

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

ESCUELA DE POSGRADO



**UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD**

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS

TESIS:

**RED SOCIAL DE APOYO ASOCIADO A RESILIENCIA EN
ADOLESCENTES DE LA I.E. ANDRÉS AVELINO CÁCERES,
BAÑOS DEL INCA, 2023.**

Para optar el Grado Académico de
MAESTRO EN CIENCIAS
MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

Presentada por:

MARIBEL MANTILLA HUARIPATA

Asesora:

Dra. MARÍA YNÉS HUAMANÍ MEDINA

Cajamarca, Perú

2024

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador:
Maribel Mantilla Huaripata
DNI: 46909781
Escuela Profesional/Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de maestría en ciencias. Mención: Salud Pública
2. Asesor(a):
Dra. María Ynés Huamaní Medina
3. Grado académico o título profesional
 Bachiller Título profesional Segunda especialidad
 Maestro Doctor
4. Tipo de Investigación:
 Tesis Trabajo de investigación Trabajo de suficiencia profesional
 Trabajo académico
5. Título de Trabajo de Investigación:
Red social de apoyo asociado a resiliencia en adolescentes de la I.E. Andrés Avelino Cáceres, Baños del Inca, 2023.
6. Fecha de evaluación: **03/02/2025**
7. Software antiplagio: TURNITIN URKUND (OURIGINAL) (*)
8. Porcentaje de Informe de Similitud: **8%**
9. Código Documento: **3117:426377994**
10. Resultado de la Evaluación de Similitud:
 APROBADO PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: 24/02/2025

<i>Firma y/o Sello Emisor Constancia</i>

Dra. María Ynés Huamaní Medina DNI: 29500576

* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

COPYRIGHT © 2024 BY
MARIBEL MANTILLA HUARIPATA
Todos los Derechos reservados



Universidad Nacional de Cajamarca
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO N° 080-2018-SUNEDU/CD

Escuela de Posgrado
CAJAMARCA - PERU



PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Siendo las 10^{am} horas del día 17 de diciembre de dos mil veinticuatro, reunidos en el Auditorio de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Cajamarca, el Jurado Evaluador presidido por la **Dra. RUTH ELIZABETH VIGO BARDALES**, **Mg. AMANDA ELENA RODRIGUEZ SÁNCHEZ**, **M.Cs. GLORIA AGRIPINA ROSAS ALARCÓN** y en calidad de Asesora la **Dra. MARÍA YNÉS HUAMANÍ MEDINA**. Actuando de conformidad con el Reglamento Interno de la Escuela de Posgrado y la Directiva para la Sustentación de Proyectos de Tesis, Seminarios de Tesis, Sustentación de Tesis y Actualización de Marco Teórico de los Programas de Maestría y Doctorado, se dió inicio a la Sustentación de la Tesis titulada: **RED SOCIAL DE APOYO ASOCIADO A RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE LA I.E. ANDRÉS AVELINO CÁCERES, BAÑOS DEL INCA, 2023**; presentada por la **Bachiller en Obstetricia, MARIBEL MANTILLA HUARIPATA**.

Realizada la exposición de la Tesis y absueltas las preguntas formuladas por el Jurado Evaluador, y luego de la deliberación, se acordó APROBAR con la calificación de DIÉCEUETE (EXCELENTE) la mencionada Tesis; en tal virtud, la **Bachiller en Obstetricia, MARIBEL MANTILLA HUARIPATA**, está apta para recibir en ceremonia especial el Diploma que la acredita como **MAESTRO EN CIENCIAS**, de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, con Mención en **SALUD PÚBLICA**.

Siendo las 11-10^{am} horas del mismo día, se dio por concluido el acto.

.....
Dra. María Ynés Huamaní Medina
Asesora

.....
Dra. Ruth Elizabeth Vigo Bardales
Jurado Evaluador

.....
Mg. Amanda Elena Rodríguez Sánchez
Jurado Evaluador

.....
M.Cs. Gloria Agripina Rosas Alarcón
Jurado Evaluador

DEDICATORIA

A mi padre Miguel, mi madre Catalina y mis hermanos, quienes me brindan su amor incondicional y me acompañan en todo momento de mi vida, motivándome siempre a superarme y ser mejor persona cada día.

Maribel

SE AGRADECE:

A Dios por su amor infinito, brindarme salud y bienestar.

A Mi Alma Mater, la Universidad Nacional de Cajamarca y los maestros que conforman la Escuela de Posgrado, quienes me brindaron las herramientas necesarias para crecer profesionalmente.

A Mi asesora de tesis, Dra. María Ynes Huamaní Medina, por su valiosa guía y asesoramiento, por su disposición y apoyo constante durante el desarrollo de este trabajo.

Maribel

El ser humano es un ser social por naturaleza, dependemos en cierta manera de los demás para un desarrollo pleno; y, superar los problemas de las diferentes etapas de la vida, logrando el crecimiento personal.

Erik Erikson.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Ítem	Página
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
EPÍGRAFE	vii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	viii
ÍNDICE DE TABLAS	x
LISTA DE ABREVIATURAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Justificación e importancia de la investigación	4
1.4. Objetivos de la investigación	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	8
2.3. Bases conceptuales	9
2.4. Definición de términos	18
CAPITULO III: PLANTEAMIENTO DE LA HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1. Hipótesis	20
3.2. Variables	20
3.3. Operacionalización de variables	21
	viii

CAPÍTULO IV: MARCO METODOLÓGICO

4.1. Ubicación geográfica	22
4.2. Diseño de la investigación	22
4.3. Población, muestra y unidad de análisis	22
4.4. Criterios de inclusión y exclusión	23
4.5. Técnicas, procedimiento e instrumento de recolección de datos	23
4.6. Validez y confiabilidad de los instrumentos	25
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de los datos	25
4.8. Aspectos éticos de la investigación	26
4.9. Matriz de consistencia metodológica	27

CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Presentación de resultados	28
5.2. Análisis, interpretación y discusión de resultados	34

CONCLUSIONES	40
---------------------------	----

SUGERENCIAS	41
--------------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
---	----

ANEXOS	50
---------------------	----

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01. Tamaño de la red social de apoyo de los adolescentes de la I.E. A.A.C. en el año 2023	31
Tabla 02. Funcionalidad de la red social de apoyo de los adolescentes de la I.E. A.A.C. en el año 2023	32
Tabla 03. Nivel de resiliencia de los adolescentes de la I.E. A.A.C. en el año 2023	33
Tabla 04. Tamaño de la red social de apoyo y nivel de resiliencia de los adolescentes de la I.E. A.A.C. en el año 2023	34
Tabla 05. Funcionalidad de la red social de apoyo y nivel de resiliencia de los adolescentes de la I.E. A.A.C. en el año 2023	35
Tabla 06. Red social de apoyo asociado a la resiliencia en los adolescentes de la I.E. A.A.C. en el año 2023	36

LISTA DE ABREVIATURAS

A.A.C	Andrés Avelino Cáceres
DRE:	Direcciones Regional de Educación
ER:	Escala de Resiliencia
I.E:	Institución Educativa
MOS:	Cuestionario Medical Outcomes Study
OMS:	Organización Mundial de la Salud
OPS:	Organización Panamericana de la Salud
RAE:	Real Academia de Lengua Española
RSA	Red Social de Apoyo
UGEL:	Unidad de Gestión Educativa Local

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo principal determinar la asociación entre la red social de apoyo primaria y la resiliencia en los adolescentes de la I.E. Andrés Avelino Cáceres en el Distrito de Los Baños del Inca, durante el año 2023. El estudio fue de tipo correlacional, de diseño no experimental y corte transversal, se consideró una muestra de 219 adolescentes entre los 14 y 19 años de edad, que se encontraban cursando el 4° y 5° grado de nivel secundario. Para medir la red social de apoyo se utilizó el cuestionario de MOS, que posee un índice de confiabilidad de 0,87 y mide el tamaño y el nivel funcional de la red social de apoyo; también se utilizó la escala de resiliencia de Wagnild y Young que posee un índice de confiabilidad de 0,82. Los hallazgos revelan que el 40,2% de los adolescentes tiene una red de tamaño mediano y el 76,7% tiene un nivel funcional global alto. El 68,9% del total de los adolescentes tienen un nivel medio de resiliencia. Se concluyó que existe asociación entre la red social de apoyo primaria y la resiliencia en los adolescentes con un $p < 0,05$ e intervalo de confianza del 95%; se evidenció una correlación positiva moderada entre el tamaño de la red social de apoyo y la resiliencia con Rho de Spearman de 0,402, y una correlación positiva baja entre la funcionalidad de la red social de apoyo y la resiliencia con Rho de Spearman de 0,308.

Palabras clave: red social de apoyo primaria, resiliencia, adolescentes.

ABSTRACT

The main objective of the study was to determine the association between the primary social support network and resilience among adolescents at I.E. Andrés Avelino Caceres in Baños del Inca during the year 2023. The study was correlational, with a non-experimental design and cross-sectional approach, involving a sample of 219 adolescents aged between 14 and 19 years, who were enrolled in the 4th and 5th grades of secondary education. To measure the support social network, the MOS questionnaire was used, which has a reliability index of 0.87 and measures the structural and functional levels of the support social network; the Wagnild and Young resilience scale was also utilized, which has a reliability index of 0.82. The findings reveal that 40.2% of adolescents have a medium-sized network, and 76.7% have a high global functional level. Furthermore, 68.9% of the total adolescents have a medium level of resilience. It was concluded that there is an association between the primary social support network and resilience in adolescents with a $p < 0.05$ and 95% confidence interval; A moderate positive correlation was evident between the size of the social support network and resilience with Spearman's Rho of 0.402, and a low positive correlation between the functionality of the social support network and resilience with Spearman's Rho of 0.308.

Keywords: primary social support network, resilience, adolescents.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia representa una etapa crítica durante el desarrollo humano, diferenciado por múltiples cambios de gran envergadura a nivel biológico, psicológico y social, cuyos efectos favorecen a que estos cambios adquieran un carácter estresante y llevarlos a adoptar conductas de riesgo exponiendo su integridad física y psicológica. La Organización Mundial de Salud (OMS), en sus reportes, revela que durante la etapa de la adolescencia suele incrementar el grado la exposición a diferentes conductas de riesgo.

Ante esta problemática; es de vital importancia que el adolescente tenga una Red Social de Apoyo (RSA), que le brinde el apoyo necesario para entender los cambios que está experimentando durante esta etapa, y logre desarrollar patrones de conducta positivos que lo lleve a potenciar su capacidad resiliente frente a las situaciones adversas; con la finalidad de lograr un desarrollo integral tanto en el aspecto físico y psicológico.

El presente estudio, aborda datos sobre la RSA de los adolescentes y el nivel de resiliencia que presentan, específicamente se estudia el tamaño de la RSA primaria y su relación con el nivel de resiliencia del adolescente; también, el nivel de funcionalidad de la RSA primaria y su relación con el nivel de resiliencia del adolescente. Los datos fueron analizados estadísticamente, con el fin de identificar significancia de la relación y asociación de las variables buscando valor $p < 0,05$, con intervalo de confianza del 95%. Con la obtención de estos valores se logró analizar la asociación entre la red social de apoyo y la resiliencia de los adolescentes del estudio.

El estudio está compuesto por cinco capítulos, el Capítulo I, detalla el problema, la justificación, la delimitación y los objetivos del estudio. En el Capítulo II, se detalla los antecedentes, las bases teóricas, bases conceptuales, definición de términos, la hipótesis,

las variables y la operacionalización de las variables de la investigación. En el Capítulo III, se detalla el área geográfica y ámbito de estudio, tipo, diseño y método de investigación, población, muestra y unidad de estudio, con los criterios de inclusión, criterios de exclusión, técnicas e instrumentos de recolección de datos, con su validación y confiabilidad, además de las técnicas de procesamiento de datos y los criterios éticos del estudio. En el Capítulo IV, se detalla los resultados de la investigación y en el Capítulo V, se detalla el análisis y discusión de los resultados obtenidos; finalmente, se presentan las conclusiones, las sugerencias, las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

La adolescencia se considera como una etapa de transición hacia una vida adulta, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) abarca entre los 10 y 19 años; actualmente, los adolescentes constituyen uno de los porcentajes predominantes a nivel de población. Existen 1 200 millones de adolescentes a nivel mundial, lo que representaría una sexta parte del total de la población, a nivel latinoamericano es representado por el 30%, datos que resalta la Organización Panamericana de la Salud (OPS). La OMS menciona que estas cifras irán en aumento, especialmente en países de bajos ingresos económicos donde se encuentran el 90% de adolescentes. En el Perú constituyen el 10,8 % de los peruanos y a nivel de la Región constituyen el 9,8% de la población cajamarquina (1–3).

Durante esta etapa, la OMS evidencia cifras alarmantes de conductas de riesgo; a nivel mundial, el 13,6% de adolescentes tienen prevalencia de episodios de ingesta masiva de bebidas alcohólicas, 4,7% consumen cannabis y cerca de 12 millones se convierten en madres cada año. Aproximadamente la media de los trastornos mentales se origina antes de los 15 años, uno de cada siete adolescentes sufre algún tipo de trastorno mental que no son diagnosticados ni tratados a tiempo. Se reporta que durante el año 2021 fallecieron más de 1,5 millones de adolescentes, siendo las principales causas de muerte la violencia interpersonal, las conductas autolesivas y las dolencias ligadas a la maternidad (4,5).

Estos datos estadísticos de los adolescentes se evidencian porque en esta etapa experimentan grandes e importantes cambios a nivel general, siendo esenciales para catalogarse a sí mismos; además, está vinculado al esfuerzo por unir los aspectos de su personalidad y dar forma a su identidad, teniendo en cuenta sus emociones, pensamientos y comportamientos. Las consecuencias de estos cambios en el adolescente pueden favorecer a que éstos adquieran un carácter estresante, al no ser gestionados adecuadamente los conduce a desarrollar conductas de riesgo, las cuales si no son corregidos a tiempo los pueden interiorizar como patrones de conductas negativos, conllevando a exponer su integridad física y psicológica y hasta un desenlace fatal (6).

El adolescente empieza a demostrar su estrés generando conflictos con las figuras de autoridad, cuestionando las normas establecidas, generando conductas de rebeldía que pueden dificultar la vida cotidiana con su familia, escuela y su comunidad; entonces, manejar adecuadamente las situaciones de estrés, desde que se empieza a mostrar actitudes negativas, es fundamental para que el adolescente desarrolle la capacidad de examinar los hechos y proponga opciones de solución, lo que marcaría un desarrollo y la consolidación de su resiliencia en el transcurso de esta etapa (7-9).

Por esta razón es de vital importancia que adquieran habilidades que fomenten su capacidad resiliente, para afrontar los desafíos de la vida, que requieren de una constante adaptación especialmente en esta etapa; donde los cambios son más profundos y rápidos a diferencia de otras etapas de la vida. Según algunos autores, la resiliencia se forja desde eventos tempranos de la vida y su desarrollo está vinculado por los diferentes factores individuales y ambientales que presenta el adolescente durante su desarrollo (10-13).

El apoyo que el adolescente percibe por parte de su círculo de personas cercanas, es un aspecto clave en su desarrollo y fortalecimiento de su capacidad para afrontar las circunstancias adversas que le producen estrés durante esta etapa, cumpliendo un papel fundamental para un desarrollo integral. Teniendo en cuenta que, el conjunto de personas que le brindan diferentes tipos de apoyo y que tienen cierto grado de vínculo con el adolescente conformaría su red social de apoyo (14).

La red que disponga el adolescente va a influir en la manera en la que éstos afrontan el mundo, en la visión de éste y de sí mismos. Durante la adolescencia, se empieza a construir un conjunto de identidades sociales, dando lugar a nuevas redes que las representen. En este proceso, se ha evidenciado que las redes de los adolescentes evolucionan, volviéndose más amplias, densas y complejas en comparación con las que tenían durante la infancia (15).

Según las investigaciones que vinculan el apoyo de la red social con la resiliencia, se evidencia cuán importante es contar con una sólida red de apoyo para garantizar la capacidad del adolescente de enfrentar los distintos eventos y cambios que atraviesa en su desarrollo. El fortalecimiento de la resiliencia en esta etapa, les permitirá a los adolescentes trascurrir a la vida adulta contando con más y mejores habilidades para afrontar las adversidades de la vida, formando adultos productivos en beneficio de la sociedad y de sí mismos como ser humanos (16–18).

Lo que conlleva a plantear que en la etapa de adolescencia, es fundamental contar con el apoyo constante de un número adecuado de personas, que tengan contacto y vínculo con el adolescente, para garantizar la capacidad de enfrentar los distintos eventos y cambios que surgen, destacando el papel esencial de la familia y los amigos como fuentes de apoyo primarias (17,19).

Por tal motivo; el presente estudio se plantea determinar la asociación entre la RSA y la resiliencia en los adolescentes que cursan el 4° y 5° grado de nivel secundario, en la Institución Educativa N° 83006 Andrés Avelino Cáceres (A.A.C) del Distrito de Los Baños del Inca, Provincia de Cajamarca, durante el año 2023.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la asociación entre la red social de apoyo primaria y la resiliencia en los adolescentes de la I.E. A.A.C. del distrito de Los Baños del Inca, durante el año 2023?

1.3. Justificación e importancia de la investigación

La adolescencia es una etapa caracterizada por transformaciones rápidas y significativas, donde se presentan situaciones que desafían la capacidad de adaptación del adolescente. Frente a esta realidad, el apoyo que el adolescente perciba por parte de las personas más cercanas a su entorno, resulta fundamental en su formación y desarrollo, para afrontar las situaciones de estrés provocados por los cambios propios de su etapa (16,17).

La red social de apoyo primaria, conformada por su familia y sus amigos, le ayuda a mantenerse constante y formar patrones de conducta positivos como la adopción de comportamientos asertivos, la consolidación de los valores y las fortalezas personales. De tal manera, tendría mayor disposición a recuperarse y adaptarse a los cambios que experimenta; alcanzando un alto nivel de resiliencia, favoreciendo en gran manera a evitar los comportamientos de riesgo, que según la OMS y OPS tienen cifras alarmantes durante esta etapa (13,20,21).

En la actualidad, no se encontraron estudios que analizan la asociación de la red social de apoyo primaria y la resiliencia en la población adolescente; por lo que, el presente

trabajo de investigación será de gran relevancia para conocer el grado de asociación entre las dos variables de estudio. Considerando los resultados de los trabajos realizados por otros investigadores, donde se analizó la resiliencia y el apoyo social percibido por el adolescente en estudios por separado; se predice la asociación de las variables del presente estudio.

Los hallazgos de esta investigación tendrán una importancia significativa para nuevas investigaciones a más profundidad acerca del tema y fundamentar la aplicación de programas de intervención en la red social de apoyo primaria de los adolescentes, en los diferentes ámbitos y niveles.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar la asociación entre la red social de apoyo primaria y la resiliencia en los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca durante el año 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar el tamaño de la red social de apoyo primaria de los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca durante el año 2023.
- Identificar el nivel funcional global de la red social de apoyo primaria de los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca durante el año 2023.
- Identificar el nivel de resiliencia de los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca durante el año 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Uno de los estudios más reciente, a nivel internacional, es el de **Morales M. y Díaz D. (2020)**, quienes realizaron su estudio en adolescentes, en México, analizaron su nivel de bienestar psicológico y la relación con su RSA. Se empleó una metodología cuantitativa de diseño no experimental y un enfoque descriptivo-correlacional, consideró una muestra de 201 estudiantes entre 12 y 15 años. Los datos que obtuvieron revelan en mayor porcentaje (37.3%) un nivel medio de apoyo social percibido. Los autores concluyen que, la RSA del adolescente actúa como factor de sostén para su desarrollo (16).

Otro análisis sobre la variable RSA, lo realizaron **Benaiges J. y Forte M. (2018), Mar de Plata**. Investigación de tipo descriptivo-correlacional, analizaron las características de la RSA, la muestra estuvo compuesta por 60 adolescentes entre 15 a 18 años. En los resultados se observa que predomina el tamaño medio de RSA con un 51.7% seguido por un nivel bajo de 36,7%; respecto al nivel de funcionalidad de la RSA encontraron un nivel alto con mayor porcentaje (55%) seguido por el nivel medio (38,3%). Concluyeron, que los adolescentes presentan redes de apoyo adecuadas para cumplir con el apoyo requerido durante esta etapa y que se relaciona significativamente con su bienestar psicológico (22).

En México, **González S., Gaxiola J. y Valenzuela E. (2018)**, llevaron a cabo un estudio mediante un muestreo no probabilístico en 228 adolescentes, con 17 años en promedio

se planteó el objetivo de identificar el rol del apoyo social y las disposiciones hacia la resiliencia en el bienestar psicológico de los adolescentes. Utilizaron 4 instrumentos para recolectar los datos, entre ellos la escala de redes de apoyo de Villalobos y el inventario de resiliencia de Gaxiola. Obtuvieron como resultados, según el coeficiente r de Pearson (0,548), que los sucesos de vida se relacionan de forma positiva y significativa con las redes de apoyo social y estas a su vez con las disposiciones de resiliencia, concluyendo que la red social de apoyo influye sobre el comportamiento, las conductas y decisiones de los adolescentes (21).

2.1.2. Antecedentes nacionales

A nivel nacional, **Canazas M., Díaz L. y Cáceres G. (2020), Distrito de Ayavari, Puno**, en su estudio buscaron estudiar la relación entre la resiliencia y el apoyo que perciben por parte de su RSA. Para ello, realizaron un estudio de diseño no experimental, de corte transversal y correlacional. Utilizaron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young para la obtención de datos sobre la variable resiliencia, la muestra estuvo compuesta por 282 adolescentes de 4° y 5° de secundaria. En los resultados se observa que los de adolescentes tiene un nivel medio de resiliencia (42,6%), seguido por un porcentaje de 35,1% que obtuvieron resiliencia alta. Concluyen que la variable resiliencia no está influenciada por las variables demográficas y que existe relación con el apoyo social percibido (23).

Resultados similares encontró **Fernández M. (2018)**, quién realizó su estudio buscando establecer una asociación entre el bienestar psicológico y la resiliencia en estudiantes de 4° y 5° año de nivel secundario del distrito de Huaral. Esta investigación fue de tipo descriptiva correlacional, no experimental de corte transversal. Se aplicó la encuesta a 276 estudiantes y se utilizó como instrumento la escala de resiliencia de Wagnild y

Young para medir la resiliencia de los adolescentes, obteniendo como resultado que los adolescentes tienen un nivel de resiliencia medio con 44,9% con mayor porcentaje. Concluyen que existe una relación positiva entre el bienestar psicológico y la resiliencia de los adolescentes de este estudio (24).

2.1.3. Antecedentes locales

Existen investigaciones que estudian la variable resiliencia en asociación con otras variables, de los cuales resalta la investigación de **Cieza M. y Juárez E. (2020)**. Cuyo objetivo de investigación, no experimental y asociativa, fue analizar la asociación entre las habilidades sociales y la resiliencia en adolescentes del Distrito de Baños del Inca. Su muestra fue de 99 adolescentes que tenían entre 12 y 17 años. Utilizaron la Escala de Resiliencia de Prado y Águila. Los resultados revelaron un nivel de resiliencia media en mayor porcentaje (38,4%), seguido por un nivel de resiliencia baja (31,3%). Como conclusión, no se halló relación entre las variables de estudio, indicando que estas variables interactúan de manera independiente (25).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría de las fuentes de la resiliencia

Propuesta por la psicóloga Edith Grotberg en el año 1996 en España, la cual fue actualizada en el año 2001 por la misma autora, menciona que la resiliencia es la capacidad dinámica que ayuda a enfrentar situaciones adversas, superándolas y aprendiendo de ellas en beneficio del crecimiento personal. Esta teoría nos habla sobre cuatro fuentes de resiliencia (26).

- “Yo tengo”: formada por factores de soporte externo como el familiar, el amical y el entorno social en general.

- “Yo soy” y “Yo estoy”: formada por factores internos como las fortalezas personales, relacionadas a las emociones, actitudes y convicciones.
- “Yo puedo”: formada por las habilidades sociales o interpersonales (11,26).

Los distintos factores de resiliencia, que menciona la autora de esta teoría, interactúan de manera indeterminada dependiendo al contexto y la cantidad de factores presentes; influyendo en el componente dinámico de la resiliencia. Por tal motivo, la autora resalta que puede estar presente solo una de las fuente de resiliencia para que el adolescente pueda desarrollar y potenciar su capacidad resiliente (11).

Cabe mencionar; que, en este estudio se aborda los factores de soporte externo que menciona la autora, quien indica que está formado por la familia, los amigos y otras personas del entorno, personas cercanas al adolescente que le brindan apoyo en momentos determinados; es decir, personas que conforman la red social de apoyo del adolescente. Estudiando de manera más específica el tamaño y la funcionalidad de la red de apoyo en relación al desarrollo y potencialización de la resiliencia en los adolescentes.

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Adolescencia

La Real Academia Española (RAE), define a la adolescencia como un “periodo de la vida humana que sigue a la niñez y precede a la juventud”. Por otro lado la OMS la considera como una etapa compleja por los cambios que se producen, tanto a nivel biológico, físico y psicológico (1,27).

Los cambios que experimentan los adolescentes en esta etapa son muy importantes porque influyen en su desarrollo, afectan su forma de percibir la vida, la manera que

interactúa con su entorno y en la toma de sus decisiones. El efecto de estos cambios pueden ser estresantes para el adolescente, desencadenando una inadecuada gestión de sus emociones, evidenciándose en conductas negativas y generando conflicto con las personas de su entorno durante su vida cotidiana (7,28).

2.3.1.1. Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana: comprendida entre los 10 a 13 años, según la OMS (29).

En esta etapa, las hormonas sexuales comienzan a manifestarse, lo que provoca cambios físicos. El adolescente empieza a preocuparse por el aspecto físico que va experimentando, lo que da origen para cuestionar su identidad y empiezan las dificultades de adaptación en la salud mental, generando situaciones de ansiedad y depresión. Los cambios hormonales que experimentan, pueden representar algún factor de riesgo para algunos adolescentes, pues la dificultad para hallar su identidad genera inseguridades a nivel personal y social, se sientes juzgados todo el tiempo, empiezan a querer ser más independientes y surge un pensamiento más abstracto (30,31).

Adolescencia media: abarca entre los 14 a 16 años, según la OMS. Se caracteriza porque los adolescentes buscan establecer relaciones con otros de su misma edad, empiezan adaptarse a los cambios que están experimentando tratando de aceptarse a sí mismos y empiezan a desarrollar una mayor integración social, generando en ellos cierto nivel de seguridad, al adaptarse a otros adolescentes resuelven parcialmente el posible rechazo de los padres, le dan mayor importancia a su entorno social que afecta sus percepciones, actitudes y conductas (29,30,32).

A nivel cerebral se manifiestan con mayor fuerza los circuitos de las decisiones en la corteza prefrontal, que está ubicada en la parte anterior del cerebro siendo la última en

madurar, dando paso a un incremento de pensamientos abstractos. Se adquiere el pensamiento deductivo, que le permite al adolescente la solución de problemas. Se desarrolla el razonamiento hipotético-deductivo, lo que permite al adolescente realizar inferencias. Cobran sentido con mayor fuerza los valores y desarrollan la habilidad de la metacognición. Por todas estas nuevas habilidades desarrolladas puede generar situaciones de estrés en el adolescente, por lo que es en esta etapa donde se expresa con mayor frecuencia la rebeldía y la interrogación de las normas y de la autoridad (31).

Adolescencia tardía: comprende entre los 17 a 19 años, según la OMS. Los adolescentes tienen un mayor entendimiento, aceptación de sí mismos, aceptación de límites, responsabilidad y la integración de valores. La mayoría de los adolescentes supera la tendencia desafiante y se vuelven más autónomos, tienen mejor integración de su personalidad y se vuelven más estables (29).

Su pensamiento abstracto está más establecido, por lo que los adolescentes desarrollan mayor control emocional, independencia y autonomía, pero también comienzan a experimentar ansiedad ante las presiones de las responsabilidades actuales y futuras, existe una creciente preocupación por los principios morales. Con respecto al tamaño de su red social, disminuyen sus amistades pero son más selectivos, existe un mayor acercamiento e intimidad con su familia (32).

2.3.1.2. Conductas de riesgo y adolescencia

Los adolescentes pasan por un proceso neurobiológico de adaptación, el cual es importante para moldear el cerebro a partir de la obtención de experiencias nuevas, llevándolos a tener un comportamiento impulsivo en donde no toman en cuenta las consecuencias de sus actos; las nuevas experiencias vividas les proporcionan a los adolescentes información acerca de su entorno. Sin embargo, la impulsividad los pone

en una situación de desventaja ante la problemática que enfrentan, llevando a los adolescentes a adoptar conductas que generen riesgo y pone en peligro su integridad física, psicológica y/o emocional (32).

Las conductas de riesgo, son aquellas acciones que ponen en peligro o en estado de vulnerabilidad la salud integral del adolescente, pueden ser detonadas debido que influye negativamente en la sociedad y en el contexto cercano con quién interactúa el adolescente. El contexto más inmediato del adolescente es, la familia y la escuela; por ser los ambientes de mayor influencia, la afectación en la aceptación de las reglas o límites, pueden llevar a fomentar determinadas prácticas que pueden favorecer el desarrollo de conductas de riesgo (33).

Las conductas de riesgo más comunes en la adolescencia incluyen el consumir alcohol, drogas y actividad sexual sin protección conllevando a los embarazos adolescentes y la deserción escolar con mayores porcentajes de frecuencia (2).

2.3.2. Red social de apoyo

Representa la totalidad de las relaciones que importan o que se perciben como tales por el individuo, quien determina su propio nicho social. Esta red es una fuente fundamental de identidad, de lo que se considera correcto, de competencia y de acción, así como de las actitudes que son habituales y de su forma de adaptación a situaciones de crisis (34–36).

En esencia, una red social es un “conjunto de personas con las cuales la persona tiene contacto y vínculo social”. En este contexto, se puede decir que la red social está conformada por todos los individuos con los que el adolescente interactúa durante esta etapa, constituida por la familia, amigos del barrio, amigos de la escuela, grupos

religiosos, grupos de trabajo, grupos de estudio. Todas aquellas personas que están en el entorno cercano del adolescente, son quienes potencialmente le brindan diferentes tipos de apoyo, volviéndose emocionalmente significativas para el desarrollo del adolescente. En este contexto; la red de apoyo, del adolescente, es fundamental para brindarle protección y orientación en esta etapa de cambios donde están expuestos a riesgos (14,34,37).

2.3.2.1. Tipos de apoyo

Apoyo emocional: Se enfoca la expresión de emociones positivas como empatía, escucha, amor, simpatía y compañía, entre otras (35,36).

Apoyo instrumental: Asistencia para el transporte, tareas del hogar, realización de compras y cuidado, también conocido como apoyo de servicios (35,36).

Apoyo cognitivo: Se refiere a la interacción con otros con un enfoque de guía cognitiva, como la enseñanza y consejos. Teniendo como referente el cumplimiento de roles o funciones sociales o institucionales establecidos con base en el cumplimiento de distintos roles de interacción, personal, social y/o institucional (35,36).

Apoyo material: Monetarios (dinero) y no monetarios (alojamiento, ropa, comida) (35,36).

2.3.2.2. Tipos de redes de apoyo

Red de apoyo Informal o primaria: los vínculos de esta red pueden estar establecidos mediante la frecuencia de convivencia y/o la calidad de la misma. Los integrantes de esta red social establecen lazos muy cercanos y estrechos. Está conformada mayormente

por el entorno familiar, amical y de la comunidad. Siendo esta red social de apoyo que se estudiara en el presente estudio (35,36).

Red de apoyo Formal o secundaria: se desarrollan roles concretos con objetivos específicos en ciertas áreas determinadas, son las redes compuestas por organizaciones del sector público en los distintos niveles de gobierno, organizaciones civiles y sociales que operan en la comunidad, organizaciones religiosas (35,36).

2.3.2.3. Dimensiones de la red social de apoyo

a) Dimensión estructural:

Tamaño: es la cantidad de personas del entorno del adolescente que le brindan apoyo y con los cuales se siente conectado e interactúa de manera significativa en su vida. Los factores que influyen en el tamaño de la red social de apoyo, son las migraciones y el transcurso del tiempo (35,36).

Las Redes de tamaño pequeñas son menos efectivos en situaciones de sobrecarga o estrés prolongado, mientras que, las redes de tamaño mediano son las recomendables para considerar que se recibe el apoyo necesario. Por otro lado, si las redes son muy numerosas se corre riesgo de inacción, fundamentado en la suposición de que ya hay alguien encargado de brindar el apoyo necesario (35,36) .

b) Dimensión funcional:

Apoyo instrumental: también conocido como apoyo tangible o material, se refiere a la capacidad de acceder a asistencia directa. Se manifiestan conductas instrumentales cuando se ofrece ayuda de manera directa a quien la necesita; por ejemplo, cuidar de alguien, prestar dinero o colaborar en tareas del hogar (35,36).

Apoyo emocional/informativo: el adolescente se siente querido, tiene seguridad de confiar en alguien, esto incluye la empatía, el cuidado, el amor y la confianza. El apoyo informativo se refiere a la entrega de consejos o guías para ayudar al adolescente a enfrentar sus problemas. Se distingue del apoyo instrumental en que la información no constituye una solución por sí misma, sino que permite a quien la recibe encontrar su propia manera de ayudar (35,36).

Apoyo afectivo: se refiere a la información de que una persona es valorada y aceptada. La autoestima se fortalece cuando se comunica a las personas que son valiosas por sí mismas y por sus experiencias, y que son aceptadas a pesar de cualquier dificultad o defecto personal (35,36).

se caracteriza por la presencia de personas con las que se pueden realizar actividades placenteras (35,36).

2.3.3. Resiliencia

Es una capacidad que permite afrontar situaciones adversas, sin el deterioro de la integridad del adolescente, incluso la obtención y el fortalecimiento de esta capacidad los lleva a mejorar psicológicamente. Algunos investigadores definen a la resiliencia como un proceso dinámico adaptativo que involucra la cognición y/o la regulación de las emociones. Su origen etimológico proviene del término latino “*resilio*”, que significa 'regresar', 'saltando de nuevo', 'resaltar' o 'rebotar' (11,38,39).

Permite superar las adversidades que presenta la vida de manera constructiva, utilizando recursos personales. En este contexto, abarca dos componentes: la resistencia ante situaciones adversas y la habilidad del adolescente para desarrollar conductas positivas. El adolescente tiene la capacidad de desarrollar ambos componentes, en cierto grado,

gracias al apoyo que percibe de las personas de su entorno cercano; según algunos autores, estos factores externos impactan en la manera en la que el cerebro afronta los desafíos (20,30,38–41).

2.3.3.1. Factores que intervienen en el desarrollo de la resiliencia

Existen estudios que demuestran la existencia de diversos factores para el desarrollo de la resiliencia y la interrelación de los factores que dispone el adolescente es crucial para desarrollar y potenciar su capacidad resiliente. El adolescente está expuesto a estos factores durante todo el transcurso de su desarrollo, la resiliencia que presenten depende de que los factores de riesgo a los cuales están expuestos y los factores protectores que disponen estén en equilibrio (10,11,42).

Factores de riesgo

De acuerdo con la RAE un factor de riesgo se refiere a una circunstancia, condición, conducta o elemento que incrementa la probabilidad de que ocurra un efecto negativo. El entorno, la cultura y las condiciones desfavorables también forman parte de estos factores. Es relevante señalar que los factores de riesgo pueden tener un origen tanto interno como externo, e involucran aspectos personales, familiares y sociales (20,43).

Cabe mencionar que, en la adolescencia, los factores de riesgo, son más evidentes pues durante esta etapa se atraviesa por grandes cambios físicos y psicológicos. Los investigadores mencionan algunos factores de riesgo más predominantes como el maltrato intrafamiliar, la ruptura del hogar, la falta de apoyo económico y emocional, así como la carencia de afecto, generan inestabilidad emocional (19,44).

Factores protectores

Son aquellas condiciones que permiten al adolescente desarrollarse adecuadamente, contrarrestando los efectos negativos que producen las conductas de riesgo y las situaciones adversas, favoreciendo en reducir la vulnerabilidad del adolescente en esta etapa de vida, de modo que a pesar de haber vivido experiencias adversas puedan llevar una vida favorable; en beneficio de su bienestar e integridad física y psicológica (42,45).

Existen factores de protección internos y externos, los factores externos están compuestos por el entorno que rodea al adolescente, como la familia, comunidad, los amigos, las organizaciones estatales y todo vínculo que favorece al desarrollo del adolescente y la recuperación de su salud. Mientras que, los factores internos, se refieren a los atributos propios del adolescente, como factores tan intrínsecos como la personalidad, la autoestima y las habilidades comunicativas seguridad en uno mismo y las habilidades sociales (19,20,46).

En este contexto, se puede decir que los factores protectores son fundamentales para desarrollar la resiliencia, y de vital importancia en la etapa de vida del adolescente, tanto los factores externos como lo es la familia y amigos, que le brinda apoyo al adolescente en situaciones adversas; así también, los factores internos como la estabilidad emocional juegan un papel fundamental cuando el adolescente se enfrenta a situaciones de riesgo (20,47,48).

2.3.3.2. Factores de resiliencia propuestos por Wagnild y Young.

Competencia personal: Está formada por un conjunto de conductas y habilidades que permiten a la persona desarrollar su propia identidad, actuar de manera competente, relacionarse de forma satisfactoria con los demás, enfrentar desafíos y dificultades de

la vida, y valorarse a sí misma para adaptarse y alcanzar el bienestar tanto personal como interpersonal (49,50).

Aceptación de uno mismo y de la vida: se refiere a una actitud positiva y estable hacia uno mismo y hacia la vida, reconociendo y aceptando las propias cualidades y debilidades, permitiendo al adolescente crear una escala de valores que fortalezca sus capacidades y desarrolle sus posibilidades. Un adolescente que tiene capacidad de autoaceptación presenta confianza, satisfacción personal y se siente bien estando solo (49,51).

2.4. Definición de términos

Adolescencia: “Periodo de la vida humana que sigue a la niñez y precede a la juventud” (27).

Adolescencia temprana: entre los 10 a 13 años (29).

Adolescencia media: entre los 14 a 16 años (29).

Adolescencia tardía: entre los 17 a 19 años (29).

Red social de apoyo: “Conjunto de personas con las cuales la persona tiene contacto y vínculo social” (34).

Red de apoyo formal: conformado por organizaciones del sector público, organizaciones civiles y sociales que operan en la comunidad (36).

Red de apoyo informal: conformado por familia, amigos y vecinos (36).

Tamaño de la Red Social de Apoyo: conjunto de personas del entorno del adolescente que le brindan algún tipo de apoyo, con los cuales tiene contacto y vínculo (14,37).

Funcionalidad de la Red Social de Apoyo: abarca los diferentes tipos de apoyo que percibe el adolescente durante el transcurso de su desarrollo (14,37).

Resiliencia: "La capacidad humana para enfrentar, sobreponerse y ser fortalecido o transformado por experiencias de adversidad" (40).

CAPITULO III

PLANTEAMIENTO DE LA HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

H1: La red social de apoyo primaria está asociado significativamente a la resiliencia en los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca, durante el año 2023.

H0: La red social de apoyo primaria no está asociado significativamente a la resiliencia en los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca, durante el año 2023.

3.2. Variables

Variable 1: Red social de apoyo primaria

Variable 2: Resiliencia

3.3. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Variable 1: Red social de apoyo primaria	Conjunto de personas (familia y amigos) con las cuales el adolescente tiene contacto y vínculo.	Estructural	Tamaño	Alto ≥ 15	Cuestionario de MOS de apoyo social. Actualizado en adolescentes de la ciudad de Cajamarca en el año 2022.
				Mediano 8 - 14	
				Bajo ≤ 7	
		Alto ≥ 58			
		Funcional	Nivel funcional global	Bajo ≤ 57	
Variable 2: Resiliencia	Capacidad humana para hacer frente a situaciones adversas en beneficio de un desarrollo integral.		Nivel de resiliencia	Alta 147 – 175	Escala de resiliencia de Wagnild y Young. Actualizado en adolescentes de Piura en el año 2021.
				Media 121 – 146	
				Baja 1 - 120	

CAPÍTULO IV

MARCO METODOLÓGICO

4.1. Ubicación geográfica

La Institución educativa “Andrés Avelino Cáceres” de tipo pública y mixta, se encuentra ubicada en la AV. Manco Cápac 811 del Distrito de Los Baños Del Inca en el sur del departamento de Cajamarca. Tal institución es supedita por la UGEL Cajamarca la que monitorea la Institución Educativa (IE) y pertenece a la Gerencia Regional de Educación (DRE) Cajamarca (52).

4.2. Diseño de la investigación

El estudio fue de tipo correlacional de diseño no experimental y de corte transversal (53).

Correlacional: porque se estudió la asociación de la variable red de apoyo social con la variable resiliencia.

No experimental: pues no se manipuló deliberadamente la variable del estudio.

De corte transversal: pues se realizó en un momento determinado sin hacer cortes en el tiempo, es este caso, se realizó el estudio durante el año 2023.

4.3. Población, muestra y unidad de análisis

4.3.1. Población de estudio

Constituida por todos los adolescentes de 14 a 19 años de edad que cursan el 4° y 5° grado de nivel secundaria en la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca, durante el año 2023.

4.3.2. Muestra de estudio

Constituida por todos los adolescentes de 14 a 19 años de edad que cursan el 4° y 5° grado de nivel secundaria en la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca, durante el año 2023. Según la información obtenida por el director de dicha institución educativa, hay un total de 219 adolescentes que registraron matrícula durante dicho año.

Para el presente estudio se consideró el muestreo no probabilístico por conveniencia; donde:

$$N= 219$$

4.3.3. Unidad de análisis

Cada uno de los adolescentes que estuvieron cursando el 4° y el 5° grado de nivel secundaria de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca, durante el año 2023.

4.4. Criterios de inclusión y exclusión

4.4.1. Criterios de inclusión

- Adolescentes entre los 14 a 19 años de edad.

4.4.2. Criterios de exclusión

- Adolescentes que no se encontraban en el 4° y 5° grado de nivel secundario.
- Adolescente que no estaban matriculados en la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca, durante el año 2023.

4.5. Técnicas, procedimiento e instrumento de recolección de datos

4.5.1. Técnicas y procedimiento

Se utilizó la encuesta, teniendo en cuenta las siguientes etapas:

En una primera etapa, se conversó con las autoridades de la I.E. A.A.C., a quienes se les informó de la naturaleza de la investigación y del aporte teórico que brinda los resultados. Obteniendo la autorización para realizar el estudio en dicha I.E.

En una segunda etapa, se conversó con los padres o apoderados de cada uno de los adolescentes del 4° y 5° grado de la I.E. A.A.C.; y luego que firmaron el consentimiento informado y los adolescentes dieron su asentimiento, se procedió a recolectar la información requerida.

4.5.2. Instrumento de recolección de datos

Se utilizó dos instrumentos

Cuestionario MOS de Apoyo Social Percibido (MOS): desarrollado por Sherbourne y Stewart (1991), validado en adolescente de la ciudad de Cajamarca en el año 2022. El cuestionario está compuesto por 20 ítems: la pregunta 1 mide el tamaño de la red social; las 19 preguntas restantes, en escala de Likert puntuados de 1 a 5, miden el nivel funcional de la red social de apoyo (54).

Escala de resiliencia de Wagnild y Young (ER): creado por Wagnild y Young, actualizada en adolescentes peruanos en el año 2019 en Lima y 2021 en Piura, compuesta por adolescentes de ambos sexos, y se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,87, indicando un alto grado de validez en la medición de la resiliencia. El cuestionario consta de 25 preguntas y se califican en una escala de Likert puntuadas de 1 a 7 puntos (55,56).

4.6. Validez y confiabilidad de los instrumentos

4.6.1. Validez

La validez de instrumentos, del presente estudio, se determinó preguntando a los adolescentes de la prueba piloto, si comprenden las preguntas de la encuesta, cambiando la o las palabras que no se comprendan por palabras de su mejor comprensión, garantizando la eficiencia del instrumento.

4.6.2. Confiabilidad

Para garantizar la confiabilidad de este estudio se aplicó una prueba piloto a 25 adolescentes que cursan el 4° y 5° grado de nivel secundario de la I.E. Virgen de la Natividad del Distrito de Los Baños del Inca. Cabe mencionar que; la población utilizada para la prueba piloto cuenta con características similares que la muestra de estudio, pero no formaran parte de la presente investigación. Se aplicó una prueba estadística llamada “Alfa de Cronbach” a los resultados obtenidos de la prueba piloto, obteniendo resultados favorables para continuar con la investigación.

Estadística de fiabilidad	Escala MOS	Escala Resiliencia
Alfa de Cronbach	0,874	0,821
N° de elementos	25	25

Fuente: elaboración propia

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de los datos

El procesamiento de información se realizó mediante el Programa SPSS versión 26 de Windows, el proceso se orientó a organizar los datos y resumirlos en tablas que permita analizar los indicadores estadísticos como frecuencias, medias y medianas.

Una vez recopilados los datos necesarios, se realizó la clasificación, codificación y tabulación de la información. El proceso de interpretación y análisis se llevó a cabo de la siguiente manera:

Fase descriptiva: describe los resultados referentes a la asociación de las redes sociales de apoyo y la resiliencia de los adolescentes, organizándolos en tablas y utilizando medidas de dispersión (53).

Fase inferencial: consiste en obtener conclusiones de la asociación de las redes sociales de apoyo y la resiliencia de los adolescentes a partir de la información proporcionada por la población en estudio (53).

4.8. Aspectos éticos de la investigación

- **Autonomía:** los participantes recibieron la información pertinente para tomar su propia decisión de participar del presente estudio.
- **Respeto:** se respetó las decisiones y opiniones de los adolescentes, padres de familia y maestros de la I.E. A.A.C.
- **No maleficencia:** la información se obtuvo luego que los adolescentes den su asentimiento y los padres o tutores den su consentimiento para la aplicación de la encuesta.
- **Privacidad:** se garantizó el anonimato de los adolescentes durante toda la investigación, desde el inicio hasta su finalización.
- **Confidencialidad:** se protegió la información personal de los adolescentes para evitar su divulgación sin su consentimiento.

4.9. Matriz de consistencia metodológica

Problema	Objetivo	Hipótesis	Operacionalización			Método
			Variable	Dimensiones	Indicadores	
Problema general ¿Cuál es la asociación entre la red social de apoyo primaria y la resiliencia en los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca, durante el año 2023?	Objetivo general Determinar la asociación entre la red social de apoyo primaria y la resiliencia en los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca durante el año 2023. Objetivos específicos - Identificar el tamaño de la red social de apoyo primaria de los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca durante el año 2023. - Identificar el nivel de funcionalidad de la red social de apoyo primaria de los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca durante el año 2023. - Identificar el nivel de resiliencia de los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca durante el año 2023.	Hipótesis general La red social de apoyo primaria está asociado a la resiliencia en los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca durante el año 2023. Hipótesis nula La red social de apoyo primaria no está asociado a la resiliencia en los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca durante el año 2023.	Red social de apoyo primaria	Estructural	Tamaño	Tipo de Investigación: Correlacional Diseño: No experimental, de corte transversal Población: Adolescentes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. A.A.C. en el año 2023. Muestra: Totalidad de los adolescentes que cursen el 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. A.A.C. en el año 2023. N = 219 Instrumento - Cuestionario Mos de Apoyo Social, actualizado en Cajamarca en el año 2022. - Escala de resiliencia de Wagnild y Young, actualizado en Piura en el año 2021.
			Resiliencia	Funcional	Nivel funcional global	

CAPÍTULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Presentación de resultados

Tabla N° 1. Tamaño de la red social de apoyo primaria de los adolescentes de la I.E. A.A.C. en el año 2023.

Tamaño de la red social de apoyo primaria	n	%
Alto	50	22,8%
Medio	88	40,2%
Bajo	81	37,0%
Total	219	100,0%

Fuente: encuesta a los adolescentes

En la Tabla N°1 se observa que el 40,2% de los adolescentes tienen un tamaño de red social de apoyo medio, dato semejante al 37% de aquellos que poseen un tamaño de red social de apoyo bajo.

Tabla N° 2. Nivel funcional global de la red social de apoyo primaria de los adolescentes de la I.E. A.A.C. en el año 2023.

Nivel funcional global	n	%
Alto	168	76,7%
Bajo	51	23,3%
Total	219	100,0%

Fuente: encuesta a los adolescentes

Se observa, en la tabla que antecede que predomina el nivel de funcionalidad alto con 76.7%.

Tabla N° 3. Nivel de resiliencia de los adolescentes de la I.E. A.A.C. en el año 2023.

Nivel de resiliencia	n	%
Alta	0	0%
Media	151	68,9%
Baja	68	31,1%
Total	219	100,0%

Fuente: encuesta a los adolescentes

Esta tabla muestra que el nivel de resiliencia que predomina en los adolescentes es el nivel medio con 68,9%; no encontrando ningún caso para el nivel de resiliencia alta.

Tabla N° 4. Tamaño de la red social de apoyo primaria y nivel de resiliencia de los adolescentes de la I.E. A.A.C. en el año 2023.

	Nivel de resiliencia				Total		Chi-	
	Media		Baja				Cuadrado	
	n	%	n	%	n	%	<i>p</i> valor	
Tamaño de la red social de apoyo primaria	Alto	17	7,8%	33	15,1%	50	22,9%	0,000
	Medio	63	28,8%	25	11,4%	88	40,2%	
	Bajo	71	32,4%	10	4,6%	81	37%	
Total		151	69%	68	31,1%	219	100%	

Fuente: encuesta a los adolescentes

La presente destaca que la tercera parte (28,8%) de los adolescentes con un tamaño de red social medio presentan un nivel de resiliencia medio. Cabe resaltar que al realizar la prueba estadística Chi-cuadrado, se obtuvo un valor de significancia asintótica (*p* valor) < 0,01; lo cual indica la existencia de algún grado de asociación entre el tamaño de la red social de apoyo y la resiliencia de los adolescentes.

Tabla N° 5. Nivel funcional global de la red social de apoyo primaria y nivel de resiliencia de los adolescentes de la I.E. A.A.C. en el año 2023.

		Nivel de resiliencia				Total		Chi-
		Media		Baja				Cuadrado
		n	%	n	%	n	%	<i>p</i> valor
Nivel funcional global	Bajo	62	28,3%	9	4,1%	71	32,4%	0,000
	Alto	89	40,6%	59	26,9%	148	67,5%	
Total		151	68,9	68	31	219	100%	

Fuente: encuesta a los adolescentes

Respecto a la funcionalidad de la red social de apoyo se visualiza que, cuando ésta tiene un nivel alto se presenta un nivel de resiliencia medio en un 40,6%. También es importante mencionar que se obtuvo un $p < 0,01$; que indica la existencia de algún grado de asociación entre el nivel de funcionalidad de la red social de apoyo y la resiliencia en los adolescentes.

Tabla N° 6. Red social de apoyo primaria asociado a la resiliencia de los adolescentes de la I.E. A.A.C. en el año 2023.

	Variables	Resiliencia	Tamaño de la red social de apoyo primaria	Nivel funcional global
Rho de Spearman	Resiliencia	1	0,402	0,308
	Tamaño de la red social de apoyo primaria	0,402	1	0,591
	Nivel funcional global	0,308	0,591	1

Fuente: encuesta a los adolescentes

En la presente investigación, para analizar la correlación de las variables, se realizó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman; porque las variables de estudio son categóricas y no presentan una distribución normal. Según los rangos de Spearman, refiere que mientras el valor obtenido sea más próximo a 1 indicará una correlación fuerte y positiva entre las variables (57).

Los resultados obtenidos de esta prueba muestran que existe una correlación positiva moderada entre el tamaño de la red social de apoyo y la resiliencia en los adolescentes (0,4); y en lo que respecta al nivel funcional de la red social de apoyo y la resiliencia en los adolescentes, se observa que existe una correlación positiva baja (0,3).

5.2. Análisis, interpretación y discusión de resultados

La presente investigación buscó encontrar la asociación entre la red social de apoyo y la resiliencia en los adolescentes, de una institución educativa pública del Distrito de Los Baños del Inca; donde los resultados obtenidos fueron contrastados con diversos autores, encontrando discrepancias y similitudes consideradas relevantes para el estudio, las cuales han sido presentadas y clasificadas según cada dimensión evaluada.

Tamaño de la red social de apoyo

La revista de avances en psicología Latinoamericana, en uno de sus artículos recientes, explica cómo se va modificando el tamaño de la red social de apoyo en las diferentes etapas de la vida del ser humano; es más elevado cuando hay menor edad y tiende a disminuir hacia la adultez. En el transcurso del desarrollo del adolescente, se adquiere una mayor capacidad de pensamiento abstracto y selectividad, con tendencia a un mayor acercamiento a la familia, disminuyendo las amistades escolares y de la comunidad (34).

Los resultados del presente estudio muestran que los adolescentes tienen un tamaño de red social medio en mayor porcentaje (40,2%), dato semejante fue encontrado por Benaiges J. y Forte M. (22) quienes identificaron que el dato con mayor porcentaje fue el tamaño de red social de apoyo medio con 51,7%.

Diversos autores resaltan la importancia de contar con un tamaño de red social medio; porque sus integrantes brindan la seguridad de que alguien estará ahí cuando el adolescente lo necesite, siendo la cantidad de personas un factor importante dentro de la red social de apoyo del adolescente; sin embargo, este valor por si solo no asegura un impacto positivo, se necesita que este acompañado por otros factores como el tipo y la

calidad de apoyo que le brindan al adolescente así como también, la frecuencia de contacto con las personas que conforman su red de apoyo (34,35).

Funcionalidad de la red social de apoyo

Benaiges J. y Forte M.(22) encontraron en su estudio que predominó un nivel alto de apoyo social (55%), Morales M. y Diaz D. (16) discreparon estos resultados, ellos encontraron que los adolescentes tienen un nivel medio de apoyo social percibido en mayor porcentaje (37,3%); sin embargo, en los resultados de este estudio se observa que 76,7% de los adolescentes presentan un nivel alto de funcionalidad de la red social de apoyo, evidenciando similitud con la investigación de Benaiges J. y Forte M.

La discrepancia de los resultados puede ser explicada por la diferencia de las edades de la población de estudio de las investigaciones. Morales M. y Diaz D. (16) realizaron su estudio en adolescentes de 12 a 15 años, abarca una parte de la adolescencia temprana y la adolescencia media; mientras que, Benaiges J. y Forte M. (22) tuvieron como población de estudio adolescentes entre los 15 a 18 años que comprende a la etapa de adolescencia media y tardía.

Los cambios que se producen en cada etapa que atraviesa el adolescente influyen en la manera en la que estos perciben el apoyo que le brindan las personas de su entorno. En la etapa de la adolescencia temprana, los adolescentes se sienten juzgados la mayor parte del tiempo sintiéndose incomprendidos y el apoyo recibido no cumple con sus necesidades (29).

Por otro lado, los adolescentes que se encuentra en la etapa de adolescencia media empiezan a desarrollar sus habilidades de metacognición, tienen una mejor comprensión de los cambios que están experimentando y logran percibir de manera más objetiva el apoyo que reciben gracias al desarrollo de su capacidad de hacer inferencias (29).

Resiliencia en los adolescentes

La resiliencia es una capacidad humana que va adquiriendo mayor relevancia en el transcurso de los tiempos, razón por la cual se van desarrollando diversas investigaciones para una mejor comprensión de su desarrollo. El estudio publicado por Canazas M., Díaz L, y Cáceres G. indica que predomina un nivel de resiliencia medio con mayor porcentaje en los adolescentes, dato semejante al que encontró Fernández M. donde también predomina el nivel de resiliencia medio (23,24).

Así mismo, Cieza M. y Juárez E. en su investigación desarrollada en la misma localidad de este estudio, encontró resultado similar (25). En este estudio el 68,9% de los adolescentes tiene un nivel medio de resiliencia en mayor porcentaje seguido por un nivel bajo de resiliencia (31,1%).

A pesar que, los estudios no se desarrollaron en la misma localidad obtuvieron datos semejantes, porque según los resultados de la investigación de Canazas M., Díaz L, y Cáceres G. (23) la variable resiliencia no está influenciada por las variables demográficas. Por lo tanto, el nivel de resiliencia de los adolescentes estaría influenciado por factores ajenos a la ubicación geográfica del estudio.

El nivel medio de resiliencia, que se observa en el presente trabajo de investigación, puede explicarse porque los adolescentes están en un proceso de formación de identidad, tratando de identificarse a sí mismos y tomando decisiones propias, pero a su vez presentan cierta inestabilidad propia de su etapa. Esta inestabilidad que se presenta, es porque aún no se desarrolla de manera general las habilidades prefrontales; en el cerebro del adolescente, el sistema límbico responde con más fuerza, generando grandes descargas de dopamina. Para que el adolescente tenga una coordinación entre lo racional

y lo emocional se crean nuevas sinapsis cerebrales, al inicio serán débiles y cambiarán fácilmente, pero se consolidarán gracias a la repetición constante (6,41).

Tamaño de la red social de apoyo y resiliencia

La revista Cúpula de Costa Rica, en su artículo sobre mecanismos neurobiológicos de la resiliencia, destaca la importancia de contar con personas que ayuden al adolescente a mantenerse firme y constante en las buenas prácticas y actitudes, conllevando a consolidar las sinapsis creadas, lo que se verá reflejado en el desarrollo de patrones de conductas positivos (41).

En los resultados obtenidos se encontró que 28,8% de los adolescentes que tienen un tamaño de red social medio presentan un nivel de resiliencia medio; es decir, solo la tercera parte de los adolescentes que tienen una red social de apoyo adecuado presentan un nivel medio de resiliencia. Esto evidencia que desarrollar una capacidad resiliente no solo depende del número de personas que nos brindan apoyo, también implica que este acompañado de otros factores que predisponen a la resiliencia, como por ejemplo: el sexo del adolescente, la frecuencia de contacto con su red de apoyo y la calidad de apoyo que le brindan (20).

Estadísticamente, con la prueba del Chi-Cuadrado, se evidencia un p valor < 0.01 indicando que existe algún grado de asociación entre el tamaño de la red social de apoyo y la resiliencia en los adolescentes. Para determinar el grado de asociación se utilizó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, evidenciando que existe una correlación positiva moderada (0,402) entre el tamaño de la red social de apoyo y la resiliencia de los adolescentes del estudio.

Nivel funcional de la red social de apoyo y resiliencia

Del total de los adolescentes del estudio, el 40,6% que tienen un nivel alto de funcionalidad de su red social de apoyo presentan un nivel medio de resiliencia. También se observa un $p < 0,01$ indicando la existencia de algún grado de asociación, para profundizar este hallazgo la prueba no paramétrica Rho de Spearman evidencia una correlación positiva baja (0,308) entre el nivel funcional de la red social de apoyo y la resiliencia.

Los resultados obtenidos comprueban la afirmación de la psicóloga Edith Grotberg; quién resalto en su teoría, la posibilidad de desarrollar una capacidad resiliente contando solo con una de las fuentes de resiliencia, en este estudio se trabajó con la fuente de resiliencia conformada por los factores de soporte externo que vendría a ser la red social de apoyo primaria del adolescente conformada por la familia y los amigos de la escuela y la comunidad (11,26).

Estos agentes conforman la red informal de apoyo social del adolescente, brindándole diferentes tipos de apoyo en determinadas circunstancias, siendo su papel fundamental velar por la constancia en las buenas prácticas y actitudes en las situaciones cruciales; contribuyendo a una adecuada adaptación del adolescente frente a los cambios que experimenta, tener una mejor visión de estos para una acertada toma de decisiones (20,39).

González S., Gaxiola J. y Valenzuela E. (21) establece que el apoyo brindado por la red social afecta positivamente las disposiciones para desarrollar una capacidad de resiliencia, estas a su vez influyen sobre el comportamiento, las conductas y la toma de decisiones de los adolescentes; sin embargo, en este estudio se evidencio una correlación positiva de moderada a baja entre estas variables.

Los resultados estadísticos encontrados, en esta investigación, del grado de correlación entre la resiliencia y las dimensiones de la red social de apoyo es lo que se predijo en el planteamiento de este estudio. Se observa que, si existe la correlación entre las variables, demostrado por la prueba de Chi-Cuadrado ($p < 0,01$); sin embargo, cabe resaltar que esta correlación entre las variables va de moderada a baja y no llega a tener una correlación fuerte y significativa (Rho Spearman de 0,4 y 0,3).

Por lo tanto; se rechazó la H_0 y se aceptó la H_1 , evidenciando que existe asociación entre la red social de apoyo y la resiliencia en los adolescentes de la I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca, durante el año 2023.

El resultado obtenido, en el presente trabajo de investigación, se puede aclarar mejor en estudios posteriores, donde se estudie la correlación de las dimensiones de cada una de las variables a más detalle y profundidad; brindando de esta manera una vista más amplia sobre la relación entre la red social de apoyo y la resiliencia; para dirigir las acciones de manera más específicas, en beneficio de la disminución de las conductas de riesgo de los adolescentes que conllevan a desenlaces lúgubres como el embarazo adolescente, el aumento en las tasas de enfermedades de transmisión sexual, el inicio precoz de relaciones sexuales, entre otros.

CONCLUSIONES

- Los adolescentes presentan un tamaño medio predominante de su red social de apoyo primaria con un 40,2%.
- El nivel de funcionalidad, de la red social de apoyo primaria de los adolescentes, con mayor porcentaje es el nivel alto con 76,7%.
- Los adolescentes presentan un nivel de resiliencia medio en mayor porcentaje (68,9%).
- La red social de apoyo primaria está asociado a la resiliencia en los adolescentes I.E. A.A.C. del Distrito de Los Baños del Inca durante el año 2023.

SUGERENCIAS

- A los directivos de la I.E. “Andrés Avelino Cáceres” – Baños del Inca, se insta a contar con personal capacitado y calificado en trato con el adolescente, para realizar actividades educativas que refuercen el vínculo de las redes de apoyo social y la resiliencia.
- A las autoridades a nivel nacional, departamental, provincial y distrital; se sugiere incentivar los trabajos de investigación en la población adolescente, para una adecuada gestión e implementación de políticas públicas orientadas en la necesidad de esta población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. 2023 [citado 31 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/adolescent-health/#tab=tab_2
2. Organización Panamericana de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. [citado 19 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
3. Compañía peruana de estudios de mercados y opinión pública. CPI. 2023 [citado 31 de enero de 2024]. Perú: población 2023. Disponible en: <https://cpi.pe/banco/estadisticas-poblacionales.html>
4. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente [Internet]. 2021 [citado 19 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
5. Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [Internet]. 2023 [citado 19 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
6. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev Chil Pediatr. diciembre de 2015;86(6):436-43.
7. Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? Rev Cienc Salud. abril de 2019;17(1):5-8.

8. Gomez FA, Zelaya VV, Mamani DMA, Vásquez MEZ, Maquera YM. Resiliencia en adolescentes expuestos a contextos de riesgo psicosociales: una revisión sistemática. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip.* 21 de febrero de 2023;7(1):5434-45.
9. Gómez M, Rojas JL. Funcionamiento familiar y violencia de pareja en adolescentes: Un estudio exploratorio. *Rev Iberoam Psicol.* 22 de abril de 2020;13(2):71-82.
10. Esaine L, Albines A, Vásquez L. Niveles de resiliencia en adolescentes de secundaria de la institución educativa emblemática Santa Teresita, Cajamarca, 2021. [Internet] [Tesis de Grado]. [Cajamarca]: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2022. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2420?show=full>
11. Grotberg EH. *La resiliencia en un mundo de hoy: como superar las adversidades.* 1.a ed. España: GEDISA; 2006. 392 p.
12. Marazziti D, Fantasia S, Palermo S, Arone A, Massa L, Gambini M, et al. Main Biological Models of Resilience. *Clin Neuropsychiatry.* abril de 2024;21(2):115-34.
13. Vargas VC. Resiliencia y coevolución neuroambiental. *Rev Educ.* 2 de julio de 2018;528-55.
14. Ortiz JP, Espinosa MAM, Coronel HR, Maya CEC. Redes de Apoyo para Adolescentes. *Rev Electrónica Psicol Iztacala [Internet].* 26 de junio de 2024 [citado 3 de noviembre de 2024];27(2). Disponible en: <https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/89052>

15. Cyrulnik B, Anaut M. Resiliencia y adaptación: La familia y la escuela como tutores de resiliencia. GEDISA; 2018. 96 p.
16. Morales MM, Díaz DD. Bienestar psicológico en adolescentes en situación de vulnerabilidad: impacto de redes de apoyo social. Rev Electrónica Sobre Cuerpos Académicos Grup Investig. 8 de julio de 2020;7(14):253-78.
17. Peker G, Febbraio A. Adversidad y resiliencia en adolescentes. Revista electrónica de la facultad de Psicología. diciembre de 2021;11(41):16,17.
18. Moreno NM, Fajardo ÁP, González AC, Coronado AE, Ricarurte JA. Una mirada desde la resiliencia en adolescentes en contextos de conflicto armado. Rev Investig Psicol. junio de 2019;(21):57-72.
19. Pérez PDR, Pérez HS, Guevara GD. Factores de riesgo y desarrollo de resiliencia en adolescentes. Rev Científica Uisrael. 10 de mayo de 2022;9(2):23-38.
20. Flores MM, Cortés ML. Resiliencia: Factores Predictores en Adolescentes. Acta Investig Psicológica. diciembre de 2022;12(3):115-28.
21. Lugo SG, Romero JCG, Hernández ERV. Apoyo social y resiliencia: predictores de bienestar psicológico en adolescentes con suceso de vida estresante. Inst Investig Psicol Univ Veracruzana. 4 de junio de 2018;28(2):167-76.
22. Benaiges JV, Forte MV. Características de la Red de Apoyo Social y Bienestar Psicológico en Adolescentes [Internet] [Tesis de grado]. [Argentina]: Universidad Nacional de Mar del Plata; 2018. Disponible en: <http://rpsico.mdp.edu.ar/handle/123456789/723>

23. Bustíos MDC, Huayna LMD, Luna GLC. Resiliencia y apoyo social percibido en estudiantes de 4to y 5to de secundaria del distrito de Ayaviri. *Rev Psicol.* 23 de septiembre de 2020;10(1):23-37.
24. Fernández MDP. Bienestar psicológico y resiliencia en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria víctimas de violencia de una institución educativa pública emblemática del distrito de Huaral, 2018 [Internet] [Tesis de Grado]. [Lima]: Universidad San Martín de Porres; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25494>
25. Cieza MD, Juárez E. Habilidades sociales y resiliencia en adolescentes de 1ro a 5to de secundaria de una I.E. Pública del distrito de Baños del Inca - Cajamarca [Internet] [Tesis de Grado]. [Cajamarca]: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Facultad de Psicología; 2020 [citado 25 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1670?show=full>
26. Melillo A, Grotberg E, Suárez E. Resiliencia: descubriendo las propias fortalezas. 1ra. ed. Buenos Aires: Paidós; 2001. 229 p.
27. Asociación de Academias de la Lengua Española. Real Academia Española. [citado 26 de febrero de 2024]. Adolescencia. Disponible en: <https://dle.rae.es/adolescencia>
28. Crone EA. El cerebro adolescente: Cambios en el aprendizaje, en la toma de decisiones y en las relaciones sociales. Narcea Ediciones; 2019. 304 p.
29. Allen B, Waterman H. American Academy of Pediatrics. 2019 [citado 28 de febrero de 2024]. Etapas de la adolescencia. Disponible en:

<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

30. Tanta E, Tanta M. Resiliencia en adolescentes de educación secundaria [Internet] [Tesis de Grado]. [Cajamarca]: Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo; 2020. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1496>
31. Guzmán M. La Transformación del Adolescente. Grupo Planeta; 2019. 447 p.
32. Acuña EA. Características clínicas en adolescentes acorde al enfoque dinámico y psicoanalítico. Rev Tempo Psicanalítico. diciembre de 2021;53(2):264-92.
33. Uribe MIG, Márquez MG. Clima social, familiar, escolar y conductas de riesgo en adolescentes. Rev Psicol Univ Autónoma Estado México. 10 de marzo de 2022;11(23):231-58.
34. Arias CJ, Sabatini MB, Scolni MG, Tauler T. Composición y tamaño de la red de apoyo social en distintas etapas vitales. Av En Psicol Latinoam. 9 de diciembre de 2020;38(3):1-15.
35. Ortiz F, Espinosa A. Redes sociales: teorías, métodos y aplicaciones en América Latina. España: Centro de Investigaciones Sociológicas; 2023. 659 p.
36. Lillo N, Roselló E. Manual para el trabajo social comunitario. 2023.a ed. España: Narcea Ediciones; 2023. 208 p.
37. Ruiz FO, Rada AE. Redes Sociales: teoría, métodos y aplicaciones en América Latina. CIS; 2023. 662 p.

38. Bolsinger J, Seifritz E, Kleim B, Manoliu A. Neuroimaging Correlates of Resilience to Traumatic Events—A Comprehensive Review. *Front Psychiatry*. 12 de diciembre de 2018;9(693):15.
39. Cortés P, Blas A, Forés A. La Resiliencia en entornos e instituciones sociales y educativas. *Rev Educ Humanidades*. 26 de abril de 2021;(18):5-9.
40. VanMeter F, Cicchetti D. Resilience. *Handb Clin Neurol*. 18 de septiembre de 2020;173(7):67-73.
41. Godínez JM. Mecanismos neurobiológicos de la resiliencia: navegando la adaptación emocional y cognitiva. *Revista Cúpula*. 2023;37(1):51-63.
42. Thun-Hohenstein L, Lampert K, Altendorfer-Kling U. Resilienz – Geschichte, Modelle und Anwendung. *Z Für Psychodrama Soziometrie*. 1 de abril de 2020;19(1):7-20.
43. Asociación de Academias de la Lengua Española. Real Academia Española. [citado 25 de febrero de 2024]. Factor de riesgo. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/factor-de-riesgo>
44. Carballo JJ, Llorente C, Kehrmann L, Flamarique I, Zuddas A, Purper-Ouakil D, et al. Psychosocial risk factors for suicidality in children and adolescents. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 1 de junio de 2020;29(6):759-76.
45. Cala MLP. La salud desde la perspectiva de la resiliencia. *Arch Med*. 2020;20(1):203-16.

46. Burbano JHN, Guerrero LMO. Relación entre factores predisponentes a la deprivación sociocultural y el apoyo social en adolescentes. *Rev Virtual Univ Católica Norte*. 9 de marzo de 2021;(63):39-62.
47. Sibalde IC, Sibalde M, da Silva AD, Scorsolini-Comin F, Brandão W, Meirelles EML. Factores relacionados con la resiliencia de adolescentes en contextos de vulnerabilidad social: revisión integradora. *Enferm Glob*. 18 de junio de 2020;19(3):582-625.
48. Choque E, Matta HH. Nivel de resiliencia y funcionalidad familiar en adolescentes de un albergue de Ventanilla, Perú. *Rev Investig Científica*. 21 de diciembre de 2018;5(2):7.
49. Gallegos WLA, Cahua JCH. Resiliencia en estudiantes universitarios de Arequipa: Análisis psicométrico de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y comparaciones en función del sexo y la edad. *Rev Psicológica Hered*. 2023;16(2):47-57.
50. Megías F, Castro FJ. Competencia personal y social. Las habilidades sociales. *Metas Enferm*. 2018;21(4):10.
51. Flecha AC. Autoaceptación y sentido/propósito vital en personas mayores institucionalizadas. *Pedagog Soc Rev Interuniv*. 2019;(33):137-50.
52. Mantilla RC. Estrategias y practicas diseñadas por la gestión educativa de la I.E. Andrés Avelino Cáceres para fortalecer la construcción ciudadana de los alumnos de 3, 4 y 5 grado de educación secundaria en el Distrito de Baños del Inca en el año 2018. [Internet] [Tesis de Grado]. [Baños del Inca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en:

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4638/RUTH%20MANTILLA%20ASCONA.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

53. Medina M, Rojas R, Bustamante W. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. 1.a ed. Puno: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado 12 de junio de 2024]. 60 p. Disponible en: <http://coralito.umar.mx:8383/jspui/handle/123456789/1539>
54. Galvez SM, Rabanal MJ. Estrategias de afrontamiento al estrés y apoyo social en estudiantes de un instituto superior de la ciudad de Cajamarca, 2022 [Internet] [Tesis de Grado]. [Cajamarca]: Universidad Privada del Norte; 2022 [citado 18 de junio de 2024]. Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6233415>
55. Gómez MA. Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana [Internet] [Tesis de Grado]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2019 [citado 12 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1921>
56. Díaz MA, Yenque GM. Evidencias psicométricas de la escala de resiliencia de Wagnild y Young en adolescentes de instituciones educativas de la Región Piura [Internet] [Tesis de Grado]. [Piura]: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 12 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83146>
57. Mendivelso F. Prueba no paramétrica de correlación de Spearman. Rev Médica Sanitas [Internet]. 2021 [citado 27 de diciembre de 2024];24(1). Disponible en: [//revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/578](http://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/578)

ANEXO 1

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. DATOS GENERALES

Edad: **Sexo:** (F) (M) **Grado:** (4°) (5°) **Lugar de residencia:** Zona urbana ()
 Zona rural ()

II. CUESTIONARIO MOS DE APOYO SOCIAL

Las siguientes preguntas se refieren al apoyo o ayuda de que Ud. Dispone:

1. Aproximadamente, ¿Cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tiene Ud.? Con las que se encuentra a gusto y puede hablar de todo lo que se le ocurre.

Escriba el N.º de amigos íntimos y familiares cercanos:

A continuación, se presenta un listado de enunciados seguidas de posibles respuestas, marcar solo una alternativa.

¿Cuenta con ALGUIEN ...	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	La mayoría de veces	Siempre
2. Que le ayude cuando este enfermo?					
3. Con quien pueda contar cuando necesite hablar?					
4. Que le aconseje cuando tenga problemas?					
5. Que le lleve al médico cuando lo necesite?					
6. Que le muestre amor y afecto?					
7. Con quien pasar un buen rato?					
8. Que le informe y ayude a entender la situación?					
9. En quien confiar o con quién hablar de sí mismo y sus preocupaciones?					
10. Que le abrace?					
11. Con quien pueda relajarse?					
12. Que le prepare la comida si no puede hacerlo?					
13. Cuyo consejo realmente desee?					
14. Con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas?					
15. Que le ayuda en sus tareas domésticas si está enfermo?					
16. Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos?					
17. Que le aconseje cómo resolver sus problemas personales?					
18. Con quién divertirse?					
19. Que comprenda sus problemas?					
20. A quien amar y hacerle sentirse querido?					

III. Escala de Resiliencia (ER): A continuación, se presentan una serie de afirmaciones con respecto a situaciones que podrían ocurrirte. A las que deberás contestar escribiendo un aspa “X” según la alternativa que mejor describa tu opinión.

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

Anexo 2. AUTORIZACIÓN DE LA I.E

SOLICITO:

Autorización para la aplicación de encuesta
a los alumnos de 4to y 5to grado

Sr. DIRECTOR

De la I.E. Andrés Avelino Cáceres

CENTRO EDUCATIVO
ANDRÉS A. CÁCERES
Baños del Inca
Reg. N° 376
* emitido 10/10/23

Yo, Maribel Mantilla Huaripata, estudiante de Posgrado de la Universidad Nacional de Cajamarca, identificada con DNI N° 46909781, domiciliada en Av. Manco Cápac C-33 del Distrito de Baños del Inca, con numero de celular 927429432, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, mi persona esta realizando una maestría en salud pública en la Universidad Nacional de Cajamarca y por lo cual estoy desarrollando un proyecto de investigación sobre: "Red social de apoyo asociado a resiliencia en adolescentes de la I.E. Andrés Avelino Cáceres, Baños del Inca, 2023".

Por tal motivo, solicito su autorización para la aplicación de una encuesta a los alumnos de 4to y 5to grado de su institución educativa.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a lo solicitado por ser de justicia.

Cajamarca, 10 de octubre de 2023


Maribel Mantilla Huaripata
OBSTETRA
COP 39957

*Visto el documento, se autoriza desarrollar el proyecto de investigación. Pase a subdirección de recuentos y a coordinación de febrero para su conocimiento y acciones pertinentes.
B1/10/10/23*




Mg. WALTER V. SANCHEZ LEZAM
DIRECTOR I.E. ANDRÉS AVELINO CÁCERES
BAÑOS DEL INCA

Anexo 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO A LOS PADRES DE FAMILIA

La I.E. Andrés Avelino Cáceres invita a su hijo(a) a participar en un estudio que tiene como objetivo identificar la asociación entre la red social de apoyo y la resiliencia de los adolescentes.

Si usted acepta la participación de su hijo adolescente ocurrirá lo siguiente:

El adolescente responderá preguntas de un cuestionario, en el que se le solicitará información personal como su edad, el número de personas con las que cuenta, el apoyo percibido por estas personas, la manera que se percibe así mismo y como está afrontando la vida.

El cuestionario será aplicado en el aula y dentro de su horario de clase. Esto tomara aproximadamente 30 minutos. Cuando el adolescente conteste el cuestionario contara con la presencia de la investigadora para resolver sus dudas sobre algunas preguntas.

Beneficios: si acepta que el adolescente participe del estudio, no recibirán ningún beneficio directo, pero con la información que nos proporcione el adolescente estará colaborando con la institución educativa para mejorar los programas sobre las redes social de apoyo y la resiliencia en los adolescentes.

Costo y compensación: la información que el adolescente proporcione será completamente confidencial y anónima. Por lo que no podrá ser identificado por su nombre, dirección u alguna otra información personal. La información recabada no será compartida con los padres ni con el personal de la escuela. Solo los investigadores tendrán acceso a la información. Los resultados del estudio que sean publicados con intenciones científicas estarán escritos de forma que no sea posible reconocer al adolescente.

Participación voluntaria: la participación del adolescente en este estudio es completamente voluntaria y tendrá la libertad absoluta de no responder las preguntas que le incomoden e incluso de suspender la entrevista en el momento en que él así lo decida. Si el adolescente decide no participar, esta decisión no afectará de ninguna manera las actividades académicas o las calificaciones de su hijo(a).

Datos de contacto: para cualquier aclaración, comentario o queja sobre el proyecto, comuníquese con la Srta. Maribel Mantilla Huaripata, Cel. 927429432 de Lunes a Viernes de 8am a 5pm.

.....

FIRMA

Anexo 4. ASENTIMIENTO INFORMADO DE LOS ADOLESCENTES

Mi nombre es, soy estudiante del grado de secundaria de la I.E. Andrés Avelino Cáceres del Distrito de Baños del Inca.

Acepto participar del proyecto de investigación titulado “Red social de apoyo asociado a resiliencia en adolescentes de la I.E. Andrés Avelino Cáceres, en el Distrito de Baños del Inca durante el año 2023.

1. He leído lo anterior y he entendido toda la información.
2. Si tengo alguna duda en cualquier momento de la actividad, puedo preguntar todas las veces que necesite.
3. Sé que puedo decidir no participar y nada malo ocurrirá por ello.
4. Sé que la información que entregue en este proyecto es de carácter anónimo y solo será usado con fines científicos.

.....

Firma del participante