



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD

RESILIENCIA Y PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES

RESIDENTES EN ALBERGUES DE LIMA SUR, 2022

TESIS

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN
PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD

AUTOR

BECERRA JULCA, MARTIN SERGIO

(ORCID: 0000-0002-7340-1388)

ASESOR

DIAZ GERVASI, GIOVANI MARTIN

ORCID: 0000-0002-2505-2689

LIMA, PERÚ

2024

Metadatos Complementarios

Datos de autor

Becerra Julca, Martin Sergio

Tipo de documento de identidad del AUTOR: DNI

Número de documento de identidad del AUTOR: 73111297

Datos de asesor

Diaz Gervasi, Giovani Martin

Tipo de documento de identidad del ASESOR: DNI

Número de documento de identidad del ASESOR: 10301350

Datos del jurado

JURADO 1: Fernández Rodríguez Rosa María, DNI N°09277632, ORCID 0000-0002-8200-8959.

JURADO 2: Ortiz Alcántara Mercedes Inés, DNI N°08753140, ORCID 0000-0003-1383-4584.

JURADO 3: Huertas Mantilla Leonardo Percy, DNI N°47355739, ORCID 0000-0002-4423-1105.

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 313247

Código del Programa: 5.01.02

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Martin Sergio Becerra Julca, con código de estudiante N°201912511 con (DNI o Carné de Extranjería) N°73111297, con domicilio en Av. San Felipe 226 distrito Jesús María, provincia y departamento de Lima, en mi condición de Maestro en Psicología Clínica y de la Salud de la Escuela de Posgrado, declaro bajo juramento que:

La presente tesis **titulado:** “Resiliencia y Proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur, 2022” es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente Giovani Martin Diaz Gervasi, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 17% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet.

Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 15 de Abril de 2024



Martin Sergio Becerra Julca

DNI N°73111297

RESILIENCIA Y PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES RESIDENTES EN ALBERGUES DE LIMA SUR, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	anglodurango.edu.mx Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	

		<1 %
10	repositorio.utelesup.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
12	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	stadium.unad.edu.co Fuente de Internet	<1 %
18	congresopsicologiacolombia.com Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	

<1 %

21 revistas.autonoma.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

22 pirhua.udep.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

23 repositorio.uap.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

24 repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

25 idoc.pub

Fuente de Internet

<1 %

26 repositorio.upt.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

27 repositorio.unjfsc.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

28 repositorio.ulima.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

29 dspace.ucuenca.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

30 repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

31 dspace.unitru.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

32	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	Dena Aufseeser, Michael Bourdillon, Richard Carothers, Olivia Lecoufle. "Children's work and children's well-being: Implications for policy", <i>Development Policy Review</i> , 2018 Publicación	<1 %
35	Mario Morales, Eduardo Guzmán U.. "Vivencias vitales significativas, bienestar psicológico y resiliencia de estudiantes de alto rendimiento escolar pertenecientes a sectores vulnerables. Un estudio comparativo", <i>Revista de Investigación en Psicología</i> , 2017 Publicación	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía

Activo

Dedicatoria

A mi amada madre Nidia Julca quien es la persona que siempre ha creído en su “Tin”, demostrándole su amor sin límites y siempre otorgándole su apoyo sin importar las circunstancias.

A Jessica Valles, mi amor y compañera de vida, por ser uno de mis principales soportes en estos tiempos tan difíciles, y además por ser la persona que más me ayudó durante el desarrollo de este estudio.

A mi abuelita Dina Pedraza, ya que es un paso más para formalmente ser el “doctorcito” como ella me decía, y así continuar “marchando de frente” conforme siempre quiso e intento hacer.

Agradecimiento

A Jessica Valles Vásquez por ser mi tutora y guía desde el inicio y a lo largo de la elaboración del presente trabajo de investigación.

A mi familia, mis padres Nidia y Ricardo, mis hermanos César y Richard, y a mi abuela Dina por su apoyo constante y comprensión durante estos tiempos.

A las instituciones que aceptaron participar en este estudio.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	viii
Agradecimiento.....	ix
Índice de contenidos	x
Índice de tablas.....	xii
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
Introducción.....	xv
Capítulo I: Planteamiento del Problema	1
1.1 Descripción del Problema	1
1.2 Formulación y Delimitación del Problema	6
1.2.1 Problema General.....	6
1.2.2 Problemas Específicos	6
1.3 Importancia y Justificación del Estudio	6
1.4 Delimitación del estudio	7
1.5 Limitaciones del estudio	8
1.6 Objetivos de la investigación	8
1.6.1 Objetivo General	8
1.6.2 Objetivos Específicos.....	8
Capítulo II: Marco Teórico	10
2.1 Marco Histórico	10
2.2 Investigaciones relacionadas con el tema.....	14
2.2.1 Internacionales	14
2.2.2 Nacionales	17
2.3 Estructura teórica y científica que sustenta el estudio.....	22
2.4 Definición de términos básicos	35
2.5 Fundamentos teóricos que sustenta el estudio.....	36
2.6 Hipótesis.....	37
2.6.1 Hipótesis General	37
2.6.2 Hipótesis Específicas	37
2.7 Variables	37
Capítulo III: Marco Metodológico	39
3.1 Tipo, Método y Diseño de investigación	39
3.2 Población y muestra	39

3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	40
3.4	Descripción de procedimientos de análisis	44
Capítulo IV: Resultados y Análisis de Resultados		46
4.1	Resultados	46
4.2	Análisis de resultados	50
Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones		55
5.1	Conclusiones	55
5.2	Recomendaciones	57
Referencias.....		59
Anexos		71
Anexo 1. Declaración de autenticidad y no plagio		71
Anexo 2. Autorizaciones de consentimiento para realizar la investigación		72
Anexo 3. Matriz de consistência		80
Anexo 4. Matriz de operacionalización		81
Anexo 5. Protocolos o instrumentos utilizados		83
Anexo 6. Escala de resiliencia de Wagnild y Young		83
Anexo 7. Escala de evaluación del proyecto de vida		84
Anexo 8. Asentimiento informado para participar en un estudio de investigación		85
Anexo 9. Consentimiento informado para participar en un estudio de investigación		86
Anexo 10. Autorización para el uso de la adaptación de la escala de resiliencia		88
Anexo 11. Autorización para el uso de la escala de evaluación del proyecto de vida		89
Anexo 12. Autorización para el uso del protocolo de la escala de resiliencia de Wagnild y Young adaptada por Novella (2002) empleada por Roberto (2018)		90
Anexo 13. Autorización para el uso del protocolo de la escala de evaluación del proyecto de vida (García, 2002) empleado por Franco (2018)		90
Anexo 14. Validez de contenido de la escala de resiliencia de Wagnild y Young, según el coeficiente V de Aiken		90
Anexo 15. Ítems originales e ítems modificados por observaciones de los jueces		91
Anexo 16. Confiabilidad de la escala de resiliencia de Wagnild y Young		92
Anexo 17. Validez de contenido de la escala de evaluación del proyecto de vida		92
Anexo 18. Ítems originales e ítems modificados por observaciones de los jueces		93
Anexo 19. Confiabilidad de la escala de evaluación del proyecto de vida		93
Anexo 20. Estadísticos descriptivos de resiliencia y sus dimensiones		93
Anexo 21. Prueba de normalidad de resiliencia		94
Anexo 22. Estadísticos descriptivos del proyecto de vida y sus dimensiones		94
Anexo 23. Prueba de normalidad de Proyecto de vida		94
Anexo 24. Diferencias entre los rangos de la resiliencia y sus dimensiones según sexo		95
Anexo 25. Diferencias entre los rangos del proyecto de vida y sus dimensiones según edad ...		95
Anexo 26. Diferencias entre los rangos del proyecto de vida y sus dimensiones según nivel educativo		96
Anexo 27. Diferencias entre los rangos del proyecto de vida y sus dimensiones según el tiempo de residencia		97

Índice de Tablas

Tabla 1. Descripción de la muestra	46
Tabla 2. Correlación entre resiliencia y proyecto de vida	48
Tabla 3. Diferencias estadísticas de resiliencia según variables sociodemográficas ...	48
Tabla 4. Diferencias estadísticas de proyecto de vida según variables sociodemográficas	49

Resiliencia y Proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de
Lima Sur, 2022

Martin Sergio Becerra Julca

Resumen

El presente estudio buscó determinar la relación entre la resiliencia y el proyecto de vida en 105 adolescentes de 12 a 17 años, de ambos sexos que residen en albergues de Lima Sur. El diseño fue no experimental, de nivel correlacional. Fueron utilizadas la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la escala de evaluación del proyecto de vida de García (2002). Los hallazgos demuestran que el 66.7% obtuvo un alto nivel respecto a resiliencia, mientras que el 34.3% un nivel muy alto en proyecto de vida. Además, se encontró una relación directa y muy significativa entre la resiliencia y el proyecto de vida ($r=.285$, $p=.003$). Asimismo, se observó que la resiliencia varía significativamente de acuerdo al sexo ($p<.05$), asimismo, el proyecto de vida presenta diferencias estadísticamente significativas según edad, nivel educativo y tiempo de residencia ($p<.05$).

Palabras clave: resiliencia, proyecto de vida, adolescentes, albergues.

Resilience and Life project in adolescents residents in shelters in South
Lima, 2022

Martin Sergio Becerra Julca

Abstract

The purpose of this study was to determine the relationship between resilience and life project in 105 adolescents from 12 to 17 years old, of both sexes who reside in shelters in South Lima. The design was non-experimental, correlational level. Wagnild and Young's resilience Scale (1993) and Garcia's life project assessment scale (2002) were used. The findings show that 66.7% obtained a high level regarding resilience, while 34.3% obtained a very high level in life project. In addition, a direct and highly significant relationship was found between resilience and life project ($r=.285$, $p=.003$). Likewise, it was observed that resilience varies significantly according to sex ($p<.05$), likewise, the life project presents statistically significant differences according to age, educational level and residence time ($p<.05$).

Keywords: Resilience, life project, adolescents, shelters.

Introducción

En el transcurso de la adolescencia es importante considerar a la resiliencia, además de la creación del proyecto de vida, como características fundamentales para el desarrollo personal, puesto que se refiere a la capacidad de los menores para poderse adaptar a las adversidades del entorno, y resulta especialmente necesario tomar en cuenta estos constructos en los adolescentes que residen en albergues ya que están directamente asociados a diversos problemas y perjuicios en sus historias de vida previa al tiempo de residir en alguna institución, y es en estos espacios en donde idóneamente se busca contribuir con sus necesidades y armonizar factores que los protejan. Sin embargo, distinta literatura menciona las afecciones y problemáticas en esta población debido a su condición de abandono familiar y demás experiencias desfavorables relacionadas, y otros autores señalan que la vivencia de experiencias de tal tipo no necesariamente implica un mañana desolador.

En la actualidad, en nuestro medio hay escasas investigaciones que consideren el estudio de estos constructos en esta población vulnerable de adolescentes que residen en albergues, por lo cual, se busca determinar la existencia o no de una relación entre las variables en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur. Este estudio se compone de los capítulos que se detallan enseguida:

En el primer capítulo, se plantea la situación actual en la que se describe la problemática, por lo cual se fundamenta y analiza el problema, se señala la relevancia y motivos del estudio, la delimitación y las limitaciones encontradas durante el estudio, así como los objetivos, tanto el general como los específicos.

En el segundo capítulo, se expone la contextualización histórica, los antecedentes internacionales y nacionales, además se revisan teorías y bases de la Resiliencia, así como del Proyecto de vida, fundamentos teóricos que sustentan el estudio, hipótesis general y específicas, además de las definiciones a nivel conceptual y operacional.

En el tercer capítulo, se aprecia el tipo, método y diseño de estudio, se describe a la población dirigida y se detallan los criterios de selección de los participantes. Se precisan los instrumentos para la toma de datos, así como la presentación de procedimientos para el análisis.

En el cuarto capítulo, se muestran los hallazgos del estudio, características demográficas de los adolescentes participantes, se presenta el análisis descriptivo de las variables, análisis de variables según las características sociodemográficas, así como la correlación entre las mismas.

Por último, en el quinto capítulo, se expone la discusión, se muestra lo concluido y se brindan las sugerencias del estudio.

Capítulo I: Planteamiento del Problema

1.1 Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS, s.f.) expone que la adolescencia es una fase entre los 10 y 19 años en el cual los sujetos crecen, se desarrollan rápidamente y tienen diversas experiencias de gran importancia tales como la independencia a nivel social y económico, la formación de la identidad y el desarrollo y fortalecimiento de destrezas para formar relaciones de adulto junto a la capacidad de razonamiento abstracto. Cabe resaltar que, en el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) comprende a la etapa de vida adolescente con el rango de edades entre doce a diecisiete años con once meses y veintinueve días (MINSA, 2019).

Sin duda, la adolescencia es una potente etapa de crecimiento, formación y desarrollo en donde los individuos se preparan e incorporan atributos para entrar a la etapa de la juventud y luego a la adultez, además de ser una fase que comprende riesgos en los que su contexto puede influir, tal como indica la Estrategia Mundial para la Salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030) realizada por la OMS (2015) señalando que las inversiones y oportunidades adecuadas durante esta etapa pueden concretar las primeras metas alcanzadas en la niñez o también pueden permitir alcanzar estas a los adolescentes que no pudieron hacerlo en la etapa de desarrollo anterior.

Durante el 2013, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) comunicó que en Latinoamérica y el Caribe había un aproximado de 240,000 niños y adolescentes institucionalizados, y en Perú se estimó que eran 19,000 menores en la misma condición, sin embargo, esta cifra podría ser incluso mayor debido a la escasez de datos de las distintas instituciones a cargo. En cuanto a otros datos nacionales, se observa que el Informe Defensorial N°150 (Defensoría del Pueblo, 2010) reveló la cantidad de 4,372 niños y adolescentes institucionalizados en los 80 Centros de Atención Residencial (CAR) pertenecientes al Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (INABIF) durante el periodo de octubre del 2008 a enero del 2009 en donde más de la mitad de los que residían eran adolescentes.

Posteriormente, en el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021 del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2012) se indica que el INABIF otorgó atención integral en sus CAR a un promedio mensual de

2,229 niños y adolescentes. En la base de datos del INABIF, se encontró que en el 2019 los CAR de Lima Metropolitana y Callao tuvieron un estimado de 3,525 niños y adolescentes que fueron albergados, siendo un total de 12,165 a nivel nacional, asimismo se observó que, en su última actualización, solo en enero del 2020 en Lima Metropolitana y Callao se albergaron a 797 niños y adolescentes, y a 2,359 a nivel nacional. Es necesario señalar que actualmente no existe una data a nivel nacional acerca de la cantidad promedio de niños y adolescentes pertenecientes a albergues públicos y/o privados.

Muchos niños y adolescentes sin cuidados parentales o institucionalizados que estuvieron en abandono han experimentado diferentes formas de negligencia y maltrato (normas inadecuadas, descuido, pobre afectividad y estimulación de familia, o abuso sexual) que peligran su salud física y psicológica (MIMP, 2013). Para esta población en abandono por la familia o que tiene una ausencia total de esta, las instituciones públicas, privadas, y religiosas representan apoyo y protección importante en su desarrollo e intenta abastecer en lo posible a las carencias del hogar, tal como viene a ser la función de los albergues (Martínez, 2006; como se citó en Gonzales *et al.*, 2008).

Sin embargo, UNICEF (2017; como se citó en Choque & Matta, 2018) señala que los adolescentes que habitan en albergues o centros de acogida temporal tienen mayor vulnerabilidad y posibilidad de estar expuestos a sufrir distintos tipos de abusos, incluyendo distintos tipos de violencia. Los adolescentes que se encuentran en casas hogares o albergues debido a las experiencias de abandono y maltrato, experimentan sentimientos de inseguridad, falta de afecto e identidad, falta de confianza en sí mismos, culpabilidad, y baja autoestima, además suelen desvalorizarse por las experiencias de angustia que vivieron y por sus equivocaciones, tienen miedo a la responsabilidad, a la decepción y de volver a vivenciar situaciones adversas (UNICEF, 2000; como se citó en Ibarra & Romero, 2017).

Algunos autores consideran a la resiliencia como un indicador de personalidad que modera las consecuencias adversas del estrés a través de un proceso de adaptación y restauración del equilibrio (Wagnild & Young, 1993). Durante la adolescencia, la resiliencia está ligada a la resolución de problemas propios en contextos que no tienen las características para formarse de forma positiva y que no están vinculados a experiencias que favorezcan la confianza en uno mismo y en el entorno (Grotberg,

2006, como se citó en Saavedra & Villalta, 2008). La adolescencia, como fase de constante búsqueda de identidad puede originar confusión y puede relacionarse con situaciones que afectarían la preparación de un proyecto de vida saludable (MIMP, 2012).

La resiliencia es fundamental en la adolescencia, ya que precisamente en esta etapa resulta clave la orientación que esta población tiene respecto a sus metas e ideales, pues es aquí en donde desarrollan y maduran su proyecto vocacional (así como otras áreas de su proyecto de vida) y, posteriormente, de jóvenes se orientan en la búsqueda de un medio social que les brinde las posibilidades de hacer reconocida su identidad y que además le permita validar su autonomía en las elecciones y actos que tomen, con lo cual irá otorgando coherencia y bases al proyecto vital (Saavedra & Villalta, 2008), pues el planeamiento del proyecto de vida brinda dirección hacia el futuro y permite establecer metas siguiendo un proceso de acciones (García, 2002; como se citó en Velásquez, 2017). Precisamente, en referencia a los adolescentes institucionalizados y a las condiciones desfavorables que estos deben afrontar debido a sus circunstancias, se hace especialmente importante el considerar a su capacidad resiliente y proyecto de vida.

Distintos estudios como los de a continuación han demostrado que la resiliencia se vincula de manera positiva con el proyecto de vida. En Colombia, Quevedo (2019) indica una relación directa, moderada y significativa entre ellas ($\rho = .325, p < .015$) en 55 alumnos de un colegio de Cartagena de Indias. En Perú, Velásquez (2017) observó una relación significativa, positiva y moderada ($r = .519, p < .003$) en 80 estudiantes del cuarto año de secundaria de un centro educativo en Pativilca, a la misma vez, Escobar y Huamán (2017) señalan una relación significativa y positiva ($X^2 = 10.081, p < .005$) en 20 adolescentes de una aldea infantil en Huancavelica, asimismo, Cari y Roca (2017) hallaron una relación positiva y significativa ($r = .6396, p < .0000$) en 53 adolescentes albergados en dos CAR de Arequipa.

Resulta interesante analizar como los problemas característicos mencionados de adolescentes que residen en albergues, tales como inseguridad de afecto, falta de confianza, sentimientos de culpabilidad, baja autoestima, miedo a la responsabilidad, a la decepción y de volver a experimentar situaciones adversas, resultan prácticamente opuestos a las áreas interconectadas para el favorecimiento de la resiliencia planteadas

por Vanistendael (1996; como se citó en Arranz, 2007) que hace alusión a las características de aceptación incondicional, capacidad de autodeterminación, clima educacional positivo, autoestima adecuada, confianza en sí mismo y sentido del humor, pudiendo sospecharse así que la permanencia en un albergue podría implicar efectos desfavorables para la característica resiliente de los adolescentes.

De la misma manera, es importante considerar que estos adolescentes albergados no cuentan con una figura parental estable, además de poder experimentar cambios de grupo, centros, y/o de tutores de forma constante, reduciéndose así la posibilidad de contar con una red de soporte emocional estable. Estos posibles problemas asociados a la institucionalización pueden afectar el desarrollo o fortalecimiento de su resiliencia, al representar una privación del factor de apego parental, reduciendo la posibilidad de tener una relación cálida y de apoyo que proteja o atenúe los efectos perjudiciales de estar en un medio adverso (Fergusson & Horwood, 2003; Fergusson & Lynskey, 1996). Sumado a ello, muchos de los adolescentes que egresan de los albergues para supuestamente volver con sus familias o porque se volvieron mayores de edad, lo hacen sin tener un proyecto vital definido o considerando tener un futuro incierto (Universidad de Monterrey, 2018).

La Defensoría del Pueblo (2020) hizo un señalamiento respecto a la necesidad de garantizar la atención en albergues de Lima Sur debido a las deficiencias encontradas en algunos CAR que tuvieron casos detectados de COVID-19 y que además no contaban con pruebas de descarte. Ante esta situación que remarca la necesidad de cuidar la salud de los menores que residen en albergues de Lima Sur, se considera necesario contemplar la salud no sólo desde un marco biológico sino también psicológico, y entendiendo dentro de este, a la necesidad de velar por variables tan importantes respecto a la etapa de vida adolescente, tal como las escogidas para este estudio.

Con intención de disminuir las repercusiones psicosociales en el contexto actual del COVID-19 no solo se deben tomar medidas sanitarias, sino también se necesita incrementar la resiliencia, el desarrollo personal, las relaciones en familia y otorgar una particular consideración a los grupos vulnerables (Ribot *et al.*, 2020), tal como sería el caso de los adolescentes que residen en albergues de Lima Sur. López y Vásquez (2020) precisan que durante los tiempos de pandemia por COVID-19 resulta importante

fomentar la resiliencia en familia y a nivel social, así como con habilidades que apoyen la disposición ante el confinamiento. Sin embargo, la resiliencia en los menores que residen en albergues podría verse afectado al no tener una estructura familiar, estar generalmente en condiciones desfavorables y tal vez no tener un entorno que fomente ciertas habilidades que favorezcan su postura ante el confinamiento.

Los estudios señalados líneas arriba hallaron que la resiliencia y el proyecto de vida se relacionaban de manera positiva, sin embargo, de los referidos, únicamente los estudios de Escobar y Huamán (2017) y de Cari y Roca (2017) tienen una población semejante a la de la presente investigación, lo cual hace notoria la escasez de investigaciones que han estudiado la relación entre estos constructos en los menores que residen en albergues. Por otro lado, es importante indicar que en estos estudios se obtuvieron como resultado a niveles moderados de resiliencia, lo cual advertiría acerca de la posible afección de esta capacidad en los adolescentes albergados.

Bauer *et al.* (2007; como se citó en Arrascue, 2019) indican que la institucionalización es un factor de riesgo pero no inevitablemente causa un impacto directo desfavorable en los niños y los hace vulnerables, ya que gran cantidad de menores resilientes lograrán sobreponerse a situaciones desfavorables a pesar del contexto negativo en el que podrían vivir, teniendo experiencias de traumas, riesgos, o pérdidas importantes, las cuales superarán y conseguirán adaptarse para luego tener una vida adulta con normalidad (Fergus & Zimmerman, 2005). Además, Cyrulnik (2003; como se citó en Gianino, 2012) sustenta que no puede afirmarse que la separación de un menor y su familia sea un factor de riesgo, en los casos en donde la convivencia con esta sería peor, e indica la necesidad de evaluar aspectos específicos de la historia del niño y su contexto para determinar situaciones resilientes y perjudiciales para cada caso individual.

Al considerar la necesidad de mayores estudios, y los datos poco concluyentes respecto a la asociación entre las variables en adolescentes en condición vulnerable que residen en albergues o casas hogares, vinculada a distintos problemas, y en base a estos aspectos la importancia de su adaptación a situaciones difíciles y su orientación en la planificación de un futuro saludable, resulta necesario conocer de qué forma la resiliencia se relaciona con el grado de definición del proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

En base a la problemática analizada, se concibe la siguiente pregunta:

¿Cuál es la relación entre resiliencia y el proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuáles son los niveles de resiliencia y sus dimensiones en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur?
2. ¿Cuáles son los grados de definición del proyecto de vida y sus dimensiones en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur?
3. ¿Cuáles son las diferencias significativas a nivel de la resiliencia y sus dimensiones según variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur?
4. ¿Cuáles son las diferencias significativas a nivel del proyecto de vida y sus dimensiones según variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur?

1.3 Importancia y justificación del estudio

Contemplando lo establecido por UNICEF (2013) que indicó en ese año, la cifra aproximada de 240,000 niños y adolescentes residentes en albergues de Latinoamérica y el Caribe, y un promedio de 19,000 niños y adolescentes en el Perú, y por otro lado, teniendo en cuenta a la última cifra de INABIF (2019) a nivel nacional con un total de 12,165 menores, siendo este el cálculo de sólo una institución, y haciéndose evidente que no existen cifras genéricas que comprendan a la totalidad de adolescentes albergados. Entonces, se hace obvia la gran cantidad de adolescentes albergados que existen, siendo una población con la cual se ha trabajado poco a nivel investigativo, especialmente en las variables de la investigación presente.

Referente a la justificación teórica del estudio, se considera que debido a la pobre cantidad de investigaciones en el Perú acerca de la forma en que la resiliencia se asocia con el proyecto de vida en la población de adolescentes residentes en albergues, la cual es entendida como vulnerable y de difícil acceso (Cari & Roca, 2017) se hace necesario realizar mayores estudios. Asimismo, con los resultados obtenidos, se podrán verificar o aportar datos acerca del tipo de relación existente entre estas variables en esta población asociada a experiencias adversas que justamente podrían impulsar o reducir el desarrollo de sus capacidades resilientes y de planificación de un futuro saludable.

Con respecto a la justificación social, los resultados del estudio permiten contribuir al desarrollo de la población objetivo puesto que, al encontrar una asociación entre la resiliencia y el proyecto de vida se pueden generar acciones para promover su desarrollo entre los adolescentes residentes en albergues, y también se podrá motivar a la implementación de programas de capacitación dirigidos al personal responsable del cuidado de los adolescentes albergados en distintos centros (Escobar & Huamán, 2017), y desde una mirada global, se aspiraría a que estos resultados puedan influir en la toma de medidas políticas a nivel gubernamental, a través de programas de intervención, que procuren asegurar un futuro menos vulnerable para esta población (Velásquez, 2017), trabajando sobre los factores protectores para ayudar a la formulación de proyectos de vida, incentivando la independencia en tomar decisiones. La promoción en el desarrollo y fortalecimiento de la resiliencia y del grado de claridad para definir el proyecto de vida permitirá a los adolescentes concretar sus capacidades para alcanzar metas, superar adversidades y su consiguiente crecimiento personal (Polo, 2009).

Desde la postura de una justificación metodológica, se consiguieron las propiedades psicométricas de la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la escala de evaluación del proyecto de vida de García (2002), en esta población.

1.4 Delimitación del estudio

En cuanto a la delimitación espacial de la investigación, esta fue realizada con adolescentes residentes en albergues de Lima Sur. Referente a la delimitación temporal, la medición de niveles de resiliencia y el grado de definición de proyecto de vida se realizó en adolescentes de 12 a 17 años, estas mediciones fueron basadas en los modelos

de resiliencia de Wagnild y Young (1993) y de proyecto de vida de García (2002), delimitando teóricamente al estudio.

1.5 Limitaciones del estudio

Una de la limitación principal para el presente trabajo, se consideró a la accesibilidad a la muestra, debido a la dilatación del tiempo invertido en trámites y coordinaciones con instituciones, ante ello se previó hacer los trámites y gestiones necesarias con anticipación. Asimismo, la negación o resistencia de los adolescentes para participar en la investigación pudo ser otra limitación, por lo cual se buscó establecer un clima favorable con estos antes de la aplicación del estudio.

Por otro lado, en razón al contexto actual de pandemia por COVID-19 que se vive tanto a dentro como fuera del país y las respectivas restricciones de seguridad que manejan los establecimientos públicos y privados, tal como lo es también en albergues, casas hogares o centros de atención residencial, se hizo dificultosa la aplicación del presente proyecto, por lo cual se realizaron las coordinaciones pertinentes con anticipación considerando las correctas medidas de bioseguridad y prevención al momento de realizarse la recolección de datos en la muestra de estudio, pudiendo ser presencial o virtual según las disposiciones y recursos de las instituciones.

Finalmente, respecto al tipo de diseño seleccionado para el estudio al ser este uno correlacional, no permitió arribar a conclusiones acerca de la causalidad de la asociación que existe entre resiliencia y proyecto de vida.

1.6 Objetivos de la investigación

1.6.1 Objetivo General

1. Determinar si existe relación significativa entre la resiliencia y el proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur, 2022.

1.6.2 Objetivos Específicos

1. Describir los niveles de la resiliencia y sus dimensiones en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.

2. Describir los niveles del proyecto de vida y sus dimensiones en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.
3. Determinar si existen diferencias significativas entre la resiliencia y las variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.
4. Determinar si existen diferencias significativas entre el proyecto de vida y las variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.

Capítulo II: Marco Teórico

2.1 Marco histórico

2.1.1 Resiliencia

El término proviene del vocablo latín *resilio*, que simboliza el volver hacia atrás, retornar, resaltar (Kotliarenco *et al.*, 1997). Este vocablo fue adaptado a la psicología y a las ciencias sociales en los años setenta, para referirse a los sujetos que, habiendo tenido experiencias vitales de riesgo, pudieron desarrollarse psicológicamente de forma saludable y triunfante (Gil, 2010; Rutter, 1993). Luego, a finales de esos años, en el campo psicopatológico se empezó a ahondar el interés por el constructo “resiliencia” debido a las observaciones a niños que crecieron en entornos familiares en donde uno o ambos apoderados eran alcohólicos, sin embargo, estos menores no tuvieron dificultades a nivel biológico o psicosocial, y lograron tener una favorable calidad de vida (Werner, 1989).

Las investigaciones iniciales con este constructo se llevaron a cabo en sujetos con esquizofrenia, pobreza extrema, expuestos a estrés o traumas tempranos. (Cicchetti, 2003; como se citó en Becoña, 2006). Posteriormente, iniciando la década de los ochenta, se profundizó en una atracción ascendente por investigar la condición de sujetos que podían accionar de forma efectiva y vivir a plenitud tras haber experimentado situaciones perjudiciales en su crianza, las cuales se asocian al peligro de desarrollar distintas psicopatologías (Osborn, 1990).

Precisamente, el estudio longitudinal de Werner (1992; como se citó en Becoña, 2006; Munist *et al.*, 1998), considerado precursor en investigaciones sobre resiliencia, el cual inició en 1955 y tuvo una duración aproximada de 30 años, fue realizado en 698 neonatos en la isla Kauai, ubicada en Hawai. Luego se prosiguió con el seguimiento de 201 niños que pertenecían a contextos sociofamiliares vulnerables (pobreza, madres adolescentes, grupos étnicos excluidos) y tenían bajo peso al nacer, datos a partir de los cuales se deducía un desarrollo psicosocial desfavorable, sin embargo treinta años más tarde, se observó que de los 201 individuos, 72 poseían una vida favorable, exitosa y funcional, los cuales pudieron tener familias funcionales, educación formal, agentes de apoyo, un temperamento de resistencia y formación religiosa, concluyéndose así que los niños a pesar de haber vivido en circunstancias de vulnerabilidad y de riesgo elevado no

desarrollaran inevitablemente problemas significativos o futuros desalentadores gracias a tener factores protectores adecuados que amortiguan el efecto del contexto, a estos niños que lograron sobreponerse a las circunstancias en las que desarrollaron, se les llamo “resilientes”.

Distintas investigaciones con niños resilientes han revelado que las experiencias desfavorables en la infancia no aseguran rotundamente un futuro perjudicial o decepcionante, mostrando así que las suposiciones convencionales de relación entre infancias desventuradas y personalidad disfuncional son incongruentes (Vera *et al.*, 2006).

A lo largo del tiempo, diversos autores han elaborado definiciones del constructo resiliencia:

- Afrontamiento eficaz de situaciones y hechos vitales marcadamente estresantes y acumulados (Losel *et al.*, 1989; como se citó en Munist *et al.*, 1998).
- Agrupamiento de aspectos sociales e internos que propician una vida favorable dentro de un entorno desfavorable. Dichos procesos suceden en el desarrollo del niño mezclando cualidades personales y de sus entornos, no siendo atributos con los que nace (Rutter, 1992; como se citó en Kotliarenko *et al.*, 1997).
- Resultado de una extensa escala de factores de riesgo y su vinculación con habilidades personales del individuo (Osborn, 1993; como se citó en García-Vega & Domínguez- De la Ossa, 2013).
- Habilidad de reaparecer tras el infortunio, acomodarse, restaurarse y concederse una vida importante y beneficiosa (ICCB: Institute on Children Resilience and Family, 1994; como se citó en Munist *et al.*, 1998).
- Capacidad de resguardar la integridad propia y ejercer acciones favorables estando frente a situaciones adversas (Vanistendael, 1994; como se citó en Badilla, 1999).

- Capacidad de enfrentar eventos desfavorables vitales, vencerlos u obtener crecimiento personal de ellos. La resiliencia se comprende en transcurso de evolución y necesita ser propiciada desde la infancia (Grotberg, 1995).
- Conjugación entre factores de riesgo y protectores que facilitan o dificultan al sujeto enfrentar y resultar victorioso ante diversas problemáticas de la vida (Suarez, 1995; como se citó en Cardozo & Aldarete, 2009).
- Manifestación reconocida por resultados favorables frente a amenazas significativas para la adaptación o desarrollo (Masten, 2001).
- Es la capacidad de planificar el futuro pese a las situaciones perturbadoras, difíciles o traumas experimentados, la cual no es permanente sino parte de un proceso dinámico (Manciaux *et al.*, 2001; como se citó en Vera *et al.*, 2006).
- Es una expresión de adaptabilidad favorable del sujeto ante diversas adversidades relevantes de su vida (Luthar, 2003).
- Proceso que permite sobreponerse a los efectos desfavorables de la experimentación de riesgos mediante un enfrentamiento triunfante y previniendo las direcciones negativas de estos riesgos (Fergus & Zimmerman, 2005).
- Es originada por la relación del adolescente con su entorno, y sobre todo con la oportunidad de contar con factores protectores que otorguen una orientación de seguridad ante las adversidades (Melillo, 2007; como se citó en Cardozo & Aldarete, 2009).
- Es producto de formas efectivas de afrontamiento como podrían ser la exposición a estímulos condicionados que poseen funciones aversivas debido a acontecimientos estresantes o perjudiciales para eliminar las respuestas condicionadas relacionadas a tristeza, apatía o enojo, o al realizar actividades con gran poder reforzante a pesar de encontrarse ante contextos que representarían operaciones de abolición para dichas conductas (De Pascual, 2020).

2.1.2 Proyecto de vida

La noción de proyecto de vida inicia a mediados del siglo XX asociada a comportamientos particulares de la adolescencia (salir de casa, independencia económica, empleo, formación de familia), no obstante, el concepto tiene orígenes en antiguas filosofías vinculándose con los conceptos de felicidad, bienestar como motivaciones básicas de los seres humanos. Posteriormente, se establecieron posiciones conceptuales, teóricas y metodológicas, sobre todo como constructos psicológicos, y en el marco sociopolítico del siglo XXI permitió la profundización de estudios en estos temas e invitó a las ciencias sociales, y especialmente a la Psicología, a investigar y relacionar estos temas a las variables psicológicas que los conforman (Suárez-Barros *et al.*, 2018).

En los últimos tiempos ha incrementado la envergadura del concepto Proyecto de vida debido a las dificultades relacionadas a los adolescentes y jóvenes, poblaciones en donde resulta interesante la planificación del futuro, el cómo los individuos anhelan ser y la precisión de sus objetivos (Covey, 2012; como se citó en Lomelí-Parga *et al.*, 2016).

El proyecto de vida es un constructo que históricamente se ha referido por autores de distintos enfoques, siendo asociado a la necesidad de vencer insuficiencias, privaciones y conseguir bienestar (Ryff & Keyes, 1995), es así que se presentan las siguientes definiciones revisadas:

- Es resultado de las continuas relaciones de una persona con su medio. Este proyecto podría ser limitado y escaso si no se crece en un entorno cercano significativo (Moffat, 1991; como se citó en Rodríguez, 2012).
- Entiende a la secuencia, objetivos, fases, principios y aspiraciones que varían en relación al factor histórico y a los problemas que enfrenta un individuo (Rozas, 1993; como se citó en Ossa, 2005).
- Hace referencia a la identidad personal y social y factibilidad de próximo desarrollo, incluye a lo se anhela ser y realizar, unido a las facultades de conseguirlo en base a la relación con uno mismo, el contexto y la sociedad (D'Angelo, 1994; como se citó en D'Angelo, 2000a).

- Es una fuerte representación que el sujeto elabora para animarse continuamente desde su compromiso de plenitud, lo cual le otorga confianza para afrontar el futuro y facilita realizar las propias perspectivas personales y sociales (Zuazua, 2007).
- El plan de vida entiende distintas áreas de un individuo y favorece percibir un futuro con mayor objetividad, hacer un compromiso con uno mismo, comprender los pasos a tomar. (Castañeda, 2011).
- Comprende y estructura a las habilidades, actividades, y comportamientos que realiza un sujeto en relación a sus ideales y metas propuestas (Leiva, 2012; como se citó en García-Yepes, 2017).
- Es un producto elaborado mediante la función reflexiva de uno mismo, estructurando la experiencia futura en base a aspiraciones, valoraciones, aspectos del presente y del pasado (Gómez & Royo, 2015).

2.2 Investigaciones relacionadas con el tema

2.2.1 Internacionales

Quevedo (2019) estudió cómo se relacionaba la resiliencia con del proyecto de vida en 55 alumnos de 14 a 20 años de ambientes de alta vulnerabilidad social de un colegio de Cartagena de Indias, Colombia. Un diseño no experimental, correlacional fue usado, mientras que la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la escala de evaluación del proyecto de vida de García (2002) fueron empleadas. Se demostró que el 85.4% presenta un nivel alto de resiliencia, mientras que en proyecto de vida el 76.3% obtuvo un nivel alto, a su vez, indica que los varones tuvieron mayor puntaje en las variables (92% y 92%) en comparación con las mujeres, que tuvieron menores porcentajes en nivel alto en ambas variables (76.6% y 63.3%). Además, quienes tienen mayor resiliencia son los de 16 a 17 años, frente a los estudiantes de 18 a 20, y de 14 a 15 años de edad (34.54% vs 30.9% vs 18.1%), sin embargo los estudiantes de 18 a 20 años presentan un nivel alto de definición de proyecto de vida (32.7%), seguido por los estudiantes de 16 a 17 (27.7%) y de 14 a 15 años (16.3%) con este mismo nivel. Asimismo, estos resultados señalan que hay una relación moderada, positiva y

significativa ($rho=.325, p<.015$) entre las variables estudiadas, notándose que mientras incrementa la resiliencia, el proyecto de vida tiende a aumentar también.

Coppari *et al.* (2018) investigación, con un diseño no experimental y correlacional, si existe alguna relación entre el apoyo social percibido y la disposición resiliente en 1334 adolescentes con edades entre 12 y 17 años, de ambos sexos, de una institución pública de Asunción, Paraguay. Se utilizaron la escala de apreciación de apoyo social (EAAS) y el inventario de resiliencia (IRES), obteniéndose como resultado una relación inversa y significativa estadísticamente entre las variables ($r= -.07, p=.01$).

Molina (2018) estudió cómo se asociaba la resiliencia con calidad de vida en 15 niños y adolescentes de ambos sexos de una casa hogar en Riobamba, Ecuador, utilizándose la escala de resiliencia de Wagnild y Young y la escala Gencat, observándose como hallazgos los siguientes principales niveles según dimensiones de cada escala: satisfacción personal y perseverancia el 60% con un nivel medio, ecuanimidad, sentirse bien solo y confianza en sí mismo el 93% con nivel medio (resiliencia), en bienestar emocional un 47% nivel medio y otro 47% nivel bajo, relaciones interpersonales un 87% con nivel alto, en bienestar material un 73% nivel alto, desarrollo personal un 47% nivel medio bajo, bienestar físico un 33% nivel medio bajo, autodeterminación un 47% nivel bajo, inclusión social un 47% nivel medio y en derechos un 53% nivel bajo (Gencat). Finalmente, rechazan que las variables se relacionen de manera estadística y significativa ($p>.05$).

Acasique (2017) determinó el incremento de la capacidad resiliente en ocho adolescentes varones de 12 a 18 años que vivieron en calle de un albergue en La Paz, Bolivia, luego de la aplicación de un programa de motivación resiliente. En el estudio pre experimental con pre test y post test se utilizó el registro de observación del comportamiento resiliente elaborado por Viscafe (2010) obteniéndose como resultado que el 87.5% de participantes incrementaron sus niveles globales de resiliencia y el 12.5% mantuvo su nivel luego de la ejecución del programa, incrementado de los niveles bajo y medio a medio y alto. Por otro lado, se observaron diferencias en los niveles en el pre y post test según dimensiones del registro de observación de comportamiento: habilidades para la vida (nivel bajo= 3, medio= 4 y alto= 1 vs nivel medio= 4 y alto= 4), fortaleza interna (nivel bajo= 4 y nivel medio= 4 vs nivel medio= 5 y nivel alto= 3) y habilidades para la acción (nivel bajo= 5 y nivel medio= 3 vs nivel

medio= 5 y nivel alto= 3), asimismo se indica la diferencia entre el pre test y post test ($\bar{x}=1.63$ vs $\bar{x}= 2.50$, $p=.020$), entendiéndose que hubo un cambio significativo en la resiliencia en los adolescentes luego de finalizado el programa.

Pérez (2017) estableció cómo se relacionaba la resiliencia con el proyecto de vida en 55 adolescentes de 14 a 17 años de un Liceo en Carabobo, de Venezuela. Este estudio tuvo un diseño no experimental, de alcance correlacional, utilizó la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993), y la escala de evaluación del proyecto de vida de García (2002), obteniendo que el 65% de los adolescentes presenta un rango moderado de resiliencia, en cuanto al grado de definición de proyecto de vida, evidencian que el 78.2% se plantea metas, el 60% considera que alcanzar sus metas es altamente posible y el 43.6% considera posible lograr metas ocupacionales en el mismo nivel, Finalmente, se observó que hay relación positiva y significativa entre la resiliencia y disponibilidad de recursos financieros ($rho=.367$, $p=.006$), resiliencia y fuerza de motivación ($rho=.315$, $p=.019$), resiliencia y recursos humanos ($rho=.286$, $p=.036$).

Morales y Guzmán (2016) compararon dos grupos de estudiantes ($n=179$) de cuarto medio de diversos centros educativos con alto nivel de riesgo, que tenían diferentes niveles de rendimiento escolar respecto a su bienestar psicológico, resiliencia y su forma de enfrentar sucesos vitales de Liceos educativos en Chile. Este estudio de diseño no experimental, de alcance correlacional, lo conformaron dos grupos, uno de alto rendimiento escolar ($n=90$) y otro de bajo rendimiento ($n=89$). Se emplearon la escala de bienestar psicológico adaptada por Casullo y Castro (2000), la escala de resiliencia SV-RES de Saavedra y Villalta (2008), y escala de vivencias vitales significativas para adolescentes de Espinoza *et al.* (2006).

Los resultados muestran que en el bienestar psicológico se encontró que ambos grupos presentan diferencias significativas en las dimensiones de proyección ($\bar{x}= 8.47$ vs $\bar{x}= 7.75$) y control de situaciones ($\bar{x}= 10.38$ vs $\bar{x}= 9.37$), por otro lado, los dos grupos también muestran diferencias significativas en las dimensiones de modelos ($\bar{x}= 63.12$ vs $\bar{x}= 52.08$), metas ($\bar{x}= 66.4$ vs $\bar{x}= 53.4$), autoeficacia ($\bar{x}= 66.6$ vs $\bar{x}= 50.4$) y aprendizaje ($\bar{x}= 67.4$ vs $\bar{x}= 54.1$), asimismo se observaron asociaciones entre las dimensiones de bienestar psicológico y la resiliencia: control de situaciones e identidad ($r=.31$, $p<.001$), control de situaciones y autoeficacia ($r=.30$, $p<.001$), control de situaciones y

generatividad ($r=.29, p<.001$), vínculos y afectividad ($r=.29, p<.001$), proyección y autonomía ($r=.25, p<.05$), control de situaciones y pragmatismo ($r=.28, p<.05$), concluyéndose ambos grupos se diferencian significativamente, y estas diferencias son a favor de los alumnos con alto rendimiento.

Márquez *et al.* (2016) en un estudio no experimental, correlacional analizaron si las disposiciones resilientes se relacionaban con las situaciones de victimización en 798 estudiantes de 11 y 17 años, de ambos sexos de un colegio de Colima, México, empleando el inventario de resiliencia (IRES) y el cuestionario de evaluación de la violencia entre iguales. Por un lado, los resultados muestran que los hombres y mujeres difieren estadísticamente respecto a las situaciones de victimización, siendo mayor la agresión física percibida por hombres ($\bar{x}=1.86$ vs $\bar{x}=1.66, p=.000$) y en mujeres se evidencia mayor grado de agresión verbal y exclusión ($\bar{x}=1.99$ vs $\bar{x}=1.78, p=.000$), por otro lado, en las capacidades resilientes fueron demostradas las diferencias estadísticamente significativas entre ambos sexos a favor de las mujeres: sentido del humor ($\bar{x}=3.5$ vs $\bar{x}=3.2, p=.013$), religiosidad ($\bar{x}=3.1$ vs $\bar{x}=2.8, p=.006$), perseverancia ($\bar{x}=3.8$ vs $\bar{x}=3.6, p=.053$) y optimismo ($\bar{x}=3.9$ vs $\bar{x}=3.6, p=.007$). Finalmente, se concluye que la resiliencia se relaciona de manera negativa y altamente significativa con la victimización global ($r=-.112, p<.001$).

Tarango y Velarde (2016) estudiaron cómo se asociaba la resiliencia con el clima familiar en adolescentes institucionalizados ($n=94$) y no institucionalizados ($n=150$) de Sonora, México, en un estudio no experimental, correlacional. Utilizaron la escala de clima familiar y el inventario de resiliencia (IRES). Concluyen que no hay asociación estadísticamente significativa ($p>.05$), entendiéndose así que ambos grupos presentan niveles similares de resiliencia.

2.2.2 Nacionales

Sanchez (2020) estudió los niveles de resiliencia en 60 adolescentes de entre 11 a 18 años que residen en dos hogares sustitutos de Lima Metropolitana. En este estudio no experimental, de nivel descriptivo, se empleó la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993). Los hallazgos reportan que el nivel muy bajo obtuvo un porcentaje del 33.3%, seguido de un 25% con nivel bajo. A la vez, se observa que los adolescentes con

un tiempo de residencia entre 121 y 180 meses presentan mayores niveles de resiliencia ($\bar{x}=147.50$) a comparación de rangos de tiempo menores.

Arrascue (2019) investigó las diferencias de la orientación hacia la vida según la resiliencia en 94 adolescentes de 12 a 17 años, de ambos sexos residentes en los CAR Ermelinda Carrera y San Francisco de Asís, ubicados en Lima. En este estudio de diseño no experimental, descriptivo comparativo se emplearon la escala de orientación hacia la vida LOT-R de Scheir y Carver (1985) y la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993), evidenciando que el 54.3% poseía un alto nivel de resiliencia. Asimismo, se observó que la orientación hacia la vida presenta diferencias significativas ($p<.05$) según el nivel de resiliencia (nivel alto $\bar{x}= 36.00$ vs nivel bajo $\bar{x}= 33.44$), y según el sexo (varones $\bar{x}= 32.97$ vs mujeres $\bar{x}= 35.70$), con lo cual se entiende que gran parte de los adolescentes poseen un buen desarrollo de la resiliencia, y ello se asocia a una mayor orientación hacia la vida a diferencia de los adolescentes con bajos niveles, así como también se observa que las mujeres tienen mayor orientación hacia la vida según sus niveles de resiliencia.

Gálvez (2019) investigó de qué forma el maltrato infantil se relacionaba con la resiliencia en 120 menores de 10 a 17 años de albergues y casas de acogida de Lima. En este estudio de diseño no experimental, descriptivo correlacional, se utilizó el cuestionario de maltrato infantil de Villanueva y Álvarez (2013) y la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993). Los resultados indican los niveles obtenidos por los participantes en las variables de maltrato infantil: el 28.3% nivel alto, 38.3% nivel medio y el 33.3% nivel bajo, y de resiliencia: el 28.3% nivel alto, 46.7% nivel medio y 25.0% nivel bajo, se evidencia que el maltrato infantil y la resiliencia se asocian de manera inversa y significativa ($\rho=-.211$, $p=.021$), así como relación negativa y muy significativa entre el maltrato físico y confianza en sí mismo ($\rho=-.313$, $p=.000$), maltrato psicológico y ecuanimidad ($\rho=-.218$, $p=.017$), maltrato físico y perseverancia ($\rho=-.275$, $p=.002$), maltrato físico y satisfacción personal ($\rho=-.226$, $p=.013$), concluyéndose de esta forma que a mayor nivel de maltrato infantil, habrá menores niveles de resiliencia.

Choque y Matta (2018) analizaron si la resiliencia se asociaba con la funcionalidad familiar en 160 adolescentes de 10 a 19 años de un albergue de Ventanilla, en Lima. El estudio fue no experimental, descriptivo correlacional. Los

instrumentos utilizados fueron la escala de resiliencia de Connor-Davidson (2003) y el cuestionario APGAR familiar de Smilkstein (1978). Los resultados revelan que los adolescentes, respecto a la variable resiliencia el 46.9% posee alto nivel, 52.5% con nivel medio y 0.6% con bajo nivel, y en cuanto a la variable de funcionamiento familiar, el 25.6% tiene buena función, 28.8% disfunción moderada y 12.5% indica disfunción severa. Asimismo, se muestra que las variables de estudio tienen una relación moderada, positiva y significativa ($\rho=.349$, $p<.01$), concluyéndose de esta forma que la mayoría de adolescentes tienen un nivel medio de resiliencia, una disfunción leve familiar, así como se entiende que un mayor nivel de resiliencia se asocia a mejores niveles de funcionamiento familiar.

Franco (2018) estudió si autoestima se relacionaba con el proyecto de vida en 450 estudiantes de tercer a quinto año de secundaria, de entre 14 y 17 años de un centro educativo de Villa el Salvador, Lima. En esta investigación de diseño no experimental, transversal correlacional se utilizó el inventario de autoestima de Coopersmith (1976) y la escala de proyecto de vida de García (2002), obteniéndose en los resultados a diferencias significativas entre autoestima familiar según género a favor de varones ($p=.37$), diferencias significativas entre planeación de metas ($p=.024$) y fuerza de motivación ($p=.009$) a favor de mujeres, diferencias significativas según grado entre posibilidad de logro ($p=.02$) y fuerza de motivación ($p=.02$) a favor de cuarto de secundaria, y planeación de metas a favor de quinto de secundaria ($p=.00$), diferencias significativas según edad a favor de los estudiantes de 16 años ($p=.045$), asimismo se observa que la autoestima se asocia de forma positiva con el proyecto de vida y sus cuatro dimensiones ($p<.001$), entendiéndose que a superiores niveles de autoestima, se espera mayor nivel en proyecto de vida.

Huanca y Sánchez (2018) investigaron como se relacionaba la resiliencia con el proyecto de vida en 329 estudiantes de tercer a quinto año de secundaria, de 14 a 18 años de tres colegios públicos de zonas rurales de Majes en Arequipa. En este estudio no experimental, correlacional se utilizó la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la escala de evaluación del proyecto de vida de García (2002). Se observó que los niveles obtenidos en las dimensiones fueron: satisfacción personal= 25.2% con nivel muy bajo, ecuanimidad= 25.8% con nivel muy bajo, sentirse bien solo= 24.3% con nivel bajo, confianza en sí mismo= 22.5% con nivel muy bajo, perseverancia= 25.2%

con nivel muy bajo, así como de proyecto de vida: planeamiento de metas= 77.5% con nivel alto, posibilidad de logros= 76.9% con nivel medio, disponibilidad de recursos= 84.8% con nivel medio, fuerza de motivación= 86.3% nivel medio. Además, se observó que el sexo no establece diferencias respecto a las dimensiones de resiliencia ($p>0.05$) y de proyecto de vida ($p>0.05$).

Por otro lado, se demostró que las dimensiones de la resiliencia se relacionan estadística y significativamente con el proyecto de vida, tal como se describe a continuación: satisfacción personal y planeamiento de metas ($r=.187, p<.05$), satisfacción personal y posibilidad de logros ($r=.300, p<.05$), satisfacción personal y disponibilidad de recursos ($r=.327, p<.05$), satisfacción personal y fuerza de motivación ($r=.325, p<.05$), ecuanimidad y planeamiento de metas ($r=.122, p<.05$), ecuanimidad y posibilidad de logros ($r=.195, p<.05$), ecuanimidad y disponibilidad de recursos ($r=.200, p<.05$), ecuanimidad y fuerza de motivación ($r=.228, p<.05$), sentirse bien y planeamiento de metas ($r=.216, p<.05$), sentirse bien y posibilidad de logros ($r=.286, p<.05$), sentirse bien y disponibilidad de recursos ($r=.208, p<.05$), sentirse bien y fuerza de motivación ($r=.319, p<.05$).

Finalmente, se encontró relaciones estadísticamente significativas entre confianza en sí mismo y planeamiento de metas ($r=.258, p<.05$), confianza en sí mismo y posibilidad de logros ($r=.462, p<.05$), confianza en sí mismo y disponibilidad de recursos ($r=.418, p<.05$), confianza en sí mismo y fuerza de motivación ($r=.490, p<.05$), perseverancia y planeamiento de metas ($r=.203, p<.05$), perseverancia y posibilidad de logros ($r=.386, p<.05$), perseverancia y disponibilidad de recursos ($r=.349, p<.05$), perseverancia y fuerza de motivación ($r=.347, p<.05$).

Apaza (2017) estudió cómo influye la violencia intrafamiliar sobre la resiliencia en 50 adolescentes mujeres de 12 a 18 años de un CAR de INABIF de Arequipa. El estudio no experimental, transversal y descriptivo, hizo uso de la escala de resiliencia para adolescentes de Prado y Del Águila (2000), observándose que el 64.0% obtuvo un nivel alto, el 20.0% con nivel medio y el 16.0% tuvo un nivel bajo.

A su vez, de estos porcentajes se evidenciaron datos acerca de sus niveles de resiliencia según edad: 12 a 14 años = 28.0% con nivel alto, 8.0% con nivel medio y 6.0% con nivel bajo, 15 a 16 años = 28.0% con nivel alto, 10.0% con nivel medio y 8.0% con

nivel bajo, 17 a 18 años= 8.0% con nivel alto, 2.0% con nivel medio y 2.0% con nivel bajo; y según tiempo de residencia en el CAR: 1 mes a 6 meses= 14.0% con nivel alto, 16.0% con nivel medio y 0.0% con nivel bajo , 6 meses a 1 año= 24.0% con nivel alto, 16.0% con nivel medio y 0.0% con nivel bajo, 1 año a más= 26.0% con nivel alto, 0.0% con nivel medio y 0.0% con nivel bajo, por tanto, se infiere que gran parte de adolescentes presentan un alto nivel de resiliencia, siendo los que tienen 15 a 16 años quienes poseen mayores niveles, y que las adolescentes con tiempo de residencia superior a un año poseen un mayor desarrollo de resiliencia.

Cari y Roca (2017) determinaron cómo la resiliencia se asociaba con el proyecto de vida en 53 adolescentes de 12 a 18 años (n= 20 varones y n= 33 mujeres) residentes en dos CAR de INABIF de la ciudad de Arequipa. El estudio tuvo un diseño no experimental, transversal correlacional y se utilizó la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la escala de evaluación del proyecto de vida (2002). Demostraron que el 60.38% presenta un nivel moderado de resiliencia y el 62.26% nivel moderado de definición de proyecto de vida. Concluyen que existe una relación positiva y significativa ($r=.6396$, $p=.0000$), a su vez se apreciaron correlaciones moderadas entre la dimensión fuerza de motivación de la variable proyecto de vida, con la resiliencia ($r=.698$, $p<.05$), y entre la dimensión perseverancia de la variable resiliencia con el proyecto de vida ($r=.658$, $p<.05$).

Escobar y Huamán (2017) investigaron si la resiliencia se relacionaba con el proyecto de vida en 20 adolescentes de 12 a 17 años (n=13 mujeres y n= 7 varones) de una aldea infantil de Huancavelica. La investigación de diseño no experimental, descriptivo correlacional empleó la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la escala para la evaluación del proyecto de vida de García (2002), observándose que el 25% de los adolescentes de 15 y 17 años poseen un nivel promedio de resiliencia, así como el 30% de adolescentes mujeres y el 20% de adolescentes varones de 15 a 17 años presentan un nivel promedio de grado de definición de su proyecto de vida, y concluyen que hay una relación directa y significativa ($X^2=10.081$, $p<.005$).

Velásquez (2017) investigó cómo la resiliencia se relacionaba con el proyecto de vida en 80 estudiantes de cuarto año de secundaria de ambos sexos (n=40 varones y n=40 mujeres) de la I.E. San Jerónimo del distrito de Pativilca, Lima. En este estudio de diseño no experimental, correlacional, se utilizó la escala de resiliencia de Wagnild y

Young (1993) y la escala para la evaluación del proyecto de vida de Garcia (2002). Se obtuvo que el 80% presenta un nivel alto de resiliencia y el 87% se encuentra en un nivel medio respecto la claridad para plantear su proyecto de vida, concluyendo que existe una relación positiva, moderada y significativa ($r=.519, p=.003$) entre las variables de estudio.

2.3 Estructura teórica y científica que sustenta el estudio

2.3.1 Resiliencia

A lo largo del tiempo, los seres humanos han contemplado que ciertos individuos consiguen adaptarse a condiciones nefastas, e incluso llegan a cambiarlas en posibilidades de superación o incentivos para su desarrollo biopsicosocial (Polo, 2009).

La resiliencia se origina a partir de la interacción del sujeto en desarrollo con su medio, y fundamentalmente con la extensión de factores protectores en los adolescentes, brindándoles una óptica de confianza frente a la adversidad (Melillo, 2007; como se citó en Cardozo & Aldarete, 2009). Este proceso puede fomentarse, pues sus efectos no son uniformes ni permanentes en todas las áreas del individuo, ya que puede cambiar en base al tiempo y situaciones, no siendo entonces una capacidad fija (Infante, 2003; como se citó en Cardozo & Aldarete, 2009). Entonces, se entiende que la resiliencia es un equilibrio entre componentes de riesgo y de protección y la personalidad del individuo (Suarez, 2005; como se citó en Cardozo & Aldarete, 2009).

2.3.1.1 Modelo de resiliencia de Wagnild y Young

Wagnild y Young (1993) describen que la resiliencia es un indicador de la personalidad que modera las consecuencias adversas ocasionadas por el estrés, promoviendo un proceso de adaptación y restauración del equilibrio en el individuo, el cual requiere compromiso y valentía.

Su modelo comprende a dos factores que definen el concepto central: la competencia personal, y la aceptación de uno mismo.

- **Factor I: Competencia personal.**

Hace referencia a la capacidad de autoconfianza, determinación, autonomía, invulnerabilidad, destreza, dominio y perseverancia.

- **Factor II: Aceptación de uno mismo y de la vida.**

Considera a las cualidades de adaptabilidad, equilibrio, flexibilidad y perspectiva firme de la vida que contribuye a que se resuelvan situaciones adversas.

Estos dos factores comprenden a cinco indicadores de resiliencia: Ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo, Satisfacción personal y sentirse bien solo.

- Ecuanimidad: Perspectiva equilibrada de la propia vida, autoconfianza y experiencias que permiten actuar con moderación ante la adversidad.
- Perseverancia: Persistencia frente a las condiciones desfavorables o de decaimiento y desánimo mediante un fuerte deseo de logro y autodisciplina.
- Confianza en sí mismo: Sentimiento de independencia junto a la creencia en su propia persona y el reconocimiento de sus capacidades individuales para solucionar problemas.
- Satisfacción personal: Postura de comprensión del sentido de la vida y de la contribución en esta mediante el accionar propio.
- Sentirse bien solo: Concepción propia de la libertad y del sentido de ser exclusivo y valioso.

2.3.1.2 Modelo de resiliencia de Grotberg

Grotberg (1995) propone a las verbalizaciones “Yo tengo”, “Yo soy”, “Yo estoy” y “Yo puedo” como indicadores particulares de niños resilientes, así como fuentes productoras de resiliencia. Estas expresiones comprenden a los factores de resiliencia como autoestima, confianza propia y en el medio, autonomía, y habilidad social.

Los verbos incluidos en las verbalizaciones resilientes hacen referencia a:

Tengo

- Personas en mi entorno en quienes confío y me quieren de forma incondicional.

- Personas que me ayudan a evitar riesgos o problemas poniéndome límites.
- Personas que desean que aprenda a desplegarlo por mi propia cuenta
- Personas que me apoyan cuando enfermo, hay peligros o necesito aprender.

Soy

- Una persona que recibe aprecio y cariño de los demás.
- Feliz al hacer algo bueno por los demás y demostrarles mi afecto.
- Respetuoso conmigo y con el resto.
- Capaz de aprender lo que me enseñan mis mentores.
- Comunicativo y agradable con personas cercanas a mi.

Estoy

- Dispuesto a tomar responsabilidad de mis acciones.
- Seguro que saldrá bien todo.
- Triste, al reconocerlo, lo expreso con seguridad de recibir soporte.
- Cerca de compañeros que me aprecian.

Puedo

- Expresar sobre las cosas que me asustan y preocupan.
- Buscar la forma de solucionar mis dificultades.
- Regularme al tener deseos de realizar algo peligroso o inadecuado.
- Buscar el tiempo idóneo para conversar con alguien o actuar.
- Hallar a alguien que me apoye al necesitarlo.
- Fallar sin perder el cariño de mis padres.
- Sentir afecto y comunicarlo.

2.3.1.3 Factores protectores

Fergusson y Lynskey (1996) hacen referencia a factores o fuentes de apoyo externo que fomentan la resiliencia. Estos tienen la finalidad de cuidar y disminuir las consecuencias de las carencias tempranas experimentadas, favoreciendo conductas resilientes en los menores que crecen en contextos de elevado riesgo.

- **Inteligencia y capacidad para resolver problemas.** Los adolescentes resilientes suelen ser más inteligentes y ser capaces de resolver problemas, esta es una condición imprescindible pero no suficiente para ser resiliente.
- **Género.** Se considera como variable protectora al género femenino, pues se ha observado una vulnerabilidad mayor en los hombres.
- **Propagación de intereses y relaciones afectivas externas.** El tener intereses y personas importantes que no sean del entorno familiar, facilita comportamientos resilientes en contextos familiares desfavorables.
- **Apego parental.** Un vínculo cálido, nutritivo y de amparo con al menos un padre, cuida o disminuye las repercusiones negativas de vivir en un entorno hostil.
- **Temperamento y conducta.** Los adolescentes con características resilientes suelen haber sido reconocidos como niños nobles y con temperamento adecuado.
- **Vínculo con pares.** Los niños resilientes se distinguen por poseer buenos vínculos con su entorno.

2.3.1.4 Resiliencia según variables sociodemográficas

- **Resiliencia y sexo**

Quevedo (2019) encontró que la resiliencia se diferenciaba de acuerdo al sexo de los escolares, siendo los varones quienes son favorecidos en comparación a las mujeres, pero precisa que este resultado es contrario a otros estudios que revisó. Asimismo, Fuentes (2013) indica que las adolescentes mujeres que acuden a un Juzgado de primera instancia se sienten mejor solas a comparación de los varones. El autor indica que este resultado coincide con otro estudio que encontró, similar a lo hallado por Escobar y Huamán (2017) quienes observaron que las adolescentes de una aldea infantil con edades entre 12 y 14 años tienen mayor resiliencia a comparación de los varones. Los autores indican que estos resultados coinciden con otros estudios que revisaron.

Sin embargo, Prado y Del Águila (2003) afirmaron que las escolares establecen mejores relaciones que los varones, debido a su búsqueda de modelos fuera del contexto familiar. A la misma vez, Ramírez-Granizo y Castro-Sánchez (2018) concluyeron que los niños escolares tienen mayores niveles de resiliencia a comparación de las niñas, pudiendo deberse a que los niños practican mayor actividad física. No obstante, Huanca y Sánchez (2018) afirmaron no encontrar diferencias en cuanto al sexo de los estudiantes adolescentes.

Al analizar estos datos, se concluye que hay discrepancias en los hallazgos, por lo que resulta necesario profundizar sobre cómo el sexo establece algún tipo de diferencia a nivel de la resiliencia.

- **Resiliencia y edad**

Quevedo (2019) señala que los estudiantes de 16 a 17 años tienen mayores niveles de resiliencia a comparación al resto de adolescentes, mientras que Apaza (2017) indica que las adolescentes de 15 y 16 años tienen mayor resiliencia respecto al resto de las mujeres del CAR. Asimismo, Escobar y Huamán (2017) señalan que los adolescentes de 15 a 17 años poseen mayor resiliencia a comparación del resto. En la misma línea, Pérez (2014) precisa que la perseverancia se asocia a la mayor edad que tengan las adolescentes institucionalizadas.

Con base en los datos reportados, puede concluirse que la mayor edad que presentan los adolescentes se encuentra íntimamente asociada a mayores niveles de resiliencia.

- **Resiliencia y tiempo de residencia**

Apaza (2017) encontró que las adolescentes con un tiempo superior al año de residencia tenían mayor resiliencia a comparación de quienes tenían un tiempo menor. Asimismo, Pérez (2014) expresó que las adolescentes con más tiempo de residencia tenían una satisfacción personal más elevada en comparación de quienes poseían menor tiempo. Estos datos permiten asumir que un mayor tiempo de residencia está relacionada a mayores niveles de resiliencia.

2.3.2 Proyecto de vida

Esta variable concibe a la propiedad identidad en sus aspectos de dinámica temporal y posibilidad de futuro desarrollo, considera a lo que el sujeto desea ser y hacer, junto a sus capacidades de lograrlo, entendiendo el vínculo consigo mismo, con su contexto y sociedad (D'Angelo, 1994; como se citó en D'Angelo, 2000a). Este proyecto comprende a las orientaciones vitales primordiales, que incluyen actividades sociales (familia, trabajo, relaciones interpersonales, romance, tiempo libre, carrera, actividad cultural, etc) y la expresión de estrategias que forman parte de la experiencia individual. Las características anticipatorias, modeladoras y organizadores de las orientaciones principales de la proyección vital se relacionan al estilo de vida y formas de comportarse del sujeto en su vida cotidiana (D'Angelo, 2000b).

Los individuos forman sus proyectos de vida a lo largo del tiempo mediante propuestas personales y evaluaciones sobre las posibilidades de estas en diferentes aspectos de sus vidas, teniendo la finalidad de desarrollarse. Este proyecto se ejecuta en la adultez, pero es desarrollado desde la adolescencia (Aracena *et al.*, 2002; como se citó en Salvatierra *et al.*, 2005). Entonces, es el resultado del proceso de examinar el entorno, estimar fortalezas y debilidades, establecer amenazas y oportunidades, detectar ventajas personales, determinar objetivos, estrategias y formas de accionar (Rojas, 2008; como se citó en Suárez-Barros *et al.*, 2018). Realmente es difícil poseer un proyecto de vida de forma concreta y totalmente factible, sin embargo, el tener uno facilita la finalidad de controlar las experiencias complejas asociadas a las diferentes áreas de vida (Maree, 2018).

Las metas durante la adolescencia se basan en los aspectos significativos que se experimentan en esta etapa, la cual es trascendental para plantear metas referentes a la formación de la identidad, valores, aprendizaje, relaciones interpersonales y planes futuros (Cattaneo, 2008). Boutinet (2002; como se citó en Garcés-Delgado *et al.*, 2020) manifiesta que en este periodo de desarrollo emergen tres tipos de proyectos: el escolar, el profesional y el de vida. Los proyectos escolares y profesionales fomentan la generación de habilidades para la maduración. No obstante, el proyecto de vida se concibe como meta a largo plazo a través del estilo de vida que los adolescentes procuran tener en el futuro. Durante esta etapa de vida se incrementa el autoconocimiento, e integran intereses, habilidades y valores para planes a corto plazo,

y la formulación de los proyectos de vida. Un adolescente madura en este aspecto de proyección, cuando tiene convicción sus deseos y capacidades para realizar un proceso vocacional, sentimental y vital, de manera flexible, dispuesto a cambios y correcciones de orientación (Fierro, 2006).

La proyección y destinos del proyecto de vida se asocian a la condición actual y expectativas futuras que posee el sujeto acerca de su situación social (D'Angelo, 2000a), pues se combinan sus orientaciones y formas de actuar elementales en base a sus relaciones con la sociedad (D'Angelo, 1994; como se citó en D'Angelo, 2000a). Asimismo, es importante considerar que el ajuste de un proyecto de vida se relaciona a la identidad ocupacional, referida como la percepción de pertenencia que posee un individuo hacia el ámbito laboral, pudiendo autoevaluarse como incluido o excluido, lo cual se asocia a aspectos psicosociales como identidad, representación social, área laboral y empleo, eventos vitales y dinámica familiar (Casullo *et al.*, 2000; como se citó en Gualtero, 2016).

2.3.2.1 Modelo de proyecto de vida de García

García (2002; como se citó en Velásquez, 2017) define al proyecto de vida como la dirección o camino que un sujeto elabora estableciendo metas, siguiendo un proceso de acciones y proyectando su existencia hacia el futuro.

Respecto a los indicadores se encuentran los siguientes:

- **Planeamiento de metas.**

Se refiere al diseño y elaboración de un plan en base a los recursos disponibles que considera el sujeto, considerando a su vez al factor de tiempo para la planificación y ejecución de metas a corto, mediano y largo plazo.

- **Posibilidad de logros.**

Son las probabilidades percibidas por el sujeto para alcanzar sus propios objetivos que fueron propuestos con anticipación y fundamentados con objetividad.

- **Disponibilidad de recursos.**

Hace referencia a los medios disponibles que el sujeto considera poseer (humanos o materiales, económicos o sustanciales), los cuales en su conjunto favorecen la proyección de metas.

- **Fuerza de motivación.**

Es resaltado como un elemento importante que tiene gran poder de influencia en diversos aspectos de vida del sujeto, especialmente en la planificación del área laboral para el futuro.

2.3.2.2 Factores de orientación hacia el futuro

Seginer y Lilach (2004; como se citó en Ossa, 2005) plantean que la orientación hacia el futuro comprende a factores motivacionales, cognitivos y comportamentales que pueden expresarse en diversos aspectos vitales como carrera o profesión, educación, vínculos sociales, trabajo, familia o matrimonio. Pudiendo categorizarse en aspectos relacionales (pareja, familia, matrimonio), instrumentales (estudio, trabajo) o temporales (corto, mediano o largo plazo).

- **Factores motivacionales:** Valoración de resultados esperados, expectativas sobre cumplimiento de metas y percepción de control interno (habilidades y esfuerzo) hacia objetivos.
- **Factores cognitivos:** Esperanzas y temores referentes a aspectos vitales específicos.
- **Factores comportamentales:** Detección de la factibilidad de objetivos mediante la información buscada y autocompromiso a elegir una posibilidad precisa.

2.3.3.3 Proyecto de vida según variables sociodemográficas

- **Proyecto de vida y sexo**

Quevedo (2019) manifiesta que los estudiantes varones poseen mayor definición en el proyecto de vida a comparación de las mujeres, mientras que Escobar y Huamán (2017) señalan que las adolescentes de una aldea infantil de entre 12 y 14 años de edad, poseen mayor grado de definición en el proyecto de

vida en contraste a los adolescentes varones. Asimismo, Franco (2018) encontró que las estudiantes de secundaria presentan mayor nivel de planeación y fuerza de motivación en comparación a los varones. No obstante, Huanca y Sánchez (2018) reportan no haber encontrado diferencias significativas entre estudiantes respecto al proyecto de vida según sexo.

Respecto a los datos presentados, puede asumirse que no se encuentran resultados conclusivos, por lo cual es necesario ahondar en las diferencias en proyecto de vida en función del sexo.

- **Proyecto de vida y edad**

Quevedo (2019) precisa que los adolescentes de 18 a 20 años poseen mayor grado de definición de proyecto de vida, a diferencia de los demás adolescentes de menor edad. Además, Escobar y Huamán (2017) hallaron que los adolescentes de 15 a 17 años de una aldea infantil, tienen mayor proyecto de vida en desemejanza a los demás, y Franco (2018) señala que los estudiantes de 16 años de edad presentan mayor planeación de meta a comparación de los demás adolescentes.

Los datos que se acaban de presentar permiten entender que, a mayor edad de los adolescentes, se espera una mayor definición en sus proyectos de vida.

- **Proyecto de vida y nivel educativo**

Franco (2018) encontró que los adolescentes de 5to año de secundaria presentan una mayor planeación de metas, mientras que los de 4to año poseen una superior posibilidad de logro y fuerza de motivación. Con lo cual podría entenderse que, a mayor nivel educativo, mayor nivel de definición de proyecto de vida se espera.

2.3.3 Resiliencia y Proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues

Durante la adolescencia, el proyecto de vida contempla a una posibilidad, a un aspecto en formación a través de la conjugación de aspiraciones y finalidades personales con intención de tener una guía apropiada para uno mismo, que para hacerla realidad se requiere accionar y un medio social protector (Palma, 1990), pues el entorno

en donde crece el adolescente puede facilitar o dificultar la formulación del proyecto vital. Precisamente, este entorno en su relación con el adolescente puede dotarlo de factores protectores que le brinden guía y confianza ante situaciones desfavorables, promoviendo así su capacidad resiliente (Melillo, 2007; como se citó en Cardozo & Aldarete, 2009). Ante ello, es necesario resaltar que las opciones o acciones de proyección para la vida pueden verse afectadas por distintos factores y aspectos asociados a la familia, como el entorno familiar disfuncional, las separaciones, el cambio de relaciones entre miembros, las variaciones económicas, los casos de trabajo infantil para colaborar en el hogar, el mayor empleo de años de estudio debido al apoyo de la familia, el fracaso escolar o el abandono familiar (Casal *et al.*, 2006).

El proyecto de vida no puede realizarse de forma eficiente cuando el sujeto se orienta de forma inadecuada respecto a lo que siente, piensa, autovalora y asume como capacidades y oportunidades reales (D'Angelo, 1994; como se citó en D'Angelo, 2000a). Por ello, la formación del proyecto de vida en los adolescentes puede resultar compleja, amplia y contradictoria, pues procura enfocarse en el momento actual y en la visión de futuro para establecer proyectos reflexivos, creativos, flexibles y autorrealizadores consolidados. D'Angelo, 2000a). Sin embargo, en el caso de los adolescentes sin cuidados parentales o residentes en albergues al estar asociados a condiciones de vulnerabilidad, podrían ser excluidos socialmente y tener menor posibilidad de construir un proyecto vital que les permitan crecer a nivel personal, social, emocional y laboral. Por ello, idealmente debería asegurarse que asuman su proyecto y elijan decisiones adecuadas mediante la identificación de sus virtudes, aspiraciones, habilidades y características personales (Parrilla *et al.*, 2010), haciéndose claramente alusión a la necesidad de poseer facultades resilientes que permitan una ejecución beneficiosa del planeamiento de vida establecido.

Para los adolescentes que viven en casas hogares o quienes pueden verse afectados psicosocialmente mediante dificultades en el desarrollo de todas sus áreas vitales, perjudicando su presente y futuro, limitando sus habilidades y orientación de posibilidad, es decir afectando directamente al proyecto de vida (Weinstein, 1991; como se citó en Ossa, 2005), es común suponer un futuro desfavorecedor, sin embargo, muchos de estos adolescentes consiguen superar sus dificultades y adaptarse de forma saludable a situaciones de estrés, mediante sus planteamientos y consecución de

objetivos (Cardozo & Aldarete, 2009), es decir, consiguen un adecuado afronte, adaptación y superación a la adversidad que experimentaron, permitiéndose vivir en referencia a los planteamientos de la proyección vital que elaboraron en el transcurso de su desarrollo. Asimismo, D'Angelo (2000a) argumenta que la elaboración y ajustes del proyecto de vida entienden una resolución de problemas habituales, crisis personales y sociales, mediante la relación con sucesos vitales y la elección de acciones efectivas, con lo cual evidencia un señalamiento respecto a la necesidad de la resiliencia en la dinámica de este transcurso.

La resiliencia posee gran importancia en la adolescencia, ya que en esta etapa se posee las tareas de formar la propia identidad y elaborar el proyecto de vida, estas tareas requieren la clarificación de valores, la identificación de puntos débiles y fuertes, además de habilidades que se originaron o tuvieron lugar en situaciones complejas vitales, tal como haber sufrido maltrato, abusos o negligencia por parte de los padres o cuidadores y teniendo que ser posteriormente albergado como consecuencia (Bustos, 2013).

Sin duda, durante la planificación del proyecto de vida, este puede cambiarse en base a las necesidades y a las nuevas valoraciones de metas que considera el adolescente con el fin de poder autorrealizarse (Lomelí-Parga *et al.*, 2016), dependiendo a la vez de su capacidad de afronte ante situaciones desfavorables o adversas y su adaptabilidad a estas. Entendiéndose así, de esta forma que la residencia en albergues de menores es un factor de riesgo para ellos, pero no necesariamente les causará consecuencias perjudiciales inevitablemente a todos haciéndolos más vulnerables (Bauer *et al.*, 2007; como se citó en Arrascue, 2019) y afectando sus grados de claridad para establecer su proyecto de vida, pues para muchos de ellos, su capacidad resiliente permitiría el amortiguamiento, afronte y superación al impacto producido por el contexto adverso en donde crecen.

2.3.4 Adolescentes sin cuidados parentales

En el Perú, las instituciones que otorgan residencia a los niños y adolescentes datan desde 1892 con la instauración del primer albergue que tuvo la finalidad de acoger a las hijas de reclusas, y a partir de allí se desarrollaron sistemas y enfoques de atención con la finalidad de ofrecer un mejor cuidado institucional considerando

distintas teorías o doctrinas basadas en la antropología, psicología, filosofía y aspectos jurídicos (MIMP, 2013).

El Ministerio de la mujer y desarrollo social (MINDES, 2009), como anteriormente se denominaba el MIMP, en el Decreto Supremo 008-2009-MINDES que reglamenta la Ley N°29174, Ley General de Centros de atención Residencial de niñas, niños y adolescentes, indica que los Centros de atención residencial, ya sean llamados albergues, casas hogares, aldeas, villas, centros tutelares o cualquier otro nombre, pueden ser administrados por instituciones públicas, privadas, mixtas o comunales, las cuales se encargan de otorgar protección y cuidado a los niños y adolescentes en condición de abandono o riesgo mediante servicios que favorezcan su desarrollo integral (físico, afectivo, cognitivo y moral), con la finalidad de motivar la reinserción de estos menores a sus familias y sociedad, o propiciar sus adopciones (MIMP, 2013).

Los menores de edad, niños y adolescentes, sin cuidados parentales viven temporalmente en albergues debido a que sus familias de origen no pudieron propiciar entornos favorables para su desarrollo y los expusieron a eventos perjudiciales como violencia familiar, negligencia, abusos, abandono y demás experiencias que los afectaron física y/o psicológicamente.

Ante dichas circunstancias, muchas veces la autoridad calificada argumentándose en la ley tiene la facultad de separar a los niños de sus familias con la única intención de protegerlos (MIMP, 2013), pues el cuidado y protección que brindan los albergues o instituciones privadas debe ser elegida como última estrategia, luego de probar todas las opciones de protección familiar, y proveer en los padres capacidades de protección y responsabilidad hacia sus hijos (Patronato Nacional de la Infancia: PANI & UNICEF, 2009; UNICEF, 2013). Por ejemplo, con la intención de reponer el derecho a una vida familiar plena en los menores sin cuidados parentales, los CAR del INABIF en Perú responden en función de las leyes y medidas de protección temporales (acogimiento familiar y acogimiento institucional) o permanentes (reinserción familiar, adaptación o reinserción social) que serán regidas por autoridades administrativas o judiciales (MIMP, 2013).

Los centros de atención residencial para niños y adolescentes no solo deben ocuparse de tener adecuados programas, procedimientos o metodologías, sino también

deberían tener la misión de cubrir las necesidades individuales de cada menor garantizando el cumplimiento de sus derechos en base a sus condiciones y aspectos propios, así como favorecer su desarrollo con afectividad y calidez similar a lo que brinda el núcleo familiar y permitir relaciones fijas y significativas (MIMP, 2013). Sin embargo, es importante señalar que las particularidades a nivel físico, educativo y emocional que brindan las instituciones de acogimiento para niños y adolescentes se diferencian de un país a otro, y a lo largo del tiempo (Ibarra & Romero, 2017). En el 2013, UNICEF enfatizando que, aun no teniendo cifras exactas debido a la falta de información reportada por instituciones de los distintos países, reportó que en Latinoamérica y el Caribe había un estimado de 240,000 niños y adolescentes institucionalizados, siendo en Perú un promedio de 19,000 menores en la misma situación.

Los menores que crecen en instituciones están expuestos a la vulnerabilidad y privación social, pues sin importar el tipo de institución que brinda acogida, en común encontrar la presencia de factores como el aislamiento, reglamentaciones rígidas, pobre relación entre menores y cuidadores, poca inversión en la atención psicológica, poca cantidad de cuidadores y baja estimulación del entorno, dificultando así un desarrollo adecuado (Bos *et al.*, 2011). Por su parte, UNICEF (2012; como se citó en Arrascue, 2019) precisa que los niños y adolescentes institucionalizados están en condición de vulnerabilidad, y por ello los estados deben tener obligaciones extras de cuidado y protección hacia ellos. En ese sentido, autores como Spitz (1945, 1946; como se citó en Papalia *et al.*, 2005) precisan la necesidad de un cuidado sustituto estable lo más cercano posible a la crianza materna adecuada, enfatizando en la continuidad y consistencia para que los menores puedan desarrollar vínculos emocionales tempranos con los responsables.

Es claro que los niños institucionalizados tienen mayor riesgo de padecer retrasos o problemas en su desarrollo, e incluso trastornos de salud mental (Bos *et al.*, 2011), ya que debido al abandono familiar y formas de maltrato que han vivenciado, pueden presentar necesidad de afecto, identidad y derechos, sentimientos de incompreensión, desconfianza, culpa e inseguridad, así como autoestima baja y conductas agresivas, junto a autodesvalorización por la angustia, y desaciertos pasado, temor a dar y recibir afecto, decepción y volver a experimentar eventos perjudiciales

(UNICEF, 2000; como se citó por Ibarra & Romero, 2017). Asimismo, se ha revisado que los niños con historial de institucionalización pueden presentar problemas de atención, hiperactividad, desregulación emocional, altos niveles de ansiedad, problemas de apego y mayor incidencia en un comportamiento indiscriminadamente amigable (MacLean, 2003; como se citó en Bos *et al.*, 2011).

2.4 Definición de términos básicos

2.4.1 Resiliencia:

Es un indicador de la personalidad que modera los efectos negativos del estrés, favoreciendo un proceso de adaptación y restauración del equilibrio en el individuo, el cual requiere compromiso y valentía.

2.4.2 Proyecto de vida:

Es una dirección o camino que un sujeto elabora estableciendo metas, siguiendo un proceso de acciones y proyectando su existencia hacia el futuro.

2.4.3 Adolescentes sin cuidados parentales:

Son menores de edad que viven temporalmente en albergues debido a que sus familias de origen no pudieron propiciar entornos favorables para su desarrollo y los expusieron a eventos perjudiciales como violencia familiar, negligencia, abusos, abandono y demás experiencias que los afectaron física y/o psicológicamente.

2.5 Fundamentos teóricos que sustenta el estudio

Figura 1

Modelo de resiliencia de Wagnild y Young (1993)

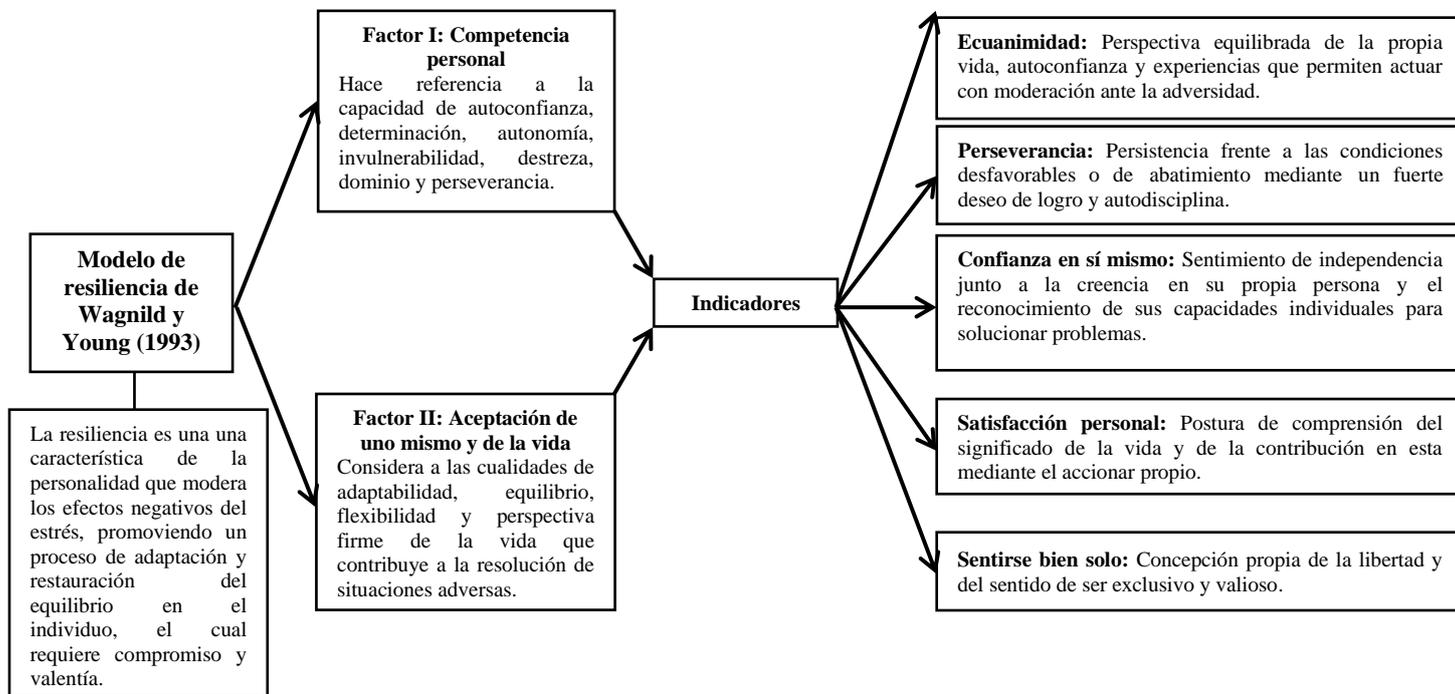
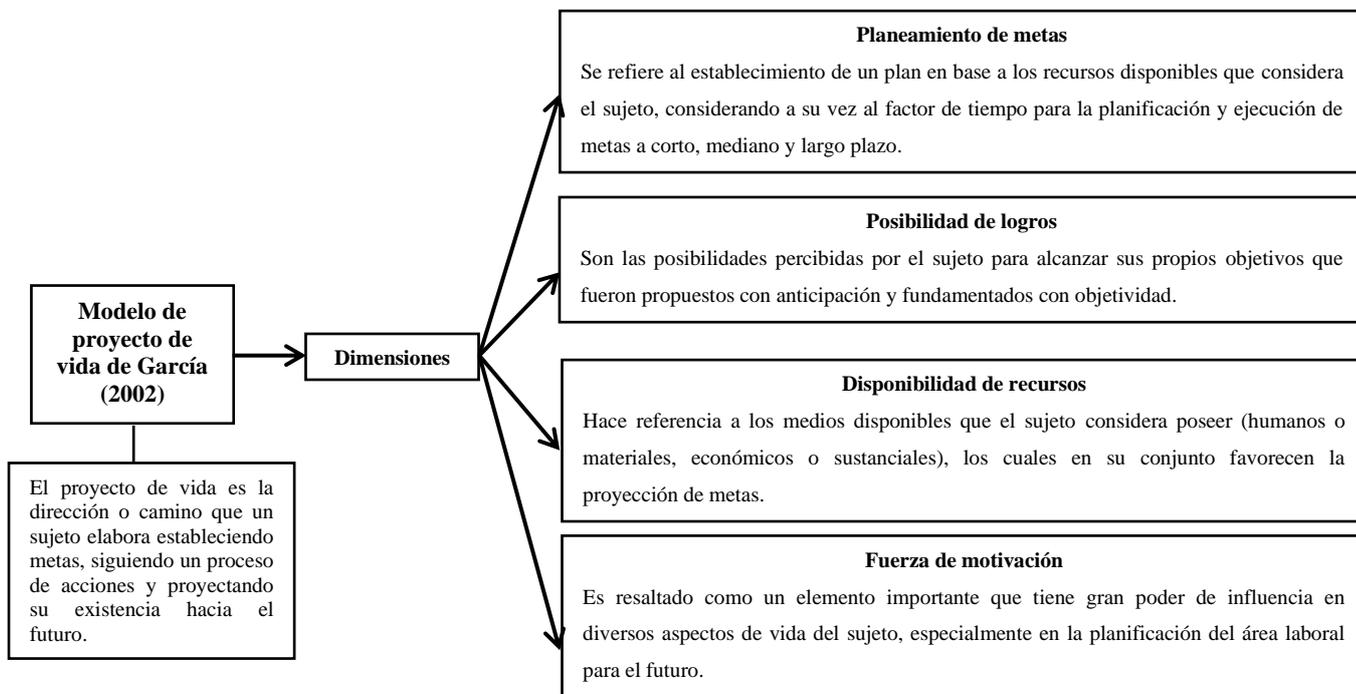


Figura 2

Modelo de proyecto de vida de García (2002)



2.6 Hipótesis

2.6.1 Hipótesis General

Existe relación significativa entre la resiliencia y el proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur, 2022.

2.6.2 Hipótesis Específicas

H_3 Existen diferencias significativas a nivel de la resiliencia, sus dimensiones y las variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.

H_4 Existen diferencias significativas a nivel del proyecto de vida, sus dimensiones y las variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.

2.7 Variables

2.7.1 Resiliencia:

Definición conceptual: Es una característica de la personalidad que modera los efectos negativos del estrés, promoviendo un proceso de adaptación y restauración del equilibrio en el individuo, el cual requiere compromiso y valentía (Wagnild y Young, 1993).

Definición operacional: Puntaje obtenido a través de la escala de resiliencia de Wagnild y Young. El rango de puntuaciones es de 25 (puntuación más baja posible) a 175 (puntuación más alta posible). A mayor puntuación, el sujeto muestra más niveles de resiliencia.

Indicadores: ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo, satisfacción personal y sentirse bien solo.

2.7.2 Proyecto de vida:

Definición conceptual: Es una dirección o camino que un sujeto elabora estableciendo metas, siguiendo un proceso de acciones y proyectando su existencia hacia el futuro (García, 2002; como se citó en Velásquez, 2017).

Definición operacional: Puntaje obtenido mediante la escala de proyecto de vida de García. El rango de puntuaciones es de 10 (puntuación más baja posible) a 40 (puntuación más alta posible) (Franco, 2018). Cuanto más sea la puntuación, el individuo evidencia mayor grado de definición en su proyecto de vida.

Indicadores: planeamiento de metas, posibilidad de logros, disponibilidad de recursos y fuerza de motivación.

La matriz de operacionalización puede observarse en el anexo 4.

Capítulo III: Marco Metodológico

3.1 Tipo, método y diseño de investigación

Este estudio es de tipo básica dado que busca el progreso científico centrándose en la búsqueda de conocimiento y la generación de teorías (Tamayo, 2003). Es de enfoque cuantitativo, al considerar una agrupación de procesos ordenados de forma consecutiva para conocer la intensidad y ocurrencia de fenómenos, así como probar hipótesis (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). El diseño es no experimental, pues el estudio no manipuló intencionadamente las variables y los fenómenos fueron observados en sus contextos naturales para poder analizarlos. Asimismo, el tipo de diseño es transversal o transeccional, pues recolectó datos en un momento determinado (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). El alcance es correlacional, porque buscó establecer la relación entre dos variables en una circunstancia determinada (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018), por tanto, para este estudio se midieron los niveles de resiliencia y proyecto de vida para poder establecer la existencia de alguna relación entre dichas variables.

3.2 Población y muestra

La población del presente estudio consistió en 185 sujetos que residen en 08 albergues de Lima Sur. Se recolectaron los siguientes datos sociodemográficos sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia. Las instituciones participantes fueron:

1. Casa Generación.
2. Sinergia por la infancia: Casa de acogida Rayitos de luz.
3. Casa de acogida San Martín de la Esperanza.
4. Casa hogar Talita Kum.
5. Asociación Juan Pablo Magno.
6. Hogar de niños Santa María.
7. Asociación Casa Vida Perú.
8. Casa hogar de niñas Santa Clara.

Se consideraron los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

-Tener entre 12 y 17 años de edad.

- Participación voluntaria.
- Residir en algún albergue de Lima Sur.
- Encargados que hayan firmado el consentimiento informado.
- Adolescentes que hayan leído y firmado el asentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Presentar algún problema físico en el momento de la evaluación.
- Negarse a participar en la evaluación.

La muestra fue de 105 adolescentes seleccionados según los criterios de inclusión ya mencionado líneas arriba.

La muestra se seleccionó a partir de un muestreo de tipo no probabilístico, intencional ya que la muestra fue elegida por particularidades más que con fines de generalización de los resultados (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). A su vez, se utilizaron métodos no aleatorios para tomar una muestra con aspectos similares a la población objetivo según los criterios de inclusión (Gallego, 2004; Arias-Gómez *et al.*, 2016).

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se recolectaron los datos por medio la técnica de encuesta, además los instrumentos empleados fueron la ficha sociodemográfica (anexo 5) y dos instrumentos psicométricos: la escala de tesiliencia de Wagnild y Young y la escala de evaluación del proyecto de vida, que se describen a continuación:

3.3.1 Escala de resiliencia de Wagnild y Young

Autores	: Wagnild, G. y Young, H. (1993).
Procedencia	: Estados Unidos.
Adaptación peruana	: Novella, A. (2002).
Administración	: Individual y colectiva.
Duración	: 25 a 30 minutos aproximadamente.
Aplicación	: Adolescentes y adultos.
Significación	: Evalúa el nivel de resiliencia.

Dimensiones	: Ecuanimidad (7, 8, 11, 12), sentirse bien solo (5, 3, 19), confianza en sí mismo (6, 9, 10, 13, 17, 18, 24), perseverancia (1, 2, 4, 14, 15, 20, 23) y satisfacción personal (16, 21, 22, 25).
Calificación	: Los 25 ítems son puntuados en una escala Likert de 7 puntos, siendo 1 el máximo desacuerdo y 7 el máximo de acuerdo.
Interpretación	: Los ítems se califican positivamente de 25 siendo la puntuación más baja posible a 175, como la puntuación más alta posible. En donde puntajes más altos indican mayor resiliencia.

Aspectos psicométricos:

La validez concurrente arrojó correlaciones con la salud ($r=.26$), moral ($r=.28$), satisfacción por la vida ($r=.30$) y con la depresión ($r=-.37$). Los coeficientes de correlación fueron significativos en las direcciones previstas ($p<.001$). Además, la confiabilidad fue hallada por el método de consistencia interna, observándose un coeficiente Alpha de .91 para la escala completa. Las correlaciones de ítem-test oscilaron entre .37 a .75 con la mayoría entre .50 y .70 siendo todos significativos ($p<.001$), (Wagnild & Young, 1993).

Novella (2002; como se citó en Salgado, 2012a) tradujo y adaptó la escala a Lima, en 342 alumnos de tercer, cuarto y quinto año de educación secundaria con edades de 14 a 18 años de un colegio estatal de Lima. Encontró evidencias de validez mediante un análisis factorial exploratorio en el que identificó dos factores principales: competencia personal (20 ítems) y aceptación de sí mismo y de la vida (5 ítems), los cuales demostraron el 45.06% de la varianza (Novella, 2002; como se citó en Roberto, 2018). Asimismo, se observó un carácter unidimensional que muestra que los distintos factores se interrelacionan conformando al constructo de resiliencia (Novella, 2002; como se citó en Salgado, 2012a).

Se empleó el método de consistencia interna para analizar la confiabilidad y se obtuvo un coeficiente alfa de .875 (Novella, 2002; como se citó en Salgado, 2012b). De igual forma, para cada dimensión de la escala se obtuvo un coeficiente específico: confianza en sí mismo (.80), satisfacción personal (.78), perseverancia (.76), ecuanimidad (.75) y sentirse bien solo (.71) (Novella, 2012; como se citó en Salgado, 2012a). Además, se obtuvieron correlaciones ítem-test que oscilan entre .18 y .63

evidenciándose índices estadísticamente significativos ($p < .01$) a excepción de uno (ítem 11) que tuvo un coeficiente inferior a .20, el cual no se eliminó al considerarse que su influencia en el valor alfa era muy baja (Novella, 2012; como se citó en Salgado, 2012b).

Asimismo, Castro (2018) determinó las propiedades psicométricas de la escala en 1000 adolescentes de ambos sexos, de 12 y 17 años, pertenecientes a instituciones educativas de Ventanilla, Lima. Los resultados mostraron evidencias de validez de contenido en los 25 ítems, obteniéndose puntuaciones mayores a .80 en el coeficiente V de Aiken. Además, se obtuvo un Alfa de Cronbach de .829 mostrando una buena fiabilidad.

Validez de contenido

Coefficiente de validez V de Aiken

El coeficiente V de Aiken contempla valores que oscilan entre el 0 y el 1, entendiéndose que, a mayor valor obtenido en el ítem, este indica un mayor nivel de validez de contenido (Eскурra, 1988).

En el anexo 14 se muestran los resultados de la V de Aiken de la escala de resiliencia, tales valores indican que los ítems son aceptables. Al considerarse 10 jueces, es necesario el acuerdo de mínimamente 8 para que el ítem sea considerado válido a un nivel de $p < .05$ (Eскурra, 1988).

Se tomó en cuenta las observaciones y sugerencias realizadas por los jueces y se procedió a modificar los ítems 2, 12, 13, 15 y 18 que se observan en el anexo 15.

Confiabilidad

La confiabilidad se estableció mediante el coeficiente de alfa, hallándose un valor .848 (véase en el anexo 16) superior a lo recomendado de .70, evidenciando un nivel adecuado de consistencia interna (Hulin *et al.*, 2001).

En el presente estudio se utilizó el protocolo empleado por Roberto (2018) consignado en el anexo 6.

3.3.2 Escala de evaluación del proyecto de vida

Autor	: García, O. (2002)
Procedencia	: Perú
Administración	: Individual y colectiva
Duración	: 20 minutos aproximadamente.
Aplicación	: Adolescentes de 13 a 18 años.
Significación	: Evalúa el grado de definición del proyecto de vida.
Dimensiones	: Planeamiento de metas (1, 2, 3), posibilidad de logros (4, 5, 6), disponibilidad de recursos (7, 8) y fuerza de motivación (9, 10).
Calificación	: Los 10 ítems son puntuados de 0 a 4 puntos, en donde 0 es el máximo desacuerdo y 4 el máximo de acuerdo.
Interpretación	: El individuo indicará el grado de conformidad o disconformidad con el ítem, que se califican de forma positiva entre 0 y 40, siendo los altos puntajes indicadores de mayor definición de proyecto de vida.

Aspectos psicométricos:

García (2002; como se citó en Franco, 2018) construyó la presente escala con una muestra de adolescentes de 13 y 15 años. Con el protocolo que inicialmente constó de nueve ítems (posteriormente se le sugirió agregar un décimo ítem) extrajo evidencias de validez a través del análisis de ítems, hallando coeficientes ítem-test desde no significativos ($r=.1428$, $p>.05$) hasta altamente significativos. Se observó que los ítems 2 y 3 no fueron significativos, pero se conservan para mantener la escala aprobada por jueces. En cuanto a la confiabilidad, ésta se obtuvo mediante el método de consistencia interna, hallando un coeficiente alfa de .7206 (García, 2002). Los datos descritos revelan que la escala posee adecuadas evidencias de validez y confiabilidad.

Franco (2018) extrajo las propiedades psicométricas de la escala en 450 estudiantes de secundaria, de ambos sexos, de 14 y 17 años de un colegio de Lima. Las evidencias de confiabilidad mostraron coeficientes alfa para cada dimensión de la escala: planeación de la meta (.431), posibilidad de logro (.664), disponibilidad de recursos (.537) y fuerza de motivación (.695). La confiabilidad ítem-test mediante el coeficiente de Pearson encontró coeficientes superiores a .20 en nueve ítems, siendo sólo el ítem 1 inferior a .20. Respecto a la validez de contenido, se obtuvo con el

coeficiente V de Aiken, hallándose valores altamente significativos ($p < .001$) en todos los ítems de la escala.

Validez de contenido

Coefficiente de validez V de Aiken

En el anexo 17 se pueden observar los resultados de la V de Aiken de la escala de evaluación del proyecto de vida, los valores muestran que los ítems son aceptables.

Considerándose a las observaciones de los jueces se modificaron los ítems 2 y 8 que pueden apreciarse en el anexo 18.

Confiabilidad

En el anexo 19, se observa la confiabilidad establecida a través del coeficiente de alfa, obteniéndose el valor .779, ligeramente superior al .70 sugerido, mostrando así un nivel adecuado de consistencia interna (Hulin *et al.*, 2001).

Para la presente investigación se empleó el protocolo utilizado por Franco (2018) consignado en el anexo 7.

3.4 Descripción de procedimientos de análisis

Respecto a los procedimientos para recolectar de datos se consideró:

Luego de tener el proyecto aprobado se hicieron coordinaciones con los directores de los albergues las fechas de aplicación del estudio, la cual fue de forma grupal en modalidad presencial o virtual, en un ambiente idóneo y con una duración de 50 minutos aproximadamente.

Al tomar contacto con los participantes, mediante el filtro de los criterios de inclusión se obtuvo la muestra final de 105 adolescentes con quienes se realizó el análisis estadístico.

Descripción de procedimientos de análisis

Inicialmente, se realizaron análisis preliminares mediante la extracción de las propiedades psicométricas de los instrumentos.

En segundo lugar, se hicieron análisis de los coeficientes de asimetría y curtosis para verificar la distribución de los datos.

En tercer lugar, se llevó a cabo los análisis descriptivos para obtener las medias y desviaciones estándar de las variables de estudio, además se examinaron descriptivamente los niveles alcanzados por la muestra de estudio en Resiliencia y en Proyecto de vida, así como en cada una de las dimensiones.

En cuarto lugar, se procedió a establecer diferencias estadísticamente significativas según las variables sociodemográficas, haciéndose uso de la U de Mann Whitney y H de Kruskal Wallis, al tratarse de una muestra con distribución no normal.

En quinto lugar, se analizó la correlación haciendo uso del coeficiente de Spearman.

Capítulo IV: Resultados y Análisis de resultados

4.1 Resultados

4.1.1 Características sociodemográficas de la muestra

A continuación, se presentan las distribuciones de la muestra por sexo, edad, nivel educativo, tiempo de residencia, variables sociodemográficas, y asimismo los niveles de resiliencia y proyecto de vida.

Tabla 1

Descripción de la muestra

		f	%
Casa hogar	Casa Generación	16	15.24
	Sinergia por la infancia: Casa de acogida		
	Rayitos de Luz	5	4.76
	Casa de acogida San Martín de la Esperanza	10	9.52
	Casa hogar Talita Kum	10	9.52
	Asociación Juan Pablo Magno	30	28.57
	Hogar de niños Santa María	21	20
	Asociación Casa Vida Perú	8	7.62
	Casa hogar de niñas Santa Clara	5	4.76
Sexo	Masculino	164	80.4
	Femenino	40	19.6
Edad	12 a 13 años	42	40
	14 a 15 años	37	35.2
	16 a 17 años	26	24.8
Nivel Educativo	Primaria	21	20
	Secundaria	84	80
Tiempo de residencia	Menor a 06 meses	21	20
	06 meses a 01 año	12	11.4
	Mayor a 01 año	72	68.6
Resiliencia	Bajo	1	1
	Medio	34	32.4
	Alto	70	66.7
Dimensiones Ecuanimidad	Medio	60	57.1
	Alto	45	42.9
Sentirse bien solo			

	Bajo	7	6.7
	Medio	45	42.9
	Alto	53	50.5
Confianza en sí mismo			
	Bajo	3	2.9
	Medio	36	34.3
	Alto	66	62.9
Perseverancia			
	Bajo	1	1
	Medio	42	40
	Alto	62	59
Satisfacción personal			
	Bajo	2	1.9
	Medio	44	41.9
	Alto	59	56.2
Proyecto de vida			
	Muy bajo	8	7.6
	Bajo	2	1.9
	Promedio	26	24.8
	Alto	33	31.4
	Muy alto	36	34.3
Dimensiones Planeamiento de metas			
	Muy bajo	6	5.7
	Bajo	7	6.7
	Muy alto	92	87.6
Posibilidad de logros			
	Muy bajo	4	3.8
	Bajo	13	12.4
	Promedio	68	64.8
	Alto	8	7.6
	Muy alto	12	11.4
Disponibilidad de recursos			
	Muy bajo	4	3.8
	Bajo	22	21
	Promedio	59	56.2
	Muy alto	20	19
Fuerza de motivación			
	Muy bajo	7	6.7
	Promedio	54	51.4
	Alto	44	41.9

Respecto a los niveles de resiliencia, en la tabla 1 se observa que un 66.7% presenta un nivel alto en escala total, siendo el mismo nivel hallado en la mayoría de dimensiones: sentirse bien solo (50.5%), confianza en sí mismo (62.9%), perseverancia (59%) y satisfacción personal (56.2%). Asimismo, en proyecto de vida se observa que el 34.3% obtuvo nivel muy alto en la escala total, seguido de nivel promedio en la mayor parte de dimensiones: posibilidad de logros (64.8%), disponibilidad de recursos (56.2%) y fuerza de motivación (51.4%).

4.1.2 Correlación entre resiliencia y proyecto de vida

Enseguida, se muestra la relación entre la resiliencia y el proyecto de vida, establecida mediante el coeficiente de correlación de Spearman.

Tabla 2

Correlación entre resiliencia y proyecto de vida

		Proyecto de vida
Rho de Spearman	Resiliencia	Coeficiente de correlación
		Sig. (bilateral)
		N

,285**

0.003

105

En la tabla 2 se observa que existe una relación positiva y muy significativa entre la Resiliencia y el Proyecto de vida ($rho=.285, p<.05$).

4.1.3 Variables de estudio y características sociodemográficas de la muestra

4.1.3.1 Resiliencia y variables sociodemográficas

Tabla 3

Diferencias estadísticas de resiliencia según variables sociodemográficas

	Ecuanimidad	Sentirse bien solo	Confianza en sí mismo	Perseverancia	Satisfacción personal	Resiliencia total
Sexo						
U de Mann-Whitney	1008.000	1166.500	1340.000	1146.000	1330.000	1225.000
W de Wilcoxon	2043.000	2996.500	2375.000	2181.000	2365.000	2260.000
Z	-2.223	-1.194	-0.065	-1.324	-0.130	-0.810
Sig. asintótica(bilateral)	0.026	0.232	0.948	0.186	0.896	0.418
Edad						
H de Kruskal-Wallis	1.838	4.909	4.658	2.905	2.353	3.661
gl	2	2	2	2	2	2
Sig. asintótica	0.399	0.086	0.097	0.234	0.308	0.160
Nivel educativo						
H de Kruskal-Wallis	0.440	2.304	0.904	0.007	1.296	0.642

gl	1	1	1	1	1	1
Sig. asintótica	0.507	0.129	0.342	0.933	0.255	0.423
Tiempo de residencia						
H de Kruskal-Wallis	1.349	5.471	1.612	5.870	3.082	2.453
gl	2	2	2	2	2	2
Sig. asintótica	0.510	0.065	0.447	0.053	0.214	0.293

En la tabla 3 se describe que existen diferencias significativas en la dimensión ecuanimidad según sexo ($p < .05$), evidenciándose que los varones tienen un puntaje mayor en comparación a las mujeres, tal como se muestra en el anexo 24. Sin embargo, se observa que no existen diferencias estadísticamente significativas de resiliencia según edad, nivel educativo y tiempo de residencia ($p > .05$).

4.1.3.2 Proyecto de vida y variables sociodemográficas

Tabla 4

Diferencias estadísticas de proyecto de vida según variables sociodemográficas

	Planeamiento de metas	Posibilidad de logros	Disponibilidad de recursos	Fuerza de motivación	Proyecto de vida total
Sexo					
U de Mann-Whitney	1268.500	1324.500	1245.000	1338.000	1278.000
W de Wilcoxon	2303.500	2359.500	2280.000	3168.000	2313.000
Z	-0.628	-0.167	-0.690	-0.080	-0.467
Sig. asintótica(bilateral)	0.530	0.867	0.490	0.937	0.640
Edad					
H de Kruskal-Wallis	8.229	6.823	1.517	2.964	6.991
gl	2	2	2	2	2
Sig. asintótica	0.016	0.033	0.468	0.227	0.030
Nivel educativo					
H de Kruskal-Wallis	4.285	0.019	2.384	0.002	0.026
gl	1	1	1	1	1
Sig. asintótica	0.038	0.890	0.123	0.964	0.872
Tiempo de residencia					
H de Kruskal-Wallis	10.625	0.997	0.794	15.101	5.614
gl	2	2	2	2	2
Sig. asintótica	0.005	0.607	0.672	0.001	0.060

En la tabla 4 se observa que no existen diferencias estadísticamente significativas en el proyecto según sexo ($p > .05$). No obstante, Se observan diferencias estadísticamente significativas en la escala total y las dimensiones planeamiento de metas y posibilidad de logros según edad ($p < .05$), en donde las edades de 16 a 17 años tienen un mayor puntaje tanto en la escala total como en las dimensiones señaladas, lo cual puede apreciarse en el anexo 25.

Respecto a nivel educativo se observan diferencias estadísticamente significativas en la dimensión planeamiento de metas ($p < .05$), en donde los sujetos de nivel secundaria presentan mayores niveles, como puede observarse en el anexo 26. Asimismo, en cuanto al tiempo de residencia se observan diferencias estadísticamente significativas en las dimensiones planeamiento de metas y fuerza de motivación ($p < .05$), evidenciándose que los adolescentes con menor tiempo de internamiento a 06 meses presentan mayores puntajes en estas áreas, tal como se muestra en el anexo 27.

4.2 Análisis de resultados

Se halló que existe una relación positiva y muy significativa entre la resiliencia y el proyecto de vida, es decir, podría considerarse que un mayor nivel de resiliencia, se relacionaría a mayor nivel de proyecto de vida, y viceversa. Esto coincide con dos estudios reportados en el Perú que utilizaron las mismas variables e instrumentos con poblaciones similares a la de la presente investigación. Cari y Roca (2017) encontraron una correlación positiva y significativa entre la resiliencia y el proyecto de vida en una muestra de 53 adolescentes de 12 a 18 años residentes en dos CAR de Arequipa. Además, Escobar y Huamán (2017) hallaron una relación directa y significativa entre las variables de estudio, en 20 adolescentes de 12 a 17 años que residen en una aldea infantil de Huancavelica. Estos resultados pueden deberse a que los adolescentes residentes en albergues generalmente han vivido distintas experiencias difíciles tal como las señaladas a lo largo del presente trabajo, las cuales pueden haber fomentado el desarrollo de diversos repertorios conductuales, como viene a ser su capacidad resiliente, estilos de afrontamiento funcionales, que permitirían la adaptación sobre el efecto provocado por el entorno hostil en que crecieron estos menores. De esa forma no estaría necesariamente afectada su capacidad para la elaboración de sus proyectos de vida. Cardozo & Aldarete (2009) precisan que gran cantidad de adolescentes a pesar de haber tenido estas vivencias, logran superar sus obstáculos y habituarse saludablemente a esos acontecimientos estresantes, a través del establecimiento y logro de objetivos.

Se observó que el nivel predominante de resiliencia en adolescentes que residen en albergues de Lima Sur es alto, estos datos concuerdan con los hallados por Arrascue (2019) quien en adolescentes de dos CAR de INABIF ubicados en Lima halló que también obtuvieron nivel alto. La coincidencia en estos resultados puede deberse a que ambas muestras corresponden a adolescentes que residen en albergues, los cuales se

asocian a distintos entornos y vivencias adversas que pudieron forjar su capacidad resiliente. Esto concuerda con lo señalado por Vera et al. (2006), quienes precisan que, de forma contraria a lo comúnmente esperado, las experiencias perjudiciales no necesariamente conllevan a un porvenir desfavorable.

Además, respecto a las dimensiones de la resiliencia, se halló un nivel alto en sentirse bien solo, confianza en sí mismo, perseverancia y Satisfacción personal, seguido de nivel medio en ecuanimidad, estos resultados se diferencian de los encontrados por Huanca y Sánchez (2018) quienes, en estudiantes de secundaria de una zona rural de Arequipa, obtuvieron nivel muy bajo en satisfacción personal, ecuanimidad, confianza en sí mismo y perseverancia, así como un nivel bajo en sentirse bien solo. Esta discrepancia encontrada podría deberse a que la presente investigación fue realizada en una muestra de adolescentes que residen en albergues de Lima en los que en muchos de ellos se observó que se realizan actividades orientadas a promover desarrollo personal (autoestima, motivación, liderazgo, etc), las cuales tal vez no son tan frecuentes o bastas como en instituciones educativas, especialmente en zonas rurales o económicamente menos favorecidas.

Respecto al nivel del proyecto de vida, se observó que principalmente es muy alto, estos resultados difieren con los encontrados por Velásquez (2017) quien, en estudiantes de secundaria de un colegio de Pativilca en Perú, halló que tenían nivel medio. Esta diferencia podría deberse a que en la mayoría de los albergues que comprenden la muestra de esta investigación, reciben programas formativos que suelen abarcar lineamientos respecto a toma de decisiones, orientación al futuro, actividad física, y labor tutorial en el proyecto de vida, algo que tal vez no necesariamente se presta mayor importancia en las instituciones educativas regulares. Los albergues procuran proveer a los menores del amparo y defensa necesario para el óptimo desarrollo, el cual se ve amenazado por el abandono familiar (Martínez, 2006; como se citó en Gonzales *et al.*, 2008), además de las diversas situaciones a las que estuvieron expuestos antes a residir en los albergues.

Asimismo, en relación a las dimensiones del proyecto de vida se encontraron nivel muy alto en planeamiento de metas, y un nivel promedio en posibilidad de logros, disponibilidad de recursos y fuerza de motivación, estos resultados se asemejan con los encontrados por Cari y Roca (2017) quienes en una muestra de adolescentes de dos

CAR de INABIF de Arequipa presentaban nivel moderado. Esta similitud puede deberse a que, a pesar de ser estudios en ciudades distintas, ambos corresponden a adolescentes que residen en albergues, y probablemente la muestra de los autores también tuvo oportunidad de tener una orientación por parte del personal a cargo respecto a la formulación del proyecto de vida, tal como la mayoría de los albergues que conforman la muestra del presente estudio.

En relación a la resiliencia y sus dimensiones, al analizar si el sexo establecía diferencias, se encontró que la dimensión ecuanimidad presenta diferencias significativas, en donde los varones poseen mayores niveles que las mujeres. Esto discrepa con lo encontrado por Escobar y Huamán (2017) quienes, en una muestra de adolescentes de una aldea infantil de Huancavelica, observaron que las mujeres poseían niveles más altos que los varones. En la discrepancia encontrada, por un lado, es necesario considerar que esto podría deberse a algunos albergues que componen la muestra del presente estudio, en donde a los varones les delegaban tareas domésticas distintas o extras a las mujeres, lo cual podría haber influenciado en su capacidad resiliente al tener que asumir responsabilidades designadas. Por otro lado, esta discrepancia también puede deberse a las diferencias culturales que hay en ambos contextos, siendo un albergue de Lima frente a otro de provincia en donde tal vez hay diferencias marcadas de roles entre ambos sexos, teniéndose así diferencias en sus percepciones respecto a la confianza en uno mismo que facilita responder con prudencia ante situaciones difíciles.

Al estudiar si la resiliencia y sus dimensiones varían según la edad, se demostró que no existen diferencias significativas. Estos hallazgos discrepan de los vistos por Apaza (2017) quien en una muestra de adolescentes mujeres de un CAR de Arequipa se observó mayores niveles en el rango de edad de 15 a 16 años de edad. La diferencia en los resultados puede deberse a que la muestra del presente estudio comprende a adolescentes de ambos sexos y fueron de distintos albergues, mientras que la del autor fue sólo mujeres de un único albergue, además de tratarse de ciudades distintas. Además, es importante considerar lo observado en gran número de albergues visitados en la presente investigación, en donde las instituciones imparten labor de tutoría a todos los adolescentes de forma integral, lo cual podría fomentar que no aparezcan diferencias importantes según edad.

Se analizó si la resiliencia y sus dimensiones diferían según el nivel educativo de la persona, encontrándose que no existen diferencias significativas. Este resultado puede deberse a que los adolescentes de la muestra, independientemente del nivel educativo que tengan, comparten en común niveles similares respecto a su capacidad resiliente, pues todos ellos han pasado por experiencias adversas parecidas y contextos difíciles a lo largo de su vida, años previos al de residir en albergues, tales como normas inapropiadas, descuido, escasas afectiva y de estimulación familiar, las cuales atentan contra su salud física y psicológica (MIMP, 2013).

Al estudiarse si el tiempo de residencia establecía diferencias a nivel de resiliencia y sus dimensiones, se encontró que no existen diferencias significativas. Esto discrepa con lo hallado por Apaza (2017) quien en una muestra de mujeres adolescentes de un CAR de Arequipa observó que las menores con un tiempo superior a un año poseían mayores niveles de resiliencia. Las diferencias halladas pueden delimitarse a partir de las diferencias entre las muestras, pues la del autor fue exclusivamente con mujeres adolescentes de un CAR de otra ciudad, mientras que la del presente estudio fue con adolescentes de ambos sexos pertenecientes a distintos albergues de Lima.

Respecto al proyecto de vida y sus dimensiones, se analizó si el sexo establecía diferencias con la variable, encontrándose que se desestima que existan diferencias significativas. Esto coincide con lo hallado por Huanca y Sánchez (2018) quienes en una muestra de estudiantes de secundaria de un colegio de Arequipa encontraron que no existían diferencias significativas. Los resultados son semejantes a pesar de tratarse de muestras distintas, siendo la de los autores escolares de educación secundaria de un colegio de otra ciudad, lo cual podría indicar que el grado de definición de proyecto de vida es independiente al sexo de los adolescentes.

Al analizarse si la edad establecía diferencias a nivel del proyecto de vida y sus dimensiones, se halló que la edad establece diferencias significativas en la escala total y en las dimensiones planeamiento de metas y posibilidad de logros, en donde los de 16 a 17 años tiene mayor nivel a comparación del resto. Estos hallazgos coinciden con los vistos por Escobar y Huamán (2017) quienes en un grupo de adolescentes de una aldea infantil de Arequipa encontraron que el rango de 15 a 17 años posee mayor nivel a diferencia de los demás. Los resultados probablemente guardan similitud al tratarse de muestras de adolescentes que residen en albergues, sin importar que sean de ciudades

distintas. En ambos resultados se aprecian como los adolescentes de mayor edad obtienen superiores grados de definición del proyecto de vida, lo cual se puede estar relacionado a un mayor nivel de pensamiento y una madurez basada en vivencias o experiencias de vida acumuladas, que les permitiría proyectarse mejor hacia el futuro.

Se estudió si el nivel educativo establecía diferencias a nivel de proyecto de vida y sus dimensiones, encontrándose que la dimensión planeamiento de metas varía según el grado educativo, en donde los adolescentes de secundaria presentan mayores niveles que los de primaria. Estos resultados se asemejan a los hallados por Franco (2018) quien, en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima, los de cuarto y quinto de secundaria poseían mayor nivel a diferencia del resto. Estas semejanzas encontradas a pesar de tratarse de muestras distintas podrían estar indicando que a mayor nivel educativo se esperaría mayor facilidad para el planeamiento de metas. Esta suposición se relaciona también a lo considerado en el párrafo anterior respecto a proyecto de vida según edad, ya que suele esperarse que los adolescentes de secundaria tengan mayor edad, lo cual se relaciona a un mayor repertorio conductual y cantidad de experiencias que faciliten definir el proyecto de vida.

Se analizó si el tiempo de residencia establecía diferencias a nivel de proyecto de vida y sus dimensiones, hallándose que existen diferencias significativas en planeamiento de metas y fuerza de motivación, siendo los adolescentes con menor tiempo a 06 meses quienes presentan un mayor nivel a comparación de los demás. Este resultado puede deberse a las posibles expectativas que generan los adolescentes recién albergados en sus primeros meses de entrar a la institución ya que logran encontrar un lugar con recursos, tutoría y soporte generalmente distintos y mejores en comparación a los contextos adversos previos en donde vivieron y que comprendieron experiencias de abandono, separación de familiar, trabajo infantil, maltrato infantil, etc.

Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

1. En este estudio se halló que existe una relación directa y muy significativa entre la resiliencia y el proyecto de vida, considerándose que a mayor nivel de resiliencia, se podría esperar un mayor nivel de proyecto de vida, y viceversa. De esta manera, los adolescentes residentes de albergues de este estudio que presentaron una capacidad adaptativa a situaciones estresantes, también tendrían una alta capacidad para proyectarse al futuro. Asimismo, es importante considerar que el fortalecimiento de una variable como la resiliencia a través de los distintos tipos de actividades que se vienen ofreciendo en la mayoría de albergues de la presente investigación, además de forjar una mejor capacidad de afronte a situaciones difíciles también se podría considerar que estaría favoreciendo a su capacidad para orientarse hacia metas y desarrollo personal.
2. En cuanto a los niveles de resiliencia se encontró que la mayoría obtuvo un nivel alto, siendo el mismo nivel hallado en casi todas las dimensiones: sentirse bien solo, confianza en sí mismo, perseverancia y satisfacción personal, lo cual indica una condición favorable respecto a la capacidad de afronte que presentan los adolescentes de la muestra, asimismo, de esta forma se demuestra que esta población que reside en albergues a pesar de haber vivido experiencias adversas presentan altos niveles en su capacidad adaptativa, de forma contraria a lo que a veces podría esperarse.
3. En referencia a los niveles de proyecto de vida en la muestra de estudio, se aprecia a una cantidad considerable con un nivel alto. A su vez, se encontró nivel promedio respecto a casi todas las dimensiones: posibilidad de logros, disponibilidad de recursos y fuerza de motivación, conociéndose así la gran capacidad de dirección hacia el futuro que tienen los adolescentes que componen la muestra del presente estudio. A su vez, los niveles revelan que estos adolescentes a pesar de no ser pertenecientes a familias regulares o ser no institucionalizados, tienen una facultad favorable de proyección hacia el futuro.

4. Al estudiar si el sexo establecía diferencias a nivel de resiliencia y sus dimensiones, se encontró que existen diferencias significativas en la dimensión ecuanimidad, en donde los varones de este estudio presentaron mayores niveles en comparación a las mujeres, evidenciando mejores criterios para responder de forma moderada ante situaciones adversas.
5. Se analizó si la edad, el nivel educativo y el tiempo de residencia establecían diferencias a nivel de resiliencia y sus dimensiones, demostrándose que no existen diferencias significativas.
6. Se estudió si el sexo establecía diferencias a nivel del proyecto de vida y sus dimensiones, hallándose que no existen diferencias significativas.
7. Al analizarse si la edad establecía diferencias a nivel del proyecto de vida y sus dimensiones, se demostró que existen diferencias significativas en el proyecto de vida y en las dimensiones planteamiento de metas y posibilidad de logros, en donde los de 16 a 17 años obtuvieron mayor nivel que los demás rangos de edades, mostrando una superior capacidad en la formación de planes y autopercepción en el logro de metas.
8. Al estudiarse si el nivel educativo establecía diferencias a nivel del proyecto de vida y sus dimensiones, hallándose que existen diferencias significativas en la dimensión planeamiento de metas, siendo los adolescentes de secundaria quienes tienen mayor nivel en comparación a los de primaria, denotando una mayor capacidad para la elaboración de metas y consecución de estas.
9. Al analizar si el tiempo de residencia establecía diferencias a nivel del proyecto de vida y sus dimensiones, encontrándose que existen diferencias significativas en las dimensiones planeamiento de metas y fuerza de motivación, en donde los adolescentes con menor tiempo a 06 meses poseen mayor nivel que el resto, mostrando un predominio en su capacidad para diseñar objetivos vitales junto a un adecuado interés para conseguirlos.

5.2 Recomendaciones

1. Con los hallazgos del estudio, se recomienda a las instituciones participantes continuar el trabajo que vienen realizando con los adolescentes que residen en dichos albergues, favoreciendo el trabajo en su capacidad resiliente y definición de sus proyectos de vida.
2. A las instituciones que participaron, se les recomienda promover talleres psicoeducativos respecto a toma de decisiones, resolución de problemas y habilidades sociales, los cuales son aspectos directamente relacionados a las variables de estudio favoreciendo su desarrollo.
3. Se sugiere dirigir charlas psicoeducativas a los directivos y tutores de albergues con la finalidad de contribuir a su formación y criterios respecto a la importancia de estimular las capacidades resilientes y de elaboración del proyecto de vida en este tipo de población.
4. Considerando lo planteado en el presente estudio, respecto al contexto de origen y vivencias adversas que acompañan la historia de esta población, junto a la importancia señalada de forjar su resiliencia y elaboración del proyecto de vida, se recomienda e invita a las instituciones públicas y privadas del medio a orientar esfuerzos en fomentar y estar a la vanguardia de ambas variables en los adolescentes que residen en albergues.
5. Ante los escasos estudios centrados en conocer el comportamiento de estas variables psicológicas en tal población especial y los errores metodológicos en algunos de ellos, se recomienda continuar investigaciones tanto en zonas de Lima Sur y demás sectores, así como con albergues públicos o privados.
6. Se recomienda en futuras investigaciones estudiar las variables de estudio en otros contextos a nivel nacional en poblaciones similares a fin de conocer las semejanzas y similitudes.
7. Se recomienda respecto a otras posibles variables a tomar en cuenta para estudiar ambos o alguno de los constructos del presente estudio, puede

considerarse a la relación con la autoeficacia con intención de además de identificar la capacidad de adaptación de los adolescentes a situaciones difíciles o complejas, poder conocer también la autopercepción estos mismos respecto a sus propias capacidades en situaciones determinadas.

8. Se recomienda realizar estudios longitudinales con el fin de observar el comportamiento de estas variables durante tiempos prolongados.
9. En base a los resultados obtenidos sobre las diferenciadas halladas entre variables de estudio y sociodemográficas, se recomiendan hacer estudios cualitativos observando las diferencias sociodemográficas en hombres y mujeres con el fin de conocer las razones de un mayor nivel en uno u otro sexo.

Referencias

- Acasigue, I. (2017). *Fortalecimiento de la capacidad resiliente en adolescentes de 12 a 18 años con vivencias de calle del proyecto Luz de Esperanza – El Alto* [tesis de licenciatura, Universidad Mayor de San Andrés]. Repositorio institucional de la Universidad Mayor de San Andrés. <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/10890>
- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. y Miranda-Novales, M. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista de Alergia México*, 63(2), 201-206. <https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/181/273>
- Arranz, P. (2007). *La resiliencia en educación como elemento favorecedor del proceso de autodeterminación en las personas con discapacidad*. Universidad de Zaragoza.
- Arrascue, P. (2019). *Orientación hacia la vida en adolescentes institucionalizados en el INABIF, según niveles de resiliencia* [tesis de maestría, Universidad Nacional Federico Villareal]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Federico Villareal. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3411>
- Apaza, L. (2017). *Influencia de la violencia intrafamiliar en la resiliencia de las adolescentes de 12 a 18 años del Centro de atención residencial – San José; INABIF – Arequipa 2017* [tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5925>
- Badilla, H. (1999). Para comprender el concepto de Resiliencia. *Revista Costarricense de Trabajo Social*, 01(09), 22-29. <https://revista.trabajosocial.or.cr/index.php/revista/article/view/229>
- Becoña, E. (2006). Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 11(3), 125-146. <http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/4024>

- Bos, K., Zeanah, C., Fox, N., Druty, S., McLaughlin, K. & Nelson, C. (2011). Psychiatric Outcomes in Young Children with a History of Institutionalization. *Harvard Review Psychiatry*, 9(1), 15-24. <https://doi.org/10.3109/10673229.2011.549773>
- Cardozo, G. & Aldarete, A. M. (2009). Adolescentes en riesgo psicosocial y resiliencia. *Psicología desde el Caribe – Universidad del Norte*, 1(23), 148-182. https://www.researchgate.net/publication/45404128_Adolescentes_en_riesgo_psicosocial_y_resiliencia
- Cari, V. & Roca, P. (2017). *Resiliencia y proyecto de vida en adolescentes en estado de abandono* [tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4787>
- Casal, J., García, M., Merino, R. & Quesada, M. (2006). Aportaciones teóricas y metodológicas a la sociología de la juventud desde la perspectiva de la transición. *Papers: Revista de Sociología*, 79(1), 21-48. <http://dx.doi.org/10.5565/rev/papers/v79n0.798>
- Castañeda, L. (2011). *Un plan de vida para jóvenes: ¿Qué harás con el resto de tu vida?*. Panorama Editorial.
- Cattaneo, M. (2008). Metas de adolescentes argentinos: “Un estudio exploratorio”. *Orientación y sociedad*, 8(1), 1-9. <https://www.semanticscholar.org/paper/Metas-de-adolescentes-argentinos%3A-un-estudio-Cattaneo/1beac64fdf651aa0b9c59dd30a88e94f507e539d>
- Choque, A. (2020). Análisis de la correlación entre Resiliencia-Estrés en niños en situación de maltrato en el albergue transitorio municipal “Bicentenario Bolivia Solidaria”. *Fides Et Ratio*, 19(19), 175-204. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2071-081X2020000100009&lng=en&nrm=iss&tlng=es
- Choque, E. & Matta, H. (2018). Nivel de resiliencia y funcionalidad familiar en adolescentes de un albergue de Ventanilla, Perú. *Ágora Revista Científica*, 5(2), 1-7. <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/111>

- Coppari, N., Bagnoli, L., Codas, G., López-Humada, H., Martínez-Cañete, Ú., Martínez, L. & Maureen, M. (2018). Relación entre apoyo social percibido y disposición resiliente en adolescentes paraguayos. *Psychologia*, 12(2), 13-22. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297266678001>
- D'Angelo, O. (2000a). Proyecto de vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social. *Revista Cubana de Psicología*, 17(3), 270-275. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v17n3/08.pdf>
- D'Angelo O. (2000b). El desarrollo profesional creador (DPC) como dimensión del proyecto de vida en el ámbito profesional. *Revista Cubana de Psicología*, 19(2), 106-114. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v19n2/03>
- Defensoría del Pueblo. (2010). Informe Defensorial N°150. *El derecho de los niños, niñas y adolescentes a vivir en familia: La situación de los Centros de Atención Residencial estatales desde la mirada de la Defensoría del Pueblo*. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/05/informe-150-2010.pdf>
- Defensoría del Pueblo. (2020, 02 de noviembre). Se debe garantizar atención en salud en albergues para la niñez de Lima Sur. <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-se-debe-garantizar-atencion-en-salud-en-albergues-para-la-ninez-de-lima-sur/#>
- Escobar, J. & Huamán, R. (2017). *Niveles de resiliencia y grado de definición de proyecto de vida en adolescentes de la aldea infantil San Francisco de Asís, Huancavelica – 2017* [tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Huancavelica]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional de Huancavelica. <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1380>
- Fergus, S. & Zimmerman, M. A. (2005). Adolescent Resilience: A framework for understanding healthy development in the face of risk. *Annual Review of public health*, 26(1), 399-419. https://www.researchgate.net/publication/7974748_Fergus_S_Zimmerman_MA_Adolescent_resilience_a_framework_for_understanding_healthy_development_in_the_face_of_risk

- Fergusson, D. M. & Horwood, J. (2003). Resilience to childhood adversity: Results of a 21-year study. En S. S. Luthar (Ed.), *Resilience and vulnerability: Adaptation in the context of childhood adversities* (pp.130-155). Cambridge University Press.
<https://www.otago.ac.nz/christchurch/otago014890.pdf>
- Fergusson, D. M. & Lynskey, M. (1996). Adolescent resiliency to family adversity. *Journal of Child Psychology & Psychiatry*, 37(3), 281-292. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.1996.tb01405.x>
- Fierro, A. (2006). Identidad personal. En O. Pérez (Ed). *Desarrollo de los adolescentes III Identidad y Relaciones Sociales. Antología de las lecturas* (pp. 21-28). Aguas calientes.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2013). *La situación de niños, niñas y adolescentes en las instituciones de protección y cuidado de América Latina y el Caribe*. <https://www.relaf.org/biblioteca/UNICEFLaSituaciondeNNAenInstitucionesenLAC.pdf>
- Franco, P. (2018). *Autoestima y proyecto de vida en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Villa el Salvador* [tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú. <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/AUTONOMA/452>
- Fuentes, P. (2013). *Resiliencia en los adolescentes entre 15 y 17 años de edad que asisten al juzgado de primera instancia de la niñez y adolescencia del área metropolitana* [tesis de licenciatura, Universidad Rafael Landívar]. Repositorio institucional de la Universidad Rafael Landívar. <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/42/Fuentes-Paola.pdf>
- Gallego, C. (2004). Cálculo del tamaño de la muestra. *Matronas Profesión*, 05(18), 5-13. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6125940>
- Gálvez, M. (2019). *Maltrato infantil y resiliencia en niños pertenecientes a albergues y casas de acogida de la Ciudad de Lima – 2018* [tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio institucional de la Universidad Señor de Sipán. <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/6721>

- Garcés-Delgado, M., Santana-Vega, L. & Feliciano-García, L. (2020). Proyectos de vida en adolescentes en riesgo de exclusión social. *Revista de Investigación Educativa*, 38(01), 149-165. <https://doi.org/10.6018/rie.332231>
- García, O. (2002). *Calidad de soporte social y proyecto de vida en madres adolescentes del Hospital Materno Infantil San Bartolomé de Lima* [tesis de maestría, Universidad de San Marín de Porres].
- García-Yepes, K. (2017). Construcción de Proyectos de Vida Alternativos (PVA) en Urabá, Colombia: papel del sistema educativo en contextos vulnerables. *Estudios Pedagógicos*, 43(3), 153-173. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07052017000300009>
- García-Vega, M. C. & Domínguez- de la Ossa, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11(1), 63-77. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-715X2013000100003&script=sci_abstract&tlng=es
- Gianino, L. (2012). La resiliencia en niños institucionalizados y no institucionalizados. *Avances en Psicología*, 20(2), 79-90. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2012v20n2.321>
- Gil, G. (2010). La resiliencia: conceptos y modelos aplicables al entorno escolar. *El Guiniguada. Revista de investigaciones y experiencias en Ciencias de la Educación*, 1(19), 27-42. <https://ojsspdc.ulpgc.es/ojs/index.php/ElGuiniguada/article/view/421>
- Gómez, V. & Royo, P. (2015). Nuevas subjetividades y proyecto de vida: jóvenes universitarios de la VII región del Maule, Chile. *Revista de Estudio Sociales*, 1(53), 90-101. <http://dx.doi.org/10.7440/res53.2015.07>
- Gonzales, I., Valdez, J., Dominguez, A., Palomar, J. & Gonzales, S. (2008). Características psicosociales en niños en contextos de riesgos y de no riesgo. *Persona*, 11(1), 91-108. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=61708>

- Grotberg, E. (1995). *A Guide to Promoting Resilience in Children: Strengthening the Human Spirit*. Bernard Van Leer Foundation.
- Gualtero, M. (2016). *Importancia del Proyecto de vida, como eje motivacional para el ingreso a estudios superiores, en los estudiantes de los grados 10° y 11°, de la Institución Educativa Técnica La Chamba, del Guamo – Tolima* [tesis de maestría, Universidad del Tolima]. Repositorio institucional de la Universidad del Tolima. <http://repository.ut.edu.co/handle/001/1668>
- Gutiérrez, J. & Huamán, V. (2011). *Nivel de resiliencia y proyecto de vida en adolescentes trabajadores de la calle, Trujillo-2011* [tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional de Trujillo. <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13912>
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México: Mc Graw Hill Education.
- Huanca, J. & Sánchez, L. (2018). *Resiliencia y proyecto de vida en estudiantes de 3ero a 5to de secundaria de zonas rurales del distrito de Majes – Arequipa* [tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5855>
- Hulin, C., Netemeyer, R. y Cudeck, R. (2001). Can a reliability coefficient be too high?. *Journal of Consumer Psychology*, 10(1), 55-58. <https://epage.pub/doc/can-a-reliability-coefficient-be-too-high-y0okoqd051>
- Ibarra, A. & Romero, M. (2017). Niñez y adolescencia institucionalizadas en casas hogar. *Revista electrónica de Psicología Iztacala*, 20(4), 1532-1555. <http://ojs.unam.mx/index.php/repi/article/view/62818>
- Kotliarenco, M. A., Cáceres, L. & Fontecilla, M. (1997). *Estado del arte en resiliencia*. Organización Panamericana de la Salud.
- Lomelí-Parga, A., López-Padilla, M. & Valenzuela-González, J. (2016). Autoestima, motivación e inteligencia emocional: Tres factores influyentes en el diseño

exitoso de un proyecto de vida de jóvenes estudiantes de educación media. *Revista Electrónica Educare*, 20(2), 1-22. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194144435005>

López, A. & Vásquez, T. (2020). La resiliencia como un principio de vida a través de la Covid-19 [tesis de licenciatura, Universidad Católica de Colombia]. Repositorio institucional de la Universidad Católica de Colombia. <https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/24968>

Luthar, S. S. & Zelazo, L. B. (2003). Research on resilience. And integrative review. En S. S. Luthar (Ed.). *Resilience and vulnerability. Adaptation in the context of childhood adversities* (pp. 510-549). Cambridge University Press.

Masten, A. S. (2001). Ordinary magic. Resilience processes indevelopment. *American Psychologist*, 56(3), 227-238. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.56.3.227>

Márquez, C., Verdugo, J., Villareal, L., Montes, R. & Sigales, S. (2016). Resiliencia en adolescentes víctimas de violencia escolar *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(2), 485-497. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851778050>

Maree J. (2018). Promoting career development and life desing in the early years of a person's life. *Early Child Development and Care*, 188(4), 425-436. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/03004430.2017.1345892?journalCode=gecd20>

De Pascual, R., Gálvez, E., Serrador, C., Gyran, T. & Fróxan, M. (2020). Análisis funcional de términos psicológicos. En M. Froxán (Coord.), *Análisis funcional de la conducta humana. Concepto, metodología y aplicaciones* (pp. 162-238). Pirámide.

Ministerio de la mujer y Desarrollo social. (2009). *Decreto Supremo 008-2009-MINDES (Reglamentación de la Ley N°29174)*. [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/7E80F853F237372B052576630054DE12/\\$FILE/PERU_DECRETO_SUPREMO_008-2009-MIMDES.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con2_uibd.nsf/7E80F853F237372B052576630054DE12/$FILE/PERU_DECRETO_SUPREMO_008-2009-MIMDES.pdf)

Ministerio de la mujer y Poblaciones vulnerables. (2012). *Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021*. <https://www.mimp.gob.pe/files/planes>

/Plan_Nacional_PNAIA_2012_2021.pdf

- Ministerio de la mujer y Poblaciones vulnerables. (2013). *Manual de Intervención en Centros de Atención Residencial de niños, niñas y adolescentes sin cuidados parentales*. https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/manual_intervencion_dgna.pdf
- Ministerio de Salud. (2019). *Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de adolescentes*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
- Molina, L. (2018). *Resiliencia y Calidad de vida en niños/as y adolescentes de la casa hogar "San Carlos". Riobamba. Marzo-Julio 2017* [tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Chimborazo]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional de Chimborazo. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/4562/1/UNACH-FCEHT-TG-P.EDUC-2018-000016.pdf>
- Morales, M. & Guzmán, U. (2016). Vivencias vitales significativas, bienestar psicológico y resiliencia de estudiantes de alto rendimiento escolar pertenecientes a sectores vulnerables. Un estudio comparativo. *Revista de Investigación en Psicología – Universidad Nacional Mayor de San Marcos*, 19(2), 25-47. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v19i2.12888>
- Munist, M., Santos, H., Kotliarenco, M. A., Suarez, E. N., Infante, F. & Grotberg, E. (1998). *Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes*. Organización Panamericana de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud. (2015). *Todas las mujeres, todos los niños. Estrategia Mundial para la Salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030)*. https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/women-deliver-global-strategy/es/
- Organización Mundial de la Salud. (s.f.). *Desarrollo en la adolescencia*. Consultado el 26 de Mayo del 2020. https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Osborn, A. (1990). Resilient Children: A longitudinal study of high achieving socially disadvantaged children. *Early Child Development and Care*, 62(1), 23-47. <https://doi.org/10.1080/01650579008839288>

[//doi.org/10.1080/0300443900620103](http://doi.org/10.1080/0300443900620103)

- Ossa, L. (2005). *Adolescentes en situación de calle: Construcción de identidad en situación de extrema vulnerabilidad. Un acercamiento cualitativo* [tesis de maestría, Universidad de Chile]. Repositorio institucional de la Universidad de Chile. <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/106001>
- Palma, I. (1990). Embarazo en adolescentes: Daño psicosocial y Proyecto de vida. Generación Compiladores, CIDE, CIEPLAN, INCH, PSI PIRQUE, SUR (Ed.), *Los Jóvenes en Chile hoy* (pp.105-126). Interamericana.
- Papalia, D., Wendkos, S. & Duskin, R. (2005). *Psicología del desarrollo*. Mac Graw-Hill.
- Parrilla, Á., Gallego, C. & Moriña, A. (2010). El complicado tránsito a la vida activa de jóvenes en riesgo de exclusión: una perspectiva biográfica. *Revista de Educación*, 1(351), 211-233. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3123675>
- Patronato Nacional de la Infancia & Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2009). *Política Nacional para la Niñez y la Adolescencia Costa Rica 2009 – 2021*. <https://www.unicef.org/costarica/informes/politica-nacional-para-la-ninez-y-la-adolescencia>
- Pérez, A. (2014). *Nivel de resiliencia en mujeres adolescentes institucionalizadas en el Orfanato Valle de los Ángeles* [tesis de licenciatura, Universidad Rafael Landívar]. Repositorio institucional de la Universidad Rafael Landívar. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2014/05/42/Perez-Ana.pdf>
- Pérez, S. (2017). *Resiliencia y proyecto de vida en adolescentes del liceo Martin Jose Sanabria del Estado Carabobo. Diciembre 2016* [tesis de licenciatura, Universidad de Carabobo]. Repositorio institucional de la Universidad de Carabobo. <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/handle/123456789/5349>
- Polo, C. (2009). *Resiliencia: Factores protectores en adolescentes de 14 a 16 años* [tesis de licenciatura, Universidad del Aconcagua]. Repositorio institucional de la Universidad del Aconcagua. <http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/71>

- Prado, R. & Del Águila, M. (2003). Diferencia en la resiliencia según género y nivel socioeconómico en adolescentes. *Persona*, 1(6), 179-196. <https://doi.org/10.26439/persona2003.n006.885>
- Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar. (s.f.). *Base de datos*. Consultado el 27 de Mayo del 2020. http://www.inabif.gob.pe/portalweb/portalestadisticas/consulta_centros.php?mapa=nacional
- Quevedo, L. (2019). *Resiliencia y Proyecto de vida en jóvenes con edades entre los 14 y 20 años en la sede principal de la Institución educativa Antonia Santos Jornada PM de la Ciudad de Cartagena* [tesis de licenciatura, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/24352>
- Ramírez-Granizo, I. & Castro-Sánchez, M. (2018). Análisis de los niveles de resiliencia en función del género y factores del ámbito educativo en escolares. *ESHPA-Education, Sport, Health and Physical Activity*, 2(1), 50-61. <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/49838/ESHPA18-005-Ramirez-Granizo-I-A-Niveles-Resiliencia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ribot, V., Chang, N. & González, A. (2020). Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(1), 1-11. <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v19s1/1729-519X-rhcm-19-s1-e3307.pdf>
- Roberto, M. (2018). *Resiliencia y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes adultos que reciben quimioterapia* [tesis de licenciatura, Universidad de Lima]. Repositorio institucional de la Universidad de Lima. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/5848>
- Rodríguez, J. (2012). *Estudio sobre los proyectos de vida en jóvenes con VIH, del Hospital del día Samuel Ratinoff de la Ciudad de Guayaquil* [tesis de licenciatura, Universidad de Guayaquil]. Repositorio institucional de la Universidad de Guayaquil. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/6480>
- Ruttter, M. (1993). Resilience: Some conceptual considerations. *Journal of Adolescent Health*, 14(8), 626-631. [https://doi.org/10.1016/1054-139X\(93\)90196-V](https://doi.org/10.1016/1054-139X(93)90196-V)

- Ryff, C. & Keyes, C. (1995). The Structure of Psychological Well-Being Revisited. *Journal of Personality and Social Psychology*, 69(4), 719-727. https://www.researchgate.net/publication/15726128_The_Structure_of_Psychological_Well-Being_Revisited
- Saavedra, E. & Villalta, M. (2008). Medición de las características resilientes, un estudio comparativo en personas entre 15 a 65 años. *Liberabit*, 1(14), 31-40. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172948272008000100005&script=sci_abstract
- Salgado, A. (2012a). Efectos del bienestar espiritual sobre la resiliencia en estudiantes universitarios de Argentina, Bolivia, Perú y República Dominicana [tesis doctoral, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3293>
- Salgado, A. (2012b). Medición de la resiliencia en adolescentes y adultos. *Temática Psicológica*, 8(1), 21-27. <http://revistas.unife.edu.pe/index.php/tematicapsicologica/article/view/847>
- Salvatierra, L., Aracena, M., Ramírez, P., Reyes, L., Yovane, C., Orozco, A., Lesmes, C. & Krause, M. (2005). Autoconcepto y proyecto de vida: Percepciones de adolescentes embarazadas de un sector periférico de Santiago, participantes de un programa de educación para la salud. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 14(1), 141-152. <https://revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/17419>
- Sanchez, C. (2020). *Resiliencia en adolescentes residentes de dos hogares sustitutos de Lima Metropolitana* [tesis de bachillerato, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio institucional de la Universidad San Ignacio de Loyola. <https://repositorio.usil.edu.pe/items/0cb0d500-1322-4cc4-9cef-5210bd3f99fa>
- Suárez-Barros, A., Vásquez, A. & Reyes, L. (2018). Proyecto de vida: ¿proceso, fin o medio en la terapia psicológica y en la intervención psicosocial?. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37(5), 505-511. <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/2489>

- Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica*. Limusa.
- Tarango, D. & Velarde, N. (2016). *Influencia del clima familiar en el nivel de resiliencia en adolescentes institucionalizados por situación de calle y adolescentes no institucionalizados* [tesis de Licenciatura, Universidad de Sonora]. Repositorio institucional de la Universidad de Sonora. <http://www.repositorioinstitucional.uson.mx/handle/unison/1781>
- Universidad de Monterrey. (2018). *Adolescentes y jóvenes sin cuidados parentales en América latina. Una mirada sobre sus trayectorias hacia la vida independiente*. UDEM.
- Velásquez, S. (2017). *Resiliencia y proyecto de vida en estudiantes de cuarto grado de secundaria, Pativilca – 2017* [tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14809>
- Vera, B., Carbelo, B. & Vecina, M. L. (2006). La experiencia traumática desde la psicología positiva: resiliencia y crecimiento postraumático. *Papeles del Psicólogo*, 27(1), 40-49. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1417558>
- Wagnild, G. & Young, H. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165-178. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7850498/>
- Werner, E. (1989). High-risk children in young adulthood: a longitudinal study from birth to 32 years. *American Journal of Orthopsychiatry*, 59(1), 72-81. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2467566/>
- Zuazua, A. (2007). *El proyecto de autorrealización: Cambio, curación y desarrollo*. Editorial Club Universitario.

Anexos

Anexo 1. Declaración de autenticidad y no plagio



Universidad
Ricardo Palma

Escuela de Posgrado

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y NO PLAGIO

DECLARACIÓN DEL GRADUANDO

Por el presente, el graduando:

Martín Sergio Becerra Julca

en condición de egresado del Programa de Posgrado:

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

deja constancia que ha elaborado la tesis titulada:

Resiliencia y Proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de
Lima Sur, 2021

Declara que el presente trabajo de tesis ha sido elaborado por el mismo y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso o similar) presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica, de investigación, profesional o similar.

Deja constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no ha asumido como suyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de la internet.

Asimismo, ratifica que es plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asume la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento y es consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

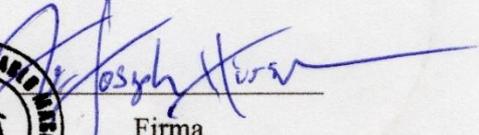
En caso de incumplimiento de esta declaración, el graduando se somete a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y los dispositivos legales vigentes.


Firma del graduando

14/11/2022

Fecha

Anexo 2. Autorizaciones de consentimiento para realizar la investigación

 Universidad Ricardo Palma	Escuela de Posgrado
AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN	
DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÁREA O DEPENDENCIA DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN	
Dejo constancia que el área o dependencia que dirijo, ha tomado conocimiento del proyecto de tesis titulado:	
Resiliencia y Proyecto de vida en adolescentes residentes en albergos de Lima Sur 2021	
el mismo que es realizado por el Sr./Srta. estudiante:	
Martín Sergio Becerra Julca	
, en condición de estudiante – investigador del Programa de:	
Maestría en Psicología Clínica y de la Salud	
Así mismo señalamos, que según nuestra normativa interna procederemos con el apoyo al desarrollo del proyecto de investigación, dando las facilidades del caso para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.	
En razón de lo expresado doy mi consentimiento para el uso de la información y/o la aplicación de los instrumentos de recolección de datos:	
Nombre de la empresa: Asociación CASA HOGAR JOAN PABLO MAGNO	Autorización para el uso del nombre de la Empresa en el informe final. <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Apellidos y nombres del jefe/responsable del área: Joseph Hirsch / Director General	Cargo del jefe/responsable del área: Director de casa Hogar
Teléfono fijo (incluyendo anexo) y/o celular: 430 - 3014	Correo electrónico de la empresa: informes@ajpm.org.pe
  Firma	12/04/2022 Fecha

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÁREA O DEPENDENCIA DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia que el área o dependencia que dirijo, ha tomado conocimiento del proyecto de tesis titulado:

Resiliencia y Proyecto de Vida en adolescentes residentes en albergos de Lima Sur, 2021

el mismo que es realizado por el Sr./Srta. estudiante:

Martín Sergio Becerra Julca

, en condición de estudiante – investigador del Programa de:

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

Así mismo señalamos, que según nuestra normativa interna procederemos con el apoyo al desarrollo del proyecto de investigación, dando las facilidades del caso para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

En razón de lo expresado doy mi consentimiento para el uso de la información y/o la aplicación de los instrumentos de recolección de datos:

Nombre de la empresa:	Autorización para el uso del nombre de la Empresa en el informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO
Hogar "Talita Kumi"		

Apellidos y nombres del jefe/responsable del área:	Cargo del jefe/responsable del área:
María R. Córdova Lomelino	Directora

Teléfono fijo (incluyendo anexo) y/o celular:	Correo electrónico de la empresa:
999 071 549	hermana.mario@hotmail.es


 Firma

27/03/22

Fecha



AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÁREA O DEPENDENCIA DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia que el área o dependencia que dirijo, ha tomado conocimiento del proyecto de tesis titulado:

Resiliencia y Proyecto de Vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur

el mismo que es realizado por el Sr./Srta. estudiante:

Martín Sergio Becerra Julca

, en condición de estudiante – investigador del Programa de:

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

Así mismo señalamos, que según nuestra normativa interna procederemos con el apoyo al desarrollo del proyecto de investigación, dando las facilidades del caso para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

En razón de lo expresado doy mi consentimiento para el uso de la información y/o la aplicación de los instrumentos de recolección de datos:

Nombre de la empresa:

SINERGIA POR LA INFANCIA

Autorización para
el uso del nombre
de la Empresa en
el informe final.

NO

Apellidos y nombres del jefe/responsable del área:

MILLA SERNA RAUL MARTÍN

Cargo del jefe/responsable del área:

REPRESENTANTE LEGAL

Teléfono fijo (incluyendo anexo) y/o celular:

998705600

Correo electrónico de la empresa:

sinergiaforallainfancia@gmail


Firma

RAUL MARTÍN MILLA SERNA
REPRESENTANTE LEGAL



25-02-2022

Fecha

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÁREA O DEPENDENCIA DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia que el área o dependencia que dirijo, ha tomado conocimiento del proyecto de tesis titulado:

Resiliencia y Proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.

el mismo que es realizado por el Sr./Srta. estudiante:

Martín Sergio Becerra Julca

, en condición de estudiante – investigador del Programa de:

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud.

Así mismo señalamos, que según nuestra normativa interna procederemos con el apoyo al desarrollo del proyecto de investigación, dando las facilidades del caso para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

En razón de lo expresado doy mi consentimiento para el uso de la información y/o la aplicación de los instrumentos de recolección de datos:

Nombre de la empresa:	Generación Instituto de Investigación, Promoción y Comunicación Social	Autorización para el uso del nombre de la Empresa en el informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
-----------------------	--	---	---

Apellidos y nombres del jefe/responsable del área:	Cargo del jefe/responsable del área:
Borje Espinoza	Directora

Teléfono fijo (incluyendo anexo) y/o celular:	Correo electrónico de la empresa:
975 404050	bborja@yanoo.com.


 Firma

16 - 2 - 2022

Fecha

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÁREA O DEPENDENCIA DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia que el área o dependencia que dirijo, ha tomado conocimiento del proyecto de tesis titulado:

Resiliencia y Proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de Lima
Set, 2021

el mismo que es realizado por el Sr./Srta. estudiante:

Martín Sergio Becerra Julia

, en condición de estudiante – investigador del Programa de:

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

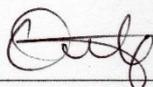
Así mismo señalamos, que según nuestra normativa interna procederemos con el apoyo al desarrollo del proyecto de investigación, dando las facilidades del caso para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

En razón de lo expresado doy mi consentimiento para el uso de la información y/o la aplicación de los instrumentos de recolección de datos:

Nombre de la empresa:	Autorización para el uso del nombre de la Empresa en el informe final.	<input checked="" type="checkbox"/>
San Martín de la Esperanza		NO

Apellidos y nombres del jefe/responsable del área:	Cargo del jefe/responsable del área:
Josana Carr Condori	Responsable de la casa

Teléfono fijo (incluyendo anexo) y/o celular:	Correo electrónico de la empresa:



Firma

4 de marzo 2022

Fecha

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÁREA O DEPENDENCIA DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia que el área o dependencia que dirijo, ha tomado conocimiento del proyecto de tesis titulado:

Resiliencia y Proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur,
2021

el mismo que es realizado por el Sr./Srta. estudiante:

Martín Sergio Becerra Julca

, en condición de estudiante – investigador del Programa de:

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

Así mismo señalamos, que según nuestra normativa interna procederemos con el apoyo al desarrollo del proyecto de investigación, dando las facilidades del caso para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

En razón de lo expresado doy mi consentimiento para el uso de la información y/o la aplicación de los instrumentos de recolección de datos:

Nombre de la empresa: Sociedad Apostólica Santa María	Autorización para el uso del nombre de la Empresa en el informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
--	--	---

Apellidos y nombres del jefe/responsable del área: Ramírez Orta Orlando	Cargo del jefe/responsable del área: Director
--	--

Teléfono fijo (incluyendo anexo) y/o celular: 920276290	Correo electrónico de la empresa: hogarsantamariadirección@gnol.edu.pe
--	---



Firma

Fecha

03-03-22

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÁREA O DEPENDENCIA DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia que el área o dependencia que dirijo, ha tomado conocimiento del proyecto de tesis titulado:

Resiliencia y Proyecto de Vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur, 2021

el mismo que es realizado por el Sr./Srta. estudiante:

Martin Sergio Becerra Julca

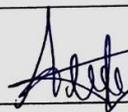
, en condición de estudiante – investigador del Programa de:

Maestría en Psicología Clínica y de la Salud

Así mismo señalamos, que según nuestra normativa interna procederemos con el apoyo al desarrollo del proyecto de investigación, dando las facilidades del caso para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

En razón de lo expresado doy mi consentimiento para el uso de la información y/o la aplicación de los instrumentos de recolección de datos:

Nombre de la empresa: CASA Hogar de niñas santa clara	Autorización para el uso del nombre de la Empresa en el informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Apellidos y nombres del jefe/responsable del área: Lupondji - Ngosa - Anastasie	Cargo del jefe/responsable del área:	
Teléfono fijo (incluyendo anexo) y/o celular: 97 10 93 742	Correo electrónico de la empresa: lupo.anasta72@gmail.com	


Firma



18/04/2022
Fecha

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÁREA O DEPENDENCIA DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia que el área o dependencia que dirijo, ha tomado conocimiento del proyecto de tesis titulado:

RESILIENCIA Y PROYECTO DE VIDA EN ADOLESCENTES RESIDENTES EN ALBERGUES DE LIMA SUR, 2021

el mismo que es realizado por el Sr./Srta. estudiante:

MARTIN BECERRA JULCA

, en condición de estudiante – investigador del Programa de:

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD

Así mismo señalamos, que según nuestra normativa interna procederemos con el apoyo al desarrollo del proyecto de investigación, dando las facilidades del caso para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

En razón de lo expresado doy mi consentimiento para el uso de la información y/o la aplicación de los instrumentos de recolección de datos:

Nombre de la empresa:	Autorización para el uso del nombre de la Empresa en el informe final.	SÍ
ASOCIACIÓN CASA VIDA PERÚ		NO

Apellidos y nombres del jefe/responsable del área:	Cargo del jefe/responsable del área:
FEDERICO CARDONA COLL	COORDINADOR

Teléfono fijo (incluyendo anexo) y/o celular:	Correo electrónico de la empresa:
984189623	perucasavida@gmail.com



FB: CASA VIDA PERU
E-mail: perucasavida@gmail.com

17.03.22

Firma

Fecha

Anexo 3. Matriz de consistencia

Autor: Martin Sergio Becerra Julca

Problema General	Objetivo General	Hipótesis general	Variable	Indicadores	Instrumento	Variable	Indicadores	Instrumento	Metodología
¿Cuál es la relación entre resiliencia y el proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur?	Determinar si existe relación significativa entre la resiliencia y el proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur, 2022.	Existe relación significativa entre la resiliencia y el proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur, 2022.	Resiliencia	Puntuación total alcanzada en la dimensión Ecuanimidad que mide la perspectiva equilibrada de la propia vida, autoconfianza y experiencias que permiten actuar con moderación ante la adversidad.	Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993).	Proyecto de vida	Puntuación total alcanzada en la dimensión Planeamiento de metas que mide el establecimiento de un plan en base a los recursos disponibles que considera el sujeto, considerando a su vez al factor de tiempo para la planificación y ejecución de metas a corto, mediano y largo plazo.	Escala de Evaluación del Proyecto de vida de García (2002)	Tipo de investigación: Básica Enfoque de investigación: Cuantitativo Diseño de investigación: No experimental, transversal Alcance: Correlacional
Problema Específico	Objetivo Específico	Hipótesis específicas							
1. ¿Cuáles son los niveles de resiliencia y sus dimensiones en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur?	1. Describir los niveles de la resiliencia y sus dimensiones en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.	H_3 Existen diferencias significativas a nivel de la resiliencia, sus dimensiones y las variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.		Puntuación total alcanzada en la dimensión Perseverancia que mide la persistencia frente a las condiciones desfavorables o de abatimiento mediante un fuerte deseo de logro y autodisciplina.					
2. ¿Cuáles son los grados de definición del proyecto de vida y sus dimensiones en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur?	2. Describir los niveles del proyecto de vida y sus dimensiones en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.			Puntuación total alcanzada en la dimensión Confianza en sí mismo que mide el sentimiento de independencia junto a la creencia en su propia persona y el reconocimiento de sus capacidades individuales para solucionar problemas.					
3. ¿Cuáles son las diferencias significativas a nivel de la resiliencia y sus dimensiones según variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur?	3. Determinar si existen diferencias significativas entre la resiliencia y las variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.	H_4 Existen diferencias significativas a nivel del proyecto de vida, sus dimensiones y las variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.		Puntuación total alcanzada en la dimensión Satisfacción personal que mide la postura de comprensión del significado de la vida y de la contribución en esta mediante el accionar propio.					
4. ¿Cuáles son las diferencias significativas a nivel del proyecto de vida y sus dimensiones según variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur?	4. Determinar si existen diferencias significativas entre el proyecto de vida y las variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel educativo y tiempo de residencia en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur.			Puntuación total alcanzada en la dimensión Sentirse bien solo que mide la concepción propia de la libertad y del sentido de ser exclusivo y valioso.					
							Puntuación total alcanzada en la dimensión Posibilidad de logros que mide las posibilidades percibidas por el sujeto para alcanzar sus propios objetivos que fueron propuestos con anticipación y fundamentados con objetividad.		
							Puntuación total alcanzada en la dimensión Disponibilidad de recursos que mide los medios disponibles que el sujeto considera poseer (humanos o materiales, económicos o sustanciales), los cuales en su conjunto favorecen la proyección de metas.		
							Puntuación total alcanzada en la dimensión Fuerza de motivación que mide el poder de influencia en diversos aspectos de vida del sujeto, especialmente en la planificación del área laboral para el futuro.		

Anexo 4. Matriz de operacionalización

Variable	Indicador	Definición Conceptual	Definición Operacional	Instrumento	Dimensiones	Items
Resiliencia	El rango de puntuaciones es de 25 (puntuación más baja posible) a 175 (puntuación más alta posible).	Es una característica de la personalidad que modera los efectos negativos del estrés, promoviendo un proceso de adaptación y restauración del equilibrio en el individuo, el cual requiere compromiso y valentía Wagnild y Young (1993).	Puntaje obtenido a través de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young.	Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993)	Ecuanimidad.	-Usualmente veo las cosas a largo plazo. -Soy amigo de mí mismo. -Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo. -Tomo las cosas una por una.
					Perseverancia.	-Cuando planeo algo lo realizo. -Generalmente me las arreglo de una u otra. -Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas. -Tengo autodisciplina. -Me mantengo interesado en las cosas. -Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera. -Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.
					Confianza en sí mismo.	-Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida. -Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo. -Soy decidido. -Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente. -El cree 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.
					Satisfacción personal.	-Por lo general, encuentro algo de qué reírme. -Mi vida tiene significado. -No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada. -Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.
					Sentirse bien solo.	-Puedo estar solo si tengo que hacerlo. -Dependo más de mí mismo que de otras personas. -Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.

Proyecto de vida	El rango de puntuaciones es de 0 (puntuación más baja posible) a 40 (puntuación más alta posible).	Es una dirección o camino que un sujeto elabora estableciendo metas, siguiendo un proceso de acciones y proyectando su existencia hacia el futuro (García, 2002; como se citó en Velásquez, 2017).	Puntaje obtenido mediante la Escala de Proyecto de vida de García.	Escala de Evaluación del Proyecto de vida de García (2002)	Planeamiento de metas.	-¿Tienes alguna meta o proyecto personal actualmente? -¿Tienes alguna meta o proyecto personal en los próximos meses? -¿Tiene alguna meta o proyecto personal para el futuro?
					Posibilidad de logros.	-Una meta que anhelas alcanzar, a largo plazo, está: (diga en qué grado lo tiene planificado) -La posibilidad de alcanzar tus metas educativas (estudios) actualmente es: -La posibilidad de alcanzar tus metas ocupacionales (trabajo) actualmente es:
					Disponibilidad de recursos.	-Las personas que te pueden ayudar a alcanzar tus metas deseadas están: -El dinero que te permitirá alcanzar tus metas está actualmente:
					Fuerza de motivación.	-Las ganas que tienes actualmente para realizar tus planes personales son: -La posibilidad de hacer algo importante, útil o provechoso para ti es:

Anexo 5. Protocolos o instrumentos utilizados

FICHA DE DATOS

Nombre de la institución: _____ Edad: _____

Sexo: (M) (F) Nivel educativo: _____

Tiempo de residencia: Menos de 06 meses () De 06 meses a 01 año () Más de 01 año ()

Anexo 6. Escala de resiliencia de Wagnild y Young

INSTRUCCIONES: Selecciona en la escala del 1 al 7 la puntuación que creas adecuada para cada enunciado. El 1 representa el menor puntaje de desacuerdo, y el 7 al mayor puntaje de acuerdo. Recuerda hacerlo de acuerdo a lo que creas personalmente.

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 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 varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
10. Soy decidido.	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 las 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.	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

Anexo 7. Escala de evaluación del proyecto de vida

INSTRUCCIONES: Responde a todos los ítems de acuerdo al grado indicado en cada uno.

ITEMS	CALIFICACIONES				
1. ¿Tienes alguna meta o proyecto personal actualmente?	No	Si			
2. ¿Tienes alguna meta o proyecto personal en los próximos meses?	No	Si			
3. ¿Tienes alguna meta o proyecto personal para el futuro?	No	Si		Especifica	
	Año/mes:				
4. Una meta que anhelas alcanzar, a largo plazo, está: (diga en qué grado lo tiene planeado)	0 No planeada	1 Poco planeada	2 Medianamente planeada	3 Casi planeada	4 Completamente planeada
5. La posibilidad de alcanzar tus metas educativas (estudios) actualmente es:	0 Ninguna/ Nula	1 Mínima	2 Moderada	3 Casi posible	4 Altamente posible
6. La posibilidad de alcanzar tus metas ocupacionales (trabajo) actualmente es:	0 Ninguna/ Nula	1 Mínima	2 Moderada	3 Casi posible	4 Altamente posible
7. Las personas que te pueden ayudar a alcanzar tus metas deseadas están:	0 Fuera de alcance	1 Poco alcanzable	2 Medianamente alcanzable	3 Frecuentemente alcanzable	4 Siempre al alcance
8. El dinero que te permitirá alcanzar tus metas está actualmente:	0 Fuera de alcance	1 Poco alcanzable	2 Medianamente alcanzable	3 Frecuentemente alcanzable	4 Siempre al alcance
9. Las ganas que tienes actualmente para realizar tus planes personales son:	0 Ninguna/ Nula	1 Mínima	2 Moderada	3 Alta	4 Completamente alta
10. La posibilidad de hacer algo importante, útil o provechoso para ti es:	0 Nada	1 Mínima	2 Moderada	3 Importante	4 Altamente importante

Anexo 8. Asentimiento informado para participar en un estudio de investigación

Estimado(a):

Mi nombre es Martín Sergio Becerra Julca, soy psicólogo y actualmente estoy haciendo un estudio para conocer la relación entre los niveles de resiliencia y el proyecto de vida en adolescentes que residen en albergues de Lima Sur, y para ello quiero pedirte que me apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en responder 02 tests psicológicos que tendrán una duración aproximada de 30 minutos en total. Toda la información que proporciones será confidencial, esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas y nunca se enterarán.

La participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando los encargados de la institución hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio.

El participar en este estudio no tendrá ningún costo para ti y no recibirás ningún pago económico a cambio, sin embargo, en caso lo desee el director de la institución y los participantes se puede tener como beneficio una charla-taller orientada a promover la consolidación de sus capacidades resilientes y elaboración del proyecto de vida.

Los resultados del estudio podrían beneficiar en el futuro a los adolescentes residentes en albergues o casas hogares similares para que los encargados implementen mejoras en su formación personal y fortalezcan la resiliencia y el proyecto de vida.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (X) entre los paréntesis de abajo que dice “Si quiero participar” y firmes al final.

En caso no quieras participar, no pongas ninguna (X) ni será necesario que firmes.

() Sí quiero participar.

Firma del participante

Anexo 9. Consentimiento informado para participar en un estudio de investigación

Estimado(a) Sr./Sra. responsable.

El/la adolescente ha sido invitado(a) a participar en la investigación titulada “Resiliencia y Proyecto de vida en adolescentes residentes en albergues de Lima Sur, 2022”, a cargo del psicólogo Martín Sergio Becerra Julca, identificado con DNI N° 73111297 y colegiatura N° 26108, como parte de su trabajo de investigación para obtener el grado académico de Maestro en Psicología Clínica y de la Salud en la Universidad Ricardo Palma (URP).

Este es un formulario de consentimiento informado cuyo objetivo es entregar toda la información necesaria para que usted decida si desea o no que el/la adolescente participe en esta investigación. El psicólogo Martín Sergio Becerra Julca le expondrá acerca de esta información y usted es libre de hacer preguntas en cualquier momento; asimismo, si está de acuerdo en que el/la adolescente participe, se le pedirá que firme este formulario de consentimiento y se le dará una copia para que la guarde.

El propósito de este estudio es conocer la relación entre los niveles de resiliencia y el proyecto de vida en adolescentes que residen en albergues de Lima Sur, y para ello quisiera contar su apoyo.

La resiliencia es una característica de la personalidad que modera los efectos negativos del estrés, promoviendo un proceso de adaptación y restauración del equilibrio en el individuo, el cual requiere compromiso y valentía. Por otro lado, el proyecto de vida es una dirección o camino que un sujeto elabora estableciendo metas, siguiendo un proceso de acciones y proyectando su existencia hacia el futuro.

La participación de el/la adolescente es voluntaria, consistirá en responder 02 tests psicológicos, que tendrán una duración aproximada de 30 minutos en total, estos son la Escala de resiliencia y la Escala de proyecto de vida. Se garantiza la devolución de resultados a su persona, una vez concluido el estudio.

Si usted no desea que el/la adolescente participe no implicará sanción alguna. Además, el/la adolescente tiene el derecho a negarse a responder preguntas concretas, también puede optar por retirarse de este estudio en cualquier momento y la información que hemos recogido será descartada del estudio y eliminada.

El participar en este estudio no tiene costos para el/la adolescente y no recibirá ningún pago económico a cambio, sin embargo, en caso usted y los participantes deseen se puede tener como beneficio una charla-taller orientada a promover la consolidación de sus capacidades resilientes y elaboración del proyecto de vida. Por otro lado, los resultados del estudio podrían beneficiar en el futuro a los adolescentes residentes en albergues o casas hogares similares para que los encargados implementen mejoras en su formación personal y fortalezcan la resiliencia y el proyecto de vida.

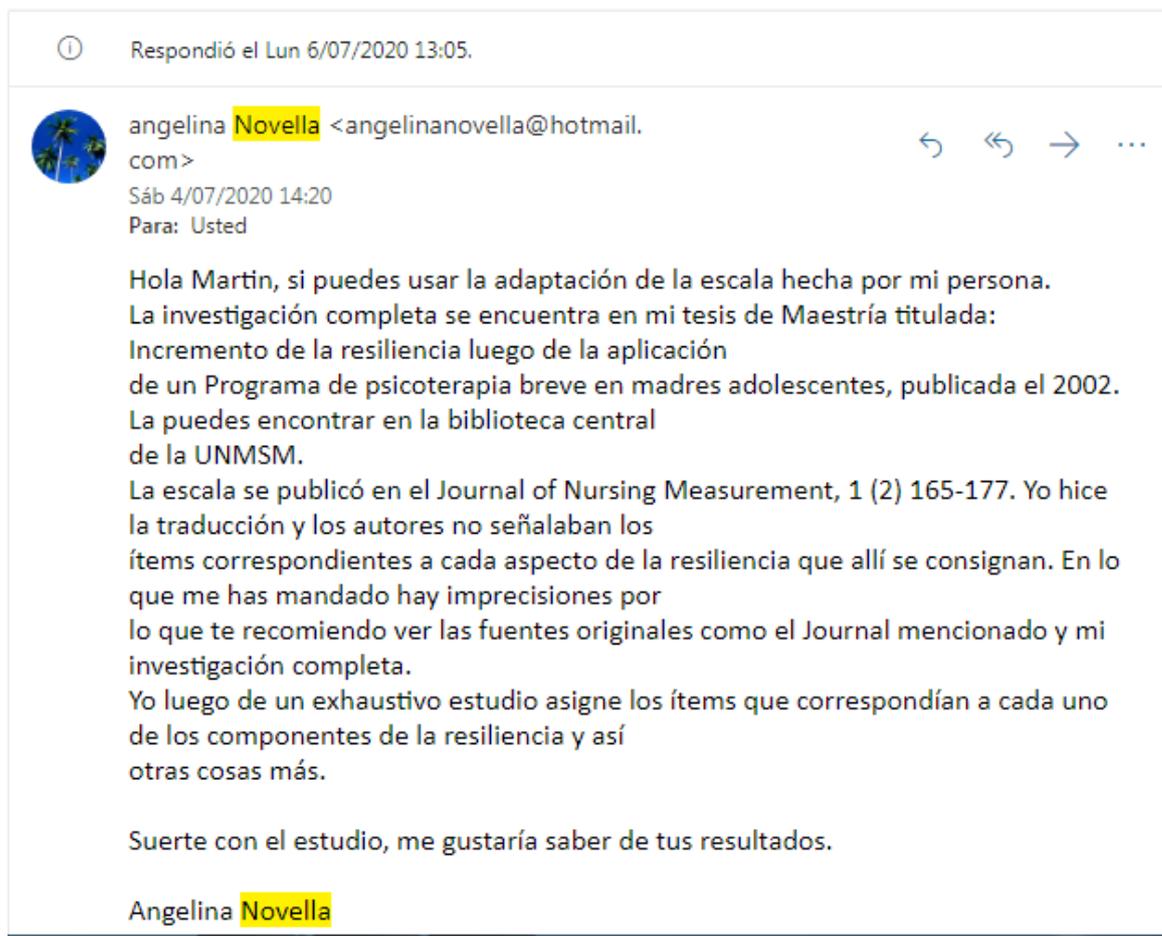
La participación de el/la adolescente es totalmente confidencial, su nombre no será utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean publicados.

Quedando claro los objetivos del estudio, los beneficios por participación, las garantías de confidencialidad y la aclaración de la información, acepto y firmo voluntariamente la autorización de participación de el/la adolescente a mi cargo en esta investigación.

Firma del responsable

N° DNI

Anexo 10. Autorización para el uso de la adaptación de la escala de resiliencia



Anexo 11. Autorización para el uso de la escala de evaluación del proyecto de vida

CARTA DE AUTORIZACION

Por la presente autorizo al Psic. Martín Sergio Becerra Julca, con D.N.I.: 73111297, estudiante de la Maestría en Psicología Clínica y de la Salud de la Universidad Ricardo Palma - URP, que por motivo de su investigación: "Resiliencia y Proyecto de Vida en adolescentes de albergues de Lima", para optar el Grado de Magister, hará uso de la Escala de Evaluación del Proyecto de Vida, de la cual soy autora de su construcción y validación del instrumento en adolescentes.

Tomo conocimiento de que la información que se recabará con dicha prueba será de forma confidencial y se utilizará solo con fines de investigación, al igual que esta carta de autorización.

Lima, 19 mayo de 2020.

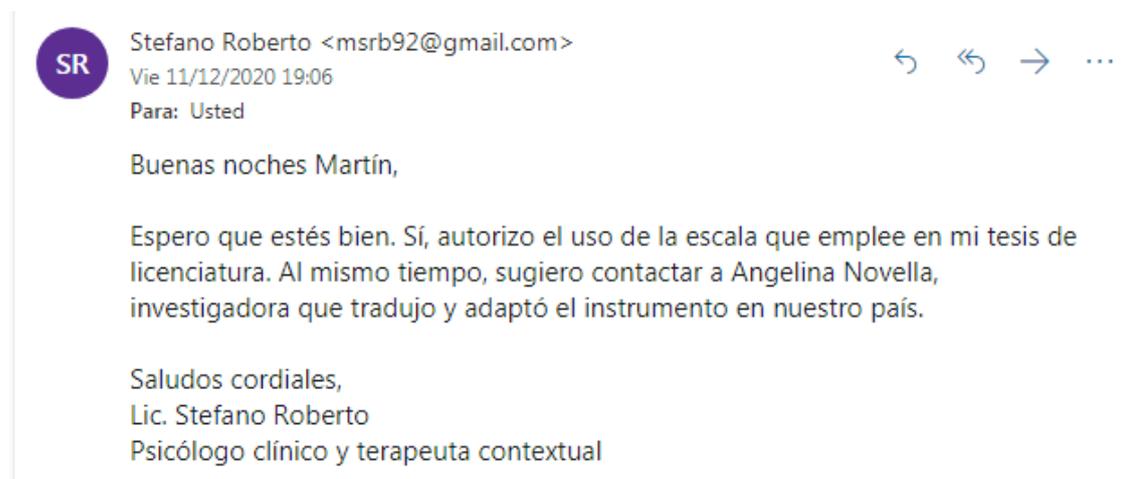


Firma

Nombre: Orfelinda E, García Camacho

D.N.I.:06064355

Anexo 12. Autorización para el uso del protocolo de la escala de resiliencia de Wagnild y Young adaptada por Novella (2002) empleada por Roberto (2018)



Anexo 13. Autorización para el uso del protocolo de la escala de evaluación del proyecto de vida (García, 2002) empleado por Franco (2018)



Anexo 14

Validez de contenido de la escala de resiliencia de Wagnild y Young, según el coeficiente V de Aiken

Ítems	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Total
i1	0.98	1.00	0.98	0.98
i2	1.00	0.98	0.93	0.97
i3	1.00	0.98	1.00	0.99
i4	0.95	0.98	0.98	0.97
i5	0.98	1.00	1.00	0.99
i6	1.00	0.98	1.00	0.99
i7	0.95	0.98	0.93	0.95
i8	0.98	0.95	1.00	0.98
i9	1.00	0.98	1.00	0.99
i10	0.98	1.00	1.00	0.99

i11	0.98	1.00	1.00	0.99
i12	1.00	1.00	0.93	0.98
i13	0.95	0.95	0.98	0.96
i14	0.98	1.00	0.98	0.98
i15	1.00	1.00	0.93	0.98
i16	1.00	0.98	1.00	0.99
i17	1.00	1.00	1.00	1.00
i18	0.98	0.98	0.98	0.98
i19	0.95	0.98	0.98	0.97
i20	0.98	0.98	1.00	0.98
i21	0.98	1.00	1.00	0.99
i22	1.00	0.98	1.00	0.99
i23	1.00	1.00	1.00	1.00
i24	1.00	1.00	1.00	1.00
i25	0.98	1.00	1.00	0.99
Ecuanimidad	0.98	0.98	0.96	0.97
Sentirse bien solo	0.98	0.98	0.99	0.98
Confianza en sí mismo	0.99	0.98	0.99	0.98
Perseverancia	0.98	0.99	0.97	0.98
Satisfacción personal	0.99	0.99	1.00	0.99
Total	0.98	0.99	0.98	0.98

Anexo 15

Ítems originales e ítems modificados por observaciones de los jueces

Ítems originales	Ítems modificados
1. Cuando planeo algo lo realizo.	
2. Generalmente me las arreglo de una u otra.	2. Generalmente me las arreglo de una u otra manera.
3. Dependo más de mí mismo que de otras personas.	
4. Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	
5. Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	
6. Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	
7. Usualmente veo las cosas a largo plazo.	
8. Soy amigo de mí mismo.	
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	
10. Soy decidido.	
11. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	
12. Tomo las cosas una por una.	12. Tomo las cosas con calma.
13. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	13. Puedo enfrentar las dificultades porque ya lo he hecho anteriormente.
14. Tengo autodisciplina.	

Anexo 18

Ítems originales e ítems modificados por observaciones de los jueces

Ítems originales	Ítems modificados
1. ¿Tienes alguna meta o proyecto personal actualmente?	
2. ¿Tienes alguna meta o proyecto personal en los próximos meses?	2. ¿tienes alguna meta o proyecto personal para los próximos meses?
3. ¿Tienes alguna meta o proyecto personal para el futuro?	
4. Una meta que anhelas alcanzar, a largo plazo, está: (diga en qué grado lo tiene planificado)	
5. La posibilidad de alcanzar tus metas educativas (estudios) actualmente es:	
6. La posibilidad de alcanzar tus metas ocupacionales (trabajo) actualmente es:	
7. Las personas que te pueden ayudar a alcanzar tus metas deseadas están:	
8. El dinero que te permitirá alcanzar tus metas está actualmente:	8. El dinero que te permitirá alcanzar tus metas actualmente está:
9. Las ganas que tienes actualmente para realizar tus planes personales son:	
10. La posibilidad de hacer algo importante, útil o provechoso para ti es:	

Anexo 19

Confiabilidad de la escala de evaluación del proyecto de vida

Alfa de Cronbach	Número de ítems
0.779	10

Anexo 20

Estadísticos descriptivos de resiliencia y sus dimensiones

		Ecuanimidad	Sentirse bien solo	Confianza en sí mismo	Perseverancia	Satisfacción personal	Resiliencia total
N	Válido	105	105	105	105	105	105
	Perdidos	0	0	0	0	0	0
Media		20.69	15.85	38.10	37.34	21.38	133.36
Mediana		21.00	17.00	39.00	38.00	22.00	136.00
Moda		20	16	43	37 ^a	23	138
Desv. Desviación		3.515	3.697	7.166	5.443	3.945	18.724
Asimetría		-0.104	-0.859	-1.003	-0.428	-0.594	-0.622
Curtosis		-0.706	0.467	1.333	-0.049	0.799	0.285

Anexo 21

Prueba de normalidad de resiliencia

		Ecuanimidad	Sentirse bien solo	Confianza en sí mismo	Perseverancia	Satisfacción personal	Resiliencia total
N		105	105	105	105	105	105
Parámetros normales ^{a,b}	Media	53.48	54.17	52.31	53.10	53.44	51.37
	Desv. Desviación	29.323	29.462	29.736	29.057	29.053	29.207
Máximas diferencias extremas	Absoluto	0.142	0.141	0.120	0.108	0.144	0.087
	Positivo	0.101	0.095	0.091	0.091	0.104	0.087
	Negativo	-0.142	-0.141	-0.120	-0.108	-0.144	-0.086
Estadístico de prueba		0.142	0.141	0.120	0.108	0.144	0.087
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c	,000 ^c	,001 ^c	,004 ^c	,000 ^c	,048 ^c

Anexo 22

Estadísticos descriptivos del proyecto de vida y sus dimensiones

		Planeamiento de metas	Posibilidad de logros	Disponibilidad de recursos	Fuerza de motivación	Proyecto de vida total
N	Válido	105	105	105	105	105
	Perdidos	0	0	0	0	0
Media		9.90	7.67	4.82	6.10	28.49
Mediana		12.00	8.00	5.00	6.00	29.00
Moda		12	9	5	6	31
Desv. Desviación		3.424	2.372	1.807	1.608	6.923
Asimetría		-1.660	-0.311	-0.033	-0.723	-0.904
Curtosis		1.945	0.250	-0.350	0.218	0.924

Anexo 23

Prueba de normalidad de Proyecto de vida

		Planeamiento de metas	Posibilidad de logros	Disponibilidad de recursos	Fuerza de motivación	Proyecto de vida total
N		105	105	105	105	105
Parámetros normales ^{a,b}	Media	73.73	56.90	57.69	59.99	52.91
	Desv. Desviación	35.964	29.150	27.660	30.785	29.493
Máximas diferencias extremas	Absoluto	0.416	0.196	0.157	0.195	0.107
	Positivo	0.241	0.117	0.129	0.140	0.096

	Negativo	-0.416	-0.196	-0.157	-0.195	-0.107
Estadístico de prueba		0.416	0.196	0.157	0.195	0.107
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,005 ^c

Anexo 24

Diferencias entre los rangos de la resiliencia y sus dimensiones según sexo

Sexo		N	Rango promedio	Suma de rangos
Ecuanimidad	Masculino	60	58.70	3522.00
	Femenino	45	45.40	2043.00
	Total	105		
Sentirse bien solo	Masculino	60	49.94	2996.50
	Femenino	45	57.08	2568.50
	Total	105		
Confianza en sí mismo	Masculino	60	53.17	3190.00
	Femenino	45	52.78	2375.00
	Total	105		
Perseverancia	Masculino	60	56.40	3384.00
	Femenino	45	48.47	2181.00
	Total	105		
Satisfacción personal	Masculino	60	53.33	3200.00
	Femenino	45	52.56	2365.00
	Total	105		
Puntaje total	Masculino	60	55.08	3305.00
	Femenino	45	50.22	2260.00
	Total	105		

Anexo 25

Diferencias entre los rangos del proyecto de vida y sus dimensiones según edad

Edad		N	Rango promedio
Planeamiento de metas	12 a 13 años	42	45.26
	14 a 15 años	37	54.51
	16 a 17 años	26	63.35
	Total	105	
Posibilidad de logros	12 a 13 años	42	44.94
	14 a 15 años	37	54.09

	16 a 17 años	26	64.46
	Total	105	
Disponibilidad de recursos	12 a 13 años	42	52.88
	14 a 15 años	37	49.18
	16 a 17 años	26	58.63
	Total	105	
Fuerza de motivación	12 a 13 años	42	50.80
	14 a 15 años	37	49.42
	16 a 17 años	26	61.65
	Total	105	
Puntaje total	12 a 13 años	42	45.79
	14 a 15 años	37	52.20
	16 a 17 años	26	65.79
	Total	105	

Anexo 26

Diferencias entre los rangos del proyecto de vida y sus dimensiones según nivel educativo

Nivel Educativo		N	Rango promedio
Planeamiento de metas	Primaria	21	42.67
	Secundaria	84	55.58
	Total	105	
Posibilidad de logros	Primaria	21	52.19
	Secundaria	84	53.20
	Total	105	
Disponibilidad de recursos	Primaria	21	62.05
	Secundaria	84	50.74
	Total	105	
Fuerza de motivación	Primaria	21	53.26
	Secundaria	84	52.93
	Total	105	
Puntaje total	Primaria	21	52.05
	Secundaria	84	53.24
	Total	105	

Anexo 27

Diferencias entre los rangos del proyecto de vida y sus dimensiones según el tiempo de residencia

Tiempo de residencia		N	Rango promedio
Planeamiento de metas	Menor a 06 meses	21	57.14
	06 meses a 01 año	12	30.42
	Mayor a 01 año	72	55.56
	Total	105	
Posibilidad de logros	Menor a 06 meses	21	56.60
	06 meses a 01 año	12	45.75
	Mayor a 01 año	72	53.16
	Total	105	
Disponibilidad de recursos	Menor a 06 meses	21	47.79
	06 meses a 01 año	12	53.96
	Mayor a 01 año	72	54.36
	Total	105	
Fuerza de motivación	Menor a 06 meses	21	69.40
	06 meses a 01 año	12	27.67
	Mayor a 01 año	72	52.44
	Total	105	
Puntaje total	Menor a 06 meses	21	57.98
	06 meses a 01 año	12	33.75
	Mayor a 01 año	72	54.76
	Total	105	

Anexo 28

Correlaciones entre resiliencia y proyecto de vida y sus dimensiones

		Planeamiento de metas	Posibilidad de logros	Disponibilidad de recursos	Fuerza de motivación	Proyecto de vida
	Coefficiente de correlación	0.107	0.068	0.189	0.144	0.135
Ecuanimidad	Sig. (bilateral)	0.279	0.493	0.054	0.143	0.169
	N	105	105	105	105	105
Sentirse bien solo	Coefficiente de correlación	0.164	,233*	0.027	,202*	,214*
	Sig. (bilateral)	0.094	0.017	0.782	0.039	0.028
	N	105	105	105	105	105
Confianza en sí mismo	Coefficiente de correlación	,208*	,218*	0.092	,341**	,263**
	Sig. (bilateral)	0.033	0.025	0.351	0.000	0.007
Rho de Spearman	N	105	105	105	105	105
	Coefficiente de correlación	,252**	0.181	0.154	,262**	,276**
Perseverancia	Sig. (bilateral)	0.010	0.064	0.117	0.007	0.004
	N	105	105	105	105	105
Satisfacción personal	Coefficiente de correlación	,231*	0.093	0.061	0.150	0.190
	Sig. (bilateral)	0.018	0.345	0.538	0.127	0.052
	N	105	105	105	105	105
Resiliencia	Coefficiente de correlación	,262**	,203*	0.151	,286**	,287**
	Sig. (bilateral)	0.007	0.038	0.125	0.003	0.003
	N	105	105	105	105	105