



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

“RESILIENCIA Y AUTOCONCEPTO EN ADOLESCENTES
EN SITUACIÓN DE ABANDONO DE UN ALBERGUE DE
CAJAMARCA, 2019”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autor:

Valeria Stephanie de La Fuente Figuerola

Asesor:

Mg. Juan Pablo Sarmiento Longo

Cajamarca - Perú

2019

DEDICATORIA

A mis padres y hermano,
por guiarme siempre en el camino de la superación
y brindarme apoyo a cada momento

AGRADECIMIENTO

A Andy,
por su apoyo incondicional
y por los conocimientos compartidos
para la elaboración de este trabajo.

A todos los profesores
que han dejado en mí
grandes enseñanzas,
las mismas que podré utilizar
para contribuir a la mejora
de nuestra sociedad.

A Amical,
por enseñarme el verdadero significado
de la resiliencia.

Tabla de contenidos

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	7
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	17
CAPÍTULO III. RESULTADOS	27
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	31
REFERENCIAS.....	38
ANEXOS.....	47

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Estadísticos descriptivos de la edad de las tuteladas del albergue	18
Tabla 2 Estadísticos descriptivos del tiempo de permanencia dentro del albergue	19
Tabla 3 Lugar de procedencia de las tuteladas.....	19
Tabla 4 Correlaciones ítem – test Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA)	52
Tabla 5 Coeficiente Omega Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA)	53
Tabla 6 Correlaciones ítem – test Escala de Autoconcepto (AF5).....	54
Tabla 7 Coeficiente Omega Escala de Autoconcepto (AF5).....	56
Tabla 8 Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk.....	27
Tabla 9 Correlación resiliencia y autoconcepto.....	28
Tabla 10 Correlación entre resiliencia y las dimensiones del autoconcepto	29
Tabla 11 Correlación entre autoconcepto y las dimensiones de la resiliencia.....	30

RESUMEN

Uno de los factores más influyentes para el adecuado desarrollo psicológico de las personas, es el contexto familiar. Entonces, una situación de abandono por parte de los padres podría incrementar la probabilidad de que las adolescentes tengan una concepción negativa de ellas mismas y dificultar su manera de afrontar situaciones adversas. Es por ello que, la presente investigación básica y correlacional, tuvo como objetivo principal determinar la relación entre la resiliencia y el autoconcepto en adolescentes en situación de abandono. La muestra estuvo conformada por 32 adolescentes abandonadas de un albergue de Cajamarca, seleccionadas a través de una técnica no probabilística. Se utilizó la Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA) y la Escala de Autoconcepto Forma 5 (AF-5) y, para el análisis y procesamiento de datos, se aplicaron técnicas descriptivas e inferenciales. Se halló una correlación altamente significativa, positiva y alta ($r = .789$) entre la resiliencia y el autoconcepto, además, hubo una relación altamente significativa, positiva y alta entre la resiliencia y el autoconcepto social ($r = .614$), y entre el autoconcepto y la independencia ($r = .709$), la moralidad ($r = .760$), la iniciativa ($r = .645$) y la creatividad ($r = .680$) en las adolescentes en estado de abandono del albergue de Cajamarca.

Palabras clave: Resiliencia, autoconcepto, adolescentes, abandono, albergue.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La adolescencia es una etapa de cambios biológicos, psicológicos, emocionales, y sociales, considerada una etapa de crisis vital en el ser humano que ocurre entre los 11 y 20 años de edad (Papalia, Wendkos y Duskin, 2009), debido a que, en ella, las personas adquieren y aprenden habilidades sociales (Gresham, 2016), habilidades de regulación emocional (Morris, Criss, Silk y Houlberg, 2017) y desarrollan sus estrategias de afrontamiento (Chua, Milfont y Jose, 2014), pues lidian con situaciones nuevas a fin de consolidar su propia identidad en diferentes ámbitos de la vida (Crocetti, 2017). De modo que durante la niñez y, particularmente en la adolescencia, factores relevantes para salud mental como el autoconcepto, van evolucionando y regulando gracias a la resiliencia (Moneta, Schneider y Csikszentmihalyi, 2017). Así, existen estudios que evidencian los cambios neurológicos en la corteza pre frontal durante la transición de la adolescencia hacia la adultez, los cuales contribuyen a los cambios característicos de esta etapa, principalmente los relacionados al autoconcepto y la susceptibilidad a la influencia de los pares (Sebastian, Burnett y Blakemore, 2008).

El autoconcepto hace referencia a la percepción (Shavelson, Hubner y Stanton, 1976), atribuciones (Byrne y Shavelson, 1986), creencias (Crocetti, Rubini, Branje, Koot y Meeus, 2016), o etiquetas (Ortega, Sánchez, González, Fernández y Cortés, 2016) que tiene una persona respecto de sí misma, la cual puede ser subjetiva o inferida a partir de las interacciones con personas importantes (Byrne y Shavelson, 1986; Shavelson et al., 1976) o de su desempeño y experiencia en áreas académicas, sociales, emocionales, físicas (Shavelson y Bolus, 1982), laborales o familiares (Musitu y García, 2004). Por lo tanto, es posible señalar que el autoconcepto es multifacético,

jerárquico y relativamente estable en el tiempo (Marsh y Shavelson, 1985; Marsh y O'Neill, 1984; Marsh, 1990), porque puede verse incrementado o disminuido en función de las experiencias (Marsh y O'Neill, 1984).

En tal sentido, el autoconcepto es importante porque se le ha visto relacionado a diferentes factores que pueden clasificarse en académicos, sociales, familiares y personales, los cuales afectan a la salud mental de la adolescente.

En cuanto a lo académico, se evidencia una relación con el logro y éxito escolar en matemática y habilidades para la lectura (Susperreguy, Davis-Kean, Duckworth y Chen, 2018), con la autoeficacia (Wang y Neihart, 2015), el optimismo escolar y el rendimiento académico (Colmar, Liem, Connor y Martin, 2019).

Desde el aspecto social, se ha encontrado relación con las redes sociales (Vandenbosch y Eggermont, 2016; Van Oosten, de Vries y Peter, 2018) y la interacción social con personas del mismo barrio (Sweeney, Wilson y Lee Van Horn, 2017).

Respecto a los factores familiares, existe evidencia de la relación entre autoconcepto y cohesión familiar (Zakaria, Noor y Khir, 2018), control y soporte parental (Ab Rahman et al., 2019), comunicación con la familia y ruptura familiar (Prabandani y Santoso, 2017) y los estilos de crianza (Wang, 2015).

Finalmente, desde el ámbito personal, se ha encontrado relación con la satisfacción con la vida (Palacios, Echaniz, Fernández y De Barrón, 2015), la actividad física (Liu, Wu y Ming, 2015; Lubans et al., 2016), el consumo de sustancias (Oshri, Carlson, Kwon, Zeichner y Wickrama, 2017), la satisfacción corporal (Wichstrøm y von Soest, 2016), ansiedad (Gogol, Brunner, Martin, Preckel y Goetz, 2017; Muris, Meesters, Pierik y de Kock, 2016), depresión (Choi y Choi, 2016), soledad (Richman

et al., 2016) y resiliencia (Jaureguizar, Garaigordobil y Bernaras, 2018; Neciosup y Núñez, 2012; Matalinares et al., 2011).

Sin embargo, podríamos concluir que los factores familiares y personales podrían jugar papeles más importantes en el desarrollo del autoconcepto en las adolescentes cuando estos se hallan en situaciones críticas como enfermedades (Ekinci et al., 2016) o en situación de abandono (Clausen, Landsverk, Ganger, Chadwick y Litrownik, 1998; Thompson, Wojciak y Cooley, 2016), debido a la falta de atención y soporte que se recibe de la familia (Ekinci et al., 2016). Por ello, las adolescentes que se encuentran sin cuidados parentales o en riesgo de perderlos, tienen mayor probabilidad de practicar conductas de riesgo como el hurto, vandalismo, violencia entre pares (Cox y Shore, 2017; Kabi y Pereira, 2017), consumo de sustancias (Shih et al., 2017), conductas de riesgo sexual (Boyer et al., 2017), y de padecer de enfermedades físicas o mentales como depresión, ansiedad (Rawatlal, Kliewer y Pillay, 2015), pensamientos suicidas (Tang, 2009), cutting (Yip, Ngan y Lam, 2003) o insatisfacción con la vida (Palacios et al., 2015). Todo ello, podría deberse a la carencia de habilidades de regulación emocional (Heleniak, Jenness, Vander Stoep, McCauley y McLaughlin, 2016) o estrategias de afrontamiento (Aitcheson, Abu-Bader, Howell, Khalil y Elbedour, 2017; Allen et al., 2016).

Sin embargo, la ausencia de figuras parentales que enseñen a las adolescentes a regular sus conductas y emociones ante situaciones adversas, no siempre implica un pronóstico negativo. Existe evidencia de que la resiliencia es una variable que juega un papel moderador de tales respuestas (Drapeau, Saint-Jacques, Lépine, Bégin y Bernard, 2007; Humphreys et al., 2018; Jaureguizar et al., 2018; McGloin y Widom, 2001). Ello explicaría por qué algunas adolescentes que han sido víctimas de situaciones traumáticas o difíciles como vivir en pobreza, negligencia y abandono

familiar, estar expuestos al consumo de sustancias, a un contexto de criminalidad (Reza, 2016) o haber sido abusados sexual, física y psicológicamente, y que viven en albergues, superan estas dificultades afrontando la adversidad (Edmond, Auslander, Elze y Bowland, 2006; Samuels y Pryce, 2008; Schofield y Beek, 2005; Smith, Park, Ireland, Elwyn y Thornberry, 2013) y pueden tener un autoconcepto adecuado.

De hecho, los estudios que han analizado la relación entre ambas variables en población adolescente en albergues señalan que algunos niños y adolescentes víctimas de maltrato, abandono, negligencia familiar o cualquier otro evento adverso, lo han percibido como un reto a afrontar, de modo que cuando lo han cumplido, se han sentido competentes, lo cual ha permitido tener un mejor concepto de ellos mismos (Rak y Patterson, 1996). Así, también el estudio de Bender, Yang, Ferguson y Thompson (2015), describe que las adolescentes en situación de abandono y que viven en orfanatos, suelen presentar mayores niveles de optimismo respecto de su futuro, y pueden sentirse más motivados a sobresalir en lo académico porque buscan su independencia, por lo que al tener mejores calificaciones, su autoconcepto también se ve reforzado. Por otro lado, el estudio cualitativo de Samuels y Pryce (2008), señala que los adolescentes institucionalizados, al no tener el control de su vida mientras se encuentran al cuidado de las organizaciones, se sienten con poca autonomía e independencia, por lo que se proyectaban a cumplir objetivos para ser independientes; de igual manera, reportan una sensación de mayor y más rápida madurez haciendo referencia a que lo que no los mató, los volvió más fuertes, por ello, tienen un adecuado concepto de sí mismos.

La investigación de Honey, Rees y Griffey (2011) encontró que la resiliencia en menores institucionalizadas se ve afectada por el autoconcepto, el cual, a su vez, se desarrolla de manera adecuada cuando perciben ayuda de otras personas para lograr

sus objetivos académicos (cumplir tareas o estudiar), cuando se inspiran a lograr una carrera para tener una mejor vida, y cuando, en la escuela, reciben un trato igual al de sus compañeros. Por lo que la escuela podría ser un ambiente donde las adolescentes institucionalizadas tienen oportunidad de desarrollar su autoconcepto a partir de los buenos tratos con sus compañeros y profesores (Höjer y Johansson, 2013).

El concepto de resiliencia deriva de dos palabras en latín: *saliere* que significa surgir o repeler y *re* que hace referencia a repetir o volver a hacer algo (González, López, Valdez y Zavala, 2008). No obstante, a pesar de la aparente facilidad de definirlo, existen diferentes posturas al respecto. Así, se puede entender a la resiliencia como una habilidad o atributo personal para defenderse de posibles riesgos y sobrevivir (Karapetian y Johnson, 2005), como un proceso de afrontamiento y sobrevivencia (Anthony, Alter y Denson, 2009; Fergus y Zimmerman, 2005), como un patrón de adaptación a determinadas situaciones (Masten y Powell, 2003), o simplemente como la resistencia a experiencias de riesgos psicosociales (Rutter, 1999). También se ha señalado que la resiliencia podría entenderse como la capacidad para salir a flote (Colmar et al., 2019) y proteger la integridad de uno mismo en circunstancias de presión, tensión o adversidad y forjar conductas adaptativas a pesar de la situación (Vanistendael, 1994). Todos los acercamientos conceptuales podrían resumirse en la definición de Masten (2011), quien refiere que la resiliencia es “la capacidad de un sistema dinámico para resistir o recuperarse de desafíos significativos que amenazan su estabilidad, viabilidad o desarrollo” (p. 494), lo cual incluye un abanico de características de protección como la autoestima, autorespeto y autoeficacia (Rutter, 1999).

Los estudios que han abordado a la resiliencia, señalan que este es un constructo que puede ser unidimensional (Oliveira, Matos, do Rosário Pinheiro y

Oliveira, 2015), mientras que otros, reportan a favor de la multidimensionalidad (Ahern, Kiehl, Lou Sole y Byers, 2006). Sin embargo, también existe evidencia de que se la puede entender como un factor general (Yu et al., 2011), compuesto por factores específicos, los cuales incluyen aspectos como la regulación emocional, optimismo hacia el futuro, búsqueda de lo nuevo (Oshio, Kaneko, Nagamine y Nakaya, 2003), competencias personales, habilidades sociales, cohesión familiar, recursos sociales (Kelly, Fitzgerald y Dooley, 2016), tenacidad, creencia en los propios instintos, tolerancia al estrés, aceptación positiva al cambio, control, influencia espiritual (Connor y Davidson, 2003), humor, iniciativa e insight (Wolin y Wolin, 1995; Polo 2009).

La resiliencia también se ha visto relacionada con importantes variables referidas al ámbito social, familiar y personal. Así, desde el aspecto social, se encuentra relación con las relaciones amicales (Van Harmelen et al., 2017) y el apoyo social (Eisman, Stoddard, Heinze, Caldwell y Zimmerman, 2015). Desde el ámbito familiar, existe relación con la separación de los padres (Rowe, Zimmer-Gembeck y Hood, 2016), la dinámica familiar (Crosnoe y Elder, 2004), los estilos de crianza (Kritzas y Grobler, 2005; Zakeri, Jowkar y Razmjooe, 2010), maltrato familiar (Jaffee, Caspi, Moffitt, Polo-Tomas y Taylor, 2007), abandono o rechazo de la familia (Sherr, Roberts y Croome, 2017). Desde el aspecto personal, se ha relacionado la resiliencia con la depresión, ansiedad (Yu et al., 2011), soledad y desesperanza (Rew, Taylor-Seehafer, Thomas y Yockey, 2001), optimismo y afrontamiento activo (Domhardt, Münzer, Fegert y Goldbeck, 2015). Estas relaciones también se pueden observar en poblaciones de Niños, Niñas y Adolescentes (NNA) que han sido víctimas de algún tipo de abuso o negligencia por parte de sus familias y que se encuentran sin cuidados

parentales, y, por lo tanto, en albergues (Domhardt et al., 2015; Drapeau et al., 2007; Zolkoski y Bullock, 2012).

A nivel mundial, Espinoza (2016), refiere que existen aproximadamente 8 millones de NNA en situación de abandono, de los cuales 120 000 estarían en Latinoamérica. En el contexto nacional, son miles los NNA en situación de abandono e institucionalizados en albergues. Según el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2011), hasta el año 2011 existían alrededor de 17 000 NNA albergados en diferentes Centros de Atención Residencial (CAR). Datos más recientes del MIMP (2014), refieren que hasta el año 2013, el 41% de los NNA que fueron víctimas de vulneración de derechos fueron institucionalizados en algún albergue; asimismo, hubo un total de 4961 NNA en presunto estado de abandono familiar, de los cuales el 30% fueron ingresados a Centros de Atención Residencial (CAR), el 59% de estos fueron puestos a disposición de instituciones privadas y el 17% a instituciones públicas. Otro informe del Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (INABIF, 2019), refiere que solo durante el mes de octubre del presente año, se atendieron 1,744 NNA en los diferentes CAR del país por riesgo de desprotección familiar o por desprotección familiar, de los cuales 64.9% eran adolescentes y 1055 eran mujeres.

En la provincia de Cajamarca, según la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza (2019), existen aproximadamente 123 026 NNA, de los cuales, 37 936 son adolescentes. El Gobierno Regional de Cajamarca (GRC, 2017), menciona que en el año 2015, se reportaron 37 casos de NNA en situación de abandono o bajo circunstancias difíciles, tales como consumo de sustancias, pandillaje, fugas del hogar, entre otros. De estos casos registrados, el 13.5% eran adolescentes mujeres y la mayoría fueron llevadas a centros preventivos que acogen a NNA en esta ciudad: Casa

Hogar “Niña Belén”, MANTHOC, Asociación Chibolito, Aldeas San Antonio, Hogar de Cristo y Aldeas Infantiles SOS.

Por otro lado, los niveles de resiliencia en esta población son preocupantes, debido a que según Pinto y Salas (2014), el 31.1% de ellos mostró escasa resiliencia. Y, García (2016), halló que el 75% mostró un nivel bajo de resiliencia debido a la experiencia de institucionalización. Asimismo, respecto al autoconcepto, el estudio de Ortiz (2017), refiere que los NNA en desventaja socio familiar como la población institucionalizada, muestra un autoconcepto intelectual en su mayoría bajo (39.7%) al igual que un autoconcepto bajo en el aspecto conductual (31%) y físico (31%).

Desde la experiencia en la Casa Hogar “Niña Belén”, se ha podido observar que las tuteladas adolescentes muestran diversas dificultades tales como el inadecuado manejo de emociones, constantes autodescalificaciones, deficientes estrategias para procesar las experiencias traumáticas o estresantes vividas, bajo rendimiento académico, conflictos recurrentes con sus pares y autoridades de la Institución, así como síntomas psicóticos, depresivos, ansiosos y autolesiones. Esto puede estar relacionado a la experiencia familiar que han tenido, usualmente acompañado de abusos físicos, psicológicos y sexuales; su actual situación de abandono e institucionalización en un albergue, donde suelen estar reclusas la mayor parte del tiempo y tienen que convivir con personas que no pertenecen a su entorno familiar. Esto daña directamente a su autoconcepto (Bustos, 2013), su satisfacción con la vida y la motivación (Cazalla-Luna y Molero, 2013), pero la resiliencia serviría como un factor moderador en este impacto (Rodríguez-Fernández, Ramos-Díaz, Ros y Fernández-Zabala, 2015)

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, la cantidad de adolescentes en situación de abandono y la escasa literatura científica en Cajamarca respecto a esta

circunstancia difícil que pasan algunas adolescentes, surge la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre resiliencia y el autoconcepto en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019?

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre resiliencia y el autoconcepto en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la resiliencia y el autoconcepto en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación entre la resiliencia y las dimensiones del autoconcepto en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019.
- Identificar la relación entre el autoconcepto y las dimensiones de la resiliencia en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019.

1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipótesis general

A medida que aumenta el autoconcepto, también aumenta la resiliencia en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019.

1.4.2. Hipótesis específicas

- A medida que aumenta la resiliencia, también aumentará el autoconcepto académico-laboral, físico, emocional, familiar y social en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019.

- A medida que aumenta el autoconcepto, también aumentará el insight, el humor, la iniciativa, la independencia, la moralidad, la interacción y la creatividad en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

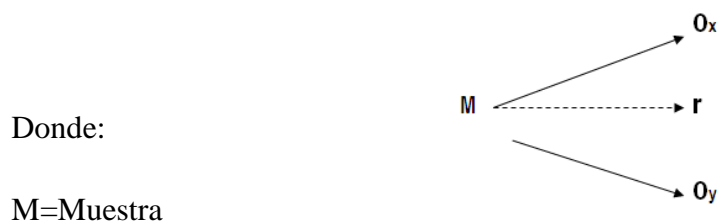
2.1. Tipo de investigación

De acuerdo con Sánchez y Reyes (1998), la presente investigación es de tipo básica porque pretende aportar conocimiento teórico sin buscar aplicación práctica del mismo o la resolución de problemas prácticos.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), la presente investigación tiene un enfoque cuantitativo porque pretende medir un fenómeno de manera objetiva, haciendo uso de la matemática y la estadística. Este tipo de investigaciones deben ser replicables, pues pretenden generalizar los hallazgos de un grupo a una población.

De acuerdo con Ato, López y Benavente (2013), la presente investigación es un estudio asociativo de corte transversal con un diseño correlacional simple, ya que su principal propósito es analizar la relación entre variables de uno o más grupos, sin manipular las mismas y en un momento temporal determinado. Para determinar la asociación entre las variables en consideración se utilizará un coeficiente de correlación en una única muestra de participantes con dos mediciones de variables, las cuales se medirán con dos escalas psicométricas.

El diseño está representado por el siguiente gráfico:



2.2. Población y muestra (Materiales, instrumentos y métodos)

2.2.1 Población

La población está constituida por todas las adolescentes acogidas por abandono moral y/o material, maltrato físico, abuso o explotación sexual y conducta disruptiva en la Casa Hogar “Niña Belén”, siendo un total de 57 tuteladas.

2.2.2 Muestra

La elección de la muestra en la presente investigación fue de tipo no probabilístico por conveniencia (Hernández, Fernández y Baptista, 2014), debido a que las participantes no fueron elegidas al azar, sino por criterios impuestos por la propia investigadora, en este caso fue la baja cantidad de tuteladas en la Casa Hogar Niña Belén en etapa adolescente. Ante ello, la muestra está conformada por 32 adolescentes entre 12 y 17 años en situación de abandono de la Casa Hogar “Niña Belén” cuya edad promedio fue de $M= 14.63$ y una desviación estándar de $d.s.= 1.72$ (Ver Tabla 1).

Tabla 1

Estadísticos descriptivos de la edad de las tuteladas del albergue

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Edad	32	12.0	17.0	14.63	1.72

Fuente: Ficha sociodemográfica.

Respecto al tiempo de estadía mínimo fue de 1 mes y máximo de 168 meses ($X= 37.88$, $d.s.= 38.9$) (Ver Tabla 2), lo cual se traduce en que el tiempo de estadía máximo de las tuteladas es de 14 años y un promedio de $M= 3.1$ años ($d.s.= 3.24$).

Tabla 2

Estadísticos descriptivos del tiempo de permanencia dentro del albergue

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Meses de estadía	32	1.0	168.0	37.9	38.9

Fuente: Ficha sociodemográfica.

En cuanto a la procedencia, las tuteladas eran de Cajamarca (65.5%), Amazonas (12.5%), Lambayeque (6.3%), Apurímac (3.1%), Trujillo (3.1%), Lima (3.1%), Loreto (3.1%) y San Martín (3.1%) (Ver Tabla 3).

Tabla 3

Lugar de procedencia de las tuteladas

	Frecuencia	Porcentaje
Cajamarca	21	65.6
Lambayeque	2	6.3
Apurímac	1	3.1
Trujillo	1	3.1
Lima	1	3.1
Amazonas	4	12.5
Loreto	1	3.1
San Martín	1	3.1
Total	32	100.0

Fuente: Ficha sociodemográfica.

Los criterios de inclusión para esta muestra fueron: tuteladas albergadas en la Casa Hogar “Niña Belén”, entre 12 y 17 años, ingresadas por abandono moral y/o material. Los criterios de exclusión fueron: tuteladas que no cumplan el criterio de edad o que hayan sido ingresadas por otros motivos. Sin embargo, debido a la negativa de participación de algunas tuteladas, se evaluó a 32 tuteladas que cumplieran con los criterios de inclusión.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

2.3.1. Técnicas

En la presente investigación, según Córdova (2012), se hizo uso de la técnica de la escala, ya que se aplicaron dos pruebas psicométricas, las cuales se detallan a continuación. Además, se utilizó la observación y se obtuvo mayor información con una ficha sociodemográfica de elaboración propia.

2.3.2. Instrumentos de recolección de datos

2.3.2.1. Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA)

Ficha técnica:

Nombre	Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA)
Autores	Prado y Del Águila
Año	2000
Lugar	Lima – Perú
Evalúa	Resiliencia en adolescentes
N° ítems	34
Dimensiones	- Insight. – Independencia - Interacción - Moralidad - Humor - Iniciativa - Creatividad
Validez	La validez interna se llevó a cabo por los autores mediante correlación ítem – test, donde hallaron coeficientes mayores a .300
Confiabilidad	La confiabilidad fue determinada por los autores mediante el coeficiente de confiabilidad del Alfa de Cronbach, la cual mostró un coeficiente de .86

La Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA) fue creada por Prado y Del Águila (2000), y fue publicada por la Universidad Nacional Federico Villarreal - Facultad de Psicología. Evalúa la conducta resiliente en adolescentes de 12 a 18 años. Evalúa las siete áreas de la escala construida con el enfoque de Wolin y Wolin: Insight, Independencia, Interacción, Moralidad, Humor, Iniciativa y Creatividad. La mencionada escala puede ser administrada de forma individual o colectiva. La consigna es marcar con un aspa el casillero cuyo significado refleje su manera de ser más frecuentemente. La aplicación de la presente escala no establece tiempo límite, sin embargo, se espera que dure aproximadamente entre 30 a 40 minutos (Aguirre, 2016). Esta escala consta de 34 ítems que se puntúan en una escala Likert de cuatro puntos (1 = Rara vez, 2 = A veces, 3 = A menudo, 4 = Siempre). Al establecer los puntajes directos, se suman las respuestas por ítem, según el indicador al que correspondan: Insight (1,3,9,15,30), Independencia (22,29,32,33), Interacción (19,20,21,24,26), Moralidad (14,16,17,18,28), Humor (8,11,12,13,34), Iniciativa (6,10,23,25,27), Creatividad (2,4,5,7,31); de esta manera, se obtiene un puntaje directo por cada una de las siete áreas y otra general. A partir del puntaje general, se procede a identificar el nivel de la conducta resiliente, clasificados en alto, medio y bajo.

	P.D.	NIVELES
Escala general	104 al 126+	ALTO
	91 al 103	MEDIO
	90 a menos	BAJO
DIMENSIONES	P.D.	NIVELES
INSIGHT	16-18+	ALTO
	12-15	MEDIO
	11	BAJO
INDEPENDENCIA	11-15+	ALTO
	8-10	MEDIO
	7	BAJO
INTERACCIÓN	16-19+	ALTO
	13-15	MEDIO
	12	BAJO

	19-20	ALTO
MORALIDAD	16-18	MEDIO
	15	BAJO
	15-19+	ALTO
HUMOR	12-14	MEDIO
	11	BAJO
	16-18+	ALTO
INICIATIVA	13-15	MEDIO
	12	BAJO
	13-17+	ALTO
CREATIVIDAD	9-12	MEDIO
	8	BAJO

El instrumento presentó una consistencia interna de .0311 a .5083 y una confiabilidad por consistencia interna de Alpha Cronbach de .862, lo cual demuestra que el instrumento es altamente válido y confiable (Prado y Del Águila, 2000). La escala a utilizar ha sido adaptada en la ciudad de Trujillo por Aponte (2004), estableciendo una validez del instrumento entre .31 y .49. La confiabilidad de la prueba general obtuvo un coeficiente de 0.64, hallándose que el coeficiente más bajo lo obtuvo el área de Independencia (0.34), mientras que el coeficiente más alto se encontró en las áreas de Insight, Humor y Creatividad (0.45).

En la presente investigación, la validez se llevó a cabo mediante juicio de expertos (3), quienes realizaron observaciones a los ítems con la finalidad de adaptarlos a la idiosincrasia de los adolescentes cajamarquinos. Asimismo, en cuanto a la correlación ítem- test, 26 ítems tuvieron coeficientes mayores a .200 y 8 de ellos presentaron correlación menor a .200. Mientras que, respecto a las dimensiones, en la dimensión insight, el ítem 3 mostró una correlación inferior a .200, al igual que el ítem 4, 5 y 31 de la dimensión creatividad, el ítem 22 y 32 de la dimensión independencia, el ítem 11 de la dimensión humor y el ítem 26 de la dimensión interacción (Ver Anexo N°6).

Por otro lado, para hallar la confiabilidad la Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA) se aplicó un piloto a 70 adolescentes cuyos resultados mostraron un coeficiente Omega de $\omega = .770$ para la escala global, $\omega = .370$ para la dimensión Insight, $\omega = .395$ para la dimensión Independencia; $\omega = .488$ para la dimensión Interacción; $\omega = .622$ para la dimensión Moralidad, $\omega = .625$ para la dimensión Humor, $\omega = .678$ para la dimensión Iniciativa y $\omega = .696$ para la dimensión Creatividad. Con lo cual se concluye que el instrumento es confiable (Ver Anexo N°7).

2.3.2.2. Escala de Autoconcepto Forma 5 (AF-5)

Ficha técnica

Nombre	Escala de Autoconcepto Forma 5 (AF5)
Autores	Musitu y García
Año	2001
Lugar	Madrid – España
Evalúa	Autoconcepto
N° ítems	30
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none"> • Autoconcepto académico - laboral • Autoconcepto social • Autoconcepto emocional • Autoconcepto familiar • Autoconcepto físico
Validez	La validez interna se llevó a cabo por los autores mediante Análisis Factorial Exploratorio usando el método de análisis de componentes principales donde se aplicó la rotación oblicua donde se confirmó la estructura factorial.
Confiabilidad	La confiabilidad fue determinada por los autores mediante el coeficiente de confiabilidad del Alfa de Cronbach, la cual mostró un coeficiente de .88 para la dimensión académico laboral, .69 para la dimensión social, .73 para la dimensión emocional, .76 para la dimensión familiar y .74 para la dimensión física. El alfa de Cronbach total mostró una consistencia interna de .81.

La Escala de Autoconcepto forma 5 (AF-5) fue elaborada por García y Musitu (2001), Este instrumento se puede aplicar de manera grupal o individual y puede ser

completado en aproximadamente 15 minutos. Puede ser administrado en poblaciones desde los 10 años. Esta escala está compuesta por 30 ítems, con respuestas tipo Likert de cinco que van desde Nunca (1) hasta Siempre (5). Además, la prueba se divide en cinco dimensiones y cada una de ellas cuenta con 6 ítems. Las dimensiones son: académico – laboral, social, emocional, familiar y físico. Según la validación hecha por Alfaro (2009), la confiabilidad del instrumento es altamente significativa con un valor estadístico – Alfa de Cronbach 0.858– y su validez a través de la técnica de correlación demostró ser válida (León y Peralta, 2016).

En la presente investigación, la validez se llevó a cabo mediante juicio de expertos (3), quienes realizaron observaciones a los ítems con la finalidad de adaptarlos a la idiosincrasia de los adolescentes cajamarquinos. Asimismo, en cuanto a la correlación ítem- test, 20 ítems tuvieron coeficientes menores a .300 y 13 de ellos presentaron correlación menor a .200 en la escala general. Mientras que, respecto a las dimensiones, en la dimensión social, el ítem 22 mostró una correlación inferior a .300, al igual que el ítem 18 en la dimensión emocional, el ítem 9 y 19 en la dimensión familiar y el ítem 30 en la dimensión autoconcepto físico (Ver Anexo N°8).

Por otro lado, para hallar la confiabilidad la Escala de Autoconcepto forma 5 (AF-5) se aplicó un piloto a 70 adolescentes cuyos resultados mostraron un coeficiente Omega de $\omega = .752$ para la escala global, $\omega = .884$ para la dimensión académico-laboral, $\omega = .578$ para la dimensión social; $\omega = .758$ para la dimensión emocional; $\omega = .461$ para la dimensión familiar y $\omega = .674$ para la dimensión físico. Con lo cual se concluye que el instrumento es confiable (Ver Anexo N°9)

2.4. Consideraciones éticas

El presente trabajo cumplió con aspectos éticos de la investigación científica planteados por Tamayo y Tamayo (2012), tales como la búsqueda de la verdad, ya que el presente proyecto pretende buscar una verdad objetiva; honestidad, ya que los resultados no fueron manipulados a favor del investigador, tal como se muestran en los anexos; bienestar de la comunidad y su entorno, pues la investigación buscó contribuir con información útil que pueda ser la base de mecanismos de acción para solucionar una problemática, en este caso, en la comunidad de adolescentes en situación de abandono; secreto profesional, ya que el presente trabajo guardó la información recolectada, además de haber pedido permiso para la aplicación de los instrumentos a los responsables del albergue.

2.5. Procedimiento y análisis de datos

2.5.1. Procedimiento

Para el desarrollo de la presente investigación, primero, se emitió el permiso respectivo a la Sociedad de Beneficencia de Cajamarca (Ver Anexo N°1), para aplicar los instrumentos Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA) y Escala de Autoconcepto Forma 5 (AF-5). Una vez aceptada la solicitud, se asistió a la Casa Hogar de la Niña Belén, donde se destinó un lugar adecuado para la aplicación de las pruebas. La aplicación de estos instrumentos se llevó a cabo por la misma investigadora, quien explicó las instrucciones, los objetivos de la investigación y que los datos obtenidos de las pruebas serían confidenciales y utilizados con fines estrictamente académico. Además, se señaló que las adolescentes que no deseaban participar de la investigación podían retirarse del lugar sin ningún impedimento.

2.5.2. Análisis de datos

Una vez aplicadas las dos escalas, se procedió a crear una matriz de datos en Microsoft Excel 2016, donde se colocaron las puntuaciones obtenidas de cada uno de los ítems de los instrumentos. Esta matriz con puntuaciones se importó al programa estadístico Jamovi Versión 0.9.2.3, donde se hizo uso de estadísticos descriptivos e inferenciales tales como tablas de frecuencia y medidas de tendencia central y la prueba de normalidad de Shapiro – Wilk. Dado que la muestra está conformada por menos de 50 individuos. Dado que dicha prueba mostró normalidad ($p > .05$), se aplicó el coeficiente de correlación de Pearson, del cual se analizaron la significancia estadística, la potencia y la dirección de la correlación.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Para determinar la relación entre resiliencia y el autoconcepto, primero se procede a comprobar normalidad en la distribución de las variables. En este caso, se utiliza la prueba de Shapiro-Wilk, ya que la muestra está conformada por menos de 50 participantes. Para ello, se asume que:

H_1 : La distribución es diferente a la normal.

H_0 : La distribución es normal.

Para aceptar la H_0 de la prueba de hipótesis, se tendrá en cuenta un nivel de significancia estadística de α al nivel .05; por lo tanto:

Si $p\text{-valor} > .05$ se acepta la hipótesis nula

Si $p\text{-valor} < .05$ se rechaza la hipótesis nula

Como se observa en la Tabla 5, el $p\text{-valor}$ de las variables resiliencia y autoconcepto son mayores a .05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se asume que la distribución de los datos es normal.

Tabla 8

Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk

	Resiliencia	Autoconcepto
Skewness	-0.0616	0.901
Std. error skewness	0.414	0.414
Kurtosis	1.16	1.44
Std. error kurtosis	0.809	0.809
Shapiro-Wilk p	0.248	0.072

Respecto a la resiliencia y el autoconcepto, se observa una correlación altamente significativa, positiva y alta, ya que el coeficiente de correlación es de $r = .789$ y su significancia estadística de $.000$ ($p < .01$) (Ver Tabla 9). Esto quiere decir que, a mayor resiliencia, mejor autoconcepto.

Tabla 9
Correlación entre resiliencia y autoconcepto

		Autoconcepto	
		Coeficiente de correlación	.789**
r de Pearson	Resiliencia	Sig. (bilateral)	.000
		N	32

Nota: **= la correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Respecto al primer objetivo que busca este estudio, identificar la relación entre la resiliencia y las dimensiones del autoconcepto, se observa que existe una correlación altamente significativa, positiva y moderada entre la resiliencia y el autoconcepto académico – laboral ($r = .516$, $p < .01$), el autoconcepto emocional ($r = .596$, $p < .01$), el autoconcepto familiar ($r = .530$, $p < .01$), el autoconcepto físico ($r = .562$, $p < .01$) y una correlación altamente significativa, positiva y alta con el autoconcepto social ($r = .614$, $p < .01$). Por lo que, se rechaza la hipótesis nula. Esto quiere decir que, a mayor resiliencia, mejor percepción tienen las adolescentes acerca del desempeño académico, la habilidad para mantener y ampliar su círculo social, su estado y respuestas emocionales, su implicación, participación e integración en el medio familiar y su aspecto/condición física (Ver Tabla 10).

Tabla 10

Correlación entre resiliencia y las dimensiones del autoconcepto

	Resiliencia		N
	R de Pearson	Sig	
Dimensiones del autoconcepto			
Autoconcepto académico-laboral	.516**	0.000	32
Autoconcepto social	.614**	0.000	32
Autoconcepto emocional	.596**	0.000	32
Autoconcepto familiar	.530**	0.000	32
Autoconcepto físico	.562**	0.000	32

Respecto al segundo objetivo que busca este estudio, identificar la relación entre el autoconcepto y las dimensiones de la resiliencia, se observa que existe una correlación altamente significativa, positiva y moderada entre el autoconcepto y el insight ($r = .542$, $p < .01$), la interacción ($r = .552$, $p < .01$), el humor ($r = .465$, $p < .01$) y una correlación altamente significativa, positiva y alta con la independencia ($r = .709$, $p < .01$), la moralidad ($r = .760$, $p < .01$), la iniciativa ($r = .645$, $p < .01$), la creatividad ($r = .680$, $p < .01$). Por lo que, se rechaza la hipótesis nula. Esto quiere decir que, a mayor autoconcepto, mejor es la capacidad de las adolescentes para darse cuenta de lo que sucede a su alrededor, mayor autonomía para ejecutar acciones y valerse de su propia opinión, mejor calidad de vínculos afectivos, mejor capacidad para diferenciar lo bueno de lo malo moralidad, mayor habilidad para afrontar las situaciones de modo hilarante, mayor capacidad para actuar de manera positiva ante las situaciones adversas y mayor capacidad para abordar los problemas o situaciones adversas con estrategias novedosas (Ver Tabla 11).

Tabla 11

Correlación entre autoconcepto y las dimensiones de la resiliencia

Dimensiones de la resiliencia	Autoconcepto		N
	R de Pearson	Sig	
Insight	.542**	0.000	32
Independencia	.709**	0.000	32
Interacción	.552**	0.000	32
Moralidad	.760**	0.000	32
Humor	.465**	0.007	32
Iniciativa	.645**	0.000	32
Creatividad	.680*	0.000	32

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Discusión

La adolescencia es una etapa de crisis vital en la cual, la familia juega un rol importante en el logro del desarrollo adecuado, el cual se logra cuando los padres cumplen con sus roles y funciones de educación, cuidado, protección y manutención de los hijos. Sin embargo, ante una situación de abandono, estos aspectos se dejan de lado, afectando el desenvolvimiento cotidiano de los adolescentes (Papalia et al., 2009), debido a que estos adolescentes tienen una mayor probabilidad de practicar algunas conductas de riesgo, como el hurto, el vandalismo, la violencia entre pares y el consumo de sustancias (Vázquez, 2003). A pesar de ello, no todo aquel que pase por un acontecimiento traumático puede tener un pronóstico negativo, ya que algunas características individuales pueden ayudar a responder ante estas situaciones de manera adaptativa y mantener una concepción positiva de uno mismo (Rutter, 1993). Estas evidencias permiten justificar y generar la presente investigación, la cual tuvo como principal objetivo determinar la relación entre la resiliencia y el autoconcepto en adolescentes en situación de abandono, puesto que son personas propensas a desarrollar diversos desórdenes psicológicos, debido a que muestran un juicio valorativo negativo respecto de sí mismos (Vázquez, 2003).

Los resultados mostraron que existe una correlación altamente significativa y directa entre las variables antes mencionadas. Esto quiere decir que a mayor autoconcepto, mayor será la resiliencia y viceversa. Cabe señalar que la correlación entre estas variables se presentó en un nivel alto ($r=.789$). Estos resultados coinciden con estudios internacionales como el de Jaureguizar et al., (2018) y Rodríguez-Fernández et al. (2015), los cuales hallaron que existe una correlación positiva entre

las variables mencionadas y, además, confirmaron que el autoconcepto de los adolescentes predice de forma positiva la conducta resiliente. De igual manera, a nivel nacional, Neciosup y Núñez (2012), hallaron que existe una correlación significativa entre las variables resiliencia y autoconcepto. Además, Matalinares et al., (2011), reportaron que existe correlación entre los factores personales de resiliencia y el autoconcepto, al comparar esta última variable según sexo, se encontraron diferencias significativas en los componentes físico, social y familiar a favor de las mujeres. Por último, al comparar varones y mujeres en los factores de resiliencia se encontró diferencias significativas a favor de las mujeres en autoestima, empatía y resiliencia.

En cuanto a lo teórico, lo hallado en todas estas investigaciones está respaldado por Espinoza (2016), ya que plantea el autoconcepto influye de gran manera en aspectos profundos del ser humano como, por ejemplo, el modo de afrontar emociones y conflictos. Para Vera y Zebadúa (2002), estas variables son básicas para un funcionamiento adecuado del individuo, el bienestar general y lograr la autorrealización. Con esa finalidad, es necesario mencionar la importancia de tener figuras de referencia que sirvan de guía para poder formar diferentes capacidades individuales positivas y adaptativas, ya que la ausencia de las mismas, no solo repercute en la concepción que los adolescentes tienen de ellos mismos, sino que también, dificulta su manera de afrontar situaciones conflictivas, lo cual los hace más propensos a desarrollar problemas emocionales tales como depresión (Rawatlal et al., 2015) o tentativas de suicidio (Tang, 2009; Yip, 2003).

Respecto a los objetivos específicos de esta investigación, se planteó como propósito identificar la relación entre la resiliencia y las dimensiones del autoconcepto en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca,

en el año 2019, además, identificar la relación entre el autoconcepto y las dimensiones de la resiliencia en la misma población y año. Para ello, se obtuvo como resultado que la resiliencia tiene una correlación altamente significativa, positiva y de nivel alto con la dimensión social ($r=.614$) de la variable autoconcepto y el autoconcepto tiene una correlación altamente significativa, positiva y alto nivel con las dimensiones Moralidad ($r=.760$), Independencia ($r=.709$), Creatividad ($r=.680$) e Iniciativa ($r=.645$) de la variable resiliencia. El estudio de Neciosup y Núñez (2012), determinó que existe una correlación significativa entre la resiliencia y la dimensión Físico del Autoconcepto, asimismo esta dimensión se correlaciona de manera muy significativa con las dimensiones Satisfacción y Afectividad de la resiliencia. Además, la dimensión Familiar se correlaciona significativamente con el factor Identidad de la resiliencia. Finalmente, la dimensión Académico/Laboral del autoconcepto relaciona muy significativamente con el factor Afectividad de la resiliencia. Por otro lado, en el estudio de Matalinares et al., (2011), se halló que existe relación entre los factores autoestima y empatía de la variable resiliencia con todos los componentes del autoconcepto.

Todas las anteriores afirmaciones, señalan que las adolescentes institucionalizadas en un albergue de Cajamarca, a pesar de pertenecer a la alarmante cifra del 30% de NNA peruanos en presunto estado de abandono ingresados a diferentes Centros de Atención Residencial (MIMP, 2014b), podrían haber desarrollado estrategias para afrontar de manera adaptativa las situaciones estresantes a las cuales han sido expuestas y han podido mantener una concepción positiva de sí mismas a lo largo de su institucionalización. Esto puede deberse a que, las adolescentes al desarrollar una mayor habilidad para reinterpretar de manera positiva la historia de vida y su desenvolvimiento en diferentes áreas, además de haber

recibido una retroalimentación positiva del entorno social, puede haber generado en cada una de ellas la sensación de facilidad para sobrellevar algunas situaciones conflictivas, lo cual conlleva a desarrollar un bagaje mayor de estrategias de afrontamiento tales como la liberación emocional, el sentido del humor y la creatividad para continuar superando situación adversas.

Es interesante observar que el factor con mayor correlación con la resiliencia en población de mujeres adolescentes en situación de abandono es el autoconcepto social ($r=.614$). Esto quiere decir que la percepción de ser una persona sociable, amigable y alegre podría generar mayor resiliencia en ellas (García & Musitu, 2001), lo cual es compatible con los estudios de Rak y Patterson (1996), quienes señalan que las adolescentes en situación de abandono, negligencia familiar o víctimas de maltrato perciben a la situación como un reto a afrontar, para ello han desarrollado estrategias que, al serles útiles, les han permitido sentirse con mayor competencia para superar eventos adversos, lo que a su vez, desarrolla sentimientos de bienestar y las mantiene con una adecuada actitud frente a situaciones difíciles. Bender et al. (2015) sostienen que la actitud positiva frente a la vida, el optimismo, la alegría y la conciencia de estos sentimientos permiten desarrollar un mejor autoconcepto porque se motivan para salir de los eventos adversos a fin de ser independientes en un futuro. De acuerdo con Honey et al. (2011), estos resultados también pueden deberse a que el autoconcepto social se desarrolla, en gran parte, en el ámbito escolar a través de la interacción con sus pares e, incluso, con el personal docente de los colegios, pues se ha visto que los buenos tratos con compañeros y profesores genera sentimientos de bienestar y una percepción positiva de ellos mismos respecto a su forma de relacionarse (Höjer y Johansson, 2013), lo que también predice el optimismo escolar

y el rendimiento académico (Colmar, Liem, Connor y Martin, 2019), variables que forman parte del autoconcepto académico/laboral.

Precisamente lo anterior también se confirma con los resultados correlacionales en esta investigación, puesto que la mayor asociación entre el autoconcepto y las dimensiones de la resiliencia se da entre con el factor moralidad, la cual hace referencia al deseo de una vida plena y satisfactoria dentro de un marco de valores (Prado y Del Águila, 2000; Wolin y Wolin, 1995). Esto puede deberse a que las adolescentes en situación de abandono y que viven en albergues u orfanatos, han reportado mayores niveles de motivación para lograr superarse y así sus tienen mayor expectativas respecto a su futuro (Domhardt et al, 2015), por ello tratan de que, en ámbitos académicos como la escuela o colegio, obtengan buenas calificaciones y reconocimiento por parte sus compañeros y profesores, lo que genera un mejor autoconcepto (Colmar et al., 2019). Samuels y Pryce (2008), también explican que estos deseos y motivación se dan porque, al ser menores de edad bajo el cuidado de instituciones, no tienen control sobre su vida, lo cual provoca deseos de autonomía e independencia que se van logrando a medida que cumplen objetivos como aprobar un examen o hacer una tarea con buenas calificaciones (Shavelson y Bolus, 1982), puesto que tienen la idea de que se desempeñan bien en la escuela o colegio. De esa forma, las adolescentes institucionalizadas maduran de manera más rápida y se sienten con mayor capacidad para afrontar adversidades, cumpliéndose, así, un mayor desarrollo de autoconcepto y resiliencia.

Cabe señalar que este estudio tuvo ciertas limitaciones como, por ejemplo, el no contar con las escalas estandarizadas en la población cajamarquina, sobre todo, en adolescentes en situación de abandono. Sin embargo, para superar esta limitación se determinó la validez de contenido mediante el juicio de tres expertos y la

confiabilidad, a través del coeficiente Omega, obteniendo valores adecuados. Por otro lado, otra situación que limitó el estudio fue el hecho de que algunas adolescentes se negaron a participar del mismo, lo cual, según algunos principios éticos, era un derecho de las participantes que se debía respetar. Esto ha generado que la muestra propuesta inicialmente se vea disminuida y no pueda generalizarse los datos en esta población. Por último, se tuvo una limitación metodológica relacionada a los diseños correlaciones simples, pues, si bien se halló la existencia de una correlación significativa entre la resiliencia y el autoconcepto, puede haber muchos otros factores que también tengan relación con estas variables de estudio.

No obstante, esta investigación brinda un acercamiento a la realidad de las adolescentes institucionalizadas por abandono en un albergue de Cajamarca, lo cual puede tener una implicancia práctica importante, ya que encargadas de la salud mental que laboran dentro del albergue, pueden tener un sustento empírico para conocer más a su población objetivo y desarrollar mecanismos de acción para fortalecer la resiliencia y el autoconcepto en las adolescentes que han ingresado a la institución por diversos motivos y contribuir al afrontamiento de situaciones adversas y el mantenimiento del autoconcepto positivo durante el tiempo de institucionalización, así como, brindarles herramientas que les permita mantenerse emocionalmente estables al externarse. Por otro lado, en cuanto a la implicancia teórica, los datos hallados reafirman las teorías y los resultados hallados acerca de la resiliencia y el autoconcepto tanto en el plano internacional, como nacional y local.

4.2 Conclusiones

1. Existe una correlación altamente significativa, positiva y alta entre la resiliencia y el autoconcepto en las adolescentes en estado de abandono del albergue de Cajamarca, 2019. Esto quiere decir que, a mayor resiliencia, mejor autoconcepto.
2. Existe una correlación altamente significativa entre la resiliencia y las dimensiones del autoconcepto en las adolescentes en estado de abandono del albergue de Cajamarca, 2019.
3. Existe una correlación altamente significativa entre el autoconcepto y las dimensiones de la resiliencia en las adolescentes en estado de abandono del albergue de Cajamarca, 2019.
4. La dimensión que mayor relación guarda con el autoconcepto es la moralidad.
5. La dimensión que mayor relación guarda con la resiliencia es el autoconcepto social.

4.3. Recomendaciones

- Elaborar programas orientados a fortalecer la resiliencia y el autoconcepto en las adolescentes del albergue, para promover el bienestar psicológico y contribuir, a largo plazo, a una reinserción adecuada a nivel familiar, social y/o laboral.
- Brindar atención terapéutica a estas adolescentes para contribuir a la mejora de la resiliencia y el autoconcepto en cada una de ellas, así tendrán más estrategias para lidiar con situaciones adversas, pueden tener mayor sensación de bienestar y consolidar una idea positiva de ellas mismas a pesar de la experiencia de abandono.
- Realizar más investigaciones en esta población, debido a que existen pocos estudios respecto a los adolescentes en estado de abandono; conocer más acerca de ellos permitirá al personal de salud mental del albergue o a diversas instituciones, elaborar programas para prevenir futuras patologías a nivel psicológico.

REFERENCIAS

- Ab Rahman, Z., Noor, M., Yunus, A., Bakar, A., Yazid, A., Amat, S., ... & Izhar, M. (2019). Factors Leading of Family Functioning and Self Concept in the Adolescents. *International Journal of Civil Engineering and Technology*, 10(3).
- Aguirre, M. (2016). *Resiliencia y estrategias de afrontamiento en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Trujillo*. Tesis de Licenciatura, Universidad Privada del Norte, Trujillo. Obtenido de <http://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/10708/Aguirre%20V%C3%A1lquez%20Mar%C3%ADa%20Soledad.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ahern, N. R., Kiehl, E. M., Lou Sole, M., & Byers, J. (2006). A review of instruments measuring resilience. *Issues in comprehensive Pediatric nursing*, 29(2), 103-125.
- Aitcheson, R. J., Abu-Bader, S. H., Howell, M. K., Khalil, D., & Elbedour, S. (2017). Resilience in Palestinian adolescents living in Gaza. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 9(1), 36-43. <http://dx.doi.org/10.1037/tra0000153>
- Alfaro, R. (2009). *Autoconcepto y conducta disciplinaria en los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa Adventista Miraflores*. Tesis de Maestría, Universidad Peruana Unión, Lima.
- Allen, S. F., Pfefferbaum, B., Nitiéma, P., Pfefferbaum, R. L., Houston, J. B., McCarter III, G. S., & Gray, S. R. (2016). Resilience and coping intervention with children and adolescents in at-risk neighborhoods. *Journal of loss and trauma*, 21(2), 85-98.
- Anthony, E. K., Alter, C. F., & Denson, J. M. (2009). Development of a risk and resilience-based out-of-school time. *Program for Children and Youths*, 54(1), 45-56. <http://dx.doi.org/10.1093/sw/54.1.45>.
- Aponte, R. (2004). *Conducta resiliente entre adolescentes del Hogar de la Niña y adolescentes San José de la provincia de Trujillo*. Talleres de Capacidad de Superación, Universidad César Vallejo, La Libertad.
- Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en Psicología. *Anales de Psicología*, 1038-1059. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/167/16728244043.pdf>
- Barber, B. K., Olsen, J. E., & Shagle, S. C. (1994). Associations between Parental Psychological and Behavioral Control and Youth Internalized and Externalized Behaviors. *Child development*(65), 1120 - 1136. Obtenido de https://www.jstor.org/stable/1131309?seq=1#page_scan_tab_contents
- Bender, K., Yang, J., Ferguson, K., & Thompson, S. (2015). Experiences and needs of homeless youth with a history of foster care. *Children and Youth Services Review*, 55, 222-231.
- Boyer, C. B., Greenberg, L., Chutuape, K., Walker, B., Monte, D., Kirk, J., ... & Adolescent Medicine Trials Network. (2017). Exchange of sex for drugs or money in adolescents and young adults: an examination of sociodemographic factors, HIV-related risk, and community context. *Journal of community health*, 42(1), 90-100.

- Bustos, M. (2013). Factores de resiliencia en adolescentes residentes en un centro de protección de Valparaíso. *Revista de Psicología*, 2(4), 85-108. Obtenido de <http://sitios.uvm.cl/revistapsicologia/revista/04.04.resiliencia.pdf>
- Byrne, B. M., & Shavelson, R. J. (1986). On the structure of adolescent self-concept. *Journal of educational psychology*, 78(6), 474-481
- Cazalla-Luna, N., & Molero, D. (2013). Revisión teórica sobre el autoconcepto y su importancia en la adolescencia. *Revista Electrónica de Investigación y Docencia*, 10, 43-64. Obtenido de <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/reid/article/viewFile/991/818>
- Clausen, J. M., Landsverk, J., Ganger, W., Chadwick, D., & Litrownik, A. (1998). Mental health problems of children in foster care. *Journal of child and family studies*, 7(3), 283-296.
- Colmar, S., Liem, G. A. D., Connor, J., & Martin, A. J. (2019). Exploring the relationships between academic buoyancy, academic self-concept, and academic performance: a study of mathematics and reading among primary school students. *Educational Psychology*, 1-22.
- Connor, K. M., & Davidson, J. R. (2003). Development of a new resilience scale: The Connor-Davidson resilience scale (CD-RISC). *Depression and anxiety*, 18(2), 76-82.
- Córdova, I. (2012). *El proyecto de investigación cuantitativa*. Lima: Editorial San Marcos.
- Cox, P., & Shore, H. (2017). Absent Fathers and Family Breakdown: Delinquency in Vichy France. In *Becoming Delinquent: British and European Youth, 1650–1950* (pp. 153-170). Routledge.
- Crocetti, E. (2017). *Identity Formation in Adolescence: The Dynamic of Forming and Consolidating Identity Commitments*. *Child Development Perspectives*, 11(2), 145–150. doi:10.1111/cdep.12226
- Crocetti, E., Rubini, M., Branje, S., Koot, H. M., & Meeus, W. (2016). Self-concept clarity in adolescents and parents: A six-wave longitudinal and multi-informant study on development and intergenerational transmission. *Journal of personality*, 84(5), 580-593.
- Crosnoe, R., & Elder Jr, G. H. (2004). Family dynamics, supportive relationships, and educational resilience during adolescence. *Journal of Family issues*, 25(5), 571-602.
- Choi, E., & Choi, I. (2016). The associations between body dissatisfaction, body figure, self-esteem, and depressed mood in adolescents in the United States and Korea: A moderated mediation analysis. *Journal of adolescence*, 53, 249-259.
- Chua, L. W., Milfont, T. L., & Jose, P. E. (2015). Coping skills help explain how future-oriented adolescents accrue greater well-being over time. *Journal of youth and adolescence*, 44(11), 2028-2041.
- Domhardt, M., Münzer, A., Fegert, J. M., & Goldbeck, L. (2015). Resilience in survivors of child sexual abuse: A systematic review of the literature. *Trauma, Violence, & Abuse*, 16(4), 476-493.

- Drapeau, S., Saint-Jacques, M. C., Lépine, R., Bégin, G., & Bernard, M. (2007). Processes that contribute to resilience among youth in foster care. *Journal of adolescence*, 30(6), 977-999.
- Edmond, T., Auslander, W., Elze, D., & Bowland, S. (2006). Signs of resilience in sexually abused adolescent girls in the foster care system. *Journal of child sexual abuse*, 15(1), 1-28.
- Eisman, A. B., Stoddard, S. A., Heinze, J., Caldwell, C. H., & Zimmerman, M. A. (2015). Depressive symptoms, social support, and violence exposure among urban youth: A longitudinal study of resilience. *Developmental psychology*, 51(9), 1307.
- Ekinci, O., Isik, U., Gunes, S., Yildirim, C., Killi, Y., & Guler, G. (2016). Self-concept in children and adolescents with epilepsy: The role of family functioning, mothers' emotional symptoms and ADHD. *Brain and Development*, 38(8), 714-722.
- Espinoza, V. (2016). *Bienestar psicológico y autoeficacia percibida en adolescentes institucionalizados por situación de abandono*. Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima. Obtenido de http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/7167/ESPINOZA_PAREDES_VICTOR_BIENESTAR.pdf?sequence=1
- Feldman, S. S., Fisher, L., & Seitel, L. (1997). A longitudinal study of the effects of parents' marital satisfaction on the adaptation of young adults. *Journal of Research on Adolescence*(7), 55-80. Obtenido de https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/s15327795jra0701_4?journalCode=hzzg20
- Fergus, S., & Zimmerman, M. A. (2005). Adolescent resilience: A framework for understanding healthy development in the face of risk. *Annual Review of Public Health*, 26, 399-419. <http://dx.doi.org/10.1146/annurev.publhealth.26.021304.144357>.
- García, F., & Musitu, G. (2001). *Autoconcepto Forma 5 (AF-5)*. Madrid: TEA Ediciones. Obtenido de http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/AF-5_Manual_2014_extracto.pdf
- Gobierno Regional de Cajamarca. (2017). Plan Estratégico Institucional 2016-2019. Cajamarca. Obtenido de <https://www.regioncajamarca.gob.pe/media/portal/KJDIG/documento/779/PEI201.320171.pdf?r=1570218458>
- Gogol, K., Brunner, M., Martin, R., Preckel, F., & Goetz, T. (2017). Affect and motivation within and between school subjects: Development and validation of an integrative structural model of academic self-concept, interest, and anxiety. *Contemporary Educational Psychology*, 49, 46-65.
- González, N., López, A., Valdez, J., & Zavala, Y. (2008). Resiliencia en adolescentes mexicanos. *Enseñanza e investigación en Psicología*, 13(1), 41-52.
- Gresham, F. M. (2016). Social skills assessment and intervention for children and youth. *Cambridge Journal of Education*, 46(3), 319-332. doi:10.1080/0305764x.2016.1195788

- Heleniak, C., Jenness, J. L., Vander Stoep, A., McCauley, E., & McLaughlin, K. A. (2016). Childhood maltreatment exposure and disruptions in emotion regulation: A transdiagnostic pathway to adolescent internalizing and externalizing psychopathology. *Cognitive therapy and research*, 40(3), 394-415.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill.
- Höjer, I., & Johansson, H. (2013). School as an opportunity and resilience factor for young people placed in care. *European Journal of Social Work*, 16(1), 22-36.
- Honey, K. L., Rees, P., & Griffey, S. (2011). *Investigating self-perceptions and resilience in Looked After Children. Educational Psychology in Practice*, 27(1), 37-52. doi:10.1080/02667363.2011.549352
- Humphreys, K. L., Miron, D., McLaughlin, K. A., Sheridan, M. A., Nelson, C. A., Fox, N. A., & Zeanah, C. H. (2018). Foster care promotes adaptive functioning in early adolescence among children who experienced severe, early deprivation. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 59(7), 811-821.
- Jaffee, S. R., Caspi, A., Moffitt, T. E., Polo-Tomas, M., & Taylor, A. (2007). Individual, family, and neighborhood factors distinguish resilient from non-resilient maltreated children: A cumulative stressors model. *Child abuse & neglect*, 31(3), 231-253.
- Jaureguizar, J., Garaigordobil, M., & Bernaras, E. (2018). Self-concept, social skills, and resilience as moderators of the relationship between stress and childhood depression. *School mental health*, 10(4), 488-499.
- Kabi, R., & Pereira, M. (2017). Understanding Delinquency as a Sequel of Father-Son Relationship. *Journal of Northeast Indian Cultures*, 3(2).
- Karapetian, M. A., & Johnson, G. J. (2005). Enhancing resilience in children: A proactive approach. *Professional Psychology: Research and Practice*, 36(3), 238-245. <http://dx.doi.org/10.1037/0735-7028.36.3.238>.
- Kelly, Y., Fitzgerald, A., & Dooley, B. (2016). Validation of the Resilience Scale for Adolescents (READ) in Ireland: a multi-group analysis. *International Journal of Methods in Psychiatric Research*, 26(2), e1506. doi:10.1002/mpr.1506
- Kritzas, N., & Grobler, A. A. (2005). The relationship between perceived parenting styles and resilience during adolescence. *Journal of Child and Adolescent Mental Health*, 17(1), 1-12.
- León, Y., & Peralta, R. (2016). *Autoconcepto y autocontrol en estudiantes del nivel secundario de instituciones privadas de Lima Sur*. Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Unión, Lima. Obtenido de http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/378/Yulian_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Liu, M., Wu, L., & Ming, Q. (2015). How does physical activity intervention improve self-esteem and self-concept in children and adolescents? Evidence from a meta-analysis. *PloS one*, 10(8), e0134804.
- Lubans, D., Richards, J., Hillman, C., Faulkner, G., Beauchamp, M., Nilsson, M., ... & Biddle, S. (2016). Physical activity for cognitive and mental health in youth: a systematic review of mechanisms. *Pediatrics*, 138(3), e20161642.

- Marsh, H. W. (1990). A multidimensional, hierarchical model of self-concept: Theoretical and empirical justification. *Educational psychology review*, 2(2), 77-172.
- Marsh, H. W., & O'Neill, R. (1984). Self description questionnaire III: the construct validity of multidimensional self-concept ratings by late adolescents. *Journal of Educational Measurement*, 21(2), 153-174.
- Marsh, H. W., & Shavelson, R. (1985). *Self-Concept: Its Multifaceted, Hierarchical Structure*. *Educational Psychologist*, 20(3), 107–123. doi:10.1207/s15326985ep2003_1
- Masten, A. S. (2011). Resilience in children threatened by extreme adversity: Frameworks for research, practice, and translational synergy. *Development and Psychopathology*, 23(2), 493–506. <http://dx.doi.org/10.1017/S0954579411000198>.
- Masten, A. S., & Powell, J. L. (2003). A resilience framework for research, policy, and practice. In S. S. Luthar (Ed.), *Resilience and vulnerability: Adaptation in the context of childhood adversities* (pp. 1–25). New York:Cambridge University Press
- Matalinares, M., Arenas, C., Yaringaño, J., Sotelo, L., Sotelo, N., Díaz, G., . . . Mendoza, P. (2011). Factores personales de resiliencia y autoconcepto en estudiantes de primaria de Lima Metropolitana. *Revista IIPSI*, 14(1), 187-207. Obtenido de <http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/123456789/949/575.%20Factores%20personales%20de%20resiliencia%20y%20autoconcepto%20en%20estudiantes%20de%20primaria%20de%20Lima%20Metropolitana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- McGloin, J. M., & Widom, C. S. (2001). Resilience among abused and neglected children grown up. *Development and psychopathology*, 13(4), 1021-1038.
- Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza – MCLCP Cajamarca. (2019). *Informe Regional sobre la situación de las NNA*. Cajamarca. Obtenido de <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2019-12-05/informe-regional-nna-cajamarca-final.pdf>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [MIMP]. (2011). *Niños, niñas y adolescentes en abandono: aportes para un nuevo modelo de atención*. Lima: Defensoría del Pueblo. Obtenido de <https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/sispod/pdf/134.pdf>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [MIMP]. (2014). *Sistemas de protección de derechos de las niñas, niños y adolescentes*. Lima. Obtenido de https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/congreso/expo_Maria_del_Carmen_Santiago.pdf
- Moneta, G. B., Schneider, B., & Csikszentmihalyi, M. (2017). A longitudinal study of the self-concept and experiential components of self-worth and affect across adolescence. In *Conditions for Optimal Development in Adolescence* (pp. 125-142). Psychology Press.
- Morris, A. S., Criss, M. M., Silk, J. S., & Houlberg, B. J. (2017). *The Impact of Parenting on Emotion Regulation During Childhood and Adolescence*. *Child Development Perspectives*, 11(4), 233–238. doi:10.1111/cdep.12238

- Muris, P., Meesters, C., Pierik, A., & de Kock, B. (2016). Good for the self: Self-compassion and other self-related constructs in relation to symptoms of anxiety and depression in non-clinical youths. *Journal of child and family studies*, 25(2), 607-617.
- Musitu, G., & García, F. (2004). Consecuencias de la socialización familiar en la cultura española. *Psicothema*, 16(2), 288-293. Obtenido de <http://www.redalyc.org/html/727/72716218/>
- Neciosup, Y., & Núñez, L. (2012). *Autoconcepto y su relación con la Resiliencia en adolescentes infractores*. Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán, Chiclayo. Obtenido de <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2876/NECIOSUP%20LIZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Oliveira, A., Matos, A. P., do Rosário Pinheiro, M., & Oliveira, S. (2015). Confirmatory factor analysis of the resilience scale short form in a Portuguese adolescent sample. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 165, 260-266.
- Ortega, F. Z., Sánchez, M. C., González, J. I. Á., Fernández, S. R., & Cortés, A. J. P. (2016). Autoconcepto, Actividad física y Familia: Análisis de un modelo de ecuaciones estructurales. *Revista de psicología del deporte*, 25(1), 97-104.
- Ortiz, D. (2017). *Autoconcepto y rendimiento académico en niños en desventaja socio-familiar*. Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Santa María, Arequipa. Obtenido de <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/6061/76.0305.PS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Oshio, A., Kaneko, H., Nagamine, S., & Nakaya, M. (2003). Construct validity of the adolescent resilience scale. *Psychological reports*, 93(3_suppl), 1217-1222.
- Oshri, A., Carlson, M. W., Kwon, J. A., Zeichner, A., & Wickrama, K. K. (2017). Developmental growth trajectories of self-esteem in adolescence: Associations with child neglect and drug use and abuse in young adulthood. *Journal of youth and adolescence*, 46(1), 151-164.
- Palacios, E. G., Echaniz, I. E., Fernández, A. R., & De Barrón, I. C. O. (2015). Personal self-concept and satisfaction with life in adolescence, youth and adulthood. *Psicothema*, 27(1), 52-58.
- Papalia, D., Wendkos, S., & Duskin, R. (2009). *Psicología del desarrollo* (11va ed.). México D.F.: McGraw Hill.
- Pinto, M., & Salas, G. (2014). *Resiliencia en adolescentes institucionalizados en Aldeas Infantiles SOS y no institucionalizados*. Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Santa María, Arequipa. Obtenido de <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/24653>
- Polo, C. (2009). *Resiliencia: Factores protectores en adolescentes de 14 a 16 años*. Tesis de Licenciatura, Universidad de Aconcagua, Santiago.
- Prabandani, L., & Santoso, H. P. (2017). The Correlation between The Intensity of Broken Home Family Communication and Peer Group Interaction with Adolescent's Self Concept. *Interaksi Online*, 21(1), 1-14.

- Prado, R., & Del Águila, M. (2000). *Estructura y funcionamiento familiar en adolescentes resilientes y no resilientes*. Universidad Federico Villareal, Lima. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/1471/147118110009.pdf>
- Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar [INABIF]. (2019). *Boletín Intervenciones* N° 10. Lima. Obtenido de http://www.inabif.gob.pe/portalweb/portalestadisticas/pdf/modulo_06/Boletin_Estadistico_10-2019.pdf
- Rak, C. F., & Patterson, L. E. (1996). Promoting resilience in at-risk children. *Journal of counseling & development*, 74(4), 368-373.
- Rawatlal, N., Kliever, W., & Pillay, B. J. (2015). Adolescent attachment, family functioning and depressive symptoms. *South African Journal of Psychiatry*, 21(3), 80-85.
- Rew, L., Taylor-Seehafer, M., Thomas, N. Y., & Yockey, R. D. (2001). Correlates of resilience in homeless adolescents. *Journal of Nursing Scholarship*, 33(1), 33-40.
- Reza, M. H. (2016). Poverty, violence, and family disorganization: Three “Hydras” and their role in children's street movement in Bangladesh. *Child abuse & neglect*, 55, 62-72.
- Richman, S. B., Pond Jr, R. S., Dewall, C. N., Kumashiro, M., Slotter, E. B., & Luchies, L. B. (2016). An unclear self leads to poor mental health: Self-concept confusion mediates the association of loneliness with depression. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 35(7), 525-550.
- Rodríguez-Fernández, A., Ramos-Díaz, E., Ros, I., & Fernández-Zabala, A. (2015). Relaciones de la resiliencia con el autoconcepto y el Apoyo Social Percibido en una muestra de adolescentes. *Acción Psicológica*, 12(2), 1-14. doi:10.5944/ap.12.2.14903
- Rowe, S. L., Zimmer-Gembeck, M. J., & Hood, M. (2016). Community, family, and individual factors associated with adolescents' vulnerability, daily stress, and well-being following family separation. *Journal of Divorce & Remarriage*, 57(2), 87-111.
- Rutter, M. (1993). Resilience: Some conceptual considerations. *Journal of Adolescent Health*, 14(8), 626-631. doi:[https://doi.org/10.1016/1054-139X\(93\)90196-V](https://doi.org/10.1016/1054-139X(93)90196-V)
- Rutter, M. (1999) 'Resilience concepts and findings: Implications for family therapy', *Journal of Family Therapy*, 21, pp. 119-44.
- Samuels, G. M., & Pryce, J. M. (2008). “What doesn't kill you makes you stronger”: Survivalist self-reliance as resilience and risk among young adults aging out of foster care. *Children and Youth Services Review*, 30(10), 1198-1210.
- Sánchez, H., & Reyes, C. (1998). *Metodología y diseños en la investigación científica*. Lima: Editorial Mantaro.
- Schofield, G., & Beek, M. (2005). Risk and resilience in long-term foster-care. *British Journal of Social Work*, 35(8), 1283-1301.
- Sebastian, C., Burnett, S., & Blakemore, S. J. (2008). Development of the self-concept during adolescence. *Trends in cognitive sciences*, 12(11), 441-446.
- Shavelson, R. J., & Bolus, R. (1982). Self concept: The interplay of theory and methods. *Journal of educational Psychology*, 74(1), 3.
- Shavelson, R. J., Hubner, J. J., & Stanton, G. C. (1976). Self-concept: Validation of construct interpretations. *Review of educational research*, 46(3), 407-441.

- Sherr, L., Roberts, K. J., & Croome, N. (2017). Emotional distress, resilience and adaptability: A qualitative study of adults who experienced infant abandonment. *Health Psychology and Behavioral Medicine*, 5(1), 197-213.
- Shih, R. A., Parast, L., Pedersen, E. R., Troxel, W. M., Tucker, J. S., Miles, J. N., ... & D'Amico, E. J. (2017). Individual, peer, and family factor modification of neighborhood-level effects on adolescent alcohol, cigarette, e-cigarette, and marijuana use. *Drug and alcohol dependence*, 180, 76-85.
- Smith, C. A., Park, A., Ireland, T. O., Elwyn, L., & Thornberry, T. P. (2013). Long-term outcomes of young adults exposed to maltreatment: the role of educational experiences in promoting resilience to crime and violence in early adulthood. *Journal of interpersonal violence*, 28(1), 121-156.
- Susperreguy, M. I., Davis-Kean, P. E., Duckworth, K., & Chen, M. (2018). Self-Concept Predicts Academic Achievement Across Levels of the Achievement Distribution: Domain Specificity for Math and Reading. *Child development*, 89(6), 2196-2214.
- Sweeney, A. M., Wilson, D. K., & Lee Van Horn, M. (2017). Longitudinal relationships between self-concept for physical activity and neighborhood social life as predictors of physical activity among older African American adults. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 14(1). doi:10.1186/s12966-017-0523-x
- Tamayo y Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica* (Vol. 4). Balderas: Editorial LIMUSA. Obtenido de <https://clea.edu.mx/biblioteca/Tamayo%20Mario%20-%20El%20Proceso%20De%20La%20Investigacion%20Cientifica.pdf>
- Tang, T. C., Ko, C. H., Yen, J. Y., Lin, H. C., Liu, S. C., Huang, C. F., & Yen, C. F. (2009). Suicide and its association with individual, family, peer, and school factors in an adolescent population in southern Taiwan. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 39(1), 91-102.
- Thompson, H. M., Wojciak, A. S., & Cooley, M. E. (2016). Self-esteem: A mediator between peer relationships and behaviors of adolescents in foster care. *Children and Youth Services Review*, 66, 109-116.
- Van Harmelen, A. L., Kievit, R. A., Ioannidis, K., Neufeld, S., Jones, P. B., Bullmore, E., ... & NSPN Consortium. (2017). Adolescent friendships predict later resilient functioning across psychosocial domains in a healthy community cohort. *Psychological Medicine*, 47(13), 2312-2322.
- Van Oosten, J. M. F., de Vries, D. A., & Peter, J. (2018). The Importance of Adolescents' Sexually Outgoing Self-Concept: Differential Roles of Self- and Other-Generated Sexy Self-Presentations in Social Media. *Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking*, 21(1), 5-10. doi:10.1089/cyber.2016.0671
- Vandenbosch, L., & Eggermont, S. (2016). The interrelated roles of mass media and social media in adolescents' development of an objectified self-concept: A longitudinal study. *Communication Research*, 43(8), 1116-1140.
- Vanistendael, S. (1994). La résilience: un concept longtemps ignoré en Bureau International Catholique de l'Enfance. *La résilience de l'enfant et de la famille. L'enfance dans le monde*, 21, n°. 1.

- Vázquez, C. (2003). *Delincuencia juvenil: Consideraciones penales y criminológicas*. Madrid: Editorial Constitución y Leyes.
- Vera, M., & Zebadúa, I. (2002). *Contrato pedagógico y autoestima*. Ciudad de México D.F.: Colaboradores Libres. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/66692666/CONTRATOPEDAGOGICOYAUTOESTIMA-IZebedua-15oct02>
- Wang, C. W., & Neihart, M. (2015). Academic self-concept and academic self-efficacy: Self-beliefs enable academic achievement of twice-exceptional students. *Roeper Review*, 37(2), 63-73.
- Wang, Z. (2015). An Exploration on the Relationship between Self-Concept and Parenting Style on Teenager. *Psychology*, 6(04), 516.
- Wichstrøm, L., & von Soest, T. (2016). Reciprocal relations between body satisfaction and self-esteem: A large 13-year prospective study of adolescents. *Journal of Adolescence*, 47, 16-27.
- Wolin, S., & Wolin, S. (1995). Resilience among youth growing up in substance-abusing families. *Pediatric Clinics*, 42(2), 415-429.
- Yip, K. S., Ngan, M. Y., & Lam, I. (2003). Pattern of adolescent self-cutting in Hong Kong: Reports from school social workers. *International journal of adolescence and youth*, 11(2), 135-155.
- Yu, X., Lau, J. T. F., Mak, W. W. S., Zhang, J., Lui, W. W. S., & Zhang, J. (2011). *Factor structure and psychometric properties of the Connor-Davidson Resilience Scale among Chinese adolescents*. *Comprehensive Psychiatry*, 52(2), 218–224. doi:10.1016/j.comppsy.2010.05.010
- Zakaria, P., Noor, A. M., & Khir, A. M. (2018). Relationship Between Self-Concept, Family Relationship and Externalizing Behavior Among Adolescents in Selangor. *Malaysian Journal of Social Sciences and Humanities (MJSSH)*, 3(3), 6-16.
- Zakeri, H., Jowkar, B., & Razmjooe, M. (2010). Parenting styles and resilience. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 5, 1067-1070.
- Zolkoski, S. M., & Bullock, L. M. (2012). Resilience in children and youth: A review. *Children and youth services review*, 34(12), 2295-2303.

ANEXOS

ANEXO n.º 1. Matriz de consistencia

Situación problemática	Objetivos	Hipótesis	Variables, dimensiones e indicadores	Metodología
<p>Pregunta general</p> <p>¿Cuál es la relación entre resiliencia y el autoconcepto en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre la resiliencia y el autoconcepto en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>A medida que aumenta el autoconcepto, también aumenta la resiliencia en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Resiliencia</p> <p>Dimensiones e indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insight: 1,3,9,15,30. - Independencia: 22,29,32,33. - Interacción: 19,20,21,24,26. - Moralidad: 14,16,17,18,28. - Humor: 8,11,12,13,34. - Iniciativa: 6,10,23,25,27. - Creatividad: 2,4,5,7,31. 	<p>Método:</p> <p>Cuantitativo.</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica.</p> <p>Nivel:</p> <p>Correlacional simple.</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental.</p> <hr/> <p>Muestra:</p> <p>La muestra está conformada por 32 adolescentes.</p> <p>Tipo:</p> <p>No probabilística.</p>
<p>Preguntas específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es la relación entre la resiliencia y las dimensiones del autoconcepto en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019? - ¿Cuál es la relación entre el autoconcepto y las dimensiones de la resiliencia en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019? 	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar la relación entre la resiliencia y las dimensiones del autoconcepto en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019. - Identificar la relación entre el autoconcepto y las dimensiones de la resiliencia en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019. 	<p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - A medida que aumenta la resiliencia, también aumentará el autoconcepto académico-laboral, físico, emocional, familiar y social en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019. - A medida que aumenta el autoconcepto, también aumentará el insight, el humor, la iniciativa, la independencia, la moralidad, la interacción y la creatividad en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019. 	<p>Variable 2:</p> <p>Autoconcepto</p> <p>Dimensiones e indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Académico – laboral: 1, 6, 11, 16, 21, 26. - Social: 2, 7, 12, 17, 22, 27. - Emocional: 3, 8, 13, 18, 23, 28. - Familiar: 4, 9, 14, 19, 24, 29. - Físico: 5, 10, 15, 20, 25, 30. 	<p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Escala de Resiliencia para adolescentes (ERA) de Prado y Del Águila (2000). Se utilizará la adaptación de Aponte (2004). Número de ítems: 34. Edad de aplicación: 12-18 años. Validez: de .31 a .49. Confiabilidad: Alfa Cronbach de .64. - Escala de Autoconcepto Forma 5 (AF-5) de Musitu y García (2001). Número de ítems: 30. Edad de aplicación: desde los 10 años. Confiabilidad: Alfa de Cronbach 0.858. - Ficha sociodemográfica de elaboración propia. <hr/> <p>Método de análisis de datos:</p> <p>Programa estadístico Jamovi Versión 0.9.2.3</p>

ANEXO n.º 2. Escala de Resiliencia (ERA)

INSTRUCCIONES: Lee cuidadosamente las siguientes oraciones y coloca un aspa (X) en el casillero cuyo significado refleje tu manera de ser más frecuente. Responde TODOS los ítems.

Nombre:
.....
Edad:

		Rara vez	A veces	A menudo	Siempre
1	Me doy cuenta de lo que ocurre a mi alrededor.				
2	Cuando tengo problemas escucho música, bailo o juego.				
3	Cuando hay problemas en casa trato de no meterme.				
4	Utilizo el arte para expresar mis emociones (pintar, dibujar, moldear, etc.)				
5	Me gusta inventar cosas para solucionar problemas.				
6	Cuando sucede algo inesperado busco soluciones posibles.				
7	Después de realizar una actividad artística me siento mejor que antes.				
8	Me agrada inventar cosas que me hagan reír antes que deprimirme.				
9	Tengo mis propias explicaciones de lo que sucede en casa.				
10	Consigo lo que me propongo.				
11	Prefiero las cosas cómicas que lo serio.				
12	Prefiero estar con personas alegres.				
13	Cuando tengo muchos problemas trato de superarlo y sonreír.				
14	Me gusta ser justa con los demás.				
15	Busco conocer cómo actúan mis padres en determinadas situaciones.				
16	Me gustaría ser un buen ejemplo para los demás.				
17	Creo que los principios son indispensables para vivir en paz.				
18	Tengo bien claro mis ideales y creencias.				
19	Comparto con otros lo que tengo.				
20	Soy amiga de mis vecinos y compañeros.				
21	Quiero encontrar un lugar que me ayude a superar mis problemas.				
22	Deseo poder independizarme de mi casa lo más pronto posible.				
23	Me gusta realizar actividades al aire libre.				
24	Cuando una persona me ayuda siempre es como un miembro de mi familia.				
25	Todos los problemas tienen solución.				
26	Participo en organizaciones que ayudan a los demás.				
27	Me gusta aprender cosas nuevas y pregunto cuando hay algo que no sé.				
28	Aspiro ser alguien importante en la vida.				
29	Cuando mis padres fastidian trato de permanecer calmada.				
30	Cuando mis padres están molestos quiero saber por qué.				
31	Me gustaría ser artista para poder expresarme.				
32	Siento y pienso diferente que mis padres.				
33	Hago lo que me gusta, aunque mis padres no me acompañen.				
34	Me río de las cosas malas que me suceden.				

ANEXO n.º 3. Escala de Autoconcepto Forma 5 (AF-5)

Apellido(s) y Nombre(s): _____ Edad: _____

Instrucciones: A continuación, se te presentan 30 afirmaciones. Te pedimos que contestes con sinceridad a cada una de las opciones de respuesta marcando con una (X) la opción que más se parezca a tu forma de ser (No hay opciones correctas ni incorrectas).

	Ítems	Nunca	Casi Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	Hago bien los trabajos escolares					
2	Consigo fácilmente amigos(as)					
3	Tengo miedo de algunas cosas (discusiones, soledad, etc.)					
4	Soy criticado(a) en casa					
5	Me cuido físicamente					
6	Siento que los profesores me consideran buen(a) estudiante					
7	Soy amigable					
8	Muchas cosas me pone nervioso(a)					
9	Me siento feliz en casa					
10	Me buscan para realizar actividades deportivas					
11	Participo activamente en clases					
12	Me resulta difícil hacer amigos					
13	Me asusto con facilidad					
14	Mi familia está decepcionado de mí					
15	Suelo estar bien vestido(a)					
16	Siento que mis profesores me estiman					
17	Soy un(a) chico(a) alegre					
18	Cuando los mayores me hablan, pienso que me harán daño					
19	Mi familia me ayudaría en cualquier tipo de problema					
20	Me gusta como soy físicamente					
21	Soy un buen(a) estudiante					
22	Me cuesta hablar con desconocidos(as)					
23	Me pongo nervioso(a) cuando el profesor me hace preguntas					
24	Mis padres me brindan confianza					
25	Soy bueno(a) en los deportes					
26	Siento que mis profesores me consideran inteligente y trabajador(a)					
27	Tengo muchos amigos(as)					
28	A menudo me siento nervioso(a)					
29	Me siento querido(a) por mis padres					
30	Siento que le gusto a otras personas					

ANEXO n.º 4. Asentimiento informado

Asentimiento para participar en un estudio de investigación

Institución: Universidad Privada del Norte – UPN.
Investigadora: Valeria Stephanie de La Fuente Figuerola.
Título: Resiliencia y autoconcepto en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019.

Propósito del estudio:

Te estamos invitando a participar en un estudio llamado: “Resiliencia y autoconcepto en adolescentes en situación de abandono de un albergue de Cajamarca, 2019”. Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Privada del Norte. Se realiza este estudio para evaluar si la resiliencia puede estar relacionada con el autoconcepto.

Procedimiento:

Si decides participar en este estudio, se te aplicará dos test psicológicos, uno que evalúa la resiliencia y otro que evalúa el autoconcepto.

Riesgos:

No se prevén riesgos para tu participación al momento de realizar el estudio.

Beneficios:

La Institución donde te encuentras se beneficiará con el resultado de la investigación, ya que pueden promover programas de intervención en los temas antes mencionados.

Costos e incentivos:

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con esta investigación.

Confidencialidad:

Se guardará tu información en tu respectivo expediente. Si los resultados de esta evaluación son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos de tu evaluación no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio o a la Institución sin tu consentimiento.

Uso de la información obtenida:

La información obtenida de las pruebas se utilizará solo para los fines de la investigación.

Derechos del participante:

Si no deseas participar en el estudio, podrás retirarte de éste en cualquier momento. Si tienes alguna duda adicional, por favor hacerla llegar a la investigadora.

Nombre del participante:

Fecha:

ANEXO n.º 5. Ficha sociodemográfica

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

I. DATOS DE LA MENOR:

- 1.1. Edad:
- 1.2. Lugar de nacimiento:
- 1.3. Tiempo de permanencia en el albergue:

**ANEXO n.º 6. Tablas de correlación ítem-test del test Escala de Resiliencia para
Adolescentes (ERA)**

Tabla 4

Correlaciones ítem - test Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA)

	TOTAL
ERA1	.440
ERA2	.371
ERA3	.114
ERA4	.108
ERA5	.198
ERA6	.408
ERA7	.221
ERA8	.481
ERA9	.396
ERA10	.488
ERA11	.194
ERA12	.306
ERA13	.548
ERA14	.298
ERA15	.461
ERA16	.584
ERA17	.217
ERA18	.429
ERA19	.370
ERA20	.349
ERA21	.335
ERA22	.111
ERA23	.274
ERA24	.248
ERA25	.435
ERA26	.108
ERA27	.486
ERA28	.487
ERA29	.213
ERA30	.497
ERA31	.004
ERA32	.103
ERA33	.234
ERA34	.287

Fuente: Aplicación de prueba piloto del instrumento Escala de Resiliencia para Adolescentes
(ERA)

ANEXO n.º 7. Tablas de correlación ítem-test del test *Escala de Autoconcepto AF5*

Tabla 5

Correlaciones ítem - test Escala de Autoconcepto AF5

	TOTAL
AUTO1	.051
AUTO2	.237
AUTO3	.162
AUTO4	.158
AUTO5	.297
AUTO6	.359
AUTO7	.368
AUTO8	.183
AUTO9	.269
AUTO10	.194
AUTO11	.314
AUTO12	.217
AUTO13	.075
AUTO14	.204
AUTO15	.208
AUTO16	.411
AUTO17	.263
AUTO18	.069
AUTO19	.302
AUTO20	.328
AUTO21	.385
AUTO22	.148
AUTO23	.066
AUTO24	.140
AUTO25	.192
AUTO26	.359
AUTO27	.265
AUTO28	.111
AUTO29	.236
AUTO30	.108

Fuente: Aplicación de prueba piloto del instrumento Escala de Autoconcepto AF-5

**ANEXO n.º 8. Tabla de Coeficiente Omega de la Escala de Resiliencia para
Adolescentes (ERA)**

Tabla 6

Coeficiente Omega Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA)

	if item dropped McDonald's ω
ERA1	0.755
ERA2	0.763
ERA3	0.776
ERA4	0.775
ERA5	0.771
ERA6	0.757
ERA7	0.769
ERA8	0.756
ERA9	0.764
ERA10	0.754
ERA11	0.770
ERA12	0.766
ERA13	0.749
ERA14	0.761
ERA15	0.753
ERA16	0.748
ERA17	0.766
ERA18	0.758
ERA19	0.762
ERA20	0.762
ERA21	0.767
ERA22	0.777
ERA23	0.769
ERA24	0.767
ERA25	0.755
ERA26	0.775
ERA27	0.752
ERA28	0.755
ERA29	0.769
ERA30	0.757
ERA31	0.779

	if item dropped
	McDonald's ω
ERA32	0.778
ERA33	0.772
ERA34	0.772

Fuente: Aplicación de prueba piloto del instrumento Escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA)

ANEXO n.º 9. Tabla de Coeficiente Omega de la *Escala de Autoconcepto AF-5*

Tabla 7

Coeficiente Omega Escala de Autoconcepto AF-5

	if item dropped McDonald's ω
AF1	0.735
AF2	0.74
AF3	0.75
AF4	0.772
AF5	0.739
AF6	0.721
AF7	0.742
AF8	0.753
AF9	0.739
AF10	0.747
AF11	0.733
AF12	0.771
AF13	0.755
AF14	0.782
AF15	0.747
AF16	0.724
AF17	0.736
AF18	0.771
AF19	0.741
AF20	0.743
AF21	0.722
AF22	0.756
AF23	0.76
AF24	0.741
AF25	0.745
AF26	0.725
AF27	0.732
AF28	0.752
AF29	0.733
AF30	0.741

Fuente: Aplicación de prueba piloto del instrumento Escala de Autoconcepto AF-5