

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



TESIS

“Violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el centro de salud mental comunitario esperanza Huánuco – 2025”

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
PSICOLOGÍA**

AUTORA: Grados Lino, Rosalía

ASESOR: Calderón Carrillo, Manuel Santiago

HUÁNUCO – PERÚ

2026

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANCAYO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud mental
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias sociales

Sub área: Psicología

Disciplina: Psicología (incluye terapias de aprendizaje, habla, visual y otras discapacidades físicas mentales)

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de licenciada en psicología

Código del Programa: P34

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45499001

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22414679

Grado/Título: Magister en psicología educativa

Código ORCID: 0009-0004-7493-863X

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Miraval Tarazona, Lincoln Abraham	Magister en psicología educativa	22404062	0000-0003-0269-8599
2	Vela Ramirez, Petita	Maestra en gestión pública	71550799	0009-0006-4956-962X
3	Celis Victorio, Maximiliana	Maestro en sistema de protección de los derechos del niño, niña y adolescente frente a la violencia	42176066	0009-0008-1495-109X



Facultad de Ciencias de la Salud
Programa Académico Profesional de Psicología
"Psicología, la fuerza que mueve al mundo y lo cambia"

"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **15:15 P.M.** horas del día **03** del mes de **setiembre** del año **dos mil veintiséis**, en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la ciudad universitaria La Esperanza en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- **MG. LINCOLN ABRAHAM MIRAVAL TARAZONA (PRESIDENTE)**
- **MG. PETITA VELA RAMIREZ (SECRETARIO)**
- **MG. MAXIMILIANA CELIS VICTORIO (VOCAL)**
- **MG. CYNTHIA ANTONIETA CENTENO CERVANTES (ACCESITARIO)**
- **MG. MANUEL SANTIAGO CALDERON CARRILLO (ASESOR)**

Nombrados mediante Resolución N° **2725-2026-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis titulada. **"VIOLENCIA FAMILIAR Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA ESPERANZA HUÁNUCO - 2025"**; Presentado por el Bachiller en Psicología, **SRA. GRADOS LINO ROSALIA**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de Bueno.

Siendo las, 4:00pm Horas del día 3 del mes de septiembre del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. LINCOLN ABRAHAM MIRAVAL TARAZONA

0000-0003-0269-8599- DNI: 72404062

PRESIDENTE

MG. PETITA VELA RAMIREZ

MG. MAXIMILIANA CELIS VICTORIO

0009-0006-4956-962X- DNI: 71550799

SECRETARIA

0009-0008-1495-109X- DNI: 42176066

VOCAL

Jr. Hermilio Valdizán N°871 - Jr. Progreso N° 650 - Teléfono La Esperanza: (062) 518452 - (062) 515151 Anexo 331

Telefax: 062 513154 - E-mail: ud.ocv@terra.com.pe

HUÁNUCO - PERÚ



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: **ROSALIA GRADOS LINO**, de la investigación titulada "**VIOLENCIA FAMILIAR Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO ESPERANZA HUÁNUCO - 2025**", con asesor(a): **MANUEL SANTIAGO CALDERON CARRILLO**, designado(a) mediante documento: **RESOLUCIÓN N° 1964-2025-D-FCS-UDH** del P. A. de PSICOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del **22 %** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 23 de junio de 2026



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

Nota: La presente constancia tendrá una **vigencia de cuatro (4) meses**, conforme a lo establecido en la **Directiva del Software de Identificación de Similitud y Originalidad**, aprobada mediante **Resolución N° 532-2024-P-CD-UDH**.

Vencido dicho plazo, el solicitante deberá realizar nuevamente el procedimiento correspondiente para la emisión de una nueva constancia.

Válida hasta el 23 de octubre de 2026.

90. ROSALIA GRADOS LINO.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

12%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

6%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

5%

3

Submitted to Universidad Andina Nestor
Caceres Velasquez

Trabajo del estudiante

3%

4

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.uancv.edu.pe

Fuente de Internet

1%



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Con mucho amor y cariño, dedico esto a Dios, mi Creador, y a mi Madre, Padre que me dieron la vida.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi sincero agradecimiento a todas aquellas personas quienes de forma directa e indirecta contribuyeron a mi formación profesional, siendo de manera especial mis padres y familiares por su comprensión y apoyo incondicional.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VI
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRAC.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	X
CAPÍTULO I.....	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	14
1.3 OBJETIVO GENERAL	14
1.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14
1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.6 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.7 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	16
CAPÍTULO II.....	17
MARCO TEORICO	17
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	17
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	17
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	18
2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES.....	20
2.2. BASES TEÓRICAS.....	21
2.2.1. VIOLENCIA FAMILIAR	21
2.2.2. RESILIENCIA	26
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	34
2.4. HIPÓTESIS.....	35
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	35

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICOS	35
2.5. VARIABLES	35
2.5.1. VARIABLE 1: VIOLENCIA FAMILIAR	35
2.5.2. VARIABLE 2: RESILIENCIA	36
2.6. CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	37
CAPÍTULO III.....	38
METODOLOGÍA.....	38
3.1. TIPOS DE INVESTIGACIÓN	38
3.2. ENFOQUE	38
3.3. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN	38
3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	39
3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA	39
3.5.1. POBLACIÓN.....	39
3.5.2. MUESTRA	40
3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	41
3.6.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	41
3.6.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	41
3.7. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	45
3.7.1. PLAN DE TABULACIÓN.....	45
3.7.2. PRUEBAS ESTADÍSTICAS	45
CAPÍTULO IV	47
RESULTADOS	47
4.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS	47
4.2. ANÁLISIS INFERENCIAL	54
CAPÍTULO V	63
DISCUSIÓN.....	63
CONCLUSIONES	68
RECOMENDACIONES.....	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	71
ANEXOS	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Población de adolescentes atendidos Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco	39
Tabla 2 Muestra de adolescentes atendidos Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco	41
Tabla 3 Nivel de violencia familia	47
Tabla 4 Nivel de violencia física	48
Tabla 5 Nivel de violencia psicológica.....	49
Tabla 6 Nivel de resiliencia	50
Tabla 7 Nivel de yo soy, yo estoy de la resiliencia	51
Tabla 8 Nivel de yo tengo de la resiliencia	52
Tabla 9 Nivel de yo puedo de la resiliencia	53
Tabla 10 Prueba de normalidad	54
Tabla 11 Relación de la violencia familiar y la resiliencia	55
Tabla 12 Relación de la violencia familiar y yo soy, yo estoy de la resiliencia	57
Tabla 13 Relación de la violencia familiar y yo tengo de la resiliencia	59
Tabla 14 Relación de la violencia familiar y yo puedo de la resiliencia	61

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Nivel de violencia familia.....	47
Figura 2 Nivel de violencia física.....	48
Figura 3 Nivel de violencia psicológica	49
Figura 4 Nivel de resiliencia	50
Figura 5 Nivel de yo soy, yo estoy de la resiliencia	51
Figura 6 Nivel de yo tengo de la resiliencia.....	52
Figura 7 Nivel de yo puedo de la resiliencia.....	53
Figura 8 Relación de la violencia familiar y la resiliencia.....	55
Figura 9 Relación de la violencia familiar y yo soy, yo estoy de la resiliencia	57
Figura 10 Relación de la violencia familiar y yo tengo de la resiliencia	59
Figura 11 Relación de la violencia familiar y yo puedo de la resiliencia	61

RESUMEN

Investigación quien presentó como finalidad establecer la relación de la violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025. Realizado con un tipo de investigación básico, enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, transeccional correlacional, población constituida por 199 adolescentes atendidos Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco y una muestra de 132 mediante el muestreo no probabilístico, siendo la técnica de recolección de datos la encuesta, los instrumentos fueron el cuestionario de violencia familiar (CVIFA) con una fiabilidad de 0,959 (excelente) y la escala de resiliencia SV – RES presentando una fiabilidad de 0,937 (excelente). Con resultados de un coeficiente de correlación de $-,236^{**}$ (correlación negativa baja) y un Sig. bilateral de $0,006 < 0,05$ (alfa). Con niveles de violencia familiar el 93,2% bajo, el 5,3% medio y 1,5% y del nivel de resiliencia fue el 80,3% alto y el 19,7% medio. Concluyendo que existe relación de la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025, donde la disminución de violencia familiar por uno o varios familiares que provoca un daño duradero físico, psicológico o sexual, dañando su integridad y amenaza su identidad y estabilidad familiar incrementa la capacidad resiliente permitiendo a los adolescentes hacer frente a la adversidad, perseverar, superar las adversidades y hacer lo correcto incluso cuando todo parece ir en su contra.

Palabras clave: Violencia familiar, física, psicológica, resiliencia, yo soy, yo estoy, yo tengo, yo puedo.

ABSTRAC

This research aimed to establish the relationship between family violence and resilience in adolescents treated at the Esperanza Huánuco Community Mental Health Center in 2025. It was conducted using a basic research approach, a quantitative focus, a correlational level, a non-experimental, cross-sectional correlational design, and a population of 199 adolescents treated at the Esperanza Huánuco Community Mental Health Center. A sample of 132 was selected using non-probability sampling. Data was collected through a survey, using the Family Violence Questionnaire (CVIFA) with a reliability of 0.959 (excellent) and the SV-RES Resilience Scale with a reliability of 0.937 (excellent). The results showed a correlation coefficient of -0.236 (low negative correlation) and a two-tailed significance of $0.006 < 0.05$ (alpha). With 93.2% experiencing low levels of domestic violence, 5.3% medium levels, and 1.5% high levels, and with 80.3% experiencing high levels of resilience, 19.7% medium levels, the study concludes that there is a relationship between domestic violence and resilience in adolescents treated at the Esperanza Huánuco Community Mental Health Center in 2025. A decrease in domestic violence perpetrated by one or more family members, which causes lasting physical, psychological, or sexual harm, damaging their integrity and threatening their identity and family stability, increases resilience, enabling adolescents to cope with adversity, persevere, overcome challenges, and do the right thing even when everything seems to be against them.

Keywords: Domestic violence, physical, psychological, resilience, I am, I exist, I have, I can.

INTRODUCCIÓN

Estudiar la violencia familiar en adolescentes es de mucha importancia debido a las múltiples consecuencias que puede traer graves consecuencias que pueden durar una vida entera, problemas de salud mental asociados al consumo de drogas, alcohol, conductas violentas o delictivas.

Los informes de UNICEF (2025) indican que la mayor parte de los casos de violencia contra niños, niñas y adolescentes se producen en escenarios cotidianos y en el seno de vínculos de confianza y cercanía, a menudo por parte de aquellos que tienen la obligación de cuidarlos y protegerlos. Si bien no es fácil saber lo que ocurre dentro de una casa, el hecho de tolerar métodos de crianza que pueden resultar violentos o humillantes, junto con un respeto equivocado por la privacidad, hace que los niños y los jóvenes sean vulnerables al maltrato. Las experiencias relacionadas con la victimización son más frecuentes entre las niñas, que tenían una probabilidad dos veces mayor de sufrir maltrato psíquico y maltrato por parte de sus cuidadores, el doble de probabilidades de ser víctimas de violencia en el seno de la familia y tres veces más de probabilidades en el caso de la violencia corporal entre sus padres.

La violencia en el entorno doméstico (abuso por parte de los tutores y exposición al maltrato familiar) está relacionada a consecuencias graves que pueden durar toda la vida. Estar expuesto a la violencia con frecuencia resulta una experiencia traumática y puede provocar consecuencias psicológicas y fisiológicas tanto inmediatas como a largo plazo. La repercusión de la violencia sobre el desarrollo cerebral de los niños resulta muy preocupante, especialmente cuando la situación de violencia se prolonga, dado que se asocia a alteraciones emocionales y de conducta, además de a complicaciones de salud, académicas y sociales.

El informe de investigación consta de los siguientes capítulos: Capítulo I: Planteamiento de la investigación, en el que se describe y formula el problema, los objetivos generales y específicos, las razones que justifican la investigación (teóricas, prácticas y metodológicas), sus limitaciones y la viabilidad del estudio. Capítulo II: Marco Teórico, encontrándose los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, las definiciones conceptuales de los conceptos básicos, las hipótesis y las variables, así como

la tabla de operacionalización de las variables. Capítulo III: Metodología de la investigación, definida en función del tipo de investigación, el enfoque, el nivel, el diseño, la población y la muestra, tipo de muestreo las técnicas e Instrumentos de recolección de datos y las técnicas para el procesamiento y análisis de información (estadígrafos). Capítulo IV: Resultados, incluida la exposición de los resultados en tablas y gráficos, y el análisis inferencial, que abarca la comprobación de hipótesis y la comprobación de hipótesis. Capítulo V: Discusión. Conclusiones, recomendaciones y sugerencias, así como la bibliografía.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Considerando la violencia doméstica, todo acto de maltrato producido en el seno familiar, en la misma convivencia familiar por parte de uno de los miembros contra otros siendo la violencia contra la mujer, maltrato infantil u otro tipo de violencia (INEI 2020).

Las Naciones Unidas describen la violencia hacia las mujeres como cualquier acción de violencia de género que provoque, o pueda provocar, lesiones físicas, psíquicas o sexuales a las mujeres, incluidas las intimidaciones, la coacción o la retención arbitraria de la libertad, tanto en el ámbito público como en el privado. La OMS indica que uno de cada tres mujeres en las Américas sufrió de violencia física por parte de su pareja, la violencia por parte de la pareja sentimental está entre las clases de violencia más comunes; el 38% de los asesinatos de mujeres son causados por sus parejas, los hombres quienes presentan un nivel de instrucción bajo, recibieron malos tratos de pequeños, fueron testigos de escenas de violencia hacia sus madres, de un consumo excesivo de bebidas alcohólicas y de un entorno en el que se toleraba la violencia con criterios distintos para cada género son proclives a cometer violencia como también todas estas características planteadas en la mujer son consideradas en correr más riesgo de convertirse en víctimas de violencia (OMS, 2022).

A nivel nacional, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) del Ministerio de Salud (MINSA), en conmemoración al Día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, hace un llamamiento a la población para que no normalice ninguna forma de violencia en la sociedad peruana. Según su investigación realizada entre enero y octubre de 2022, las denuncias de violencia contra la mujer en el ámbito de la violencia doméstica constituyen el 86% del total de denuncias a escala nacional. De acuerdo a un análisis del CDC Perú, hay más casos de violencia entre las mujeres adultas (40,12%), las jóvenes (25,55%), así como las solteras (43,05%) y las que viven en pareja (36,16%); las que han terminado la enseñanza secundaria (26,09%) y las que no tienen un empleo

remunerado (72,15%). Del mismo modo, CDC Perú informó de que el 83% de los agresores son hombres; el 39,94 % ha completado la educación secundaria; el 51,57% tiene empleo; y el 39,23% está desempleado. Por último, el CDC Perú señaló que el tipo de violencia más frecuente era la violencia psíquica (57,90%, en todos los tipos de violencia), seguida de la agresión física (29,90%), citándose como motivos principales los problemas familiares (33,90%) y los celos (27,30%).

El ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables refieren que en la región Huánuco el 59% de mujeres fueron víctima de violencia en pareja cuyas edades comprendidas de 15 a 49 años y por tipo de violencia encontramos que el 53,5% correspondía a violencia psíquica, el 31,7% a violencia corporal y el 5,3% a abuso sexual, entre enero a marzo 2020, se dieron 4 feminicidio y 4 tentativas y desde el mes de marzo a julio del 2020 se tuvo el reporte de 102 mujeres desaparecidas, existiendo 2495 denuncias y 3093 órdenes de protección emitidas en casos de maltrato contra mujeres que forman parte del núcleo familiar (MIMP, 2022).

Muchos casos de violencia familiar son atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza, en situaciones toda una familia refieren haber sido agredidos por el padre debido a su estado de ebriedad que presentaba no dando alternativas de solución debido que es el único quien sustenta el hogar, adolescentes que día a día muestran sus quejas, o expresan estas situaciones mediante un estado de ánimo decaído, con pensamientos suicidas o deseos de escaparse de casa para no seguir viviendo esta situación. Por lo tanto, siendo la finalidad del estudio conocer el vínculo que presentan entre la violencia y la resiliencia permitirá obtener información relevante que conlleva a alternativas de solución o acciones preventivas frente a este flagelo que vive la población.

Todo ello puede provocar muertes o feminicidios, lesiones, discapacidad o problemas físicos y emocionales de salud también en muchos de ellos puede estimular o aumentar el riesgo de fumar, consumir alcohol o el uso de drogas, pero si son muy graves conlleva al desarrollo de enfermedades mentales o el suicidio. Por lo expuesto la Organización Panamericana de la Salud (2024) plantea que la violencia se puede prevenir en cuatro pasos: definiendo el problema, identificando las causas y factores de riesgo,

diseñando y evaluando intervenciones como incrementando la intervención efectiva.

Todas estas realidades nos demuestran que nuestra sociedad es muy violenta y las mujeres no están preparadas para poder enfrentar los diferentes casos de violencia física, maltrato psicológico u otros como se observa en los diferentes casos atendidos en el Centro de Emergencia Mujer – Esperanza Huánuco, situación que nos conlleva a formular el siguiente problema:

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación de la violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuál es la relación de la violencia familiar y resiliencia yo soy, yo estoy en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025?
- ¿Cuál es la relación de la violencia familiar y resiliencia yo tengo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025?
- ¿Cuál es la relación de la violencia familiar y resiliencia yo puedo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025?

1.3 OBJETIVO GENERAL

Establecer la relación de la violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

1.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Investigar la relación de la violencia familiar y resiliencia yo soy, yo estoy en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.
- Determinar la relación de la violencia familiar y resiliencia yo tengo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

- Evaluar la relación de la violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio fue justificado en función de los factores siguientes:

A nivel teórico, conociendo que la resiliencia es la capacidad para enfrentar momentos de agresión, dolor emocional frente a las situaciones adversas saliendo exitosa sin importar que tan intenso sea el daño (Méndez, 2020), por lo tanto, conocer los resultados de la investigación nos permitió reforzar o mejorar afirmaciones sobre la capacidad resiliente que presentan las adolescentes a superar traumas emocionales producto de la violencia familiar.

A nivel práctico, los resultados permitieron que los centros de emergencia mujer de la ciudad de Huánuco modifiquen sus planes de intervención o atención frente a las situaciones de violencia doméstica en adolescentes, para lo cual desarrollen talleres participativos o intervenciones individuales para mejorar su estado emocional de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

A nivel metodológico, los datos obtenidos permitieron reforzar la validez y confiabilidad de los instrumentos empleados, como el Cuestionario sobre Violencia Familiar (VIFA) y la Escala de Resiliencia SV-RES que será de mucha utilidad para investigaciones próximas relacionados al tema.

1.6 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Dentro de ellas encontramos:

- La carencia de material bibliográfico e investigaciones relacionados al tema el cual nos dificulta contar con un perfil sobre los casos de violencia familiar en adolescentes de la ciudad de Huánuco, siendo superadas por informaciones actualizadas sobre la variable obtenidas en revistas electrónicas.
- Habiendo realizado las investigaciones exhaustivas sobre el test de Violencia Familiar (VIFA) y la escala de resiliencia SV – RES, no se encontraron datos validados en la localidad de Huánuco, quien los resultados obtenidos permitieron su validación.

1.7 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio sobre la violencia familiar y la resiliencia fue posible gracias a:

- Se disponía de los recursos técnicos necesarios para ejecutar el proyecto propuesto.
- Se realizaron las coordinaciones verbales con las autoridades responsables del Centro de Emergencia Mujer – Las Moras para el desarrollo de la investigación.
- El Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025 se encuentra ubicado en el centro poblado Las Moras, aproximadamente a 10 minutos de la plaza de armas de la ciudad de Huánuco habiendo medios de transporte como colectivo, auto o moto bajaj para su traslado.
- Se tuvo los recursos humanos y materiales necesarios que contribuirán con el desarrollo del proyecto.
- Se contó con los instrumentos psicológicos necesarios como el test de violencia familiar (VIFA) y la escala de resiliencia SV – RES, para la aplicación en la población objetiva.
- El presupuesto económico planificado estuvo a cargo de la investigadora en un 100%.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Anchundia (2025), en su estudio realizado en Ecuador titulado: La intervención social y su impacto en la resiliencia en niños y niñas víctimas de violencia intrafamiliar en la junta Cantonal de Protección de derechos. Siendo su finalidad señalar como la intervención social incide sobre la resiliencia en infantes que fueron víctimas de violencia intrafamiliar. Investigación cuantitativa de método inductivo y descriptivo, de enfoque fenomenológico, utilizando la entrevista, y el instrumento consistió en un cuestionario con una serie de preguntas semiestructuradas. Los resultados muestran que el trabajo social tiene una influencia positiva en los niños víctimas de violencia doméstica, y se concluye que estrategias como el apoyo, la escucha atenta y el apoyo emocional promueven el fortalecimiento de la resiliencia.

Zúñiga (2024), en su estudio desarrollado en Ecuador sobre la relación entre la resiliencia ante la violencia familiar y el rendimiento académico en estudiantes de bachillerato. Siendo su finalidad identificar el vínculo entre la resiliencia, la violencia familiar y el desempeño escolar en el alumnado de bachillerato. Estudio de enfoque descriptivo – cualitativo, de análisis bibliográfico desde las bases de datos digitales de la UCC. Los datos demuestran que existe un fuerte vínculo entre la resiliencia frente a la violencia familiar y el desempeño académico de los jóvenes de bachillerato, razón por la cual se elaboró un plan de intervención psicoeducativa que incluye la realización de talleres de resiliencia. Se concluye que las situaciones de abuso familiar producen un conjunto de resultados negativos que influyen de forma directa en el rendimiento académico de los alumnos de bachillerato; además, se concluye que la resiliencia se perfila como un elemento clave para mitigar las consecuencias negativas de la violencia familiar.

Pérez et al. (2022), en Quito desarrollo la investigación que lleva por título: Factores de riesgo y desarrollo de resiliencia en adolescentes. Tuvo como finalidad entender cómo se desarrolla la resiliencia, centrándose en los jóvenes del barrio de Guachapala, Quito. La metodología usada fue de tipo cualitativa. Mediante la observación se analizó el comportamiento de los adolescentes en distintas posturas durante el periodo de enero y marzo del 2021. También se utilizó descripciones de las diferentes situaciones a las que se enfrentan los jóvenes en la vida cotidiana para explorar las dificultades familiares, el aislamiento relacionado con la pandemia y las transformaciones en la dinámica afectiva, social y académica en el aula virtual. La muestra la constituían adolescentes y niños de Guachapala, pero es confidencial sus datos y nombres de los mismo. Se llegó a la conclusión que se identificó factores que conducen a comportamientos de riesgo en los jóvenes, como el abandono escolar, los embarazos precoces y la soledad, y mostró que los pensamientos suicidas pueden surgir en algún momento debido al nivel bajo de resiliencia y a la falta de redes de apoyo familiar y social, especialmente tras una pandemia.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Vega (2022), en Ayacucho la tesis nombrada: Violencia familiar y Resiliencia en adolescentes de una institución educativa privada de Ayacucho, 2021. Teniendo como finalidad establecer la conexión entre la violencia doméstica y la resiliencia en adolescentes. La metodología usada fue de tipo descriptiva correlacional, diseño no experimental, corte transversal y de enfoque cuantitativo. Constituían la muestra 150 adolescentes, quienes fueron evaluado con los instrumentos Cuestionario VIFA para la violencia familiar y la Escala de Resiliencia (ER 25). Se llegó a la conclusión que las variables tratadas, violencia familiar y resiliencia, en los adolescentes se correlacionan de forma inversamente media.

Mejía, & Merino. (2022). En la tesis desarrollada en Trujillo que tiene como título Violencia familiar y Resiliencia en adolescentes de Instituciones educativas, Trujillo 2021. El propósito de la investigación fue entablar la conexión entre violencia doméstica y resiliencia en

jóvenes del cuarto y quinto año de dos centros educativos. El método de investigación fue de tipo aplicada, diseño correlacional descriptivo, no experimental y de enfoque cuantitativo. La muestra la conformaban 200 adolescentes. Las herramientas empleadas fueron las siguientes: el cuestionario sobre violencia familiar de Altamirano de 2019 y la escala de resiliencia (ER) de Wagnild y Young. Llegando a la conclusión que, hay vínculo inversamente moderado entre la violencia familiar y resiliencia, en los adolescentes.

Bocanegra & Carhuatanta (2022), en Lima la tesis que lleva por nombre Violencia familiar y resiliencia en adolescentes de instituciones educativas públicas de La Victoria, 2021. La finalidad principal era descubrir el vínculo que existe entre la violencia doméstica y la resiliencia en los adolescentes de colegios públicos. El método utilizado fue correlacional, con un diseño transversal no experimental y un enfoque cuantitativo. Se tuvo como muestra a 310 adolescentes del 3er al 5to año de secundaria, a quienes se les evaluó mediante los instrumentos el test VIFA de Altamirano y Castro, y el cuestionario de Resiliencia. Se concluye que, se presenta un correlacional inversamente significativa entre las variables violencia familiar y resiliencia en los adolescentes de los colegios públicos.

Quispe (2023) en Ayacucho la tesis titulada: Violencia Familiar y resiliencia en los estudiantes del VI ciclo de nivel secundaria de una I.E – Ayacucho, 2022. La finalidad fue entablar el vínculo existente entre la violencia familiar y resiliencia en el alumnado del ciclo VI del nivel secundaria. Se utilizó un método básico de investigación, de nivel descriptivo-correlacional, transversal, con un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental. Teniendo como muestra a 150 alumnos. Empleando los cuestionarios de relaciones familiares, en niños, adolescentes y adultos de Chunchón y la escala de resiliencia de Wagnild y Young. A la conclusión que se llegó fue que, se logró observar que hay asociación inversamente significativa entre la violencia familiar y la resiliencia en los alumnos.

2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES

Gómez (2024), en el estudio desarrollado en Huánuco Funcionamiento familiar y resiliencia en adolescentes en conflicto con la ley penal en Huánuco. Siendo su finalidad estudiar el vínculo entre la funcionalidad de la familia y la resiliencia en adolescentes. Investigación de tipo fundamental, alcance relaciona, enfoque cuantitativo, y de diseño transaccional correlacional, población integrada por 80 adolescentes, haciendo uso del instrumento FACES III de Olson y Olson y el test de resiliencia de Wagnild y Young. Los datos muestran que el 91,3% muestran nivel bajo de resiliencia y el 88,8% de una categoría media del funcionamiento familiar. Concluyendo que existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y la resiliencia con un valor de $p = 0,44$.

Felipe & Mendoza (2022), en la tesis nombrada: Violencia familiar y satisfacción con la vida en adolescentes de la Institución Educativa Industrial Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022. Teniendo como propósito establecer la conexión entre la violencia familiar y satisfacción con la vida en adolescentes. Desarrollado por medio de un tipo puro, nivel descriptivo relacional, diseño no experimental y de enfoque cuantitativo, 200 adolescentes entre el 1er y 4to año de secundaria integraron la muestra, los cuales fueron evaluados mediante los instrumentos encuesta de violencia familiar de Altamirano y el test de satisfacción con la vida de Diener et al. Se llegó a la conclusión que, la violencia doméstica y satisfacción con la vida en los adolescentes no se correlacionan entre ellas.

Huacho & Navidad (2021), en la investigación que lleva por nombre Violencia familiar y el aprendizaje de los alumnos de nivel secundaria en la Institución Educativa Alejo Huarauy, Pachabamba – Huánuco – 2021. La finalidad fue señalar la conexión existente entre la violencia doméstica y el aprendizaje en los alumnos. El método usado fue de tipo pura, diseño correlacional, alcance relacional – descriptivo y de enfoque cuantitativo. El instrumento empleado fue el test acerca de la violencia doméstica y el aprendizaje, realizados por las autoras de la presente investigación la cual fue validada y siendo confiable

gracias a expertos en las materias. Se llegó a la conclusión de que existía una correlación positivamente significativa entre las variables estudiadas, violencia familiar y el aprendizaje en los estudiantes.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. VIOLENCIA FAMILIAR

Definición

Arias (2013) define la violencia doméstica como un acto u omisión perpetrado dentro de la familia con uno o más familiares y que provoca un perjuicio físico, psíquico o sexual duradero a otros familiares, menoscaba su integridad y amenaza su identidad y el equilibrio familiar. Esto incluye el daño físico, el maltrato psicológico y sexual, la no satisfacción de las necesidades normales de la vida y el crecimiento (comida, ropa, vivienda, comunicación, aceptación de uno mismo, protección) y el abuso sexual y social.

Ventura (2016) afirma que la violencia doméstica es cualquier situación doméstica en la que se produce una interacción entre familiares empleando la violencia física, los intercambios emocionales o las amenazas.

La violencia doméstica implica un comportamiento agresivo, humillante o abusivo por parte de un pariente que pone en peligro su vida, su seguridad personal y su salud mental. También pone en peligro la habilidad de la víctima a la hora de crear su propia identidad (Pritchard et al., 2017).

Altamirano y Castro (2018) afirman que la violencia doméstica se da en un entorno en el que los familiares sufren lesiones de carácter físico, psíquico y sexual. Explican además que la violencia doméstica ocurre cuando algunos miembros de la familia golpean, maltratan o agreden sexualmente a otros familiares, provocando daños psíquicos y físicos a los jóvenes y creando inestabilidad dentro de la familia.

Mejía (2020) afirma que la violencia familiar es cualquier clase de maltrato que implique violencia física, verbal o sexual por parte de un familiar. Se trata de un patrón cíclico en el que los familiares tienen dificultad para reconocer que están siendo maltratados y legitiman esta situación convirtiéndose en víctimas, minimizando el daño y llevando al

desarrollo de la violencia por el mal manejo de los conflictos internos y emocionales. También se ha dicho que las personas que viven en un entorno violento pueden tener problemas de estabilidad y de relaciones interpersonales en todos los ámbitos de su vida si no se gestionan adecuadamente.

Teorías sobre la violencia familiar

Teoría del aprendizaje social

En 1997, Bandura sostenía que el comportamiento agresivo es adquirido mediante la simple observación e imitación de comportamientos agresivos sin una situación agresiva previa. Según este planteamiento, la imitación de la conducta agresiva se debe a la adquisición de la capacidad de represalia como solución a una conducta adaptativa aprendida prototípica (Fernández, 2017).

Teoría biológica

El comportamiento agresivo es una conducta específica de la especie dirigida a satisfacer necesidades básicas y/o mantener capacidades físicas y psicológicas. Se ha argumentado que este comportamiento es indicativo de muchos procesos bioquímicos o fisiológicos profundos en el organismo que desencadenan el comportamiento agresivo, desencadenado principalmente por hormonas (Sepúlveda & Moreno, 2017).

Teoría de la personalidad

En 1976, Eysenck señaló que las personas entrenadas para ser criminales tienen altas tasas de psicosis y una mayor incidencia de neurosis, son indiferentes en sus relaciones con los demás y rara vez sienten desprecio, empatía o afecto por los sentimientos ajenos (Rodríguez, 2021).

Teoría psicoanalítica

Desde el principio, Freud consideró la agresión como parte de la pulsión sexual, una reacción al fracaso de la pulsión de placer y gratificación. Identificó la conducta agresiva con el instinto de autoconservación y, en última instancia, la agresión corresponde a la pulsión de muerte, la inclinación antinatural a destruir o matar (Fernández, 2017).

Dimensiones de la violencia familiar

Ricalde & Trujillo (2021) destacan los siguientes aspectos de la violencia.

Violencia física: Se trata de actos que atentan contra la salud y la seguridad física de la presunta víctima. Esto abarca la falta de atención, el abandono o las privaciones de las exigencias elementales que provocan daños físicos sin dar tiempo a la recuperación.

Violencia psicológica: esta forma de violencia se refiere al comportamiento del agresor hacia la otra parte que pretende dominar o apartar a la persona vulnerable contra su propia voluntad, que pretende deshonrarla o ponerla en una situación embarazosa y que causa daños psicológicos.

Etapas de la violencia familiar

Está conformada por 3 fases la violencia familiar:

Fase 1 (escalada): adopta la forma de humillación, insultos, discriminación y amenazas.

Fase 2 (explosión): en este caso, el agresor descarga la tensión acumulada con un acto violento.

Fase 3 o reconciliación: en esta parte, el agresor muestra remordimiento, pide disculpas a la víctima e insiste en que no volverá a ocurrir, y espera que el agresor cambie, que la víctima le dé una oportunidad y vuelva, pero pronto vuelve y repite las fases 1, 2 y 3, creando un círculo vicioso del que sufren especialmente los niños y los ancianos (Gorski, 2017).

Factores que determinan la violencia familiar

Ventura (2016) sugiere que la violencia doméstica se puede dividir en los siguientes factores.

- Factores sociales: A través de la socialización de género y los patrones absolutos de masculinidad y feminidad, los pequeños aprenden desde muy temprana edad que los hombres dominan y tienen más fuerza que ellas, mientras que a las niñas se les enseña constantemente a esquivar, soportar y aceptar cualquier agresión dirigida hacia ellas. La violencia es una forma aceptable de afirmar el propio poder y la propia individualidad.

- Factores culturales: Jerarquías de poder y dependencia arbitrarias, sistemas de funciones familiares rígidos, modelos de roles y creencias de género dominantes, invisibilidad de la violencia y grado de aceptación social que hace que el uso de la violencia doméstica parezca natural o justificado.
- Factores familiares: Indican la incapacidad de una persona para cuidar profesional y eficazmente de todos los integrantes de la familia. También indican una autoestima baja y un limitado repertorio de aptitudes sociales. La cohabitación forzada y la asunción de responsabilidades parentales y familiares comienzan a una edad temprana.
- Factores económicos: Desempleo, subempleo, conflictos laborales e ingresos precarios.

Tipos de violencia familiar

Existen diferentes tipos de violencia doméstica:

- Violencia física: cualquier acto intencionado que puede tener consecuencias como la muerte, lesiones o daños físicos (Ardito & La Rosa, 2004).
- Violencia psicológica: se refiere a cualquier acto cometido por un adulto o un menor que pueda repercutir en la salud psíquica sobre la víctima, alterar el equilibrio emocional y ejercer efectos destructivos sobre su personalidad puede adoptar la forma de ofensas, acusaciones, humillaciones, maltrato o silencio (Ardito & La Rosa, 2004).
- Violencia sexual: Se trata de toda situación en la cual se obliga a la persona a mostrarse sexualmente receptiva causando daño físico o psicológico, ya sea la víctima un adulto o un menor. Incluye no sólo los actos sexuales, sino también cualquier vulneración del derecho a la libertad sexual, como exhibirse u obligar a la otra persona a desvestirse (Ardito & La Rosa, 2004).
- Violencia por omisión: Se trata de una situación en la que la pasividad se convierte en un medio para mantener una situación de maltrato. Callarse, la falta de atención, la indiferencia y la dejadez

son formas de agresión, aunque no exista una clara intención de hacer daño a la otra parte (Ardito & La Rosa, 2004).

- **Violencia espiritual:** Según la definición de López (2017), la violencia espiritual es la destrucción de las creencias religiosas, incluidas las prácticas espirituales o culturales conocidas, a través de la imposición o el castigo con la intención de dañar a una persona.
- **Violencia económica:** Según la definición de Zúñiga (2023), la violencia económica se basa en la manipulación y control de los aspectos económicos personales y de las principales necesidades de los integrantes del hogar e implica la falta o pérdida de bienes, activos, documentos, derechos o recursos económicos.

Efectos de la violencia familiar

Zúñiga (2023) describe las consecuencias de la violencia doméstica:

- **Consecuencias psicofísicas:** Como su nombre lo indica, se trata de un problema que afecta directamente los aspectos psicológicos y físicos. Los aspectos psicofísicos se refieren a consecuencias como baja autoestima, falta de confianza en sí mismo, angustia emocional y depresión resultantes de la exposición a diversas formas de violencia. Por ejemplo, se observan muchos problemas de aprendizaje en los niños que han sufrido violencia doméstica.
- **Consecuencias físicas:** Pueden adoptar la forma de moratones, heridas, cicatrices, fracturas, quemaduras, etc. La violencia también puede manifestarse en el comportamiento sexual si la violencia es grave y cambia la personalidad de la persona de modo que se convierte en una persona violenta en lugar de un cónyuge o pareja estable.
- **Consecuencias psicosociales:** La primera dimensión se refiere a la marginación, el aislamiento y la vulneración del derecho de la mujer y los niños en el seno de la familia. En este contexto de aislamiento, son los niños los que más sufren porque no reciben el amor que necesitan de sus padres, se vuelven individualistas, se portan mal

e involucrados en el consumo de drogas, prostitución y la delincuencia durante mucho tiempo.

2.2.2. RESILIENCIA

Definición

El término resiliencia proviene del latín, concretamente de la palabra resilio, que quiere decir retroceder, dar un salto hacia atrás, saltar o salir disparado. Es evidente que dicho término se adaptó a las ciencias sociales para referirse a aquellas personas que, aunque nacieron y viven en circunstancias difíciles, logran desarrollarse psicológicamente sanas y tienen éxito (Rutter, 1994). El concepto de resistencia se utiliza en el campo de la física y hace referencia a la facultad de los objetos para retomar su estado original tras haber sido sometidos a una fuerza que los ha deformado.

Según la Real Academia Española (2014), El término resiliencia proviene del latín resilio o resilire, que quiere decir recuperación, fracaso o retirada. Se han acuñado dos términos, uno referido al grado de adaptación de una persona ante un acontecimiento negativo y otro a la resiliencia externa, o capacidad de volver a un estado inicial de equilibrio cuando los estresores externos dejan de actuar.

Morgan (2021) afirma que la resiliencia consiste en la superación del estrés y las adversidades, de recuperarse de ellas, de aguantar incluso cuando todos los acontecimientos son desfavorables para el individuo, de beneficiarse de ellos, de triunfar y de alcanzar los propios objetivos. En términos psicológicos, la resiliencia es la habilidad de actuar correctamente y salir victorioso de una situación cambiada, incluso cuando todo parece ir mal.

La resiliencia equivale a la facultad de reponerse de vivencias duras, trágicas o traumáticas que nos suceden a lo largo de la vida, por ejemplo, una ruptura sentimental, el fallecimiento de un ser querido, una grave enfermedad, dificultades económicas o el desempleo. Es la capacidad de integrar el dolor, adaptarse a él y transformándolo así en un mecanismo interior capaz de superar los traumas superándonos a nosotros mismos (Tacca & Tacca, 2019).

La resiliencia consiste en la aptitud de un individuo para gestionar y superar situaciones difíciles, adaptarse ante la adversidad, ser capaz de responder a situaciones negativas y desarrollar habilidades en respuesta a las experiencias (Vallejo, 2017).

Ramos (2019) afirma que la resiliencia es un sistema que se desarrolla a lo largo del tiempo y permite a la persona percibir positivamente en situaciones difíciles. Por lo tanto, es un proceso que se manifiesta a través de mecanismos cognitivos, sensibilidades y sistemas socioculturales, y es un desarrollo humano que implica una adaptación efectiva a la adversidad.

Wagnild & Young (2013) La resiliencia permite a las personas hacer frente a la adversidad, perseverar, superar las adversidades y hacer lo correcto incluso cuando todo parece ir en su contra.

Teorías sobre la resiliencia

Modelo del desarrollo psicosocial (Grotberg)

Grotberg (1995) intenta utilizar dicho modelo a fin de aclarar cuál es la forma más adecuada de prestar apoyo a los niños con resiliencia. Dado que es importante comprender las actitudes que son importantes para que un individuo sea capaz de adaptarse y sacar provecho de diferentes situaciones desde una edad temprana, es importante señalar que los tres factores de resiliencia pueden considerarse derivados de tres niveles diferentes de resiliencia, a saber, Tengo (apoyo social), Puedo (habilidades) y Soy (fuerza interior). Puedo (habilidades), tengo y soy (fuerza interior).

Modelo de resiliencia (Richardson)

Richardson declara que este modelo es una herramienta para que las personas elijan consciente o inconscientemente una salida durante una crisis o en respuesta a diferentes situaciones vitales (Villalba, 2003). El modelo de resiliencia parte de la idea de que no todo el mundo dispone de los mismos recursos cuando se enfrentan a una situación problemática y que la respuesta no puede entenderse como un proceso en el que un individuo asume la responsabilidad de las dificultades de la vida.

Modelo teórico (Wagnild y Young)

De acuerdo con Wagnild y Young (1993), la resiliencia es una característica muy beneficiosa de la personalidad que implica la tendencia a afrontar el estrés y las posibles dificultades, aceptarlas y obtener buenos resultados. La resiliencia también suele percibirse como una habilidad que posee una persona. Incluso cuando surgen situaciones positivas o negativas presentes en la vida cotidiana de un individuo, logra sobreponerse a ellas y avanzar con más fuerza y motivación. Los autores sugieren que dos elementos clave son las habilidades personales caracterizadas sobre todo por la confianza y la constancia, y otra, la autoaceptación y la vida, es decir, la capacidad de adaptación y plasticidad.

Modelo del desafío (Wolin y Wolin)

Wolin y Wolin (1993) mencionan que tal modelo de conducta ha pasado de basarse en el riesgo a centrarse en el reto, en el que cada accidente o muerte representa una desventaja o una pérdida, lo que conduce al desarrollo de habilidades de resiliencia y escudos protectores para evitar el trauma. Se capacita y apoya a los jóvenes, lo que redunda en algún beneficio para el individuo.

Dimensiones de la resiliencia

Grotberg (1995) manifiesta que existe 3 fuentes y 12 componentes, siendo las siguientes:

1. **Yo tengo:** Una persona tiene uno o más confidentes dentro y fuera de la familia que pueden proporcionar estabilidad, apoyar la independencia y establecer límites. Esto incluye lo siguiente:
 - **Identidad:** Los juicios compartidos que las personas se forman a lo largo de su vida sobre hechos y comportamientos que las definen y forman parte de su identidad.
 - **Autonomía:** Es la relación que el individuo mantiene con sí mismo para determinar su contribución al contexto sociocultural.
 - **Satisfacción:** Es un juicio que toma el formato de un problema.
 - **Pragmatismo:** Esto demuestra lo importante que es en la práctica evaluar el problema, mirarlo a la cara y determinar qué medidas tomar.

2. **Yo soy/yo estoy:** incluyen los recursos personales del individuo, como el comportamiento planificado, las expectativas de futuro, el establecimiento de relaciones y contactos y la empatía hacia los sentimientos de los demás. Incluyendo lo siguiente:
- **Vínculos:** la relevancia que tienen la socialización y los medios sociales basados en la experiencia personal, como los contactos, los vínculos y el conjunto de convicciones, que forman la base del crecimiento personal.
 - **Redes:** Los vínculos afectivos también se definen como lazos emocionales con el entorno social inmediato que sustenta al individuo.
 - **Modelos:** Incluyen las expectativas de una red social familiar como guía para resolver problemas y superar dificultades. También tienen en cuenta las experiencias pasadas que pueden servir de guía para afrontar diversos problemas.
 - **Metas:** juicio sobre el valor contextual de un objetivo o tarea para lograr un resultado concreto.
3. **Yo puedo:** Se considera una habilidad o estrategia de afrontamiento. Incluyendo lo siguiente:
- **Efectividad:** idea que tiene una persona de su vida emocional en términos de potencial y la compatibilidad con el ambiente (voz emocional, estado de ánimo, empatía).
 - **Autoeficacia:** describe la idea que tiene una persona de su propio potencial de éxito, especialmente en términos de límites, control de impulsos, responsabilidad conductual y gestión del estrés en situaciones problemáticas.
 - **Aprendizaje:** Sugiere que el potencial de aprendizaje y desarrollo puede mantenerse incluso en situaciones problemáticas. Esto permite aprovechar al máximo las experiencias, aprender de las equivocaciones y evaluar el propio comportamiento.

- **Generatividad:** se trata de la capacidad de solicitar ayuda a los demás, desarrollar y estructurar soluciones alternativas y diseñar planes de acción.

Factores de riesgo para desarrollar la resiliencia

Theis (2003) propone cuatro categorías de riesgos relacionados con el desarrollo sostenible:

- **Situaciones perturbadoras:** Son circunstancias vitales negativas que dejan huellas profundas en la psique de una persona, como la muerte de uno de los padres, la enfermedad mental de uno de ellos o la separación permanente de un niño de sus cuidadores y su familia.
- **Factores sociales y ambientales:** Son condiciones de riesgo, como la pobreza o el desempleo de los padres, que hacen que las necesidades básicas de un joven no estén cubiertas.
- **Problemas médicos crónicos:** Son posibles enfermedades en el ambiente del joven que afectan a su desarrollo físico y mental.
- **Catástrofes naturales y sociales:** Se trata de terremotos, tsunamis, huracanes y, en términos sociales, guerras, conflictos armados y terrorismo. Los factores de riesgo que contribuyen a la resiliencia incluyen variables situacionales como el contexto, el entorno, la importancia del contexto, los actores implicados y el grado de influencia y control sobre la situación. Todos estos factores contribuyen a la resiliencia individual, ya que las experiencias y actitudes conforman las percepciones de la realidad.

Factores de protección para desarrollar la resiliencia

Las investigaciones mencionadas de Rutter y Werner (1994) señalaron ciertos rasgos característicos de los niños resilientes, que se derivan en parte de su predisposición biológica (temperamento) y en parte de su entorno familiar y social. Estas personas se caracterizan por las siguientes características: a) adoptan un enfoque activo ante los problemas; b) son capaces de atraer la atención positiva de los demás; c) mantienen una visión realista de sus vivencias; d) son capaces de conservar una actitud positiva ante una vida plena; e) son capaces de

estar alertas y conservar su autonomía; f) tienden a descubrir nuevas vivencias; y g) poseen un enfoque proactivo. Kotliarenco (1997), en cambio, señala los siguientes elementos como factores protectores en los niños resilientes: - Una autoestima sana. - Confianza, esperanza y optimismo. - Libertad y sentido de la autonomía. - Sociabilidad. - Facultad de sentir una amplia gama de emociones. - Habilidades de imitación positiva. - Empatía. - Buen sentido del humor. - Motivación para alcanzar metas. - Facultad de sentirse capaz. - Entorno familiar cálido. - Padres que apoyan y animan. Las características de las personas resilientes aparecen desde una edad muy temprana, mediante la interacción entre factores biológicos hereditarios, los vínculos afectivos que se establecen durante la crianza y las presiones sociales. Así, por ejemplo, la autoestima queda reflejada por la forma en que el niño se relaciona con sus allegados; el optimismo, en cambio, surge de la sensación de bienestar lograda al satisfacer las necesidades; y la sensación de competencia se basa en gran medida en las posibilidades que le ofrecen los adultos que están a su alrededor (Reda, 1994). La familia es el entorno en el que vive el niño y actúa como factor protector cuando le proporciona cariño, estabilidad y respaldo. El sentimiento de seguridad que brinda a los niños es clave para aliviar el estrés psicológico que sufren cuando se desarrollan en entornos desfavorecidos. La familia no debe entenderse únicamente como el núcleo familiar; por el contrario, la implicación de parientes más lejanos (tías, tíos, abuelos) proporciona a los niños modelos de conducta alternativos y, en ocasiones, constituye para ellos una valiosa fuente de respaldo y orientación.

Características ambientales que desarrollen la resiliencia

Según Mateu, García y Gil (2012), la resiliencia tiene las siguientes características que contribuyen a su desarrollo:

1. Intrafamiliar: es decir, papá y mamá u otros miembros de la familia crean calidez y compromiso en la familia y forman una familia estructurada.
2. Extrafamiliar: fuera de la familia. Por ejemplo:
 - a. El sistema de apoyo social en el que se mueve la familia.

- b. Relaciones cercanas, estables y emocionales fuera de la familia, por ejemplo, mentores que ayudan a los jóvenes a superar sus dificultades y les ofrecen estrategias de empoderamiento y desarrollo. Estos mentores también aportan un componente emocional que facilita la adaptación de los jóvenes. Este tipo de tutoría puede ser proporcionada por cualquier persona cercana al joven.
- c. Contacto con instituciones y relaciones prosociales con otras personas.
- d. Pertenencia a una escuela que desempeñe un papel de apoyo para superar las experiencias traumáticas de la adolescencia.

Características de un individuo resiliente

Según Sylvia (1999, citado por Fuentes, 2013), las personas resilientes muestran algunas o todas las características siguientes cuando se enfrentan a una situación:

- Se aprecian a sí mismas: creen en sus propias capacidades y muestran iniciativa.
- Disfrutan de las experiencias: les gusta jugar y divertirse. Tienen sentido del humor.
- Se llevan bien con los demás: tienen amigos y participan de buen grado en las actividades.
- Creatividad: tienen capacidad para utilizar la imaginación y ser innovadores.
- Curiosidad: están motivados y dispuestos a descubrirse a sí mismos.
- Independencia: son capaces de realizar los trabajos que se le exigen a su edad y en su entorno social y cultural.
- Salud: no tienen enfermedades crónicas.

Según Wolin y Wolin (1993), los trabajadores resilientes presentan en particular las siguientes características.

- Independencia: habilidad para fijar límites entre ellos mismos y los ambientes adversos, tales como la lejanía física y emocional, pero

sin llegar a estar aislados. Esto les permite actuar y tomar decisiones de forma independiente.

- Introspección: capacidad de mirar hacia dentro y ser honesto con uno mismo, es decir, de evaluar el propio comportamiento. Esta capacidad permite a las personas tomar conciencia de su propio comportamiento y aprender de él.
- Competencia relacional o competencia interaccional: capacidad de una persona para interactuar con otras personas y establecer con ellas relaciones estrechas y satisfactorias. Las relaciones constituyen una de las principales características de la convivencia social.
- Iniciativa: habilidad para asumir retos, afrontar y superar problemas y asumir tareas nuevas y más desafiantes. Permite a las personas hacer cosas nuevas y mejorar sus vidas.
- Humor: la facultad de hallar algo divertido y reírse de los problemas y obstáculos de la vida.
- Creatividad: capacidad de utilizar el caos y el desorden para crear belleza y orden. En la infancia, esta capacidad se manifiesta en el desarrollo de juegos para expresar sentimientos negativos como el miedo, la ira y la desesperación en situaciones peligrosas. Esta capacidad es innata en todas las personas y, con la experiencia y un mejor entrenamiento, puede llegar a ser creativa y activa ante los retos.
- Conciencia moral: capacidad para juzgar lo que está bien y lo que está mal, es decir, tener conciencia ética y aprender y seguir los valores sociales.

Niveles de resiliencia

Según Wolin y Wolin (1993), existen tres niveles de resiliencia

Alto: Los individuos con una alta capacidad de resiliencia son capaces de afrontar con éxito situaciones adversas.

Medio: Los sujetos con un índice medio de resiliencia poseen una capacidad media para afrontar adecuadamente los distintos problemas

que se les presentan y son aptos para enfrentarse con éxito a situaciones desfavorables.

Baja: Quienes presentan este grado de resiliencia son incapaces de afrontar adecuadamente las situaciones adversas y repiten patrones comunes de comportamiento de riesgo.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Violencia familiar:** Es toda forma de abuso que implique violencia verbal, sexual o física por parte de un miembro de la familia. Es un patrón cíclico en el que los miembros de la familia tienen dificultad para reconocer que están siendo maltratados y legitiman esta situación convirtiéndose en víctimas, minimizando el daño y llevando al desarrollo de la violencia por el mal manejo de los conflictos internos y emocionales (Mejía, 2020).
- **Violencia física:** Cualquier acto intencionado que puede tener consecuencias como la muerte, lesiones o daños físicos (Ardito & La Rosa, 2004).
- **Violencia psicológica:** Se refiere a cualquier acto cometido por un adulto o un menor que pueda repercutir en la salud psíquica sobre la víctima, alterar el equilibrio emocional y ejercer efectos destructivos sobre su personalidad puede adoptar la forma de ofensas, acusaciones, humillaciones, maltrato o silencio (Ardito & La Rosa, 2004).
- **Resiliencia:** De acuerdo con Wagnild y Young (1993), se trata de una cualidad muy positiva de la personalidad que implica la tendencia a afrontar el estrés y las posibles dificultades, aceptarlas y obtener buenos resultados.
- **Yo tengo:** Una persona tiene uno o más confidentes dentro y fuera de la familia que pueden proporcionar estabilidad, apoyar la independencia y establecer límites Grotberg (1995).
- **Yo soy/yo estoy:** Incluyen los recursos personales del individuo, como el comportamiento planificado, las expectativas de futuro, el establecimiento de relaciones y contactos y la empatía hacia los sentimientos de los demás Grotberg (1995).
- **Yo puedo:** Se considera una habilidad o estrategia de afrontamiento Grotberg (1995).

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_a : Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

H_0 : No existe relación de la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICOS

H_{a1} : Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo soy, yo estoy en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

H_0 : No existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo soy, yo estoy en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

H_{a2} : Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo tengo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

H_0 : No existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo tengo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

H_{a3} : Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo puedo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

H_0 : No existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo puedo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE 1: VIOLENCIA FAMILIAR

Es toda forma de abuso que implique violencia verbal, sexual o física por parte de un miembro de la familia (Mejía, 2020).

Dimensiones:

- Violencia física.

- Violencia psicológica.

2.5.2. VARIABLE 2: RESILIENCIA

De acuerdo con Wagnild y Young (1993), se trata de una cualidad muy positiva de la personalidad que implica la tendencia a afrontar el estrés y las posibles dificultades, aceptarlas y obtener buenos resultados.

Dimensiones:

- Yo soy – yo estoy.
- Yo tengo.
- Yo puedo.

2.6. CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala
Violencia familiar	Violencia familiar: Es toda forma de abuso que implique violencia verbal, sexual o física por parte de un miembro de la familia (Mejía, 2020).	La violencia familiar considerando sus dimensiones física o psicológica será evaluado mediante el cuestionario de violencia familiar (VFA), de Altamirano y Castro	Violencia física Violencia psicológica	Agresión con manos Agresión con objetos Consecuencias del maltrato Heridas Quemaduras Agravio Censurar Distanciamiento afectivo Gritos Clima de miedo Identidad Autonomía Satisfacción Pragmatismo	1,2 3,4,5,6,7 8,9,10,11,12,13,14 15,16,17,18 19,20,21,22 23,24,25,26,27,28, 29,30,31,32 33,34,35 36,37 38,40 41,42,43,44,45,46 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 ,11,12,13,14,15,16, 17,18,19,20	Cuestionario de violencia familiar (VIFA) Altamirano Ortega Livia y Castro Banda Reyli Jesús	Ordinal 0 nunca, 1 a veces, 2 casi siempre 3 siempre Categoría Alto Medio Bajo
Resiliencia	De acuerdo con Wagnild y Young (1993), se trata de una cualidad muy positiva de la personalidad que implica la tendencia a afrontar el estrés y las posibles dificultades, aceptarlas y obtener buenos resultados.	La resiliencia como sus dimensiones yo soy, yo estoy, yo tengo y yo puedo será evaluado con la escala de resiliencia SV - RES de Saavedra y Villalta.	Yo soy, yo estoy Yo tengo Yo puedo	Vínculos Redes Modelos Metas Efectividad Autoeficacia Aprendizaje Generatividad	21,22,23,24,25,26, 27,28,29,30,31,32, 33,34,35,36,37,38, 39,40 41.42.43.44.45.46. 47.48.49.50.51.52. 53.54.55.56.57.58. 59,60	Escala de resiliencia SV - RES Dr. Eugenio Saavedra Guajardo Dr. Marco Villalta Paucar	Ordinal Muy de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo, ni desacuerdo En desacuerdo Muy en desacuerdo Baja Media Alta

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. TIPOS DE INVESTIGACIÓN

El tipo de estudio empleado en este trabajo fue básico, dado que los resultados estarán orientados a la obtención de nuevos rasgos, principios y cualidades de la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco, de igual manera nos permitirá describir las características de las variables en estudio (Sánchez & Reyes, 2017).

3.2. ENFOQUE

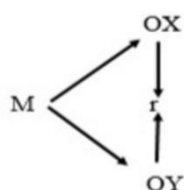
Se utilizó el enfoque cuantitativo, ya que identificado las variables a estudiar que corresponde a la violencia familiar y resiliencia en los adolescentes nos permitirá plantear el problema los objetivos e hipótesis para luego desarrollar el marco teórico respectivo que servirá de soporte para el proceso de discusión de resultados, luego se haber seleccionado e identificado la población y muestra se procederá a realizar la evaluación con los instrumentos seleccionados para la adquisición de datos que luego serán analizados mediante métodos estadísticos y presentados mediante tablas y gráficos para luego obtener las conclusiones y plasmar las recomendaciones acerca del grado de violencia familiar y resiliencia que presentan los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco, (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

3.3. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de la investigación fue correlacional, porque buscamos identificar la relación que presentan las adolescentes víctimas de violencia familiar y su capacidad resiliente atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco. El objetivo de un estudio correlacional es evaluar el grado de conexión o vínculo entre dos o más variables; en primer lugar, se valoran y registran cada una de las variables y, a continuación, mediante un procedimiento estadístico correlacional seleccionado se dará respuesta de aceptación o rechazo a la hipótesis planteada (Arias, 2011).

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación fue correlacional y, por lo tanto, tenía como propósito identificar la conexión entre la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco, utilizando la misma muestra, cuya representación gráfica es la siguiente (Sánchez & Reyes 2017).



Donde:

M: Muestra de adolescentes.

Ox: Violencia familiar.

Oy: Resiliencia.

r: Relación entre violencia familiar y resiliencia.

3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.5.1. POBLACIÓN

La población considerada como el total de unidades de la investigación quien presenta los rasgos solicitados para ser considerado como tal, pudiendo tratarse de seres humanos, elementos, sucesos o fenómenos que reúnan los rasgos solicitados por el investigador (Ñaupas, 2018).

La población de estudio estuvo conformada por todos los adolescentes víctimas de violencia atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco, durante el periodo de julio a octubre 2025.

Tabla 1

Población de adolescentes atendidos Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco

MESES	SEXO		TOTAL
	Hombre	Mujer	

Agosto	15	20	35
Setiembre	18	24	42
Octubre	15	23	38
Noviembre	17	19	36
Diciembre	22	26	48
TOTAL	87	112	199

Nota. Registro de atención del CS

Criterios de inclusión

- Adolescente varón o mujer.
- Atendido por caso de violencia física.
- Atendido durante los últimos 3 meses ocurrido el caso.
- Se encuentre recibiendo atención.

Criterios de exclusión

- No ser adolescente.
- No ser atendido por caso de violencia sexual.
- Atendido después de los 3 meses ocurrido el caso.
- No se encuentra recibiendo atención.

3.5.2. MUESTRA

Considerada como un segmento de la población que cumple los criterios exigidos para el estudio y no exista la confusión alguna (Ñaupas, 2018).

La muestra del estudio se obtuvo mediante un muestreo probabilístico intencional; por lo tanto, incluyó a todos los adolescentes tratados en el Centro Comunitario de Salud Mental Esperanza Huánuco, quienes cumplen con los criterios establecidos.

$$n = \frac{N * Z^2 * S^2}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * S^2}$$

N: Población

q: Nivel de confianza

e: Precisión o error

p: Nivel de significancia

Z: Valor Z bajo la curva de la normal

n= 132

Tabla 2*Muestra de adolescentes atendidos Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco*

MESES	SEXO		TOTAL	MUESTRA
	Hombre	Mujer		
Agosto	15	20	35	23
Setiembre	18	24	42	28
Octubre	15	23	38	25
Noviembre	17	19	36	24
Diciembre	22	26	48	32
TOTAL	87	112	199	132

Nota: Tabla 2

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.6.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica de la recolección de datos fue la encuesta que permitirá mediante su procedimiento la obtención de información acerca de la violencia familiar y resiliencia en adolescentes mediante el uso de los instrumentos establecidos. La encuesta consiste en un proceso que se define como una técnica cuya finalidad es conseguir información de un conjunto de personas o de un grupo de alumnos acerca de alguna cuestión concreta o en función de la variable objeto de investigación (Arias, 2011).

3.6.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las herramientas de recopilación de datos utilizadas fueron: Cuestionario de violencia familiar (VIFA) cuyos autores Altamirano Ortega Livia y Castro Banda Reyli Jesús y la Escala de resiliencia SV - RES del Dr. Eugenio Saavedra Guajardo y el Dr. Marco Villalta Paucar.

1. Cuestionario de Violencia Familiar

a. Ficha técnica:

Título: Cuestionario de violencia familiar (CVIFA).

Autora: Mg. Livia Altamirano Ortega.

Año: 2013.

Adaptación: A partir del VIFA, ampliación.

Realización: Personal y grupal.

Duración: 30 minutos.

Cantidad de preguntas: 46.

b. Descripción de la escala:

En el cuestionario se recogen datos mediante una escala de Likert:

- 0 nunca,
- 1 a veces,
- 2 casi siempre y
- 3 siempre para cada ítem.

c. Validez:

El instrumento se sometió a un proceso de evaluación de la validez que incluyó: a) la validez en cuanto al contenido, ya que las preguntas abordaban las dimensiones de la violencia psíquica y física y su interacción con la variable de la violencia familiar; b) la validez de constructo, dado que el cuestionario se diseñó basándose en el marco teórico y los términos que subyacen a las dimensiones de la violencia familiar; por último, el documento se remitirá para su revisión a tres expertos: Psicólogos con grado de Magister o Doctor, quienes indicaran la efectividad del cuestionario de la violencia familiar.

Validador	Grado	Promedio
Malpartida Repetto, José Luis	Doctor	Excelente
Cespedes Sobrado, Melvin	Magister	Excelente
Proleon Ponce, Gustavo	Magister	Excelente

d. Confiabilidad:

El instrumento se sometió a ensayos de fiabilidad: a) alfa de Cronbach; b) método de división en dos mitades de Gutman (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Dado que cumplía las dos condiciones mencionadas anteriormente (validez y fiabilidad), el instrumento reunía los criterios para su aplicación a la muestra objeto del estudio.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	132	100,0

Excluido ^a	0	,0
Total	132	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,959	46

ANOVA

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig
Inter sujetos		931,397	131	7,110		
Intra sujetos	Entre elementos	167,783	45	3,729	12,941	,000
	Residuo	1698,391	5895	,288		
	Total	1866,174	5940	,314		
Total		2797,570	6071	,461		

Media global = ,45

f. Normas de calificación:

A este respecto, para evaluar el nivel de violencia, se estableció una puntuación máxima de 3 y una puntuación mínima de 0, basándose en la escala de Likert propuesta.

g. Baremos:

Nivel	Violencia Física	Violencia Psicológica	Violencia Familiar
Bajo	0 – 21	0 - 23	0 – 45
Medio	22 - 43	24 – 47	46 – 91
Alto	44 - 66	48 - 72	92 - 138

2. Escala de resiliencia SV - RES

Nombre: Escala de resiliencia SV – RES.

Autores: Saavedra, Eugenio y Villalta, Marco.

Año: 2008.

Validado: Moscoso (2018) Perú.

Ítems: 60.

Alternativas: 5 alternativas de 1 a 5.

Tiempo: 20 minutos.

Edades: 15 a más.

Administración: Auto administrado, individual o colectivo.

Dimensiones:

Consigo mismo (yo soy – estoy), los factores.

Identidad 1 al 5.

Autonomía 6 al 10.

Satisfacción 11 al 15.

Pragmatismo 16 al 20.

Yo tengo y sus capacidades.

Vínculos 21 al 25.

Redes 26 – 30.

Modelos 31 al 35.

Metas 36 al 40.

Yo puedo se agrupan.

Afectividad 41 a 45.

Autoeficacia 46 a 50.

Aprendizaje 51 a 55.

Generatividad 56 a 60.

Interpretación: 0 – 25 bajo, 26 – 74 promedio y 75 – 99 alto.

Puntuación máxima: 300 puntos.

Puntuación mínima: 60 puntos.

Validez: coeficiente de Pearson $r = 0,76$.

Moscoso (2023) validó el instrumento con una muestra de trescientos sujetos en la ciudad de Lima, obteniendo una validez total de 50.60% y las correlaciones ítems – test variaron de .58 a .78. Finalmente, a través del alfa de Cronbach se obtuvo valores de .95 Yo soy – estoy, .96 Yo puedo y .94 Yo tengo.

También se obtuvo una validez por expertos donde plasmaron su validez al instrumento.

Validador	Grado	Promedio
Malpartida Repetto, José Luis	Doctor	Excelente
Céspedes Sobrado, Melvin	Magister	Excelente
Proleon Ponce, Gustavo	Magister	Excelente

Confiabilidad: Alfa de Cronbach = 0,96.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	132	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	132	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,937	60

ANOVA

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig
Inter sujetos		1377,654	131	10,516		
Intra sujetos	Entre elementos	198,263	59	3,360	5,045	,000
	Residuo	5147,937	7729	,666		
	Total	5346,200	7788	,686		
Total		6723,854	7919	,849		

Media global = 4,00

3.7. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.7.1. PLAN DE TABULACIÓN

De acuerdo a las técnicas para el procesamiento y análisis de la información, se usaron los siguientes procesos de estadística:

La estadística descriptiva permitió analizar las variables del estudio mediante distribuciones de frecuencias, medias, modas y promedios, y presentar los hallazgos en tablas de frecuencias con sus respectivas figuras acerca de la violencia familiar y resiliencia.

3.7.2. PRUEBAS ESTADÍSTICAS

Con los resultados generales de cada variable se desarrolló la prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov dado que el tamaño de la

muestra supera los 50, y para determinar si se debe utilizar una prueba estadística paramétrica o no paramétrica.

Este proceso también nos ayudó a realizar análisis univariantes y bivariantes, esto es, análisis de tipo descriptivo y correlacional usando los coeficientes de correlación de Spearman o de Pearson, para examinar la relación entre la violencia doméstica y la resiliencia en los adolescentes.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tabla 3

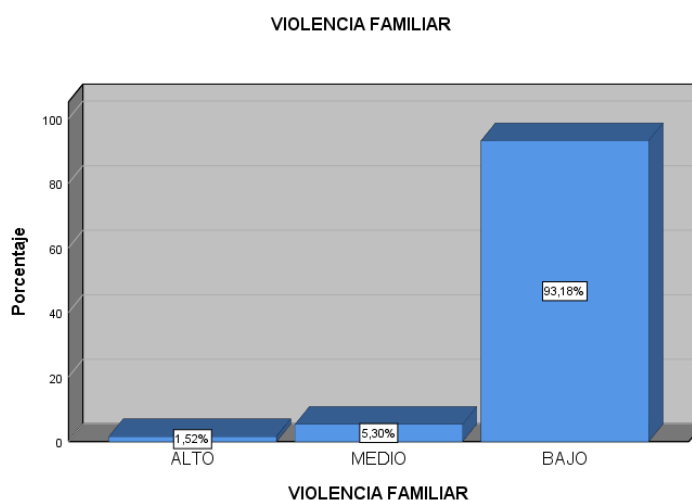
Nivel de violencia familia

		VIOLENCIA FAMILIAR			
		F	%	% válido	% acumulado
Válido	ALTO	2	1,5	1,5	1,5
	MEDIO	7	5,3	5,3	6,8
	BAJO	123	93,2	93,2	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Nota: Datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos.

Figura 1

Nivel de violencia familia



Nota: Datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos.

Los resultados del nivel de violencia familiar que presentan los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025, el 93,2% muestran nivel bajo, el 5,3% medio y 1,5% alto en su violencia física y psicológica.

Tabla 4

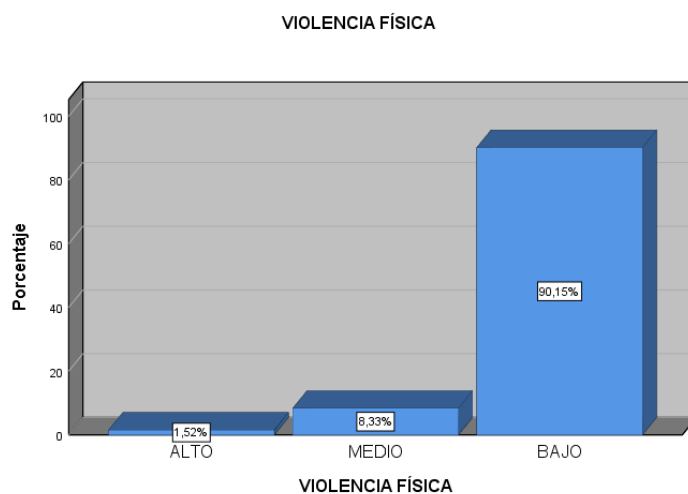
Nivel de violencia física

VIOLENCIA FÍSICA					
		F	%	% válido	% acumulado
Válido	ALTO	2	1,5	1,5	1,5
	MEDIO	11	8,3	8,3	9,8
	BAJO	119	90,2	90,2	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Nota: Datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos.

Figura 2

Nivel de violencia física



Nota: Datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos.

Los resultados del nivel de violencia física que presentan los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025, el 90,2% muestran nivel bajo, el 8,3% medio en su agresión con las manos, con objetos, con consecuencias del maltrato, heridas, quemaduras y el 1,5% alto.

Tabla 5

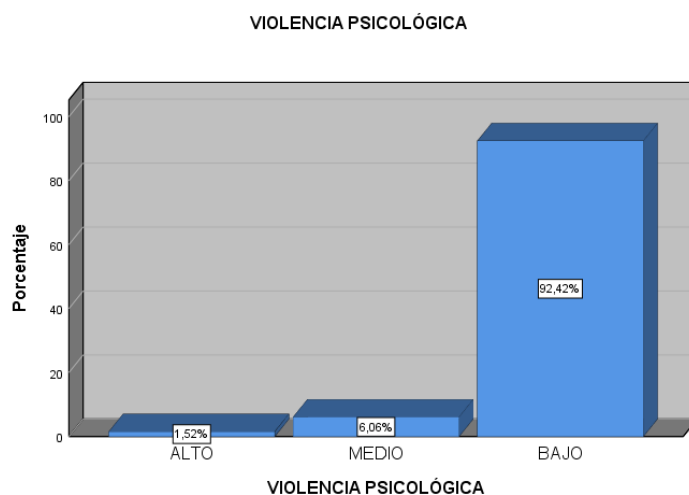
Nivel de violencia psicológica

VIOLENCIA PSICOLÓGICA					
		F	%	% válido	% acumulado
Válido	ALTO	2	1,5	1,5	1,5
	MEDIO	8	6,1	6,1	7,6
	BAJO	122	92,4	92,4	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Nota: Recopilado por el autor a partir de los datos obtenidos mediante los instrumentos.

Figura 3

Nivel de violencia psicológica



Nota: Datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos.

Los resultados del nivel de violencia psicológica que presentan los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025, el 92,4% muestran nivel bajo, el 6,1% medio y 1,5% alto en su agravio, en censurar, en mostrar distanciamiento afectivo, gritos y el clima de miedo.

Tabla 6

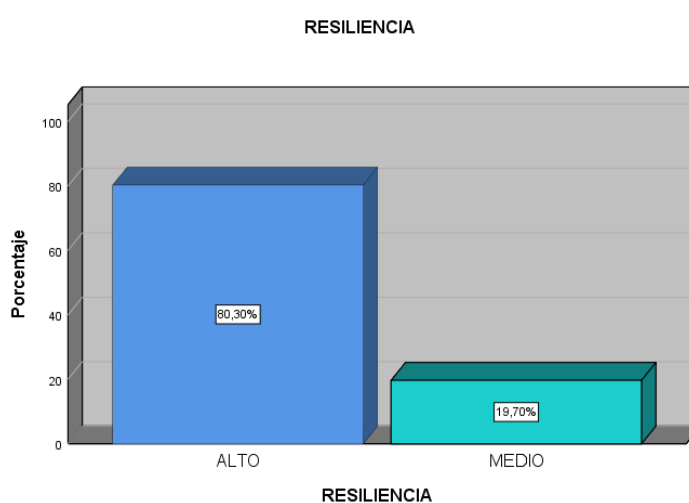
Nivel de resiliencia

		RESILIENCIA			
		F	%	% válido	% acumulado
Válido	ALTO	106	80,3	80,3	80,3
	MEDIO	26	19,7	19,7	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Nota: Recopilado por el autor a partir de los datos obtenidos mediante los instrumentos.

Figura 4

Nivel de resiliencia



Nota: Datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos.

Los resultados del nivel de resiliencia que presentan los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025, el 80,3% muestran nivel alto en sus capacidades de yo soy, yo estoy, yo tengo y yo puedo y el 19,7% medio.

Tabla 7

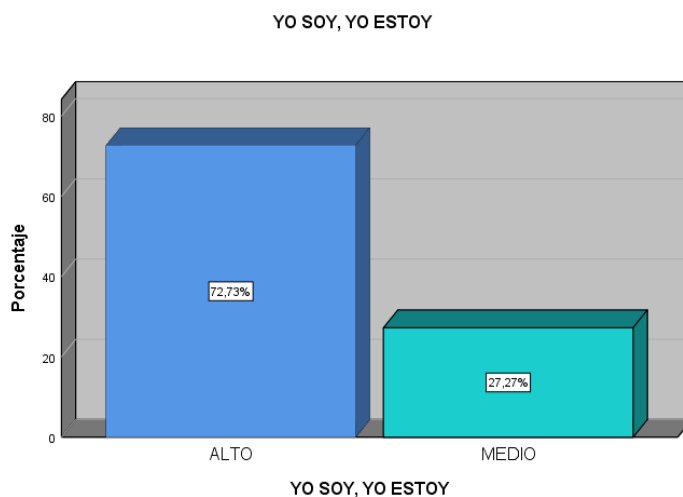
Nivel de yo soy, yo estoy de la resiliencia

YO SOY, YO ESTOY					
		F	%	% válido	% acumulado
Válido	ALTO	96	72,7	72,7	72,7
	MEDIO	36	27,3	27,3	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Nota: Recopilado por el autor a partir de los datos obtenidos mediante los instrumentos.

Figura 5

Nivel de yo soy, yo estoy de la resiliencia



Nota: Datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos.

Los resultados del nivel de yo soy, yo estoy de la resiliencia que presentan los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025, el 72,7% muestran nivel alto en si identidad, autonomía, satisfacción y pragmatismo y el 27,3% medio.

Tabla 8

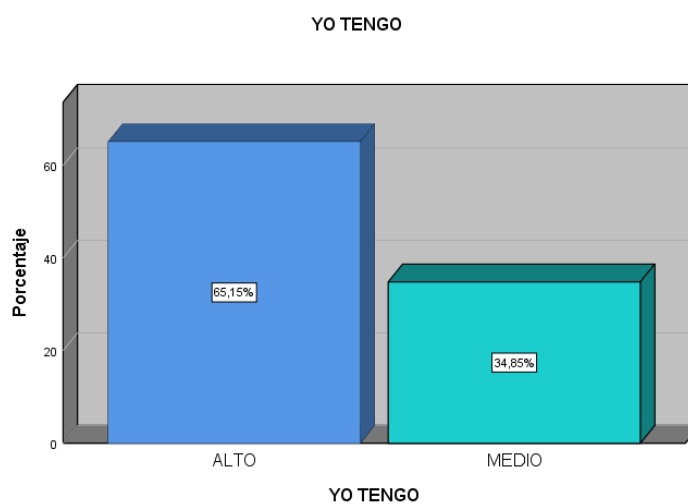
Nivel de yo tengo de la resiliencia

		YO TENGO			
		F	%	% válido	% acumulado
Válido	ALTO	86	65,2	65,2	65,2
	MEDIO	46	34,8	34,8	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Nota: Recopilado por el autor a partir de los datos obtenidos mediante los instrumentos.

Figura 6

Nivel de yo tengo de la resiliencia



Nota: Datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos.

Los resultados del nivel de yo tengo de la resiliencia que presentan los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025, el 65,2% muestran nivel alto en sus vínculos, redes, modelos y metas y el 34,8% medio.

Tabla 9

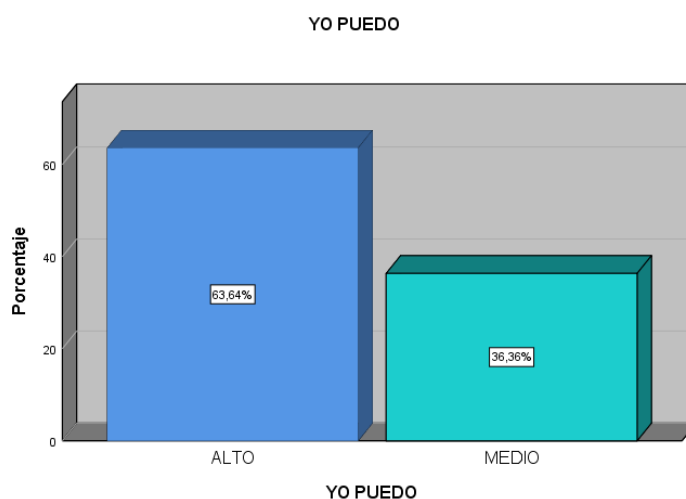
Nivel de yo puedo de la resiliencia

		YO PUEDO			
		F	%	% válido	% acumulado
Válido	ALTO	84	63,6	63,6	63,6
	MEDIO	48	36,4	36,4	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Nota: Recopilado por el autor a partir de los datos obtenidos mediante los instrumentos.

Figura 7

Nivel de yo puedo de la resiliencia



Nota: Datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos.

Los resultados del nivel de yo puedo de la resiliencia que presentan los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025, el 63,6% muestran nivel alto en su efectividad, auto eficiencia, aprendizaje y generosidad y el 36,4% medio.

4.2. ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 10

Prueba de normalidad

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
VIOLENCIA FAMILIAR	,186	132	,000	,717	132	,000
RESILIENCIA	,132	132	,000	,922	132	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Estando conformado el proceso de la investigación por 132 adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025, siendo la prueba de normalidad utilizada el de Kolmogorov-Smirnov ya que la población fue mayor de 50 se obtuvo un valor de Sig. $0,000 < 0,05$, por tanto, los datos no siguen una distribución normal, por lo tanto, la prueba estadística utilizada fue no paramétrica siendo la correlación de Spearman.

Hipótesis general

H_a: Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

H₀: No existe relación de la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

Tabla 11

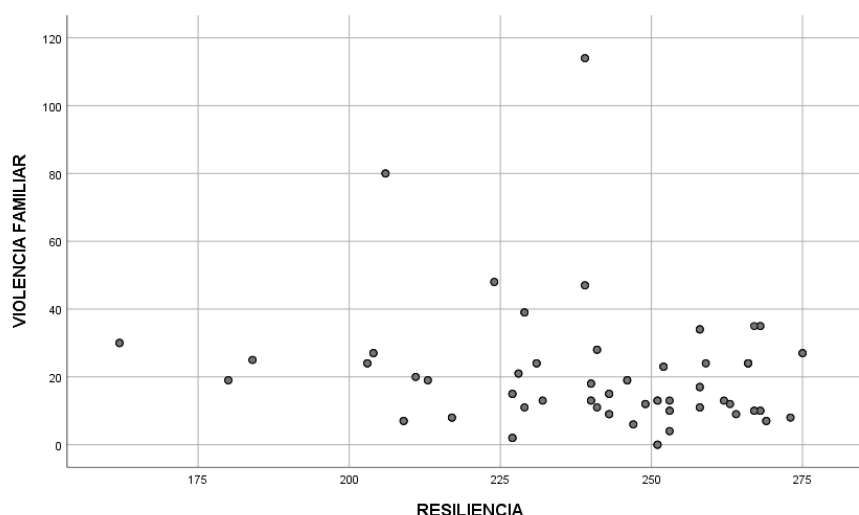
Relación de la violencia familiar y la resiliencia

Correlaciones			VIOLENCIA FAMILIAR	RESILIENCIA
Rho de Spearman	VIOLENCIA FAMILIAR	Coefficiente de correlación	1,000	-,236**
		Sig. (bilateral)	.	,006
		N	132	132
	RESILIENCIA	Coefficiente de correlación	-,236**	1,000
		Sig. (bilateral)	,006	.
		N	132	132

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Figura 8

Relación de la violencia familiar y la resiliencia



De acuerdo al proceso de relación desarrollada entre la violencia familiar y la resiliencia encontramos un coeficiente de correlación de $-,236^{**}$ (correlación negativa baja) y un Sig. bilateral de $0,006 < 0,05$ (alfa)

permitiéndonos rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alterna (H_a) donde: Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025. Al disminuir la violencia familiar como un acto u omisión perpetrado dentro de la familia por uno o varios familiares y que provoca un daño duradero físico, psicológico o sexual, menoscaba su integridad y amenaza su identidad y estabilidad familiar puede incrementar su capacidad resiliente permitiendo a los adolescentes hacer frente a la adversidad, perseverar, superar las adversidades y hacer lo correcto incluso cuando todo parece ir en su contra.

Hipótesis específica 1

H_{a1}: Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo soy, yo estoy en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

H₀: No existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo soy, yo estoy en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

Tabla 12

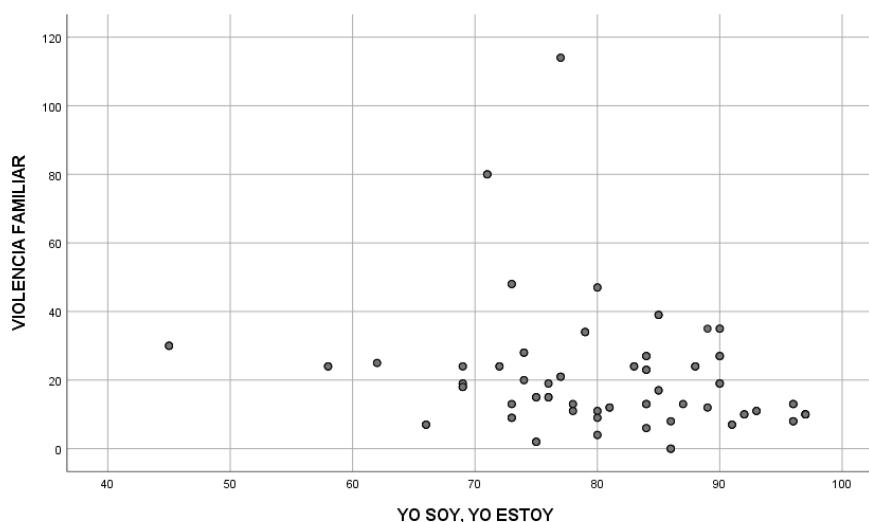
Relación de la violencia familiar y yo soy, yo estoy de la resiliencia

			VIOLENCIA FAMILIAR	YO SOY, YO ESTOY
Rho de Spearman	VIOLENCIA FAMILIAR	Coeficiente de correlación	1,000	-,308**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	132	132
	YO SOY, YO ESTOY	Coeficiente de correlación	-,308**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	132	132

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Figura 9

Relación de la violencia familiar y yo soy, yo estoy de la resiliencia



De acuerdo al proceso de relación desarrollada entre la violencia familiar y la dimensión yo soy, yo estoy de la resiliencia encontramos un coeficiente de correlación de -,308** (correlación negativa baja) y un Sig. bilateral de 0,000

$< 0,05$ (alfa), permitiéndonos rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alterna (H_a) donde: Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo soy, yo estoy en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025. El bajo nivel de violencia familiar donde se produce una interacción entre familiares empleando la violencia física, los intercambios emocionales o las amenazas, incrementa los recursos personales del individuo, como el comportamiento planificado, las expectativas de futuro, el establecimiento de relaciones y contactos y la empatía hacia los sentimientos de los demás.

Hipótesis específica 2

H_{a2}: Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo tengo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

H₀: No existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo tengo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

Tabla 13

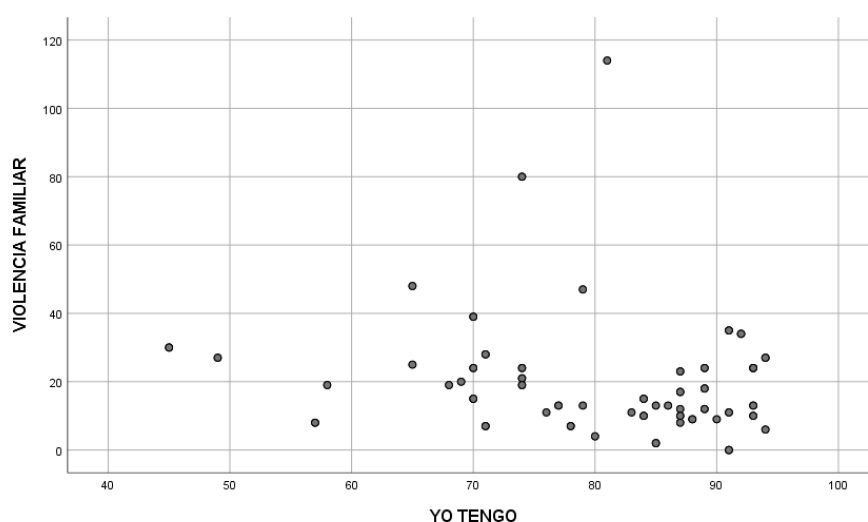
Relación de la violencia familiar y yo tengo de la resiliencia

			VIOLENCIA FAMILIAR	YO TENGO
Rho de Spearman	VIOLENCIA FAMILIAR	Coefficiente de correlación	1,000	-,232**
		Sig. (bilateral)	.	,007
		N	132	132
	YO TENGO	Coefficiente de correlación	-,232**	1,000
		Sig. (bilateral)	,007	.
		N	132	132

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Figura 10

Relación de la violencia familiar y yo tengo de la resiliencia



De acuerdo al proceso de relación desarrollada entre la violencia familiar y la dimensión yo tengo, de la resiliencia encontramos un coeficiente de

correlación de $-.232^{**}$ (correlación negativa baja) y un Sig. bilateral de $0,007 < 0,05$ (alfa), permitiéndonos rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alterna (H_a) donde: Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo tengo, en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025. El bajo nivel de violencia familiar en un contexto donde los miembros de la familia golpean, maltratan o agreden sexualmente a otros miembros de la familia, causando daño físico y psicológico a los jóvenes y creando inestabilidad dentro de la familia muestra incremento en los juicios compartidos que las personas se forman a lo largo de su vida sobre hechos y comportamientos que las definen y forman parte de su identidad.

Hipótesis específica 3

H_{a3} : Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo puedo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

H_0 : No existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo puedo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

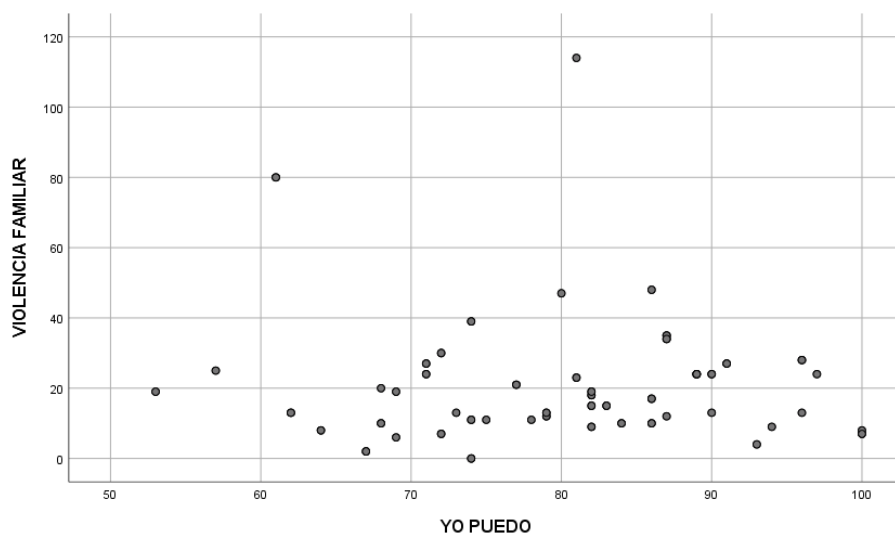
Tabla 14

Relación de la violencia familiar y yo puedo de la resiliencia

			VIOLENCIA FAMILIAR	YO PUEDO
Rho de Spearman	VIOLENCIA FAMILIAR	Coefficiente de correlación	1,000	,057
		Sig. (bilateral)	.	,518
		N	132	132
	YO PUEDO	Coefficiente de correlación	,057	1,000
		Sig. (bilateral)	,518	.
		N	132	132

Figura 11

Relación de la violencia familiar y yo puedo de la resiliencia



De acuerdo al proceso de relación desarrollada entre la violencia familiar y la dimensión yo puedo, de la resiliencia encontramos un coeficiente de correlación de 0,057 (correlación positiva baja) y un Sig. bilateral de 0,518 > 0,05 (alfa), permitiéndonos rechazar la hipótesis alterna (H_a) y aceptar la hipótesis nula (H_0) donde: No existe relación de la violencia familiar y la

resiliencia – yo puedo, en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025. El bajo nivel de la violencia familiar implica un comportamiento agresivo, humillante o abusivo por parte de un pariente que pone en peligro la vida, su integridad física y su estabilidad psíquica del adolescente no se relaciona con la idea que tiene la persona de su vida emocional en términos de potencial y compatibilidad con el entorno (tono emocional, estado de ánimo, empatía).

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Presentado y analizado los resultados obtenidos del proceso de relación de la violencia familiar y la resiliencia de los adolescentes, encontramos un coeficiente de correlación de $-,236^{**}$ (**correlación negativa baja**) y un Sig. bilateral de $0,006 < 0,05$ (alfa) permitiéndonos rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alterna (H_a) donde: Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

Estudios relacionados al tema nos muestra de Vega. (2022). En Ayacucho sobre la familiar y resiliencia en adolescentes de una institución educativa privada de Ayacucho, 2021, llego a la conclusión que las variables tratadas, violencia familiar y resiliencia, en los adolescentes se correlacionan de forma inversamente media. También en Ecuador Zúñiga, (2024) en su estudio sobre la relación entre la resiliencia ante la violencia familiar y el rendimiento académico en estudiantes de bachillerato. Se concluye que las situaciones de abuso familiar producen un conjunto de resultados negativos que influyen de forma directa en el rendimiento académico de los alumnos de bachillerato; además, se concluye que la resiliencia se perfila como un elemento clave para mitigar las consecuencias negativas de la violencia familiar.

Comprendiendo que al disminuir la violencia familiar existe el incremento de la resiliencia o también al existir disminución de la resiliencia debido a los factores de riesgo se incrementa las consecuencias que trae consigo la violencia. Altamirano y Castro (2018) afirman que la violencia doméstica se da en un entorno en el que los familiares sufren lesiones de carácter físico, psíquico y sexual. Explican además que la violencia doméstica ocurre cuando algunos miembros de la familia golpean, maltratan o agreden sexualmente a otros familiares, provocando daños psíquicos y físicos a los jóvenes y creando inestabilidad dentro de la familia.

Morgan (2021) afirma que la resiliencia consiste en la superación del estrés y las adversidades, de recuperarse de ellas, de aguantar incluso cuando todos los acontecimientos son desfavorables para el individuo, de

beneficiarse de ellos, de triunfar y de alcanzar los propios objetivos. En términos psicológicos, la resiliencia es la habilidad de actuar correctamente y salir victorioso de una situación cambiada, incluso cuando todo parece ir mal.

Resultados que son relacionados con la teoría Según Wagnild y Young (1993), la resiliencia es un rasgo muy favorable de la personalidad que implica la tendencia a afrontar el estrés y las posibles dificultades, aceptarlas y obtener buenos resultados. La resiliencia también suele percibirse como una habilidad que posee una persona. Incluso cuando surgen situaciones positivas o negativas presentes en la vida cotidiana de un individuo, logra sobreponerse a ellas y avanzar con más fuerza y motivación. Los autores sugieren que dos elementos clave son las habilidades personales caracterizadas sobre todo por la confianza y la constancia, y otra, la aceptación de sí mismo y la vida, es decir, la capacidad de adaptación y flexibilidad.

A nivel específico según los resultados entre la violencia familiar y la dimensión yo soy, yo estoy de la resiliencia encontramos un coeficiente de correlación de $-.308^{**}$ (**correlación negativa baja**) y un Sig. bilateral de $0,000 < 0,05$ (alfa), permitiéndonos rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alterna (H_a) donde: Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo soy, yo estoy en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

Resultados relacionados con los datos obtenidos por Mejía, & Merino. (2022), sobre: violencia familiar y resiliencia en adolescentes de Instituciones educativas, Trujillo 2021. Llegando a la conclusión que, hubo asociación inversamente moderada entre la violencia familiar y resiliencia, en los adolescentes.

Ventura (2016) afirma que la violencia doméstica es cualquier situación doméstica en la que se produce una interacción entre familiares empleando la violencia física, los intercambios emocionales o las amenazas.

La resiliencia equivale a la facultad de reponerse de vivencias duras, trágicas o traumáticas que nos suceden a lo largo de la vida, por ejemplo, una ruptura sentimental, el fallecimiento de un ser querido, una grave enfermedad, dificultades económicas o el desempleo. Es la capacidad de integrar el dolor, adaptarse a él y transformándolo así en un mecanismo interior capaz de superar los traumas superándonos a nosotros mismos Tacca & Tacca, (2019).

Grotberg (1995) que la fuente **Yo soy/yo estoy:** incluyen los recursos personales del individuo, como el comportamiento planificado, las expectativas de futuro, el establecimiento de relaciones y contactos y la relevancia que tienen la socialización y los medios sociales basados en la experiencia personal, como los contactos, los vínculos y el conjunto de convicciones, que forman la base del crecimiento personal. Los vínculos afectivos también se definen como lazos emocionales con el entorno social inmediato que sustenta al individuo. Los modelos, incluyen las expectativas de una red social familiar como guía para resolver problemas y superar dificultades. También tienen en cuenta las experiencias pasadas que pueden servir de guía para afrontar diversos problemas. Como las metas o el **juicio** sobre el valor contextual de un objetivo o tarea para lograr un resultado concreto.

Como también en el proceso de relación entre la violencia familiar y la dimensión yo tengo, de la resiliencia encontramos un coeficiente de correlación de $-.232^{**}$ (correlación negativa baja) y un Sig. bilateral de $0,007 < 0,05$ (alfa), permitiéndonos rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis alterna (H_a) donde: Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo tengo, en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

Resultados relacionados con estudios de Bocanegra. & Carhuatanta. (2022), sobre la violencia familiar y resiliencia en adolescentes de instituciones educativas públicas de la Victoria, 2021, concluye que, se presenta una correlación inversa y significativa entre las variables violencia familiar y resiliencia en los adolescentes de los colegios públicos.

Los casos de violencia doméstica quien implica un comportamiento agresivo, humillante o abusivo por parte de un pariente que amenaza su vida, su bienestar físico y su estabilidad mental. También pone en peligro la habilidad de la víctima a la hora de crear su propia identidad (Pritchard et al., 2017). Por el contrario, la resiliencia consiste en la aptitud de un individuo para gestionar y superar situaciones difíciles, adaptarse ante la adversidad, ser capaz de responder a situaciones negativas y desarrollar habilidades en respuesta a las experiencias (Vallejo, 2017).

Grotberg (1995) refiere que la fuente **Yo tengo**: Una persona tiene uno o más confidentes dentro y fuera de la familia que pueden proporcionar estabilidad, apoyar la independencia y establecer límites. Esto incluye los juicios compartidos que las personas se forman a lo largo de su vida sobre hechos y comportamientos que las definen y forman parte de su identidad. La **autonomía**: Es la relación que el individuo mantiene con sí mismo para determinar su contribución al contexto sociocultural. La **satisfacción**: Es un juicio que toma el formato de un problema, y el **pragmatismo**: Esto demuestra lo importante que es en la práctica evaluar el problema, mirarlo a la cara y determinar qué medidas tomar.

De acuerdo al proceso de relación desarrollada entre la violencia familiar y la dimensión yo puedo, de la resiliencia encontramos un coeficiente de correlación de 0,057 (correlación positiva baja) y un Sig. bilateral de 0,518 > 0,05 (alfa), permitiéndonos rechazar la hipótesis alterna (H_a) y aceptar la hipótesis nula (H_0) donde: No existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo puedo, en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

Quien fue relacionado con la investigación de Quispe. (2023), sobre la vioiencia Familiar y resiliencia en los estudiantes del VI ciclo de nivel secundaria de una I.E – Ayacucho, 2022, concluye la existencia de una correlación significativamente inversa entre la violencia familiar y la resiliencia en los alumnos. También Felipe. & Mendoza. (2022), en su estudio sobre la violencia familiar y satisfacción con la vida en adolescentes de la Institución Educativa Industrial Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022. Se llegó a la conclusión que, la violencia familiar y la satisfacción con la vida en los adolescentes no se correlacionan entre ellas.

Mejía (2020) afirma que la violencia familiar es cualquier clase de maltrato que implique violencia física, verbal o sexual por parte de un familiar. Se trata de un patrón cíclico en el que los familiares tienen dificultad para reconocer que están siendo maltratados y legitiman esta situación convirtiéndose en víctimas, minimizando el daño y llevando al desarrollo de la violencia por el mal manejo de los conflictos internos y emocionales. También se ha dicho que las personas que viven en un entorno violento pueden tener

problemas de estabilidad y de relaciones interpersonales en todos los ámbitos de su vida si no se gestionan adecuadamente.

Como también Ramos (2019) afirma que la resiliencia es un sistema que se desarrolla a lo largo del tiempo y permite a la persona percibir positivamente en situaciones difíciles. Por lo tanto, es un proceso que se manifiesta a través de mecanismos cognitivos, sensibilidades y sistemas socioculturales, y es un desarrollo humano que implica una adaptación efectiva a la adversidad. Wagnild & Young (2013) La resiliencia permite a las personas hacer frente a la adversidad, perseverar, superar las adversidades y hacer lo correcto incluso cuando todo parece ir en su contra.

Grotberg (1995) refiere que la fuente **Yo puedo:** Se considera una habilidad o estrategia de afrontamiento. Incluyendo la efectividad, siendo la idea que tiene una persona de su vida emocional en términos de potencial y la compatibilidad con el ambiente (voz emocional, estado de ánimo, empatía). La **autoeficacia:** describe la idea que tiene una persona de su propio potencial de éxito, especialmente en términos de límites, control de impulsos, responsabilidad conductual y gestión del estrés en situaciones problemáticas. El **aprendizaje:** Sugiere que el potencial de aprendizaje y desarrollo puede mantenerse incluso en situaciones problemáticas. Esto permite aprovechar al máximo las experiencias, aprender de las equivocaciones y evaluar el propio comportamiento. Como la **generatividad:** se trata de la capacidad de solicitar ayuda a los demás, desarrollar y estructurar soluciones alternativas y diseñar planes de acción.

CONCLUSIONES

1. Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025. Con un coeficiente de correlación de $-,236^{**}$ (correlación negativa baja) y un Sig. bilateral de $0,006 < 0,05$ (alfa). La disminución de violencia familiar por uno o varios familiares que provoca un daño duradero físico, psicológico o sexual, dañando su integridad y amenaza su identidad y estabilidad familiar incrementa la capacidad resiliente permitiendo a los adolescentes hacer frente a la adversidad, perseverar, superar las adversidades y hacer lo correcto incluso cuando todo parece ir en su contra.
2. Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo soy, yo estoy en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025. Con un coeficiente de correlación de $-,308^{**}$ (correlación negativa baja) y un Sig. bilateral de $0,000 < 0,05$ (alfa). El bajo nivel de violencia familiar donde se emplea la violencia física, los intercambios emocionales o las amenazas, incrementa los recursos personales del individuo, como el comportamiento planificado, las expectativas de futuro, el establecimiento de relaciones y contactos y la empatía hacia los sentimientos de los demás.
3. Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo tengo, en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025. Con un coeficiente de correlación de $-,232^{**}$ (correlación negativa baja) y un Sig. bilateral de $0,007 < 0,05$ (alfa). El bajo nivel de violencia familiar donde los miembros de la familia golpean, maltratan o agreden sexualmente a los adolescentes, causando daño físico y psicológico muestra incremento en los juicios compartidos que las personas se forman a lo largo de su vida sobre hechos y comportamientos que las definen y forman parte de su identidad.
4. No existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo puedo, en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025. Con un coeficiente de correlación de $0,057$ (correlación positiva baja) y un Sig. bilateral de $0,518 > 0,05$ (alfa). El bajo

nivel de la violencia familiar implica un comportamiento agresivo, humillante o abusivo poniendo en peligro la vida, su integridad física y su estabilidad psíquica del adolescente no se relaciona con la idea que tiene la persona de su vida emocional en términos de potencial y compatibilidad con el entorno (tono emocional, estado de ánimo, empatía).

RECOMENDACIONES

Al director del Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco:

- Garantizar las condiciones y recursos necesarios para la atención a los adolescentes víctimas de violencia en base a la Ley Orgánica de proyección a la infancia y adolescencia.
- Coordinar con el gobierno regional para la implementación de entornos seguros y protectores para el ámbito familiar frente a la violencia.

A los psicólogos del Centro de Salud Mental Comunitaria Esperanza Huánuco:

- Brindar una atención de calidad con empatía y comprensión, respeto absoluto sin emitir juicios creando un ambiente seguro de confianza a los usuarios que acuden a sus citas programadas, y realizar constante monitoreo para su bienestar físicas, emocional, psicológica.
- Identificar las señales minuciosamente los episodios que presentan los usuarios tanto en urgencias y emergencias, por ley las atenciones psicológicas tienen que ser confidencial.

A los padres de familia de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco:

- Solicitar la atención inmediata de todos los integrantes de la familia con la finalidad de prevenir secuelas frente a la violencia.
- El trato igualitario con todos los integrantes del grupo familiar demostrando amabilidad, respeto, empatía y resolución de conflictos.

A los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco:

- Solicitar atención integral en caso de violencia familiar con la finalidad de prevenir daños a su salud mental.

A los docentes y estudiantes de la escuela académica profesional de psicología de la Universidad de Huánuco:

- Desarrollar y aplicar programas preventivos en las diversas instituciones educativas con la finalidad de prevenir casos de violencia familiar y repercusiones que conlleva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Anchundia, M. (2025). *La intervención social y su impacto en la resiliencia en niños y niñas víctimas de violencia intrafamiliar en la junta Cantonal de Protección de derechos*. Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Ecuador.
<https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/8006/1/ULEAM-TS-0190.pdf>
- Bocanegra, A. & Carhuatanta, B. (2022). *Violencia familiar y resiliencia en adolescentes de instituciones educativas públicas de La Victoria, 2021*. Repositorio de la Universidad César Vallejo, Chiclayo – Perú.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/93874/Bocanegra_DAL-Carhuatanta_LB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chiclote, L. (2020). *Resiliencia y logro de aprendizaje en estudiantes de una Institución Educativa del distrito de Amarilis – Huánuco*. Repositorio de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco – Perú.
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6324/PIDS00281CH549.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Felipe, C. & Mendoza, K. (2022). *Violencia familiar y satisfacción con la vida en adolescentes de la Institución Educativa Industrial Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022*. Repositorio de la Universidad César Vallejo, Lima – Perú.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/104245/Felipe_YPCY-Mendoza_FKJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gómez, G. (2024). *Funcionamiento familiar y resiliencia en adolescentes en conflicto con la ley penal en Huánuco*. Universidad de Huánuco, Perú.
<https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/6239>
<https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-mujer>
- Huacho, A. & Navidad, A. (2021). *Violencia familiar y el aprendizaje de los alumnos de nivel secundaria en la Institución Educativa Alejo Huarauya, Pachabamba – Huánuco – 2018*. Repositorio de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco – Perú.
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6775/TEDB00237H82.pdf?sequence=5&isAllowed=y>

- INEI. (2022). *Violencia familiar*. INEI Perú. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1339/cap05.pdf
- Marcillo, M. & Oviedo, A. (2020). *Niños, niñas y adolescentes expuestos a violencia familiar en la ciudad de Portoviejo, Manabí, Ecuador*. Polo del Conocimiento: Revista científico – profesional, vol. 5, N. 8. pp 1219-1227. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7554384>
- Mejía, L. & Merino, L. (2022). *Violencia familiar y Resiliencia en adolescentes de Instituciones educativas, Trujillo 2021*. Repositorio de la Universidad César Vallejo, Trujillo – Perú. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/85247/Mej%c3%ada_VLZ-Merino_BLN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Méndez, A. (2020). *Cómo aliviar nuestro estrés*. 1. Bonum. <https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/215594>
- Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. (2022). *Estadísticas de violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar*. MIMP Perú. <https://www.mimp.gob.pe/omep/>
- Ministerio de Salud. (2022). *CDC Perú reportó más de 17 mil casos por violencia contra la mujer durante el 2022*. MINSA, Perú. <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-reporto-mas-de-17-mil-casos-por-violencia-contra-la-mujer-durante-el-2022/>
- Moscoso, S. (2018). *Propiedades psicométricas de la escala de resiliencia SV – RES para adultos mayores en Lima Metropolitana*. Repositorio Académico UPC, Perú. https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625077/Moscoso_ES.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- OMS. (2022). *Violencia contra la mujer*. Organización Mundial de la Salud.
- Pérez, P., Pérez, H. & Guevara, G. (2022). *Factores de riesgo y desarrollo de resiliencia en adolescentes*. Revista Científica UISRAEL, 9(2), 23-38. <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rcuisrael/v9n2/2631-2786-rcuisrael-9-02-00023.pdf>
- Quispe, H. (2023). *Violencia Familiar y resiliencia en los estudiantes del VI ciclo de nivel secundaria de una I.E – Ayacucho, 2022*. Repositorio de

- la Universidad César Vallejo, Lima – Perú.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108236/Quispe_GH-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ruíz, M., Alzuri, M., López, L. Hernández, Y. & Calzada, Y. (2019). *Violencia intrafamiliar directa percibida por adolescentes*. Revista Finlay, 9(2), 71-81. <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/669/1752>
- UNICEF. (2025). *El maltrato y la exposición a violencia familiar*. UNICEF. <https://www.unicef.es/publicacion/el-maltrato-y-la-exposicion-violencia-familiar>
- Vega, S. (2022). *Violencia familiar y Resiliencia en adolescentes de una institución educativa privada de Ayacucho, 2021*. Repositorio de la Universidad César Vallejo, Perú. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/85262/Vega_BSJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Zúñiga, N. (2024). *Relación entre la resiliencia ante la violencia familiar y el rendimiento académico en estudiantes de bachillerato*. Universidad Católica de Cuenca, Ecuador. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/18935>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Grados, R. (2026). *Violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro De Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco – 2025*. [Tesis de pregrado, Universidad de Huánuco]. Repositorio institucional UDH. <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco – 2025.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Indicadores	Metodología
¿Cuál es la relación de la violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025?	Evaluar la relación de la violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.	H _a : Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025. H ₀ : No existe relación de la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.	Violencia familiar	Violencia física Violencia psicológica	Agresión con manos Agresión con objetos Consecuencias del maltrato Heridas Quemaduras Agravio Censurar Distanciamiento afectivo Gritos Clima de miedo Identidad Autonomía Satisfacción Pragmatismo Vínculos Redes Modelos Metas Efectividad Autoeficacia Aprendizaje Generatividad	Tipo Básica Enfoque Cuantitativo Nivel Correlacional Correlacional Población Adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco Instrumentos Cuestionario de violencia familiar (VIFA)
¿Cuál es la relación de la violencia familiar y resiliencia yo soy, yo estoy en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025?	Investigar la relación de la violencia familiar y resiliencia yo soy, yo estoy en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.	H _{a1} : Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo soy, yo estoy en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.	Resiliencia	Yo soy, yo estoy Yo tengo Yo puedo		
¿Cuál es la relación de la violencia familiar y resiliencia yo tengo en adolescentes atendidos	Determinar la relación de la violencia familiar y resiliencia yo tengo en adolescentes atendidos	H _{a2} : Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo tengo en adolescentes atendidos en el Centro de				

en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025?

¿Cuál es la relación de la violencia familiar y resiliencia yo puedo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025?

en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

Evaluar la relación de la violencia familiar y resiliencia yo puedo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

H_{a3}: Existe relación de la violencia familiar y la resiliencia – yo puedo en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco 2025.

Altamirano Ortega
Livia y Castro
Banda Reyli
Jesús

Escala de
resiliencia SV -
RES
Dr. Eugenio
Saavedra
Guajardo
Dr. Marco Villalta
Paucar

ANEXO 2

INSTRUMENTOS RELLENADOS

Cuestionario de violencia familiar

Estimado/a estudiante:

En este cuestionario se formula un conjunto de afirmaciones, te pedimos nos contestes con tal honestidad a cada una de ellas, asimismo precisar que no existe respuesta buena, ni tampoco mala. Los resultados que se obtengan serán de utilidad para un trabajo de investigación exclusivamente.

Muchas gracias por tu apoyo.

Nro	items	Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Si te portas mal tus padres te dan de bofetadas.	X			
2	Si desobedeces tus padres te dan de bofetadas.	X			
3	Cuando incumples tus tareas tus padres te golpean con una correa o látigo.	X			
4	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean con las manos y pies.	X			
5	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean con una correa o látigo.	X			
6	Si te portas mal tus padres te dan correazos.	X			
7	Si desobedeces a tus padres te dan correazos.	X			
8	Cuando incumples tus tareas tus padres te dejan moretones.	X			
9	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te dejan moretones.	X			
10	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en las piernas.	X			
11	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en los brazos	X			
12	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en el pecho	X			
13	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en la espalda	X			
14	Los golpes te han ocasionado chichones	X			
15	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en los brazos.	X			
16	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en las piernas	X			
17	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en el pecho	X			

Cuestionario de violencia familiar

Estimado a estudiante:

En este cuestionario se formula un conjunto de afirmaciones, te pedimos nos contestes con tal honestidad a cada una de ellas, asimismo precisar que no existe respuesta buena, ni tampoco mala. Los resultados que se obtengan serán de utilidad para un trabajo de investigación exclusivamente.

Muchas gracias por tu apoyo.

Nro	items	Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Si te portas mal tus padres te dan de bofetadas.	☒			
2	Si desobedeces tus padres te dan de bofetadas.	☒			
3	Cuando incumples tus tareas tus padres te golpean con una correa o látigo.	☒			
4	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean con las manos y pies.	☒			
5	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean con una correa o látigo.	☒			
6	Si te portas mal tus padres te dan correazos.	☒			
7	Si desobedeces a tus padres te dan correazos.	☒			
8	Cuando incumples tus tareas tus padres te dejan moretones.	☒			
9	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te dejan moretones.	☒			
10	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en las piernas.	☒			
11	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en los brazos.	☒			
12	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en el pecho.	☒			
13	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en la espalda.	☒			
14	Los golpes te han ocasionado chichones.	☒			
15	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en los brazos.	☒			
16	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en las piernas.	☒			
17	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en el pecho.	☒			

Cuestionario de violencia familiar

Estimado/a estudiante:

En este cuestionario se formula un conjunto de afirmaciones, te pedimos nos contestes con tal honestidad a cada una de ellas, asimismo precisar que no existe respuesta buena, ni tampoco mala. Los resultados que se obtengan serán de utilidad para un trabajo de investigación exclusivamente.

Muchas gracias por tu apoyo.

Nro	items	Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Si te portas mal tus padres te dan de bofetadas.	☒			
2	Si desobedece tus padres te dan de bofetadas.	☒			
3	Cuando incumples tus tareas tus padres te golpean con una correa o látigo.	☒			
4	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean con las manos y pies.	☒			
5	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean con una correa o látigo.		☒		
6	Si te portas mal tus padres te dan correazos.	☒			
7	Si desobedece a tus padres te dan correazos.		☒		
8	Cuando incumples tus tareas tus padres te dejan moretones.	☒			
9	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te dejan moretones.	☒			
10	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en las piernas.			☒	
11	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en los brazos.	☒	☒		
12	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en el pecho.		☒		
13	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en la espalda.		☒		
14	Los golpes te han ocasionado chichones.	☒			
15	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en los brazos.			☒	
16	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en las piernas.			☒	
17	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en el pecho.	☒			

ESCALA DE RESILIENCIA SV - RES
(E. Sarredra, M. Villalta - 2007)

SEXO: MUJER X HOMBRE _____

EDAD: 17

Evalúe el grado en que estas afirmaciones lo(a) describen. Marque con una "X" su respuesta. Conteste todas las afirmaciones. No hay respuestas buenas ni malas.

YO SOY -YO ESTOY...	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni acuerdo Ni desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Una persona con esperanza			☒		
2. Una persona con buena autoestima				☒	
3. Optimista respecto del futuro			☒		
4. Seguro de mis creencias o principios			☒		
5. Creciendo como persona.		☒			
6. Rodeado de personas que en general me ayudan en situaciones difíciles		☒			
7. En contacto con personas que me aprecian		☒			
8. Seguro de mi mismo			☒		
9. Seguro de mis proyectos y metas			☒		
10. Seguro en el ambiente en que vivo			☒		
11. Una persona que ha aprendido a salir adelante en la vida.			☒		
12. Un modelo positivo para otras personas.			☒		
13. Bien integrado en mi lugar de trabajo o estudio			☒		
14. Satisfecho con mis relaciones de amistad		☒			
15. Satisfecho con mis relaciones afectivas		☒			
16. Una persona práctica		☒			
17. Una persona con metas en la vida			☒		
18. Activo frente a mis problemas			☒		
19. Revisando constantemente el sentido de mi vida.		☒			
20. Generando soluciones a mis problemas.			☒		

ESCALA DE RESILIENCIA SV - RES
(E. Savedra, M. Villota - 2007)

SEXO: MUJER F HOMBRE _____

EDAD: 16

Evalúe el grado en que estas afirmaciones lo(a) describen. Marque con una "X" su respuesta. Conteste todas las afirmaciones. No hay respuestas buenas ni malas.

YO SOY -YO ESTOY...	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni acuerdo Ni desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Una persona con esperanza		X			
2. Una persona con buena autoestima			X		
3. Optimista respecto del futuro	X				
4. Seguro de mis creencias o principios	X				
5. Creciendo como persona.	X				
6. Rodeado de personas que en general me ayudan en situaciones difíciles	X				
7. En contacto con personas que me aprecian	X				
8. Seguro de mi mismo		X			
9. Seguro de mis proyectos y metas	X				
10. Seguro en el ambiente en que vivo	X				
11. Una persona que ha aprendido a salir adelante en la vida.	X				
12. Un modelo positivo para otras personas.		X			
13. Bien integrado en mi lugar de trabajo o estudio	X				
14. Satisfecho con mis relaciones de amistad		X			
15. Satisfecho con mis relaciones afectivas			X		
16. Una persona práctica		X			
17. Una persona con metas en la vida	X				
18. Activo frente a mis problemas	X				
19. Revisando constantemente el sentido de mi vida.	X				
20. Generando soluciones a mis problemas.	X				

ESCALA DE RESILIENCIA SV - RES
(E. Sarredra, M. Vázquez - 1997)

SEXO: MUJER _____ HOMBRE M

EDAD: 14

Evalúe el grado en que estas afirmaciones lo(a) describen. Marque con una "X" su respuesta. Conteste todas las afirmaciones. No hay respuestas buenas ni malas.

YO SOY -YO ESTOY...	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni acuerdo Ni desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Una persona con esperanza			X		
2. Una persona con buena autoestima	X				
3. Optimista respecto del futuro		X			
4. Seguro de mis creencias o principios	X				
5. Creciendo como persona.	X				
6. Rodeado de personas que en general me ayudan en situaciones difíciles	X				
7. En contacto con personas que me aprecian	X				
8. Seguro de mi mismo	X				
9. Seguro de mis proyectos y metas	X				
10. Seguro en el ambiente en que vivo	X				
11. Una persona que ha aprendido a salir adelante en la vida.	X				
12. Un modelo positivo para otras personas.				X	
13. Bien integrado en mi lugar de trabajo o estudio		X			
14. Satisfecho con mis relaciones de amistad		X			
15. Satisfecho con mis relaciones afectivas		X			
16. Una persona práctica		X			
17. Una persona con metas en la vida	X				
18. Activo frente a mis problemas	X				
19. Revisando constantemente el sentido de mi vida.	X				
20. Generando soluciones a mis problemas.	X				

ANEXO 3

CONSENTIMIENTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Grados Lino, Rosalia **bachiller** en Psicología de la Universidad de Huánuco, autor (a) de la investigación titulada: **Violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco – 2025.** Cuyo objetivo es Evaluar la relación de la violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Emergencia Mujer – Las Moras Huánuco 2025. Con el fin de optar **el Título de Licenciado en Psicología.**

Se firma el presente, habiendo accedido a participar en este estudio, conociendo los objetivos y fines de la investigación, y procediendo a desarrollar el instrumento denominado: Cuestionario de violencia familiar (VIFA) y la escala de resiliencia SV - RES

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Las respuestas son anónimas, por lo que no se está consignando los nombres ni apellidos en el instrumento.

Lugar y fecha: 29/11/25
CSMC Esperanza
Siglo, Aguirre Vilario

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Grados Lino, Rosalia **bachiller** en Psicología de la Universidad de Huánuco, autor (a) de la investigación titulada: Violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco – 2025. Cuyo objetivo es Evaluar la relación de la violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Emergencia Mujer – Las Moras Huánuco 2025. Con el fin de optar **el Título de Licenciado en Psicología**.

Se firma el presente, habiendo accedido a participar en este estudio, conociendo los objetivos y fines de la investigación, y procediendo a desarrollar el instrumento denominado: Cuestionario de violencia familiar (VIFA) y la escala de resiliencia SV - RES

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Las respuestas son anónimas, por lo que no se está consignando los nombres ni apellidos en el instrumento.

Lugar y fecha: Guadalupe
CSMC 29/11/25 Guadalupe Pinedo Salinas
Esperanza

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Grados Lino, Rosalia bachiller en Psicología de la Universidad de Huánuco, autor (a) de la investigación titulada: Violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Mental Comunitario Esperanza Huánuco – 2025. Cuyo objetivo es Evaluar la relación de la violencia familiar y resiliencia en adolescentes atendidos en el Centro de Emergencia Mujer – Las Moras Huánuco 2025. Con el fin de optar el Título de Licenciado en Psicología.

Se firma el presente, habiendo accedido a participar en este estudio, conociendo los objetivos y fines de la investigación, y procediendo a desarrollar el instrumento denominado: Cuestionario de violencia familiar (VIFA) y la escala de resiliencia SV - RES

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Las respuestas son anónimas, por lo que no se está consignando los nombres ni apellidos en el instrumento.

Lugar y fecha: CS-M. Comunitaria Esperanza
27/11/25
Rosalía Sudario Silvestre

ANEXO 4

VALIDEZ DE EXPERTOS



VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Dr. José Luis Malpartida Repetto

PROFESIÓN: Psicólogo COLEGIATURA N° 4919

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Universidad de Huánuco

CARGO QUE DESEMPEÑA: DOCENTE CONTRATADO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: **Cuestionario de violencia familiar (CVIFA)**

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACION			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				X
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				X
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				X
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia				X
5	Organicidad	Existe organización lógica				X
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad			X	
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				X
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				X
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				X
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				X

4	Excelente (76% -100%)	30-40	✓
3	Bueno (51% - 75%)	22-32	
2	Regular (26% - 50%)	11-21	
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10	

RESULTADO: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Lugar y fecha: Huánuco, 11 de OCTUBRE de 2025


Dr. José Luis Malpartida Repetto
 PSICOPEDAGOGO
 C.P.S.P. 4919

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR

DNI: 22486072

Bach: GRADO LINO, ROSALIA



VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Dr. José Luis Malpartida Repetto

PROFESIÓN: Psicólogo COLEGIATURA N° 4919

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Universidad de Huánuco

CARGO QUE DESEMPEÑA: DOCENTE CONTRATADO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de resiliencia SV – RES

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACION			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				X
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				X
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				X
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia			X	
5	Organicidad	Existe organización lógica				X
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				X
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				X
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				X
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				X
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				X

4	Excelente (76% -100%)	30-40	✓
3	Bueno (51% - 75%)	22-32	
2	Regular (26% - 50%)	11-21	
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10	

RESULTADO: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Lugar y fecha: Huánuco, 11 de OCTUBRE de 2025


Dr. José Luis Malpartida Repetto
 PSICOPEDAGOGO
 C.P.S.P. 4919
 FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR
 DNI: 22486072

Bach: GRADO LINO, ROSALIA



UDH

VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Psic. Melvin Rildo Céspedes Sobrado
PROFESIÓN: Psicólogo COLEGIATURA N°: 18825
INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Centro de Salud Mental Esperanza
CARGO QUE DESEMPEÑA: Responsable del Servicio de Adicciones
NOMBRE DEL INSTRUMENTO: **Cuestionario de violencia familiar (CVIFA)**

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACION			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				X
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				X
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				X
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia				X
5	Organicidad	Existe organización lógica				X
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				X
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				X
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				X
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				X
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				X

4	Excelente (76% -100%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Lugar y fecha: Huánuco, 21 de Octubre de 2025

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HCO
REG. DE SALUD MENTAL
CENTRO DE SALUD MENTAL "ESPERANZA"
Psic. Melvin Rildo Céspedes Sobrado
VCEP 18825

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR

DNI: 72500053

Bach: GRADO LINO, ROSALIA



VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Psic. Melvin Rildo Céspedes Sobrado
PROFESIÓN: Psicología COLEGIATURA N°: 18825
INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Centro de Salud Mental Esperanza
CARGO QUE DESEMPEÑA: Responsable del Servicio de Adicciones
NOMBRE DEL INSTRUMENTO: **Escala de resiliencia SV – RES**

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACION			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				X
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				X
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				X
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia				X
5	Organicidad	Existe organización lógica				X
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				X
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				X
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				X
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				X
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				X

4	Excelente (76% -100%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Lugar y fecha: Huánuco, 21 de Octubre de 2025

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HCO
RED DE SALUD HUÁNUCO
CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNIDAD ESPERANZA

Psic. Melvin Rildo Céspedes Sobrado
CPRP 18825

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR
DNI: 72500053

Bach: GRADO LINO, ROSALIA



VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Psic. Gustavo Juan Proleón

PROFESIÓN: Psicólogo COLEGIATURA N°: 4300

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: OFICINA REGIONAL INPE- HUÁNUCO

CARGO QUE DESEMPEÑA: DIRECTOR REGIONAL

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de violencia familiar (CVIFA)

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACION			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				X
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				X
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				X
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia				X
5	Organicidad	Existe organización lógica				X
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				X
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				X
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				X
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				X
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				X

4	Excelente (76% -100%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Lugar y fecha: Huánuco, 22 de OCTUBRE de 2025

ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO HUÁNUCO

Gustavo J. Proleón Ponce
PSICÓLOGO
CPSP 4300

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR
DNI: 08311109

Bach: GRADO LINO, ROSALIA



VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

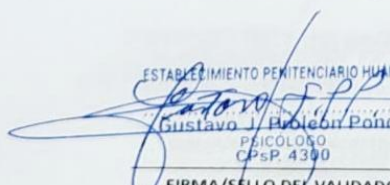
EVALUADOR: Psic. GUSTAVO JUAN PROLEÓN PONCE
PROFESIÓN: PSICOLOGO COLEGIATURA N°: 4300
INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: OFICINA REGIONAL INPE-HUO.
CARGO QUE DESEMPEÑA: DIRECTOR REGIONAL
NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de resiliencia SV - RES

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACION			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				X
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				X
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				X
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia				X
5	Organicidad	Existe organización lógica				X
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				X
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				X
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				X
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				X
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				X

4	Excelente (76% -100%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable (☒) Aplicable después de corregir (☐) No aplicable (☐)

Lugar y fecha: Huánuco, 22 de OCTUBRE de 2025

ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO HUÁNUCO

Gustavo J. Proleón Ponce
PSICOLOGO
CPSP. 4300
FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR
DNI: 88211109

Bach: GRADO LINO, ROSALIA

ANEXO 5

AUTORIZACION PARA APLICAR DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

	GOBIERNO REGIONAL HUANUCO Un gobierno de transparencia e integración		Dirección Regional	Red de Salud de Huánuco	Unidad de Recursos Humanos	
---	--	---	-----------------------	-------------------------------	----------------------------------	---

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

18 NOV 2025

CARTA N° 1463 - 2025-GRH-DRSH-DIREDHCO/DE-DA-URH

SEÑOR (A):
ROSALIA GRADOS LINO
urb. Limonal Mz G lote 6
CEL: 956444404

Presente.-

ASUNTO : SOBRE PERMISO PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION.

REFERENCIA : SOLICITUD DE FECHA 13-11-2025 EXP: 06554368 REG:03790928.

De Mi Mayor Consideración:

Me es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y a la vez, hacer de conocimiento que, en atención al documento de referencia, recepcionado con fecha 13-11-2025, en el que usted solicita permiso para aplicar encuesta en el centro de salud mental comunitario la Esperanza, a lo que habiendo sido evaluada su documentación por el Área de Capacitaciones, se determinó que al ser netamente con fines académicos es factible dicha solicitud, cabe mencionar que el investigador deberá asegurar la confidencialidad y seguridad de los datos recopilados en nuestra Institución de manera ética y responsable respetando la privacidad y los derechos de los participantes, es por ello que se autoriza el acceso a dicho establecimiento.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANUCO
RED DE SALUD HUANUCO

C.D. JIMMY HUAYAN
DIRECTOR EJECUTIVO (a)

LAMA/JE/C.F.M./um/plngl
C.C.
Archivo,

Unidad Recursos Humanos
Carretera Central N° 314 - Llicua Baja Amarilis - Huánuco
uei@redsaludhuanuco.gob.pe

Una gestión responsable

ANEXO 6

PANEL FOTOGRÁFICO

