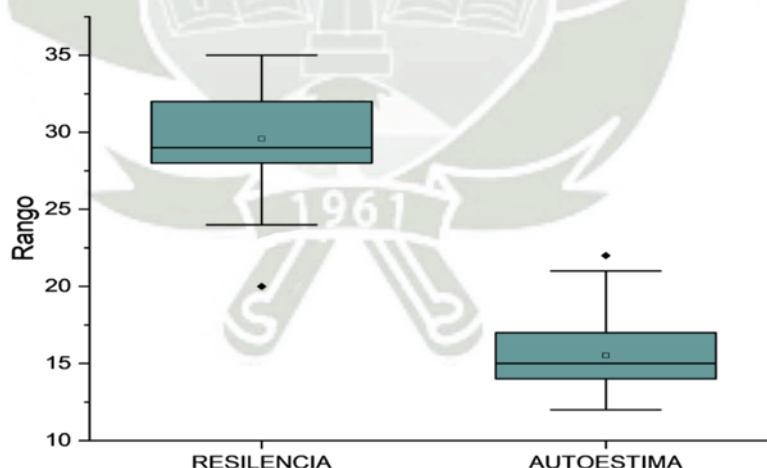
Estadística descriptiva de las variables Resiliencia y Autoestima

	N	Promedio	Desviación estándar	Error estándar de la media
Resiliencia	19	29.57895	3.57951	0.8212
Autoestima	19	15.52632	3.02523	0.69404

La tabla 8 muestra que, el puntaje promedio obtenido es de 29.57895 y una desviación estándar con el valor de ± 3.579 en la variable resiliencia. En tanto que el puntaje promedio obtenido en la variable autoestima es de 15.52632 y una desviación estándar de con el valor de ± 3.02523 , lo que nos indica que la muestra estudiada (19 niños) es homogénea, por ende, la desviación estándar es pequeña.

Figura 3

Diagrama de caja y bigotes de las variables Resiliencia y Autoestima



En la figura 3 se observa que en el caso de la variable Resiliencia la muestra es asimétrica, ya que la media se desplaza hacia abajo, además, presenta con un dato anómalo que se observa en el rombo negro debajo del gráfico. Así mismo, la variable “Autoestima” también tiene una muestra asimétrica y presenta el mismo comportamiento de la variable resiliencia con un dato anómalo por encima de la media.

Tabla 9
Intervalos de confianza de las variables Resiliencia y Autoestima

	Niveles de confianza%	Límite inferior	Límite superior
RESILIENCIA	90	28.15494	31.00295
	95	27.85368	31.30421
	99	27.21519	31.94271
AUTOESTIMA	90	11.7459	13.72778
	95	11.53626	13.93743
	99	11.09194	14.38174

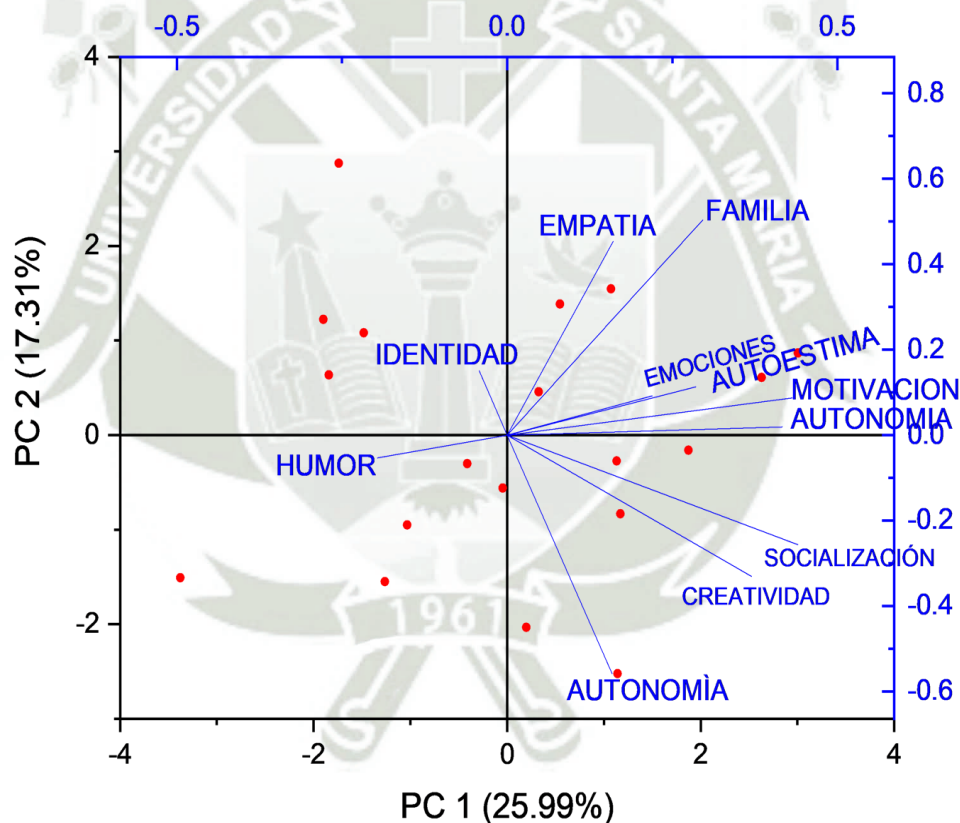
La tabla 9 nos revela los límites inferiores y superiores de las variables: Resiliencia y Autoestima. Asimismo, muestra los niveles de confianza de 90, 95 y 99% para poder realizar la prueba de hipótesis.

Tabla 10
Coefficiente de los Componentes Principales 1 y 2

	Coefficiente de componente principal 1	Coefficiente de componente principal 2
AUTOESTIMA	0.2858	0.11313
EMPATÍA	0.16048	0.45322
AUTONOMÍA	0.41665	0.01913
HUMOR	-0.19643	-0.05318
CREATIVIDAD	0.37021	-0.33072
FAMILIA	0.29623	0.50349
IDENTIDAD	-0.04231	0.15088
AUTONOMÍA	0.15883	-0.55785
EMOCIONES	0.21991	0.09206
MOTIVACIÓN	0.43157	0.08683
SOCIALIZACIÓN	0.4404	-0.25641

La tabla 10 nos revela el análisis de componentes principales PCA, para determinar la importancia de los indicadores de Resiliencia y Autoestima, con los valores de los coeficientes de los componentes principales, por lo que podemos decir que humor e identidad no tienen una gran relevancia, además tienen un valor negativo, a diferencia de motivación, autonomía, socialización, creatividad, autonomía y familia, los cuales son los componentes principales más significativos con valores positivos.

Figura 4
Análisis de Componentes Principales



En la figura 4 se observa el largo de los vectores de cada indicador, por lo que podemos decir que los indicadores humor e identidad no tienen relevancia, ya que se encuentran en la parte negativa del diagrama, en tanto que la motivación, autonomía, socialización, creatividad, autonomía y familia son los componentes principales más significativos con vectores largos y positivos.

5. ANÁLISIS RELACIONAL

Tabla 11

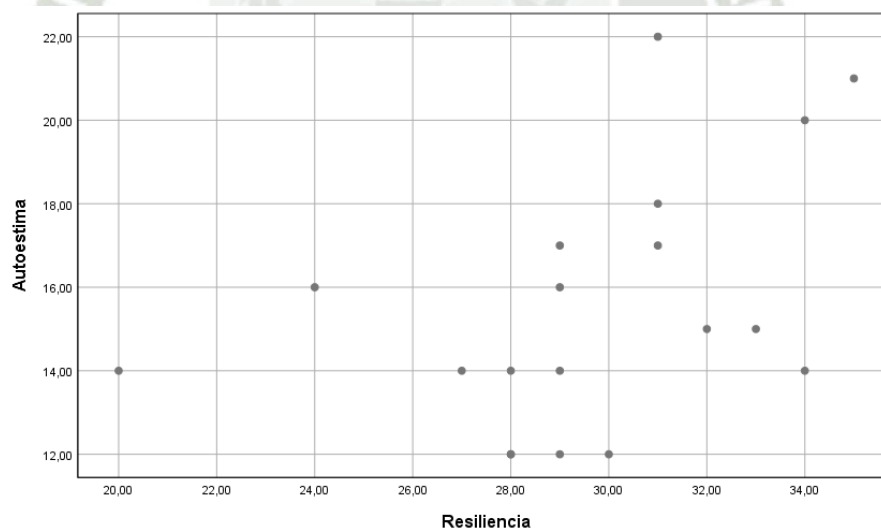
Coefficiente rho de Spearman entre la Resiliencia y Autoestima

		Resiliencia	Autoestima
Rho de Spearman	Resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,506*
		N	19
	Autoestima	Coefficiente de correlación	,506*
		Sig. (bilateral)	,027
		N	19

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Figura 5

Diagrama de dispersión entre la Resiliencia y Autoestima



Según los resultados de la tabla 11, existe una relación directa entre la resiliencia y autoestima, esto que, a mayor capacidad de afrontar las situaciones adversas, mayor es la valoración que tenemos de nosotros mismo. El coeficiente $\rho=0.506$ se ubica en una zona intermedia, y su probabilidad $\text{sig.}=0.027$ es mínimo por lo que el valor encontrado se espera satisfactorio.

Tabla 12

Coeficiente rho de Spearman entre los factores de la Resiliencia y la Autoestima

Factores de la Resiliencia			Autoestima (Total)
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	0.341
		Sig. (bilateral)	0.153
		N	19
	Autonomía	Coeficiente de correlación	0.423
		Sig. (bilateral)	0.071
		N	19
	Empatía	Coeficiente de correlación	0.109
		Sig. (bilateral)	0.656
		N	19
	Humor	Coeficiente de correlación	-0.295
		Sig. (bilateral)	0.221
		N	19
	Creatividad	Coeficiente de correlación	,595**
		Sig. (bilateral)	0.007
		N	19

Analizando la relación entre los factores de la resiliencia con la autoestima, se encontró que solo el factor creatividad se relaciona con un valor satisfactorio $\rho=0.595$ con valor Sig.=0.007. En cambio, los demás factores, tienen probabilidades que superan el 15%, por lo que se infiere poca significatividad.

Tabla 13

Correlación rho de Spearman entre los factores de la Resiliencia y Autoestima.

	Familia	Identidad	Autonomía	Emociones	Motivación	Socialización
AUTOESTIMA	0.18027	0.09342	-0.04038	0.11287	0.41297	0.27065
Valor p	0.4602	0.70366	0.86964	0.64547	0.07886	0.26241
EMPATIA	0.55066	-0.0986	-0.25872	0.31388	0.02834	0.17221
Valor p	0.01455	0.68798	0.28484	0.19066	0.9083	0.48083
AUTONOMIA	0.16677	-0.10335	0.00632	0.36868	0.30254	0.65053
Valor p	0.49499	0.67373	0.9795	0.12037	0.20804	0.00256
HUMOR	- 0.44092	0.24299	-0.22338	0.24916	-0.50787	-0.15742
Valor p	0.05882	0.31616	0.35795	0.30363	0.02642	0.51981
CREATIVIDAD	- 0.02713	-0.05816	0.45256	0.26031	0.39973	0.56471
Valor p	0.91221	0.81306	0.0517	0.28178	0.08995	0.01177

En la tabla 13 se muestra la correlación de los factores de resiliencia: autoestima, empatía, autonomía, humor y creatividad, con los factores de autoestima: familia. Identidad, autonomía, emociones, motivación y socialización. Existe relación directa, moderada y significativa entre la autonomía con socialización con $\rho=0,650$ y $p=0,0025$ es menor a 0.05; existe relación inversa, moderada y significativa entre humor y motivación con un coeficiente $\rho=0,507$ y $p=0,026$ el cual es menor a 0.05; también existe relación directa, moderada y significativa entre creatividad y socialización con un coeficiente $\rho=0,564$ y $p=0,011$ el cual es menor a 0.05.

5.1. Prueba de hipótesis

a) Prueba de hipótesis general

Existe una relación significativa entre los factores personales de resiliencia y los niveles de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

- Formulación de hipótesis de contraste
 H_0 : No existe una relación significativa entre los factores personales de resiliencia y los niveles de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.
 H_a : Existe una relación significativa entre los factores personales de resiliencia y los niveles de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.
- Nivel de significancia: 5%
- Estadístico: Rho de Spearman
 Regla de decisión:
 Si $\text{Sig.} > 0.05$ se acepta H_0
 Si $\text{Sig.} < 0.05$ se rechaza H_0
- Resultados
 Según la tabla 11 los resultados son:
 $\text{Rho} = 0.506$
 $\text{Sig.} = 0.027$
- Decisión
 Como el valor $\text{Sig.} = 0.027 < 0.05$ se rechaza H_0 y se acepta H_a
- Conclusión
 Con el 95% de confianza, existe una relación significativa entre los factores personales de resiliencia y los niveles de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

b) Prueba de hipótesis específicas

Prueba de primera hipótesis específica

Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia autoestima con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.

- Formulación de hipótesis de contraste
Ho: No existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia autoestima con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.
Ha: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia autoestima con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.
- Nivel de significancia: 5%
- Estadístico: Rho de Spearman
Regla de decisión:
Si $\text{Sig.} > 0.05$ se acepta Ho
Si $\text{Sig.} < 0.05$ se rechaza Ho
- Resultados
Según la tabla 12 los resultados son:
 $\text{Rho} = 0.341$
 $\text{Sig.} = 0.153$
- Decisión
Como el valor $\text{Sig.} = 0.153 > 0.05$ se acepta Ho
- Conclusión
Con el 95% de confianza, no hay evidencias para aceptar que exista una relación significativa entre el factor personal de resiliencia autoestima con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.”

Prueba de segunda hipótesis específica

Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia autonomía con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

- Formulación de hipótesis de contraste
 H_0 : No existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia autonomía con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”
 H_a : Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia autonomía con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.
- Nivel de significancia: 5%
- Estadístico: Rho de Spearman
 Regla de decisión:
 Si $\text{Sig.} > 0.05$ se acepta H_0
 Si $\text{Sig.} < 0.05$ se rechaza H_0
- Resultados
 Según la tabla 12 los resultados son:
 $\text{Rho} = 0.423$
 $\text{Sig.} = 0.071$
- Decisión
 Como el valor $\text{Sig.} = 0.071 > 0.05$ se acepta H_0
- Conclusión
 Con el 95% de confianza, no hay evidencias para aceptar que exista relación significativa entre el factor personal de resiliencia autonomía con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

Prueba de tercera hipótesis específica

Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia empatía con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

- Formulación de hipótesis de contraste

Ho: No existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia empatía con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa

Ha: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia empatía con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.

- Nivel de significancia: 5%

- Estadístico: Rho de Spearman

Regla de decisión:

Si $\text{Sig.} > 0.05$ se acepta Ho

Si $\text{Sig.} < 0.05$ se rechaza Ho

- Resultados

Según la tabla 12 los resultados son:

$\text{Rho} = 0.109$

$\text{Sig.} = 0.656$

- Decisión

Como el valor $\text{Sig.} = 0.656 > 0.05$ se acepta Ho

- Conclusión

Con el 95% de confianza, no hay evidencias para aceptar que exista relación significativa entre el factor personal de resiliencia empatía con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

Prueba de cuarta hipótesis específica

Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia humor con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”

- Formulación de hipótesis de contraste

Ho: No existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia humor con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”

Ha: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia humor con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”

- Nivel de significancia: 5%

- Estadístico: Rho de Spearman

Regla de decisión:

Si $\text{Sig.} > 0.05$ se acepta Ho

Si $\text{Sig.} < 0.05$ se rechaza Ho

- Resultados

Según la tabla 12 los resultados son:

$\text{Rho} = -0.295$

$\text{Sig.} = 0.221$

- Decisión

Como el valor $\text{Sig.} = 0.221 > 0.05$ se acepta Ho

- Conclusión

Con el 95% de confianza, no hay evidencias para aceptar que exista relación significativa entre el factor personal de resiliencia humor con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

Prueba de quinta hipótesis específica

Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia creatividad con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”

- Formulación de hipótesis de contraste
Ho: No Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia creatividad con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”
Ha: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia creatividad con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”
- Nivel de significancia: 5%
- Estadístico: Rho de Spearman
Regla de decisión:
Si $\text{Sig.} > 0.05$ se acepta Ho
Si $\text{Sig.} < 0.05$ se rechaza Ho
- Resultados
Según la tabla 12 los resultados son:
Rho=0.595
Sig.=0.007
- Decisión
Como el valor $\text{Sig.} = 0.007 < 0.05$ se rechaza Ho y se acepta Ha.
- Conclusión
Con el 95% de confianza, exista relación significativa entre el factor personal de resiliencia creatividad con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

	Items																																																	
N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	Suma	
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	38
2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	19
3	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	27
4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	25	
5	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	29
6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	33
7	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
8	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38	
9	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	21	
10	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
11	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	31	
12	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	37
Var	0.3	0.3	0.2</																																															

[illegible][illegible]

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,807	25

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En este estudio se propuso conocer el modo en que los Factores Personales de Resiliencia y la Autoestima se relacionan en niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”, para luego proponer diferentes actividades tendientes de propiciar el desarrollo de factores protectores internos y externos que permitan al niño reconocer, enfrentar y modificar las amenazas a las que están expuestos y lograr una adecuada adaptación al entorno social.

Comenzando por el análisis de la resiliencia se evidencia que el 78.95% de los niños presentan un nivel de resiliencia promedio. Esto implicaría que los niños tienen cierto control de sus emociones e impulsos, autonomía, sentido del humor, valoración positiva de sí mismo, habilidad para interrelacionarse y comunicarse entre ellos mismos, además de distinguir y aceptar la situación emocional de su semejantes, acompañada de una disposición de análisis y entendimiento en diversos contextos, cierta habilidad cognitiva y una capacidad un tanto mas desarrollada de concentración y atención. Características que les estaría permitiendo adaptarse progresivamente y en forma positiva a su entorno a pesar de los conflictos y adversidades tanto físicas, emocionales y sociales que han y estan experimentado. Los resultados obtenidos son similares a lo reportado por Badaracco (2010) y Cardenas (2018).

En el análisis de la autoestima general se observó que el 52.63% de los niños tienen tendencia a una baja autoestima. Esto revela que estos niños tienen cierta tendencia a mostrar conductas depresivas, desanimo, a sentirse poco atractivos socialmente, teniendo marcadas dificultades para decir lo que sienten, puesto que quieren evitar a toda costa la molestia, y disgusto de las personas que le rodean. Tienen una preocupación constante que genera inseguridades para con sus perspectivas y habilidades, llevándolas a considerarse inferiores a los demás Coopersmith (1996), citado por Romero (2005) . Con niveles preocupantes que denotarían miedo a equivocarse o al fracaso (Lorenzo ,2007). El nivel de autoestima encontrado en nuestro estudio e ligeramente menor a lo reportado por Bravo (2019) y Cardenas (2018).

Sin embargo, también un porcentaje importante de niños (31.58%) presentan el nivel: tendencia a alta autoestima, lo que revelaría la presencia de características tales como: expresión de emociones y sentimientos de forma asertiva, son activos y reconocidos socialmente por sus éxitos, muestran liderazgo y se esfuerzan por lograr el éxito. Confían

en sus propias ideas, y suelen evitar la ansiedad, llegan a ser personas populares en su grupo social especialmente de su misma edad. El nivel de autoestima es similar con lo reportado por Bravo (2019) y por Cardenas (2018) pero en este último caso en adolescentes.

Al analizar la resiliencia y la autoestima se encontró que existe una asociación directa y significativa con un 95% de confianza. Esto demuestra que tanto la resiliencia, definida por Petit, citado en Poletti & Dobbs (2005) como el conjunto de cualidades que ayuda a un proceso de adaptación creativa y de transformación, a pesar de los riesgos y de la adversidad. Como la autoestima, acorde con lo planteado por Coopersmith, como se citó en Romero, (2016), quien considera a la autoestima como la valoración, apreciación y/o juicio personal que el ser humano hace y diariamente mantiene con respecto a sí mismo, la cual es expresada a través de la aceptación o rechazo, reflejando el nivel de confianza que posee. Los resultados indican que ambas variables interactúan constantemente y estarían permitiendo que los niños albergados en el Centro de Atención “Cháves de la Rosa” estén desarrollando características personales que les permitirían adaptarse en forma resiliente. Asimismo consideramos que el apoyo adecuado de los tutores, profesores, y cuidadoras y personal asistencial de las actividades que se dan en la institución estarían propiciando el desarrollo de estas dos variables. Por ejemplo, el enseñarles a cuidarse a sí mismo, el incentivar el cuidado personal a través de la dirección, profesores, tutores, o auxiliares encargadas de cada grupo de niños. De igual manera la satisfacción de sus necesidades básicas, como la alimentación, la salud, vivienda, educación, vestido, entre otras. Pero tal vez, lo más importante es la forma como las personas que están a cargo de ellos les dan afecto, seguridad, aceptación incondicional y refuerzan sus conductas positivas, porque suelen ser significativos y constituyen modelos, es decir que actúan como ejemplo (Gladstone et al, 2024). Otro factor que puede estar influyendo positivamente en el desarrollo de la autoestima y de una adaptación resiliente de los niños, es el hecho de que la institución constantemente promueve la comunicación del niño con su familia (en caso la tenga). Complementariamente, se procura realizar un seguimiento individual en las diferentes áreas de trabajo de la institución (psicóloga, profesores, asistente social), donde se toman en cuenta las características emocionales, sociales, cognitivas y situacionales de cada niño. Los resultados obtenidos son similares a lo aseverado por Cárdenas (2018) quien asevera que existe relación positiva media entre autoestima y resiliencia; Quispe & Vera (2017) señalan que algunas de las variables sociodemográficas están asociadas con el comportamiento resiliente. Asimismo (Arslan, 2016) señala que la resiliencia y la autoestima parecen jugar

un papel protector en los problemas emocionales y los problemas de comportamiento en individuos maltratados psicológicamente. Masten et al (2008) verificaron que a los niños que experimentan adversidades crónicas les va mejor o se recuperan más exitosamente cuando tienen una relación positiva con un adulto competente, son buenos aprendices y solucionan problemas, se involucran con otras personas y tienen áreas de competencia y eficacia percibida valoradas por uno mismo o por la sociedad.

Con relación al análisis de los factores personales de la resiliencia y los factores de la autoestima, se halló que no existe asociación significativa entre el factor de resiliencia autonomía y la autoestima. Esto revelaría que los niños presentan dificultades para desarrollar la capacidad de guiarse, controlarse y su forma de actuar y pensar. Por otro lado, estos resultados nos indican que tienen dificultades para cumplir con sus obligaciones de limpieza, el orden, la participación y colaboración en diversas actividades.

Pasando ahora a la relación entre factor empatía y la autoestima, los resultados revelaron que no existe asociación significativa. De acuerdo con esto, los niños del centro de atención estarían presentando dificultades para desarrollar adecuadamente la capacidad de escuchar, comprender y valorar lo que dicen y quieren los demás, igualmente. en las actividades realizadas diariamente, como estudiar, asistir a talleres, ordenar sus cosas, jugar, compartir sus dormitorios, etc. Según esto, los niños están centrados en conseguir su propio beneficio, pero deben pasar a conductas más propositivas que les permitan generar una mejor convivencia como señalan (Stich & Roededer, 2012; Tovar, 2008).

En lo concerniente al análisis del factor de resiliencia humor y la autoestima, señalan que en ambas no existe asociación. En este sentido se requiere mejorar las competencias vinculadas al desarrollo del humor: juegos, conversaciones, risas, diversión, lo que alejaría sus tensiones, de manera que se garantizaría el proceso de adaptación resiliente.

Los valores de correlación de Spearman entre el factor de resiliencia: creatividad y la autoestima sugieren que existe relación directa y significativa. Esto implicaría que, a pesar de tener limitaciones con los elementos físicos para los juegos y otras actividades, ellos están desarrollando estrategias para compensar las deficiencias y desarrollar nuevas maneras de pensar y solucionar problemas. Asimismo, este factor se favorecería por el desarrollo de talleres y actividades programadas que la institución programa durante todo el año.

Además, se pudo observar que existe relación significativa entre autonomía y socialización. Es decir que cuanto más Autonomía presentan los niños, hay una mayor oportunidad de Socialización, lo cual permite que los pequeños puedan adquirir mayores dotes sociales con sus semejantes, permitiéndoles tener un afianzamiento de la regulación de su conducta por normas que nacen de su propio yo.

Existe una correlación inversa entre Motivación con Humor, Es decir que a mayor energía y disposición para realizar las actividades menor capacidad para disfrutar con alegría, optimismo, la risa y viceversa.

De igual forma existe una relación directa entre los factores de Creatividad y Socialización; entonces se puede deducir que mientras más habilidades creativas que presente el menor, como nuevas formas de pensamiento y solución de problemas, tendrá mayores posibilidades de interiorizar e integrar en su personalidad valores y normas de comportamiento propias del grupo social en que se encuentra inmerso, a fin de lograr una adaptación adecuada.

Esta investigación presentó algunas limitaciones. En primer lugar, se consideró a participantes de una única institución, el Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa” de Arequipa; por lo tanto, no se pueden generalizar los resultados a otros niños institucionalizados de Arequipa y del Perú; pero deben considerarse solo como tendencias específicas. En segundo lugar, se trata de un estudio transversal, el cual no nos permite conocer los cambios que se podrían producir a lo largo de un periodo de tiempo de estadía en este centro.

Este trabajo se propuso relacionar los factores personales de resiliencia y la autoestima en niños albergados por el Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”. Los resultados obtenidos señalan que sí existe relación significativa entre estas variables, lo que posibilitará a los directivos, docentes, psicólogo y trabajadores en general, la planificación de actividades que fomenten el desarrollo de factores protectores internos y externos. Objetivos que requieren el diseño de materiales novedosos tanto para la presentación como para la organización y desarrollo de los talleres; previo entrenamiento de quienes se harán cargo de estas actividades. Si bien esta cuestión excede el propósito de la presente investigación, la intención última reside en la presentación de un programa para el desarrollo emocional y social de los niños. Se espera que la institución ponga a prueba el desarrollo del programa que se adjunta a la presente.

CONCLUSIONES

PRIMERA: La mayoría de los niños del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa” de Arequipa (78.95%) tienen un nivel de resiliencia promedio.

SEGUNDA: Los niños del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa” de Arequipa (52.63%) presentan tendencia a baja autoestima; sin embargo, un porcentaje importante (31.58%) tienen una tendencia a alta autoestima.

TERCERA: Existe relación directa y significativa ($\rho=0,506$) entre la resiliencia y la autoestima en un nivel medio en los niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”. Se acepta la hipótesis general propuesta.

CUARTA: No existe relación entre el factor de resiliencia: autoestima con los factores de la autoestima ($\rho=0.341$) en los niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa. No se acepta la hipótesis específica propuesta.

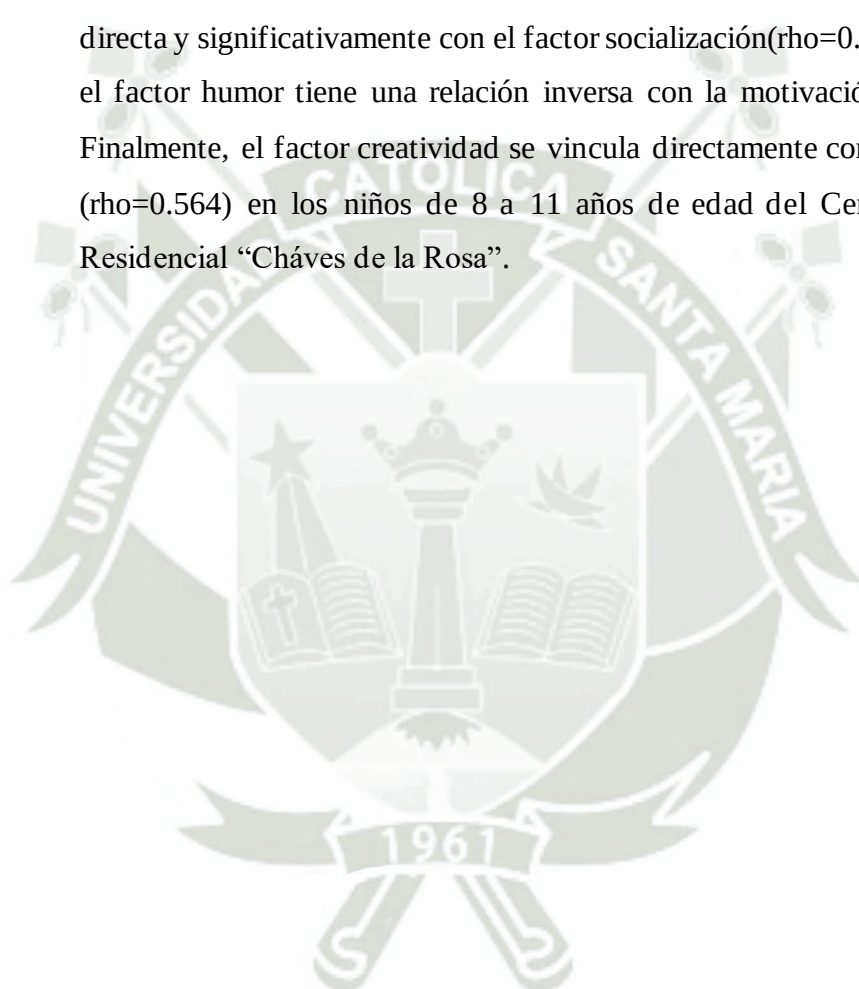
QUINTA: No existe relación entre el factor de resiliencia: autoestima con los factores de la autoestima ($\rho=0.423$) en los niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa. No se acepta la hipótesis específica propuesta.

SEXTA: No existe relación entre el factor de resiliencia: empatía con los factores de la autoestima ($\rho=0.109$) en los niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa. No se acepta la hipótesis específica propuesta.

SÉPTIMA: No existe relación entre el factor de resiliencia: humor con los factores de la autoestima ($\rho= -0.295$) en los niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa. No se acepta la hipótesis específica propuesta.

OCTAVA: Existe relación directa y significativa entre el factor de resiliencia: creatividad con los factores de la autoestima ($\rho = 0.595$) en los niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa. No se acepta la hipótesis específica propuesta.

NOVENA: Respecto a la relación entre los factores personales de resiliencia y a los factores autoestima se halló que, el factor de resiliencia autonomía se vincula directa y significativamente con el factor socialización ($\rho = 0.650$). Asimismo, el factor humor tiene una relación inversa con la motivación ($\rho = -0.507$). Finalmente, el factor creatividad se vincula directamente con la socialización ($\rho = 0.564$) en los niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

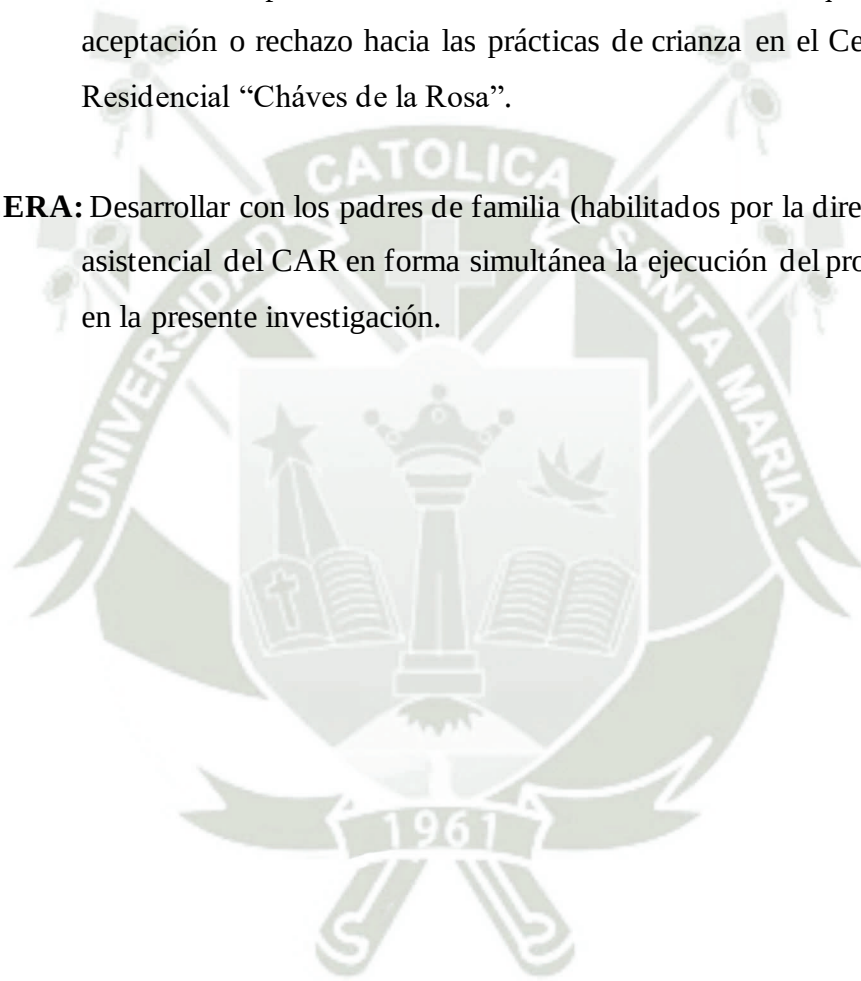


RECOMENDACIONES

PRIMERA: Profundizar en el estudio de los factores de resiliencia y la autoestima de los niños que alberga el Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa” a través de estudios longitudinales y cualitativos.

SEGUNDA: En estudios posteriores sería interesante analizar en qué grado muestran aceptación o rechazo hacia las prácticas de crianza en el Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”.

TERCERA: Desarrollar con los padres de familia (habilitados por la dirección) y personal asistencial del CAR en forma simultánea la ejecución del programa propuesto en la presente investigación.



REFERENCIAS

- Alonso, C., Gallego, D., & Honey, P. ((s.f)). *Los Estilos de Aprendizaje Procedimientos de diagnóstico y mejora* (6ª ed.). Bilbao: Mensajero.
- Araujo, R. (2016). Puede afirmarse con esto que la vulnerabilidad posee también un carácter interno o representativo, es decir, una percepción individual o incluso comunitaria frente al bienestar. Una persona vulnerable es aquella cuyo entorno personal, familiar, relación. *NOVEDADES EN POBLACIÓN*(210), 89-96. Obtenido de <http://www.novpob.uh.cu>
- Arslan, G. (01 de febrero de 2016). Maltrato psicológico, problemas emocionales y de comportamiento en adolescentes: el papel mediador de la resiliencia y la autoestima. *Abuso y negligencia infantil*, 52, 200-209. Obtenido de <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-84959562543&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=%22resilience+and+self-esteem%22&st2=&sid=4dd2348c94086ef7dab39b570f5d3f8a&sot=b&sdt=b&sl=43&s=TITLE-ABS-KEY%28%22resilience+and+self-esteem%22%29&rel>
- Badaracco, L. (2013). Factores de resiliencia y riesgo suicida en adolescentes en estado de abandono. *Temática psicológica*, 9((1)), 35-42. Obtenido de Recuperado de: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/838-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2414-1-10-20180311%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/838-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2414-1-10-20180311%20(2).pdf)
- Barcelata, B. (2015). *Adolescentes en riesgo. Una mirada a partir de la resiliencia*. México, D.F.: El Manual Moderno.
- Bonet, J. (1997). *Sé amigo de ti mismo* (15ª ed.). España: Sal Terrae.
- Borrego, V. (2010). *Manual de entrenamiento en habilidades sociales. Formación para el empleo*. Madrid: CEP.S.l.
- Branden, N. (1998). *Los seis pilares de la autoestima*. España: Paidós.
- Bravo Sarmiento, A. I. (2019). *Autoestima en niños y adolescentes atendidos en el servicio de psicología de un policlínico privado en el distrito de Lince*. Recuperado el 11 de enero de enero de 2020, de Recuperado de: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UIGV_16765536d6b5f57cb9005f7a0ab8218d
- Bustos, V. (s.f.). *Infancia y vulnerabilidad en Colombia*.

- Cardenas, J. (2018). *Autoestima y resiliencia en los adolescentes de centros de atención residencial de índole religioso en Lima*. Tesis de Licenciado en Psicología, Universidad Cesar Vallejo, Chimbote-Perú. Recuperado el 12 de Agosto de 2019, de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/26288/cardenas_pj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cusó, M. (1995). Infancia en riesgo e infancia maltratada. *Revista Comunicación, Lengue y Educación*(27), 87-96. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2941694.pdf>
- Davis, S., & Palladino, J. (2007). *Psicología* (5ª ed.). México: Pearson Educación.
- Ellis, J. (2005). *Aprendizaje Humano* (4ª ed.). Madrid: Pearson Educación.
- Frankl, Viktor, *El hombre en busca del sentido*, Barcelona, Herder, 1961.
- Froma, W. (2004). *Resiliencia familiar: estrategias para su fortalecimiento* (1º ed.). Buenos Aires: Amorrortu.
- García, C., & Martínez, M. (2023). *Psicología Positiva*. Madrid: LIBSA.
- Gianino, Gadea, L. (2012). La Resiliencia en niños institucionalizados y no institucionalizados. *Av. Psicológica*, 79-88. Obtenido de <http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2012/2/Avances.LGiannino.8.pdf>
- Gianino, Gadea, L. (2012). La Resiliencia en niños institucionalizados y no institucionalizados. 11. Obtenido de <http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2012/2/Avances.LGiannino.8.pdf>
- Giberti, E. y. (2005). *Vulnerabilidad, desvalimiento y maltrato infantil en las organizaciones familiares*. Buenos Aires: Nuveduc.
- Giberti, E., Garaventa, J., & Lamberti, S. (2005). *Vulnerabilidad, desvlimiento y maltrato infantil en las organizaciones familiares*. Buenos Aires: Noveduc. Obtenido de <https://books.google.com.co/books?id=xagqESp47OkC&pg=PA155&lpg=PA155&dq=vulnerabilidad+articulos&source=bl&ots=9AyjsHVfMq&sig=THBifv5dybyGVFoBsp1efvYd aa8&hl=es&sa=X&ved=OahUKEwjYgY37j6DWAhWG5yYKHWcGBQ4ChDoAQhkMA4#v=onepage&q=vulnerabilidad%20articulos&f=f>
- Haeussler, I., & Milicic, N. (1998). *Confiar en uno mismo: Programa de Autoestima* (3 ed.). Santiago de Chile: Lucia Wornald.
- Hernández Pinto, S., & Lozano Piedrahita, M. (2016). *Procesos resilientes en niños y niñas institucionalizados en condición de adoptabilidad*. Tesis de Psicólogo, Universidad Santo

Tómas, Bogota-Colombia. Obtenido de Recuperado
de:<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/3581/HernandezSonia2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). México: McGraw-Hill.

Lasprilla, J. (2020). *Hablar de trauma y resiliencia: fundamentos teóricos y clínica contemporánea*. Cali, Valle del Cauca - Colombia: Unicatólica. Obtenido de Lasprilla Burbano, J. A. (2020). Hablar de trauma y resiliencia: fundamentos teóricos y cl
<https://elibro.net/es/ereader/bibliounjbg/196478?>

López, M., Salles, M., & Tuirán, R. (2001). Familias y hogares: pervivencias y transformaciones en un horizonte de largo plazo. s.e.

Manes, F., & Niro, M. (2015). *Usar el cerebro* (15º ed.). Buenos Aires: Planeta.

Masten, A., Best, K., & Garnezy, N. (31 de octubre de 2008). Resilience and developmet: Contributions from the study of children who overcome adversity. *Desarrollo y Psicopatología*, 2((4)), 425-444. doi:10.1017./s095459400005812

Mateo, J. (2004). La investigación ex-post-facto. En R. Bisquerra, I. Dorio, J. Gómez, A. Latorre, F. Martínez, I. Massot, . . . R. Vila, *Metodología de la investigación educativa*. Madrid: La Muralla.

Mateu, R., Flores, R., García, M., & Gil, J. (2013). *La resiliencia y el duelo en contextos educativos*. s/l: Universitat Jaume I .

McMillan, J., & Schumacher, S. (2005). *Investigación educativa* (5ª ed.). Madrid: Pearson Educación.

Menara, R. (2018). *Cultivando la autoestima*. España: Bubok Publishing S.L.

Oñate, M., & García de la Rasilla. (1998). *Psicología de la educación aplicada*. Madrid: C.C.S., Alcalá.

Papalia, D., & Martorell, G. (2017). *Desarrollo humano* (Decimotercera ed.). México: McGraw-Hill.

Poletti, R., & Dobbs, B. (2005). *La resiliencia: el arte de resurgir a la vida*. Argentina: Lumen SRL.

Quispe, V., & Vera, L. (2017). *Diferencias en la resiliencia según factores sociodemográficos en estudiantes de 8 a 12 años de zonas marginales de los distritos de Cerro Colorado y Cayma-Arequipa*. Tesis de Psicólogo, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa-Perú.

Quispe, V., & Vera, L. (2017). *Diferencias en la resiliencia según factores sociodemográficos en estudiantes de 8 a 12 años de zonas marginales de los distritos de Cerro Colorado y Cayma-*

Arequipa. Tesis de: Psicólogos, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa.

Rodríguez, M., Pellicer, G., & Dominguez, M. (2012). *Autoestima: clave del éxito personal* (2a ed.). Bogota : El Manual Moderno.

Romano, Esther et al., *Resiliencia y creatividad*, Buenos Aires, Akadia, 2008

Rosales, G. (s.f.). Rosales, G. E. (2008). *Niñez - Resiliencia - Creatividad*.<https://elibro.net/es/ereader/bibliounjbg/78011?page=1>. Brujas. Obtenido de <https://elibro.net/es/ereader/bibliounjbg/78011?page=1>

Russo de Sánchez, A., Bustos, V., & Mass, L. (2019). *Recuperación psicoafectiva: una infancia resiliente*. Barranquilla- Colombia: Universidad del Norte. Obtenido de <https://elibro.net/es/ereader/bibliounjbg/113363?page=20>.

Suhayla, J., Gozde, L., & Husevin, U. (01 de January de 2020). Strength-based approach for building resilience inschool Children: The case of Gaza. *Annals of psychology*, 36(01), 1-15. doi:org/106018/analesps.343501

Torre, J. (2009). *Una triple alianza para un aprendizaje universitario de calidad*. (U. P. Comillas, Editor, & Pro Quets ebrary) Recuperado el Abril de 2018, de Digital ISBN 978-84-8468-307-0 ed.

Vaughan, S.C., *La psicología del optimismo*, Barcelona, Paidós, 2004

Villagarcia, R. (2018). *Factores de Resiliencia en los Estudiantes del Primer Grado de Secundaria de la Institución Educativa Cristo Morado del Distrito de Cerro Colorado, Arequipa 2017*. Arequipa: UCSM.

Visqueira, V. (2019). *Promoción de la autonomía personal*. España: Ediciones Paraninfo, SA.

Watzlawick, Paul, *Lo bueno de lo malo*, Barcelona, Herder, 1986.

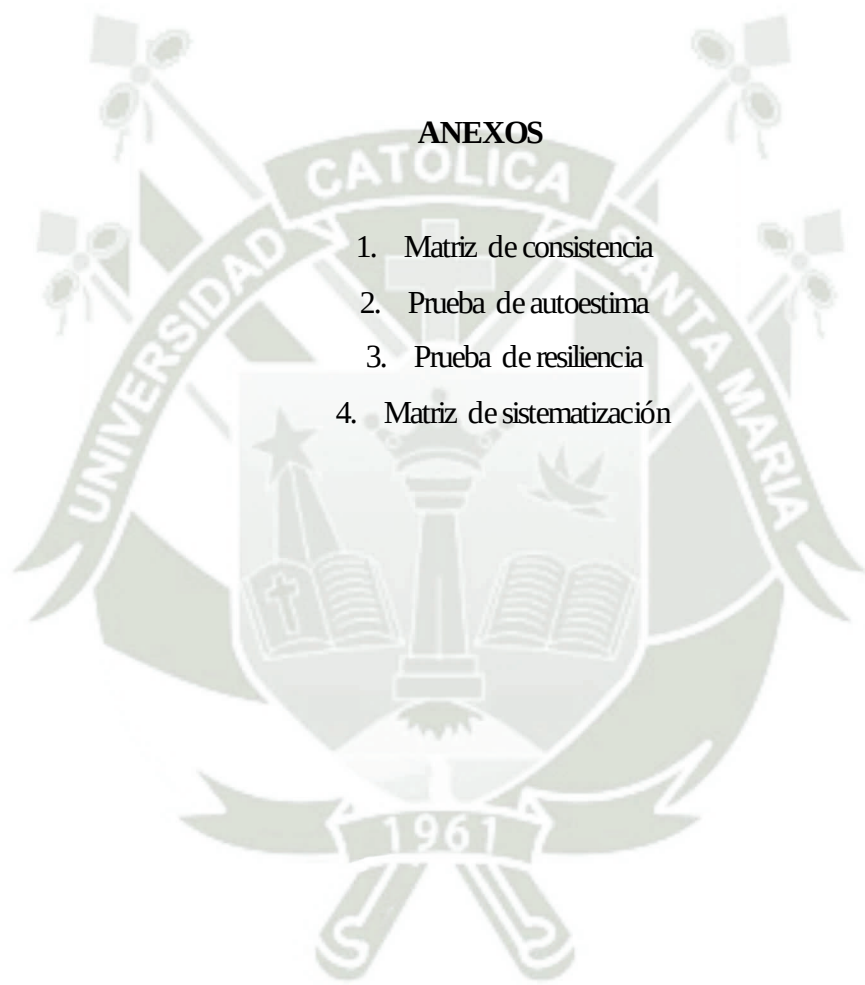
Woolfolk, A. (2010). *Psicología Educativa* (11ª ed.). México: Pearson Educación.

Zamora Editores LTDA. ((s.f)). *Programa para el desarrollo de la inteligencia emocional. Inteligencia y emociones*. (G. d. Martínez, Ed.) Colombia.

Zamora Editores LTDA. ((s.f)). *Programa para el desarrollo de la inteligencia emocional. Inteligencia y emociones*. (G. d. Martínez, Ed.) Colombia.

ANEXOS

1. Matriz de consistencia
2. Prueba de autoestima
3. Prueba de resiliencia
4. Matriz de sistematización



ANEXO A

MATRIZ DE CONSISTENCIA

FACTORES PERSONALES DE RESILIENCIA Y AUTOESTIMA EN NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS DE EDAD EN NIÑOS DEL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL “CHÁVES DE LA ROSA”

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Indicadores	Metodología
Principal: “Factores personales de resiliencia y autoestima en niños de 8 a 11 años de edad albergados en el Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa” Arequipa 2023” Interrogantes del problema	General : Establecer la relación entre los factores personales de resiliencia y los niveles de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”. 3.4.2 Objetivos Específicos OE1: Relacionar el factor personal de resiliencia autoestima con los factores de autoestima en niños de 8	General: Existe una relación significativa entre los factores personales de resiliencia y los niveles de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”. Hipótesis específicas HE1: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia autoestima con los factores de	Variable 01: Resiliencia Variable 02: Autoestima	Autoestima Empatía Autonomía Humor Creatividad Familia Identidad personal Autonomía	POBLACIÓN Estuvo conformada por 19 niños de ambos sexos del Centro de Atención residencial “Cháves de la Rosa” MÉTODO NIVEL: es un estudio de alcance correlacional. DISEÑO: el diseño de investigación es no

¿Cómo se relaciona el factor personal de resiliencia autoestima con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa? ¿Cómo se relaciona el factor personal de resiliencia autonomía con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa? ¿Cómo se relaciona el factor personal de	a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa. OE2: Relacionar el factor personal de resiliencia autonomía con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa. OE3: Relacionar el factor personal de resiliencia humor con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.	autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa. HE2: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia autonomía con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa. HE3: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia humor con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.		Emociones Motivación Socialización	experimental, transversal, correlacional. INSTRUMENTOS: Los instrumentos utilizados son: • Inventario de Factores Personales de Resiliencia.”. • Test de Autoestima para Escolares
--	---	--	--	---	---

resiliencia humor con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa? ¿Cómo se relaciona el factor personal de resiliencia creatividad con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa? ¿Cuál es la relación los factores personales de resiliencia y autoestima	OE4: Relacionar el factor personal de resiliencia creatividad con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.	HE4: Existe relación significativa entre el factor personal de resiliencia creatividad con los factores de autoestima en niños de 8 a 11 años de edad Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa.			
--	--	---	--	--	--

en niños de 8 a 11 años de edad en niños del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”? Problemas específicos: PE 1: ¿Cuáles son los factores personales de resiliencia de niños de 8 a 11 años del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”? Problema Especifico: ¿Cuáles son los niveles de autoestima					
--	--	--	--	--	--

de niños de 8 a 11 años del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa”?					
--	--	--	--	--	--



ANEXO B

Prueba de Autoestima

PRUEBA DE AUTOESTIMA (César Ruiz UCV, 2003)

Nombre _____ Apellidos _____ Edad _____

Instrucción

Lea atentamente y marque con una X en la columna (Si/No) según corresponda. Sea sincero.

PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO	SI	NO
1. Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente de como ahora soy.		
2. Me resulta difícil hablar frente a un grupo.		
3. Hay muchas cosas dentro de mí que cambiaría si pudiera hacerlo		
4. Tomar decisiones es algo difícil para mí.		
5. Considero que soy una persona alegre y feliz.		
6. En mi hogar me molesto cada rato.		
7. Me resulta difícil acostumbrarme a algo nuevo.		
8. Soy una persona popular entre la gente de mi edad.		
9. Mi familia me exige mucho/espera demasiado de mí.		
10. En mi casa se respeta bastante mis sentimientos.		
11. Con mucha facilidad hago lo que mis amigos me mandan a hacer.		
12. Muchas veces tengo rabia/cólera de mí mismo.		
13. Pienso que mi vida es muy triste.		
14. Los demás hacen caso y consideran mis ideas.		
15. Tengo muy mala opinión de mí mismo.		
16. Ha habido muchas ocasiones en las que he deseado irme de mi hogar.		
17. Con frecuencia me siento cansado de todo lo que hago.		
18. Pienso que soy una persona fea comparada con otros.		
19. Si tengo algo que decir a los otros, voy sin temor y se lo digo.		
20. Pienso que en mi hogar me comprenden.		
21. Siento que le caigo muy mal a las demás personas.		
22. En mi hogar me fastidian demasiado.		
23. Cuando intento hacer algo, muy pronto me desanimo.		
24. Siento que tengo más problemas que otras personas.		
25. Creo que tengo más defectos que cualidades.		

PUNTAJE:

NIVEL:

Clasificación de niveles de autoestima

Puntaje	Nivel de autoestima
22 – 25	Alta autoestima
17 – 21	Tendencia a Alta Autoestima
16	Autoestima en riesgo
12 – 15	Tendencia a Baja Autoestima
11 o menos	Baja Autoestima

FICHA TÉCNICA

- Adaptación y versión revisada. César Ruiz Alva, Lima, Trujillo – 2003
- Administración: Colectiva pudiendo también aplicarse de forma individual
- Duración: Variable (15 minutos)
- Aplicación: Escolares desde 3ro de primaria hasta 2do de secundaria
- Significación: Evalúa el Nivel general de Autoestima del alumno
- Número de Ítems: 25
- Calificación: Manual y según plantilla se otorga un (1) punto por respuesta que coincida con la clave. El total se convierte al puntaje normativo general que evalúa el NIVEL de Autoestima.
- Normas: Según NIVELES CUALITATIVOS al transformar el puntaje total.

Análisis complementarios

- Se pueden hacer análisis de Ítems para analizar cualitativamente como respondió en los aspectos siguientes el examinado.

Factores de Autoestima	Ítems	Total
Familia	6,9,10,16,20,22	06
Identidad personal	1,3,13,15,18	05
Autonomía	4,7,19	03
Emociones	5,12,21,24,25	05
Motivación	14,17,23	03
Socialización	2,8,11	03

CLAVE

**PRUEBA DE AUTOESTIMA
(César Ruiz UCV, 2003)**

Nombre _____ Apellidos _____ Edad _____

Instrucción

Lea atentamente y marque con una X en la columna (Si/No) según corresponda. Sea sincero.

PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO	SI	NO
1. Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente de como ahora soy.		X
2. Me resulta difícil hablar frente a un grupo.		X
3. Hay muchas cosas dentro de mí que cambiaría si pudiera hacerlo		X
4. Tomar decisiones es algo difícil para mí.	X	
5. Considero que soy una persona alegre y feliz.	X	
6. En mi hogar me molesto cada rato.		X
7. Me resulta difícil acostumbrarme a algo nuevo.		X
8. Soy una persona popular entre la gente de mi edad.	X	
9. Mi familia me exige mucho/espera demasiado de mí.		X
10. En mi casa se respeta bastante mis sentimientos.	X	
11. Con mucha facilidad hago lo que mis amigos me mandan a hacer.		X
12. Muchas veces tengo rabia/cólera de mí mismo.		X
13. Pienso que mi vida es muy triste.		X
14. Los demás hacen caso y consideran mis ideas.	X	
15. Tengo muy mala opinión de mí mismo.		X
16. Ha habido muchas ocasiones en las que he deseado irme de mi hogar.		X
17. Con frecuencia me siento cansado de todo lo que hago.		X
18. Pienso que soy una persona fea comparada con otros.		X
19. Si tengo algo que decir a los otros, voy sin temor y se lo digo.	X	
20. Pienso que en mi hogar me comprenden.	X	
21. Siento que le caigo muy mal a las demás personas.		X
22. En mi hogar me fastidian demasiado.		X
23. Cuando intento hacer algo, muy pronto me desanimo.		X
24. Siento que tengo más problemas que otras personas.		X
25. Creo que tengo más defectos que cualidades.		X

PUNTAJE:

NIVEL:

ANEXO C
PRUEBA DE RESILIENCIA
CUESTIONARIO

Sexo_____ Edad_____

Lugar de nacimiento_____ Grado_____

Institución_____

Instrucciones:

A continuación, encontrarás algunas preguntas sobre la manera de cómo te sientes, piensas y te comportas. Después de cada pregunta responderás SI, si es cómo te sientes y te comportas, y responderás NO cuando la pregunta no diga cómo te sientes piensas y te comportas.

Contesta a todas las preguntas, aunque alguna te sea difícil de responder, pero no marques SI o NO a la vez.

No hay respuestas buenas ni malas, por eso trata de ser totalmente sincero, ya que nadie va a conocer tus respuestas.

1. Tengo personas alrededor en quienes confío y me quieren.	SI	NO
2. Soy feliz cuando hago lo bueno para los demás y les demuestro mi amor.	SI	NO
3. Me cuesta mucho entender los sentimientos de los demás.	SI	NO
4. Sé cómo ayudar a alguien que está triste.	SI	NO
5. Estoy dispuesto a responsabilizarme de mis actos.	SI	NO
6. Puedo buscar maneras de resolver los problemas.	SI	NO
7. Trato de mantener el buen ánimo la mayor parte del tiempo.	SI	NO
8. Me gusta reírme de los problemas que tengo.	SI	NO
9. Cuando tengo un problema hago cosas nuevas para poder solucionarlo	SI	NO
10. Me gusta imaginar forma de naturaleza, por ejemplo le doy forma a las nubes.	SI	NO
11. Soy una persona por las que otros sienten aprecio y cariño.	SI	NO
12. Puedo equivocarme o hacer travesuras sin perder el amor de mis mamás.	SI	NO
13. Ayudo a mis compañeros cuando puedo.	SI	NO
14. Aunque tenga ganas, puedo evitar hacer algo peligroso o que no está bien.	SI	NO
15. Me doy cuenta cuando hay peligro y trato de prevenirlo.	SI	NO
16. Me gusta estar siempre alegre a pesar de las dificultades que tenga.	SI	NO
17. Le encuentro el lado chistoso a las cosas malas que me pasan.	SI	NO
18. Me gusta imaginar situaciones nuevas, como por ejemplo estar en la luna.	SI	NO
19. Me gusta cambiar historias o cuentos, con cosas que a mí se me ocurren.	SI	NO

20. Aunque me sienta triste o esté molesto, los demás me siguen queriendo.	SI	NO
21. Soy feliz.	SI	NO
22. Me entristece ver sufrir a la gente.	SI	NO
23. Trato de no herir los sentimientos de los demás.	SI	NO
24. Puedo resolver problemas propios de mi edad.	SI	NO
25. Puedo tomar decisiones con facilidad.	SI	NO
26. Me es fácil reírme aun en los momentos más feos y tristes de mi vida.	SI	NO
27. Me gusta reírme de los defectos de los demás.	SI	NO
28. Ante situaciones difíciles, encuentro nuevas soluciones rápido y fácilmente.	SI	NO
29. Me gusta que las cosas se hagan como siempre.	SI	NO
30. Es difícil que me vaya bien, porque no soy bueno ni inteligente.	SI	NO
31. Me doy por vencido fácilmente ante cualquier dificultad.	SI	NO
32. Cuando una persona tiene algún defecto me burlo de ella.	SI	NO
33. Yo pienso que cada quien debe salir de su problema como pueda.	SI	NO
34. Prefiero que me digan lo que debo hacer.	SI	NO
35. Me gusta seguir más las ideas de los demás, que mis propias ideas.	SI	NO
36. Estoy de mal humor casi todo el tiempo.	SI	NO
37. Generalmente no me rio.	SI	NO
38. Me cuesta trabajo imaginar situaciones nuevas.	SI	NO
39. Cuando hay problemas o dificultades no se me ocurre nada para poder resolverlos.	SI	NO
40. Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy.	SI	NO
41. Tengo una mala opinión de mí mismo.	SI	NO
42. Sé cuándo un amigo está alegre.	SI	NO
43. Me fastidia tener escuchar a los demás.	SI	NO
44. Me interesa poco lo que puede sucederle a los demás.	SI	NO
45. Me gusta que los demás tomen las decisiones por mí	SI	NO
46. Me siento culpable de los problemas que hay en mi hogar.	SI	NO
47. Con tantos problemas que tengo, casi nada me hace reír.	SI	NO
48. Le doy más importancia al lado triste de las cosas que me pasan.	SI	NO

REVISA SI HAS RESPONDIDO A TODAS LAS PREGUNTAS
¡MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!

Categorías de los Factores personales de Resiliencia

Factores	Alto	Medio	Bajo
Autoestima	10-9	6-8	5-1
Empatía	10-8	7-5	4-1
Autonomía	10-8	7-4	3-1
Humor	10-7	6-4	3-1
Creatividad	8-6	5-3	2-1

ESTABLECIMIENTO DE LA VERSIÓN FINAL

En base a los resultados obtenidos del estudio piloto y de la validez del contenido, se definió la versión final del instrumento.

Dicha versión está compuesta por 5 Factores Personales de la Resiliencia:

Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad, medidos a través de 48 ítems, redactados tanto en forma positiva como negativa, cuya modalidad de respuesta es de elección forzada (sí – no), pudiendo efectuarse la aplicación tanto a nivel individual como colectiva, Se encuentra dirigido a la población infantil con edades comprendidas de 7 a 12 años.

A continuación, se presenta la tabla descriptiva de los ítems que conforman cada uno de los factores, los cuales tienen un valor un (1) punto por cada respuesta correcta.

Factores Personales	Ítems positivos	Ítems negativos	Total
Autoestima	1,2,11,12,20,21	30,31,40,41	10
Empatía	4,13,22,23,42	3,32,33,43,44	10
Autonomía	5,6,14,15,24,25	34,35,45,46	10
Humor	7,8,16,17,26	27,36,37,47,48	10
Creatividad	9,10,18,19,28	29,38,39	08

ANEXO D

MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

RESILIENCIA	FACTORES DE RESILIENCIA					
	RESULTADO	AUTOESTIMA	EMPATÍA	AUTONOMÍA	HUMOR	CREATIVIDAD
31	promedio	7	5	6	5	8
28	promedio	6	6	5	6	5
29	promedio	7	4	6	5	7
32	promedio	8	8	5	5	6
30	promedio	8	7	7	5	3
28	promedio	8	6	5	5	3
28	promedio	7	6	5	8	2
24	promedio	7	6	3	3	5
29	promedio	6	8	4	6	5
33	promedio	7	6	5	8	7
27	promedio	8	6	4	6	3
35	alto	9	7	7	6	6
29	medio	6	9	4	6	4
20	bajo	5	4	3	6	2
34	alto	8	8	5	7	6
34	alto	10	5	5	9	5
31	promedio	7	8	6	4	6
31	promedio	9	7	6	6	3
29	promedio	8	6	5	5	5

AUTOESTIMA	RESULTADO	FACTORES DE AUTOESTIMA					
		FAMILIA	IDENTIDAD	AUTONOMÍA	EMOCIONES	MOTIVACIÓN	SOCIALIZACIÓN
17	Tendencia a alta autoestima	3	3	3	4	2	2
12	Tendencia a baja autoestima	4	1	3	3	0	1
17	Tendencia a alta autoestima	4	3	1	4	3	2
15	Tendencia a baja autoestima	4	1	2	4	2	2
12	Tendencia a alta autoestima	4	1	1	3	1	2
14	Tendencia a baja autoestima	4	3	2	1	2	2

12	Tendencia a baja autoestima	4	2	0	4	1	1
16	autoestima en riesgo	5	2	3	2	3	1
12	Tendencia a baja autoestima	4	3	1	3	0	1
15	Tendencia a baja autoestima	3	2	2	4	1	3
14	Tendencia a baja autoestima	4	3	1	4	2	0
21	Tendencia a alta autoestima	5	4	2	5	3	2
14	Tendencia a baja autoestima	5	4	0	4	1	0
14	Tendencia a baja autoestima	2	4	2	4	1	1
20	Tendencia a alta autoestima	4	3	2	5	3	3
14	Tendencia a baja autoestima	3	4	2	3	1	1
22	Alta autoestima	6	3	2	5	3	3
18	Tendencia a alta autoestima	5	3	1	5	2	2
16	autoestima en riesgo	6	3	1	2	3	1

ANEXO E

EL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL «CHÁVES DE LA ROSA»

Este centro de albergue de menores es uno de los más importantes de la ciudad. Fue fundado por el aquel entonces obispo de Arequipa, Monseñor Pedro José Cháves de la Rosa el 24 de octubre de 1788 quien provenía de la diócesis de Cádiz – España en donde desempeñó importantes oficios eclesiásticos. Monseñor Cháves de la Rosa a su llegada a Arequipa, encontró preocupante la cantidad de menores abandonados en la ciudad, por lo que decidió desprenderse de sus bienes para con el permiso civil y eclesiástico instalar un albergue que como podemos observar se mantiene activo hasta nuestros días.

En un inicio, el albergue fue atendido por personas de la comunidad civil además de algunos voluntariados y benefactores católicos. En el año 1871 su administración fue confiada a las religiosas Hijas de la Caridad de San Vicente de Paul, quienes lo tuvieron a su cargo durante exactamente un siglo, para que, en 1971 pase a ser regentado por la Sociedad de Beneficencia Pública de Arequipa, Institución que hasta el presente guía los destinos del albergue.

En sus 234 años de vida institucional, el albergue “Cháves de la Rosa” (actualmente conocido como Centro de Atención Residencial o por sus siglas CAR) ha tenido en su regazo a miles de pequeños, muchos de los cuales han llegado a ser importantes personalidades, incluso sacerdotes. Dentro de este importante grupo, destaca la presencia de don Teodoro Cháves de la Rosa, quien en su momento supo ser el presidente del Consejo de ministros en el Gobierno de don Mariano Prado.

Es una tradición del albergue que cuando se desconoce el apellido de los menores, se les bautiza con el apellido de su fundador y principal benefactor. Es importante destacar que la llegada de niños es periódica, siempre por medio de los canales legales preestablecidos. En la actualidad los niños son acogidos desde la edad en la que son entregados a custodia del albergue hasta los 14 años, sin embargo, hay un proyecto presentado al Directorio de la Sociedad de Beneficencia para que se extienda hasta los 18 años de edad, garantizando su cuidado y educación hasta cumplir la mayoría de edad.

ANEXO F

PROPUESTA PARA EL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES COGNITIVAS Y SOCIALES EN NIÑOS DEL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL “CHÁVES DE LA ROSA” DE AREQUIPA

INTRODUCCIÓN

La presente propuesta es fruto del conocimiento del perfil de resiliencia y autoestima obtenido luego de la ejecución del proyecto de investigación titulado: “Factores personales de resiliencia y autoestima en niños de 8 a 11 de edad albergados en el Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa” y tiende a fortalecer los recursos personales que permitan adquirir mayor conocimiento de sí mismos, además de desarrollar habilidades sociales que les permita solucionar problemas de relaciones interpersonales y alcanzar bienestar y salud. Es importante tener en cuenta que cada niño y grupo tiene sus propias características y experiencias. Se debe recordar que la propuesta tiene como centro al niño y al aprendizaje. En este sentido se debe adecuar el material a las necesidades, vivencias y experiencias de los niños. Por ello, quien ponga en práctica estas herramientas deberá conocer al grupo antes de decidir que módulos de aprendizaje desarrollar. El Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa” debe prestar su consentimiento para el desarrollo del programa de intervención y se informará a los tutores, docentes y padres acerca de los objetivos de este, con el fin de obtener la colaboración y autorización para que los niños participen en el programa.

OBJETIVO PRINCIPAL

Estimular las capacidades resilientes como: autoestima, identidad, habilidades comunicativas, trabajo grupal, e inteligencia emocional en niños del Centro de Atención Residencial “Cháves de la Rosa, a través de técnicas que promuevan la rehabilitación y entrenamiento de habilidades cognitivas y sociales, a fin de que puedan adaptarse enfrentarse adecuadamente a su entorno social.

ESTRUCTURA GENERAL DE LOS MÓDULOS

El programa está compuesto por tres módulos. Cada uno contiene determinado número de sesiones y actividades que apuntan al desarrollo de una capacidad. Si bien los módulos han sido elaborados en una secuencia lógica; la aplicación de cada uno de ellos no es prerequisite para la aplicación del siguiente.

A continuación, mostramos los módulos y objetivos que aborda cada una de ellos.

- Autoestima e identidad

Objetivos: Mejorar la autoestima poniendo énfasis en las cualidades y virtudes que el niño observa en los demás y en sí mismo.

- Inteligencia-Emocional

Objetivos: Lograr que los niños identifiquen las distintas emociones que están asociadas a situaciones o a circunstancias personales.

- Comunicación, relaciones interpersonales y trabajo en equipo

Objetivos: Desarrollar destrezas comunicativas por medio de verbalizaciones con el fin de que el niño sea conscientes de su forma de hablar y escuchar a los demás.

Objetivos: Promover el trabajo en equipo con el fin de que el niño aprenda a aceptar las ideas de otros y a enunciar sus ideas propias de una manera asertiva.

METODOLOGÍA

Cada sesión se trabajará en forma de taller, con la conducción del tutor o facilitador. Se utilizará la metodología activa y participativa, con ello se busca que el niño aumente su confianza en sí mismo, perciba que es fácil y agradable expresar sus sentimientos, sienta un clima de confianza, seguridad y de respeto para que de esa manera aprenda a crecer como persona. El programa consta de tres módulos. Cada uno tiene sus objetivos y un número de actividades con los niños. Para el desarrollo del taller se sugiere que se realice con no más de 25 niños, con el fin de facilitar el contacto personal entre sí de los niños, y del facilitador con ellos. En cada módulo, se puede trabajar una de las actividades

propuestas, con un promedio de tiempo de una hora aproximadamente. La actitud del facilitador es fundamental para crear un clima emocional de confianza en la sala de clases, con el fin de que las actividades que se realicen les den, seguridad y libertad emocional a los pequeños. Las actividades deben ser aplicadas de manera flexible, sin que se hagan como una obligación o de manera mecánica, pues perderían su valor. Es necesario que el facilitador o tutor responsable de cada niño, informe sobre las fechas en que se desarrollarán los talleres y propicie la asistencia de cada uno de ellos a los mismos. Contar con una sala adecuada y el material necesario para el desarrollo de las sesiones. Se dará conocer las normas de funcionamiento con el fin de que tengan conocimiento de lo que está y no está permitido durante el desarrollo de las actividades.

En cuanto a los recursos de entregarán documentos impresos y hojas de trabajo.

PLANIFICACIÓN DE LAS SESIONES

MÓDULO N° 01 AMBIENTACIÓN

Objetivo: propiciar un ambiente adecuado y positivo entre los participantes y los tutores con el fin desarrollar el programa con éxito.

Actividad 01: pasando la pelota

Materiales:

- 01 pelota

Descripción:

Se conforma un círculo y se les explica a los niños que este juego nos ayudará a conocernos. Se va pasando la pelota a cualquiera del círculo, comenzando por los animadores. Cada participante debe decir su nombre, su edad, su *hobbie*. Luego se pasa la pelota y el niño que la recibe hará lo mismo. Posteriormente se pasará a ejercitar la memoria recordando lo compartido de los compañeros. Luego el tutor se ubicará en el centro del círculo y empezará a hacer una serie de preguntas y los niños comenzaran a responder.

MÓDULO N.º 02: AUTOESTIMA E IDENTIDAD

Objetivo: Desarrollar el conocimiento de sí mismo a través de la identificación de sus características personales.

Actividad 02: Mi biografía

Materiales;

- 02 hojas de trabajo
- Lápiz, borrador
- Colores

Descripción:

Se invita a los niños a llenar los datos personales de cada uno. Se reparte una segunda hoja y se les pide que escriban en ella sus características y cualidades más importantes, algunas positivas y otras negativas. Una vez concluida la actividad, los niños que deseen pueden compartir sus trabajos en el grupo, identificando qué características le ayudan para que le vaya bien y cuáles dificultan el trabajo o la relación con otros. (Adaptado de Haeussler & Milicic, 1998)

Actividad 03: No hay nadie como tú

Materiales:

- Hoja de trabajo
- Lápiz y borrador

Descripción:

Los niños dibujan y pintan un dibujo de sí mismo. Escriben al lado del dibujo, las características más importantes que encontró en las actividades anteriores. Luego en círculo, se conversa sobre la importancia de conocerse a sí mismo. Se busca lo que se tiene en común, sobre lo que se hace, se tiene, se es y se quiere ser.

Actividad 04: Este soy yo

Materiales:

- Cartulina
- Colores
- Tijera
- Revistas
- Goma

Descripción:

Cada niño prepara un papelógrafo en el que se describan a sí mismos, utilizando la cartulina, fotos, figuras, dibujos, palabras, etc. Cada uno tiene que señalar sus características físicas y sus cualidades personales. Al final responden a la pregunta ¿Cómo

pongo en práctica esta cualidad? También se debe señalar que todas las personas somos diferentes. No es necesario ser como los demás para lograr la aprobación y aceptación.

(Adaptado de Haeussler & Milicic, 1998)

Actividad 05: Cómo te veo

Materiales:

- Cartulina
- Colores
- Tijera
- Foto

Descripción:

Se divide a los niños en grupos de seis. Todo el grupo trabaja acerca de un niño. Cada uno piensa sobre las características positivas del niño elegido. Se juntan en grupo y en una hoja o cartulina, pegan al centro una foto del niño elegido. Escriben alrededor las características que pensaron acerca de ese niño. Cada niño leerá esa hoja y comparará lo que él escribió de sí mismo (Adaptado de Haeussler & Milicic, 1998)-

MÓDULO N° 02: EMOCIONES

Objetivo: Identifica en sí mismo y en los demás la relación entre emociones y acción y desarrolla lenguaje emocional.

Actividad 06: Reconociendo mis emociones

Materiales:

- 02 hojas de papel

Colores

Descripción:

El facilitador explica a los niños que van a jugar a las estatuas. Él da las siguientes indicaciones:

- Las estatuas están tristes
- Las estatuas están alegres
- Las estatuas están enojadas
- Las estatuas están aburridas
- Las estatuas están coléricas

El facilitador da la primera orden, por ejemplo, las estatuas están tristes. Todos los niños expresan tristeza y se quedan inmóviles con los ojos cerrados. Luego el facilitador le pide a un niño que abra los ojos y observe a sus compañeros. Después de observar, cierra los ojos y vuelve a su expresión inicial. Luego el facilitador da otra orden y procede de la misma manera. Al mirar por turno, los niños a sus compañeros, toman conciencia de las diferentes formas de expresar las emociones. El profesor plantea las siguientes preguntas: ¿qué está sintiendo esta estatua? ¿por qué? ¿qué les pasó? (Adaptado de Haeussler & Milicic, 1998).

Actividad 07: Sentimientos opuestos

Materiales:

- 02 hojas de papel
- Colores

Descripción:

Dividir al grupo en dos. A la mitad de los grupos, se le pide que hagan una mímica de una situación que tenga predominio de sentimientos positivos; y a la otra mitad, pedirles que represente una situación que predominen los sentimientos negativos. Darles 15 minutos para preparar la representación. Los niños que están observando deben intuir: ¿Qué emociones representa cada uno de los actores? Finalmente, cada niño dibuja la emoción contraria a la que representó.

(Adaptado de Haeussler & Milicic, 1998)

Actividad 08: Identificando las emociones

Materiales:

- Papelote
- Hoja de papel
- Revistas
- Periódico
- Tijeras
- Colores
- Goma

Descripción:

Se entrega a cada niño un papelote y algunas revistas o periódicos. Luego se les pide que, utilizando figuras recortadas, preparen un papelógrafo en el que se visualice situaciones

en que se sienta cólera, tristeza, miedo, alegría, afecto, ternura. Luego se les pide que identifiquen los sentimientos que predominan en cada situación y que piensen que creen ellos que les pasaba a esas personas o niños y en qué situación están. Se solicita que escriban sobre uno de los sentimientos reconocidos y que describan la situación. (Adaptado de Haeussler & Milicic, 1998)

Actividad 09: Límites

Materiales:

- Hoja de papel
- Lápiz
- Papelotes

Descripción:

Se pide a los niños que piensen sobre los principales límites y normas de la clase y qué pasa si no se cumplen. Dividir a los niños en grupos de cinco. Cada grupo elige dos límites que según ellos sean los más importantes, los escriben en una hoja (como un afiche) y también escriben las consecuencias si no se cumplen. Luego se reúne todos los afiches, se pegan en un papelote, o en la pizarra, y se construye el decálogo de la sala de clases. Finalmente se analiza con los niños la manera de que se cumplan estos límites. (Adaptado de Haeussler & Milicic, 1998)

Actividad 10: Lo que les gusta y molesta a mis profesores

Materiales:

- Hoja preparada
- Lápiz

Descripción:

Se diseña y se entrega la hoja que se adjunta al final. Se pide que los niños pinten con color verde los cuadrados que describen el comportamiento que al profesor le gusta y con rojo lo que desaprueba. Conversar y analizar con los niños por qué a los profesores les gustan esos comportamientos y por qué les molesta otros. (Adaptado de Haeussler & Milicic, 1998)

MÓDULO N° 03: COMUNICACIÓN, RELACIONES INTERPERSONALES Y HABILIDADES COMUNICATIVAS

Relaciones interpersonales

Objetivo: Desarrollar la capacidad de relacionarse con facilidad, aceptar normas y límites con adecuado autocontrol.

Actividad 11: Agrupándonos

Materiales:

- Hoja de papel
- Lápiz
- Maskin tape

Descripción:

Se les explica que van a tener la oportunidad de conocerse entre ellos. Utilizando Maskin tape, se traza dos líneas paralelas en el piso, con una distancia aproximada de 60 centímetros. Los niños se deben colocar en fila entre las dos líneas. Luego se les pide que, sin salir de las líneas, se ordenen por estatura; una vez que lo hicieron, pedirles que se ordenen por edad; luego que se agrupen por sexo.

Finalmente se formula las siguientes preguntas:

- ¿Qué hemos aprendido? ¿De qué manera lo hemos aprendido? ¿Qué utilidad tiene lo que hemos aprendido?

Objetivo: Desarrollar conductas verbales para lograr adecuadas relaciones con los demás.

Actividad 12:

Materiales:

- Hoja de papel
- Lápiz
- Maskin tape

Descripción:

A mis profesores les gusta y les molesta. Pinta con verde los cuadrados que al profesor le gusta. Pinta con rojo lo que le molesta.

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| ☐ | Se distraigan. |
| ☐ | Sean respetuosos |
| ☐ | Trabajen lento |
| ☐ | Hagan sus tareas |
| ☐ | Peleen con otros niños |
| ☐ | |

- ☐ Cumplan sus trabajos
- ☐ Sean contestones
- ☐ Muestren interés
- ☐ Se demoren en obedecer
- ☐ Participen
- ☐ Pongan atención
- ☐ Se rían cuando no corresponde
- ☐ Conversen mientras el profesor explica
- ☐ Estudien
- ☐ Estén tranquilos

Si no nos valoramos a nosotros mismos, difícilmente se podrá ser feliz y hacer feliz a los demás. No confiaremos en nuestras capacidades y por lo tanto no podremos conseguir nuestros objetivos, metas, lo que hará que nos sintamos incapaces de hacer mejor las cosas. La autoestima se basa en la capacidad de conocerse a sí mismo, en el conocimiento de sus gustos, habilidades y éxitos. También en lo que no nos gusta y las limitaciones de uno mismo y nos da la fuerza para poder enfrentar las situaciones de la vida, incluso aquella que son adversas.

ANEXO G VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del juez : Rojas Moscoso Hernán Vicente
1.2 Grado Académico : Doctor en Ciencias de la Educación
1.3 Cargo en la institución donde labora : Docente en la UNIBG – Tacna
1.4 Nombre del instrumento evaluado : Test de Autoestima para Escolares
1.5 Autor del instrumento : Cesar Ruiz Alva

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1 CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2 OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					X
3 ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4 ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
5 SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables de cantidad y calidad suficiente					X
6 PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7 CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos					X
8 COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems					X
9 METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10 APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		↓	↓	↓	↓	↓
					4	45
		A	B	C	D	E

Coefficiente de validez = $1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE$

50

0,98

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00 - 0,60]
Observado	[0,60 - 0,70]
Aprobado	[0,70 - 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Aplante en su totalidad

Arequipa, 21 de marzo del 20 22

Honorio Rojas P.
C.P.S.P. 2012

Firma y colegiatura del Juez

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del juez : Rojas Moscoso Hernán Vicente
1.2 Grado Académico : Doctor en Ciencias de la Educación
1.3 Cargo en la institución donde labora : Docente en la UNUBG – Tacna
1.4 Nombre del instrumento evaluado : Inventario de Factores Personales de Resiliencia
1.5 Autor del instrumento : Cecilia Salgado Lévano

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1 CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2 OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					X
3 ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4 ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
5 SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables de cantidad y calidad suficiente					X
6 PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7 CONSISTENCIA	Permite conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos					X
8 COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems					X
9 METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10 APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		↓	↓	↓	↓	↓
		A	B	C	D	E

Coefficiente de validez = $1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E$

$$\frac{\dots}{50} = 1,0$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00 - 0,60]
Observado	[0,60 - 0,70]
Aprobado	[0,70 - 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Aplazable en su totalidad.

Arequipa, 21 Noviembre del 2022

Alfredo Pizarro
C.P.P. 2012

Firma y colegiatura del Juez

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del juez : Beltran Jibaja Jhonvin Omar
- 1.2 Grado Académico : Magister en Gerencia Social y Desarrollo Humano
- 1.3 Cargo en la institución donde labora : Especialista Social para estrategia "Te Acompañamos" para casos de feminicidios y tentativa de feminicidios del Programa Aurora del Ministerio de la Mujer.
- 1.4 Nombre del instrumento evaluado : Test de Autoestima para escolares
- 1.5 Autor del instrumento : Cesar Ruiz Alva

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1 CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2 OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					X
3 ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4 ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				X	
5 SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables de cantidad y calidad suficiente					X
6 PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7 CONSISTENCIA	Permite conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos					X
8 COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems					X
9 METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10 APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		↓	↓	↓	↓	↓
					4	45
		A	B	C	D	E

Coefficiente de validez = $1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE$

50

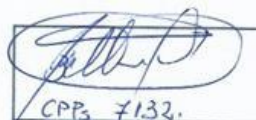
0,98

III. CALIFICACIÓN GLOBAL

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00 - 0,60]
Observado	[0,60 - 0,70]
Aprobado	[0,70 - 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Arequipa, 29 de noviembre del 2022



CPP. 7132.

Firma y colegiatura del Juez

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del juez : Beltran Jibaja Jhorvin Omar
- 1.2 Grado Académico : Magíster en Gerencia Social y Desarrollo Humano
- 1.3 Cargo en la institución donde labora : Especialista Social para estrategia "Te Acompañamos" para casos de feminicidios y tentativa de feminicidios del Programa Aurora del Ministerio de la Mujer.
- 1.4 Nombre del instrumento evaluado : Inventario de Factores Personales de Resiliencia
- 1.5 Autor del instrumento : Cecilia Salgado Lévano

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1 CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2 OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					X
3 ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4 ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
5 SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables de cantidad y calidad suficiente					X
6 PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7 CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos					X
8 COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems					X
9 METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10 APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		↓	↓	↓	↓	↓
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = 1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E$$

50

1,0

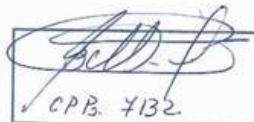
III. CALIFICACIÓN GLOBAL

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado	[0,00 - 0,60]
Observado	[0,60 - 0,70]
Aprobado	[0,70 - 1,00]

IV. OPINION DE APLICABILIDAD

Aplicable en su totalidad

Arequipa, 25 de marzo del 2022


CPB. 7132

Firma y colegiatura del Juez

ANEXO H

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TOMA DE MUESTRA



Ministerio de Salud y Población



Sociedad de
Beneficencia
Pública de Arequipa



Regionalidad Provincial
de Arequipa

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Participación en el estudio "Factores personales de resiliencia y autoestima, según sexo y edad en niños del Centro de Atención Residencial Chaves de la Rosa – Arequipa 2022"

Yo Evelyn Giovanna Cáceres Manrique en calidad de Administradora del CAR "Chaves de la Rosa", certifico que he sido informada con claridad y veracidad debida respecto al estudio denominado "Factores personales de resiliencia y autoestima, según sexo y edad en niños del Centro de Atención Residencial Chaves de la Rosa – Arequipa 2022" desarrollado por el Lic. Adrian Orlando Manrique Rojas, con la finalidad de obtener el grado de Maestro en Psicología Educativa. Por tanto, como representante de los menores a mi cargo actúo libre, voluntaria y consecuentemente como colaboradora, contribuyendo a los procedimientos del estudio de forma activa.

Por medio del presente también autorizo la aplicación de test e instrumentos a los menores elegidos para el desarrollo de este estudio.

Regístrese y comuníquese.

Arequipa 29 de noviembre del 2021



Lic. Evelyn Cáceres Manrique

www.sbparequipa.gob.pe

Av. Goyeneche 341-343 Cercado
T: (054) 213371
De la caridad al bienestar

