



Universidad Científica del Perú - UCP
*Registrado en el Asiento N° A00010 de la Partida N° 11000318, Personas Jurídicas de Iquitos,
Superintendencia de los Registros Públicos - SUNARP*

**FACULTAD DE CENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGIA**

TESIS

**“RESILIENCIA EN NIÑOS JUDICIALIZADOS Y
NO JUDICIALIZADOS DE 9 A 11 AÑOS DE EDAD,
IQUITOS-2017”**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

AUTORA

BACH. PSIC. HILMER DEL PILAR DEL CUADRO RÍOS

ASESORA

PSIC. MGR. MIRTHA ELIZABETH SANDOVAL OVIEDO

San Juan Bautista – Maynas – Loreto 2018

DEDICATORIA

A mi madre, por ser el pilar más importante, me ha enseñado a no desfallecer ni rendirme ante nada, por acompañarme durante todo mi trayecto estudiantil y de vida demostrándome siempre su amor y apoyo incondicional y desmesurado. A mi padre, quien con sus consejos ha sabido guiarme para culminar mi carrera profesional, corrigiendo mis faltas y celebrando mis triunfos. A mi tía Angie por acompañarme durante el arduo camino y apoyarme en cada paso que doy, por demostrarme la gran fe que tiene en mí. A mi tía Rosita por la confianza y el apoyo brindado para culminar con tan añorada meta.

Porque cada uno desde su lugar respetó mi vocación y mis tiempos.

AGRADECIMIENTO

A mi mamá quien más que una buena madre ha sido mi mejor amiga, me ha consentido y apoyado en lo que me he propuesto y sobre todo ha sabido estar a mi lado a pesar de las dificultades.

A mi papá que durante estos años de carrera ha sabido apoyarme para continuar y nunca renunciar, por ser mi soporte en todo.

A mi querida amiga y compañera de estudio y vida Karol Giulissa, por aceptarme y compartir juntas momentos inolvidables.

A todos los profesores y profesoras de la Carrera de Psicología por el tiempo y sus enseñanzas.

Agradezco a todas aquellas personas que posibilitaron el desarrollo de este trabajo.



Universidad Científica del Perú - UCP
 Registrado en el Asiento N° A00010 de la Partida N° 11000310, Personas Jurídicas de Iquitos,
 Superintendencia de los Registros Públicos - SUNARP

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Iquitos, a los 24 días del mes de Setiembre del 2018, siendo las 07:00 p.m., el Jurado de Tesis designado según **RESOLUCIÓN DECANAL N° 084-2017-UCP-FCS**, de fecha 13 de Febrero del 2018, con cargo a dar cuenta al Consejo de Facultad integrado por los señores docentes que a continuación se indica:

✚	Méd. Mg. Ricardo William Chávez Chacaltana	Presidente
✚	Psic. Juan Alfonso Méndez del Águila	Miembro
✚	Méd. Mgr. Jesús Jacinto Magallanes Castilla	Miembro

Se constituyeron en las instalaciones de la Sala de Sesiones del Consejo Directivo de nuestra Universidad, para proceder a dar inicio al Acto de Sustentación Pública de la Tesis Titulada: **"RESILIENCIA EN NIÑOS JUDICIALIZADOS Y NO JUDICIALIZADOS DE 9 A 11 AÑOS DE EDAD, IQUITOS 2017"**, de la Bachiller: **HILMER DEL PILAR DEL CUADRO RÍOS**, para optar el **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**, que otorga la **UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ**, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto General de la UCP vigente.

Luego de haber escuchado con atención la exposición del sustentante y habiéndose formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas de forma..... *50.7.18.18.18*.....

El Jurado llegó a la siguiente conclusión:

INDICADOR	EXAMINADOR 1	EXAMINADOR 2	EXAMINADOR 3	PROMEDIO
A) Aplicación de la teoría a casos reales	3	3	3	
B) Investigación Bibliográfica	3	3	3	
C) Competencia expositiva (claridad conceptual, Segmentación, coherencia)	3	3	3	
D) Calidad de respuestas	3	3	3	
E) Uso de terminología especializada	3	3	3	
CALIFICACIÓN FINAL	15	15	15	

RESULTADO:

APROBADO POR:..... *14.10.2018*.....

CALIFICACIÓN FINAL (EN LETRAS)..... *para CS*.....

LEYENDA:

INDICADOR	PUNTAJE
DESAPROBADO	Menos de 13 puntos
APROBADO POR MAYORÍA	De 13 a 15 puntos
APROBADO POR UNANIMIDAD	De 16 a 17 puntos
APROBADO POR EXCELENCIA	De 18 a 20 puntos

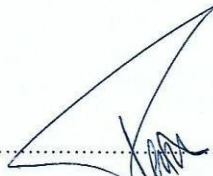
[Signature]
Méd. Mg. Ricardo William Chávez Chacaltana
Presidente

[Signature]
Psic. Juan Alfonso Méndez del Águila
Miembro

[Signature]
Méd. Mgr. Jesús Jacinto Magallanes Castilla
Miembro

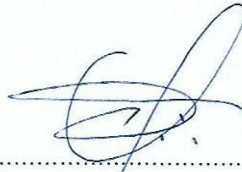
“RESILIENCIA EN NIÑOS JUDICIALIZADOS Y NO JUDICIALIZADOS DE 9 A 11
AÑOS DE EDAD, IQUITOS 2017”

MIEMBROS DEL JURADO



Med. Mg. Ricardo William Chávez Chacaltana

Presidente del Jurado



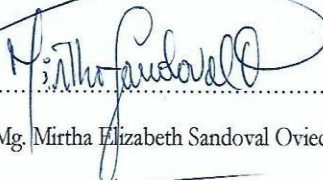
Psic. Juan Alfonso Méndez Del Águila

Miembro del Jurado



Med. Mg. Jesús Jacinto Magallanes Castilla

Miembro del Jurado



Psic. Mg. Mirtha Elizabeth Sandoval Oviedo

Asesora

INDICE DE CONTENIDO

CAPITULO I. INTRODUCCIÓN	10
CAPITULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
2.1. Descripción del problema	12
2.2. Formulación del problema	13
2.3. Objetivos	14
2.4. Justificación	15
CAPITULO III. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	17
3.1. Antecedentes	17
3.2. Bases Teóricas	21
3.3. Definición de términos básicos	33
CAPITULO IV. ASPECTOS METODOLOGICOS	43
4.1. Tipo de investigación	43
4.2. Diseño de investigación	43
4.3. Población y Muestra	44
4.4. Variables técnicas, instrumentos, procedimientos de recolección de datos	46
4.5. Procesamiento de la información	51
CAPITULO V. RESULTADOS	52
CAPITULO VI. DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
6.1. Discusiones	65
6.2. Conclusiones	68
6.3. Recomendaciones	70
BIBLIOGRAFIA	71
ANEXOS	
Matriz de consistencia	74
Matriz de operacionalización	76
Formato de permiso para ejecución de investigación de tesis	77
Ficha técnica del Inventario de Resiliencia para Niños	82
Instrumento de Recolección de datos según sexo	85
Plantilla de corrección del Inventario de Resiliencia para Niños	89

INDICE DE TABLAS

TABLA N°01	Tabla de resultados según la variable edad	52
TABLA N°02	Tabla de resultados según variable sexo	52
TABLA N°03	Tabla de resultados según variable según situación	53
TABLA N°04	Tabla cruzada muestra resiliencia	54
TABLA N°05	Tabla de resultados de factor autoestima en niños judicializados	55
TABLA N°06	Tabla de resultados de factor empatía en niños judicializados	55
TABLA N°07	Tabla de resultados de factor autonomía en niños judicializados	56
TABLA N°08	Tabla de resultados de factor humor en niños Judicializados	56
TABLA N°09	Tabla de resultados de factor creatividad en niños judicializados	56
TABLA N°10	Tabla de resultado de factores de resiliencia en niños judicializados	57
TABLA N°11	Tabla de resultados de factor autoestima en niños no judicializados	57
TABLA N°12	Tabla de resultados de factor empatía en niños no judicializados	58
TABLA N°13	Tabla de resultados de factor autonomía en niños no judicializados	58
TABLA N°14	Tabla de resultados de factor humor en niños no judicializados	58
TABLA N°15	Tabla de resultados de factor creatividad en niños no judicializados	59
TABLA N°16	Tabla de resultado de factores de resiliencia en niños no judicializados	59
TABLA N°17	Tabla de resultados de factor autoestima en niños no judicializados y judicializados	60
TABLA N °18	Tabla de resultados de factor empatía en niños no judicializados y judicializados	61
TABLA N°19	Tabla de resultados de factor autonomía en niños no judicializados y judicializados	62
TABLA N°20	Tabla de resultados de factor humor en niños no judicializados y judicializados	63
TABLA N°21	Tabla de resultados de factor creatividad en niños no judicializados y judicializados	64

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como propósito evaluar y contrastar los niveles y los factores de Resiliencia que influyen en los niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados, Iquitos 2017. El diseño empleado fue no experimental descriptivo comparativo, la muestra determinada por conveniencia estuvo conformada por 73 participantes, a quienes se aplicó el Inventario de resiliencia para niños, de Ana Cecilia Salgado (el cual posee una alta validez de contenido por criterio de jueces, para lo cual se utilizó el Coeficiente V. De Aiken, a nivel general de 0,96).

Los datos fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 23,0, teniendo en cuenta la edad y el género. Los resultados obtenidos mostraron que en forma mayoritaria los niños presentaron un nivel de resiliencia media (91%); los factores de resiliencia en niños judicializados y no judicializados fueron el factor autoestima (58,9%), empatía (69,9%), autonomía (68,5%), humor (72,6%), creatividad (71,2%). El género no influye en el nivel de resiliencia de los participantes de ambas instituciones en donde se realizó la investigación, existiendo diferencias en los factores de resiliencia en niños judicializados y no judicializados.

Palabras Claves: Resiliencia, Judicializado, No judicializado.

ABSTRAC

The purpose of the current investigation is to evaluate and to contrast the levels and factors of resilience that influence the children from 9 to 11 years old that are judicialized and not judicialized in the city of Iquitos in 2017. The design that was used was non-experimental descriptive and comparative. The sample determined for convenience was conformed by 73 participants, who were applied the inventory of resilience for children, from Ana Cecilia Salgado (the one that has a high validity of content of judges criteria, for which was used the coefficient V of De Aiken, at a general level of 0,96)

The data was processed in the statistic program SPSS version 23,0, having in mind the age and gender. The results obtained shown that most of the children had a medium level of resilience (91%), the factors of resilience in children judicialized and non-judicialized was the self-esteem factor (58,9%) Empathy (69,9%), Autonomy (68,5%), Humor (72,6%), creativity (71,2%)

Keywords: resilience, judicialized, not judicialized

CAPITULO I. INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, la resiliencia ha ido tomando cada vez más importancia y relevancia en varias investigaciones y publicaciones de psicología. Se le conoce comúnmente como la capacidad que tiene el ser humano para hacer frente a las adversidades y aprender de ellas.

Uno de las concepciones fundamentales de la resiliencia es la manera en que contempla al individuo y su interacción con el mundo. Por un lado, amplía la visión, trascendiendo de las etiquetas que lo catalogan como un problema. Localiza y enfatiza sobre los recursos y fortalezas personales. Declara al individuo un agente dinámico con la posibilidad de transformar por sí mismo, a partir de sus propios fortalezas y experiencias, el mundo que le rodea.

El abordaje de la resiliencia, es sin duda una de las orientaciones emprendidas hacia la búsqueda de respuestas y el fortalecimiento dentro de estas nuevas visiones que se desprenden de la forma diferente de concebir la psicología. No son pocos los investigadores que se han interesado por este tema; especialmente en Latinoamérica se ha desarrollado un interés especial en esta temática.

En Colombia, se ha venido incorporando el término con gran acogida, sin embargo, aún la profundidad y especificidad de las relaciones que mantiene con otros aspectos no han sido investigadas a fondo. En el caso particular de la relación resiliencia entre niños judicializados, la información es escasa; si bien es cierto se encuentran algunos estudios que

incluyen esta relación, ésta sólo se toma en la interpretación cualitativa de los resultados de otras variables.

Dentro de la conceptualización realizada de resiliencia y de la manera de abordarla, se estableció que para efectos del estudio y en coherencia con amplios estudios al respecto, se entiende la resiliencia, como aquella perspectiva de estudio que intenta comprender el proceso dinámico de adaptación positiva en contextos de gran adversidad (Luthar et al., 2000), y el cómo niños, adolescentes y adultos logran desarrollarse sanamente a pesar de vivir en condiciones adversas.

De acuerdo con la posición y construcción teórica realizada, los rasgos resilientes que se toman en el presente estudio son: Autoestima, Autonomía, Empatía, Humor y Creatividad, se consideran a juicio de diversos investigadores son los factores protectores más importantes que se deben tener en cuenta en todo proceso de evaluación y/o intervención en este tema (Salgado, 2005).

El maltrato infantil es un fenómeno que afecta las relaciones que mantiene un menor maltratado con sus cuidadores, se caracteriza por cuidados poco adecuados para el desarrollo normal de las personas. Las consecuencias derivadas de esta disfunción relacional del niño con sus padres pueden considerarse el factor unificador de las diferentes categorías de maltrato infantil, independientemente de los daños o traumas sufridos provocados por la forma concreta que ha adoptado el maltrato.

La relación afectiva que se establece en la infancia con los padres, tutores o cuidadores, proporcionan el prototipo de las relaciones afectivas en etapas posteriores a través de las

representaciones mentales que los menores empiezan a crear y que incluyen tanto los recuerdos de la relación, el concepto de la figura de apego y de sí mismo.

Se conocen hoy en día los efectos destructores para los niños y su desarrollo de numerosos peligros o acontecimientos dolorosos, las pérdidas o separaciones, las carencias, las condiciones de vida precarias, la violencia o los abusos, es esencial conocer estos riesgos y sus efectos para comprender los procesos que originan estos problemas, es importante buscar soluciones para vivir con el problema, o sobrevivir con el traumatismo. Para ello se tiene cambiar de enfoque y tornar a aquellos que han construido una resiliencia efectiva.

CAPITULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Los conceptos de resiliencia han emergido como conceptos holísticos, capaces de convertirse en áreas interesantes de investigación, que exploran las capacidades personales e interpersonales y las fuerzas internas que se pueden desplegar para aprender y crecer a través de las situaciones de adversidad.

Los seres más vulnerables a los efectos de las circunstancias adversas o gratificantes son los niños y niñas; ya que la mayoría de los niños encuentran o no en su entorno familiar, los contextos en los que viven, las condiciones de protección y los modelos que necesitan para desarrollarse, en algunos casos no reciben la atención necesaria por parte de las personas encargadas de su cuidado entre como la familia y la escuela. En esta situación, el desarrollo

evolutivo no se produce adecuadamente, afectando tanto a su competencia y adaptación social, como a los aprendizajes escolares. Cuando las instituciones asumen el compromiso de protección infantil, se requiere que los adultos que acompañan a estos niños en su cotidianidad, logren reconocerlos en la singularidad de su subjetividad, trascendiendo en su labor de acompañamiento. Los aspectos relativos a la satisfacción de necesidades básicas (alimentación, vivienda, salud, educación), que, si bien son fundamentales para la supervivencia de estos niños, no garantiza que ellos superen las secuelas que a nivel emocional, cognitivo, ético y estético deja la experiencia de maltrato, abandono, y el sentimiento de ser víctimas.

A su vez el entorno en el que vive se convierte en una fuente de recursos, la escuela, la familia, el grupo de iguales, educadores, etc. se contemplan como agentes valiosos de, los que el individuo puede recibir el apoyo necesario para resistir y rehacerse frente a la adversidad.

Este entorno cambiante y dinámico requiere del individuo una gran capacidad de adaptación. Ensayar y errar, en un ambiente seguro, es básico en el desarrollo de la confianza y la autorregulación emocional. Este entorno sitúa al individuo en el centro de la acción, al frente de su destino de manera autónoma. Todos estos pilares con los que se promueve en sí misma la resiliencia, son la base de una adaptación positiva y éticamente asumible.

2.2. Formulación del problema

Problema General

¿Cuál son los niveles y factores que contribuyen en la resiliencia en niños de 9 a 11 años, que se encuentran judicializados y no judicializados?

Problemas Específicos

- a) ¿Cuál es el nivel de resiliencia que presentan los niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados?
- b) ¿Cómo contribuyen los factores de Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad en la resiliencia en niños de 9 a 11 años, que se encuentran judicializados?
- c) ¿Cómo contribuyen los factores Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad en la resiliencia en niños de 9 a 11 años, que No se encuentran judicializados?
- d) ¿Existirán diferencias en los niveles y factores de Resiliencia en niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados?

2.3. OBJETIVOS

Objetivo general

Comparar los niveles y los factores de Resiliencia que presentan los niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados, Iquitos 2017.

Objetivos específicos

- a) Estimar el nivel de resiliencia que presentan los niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados, Iquitos-2017
- b) Medir los factores de Resiliencia como la Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad en niños de 9 a 11 años, que se encuentran judicializados, Iquitos-2017
- c) Medir los factores de Resiliencia como la Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad en niños de 9 a 11 años, que no se encuentran judicializados, Iquitos-2017
- d) Comparar los niveles y factores de Resiliencia en niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados, Iquitos-2017

2.4. Justificación de la investigación

Con la finalidad de contribuir a mejorar el estilo de vida de los niños en situación de riesgo, han surgido instituciones que les brindan vivienda y alimentación, tal es el caso del Centro de Atención Residencial Santa Mónica, que presta protección a niños, niñas y adolescentes, entre los 0 a 17 años de edad, fortaleciendo aspectos físicos, emocionales y morales como la seguridad, amor, alimentación, educación, abrigo y sobre todo salud mental.

En el Centro de Atención Residencial Santa Mónica todos los niños que ingresan al hogar reciben, sin discriminación alguna, los cuidados básicos necesarios para que recuperen la confianza y el sentido a la vida.

La resiliencia es la capacidad global de la persona para mantener un funcionamiento efectivo frente a las adversidades del entorno o para recuperarlo en esas condiciones, o como una buena adaptación en las tareas del desarrollo de una persona, como resultado de la interacción entre el sujeto y la adversidad del medio o un entorno de riesgo constante.

Por la importancia del tema hay autores tales como Combariza (2001), en el tema Periodismo para pensar, que aparece del periódico avizora una infancia infeliz no determina la vida, indica que la resiliencia es un término recogido por los diccionarios que alude a la propiedad de la materia que se resiste a romperse por el choque o percusión, lo que aplicado al ámbito humano viene a equivaler como resistencia al sufrimiento como caracterizándose igualmente por un exceso de atención a los demás y al mismo tiempo por el temor a recibir el amor que suscitan.

Aparecen entonces dos elementos básicos de la resiliencia: la resistencia frente a la destrucción o la capacidad de proteger la propia integridad a pesar de la presión, dicho en otras palabras la superación de las crisis, el dolor, la muerte, la pobreza, como situaciones límites ante las cuales se resiste el ser humano, como luchador innato y sobreviviente de la esperanza; y el otro elemento lo constituye la capacidad de construir o reconstruir su propia vida a pesar de las circunstancias difíciles, es el concepto oriental de las crisis: como dificultad y como oportunidad. Las crisis son conflictos de alta intensidad y por lo tanto con un alto poder de transformar individuos y sociedades.

La presente investigación se aplicara para comparar la resiliencia en niños que han vivido experiencias traumáticas causado por la negligencia de sus padres, convirtiéndolos en víctimas del maltrato, de explotación, de desintegración familiar, abandono, vicios y en consecuencia la insalubridad física y psíquica; debido a lo cual son albergados en instituciones de protección al niño y/o adolescente como es en el caso del Centro de Atención Residencial Santa Mónica; con niños quienes siempre han vivido en un núcleo familiar.

Los resultados de esta investigación servirán para implementar futuras estrategias dentro de las instituciones de protección al menor, donde desarrollen de manera activa talleres y campañas que fomenten la resiliencia.

CAPITULO III. MARCO TEORICO REFERENCIAL

3.1. Antecedentes de estudio

Rodríguez, H. y Guzmán, L. (2012) , realizaron un trabajo en Colombia denominado “Factores Personales que influyen en el desarrollo de la Resiliencia en niños y niñas en edades comprendidas entre 7 y 12 años que se desarrollan en extrema pobreza”, con el objetivo de caracterizar los factores personales que influyen en el desarrollo de la resiliencia en 200 niños y niñas en edades entre 7 y 12 años pertenecientes a familias vinculadas al programa Red UNIDOS en la ciudad de Ibagué – Colombia; el instrumento utilizado para la investigación fue el Inventario de Factores Resilientes propuesto por Salgado (2005), que evalúa el nivel de autoestima, empatía, autonomía, humor y creatividad. Los resultados evidencian que el 61% de la muestra puntúa medio en los factores evaluados y el 69% no enfrentan adecuadamente la adversidad. Se llegó a la conclusión que los adultos significativos de los niños requieren de formación psicoactivos que les permita generar entornos de formación a padres y madres para que incorporen en sus discursos y acciones, representaciones positivas sobre sus hijos, de forma que logren autoafirmarlos y permitirles desarrollar la capacidad de sobreponerse a la adversidad.

Caal, E. (2011), llevo a cabo en Guatemala un trabajo de investigación denominado “Factores de Resiliencia en niños de 5 a 12 años institucionalizados en Funda niños”, la investigación es de tipo cualitativo, siendo el objetivo general detectar factores de resiliencia en niños que han pasado por situaciones de alto riesgo, ocasionadas por disfunción familiar, negligencia o paternidad irresponsable. La población sujeto de estudio estuvo conformada por muestra intencional de 2 niños de sexo masculino y 4 de sexo femenino y no se trabajó con todas las edades sino específicamente con niños de 5 a 12 años; Los instrumentos

utilizados fueron Guías para observación, guías para entrevistas semi-estructuradas a cuidadoras y niños para conocer sobre la situación e interacción de los niños, guía para orientar el testimonio en la que se estableció preguntas generadoras para guiar a los niños y lograr que relataran lo acontecido en sus vidas. Se concluyó que en el proceso de investigación se han identificado los principales factores protectores de resiliencia, considerando que Fundaniños es una institución modelo que sí genera resiliencia en la población que atiende debido a que cuenta con un ambiente propicio para que los pequeños alcancen la capacidad de superarse. Al entrevistar a las cuidadoras se detectó que son referentes importantes de resiliencia, ya que son quienes velan por la atención y cuidado de los niños brindándoles dedicación, amor, alimentación y protección. Con los testimonios se pudo confirmar que los niños sienten estabilidad física y emocional, confianza, seguridad y protección dentro del hogar, ya que han obtenido los cuidados y atenciones que sus padres no les han podido ofrecer.

Cardozo, G. y Alderete, A. (2009), de la universidad de Córdoba, publicaron una investigación titulada “Adolescentes en riesgo psicosocial y resiliencia”, el cual tuvo como objetivo detectar las variables individuales y sociales que contribuyen al fortalecimiento del proceso de resiliencia en 210 adolescentes escolarizados de ambos sexos de un nivel socioeconómico bajo, residentes en la ciudad de Córdoba (Argentina).

La investigación detectó dos grupos (resilientes- no resilientes), los cuales fueron comparados en relación a las características socio demográficas y con las variables en estudio. Observaron diferencias significativas en relación con auto-concepto, soporte social, inteligencia y sucesos estresantes de vida por problemas personales. El análisis realizado a

través de la regresión múltiple logística indica que el autoconcepto es la variable mejor predictiva de la resiliencia, seguida de soporte social y autorregulación de habilidades (cognitivas- emocionales).

Amar, J., Kotliarenko, M. y Abello, R. (2003), realizaron una investigación para comprender con mayor precisión y consistencia los factores psicosociales mediante los cuales los niños colombianos víctimas de la violencia intrafamiliar activa y/o pasiva pueden desarrollar una personalidad resiliente. La muestra estuvo conformada por 31 sujetos resilientes de los cuales 14 reportaron violencia intrafamiliar activa y 17 violencias intrafamiliar pasiva, en edades comprendidas entre los 7 y 12 años. Mediante el uso de una entrevista semi - estructurada inicial y una entrevista abierta personal se llevó a cabo la recolección de los datos. Los resultados coinciden, al igual que la base teórica revisada, en que los niños resilientes de la muestra presentan características y factores que los protegen de la adversidad y les permiten un desarrollo psicosocial positivo.

Salgado, A. (2011) realizo un estudio donde buscó establecer si existen diferencias en la resiliencia, a partir de los factores personales, entre niños institucionalizados y niños no institucionalizados. Es un estudio descriptivo y comparativo. Las muestras estuvieron conformadas por 56 menores entre 8 y 11 años albergados en el Puericultorio Pérez Aranibar en el año 2011 y por 56 menores entre 8 y 11 años que se encontraban estudiando en el Colegio Perú-España del distrito de Villa El Salvador en el año 2011.

El instrumento utilizado fue el Inventario de Resiliencia para Niños de Ana Cecilia Salgado Lévano. Las conclusiones del estudio realizado muestran que no existe diferencias

significativas entre la resiliencia de los niños institucionalizados con la de los niños no institucionalizados.

Peña, N. (2009) en su investigación denominada “Fuentes de resiliencia en estudiantes de Lima y Arequipa”, El estudio tuvo como objetivos generales identificar y comparar los niveles de Fuentes de Resiliencia que posee un grupo de estudiantes entre 9y 11 años de edad de colegios nacionales de la ciudad de Lima y la ciudad de Arequipa. La muestra estuvo conformada por 652 estudiantes, 311 de la ciudad de Lima y 341 de la ciudad de Arequipa, de los cuales 332 eran varones y 320 mujeres; el muestreo utilizado fue intencional. Se utilizó el instrumento Inventario de Fuentes de Resiliencia construido y validado por Peña en el 2008. Los datos fueron analizados mediante la distribución de frecuencia, la media aritmética ($\bar{x}$), la desviación estándar (DS) y la prueba U Mann-Whitney. Entre los principales resultados no encontraron diferencias estadísticamente significativas en las fuentes de resiliencia entre los grupos de Lima y Arequipa; sí encontraron diferencias significativas en las fuentes de resiliencia entre los grupos de varones y mujeres. Los resultados obtenidos en ambos grupos reflejaron que la gran mayoría posee un nivel medio o alto de fuentes de resiliencia, pudiendo corroborar a partir de ello que en nuestro medio los niños poseen adecuados factores que fomenten la conducta resiliente frente a dificultades o tragedias.

Del Águila, M. y Prado, R. (2003), con su tesis “Diferencia en la resiliencia en adolescentes según género y nivel socioeconómico”, trabajaron con una población de adolescentes de 12 a 14 años. El diseño fue descriptivo – comparativo, aplicando la Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA), validado y estandarizado por Prado y Del Águila (2000). Con respecto

al género encontraron que no hay diferencias significativas en las puntuaciones totales de resiliencia, pero si hallaron diferencias significativas en el área de interacción a favor del género femenino. En cuanto a los niveles socioeconómicos no se encontraron diferencias significativas en las puntuaciones totales; sin embargo, hallaron diferencias significativas en las áreas de interacción y creatividad a favor del estrato bajo, e iniciativa a favor del nivel alto.

3.2. Bases teóricas

Resiliencia

Vanistendael (1995) conceptúa la Resiliencia como "la capacidad del individuo para hacer las cosas bien pese a las circunstancias adversas. Esto implica una capacidad de resistencia y una facultad de construcción positiva". Identifica dos componentes importantes en este concepto:

- a) La resistencia frente a la destrucción, como la capacidad para proteger la propia integridad bajo presión.
- b) La capacidad para construir una conducta vital positiva pese a las circunstancias difíciles.

Silva (1997) define la resiliencia como "La capacidad universal de todo ser humano de resistir ante condiciones adversas y recuperarse, desarrollando paulatinamente respuestas orientadas hacia la construcción de un ajuste psicosocial positivo al entorno, a pesar de la existencia simultánea de dolor y conflicto intra psíquico".

Poletti y Dobbs (2002) hacen hincapié en que la resiliencia consta de dos componentes y la definen de la siguiente manera: es la resistencia a la destrucción, es decir la capacidad para

proteger la propia integridad ante fuertes presiones; y la capacidad de construir, que se refiere al poder crear una vida digna a pesar de las circunstancias adversas.

Rutter refiere (citado en Llobet, 2005) que la resiliencia es un conjunto de procesos sociales e intra psíquicos que permiten el enfrentamiento exitoso a la adversidad, y no se trata solo de características genéticas o adquiridas, sino de un proceso que caracteriza un complejo sistema social en un momento determinado y que implica una combinación exitosa entre el niño y su medio. Siguiendo esta línea teórica, Llobet (2005) refiere que una adecuada expresión sería que una persona “está” resilientes, y no que “es” resilientes. Además, describe a la resiliencia de la siguiente manera: La resiliencia no es un rasgo de personalidad, sino que las personas son actores y fuentes de las adaptaciones resilientes, y las familias, escuelas, comunidades, servicios sociales son el escenario de promoción de resiliencia, y pueden propiciar y proveer (o no) el despliegue de los factores protectores.

Para convertirse en resiliente se deben tener en cuenta tres grandes aspectos: uno es la adquisición de recursos internos que se desarrollan desde los primeros meses de vida; otro, el tipo de agresión, de herida o de carencia y, sobre todo, el significado de esta herida en el contexto de la persona y, por último, los encuentros, las posibilidades de hablar y de actuar. (Dobbs y Poletti, 2005).

Grotberg (2006) agrupa los factores resilientes en tres grupos: Yo tengo, Yo soy y Yo puedo. El primero hace referencia al apoyo externo que tiene una persona, el segundo se refiere a la fuerza interior de cada uno y, por último, el tercero incluye las capacidades interpersonales y de resolución de conflictos.

Kotliarenco, M.A. y Dueñas, V. (1996), refieren que se han realizado investigaciones en las que se encuentran que algunos factores que dan origen a la resiliencia son los siguientes:

- Ayudar al niño(a) haciendo que ayude a otros
- Mantener una rutina diaria
- Tomar descansos
- Enseñarle a cuidar de sí mismo
- Avanzar hacia sus metas
- Alimentar una autoestima positiva

Sin embargo, Rutter (citado en CODINFA, 2002) hace referencia a que, en lugar de mencionar factores protectores o factores de riesgo, se debería hablar de “procesos o mecanismos”, debido a que cualquier variable puede ser un factor protector, pero puede convertirse en uno de riesgo en otra circunstancia. Cita el ejemplo de la costumbre en las familias andinas de darles a los niños responsabilidades de ayudar en las tareas del hogar o del trabajo; en algunas circunstancias ello puede potenciar o desarrollar su sentido de responsabilidad, debido a que se siente útil y valioso en su familia; sin embargo, también podría ser desfavorable porque puede significar para el niño una sobrecarga de actividades, quitándole oportunidades para su desarrollo personal.

Llobet (2005) argumenta de alguna manera esta postura. Ya que en sus diversas investigaciones centradas en niños, niñas y adolescentes que viven en la calle o que pasan gran parte del día o de días en ella, ha encontrado que la situación en la que vive esta

población puede ser perjudicial para su desarrollo psicosocial debido a las experiencias de adversidad por las que atraviesan; sin embargo, la misma vida en situación de adversidad puede posibilitar experiencias promotoras del desarrollo. Destaca cuatro áreas del desarrollo donde identifica en cada una de ellas evidencias de riesgo o vulnerabilidad para el desarrollo, pero también estrategias o adaptabilidad. Las cuatro áreas son: social, cognitiva, afectiva y física.

En el desarrollo social, señala como factor de vulnerabilidad, con respecto a la identidad social, la exclusión y los estereotipos con que la sociedad construye la imagen de esta población; y como indicios de estrategias resilientes, la búsqueda de oportunidades y el deseo de superación. Con respecto a las relaciones sociales, considera índices de vulnerabilidad el oportunismo y la inestabilidad, siendo por el contrario factores positivos el establecimiento de vínculos, el cuidado mutuo y la reciprocidad.

Con respecto al desarrollo cognitivo, son evidencias de vulnerabilidad las consecuencias del uso de drogas, el déficit de atención y concentración, la temporalidad, la memoria y los problemas derivados de la pobre escolarización. Por otro lado, los índices positivos serían la atención difusa con amplitud viso-espacial, la cual permite registrar diversos estímulos simultáneamente; lo que se suele llamar como “sabiduría de la calle”, que brinda facilidad con relación al dinero, al cálculo, al aprendizaje de la música y de computación. Además, que la música se encuentra en estrecha relación con la creatividad de los niños.

En el área de desarrollo emocional, señala como factor de vulnerabilidad la pérdida de un vínculo estable con la familia y con la comunidad. Por el contrario, su reemplazo por

vínculos con grupos o modelos relevantes evidencia el desarrollo de estrategias adaptativas. Además, es considerado también un indicio de vulnerabilidad la ausencia de relación estable de protección y cuidado por parte de un adulto, pero son consideradas positivas la autonomía y la libertad desarrolladas en compensación.

Finalmente, en el aspecto del desarrollo físico, identifica evidencias de riesgo la falta de abrigo, la exposición a inclemencias climáticas, la exposición a accidentes y a violencia, la falta de garantía de alimentación, el uso de drogas, las relaciones sexuales no protegidas, las enfermedades no tratadas. Por otro lado, son indicadores de salud la ingeniosidad, el oportunismo, la protección de grupo, la reciprocidad y el apoyo institucional.

Resiliencia en niños

Yaria (2005) explica que el vocablo resiliencia tiene su origen en el verbo latino resilio, que significa volver atrás, volver de un salto, rebotar. Se concibe como una manifestación de la inteligencia total en el ser, que capacita al organismo vivo o persona humana para situarse, moverse y trascender los problemas que le plantee la existencia, dentro de los estrechos límites vitales que le ofrezca el contexto en un determinado momento de su historia vital, gracias a una transición de conciencia de una forma inferior en crisis a otra de más alto orden y capacidad para percibir y trascender.

Montane (2006) la define como el término adaptado a las ciencias sociales para caracterizar a aquellas personas ya sea adultos o niños que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos y exitosos. Se refiere también a la capacidad de los sujetos para sobreponerse a periodos de dolor emocional y traumas.

Es aquella persona capaz de sobreponerse a contratiempos o incluso resultar fortalecida por los mismos, puede decirse que es la entereza para mantenerse en pie de lucha, con dosis de perseverancia, tenacidad, actitud positiva y acciones, que permiten avanzar en contra de la corriente y superarlas.

La ventaja de la resiliencia

Infante (2002) comenta que se vive en una época de retos; construir en la adversidad proporcionara una ventaja sólida sobre quienes no quieren aprender cómo manejar el cambio ni las situaciones difíciles.

Evitar la reacción de víctima frente a un sobresalto, algunas personas se quedan encalladas en el papel de víctima que culpa a los demás, rechazan cualquier sugerencia sobre cómo enfrentarse a lo que les ha sucedido, no se da ningún paso para superar las dificultades, incluso aunque la crisis ya haya desaparecido. Quedarse encallado en esta fase es como atarse una cuerda a los pies, pensar como víctima hace la persona se sienta desamparada y, al culpar a los demás de la situación adversa, coloca la responsabilidad de conseguir una vida mejor en los demás.

Las emociones negativas como miedo, rabia, ansiedad, angustia, desesperación y desamparo, reducen su capacidad para solucionar los problemas a los que se enfrenta y debilitan su resiliencia, los miedos y las preocupaciones constantes debilitan su sistema inmunitario y aumentan su vulnerabilidad a las enfermedades.

Desarrollar fortalezas para resistir tiene un beneficio significativo adicional, los niños que poseen más habilidades para resistir tienen una ventaja muy significativa frente a quienes se sienten desamparados o quienes reaccionan como víctimas.

El hallazgo más útil de la investigación en psicología al respecto es que se posea una predisposición innata para resistir y sacar provecho de los cambios. Y una guía puede ser:

- Mantener la calma al estar sometido a presión, sobreponerse a los reveses y evitar que se le agote la resistencia.
- Mejorar sus habilidades para solucionar problemas utilizando distintos métodos, tales como, analítico, creativo, práctico.
- Mantener el sentido del humor, el optimismo y los sentimientos positivos en los momentos más duros.
- Liberarse de las barreras interiores a la resistencia mediante el fortalecimiento de su persona interior, de manera saludable y sobreponiéndose al obstáculo del niño bueno.
- Sobreponerse la tendencia de sentirse una víctima y mantenerse alejado de las reacciones victimistas de los demás.
- Potenciar sus cualidades complejas, tales como el desinterés egoísta, el pesimismo optimista y el inconformismo cooperador.
- Desarrollar una manera de resistir propia, teniendo confianza en sí mismo y responsabilidad social.
- Descubrir de qué manera el deseo natural por aprender es lo que hace que su vida sea cada vez mejor.
- Adquirir la habilidad para que las cosas marchen bien.

-Transformar la desgracia en buena fortuna y dominar el arte de resistencia.

Características de la resiliencia

Faraone (2000) explica que es la capacidad que surge de las interacciones entre el individuo y sus semejantes, sus condiciones de vida y su ambiente vital, se trata de un verdadero sistema ecológico, en el que interacciona diversos sistemas, siendo mayor la influencia del sistema más cercano y significativo.

a) Ontosistema.

Corresponde a las características personales del individuo, la flexibilidad, la creatividad, el coraje y la perseverancia, figuran entre las cualidades de las personas resilientes, que tienden a compartir habilidades emocionales básicas tales como sociabilidad, autoconfianza, optimismo, resistencia al fracaso y a la frustración.

Los individuos resilientes se caracterizan por sentir que controlan su vida; saber cómo reforzar la resistencia al estrés; ser empático; desarrollar una comunicación afectiva y capacidades interpersonales; tener sólidas habilidades para solucionar problemas y tomar decisiones; establecer metas realistas; aprender tanto del éxito como del fracaso; ser compasivo; vivir una vida responsable de acuerdo a valores sensatos; sentirse especiales mientras ayudan a los demás a sentir lo mismo.

b) Microsistema.

Corresponde al entorno familiar, desempeña un papel fundamental en el desarrollo de recursos para afrontar las circunstancias adversas.

Ante la adversidad, el niño que siente que pertenece a una familia y que sabe que cuenta con el apoyo de sus padres o, al menos, con uno de ellos, encuentra la fuerza necesaria para superar dicha circunstancia, que se convierte en una oportunidad de crecer como persona.

c) Exosistema

Corresponde a la comunidad, la escuela ocupa un lugar destacado en este sistema, ya que los educadores pueden servir de apoyo a los niños que atraviesan circunstancias difíciles. No se trata de sustituir a los padres sino de complementar su tarea, acompañando a los niños en el dolor, valorando sus esfuerzos y sus dificultades, y fomentando en ellos la confianza incondicional en sus propias capacidades.

d) Macrosistema.

Corresponde al entorno cultural y político, e influye en el individuo, en la familia y en la comunidad, la existencia de un contexto que favorezca la resiliencia depende, entre otros aspectos, de que se asegure una educación para la no violencia y de la promoción de formas no violentas de resolución de conflictos. Entre los valores implícitos en la medición figuran, no sólo aprender a comunicarse mejor y a compartir los sentimientos, sino aprender a confiar en las propias habilidades y a pensar creativamente.

Los niños resilientes

Werner y Smith (1999) afirman que los seres humanos nacen con la capacidad de hacer frente a las demandas del ajuste de su medio, de desarrollar habilidades sociales y comunicativas, una conciencia crítica, autonomía y propósitos para el futuro. El desarrollo

y el reforzamiento de la misma requieren de la estimulación contextual, familiar y de los padres.

Estos niños suelen responder adecuadamente frente a los problemas cotidianos, son más flexibles y sociables, predominancia de lo racional, buena capacidad de auto-control y autonomía.

En cuanto a lo familiar, no han sufrido separaciones o pérdidas tempranas y han vivido en condiciones económicas y familiares relativamente estables presentando con frecuencia características de personalidad o habilidades entre las que se puede mencionar, adecuada autoestima y auto eficacia, mayor capacidad de enfrentar constructivamente la competencia y aprender de los propios errores, mejores y más eficaces estilos de afrontamiento, actitud orientada al futuro, optimismo y mayor tendencia a manifestar sentimientos de asperezas y capacidad empática.

Estos rasgos y habilidades pueden verse reforzados por la influencia positiva del medio familiar y el apoyo de otros adultos significativos en la vida del niño, los niños resilientes suelen vivir en un clima educacional abierto y con límites claros; cuentan con modelos sociales que motivan el enfrentamiento constructivo, comparten responsabilidades sociales y se ven estimulados por la existencia de expectativas de logros realistas por parte de los adultos.

-La presencia de adultos accesibles, responsables y atentos a las necesidades de niños y jóvenes. Pueden ser padres, tíos, abuelos, maestros u otras personas que muestren empatía, capacidad de escucha y actitud cálida. Además, es importante que expresen su apoyo de

manera que favorezca en los niños y jóvenes un sentimiento de seguridad y confianza en sí mismos.

- La existencia de expectativas altas y apropiadas a su edad, comunicadas de manera consistente, con claridad y firmeza. que le proporcionan metas significativas, lo fortalezcan, promuevan su autonomía, y le ofrecen oportunidades de desarrollo.
- La apertura de oportunidades de participación, los adultos protectores son modelo de competencia social en la solución de problemas, pudiendo proporcionar oportunidades para que los niños participen y en conjunto, aprendan de los errores y contribuyan al bienestar de los otros, como parte de un equipo solidario y participativo.

Resiliencia, familia y desarrollo personal

Saavedra y Castro (2009) explican que; los procesos más globales de la modernidad y la modernización, que han influido de manera significativa a la conformación y sentido familiar se han indicado.

- Un proceso de individualización; promoción de la libertad social e individual.
- Un progreso social para el desarrollo de las potencialidades individuales.
- Visión reflexiva de informaciones y conocimientos, donde la familia no escapa a los cuestionamientos.
- Difusión de racionalidad formal e instrumental.
- Vocación democrática, diversidad y tolerancia.
- Generación de sociedades interculturales, que incorpora la diversidad en los estilos de vida y en las formas y estructuras familiares.

Todo esto hace que cada vez sea mayor la diversidad de formas y estilos de vida, la heterogeneidad de influencias sobre hábitos, valores, imágenes, formas de convivencia y modos de pensar; todo esto influenciado o potenciado además por los procesos de globalización que transforman los vínculos entre las personas y los diferentes grupos a los cuales pertenecen y a su vez la relación de éstos con la sociedad.

La complejidad de los modos de vida enfrenta a las familias ante el desafío de asumir una diversidad de voces socializadoras que muchas entran en contradicción con la cultura de cada familia y la cultura social más cercana a la que pertenecen.

La familia como factor de resiliencia

Bouché (2006) explica que la familia como microsistema, ocupa el lugar de mayor influencia en el desarrollo del niño por su mayor proximidad y por ser la que intermedia el contacto con el exosistema y el macrosistema, cuando la familia falla en su rol de constructora de resiliencia por hallarse en estado de incapacidad o falta de disponibilidad, cobran importancia los adultos significativos que pueden aparecer en el entorno. Como parte de la red social son la fuente de afecto, apoyo y contención del niño.

Las funciones específicas de una familia son la reproducción de nuevas generaciones, la socialización básica de los niños y la transmisión de valores, ideales, pensamientos y conceptos de la sociedad a la que pertenece. También suele ser un soporte emocional entre los cónyuges, función a la que antes no se le daba importancia. En un principio se hablaba de familias extensas, semi extensas y nucleares, hoy hay que reconocer multitud de variantes entre las que están aquellas que tienen padre trabajador y madre dedicada a su hogar, o bien

padres y madres trabajando fuera de casa; con padre que colabora en las tareas de casa; que tienen padres autoritarios o permisivos; pueden ser padres separados o divorciados, con hijos adoptivos, familias monoparentales, formadas por homosexuales, parejas de hecho; e incluso familias que viven en un medio rural o en plena ciudad. Pero toda familia puede y debe tener un protagonismo en la educación de sus hijos, para aportarles protección ante los riesgos que se presenten en su entorno.

3.3 Definición de términos básicos

Judicializados

Antes, cuando los pueblos y las comunidades vivían en la idea de que el problema del prójimo era también un problema propio y lo asumían con todas sus consecuencias, no era necesaria la existencia de orfanatos o instituciones encargadas del cuidado de los niños y adolescentes en riesgo; debido a que los niños o adolescentes huérfanos o desprotegidos quedaban bajo el amparo de parientes, vecinos o amigos de los padres.

Sin embargo, cuando aparecen los grandes conglomerados humanos, donde la comunidad se convierte en sociedad y las relaciones humanas se tornan más frías e impersonales, la solidaridad es reemplazada por competencia, la lealtad y los sentimientos comunes por la racionalidad, es donde aparece la necesidad de crear este tipo de instituciones encargadas de la protección de menores (Hepp, 1984).

Hepp (1984) considera tres tipos de soluciones ante el problema de los niños y adolescentes en riesgo o en desamparo y los divide en mecanismos institucionales, extra institucionales y

preventivos. Los primeros hacen referencia a los tradicionales internados, las residencias infanto-juveniles y centros de reeducación. La idea principal de estos centros consiste en que el Estado se hace cargo íntegramente de la atención del menor por intermedio de su propio personal, presupuesto y administración. Los mecanismos extra institucionales son los referidos a las soluciones que se generan en la misma comunidad y donde el Estado coordina y controla ciertas actividades mediante su personal especializado, subsidiado en ciertos casos mediante apoyo material y monetario. Entre estos mecanismos se encuentra la adopción, las familias sustitutas y los pequeños hogares. En esta situación la premisa es evitar el internamiento del menor y promover la inserción en un núcleo familiar, aunque sea transitoriamente, hasta la ubicación definitiva del menor. Por último, los mecanismos preventivos son todas las medidas enfocadas en la protección y consolidación de la estructura familiar de los más necesitados de ayuda. Esta ayuda puede ser material y técnica o solo alguna de ellas. Estas actividades son desarrolladas por los centros comunitarios, las guarderías, los subsidios familiares, la atención en consultorios externos, etc.

El mismo autor, Hepp (1984), distingue, además, dos dimensiones que agrupan estos tres mecanismos mencionados: los sistemas de asistencia y los sistemas de tratamiento. Los primeros son los que se dedican a la protección del menor que necesita un ambiente lo más normal posible para una correcta educación, desarrollar una personalidad armónica, desde el punto de vista físico como intelectual, afectivo y moral. Los segundos, en cambio, albergan al menor que ya tiene problemas y es necesario realizar una modificación específica de sus actitudes; implicando un trabajo especial para reorientar su comportamiento, producir una reeducación o readaptación.

Diversos autores han mencionado consecuencias de la vida en una institución. Algunas de las primeras investigaciones realizadas en niños institucionalizados y el efecto que causaba este hecho, fueron realizadas por Spitz (1945), quien creó el término “hospitalismo” para describir el síndrome generado por la institucionalización en los primeros meses de vida. Este síndrome hacía referencia a una serie de dificultades y déficits en el desarrollo de los niños. Sin embargo, se plantea que los resultados que obtuvo en sus investigaciones se deben al hecho de haberlos realizado en instituciones con una gran cantidad de carencias, donde los niños eran víctimas de malnutrición y enfermedades crónicas que podrían ser la causa de graves perturbaciones del desarrollo.

Estos mismos autores también hacen referencia a las investigaciones realizadas por Bowlby (1951), quien plantea la gran importancia del cuidado materno en las primeras etapas de la vida. Una privación maternal sería la falta de ese contacto del niño con su madre, basado en el calor, la intimidad y la relación constante. Pero Bowlby no solo hace referencia a esta privación emocional en una institución para niños, sino que también puede darse en el propio hogar, cuando la madre convive con el niño, pero es incapaz de darle el cuidado y amor que requiere. Incluso menciona que, en una institución, el efecto de esta privación podría ser relativamente leve si se le atiende alguien con quien se ha encariñado y en quien confía. Aunque sí puede ser grave cuando la persona cuidadora es amable pero extraña a la vez para el niño. Entre los efectos que conlleva esta privación maternal se encuentran el retraso intelectual, sobre todo del lenguaje, retraso y deficiencia en el crecimiento, incapacidad para establecer relaciones profundas con los demás, etc.

Fernández y Fuertes (2005) mencionan una serie de criterios que se deben tener en cuenta para lograr una atención de calidad en los centros de atención residencial y menguar las consecuencias negativas en las personas que son atendidas en estos centros:

1. Individualización

Se refiere al hecho de considerar las características, necesidades y problemática individuales de cada niño. Para ello existen algunas prácticas y factores que permiten desarrollar este principio: recibir al niño que recién llega con mucha acogida, informándole debidamente de su situación y sus posibles alternativas de futuro; establecer la normas de tal manera que estén centradas en las necesidades del niño y no en el control del grupo; la existencia de espacios que puedan personalizar, sentirlos como propios y donde se respete la intimidad; fomentar el respeto a la procedencia cultural y étnica; la planificación de un plan de trabajo individual para cada niño; además de una atención especial a los déficits, carencias y traumatismos sufridos.

2. Respeto a los derechos del niño y de la familia

En este sentido, una institución no podrá privar a los niños del contacto y comunicación con sus familias, salvo restricciones impuestas por las autoridades al contacto familiar; y las familias tienen el derecho a estar informadas del plan de trabajo para con los niños, a menos que expresamente estén limitadas en sus derechos sobre los mismo.

Además, en función a la edad y desarrollo de cada caso, las instituciones deben fomentar la participación de los niños en las decisiones que les afectan en cuanto sea posible, así mismo los niños también tienen derecho a que sus datos sean confidenciales y solo manejados por

el personal autorizado, a tener un trato personal digno, a estar informados sobre sanciones con anticipación, a disponer de canales de comunicación para quejas o reclamaciones.

3. Adecuada cobertura de las necesidades materiales básicas

Una de las necesidades materiales básicas que debe ser cubierta es la relacionada al lugar donde residen, el cual debe encontrarse dentro de la comunidad y no en un lugar muy apartado. Debe ser un entorno que resulte familiar, acogedor y confortable, evitando rótulos y denominaciones que denoten el carácter institucional.

Con respecto a la alimentación, ésta debe ser planificada atendiendo a criterios de dietética. En los momentos de las comidas, se debería fomentar el aprendizaje de normas, costumbres, actitudes hacia alimentos nuevos, etc.

Con respecto al vestido, las instituciones deben garantizar que los niños cuenten con la ropa adecuada para las diferentes situaciones, actividades y épocas del año.

Además, los niños acogidos en residencias deberían disponer de un dinero semanal para sus pequeños gastos durante la semana. Así como se debería cubrir el transporte a sus domicilios para facilitar el contacto con las familias.

4. Escolarización y alternativas educativas

Todos los niños en edad de escolaridad obligatoria deberán estar escolarizados en centros, donde se cubran también sus necesidades particulares, buscando el refuerzo escolar si se es preciso. Además, se debe fomentar el desarrollo de otras áreas que influyen en el desempeño escolar como la autoestima, autoconcepto, habilidades de estudio, etc.

5. Promoción de la salud

Es necesario que se haga una evaluación individual de salud a cada niño al momento que ingresan a la institución, además de realizar seguimientos médicos y recibir tratamiento cuando sea necesario. Así mismo es importante que se dé en todo momento una educación para la salud.

6. Normalización e integración

Esta medida se concreta en que los niños atendidos en residencias deben llevar un estilo de vida similar al de cualquier otro niño. Esto implica también un contacto con los servicios y las relaciones en la comunidad.

Para ello es importante que se realicen actividades de ocio y se promuevan las relaciones sociales en el contexto comunitario. Así como el uso de medios de comunicación, de servicios comunitarios, la flexibilidad en la rutina de la vida cotidiana, la percepción de los fines de semana como un momento de ruptura con las actividades semanales, etc.

7. Enfoque de desarrollo y preparación para la vida adulta

Este principio trata de resaltar el hecho de considerar al niño como un sujeto en desarrollo y con una especial necesidad de ser estimulado, guiado y protegido hacia unos objetivos de madurez. Ello deberá contemplar, en muchos casos, la transición a la vida adulta e independiente.

Esto puede darse, por ejemplo, dándoles algunas responsabilidades a los niños según su edad y capacidades; como responsabilidades relacionadas a la limpieza, orden, colaboración en tareas domésticas, etc.

8. Apoyo a las familias

Uno de los factores que más influyen para lograr una intervención exitosa en la protección de menores, es el grado en que las familias se encuentran involucradas o implicadas en el proceso de intervención y atención de los niños en las instituciones residenciales.

Esto se puede facilitar dando estrategias para un adecuado acercamiento familiar, fomentar la educación en habilidades parentales y la responsabilidad compartida, de la institución junto con la familia.

9. Seguridad y protección

Este aspecto se refiere no solo a la seguridad física o del edificio, sino también a la prevención de relaciones de maltrato. Esto se concreta a través de la educación de una autoprotección, así como de un control y seguimiento de las salidas y visitas de los niños. Pero también abarca un aspecto muy importante, que es la protección afectiva; lo cual le brindará al niño la sensación de estar seguro y protegido.

10. Colaboración y coordinación centrada en el niño

Este criterio hace referencia a la importancia del trabajo en equipo entre las diferentes entidades y los diversos profesionales que intervienen en el trabajo con el niño en instituciones residenciales para menores. De esta manera se podrá dar una adecuada coordinación y colaboración entre ellos, lo cual permitirá tomar decisiones que favorezcan los diversos aspectos de la vida del niño.

No judicializados

Niños y adolescentes que se encuentran bajo los cuidados de sus padres quienes tienen la acción de promover y brindar soporte a la actividad física, la actividad emocional, el desarrollo social y el desarrollo intelectual (Rodríguez, Juan. Los niños y la crianza)

Factores de resiliencia**Autoestima**

Según la Regional Training (1999) es la valoración que el niño tiene sobre sí mismo a partir de las ideas y sentimientos que se derivan de su propio autoconocimiento, así como de las influencias y mensajes que recibe de otras personas y también de su medio socio-cultural (Citado por Panez, 2002)

La autoestima es una variable central de la resiliencia. Una autoestima adecuada permite afrontar y recuperarse de las dificultades, debido a que la noción clara y consistente de la propia valía permite clarificar la dolorosa confusión que suelen generar las situaciones de fracaso u otras situaciones que amenazan a la persona (Citado por Panez, 2002)

EMPATIA

Ha sido conceptualizada por Hoffman (1975, 1981, 1982, 1983) como la experiencia afectiva vicaria de los sentimientos de otra persona. Se considera el resultado de un proceso interactivo entre componente cognitivos y afectivos que van evolucionando a medida que avanza el desarrollo (Citado por Fuentes et al., 1993).

También ha sido definida como la habilidad que posee un individuo de inferir los pensamientos y sentimientos de otros, lo que genera sentimientos de simpatía, comprensión y ternura (Citado por Batson et al. 1997).

Autonomía

De acuerdo a la Regional Training (1999) la autonomía es definida como la capacidad del niño de decidir y realizar independientemente acciones que guarden consonancia con sus intereses y posibilidades de acuerdo a su momento de desarrollo (Citado por Panez, 2002).

Otros autores enfatizan la toma de decisiones y ejecución de acciones en forma independiente, que guarden consonancia con los intereses del niño y su momento de desarrollo; para otros es la capacidad de desempeñarse autónomamente en contraposición a la necesidad de protección y apoyo. Mientras que otros científicos han identificado la habilidad de separarse de una familia disfuncional y ponerse psicológicamente lejos de los padres enfermos por alcoholismo o enfermedad mental.

Humor

Según Wolin & Wolin (1993) se refiere a la disposición del espíritu a la alegría, permite alejarse del foco de tensión, relativizar, positivizar, elaborar de un modo lúdico, encontrar lo cómico entre la tragedia (Citado por Lara et al. 2000)

De acuerdo a la Regional Training (1999) es la capacidad del niño o grupo, manifestada por palabras, expresiones corporales y faciales (creación o reacción) que contienen elementos incongruentes e hilarantes con efecto tranquilizados y placentero (Citado por Panez, 2002).

Vanistendael (1995) señala la relación que existe entre resiliencia y sentido del humor, ya que plantea algunos componentes del segundo, como son: la ternura por lo imperfecto, la aceptación madura de los fracasos, la confianza cuando las cosas salen mal, todo lo cual permite reconocer el dolor y el sufrimiento y, convertir la situación adversa en algo más soportable y positivo (Citado por Panez, 2000).

Creatividad

Según Wolin & Wolin (1993) se define como expresión de la capacidad para crear orden, belleza y fines o metas a partir del caos y el desorden (Citado por Borda, 2001).

La Regional Training (1999) plantea que es la capacidad del niño para transformar o construir palabras, objetivos, acciones en algo innovador o de manera innovadora en relación a los patrones de referencia de su grupo. Esta definición enfatiza la apreciación y solución innovadora y eficaz de las situaciones, esto es, acercarse y apreciar los problemas desde una nueva perspectiva y dar soluciones que tengan un carácter novedoso y eficaz (Citado por Panez, 2002).

Existe pues una estrecha relación entre creatividad y resiliencia, ya que la primera posibilita ver los problemas y situaciones adversas desde diferentes ángulos y dar nuevas y originales soluciones poniendo en marcha los recursos propios. Cuando una persona se encuentra frente a una situación adversa, si la afronta desde un enfoque convencional sus posibilidades de la solución se restringen, mientras que, si usa su creatividad, ella le permitirá diversos y novedosos afrontes a dicha situación (Citado por Panez, 2000).

CAPITULO IV. ASPECTOS METODOLOGICOS

4.1. Tipo de investigación:

Por las características de la información recolectada, la investigación es cuantitativa transversal prospectivo, es decir esta investigación comprende un enfoque cuantitativo debido a que se utilizó el método estadístico con el fin de llegar a los resultados obtenidos, transversal ya que analiza la variable en un momento dado y prospectivo debido a que se utilizó una muestra seleccionada y se hizo una revisión del instrumento a utilizar.

Sampieri señala que: el enfoque cuantitativo es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar” o eludir pasos. El orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones respecto de la o las hipótesis. (Sampieri R (2014). Metodología de la investigación, pág. 37).

4.2. Diseño de investigación

Diseño no experimental descriptivo comparativo, porque no se manipula ninguna variable descriptiva sino intenta describir y comparar las variables.

4.3. Población y Muestra

La población está conformada por los niños y niñas que se encuentran internados en el Centro de Atención Residencial Santa Mónica, la cual alberga niños, niñas y adolescentes de 0 a 17 años de edad, por mandato judicial de los Juzgados de Familia de la Provincia de Maynas, Nauta y Caballococha, los cuales se encuentran en estado de abandono moral, material y en orfandad, que son ingresados únicamente por disposición judicial; la cual contribuye a su formación integral, durante el tiempo que dure su internamiento.

Así mismo la población no judicializada la conformarán los niños/niñas que se encuentren matriculados en la Institución Educativa Publica Virgen de las Mercedes, en el periodo del año escolar 2017, ambas instituciones se encuentran ubicadas en el Distrito de San Juan Bautista.

La muestra está conformada por 49 niños y niñas de la Institución Educativa Publica Virgen de las Mercedes, y 24 niños y niñas del Centro de Atención Residencial Santa Mónica, siendo la muestra tomada un total de 73 niños y niñas de 9 a 11 años, según los siguientes cuadros:

CAR “Santa Mónica”

Edad/Genero	Masculino	Femenino	Total
9 años	0	8	8
10 años	1	8	9
11 años	4	3	7
Total	5	19	24

Colegio “Virgen de las Mercedes”

Edad/Genero	Masculino	Femenino	total
9 años	12	5	17
10 años	12	5	17
11 años	9	6	15
Total	33	16	49

MUESTRA TOTAL

Edad/Genero	Masculino	Femenino	total
9 años	12	13	25
10 años	13	13	26
11 años	13	9	22
Total	38	35	73

Criterios de Inclusión

- Niños que se encuentren albergados en el Centro de Atención Residencial “Santa Mónica”, en los meses de octubre a diciembre 2017.
- Matriculados en la Institución Educativa Pública Virgen de las Mercedes, en el periodo escolar 2017.
- Ambos sexos.
- De 9 a 11 años.

Criterios de exclusión

- Menores de 9 años y Mayores de 11 años.
- Pertenecientes a otras instituciones.
- Niños con necesidades especiales.

4.4. Variables, técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Variable Independiente: Factores de Resiliencia

AUTOESTIMA: una autoestima adecuada permite afrontar y recuperarse de las dificultades, debido a que la noción clara y consistente de la propia valía permite clarificar la dolorosa confusión que suelen generar las situaciones de fracaso u otras situaciones que amenazan a la persona (Citado por Panez, 2002)

EMPATIA: es la habilidad que posee un individuo de inferir los pensamientos y sentimientos de otros, lo que genera sentimientos de simpatía, comprensión y ternura (Citado por Batson et al. 1997).

AUTONOMIA: es definida como la capacidad del niño de decidir y realizar independientemente acciones que guarden consonancia con sus intereses y posibilidades de acuerdo a su momento de desarrollo (Citado por Panez, 2002).

HUMOR: se refiere a la disposición del espíritu a la alegría, permite alejarse del foco de tensión, relativizar, positivizar, elaborar de un modo lúdico, encontrar lo cómico entre la tragedia (Citado por Lara et al. 2000)

CREATIVIDAD: se define como expresión de la capacidad para crear orden, belleza y fines o metas a partir del caos y el desorden (Citado por Borda, 2001).

Variable Dependiente: Resiliencia

Técnicas

El test, es una técnica de recolección de datos, de gran confiabilidad, ya que las preguntas a efectuar al informante son hechas con criterio positivo y científico, dando consistencia a los resultados obtenidos. Denota también validez del contenido. Su instrumento es la guía de preguntas, muy utilizada en la psicología educativa.

La entrevista. Es una forma específica de interacción social, cuya finalidad es recolectar información, en ella intervienen el entrevistador y el o los entrevistados, el primero formula preguntas a las personas capaces de aportar datos de interés, estableciendo dialogo peculiar donde uno busca recoger información y la otra en la fuente de esas informaciones. Su instrumento es el cuestionario.

Instrumento

Ficha técnica

Título	: Inventario de Resiliencia para Niños
Autora	: Ana Cecilia Salgado Lévano
País	: Perú
Año	: 2005
Objetivo	: Mide los factores personales de la resiliencia.
Factores que mide	: Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor, y Creatividad.
Número de ítems	: 48
Confiabilidad	: Las respuestas son dicotómicas siendo asignado a la respuesta correcta el valor de 1 (un) punto y a la incorrecta cero (0) considerándose como puntaje

mínimo cero y máximo de 48 puntos, el Inventario posee una alta validez de contenido por criterio de jueces, para lo cual se utilizó el Coeficiente V. De Aiken, a nivel general de 0,96, específicamente en el Factor de Autoestima de 0,98, en el de empatía de 0,99, en el de Autonomía de 0,93, en el de Humor de 0,97 y en el de Creatividad de 0,94 con un nivel de significación estadística de .001, finalmente se presentan las normas traducidas en puntajes t, categorías y su respectivo rango percentil.

La confiabilidad fue realizada a través de tres tipos de análisis: el primero observando el monto de valores perdidos para las variables; luego se presenta la información descriptiva básica en base a medidas de tendencia central, de dispersión y de distribución; luego un examen de diferencias entre variables demográficas a través del ANOVA de dos vías 2x4, en que las variables fueron género y edad, que fueron examinadas independientemente y en interacción sobre los puntajes de los factores de resiliencia.

Descripción de los factores y sus respectivos ÍTEMS:

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

Calificación de las Categorías de los FACTORES:

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

Clasificación del puntaje compuesto total de RESILIENCIA:

Puntaje Directo	Categoría	Rango Percentil
Hasta 18	1 Muy bajo	1
19-23	2 Bajo	2-6
24-33	3 Promedio	7-66
34-42	4 Alto	67-92
43 a mas	5 Muy alto	93-99

Procedimiento de recolección de datos:

- Que, habiendo recibido la aprobación del anteproyecto, se coordinó con los directores de las Instituciones: Centro de Atención Residencial “Santa Mónica”, y la Institución Educativa Pública “Virgen de las Mercedes”, la fecha y el horario en el que se llevara a cabo la ejecución de la investigación.

- Se informó a los niños y niñas pertenecientes a las instituciones que participarían en la aplicación de este estudio, luego se les entregó el instrumento de evaluación: Inventario de resiliencia para niños, de Ana Cecilia Salgado; el cual se aplicó de manera individual en el Centro de Atención Residencial “Santa Mónica”, y de manera colectiva en la Institución Educativa Pública “Virgen de las Mercedes”.
- La aplicación colectiva de la prueba se realizó en una sesión de 30 minutos, se les distribuyó el inventario de acuerdo al sexo al que pertenecen, para evitar el sesgo, luego de terminada la aplicación se revisó que todos los ítems hayan sido contestados y su calificación fue de forma manual.
- Se analizó los resultados, se interpretó en relación a los objetivos de la investigación.

Ética

De acuerdo a la declaración de Helsinki sobre los principios éticos para las investigaciones Médicas en seres humanos, la participación de las unidades de estudio fue en forma voluntaria, mediante la firma de la hoja de Asentimiento Informado, previa información de parte del equipo de investigación: el propósito de la investigación, duración esperada y procedimientos, su derecho a negarse a participar una vez iniciada su participación, beneficios de la investigación, incentivos por su participación, y a quien contactar en caso para preguntas acerca de la investigación. En todo momento se respetó la decisión del informante. Los instrumentos de recolección de datos fueron manejados en forma anónima, se codificó en la misma ficha y luego se creó una base de datos en el paquete estadístico SSPS. Solo tuvo acceso a la base de datos la investigadora. Los resultados que se obtuvieron fueron confidenciales y utilizados para fines de estudio.

4.5 Procesamiento de la información

La información obtenida en el trabajo de campo fue procesada e interpretada con la ayuda del paquete estadístico SPSS – 23,0 teniendo en cuenta los siguientes gráficos:

tablas de frecuencia, tablas de resumen, tablas cruzadas, Estadística descriptiva – Aplicada.

CAPITULO V. RESULTADOS

Tabla 1

Tabla de resultado según variable edad

	Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	9	25	34,2	34,2	34,2
	10	26	35,6	35,6	69,9
	11	22	30,1	30,1	100,0
	Total	73	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

Tabla 2

Tabla de resultado según variable sexo

	Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	F	35	47,9	47,9	47,9
	M	38	52,1	52,1	100,0
	Total	73	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

Tabla 3
Tabla de resultado según variable situación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO JUDICIALIZADO	49	67,1	67,1	67,1
	JUDICIALIZADO	24	32,9	32,9	100,0
	Total	73	100,0	100,0	

 Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

El grupo de evaluados comprendido para este estudio fue de 67.12% de niños y niñas no judicializados y 32.9 % de niños y niñas judicializados de lo cual el 34.3% fueron de 9 años, el 35.6% de 10 años y 30.1% de 11 años; con prevalencia en el sexo masculino con el 52.1 % masculino y con 47.9 % del sexo femenino.

Objetivo Especifico 1

Estimar el nivel de resiliencia que presentan los niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados, Iquitos-2017

Tabla 4
Tabla cruzada MUESTRA*RESILIENCIA

		RESILIENCIA			Total
		BAJO	PROMEDIO	ALTO	
NO JUDICIALIZADO	Recuento	4	40	5	49
	% dentro de Muestra	8,2%	81,6%	10,2%	100,0%
	% dentro de Resiliencia	66,7%	69,0%	55,6%	67,1%
	% del total	5,5%	54,8%	6,8%	67,1%
JUDICIALIZADO	Recuento	2	18	4	24
	% dentro de Muestra	8,3%	75,0%	16,7%	100,0%
	% dentro de Resiliencia	33,3%	31,0%	44,4%	32,9%
	% del total	2,7%	24,7%	5,5%	32,9%
Total	Recuento	6	58	9	73
	% dentro de Muestra	8,2%	79,5%	12,3%	100,0%
	% dentro de Resiliencia	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	%				
	% del total	8,2%	79,5%	12,3%	100,0%

En la presente tabla se puede apreciar que dentro de la población de niños no judicializados su nivel de resiliencia responde a un 54,8 % con un nivel promedio, conformado por el 81,6% de esta población y dentro de la población de niños judicializados su nivel de resiliencia responde a un 24,7 % con un nivel promedio, conformado por el 75,0% de esta población., apreciando finalmente que el 79,5% de la población total evaluada se encuentra con un nivel de resiliencia de promedio.

Objetivo Especifico 2

Medir los factores de Resiliencia como la Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad en niños de 9 a 11 años, que se encuentran judicializados, Iquitos-2017

Tabla 5 Tabla de resultados de factor autoestima en niños judicializados					
JUDICIALIZADO		AUTOESTIMA			TOTAL
Total		ALTO	MEDIO	BAJO	
	Recuento	5	14	5	24
	% Dentro de muestra	20,8%	58,3%	20,8%	100,0%
	% Dentro de autoestima	26,3%	32,6%	45,5%	32,9%
	% Del total	6,8%	19,2%	6,8%	32,9%

Datos que se obtienen del 32,9% de la población evaluada, donde el 19,2% presenta un nivel medio de autoestima y con niveles bajo y alto con un 6,8% cada uno respectivamente.

Tabla 6 Tabla de resultados de Factor Empatía en niños judicializados					
JUDICIALIZADO		EMPATIA			TOTAL
Total		ALTO	MEDIO	BAJO	
	Recuento	8	13	3	24
	% Dentro de muestra	33,3%	54,2%	12,5%	100,0%
	% Dentro de empatía	53,3%	25,5%	42,9%	32,9%
	% Del total	11,0%	17,8%	4,1%	32,9%

Con relación al factor empatía, podemos observar que el 11,0% tiene un nivel alto, seguido de un 17,8% con un nivel medio

Tabla 7					
Tabla de resultados de factor autonomía en niños judicializados					
JUDICIALIZADO		AUTONOMIA			
		ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Total	Recuento	1	18	5	24
	% Dentro de muestra	4,2%	75,0%	20,8%	100,0%
	% Dentro de autonomía	7,7%	36,0%	50,0%	32,9%
	% Del total	1.4%	24.7%	6.8%	32.9%

Con relación al factor autonomía, podemos observar que el 24,7% de la población de niños judicializados de 9 a 11 años presentan un nivel medio, el 1,4% presenta un nivel alto y el 6,8% un nivel bajo.

Tabla 8					
Tabla de resultados de factor humor en niños judicializados					
JUDICIALIZADO		HUMOR			
		ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Total	Recuento	8	15	1	24
	% Dentro de muestra	33,3%	62,5%	4,2%	100,0%
	% Dentro de Humor	50,0%	28,3%	25,0%	32,9%
	% Del total	11,0%	20,5%	1,4%	32,9%

En la presente tabla podemos observar que el 20,5% de la población de niños judicializados presentan un nivel medio de humor, y el 11% tiene un nivel alto.

Tabla 9					
Tabla de resultados de factor creatividad en niños judicializados					
JUDICIALIZADO		CREATIVIDAD			
		ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Total	Recuento	5	16	3	24
	% Dentro de muestra	20,8%	66,7%	12,5%	100,0%
	% Dentro de creatividad	27,8%	30,8%	100,0%	32,9%
	% Del total	6,8%	21,9%	4,1%	32,9%

Los datos que se obtienen de la población evaluada, son el 21,9% presenta un nivel medio de creatividad, así mismo un 6,8% presenta un nivel alto y un 1,4% tiene nivel bajo

TABLA 10

Situación	Tabla de resultados de los factores de resiliencia en niños judicializados						Total
	ALTO		MEDIO		BAJO		
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	
Autoestima	5	6,8%	14	19,2%	5	6,8%	32,9%
Empatía	8	11%	13	17,8%	3	4,1	32,9%
Autonomía	1	1,4%	18	24,7%	5	6,8%	32,9%
Humor	8	11%	15	20,5%	1	1,4%	32,9%
Creatividad	5	6,8%	16	21,9%	3	4,1%	32,9%

Se entiende así que los niños judicializados en su mayoría se localizan en el nivel medio de los factores de autoestima, empatía, autonomía, humor y creatividad, con este resultado se puede decir que los niños y niñas judicializados de 9 a 11 años de edad, afrontan de manera positiva las adversidades.

Objetivo Especifico 3

Medir los factores de Resiliencia como la Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad en niños de 9 a 11 años, que no se encuentran judicializados, Iquitos-2017

Tabla 11					
Tabla de resultados de factor autoestima en niños no judicializados					
NO JUDICIALIZADO		AUTOESTIMA			TOTAL
Total		ALTO	MEDIO	BAJO	
	Recuento	14	29	6	49
	% Dentro de muestra	28,6%	59,2%	12,2%	100,0%
	% Dentro de autoestima	73,7%	67,4%	54,5%	67,1%
	% Del total	19,2%	39,7%	8,2%	67,1%

En la presente tabla se puede apreciar que dentro de la población de niños no judicializados el 39,7% tiene un nivel promedio, seguido de un 19,2% con un nivel alto y un 8,2% con un nivel bajo.

Tabla 12					
Tabla de resultados de factor empatía en niños no judicializados					
NO JUDICIALIZADO		EMPATIA			
		ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Total	Recuento	7	38	4	49
	% Dentro de muestra	14,3%	77,6%	8,2%	100,0%
	% Dentro de empatía	46,7%	74,5%	57,1%	67,1%
	% Del total	9,6%	52,1%	5,5%	67,1%

Con relación al factor empatía, el 52,1% de niños No judicializados tienen un nivel promedio, un 9,6% de la muestra tiene un nivel alto y el 5,5% tiene un nivel bajo.

Tabla 13					
Tabla de resultados de factor autonomía en niños no judicializados					
NO JUDICIALIZADO		AUTONOMIA			
		ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Total	Recuento	12	32	5	49
	% Dentro de muestra	24,5%	65,3%	10,2%	100,0%
	% Dentro de autonomía	92,3%	64,0%	50,0%	67,1%
	% Del total	16,4%	43,8%	6,8%	67,1%

Con relación al factor autonomía, el 43,8% de la población de niños no judicializados tienen un nivel medio, el 16,4% tiene un nivel alto.

Tabla 14					
Tabla de resultados de factor humor en niños no judicializados					
NO JUDICIALIZADO		HUMOR			
		ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Total	Recuento	8	38	3	49
	% Dentro de muestra	16,3%	77,6%	6,1%	100,0%
	% Dentro de humor	50,0%	71,7%	75,0%	67,1%
	% Del total	11,0%	52,1%	4,1%	67,1%

Los datos que se obtienen del 67,1% de la población evaluada, el 52,1% presenta un nivel medio de Humor, así mismo un 11% presenta un nivel alto y un 4,1% tiene nivel bajo.

Tabla 15
Tabla de resultados de factor creatividad en niños no judicializados
NO JUDICIALIZADO

		CREATIVIDAD			TOTAL
		ALTO	MEDIO	BAJO	
Total	Recuento	13	36	0	49
	% Dentro de muestra	26,5%	73,5%	0,0%	100,0%
	% Dentro de creatividad	72,2%	69,2%	0,0%	67,1%
	% Del total	17,8%	49,3%	0,0%	67,1%

Los datos que se obtienen de la población evaluada, son que el 49,3% presenta un nivel medio de creatividad, así mismo un 17,8% presenta un nivel alto y un 0% tiene nivel bajo.

TABLA 16

Tabla de resultados de los factores de resiliencia en niños no judicializados							Total
Situación	ALTO		MEDIO		BAJO		
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	
Autoestima	14	19,2%	29	39,7%	6	8,2%	
Empatía	7	9,6%	38	52,1%	4	5,5%	
Autonomía	12	16,4%	32	43,8%	5	5,8%	
Humor	8	11,0%	38	52,1%	3	4,1%	
Creatividad	13	17,8%	36	49,3%	0	0%	

El resultado total de los factores de resiliencia muestra que los niños no judicializados en su mayoría se localizan en el nivel medio, sin embargo, obtienen un porcentaje notable en el nivel alto de los factores de autoestima, empatía, autonomía, humor y creatividad, con este resultado se puede decir que los niños y niñas no judicializados de 9 a 11 años de edad, afrontan con más facilidad las adversidades.

Objetivo específico 4

Comparar los niveles y factores de Resiliencia en niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados, Iquitos-2017

Tabla 17 Tabla de resultados de factor autoestima en niños no judicializados y judicializados						
MUESTRA			AUTOESTIMA			Total
			Alto	Medio	Bajo	
	NO JUDICIALIZADO	Recuento	14	29	6	49
		% dentro de muestra	28,6%	59,2%	12,2%	100,0 %
		% dentro de autoestima	73,7%	67,4%	54,5%	67,1%
		% del total	19,2%	39,7%	8,2%	67,1%
	JUDICIALIZADO	Recuento	5	14	5	24
		% dentro de muestra	20,8%	58,3%	20,8%	100,0 %
		% dentro de autoestima	26,3%	32,6%	45,5%	32,9%
		% del total	6,8%	19,2%	6,8%	32,9%
	Total	Recuento	19	43	11	73
		% dentro de muestra	26,0%	58,9%	15,1%	100,0 %
		% dentro de autoestima	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %
		% del total	26,0%	58,9%	15,1%	100,0 %

En la tabla N°17 podemos apreciar que el 19,2% de niños judicializados presenta un nivel medio, mientras que los niños no judicializados obtuvieron un 39,7 % con un nivel medio.

Tabla 18
Tabla de resultados de factor empatía en niños no judicializados y judicializados

			EMPATIA			Total
			ALTO	MEDI	BAJO	
MUESTRA	NO JUDICIALIZADO		O			
		Recuento	7	38	4	49
		% dentro de muestra	14,3%	77,6%	8,2%	100,0%
		% dentro de empatía	46,7%	74,5%	57,1%	67,1%
		% del total	9,6%	52,1%	5,5%	67,1%
	JUDICIALIZADO	Recuento	8	13	3	24
		% dentro de muestra	33,3%	54,2%	12,5%	100,0%
		% dentro de empatía	53,3%	25,5%	42,9%	32,9%
		% del total	11,0%	17,8%	4,1%	32,9%
Total		Recuento	15	51	7	73
		% dentro de muestra	20,5%	69,9%	9,6%	100,0%
		% dentro de empatía	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
			%	%	%	
		% del total	20,5%	69,9%	9,6%	100,0%

En la tabla podemos observar que el 11,0% de la población de niños judicializados presentan nivel alto seguido de un 17,8% en el nivel medio, mientras que los niños No judicializados obtuvieron un 9,6% un nivel alto y el 52,1% de tienen un nivel medio.

Tabla 19
Tabla de resultados de factor autonomía en niños no judicializados y judicializados

			AUTONOMIA			Total	
			ALTO	MEDI O	BAJO		
MUESTRA	NO JUDICIALIZAD O	Recuento	12	32	5	49	
		% dentro de muestra	24,5%	65,3%	10,2%	100,0 %	
		% dentro de autonomía	92,3%	64,0%	50,0%	67,1%	
		% del total	16,4%	43,8%	6,8%	67,1%	
	JUDICIALIZAD O	Recuento	1	18	5	24	
		% dentro de muestra	4,2%	75,0%	20,8%	100,0 %	
		% dentro de autonomía	7,7%	36,0%	50,0%	32,9%	
		% del total	1,4%	24,7%	6,8%	32,9%	
Total			Recuento	13	50	10	73
			% dentro de muestra	17,8%	68,5%	13,7%	100,0 %
			% dentro de autonomía	100,0%	100,0 %	100,0 %	100,0 %
			% del total	17,8%	68,5%	13,7%	100,0 %

Podemos apreciar que el 24,7% de la población de niños judicializados presentan un nivel medio, mientras que los niños no judicializados han obtenido un 43,8% en el nivel medio.

Tabla 20
Tabla de resultados de factor humor en niños no judicializados y judicializados

			HUMOR			Total
			ALTO	MEDI O	BAJ O	
MUESTRA	NO JUDICIALIZADO	Recuento	8	38	3	49
		% dentro de muestra	16,3%	77,6%	6,1%	100,0%
		% dentro de humor	50,0%	71,7%	75,0 %	67,1%
		% del total	11,0%	52,1%	4,1%	67,1%
	JUDICIALIZADO	Recuento	8	15	1	24
		% dentro de muestra	33,3%	62,5%	4,2%	100,0%
		% dentro de humor	50,0%	28,3%	25,0 %	32,9%
		% del total	11,0%	20,5%	1,4%	32,9%
	Total	Recuento	16	53	4	73
		% dentro de muestra	21,9%	72,6%	5,5%	100,0%
		% dentro de humor	100,0%	100,0%	100,0 %	100,0%
		% del total	21,9%	72,6%	5,5%	100,0%

Podemos apreciar que el 20,5% de la población de niños judicializados presenta un nivel medio de Humor, sin embargo, el 52,1% de la población de niños no judicializados presentan un nivel medio en este factor.

Tabla 21
Tabla de resultados de factor creatividad en niños no judicializados y judicializados

			CREATIVIDAD			Total
			ALTO	MEDI O	BAJO	
MUESTRA	NO JUDICIALIZ ADO	Recuento	13	0,0%	0	49
		% dentro de muestra	26,5%	73,5%	0,0%	100,0 %
		% dentro de creatividad	72,2%	69,2%	0,0%	67,1%
		% del total	17,8%	49,3%	0,0%	67,1%
	JUDICIALIZ ADO	Recuento	5	16	3	24
		% dentro de muestra	20,8%	66,7%	12,5%	100,0 %
		% dentro de creatividad	27,8%	30,8%	100,0 %	32,9%
		% del total	6,8%	21,9%	4,1%	32,9%
Total	Recuento	18	52	3	73	
	% dentro de muestra	24,7%	71,2%	4,1%	100,0 %	
	% dentro de creatividad	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	
	% del total	24,7%	71,2%	4,1%	100,0 %	

Se observa que el 21,9% de la población de niños judicializados presenta un nivel medio de creatividad, y el 49,3% de la población de niños no judicializados presentan un nivel medio.

CAPITULO VI. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Discusión

La mayor parte de estudios realizados en Latinoamérica, están enfocados en la búsqueda de respuestas y el fortalecimiento dentro de estas nuevas visiones que se desprenden de la forma diferente de concebir la psicología. En el caso particular de la relación resiliencia entre niños judicializados, la información es escasa; si bien es cierto se encuentran algunos estudios que incluyen esta relación, pero ésta sólo se toma en la interpretación cualitativa de los resultados de otras variables.

Se conocen hoy en día los efectos destructores para los niños y su desarrollo de numerosos peligros o acontecimientos dolorosos, las pérdidas o separaciones, las carencias, las condiciones de vida precarias, la violencia o los abusos, es esencial conocer estos riesgos y sus efectos para comprender los procesos que originan estos problemas, es importante buscar soluciones para vivir con el problema, o sobrevivir con el traumatismo. Para ello considero que cambiar de enfoque y redireccionarnos a trabajar con los factores que componen la resiliencia nos puede traer mejores y mayores beneficios que servirán para implementar futuras estrategias dentro de las instituciones de protección al menor.

El estudio realizado por Rodríguez, H. y Guzmán, L. (2012), refieren que realizaron un trabajo en Colombia denominado “Factores Personales que influyen en el desarrollo de la Resiliencia en niños y niñas en edades comprendidas entre 7 y 12 años que se desarrollan en extrema pobreza”, con el objetivo de caracterizar los factores personales que influyen en el desarrollo de la resiliencia en 200 niños y niñas en edades entre 7 y 12 años pertenecientes a familias

vinculadas al programa Red UNIDOS. Los resultados evidencian que el 61% de la muestra puntúa medio en los factores evaluados y el 69% no enfrentan adecuadamente la adversidad. Nuestro resultado no coincide con Rodríguez, H. y Guzmán, L. (2012), puesto que dentro de la población de niños no judicializados el nivel de resiliencia responde a un 69,0 % con un nivel promedio, conformado por el 81,6% de esta población y dentro de la población de niños judicializados su nivel de resiliencia responde a un 31,0 % con un nivel promedio, conformado por el 75,0% de esta población., apreciando finalmente que el 79,5% de la población total evaluada se encuentra con un nivel de resiliencia de promedio, seguido de solo un 12,3% con un nivel alto; respondiendo así que niños no judicializados enfrentan adecuadamente la adversidad, y a pesar de que los niños judicializados tienen un nivel promedio de resiliencia, el porcentaje que obtienen es menor al de los niños no judicializados.

En este contexto, los hallazgos de la investigación de Caal, E. (2011), quien realizó un estudio con el objetivo de detectar factores de resiliencia en niños que han pasado por situaciones de alto riesgo, ocasionadas por disfunción familiar, negligencia o paternidad irresponsable. Coinciden con los resultados de nuestra investigación ya que llegó a la conclusión. que los principales factores protectores de resiliencia, es que el niño cuente con un ambiente propicio para que así alcancen la capacidad de superarse por sí mismos y al mismo tiempo sentirse protegidos.

Este hallazgo es similar al informado por Salgado, A. (2011) quien realizó un estudio donde buscó establecer si existen diferencias en la resiliencia, a partir de los factores personales, entre niños institucionalizados y niños no institucionalizados. Las muestras estuvieron conformadas por 56 menores entre 8 y 11 años albergados en el Puericultorio Pérez Aranibar en el año 2011

y por 56 menores entre 8 y 11 años que se encontraban estudiando en el Colegio Perú-España del distrito de Villa El Salvador en el año 2011. Las conclusiones del estudio realizado muestran que no existe diferencias significativas entre la resiliencia de los niños institucionalizados con la de los niños no institucionalizados. En cambio, en nuestra investigación es notable la diferencia entre los porcentajes logrados por niños no judicializados y judicializados.

De otro lado, una de las razones por las cuales existen diferencias en el nivel de resiliencia entre los niños judicializados y no judicializados, podría deberse a que en las familias se establecieron vínculos tempranos y fuertes de apego y no hubo distinción en la calidad de los mismos, es decir que a pesar de las dificultades internas y externas que pueden afrontar las familias, la capacidad de sobreponerse ante dificultades ya está intrínseco en los niños.

6.2. Conclusiones

1. Que dentro de la población de niños no judicializados el nivel de resiliencia. responde a un 54,8 % con un nivel promedio y dentro de la población de niños judicializados su nivel de resiliencia responde a un 24,7 % con un nivel promedio, apreciando finalmente que el 79,5% de la población total evaluada se encuentra con un nivel de resiliencia de promedio, seguido de un 12,3% con un nivel alto y un 8,2% con un nivel bajo.
2. Se entiende así que los niños judicializados en su mayoría se localizan en el nivel medio de los factores de autoestima, empatía, autonomía, humor y creatividad, con este resultado se puede decir que los niños y niñas judicializados de 9 a 11 años de edad, afrontan de manera positiva las adversidades.
3. El resultado total de los factores de resiliencia muestra que los niños no judicializados en su mayoría se localizan en el nivel medio, sin embargo, obtienen un porcentaje alto en los factores de autoestima, empatía, autonomía, humor y creatividad, con este resultado se puede decir que los niños y niñas no judicializados de 9 a 11 años de edad, afrontan con más facilidad las adversidades.
4. En lo que respecta a los niveles de Resiliencia en niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados, Iquitos-2017. Se puede apreciar que dentro de la población de niños no judicializados su nivel de resiliencia responde a un 54,8 % con un nivel promedio, mientras tanto dentro de la población de niños judicializados su nivel de resiliencia responde a un 24,7 % con un nivel promedio. En el factor autoestima en niños y niñas Judicializados podemos apreciar que el 19,2% presenta un nivel medio y que los niños y niñas no judicializados obtuvieron un 39,7 % con un nivel medio.

En el factor empatía, podemos observar que el 17,8% de niños judicializados se encuentran en un nivel medio y el 52,1% de niños No judicializados tienen un nivel medio.

En el factor autonomía, el 24,7% de la población de niños judicializados presentan un nivel medio, mientras que los niños no judicializados han obtenido un 43,8% en el nivel medio, el 16,4% tiene un nivel alto. En el factor humor, el 20,5% de la población de niños judicializados presenta un nivel medio de Humor, así mismo el 52,1% de la población de niños no judicializados presentan un nivel medio. En el factor creatividad, el 21,9% de la población de niños judicializados presenta un nivel medio y el 49,3% de la población de niños no judicializados presentan un nivel medio.

6.3. Recomendaciones

Al CAR – Centro de Atención Residencial Santa Mónica

Llevar a cabo evaluaciones psicológicas al personal (madre sustituta) que estará a cargo de los niños y niñas dentro de los módulos, capacitar y orientar continuamente al personal de la institución sobre el correcto trato y sobre estrategias de corrección para que el niño cuente con un ambiente propicio para que así alcancen la capacidad de superarse por sí mismos y al mismo tiempo se sientan protegidos.

Al Institución Educativa Publica Virgen de las Mercedes

Desarrollar con mayor frecuencia escuelas de padres, con temas relacionados a estilos de crianza, donde puedan recibir una orientación específica, así mismo brindar estrategias a los tutores para identificar signos de maltrato y sepan como intervenir en ese tipo de situaciones.

A la Universidad Científica del Perú (UCP)

Promover a través de sus estudiantes la realización de mayores investigaciones referente a temas de preocupación social, además de buscar convenios con centros educativos, centros de residencia, entre otros, para que los estudiantes de las carreras de salud lleven a cabo prácticas pre profesionales desde los primeros ciclos.

BIBLIOGRAFIA

1. Amar, J., Kotliarenko, M y Abello, R. (2003), “Factores psicosociales mediante los cuales los niños víctimas de la violencia intrafamiliar activa y/o pasiva pueden desarrollar una personalidad resiliente” – Colombia.
2. Ana Cecilia Salgado Levano, (2005).” Inventario de Resiliencia para niños: Fundamentación teórica y construcción”. Universidad de San Martín de Porres; Escuela profesional de Psicología, Instituto de Investigación.
3. Bouché, J. e Hidalgo, F. (2006). Mediación y orientación Familiar: Área de Orientación. Madrid: Dykinson S.L
4. Caal, E. (2001), “Factores de resiliencia en niños de 5 a 12 años institucionalizados en Fundaniños” – Guatemala.
5. Cardozo, G. y Alderete, A. (2009), “Adolescentes en riesgo psicosocial y resiliencia” – Argentina.
6. Consorcio CODINFA (2002). Por los caminos de la resiliencia: proyectos de promoción en infancia andina. Lima: Panéz y Silva.
7. Cyrulnik, B. (2001). Los Patitos Feos. Madrid: Gedisa 2002.
8. Del Águila, M y Prado, R. (2003), “Diferencia en la resiliencia en adolescentes según género y nivel socioeconómico” - Perú
9. Dobbs, B. Rossette, P. (2005). La Resiliencia: el arte de resurgir en la vida. México: Lumen.
10. Ezpeleta, L. (edición 2005). Factores de riesgo en Psicopatología del Desarrollo. Barcelona: Masson S.A.
11. Faraone, A. (2000). Maltrato Infantil. México: Trilce

12. Fernández, J. Fuertes, J. (2005). El acogimiento residencial en la protección a la infancia. España: Pirámide.
13. Filippis, G. F. (2009). Desafío de Bienestar.
14. Greenspan. (2000). Resiliencia. Cedro, 100.
15. Grotberg, E. (2006). La resiliencia en el mundo de hoy: como superar las adversidades. España: Gedisa.
16. Guajardo, D. E. (2009). Escala de Resiliencia
17. Hepp, O. T. (1984). La internación de menores y sus problemas sociales: sistemas institucionales de tratamiento. Buenos aires, Argentina: De palma.
18. Infante, F. (2002). La resiliencia como proceso: una revisión de la literatura reciente. En: melilla, A. & Suarez, N. (compa) Resiliencia Descubriendo las propias fortalezas. Buenos aires, Argentina: Paidós.
19. Kiess, H. (1996). Statistical concepts for the behavioral sciences. Boston, Estados Unidos: Allyn & Bacon.
20. Kotliarenco, M. (2000). Evaluación de un Programa de Intervención Psicosocial de carácter preventivo: La experiencia de Alhué y Melipilla - Chile. Seminario
21. Kotliarenco, M.; Cáceres, I. & Fontecilla, M. (1997). Estado del Arte en Resiliencia. Washington, D.C., Estados Unidos: Oficina Panamericana de la Salud.
22. Kotliarenco, M.; Cáceres, I.; & Alvarez, C. (1996). Resiliencia: Construyendo en adversidad. Santiago de Chile, Chile: CEANIM.
23. Kotliarenco, M.A., Dueñas, V. (1996). Vulnerabilidad versus resiliencia: una propuesta de acción educativa. Chile: MAK Consultora S.A

24. Llobet, V. (2005). La promoción de resiliencia con niños y adolescentes: entre la vulnerabilidad y la exclusión. Buenos aires, Argentina: Noveduc.
25. Luthar et al., (2000). Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, Vol 11.
26. Montane (2006), En tiempo real. Periódico de los Veracruzanos.
27. Peña, N. (2009), “Fuentes de resiliencia en estudiantes de lima y Arequipa”
28. Rodríguez, H, y Guzmán, L. (2012), “Factores Resilientes en niños que se desarrollan en extrema pobreza” – Colombia.
29. Saavedra, E. y Castro, A. (2009). Construcción y validación de una escala de resiliencia para escolares. Santiago de Chile. CEANIM.
30. Salgado, A (2011), “diferencia entre la resiliencia de niños de 8 a 11 años institucionalizados del Puericultorio Pérez Aranibar con la de niños no institucionalizados de un colegio nacional en el distrito de Villa el Salvador”
31. Silva, G. (1999). Resiliencia y violencia Política en niños. Buenos Aires: UNLA Fundación Bernard Van Lee
32. Vanistendael, S. (1995). Como crecer superando los percances: Resiliencia: Capitalizar las fuerzas del individuo. Ginebra: Oficina Internacional Católica de la Infancia. (BICE)
33. Werner – Wilson, R.; Smith. (2000). Resilient response to battering. Contemporary family therapy: an international Journal.
34. Yaria, J. A. (2005). Drogas postmodernidad y redes sociales. Buenos aires: 1ª. Edición Bonum.

MATRIZ DE CONSISTENCIA						
TÍTULO	PROBLEMA GENERAL Y ESPECÍFICOS	OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS	VARIABLES E INDICADORES	DISEÑO DE INVESTIGACION	METODO Y TÉCNICAS DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA DE ESTUDIO
Resiliencia en niños judicializados y no judicializados de 9 a 11 años de edad, Iquitos-2017	PROBLEMA GENERAL ¿Cuál son los niveles y factores que contribuyen en la resiliencia en los niños de 9 a 11 años, que se encuentran judicializados y no judicializados? PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es el nivel de resiliencia que presentan los niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados? ¿Cómo contribuyen los Factores de Autoestima,	OBJETIVO GENERAL Comparar los niveles y los factores de Resiliencia que presentan los niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados, Iquitos 2017. OBJETIVOS ESPECÍFICOS Estimar el nivel de resiliencia que presentan los niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados, Iquitos-2017	VARIABLE: Resiliencia INDICADORES: Autoestima Empatía Autonomía Humor Creatividad	Cuantitativo	DISEÑO: Descriptivo – Comparativo TECNICAS: Observación y Técnica Psicométrica	La población: está compuesta por niños y niñas de 9 a 11 años no judicializados y judicializados de Iquitos-2017. La muestra es a conveniencia.

	Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad en la Resiliencia en niños de 9 a 11 años, que se encuentran judicializados? ¿Cómo contribuyen los Factores de Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad en la Resiliencia en niños de 9 a 11 años, que no se encuentran judicializados? ¿Cuál será la diferencia en los niveles y en los factores de Resiliencia en niños de 9 a 11 años, que se encuentran judicializados y no judicializados?	Medir los factores de Resiliencia como la Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad en niños de 9 a 11 años, que se encuentran judicializados, Iquitos-2017 Medir los factores de Resiliencia como la Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad en niños de 9 a 11 años, que no se encuentran judicializados, Iquitos-2017 Comparar los niveles y factores de Resiliencia en niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados, Iquitos-2017				
--	---	---	--	--	--	--

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN				
VARIABLES	DEF. CONCEPTUAL	FACTORES	DEF. OPERACIONAL	ESCALA
RESILIENCIA	"Una condición humana que da a las personas la capacidad de sobreponerse a la adversidad y además, construir sobre ellas. Se la entiende como un proceso dinámico que tiene por resultado la adaptación positiva, aún en contextos de gran adversidad" (Suarez Ojeda, 2004)	AUTOESTIMA	Valoración que el niño tiene sobre sí mismo a partir de las ideas y sentimientos que se derivan de su propio autoconocimiento, así como de las influencias y mensajes que recibe de otras personas y también de su medio socio-cultural.	• ALTA • MEDIA • BAJA
		EMPATIA	Habilidad que posee un individuo de inferir los pensamientos y sentimientos de otros, lo que genera sentimientos de simpatía, comprensión y ternura.	
		AUTONOMIA	Capacidad del niño de decidir y realizar independientemente acciones que guarden consonancia con sus intereses y posibilidades de acuerdo a su momento de desarrollo.	
		HUMOR	Disposición del espíritu a la alegría, permite alejarse del foco de tensión, relativizar, positivizar, elaborar de un modo lúdico, encontrar lo cómico entre la tragedia.	
		CREATIVIDAD	Expresión de la capacidad de crear orden, belleza y fines o metas a partir del caos y el desorden.	

**Formato de permiso para ejecución de investigación de tesis: Institución Educativa Pública
“Virgen de las Mercedes”**

San Juan Bautista... de.....del 2017

Sr. Director

Institución Educativa Pública “Virgen de las Mercedes”

ASUNTO: Solicita apoyo para ejecución de Investigación de Tesis.

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo y al mismo tiempo informarle que como asesora del trabajo de tesis titulado “RESILIENCIA EN NIÑOS JUDICIALIZADOS Y NO JUDICIALIZADOS DE 9 A 11 AÑOS DE EDAD, IQUITOS-2017”, el cual será elaborado por la Bachiller en Psicología, la Srta. **Hilmer del Pilar del Cuadro Ríos**, le solicitamos el permiso para la aplicación y evaluación del instrumento a utilizar que conllevara a la sustentación del título de Licenciada en psicología, constituyendo un valioso aporte para todos los profesionales tanto de psicología como de otras disciplinas por su contenido.

Esperando considere a bien dar el pase correspondiente para la ejecución de dicho proyecto.

Sin otro particular me suscribo no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

.....

Mgr. Mirtha E. Sandoval Oviedo
Psicóloga

Formato de consentimiento informado que se proporcionara a los padres de los alumnos de la I.E.P. “Virgen de las Mercedes”



UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN

Título de la investigación: Resiliencia en niños judicializados y no judicializados de 9 a 11 años de edad, Iquitos-2017.

Responsable: Srta. Hilmer del Pilar del Cuadro Ríos, Bachiller en psicología de la Universidad Científica del Perú.

Lugar: I.E.P. “Virgen de las Mercedes”

Protocolo: El presente proyecto de investigación tiene con objetivo determinar y contrastar los niveles y los factores de Resiliencia que influyen en los niños de 9 a 11 años que se encuentran judicializados y no judicializados.

En tal sentido su hijo(a) está invitado a ser partícipe de esta investigación, y para poder decidir si desea participar, necesita saber el propósito del estudio, cómo puede ayudarle este estudio, cuáles son los riesgos y beneficios, y lo que su hijo/a debe hacer después de dar su aprobación. Si usted

permite que su hijo/a participe en este estudio, se le pedirá que firme este formato de consentimiento.

Descripción del procedimiento/estudio: Si usted permite que su hijo/a participe del estudio y una vez firmado el consentimiento, haremos contacto con su hijo, a quien se le informará sobre el estudio, y una vez firmado el asentimiento, se le entregará un cuestionario para que los resuelva durante un periodo de 30 minutos en el horario que el colegio disponga.

Participación voluntaria: La participación en este estudio es estrictamente voluntaria, pero si usted o su hijo/a cambian de opinión de participar en el estudio una vez firmado este documento o comenzado a resolver el cuestionario, podrán retirarse sin ningún problema, siendo que la institución educativa no tomará ningún tipo de sanción o acción contra usted y su hijo/a, pudiendo asistir de forma regular a clase como lo viene haciendo actualmente.

Riesgos: La participación de su hijo/a en este estudio no le generará ningún riesgo grave, apenas podrá incomodarle algunas preguntas que no conoce, pero se aclararan las dudas durante el periodo de participación.

Beneficios: Al momento de responder el cuestionario su hijo/a no tendrá ningún beneficio inmediato, pero los resultados permitirán que el menor amplíe su perspectiva frente a algunas posibles dificultades propias de su edad.

Privacidad: A fin de proteger la privacidad de su hijo/a, la información y datos obtenidos solo serán del conocimiento del investigador, omitiendo el nombre de su hijo/a en todos los datos que puedan identificarlo. El nombre de su hijo/a no figurará en ninguna publicación o informe que resulte de esta investigación, los datos solo sirven para los fines establecidos en el estudio.

Costo o pago por participación: Ni usted ni su hijo/a recibirán ninguna remuneración por participar en este estudio.

Preguntas: Si tuviera alguna pregunta sobre esta investigación por favor comunicarse con la responsable al 984631898

CONSENTIMIENTO

Confirmo que he leído las declaraciones asignadas en este consentimiento informado, confirmo que la estudiante encargada de realizar el estudio me ha explicado la información y los procedimientos que incluye.

Confirmo que he tenido la oportunidad de formular preguntas sobre el presente estudio y estoy satisfecha/o con las respuestas, tuve el tiempo y la posibilidad de leer la información cuidadosamente, y decidir si permito que mi hijo/a participe o no en el presente estudio de investigación.

Yo voluntariamente acepto que mi hijo/a participe en este estudio, dejando claro, que, aunque estoy aceptando su participación, no estoy renunciando a ningún derecho sobre su cuidado.

Nombre completo:

Fecha :

Firma

Formato de permiso para ejecución de investigación de tesis: Centro de Atención Residencial Santa Mónica

San Juan Bautista...De.....del 2017

Sr. Director

Centro de Atención Residencial “Santa Mónica”

ASUNTO: Solicita apoyo para ejecución de Investigación de Tesis.

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo y al mismo tiempo informarle que como asesora del trabajo de tesis titulado “RESILIENCIA EN NIÑOS JUDICIALIZADOS Y NO JUDICIALIZADOS DE 9 A 11 AÑOS DE EDAD, IQUITOS-2017”, el cual será elaborado por la Bachiller en Psicología, la Srta. **Hilmer del Pilar del Cuadro Ríos**, le solicitamos el permiso para la aplicación y evaluación del instrumento a utilizar que conllevara a la sustentación del título de Licenciada en psicología, constituyendo un valioso aporte para todos los profesionales tanto de psicología como de otras disciplinas por su contenido.

Esperando considere a bien dar el pase correspondiente para la ejecución de dicho proyecto.

Sin otro particular me suscribo no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Mgr. Mirtha E. Sandoval Oviedo
Psicóloga

Ficha técnica del Inventario de Resiliencia para Niños

- Título: Inventario de Resiliencia para Niños
- Autora: Ana Cecilia Salgado Lévano
- País: Perú
- Año: 2005
- Objetivo: Mide los factores personales de la resiliencia.
- Factores que mide: Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor, Creatividad.
- Número de ítems: 48
- Confiabilidad: Las respuestas son dicotómicas siendo asignado a la respuesta correcta el valor de 1 (un) punto y a la incorrecta cero (0) considerándose como puntaje mínimo cero y máximo de 48 puntos, se ejecutó la prueba piloto con 495 estudiantes: 241 varones y 254 mujeres de 8 a 11 años que cursaban cuarto y quinto grado de primaria en tres colegios nacionales mixtos ubicados en Lima Metropolitana. Obteniéndose que el Inventario posee una alta validez de contenido por criterio de jueces, para lo cual se utilizó el Coeficiente V. De Aiken, a nivel general de 0,96, específicamente en el Factor de Autoestima de 0,98, en el de empatía de 0,99, en el de Autonomía de 0,93, en el de Humor de 0,97 y en el de Creatividad de 0,94 con un nivel de significación estadística de .001, finalmente se presentan las normas traducidas en puntajes t, categorías y su respectivo rango percentil. La confiabilidad fue realizada a través de tres tipos de análisis: el primero observando el monto de valores perdidos para las variables; luego se presenta la información descriptiva básica en base a medidas de tendencia central, de dispersión y de distribución; luego un examen de diferencias entre variables demográficas a través del ANOVA de dos vías 2x4,

en que las variables fueron género y edad, que fueron examinadas independientemente y en interacción sobre los puntajes de los factores de resiliencia.

Descripción de los factores y sus respectivos ítems:

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

Puntaje directo de las Categorías de los Factores de Resiliencia:

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

Clasificación del puntaje compuesto total de Resiliencia:

Puntaje Directo	Categoría	Rango Percentil
Hasta 18	1 Muy bajo	1
19-23	2 Bajo	2-6
24-33	3 Promedio	7-66
34-42	4 Alto	67-92
43 a mas	5 Muy alto	93-99

Instrumento de Recolección de datos según sexo: Inventario de Resiliencia para Niños

Inventario de Resiliencia para Niños

sexo : Femenino
 Edad :
 Lugar de Nacimiento :
 Grado :
 Colegio :
 Instrucciones :

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

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

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

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

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

REVISAS SI HAS RESPONDIDO A TODAS LAS PREGUNTAS
¡MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACION!

Inventario de Resiliencia para Niños

sexo : Masculino

Edad :

Lugar de Nacimiento :

Grado :

Colegio :

Instrucciones :

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

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

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

1	Tengo personas alrededor en quienes confié y quienes me quieren	SI	NO
2	Soy feliz cuando hago algo bueno para los demás y les demuestro mi amor	SI	NO
3	Me cuesta mucho entender los sentimientos de los demás	SI	NO
4	Sé cómo ayudar a alguien que esta triste	SI	NO
5	Estoy dispuesto a responsabilizarme de mis actos	SI	NO
6	Puedo buscar maneras de resolver mis problemas	SI	NO
7	Trato de mantener el buen ánimo la mayor parte del tiempo	SI	NO
8	Me gusta reírme de los problemas que tengo	SI	NO
9	Cuando tengo un problema hago cosas nuevas para poder solucionarlo	SI	NO
10	Me gusta imaginar formas en la naturaleza, por ejemplo, le doy formas a las nubes	SI	NO
11	soy una persona por la que otros sienten aprecio y cariño	SI	NO
12	Puedo equivocarme o hacer travesuras sin perder el amor de mis padres	SI	NO
13	ayudo a mis compañeros cuando puedo	SI	NO
14	Aunque tenga ganas, puedo evitar hacer algo peligroso o que no está bien	SI	NO
15	Me doy cuenta cuando hay peligro y trato de prevenirlo	SI	NO
16	Me gusta estar siempre alegre a pesar de las dificultades que pueda tener	SI	NO
17	Le encuentro el lado chistoso a las cosas malas que me pasan	SI	NO
18	Me gusta imaginar situaciones nuevas, como por ejemplo, estar en la luna	SI	NO
19	Me gusta cambiar las historias o cuentos, con cosas que a mí me ocurren	SI	NO
20	Aunque me sienta triste o este molesto, los demás me siguen queriendo	SI	NO
21	Soy feliz	SI	NO
22	Me entristece ver sufrir a la gente	SI	NO
23	Trato de no herir los sentimientos de los demás	SI	NO
24	Puedo resolver problemas propios de mi edad	SI	NO
25	Puedo tomar decisiones con facilidad	SI	NO

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

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

Plantilla de corrección del Inventario de Resiliencia para Niños

N°	ITEMS	SI	NO
1	Tengo personas alrededor en quines confio y quienes me quieren		
2	Soy feliz cuando hago algo bueno para los demas y les demuestro mi amor		
3	Me cuesta mucho entender los sentimientos de los dema		
4	Se como ayudar a alguien que sta triste		
5	Estoy dispuesto(a) a responsabilizarme de mis actos		
6	Puedo buscar maneras de resolver mis problemas		
7	Trato de mantener el buen animo la mayor parte del tiempo		
8	Me gusta reirme de los problemas que tengo		
9	Cuando tengo un problema hago cosas nuevas para poder solucionarlo		
10	Me gusta imaginar formas en la naturaleza, por ejemplo, le doy formas a las nubes		
11	soy una persona por la que otros sienten aprecio y cariño		
12	Puedo equivocarme o hacer travesuras sin perder el amor de mis padres		
13	ayudo a mis compañeros cuando puedo		
14	Aunque tenga ganas, puedo evitar hacer algo peligroso o que no esta bien		
15	Me doy cuenta cuando hay peligro y trato de prevenirlo		
16	Me gusta estar siempre alegre a pesar de las dificultades que pueda tener		
17	Le encuentro el lado chistoso a las cosas malas que me pasan		
18	Me gusta imaginar situaciones nuevas, como por ejemplo, estar en la luna		
19	Me gusta cambiar las historias o cuentos, con cosas que a mi me ocurren		
20	Aunque me sienta triste o este molesto(a), los demas me siguen queriendo		
21	Soy feliz		
22	Me entristece ver sufrir a la gente		
23	Trato de no herir los sentimientos de los demas		
24	Puedo resolver problemas propios de mi edad		
25	Puedo tomar decisiones con facilidad		
26	Me es facil reirme aun en los momentos mas feos y tristes de mi vida		
27	Me gusta reirme de los defectos de los demás		
28	Ante situaciones dificiles, encuentro nuevas soluciones con rapidez y facilidad		
29	Me gusta que las cosas se hagan como siempre		
30	Es dificil que me vaya bien, porque no soy bueno(a) ni inteligente		
31	Me doy por vencido(a) facilmente ante cualquier dificultad		
32	Cuando una persona tiene algun defecto me burlo de ella		
33	Yo pienso que cada quien debe salir de su problema como pueda		
34	Prefiero que me digan lo que debo hacer		
35	Me gusta seguir mas las ideas de los demas, que mis propias ideas		
36	Estoy de mal humor casi todo el tiempo		
37	Generalmente no me rio		

38	Me cuesta trabajo imaginar situaciones nuevas		
39	Cuando hay problemas o dificultades, no se me ocurre nada para poder resolverlos		
40	Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy		
41	Tengo una mala opinion de mi mismo		
42	Se cuando un amigo esta alegre		
43	Me fastidia tener que escuchar a los demás		
44	Me interesa poco lo que puede sucederle a los demas		
45	Me gusta que los demas tomen las decisiones por mi		
46	Me siento culpable de los problemas que hay en mi casa		
47	Con tantos problemas que tengo, casi nada me hace reir		
48	Le doy importancia al lado triste de las cosas que me pasan		