



Universidad
Señor de Sipán

FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

**AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN INTERNOS DEL CENTRO DE
REHABILITACIÓN "JEHOVÁ ES MI PADRE", LAMBAYEQUE - 2022**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE

LICENCIADA EN PSICOLOGIA

Autor(es):

**Bach. Nieto Paz, Ana Maria
ID ORCID: 0000-0002-4164-2590**

**Bach. Paz Chiscul, Blanca Luz
ID ORCID: 0000-0003-4818-5764**

Asesor:

**Mg. Karina Paola, Carmona Brenis
ID ORCID: 0000-0003-4164-9124**

Línea de Investigación

Comunicación Y Desarrollo Humano

Pimentel – Perú,

2023

**AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN INTERNOS DE UN CENTRO DE
REHABILITACIÓN DE LAMBAYEQUE, AÑO 2022**

Aprobación de la tesis



Mg. KARINA PAOLA CARMONA BRENIS
Asesor



Mg. KARLA ELIZABETH LÓPEZ ÑIQUEN
Presidente del jurado de tesis



Mg. MARIA MALENA TORRES DÍAZ
Secretaria del jurado de tesis



Mg. KARINA PAOLA CARMONA BRENIS
Vocal del jurado de tesis



Universidad
Señor de Sipán

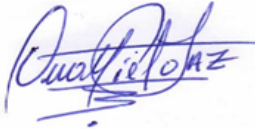
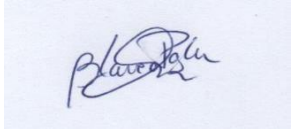
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la **DECLARACIÓN JURADA**, somos **egresado (s)** del Programa de Estudios de **Psicología** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN INTERNOS DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN DE LAMBAYEQUE, 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

| | | |
|------------------------|------------------|---|
| Nieto Paz Ana María | DNI: 17530204 |  |
| Paz Chiscul Blanca Luz | DNI: 16749442 |  |

Pimentel, 05 de mayo del 2023.

Dedicatoria

Dedico esta investigación a mi Esposo, Víctor Hugo, por darme una vida completa de amor incondicional, por creer en mí, y sobre todo, por motivarme constantemente en ser una profesional, porque este éxito también es de Él.

A mis hijos, por ser la razón de mí existir ellos me dan la fuerza de levantarme cada día para ser mejor persona.

Ana María

Dedico todo mi esfuerzo plasmado en mi tesis, a mis padres, Domingo y Rosita, sin su presencia y compañía, no hubiera sido posible avanzar, su bendición me protege, llevándome por el camino del bien. A Dios, por brindarme la vida, sobre todo la salud, y permitir culminar mi tan ansiado anhelo profesional.

Blanca Luz

Agradecimiento

Quiero empezar agradeciéndole a Dios, por permitirme tener la fuerza para culminar mi carrera y llegar a este momento tan importante en mi vida.

A Blanca Luz Paz Chiscul, por no ser solo mi compañera sino mi mejor amiga, fueron muchos los momentos en que nos divertimos estudiando juntas, nunca olvidaré los ratos de aventuras de la Tesis.

A Guillermo Vásquez, compañero y amigo quien demostró siempre su disposición a apoyarnos.

A mis Educadores de la USS, por compartir sus conocimientos y experiencias. En especial al Mg. Oscar Mamani Benito, por sus excelentes enseñanzas brindadas en esta última etapa de aprendizaje.

Un agradecimiento especial a la Sra. Nancy Chapoñan Castillo, directora del Centro de Rehabilitación “Jehová es Mi Padre”, porque sus experiencia y enseñanzas permitieron el éxito de este trabajo.

Ana María

En primer lugar, a mis docentes de la USS que a lo largo de estos maravillosos años han dejado en mi persona, sus enseñanzas y experiencias.

A Ana María Nieto Paz y Guillermo Hugo Vásquez Vallejos mis compañeros de aula, y Amigos, que la vida me permitió ganar, de quienes aprendí mucho, y de quienes tengo los más absolutos recuerdos y mi eterno agradecimiento.

A Isabel Paz Chiscul y Edgar Zambrano Paz, mi querida hermana y sobrino, quienes me apoyaron dentro y fuera de los obstáculos presentados.

A la sra. Estela Terán Muñoz, directora de la institución educativa, donde realicé mis prácticas preprofesionales, le agradezco su apoyo incondicional por depositar su confianza en mi persona, y permitir aplicar mis conocimientos en beneficio de su población estudiantil.

Blanca Luz

Resumen.

El objetivo primordial fue determinar si existe relación significativa entre autoestima y resiliencia en internos de un centro de rehabilitación de Lambayeque. Tipo de estudio empírico y transversal, realizado en 100 personas de ambos sexos, entre 15 y 70 años de edad. Les fue aplicado los instrumentos de autoestima de Rosenberg y resiliencia de Wagnild y Young. Los datos fueron procesados en una matriz de excel, y trasladados al software SPSS 25.0. Se aplicó estadística descriptiva mediante frecuencia y porcentajes absolutos. Los resultados indican que no existe alta relación significativa entre la variable autoestima y la variable resiliencia, autoestima media 59% y resiliencia alta 68%, respectivamente. Así mismo, en cuanto a la autoestima y la dimension confianza en si mismo de la resiliencia, el nivel de relación fue directa y moderada, que se interpreta que a mayor confianza en sí mismo de la resiliencia, mayor será la autoestima en los internos del centro de rehabilitación. Los internos del centro de rehabilitación revelan un alto nivel de resiliencia en todas sus dimensiones.

Palabras clave: autoestima, resiliencia, internos del centro de rehabilitación.

Abstract.

The main objective was to determine if there is a significant relationship between self-esteem and resilience in inmates of a rehabilitation center in Lambayeque. Type of study was empirical and cross-sectional, conducted in 100 persons of both sexes, between 15 and 70 years of age. Rosenberg's self-esteem and Wagnild and Young's resilience instruments were applied. The data were processed in an Excel matrix and transferred to SPSS 25.0 software. Descriptive statistics were applied using frequency and absolute percentages. The results indicate that there is no significant relationship between the self-esteem variable and the resilience variable, medium self-esteem 59% and high resilience 68%, respectively. Likewise, regarding self-esteem and the self-confidence dimension of resilience, the level of relationship was direct and moderate, which is interpreted that the higher the self-confidence of resilience, the higher the self-esteem of the inmates of the rehabilitation center. The inmates of the rehabilitation center reveal a high level of resilience in all its dimensions.

Key words: self-esteem, resilience, rehabilitation center inmates.

| | |
|---|---------------------------------------|
| I. INTRODUCCIÓN | 11 |
| 1.1. Realidad problemática..... | 11 |
| 1.2 Antecedentes de estudio..... | 13 |
| 1.3 Teorías relacionadas al tema | 15 |
| 1.4 Formulación del problema | 19 |
| 1.5 Justificación e importancia del estudio. | 19 |
| 1.6 Hipótesis..... | ¡Error! Marcador no definido. |
| 1.7 Objetivos..... | 20 |
| II. MATERIAL Y MÉTODO | ¡Error! Marcador no definido.1 |
| 2.1. Tipo y diseño de investigación. | ¡Error! Marcador no definido.1 |
| 2.2. Población y muestra. | ¡Error! Marcador no definido.1 |
| 2.3. Variables y operacionalización. | 22 |
| 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad. | 24 |
| 2.5. Procedimientos de análisis de datos. | 24 |
| 2.6. Criterios éticos..... | 25 |
| 2.7. Criterios de rigor científico. | 25 |
| III. RESULTADOS TABLAS Y FIGURAS | 25 |
| 3.1. Resultados en tablas | 25 |
| 3.2. Discusión de resultados..... | 28 |
| IV. Conclusiones y recomendaciones | 29 |
| 4.1. Conclusiones | 29 |
| 4.2. Recomendaciones | 30 |
| REFERENCIAS..... | 32 |
| ANEXOS | 37 |

Índice de tablas

Tabla 1 Relación entre autoestima y resiliencia en los internos del centro de rehabilitación un centro de rehabilitación ¡Error! Marcador no definido.**26**

Tabla 2 Relación entre las dimensiones de la resiliencia y la autoestima en los internos de un centro de rehabilitación**2226**

Tabla 3 Nivel de autoestima de los internos de un centro de rehabilitación.¡Error! Marcador no definido.**27**

Tabla 4 Nivel de resiliencia de los internos de un centro de rehabilitación.....**27**

I.INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática.

La sociedad mundial enfrenta una de las problemáticas sobresalientes como es el consumo de estupefacientes ante ello la conducta adictiva, trae consecuencias perjudiciales que involucran al adicto, a su familia y por tanto a la sociedad en conjunto, estos comportamientos adictivos están asociados con los problemas que los acompañan, que pueden incluir delincuencia, violencia, pandillas y más.

Contextualizando, los individuos que se integran a un centro de terapéutico, es porque presentan conductas socialmente inadaptadas, en algunas veces como evidencia de un progreso enfermizo que los ha llevado a entrar en problemas con la ley, encontrando un ambiente poco afectivo, la vigilancia permanente, fracasos repetidos y un nuevo grado de valores que determina relaciones interpersonales fundadas en el desengaño y la agresividad, sometiéndolos a una sobrecarga emocional, provocando manifestaciones de comportamientos inadaptables.

Teniendo esto en cuenta, la autoconfianza es un factor muy significativo en el equilibrio sensitivo de una persona. Según Naranjo (2007), la autoestima es una actitud importante hacia una persona durante la vida.

La resiliencia es comprendida como la facultad del ser humano para sobresalir a circunstancias desfavorables e incluso salir fortalecido de ellas (Cid, 2018). Es realmente primordial para el progreso de nuestra vida, ya que en el transcurso de la misma se vivirán experiencias desagradables o perturbadoras, por ello es necesario reconocer esa capacidad de sentirse fuerte para superar todo momento adversario.

Muchos niños crecen y se desarrollan en situaciones complicadas, sea por problemas de salud, de relación según sea su entorno, de situaciones también afectiva, económica, de violencia, de adiciones, etc. A este conjunto de problemas suscitados se les denomina factores de riesgo; si algún menor de edad vive una situación de vida complicada, esos son los llamados factores de riesgo. Si existe un ambiente familiar que está afectando a los niños por diversos factores, se llega a pensar que en el transcurso de la transición de niño a adolescente desarrollarán problemas sociales o de conducta, minimizando la salud física y mental de este

grupo de población. Sin embargo, a pesar de aquellos factores de riesgo, niños y adolescentes, son capaces de desarrollarse como personas e integrarse en la sociedad, haciendo de ellos unos seres invulnerables o resistentes.

Queda entendido que la resistencia es la capacidad y habilidad que se desarrolla en varios grados, ayudando a los individuos a afrontar y superar la adversidad, crecer y desarrollarse adecuadamente, tal como lo expresa Barcelata, son rasgos que el ser humano cultiva como potencial para alcanzar logros sociales:

Representa un constructo supraordenado que incluye la adaptación positiva antes situaciones de estrés y riesgo significativo, e implica la capacidad que tienen las personas para presentar patrones de conducta adaptativa a pesar de la adversidad o situaciones de gran presión y estrés. (2015, p. 2)

Por ende, en el centro de rehabilitación se ha logrado constatar que algunos internos alcanzan no solo superar la desgracia sino incluso salir reforzados de ella. Manifestando en conjunto, la adaptación de las personas o los grupos frente a los desafíos o advertencias brindando amistad recíproca y de potencia, manifestando su habilidad de disipar las tensiones y nivelarse prontamente.

Los hogares y las colectividades han sido esencia de conocimientos sobre los componentes de resiliencia en situaciones de peligro y se han ubicado fundamentos formativos y generales capaces de intervenir en sus resultados siendo el soporte comunitario un mecanismo positivo para el progreso de la resiliencia propia y grupal.

En cuanto a la bibliografía científica, se evidencia diferentes investigaciones, las mismas que afrontan los problemas tanto en autoestima y resiliencia encontrándose infinidad de obstáculos como las profesionales, de carácter político y de responsabilidad. Es por ello que la vulnerabilidad a la que se encuentran expuesta la autoestima y la resiliencia en los adolescentes, es crucial en su desarrollo y formación de cada personalidad; cuando los niveles son bajos, comienzan a relucir los pensamientos negativos como el desear dejar de existir, considerando que no tienen valor alguno para los demás, lo que incrementa un rechazo de la sociedad hacia ellos, creando un pensamiento de no ser competentes y que no puedan superar diferentes adversidades, Toda persona resiliente se caracteriza por ser

capaz y poseer destrezas positivas para enfrentar diferentes situaciones adversas. Se podría mencionar que la resiliencia es una habilidad completa y general que encierra otras aptitudes y disposiciones más específicas (Uriarte, 2005).

Los autores de este estudio creen que la autoestima y la resiliencia de los residentes se ven afectadas y que se debe implementar un programa para fortalecer y restaurar niveles aceptables de autoestima y resiliencia mediante el desarrollo de habilidades sociales y confianza en sí mismos. Parte de su proceso de recuperación es trabajar en la integridad de su personalidad para que puedan reintegrarse a la sociedad.

1.2 Antecedentes de estudio.

Antecedentes a nivel internacional

Pibaque y García (2021) analizaron la correlación entre la resistencia y la autoestima en los residentes de un establecimiento terapéutico en Ecuador. Estudio exploratorio y descriptivo. Los métodos usados fueron el nivel de autoestima de Rosenberg y la escala SV-RES60. La calificación de resiliencia moderada fue de (59,35%), alta (26,42%) y baja (14,23%) y la autoestima moderada (53,84%), baja (26,92%) y alta (19,24%). Los estudiosos ultimaron que preexiste una relación entre los grados de resistencia y la autoconfianza. ($p=0,02$).

Meza, Abuabara, Pontón, Ortega y Mendoza (2020) de Colombia, realizaron un estudio en la revista *Búsqueda* titulado "Factores personales de la resistencia y el provecho estudiantil de estudiantes en contextos de vulnerabilidad", de tipo cuantitativo con implicaciones descriptivas. Diseño transversal no experimental comparativo, muestra de 245 colegiales, se encuestaron con técnicas de la información, realizando inventario de componentes de resistencia individual, basados en datos de desempeño.

Tarazona y Sierra (2019) estudiosos ecuatorianos, creen que la autoestima y la resiliencia del drogodependiente se ven afectadas y que se debe implementar un programa para fortalecer y restaurar niveles aceptables de autoconfianza y resiliencia mediante el progreso de agilidades sociales y confianza en sí mismos. Parte de su proceso de recuperación es trabajar en la integridad de su personalidad

para que puedan reintegrarse a la sociedad. En cuanto al análisis del lenguaje Yo puedo, es el valor de la emoción y la autoeficacia, o la resiliencia de alto nivel.

Díaz (2018) ejecutó un estudio en el país colombiano, su estudio fue establecer la correlación entre autoconfianza y optimismo (resistencia) en escolares, fue correlacional, cuantitativo no experimental, tipo transversal, con una muestra de 173 escolares de octavo y undécimo grado de una institución educativa de Cartagena, utilizando la escala para optimismo Bar On-R por Parker y para la autoestima la escala de Rosenberg. Las conclusiones fueron, 46% con niveles altos de optimismo, 48% un nivel alto de autoestima, concluyendo que concurre una relación significativa ($p = 0.07$) y positiva ($r = 0.512$) entre las variables autoestima y optimismo, aduciendo si la autoestima se incrementa, el optimismo también se incrementará.

Antecedentes a nivel nacional

En Cajamarca, Vásquez (2020) realizó un estudio transversal en 61 mujeres de 18 a 60 años de un programa social utilizando un diseño de correlación simple, muestra probabilística; Escala de Autoestima de Rosenberg y Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los datos primarios entre la autoestima y las variables estables mostraron correlación entre cero alta, 85,2% autoestima baja y 14,8% escala estable, 50,8% autoestima muy baja.

En Tumbes, Estrada (2020) desarrolló una investigación, y planteó como fin, crear la correlación entre la autoconfianza y la resistencia en alumnos del colegio Carlos Arturo Moretti Ricardi. Los resultados evidenciaron una relación significativamente baja entre las dos variables, 40% con autoestima baja y con un nivel de resiliencia de 54% de nivel medio.

En Trujillo, Burgos (2019) su fin de su estudio, era comprobar la correlación entre la autoconfianza y la resistencia de los alumnos de nivel primaria. La investigación fue de prototipo no empírico con estilo de correspondencia – narrativo, aplicado a 150 colegiales de 10 a 12 años de edad, usando los instrumentos de Coopersmith y de Wagnild y Young. Siendo las conclusiones, autoestima 67.3% de nivel medio,

en cuanto a la resiliencia de los alumnos se determinó un nivel bajo con un 62.7%, finiquitando que coexiste una conexión entre ambas variables con una correspondencia significativa.

Antecedentes a nivel local

En Chiclayo, Hoyos (2020) el propósito de su estudio fue instaurar el nivel de correlación entre resistencia, autoconfianza y bienestar en educandos de un establecimiento educativo de categoría secundaria, cuantitativa de tipo no experimental correlacional transeccional. El procedimiento investigado es no experimental transversal descriptivo, con un muestreo probabilístico estratificado. Los instrumentos empleados fueron de Resiliencia, Autoestima y Felicidad. Las conclusiones demostraron relación insignificante entre fortaleza, autoconfianza y bienestar ($p = .517 > 0.05$).

Santiesteban (2018) ejecutó una investigación en Chiclayo, para determinar el nivel de recuperación de los reclusos en la comunidad de tratamiento, trabajo con 62 reclusos que fueron seleccionados por una muestra no probabilística y completaron un cuestionario. Como resultado, los niveles de recuperación de las personas usuarias de sustancias psicoactivas se vieron afectados por su reincidencia e insuficientes destrezas de socialización, lo que minimizó su disposición para construir redes de soporte.

1.3 Teorías relacionadas al tema.

Autoestima

Concepto

Branden (1995) refiere que la autoconfianza “es aquella entereza en nuestras capacidades de recapacitar y de afrontar los obstáculos de la vida” (p.21). Así mismo, se relaciona con la confianza, la felicidad, el respeto, la dignidad, los principios, la moral y el esfuerzo. (p.22).

Para Kaufman, Lev y Espeland (2005), la autoestima es la habilidad psicológica más importante que se desarrolla para triunfar en la sociedad, para estos investigadores tener autoestima es estar orgulloso de uno mismo y vivir ese orgullo desde dentro, se cree que no todo el mundo nace con amor propio, excepto que se aprende, lo que significa que se enseña. Creen que la autoestima se convierte en una autoimagen, que es lo que las personas piensan y dicen de sí mismas y puede ser un sentimiento interior de satisfacción que determina el aumento de la autoestima de una persona.

Para Goma (2018) la autoestima es nuestra creencia en nuestra capacidad para controlar la propia situación y lograr nuestros objetivos.

Lo que queremos lograr es el conocimiento de que somos útiles y que hacemos un buen trabajo, las cosas que elegimos hacer que realmente queremos hacer. La autoestima también depende del equilibrio entre lo que pensamos de nosotros mismos y lo que queremos ser. Cuanto más estrictos o poco realistas sean nuestros estándares, menor será nuestra autoestima.

Por su parte Coopersmith (1967) argumenta que la autoestima es el juicio personal que el ser humano conserva respecto a sí mismo, y que se relaciona verdaderamente con su calidad de confianza y valoración, a su vez estas señales se ven construidas en su aceptación o rechazo.

Su hipótesis se fundamenta en la valentía, el triunfo y la capacidad, por lo tanto, es un progreso influenciado por las experiencias de la propia persona, sea éxito o fracaso, de alguna manera influirán o repercutirán en los mismos, siendo un fenómeno que manifiesta como una sensación o emoción (James, 1890).

Características

En base a lo descrito por Rosenberg y Galiano (1973) detallan las siguientes dimensiones:

- Dimensión positiva, se refiere al reconocimiento, validación de las cualidades, fortalezas y respeto hacia uno mismo, es mediante los sentimientos de seguridad, amistad y confianza.

- Dimensión de oposición, es la inexactitud de reconocimiento y la autovalorización de los caracteres, particularidades y fortalezas de uno mismo, sucediendo así que los que prevalecen esta autoestima revelan pensamientos y cualidades de negación, sentimientos de ineptitud, inferioridad.

Modelo de Susan Harter

Harter realizó una investigación llamada "Autoestima Adolescente", en la que dice que la autoestima cambia de acuerdo con las etapas de desarrollo, confirmando estos cambios durante la transición de la escuela primaria, ya que hay cambios en la percepción de la competencia, las variaciones, el deseo de formar nuevas relaciones sociales. Finalmente, es un factor que afecta en gran medida al medio ambiente (Harter, como se cita en Ortega et al., 2009).

Teoría de la autoestima de Coopersmith

Coopersmith (1967), propuso una teoría donde el factor de la competencia ejerce significativa determinación en la autoestima. Desarrolló un instrumento de evaluación con 3 dimensiones: el éxito ante demandas personales, las adherencias a normas morales y éticas, y la aceptación de la sociedad y la habilidad para su constitución familiar.

Resiliencia

Definición

Según Wagnild y Young (1993), la resiliencia son conductas humanas, que minimizan los efectos del estrés propiciando el cambio, esto encierra construir relaciones con coraje, fortaleza y paz mental, superando los obstáculos creados por la experiencia.

Wagnild GM y Young HM. (1993) Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*; 1(2), 165-178

Amar, Kotliarenko y Abello (2003) afirman que la resistencia es un conjunto de rasgos que constituyen parte de la personalidad, volviéndolas mucho más justas de alcanzar su propio éxito, otorgándoles fortalecer su periodo afectivo y alcanzando confianza y enseñanza.

Finalmente, Connor y Davidson (2003) indican que la estabilidad es una característica de personalidad relativamente constante con la capacidad de superar, liderar y recuperarse de la adversidad.

Características:

Según Wagnild y Young (1993) describen cinco dimensiones de la resiliencia:

- Ecuanimidad. Destreza de un esperar tranquilo, tomando las cosas como se presentan, según las situaciones adversas.
- Perseverancia. Es la resistencia que involucra una dinámica de continuar lidiando, construyendo una existencia anhelada.
- Autoconfianza. Es profesar así mismo las potenciales de una persona, teniendo conocimiento de sus esfuerzos y restricciones.
- Agrado propio. Es valorar la vida, dándole un significado a sus adecuadas aportaciones.
- Sentirse bien solo. Representa el sentirse en libertad, valorar el ser únicos.

Modelo teórico

Vanistendael (1994), tiene un modelo llamado "Resilience House" que describe la forma en que se ajusta la fuerza para recuperarse del dolor, descrita según el principio que representa las necesidades básicas; Abajo hay un chat diario con el equipo de soporte; En la primera planta hay tres habitaciones: autoestima y valor, desarrollo de la calidad de vida y humor; Finalmente, la casa del cielo, lo que significa algunas pruebas encontradas.

La importancia del modelo de la “Casita de la resiliencia” es adaptar circunstancias y particularidades siguiendo los lineamientos del autor, ya que no es absoluta ni exacta, ni general.

Por su parte Melillo y Suárez (2001), propone otro modelo de resiliencia basado en el ámbito geográfico latinoamericano, priorizando más allá del aspecto psicológico y fundamentado en el compromiso y bienestar comunitario. Este enfoque garantiza la construcción participativa del individuo mediante programas de apoyo grupal.

Grotberg (1995) afirma que la estabilidad es un proceso que continúa durante toda la temporada y determina tres factores que integran los indicadores interactivos; el primer factor es “yo soy”, es la afirmación consigo mismo y de la existencia, es el respeto con uno mismo y con los demás, manifestando afecto, comunicación, flexibilidad, etc. Es una fortaleza interna que se desarrolla en el tiempo, ayuda a la persona a afrontar los problemas; como siguiente factor es “yo puedo”, que son las aptitudes propias, complementos interindividuales que admiten al individuo a enmendar inconvenientes como: conversar asuntos que espantan o incomodan, controlar ciertos comportamientos cuando se tiene el impulso de hacer algo peligroso, incluso hallar la oportunidad adecuada para expresar o apoyar a cualquiera, finalmente el factor “yo tengo”, que es el soporte mutuo, tiene que ver con los compañeros o parientes en los cuales se puede desahogar obteniendo apoyo emocional y/o instrumental.

1.4 Formulación del problema

Pregunta general

¿Existe correlación entre la autoestima y la resistencia en los internos de un centro de rehabilitación de Lambayeque en el año 2022?

1.5 Justificación e importancia del estudio.

En el nivel teórico, esta investigación ofrecerá a la comunidad académica mayor información desarrollada de las variables de autoestima y resiliencia, no obstante, se tiene en cuenta que existen estudios actualizados sobre estas variables a nivel

internacional y nacional, pero ninguno de ellos estuvo enfocado en la ciudad de Lambayeque, donde hoy en día se evidencian casos de bajos niveles de autoestima resiliencia. Por lo que respecta a la justificación metodológica, este estudio permitirá demostrar mediante el análisis estadístico y descriptivo, la relación entre las variables de autoestima y resiliencia, además estará caracterizado por su validación, confiabilidad, aplicabilidad y criterios de selección de población; lo que conlleva a presentar un producto final apropiado como referencia de antecedente investigativo relevante. Finalmente, este estudio presenta a nivel práctico, los resultados del procesamiento de la investigación derivada a partir de los materiales de recolección de datos y el consecuente aporte a futuras investigaciones que se realicen en otras zonas en desarrollo de la región Lambayeque.

1.6 Hipótesis

Existe relación significativa entre autoestima y resiliencia en los internos de un centro de rehabilitación de Lambayeque en el año 2022.

1.7 Objetivos.

Objetivo general.

Determinar la relación entre Autoestima y Resiliencia en los internos de un centro de rehabilitación de Lambayeque, año 2022.

Objetivos específicos.

- Analizar la relación entre la Autoestima y las dimensiones de la Resiliencia en un centro de rehabilitación de la ciudad de Lambayeque en el año 2022.
- Identificar los niveles de Autoestima en los internos de un centro de rehabilitación de Lambayeque en el año 2022.
- Identificar los niveles de Resiliencia en los internos de un centro de rehabilitación de Lambayeque en el año 2022.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación.

Según Ato, Benavente y López (2013), la presente indagación pertenece a un análisis experimental, de estrategia asociativa de diseño correlacional, pretendiendo explorar la correspondencia entre las variables autoestima y la resiliencia. Finalmente, es de corte transversal.

2.2. Población y muestra.

Población

Condori-Ojeda (2020) afirma: “Población, elementos accesibles o unidad de análisis que pertenecen al ámbito especial donde se desarrolla el estudio” (p.3).

La población estuvo constituida por 100 personas (mujeres y varones) pertenecientes al Centro de Rehabilitación “Jehová es mi Padre” de la ciudad de Lambayeque, 2022.

Muestra

“Muestra, parte representativa de la población con las mismas características generales de la población” (Condori-Ojeda, 2020, p.3). Se trabajó con una muestra no probabilística de tipo consecutivo conformada por 100 internos, de ambos sexos con edades entre los 15 y 70 años, de un centro de rehabilitación de Lambayeque.

Criterios de Inclusión: Internos registrados en un centro de rehabilitación en el año 2022, internos sin complicaciones a nivel cognitivo, internos entre las edades de 15 a 70 años a más, internos de ambos géneros.

Criterios de exclusión: Internos que no pretendan ser partícipes de la investigación, internos que evadan completar uno o más ítems de cualesquiera de los instrumentos usados.

2.3. Variables y operacionalización.

Operacionalización de las variables autoestima y resiliencia

| Variables | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Instrumento |
|--|--|---|-------------------------|---|
| Autoestima Rosenberg (1996) es una perspectiva positiva y negativa del propio individuo, con factores afectivos y cognitivos. | Perspectiva de autoestima positiva | <ul style="list-style-type: none"> • Satisfacción personal | 1, 2, 3, 4, 5 | Cuestionario de Autoestima de Rosenberg |
| | Perspectiva de autoestima negativa | <ul style="list-style-type: none"> • Devaluación personal | 6, 7, 8, 9, 10 | |
| Resiliencia Wagnild y Young (1993) precisan la resiliencia como una cualidad de particularidad que | Ecuanimidad | <ul style="list-style-type: none"> • Equilibrio • Sentido optimista de las cosas • Tranquilidad de actitudes ante los riesgos • Constancia ante la adversidad | 7, 8, 11, 12 | Escala de Resiliencia, elaborado por Wagnild y Young. |
| | Perseverancia | <ul style="list-style-type: none"> • Autodisciplina • Obtener logros trazados • Solución de problemas | 1, 2, 4, 14, 15, 20, 23 | |

| | | | |
|--|-----------------------|---|--------------------------|
| atenúa la sensación negativa del estrés, fomentando la adecuación. | Confianza en sí mismo | <ul style="list-style-type: none"> • Seguridad personal. • Confianza hacia los demás. • Capacidad para conseguir objetivos. • Capacidad para superar los problemas. • Optimismo y positivismo con la vida. | 6, 9, 10, 13, 17, 18, 24 |
| | Satisfacción personal | <ul style="list-style-type: none"> • Optimismo con los problemas. • Razón e importancia de la vida. • Sin espacio a los lamentos. | 16, 21, 22, 25 |
| | Sentirse bien solo | <ul style="list-style-type: none"> • Estar en libertad. • Sentido de sentirse único e importante. | 3, 5, 19 |
| | | | |

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Autoestima

La Escala de Autoestima de Rosenberg (1965). Se aplica a partir de 11 años hasta adultos, consta de 5 ítems para la forma positiva y 5 para la forma negativa. Con 4 alternativas de respuesta según la escala Likert, los Ítems 1 al 5 califican de 4 a 1 de A - D, y los Ítems 6 al 10, califican 1 a 4 de A - D. Siendo el puntaje de 26 a 40 Autoestima Positivo y menos de 25 puntos Autoestima Negativa.

En Perú, fue aprobado por Ventura-León et al. (2018) con propiedades psicométricas para el modelo bidimensional: autoestima positiva ($\omega = .803$) y autoestima negativa ($\omega = .723$).

Resiliencia

Elaborado por Wagnild y Young en el año 1993 en EEUU, adaptado en el contexto peruano por Castilla et al. (2014). Consta de 25 ítems con sus 5 dimensiones: ecuanimidad, constancia, autoconfianza, bienestar usual y estar bien, descritos de forma positiva. Sus posibilidades de objeción son de condición Likert que se da entre 1 (totalmente en desacuerdo) y 7 (totalmente de acuerdo) y su calificación se da entre 25 y 175 puntos, siendo el valor alto un mayor nivel de resistencia.

En el Perú, se evidenciaron valores de 1 mediante el coeficiente del V. de Aiken y confiabilidad definida por firmeza interna del método Alpha de Cronbach ($\alpha = 0.7622$).

2.5. Procedimientos de análisis de datos.

Se procesaron en una matriz Excel, reportados al software SPSS 25.0. Con análisis de nivel descriptivo, frecuencias y porcentajes absolutos. En el nivel inferencial, fue de análisis de correlación estableciendo el valor de asociación entre las constantes de investigación. Siendo el margen de error 5 % y el nivel de cordialidad 95 %.

2.6. Criterios éticos.

Según Belmonte hace mención referente al afecto del prójimo, humanidad y rectitud.

Principio de respeto a las personas: Es el respeto a todos los participantes en la investigación, es el permiso consentido, manteniendo el anonimato de los intervenidos, sin solicitar ningún dato personal.

Principio de Beneficencia: Es el bienestar del encuestado, considerando sus decisiones, sin exponer en peligro a los participantes, explicando el objetivo de la investigación y sus posibles beneficios y mejora continua de la calidad de atención.

Principio de Justicia: El trato fue con equidad, sin realizar distinción de género, edad, u otra característica.

2.7. Criterios de rigor científico.

Los responsables del plan de información recibieron el consentimiento de los involucrados que fueron evaluados por su representante legal, incluso si la evaluación puede incluir efectos desagradables o daños potenciales o se confirma en estudios anónimos u observaciones naturalistas (no creadas experimentalmente); sin embargo, hubo precaución al usar técnicas y la publicación de los resultados que no dañaron la intimidad de las personas implicadas.

Se determinó que los sujetos involucrados puedan responder dentro de las acotaciones que su capacidad legal, intelectual o emocional lo permita.

III. RESULTADOS TABLAS Y FIGURAS

3.1 Resultados en Tablas

Tabla 1.

En la tabla 1 se observa la correlación entre la autoestima y resiliencia en los internos de un centro terapéutico de la ciudad de Lambayeque. Al respecto se aprecia las variables estudiadas no correlacionan entre sí; debido a que no cumple con el criterio de significancia ($p > 0.05$), indicando que ambas variables son independientes.

Tabla 1

Relación entre autoestima y resiliencia en los internos del centro de rehabilitación "Jehová es mi Padre" en Lambayeque en el año 2022

| Autoestima | Resiliencia | |
|------------|-------------|-------|
| | Rho | P |
| | 0.126 | 0.212 |

Nota: la relación es significativa a nivel $p > .05$.

Tabla 2.

En la Tabla 2 se aprecia la correlación entre la autoestima y las dimensiones de la Resiliencia en los internos de un centro de rehabilitación de la Lambayeque. Al respecto se aprecia que las dimensiones ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal, sentirse bien solo y confianza en sí mismo, no correlacionan con la autoestima, debido a que no cumple con el criterio de significancia ($p > .05$), dando a conocer que las dimensiones de Resiliencia y autoestima resultan ser independiente.

Tabla 2

Relación entre la Autoestima y las dimensiones de la Resiliencia en internos de un centro de rehabilitación de Lambayeque, 2022

| Dimensiones de la Resiliencia | Autoestima | |
|-------------------------------|------------|------|
| | Rho | P |
| Ecuanimidad | .104 | .304 |
| Perseverancia | .121 | .229 |
| Satisfacción personal | .064 | .525 |
| Sentirse bien solo | .170 | .090 |
| Confianza en sí mismo | .058 | .565 |

Nota: la relación es significativa a nivel $p > .05$.

Tabla 3.

Según la Tabla 3, se denotan los niveles de autoestima en los internos de un centro de rehabilitación de Lambayeque. Al respecto se evalúa que influye un nivel medio de autoestima en los internos, representado por el 59% de la población estudiada. Por lo tanto, ellos perciben en grado moderado emociones de haber sido discriminados o rechazados por alguien de su entorno. Mientras que el 10% de internos alcanzan un nivel bajo de autoestima; lo que indica que ellos experimentan en menor grado sensaciones de infortunio, finalmente el 31% de internos experimenta un leve grado de desconsideración.

Tabla 3

Nivel de Autoestima de los internos de un centro de rehabilitación de Chiclayo 2022

| Niveles | f | % |
|--------------------|-----|-----|
| Autoestima Baja | 10 | 10 |
| Autoestima Media | 59 | 59 |
| Autoestima Elevada | 31 | 31 |
| Total | 100 | 100 |

Fuente: Elaboración general en base a los niveles de autoestima de la muestra

Tabla 4

En la tabla 4, los resultados de los niveles de resiliencia obtuvieron un 68% para resiliencia alta lo que equivale a manifestar que los internos reciben apoyo emocional de su entorno grupal y un 32% para resiliencia media, que equivale a manifestar que aun necesitan de apoyo y/o soporte grupal, sintiendo fragilidad, incapacidad para superar las adversidades.

Tabla 4

Nivel de Resiliencia de los internos de un centro de rehabilitación de Lambayeque 2022

| Niveles | f | % |
|-------------------|-----|-----|
| Resiliencia Media | 32 | 32 |
| Resiliencia Alta | 68 | 68 |
| Total | 100 | 100 |

Fuente: Elaboración general en base a los niveles de resiliencia de la muestra

3.2 Discusión de resultados

El propósito de la presente investigación fue identificar la relación entre autoestima y resiliencia en los internos de un centro de rehabilitación de Lambayeque 2022. Se encontró que las variables estudiadas no se correlacionan entre sí, lo que da a entender que existen internos resilientes que han sido capaces de restablecerse a diferentes dificultades e inclusive en condiciones lamentables, salir airosos; la resiliencia es comprendida como la facultad del ser humano para sobresalir a circunstancias desfavorables e incluso salir fortalecido de ellas (Cid, 2018).

Ante ello, existe en los internos un comportamiento que no implica obligatoriamente la presencia o no de la autoestima, revelando que la autoestima no es un factor protector lineal, al contrario, es muy incierto porque va a depender de diversos factores como: factores ambientales, sociales y culturales para que se pueda conservar o reducir.

Con respecto al objetivo de conocer la correlación entre las dimensiones de la resiliencia y la autoestima, se halló que no se correlacionan con la autoestima. Entonces la resiliencia dependería de factores como el clima social que perciben los internos, debido a que han contribuido adecuadamente abordando las necesidades afectivas y/o necesidades básicas, lo que podría repercutir en la presencia o no de la autoestima, tomando en cuenta lo mencionado por Wagnild y Young (1993), la resiliencia son conductas humanas, que minimizan los efectos del estrés propiciando el cambio, esto encierra construir relaciones con coraje, fortaleza y paz mental, superando los obstáculos creados por la experiencia. Lo que significa que mientras los niveles de autoestima sean menores, existirá una tendencia a expresar niveles altos de resiliencia.

Por otro lado, en relación a los niveles de autoestima en los internos, se obtuvo el reporte de un nivel medio de autoestima, revelando que ellos perciben en grado moderado emociones de haber sido abandonados o desplazados del entorno familiar, sintiéndose olvidados a su suerte. Kaufman, Lev y Espeland (2005), se cree que no todo el mundo nace con amor propio, excepto que se aprende, lo que significa que se enseña. Sin embargo, se encontró un porcentaje de internos que alcanzó un nivel bajo de autoestima, lo que indica que ellos experimentan en menor grado vacíos emocionales.

Del mismo modo en cuanto a los niveles de resiliencia en los internos, se refiere que presentan un nivel de resiliencia alta; lo que significa que a pesar de las dificultades que puedan tener se ha logrado constatar que algunos internos alcanzan no solo superar la desgracia sino incluso salir reforzados de ella. Manifestando en conjunto, la adaptación de las personas o los grupos frente a los desafíos o advertencias brindando amistad recíproca y de potencia, manifestando su habilidad de disipar las tensiones y nivelarse prontamente. Se podría mencionar que la resiliencia es una habilidad completa y general que encierra otras aptitudes y disposiciones más específicas (Uriarte, 2005).

Finalmente, estos resultados, Estrada (2020) nos respalda con su investigación, que planteó como fin, crear la correlación entre la autoestima y la resiliencia, obteniendo como resultados una relación significativamente baja entre las dos variables, 40% con autoestima baja y con un nivel de resiliencia de 54% de nivel medio.

IV. Conclusiones y recomendaciones

4.1. Conclusiones

Se determinó que no existe relación entre las variables autoestima y resiliencia en los internos de un centro terapéutico de la ciudad de Lambayeque, lo que indica que los evaluados presentan dificultades negativas que les impide sobresalir y demostrar su capacidad de autoaceptación, con estos datos obtenidos se rechaza la conjetura general de la investigación, demostrando un nivel de significancia de $p > .212$.

En los internos sobresalen otros factores de manera más relevante tales como el optimismo, resistencia, creatividad.

Se halló que las dimensiones de la resiliencia (ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo, satisfacción personal y sentirse bien solo), no correlacionan con la autoestima en los internos de un centro terapéutico de la ciudad de Lambayeque, sin embargo, con la dimensión confianza en sí mismo, se obtuvo un resultado de $p > .002$, respectivamente.

El 59% de internos evaluados tienen nivel medio de autoestima, por consecuencia el resto de reclusos necesita sentirse fundamentalmente agradable dentro de uno mismo, aceptarse tal y como uno es y quererse sin disposiciones, es primordial para la salud mental del individuo.

El 68% de internos tienen niveles altos de resiliencia, lo que invita a conservar la cifra observada mejorando las probabilidades de enfrentamiento y/o dificultades, superando vivencias desagradables; a su vez, el 32% necesita fortalecer su capacidad de sobreponerse ante situaciones abrumadoras.

4.2. Recomendaciones:

Teniendo en cuenta los objetivos, los resultados y su análisis e interpretación de este trabajo investigativo, se extraen las siguientes recomendaciones:

A la directora y equipo multidisciplinario del centro de rehabilitación, realizar talleres vivenciales y dinámicos con las familias, ya que son el sostén para que el beneficiario se rehabilite, participar de cursos y especialidades que profundicen el trabajo y el estudio, organizar programas de intervención para seguir fortaleciendo la resiliencia y autoestima, implementar espacios propicios para un abordaje psicológico idóneo.

Impartir psicoeducación, sobre temas como los riesgos en la salud, física, emocional y social que causa el consumo de sustancias SPA.

Trabajar en el desarrollo de sus habilidades sociales, expandir su fuerza psicológica en resiliencia; porque no se puede cambiar el futuro incierto de los internos e incluso de la sociedad; De esta forma, las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales formarían un clima de comprensión y compromiso con el público.

Brindar capacitación integral a los internos y sus familias, crear herramientas que les den formación adecuada y la capacidad adaptarse y resolver sus problemas de manera creativa, y permita que las familias y los internos aborden adecuadamente esta problemática. de prevención, con el objetivo de incrementar la implicación de las familias en el proceso de reivindicación de los internos a través de propuestas de

actuación que permitan una recuperación efectiva para mejorar la calidad de vida, promoviendo una rehabilitación de calidad que contribuya a fortalecer la personalidad de cada uno de los internos tanto en la familia como en la sociedad en general.

Así también para los futuros investigadores, formalizar estudios posteriores sobre el argumento de resiliencia con población más grande y de aplicación individual, usar la misma escala de resiliencia de esta investigación y compararlo con centros de atención, priorizando la investigación en adictos jóvenes, varones y mujeres, para identificar los niveles de resiliencia en estos grupos, midiendo el nivel de resiliencia en las diferentes etapas del tratamiento, para observar su evolución.

Es preciso profundizar el análisis de estas premisas, autoestima y resiliencia, ya que influyen en todos los niveles de la vida, porque un niño infeliz, difícilmente podrá tener éxito en la vida y menos en la escuela, y comunidad.

Referencias

- Amar, J, Kotliarenko, M. y Abello, R. (2003). Factores psicosociales asociados con la resiliencia en niños colombianos víctimas de violencia intrafamiliar. *Investigación y Desarrollo*, 11 (1), 162-197.
- Ato, M., López, J, y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=16728244043>
- Barcelata Eguiarte, B. E. (2015). *Adolescentes en riesgo: una mirada a partir de la resiliencia*. Editorial El Manual Moderno. <https://elibro.net/es/lc/bibsipan/titulos/39733>
- Branden, N. (1995). *Desarrollo de la autoestima*. <https://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/04.pdf>
- Burgos, J. O. (2019). *Autoestima y Resiliencia en estudiantes del nivel primaria de una Institución Educativa de Trujillo* (Tesis de Maestría). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.
- Cid, S. (2018, 2 de noviembre). Definición de resiliencia: ¿Qué es y cómo ser resiliente? *SantiagoCID.CENTRODEPSICOLOGÍA*. <https://www.psicologoemadrid.co/resiliencia-definicion/>
- Condori-Ojeda, P. (2020). *Universo, población y muestra*. <https://www.academica.org/cporfirio/18>

Connor, K., y Davidson, J. (2003). Desarrollo de una nueva escala de resiliencia: la escala de resiliencia de Connor - Davidson (CDRISC). *Depresión y ansiedad*, 18(2), 76-82. Obtenido de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1002/da.10113>

Coopersmith, S. (1967). Los antecedentes de la autoestima de San Francisco. San Francisco: H Freeman y Compañía.

Díaz, S. J. (2018). *Relación entre las variables de autoestima y optimismo en jóvenes estudiantes entre octavo y undécimo grado de una institución oficial de la ciudad de Cartagena* (Tesis de Pre-Grado). Universidad de San Buenaventura seccional Cartagena de Indias, Colombia.

Estrada, S. M. (2020). *Autoestima y resiliencia en estudiantes de un centro de educación básica alternativa de Tumbes, 2020* (Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo, Tumbes, Perú).

Goma, H. (2018). Autoestima para vivir Cómo confiar en ti mismo y lograr lo que deseas. Recuperado de https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/38/37241_AUTOESTIMA_PARA_VIVIR.pdf

Grotberg (1995). A guide to promoting resilience in children. La Haya: Fundación Bernard Van Leer.

Hoyos, S. C. (2020). *Resiliencia, autoestima y felicidad en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa Rosa Flores de Oliva, Chiclayo* (Tesis de Doctorado). Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, Perú.

James, W. (1890). *The principles of psychology*. Harvard UP: Cambridge.

Kaufman, G., Lev R. y Espeland P. (2005). *Cómo enseñar autoestima* (1ra ed.) Editorial Pax México

<https://books.google.com/vc/books?id=iDYNVVRfQScC&printsec=copyright&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Krauss, S., Orth, U. y Robins, RW (2020). Entorno familiar y desarrollo de la autoestima: un estudio longitudinal entre los 10 y los 16 años. *Journal of Personality and Social Psychology*, 119 (2), 457–478. <https://doi.org/10.1037/pspp0000263>

Meza, Abuabara, Pontón, Ortega y Mendoza (2020). *Factores personales de la resiliencia y desempeño académico de escolares en un contexto de vulnerabilidad, 2020* [archivo

PDF]<https://revistas.cecar.edu.co/index.php/Busqueda/article/view/e491/560>

Melillo, A., y Suárez, E. (2001). *Resiliencia. Descubriendo las propias fortalezas*. Paidós, Buenos Aires.

Naranjo, M. (septiembre-diciembre de 2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Revista electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*. Recuperado de <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-de-ciencias-y-humanidades/psicologia-evolutiva/autoestima-un-factor-relevante-en-la-vida-de-la-persona-y-tema-esencial-del-proceso-educativo/9945722>

- Ortega, P., Mínguez, R., y Rodes, M. (2009). Autoestima: un nuevo concepto y su medida. *Teoría De La Educación. Revista Interuniversitaria*, 12, 45-66. <https://doi.org/10.14201/2868>
- Pibaque-Gómez, C., y García-Cedeño, M. (2021). Resiliencia y autoestima en pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica de mujeres Maranatha. *Identidad Bolivariana*, 5(1), 101-113. <https://doi.org/10.37611/IB5ol1101-113>
- Rosenberg, M y Galiano, M. (1973). La autoimagen del adolescente y la sociedad. Princeton University Press.
- Santisteban, W. (2018). *Habilidades sociales y resiliencia en internos de un centro de rehabilitación de Chiclayo, 2018* (tesis de pregrado). Universidad Señor de Sipán, Pimentel, Perú.
- Tarazona y Sierra (2019). Resiliencia en pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica "Camino a La Paz". *Revista multidisciplinaria de investigación científica*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/5732/573263329003/573263329003.pdf>
- Uriarte, J. D. (2005). La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. *Revista de Psicodidáctica*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/175/17510206.pdf>
- Vanistendael, S. (1994). La resiliencia: un concepto largo tiempo ignorado. Suiza, BICE.
- Vásquez, L. A. (2020). *Autoestima y resiliencia en mujeres beneficiarias del programa vaso de leche de Cajamarca* (Tesis de Pre-Grado). Universidad Privada del Norte, Cajamarca, Perú.

Wagnild GM y Young HM. (1993) Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*; 1(2), 165-178

ANEXOS

7.1.1.1 Instrumentos

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (RSE) (Rosenberg,1965; Atienza, Balaguer, & Moreno 2000)

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

| | | Muy en desacuerdo | En desacuerdo | De acuerdo | Muy de acuerdo |
|----|--|----------------------|------------------|---------------|-------------------|
| 1 | Me siento una persona tan valiosa como las otras | | | | |
| 2 | Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso | | | | |
| 3 | Creo que tengo algunas cualidades buenas | | | | |
| 4 | Soy capaz de hacer las cosas tan bien como las demás | | | | |
| 5 | Creo no tengo mucho de lo que estar orgulloso | | | | |
| 6 | Tengo una actitud positiva hacia mi mismo | | | | |
| 7 | En general me siento satisfecho conmigo mismo | | | | |
| 8 | Me gustaría tener más respeto por mis mismo | | | | |
| 9 | Realmente me siento inútil en algunas ocasiones | | | | |
| 10 | A veces pienso que no sirvo para nada | | | | |

ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNID Y YOUNG

INSTRUCCIÓN

Se le solicita que conteste a cada uno de los siguientes enunciados marcando con un aspa(x) en la casilla que mejor le represente su proceder en cada oración, vale resaltar que no existe respuesta buena ni mala. Agradeceremos solución de manera sincera y rápida en cuestionario

| N° | ITEMS | En desacuerdo | | | | De acuerdo | | |
|----|---|---------------|---|---|---|------------|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Cuando planteo algo lo realizo | | | | | | | |
| 2 | Generalmente me las arreglo de una manera u otra | | | | | | | |
| 3 | Dependo más de mí mismo que de otras personas | | | | | | | |
| 4 | Es importante para mí, mantenerme interesado en las cosas | | | | | | | |
| 5 | Puedo estar sola si es tengo que hacerlo | | | | | | | |
| 6 | Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida | | | | | | | |
| 7 | Usualmente veo las cosas a largo plazo | | | | | | | |
| 8 | Soy amigo de mí mismo | | | | | | | |
| 9 | Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo | | | | | | | |
| 10 | Soy decidida | | | | | | | |
| 11 | Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo | | | | | | | |
| 12 | Tomo las cosas una por una | | | | | | | |
| 13 | Puedo enfrentarme a las dificultades por que las he experimentado anteriormente | | | | | | | |
| 14 | Tengo autodisciplina | | | | | | | |
| 15 | Me mantengo interesado en las cosas | | | | | | | |
| 16 | Por lo general encuentro algo de que reirme | | | | | | | |
| 17 | El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles | | | | | | | |
| 18 | En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar | | | | | | | |
| 19 | Generalmente puedo ver una situación de varias maneras | | | | | | | |
| 20 | Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera | | | | | | | |
| 21 | Mi vida tiene significado | | | | | | | |
| 22 | No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada | | | | | | | |
| 23 | Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida | | | | | | | |
| 24 | Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer | | | | | | | |
| 25 | Acepto que hay personas a las que yo no les caigo | | | | | | | |

7.1.1.2. Tablas estándares

Prueba de Normalidad

| | Estadístico | gl | Sig. |
|-----------------------|-------------|-----|------|
| Autoestima | .171 | 100 | .000 |
| Resiliencia | .090 | 100 | .043 |
| Ecuanimidad | .107 | 100 | .007 |
| Perseverancia | .106 | 100 | .008 |
| Confianza en sí mismo | .117 | 100 | .002 |
| Satisfacción personal | .103 | 100 | .011 |
| Sentirse bien solo | .095 | 100 | .026 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

7.1.1.3. Documentos ilustrativos.

Autorización de permiso para aplicación de instrumentos



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Pimentel, 18 de mayo de 2022

Señora:
NANCY ESTHER CHAPOÑAN CASTILLO
Directora Centro de Rehabilitación "Jehová Es Mi Padre"
Presente. -

ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN.

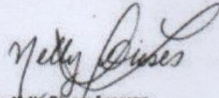
De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle un saludo institucional a nombre de la Facultad de Derecho y Humanidades de la Universidad Señor de Sipán, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicitamos gentilmente autorice a Bach. ANA MARÍA NIETO PAZ, con DNI 17530204 y Bach. BLANCA LUZ PAZ CHISCUL, con DNI: 16749442 de la Escuela Profesional de Psicología, para aplicar instrumentos psicológicos (Escala de Autoestima de Rosenberg y Escala de Resiliencia de Wagnild y Young), con la finalidad de realizar la actualización del Proyecto titulado: Autoestima y Resiliencia en internos del Centro de Rehabilitación "Jehová Es Mi Padre", Lambayeque, año 2022

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente y sin otro particular, aprovecho la oportunidad para renovarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,




Dra. Nelly Dioses Lescano
Facultad de Derecho y Humanidades
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes de Oficina, Jefes de Área, Archivo.

Carta de Aceptación donde se ejecutó el proyecto

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN

Ciudad, 15 noviembre de 2021

Quien suscribe:

Sra.

Nancy Esther Chapoñan Castilla

Representante Legal – Centro de Rehabilitación "Jesús, es mi Jehová"

AUTORIZA: Permiso para recojo de información pertinente en función del trabajo de investigación, denominado: **Resiliencia en internos del Centro de Rehabilitación "Jesús, es mi Jehová" de la provincia de Lambayeque, año 2021.**

Por el presente, la que suscribe: **Nancy Esther Chapoñan Castilla**, representante legal del Centro de Rehabilitación "Jesús, es mi Jehová", **AUTORIZO** a las alumnas: **Nieto Paz Ana María**, con DNI N° 17530204 y **Bianca Luz Paz Chiscul**, con DNI N° 16749442, estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología, y autoras del trabajo de investigación denominado: **Resiliencia en internos del centro de rehabilitación "Jesús es mi Jehová" de la provincia de Lambayeque, año 2021**, al uso de dicha información que conforma el expediente técnico, así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de trabajo de investigación, enunciada líneas arriba. De quien solicita.

Se garantiza la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente,



Centro de Rehabilitación "Jesús, es mi Jehová"
Nancy Esther Chapoñan Castilla
REPRESENTANTE

Nombres y Apellidos:

DNI N° 17527167

Cargo de la empresa:

7.1.1.4. Evidencias.

Evidencias fotográficas





7.1.1.5. Consentimiento informado que se utilizaron en el desarrollo de la investigación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Hola, mi nombre es Ana María Nieto Paz y Blanca Luz Paz Chiscul, estudiantes de la Escuela de Psicología, Facultad de Derecho y Humanidades de la Universidad Señor de Sipán. Este cuestionario tiene como propósito informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. Dicha información está ligada a determinar si existe resiliencia en los internos del Centro de Rehabilitación "Jehová, es mi Padre". Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar dicha encuesta si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo, puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decide.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente puede escribirnos a lambayecana10@hotmail.com y lucecita230206@hotmail.com.

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio

CENTRO DE REHABILITACIÓN
"JEHOVÁ ES MI PADRE" CUREMA C.A. 1997

Nancy Esther Chapoán Castillo
GERENTE