

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley 25265)



**FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**NIVELES DE RESILIENCIA Y GRADO DE DEFINICIÓN DE
PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA ALDEA
INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASIS, HUANCAMELICA - 2017.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD MENTAL

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

PRESENTADO POR:

**ESCOBAR LA TORRE, Javier Néstor
HUAMAN LLAMOCA, Rider**

HUANCAMELICA – PERÚ

2017



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad universitaria de Paturpampa, auditorio de la facultad de enfermería, a los días del mes de del año 2017 siendo las horas, se reunieron los miembros del jurado calificador conformado de la siguiente manera:

Presidente(a).....Dra. Elsy Sarz Carhuachuco Rojas
Secretario (a).....Dra. Alicia Vargas Clemente
VocalDra. Marisol Susana Tapia Camargo
Asesor :.....Dra. Olga Vicentina Pasovillo Alejo

Designado con resolución N° 346-2017-COPA-ENF-R-UNH de
la tesis titulada: Niveles de resiliencia y grado de definición
de proyecto de vida en adolescentes de la Aldea Infantil
San Francisco de Asis, Huancavelica - 2017

Cuyo autor (es) es (son) el (los) graduado (s):

BACHILLER (ES):

Escobar la Torre, Javier Nestor
Huaman Llamoca, Rider

A fin de proceder con la evaluación y calificación de la sustentación de tesis antes
citado, programado mediante resolución N° 132-2017-D-FENF-R-UNH

Finalizado con la evaluación; se invitó al público presente y al sustentante abandonar
el recinto, y luego de una amplia deliberación por parte del jurado, se llegó al siguiente
resultado:

Escobar la Torre, Javier Nestor

APROBADO ☒ Por: Unanimidad

DESAPROBADO ☐

Huaman Llamoca, Rider

APROBADO ☒ Por: Unanimidad

DESAPROBADO ☐

En señal de conformidad a lo actuado se firma al pie.

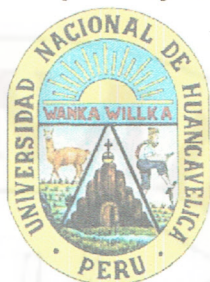
[Firma]
Presidente

[Firma]
Secretario

[Firma]
Vocal

[Firma]
Asesor

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(Creada por Ley 25265)



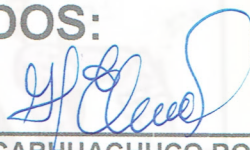
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

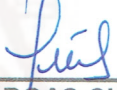
NIVELES DE RESILIENCIA Y GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO
DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN
FRANCISCO DE ASIS, HUANCAMELICA - 2017.

JURADOS:

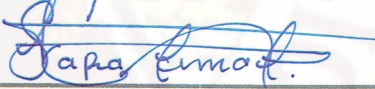
PRESIDENTE :


Dra. CARHUACHUCO ROJAS ELSY SARA

SECRETARIO :


Dra. VARGAS CLEMENTE ALICIA

VOCAL :


Dra. TAPIA CAMARGO MARISOL SUSANA

HUANCAMELICA – PERÚ

2017

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(Creada por Ley 25265)



FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVELES DE RESILIENCIA Y GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO
DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN
FRANCISCO DE ASIS, HUANCAMELICA - 2017.**

ASESORA:

Dra. Olga Vicentina Pacovilca Alejo

HUANCAMELICA – PERÚ

2017

DEDICATORIA

A Dios y a mi hermano por el apoyo incondicional en la culminación de mi carrera profesional.

Javier.

A mis padres, por su apoyo incondicional, y mis hijos por ser mi fuente de inspiración. .

Rider.

AGRADECIMIENTO.

- A nuestro Señor, Jesús, quien nos dio la fe, la fortaleza, la salud y la esperanza para terminar este trabajo.
 - A nuestros maestros que, en este andar por la vida, influyeron con sus lecciones y experiencias en formarnos como una persona de bien y preparada para los retos que pone la vida, a todos y cada uno de ellos les agradecemos.
 - Al gobierno regional y a los juzgados de familia del poder judicial por darnos la viabilidad para la ejecución del proyecto.
 - A la institución de albergue infantil San Francisco de Asís – Huancavelica. y a las adolescentes de la Aldea Infantil San Francisco de Asís por el apoyo incondicional y colaboración durante la etapa de ejecución de la tesis.
 - A nuestra asesora Dra. Olga Vicentina ALEJO PACOVILCA, y miembros del jurado: Dra. Alicia VARGAS CLEMENTE, Dra. Elsy Sara CARHUACHUCO ROJAS, Dra. Susana Marisol TAPIA CAMARGO
 - quienes colaboraron para mejorar el contenido y enriquecer las etapas de la investigación.
 - A nuestros padres y hermanos, por su apoyo incondicional, y comprensión; ya que sin ello no sería posible la realización de este trabajo de investigación.
- A todos ellos muchas gracias.

Los Autores.

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
PORTADA.....	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	ii
PÁGINA DE JURADOS	iii
PÁGINA DE ASESORES	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
TABLA DE CONTENIDOS.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xi
LISTA DE SIGLAS Y ABREVIATURAS	xii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRAC	xv
INTRODUCCIÓN.....	1

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	6
1.3. OBJETIVOS.....	7
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	7
1.5. DELIMITACIONES.....	8

CAPÍTULO II

MARCO DE REFERENCIAS

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.....	10
2.2. MARCO TEORICO.....	19
2.3. MARCO COMCEPTUAL.....	23
2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	43
2.5. HIPÓTESIS	44
2.6. VARIABLES DE ESTUDIO	45

2.7. OPERALIZACION DE VARIABLES	46
2.8. ÁMBITO DE ESTUDIO O DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	51

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

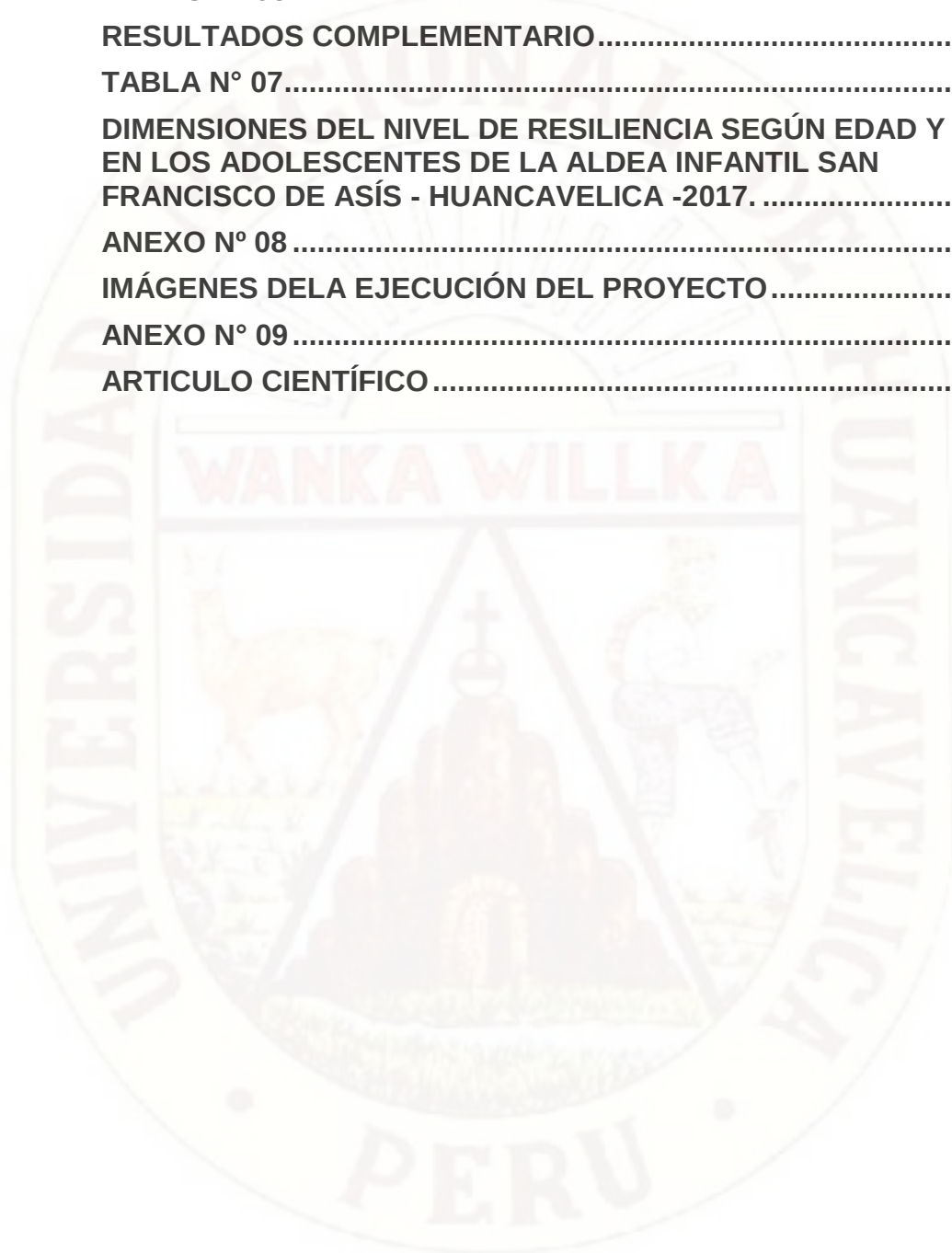
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	52
3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	52
3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	53
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.	53
3.5. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:.....	54
3.6. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.....	54
3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	54
3.8. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	55

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. DESCRIPCIÓN E INTERPRETACIÓN DE DATOS.	56
4.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	61
4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.	64
CONCLUSIONES.....	67
RECOMENDACIONES.....	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	69
BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.....	72
ANEXOS.....	73
ANEXO N° 01	A
MATRIZ DE CONSISTENCIA	A
ANEXO N° 02	E
ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG	E
ANEXO N° 03	G
ESCALA DE PROYECTO DE VIDA.....	G
ANEXO N° 04	H
BAREMO O CATEGORIZACIÓN DELA VARIABLE DE NIVELES DE RESILIENCIA	H
ANEXO N° 05	I

BAREMO O CATEGORIZACIÓN DE LA VARIABLE DE NIVELES DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA.....	I
ANEXO N° 06	J
RESULTADOS COMPLEMENTARIO.....	J
TABLA N° 07.....	K
DIMENSIONES DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017.	K
ANEXO N° 08	M
IMÁGENES DELA EJECUCIÓN DEL PROYECTO	M
ANEXO N° 09	N
ARTICULO CIENTÍFICO	N



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 01.

CARACTERÍSTICAS SEGUN EDAD Y SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017..... **57**

TABLA N° 02.

NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017..... **58**

TABLA N° 03.

GRADO DE DEFINICIÓN DEL PROYECTO DE VIDA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017. **59**

TABLA N° 04

RELACION DE NIVELES DE RESILIENCIA Y EL GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA - 2017..... **60**

ÍNDICE DE FIGURAS

GRAFICO N° 1.

CARACTERISTICAS SEGUN EDAD Y SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017..... **57**

GRAFICO N° 2

.NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017..... **58**

GRAFICO N° 3.

GRADO DE DEFINICIÓN DEL PROYECTO DE VIDA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017. **59**

GRAFICO N° 4.

RELACION DE NIVELES DE RESILIENCIA Y EL GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA - 2017..... **60**

LISTA DE SIGLAS Y ABREVIATURAS

AI: Aldea infantil

CEN: Centro de Atención Residencial

DNI: Documento Nacional de Identidad

ERA: Escala de Resiliencia para Adolescentes

HVCA: Huancavelica

IDARE: Inventario de Autoevaluación de Ansiedad Estado y Riesgo

INEI: Instituto Nacional de Estadística e Informática

MIMDES: Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social

MIM: Método de Inducción Motivacional

OMS: Organización Mundial de Salud.

TAS: Escala de Actitudes Temporales

UGEL: Unidad de Gestión Educativa Local

RESUMEN

Introducción La resiliencia y las habilidades sociales son aspectos importantes en el desarrollo del ser humano ya que sirven para enfrentar y afrontar las adversidades ya sea a nivel personal, académico, familiar, laboral o social. **Método** Para el estudio se utilizó el método específico: Descriptiva, estadística y bibliográfica. Descriptivo, **Objetivo**. Determinar la relación de los niveles de resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017. La muestra estuvo conformada por 20 adolescentes de la Aldea Infantil San Francisco de Asís, Se empleó como instrumentos de investigación la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la Escala para la Evaluación del Proyecto de Vida de García (2002). **Resultados:** Predomina el nivel medio de resiliencia en un 50% en adolescentes de 15 a 17 años, seguido de nivel bajo; así mismo en relación al sexo los adolescentes femeninos y masculinos presentan nivel medio en un 40% y 30% respectivamente.

Por otro lado, el nivel medio de definición de proyecto de vida predomina con un 50% en adolescentes de 15 a 17 años, seguido en un 15% del nivel alto; así mismo en relación al sexo los adolescentes femeninos y masculinos presentan nivel medio en un 50% y 25% respectivamente.

El 70% de adolescentes tienen el nivel de resiliencia medio, el 20% nivel bajo y solo el 10% nivel alto. Así mismo el 75% de adolescentes tienen medio el grado de definición de proyecto de vida, el 15% es alto y solo el 10%, es bajo.

Por otro lado, es alto el nivel de resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida del 10% de adolescentes; Es medio el nivel de resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida del 60%

de adolescentes; Es bajo el nivel de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida del 5% de adolescentes.

Se concluye Como $V_C > V_T$, es decir; $10,081 > 5,991$, se rechaza la hipótesis nula a favor de la hipótesis alternativa, al 5% de significancia estadística.

Con estos resultados, se concluye que las variables de estudio son independientes; vale decir, que existe evidencia estadística suficiente para afirmar que existe relación entre las dos variables de estudio.

Palabras claves: Nivel de resiliencia, Grado de definición de proyecto de vida.

ABSTRAC

Objective. Determine the relationship of resilience levels and the degree of definition of life project in adolescents of the San Francisco de Asís children's village - Huancavelica -2017. The sample consisted of 20 adolescents from the San Francisco de Asís Children's Village, The Resilience Scale of Wagnild and Young (1993) and the Scale for the Evaluation of García's Life Project (2002) were used as research instruments. Results were: Table No. 01 revealed that 70% (14) adolescents had average resilience level, 20% (4) had low level and only 10% (2) had high level. Likewise, table No. 02 showed that 75% (15) adolescents had a definition of medium life project, 15% (3) had a low level and only 10% (2), On the other hand, table N ° 03 revealed that 10% (2) adolescents who had a high level of resilience; all had a high life project definition grade; of the 70% of adolescents who had a level of resilience, 60% (12) had a definition of life project, medium level, 5% (1) had low and high level of life project; and 20% (4) adolescents who had a level of resilience under 15% (3) had a low life project, 5% (1) had a medium level life project and none of them had a high level life project ; concluding that the majority of adolescents who had a medium level of resilience had a definition of medium and high life project, likewise adolescents who had resilience level under more than half had a low life project; and the adolescents who had a high level of resilience, all had a high life project; which implies that there is a relationship between the two variables.

Keywords: Resilience level, Degree of definition of life project.

INTRODUCCIÓN

La resiliencia y las habilidades sociales son aspectos importantes en el desarrollo del ser humano ya que sirven para enfrentar y afrontar las adversidades ya sea a nivel personal, académico, familiar, laboral o social. (1)

La resiliencia se refiere al proceso de, capacidad, o resultado de una adaptación exitosa a pesar de circunstancias desafiantes o amenazantes, La resiliencia se activa en situaciones adversas para la persona, en donde ésta logra superar los factores de riesgo creando un escudo protector contra las situaciones estresantes y adversas. (2)

La resiliencia es la capacidad que posee una persona para enfrentar las adversidades, poder sobrepasarlas y además, del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas e inclusive, ser transformados por ellas. (3)

El Proyecto de Vida es la estructura que expresa la apertura de la persona hacia el dominio del futuro, en sus direcciones esenciales y en las áreas críticas que requieren de decisiones vitales. De esta manera, la configuración, contenido y dirección del Proyecto de Vida, por su naturaleza, origen y destino están vinculados a la situación social del individuo, tanto en su expresión actual como en la perspectiva anticipada de los acontecimientos futuros, abiertos a la definición de su lugar y tareas en una determinada sociedad (4)

Los proyectos de vida son el conjunto de planes abordados cognitivamente, emocionalmente, y ubicados en un contexto social determinado, cuyos contenidos esencialmente incluyen acciones conducentes a metas, que son manifiestas a través de las comunicaciones verbales y no verbales. Para los adolescentes el proyecto de vida les da la posibilidad de anticipar una situación; generalmente, se plantean expresiones como “yo quisiera ser” o “yo quisiera hacer” de

acuerdo a su historia persona y a las circunstancias en que está viviendo.

(5)

El término adolescencia proviene del verbo latino **adolescere** que quiere decir crecer y suele emplearse para denominar la etapa de transición de la infancia que comprende de 12 -17 años; sin embargo, la adolescencia tiene una connotación mucho más significativa que solamente crecer. Se considera a la adolescencia como el período de la vida en el cual el individuo adquiere madurez reproductiva, transitan los patrones biológicos y psicológicos de la niñez a la adultez estableciendo las posibilidades de independencia socioeconómica. (6)

En la Aldea Infantil San Francisco de Asís de Huancavelica, actual mente albergan 20 niños y 26 adolescentes hasta los 18 años de edad, Lo cual depende administrativamente del Gobierno Regional de Huancavelica y otras entidades de apoyo como la minería Buenaventura, con una directora y seis madres sustitutas, siete auxiliares con el apoyo de un psicólogo, personal administrativo, docentes de los diferentes niveles que los ayudan con las tareas escolares, y en proceso de implantación hay diversos talleres (carpintería, así como corte y confección) (7)

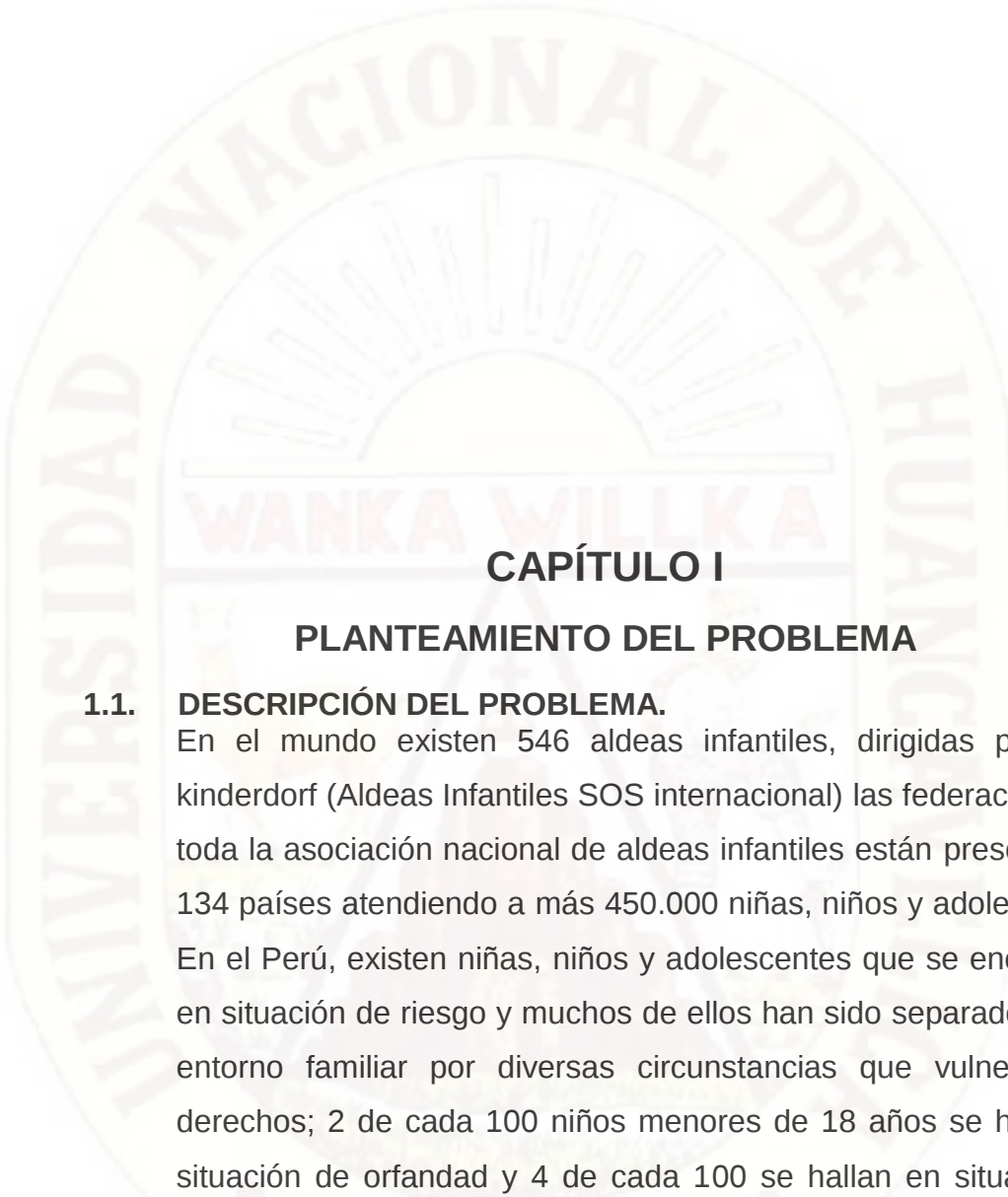
Todos ellos han sido maltratados física y psicológicamente por sus padres o algún familiar o con el que vivían, algunos sufren abandono por uno de los padres, niños que cuyos padres son alcohólicos, con bajos recursos económicos, bajo nivel de instrucción, entre otros. A ello se tiene que sumar la forma como son tratados dentro del aula, por ejemplo, algunos son víctimas del bullying, la incomprensión del docente, el brigadier y policías escolares. Sin embargo, podemos notar que algunos inexplicablemente logran salir adelante a pesar de las dificultades de su entorno.

Por este motivo surge la inquietud de conocer el nivel resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida tienen relación para poder

potenciar o fortalecer algunos factores resilientes en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís.

La presente tesis fue conformada por cuatro capítulos: **Capítulo I:** Planteamiento del problema, formulación, objetivos, justificación y delimitaciones. **Capítulo II:** Marco de referencias, mencionando los antecedentes; internacionales, nacionales y locales, marco teórico, marco conceptual, definición de términos básicos, hipótesis, variables Operacionalización de variables y ámbito de estudio. **Capítulo III:** Marco metodológico; tipo, nivel, método de investigación, técnicas e instrumentos de recolección de datos y diseño de investigación, población, muestreo, muestra; procedimientos de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos. **Capítulo IV:** Resultados dentro del contenido también se encontrará análisis e interpretación de resultados, contrastación de hipótesis, discusión de resultados, conclusiones, sugerencias referencias bibliográficas, bibliografía completaría y anexos.

Los autores



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.

En el mundo existen 546 aldeas infantiles, dirigidas por SOS kinderdorf (Aldeas Infantiles SOS internacional) las federaciones de toda la asociación nacional de aldeas infantiles están presentes en 134 países atendiendo a más 450.000 niñas, niños y adolescentes. En el Perú, existen niñas, niños y adolescentes que se encuentran en situación de riesgo y muchos de ellos han sido separados de su entorno familiar por diversas circunstancias que vulneran sus derechos; 2 de cada 100 niños menores de 18 años se hallan en situación de orfandad y 4 de cada 100 se hallan en situación de crianza. De allí que Aldeas Infantiles SOS Perú renueva su firme compromiso de promover el derecho de las niñas, niños y adolescentes a vivir en familia, a través del servicio de fortalecimiento familiar a fin de prevenir la pérdida del cuidado familiar y el servicio de cuidado alternativo donde se brinda la atención integral a aquellos niños que perdieron el cuidado parental, bajo un modelo de atención de tipo familiar y cuidados

alternativos en entornos familiares; mientras se trabaja con sus familias para su posterior reunificación. (8)

En el año 2016 en el país, la población estimada de adolescentes de 12-17, años es de 1 millón 770 mil 534 son varones, y 1, millón 711 mil 628 son mujeres un total de 3, 482,162. Representando 11.05% de la población Total. (9)

En el informe anual de aldeas infantiles SOS Perú en el 2014 se atendieron a 1,066 niñas, niños y jóvenes en Acogida Familiar de los cuales 719 niños y niñas fueron acogidos en las 12 Aldeas Infantiles en el ámbito nacional, 67 jóvenes en Comunidades Juveniles y 280 jóvenes optaron por continuar su proceso de independización en los siguientes contextos: con la familia de origen, madre referente SOS, hermanos independizados o en habitaciones alquiladas. A Continuación un detalle de la cobertura promedio por tipo de instalación (10)

El nivel de **pobreza de Cajamarca y Huancavelica** es el más alto de todo el país, mientras que el de Ica es el más bajo, según el informe técnico del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Evolución de la pobreza monetaria 2007-2016, a sí mismo el abandono de niños y adolescentes va en aumento ya sea por diversos factores socioeconómicos, culturales, o/y violencia familiar. Por quienes trabajamos en el mejoramiento de la Aldea Infantil san Francisco de Asís-Huancavelica para promover habilidades sociales (la resiliencia es parte de una de las habilidades sociales) y a si reincorporarse a la sociedad. (11) Así mismo Huancavelica es una ciudad en la que se observa diferentes problemas sociales como abandono, pobreza, violencia familiar, alcoholismo, delincuencia y otros. Todos estos factores de alguna manera repercuten en la sociedad especialmente en las niñas, los niños y los adolescentes; sin embargo, estos se superponen a las dificultades. En la aldea infantil de Huancavelica, se cuenta con

niños y adolescentes que son maltratados física y psicológicamente por sus padres o algún familiar con el que vivían, algunos sufren abandono por uno de los padres, niños que cuyos padres son alcohólicos, con bajos recursos económicos, bajo nivel de instrucción, entre otros. A ello se tiene que sumar la forma como son tratados dentro del aula, por ejemplo, algunos son víctimas del bullying, la incompreensión del docente, el brigadier y policías escolares. Sin embargo, podemos notar que algunos inexplicablemente logran salir adelante a pesar de las dificultades de su entorno lo que llamaremos niñas, niños y adolescentes resilientes. Motivos por los cuales se planteó la siguiente interrogante:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1.2.1. Pregunta General.

¿Existe relación entre niveles de resiliencia y grados de definición de proyecto de vida en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica - 2017?

1.2.2. Preguntas Específicas.

- ¿Cuál es la característica según edad y sexo en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017?
- ¿Cuál es el nivel de resiliencia según edad y sexo de los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017?
- ¿Cuál es el grado de definición de proyecto de vida según edad y sexo de los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017?

1.3. OBJETIVOS.

1.3.1. Objetivo General.

Determinar la relación de los niveles de resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017.

1.3.2. Objetivos Específicos.

- ¿Identificar las características según edad y sexo en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017?
- Identificar los niveles de resiliencia según edad y sexo en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017.
- Identificar el grado de definición del proyecto de vida según edad y sexo en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017.

1.4. JUSTIFICACIÓN.

En nuestra realidad la situación de los adolescentes abandonados es el reflejo de las condiciones socioeconómicas que afronta el país como producto del desempleo, escasos recursos económicos, inseguridad, violencia, desintegración familiar y otras que se perciben en las condiciones de vida, generando tensión, frustración e inseguridad en el núcleo familiar, minimizando las posibilidades de afrontar los problemas. (6)

Los adolescentes son un grupo muy vulnerables afectados por la problemática familiar y social ante esta circunstancia buscan la calle como un medio para satisfacer sus deseos y necesidades no satisfechas dentro del hogar como la libertad, comprensión, independencia, seguridad, amor sentido de pertenencia a su vida, permitiendo evadir su estado de abandono, maltrato, explotación en la que fueron sometidos en sus hogares. (9)

La razón principal por lo que se optó a realizar esta investigación es **porque** se considera que los adolescentes son importantes para la sociedad los cuales deberían estar formados con principios y valores, con una familia estable con acceso a educación, a la salud, recreación y que se les respeten sus derechos.

Por ello en esta etapa es el momento oportuno **para** fortalecer el desarrollo, potenciar los factores protectores y prevenir las conductas de riesgo, reforzando a los potenciales resilientes y proyectos de vida de los adolescentes. Por ello es necesario determinar el nivel de resiliencia, y así contribuir con evidencia empírica; además es importante que las madres sustitutas, auxiliares y sobre todo la comunidad en general conozcan diferentes aspectos que favorecen o no favorecen el desarrollo de la resiliencia. Siendo la resiliencia parte de las habilidades sociales y una capacidad muy importante para el desarrollo de toda persona, en especial de las niñas, los niños y adolescentes y de esta manera en un futuro nos permitan elaborar un modelo de los factores implicados en la resiliencia.

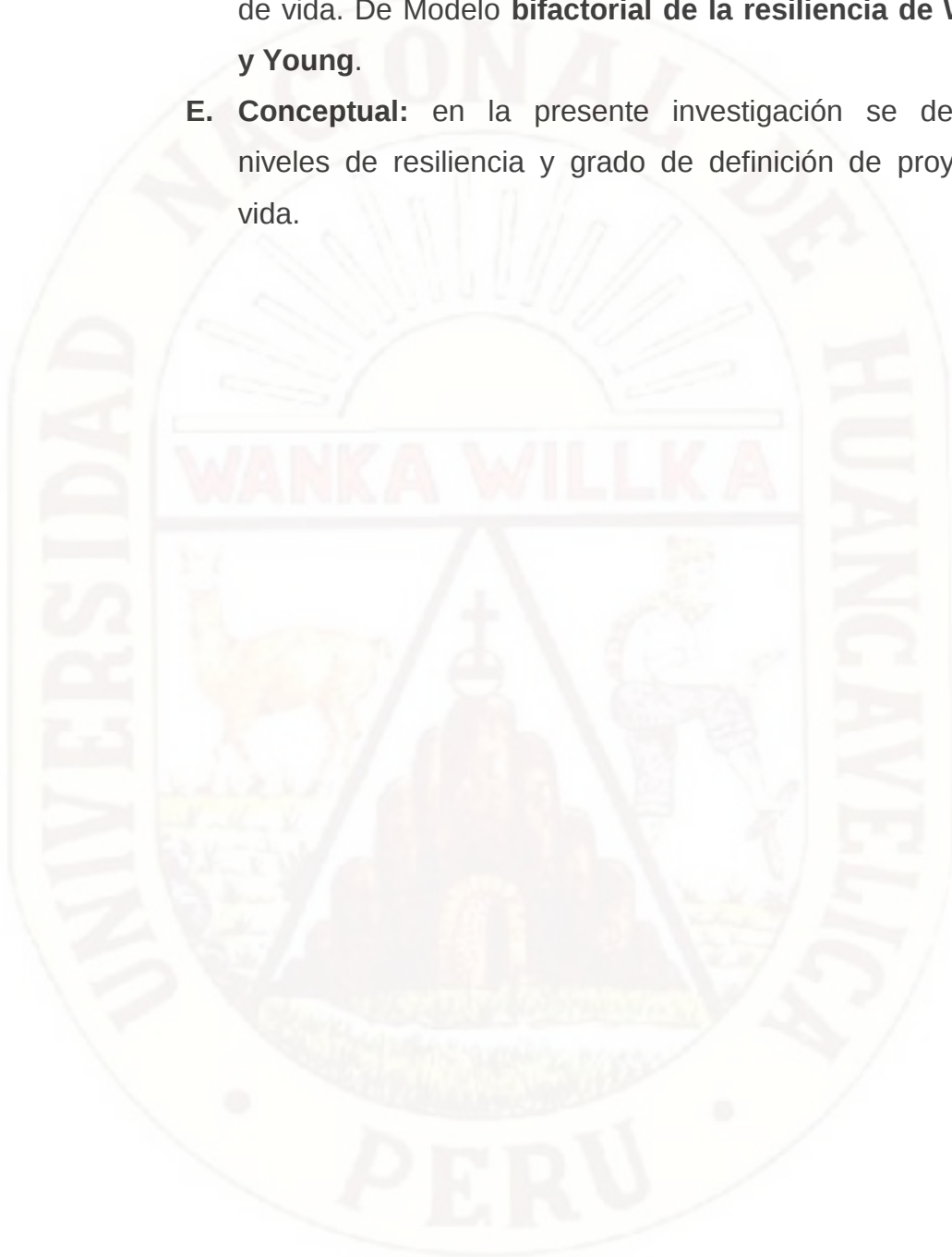
La investigación aporte elementos que permitirán a partir de los resultados comprender la relación de estas dos variables: la resiliencia y el proyecto de vida de los adolescentes de la Aldea Infantil San Francisco de Asís - Huancavelica, contribuirá en su desarrollo individual biopsicosocial, de esta forma se estará contrarrestando la problemática actual.

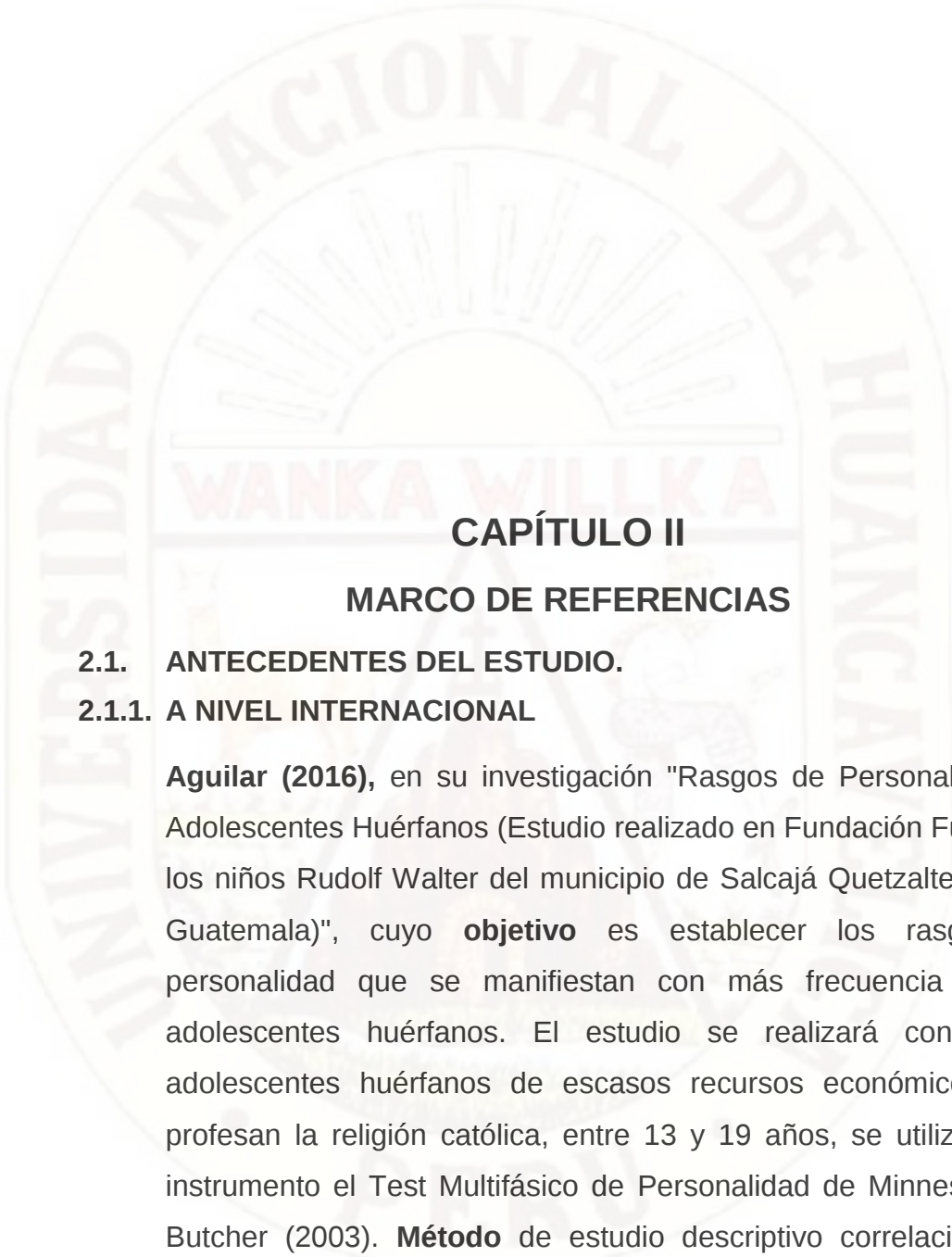
1.5. DELIMITACIONES.

- A. Temporal:** la investigación duro 4 meses de agosto hasta diciembre del 2017.
- B. Espacial:** El proceso de investigación se realizó en la Aldea Infantil San Francisco de Asís de - Huancavelica
- C. Unidad de estudio:** Fueron 20 adolescentes de la Aldea Infantil San Francisco de Asís - Huancavelica 2017

D. Teoría: El soporte teórico del presente trabajo de investigación fue dado por la Teoría de resiliencia y proyecto de vida. De Modelo **bifactorial de la resiliencia de Wagnild y Young.**

E. Conceptual: en la presente investigación se desarrolló: niveles de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida.





CAPÍTULO II

MARCO DE REFERENCIAS

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

Aguilar (2016), en su investigación "Rasgos de Personalidad en Adolescentes Huérfanos (Estudio realizado en Fundación Futuro de los niños Rudolf Walter del municipio de Salcajá Quetzaltenango - Guatemala)", cuyo **objetivo** es establecer los rasgos de personalidad que se manifiestan con más frecuencia en los adolescentes huérfanos. El estudio se realizará con veinte adolescentes huérfanos de escasos recursos económicos, que profesan la religión católica, entre 13 y 19 años, se utilizó como instrumento el Test Multifásico de Personalidad de Minnesota de Butcher (2003). **Método** de estudio descriptivo correlacional de corte transversal, **Los resultados** muestran que los adolescentes de esta institución presentan rasgos de personalidad de introversión, neuroticismo, agresividad, esto indica que necesitan orientación psicológica. Así mismo estos adolescentes por lo que

perdieron un factor de protección clave que es el padre y/o madre presentan conductas antisociales, como el sexo promiscuo, ingerir alcohol, fumar tabaco y estos los vuelve violentos. Sin la figura paterna los jóvenes son vulnerables a riesgos, como la infección por el VIH y otras de transmisión sexual y embarazos no planificados. **Conclusión** en estos adolescentes, existe una respuesta afectiva baja, sufren sentimentalmente porque se sienten solos, manifiestan síntomas de paranoia, ideas de perturbación y temor, no se sienten capaces de realizar actividades por sí solos, acuden a la psicóloga para que los ayuden e incentiven a desarrollar sus habilidades y superar el nivel de afecto de sí mismo. (12)

Bonilla (2012), en su investigación “Estructuración de proyectos de vida en adolescentes de 13 a 16 años que viven en la Casa Hogar Infante Juvenil de Varones Guayaquil - Ecuador” **objetivo** del estudio es caracterizar los proyectos de vida en los adolescentes de 13 a 16 años que viven en la Casa Hogar Infante Juvenil de Varones, población 6 adolescentes entre 13 a 16 años que viven en la Casa Hogar Infante Juvenil de Varones. La presente investigación cuyo tema se centra en la estructuración de los proyectos de vida en los adolescentes, se aplicó a la muestra tres instrumentos que tenían como finalidad conocer las características de los adolescentes. Estos instrumentos fueron la técnica de los 10 deseos, completamiento de frases y por último una entrevista individual donde se logró tener conclusiones más exactas acerca del pensamiento del adolescente sobre su proyección futura **Método Estudio** no experimental transversal descriptivo. Los **resultados** muestran que la mayoría de los adolescentes tienen ideas acerca de lo que espera y desea hacer en un futuro, pero no están muy claras. Además, su mayor preocupación en la actualidad se centra en el hecho de estar dentro de un medio familiar y salir

del lugar en el que se encuentran. Entre sus fortalezas que mencionaron tener para llevar acabo satisfactoriamente sus proyectos de vida, se encuentra las habilidades que ellos mencionan poseer, como el optimismo que van a lograr lo propuesto y se suma también algunos valores como la perseverancia. **Conclusión** se logró caracterizar los proyectos de vida en los adolescente llegando a conocer que han empezado a estructurar sus proyectos de vida trazándose metas y objetivos relacionados con la familia, estudios, trabajos sociales aunque a un no están estructurados al 100%. (13)

2.1.2. A NIVEL NACIONAL.

Flores (2008), en su investigación titulado “Resiliencia y proyecto de vida en estudiantes del tercer año de secundaria de la UGEL 03 Lima - Perú”, **Objetivo** fundamental de esta investigación es determinar si existe relación entre los niveles de resiliencia y el grado de definición del proyecto de vida en estudiantes del tercer año de secundaria de colegios nacionales y particulares de la UGEL 03. La técnica de muestreo ha sido no probabilística, se seleccionó una muestra de estudiantes de ambos sexos (Varones = 200; Mujeres = 200). Se emplearon como instrumentos de investigación la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la Escala para la Evaluación del Proyecto de Vida de García (2002). **Método** descriptivo correlacional, **Los resultados** permiten llegar a la **conclusión** de que existe relación altamente significativa ($p < 0,0001$) entre el grado de resiliencia y el grado de definición del proyecto de vida, tanto en la muestra de estudiantes varones como en la de mujeres (5)

García (2016), en su investigación sobre “Influencia de la Estructura y Funcionalidad Familiar en la Resiliencia de Adolescentes en Situación de pobreza Arequipa - peru”, **Objetivo**

es identificar la influencia de la estructura y funcionalidad familiar en la resiliencia de adolescentes en situación de pobreza. **Método** descriptivo cuantitativo no experimental, **Los resultados** arrojan que la resiliencia en la adolescencia es muy importante, en especial en poblaciones que viven en pobreza. Para la resiliencia la familia es fundamental como factor protector, pero la pobreza puede afectarla modificando sus relaciones y convertirla en un factor de riesgo. Esta investigación pretende identificar la influencia de la estructura y funcionalidad familiar en la resiliencia de adolescentes en situación de pobreza, por lo cual se realizó un estudio ex post facto retrospectivo simple. La muestra fue de 393 estudiantes entre 12 a 17 años provenientes de colegios que según el SISFOH se encuentran en centros poblados en situación de pobreza y pobreza extrema, a quienes se les evaluó con tres escalas, la de Resiliencia de Wagnild y Young (ER), la de Evaluación de la Adaptabilidad y Cohesión Familiar de Olson y Portner (Faces III), la de Comunicación Familiar de Barnes y Olson (PACS) y una encuesta sobre estructura familiar. Se encontró que la estructura y funcionalidad familiar influye en un 18.1% en la resiliencia de estos adolescentes. **Conclusión** la resiliencia es un proceso interaccional donde diversos factores intervienen en ella, siendo la familia uno de los principales. Algunas características específicas de la familia que se encontraron como el venir de una familia rígida y desligada reducen significativamente el desarrollo de la resiliencia, mientras que el ser mujer y el tener mayor edad la favorecen muy significativamente. (14)

Carcelén y Martínez (2008), en su investigación, “Perspectiva Temporal Futura en Adolescentes institucionalizados” **Objetivo** es determinar la perspectiva temporal futura de los adolescentes institucionalizados. Se describen las metas a futuro y preocupaciones que los adolescentes institucionalizados poseen y

se identifican las actitudes temporales que presentan hacia el pasado, presente y futuro, comparándolas con un grupo de adolescentes no institucionalizados de similares características. Población del estudio participaron 34 adolescentes institucionalizados y 41 no institucionalizados de 15 a 17 años. Los instrumentos fueron el Método de Inducción Motivacional (MIM) y la Escala de Actitudes Temporales (TAS) (Nuttin, 1985). **Método** descriptivo con diseño transversal, **Resultados** se encontró que las metas se orientan principalmente hacia los contactos interpersonales, el deseo de autorrealización y el sí mismo. No obstante, los adolescentes institucionalizados muestran una mayor cantidad de metas relativas al desarrollo de aptitudes y una mayor necesidad de establecer contactos interpersonales, ligada, a su vez, a temores en torno al daño que se puede generar al entablar dichas relaciones. **Conclusión** los varones ponen más énfasis en la autorrealización y en particular en el ámbito profesional, lo cual podría vincularse a un estereotipo cultural que indica que son los hombres quien tienen motores tendencia a realizarse mediante el trabajo en tanto las mujeres otorgan también énfasis un papel de vínculos en especial a la familia (15)

Chipana (2017), en su investigación “Niveles de Resiliencia y Proyecto de Vida en Adolescentes de 1° A 5° de Secundaria de Lima - Sur”. Cuyo **objetivo** principal de la presente investigación es determinar si existe relación entre los niveles de Resiliencia y los niveles de Proyecto de vida en estudiantes de primero a quinto de secundaria de Lima. La muestra utilizada es de 177 estudiantes de ambos sexos que oscilan entre los 13 y 17 años de edad. los instrumentos empleados fueron; la Escala de Resiliencia y la escala de Proyecto de vida. **Método** básico y diseño descriptiva – correlacional, **El resultado** obtenido fue que si existe una correlación altamente significativa entre el nivel de Resiliencia y el

nivel de Proyecto de vida. **Conclusión** existe relación altamente significativa entre el grado de resiliencia y el grado de definición del proyecto de vida (16)

Vargas (2016), en su estudio titulado “Ansiedad Estado – Rasgo y Resiliencia en las Adolescentes en Situación de Riesgo de un Albergue de Trujillo”, La investigación tuvo como **Objetivo** determinar la relación entre la Ansiedad Estado - Rasgo y la Resiliencia en la población - muestra de 31 adolescentes en situación de riesgo de un albergue de Trujillo, cuyas edades oscilan entre los 12 y 18 años. Para ello, se empleó el Inventario de Autoevaluación de la Ansiedad Estado Rasgo (IDARE) y la Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA). **Método** descriptivo correlacional, **Los resultados** se encontró que existe relación significativa entre la Ansiedad Estado – Rasgo y la Resiliencia. De manera específica, se encontró que existe relación altamente significativa entre la Ansiedad Estado y los componentes Moralidad e Iniciativa; mientras que entre la Ansiedad Estado y el componente Creatividad **Conclusiones** existe relación significativa. Además, en cuanto a la Ansiedad rasgo, ésta guarda relación significativa sólo con el componente Moralidad. (17)

Chata Y Chillpa (2016), La investigación titulada “Inteligencias Múltiples y Resiliencia en Niños y Adolescentes del C.A.R. “San Luis Gonzaga, Arequipa-2016”, , esta investigación tuvo como **Objetivo** establecer la relación entre las inteligencias múltiples y los factores individuales de resiliencia en niños y adolescentes **Método** descriptivo cuantitativo de corte transversal con diseño correlacional, **Los resultados** cuya población estuvo conformada por 66 niños y adolescentes, el 100% son varones, el 24.3% son niños entre 8 a 12 años y el 75.7% adolescentes de 13 a 18 años, la mayoría cursan el nivel primaria (66.7%), en cuanto al tiempo de

permanecía en el CAR es menor de un año (65.2%), en relación al ingreso al CAR es por orden del juez siguiendo el Código de niños y adolescentes (95.5%), y la persona que lo abandonó fue la madre (40.9%), y por último tienen infracciones con la ley (75.8%). Para la recolección de datos se utilizó como método la encuesta, como técnica la entrevista y el cuestionario; como instrumento la guía de entrevista para datos generales y específicos y dos formularios: el primero para identificar el nivel de desarrollo de las inteligencias múltiples y el segundo para detectar los factores individuales de resiliencia. **Conclusión** indican que existe relación altamente significativa entre las inteligencias múltiples y los factores individuales de resiliencia en niños y adolescentes del CAR “San Luis Gonzaga” (18)

Ángeles Donayre (2016) En su estudio titulado “Relación Entre Resiliencia y Habilidades Sociales en un Grupo de Adolescentes de Lima norte”. **El objetivo** del estudio fue determinar la relación entre resiliencia y habilidades sociales en un grupo de adolescentes. La muestra estuvo conformada por 515 estudiantes de 6to. grado de educación primaria de los distritos de Independencia y San Martín de Porres, de ambos sexos, cuyas edades fluctúan entre los 10 y 12 años; a quienes se le aplicó el Inventario de Factores Personales de Resiliencia propuesto por Salgado (2005) y la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales de Goldstein adaptada al Perú por Ambrosio (1995). El tipo de estudio es **Método** básico de nivel descriptivo correlacional, de diseño no experimental de tipo transversal **Los resultados** mostraron que no existe relación significativa entre resiliencia y las habilidades sociales; sin embargo, si se encontraron relaciones significativas entre el factor empatía y cinco de las dimensiones de las habilidades sociales, excepto la dimensión de habilidades de planificación, así como una relación estadísticamente significativa con las habilidades sociales

global. **Conclusión** la mayoría de adolescentes poseen un nivel promedio de resiliencia así como de sus factores personales autoestima, empatía, autonomía, humor y creatividad la mayoría de los adolescentes poseen nivel de resiliencia medio tanto hombres y mujer y no existe asociación significativa entre resiliencia y habilidades sociales en general solo encontró asociación con la empatía (1)

2.1.3. ANIVEL REGIONAL.

Huamán y Castro (2015) en su estudio “personalidad y resiliencia en internos del establecimiento nacional penitenciario de Huancavelica”. **Objetivo** determinar la relación entre personalidad y resiliencia en internos del establecimiento nacional penitenciario de Huancavelica. Muestra conformado por 94 internos, instrumentos utilizados fueron el inventario de personalidad y de resiliencia, Estudio de corte **Método** transversal, nivel correlacional. **Resultados:** indican que la relación entre personalidad y resiliencia es significativa en internos, debido a que el p valor= 0,039 es menor que 0,05; con un nivel de confianza de 95%, en tal sentido se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Asimismo, se precisa que del 64,9% de internos que presentan resiliencia baja, el 20,2% presenta temperamento colérico como componente de la personalidad, seguido del sanguíneo, flemático, en menor porcentaje el temperamento melancólico. En contraposición a lo mencionado el 35, 1% de internos que presentan resiliencia alta, el 13,8% su temperamento es sanguíneo seguido en similar proporción (11,7%) el colérico. **Conclusión.** Existe relación entre personalidad y resiliencia en internos, lo que implica que en función al tipo de temperamento resulta la capacidad para exhibir respuestas adaptativas ante condiciones de riesgo, la cual combina un conjunto de atributos

personales adquiridos a través del desarrollo psicológico y a partir del contacto con factores protector. (19)

2.1.4. ANIVEL LOCAL.

Alfonso y Gómez (2012) En su investigación titulado “resiliencia y depresión en adolescentes dela institución educativa Micaela Bastidas Puyucagua Huancavelica -2012”. **Cuyo objetivo** es determinar la relación entre la resiliencia y la depresión, en adolescentes del de la institución Micaela bastidas Puyucagua – Huancavelica 2012. La hipótesis contrastada fue la existencia de una relación entre la resiliencia y la depresión, en adolescentes. Para la resiliencia se aplicó a través de la técnica de observación, cuyo instrumento fue la escala de resiliencia de Wagnild y Young. Para la variable depresión se utilizó la técnica psicométrica; y el instrumento de test de evaluación fue el test de IDA. Para el análisis estadístico de los resultados se aplicó la estadística descriptiva, para la representación de cuadros y gráficos, la estadística inferencial, para el análisis e interpretación de datos investigación de tipo **descriptivo –correlación. Resultados:** la relación entre las dos variables es 45,9% de las adolescentes de la I.E. Micaela bastidas Puyucagua de Huancavelica presentan depresión leve y un nivel resiliencia moderada.19, 8%, que representa depresión leve y moderada tienen escasa resiliencia, 8,1%depresion leve y mayor resiliencia y 4,5%de los adolescentes presentan depresión severa y escasa resiliencia. Con los resultados obtenidos **se concluyó** que; existe relación entre la resiliencia y la depresión, ya que la correlación de Pearson fue - ,592 por lo que de acuerdo a la tabla de decisiones existe correlación negativa moderada por lo que se rechazó la hipótesis nula a favor de la hipótesis alterna, al 5% de significancia estadística. Además para ver la magnitud de relación entre las

variables de estudio se utilizó la T de student por la cual se concluye que las variables de estudio están relacionadas. (20)

Alvarado y Quispe (2012) la investigación titulado “Nivel de resiliencia delos niños de 07-12 años de edad dela aldea infantil san francisco de ASIS del distrito de ascencion-Huncavelica-2011” cuyo **objetivo** de la investigación es determinar los niveles de resiliencia en los niños de 07-12 años. La población total es de 59 niños que se encuentra en la aldea infantil, las cuales solo 27 niños pertenecieron a la muestra de estudio el tipo de muestreo fue probabilístico. La técnica de recolección de datos test psicométrico con su instrumento respectivo escala la hipótesis contrastada fue: el nivel de resiliencia delos niños de 07- 12años dela aldea infantil san francisco de Asís del distrito de ascensión es bajo., el **método de investigación es descriptivo** simple, **los resultados** se pudo apreciar que se aceptó la hipótesis nula que refiere que el nivel de resiliencia delos niños de 07-12 años dela aldea infantil san francisco de Asís del distrito de ascensión no es bajo, en el año 20011. Para comprobar la hipótesis se ejecutó una investigación descriptiva con el diseño descriptivo simple, con los niños de 7-12 años de la aldea infantil San Francisco de Asís del distrito de ascensión-Huancavelica. los cuales fueron sometidos con la escala de resiliencia escolar (Saavedra.2008) el cual es un test psicométrico. Para el análisis estadístico delos resultados se aplicó la estadística descriptiva. (21)

2.2. MARCO TEORICO.

2.2.1. MODELO BIFACTORIAL DE LA RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG:

Refirieron que la resiliencia es una característica positiva de la personalidad, la cual permite resistir, tolerar la presión, los obstáculos y pese a ello hacer las cosas correctas. Además, puede

entenderse como la capacidad de una persona, que a pesar de las condiciones de vida adversas y a las frustraciones que atraviesa, puede superarlas y salir de ellas fortalecido e incluso transformado. Asimismo los autores, consideraron dos factores: Factor I: denominado competencia personal; que se caracteriza por la autoconfianza, independencia, decisión, invencibilidad, poderío, ingenio y perseverancia; por otro lado, se ubica el Factor II: denominado aceptación de uno mismo y de la vida, el cual refleja la adaptabilidad, balance, flexibilidad y una perspectiva de vida estable que coincide con la aceptación por la vida, como de un sentimiento de paz a pesar de la adversidad; la combinación de estos factores, representa 5 características esenciales consideradas dimensiones.

- ✓ **Dimensiones de la resiliencia.** A partir del modelo teórico bifactorial de Wagnild y Young (1993), se describe a continuación las 5 dimensiones emergentes de la combinación de los factores propuestos:
- ✓ **Ecuanimidad:** Hace referencia a una visión equilibrada de la vida y la experiencia adquirida a lo largo de la misma, asumiendo con tranquilidad los sucesos y modulando conductas frente a la adversidad.
- ✓ **Perseverancia:** Se perfila como la constancia y resistencia ante situaciones complejas o desaliento impulsado por un deseo vehemente de logro y autodisciplina.
- ✓ **Confianza en sí mismo:** Es creer en las capacidades y habilidades que se posee.
- ✓ **Satisfacción personal:** Consiste en asumir y comprender el significado de la vida y el cómo cada persona contribuye a esta.

- ✓ **Sentirse bien sólo:** Vislumbra la satisfacción que genera la libertad y el saber que se es único e importante. (5)

2.2.2. TEORÍA PSICOANALÍTICA DE LA RESILIENCIA.

Según esta teoría la autoestima es la base del desarrollo de la resiliencia y de otros factores o pilares como son: creatividad, independencia, introspección, iniciativa, capacidad de relacionarse, humor y moralidad, y ésta se desarrolla a partir del amor y el reconocimiento del bebé por parte de su madre y su padre, es en ese vínculo que empieza a generarse un espacio constructor de resiliencia en el sujeto. Aunque pueden ocurrir distintos procesos, más o menos favorables, que van trazando diferentes destinos. (22)

2.2.3. TEORÍA DE LA RESILIENCIA Y RIESGO:

Plantea la existencia de factores internos y externos que protegen y fortalecen a las personas contra condiciones adversas o de riesgo del entorno, tales como la pobreza, la precariedad y la violencia, que pueden resultar en conductas poco saludables. Dentro de los factores de protección interna, están: la autoestima, las habilidades socio cognoscitivas, la aptitud social, las habilidades de resolución de conflictos y el locus de control interno; mientras que los factores de protección externa incluyen la existencia de relaciones positivas con la familia, los padres, la escuela y la comunidad. Las Habilidades para la vida promueven la resiliencia en niñas, niños, adolescentes y adultos, es decir, su capacidad de enfrentar la adversidad, forjando un comportamiento vital positivo. (23)

2.2.4. MODELO DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA RESILIENCIA:

El Modelo del sistema conductual de Dorothy Johnson El modelo consiste en mantener y recuperar el equilibrio en el usuario, ayudándole a conseguir un nivel óptimo de funcionamiento, es por esto que se relaciona directamente con el término “resiliencia”, que es la capacidad que va adquiriendo la persona para poder enfrentar, satisfactoriamente, los distintos factores de riesgo, y a la vez ser fortalecido como resultado de esa situación. El sistema humano está constantemente sometido a factores estresantes, los cuales producen un desequilibrio en el individuo. Es aquí donde el profesional de enfermería debe intervenir proporcionando cuidados que lleven al usuario a enfrentar de mejor manera las amenazas tanto internas como externas que se le presentan en diversas ocasiones y así lograr que las personas enfrenten.

Estos factores de manera positiva, lo que los llevará a ser una persona resilientes. Partiendo de la base que los sistemas son interactivos, interdependientes e integrados, podemos decir que “los cambios en un

Sub sistema producidos por una enfermedad no se pueden comprender del todo sin entender su relación con los cambios producidos en los otros subsistemas”. Es así como los principios del modelo del sistema conductual permiten a la enfermera/o valorar la importancia de ofrecer de forma constante protección, nutrición y estímulo para así fomentar la resiliencia en el individuo las personas son seres activos en constante labor de búsqueda no sólo para adaptarse a su entorno, sino también para alterar dicho entorno y adaptarlo a sus necesidades. Asimismo, considera que el sistema conductual es más activo que reactivo. Otros factores de riesgos propios de las enfermedades y lesiones son un enfoque

comúnmente utilizado para conocer cuán preparados están las personas para experimentar un problema de salud. La exposición al estrés o a un desafío psíquico es fundamental para definir la resiliencia en los seres humanos. (24)

2.3. MARCO COMCEPTUAL.

2.3.1. RESILIENCIA

A. Definición.

Es la capacidad que posee una persona para enfrentar las adversidades, poder sobrepasarlas y además, del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas e inclusive, ser transformados por ellas. “la capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, aprender de ellas, superarlas e inclusive, ser transformados por estas.” Habla de la resiliencia como efectiva no sólo para enfrentar adversidades sino también para la promoción de la salud mental y emocional de las personas. (3)

Capacidad de la persona para navegar hacia recursos saludables y una condición por medio de la cual la familia del individuo, su comunidad y cultura tienen a disposición tales recursos de una forma que tenga sentido en la cultura (2)

Es el grado de resolución del adolescente que tiene para poder resolver cualquier problema o situación inesperada que le puede presentar, esto dependiendo de la formación de cada uno de ellos, si se encuentran dentro de sus hogares o fuera de ellos (aldea) (25)

El conjunto de atributos y habilidades innatas para afrontar adecuadamente situaciones adversas, como factores estresantes y situaciones riesgosas. También se dice que otros autores la definen como capacidad de respuesta del ser

humano a través del cual se generan respuestas adaptativas frente a situaciones de riesgo. La resiliencia refuerza los factores protectores y reduce la vulnerabilidad frente a situaciones de riesgo. (25)

La resiliencia, como “la facultad que permite a las personas, a pesar de las condiciones adversas, salir indemnes y transformadas positivamente por esa experiencia”. Esta capacidad es tan antigua y tenía como pilares: la identidad fuerte y su conciencia de la autogestión de esa identidad, sus realizaciones compartidas, el reconocimiento de sus raíces comunes emparentadas, los rasgos de su mentalidad asumidos y que se proyectan por largo tiempo, todos estos aspectos constituyen la autoestima colectiva, verdaderos escudos para la pervivencia y la superación, Autoestima colectiva que va a permitir a las personas poder enfrentarse a situaciones de peligro y que va fortalecer su identidad y autoestima personal. (26)

La resiliencia es una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación. Ello connota vigor o fibra emocional que se ha utilizado para describir a personas que muestran valentía y adaptabilidad ante los infortunios de la vida. Quienes refieren que la resiliencia es la capacidad de sobreponerse, soportar las penas y enmendarse uno mismo. Sostienen que el desarrollo de la resiliencia depende de la etapa de evolución, haciéndose más fuerte y consistente a medida que se desarrolla el individuo. (27)

La resiliencia se expresa en la sorprendente capacidad de muchos seres humanos que, a pesar de crecer y vivir en medios adversos, de alto riesgo, alcanzan competencia y salud,

se desarrollan psicológicamente sanos y siguen proyectándose al futuro. Habilidad de recomposición y mantenimiento de los mecanismos de adaptación frente a la adversidad, recurriendo a todas las posibilidades para lograr un equilibrio entre factores protectores y de riesgo, al mismo tiempo pone en evidencia fortalezas y aspectos positivos que posibilitan un desarrollo más, saludable. (28)

B. tipos de resiliencia.

Se determinarán los tipos de resiliencia que se manifiestan en la vida del ser humano. Propuso una clasificación de la resiliencia, estableciendo 4 tipos:

- ✓ **Resiliencia individual:** Cada persona asume los eventos traumáticos surgidos en su vida con una actitud positiva y alentadora forjando así el carácter personal.
- ✓ **Resiliencia familiar:** La asunción y confrontación de los eventos difíciles ahora se llevan a cabo por la familia donde deberán actuar como una unidad, formando así la autoestima familiar.
- ✓ **Resiliencia social o comunitaria:** Los actores están constituidos por el círculo social cercano a la persona o grupo que experimenta la situación difícil.
- ✓ **Resiliencia grupal:** Aquí surge la combinación de la habilidad innata para sobreponerse a los sucesos traumático del individuo como del sistema social, donde los procesos intrapsíquicos y sociales se manifiestan a la par.

C. Estos factores representan las siguientes características de resiliencia.

1. **Ecuanimidad:** Denota una perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias, tomar las cosas

tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad.

2. **Perseverancia:** Persistencia ante la adversidad o el desaliento, tener un fuerte deseo del logro y autodisciplina.
3. **Confianza en sí mismo:** Habilidad para creer en sí mismo, en sus capacidades.
4. **Satisfacción personal:** Comprender el significado de la vida y cómo se contribuye a esta.
5. **Sentirse bien sólo:** Nos da el significado de libertad y que somos únicos y muy importantes. (5)

D. características de los adolescentes resilientes.

Es necesario que nos preguntemos cuáles son las características que tipifican a una persona resiliente. En la literatura aparece con recurrencia la pregunta respecto de qué es aquello que caracteriza a las personas que, a pesar de la experiencia vivida, muestran competencia funcional en su vida cotidiana, sea temporalmente en su desarrollo. La capacidad de adaptación implica favorecer el contacto y vínculo con otras personas, “acomodándose” a las expectativas que perciben los jóvenes que los otros tienen de ellos. Por ejemplo, la capacidad de modificar la forma de conversar y el lenguaje utilizado, para relacionarse con otros aviniéndose a las circunstancias y condiciones del momento. A continuación, abordaremos diversas caracterizaciones de la resiliencia:

Atributos: Sexo femenino en pre-púberes y masculino en etapas posteriores. Ausencia de problemas orgánicos. Temperamento fácil para la adaptación. Menor edad al

momento del trauma. Ausencia de separaciones o pérdidas tempranas.

- ✓ **Características del medio social inmediato:** Padres competentes. Relación afectuosa con al menos un cuidador primario. Posibilidad de contar en la adultez con apoyo familiar o de otras figuras.
- ✓ **Características psicológicas:** Mayor coeficiente intelectual y habilidad de resolución de problemas. Mejores estilos de afrontamiento. Motivación al logro auto gestionada. Autonomía y locus de control interno. Empatía, conocimiento y manejo de relaciones interpersonales. Voluntad y capacidad de planificación. Sentido del humor positivo.
- ✓ **Otras características:** Mayor tendencia al acercamiento a las personas, mayor autoestima, menor tendencia a sentir desesperanza, mayor autonomía e independencia, desarrollo de habilidades de afrontamiento como orientación de tareas, mejor manejo económico, mayor tendencia a evitar problemas y menor tendencia al fatalismo. (29)

E. la resiliencia y la adolescencia.

La adolescencia es una etapa de continuo cambio, rápido desarrollo, durante la cual se adquieren nuevas capacidades, se fijan conductas y habilidades, y lo más relevante, se empieza a elaborar un proyecto de vida personal. En este periodo la persona ya cuenta con un tipo de pensamiento formal que le permite confrontar, reflexionar, debatir, analizar, y sacar sus propias conclusiones consecuentes de su realidad. Por todo esto es esta etapa el momento oportuno para fortalecer el desarrollo, potenciar los factores protectores y

prevenir las conductas de riesgo, reforzando los potenciales resilientes. La adolescencia es un periodo marcado por un proceso complejo orientado al logro de la identidad, que supone asumir muchas veces ciertos comportamientos de riesgo que, si bien pueden permitir obtener ciertos logros funcionales del proceso del adolescente, tienden a comprometer el rango completo de desarrollo personal, incluido el plan de vida y el proceso de adaptación social que. Ocurre en estas edades. Además el adolescente también debe adaptarse a los cambios físicos y cognitivos, establecer otros tipos de relaciones, responder el significado de su vida, continuar su educación , definir una profesión u ocupación, lograr autonomía e independencia, vivir su sexualidad, incorporarse al grupo de amigos y amigas, tareas todas de gran complejidad Los adolescentes se encuentra en un periodo evolutivo de mayor vulnerabilidad, donde los comportamientos de riesgo están relacionados con aquellas conductas que interfieren en el logro de las tareas normales del desarrollo, la adquisición de habilidades sociales, el Despliegue de sentimientos de adecuación, la asunción de nuevos roles Sociales y la competencia social (30)

F. componentes dela resiliencia.

Refieren que los componentes de la Resiliencia son: introspección, independencia, interacción, iniciativa, creatividad, La moralidad y sentido del humor. A continuación, se explicará cada una de ellas:

- ✓ **La Introspección** es entendida como la capacidad de examinarse internamente, plantearse situaciones personales difíciles y darse respuestas honestas. Durante la adolescencia, la introspección corresponde a la

capacidad de conocer, de saber lo que pasa a su alrededor, siendo fundamental para comprender las situaciones y adaptarse a ellas.

- ✓ **La Independencia** se refiere a la capacidad de establecer límites entre uno mismo y ambientes adversos. En la adolescencia, la independencia se manifiesta en conductas como no involucrarse en situaciones conflictivas.
- ✓ **Interacción** se refiere a la capacidad de establecer lazos íntimos y satisfactorios con otras personas. En los adolescentes, se manifiesta en la habilidad para reclutar pares y de establecer redes sociales de apoyo.
- ✓ **Iniciativa**, se refiere a hacerse cargo de los problemas y de ejercer control sobre ellos. En la adolescencia, aparece la inclinación al estudio, práctica de deportes y actividades extraescolares como hobbies y trabajos voluntarios.
- ✓ **La Creatividad** es la capacidad de imponer orden, belleza y un propósito a las situaciones de dificultad o caos. En la adolescencia, se refleja un desarrollo de habilidades artísticas como escribir, pintar, bailar, producir artes.
- ✓ **La moralidad** se entiende como conciencia moral. En la adolescencia, se caracteriza por el desarrollo de valores propios y establecer juicios en forma independiente de los padres. Además, se desarrolla el sentido de la lealtad y la compasión.
- ✓ **Sentido del humor**, es la disposición del espíritu a la alegría, permite alejarse del foco de tensión, relativizar, positivar, elaborar de un modo lúdico, encontrar lo cómico entre la tragedia. En la adolescencia, se desarrolla por su capacidad de reír, de moldearse y de jugar. (31).

2.3.2. PROYECTO DE VIDA.

A. Definición.

El proyecto de vida es pensamiento y acción siempre abierto y renovado para superar el presente y abrirse camino hacia el futuro, a la conquista de sí mismo y del mundo en que vive. (32)

Los proyectos de vida son el conjunto de planes abordados cognitivamente, emocionalmente, y ubicados en un contexto social determinado, cuyos contenidos esencialmente incluyen acciones conducentes a metas, que son manifiestas a través de las comunicaciones verbales y no verbales (5)

B. Proyecto de vida en la adolescencia.

Una estrategia para vivir la adolescencia con rumbo propio y con autonomía es analizarla y enfrentarla desde la perspectiva del proyecto de vida. Un proyecto de vida nos marca un propósito anhelado que queremos lograr, un sitio o un lugar deseado. Construimos un proyecto de vida porque queremos ser felices, desarrollar a plenitud nuestras capacidades y mejorar nuestra calidad de vida. El proyecto de vida permite a los adolescentes un punto de referencia para contrastar ideas, pedir opiniones, revisar acciones, rectificar rumbos, calcular jornadas o solicitar apoyos necesarios (33)

Es aquello que una persona se traza con el fin de conseguir uno o varios propósitos para su existencia, en otras palabras, se asocia al concepto de realización personal, donde lleva a las personas a definir conscientemente las opciones que puede tener para conducir su vida y alcanzar el destino que se propone.

señala que el proyecto de vida sólo es posible como consecuencia de un vínculo con los otros; quiere decir, según

sostiene, que nadie crece en soledad y, de ser así, los estadios alcanzados en cuanto a su desarrollo son escasos, pobres y limitados. (14)

Para los adolescentes el proyecto de vida les da la posibilidad de anticipar una situación; generalmente, se plantean expresiones como “yo quisiera ser” o “yo quisiera hacer” de acuerdo a su historia personal y a las circunstancias en que está viviendo. sostiene que el proyecto de vida está vinculado a la constitución en cada ser humano de la identidad ocupacional entendida como la representación subjetiva de la inserción concreta en el mundo del trabajo en la que puede auto percibirse incluido o excluido.

C. Los proyectos de vida y la inteligencia resiliente.

en su ensayo propone que la Resiliencia es también una forma de inteligencia que en el caso de las personas involucra todas las formas de inteligencia del ser humano, su activación se da en situaciones reales de tensión vital y deriva en aprendizajes vitales para alcanzar metas, las cuales pueden manifestarse en conductas positivas o negativas dado el contexto en que se desarrolle. De lo anterior se observa una secuencia lógica de: capacidad – adaptación – construcción – finalidad. Es decir que la finalidad es el logro de un proyecto de vida. (34)

D. Componentes del proyecto de vida.

En los proyectos de vida suelen presentarse los siguientes componentes:

Competencias: Personales y sociales, para que el estudiante comprenda su entorno y asuma su realidad (conocimiento y valoración de las tradiciones y raíces culturales, espíritu de iniciativa y de empresa, hábitos de estudio y trabajo, capacidad de gestión, etc.); estableciéndose relaciones entre las

competencias psicosociales, procesos de maduración y procesos de aprendizaje. Estimulándose la comprensión crítica que se caracteriza por potenciar la discusión, la crítica y la autocrítica.

- ✓ **Temas relevantes:** Tales como interculturalidad, igualdad de género, afectividad, autoestima y sexualidad, protección y defensa del medio ambiente, etc.
- ✓ **La intervención vocacional:** que tiene por finalidad conseguir la optimización de las capacidades del alumno y lograr una inserción adecuada del mismo en el campo socio profesional. Se observa que la intervención vocacional ha experimentado una profunda evolución desde la concepción clásica y estática de Frank Parsons hasta las alternativas evolutivas y dinámicas de Súper y de Holland, y la teoría de la anticipación y del ajuste de Tiedeman y O'Hara. Entre los elementos primordiales de un estado de competencia vocacional, definida como un conjunto de capacidades y de comportamientos necesarios para responder a las nuevas demandas del mercado laboral, se mencionan los siguientes:
- ✓ **Adaptación flexible:** Se refiere a la capacidad que debe poseer toda persona para defenderse de las estructuras sociales, reaccionar ante los cambios y responder sin miedo y sin angustia a la incertidumbre.
- ✓ **Auto descripciones:** Consisten en un conjunto de variables relacionadas con la dinámica de la propia personalidad: conocimiento, aceptación, eficacia, control, etc. Que cuando se desarrollan equilibradamente sustentan un yo, o una identidad personal sólida y singular.

E. Dimensiones de proyecto de vida.

Las dimensiones de proyecto de vida, según: García (2002) se avalúa a través de la ficha técnica usando la Escala de Evaluación del Proyecto de Vida que se detalla a continuación:

Nombre: Escala de Evaluación del Proyecto de Vida

Autora: Orfelinda García Camacho (2002).

Procedencia: Lima, Perú.

Administración: Individual o colectiva.

Duración: Aproximadamente, 20 minutos.

Aplicación: Para adolescentes de 13 a 18 años.

Significación: La Escala evalúa los siguientes factores:

1. Grado de motivación;
2. Disponibilidad de recursos financieros;
3. Disponibilidad de recursos humanos
4. Factibilidad o posibilidad de metas ocupacionales;
5. Factibilidad de metas educativas;
6. de planificación de metas a largo plazo;
7. Grado de planificación de metas a corto plazo

a. Objetivos del instrumento

Indagar elementos indispensables para el proyecto de vida del grupo humano.

F. Normas de calificación e interpretación.

La Escala tiene 9 ítems y se divide en 4 áreas:

- ✓ **Planeamiento de metas** (Grado de planificación de metas),
Medido en una escala de 0 a 4 por los ítems 1 (corto plazo),

2 (mediano plazo), y 3 (largo plazo) de la Escala de Evaluación del Proyecto de Vida orientado a Metas.

- ✓ **Posibilidad de logros** (Posibilidad de alcanzar metas), que se Mide en una escala de 0 a 4 por los ítems 5 (meta educativa) y 6 (meta Ocupacional) de la Escala de Evaluación del Proyecto de Vida.
- ✓ **Disponibilidad de recursos** (Nivel de disponibilidad de los Recursos), que se mide en una escala de 0 a 4 por los ítems 7 (recursos Humanos) y 8 (recursos financieros) de la Escala de Evaluación del Proyecto de Vida orientado a metas.
- ✓ **Fuerza de motivación** (Grado de motivación para realizar los planes), medida en una escala de 0 a 4 por los ítems 9 y 10 de la Escala de Evaluación del Proyecto de Vida orientado a metas (10).

2.3.3. ADOLESCENCIA.

A. Definición.

Los adolescentes residentes en el Perú cuyas edades están comprendidas entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días, en tan divididos en dos grupos etarios cuyas edades están comprendidas entre los 12 y 14 años, 11 meses y 29 días. 15-17- años, 11 meses y 29 días según el Modelo de Atención Integral de Salud basado en la Familia y Comunidad. (35)

Es el periodo de transición entre la niñez y la edad adulta. La adolescencia comienza con la pubertad que es el proceso que lleva a la madurez sexual. Los cambios biológicos que indican el final dela niñez producen un rápido crecimiento en estatura y peso y logro dela madurez sexual.

La adolescencia como un periodo del desarrollo del ser humano que abarca por lo general el periodo comprendido de los 11 a 20

años, en el cual él sujeto alcanza la madurez biológica y sexual; y se busca alcanzar la madurez emocional y social; a su vez la persona asume responsabilidades en la sociedad y conductas propias del grupo que le rodea. (36)

Adolescentes son todas las personas hombres y mujeres que tienen entre 12 y 17 años, y que están en una etapa de su vida en la cual se presentan cambios importantes en su aspecto físico, así como en su personalidad, y se establecen prácticas y valores que determinarán su forma de vivir sea o no saludable en el presente y en el futuro. (1)

La adolescencia es un periodo de grandes transformaciones en diferentes esferas de la vida (físicas, sociales, cognitivas y psicológicas) subraya el hecho de que en la adolescencia se produce un “lapso” o “salto” madurativo y lo define como un momento que es considerado como difícil y complejo, tanto para los propios jóvenes como para sus padres, ya que para el adolescente está suponiendo una transición hacia su madurez personal y en la cual experimenta una serie de nuevas experiencias y de reajustes sociales, así como la búsqueda de su propia independencia. (37)

La adolescencia, como una etapa de profundos cambios y transformaciones que somete al adolescente a la búsqueda de nuevas experiencias personales y sociales, a fin de consolidarse como persona. En esta búsqueda de consolidación se enfrenta a situaciones nuevas y en casos adversas, lo cual plantea la posibilidad de desarrollar habilidades sociales, cognitivas y emocionales para hacer frente a retos y desafíos donde la empatía del adulto, el reconocimiento como ser valeroso, tener protagonismo y autocontrol son factores que promueven la resiliencia. (38)

B. Características de los Adolescentes Resilientes.

Encontró como característica de los adolescentes resilientes el **optimismo**: en general, son sujetos difíciles de quebrar. El optimismo del resiliente, vinculado con la esperanza, tiene que ver con no estar demasiado inmersos en la realidad; es decir, con no ser hiperrealistas el hecho de estar empapados en exceso de los aspectos trágicos de la sociedad en que vivimos impide poder creer que somos capaces de superar los problemas. Resilir, en realidad, viene del latín,

Que es pasar por encima de, saltar. Otras características comunes a los adolescentes resilientes son **la autoestima** al juzgarse a ellos mismos, se sienten valiosos y merecedores de atención—, la exoestima (ponen esfuerzo en la construcción de redes sociales que funcionarán como sostén ante la adversidad), **la autoconfianza** (cuentan con la convicción de que sus acciones pueden cambiar las cosas), **la introspección** reconocen tanto sus propios errores como sus aciertos), **la independencia**, **el sentido del humor** (a través de éste y riéndose de ellos mismos, logran desdramatizar hasta las peores situaciones), la creatividad, la curiosidad, las aptitudes resolutivas y sociales, **la moralidad** el compromiso en las tareas que emprenden, la flexibilidad ante los cambios, y la presencia de un ser humano, alguien que cree en sus capacidades de superación. (39)

Se considera al adolescente resiliente como aquel que trabaja bien y tiene buenas expectativas. Ellos afirman que aquellos atributos que destacan y han sido consistentemente identificados como los más apropiados de un niño y adolescente resiliente son: la competencia social (responder más al contacto con otros seres humanos y generar más respuestas positivas en las otras

personas ; además son activos , flexibles y adaptables a cualquier estímulo, se comunican con facilidad, demuestran empatía, afecto y tienen comportamientos pro sociales). Tienen capacidad para resolver problemas (incluye la habilidad para pensar en abstracto reflexiva y flexiblemente y la posibilidad de intentar soluciones nuevas para problemas tanto cognitivos como sociales); autonomía (que involucra características como fuerte sentido de independencia, control interno, autonomía, autodisciplina, separarse de los familiares enfermos, etc.) y, el sentido de propósito y de futuro (relacionado con expectativas saludables, dirección hacia objetivos, orientación hacia la consecución de los mismos, éxito en lo que emprende, motivación para los logros, fe en un futuro mejor, y sentido de la anticipación de la coherencia. Además, agrega a estas la creatividad, el humor y la identidad cultural. La creatividad se realiza a través del pensamiento divergente, que nos permite descubrir respuestas nuevas y originales a un problema. El humor que es la capacidad del niño y/o grupo manifestada por palabras, expresiones corporales y faciales que contienen elementos hilarantes que producen un efecto tranquilizador y placentero., que permiten enfrentar a la adversidad permitiendo un distanciamiento, una apreciación objetiva e introduciendo componentes emocionales optimistas que presentan y favorecen la solución de problemas. Y por último la identidad cultural es parte de la identidad que da un sentido de pertenencia a la cultura propia, que le permite identificar valorar, incorporar y recrear características socioculturales que se distinguen de otras posibilitando su transmisión y su apertura a los cambios. (40)

2.3.4. CENTRO DE ATENCION RESIDENCIAL. (Aldeas Infantiles,

Albergues, Casa Hogar, Adolescentes Institucionalizados):

Historia de la institucionalización de niños Y adolescentes:

Las primeras disposiciones legales sobre la institucionalización datan de los años 30, periodo en el que se crea el “patrimonio nacional de huérfanos de guerra” (archivo institucional 1977). Fruto de esta creación surgen varias instituciones que albergan niños huérfanos y/o en estado de abandono. La variable institucional se constituyó históricamente en el eje de la oferta gubernamental y no gubernamental de “protección” a la infancia en pobreza. La proliferación de hogares ha resultado en el aislamiento del niño y adolescente de sus condiciones familiares, sociales y comunitarias, aspectos que desfavoreció al desarrollo normal de crecimiento y aprendizaje. Los primeros patronatos fueron fundados por instancias dependientes de la iglesia católica, como el hogar carlos de Villegas de la paz, fundado en 1910 (defensa del niño internacional 1990). Las instituciones constituyen espacios intermediarios entre el individuo y la sociedad, la institución en su afán de suplir en lo posible la carencia de hogar clásico de padres y hermanos, trata de cubrir la función educativa, socializadora, afectiva y económica (41).

A. Definición.

Es el espacio físico administrado por una institución pública, privada, mixta o comunal donde viven niñas, niños y adolescentes en situación de abandono o riesgo, brindándoseles la protección y atención integral que requieren, de acuerdo con su particular situación, en un ambiente de buen trato y seguridad, con el objetivo principal de propiciar su reinserción familiar y social, o bien, promover su adopción. (42).

B. Ingreso a la aldea infantil.

Procede incorporar en los Centros de Atención Residencial a los niños, niñas y adolescentes que: Carecen de soporte familiar o comunal acompañado de situaciones que afecten su desarrollo integral y limiten el ejercicio de sus derechos, por lo que requieren residir en un espacio físico diferente al de su familia y al de su comunidad de origen. (42)

Se encuentren en estado de abandono judicialmente declarado, conforme a las causales previstas en el artículo 248 de la Ley N° 27337, Código de los Niños y Adolescentes. En ambos casos, para el ingreso, se requerirá que exista resolución de la autoridad administrativa del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social - MIMDES encargada de la investigación tutelar; o, resolución emitida por el órgano jurisdiccional competente. Artículo. (42)

C. Egreso de la aldea infantil:

Las niñas, niños y adolescentes egresan de los Centros de Atención Residencial cuando se hayan modificado las condiciones que originaron su incorporación, asegurando que no exista riesgo para su desarrollo integral; se haya producido su adopción; o, se haya logrado su reinserción familiar y/o social. (42) Los Juzgados de Familia y la autoridad administrativa del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social - MIMDES encargada de la investigación tutelar, de acuerdo con el caso, decidirán el egreso, considerando los informes técnicos emitidos por el Centro de Atención Residencial. (42)

D. Obligaciones los Centros de Atención Residencial: Las obligaciones son:

- ✓ Inscribirse y acreditarse en el Registro Central de Instituciones del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social - MIMDES.
- ✓ Contar con las condiciones necesarias para brindar atención residencial a las niñas, niños y adolescentes, de acuerdo con el Título IV.
- ✓ Adecuar su accionar al ordenamiento jurídico nacional y respetar la legislación vigente.

E. Responsabilidades de los representantes de las instituciones que administran los Centros de Atención Residencial:

- ✓ Velar por el cumplimiento de las acciones del Plan Operativo Anual y la aplicación de la metodología propuesta por el Centro de Atención Residencial.
- ✓ Seleccionar, evaluar y capacitar periódicamente a todo el equipo encargado de la atención integral de las niñas, niños y adolescentes residentes.
- ✓ Comunicar a los juzgados competentes de la localidad o a la instancia administrativa competente, en forma permanente, el ingreso y egreso de niñas, niños y adolescentes al Centro de Atención Residencial.
- ✓ Brindar facilidades al personal del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social - MIMDES durante las visitas de supervisión y monitoreo.
- ✓ Denunciar actos y/o situaciones que atenten contra la integridad de las niñas, niños y adolescentes y/o vulneren sus derechos, ante las autoridades competentes.

- ✓ Impulsar los procesos de investigación tutelar tendientes a esclarecer la situación de presunto estado de abandono de las niñas, niños y adolescentes, a fin de promover la adopción o alternativas orientadas a la reinserción familiar y social.
- ✓ Informar anualmente al Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social - MIMDES, al cierre de año, sobre las actividades ejecutadas sobre la atención a las niñas, niños y adolescentes. 8. Remitir el Plan de Trabajo Anual que incluya las actividades y metodología a ejecutarse durante el año de inicio

F. Los Centros de Atención Residencial deben contar con:

- ✓ Equipo técnico conformado por: trabajador social, psicólogo y educador, que garanticen un trabajo interdisciplinario, de acuerdo con el perfil y número de residentes.
- ✓ Planes organizativos, presupuesto financiado, acorde al número y necesidades de los niños, niñas y adolescentes residentes y al requerimiento de personal especializado.
- ✓ Infraestructura, equipamiento y servicios básicos que cuenten con condiciones adecuadas de funcionamiento.
- ✓ Metodología de atención que se ajuste a las características de la población que se atiende.

G. Metodología de Atención:

- ✓ Atender las necesidades básicas de salud, alimentación, vivienda y vestido; así como la promoción del desarrollo integral de niñas, niños y adolescentes residentes a través de acciones ejecutadas desde su ingreso al Centro de Atención Residencial, durante su permanencia en éste, y hasta su egreso.

- ✓ La metodología debe incluir el trabajo con la familia nuclear o extensa, considerando las características de su entorno local, con la finalidad de lograr su reinserción. De no contar ellos con familia, el Centro de Atención Residencial realiza las acciones preparatorias que facilitan y promueven su adopción, conjuntamente con la Secretaría Nacional de Adopciones.
 - ✓ Debe considerar los mecanismos que aseguren la participación de las niñas, niños y adolescentes, y que promuevan su integración familiar y/o social, según el caso.
- (42)

H. adolescentes institucionalizados:

Para determinar las características del adolescente institucionalizado, necesariamente se debe hacer referencia a algunas investigaciones que se han centrado en examinar el efecto de la privación de amor materno, “cuidado maternal y amor”. Al hacer referencia a la privación del cuidado materno informa que los niños y adolescentes institucionalizados casi siempre poseen retraso en el área intelectual y social. Destaca una desvalorización que se refiere al concepto de sí mismo, debido a las angustias desde la infancia, a errores y fracasos, a al temor a la responsabilidad, ya que esta exige compromisos y supone para él un lazo efectivo positivo o negativo. Se entiende por “abandono” la falta injustificada de asistencia, ya sea moral o material. La moral se refiere a la falta de acción educadora incluye la formación intelectual y de la personalidad, así como la vigilancia y corrección de su conducta, niños maltratados, explotados, sin domicilio fijo u hogar conocido. El abandono material afecta a la asistencia alimentaria, vivienda, vestido y otros, que puede producirse por muerte, desaparición o abandono de los padres. Durante la adolescencia se amplía el

ambiente social donde surgen oportunidades de interacción, en esta etapa el adolescente debe superar varios desafíos conforme vayan presentándose, los cuales se dan a nivel del desarrollo cognitivo, físico, emocional y social (41)

Por los cambios que experimenta el adolescente, tanto en el ámbito biológico, como psicológico y social, esta etapa se convierte en un periodo de “inestabilidad general”, al querer crear su propio medio social busca apoyo en sus amigos y entonces se produce un proceso de identificación existiendo una fluctuación en la conducta del adolescente. Entre las manifestaciones más claras son la inseguridad, la agresividad, la ansiedad y el temor a iniciar nuevas relaciones sociales, lo cual se expresa con timidez o la dificultad de hacer amigos (41) Cuando un niño o adolescente ingresa en una institución es despojado de su cultura de presentación, en muchas ocasiones debe renunciar a su historia, su estilo de hablar, su cultura, en definitiva es despojado de sí mismo (Goffman, 1984, citado por fundación san Gabriel, 1991). (41)

2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- a) **Resiliencia:** proviene del termino latino “*resilio*” que quiere decir rebotar, o volver atrás, es la capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, aprender de ellas, superarlas e inclusive, ser transformados por estas positivamente.
- b) **Niveles de Resiliencia:** es el grado de resolución del adolescente que tiene para poder resolver cualquier problema o situación inesperado que le puede presentar, esto dependiendo de la formación de cada uno de ellos, si se encuentran dentro de sus hogares o fuera de ellos (aldea)

- c) **Proyecto de vida:** Es aquello que una persona se traza con el fin de conseguir uno o varios propósitos para su existencia, en otras palabras, se asocia al concepto de realización personal, donde lleva a las personas a definir conscientemente las opciones que puede tener para conducir su vida y alcanzar el destino que se propone.
- d) **Adolescencia:** El término adolescencia proviene del verbo latino *adolescere* que quiere decir crecer y suele emplearse para denominar la etapa de transición de 12- 17. Es el periodo de transición entre la niñez y la edad adulta. La adolescencia comienza con la pubertad que es el proceso que lleva a la madurez sexual. Los cambios biológicos que indican el final de la niñez producen un rápido crecimiento en estatura y peso y logro de la madurez sexual
- e) **infantil:** Es el espacio físico administrado por una institución pública, privada, mixta o comunal donde viven niñas, niños y adolescentes en situación de abandono o riesgo, brindándoseles la protección y atención integral que requieren, de acuerdo con su particular situación, en un ambiente de buen trato y seguridad, con el objetivo principal de propiciar su reinserción familiar y social, o bien, promover su adopción.

2.5. HIPÓTESIS

2.5.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre los niveles de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de ASIS del Distrito de Ascensión-Huancavelica -2017

2.5.2. Hipótesis específicas

- ✓ ¿La característica de nivel de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida según edad y sexo son bajos en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017?
- ✓ El nivel de resiliencia según edad y sexo es bajo en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís del Distrito de Ascensión- Huancavelica -2017.
- ✓ El grado de definición de proyecto de vida según edad y sexo es bajo en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís del Distrito de Ascensión- Huancavelica - 2017.

2.6. VARIABLES DE ESTUDIO

- ✓ **Variable 1:** Niveles de Resiliencia.
- ✓ **Variable 2:** Grado de definición Proyecto de vida.

2.7. OPERALIZACION DE VARIABLES

Título: “NIVELES DE RESILIENCIA Y GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASIS, HUANCAMELICA - 2017.”

VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DEF. OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CATEGORIAS
Niveles de Resiliencia	es el nivel de resolución del adolescente que tiene para poder resolver cualquier problema o situación inesperado que le puede presentar, esto dependiendo de la formación de cada uno de	La variable resiliencia será medido con la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young La Escala evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia, y Satisfacción. El instrumento consta de 25 ítems puntuados en una	Ecuanimidad	experiencias ➤ Denota una perspectiva del apropiada vida y experiencias ➤ Persistencia ante la adversidad o el desaliento	✓ Usualmente veo las cosas a largo plazo ✓ Soy amigo de mi mismo ✓ Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo. ✓ Todo las cosas una por una.	➤ Alto ➤ Medio ➤ bajo
			Perseverancia	Autodisciplina ➤ Persistencia ante la adversidad o el desaliento ➤ Tener un fuerte deseo de logro y autodisciplina	✓ Cuando planeo algo lo realizo ✓ Generalmente me las arreglo de una manera o otra ✓ Es importante para mí mantenerme interesado en mis cosas ✓ Tengo autodisciplina ✓ Me mantengo interesado en las cosas ✓ Algunas veces me obligo hacer cosas aun cuando no quiera ✓ Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida	➤ Alto ➤ Medio ➤ bajo

	ellos, si se encuentran dentro de sus hogares o fuera de ellos (aldea)	escala de formato tipo Likert de 7 puntos donde: 1, es máximo desacuerdo; 7, significa máximo de acuerdo. Los participantes indicarán el grado de conformidad con el ítem; y a todos los que son calificados positivamente de entre 25 a 175 serán puntajes indicadores de Mayor resiliencia.	Confianza en sí mismo	capacidades ➤ habilidad para creer en sí mismo en sus capacidades	✓ Me siento orgulloso de haber logrado en mi vida ✓ siento que puedo manejar vanas cosas al mismo tiempo. ✓ Soy decidido ✓ Puedo enfrentar las dificultades por que las he experimentado anterior mente ✓ creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles. ✓ En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar. ✓ Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer2	➤ Alto ➤ Medio ➤ bajo
			Satisfacción personal	Comprensión ➤ comprende el significado dela vida y como se contribuye a esta	✓ Por lo general, encuentro algo en que reírme. ✓ Mi vida tiene significado ✓ No me lamento delas cosas por las que no puedo hacer nada ✓ Acepto que hay personas que yo no les agrado	➤ Alto ➤ Medio ➤ bajo
			Sentirse bien solo	Libertad ➤ nos da el significado de libertad y que somos únicos y muy importante	✓ puedo estar solo si tengo que hacerlo ✓ dependo más de mí mismo que de otras personas ✓ generalmente puedo ver una situación de varias maneras	➤ Alto ➤ Medio ➤ bajo
					✓	➤

VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DEF. OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	
Grado de definición Proyecto de vida	Es aquello que una persona se traiza con el fin de conseguir uno o varios propósitos para su existencia, en otras palabras, se asocia al concepto de realización personal, donde lleva a las personas a	La variable proyecto de vida será medido con la Escala de evaluación del Proyecto de Vida , La Escala evalúa las siguientes dimensiones: Planeamiento de metas, Posibilidad de logros,	planeamiento de metas	grado de planificación de metas	✓ Tienes alguna meta o proyecto personal actualmente ✓ Tienes alguna meta o proyecto en los próximos meses ✓ Tienes alguna meta o proyecto personal para el futuro	➤ Alto ➤ Medio ➤ bajo
			posibilidad de logros	grado de alcanzar metas	✓ Una meta que anhelas alcanzar a largo plazo ✓ La posibilidad de alcanzar tus metas educativas ✓ La posibilidad de alcanzar tus metas ocupacionales(w)	➤ Alto ➤ Medio ➤ Bajo
			disponibilidad de recursos	grado de disponibilidad de recursos	✓ las personas que te puedan ayudar tus metas deseadas están: ✓ el dinero que te permitiría alcanzar tus metas están actualmente:	➤ Alto ➤ Medio ➤ bajo
			fuerza de motivación	grado de motivación para realizar los planes	✓ las ganas que tienes actualmente para realizar tus planes personales son ✓ la posibilidad de hacer algo importante, útil o provechoso para ti es:	➤ Alto ➤ Medio ➤ bajo

	definir consciente mente las opciones que puede tener para conducir su vida y alcanzar el destino que se propone	Disponibilid ad de recursos, y Fuerza de motivación.				
--	--	--	--	--	--	--

Edad	Es la etapa del ser humano desde su nacimiento hasta su muerte	Serán cuantificados según el grupo etario	12-14 años	D.N.I	Datos Informativos	
			15-17 años	D.N.I	Datos Informativos	
Sexo	Es la	Serán	masculino	D.N.I	Datos Informativos	

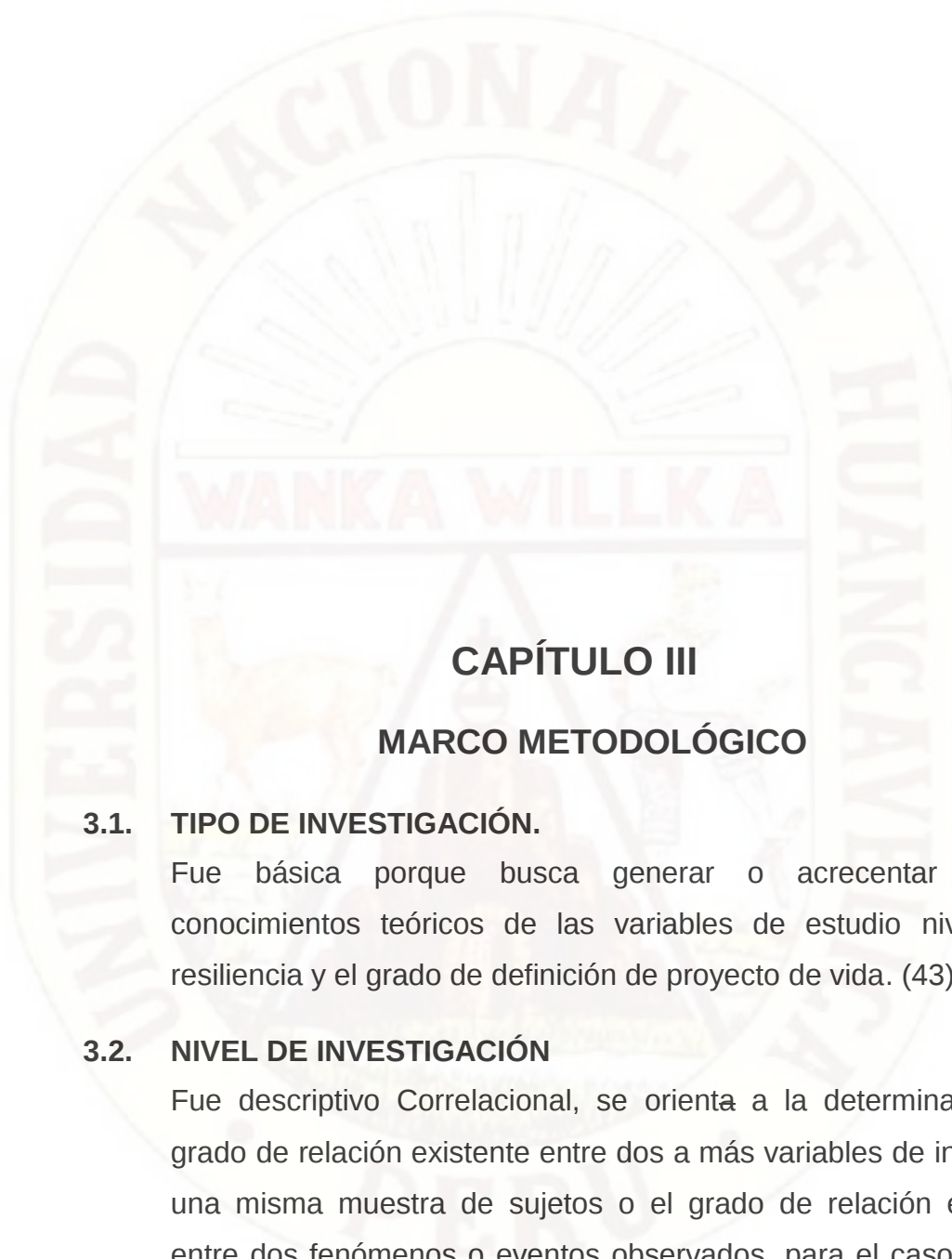
	Diferencias biológicas que existen entre mujer y hombre. Las personas nacen Con un sexo, el sexo es universal.	cuantificados según el grupo etario	femenino	D.N.I	Datos Informativos	
--	--	-------------------------------------	----------	-------	--------------------	--

2.8. ÁMBITO DE ESTUDIO O DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

La aldea Infantil “San Francisco de Asís” que se encuentra ubicado en el distrito de Ascensión, provincia y departamento de Huancavelica; Av. Ernesto morales N° 1039, fue creada el primero de noviembre de 1987 iniciando su funcionamiento el 10 de julio de 1988, teniendo una vida institucional de 29 años. Es una casa tutelar que en la actualidad albergan 63 menores de 03-18 años entre varones y damas, en abandono moral, material dependiendo normativa y administrativamente del gobierno regional de Huancavelica específicamente de la gerencia de desarrollo social. Actualmente cuenta con 8 viviendas a la tutela de madres sustitutas ocupadas por niñas, niños y adolescentes tiene oficinas de: dirección, secretaria, asistencia social, administración, psicología, tópico, auditorio, comedor, centro de cómputo almacén, y caseta de vigilancia, la construcción es de un solo piso aparentemente en buenas condiciones cuenta con una directora, una asistente social, un técnico administrador, un psicólogo, dos vigilantes y ocho madres sustitutas.

Limites:

- ✓ Por el Este: distrito de Huancavelica
- ✓ Por el Norte: distrito de san José de Acobambilla, nuevo occoro palca y huando dela provincia de Huancavelica.
- ✓ Por el Sur: distrito de Arma y Santa Ana dela provincia de Castrovireyna.
- ✓ Por el Oeste: distrito de Chupamarca y Aurahua dela provinci de castrovireyna y del distrito de Huancavelica
- ✓ **Altitud:**
- ✓ 3680 m.s.n.m capital distrital
- ✓ 5328 m.s.n.m (nevado de citaq- yauricocha)



CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Fue básica porque busca generar o acrecentar nuevos conocimientos teóricos de las variables de estudio niveles de resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida. (43)

3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Fue descriptivo Correlacional, se orienta a la determinación del grado de relación existente entre dos a más variables de interés en una misma muestra de sujetos o el grado de relación existente entre dos fenómenos o eventos observados, para el caso de este estudio se busca la relación existente (43) Entre los niveles de resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de ASIS - Huancavelica -2017.

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Para el estudio se utilizó el método específico: Descriptiva, estadística y bibliográfica. Descriptivo, porque se describe, analiza e interpreta sistemáticamente un conjunto de hechos relacionado con otra variable tal como se da en el presente. Así como estudia al fenómeno en su estado actual y en su forma natural. Estadístico; porque a través de la aplicación facilitará la representación de datos de los fenómenos observados, y la toma de decisiones a la aplicación de la estadística descriptiva. Y Bibliográfica; porque permite recopilar y sistematizar información de fuentes secundarias contenidas en libros, artículos de revistas, publicaciones, investigaciones y explicativo (analítico): porque los hechos y fenómenos que se investiga tienen tales y cuales características etc. (43)

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.

Las técnicas e instrumentos que se utilizó:

- ✓ **Variable (1): Niveles resiliencia;** la Técnica psicométrica; cuyo instrumento es la **Escala de Resiliencia de Wagnild y Young**.
Mide la puntuación en una escala tipo Likert de 7 puntos, donde 1 es en desacuerdo, y un máximo de acuerdo es 7. Los participantes indicaron el grado de conformidad con el ítem, ya que todos los ítems son calificados positivamente; los más altos puntajes serán indicadores de mayor resiliencia, el rango de puntaje varía entre 25 y 175 puntos.
- ✓ **Variable (2): grado de definición de proyecto de vida;** se utilizó la técnica psicométrica cuyo instrumento es **escala de evaluación del proyecto de vida (García)**

3.5. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

El diseño de estudio que se utilizó fue: Diseño No Experimental Transaccional. Diseño No Experimental, porque carece de manipulación intencional y solo se analizan y estudian los hechos y fenómenos de la realidad después de su ocurrencia. Transaccional, porque permite realizar estudios de investigación de hechos y fenómenos de la realidad en un momento determinado del tiempo. Descriptivo Correlacional, porque tiene la particularidad de permitir al investigador analizar y estudiar la relación de hechos y fenómenos de la realidad, así mismo busca determinar el grado de relación entre las variables que se estudian. (43)

Donde:

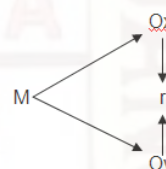
M=Muestra

O=Observación de variables.

x=niveles de Resiliencia.

y= grado de definición de Proyecto de vida.

r= Correlación entre niveles de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida



3.6. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

3.6.1. La Población:

La población estuvo constituida por los adolescentes de la Aldea Infantil San Francisco de Asís Huancavelica.

3.6.2. Muestra:

Estuvo conformado **por 20** adolescentes beneficiarios de la Aldea Infantil San Francisco de Asís Huancavelica.

3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

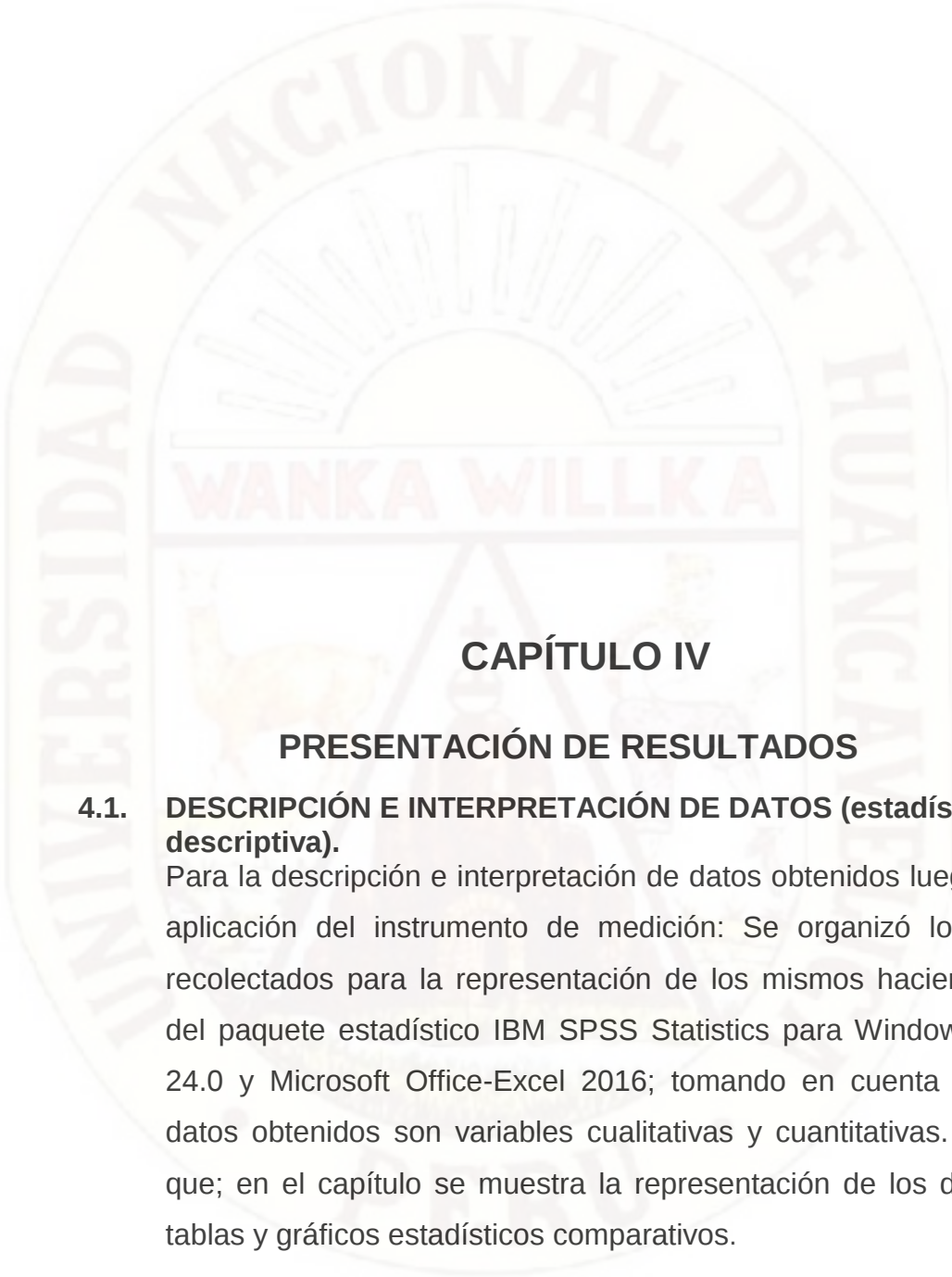
Para la recolección de datos se ejecutó siguiendo las siguientes etapas:

1. Se gestionó la autorización de recolección de datos ante la Directora de la Aldea Infantil San Francisco de Asís Huancavelica.
2. Se aplicó los instrumentos de recolección de datos a los estudiantes, escala de autoestima, cuestionario PCS.
3. Codificación y tabulación de los resultados obtenidos para su respectivo análisis síntesis, descripción e interpretación.
4. Los datos serán procesados estadísticamente con el software, estadístico SPSS V22 Y Microsoft office Excel 2010 y simultáneamente estos resultados serán transferidos a la Microsoft Word 2010 para la presentación de resultados.
5. Una vez obtenido la tabla y grafico estadístico se procedió al análisis síntesis interpretación y discusión de los resultados obtenidos para luego llegar a la conclusión y recomendaciones pertinentes.

3.8. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.

Dentro de las técnicas de procesamiento y análisis de datos se utilizó el programa SPSS v.22 para calcular los siguientes estadígrafos:

Las Medidas de Tendencia Central (la media aritmética, la mediana y la moda), de Dispersión (La varianza y la desviación estándar y el coeficiente de variabilidad). El coeficiente de correlación y regresión lineal. Las de forma: la Asimetría y Kurtosis. Y finalmente haremos la “r” de Pearson y la prueba “t” para contrastar las hipótesis de investigación.



CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. DESCRIPCIÓN E INTERPRETACIÓN DE DATOS (estadística descriptiva).

Para la descripción e interpretación de datos obtenidos luego de la aplicación del instrumento de medición: Se organizó los datos recolectados para la representación de los mismos haciendo uso del paquete estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 24.0 y Microsoft Office-Excel 2016; tomando en cuenta que los datos obtenidos son variables cualitativas y cuantitativas. Es así, que; en el capítulo se muestra la representación de los datos en tablas y gráficos estadísticos comparativos.

TABLA N° 01.

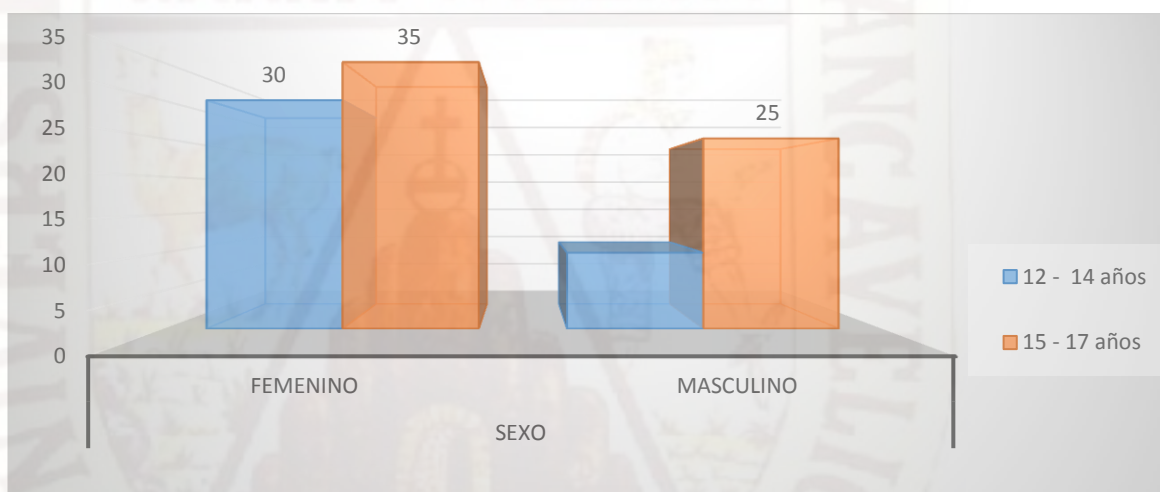
CARACTERÍSTICAS SEGUN EDAD Y SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017.

EDAD	SEXO				Total	
	Femenino		Masculino			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%
12 - 14 años	6	30	2	10	8	40
15 - 17 años	7	35	5	25	12	60
Total	13	65	7	35	20	100

Fuente: Instrumento aplicado 2017

GRAFICO N° 01.

CARACTERÍSTICAS SEGUN EDAD Y SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017.



Fuente: Tabla N° 01

Del 100% de adolescentes encuestados los sexos femeninos de 15 a 17 años representan el 35% y un 30 % de 12 a 14 años; así mismo los adolescentes del sexo masculino de 15 a 17 años representan un 25% y un 10% de 12 a 14 años.

TABLA N° 02.

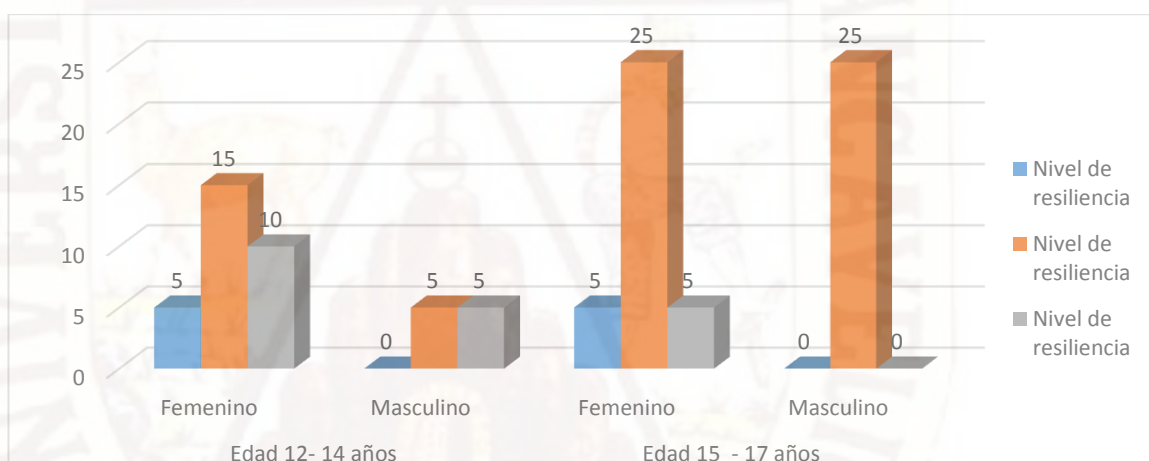
NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCAMELICA -2017.

Niveles de Resiliencia	Edad								Total			
	12 a 14 años				15 a 17 años							
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Alto	1	5	0	0	1	5	0	0	2	10	0	0
Medio	3	15	1	5	5	25	5	25	8	40	6	30
Bajo	2	10	1	5	1	5	0	0	3	15	1	5
Total	6	30	2	10	7	35	5	25	13	65	7	35

Fuente: Instrumento aplicado 2017

GRAFICO N° 02.

NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCAMELICA -2017.



Fuente: Tabla N° 02

Del 100% de adolescentes encuestados, de 12 a 14 años de sexo femenino presentan un nivel de resiliencia medio el 15% y 10% bajo y 5% alto. De los adolescentes encuestados, de 12 a 14 años de sexo masculino presentan un nivel de resiliencia medio y bajo el 5% y ninguno alto. De los adolescentes encuestados, de 15 a 17 años de sexo femenino presentan un nivel de resiliencia medio el 25% y 5% bajo y alto. De los adolescentes encuestados, de 15 a 17 años de sexo masculino presentan un nivel de resiliencia medio el 25% y ninguno alto y bajo.

TABLA N° 03.

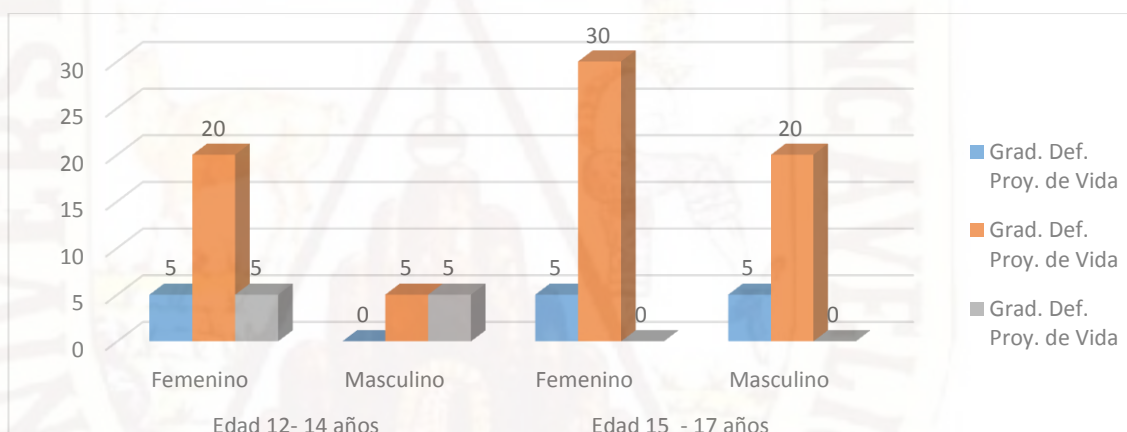
GRADO DE DEFINICIÓN DEL PROYECTO DE VIDA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017.

Grado de Definición de Proyecto de Vida	Edad								Total			
	12 a 14 años				15 a 17 años							
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Alto	1	5	0	0	1	5	1	5	2	10	1	5
Medio	4	20	1	5	6	30	4	20	10	50	5	25
Bajo	1	5	1	5	0	0	0	0	1	5	1	5
Total	6	30	2	10	7	35	5	25	13	65	7	35

Fuente: Instrumento aplicado 2017

GRAFICO N° 03.

GRADO DE DEFINICIÓN DEL PROYECTO DE VIDA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017.



Fuente: Tabla N° 03

Del 100% de adolescentes encuestados, de 12 a 14 años de sexo femenino presentan un grado de definición de proyecto de vida medio el 20% y 5% alto y bajo. De los adolescentes encuestados, de 12 a 14 años de sexo masculino presentan un grado de definición de proyecto de vida medio y bajo el 5% y ninguno alto. De los adolescentes encuestados, de 15 a 17 años de sexo femenino presentan un grado de definición de proyecto de vida medio el 30% y 5% alto y ninguno bajo. De los adolescentes encuestados, de 15 a 17 años de sexo masculino presentan

un grado de definición de proyecto de vida medio el 20% y 5% alto y ninguno bajo.

TABLA N° 04.

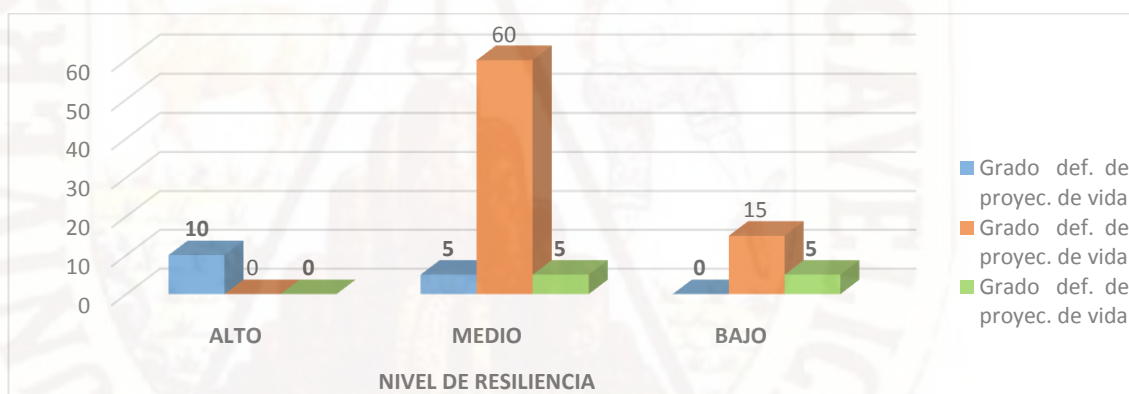
RELACION DE NIVELES DE RESILIENCIA Y EL GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017

NIVEL DE RESILIENCIA	GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA							
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
ALTO	2	10.00	0	0.00	0	0.00	2	10.00
MEDIO	1	5.00	12	60.00	1	5.00	14	70.00
BAJO	0	0.00	3	15.00	1	5.00	4	20.00
TOTAL	3	15.00	15	75.00	2	10.00	20	100.00

Fuente: Instrumento aplicado 2017

GRAFICO N° 04.

RELACION DE NIVELES DE RESILIENCIA Y EL GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017



Fuente: Tabla N° 04

Con relación al nivel de resiliencia alto el 10% de adolescentes tiene el grado de definición de proyecto de vida alto, ninguno adolescente tiene el grado de definición de proyecto de vida medio y bajo; así mismo con relación al nivel de resiliencia medio el 5% de adolescentes el grado de definición de proyecto de vida es alto, 60% es medio y 5% es bajo, ningún adolescente tiene nivel de resiliencia bajo y alto grado de definición de proyecto de vida. del 15% de adolescentes con nivel de

resiliencia bajo tienen el grado de definición de proyecto de vida medio, es bajo del 5% de adolescentes su nivel de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida.

4.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS (estadística inferencial).

SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA DE

Ji Cuadrada de Independencia de Criterios

1. Hipótesis Estadística:

Hipótesis Nula (H₀):

NO Existe relación significativa entre los niveles de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de ASIS del Distrito de Ascensión- Huancavelica -2017.

2. Hipótesis Alterna (H_a):

Existe relación significativa entre los niveles de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de ASIS del Distrito de Ascensión- Huancavelica -2017.

3. Nivel de significancia (α) y nivel de confianza (1- α):

(α) = 0,05 (5%); (1- α) = 0,95 (95%)

4. Función o Estadística de Prueba

Dado que las variables “Nivel de resiliencia” categorías “Alto *”, “Medio” y “Bajo”; y la variable Grado de definición de proyecto de vida “Alto”, “Medio” y “Bajo”, son categóricas (cualitativas), la muestra de adolescentes es 20; la estadística para probar la hipótesis nula es la función Ji Cuadrada de Homogeneidad, cuya función es:

$$X^2 = \sum_{i=1}^F \sum_{j=1}^C \frac{(o_{ij} - e_{ij})^2}{e_{ij}} \sim \chi^2 (F-1)(C-1)$$

La función X^2 tiene distribución Ji cuadrada con $(F-1)*(C-1)$ grados de libertad. Aquí, O_{ij} es la frecuencia observada de la celda (i, j) correspondiente a la categoría “i” de la variable fila (Nivel de resiliencia) y categoría “j” de la variable columna (Grado de definición de proyecto de vida); e_{ij} es la frecuencia esperada correspondiente a la frecuencia observada; F es el número de categoría de la variable fila y C es el número de categorías de la variable columna. Las frecuencias esperadas e_{ij} se obtienen con la fórmula siguiente:

$$e_{ij} = \frac{(\text{total fila } i) * (\text{total columna } j)}{\text{número total de datos}}$$

Por tanto la función Ji Cuadrada toma la forma:

$$X^2 = \sum_{i=1}^F \sum_{j=1}^C \frac{(O_{ij} - e_{ij})^2}{e_{ij}} \sim \chi^2 (2)$$

La función X^2 tiene distribución Ji cuadrada con 2 grado de libertad.

5. Región crítica o de rechazo de la hipótesis nula:

Como la hipótesis alternativa es unilateral derecha y $(\alpha) = 0,05$ (5%), entonces el valor tabular (VT) de la función Ji Cuadrada es $VT_{(2;0,95)} = 5,991$; con estos datos, la hipótesis nula será rechazada a favor de la hipótesis alternativa si $VC > 5,991$.

6. Valor Calculado

El valor calculado (VC) de la función Ji Cuadrada se obtiene:

Valor calculado de la Ji Cuadrada de independencia de criterios

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,081 ^a	2	,004
Razón de verosimilitud	10,962	2	,003
N de casos válidos	20		

a. 1 casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,00.

El valor calculado de la Ji cuadrada es **Vc = 60,607**

7. Decisión Estadística:

Como $V_C > V_T$, es decir; **10,081 > 5,991**, se rechaza la hipótesis nula a favor de la hipótesis alternativa, al 5% de significancia estadística.

Con estos resultados, se concluye que las variables de estudio son independientes; vale decir, que existe evidencia estadística suficiente para afirmar que existe relación entre las dos variables de estudio.

La magnitud de diferencia de presencia de la variable entre los dos variables se ve con la sig.= $p_{value} < 0,05$; el cual se define en el valor calculado que implica:

Sig. asintótica (bilateral) = ,004; es decir; existe evidencia significativa de relación entre el nivel de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida.

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

En la tabla numero N° 01 se muestra a adolescentes de sexo femenino de 15 a 17 años representan el 35%(7) y un 30 %(6) de 12 a 14 años; así mismo del sexo masculino de 15 a 17 años representan un 25%(5) y un 10%(2) de 12 a 14 años. El sexo que predomino con mayor cantidad fue el sexo femenino en ambos grupos etarios.

En la tabla numero N° 02 se muestra el nivel medio de resiliencia en un 50% en adolescentes de 15 a 17 años, seguido de nivel bajo; así mismo en relación al sexo los adolescentes femeninos y masculinos presentan nivel medio en un 40% y 30% respectivamente. **En la tabla numero N° 03** Por otro lado el nivel medio de definición de proyecto de vida predominó con un 50% en adolescentes de 15 a 17 años, seguido en un 15% del nivel alto; así mismo en relación al sexo los adolescentes femeninos y masculinos presentan nivel medio en un 50% y 25% respectivamente

Estos resultados concuerdan con el estudio de **García (2016)** “Influencia de la estructura y funcionalidad familiar en la resiliencia de adolescentes en situación de pobreza Arequipa – Perú, en sus **resultados** indica que favorecen significativamente el ser mujer y tener mayor para fortalecer su resiliencia de los adolescentes. En **la tabla N° 03** reveló que el 70% adolescentes tuvieron nivel de resiliencia medio, el 20% nivel bajo y solo el 10% tuvieron nivel alto; estos resultados coinciden con el estudio de **Alvarado y Quispe (2012)** “Nivel de resiliencia de los niños de 07-12 años de edad dela Aldea Infantil San Francisco de Asís del Distrito de Ascencion-Huancavelica-2011” **los resultados** refiere que el nivel de resiliencia de los niños de 07-12 años de la Aldea Infantil san Francisco de Asís del Distrito de Ascensión no es bajo, en el año

2011; lo que implica que los resultados se mantienen siendo en el estudio predominó el nivel de resiliencia medio; estos resultados se sustentan con la **TEORÍA DE LA RESILIENCIA Y RIESGO: en la que** plantea la existencia de factores internos y externos que protegen y fortalecen a las personas contra condiciones adversas o de riesgo del entorno, los factores de protección externa incluyen la existencia de relaciones positivas con la familia, los padres, la escuela y la comunidad. Bajo este argumento en la Aldea Infantil se cuenta con madres sustitutas que permanente brindan cuidado integral al adolescente supliendo el rol de familia y padre, así mismo se cuenta con el apoyo o consejería de profesionales de psicología; estos han favorecido en desarrollar su resiliencia de los adolescentes como muestra el estudio. Así mismo la **tabla N° 04** mostró que el 75% (15) adolescentes tuvieron grado de definición de proyecto de vida medio, el 10%(2) tuvieron nivel bajo y solo el 15% alto, estos resultados son similares con el estudio de **Bonilla (2012)**, “Estructuración de proyectos de vida en adolescentes de 13 a 16 años que viven en la Casa Hogar Infanto Juvenil de Varones Guayaquil - Ecuador”, Los **resultados** muestran que la mayoría de los adolescentes tienen ideas acerca de lo que espera y desea hacer en un futuro, pero no están muy claras. Lo que implica en la investigación la mayoría de los adolescentes de la aldea infantil presenta proyecto de vida medianamente planificado, esto debido a su perseverancia y metas ya que cuentan con un apoyo emocional por parte de las madres, así como la intervención con talleres por parte del personal de psicología. Por otro lado **la tabla N° 04** Con relación al nivel de resiliencia alto el 10% de adolescentes el grado de definición de proyecto de vida es alto, ninguno adolescente tiene el grado de definición de proyecto de vida medio y bajo; así mismo con relación al nivel de resiliencia medio el 5% de adolescentes tiene el grado

de definición de proyecto de vida es alto, 60% es medio y 5% es bajo, con relación al nivel de resiliencia bajo ninguno tiene grado de definición de proyecto de vida alto; 15% tienen el grado de definición de proyecto de vida medio, y bajo es el 5% de adolescentes su nivel de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida, estos resultados coinciden con los estudios de **Flores (2008)**, en su investigación titulado “Resiliencia y proyecto de vida en estudiantes del tercer año de secundaria de la UGEL 03 Lima - Perú”, **Los resultados** permiten llegar a la **conclusión** de que existe relación altamente significativa ($p < 0,0001$) entre el grado de resiliencia y el grado de definición del proyecto de vida, tanto en la muestra de estudiantes varones como en la de mujeres a si mismo con el estudio de **Chipana (2017)**, en su investigación “Niveles de Resiliencia y Proyecto de Vida en Adolescentes de 1° A 5° de Secundaria de Lima - Sur”. **El resultado** obtenido fue que si existe una correlación altamente significativa entre el nivel de Resiliencia y el nivel de Proyecto de vida. Nuestro estudio se sustenta con el **MODELO BIFACTORIAL DE LA RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG**: en la que menciona que la resiliencia es la **Capacidad** de una persona, que a pesar de las condiciones de vida adversas y a las frustraciones que atraviesa, puede superarlas y salir de ellas fortalecido e incluso transformado. Lo que implicó en el estudio que los adolescentes que tuvieron resiliencia nivel medio presentaron proyecto de vida medio, y los que tuvieron resiliencia nivel alto todos tuvieron proyecto de vida definido, esto determina la relación entre las dos variables.

CONCLUSIONES.

1. los adolescentes de la Aldea infantil San Francisco de Asís según edad y sexo tenemos 12–14 años 30% femeninos y 10% masculinos, de 15-17 años tenemos 35% femeninos y 25 % masculinos.
2. Los niveles de resiliencia según edad y sexo en los adolescentes de la Aldea Infantil San Francisco predominan el nivel medio en adolescentes de edades de 15-17 años en ambos sexos, seguido los adolescentes de 12-14 años de sexo femenino con nivel medio y la menoría en sexo masculino.
3. Los grados de definición de proyecto de vida según edad y sexo en los adolescentes de la Aldea Infantil San Francisco predomina el nivel medio en adolescentes de 15-17 años y seguido el sexo masculino. los adolescentes de 12-14 años predomina el sexo femenino con nivel medio y la menoría en sexo masculino.
4. La mayoría de los adolescentes que tuvieron nivel de resiliencia medio tuvieron grado de definición de proyecto de vida medio , así mismo los adolescentes que tuvieron nivel de resiliencia bajo más de la mitad tuvieron proyecto de vida medio; y los adolescentes que tuvieron nivel de resiliencia alto, todos tuvieron proyecto de vida alto; lo que implica que existe relación entre las dos variables.

RECOMENDACIONES.

Aldea Infantil San Francisco de Asís.

1. Que se amplíen las investigaciones en la aldea infantil san francisco de para aportar con medidas preventivas.
2. Gestionar con los profesionales de psicología que realicen sus actividades en resiliencia y proyecto de vida con mayor frecuencia para fortalecer y consolidar en los adolescentes.

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica:

3. Realizar proyección social con estudiantes y docentes, en la que se aborde temas de resiliencia y proyecto de vida en adolescente de nivel secundaria y en la aldea infantil.
4. Realizar Investigaciones experimentales que permitan diseñar estrategias de solución para estos problemas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mariucia AD. Relacion Entre La Resiliencia y habiliddes Sociales En Grupos De Adolescentes De Lima Norte. tesis. lima: USMP , Facultad de Ciencias De La Comunicacion Y Turismo, Lima; 2016.
2. DUQUE LF. CAMINOS PARA LA RESILIENCIA. ENIIDA PUERTA. 2012 OCTUBRE; 1(2).
3. Losada Analia Veronica LMI. Resiliencia, Conceptualizacion e Investigaciones en Argentina. Psiencia Revista Latinoamericana de Ciencia Psicologica. 2014; Vol:04.
4. PINZON MG. Importancia del Proyecto De Vida Como Eje Motivacional Para El Ingreso Estudios Superiores, En Los Estudiantes De Los Grados 10 y 11 De La I.E. Técnica La Chamba Del Guamo Tolima. Mexico: Universidad De Tolima Facultad De Ciencias De La Educacion; 2016.
5. Crispin MSF. Resiliencia y Proyecto de vida De Vida En Estudiantes Del Tercer Año De Secundaria De La UGEL 03. Tesis. Lima- Peru: U.N.M.S.M Facultad De Psicología, Lima; 2008.
6. Guisella Magaly Ascate LPG. Analisis de situacion de Salud de las y los adolescentes. Perú;; 2012.
7. Vilca G. Aldea San Fransisco Tendra Nuevos Ambientes -Gobierno Regional De Huancavelica Gestion 2015-2018. Correo. 2017 mayo.
8. Egas Yung Ronland TB. Google-Academico. [Online].; 2015 [cited 2015. Available from: <http://www.aldeasinfantiles.org.pe/n/importancia-de-crecer-en-un-entorno-familiar-afect>.
9. Hector Benavides Rullier WM. Situación de las niñas adolescentes en el Perú. Niños y Niñas. 2016; IV.
10. Pacheco NM. Aldeas Infantiles SOS Peru Asociacion Nacional. Informe Anual SOS Peru- 2014. 2014.
11. Monterola W. La Pobreza Aqueja Nuestras Cierras. El Peruano. 2017 MAYO 20.
12. Celestino ARP. Rasgos de Personalidad en Adolescentes Huérfanos (Estudio Realizado en Fundación Futuro de los Niños Rudolf Walter del Municipio de Salcajá Quetzaltenango - Guatemala. tesis. Guatemala: Universidad Rafael Landivar; 2016.
13. Maria BAY. Estructuración De Proyectos De Vida En Adolescentes De 13 a 16 Años Que Viven En La Casa Hogar Infanto Juvenil de Varones. Tesis. Guayaquil-Ecuador: Universidad De Guayaquil- Facultad De Ciencias Psicologicas, Guayaquil; 2012.
14. Pilar GZG. Influencia de la Estructura y Funcionalidad Familiar en la Resiliencia de Adolescentes en Situación de Pobreza. Tesis. Arequipa - Peru: Universidad Catolica San Pablo- Facultad De Ciencias Humanas Escuela Profesional De Psicología, Arequipa; 2016.
15. Carcelen Velarde Maria MP. Perspectiva Temporal Futura en Adolescentes Institucionalizados. tesis. Lima: Pontificia Universidad Catolica Del Peru, Lima; 2008.
16. Ramos TJC. Niveles De Resiliencia Y Proyecto De Vida En Adolescentes De 1° A 5° De Secundaria De Lima Sur. Tesis. Lima: Universidad Femenina Del Sagrado Corazon, Facultad De Psicología Y Humanidades, Escuela Profesional De Psicología, Lima; 2017.
17. Alejandra VGEM. Ansiedad Estado – Rasgo y Resiliencia en las Adolescentes en Situación de Riesgo de un Albergue de Trujillo. Tesis. Trujillo - Peru: Universida Privada Antenor Orrego - Facultad De Medicina Humana-Escuela Profesional De Psicología, Trujillo; 2016.
18. Chata Ponce Sulma CAER. Inteligencias Múltiples y Resiliencia en Niños y Adolescentes del C.A.R. “San Luis Gonzaga, Arequipa-2016. Tesis. Arequipa - Lima: Universidad Nacional San Agustin De Arequipa-Facultad de Enfermería y Escuela Profesional De Enfermería, Arequipa; 2016.
19. Huaman Taipe Guido CMA. “Determinar la Relación Entre Personalidad y Resiliencia en Internos del Establecimiento Nacional Penitenciario de Huancavelica - 2015. tesis.

- Huancavelica: Establecimiento Nacional Penitenciario San Fermin, Huancavelica; 2015.
20. Alfonso Mendoza Williams GRCO. "Resiliencia y Depresion En Adolescentes De La Institucion Educativa Micaela Bastidas Puyucagua - Huancavelica-2012". tesis. Huancavelica: Huniversidad Nacional De Huancavelica, Huancavelica; 2012.
 21. Alvarado Valentin Liliana QTG. Nivel De Resiliencia De Los Niños De 7-12 Años De La Aldea Infantil San Francisco De Asis Del Distrito De Ascension-Hvca- 2012. Tesis. Huancavelica: U.N.H., Huancavelica; 2012.
 22. Marrone M. La Teoria Del Apego un Enfoque Actual Madrid: Psimatica; 2001.
 23. Pinedo A. Ducumneto Tecnico Modelo de Abordaje de Promocion dela Salud Acciones a Desarrollar en el Eje Tematico de Habilidades Para la Vida. MINSA. 2010.
 24. Cortes Recabal JE. La Resiliencia : Una Mira Desde La Enfermeria. Redalyc.org. 2014 Diciembre; XVIII(3).
 25. Gonzalez Arratia Norma Ibonne vMJL. Diferencias De La Resiliencia Entre Hombres y Mujeres y su Relación Con la Felicidad Después de Vivenciar Hechos Tanto Positivos Como Negativos del Pasado Reciente en México. Tesis. Mexico: Universidad Nacional Autonoma De Mexico, Diatrito Federal Mexixo; 2013.
 26. Gloria EG. La Resiliencia: Comceptos Y Modelos Aplicables al Entorno Escolar. Redalyc.Org. 2013 Septiembre 20; IX(4).
 27. Cruzado Mendoza MA. Clima Social Familiar y Resiliencia en Adolescentes de Cuarto Año De Secundaria De I.E. de Chiclayo. Tesis. Chiclayo: I.E.De Chiclayo, Chiclayo; 2013.
 28. Maldonado RGd. Resiliencia en la adolescencia. SCIELO. 2013; XI(8).
 29. Agustin S. Inventario de factores personales de Resiliencia. Lima: Instituto de Investigación. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2012.
 30. Rogeer MA, R S, Méndez Argel PP. Salud Comunitaria Salud Mental y Resiliencia En: Resiliencia y Subjetividad. Salud Comunitaria Y Ciclos de Vida. Redalyc.Org. 2102; XIII(9).
 31. Prado R DÁM. Diferencia En Resiliencia Según Género y Nivel Socioeconómico en Adolescentes De Atte Vitarte (Tupac). tesis. Lima, Perú.: Facultad de Psicología de la Universidad Federico Villarreal., Lima; 2013.
 32. Angelo D. La Formacion De Los Proyectos De Vida Del Individuo. Cubana De Psicologia. 1986.
 33. Weiss PD. Proyecto De Vida y Toma De Decisiones. Editorial Planeta Mexico. 2008.
 34. Arias C. Ensayo intiligencia Resiliente y Proyecto de Vida Montelibau Carolina del Norte 2012; 2012.
 35. Luis Robles Guerrero MdCCD,MAK. Norma Técnica Atención Integral de la Salud En La Etapa De Vida Adolescente N° 034-MINSA/DGSP-V.02 Lima Peru: Segunda edición: Diciembre 2012; 2012.
 36. Papalia D WS,DR. Desarrollo Humano.. In Etapas dela Vida; 2013; México.
 37. Valera R. Violencia, Victimización y Cyberbullying en Adolescentes. In.
 38. Cardozo G AAM. Adolescentes en riesgo psicosocial y resiliencia. Psicología desde el Caribe. Redalyc.Org. 2016; XXII(16).
 39. Melillo A SRMAyPP. Salud comunitaria Salud Mental y Resiliencia. En: Resiliencia y subjetividad Los ciclos de Vida. Redalyc.Org. 2015; IX(7).
 40. Munist M SHKMSOIFy. Manual de Identificación y Promoción de la Resiliencia en niños y jóvenes, Washington. D.C.OPS/Fundación W.K. 2012; xx(18).
 41. Arenales MXP. Habilidades Sociales En Adolescentes Institucionalizados Para El Afrontamiento A Su Entorno Inmediato. Universidad De Granada; 2008.
 42. Republica CDL. Ley General De Centros De Atencion Residencial De Niños, Niñas Y

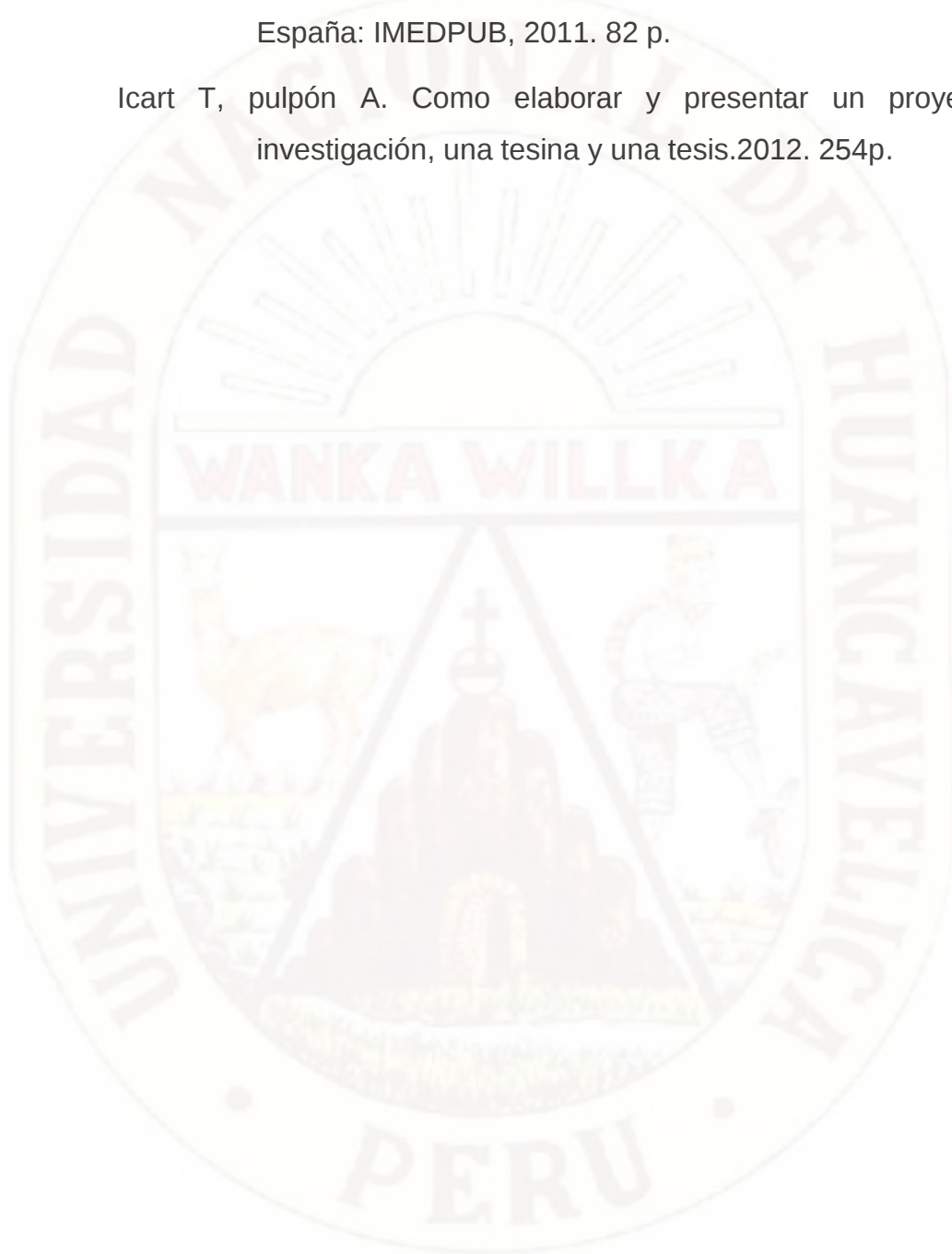
- Adolescentes Ley Nº 29174. In Republica CDL. Ley General De Centros De Atencion Residencial De Niños, Niñas Y Adolescentes. Peru - Lima; 2007. p. 11.
43. Eliana Majul LC,L. Nivel de Resiliencia de Dos Grupos de Adolescentes de Distinto Contexto Socioeconómico en Argentina. Tesis. Argentina: Universidad De Congreso Mendoza - Argentina, Mendoza ; 2012.
 44. Jenny CRT. Niveles de Resiliencia y Proyecto de Vida en Adolescentes de 1° A 5° de Secundaria de Lima - Sur. Tesis. Lima: Universidad Femenina Del Sagrado Corazon-Facultad De Psicologia y Humanidades, Lima -Peru; 2017.
 45. Vulnerabilidad versus resiliencia.. Redalyc.Org. .
 46. Antur M, Rotter S, Méndez A. y Pinto P. Salud Comunitaria,Salud Mental y Resiliencia. En: Resiliencia y Subjetividad. Prensa. 2012; VII(2).
 47. Salud Comunitaria,Salud Mental y Resiliencia. En: Resiliencia y Subjetividad. .
 48. Papalia D WS,DR. Desarrollo Humano. México. 2013.
 49. Valera R. Violencia, Victimización y Cyberbullying en Adolescentes Escolarizados/as: una Perspectiva Desde el Trabajo Social.. Sevilla - España: Universidad Pablo Olavide De Sevilla, Sevilla; 2014.
 50. Cardozo G AAM. Adolescentes en riesgo psicosocial y..
 51. Melillo A SRMAyPP. Salud comunitaria Salud Mental y Resiliencia. En: Resiliencia y subjetividad. Redalyc.Org. 2015.
 52. Munist M SHKMSOIFy. Manual de Identificación y Promoción de la. .

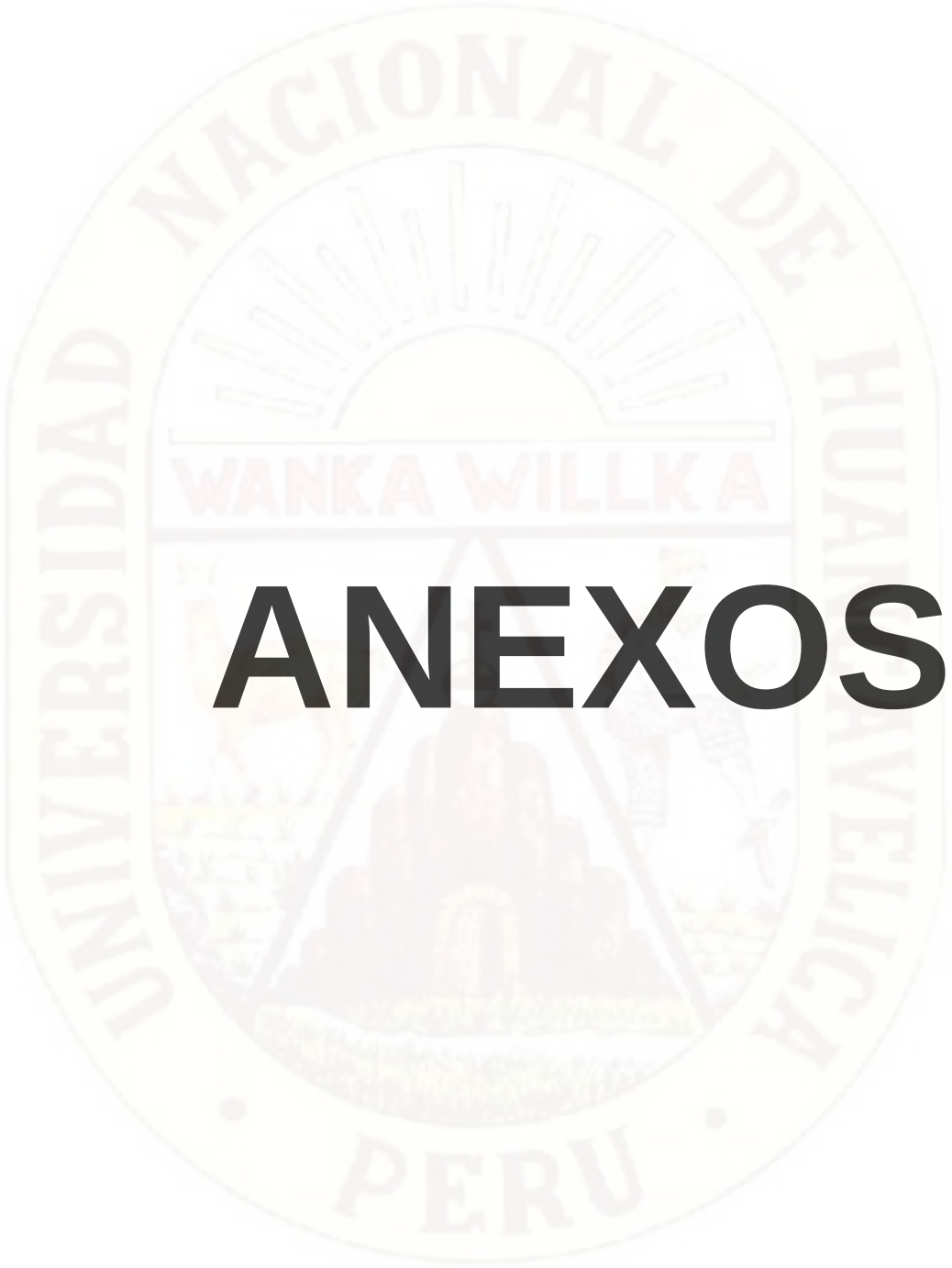
BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Camps D. Redacción de artículos científicos en ciencias de la salud

España: IMEDPUB, 2011. 82 p.

Icart T, pulpón A. Como elaborar y presentar un proyecto de investigación, una tesina y una tesis.2012. 254p.



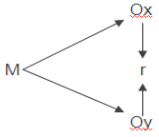


ANEXOS

ANEXO N° 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA
NIVELES DE RESILIENCIA Y GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA ALDEA
INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASIS, HUANCAMELICA - 2017.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Pregunta general ¿Existe relación entre los niveles de resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida en los adolescentes de la aldea Infantil San Francisco de ASIS del - Huancavelica - 2017? Preguntas específicas ¿Cuál es la característica según edad y sexo en los adolescentes de la aldea	Objetivo general - Determinar la relación de los niveles de resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017 Objetivos específicos - Identificar las características según edad y sexo en los	Hipótesis general - Existe relación significativa entre niveles de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida en los adolescentes de la aldea infantil San francisco de ASIS del Distrito de Ascensión- Huancavelica -2017 Hipótesis específicas ¿Las características de nivel de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida	a) Variable 1: nivel de Resiliencia. b) Variable 2: grado de definición proyecto de vida	TIPO DE INVESTIGACIÓN: Es básica porque busca generar o acrecentar nuevos conocimientos teóricos de las variables de estudio NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Investigación Correlacional, MÉTODO DE INVESTIGACIÓN:

infantil San Francisco de Asís - Huancavelica - 2017? ▪ ¿Cuál es el nivel de resiliencia según edad y sexo de los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica - 2017? ▪ ¿Cuál es el grado de definición de proyecto de vida según edad y sexo de los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017?	adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017? ▪ Identificar los niveles de resiliencia según edad y sexo en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017. ▪ Identificar el grado de definición del proyecto de vida según edad y sexo en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica - 2017.	según edad y sexo son bajos en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica - 2017? ▪ El nivel de resiliencia según edad y sexo es bajo en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís del Distrito de Ascensión-Huancavelica -2017. ▪ El grado de definición de proyecto de vida según edad y sexo es bajo en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís del Distrito de Ascensión-Huancavelica -2017.	Método inductivo - deductivo. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: • TÉCNICA: para ambas variables: técnica psicométrica; • INSTRUMENTO: para la variable X: Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. • para la variable Y: escala de evaluación del proyecto de vida (García) DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:
---	---	--	---

			Diseño No Experimental Transaccional. Esquema  M=Muestra O=Observación de x= Resiliencia. y= Proyecto de vida. r= Correlación entre x e y POBLACION: La población está constituida por 20 adolescentes de la Aldea Infantil San Francisco de Asís Huancavelica Muestra: La
--	--	--	---

			investigación se realizará con la totalidad de adolescentes de la aldea infantil Muestreo: no es necesario TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS: ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA: construcción de tablas y gráficos estadísticos. programa SPSS v.22 para calcular los siguientes estadígrafos
--	--	--	--



ANEXO N° 02

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(CREADO POR LEY 25265)
FACULTAD DE ENFERMERIA



ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

I. DATOS INFORMATIVOS:

1.1. LUGAR DE APLICACIÓN:

1.2. FECHA DE APLICACIÓN:..... Sexo..... Edad.....

II. INSTRUCCIONES:

Estimado (a) joven, Lee detenidamente cada enunciado y responde con la verdad marcando con un aspa en el recuadro de alternativas, el presente instrumento es de carácter **anónimo**; tiene como **objetivo** ver el nivel de resiliencia de su persona.

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Los 25 ítems puntuados en una escala de formato tipo Likert de 7 puntos donde: 1, es máximo desacuerdo; 7, significa máximo de acuerdo. Los participantes indicarán el grado de conformidad con el ítems; y a todos los que son calificados positivamente de entre 25 a 175 serán puntajes indicadores de mayor resiliencia.





ANEXO N° 03

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ESCALA DE PROYECTO DE VIDA.

I DATOS INFORMATIVOS:

- 2.1. LUGAR DE APLICACIÓN:
2.2. FECHA DE APLICACIÓN:..... Sexo..... Edad.....

II INSTRUCCIONES:

Estimado (a) joven, Lee detenidamente cada enunciado y responde con la verdad marcando con un aspa en el recuadro de alternativas, el presente instrumento es de carácter **anónimo**; tiene como **objetivo** ver el grado de definición de proyecto de vida de su persona.

N°	TEMES	Calificaciones				
		NO	Si			
1	¿Tienes alguna meta o proyecto personal Actualmente?	NO	Si			
2	¿Tienes alguna meta o proyecto personal en los próximos meses?	NO	Si			
3	¿Tiene alguna meta o proyecto personal para el futuro?	NO	Si año/mes	especifica		
4	Una meta que anhelas alcanzar, a largo plazo, está:(diga en qué grado lo tienes planificado)	No planeada 0	Poco planeada 1	Medianamente planeada 2	Casi planeada 3	Completamente planeada 4
5	La posibilidad de alcanzar tus metas educativas (estudios) actualmente es	Ninguna nula 0	Mínima 1	Moderada 2	Casi posible 3	Altamente posible 4
6	La posibilidad de alcanzar tus metas ocupacionales (trabajo) actualmente es:	Ninguna nula 0	Mínima 1	Moderada 2	Casi posible 3	Altamente posible 4
7	Las personas que te pueden ayudar a alcanzar tus metas deseadas están:	fuera de alcance 0	poco alcanzable 1	medianamente alcanzable 2	frecuentemente alcanzable 3	siempre alcanzable 4
8	El dinero que te permitiría alcanzar tus metas está actualmente:	fuera de alcance 0	poco alcanzable 1	medianamente alcanzable 2	frecuentemente alcanzable 3	siempre alcanzable 4
9	Las ganas que tienes actualmente para realizar tus planes personales son:	Ninguna nula 0	mínima 1	Moderada 2	alta 3	completamente alta 4
10	La posibilidad de hacer algo importante, útil o provechoso para ti es:	nada 0	mínima 1	Moderada 2	Importante 3	altamente importante 4

ANEXO N° 04

BAREMO O CATEGORIZACIÓN DELA VARIABLE DE NIVELES DE RESILIENCIA

Los puntos de corte se tuvieron a través dela escala Randomizacion de la Siguiete manera.

- Numero de reactivos: 25
- Numero de alternativas:5
- $V_{\text{maximo}}=175$
- $V_{\text{minimo}}=25$
- $\text{Rango}(R)=\text{amplitud}= V_{\text{maximo}} - V_{\text{minimo}} = 150$
- categoría dela variable
 - Alto
 - Medio
 - Bajo
- $\text{Amplitud de clase}(A)=R/N^{\circ} \text{ categoría de variable}$
 $A=150/3= 50$
- Construcción delos intervalos de clase.

Categorías

punto de corte

Baja: $V_{\text{min.}}+A=25+50=75$

(25-75)

Media: $75+50=125$

(75-125)

Alto: $125+50=175$

(125-175)



ANEXO N° 05

BAREMO O CATEGORIZACIÓN DE LA VARIABLE DE NIVELES DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA

Los puntos de corte se tuvieron a través de la escala Randomización de la siguiente manera.

- Numero de reactivos:10
- Numero de alternativas:4
- $V_{\text{maximo}}=40$
- $V_{\text{minimo}}=0$
- $\text{Rango}(R)=\text{amplitud}= V_{\text{maximo}} - V_{\text{minimo}} = 40$
- categoría de la variable
 - Alto
 - Medio
 - Bajo
- $\text{Amplitud de clase}(A)=R/N^{\circ} \text{ categoría de variable}$
 $A=40/3= 13$
- Construcción de los intervalos de clase.

Categorías

Baja: $V_{\text{min.}}+A=0+13=13$

Media: $13+13=26$

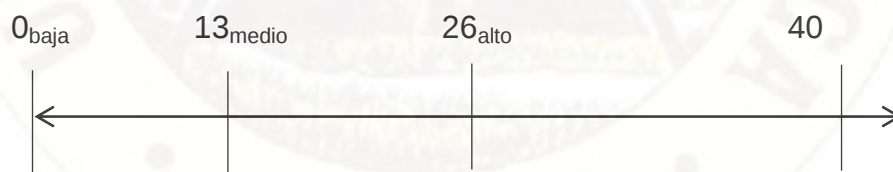
Alto: $26+13=39$

punto de corte

(0-13)

(13-26)

(26-40)



ANEXO N° 06

RESULTADOS COMPLEMENTARIO

TABLA N° 05

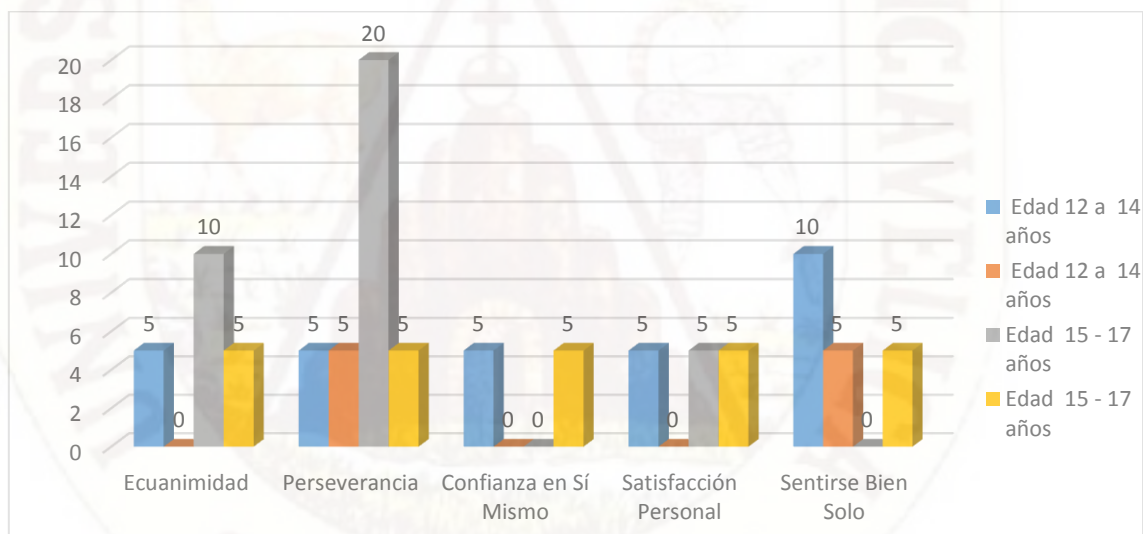
DIMENSIONES DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017.

Resiliencia Según Dimensiones	EDAD Y SEXO								Total	
	12 - 14 años				15 - 17 años					
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Ecuanimidad	1	5	0	0	2	10	1	5	4	20
Perseverancia	1	5	1	5	4	20	1	5	7	35
Confianza en Sí Mismo	1	5	0	0	0	0	1	5	2	10
Satisfacción Personal	1	5	0	0	1	5	1	5	3	15
Sentirse Bien Solo	2	10	1	5	0	0	1	5	4	20
Total	6	30	2	10	7	35	5	25	20	100

Fuente: Instrumento aplicado 2017

GRAFICO N° 06

DIMENSIONES DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017.



Fuente: Tabla N° 06

Del 100% de adolescentes de 12 a 14 años de edad de sexo femenino; el 20% presentaron definición de proyecto de vida en la dimensión fuerza de motivación, el 5% en la dimensión disponibilidad de recurso y planeamiento de metas, ningunos en la dimensión de posibilidad de logros. De los adolescentes de 12 a 14 años de edad de sexo masculino; el 5% presentaron definición de proyecto de vida en la dimensión disponibilidad de recurso y posibilidad de logros. De los adolescentes de 15 a 17 años de edad de sexo femenino; el 25% presentaron definición de

proyecto de vida en la dimensión planeamiento de metas, 10% en fuerza de motivación y ningunas de ellas en las demás dimensiones. De los adolescentes de 15 a 17 años de edad de sexo masculino; el 10% presentaron definición de proyecto de vida en las dimensiones planeamiento de metas y fuerza de motivación, el 5 % en posibilidad de logros.

TABLA N° 07

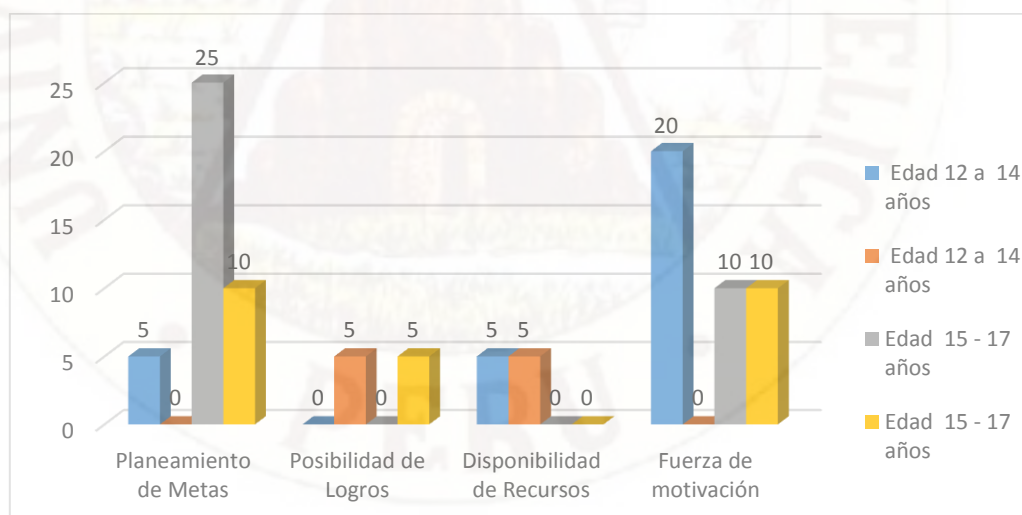
DIMENSIONES DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017.

GRADO DE DEFINICION DE PROYECTO DE VIDA	EDAD Y SEXO								Total	
	12		14		15		17			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Planeamiento de Metas	1	5	0	0	5	25	2	10	8	40
Posibilidad de Logros	0	0	1	5	0	0	1	5	2	10
Disponibilidad de Recursos	1	5	1	5	0	0	0	0	2	10
Fuerza de motivación	4	20	0	0	2	10	2	10	8	40
Total	6	30	2	10	7	35	5	25	20	100

Fuente: Instrumento aplicado 2017

GRAFICO N° 07

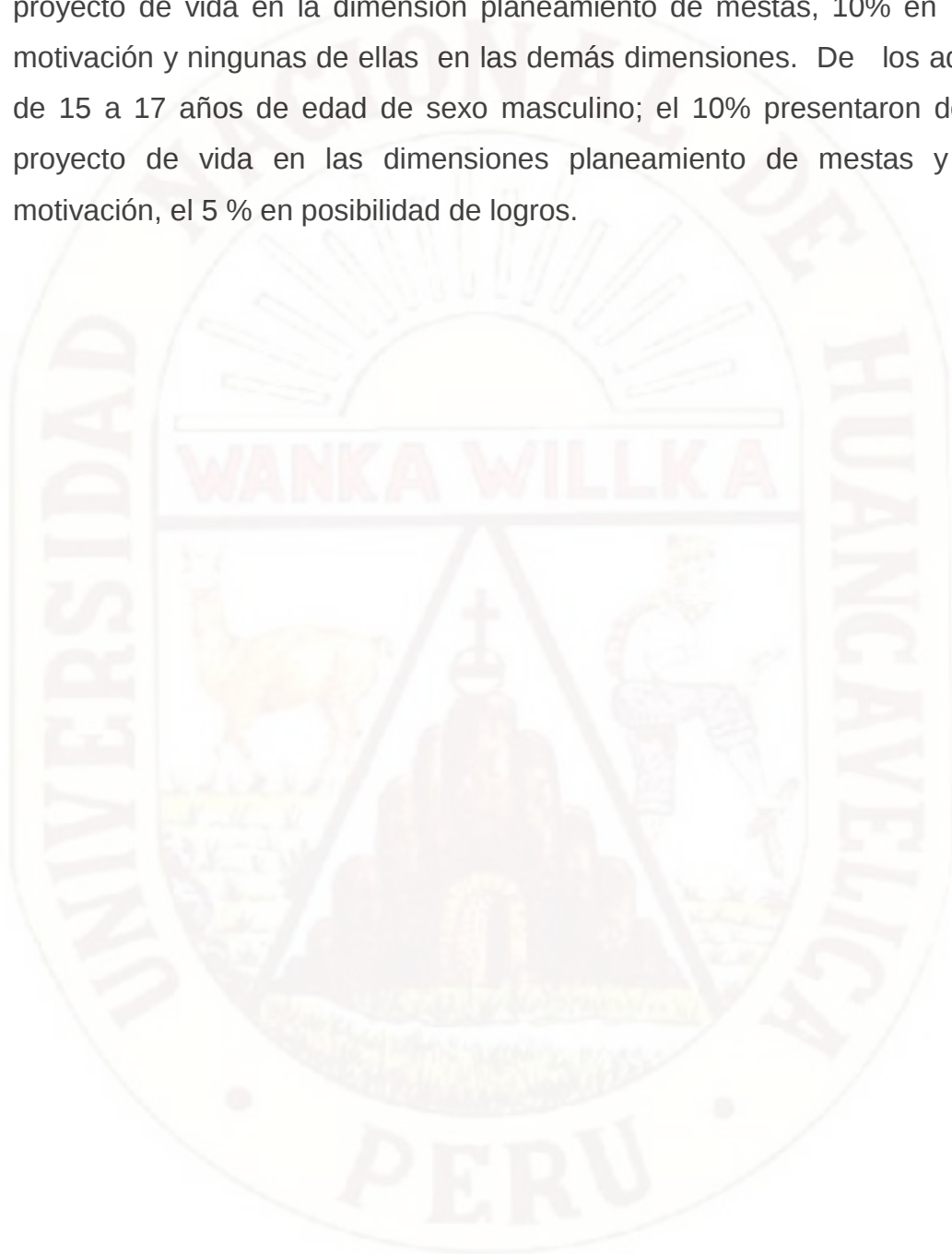
DIMENSIONES DEL GRADO DE DEFINICIÓN DEL PROYECTO DE VIDA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017.



Fuente: Tabla N° 07

Del 100% de adolescentes de 12 a 14 años de edad de sexo femenino; el 20% presentaron definición de proyecto de vida en la dimensión fuerza de motivación, el 5% en la dimensión disponibilidad de recurso y planeamiento de metas, ningunos

en la dimensión de posibilidad de logros. De los adolescentes de 12 a 14 años de edad de sexo masculino; el 5% presentaron definición de proyecto de vida en la dimensión disponibilidad de recurso y posibilidad de logros. De los adolescentes de 15 a 17 años de edad de sexo femenino; el 25% presentaron definición de proyecto de vida en la dimensión planeamiento de mestas, 10% en fuerza de motivación y ningunas de ellas en las demás dimensiones. De los adolescentes de 15 a 17 años de edad de sexo masculino; el 10% presentaron definición de proyecto de vida en las dimensiones planeamiento de mestas y fuerza de motivación, el 5 % en posibilidad de logros.



ANEXO N° 08

IMÁGENES DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO



Aplicando el instrumento de recolección de datos en los Adolescentes de la Aldea Infantil San Francisco de Asís Huancavelica -2017



Aplicando el instrumento de recolección de datos en los Adolescentes de la Aldea Infantil San Francisco de Asís Huancavelica -2017

ANEXO N° 09

ARTICULO CIENTÍFICO

NIVELES DE RESILIENCIA Y GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASIS, HUANCAMELICA - 2017.

Escobar La Torre Javier Néstor y Rider Ilamona Huamán
Universidad Nacional de Huancavelica - Facultad de Enfermería.

RESUMEN

Introducción La resiliencia y las habilidades sociales son aspectos importantes en el desarrollo del ser humano ya que sirven para enfrentar y afrontar las adversidades ya sea a nivel personal, académico, familiar, laboral o social. **Método** Para el estudio se utilizó el método específico: Descriptiva, estadística y bibliográfica. **Descriptivo, Objetivo.** Determinar la relación de los niveles de resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida en los adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís - Huancavelica -2017. La muestra estuvo conformada por 20 adolescentes de la Aldea Infantil San Francisco de Asís, Se empleó como instrumentos de investigación la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la Escala para la Evaluación del Proyecto de Vida de García (2002). **Resultados:** Predomina el nivel medio de resiliencia en un 45% en adolescentes de 15 a 17 años, seguido de nivel alto; así mismo en relación al sexo los adolescentes femeninos y masculinos presentan nivel medio en un 45% y 20% respectivamente. Por otro lado el nivel medio de definición de proyecto de vida predomina con un 45% en adolescentes de 15 a 17 años, seguido en un 15% del nivel alto; así mismo en relación al sexo los adolescentes femeninos y masculinos presentan nivel medio en un 50% y 20% respectivamente.

El 70% de adolescentes tienen el nivel de resiliencia medio, el 20% nivel bajo y solo el 10% nivel alto. Así mismo el 75% de adolescentes tienen medio el grado de definición de proyecto de vida, el 15% es alto y solo el 10%, es bajo.

Por otro lado es alto el nivel de resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida del 10% de adolescentes; Es medio el nivel de resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida del 60% de adolescentes; Es bajo el nivel de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida del 5% de adolescentes.

Se concluye Como $V_C > V_T$, es decir; $10,081 > 5,991$, se rechaza la hipótesis nula a favor de la hipótesis alternativa, al 5% de significancia estadística.

Con estos resultados, se concluye que las variables de estudio son independientes; vale decir, que existe evidencia estadística suficiente para afirmar que existe relación entre las dos variables de estudio.

Palabras claves: Nivel de resiliencia, Grado de definición de proyecto de vida.

ABSTRAC

Objective. Determine the relationship of resilience levels and the degree of definition of life project in adolescents of the San Francisco de Asis children's village - Huancavelica -2017 .. The sample consisted of 20 adolescents from the San Francisco de Asís Children's Village, The Resilience Scale of Wagnild and Young (1993) and the Scale for the Evaluation of García's Life Project (2002) were used as research instruments. Results were: Table No. 01 revealed that 70% (14) adolescents had average resilience level, 20% (4) had low level and only 10% (2) had high level. Likewise, table No. 02 showed that 75% (15) adolescents had a definition of medium life project, 15% (3) had a low level and only 10% (2), On the other hand, table N ° 03 revealed that 10% (2) adolescents who had a high level of resilience; all had a high

NIVELES DE RESILIENCIA Y GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASIS, HUANCAMELICA - 2017.

life project definition grade; of the 70% of adolescents who had a level of resilience, 60% (12) had a definition of life project, medium level, 5% (1) had low and high level of life project; and 20% (4) adolescents who had a level of resilience under 15% (3) had a low life project, 5% (1) had a medium level life project and none of them had a high level life project ; concluding that the majority of adolescents who had a medium level of resilience had a definition of medium and high life project, likewise adolescents who had resilience level under more than half had a low life project; and the adolescents who had a high level of resilience, all had a high life project; which implies that there is a relationship between the two variables.

.Keywords: Resilience level, Degree of definition of life project.

INTRODUCCIÓN

La resiliencia y las habilidades sociales son aspectos importantes en el desarrollo del ser humano ya que sirven para enfrentar y afrontar las adversidades ya sea a nivel personal, académico, familiar, laboral o social. (1)La resiliencia es la capacidad que posee una persona para enfrentar las adversidades, poder sobrepasarlas y además, del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas e inclusive, ser transformados por ellas. (3) El término adolescencia proviene del verbo latino **adolescere** que quiere decir crecer y suele emplearse para denominar la etapa de transición de la infancia que comprende de 12 -17 años; sin embargo, la adolescencia tiene una connotación mucho más significativa que solamente crecer. Se considera a la adolescencia como el período de la vida en el cual el individuo adquiere madurez reproductiva, transitan los patrones biológicos y psicológicos de la niñez a la adultez estableciendo las posibilidades de independencia socioeconómica. (6)

En la Aldea Infantil San Francisco de Asís de Huancavelica, actual mente albergan 20 niños y 26 adolescentes hasta los 18 años

de edad, Lo cual depende administrativamente del Gobierno Regional de Huancavelica y otras entidades de apoyo como la minería Buenaventura, con una directora y seis madres sustitutas, siete auxiliares con el apoyo de un psicólogo, personal administrativo, docentes de los diferentes niveles que los ayudan con las tareas escolares, y en proceso de implantación hay diversos talleres (carpintería, así como corte y confección) (7)

MATERIALES Y METODOS

Estuvo conformado por 20 adolescentes beneficiarios de la Aldea Ir San Francisco de Asís Huancavelic H a el estudio se utilizó el método específico: Descriptiva, estadística y bibliográfica. Descriptivo, porque se describe, analiza e interpreta sistemáticamente un conjunto de hechos relacionado con otra variable tal como se da en el presente.

Dentro de las técnicas de procesamiento y análisis de datos se utilizó el programa SPSS v.22 para calcular los siguientes estadígrafos: Las Medidas de Tendencia Central (la media aritmética, la mediana y la moda), de Dispersión (La varianza y la desviación estándar y el coeficiente de variabilidad). El coeficiente de correlación y regresión lineal. Las de forma: la Asimetría y Kurtosis. Y finalmente haremos la “r” de Pearson y la prueba “t” para contrastar las hipótesis de investigación.

RESULTADOS

TABLA N° 01

CARACTERÍSTICAS SEGUN EDAD Y SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCAMELICA -2017.

EDAD	SEXO				Total	
	Femenino		Masculino			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%
12 - 14 años	6	30	2	10	8	40

NIVELES DE RESILIENCIA Y GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASIS, HUANCVELICA - 2017.

15 - 17 años	7	35	5	25	12	60
Total	13	65	7	35	0	0

Fuente: Instrumento aplicado 2017

Del 100% de adolescentes encuestados el sexo femenino de 15 a 17 años representan el 35% y un 30 % de 12 a 14 años; así mismo los adolescentes del sexo masculino de 15 a 17 años representan un 25% y un 10% de 12 a 14 años.

encuestados, de 15 a 17 años de sexo femenino presentan un nivel de resiliencia medio el 25% y 5% bajo y alto. De los adolescentes encuestados, de 15 a 17 años de sexo masculino presentan un nivel de resiliencia medio el 25% y ninguno alto y bajo.

TABLA N°03

GRADO DE DEFINICIÓN DEL PROYECTO DE VIDA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017.

TABLA N° 02

NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCVELICA -2017.

Niveles de Resiliencia	Edad								Total					
	12 a 14 años						15 a 17 años							
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino		Femenino		Masculino			
	f	fi	f	fi	f	fi	f	fi	f	fi	f	fi		
	%		%		%		%		%		%			
Alto	1	5	0	0	1	5	0	0	2	1	0	0		
Medio	3	5	1	5	5	5	2	5	8	4	0	3		
Bajo	2	0	1	5	1	5	0	0	3	1	5	1		
Total	6	0	2	0	7	5	5	2	5	6	3	5		

Fuente: Instrumento aplicado 2017

Del 100% de adolescentes encuestados, de 12 a 14 años de sexo femenino presentan un nivel de resiliencia medio el 15% y 10% bajo y 5% alto. De los adolescentes encuestados, de 12 a 14 años de sexo masculino presentan un nivel de resiliencia medio y bajo el 5% y ninguno alto. De los adolescentes

Gra do de Defi nici ón de Pro yec to de Vid a	Edad								Total			
	12 a 14 años				15 a 17 años							
	Fem enin o		Mas culin o		Fem enin o		Mas culin o		Fem enin o		Mas culin o	
		f %		f %		f %		f %		f %		f %
Alto	1	5	0	0	1	5	1	5	2	0	1	5
Me dio	4	2 0	1	5	6	3 0	4	2 0	1 0	5 0	5	2 5
Baj o	1	5	1	5	0	0	0	0	1	5	1	5
Tot al	6	3 0	2	1 0	7	3 5	5	2 5	1 3	6 5	7	3 5

Fuente: Instrumento aplicado 2017

Del 100% de adolescentes encuestados, de 12 a 14 años de sexo femenino presentan un grado de definición de proyecto de vida medio el 20% y 5% alto y bajo. De los adolescentes encuestados, de 12 a 14 años de sexo masculino presentan un grado de definición de proyecto de vida medio y bajo el 5% y ninguno alto. De los adolescentes encuestados, de 15 a 17 años de sexo femenino presentan un grado de definición de proyecto de vida medio el 30% y 5% alto y ninguno bajo. De los adolescentes

NIVELES DE RESILIENCIA Y GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASIS, HUANCAMELICA - 2017.

encuestados, de 15 a 17 años de sexo masculino presentan un grado de definición de proyecto de vida medio el 20% y 5% alto y ninguno bajo.

TABLA N° 04

RELACION DE NIVELES DE RESILIENCIA Y EL GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASÍS - HUANCAMELICA -2017

NIVEL DE RESILIENCIA	GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA							
	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	f i	f%	fi	f%	f i	f%	fi	f%
ALTO	2	10.00	0	0.00	0	0.00	2	10.00
MEDIO	1	5.00	1	60.00	1	5.00	4	70.00
BAJO	0	0.00	3	15.00	1	5.00	4	20.00
TOTAL	3	15.00	5	75.00	2	10.00	10	100.00

Fuente: Instrumento aplicado 2017

Con relación al nivel de resiliencia alto el 10% de adolescentes tiene el grado de definición de proyecto de vida alto, ninguno adolescente tiene el grado de definición de proyecto de vida medio y bajo; así mismo con relación al nivel de resiliencia medio el 5% de adolescentes el grado de definición de proyecto de vida es alto, 60% es medio y 5% es bajo, ningún adolescente tiene nivel de resiliencia bajo y alto grado de definición de proyecto de vida. del 15% de adolescentes con nivel de resiliencia bajo tienen el grado de definición de proyecto de vida medio, es bajo del 5% de adolescentes su nivel de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

En la tabla numero N° 01 se muestra a adolescentes de sexo femenino de 15 a 17 años representan el 35% y un 30 % de 12 a 14 años; así mismo del sexo masculino de 15 a 17 años representan un 25% y un 10% de

12 a 14 años. Por grupos etarios como se muestra esto según la norma técnica de atención integral de la etapa del adolescente, estas etapas nos permite identificaren cual delas atapas hay un nivel alto o bajo según edad y sexo.

En la tabla N° 02 se muestra el nivel medio de resiliencia en un 45% en adolescentes de 15 a 17 años, seguido de nivel alto; así mismo en relación al sexo los adolescentes femeninos y masculinos presentan nivel medio en un 45% y 20% respectivamente. Así mismo en la tabla N° 2 el nivel medio de definición de proyecto de vida predominó con un 45% en adolescentes de 15 a 17 años, seguido en un 15% del nivel alto; así mismo en relación al sexo los adolescentes femeninos y masculinos presentan nivel medio en un 50% y 20% respectivamente, estos resultados concuerdan con el estudio de **García (2016)** "Influencia de la estructura y funcionalidad familiar en la resiliencia de adolescentes en situación de pobreza Arequipa – Perú, en sus **resultados** indica que favorecen significativamente el ser mujer y tener mayor para fortalecer su resiliencia de los adolescentes. En la tabla N° 03 reveló que el 70% adolescentes tuvieron nivel de resiliencia medio, el 20% nivel bajo y solo el 10% tuvieron nivel alto; estos resultados coinciden con el estudio de **Alvarado y Quispe (2012)** "Nivel de resiliencia de los niños de 07-12 años de edad dela Aldea Infantil San Francisco de Asís del Distrito de Ascension-Huancavelica-2011" **los resultados** refiere que el nivel de resiliencia de los niños de 07-12 años de la Aldea Infantil san Francisco de Asís del Distrito de Ascensión no es bajo, en el año 2011; lo que implica que los resultados se mantienen siendo en el estudio predominó el nivel de resiliencia medio; estos resultados se sustentan con la **TEORÍA DE LA RESILIENCIA Y RIESGO: en la que** plantea la existencia de factores internos y externos que protegen y fortalecen a las personas contra condiciones adversas o de riesgo del entorno, los factores de protección externa

NIVELES DE RESILIENCIA Y GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA ALDEA INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASIS, HUANCAVELICA - 2017.

incluyen la existencia de relaciones positivas con la familia, los padres, la escuela y la comunidad. Bajo este argumento en la Aldea Infantil se cuenta con madres sustitutas que permanente brindan cuidado integral al adolescente supliendo el rol de familia y padre, así mismo se cuenta con el apoyo o consejería de profesionales de psicología; estos han favorecido en desarrollar su resiliencia de los adolescentes como muestra el estudio. Así mismo la tabla N° 04 mostró que el 75% (15) adolescentes tuvieron grado de definición de proyecto de vida medio, el 15%(3) tuvieron nivel bajo y solo el 10% alto, estos resultados son similares con el estudio de **Bonilla (2012)**, "Estructuración de proyectos de vida en adolescentes de 13 a 16 años que viven en la Casa Hogar Infanto Juvenil de Varones Guayaquil - Ecuador", Los **resultados** muestran que la mayoría de los adolescentes tienen ideas acerca de lo que espera y desea hacer en un futuro, pero no están muy claras. Lo que implica en la investigación la mayoría de los adolescentes de la aldea infantil presenta proyecto de vida medianamente planificado, esto debido a su perseverancia y metas ya que cuentan con un apoyo emocional por parte de las madres así como la intervención con talleres por parte del personal de psicología. Por otro lado la tabla N° 05 Con relación al nivel de resiliencia alto el 10% de adolescentes el grado de definición de proyecto de vida alto, ninguno adolescente tiene el grado de definición de proyecto de vida medio y bajo; así mismo con relación al nivel de resiliencia medio el 5% de adolescentes el grado de definición de proyecto de vida es alto, 60% es medio y 5% es bajo, ningún adolescente tiene nivel de resiliencia bajo y alto grado de definición de proyecto de vida. del 15% de adolescentes con nivel de resiliencia bajo tienen el grado de definición de proyecto de vida medio, es bajo del 5% de adolescentes su nivel de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida, estos resultados coinciden con los estudios de **Flores (2008)**, en su investigación titulado "Resiliencia y proyecto

de vida en estudiantes del tercer año de secundaria de la UGEL 03 Lima - Perú", Los **resultados** permiten llegar a la **conclusión** de que existe relación altamente significativa ($p<0,0001$) entre el grado de resiliencia y el grado de definición del proyecto de vida, tanto en la muestra de estudiantes varones como en la de mujeres (5) así mismo con el estudio de **Chipana (2017)**, en su investigación "Niveles de Resiliencia y Proyecto de Vida en Adolescentes de 1° A 5° de Secundaria de Lima - Sur". El **resultado** obtenido fue que sí existe una correlación altamente significativa entre el nivel de Resiliencia y el nivel de Proyecto de vida. Nuestro estudio se sustenta con el **MODELO BIFACTORIAL DE LA RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG: en la que menciona que la resiliencia es la** Capacidad de una persona, que a pesar de las condiciones de vida adversas y a las frustraciones que atraviesa, puede superarlas y salir de ellas fortalecido e incluso transformado. Los que implicó en el estudio que los adolescentes que tuvieron resiliencia nivel medio presentaron proyecto de vida medio, y los que tuvieron resiliencia nivel alto todos tuvieron proyecto de vida definido, esto determina la relación entre las dos variables.

AGRADECIMIENTO.

A la institución de albergue infantil San Francisco de Asís –Huancavelica. y a los adolescentes de la Aldea Infantil San Francisco de Asís por el apoyo incondicional y colaboración durante la etapa de ejecución de la tesis

Bibliografía

1. Mariucia AD. Relacion Entre La Resiliencia y habiliddes Sociales En Grupos De Adolescentes De Lima Norte. tesis. lima: USMP, Facultad de Ciencias De La Comunicacion Y Turismo, Lima; 2016.
2. Losada Analia Veronica LMI. Resiliencia, Conceptualizacion e Investigaciones en Argentina. Psiencia Revista Latinoamericana de Ciencia Psicologica. 2014; Vol:04.

**NIVELES DE RESILIENCIA Y GRADO DE DEFINICIÓN DE PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA ALDEA
INFANTIL SAN FRANCISCO DE ASIS, HUANCAMELICA - 2017.**

3. Guisella Magaly Ascate LPG. Analisis de
situacion de Salud de las y los
adolescentes. Perú;; 2012.
4. Vilca G. Aldea San Fransisco Tendra
Nuevos Ambientes -Gobierno Regional De
Huancavelica Gestion 2015-2018. Correo.
2017 mayo.
5. Crispin MSF. Resiliencia y Proyecto de
vida De Vida En Estudiantes Del Tercer
Año De Secundaria De La UGEL 03.
Tesis. Lima- Peru: U.N.M.S.M Facultad De
Psicologia, Lima; 2008.

