

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN,
HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**

CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**“RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES DE LA
CASA HOGAR “SAN CARLOS”.RIOBAMBA.MARZO-JULIO 2017”**

AUTORA

LILIANA CORALI MOLINA MONCAYO

TUTOR

DR.PATRICIO MARCELO GUZMÁN YUCTA

Riobamba

2018

APROBACIÓN MIEMBROS DEL TRIBUNAL

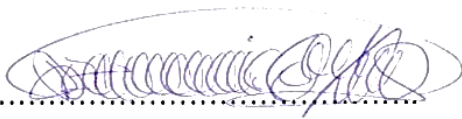
Los miembros del tribunal examinando revisan y aprueban el informe de investigación con el título “RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES DE LA CASA HOGAR “SAN CARLOS”. RIOBAMBA. MARZO-JULIO 2017”. , trabajo de tesis de Licenciatura en Psicología Educativa, Orientación Vocacional y Familiar, aprobado en nombre de la Universidad Nacional de Chimborazo por el siguiente tribunal.

Msc. Luz Moreno
Presidenta del Tribunal




.....
Firma

Dr. Patricio Guzmán
Coautor de Tesis



.....
Firma

Msc. Vicente Ureña
Miembro del Tribunal



.....
Firma

Msc. Juan Carlos Marcillo
Miembro del Tribunal



.....
Firma

CERTIFICACIÓN

Yo. Dr. Patricio Guzmán, tutor de la tesis y docente de la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías de la Universidad Nacional de Chimborazo.

CERTIFICA:

Que el presente informe de la investigación sobre: “RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES DE LA CASA HOGAR “SAN CARLOS”. RIOBAMBA. MARZO-JULIO 2017”.Realizado por la señorita Liliana Corali Molina Moncayo, estudiante de la carrera de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías, especialidad Psicología Educativa, es el resultado de un arduo proceso, realizado bajo mi dirección y asesoría permanente, por lo tanto cumple con todas las condiciones teóricas y de procedimientos, por lo cual se encuentra para su presentación y sustentación ante los miembros del tribunal correspondiente.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.



Dr. Patricio Guzmán

TUTOR DE TESIS

AUTORÍA

El trabajo de investigación que presento previo a la obtención de Título de Licenciatura en Psicología Educativa, Orientación Vocacional y Familiar, es original y basado en el proceso anteriormente establecido por la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías.

Los criterios en el informe de investigación sobre: “RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES DE LA CASA HOGAR “SAN CARLOS”. RIJOBAMBA. MARZO-JULIO 2017”. , como también de los contenidos, análisis, conclusiones y recomendaciones, son de exclusiva responsabilidad del autor y los derechos de autoría del mismo pertenecen a la Universidad Nacional de Chimborazo.



.....
Liliana Corali Molina Moncayo

C.C: 060609480-3

AGRADECIMIENTO

A mi familia quienes se esforzaron en apoyarme para poder realizar mis estudios, a la Universidad Nacional de Chimborazo en donde obtuve mis conocimientos profesionales, a cada uno de los docentes que formaron parte de mi vida universitaria por compartir sus conocimientos los mismo que me sirvieron y servirán tanto para mi vida profesional como personal.

A la Casa Hogar “San Carlos” de Riobamba por dame la apertura para llevar a cabo la investigación, a cada una de la personas que forman parte del centro por su apoyo y amabilidad durante el tiempo de trabajo en la casa hogar.

Liliana Corali Molina Moncayo

DEDICATORIA

Con todo cariño y aprecio dedico este trabajo investigativo a mi familia que ha sido una razón muy importante para que yo aspire a un desarrollo personal y profesional en mi vida, de forma especial a mi hija que fue el pilar fundamental para poder salir adelante, mis padres que con su entrega y cariño me han inculcado valores, aprendizajes y enseñanzas, que a lo largo de mi vida han sido el eje principal para mi desarrollo académico y humano, siendo el ejemplo que guía mis pasos, a mis hermanos que siempre estuvieron brindándome su apoyo incondicional.

Liliana Corali Molina Moncayo

ÍNDICE GENERAL

Contenido

APROBACIÓN MIEMBROS DEL TRIBUNAL.....	ii
CERTIFICACIÓN.....	iii
AUTORÍA	iv
AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA.....	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE CUADROS	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. OBJETIVOS.....	3
2.1 OBJETIVO GENERAL	3
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	3
3. ESTADO DEL ARTE O MARCO TEÓRICO	4
3.1 RESILIENCIA.....	4
3.1.1 Definición.....	4
3.1.2 Importancia de la resiliencia.....	6
3.1.3 Resiliencia en niños/as.....	7
3.1.4 Resiliencia en la adolescencia	8
3.1.5 Características de las Personas Resilientes.....	9
3.1.6 Modo de pensar de las personas resilientes.....	10
3.1.7 Beneficios de la resiliencia	11
3.1.8 Qué contribuye a que una persona sea más resiliente	11
3.1.9 Enseñar resiliencia a los niños ayuda combatir futuros problemas	11

3.1.10 Como medir la Resiliencia	11
3.2 CALIDAD DE VIDA.....	12
3.2.1 Definiciones.....	12
3.2.2 Características de la calidad de vida.....	14
3.2.3 Dominios de la calidad de vida.....	14
3.2.4 Como medir la Calidad de Vida	15
3.3 RELACIÓN ENTRE RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA	16
4. METODOLOGÍA.....	18
4.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	18
4.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	18
4.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN	18
4.4 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	18
4.5 POBLACIÓN Y MUESTRA	19
4.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	19
4.6.1 TÉCNICAS.....	19
4.6.1.1 Técnicas psicométricas	19
4.6.2 INSTRUMENTO.....	19
4.6.2.1 Escala de Resiliencia	19
4.6.2.2 Escala Gencat	20
5.ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	21
5.1 SATISFACCIÓN PERSONAL.....	22
5.2 ECUANIMIDAD.....	23
5.3 SENTIRSE BIEN SOLO.....	24
5.4 CONFIANZA EN SÍ MISMO.....	25
5.5 PERSEVERANCIA.....	26
5.6 BIENESTAR EMOCIONAL	28
5.7 RELACIONES INTERPERSONALES	29

5.8 BIENESTAR MATERIAL.....	30
5.9 DESARROLLO PERSONAL	31
5.10 BIENESTAR FÍSICO.....	32
5.11 AUTODETERMINACIÓN	33
5.12 INCLUSIÓN SOCIAL	34
5.13 DERECHOS	35
5.14 CORRELACIÓN.....	36
5.14.1 SATISFACCIÓN PERSONAL-DERECHO.....	36
5.14.2 SENTIRSE BIEN SOLO- DERECHO.....	37
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	39
6.1. CONCLUSIONES.....	39
6.2. RECOMENDACIONES	40
7. BIBLIOGRAFÍA	41
8. ANEXOS	xiv
8.1 ESCALA DE RESILIENCIA.....	xiv
8.2 ESCALA GENCAT DE LA CALIDAD DE VIDA	xv
8.3 OFICIO DE AUTORIZACIÓN	xxii
8.4 FOTOS.....	xxiii

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N° 1.- Aplicación de la Escala de Resiliencia.....	21
Cuadro N° 2.- Satisfacción Personal.....	22
Cuadro N° 3.- Ecuanimidad.....	23
Cuadro N° 4.- Sentirse Bien Solo	24
Cuadro N° 5.- Confianza En Sí Mismo	25
Cuadro N° 6.- Perseverancia.....	26
Cuadro N° 7.- Aplicación de la Escala Gencat de Calidad de Vida	27
Cuadro N° 8.- Bienestar Emocional.....	28
Cuadro N° 9.- Relaciones Interpersonales	29
Cuadro N° 10.- Bienestar Material	30
Cuadro N° 11.- Desarrollo Personal	31
Cuadro N° 12.- Bienestar Físico	32
Cuadro N° 13.- Autodeterminación	33
Cuadro N° 14.- Inclusión Social	34
Cuadro N° 15.- Derechos.....	35
Cuadro N° 16.- Satisfacción Personal- Derecho.....	36
Cuadro N° 17.- Sentirse bien solo-Derecho.....	37

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1.- Satisfacción Personal	22
Gráfico N° 2.- Ecuanimidad	23
Gráfico N° 3.- Sentirse Bien Solo.....	24
Gráfico N° 4.- Confianza En Sí Mismo	25
Gráfico N° 5.- Perseverancia	26
Gráfico N° 6.- Bienestar Emocional	28
Gráfico N° 7.- Relaciones Interpersonales.....	29
Gráfico N° 8.- Bienestar Material.....	30
Gráfico N° 9.- Desarrollo Personal	31
Gráfico N° 10.- Bienestar Físico.....	32
Gráfico N° 11.- Autodeterminación.....	33
Gráfico N° 12.- Inclusión Social.....	34
Gráfico N° 13.- Derechos	35
Gráfico N° 14.- Satisfacción Personal-Derecho	36
Gráfico N° 15.- Sentirse bien solo-Derecho	37

RESUMEN

El presente proyecto de investigación tiene el objetivo de analizar el nivel de resiliencia y calidad de vida de los niños/as y adolescentes de la casa hogar “San Carlos”. Riobamba. Marzo-Julio 2017, teóricamente podemos mencionar que la resiliencia es la capacidad de superar los eventos adversos, y ser capaz de tener un desarrollo exitoso a pesar de circunstancias, puesto que esta población se encuentran vulnerables a diversas circunstancias ; la calidad de vida en la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones, la metodología que se utilizó fue el método deductivo-inductivo, analítico-sintético; con un diseño de investigación no experimental, el tipo de investigación fue bibliográfica, de campo, transversal; de acuerdo al nivel de investigación fue descriptiva y correlacional , la población fueron los niños/as y adolescentes que conformaban la casa hogar con una muestra de 15 niños, niñas y adolescentes de la Casa Hogar “San Carlos”, la muestra fue aleatoria e intencional, las técnicas a utilizar fue psicométricas como instrumentos se aplicó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y Escala Gencat, el mismo que contribuyo al análisis de los resultado para así poder llegar a la conclusión que los niños, niñas y adolescentes se encuentran en un nivel medio en la resiliencia, debido a las condiciones de calidad de vida que tienen en la Casa Hogar.

Palabras claves: Resiliencia, Calidad de Vida.

Abstract

The present research project has the objective to analyze the level of resilience and quality of children and adolescents' life of the Casa Hogar "San Carlos". Riobamba. Marzo-Julio 2017, theoretically we can mention that the resilience is the ability to overcome the adverse events, and be able to have a successful development in spite of circumstances, so this population is vulnerable to a variety of circumstances ; the life's quality in the perception of the individual on its position in the life inside the cultural context and the system of values in which they live and with respect to their goals, expectations, norms and concerns, The methodology used was the deductive method-inductive, analytic-synthetic; with a research design non-experimental, the type of investigation was bibliographic field, transverse; according to the level of research was descriptive and correlational study , the population were children and adolescents with a sample of 15 children and adolescents of the Casa Hogar "San Carlos". The sample was random and intentional, the techniques that were used psychometrics as instruments was applied the Scale of resilience of Wagnild and Young and Scale Gencat, the same that contributed to the analysis of the result to reach the conclusion that children and adolescents are at a medium level in the resilience, due to the conditions of life's quality that they have in the "Casa Hogar"

Key words: resilience, life's quality

Reviewed by: Chávez, Maritza

Language Center Teacher



1. INTRODUCCIÓN

El tema de investigación “Resiliencia y Calidad de vida en niños/as y adolescentes de la Casa Hogar “San Carlos”. Riobamba. Marzo-Julio 2017”, se originó dentro de un contexto en el cual la resiliencia y la calidad de vida infiere que los niños y adolescentes al igual que cualquier persona adulta pueda abordar situaciones adversas que ponen en riesgo sus recursos personales, con su escasa edad y experiencia, deben enfrentar momentos difíciles de su vida, algunos problemas se pueden presentar en la infancia como lo maltratos en la familia, situaciones de riesgo, vulneración de sus derechos entre otros que ponen en riesgo la infancia, por lo tanto en la casa hogar “San Carlos” se identificó este tipo de problemáticas de acuerdo a los documentos e información brindada por autoridades de dicho centro; por tal motivo se vio necesario el desarrollo de esta investigación teniendo como objetivo general analizar el nivel de resiliencia y calidad de vida de los niños/as y adolescentes de la casa hogar “San Carlos” de la ciudad de Riobamba durante el periodo Marzo-Julio del 2017, como objetivos específicos propuestos en la investigación estaban identificar el nivel de resiliencia prevalente de los niños/as y adolescentes mediante la aplicación de una escala, investigar la calidad de vida de los niños/as y adolescentes del centro de acogimiento, determinar cómo incide la resiliencia en la calidad de vida de cada uno de los niños/as y adolescentes de la Casa Hogar “San Carlos”. Fue conveniente llevar a cabo la investigación ya que el origen del problema se radicó en la resiliencia y calidad de vida como un proceso dinámico que conlleva a la adaptación positiva en diferentes contextos de adversidad. Metodológicamente es un estudio según el diseño es no experimental; por el nivel es descriptiva y correlacional; por el tipo de estudio es bibliográfica, de campo, transversal; la población estuvo compuesta por niños/as y adolescentes de la casa hogar “San Carlos” y la muestra fue no probabilística por lo tanto intencionada y estuvo compuesta por niños/as y adolescentes entre 8 y 14 años de edad (15). Las técnicas utilizadas fueron psicométricas y encuesta, los instrumentos que se utilizaron fueron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y la Escala Gencat de Calidad de Vida Miguel Ángel Verdugo y Robert Schalock.

El trabajo está constituido en los siguientes aspectos:

- En el capítulo 2 se presentan el objetivo general y objetivos específicos que orientan la investigación.
- En el capítulo 3 se expone el marco teórico que se sustenta en bibliografía que se explican las variables de estudio.

- En el capítulo 4 se presenta la metodología en el cual se desarrolló la investigación.
- En el capítulo 5 se muestra el análisis e interpretación de los resultados mediante tablas, cuadros y gráficos que permiten la realidad estudiada.
- En el capítulo 6 se encuentran las conclusiones y recomendaciones en base a los objetivos previstos en el estudio.
- En el capítulo 7 se establece la bibliografía que sustenta el marco teórico.
- En el capítulo 8 los anexos en los que se adjunta los instrumentos de la investigación.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Analizar el nivel de resiliencia y calidad de vida de los niños/as y adolescentes de la casa hogar “San Carlos”. Riobamba. Marzo-Julio 2017.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de resiliencia de los niños/as y adolescentes de la casa hogar “San Carlos” mediante la aplicación de una escala.
- Establecer el nivel de calidad de vida de los niños/as y adolescentes de la Casa Hogar “San Carlos”.
- Determinar la relación existente entre resiliencia y calidad de vida de los niños/as y adolescentes de la Casa Hogar “San Carlos”.

3. ESTADO DEL ARTE O MARCO TEÓRICO

3.1 RESILIENCIA

Según (Becoña, 2006) nos menciona que es la capacidad de superar los eventos adversos, y ser capaz de tener un desarrollo exitoso a pesar de circunstancias adversas (muerte de los padres, guerras, graves traumas, etc.), ha cobrado un gran interés en los últimos años y poco a poco se va convirtiendo en un término muy popular.

La resiliencia es un tema de mucha importancia en la actualidad ya que permite que el ser humano se adapte positivamente a las adversidades que se pueden presentar en su vida. El vocablo resiliencia etiológicamente viene del término latín *resilio* que significa volver atrás, volver de un salto, resaltar, rebotar.

El término de resiliencia se ha utilizado de diversas maneras, dentro de la psicología, para Mish, 1989 citado por (Kalawski & Haz , 2003) nos menciona que es la capacidad de un cuerpo para recuperar su tamaño y forma original después de ser comprimido, doblado, estirado.

Por lo que se puede mencionar que la resiliencia es una cualidad innata que tiene el ser humano para poder afrontar situaciones difíciles, por lo que la persona resiliente puede desarrollar una capacidad de adaptación a entornos diversos sin generar un grado de estrés negativo y de esta manera incrementar un alto nivel de confianza en sí mismo y que se pueda proyectar hacia adelante para conseguir los objetivos que se ha propuesto.

3.1.1 Definición

Para (Wagnild & Young , 1993), la resiliencia sería una característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación. Ello connota vigor o fibra emocional y se ha utilizado para describir a personas que muestran valentía y adaptabilidad ante los infortunios de la vida; entonces podemos mencionar que es la capacidad para resistir, tolerar la presión, los obstáculos y pese a ello hacer las cosas correctas, bien hechas, cuando todo parece actuar en nuestra contra.

Puede entenderse aplicada a la psicología como la capacidad de una persona de hacer las cosas bien pese a las condiciones de vida adversas, a las frustraciones, superarlas y salir de ellas fortalecido o incluso transformado. (Psiquiatrico, 2013)

Para Rutter, 1992 citado por (Rodríguez, 2009) señala la resiliencia se ha caracterizado como un conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan tener una vida “sana”

en un medio insano. Estos procesos se realizan a través del tiempo, dando afortunadas combinaciones entre los atributos del niño y su ambiente familiar, social y cultural. Así la resiliencia no puede ser pensada como un atributo con que los niños nacen o que los niños adquieren durante su desarrollo, sino que se trata de un proceso que caracteriza un complejo sistema social, en un momento determinado del tiempo.

Según (Rodríguez, 2009) nos menciona que 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.

La resiliencia distingue dos componentes: la resistencia frente a la destrucción, es decir, la capacidad de proteger la propia integridad, bajo presión y, por otra parte, más allá de la resistencia, la capacidad de forjar un comportamiento vital positivo pese a las circunstancias difíciles. (Vanistendael & Lecomte, 2002).

Todas las definiciones tienen algo en común es el simple hecho de considerar a la resiliencia como la capacidad que posee todo ser humano, sin importa su edad, sexo, raza o color de piel para poder afrontar las diferentes situaciones de la vida. Por tal motivo, (Grotberg, 1998) se refiere a la resiliencia como la capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas e, inclusive, ser transformado por ellas.

De acuerdo con (González J. A., 2011) la resiliencia compone una competencia personal imprescindible para afrontar con éxito las situaciones, experiencias dolorosas y problemáticas. Constituye una competencia porque integra procesos cognitivos, afectivos, relacionales y conductuales que hacen posible el desarrollo con éxito de actuaciones de prevención y de intervención ante las situaciones de riesgo y las consecuencias que éstos puedan tener.

Según (Oblitas, 2006) en Psicología se utiliza el concepto para identificar los procesos y hechos que permiten a los individuos y familias soportar los desafíos y estados persistentes de estrés con éxito. Se trata de la capacidad potencial de un ser humano de salir herido pero fortalecido de una experiencia aniquiladora. Este enfoque se funde en la convicción de que el crecimiento del individuo y la familia pueden alcanzarse a través de la colaboración de la adversidad.

De tal forma que la resiliencia es una corriente de la psicología positiva y dinámica que fomenta la salud mental y el fortalecimiento a la actitud de los niños y niñas que son afectados por diversos problemas o sucesos que pueden poner en riesgo su vida, la misma que se encarga del estudio de las emociones satisfactorias, el desarrollo de virtudes y lo más importante la búsqueda de la felicidad.

Según (Llobet, 2008), la resiliencia surge como constructo teórico que intenta dar cuenta de las situaciones de desarrollo saludable en presencia de factores de riesgo para patología o de privación (pérdida de algo considerado valioso o necesario, por separación o negativa para acceder a ello).

En la actualidad se puede referir que la resiliencia no es exclusivamente del ambiente ni es algo innato que algunas personas la poseen desde el momento de su nacimiento y otras no. La resiliencia se produce mediante la interacción que se da entre el individuo y el entorno. Tal como lo menciona (Melillo, 2004). La resiliencia se teje, no está ni en el individuo, ni en el entorno, sino entre ambos porque enlaza un proceso interno con el entorno social.

En efecto podemos decir que la resiliencia es un proceso dinámico, constructivo, de origen interactivo, sociocultural que conduce a la optimización de los recursos humanos y permite sobreponerse a las situaciones adversas. Se manifiesta en distintos niveles del desarrollo, biológico, neurofisiológico y endocrino en respuesta a los estímulos ambientales, (Kotliarenco & Cáceres , 2011).

Finalmente se puede definir a la resiliencia como la capacidad que tiene una persona para surgir de las adversidades, adaptarse, desarrollar habilidades que le permita recuperarse y poder acceder a una vida significativa y productiva para conseguir los objetivos que se ha propuesto, por lo tanto la resiliencia no es una capacidad innata del ser humano, nadie nace con ella pero si es una habilidad que agrupa una serie de conductas, actitudes y pensamientos que ayudaran a desarrollar un patrón complejo de acción ante los sucesos.

3.1.2 Importancia de la resiliencia

(Aránzazu, 2015) Menciona que las personas resilientes salen adelante ante situaciones de riesgo, se sobreponen a las experiencias negativas y a menudo se fortalecen en el proceso de superarlas. En la actualidad la resiliencia es un factor muy importante en diferentes campos como la salud, educación y prevención de posibles problemas que pueden presentar cada una de las personas dentro de la sociedad. Es una estrategia muy valiosa para disminuir conductas de riesgo tanto en niños como en adolescentes.

El desarrollo de habilidades resilientes en los adolescentes ayuda a los procesos adaptativos en esta etapa de la vida, con la finalidad de poder desarrollar actitudes que le permitan integrarse a la vida adulta. Las experiencias negativas favorecerán para ser mejores personas, profesionales y por ende mejores ciudadanos, con el pasar del tiempo esta capacidad se va desarrollando, brindando la oportunidad de que la persona se adapta a las diferentes situaciones adversas.

Por lo que es de mucha importancia fomentar la resiliencia tanto en niños como en adolescentes para poder desarrollar habilidades que le ayude a salir de las dificultades en las que se encuentran inmersos y poder llevar una vida emocionalmente estable.

3.1.3 Resiliencia en niños/as

La resiliencia es la capacidad que adquirimos los seres humanos para sobreponerse a situaciones adversas, por lo que esta es necesaria para que los niños se desarrollen de forma adecuada.

Por lo tanto crear lasos fuertes entre las personas que se encuentran en su ambiente de desarrollo, con la finalidad de que si el niño está pasando por alguna situación compleja pueda expresar lo que siente y que se encuentren en la capacidad de pedir ayuda sin ninguna dificultad o temor.

De igual manera es importante enseñarle a los niños y niñas a ser buenos amigos, con el propósito que de que se debe estar con las personas más cercanas no solo en los momentos bueno si no también en los momentos difíciles de esta manera el niño o niña empezara a aceptar que en la vida se pueden presentar situaciones adversas o complicadas las mismas que se debe afrontar y tener la capacidad de poder salir adelante.

Cabe mencionar que las personas que se encuentra en el entorno de los niños estén pendientes del comportamiento que pueden tener en diferentes ámbitos sociales como la escuela. Si en el caso contrario el niño se encuentra aislado del ambiente es importante motivarle para que se integre, con la intención de fortalecer la capacidad para enfrentarse a las situaciones difíciles.

Según (Fuentes, 2017) nos señala para que los niños sepan cómo enfrentarse a las situaciones difíciles es importante motivarlos a que realicen trabajo comunitario o a que ayuden a las personas que se encuentren en situaciones difíciles. De esta manera cuando

lleguen problemas no los verán como el fin del mundo, sino buscaran la solución o en otros casos trataran de resignarse.

Es de mucha importancia que desde tempranas edades se vaya desarrollando la capacidad de resiliencia ya que les permitirá a los niños poder afrontar de una manera positiva las diferentes dificultades que se le pueden presentar en su vida cotidiana, de igual manera incrementar la confianza en sí mismo y la resolución de conflictos en vez de huir de los mismos.

3.1.4 Resiliencia en la adolescencia

El nacimiento es la primera etapa en la que el ser humano sale del vientre materno al medio externo, es aceptado por el medio familiar y queda bajo el cuidado de los mismos.

Se considera que la adolescencia vendría hacer el segundo nacimiento del ser humano ya que pasa a formar parte de una sociedad más amplia y exigente, por lo que empieza un desprendimiento del núcleo familiar en el que se encontraba.

A medida que transcurre el tiempo, se desarrollan las etapas de crecimiento, el medio familiar, aparecen las nuevas interacciones sociales que le ofrecen mayores posibilidades tanto de beneficio como de riesgo.

En la adolescencia el proceso de crecimiento y desarrollo es apresurado, los diferentes cambios tanto físicos como psicológicos se realizan tan rápidos que pueden llegar a ocasionar una crisis, por lo tanto es importante reelaborar el concepto de resiliencia ya que cumple la tarea de lograr la identidad, adaptación e incorporación a la sociedad; durante este proceso el adolescente adopta actitudes que lo pueden involucrar a múltiples situaciones de riesgo, por lo que afrontar situaciones adversas puede ser diferente.

Para (Maldonado, 2005) los adolescentes han acumulado necesidades y destrezas, entran velozmente a probarlas con nuevos impulsos, capacidades físicas e instrumentos cognitivos; las respuestas se basan más en la propia comprensión de lo que es una situación de peligro potencial, en la autoeficacia para responder a los riesgos y en la toma de decisiones ante los problemas.

Es considerable saber que en la resiliencia existen factores de protección, que son relevantes para el desarrollo de las personas. Por tal motivo es fundamental identificar los elementos que actúan como factores de resiliencia en los adolescentes, con la finalidad de facilitar un desarrollo integral.

Para el desarrollo de la capacidad resiliente se debe analizar las siguientes características (Carretero, 2010):

a) **La familia:** contar con el apoyo de la familia puede disminuir los efectos negativos y el estrés, provocando en los adolescentes las habilidades necesarias para sobreponerse a la adversidad y de esta manera desarrollando la fuerza colectiva para afrontar a los retos que posteriormente se le pueden presentar.

b) **La educación:** es un elemento muy importante para el fortalecimiento de la resiliencia, debido a que se encuentra en el entorno que permite salir adelante y no desfallecer ante las dificultades presentes en la sociedad.

c) **Las redes sociales:** como puede ser un factor negativo también puede ser positivo ya que el adolescente se puede identificar con algún grupo de personas, los miembros de su familia, o en si sus amigos los mismos que son capaces de brindar apoyo, facilitando la solución de problemas o conflictos que puede estar atravesando el adolescente.

d) **La comunicación:** es una de las características principales en los adolescentes resilientes, los mismos que pueden comunicarse con efectividad, saben expresar sin ninguna dificultad sus sentimientos y pensamientos, suelen escuchar con atención a los demás, y resuelven problemas.

En el momento en que un adolescente exprese sentimientos de inseguridad ante una situación, le permite pensar en diferentes maneras de enfrentarse a dicho acontecimiento, por lo que las experiencias se vuelven retos, los mismo que enfrenta en vez de huir de las situaciones que le pueden ocasionar estrés.

Mencionando que la adolescencia es un periodo que está lleno de cambios biológicos, físicos, psicológicos como sociales, en la que se marca el final de la niñez y la aparición de la pubertad por lo que el comportamiento resiliente es de mucha importancia para poder afrontar cada una de las situaciones adversa que se le presentan en su diario vivir, el desarrollo de la confianza en sí mismo y la capacidad que tiene para la resolución de los problemas le permitirá llevar una vida y un estado emocional integral.

3.1.5 Características de las Personas Resilientes

Las personas resilientes poseen tres características principales: saben aceptar la realidad tal y como es, tienen una profunda creencia en que la vida tiene sentido; y tienen una inquebrantable capacidad para mejorar (Muñoz, 2016).

Además, presentan las siguientes habilidades:

- Son capaces de identificar de manera precisa las causas de los problemas para impedir que vuelvan a repetirse en el futuro.
- Son capaces de controlar sus emociones, sobre todo ante la adversidad y pueden permanecer centrados en situaciones de crisis.
- Saben controlar sus impulsos y su conducta en situaciones de alta presión.
- Tienen un optimismo realista. Es decir, piensan que las cosas pueden ir bien, tienen una visión positiva del futuro y piensan que pueden controlar el curso de sus vidas, pero sin dejarse llevar por la irrealidad o las fantasías.
- Se consideran competentes y confían en sus propias capacidades.
- Son empáticos. Es decir, tienen una buena capacidad para leer las emociones de los demás y conectar con ellas.
- Son capaces de buscar nuevas oportunidades, retos y relaciones para lograr más éxito y satisfacción en sus vidas.

Las personas que han desarrollado esta capacidad de afrontar las situaciones adversas que se les presenta en su vida diaria son aquellas que se aceptan así mismos, saben controlar sus emociones y poseen la experiencia necesaria para poder afrontar alguna situación que se le pueda presentar nuevamente, son personas que miran las cosas de una manera positiva y nunca huyen de sus problemas, confiarán siempre en la habilidad que poseen para poder salir adelante.

3.1.6 Modo de pensar de las personas resilientes

Para (Becoña, 2006) nos menciona los pensamientos y percepciones que posee cada persona pueden influir en la manera de afrontar una situación o problema, cabe recalcar que el pensamiento de una persona resiliente se caracteriza por ser realista, flexivo, puede llegar a cometer menor errores e interpretar la realidad de un modo más preciso que una persona que no ha desarrolla aun esta habilidad.

Aquellas personas que han desarrollado la resiliencia tiene una manera de pensar positivamente, siempre analizaran las causas y consecuencias que puede traer una situación, y su forma de ver la realidad siempre les permitirá salir adelante.

3.1.7 Beneficios de la resiliencia

Según (Muñoz, 2016) las personas más resilientes son aquellas que tiene una mejor autoimagen, se critican a sí mismas, afrontan los retos de una manera optimista, tiene más éxito en el trabajo o estudio lo que le permite estar más satisfecha con sus relaciones y menos predispuesta a la depresión

3.1.8 Qué contribuye a que una persona sea más resiliente

- El apoyo emocional es uno de los factores principales en la vida del ser humano, ya que tener personas que te quieran y te apoyen en cualquier momento o circunstancia harán que puedas confiar en ellas que esto permitirá ser mucho más resiliente a comparación de aquella persona que se encuentra sola (Muñoz, 2016).
- Ser una persona resiliente le permitirá experimentar emociones más intensas sin tener que huir de ellas al mismo tiempo tener la capacidad de evitar alguna situación o emoción que le pueda ocasionar frustración (Muñoz, 2016).
- Confiar en sí mismo como en los demás, ayudara a no huir de los problemas sino afrontarlos y buscar posibles soluciones, lo que conlleva a ver los problemas como retos que se pueden superar y no como terribles amenazas.
- Es importante tomarse un tiempo para descansar y recuperar fuerzas, sabiendo lo que puedes exigirte y cuándo se debe parar (Muñoz, 2016).

3.1.9 Enseñar resiliencia a los niños ayuda combatir futuros problemas

Según (Carreño, 2012) los niveles de satisfacción y propósito en la vida no han aumentado, sino disminuido. Lo que ha sido perjudicial para los niños, estos efectos pueden continuar y causar diferentes problemas en la edad adulta como problemas de salud, insatisfacción laboral y mayores niveles de depresión.

Sin embargo, Seligman citado por (Carreño, 2012) explicó que enseñar a los niños a ser más resilientes, a tener una propósito en la escuela y a experimentar más emociones positivas, puede protegerlos de la depresión, aumentar su satisfacción en la vida y mejorar su potencial de aprendizaje, por lo que menciona que es importante empezar a enseñar a los niños a ser más resilientes en los años escolares, para inculcarles el pensamiento positivo y la resiliencia de manera que puedan servirles para afrontar retos futuros.

3.1.10 Como medir la Resiliencia

(Wagnild & Young , 1993) Escala de Resiliencia (ER) es una prueba psicométrica proveniente de Estados Unidos que fue construida por Wagnild.G y Young.H en 1988 y

revisada por los mismos autores en 1993, su administración es de manera individual o colectiva con una duración aproximadamente de 25 a 30 minutos la misma que puede ser aplicada para adolescentes y adultos.

Está compuesta de 25 ítems, los cuales puntúan en una escala de Likert con 7 puntos, en donde 1 es en desacuerdo y 7 es acuerdo, cada una de los evaluados indicara el grado de conformidad que corresponde a cada ítem.

La escala evalúa las siguientes dimensiones de resiliencia:

- a) Ecuanimidad: Denota una perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias, tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad.
- b) Perseverancia: Persistencia ante la adversidad o el desaliento, tener un fuerte deseos de logro y autodisciplina.
- c) Confianza en sí mismo: Habilidad para creer en sí mismo y en sus capacidades.
- d) Satisfacción personal: Comprender el significado de la vida y como se contribuye a esta.
- e) Sentirse bien solo: Nos da el significado de libertad y que somos únicos y muy importantes.

3.2 CALIDAD DE VIDA

3.2.1 Definiciones

Según (Verdugo & etall, 2008), calidad de vida se entiende como un concepto multidimensional, compuesto por las mismas dimensiones para todas las personas, que está influido por factores tanto ambientales como personales, así como por su interacción, y que se mejora a través de la autodeterminación, los recursos, la inclusión y las metas en la vida.

Se referencia al grado en que las personas tienen experiencias vitales que valoran, refleja las dimensiones que contribuyen a una vida plena e interconectada, tiene en cuenta el contexto de los ambientes físico, social y cultural que son importantes para las personas, e incluye tanto experiencias humanas comunes como experiencias vitales únicas.

La OMS (1994) citado por (Botero & Pico , 2007) define la “calidad de vida” como la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones. Es un concepto multidimensional y complejo que incluye aspectos personales como salud,

autonomía, independencia, satisfacción con la vida y aspectos ambientales como redes de apoyo y servicios sociales, entre otros.

Para (Sen, 2001) define a la calidad de vida en términos de actividades que se valoran en sí mismas y en la capacidad de alcanzar estas actividades. Si la vida se percibe como un conjunto de ‘haceres y seres’ (es decir, de realizaciones) que es valorado por sí mismo, el ejercicio dirigido a determinar la calidad de la vida adopta la forma de evaluar estas ‘realizaciones’ y la ‘capacidad para funcionar’.

A diferencia de los enfoques basados en el valor o bienestar que otorgarían las propias mercancías (en que se confunden medios y fines), para este caso, la calidad de vida se determinaría en apoyo a esos ‘haceres y seres’ (realizaciones) y en la capacidad o habilidad de la persona de lograrlos; en últimas, las cosas que la gente valora hacer y ser.

El año 1995, Felce & Perry definen a calidad de vida como un estado de bienestar general que comprende descriptores objetivos y evaluaciones subjetivas de bienestar físico, material, social y emocional, junto con el desarrollo personal y de actividades, todas estas mediadas por los valores personales. Bajo este concepto, cambios en los valores, en las condiciones de vida o en la percepción, pueden provocar cambios en los otros, bajo un proceso dinámico (Caqueo & Urzúa , 2012).

(Giusti, 1991), define la calidad de vida como un estado de bienestar físico, social, emocional, espiritual, intelectual y ocupacional que le permite al individuo satisfacer apropiadamente sus necesidades individuales y colectivas.

Se puede definir a la calidad de vida como el bienestar, felicidad, satisfacción que le proporciona a la persona la capacidad de actuar en un momento dado de la vida por lo que es un concepto subjetivo ya que es propio de cada individuo pero que está muy influido por el entorno en el que vive por ejemplo la sociedad, cultura o nivel económico.

La definición de calidad de vida surge cuando las necesidades primarias básicas han sido satisfechas con un mínimo recurso. Se considera que el nivel de vida es aquella condición de vida que tiene un factor cuantitativo o monetario en nivel educativo, vivienda es decir factores considerados separadas y sin traducción individual de las condiciones de vida que pueden reflejar consumo de alimentos, salud, seguridad, tiempo libre, derechos humanas, bienestar social. Los indicadores de calidad de vida abarcan ambientes físico, salud física y mental, educación, recreación y cohesión social.

3.2.2 Características de la calidad de vida

- Concepto subjetivo: Cada ser humano tiene su concepto propio sobre la vida y por lo tanto sobre calidad de vida (Lilly, s.f.).
- Concepto universal: Las dimensiones de la calidad de vida son valores comunes en diferentes culturas (Lilly, s.f.).
- Concepto holístico: La calidad de vida incluye todos los aspectos de la vida, que se encuentran en el aspecto físico, psicológico y social según explica el modelo biopsicosocial por lo tanto el ser humano es un todo (Lilly, s.f.).
- Concepto dinámico: Cada persona cambia en ciertos periodos de tiempo esto quiere decir que en ocasiones somos más felices que en otras dependiendo de la calidad de vida (Lilly, s.f.).
- Interdependencia: Los aspectos o dimensiones de la vida están interrelacionados, por lo que cuando una persona se encuentra mal físicamente o está enferma, puede afectar los aspectos afectivos o psicológicos y sociales. (Lilly, s.f.)

3.2.3 Dominios de la calidad de vida

A través del tiempo se ha intentado poder plantear una definición que abarque todas las áreas que implica el concepto de calidad de vida puesto que combina componentes subjetivos y objetivos donde el punto en común es el bienestar individual. Se pueden agrupar en 5 dominios principales: el bienestar físico (como salud, seguridad física), bienestar material (privacidad, alimentos, vivienda, transporte, posesiones), bienestar social (relaciones interpersonales con la familia, las amistades, etcétera), desarrollo y actividad (educación, productividad, contribución) y bienestar emocional (autoestima, estado respecto a los demás, religión). Sin embargo, es importante comprender que la respuesta a cada uno de estos dominios es subjetiva y tan variable gracias a la influencia de factores sociales, materiales, la edad misma, la situación de empleo o a las políticas en salud (Ávila, 2013).

La calidad de vida es una combinación de factores objetivos y subjetivos. En el cual el aspecto objetivo depende del individuo por ejemplo en la utilización y aprovechamiento de sus potenciales tanto intelectuales, emocionales; y de factores externos como la estructura socioeconómica, sociopsicológica que interactúan con el ser humano. En cambio el factor subjetivo comprende la mayor satisfacción de individuo, su grado de aspiraciones personales y sobre la percepción que él o la población tenga sus condiciones globales de vida.

La OMS (2002), citada por (Achury, Castaño, Gómez, & Guevara , 2011) menciona, que la calidad de vida de cada individuo se manifiesta en la manera de percibir sus propias necesidades, ya que a través de esto le permite darse cuenta de varios aspectos como si está alcanzando sus metas trazadas, si está adecuándose a su entorno o si está sintiéndose feliz en el medio donde se desenvuelve.

3.2.4 Como medir la Calidad de Vida

(Verdugo & etall, 2008) La Escala GENCAT presenta un conjunto de aspectos observables de distintas áreas que conforman la calidad de vida de una persona y que puede ser objeto de planes de apoyo personalizados por distintos tipos de servicios sociales, este instrumento permite la evaluación objetiva de la calidad de vida.

Está basada en un modelo multidimensional en el cual existen 8 dimensiones o dominios que cuando se toman en conjunto constituyen el concepto de calidad de vida. Entendemos las dimensiones básicas de la calidad de vida como un conjunto de factores que compone el bienestar personal y sus indicadores centrales con percepciones, conductas condiciones específicas de las dimensiones de calidad de vida que reflejan el bienestar de una persona.

Se presentan una definición de cada una de las ocho dimensiones, así como los indicadores seleccionado para operativizar dichas dimensiones:

- a) Bienestar emocional (BE): hace referencia a sentirse tranquilo, seguro, sin agobios, no estar nervioso. Se evalúa mediante los indicadores: Satisfacción, Autoconcepto y Ausencia de estrés o sentimientos negativos.
- b) Relaciones interpersonales (RI): relacionarse con distintas personas, tener amigos y llevarse bien con la gente (vecinos, compañeros, etc.). Se mide con los siguientes indicadores: Relaciones sociales, Tener amigos claramente identificados, Relaciones familiares, Contactos sociales positivos y gratificantes, Relaciones de pareja y Sexualidad.
- c) Bienestar Material (BM): tener suficiente dinero para comprar lo que se necesita y se desea tener, tener una vivienda y lugar de trabajo adecuados. Los indicadores evaluados son: Vivienda, Lugar de trabajo, Salario (pensión, ingresos), Posesiones (bienes materiales), Ahorros (o posibilidad de acceder a caprichos).
- d) Desarrollo personal (DP): se refiere a la posibilidad de aprender distintas cosas, tener conocimientos y realizarse personalmente. Se mide con los indicadores: Limitaciones/Capacidades, Acceso a nuevas tecnologías, Oportunidades de

- aprendizaje, Habilidades relacionadas con el trabajo (u otras actividades) y Habilidades funcionales (competencia personal, conducta adaptativa, comunicación).
- e) Bienestar físico (BF): tener buena salud, sentirse en buena forma física, tener hábitos de alimentación saludables. Incluye los indicadores: Atención Sanitaria, Sueño, Salud y sus alteraciones, Actividades de la vida diaria, Acceso a ayudas técnicas y Alimentación.
 - f) Autodeterminación (AU): decidir por si mismo y tener oportunidad de elegir las cosas que quiere, cómo quiere que sea su vida, su trabajo, su tiempo libre, el lugar donde vive, las personas con las que está. Los indicadores con los que se evalúa son: Metas y preferencias personales, Decisiones, Autonomía y Elecciones.
 - g) Inclusión social (IS): ir a lugares de la ciudad o del barrio donde van otras personas y participar en sus actividades como uno más. Sentirse miembro de la sociedad, sentirse integrado, contar con el apoyo de otras personas. Evaluado por los indicadores: Integración, Participación, Accesibilidad y Apoyos.
 - h) Derechos (DE): ser considerado igual que el resto de la gente, que le traten igual, que respeten su forma de ser, opiniones, deseos, intimidad, derechos. Los indicadores utilizados para evaluar esta dimensión son: Intimidad, Respeto, Conocimiento y Ejercicio de derechos.

3.3 RELACIÓN ENTRE RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA

Es importante indagar acerca de la relación entre resiliencia y calidad de vida, (González & etall, 2012), quienes consideran que la resiliencia se relaciona con los factores externos los mismos que son aspectos que se vinculan estrechamente con calidad de vida, por lo tanto, dichos autores, manifiestan que la capacidad de resiliencia consiste en afrontar las adversidades o situaciones difíciles desarrollando competencias personales que facilitan un contexto mejor y la retroalimentación de seguridad personal y autoconfianza.

Por lo que se considera que resiliencia y calidad de vida están muy relacionadas ya que la resiliencia es un estado, fenómeno de interacción social por lo que hay que promover un camino hacia la calidad de vida y finalmente alcanzar la felicidad, por lo que es un esfuerzo personal y también se considera la participación de la sociedad.

Por su parte calidad de vida se manifiesta como una aspiración equiparable a la de los derechos humanos, la calidad de vida se trata de una interacción entre factores tomando en cuenta el criterio del observador, donde la vida en sociedad, la vida con otros sea más fácil y

de esta manera poder generar mayor bienestar y por lo tanto estados de felicidad en la vida del ser humano. (Saavedra E , Salas G , Cornejo C , & Morales E , 2015)

Es de mucha importancia observar que la construcción de la calidad de vida y las necesidades de los niños y adolescentes se establece sobre las bases de lo que los adultos consideran que son necesarias para sus edades. Pero son las mismas personas quienes se san cuenta de que es lo que necesitan para ser felices y denotar que es importante para su propio bienestar, por lo que pensar que los niños y adolescentes son seres capaces o incapaces de contribuir ideas sobre los que necesitan para su propio desarrollo y por lo tanto su propio bienestar. (Saavedra E , Salas G , Cornejo C , & Morales E , 2015)

Una estrategia para el mejoramiento de la calidad de vida de los niños y niñas y por lo tanto la capacidad de resiliencia con la finalidad de desarrollar un talento humano de la niñez y sobre todo que aprendan a nadar en medio de la adversidad.

4. METODOLOGÍA

4.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

4.1.1 Deductivo-Inductivo

Se examinaron las características de la situación planteada y la exposición de diferentes definiciones y conceptos que dieron claridad de la información para las conclusiones.

4.1.2 Analítico- Sintético

Facilitó el estudio de la situación desde la descomposición de cada una de sus diferentes partes o etapas para permitir un estudio individual y posteriormente un estudio global.

4.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

4.2.1 No Experimental

La investigación fue no experimental, porque permitió hacer un análisis de la realidad actual, observar la situación tal y como se manifiesta, y no existió manipulación de las variables.

4.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

4.3.1 Bibliográfica

Se determinó que es una investigación bibliográfica ya que se realizó una amplia búsqueda de información sobre el tema a investigar.

4.3.2 De Campo

Se obtuvo conocimientos en el campo de la realidad en este caso se realizó la investigación en la casa hogar “San Carlos”.

4.3.3 Por el tiempo de estudio

Transversal ya que se realizó durante el periodo Marzo-Julio del 2017.

4.4 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

4.4.1 Descriptiva

Se efectuó una investigación mediante la descripción de todos los componentes principales que formaron la investigación.

4.4.2 Correlacional

Se realizó un grado de relación existente entre las dos variables una la resiliencia y la segunda la calidad de vida.

4.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

4.5.1 Población

Niños/as y adolescentes de la casa hogar “San Carlos”.

4.5.2 Muestra

Tipo de muestreo	Número		
	Niños/as	Adolescentes	Total
No probabilístico intencionado	8	7	15

4.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

4.6.1 TÉCNICAS

4.6.1.1 Técnicas psicométricas

Se aplicó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER) y Escala de Calidad de Vida (GENCAT).

4.6.2 INSTRUMENTO

4.6.2.1 Escala de Resiliencia

- **Nombre:** Escala de Resiliencia
- **Autores:** Wagnild,G. y Young H (1993)
- **Procedencia:** Estados Unidos.
- **Administración:** Individual o colectiva.
- **Duración:** Aproximadamente de 25 a 30 minutos.
- **Aplicación:** Para adolescentes y adultos.
- **Significado:** La Escala evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia: Ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en si mismo, perseverancia y satisfacción, asimismo, considera una Escala Total.

4.6.2.2 Escala Gencat

- **Nombre:** Escala Gencat de Calidad de vida
- **Autores:** Miguel Ángel Verdugo Alonso, Benito Arias Martínez, Laura E. Gómez Sánchez y Robert L. Schalock.
- **Administración:** Individual
- **Duración:** 10 a 15 minutos aproximadamente.
- **Aplicación:** Adultos a partir de 18 años.
- **Significación:** Evaluación objetiva de la Calidad de vida (bienestar emocional, bienestar físico, bienestar material, relaciones interpersonales, inclusión social, desarrollo personal, autodeterminación y derechos)

5. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Cuadro N° 1.- Aplicación de la Escala de Resiliencia

Satisfacción Personal	Nivel	Ecuanimidad	Nivel	Sentirse bien sólo	Nivel	Confianza en sí mismo	Nivel	Perseverancia	Nivel
21/28	A	16/28	M	10/21	M	32/49	M	36/49	A
23/28	A	17/28	M	14/21	M	29/49	M	36/49	A
18/28	M	17/28	M	13/21	M	33/49	M	32/49	M
23/28	A	15/28	M	16/21	A	31/29	M	34/49	A
21/28	A	17/28	M	8/21	M	28/49	M	25/49	M
18/28	M	18/28	M	15/21	M	33/49	M	34/49	A
15/28	M	14/28	M	8/21	M	27/49	M	31/49	M
21/28	A	15/28	M	13/21	M	33/49	M	34/49	A
11/28	M	12/28	M	12/21	M	32/49	M	29/49	M
16/28	M	17/49	M	13/21	M	33/49	M	31/49	M
17/28	M	16/28	M	14/21	M	33/49	M	37/49	A
10/28	M	17/28	M	10/21	M	29/49	M	29/49	M
17/28	M	16/28	M	13/21	M	35/49	A	31/49	M
16/28	M	19/28	M	14/21	M	26/49	M	33/49	M
20/28	A	20/28	A	14/21	M	33/49	M	33/49	M

A=Alto
M= Medio
B= Bajo

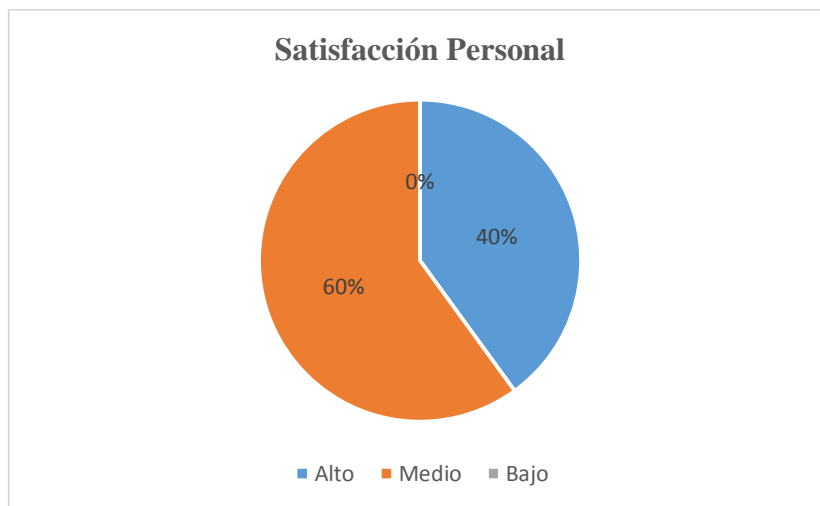
5.1 SATISFACCIÓN PERSONAL

Cuadro N° 2.- Satisfacción Personal

Satisfacción Personal		
Nivel	Fr	%
Alto	6	40
Medio	9	60
Bajo	0	0
TOTAL	15	100

Fuente: Escala de Resiliencia
Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 1.- Satisfacción Personal



Fuente: Cuadro N° 2
Elaborado por: Liliana Molina

a) **Análisis**

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 9 que representan el 60% están en un nivel medio de conformidad en satisfacción personal, 6 que representa el 40% que están en un nivel alto de satisfacción personal.

b) **Interpretación:**

Se pudo observar que la población encuestada son aquellas personas que se encuentran en situaciones de riesgo o por las dificultades que les ha tocado vivir no se consideran como seres completamente felices u orgullosos por las cosas que han logrado.

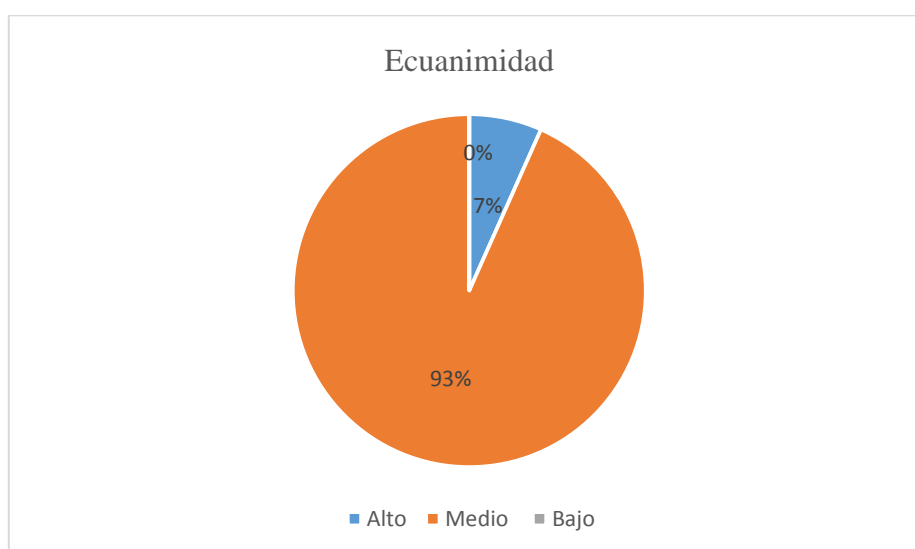
5.2 ECUANIMIDAD

Cuadro N° 3.- Ecuanimidad

Ecuanimidad		
Nivel	Fr	%
Alto	1	7
Medio	14	93
Bajo	0	0
TOTAL	15	100

Fuente: Escala de Resiliencia
Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 2.- Ecuanimidad



Fuente: Cuadro N° 3
Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 14 que representa el 93% que significa un grado medio de ecuanimidad, mientras tanto que 1 representa el 7% que se encuentra en un grado alto de ecuanimidad.

b) Interpretación:

Se evidenció que la mayoría de la población investigada dentro de la casa hogar inician un proceso de concienciación de las dificultades o crisis que se les puede presentar en su diario vivir y poder afrontar las adversidades de una manera tranquila y moderada.

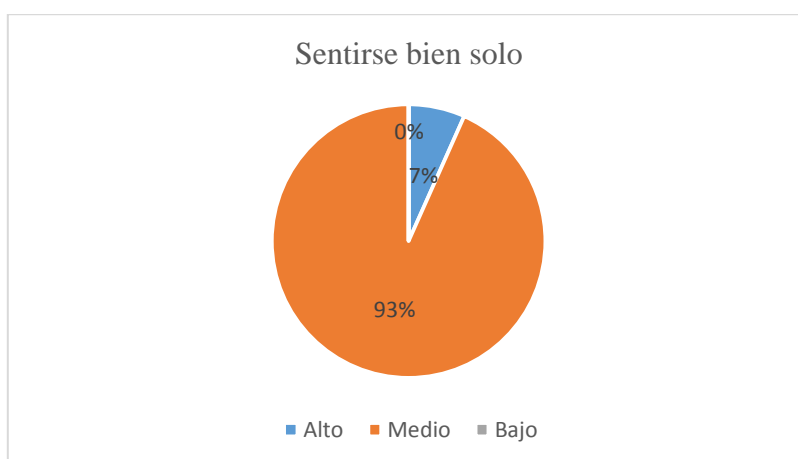
5.3 SENTIRSE BIEN SOLO

Cuadro N° 4.- Sentirse Bien Solo

Sentirse bien solo		
Nivel	Fr	%
Alto	1	7
Medio	14	93
Bajo	0	0
TOTAL	15	100

Fuente: Escala de Resiliencia
Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 3.- Sentirse Bien Solo



Fuente: Cuadro N° 4
Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 14 que representan el 93% están en un grado medio de conformidad al sentirse bien solo, 1 que representa el 7% que están en un grado alto respecto a la dimensión sentirse bien solo.

b) Interpretación:

De acuerdo a los resultados arrojados por la población se estableció que los niños/as y adolescentes de la casa hogar en el momento que se encuentran atravesando alguna dificultad ya sea en el ámbito educativo, social, emocional o afectivo prefieren estar solos ya que de esta manera pueden llegar a encontrar una solución a sus problemas o en circunstancias pueden tener dificultades al momento de socializar con las demás personas que se encuentran en su entorno.

5.4 CONFIANZA EN SÍ MISMO

Cuadro N° 5.- Confianza En Sí Mismo

Confianza en sí mismo		
Nivel	Fr	%
Alto	1	7
Medio	14	93
Bajo	0	0
TOTAL	15	100

Fuente: Escala de Resiliencia

Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 4.- Confianza En Sí Mismo



Fuente: Cuadro N° 5

Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 14 que representan el 93% están en un grado de conformidad medio respecto a la confianza en sí mismo y 1 que representa el 7% que se encuentra en un nivel alto de confianza en sí mismo.

b) Interpretación:

La mayoría de la población encuestada manifiesta que poseen dificultades para confiar en sí mismo ya que presentan rasgos de inseguridad al momento de tomar una decisión, desconfían de sus habilidades y en ocasiones creen que no son capaces de hacer lo que se plantean o no cumplir alguna meta propuesta.

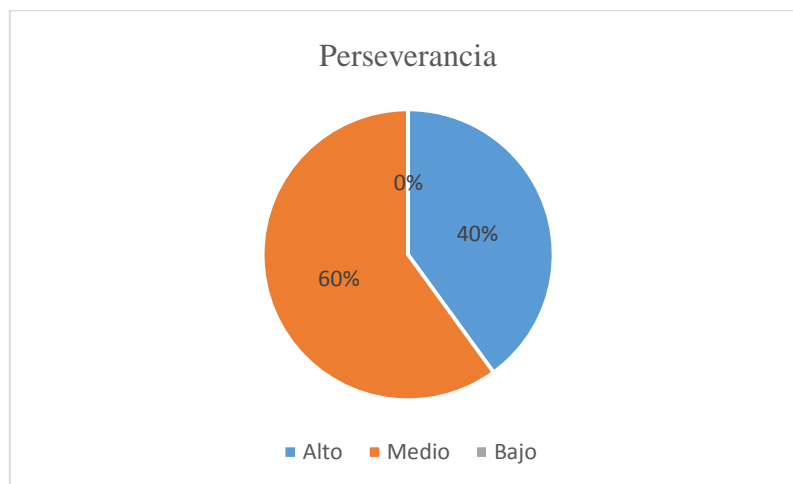
5.5 PERSEVERANCIA

Cuadro N° 6.- Perseverancia

Perseverancia		
Nivel	Fr	%
Alto	6	40
Medio	9	60
Bajo	0	0
TOTAL	15	100

Fuente: Escala de Resiliencia
Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 5.- Perseverancia



Fuente: Cuadro N° 6
Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 9 que representan el 60% que se encuentra en un nivel medio de conformidad en perseverancia, mientras tanto el 6 que representa el 40% se encuentra en un nivel alto de conformidad.

b) Interpretación:

Se determinó que las personas investigadas pueden lograr una persistencia ante la adversidad, dedicación y constancia al momento de llevar a cabo una actividad pero de la misma manera pueden darse por vencidos y no lograr lo que se han propuesto o por el temor de que todo su esfuerzo no produzca ningún resultado.

Cuadro N° 7.- Aplicación de la Escala Gencat de Calidad de Vida

N0	Código	Bienestar Emocional			Relaciones Interpersonales			Bienestar Material			Desarrollo Personal			Bienestar Físico			Autodeterminación			Inclusión Social			Derechos		
		PD	Per	Eq	PD	Per	Eq	PD	Per	Eq	PD	Per	Eq	PD	Per	Eq	PD	Per	Eq	PD	Per	Eq	PD	Per	Eq
1	1	22	35	MB	32	99	A	22	99	A	22	65	M	27	35	MB	19	35	MB	26	75	M	32	15	B
2	2	23	50	MB	31	99	A	18	90	A	19	35	MB	28	50	MB	19	35	MB	27	85	A	37	65	M
3	3	23	50	MB	27	50	MB	18	90	A	15	10	B	26	25	B	17	25	B	26	75	M	34	35	MB
4	4	21	35	MB	24	75	M	15	65	M	12	5	B	23	5	B	19	35	MB	25	75	M	33	25	B
5	5	24	50	MB	32	99	A	19	95	A	18	25	B	25	15	B	21	50	MB	27	85	A	36	50	MB
6	6	23	50	MB	31	99	A	15	65	M	19	35	MB	28	50	MB	24	75	M	27	85	A	37	65	M
7	7	27	75	M	31	99	A	19	95	A	22	65	M	28	50	MB	21	50	MB	25	75	M	30	10	B
8	8	26	75	M	29	95	A	22	99	A	22	65	M	24	10	B	19	35	MB	25	75	M	35	35	MB
9	9	25	65	M	33	99	A	24	99	A	19	35	MB	29	65	M	22	65	M	29	95	A	35	35	MB
10	10	26	75	M	27	90	A	17	85	A	19	35	MB	25	15	B	18	25	B	23	50	MB	32	15	B
11	11	25	65	M	28	95	A	19	95	A	20	50	MB	27	35	MB	18	25	B	24	65	M	32	15	B
12	12	19	15	B	26	85	A	15	65	M	17	25	B	24	10	B	16	15	B	23	50	MB	30	10	B
13	13	25	65	M	27	90	A	18	90	A	19	35	MB	23	5	B	18	25	B	25	75	M	32	15	B
14	14	23	50	MB	33	99	A	19	95	A	19	35	MB	22	1	B	18	25	B	27	85	A	33	25	B
15	15	25	65	M	28	95	A	16	75	M	16	15	B	22	1	B	18	25	B	23	50	MB	34	35	MB

A= Alto
M= Medio
MB= Medio Bajo
B= Bajo

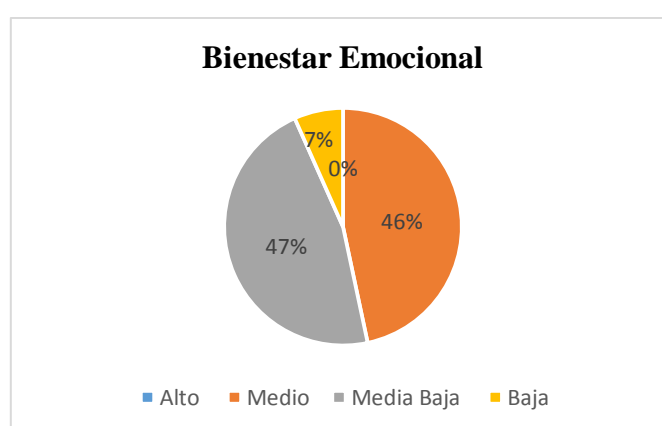
5.6 BIENESTAR EMOCIONAL

Cuadro N° 8.- Bienestar Emocional

Bienestar Emocional		
Nivel	Fr	%
Alto	0	0
Medio	7	47
Media Baja	7	47
Baja	1	7
TOTAL	15	100

Fuente: Escala Gencat
Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 6.- Bienestar Emocional



Fuente: Cuadro N° 8
Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 7 que representan el 47% que se encuentran en el nivel medio de bienestar emocional, 7 que representa el 47% están dentro del nivel media baja, 1 representa el 7% que está en el nivel bajo de bienestar emocional.

b) Interpretación:

Dentro de las personas encuestadas se pudo observar que al momento de enfrentar las dificultades no se encuentran tranquilos, sienten inseguridad y nerviosismo ante una determinada situación por el mismo hecho de provenir de diferentes hogares disfuncionales los cuales no les brindan esa seguridad y confianza que ellos pueden poseer para poder afrontar las problemáticas que se les presentan en su diario vivir.

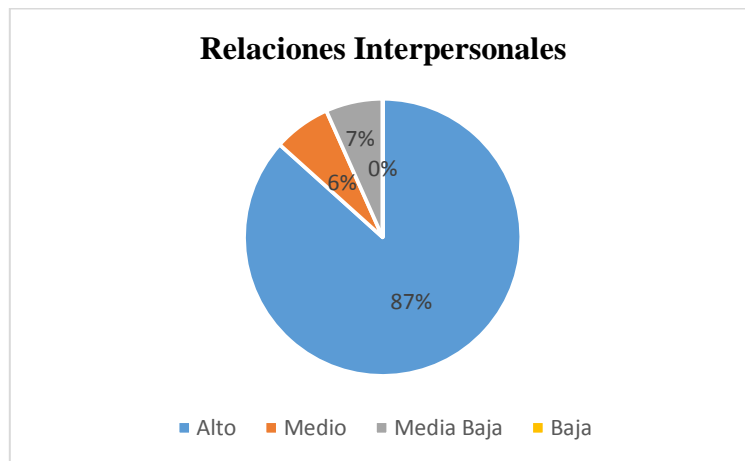
5.7 RELACIONES INTERPERSONALES

Cuadro N° 9.- Relaciones Interpersonales

Relaciones Interpersonales		
Nivel	Fr	%
Alto	13	87
Medio	1	7
Media Baja	1	7
Baja	0	0
TOTAL	15	100

Fuente: Escala Gencat
Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 7.- Relaciones Interpersonales



Fuente: Cuadro N° 9
Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 13 que representan el 87% están en un nivel alto de relaciones interpersonales, 1 representa el 7% están dentro del nivel medio, 1 representa el 6% se ubican en el nivel medio baja.

b) Interpretación:

Con respecto a las relaciones interpersonales los encuestados no tenían ninguna dificultad al momento de relacionarse con distintas personas, su vínculo social se encontraba entre personas de la misma edad, rodeados de profesionales que les brindan ayuda.

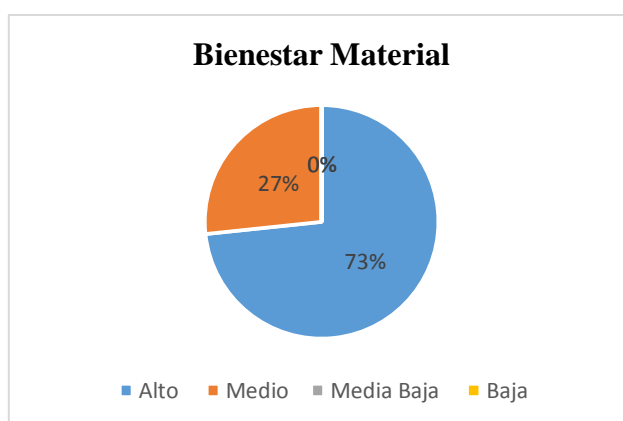
5.8 BIENESTAR MATERIAL

Cuadro N° 10.- Bienestar Material

Bienestar Material		
Nivel	Fr	%
Alto	11	73
Medio	4	27
Media Baja	0	0
Baja	0	0
TOTAL	15	100

Fuente: Escala Gencat
Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 8.- Bienestar Material



Fuente: Cuadro N° 10
Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 11 que representan el 73% están dentro del nivel alto de bienestar material, 4 representa el 27% están en el nivel medio de bienestar emocional.

b) Interpretación:

Se pudo evidenciar que las personas investigadas se encuentran en una casa hogar la misma que les acoge con una adecuada infraestructura, brinda apoyo en el nivel educativo, alimentación, salud, vivienda con condiciones específicas que les permite a los niños/as y adolescentes sentirse cómodos y acogedores por lo que es un lugar agradable y confortable para ellos.

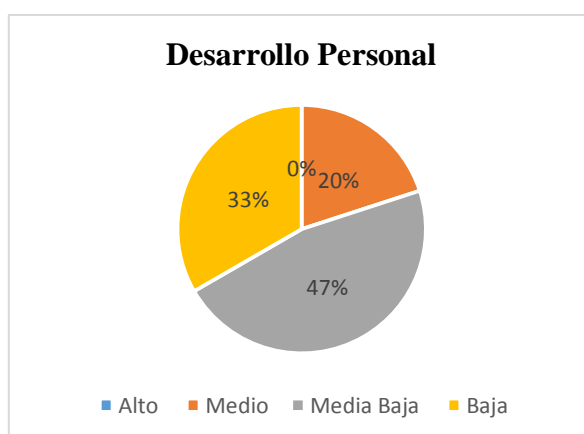
5.9 DESARROLLO PERSONAL

Cuadro N° 11.- Desarrollo Personal

Desarrollo Personal		
Nivel	Fr	%
Alto	0	0
Medio	3	20
Media Baja	7	47
Baja	5	33
TOTAL	15	100

Fuente: Escala Gencat
Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 9.- Desarrollo Personal



Fuente: Cuadro N° 11
Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 7 representan el 47% están en el nivel media baja de desarrollo persona, 5 que representa el 33% están dentro del nivel bajo y 3 representa el 20% se encuentra en un nivel medio de desarrollo personal.

b) Interpretación:

Dentro de la población encuestada se pudo encontrar dificultades al momento de acceder a la posibilidad de aprender nuevas cosas y adquirir conocimientos, los niños/as y adolescente sé niegan a salir de su zona de confort y seguir dentro de lo conocido por lo que el cambio será menos probable con la posibilidad de no poder realizarse personalmente.

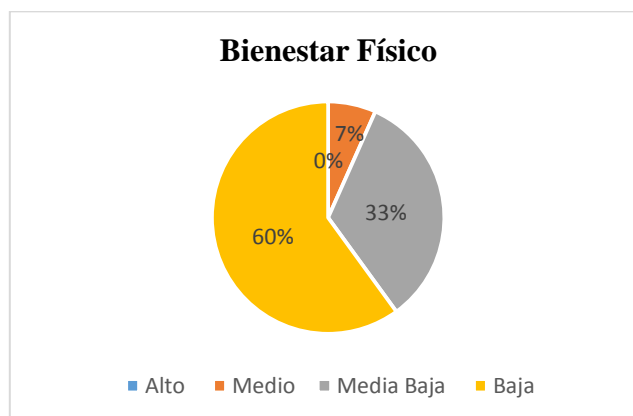
5.10 BIENESTAR FÍSICO

Cuadro N° 12.- Bienestar Físico

Bienestar Físico		
Nivel	Fr	%
Alto	0	0
Medio	1	7
Media Baja	5	33
Baja	9	60
TOTAL	15	100

Fuente: Escala Gencat
Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 10.- Bienestar Físico



Fuente: Cuadro N° 12
Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 9 representan el 60% están en un nivel bajo de bienestar físico, 5 representa el 33 % que se encuentra en el nivel medio bajo y 1 representa el 7% está dentro del nivel medio de bienestar físico.

b) Interpretación

Se evidencio que las personas investigadas no se encuentran satisfechos con su estado de salud, no se sienten en buena forma física a pesar de que estas personas son asistidas y tratadas por profesional, los mismos que les brindan apoyo en atención sanitaria, actividades de la vida diaria y acceso a ayudas técnicas y alimentación.

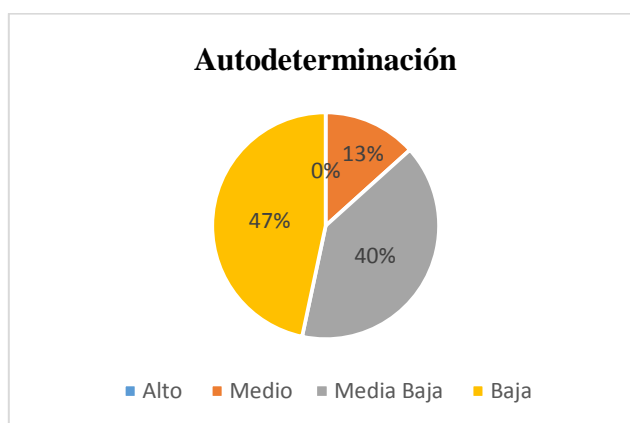
5.11 AUTODETERMINACIÓN

Cuadro N° 13.- Autodeterminación

Autodeterminación		
Nivel	Fr	%
Alto	0	0
Medio	2	14
Media Baja	6	40
Baja	7	47
TOTAL	15	100

Fuente: Escala Gencat
Elaborado por: Liliana Molina.

Gráfico N° 11.- Autodeterminación



Fuente: Cuadro N° 13
Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 7 representan el 47% están en el nivel bajo de autodeterminación, 6 representan el 40% que se encuentra en el nivel medio baja, 2 representa el 14% están dentro del nivel medio de autodeterminación.

b) Interpretación:

De acuerdo a los resultados arrojados por la población se demostró que son personas que no pueden decidir por sí mismo, no tienen la oportunidad de elegir las cosas que quieren ni con que persona estar, como desean que sea su vida ni el lugar donde vivir, no poseen la capacidad de poder organizar su tiempo libre ya que por las condiciones en la que ellos se encuentran deben estar sujetos a normar, reglamentos y leyes que son implementadas por la máxima autoridad.

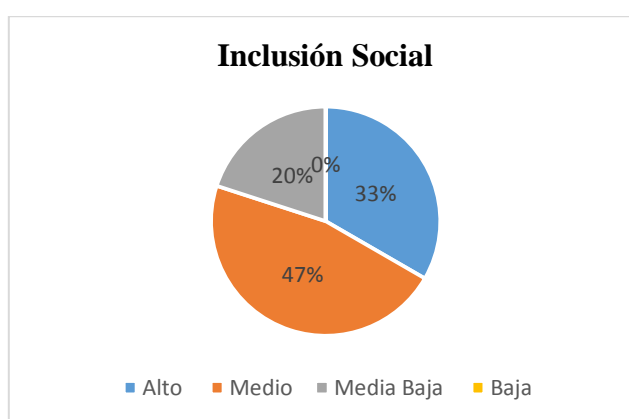
5.12 INCLUSIÓN SOCIAL

Cuadro N° 14.- Inclusión Social

Inclusión Social		
Nivel	Fr	%
Alto	5	33
Medio	7	47
Media Baja	3	20
Baja	0	0
TOTAL	15	100

Fuente: Escala Gencat
Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 12.- Inclusión Social



Fuente: Cuadro N° 14
Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 7 representan el 47% están en el nivel medio en lo que se refiere a inclusión social, 5 representan el 33% están en el nivel alto y 3 representan el 20 % están dentro del nivel media baja de inclusión social.

b) Interpretación:

Se pudo demostrar que las personas encuestadas asisten a lugares de creación, participan sin ninguna discriminación con el resto de personas que se encuentran en los diferentes ambientes a los que ellos acuden, por lo que les hacen sentir seres integrados a una sociedad y contar con el apoyo de otras personas.

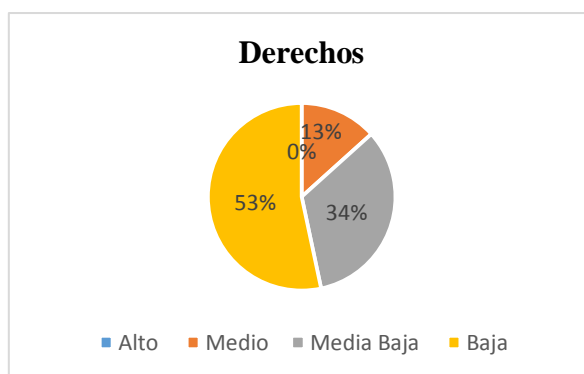
5.13 DERECHOS

Cuadro N° 15.- Derechos

Derechos		
Nivel	Fr	%
Alto	0	0
Medio	2	13
Media Baja	5	33
Baja	8	53
TOTAL	15	100

Fuente: Escala Gencat
Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 13.- Derechos



Fuente: Cuadro N° 15
Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis

De las 15 personas de la población investigada que corresponde al 100%, 8 representan el 53% están dentro del nivel bajo en lo que corresponde a derecho, 5 representan 33% están en el nivel medio bajo, 2 representa el 13% se encuentran en el nivel medio en derechos.

b) Interpretación:

La población investigada manifestó que no son tratados de la misma manera que el resto de personas en algunos aspectos de su vida, en ciertas ocasiones sus opiniones, deseos, derechos e incluso su forma de ser no son respetados, vulneración de derechos, pero dentro de la casa hogar se pudo observar que sus derechos de acuerdo al código de la niñez y adolescencia son cumplidos y respetados.

5.14 CORRELACIÓN

5.14.1 SATISFACCIÓN PERSONAL-DERECHO

Cuadro N° 16.- Satisfacción Personal- Derecho

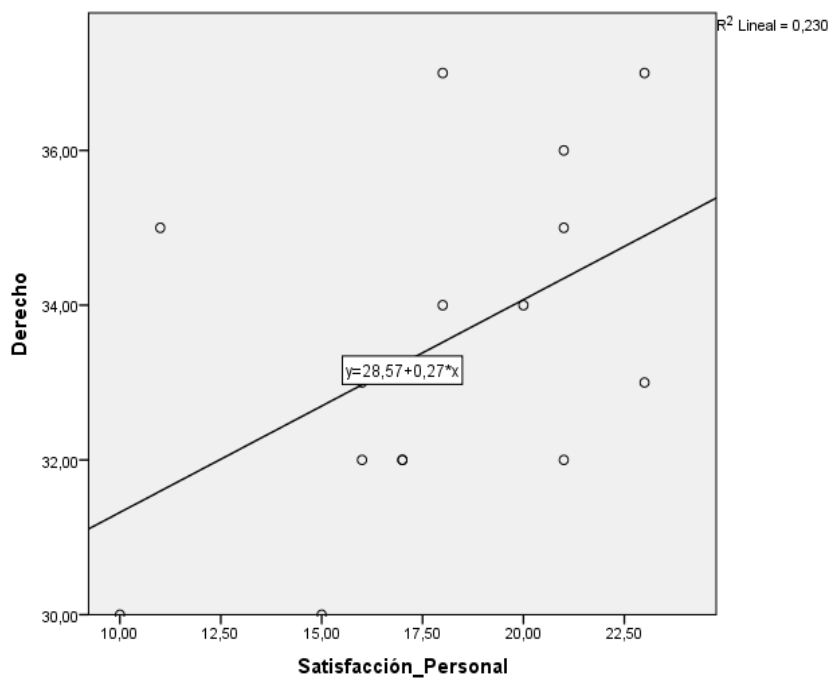
Correlaciones

		Satisfacción_Personal	Derecho
Satisfacción_Personal	Correlación de Pearson	1	,480
	Sig. (bilateral)		,070
	N	15	15
Derecho	Correlación de Pearson	,480	1
	Sig. (bilateral)	,070	
	N	15	15

Fuente: SPSS

Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 14.- Satisfacción Personal-Derecho



Fuente: Cuadro N° 16

Elaborado por: Liliana Molina

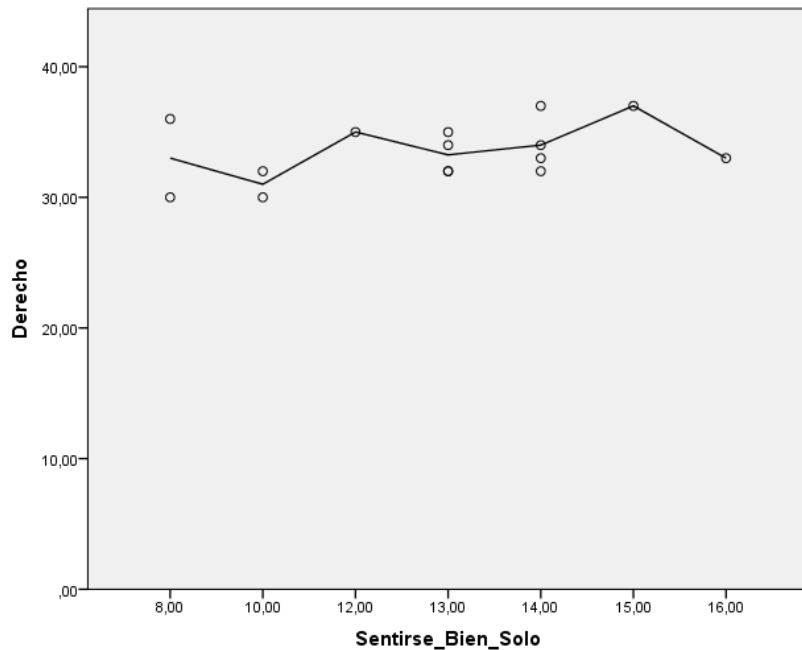
5.14.2 SENTIRSE BIEN SOLO- DERECHO

Cuadro N° 17.- Sentirse bien solo-Derecho

		Correlaciones	
		Sentirse_Bien_Solo	Derecho
Sentirse_Bien_Solo	Correlación de Pearson	1	,341
	Sig. (bilateral)		,214
	N	15	15
Derecho	Correlación de Pearson	,341	1
	Sig. (bilateral)	,214	
	N	15	15

Fuente: SPSS
Elaborado por: Liliana Molina

Gráfico N° 15.- Sentirse bien solo-Derecho



Fuente: Cuadro N° 17
Elaborado por: Liliana Molina

a) Análisis:

La dimensión Satisfacción personal que forma parte de la escala de Resiliencia se pudo correlacionar con la dimensión de Derecho que corresponde a la Escala de Calidad de Vida arrojando un resultado positivo de $r=0,48$ esto quiere decir que la satisfacción personal tiene una correlación media con derechos. Otra dimensión que se puede correlacionar es Sentirse bien solo de la escala de Resiliencia con la dimensión de derecho con una correlación positiva de $r=0,34$ con una correlación baja.

b) Interpretación:

De acuerdo a los resultados arrojados por el SPSS con relación a la escala de Resiliencia de Wagnild y Young y Gencat Escala de Calidad de Vida de Miguel Ángel Verdugo y Robert Schanold aplicadas para cada variable no se puede correlacionar de manera general, debido a que cada escala tiene su metodología de análisis; por lo que se tomó en cuenta las correlaciones existentes en las siguientes dimensiones que conforman cada una de las escalas. La dimensión de Derecho que corresponde a la escala Gencat se correlaciona con las dimensiones Satisfacción Personal y Sentirse Bien Solo que se encuentran en la escala ER, de acuerdo a la población encuestada se puede manifestar que en el momento que sus derechos son vulnerados, no son respetados la persona busca solo una solución a las adversidades que se les puede presentar en su diario vivir en caso contrario que esta solución no se de la persona puede llegar a frustrarse y por tal motivo a no está orgullosa y feliz de sí mismo provocando una dificultad para comprender el significado que tiene la vida.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

- Se puede evidenciar que el nivel de resiliencia que presentan los niños/as y adolescentes se encuentra en un nivel medio, debido a las adversidades que ellos enfrentan en su diario vivir, desarrollando habilidades que les permiten resistir, tolerar la presión, los obstáculos con la finalidad de sobrellevar los problemas.
- El nivel de calidad de vida de los niños/as y adolescentes de la Casa Hogar “San Carlos” es de nivel medio, debido a los factores que intervienen en su desarrollo como su estado de salud, bienestar emocional, condición física y psicológica, por lo que se les dificulta al momento de tomar una decisión o afrontar las adversidades ya que son personas inseguras, con problemas conductuales y no confían en sí mismo, pese a que su ambiente se encuentra adecuado a sus necesidades.
- Luego de realizar la respectiva correlación entre las variables, mediante el programa SPSS se determinó que de acuerdo al número de dimensiones que corresponden a cada variable no se puede establecer una relación debido a que cada escala tiene su metodología de análisis; por lo que se tomó en cuenta que la satisfacción personal y sentirse bien solo se relacionan con la dimensión de derecho obteniendo una similitud media y baja entre sí, por lo que se puede manifestar que los derechos de los niños/as y adolescentes son respetados sin embargo por los problemas que han conllevado son personas que no se encuentran satisfechos consigo mismo afectando sus habilidades sociales.

6.2. RECOMENDACIONES

- Al personal que forma parte de la Casa Hogar “San Carlos” trabajar conjuntamente en el tratamiento oportuno, a través de charlas y reuniones que traten el tema con la finalidad de reducir los rasgos negativos de los niveles de resiliencia que puede afectar cada uno de los miembros de la casa hogar.
- Se trabaje de una forma individualizada con el niño, niña o adolescentes permitiendo un apoyo de manera integral, fomentando la salud mental con la intervención de un profesional y el fortalecimiento de la voluntad de los niños y niñas que son afectados por diversos problemas de la vida cotidiana con la finalidad de promover un cambio positivo.
- Brindar apoyo mediante talleres a los niños/as y adolescentes para poder mantener el grado de resiliencia y calidad de vida con un nivel que le permita tener mayor equilibrio emocional frente a las situaciones de estrés, soportando mejor la presión, esto le permitirá una sensación de control frente a los acontecimientos y mayor capacidad para afrontar retos, dando a conocer que los problemas no son insuperables, aceptando que el cambio es parte de la vida para que ellos puedan buscar oportunidades para conocerse mejor así mismos.

7. BIBLIOGRAFÍA

- Achury, D., Castaño, H., Gómez, L., & Guevara, N. (Enero-Julio de 2011). Calidad de vida de los cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas con parcial dependencia. Bogotá, Colombia .
- Aránzazu. (23 de Marzo de 2015). *La importancia de una mentalidad resiliente en el adolescente*. Obtenido de <https://aranzazu5.blogspot.com/2012/11/la-importancia-de-una-mentalidad.html>
- Ávila, J. (12 de Marzo de 2013). *¿Qué es calidad de vida?* Obtenido de <http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/calidadVida.html>
- Becoña, E. (2006). Resiliencia: Definición, Características y Utilidad del concepto. *Revista de psicopatología y Psicología Clínica*, 125-146.
- Botero, B., & Pico, M. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores de 60 años.
- Caqueo, A., & Urzúa, A. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Chile.
- Carreño, L. (2012). *Resiliencia: Factores protectores individuales en niños*. Obtenido de <http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/2564/tpsico495.pdf?sequence=1>
- Carretero, R. (Julio-Diciembre de 2010). RESILIENCIA. UNA VISIÓN POSITIVA PARA LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN DESDE LOS SERVICIOS SOCIALES. Roma, Italia : Euro-Mediterranean University Institute.
- Fuentes, A. S. (2017). *Portal de educación infantil y primaria* . Obtenido de <https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/que-es-y-como-desarrollar-la-resiliencia-en-los-ninos.html>
- Giusti, L. (1991). Calidad de vida, estrés y bienestar. San Juan, Puerto Rico: Psicoeducativa.
- González, J. A. (Noviembre de 2011). *LA EDUCACIÓN PARA UNA SOCIEDAD RESILIENTE*. Obtenido de <http://www.eumed.net/rev/cccss/14/jamg2.html>
- González, N., & etall. (2012). Resiliencia y factores protectores en menores infractores y en situación de calle. *Psicología y Salud*, Vol. 22, Núm. 1: 49-62.
- Grotberg, E. (1998). Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Obtenido de <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Resilman.pdf>
- Kalawski, & Haz. (2003). *Y... ¿Dónde Está la Resiliencia? Una Reflexión Conceptual*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/html/284/28437213/>

- Kotliarenco , M., & Cáceres , I. (7 de Noviembre de 2011). *CONFERENCIA PROMOCIÓN DE LA RESILIENCIA EN EL DESARROLLO HUMANO*.
Obtenido de
file:///C:/Users/IBM/Downloads/Conferencia_Promocion_de_la_Resiliencia.pdf
- Lilly. (s.f.). *Calidad de Vida* . Obtenido de <file:///G:/Unknown%20-%20Unknown%20-%20No%20Title-annotated.pdf>
- Llobet, V. (2008). La promoción de resiliencia con niños y adolescentes. Entre la vulnerabilidad y la excusa. En *Herramientas para la transformación* . Argentina : Ediciones Novedades Educativas .
- Maldonado, R. G. (Enero de 2005). *Resiliencia en la adolescencia*. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752005000100011
- Melillo, A. (2004). *Realidad social, Psicoanálisis y resiliencia* . Buenos Aires: Paidós .
- Muñoz, A. (01 de Septiembre de 2016). *¿Qué es la resiliencia?* Obtenido de <https://www.aboutspanol.com/que-es-la-resiliencia-2396440>
- Oblitas, L. (2006). *Psicología de la Salud y Calidad de Vida* . Mexico D.F : Thomsom Editores .
- Psiquiatrico, I. (5 de Octubre de 2013). *Escala de Resiliencia de Wagnild y Young*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/ipsiasinstitutopsiquiatrico/39013071-escaladeresilienciadewagnildyoung>
- Rodríguez, A. (2009). *Resiliencia*. Obtenido de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-84862009000200014
- Saavedra E , Salas G , Cornejo C , & Morales E . (2015). *Resiliencia y Calidad de Vida. La psicología educacional en dialogos con otras disciplinas*. Universidad Católica del Maule.
- Sen, A. (2001). En *El desarrollo como libertad*. (págs. 19-76). Madrid : Planeta .
- Vanistendael, S., & Lecomte, J. (2002). *La felicidad es posible. Despertar en niños maltratados la confianza en sí mismos: construir la resiliencia*. . Barcelona : Gedisa .
- Verdugo, M., & etall. (2008). *Escala Gencat*. Obtenido de <http://inico.usal.es/documentos/EscalaGencatManualCAST.pdf>
- Wagnild , & Young . (1993). *Escala de Resiliencia*. Obtenido de [file:///C:/Users/IBM/Desktop/39013071-escala-de-resiliencia-de-wagnild-y-young-131005075308-phpapp01%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/IBM/Desktop/39013071-escala-de-resiliencia-de-wagnild-y-young-131005075308-phpapp01%20(1).pdf)

8. ANEXOS



8.1 ESCALA DE RESILIENCIA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

Objetivo: Identificar el nivel de resiliencia de los niños/as y adolescentes de la casa hogar “San Carlos” mediante la aplicación de un test.

Instrucciones: Usted deberá elegir por cada ítem el grado de conformidad con cada uno, el cual 1 significa (desacuerdo) hasta 7 que significa (muy de acuerdo).

Código:.....

Edad:.....

Sexo:.....

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

8.2 ESCALA GENCAT DE LA CALIDAD DE VIDA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO ESCALA GENCAT DE LA CALIDAD DE VIDA

Objetivo: Investigar la calidad de vida de los niños/as y adolescentes de la Casa Hogar “San Carlos”.

Instrucciones: A continuación se presenta una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

Código:.....

Edad:.....

Sexo:.....

ESCALA GENCAT

Formulario de la Escala GENCAT de Calidad de vida

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN

Miguel Ángel Verdugo Alonso (dir.)
Benito Arias Martínez
Laura E. Gómez Sánchez
Robert L. Schalock



Datos de la persona evaluada. Adultos (18 años y más)

Número de identificación:

Nombre

Apellidos

Sexo

Varón

Mujer

Dirección

Localidad/Provincia/CP

Teléfono

Lengua hablada en casa

Servicio

Colectivo

	Día	Mes	Año
Fecha de aplicación	_____	_____	_____
Fecha de nacimiento	_____	_____	_____
Edad cronológica	_____	_____	_____

Datos de la persona informante

Nombre de la persona que completa el cuestionario

Puesto de trabajo

Agencia/Afiliación

Lengua hablada en casa

Dirección

Correo electrónico

Teléfono

Nombre de otros informantes

Relación con la persona

Lengua hablada en casa

GENCAT. Escala de Calidad de vida

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL _____					

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL _____					
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro. ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL _____					
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL _____					
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4

Puntuación directa TOTAL _____

ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.
ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.
ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.
ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1

Puntuación directa TOTAL _____

ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL _____					

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL _____					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

Número de identificación:

Nombre y apellidos

Informante

Fecha de aplicación

Baremo usado

A Baremo para la muestra general

B Baremo para personas mayores (a partir de 50 años)

C Baremo para personas con discapacidad intelectual

D Baremo para personas de otros colectivos (Personas con drogodependencias, VIH, SIDA, discapacidad física y problemas de salud mental)

Sección 1a. Escala de Calidad de vida GENCAT
 1. Introducir las puntuaciones directas totales de cada una de las dimensiones
 2. Introducir las puntuaciones estándar y los percentiles
 3. Introducir el Índice de Calidad de vida

Dimensiones de Calidad de vida	Puntuaciones directas totales	Puntuaciones estándar	Percentiles de las dimensiones
Bienestar emocional			
Relaciones interpersonales			
Bienestar material			
Desarrollo personal			
Bienestar físico			
Autodeterminación			
Inclusión social			
Derechos			
Puntuación estándar TOTAL (suma)			
ÍNDICE DE CALIDAD DE VIDA (Puntuación estándar compuesta)			
Percentil del Índice de Calidad de vida			

Sección 1b. Perfil de Calidad de vida
 Rodee la puntuación estándar de cada dimensión y del Índice de Calidad de Vida.
 Después una los círculos de las dimensiones con una línea para formar el perfil.

Percentil	BE	RI	BM	DP	BF	AU	IS	DR	Índice de CV	Percentil
99	16-20	16-20	16-20	16-20	16-20	16-20	16-20	16-20	>130	99
95	15	15	15	15	15	15	15	15	122-130	95
90	14	14	14	14	14	14	14	14	118-121	90
85	13	13	13	13	13	13	13	13	114-117	85
80									112-113	80
75	12	12	12	12	12	12	12	12	110-111	75
70									108-109	70
65	11	11	11	11	11	11	11	11	106-107	65
60									104-105	60
55									102-103	55
50	10	10	10	10	10	10	10	10	100-101	50
45									98-99	45
40									96-97	40
35	9	9	9	9	9	9	9	9	94-95	35
30									92-93	30
25	8	8	8	8	8	8	8	8	89-91	25
20									86-88	20
15	7	7	7	7	7	7	7	7	84-85	15
10	6	6	6	6	6	6	6	6	79-83	10
5	5	5	5	5	5	5	5	5	68-78	5
1	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	<68	1

8.3 OFICIO DE AUTORIZACIÓN

Riobamba, 06 de Junio de 2017

Lic.

Sandra Naula

DIRECTORA DISTRITO 06D01 CHAMBO-RIOBAMBA-MIES

Presente

De nuestra consideración:

Yo LILIANA CORALI MOLINA MONCAYO con número de cédula 060609480-3 estudiantes del Octavo Semestre de la Carrera de Psicología Educativa de la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, de la Universidad Nacional de Chimborazo, que me encuentro realizando practicas de Ejecución II en la Casa Hogar "San Carlos", muy comedidamente solicito me permita realizar en la Casa Hogar mi proyecto de investigación previo a la obtención del título de licenciado en Ciencias de la Educación especialidad Psicología Educativa, titulado "RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS AS Y ADOLESCENTES DE LA CASA HOGAR "SAN CARLOS" RIOBAMBA MARZO-JULIO 2017".

Por la atención que se me digne dar a la presente anticipo mi reconocimiento.

Atentamente:

Liliana Molina

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
Documento No. MES-073-0201-00001-01
Fecha: 2017-06-06 15:17:14 GMT-05
Revisado por: Laura Mena De la Cadena Rosero
Para verificar el estado de su documento ingrese a:
http://www.gestorandesemiento.gob.ec
Código de verificación: 0006094801

Alcides

*Recibido
HSI
07-06-2017
10:23*

8.4 FOTOS

Aplicación de Reactivos



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”
Elaborado por: Liliana Molina



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”
Elaborado por: Liliana Molina

Fuente:
Elabora



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”
Elaborado por: Liliana Molina



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”
Elaborado por: Liliana Molina



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”
Elaborado por: Liliana Molina



Fuente: Casa Hogar “San Carlos”
Elaborado por: Liliana Molina