Universidad Norbert Wiener

DIRECCIÓN DE POSGRADO Y SEGUNDAS ESPECIALIDADES
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

Tesis

Autoestima y resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario Qori Qoyllur, Áncash – 2025

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Presentado por:

Autora: Menacho Valverde, Gimena Valentina

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-1922-996X

Asesora: Benavente Sanchez, Yennys Katiusca

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-0414-658X

Lima – Perú

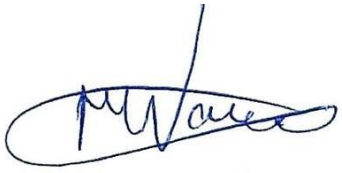
2026

Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Menacho Valverde Gimena Valentina egresado de la Dirección de Posgrado y Segundas Especialidades, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría ,** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis "Autoestima y resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario Qori Qoyllur, Áncash - 2025.."Asesorado por el docente: Yennys Katiusca Benavente Sanchez DNI/CE 003525040 ORCID 0000-0002-0414-658X tiene un índice de similitud de 17 (diecisiete) % con código OID: 14912:626173801 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



……
Firma de autor
Menacho Valverde Gimena Valentina
DNI: 72252190



……
Firma
Yennys Katiusca Benavente Sanchez
DNI: 003525040

Lima, 18 de Setiembre del 2026

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, quien fuente de guía y fortaleza que orienta mi camino; a mi madre y hermana, mis eternas motivadoras; y a todas las mujeres víctimas de violencia, por su incansable lucha día a día.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por guiarme: a mi familia, por su paciencia y apoyo, especialmente a mi madre, mi principal inspiración; a la Licenciada Yahaira, jefa del centro de salud mental, por facilitarme el estudio; y a mi asesora, por su orientación, ánimo y valiosas enseñanzas que hicieron posible la culminación de esta tesis.

Índice general

Dedicatoria ……...iii

Agradecimiento…….....iv

Resumen…….....vii

Abstract…….....ix

I.Introducción……1

II.Metodología…… ……6

III. Resultados……7

IV.Discusión……16

V.Conclusiones……19

VI.Referencias……20

VII.Anexos……24

Anexo 1. Matriz de consistencia..... 24

Anexo 2. Instrumentos 26

Anexo 3: consentimiento informado..... 32

Anexo 4: Constancia de aprobación……33

Anexo 5: Carta de presentación..... 34

Anexo 6: Carta de autorización para la aplicación 35

Índice de tablas

Tabla 1. *Tabla cruzada entre la autoestima y la resiliencia*…… 7

Tabla 2: *Tabla cruzada entre la dimensión área de confianza de sí mismo y la resiliencia*……8

Tabla 3: *Tabla cruzada entre la dimensión área social y la resiliencia*…… 9

Tabla 4: *Tabla cruzada entre la dimensión área familiar y la resiliencia*…….10

Tabla 5: *Distribución de las dimensiones de la resiliencia en mujeres víctimas de violencia* 11

Tabla 6: *Correlación entre la autoestima y la resiliencia*…….12

Tabla 7: *Correlación entre la dimensión área de confianza de sí mismo y la resiliencia*…… 13

Tabla 8: *Correlación entre la dimensión área social de la autoestima y la resiliencia*……..... 14

Tabla 9: *Correlación entre la dimensión área familiar de la autoestima y la resiliencia*……..... 15

Autoestima y resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario Qori Qoyllur, Áncash - 2025.

Self-Esteem and Resilience Among Women Victims of Violence at the Qori Qoyllur Community Mental Health Center, Áncash – 2025.

Gimena Valentina, Menacho Valverde, Estudiante del Programa Académico de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

Resumen

Introducción: La autoestima y la resiliencia son componentes fundamentales en la recuperación y el bienestar psicosocial de las mujeres víctimas de violencia. En el Centro de Salud Mental Comunitario Qori Qoyllur, durante el 2025, se abordó la importancia de fortalecer estas cualidades para apoyar el proceso de sanación y empoderamiento de quienes han sufrido situaciones de violencia. Este estudio busca analizar cómo la autoestima y la resiliencia intervienen en la recuperación emocional y social de estas mujeres, contribuyendo a mejorar su calidad de vida y facilitando su reintegración en la comunidad. **Objetivo:** Determinar la relación entre la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario. **Metodología:** El estudio fue de enfoque cuantitativo, prospectiva, transversal - correlacional. **Población:** 60 mujeres que han padecido violencia y están recibiendo asistencia en el Centro de Salud Mental Comunitario. **Instrumentos:** Para la recolección de datos se empleó la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, ambas reconocidas por su validez y confiabilidad en contextos similares. Resultados: Dentro de los resultados se obtuvo que, el 58,3% tuvieron altos

niveles de autoestima y el 41,7% medio; mientras que, la resiliencia, el 95% tuvo altos niveles de resiliencia, y el 5 % fue medio; al relacionar las dos variables se obtuvo un valor de p = 0,036, **concluyéndose** que existe relación estadísticamente significativa positiva baja entre la autoestima y la resiliencia.

Palabras clave: Salud mental, resiliencia psicológica, autoestima, violencia.

Abstract

Introduction: Self-esteem and resilience are fundamental components of the recovery and psychosocial well-being of women who are victims of violence. At the Qori Qoyllur Community Mental Health Center, in 2025, the importance of strengthening these qualities was addressed to support the healing and empowerment process of those who have experienced violence. This study sought to analyze how self-esteem and resilience influence the emotional and social recovery of these women, contributing to improved quality of life and facilitating their reintegration into the community. Objective: To determine the relationship between self-esteem and resilience in women who are victims of violence at the Community Mental Health Center. Methodology: The study employed a quantitative, prospective, cross-sectional, and correlational design. Population: 60 women who have experienced violence and are receiving care at the Community Mental Health Center. Instruments: Data were collected using the Rosenberg Self-Esteem Scale and the Wagnild and Young Resilience Scale, both recognized for their validity and reliability in similar contexts. Results: The results showed that 58.3% had high levels of self-esteem and 41.7% had moderate levels; regarding resilience, 95% had high levels of resilience, and 5% had moderate levels; when correlating the two variables, a p-value of 0.036 was obtained, concluding that there is a statistically significant relationship.

Keywords: Mental health, psychological resilience, self-esteem, violence.

I. Introducción

La violencia de género es un determinante social que impacta gravemente la salud poblacional y pone de manifiesto fuertes desigualdades sociales. De este modo la Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que afecta a 27 de cada 100 mujeres, y el 88% de los casos son por pareja o expareja, incluyendo agresión verbal, física, emocional y sexual (1). En 2022, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informó que cerca de un tercio de las mujeres, han sufrido agresiones físicas o sexuales, siendo en la mayoría de los casos perpetradas por su pareja sentimental. (2)

La violencia contra la mujer está relacionada con factores como la inestabilidad emocional, los celos, las inseguridades y la baja autoestima. Estas condiciones pueden favorecer la dependencia emocional, el temor a denunciar y la permanencia en relaciones violentas, incrementando la vulnerabilidad y el riesgo de consecuencias graves. (3).

La baja autoestima emerge como una problemática central en las mujeres que sufren violencia, manifestándose en inseguridad, indecisión, secuelas traumáticas y autoevaluaciones negativas, así como en una marcada desconfianza personal (4). La inseguridad y el temor al juicio social pueden generar culpa, vergüenza y dependencia emocional al agresor, dificultando el establecimiento de relaciones saludables, la comunicación asertiva y la valoración personal (5).

La transformación del pensamiento hacia una perspectiva positiva en mujeres que han sufrido violencia exige un abordaje integral que comprenda el apoyo emocional, el fomento del amor propio, el desarrollo de la autoconfianza, el fortalecimiento del asertividad y la elevación de la autoestima. El desarrollo de habilidades para afrontar la adversidad es un factor protector importante, ya que, si

estos aspectos no mejoran, pueden tener un impacto negativo considerable en la vida cotidiana de las mujeres. Por tanto, es fundamental prevenir estas secuelas para optimizar la calidad de vida del individuo y su entorno familiar (6).

En américa Latina, hay estudios que evidencian las mismas problemáticas. El estudio de Alomaliza y Flores, en Ecuador, reveló una correlación positiva baja entre resiliencia y autoestima (7). Asimismo, otro estudio ecuatoriano reportó que la mayoría de las participantes tenía baja resiliencia y que la violencia de pareja se presentó desde niveles leves hasta severos (8). En contraste, Gallegos et al, México, no encontraron asociación significativa entre autoestima y violencia psicológica (9). De forma consistente, en Colombia la baja autoestima aparece como un problema central en mujeres víctimas de violencia, expresándose en indecisión y desconfianza personal (10).

En Perú, el Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI) 2020, informó que 63.2% de las mujeres adultas ha sufrido violencia, principalmente emocional/verbal (59%), física (31%) y sexual (7%) (11). En Juliaca, Mamani et al. hallaron una correlación positiva débil pero significativa entre autoestima y resiliencia (12). Por otro lado, Candela, en Lima, encontró una correlación inversa moderada entre resiliencia y violencia familiar (13). Sin embargo, Venancio encontró que 68% de las participantes presentaron baja resiliencia y 32% un nivel promedio (14). Consecutivamente en Ica en 2021, el 61.6% mostró alta resiliencia, 22.3% media y 15.9% baja (15), así mismo Gonzales, en Trujillo, obtuvo una correlación negativa y significativa entre la autoestima y la dependencia emocional, indicando que el 69% de las mujeres tienen bajo autoestima y el 75,8% son dependientes emocionalmente. (16)

Estudios recientes en Áncash revelan una correlación negativa entre violencia y autoestima (-0.610) (17), así como la necesidad de fortalecer la resiliencia para romper ciclos de victimización (18).

Branden, explica a la autoestima como la habilidad de percibirse capaz de enfrentar retos y sentirse digno de experimentar bienestar y felicidad. Una autoestima alta implica confianza en las propias habilidades y reconocimiento de la propia valía; la baja provoca sentimientos de insuficiencia, inadecuación y desvalorización. (19). Maslow señala que la autoestima es clave para la autorrealización; sin ella no se alcanza la plenitud. Diferencia la estima externa (reconocimiento ajeno) y la interna (autoconocimiento y aceptación), ambas en niveles superiores de su jerarquía por encima de las necesidades básicas (20); por su parte Rosenberg plantea que la autoestima se configura a partir de las influencias sociales y culturales , y puede ser evaluada mediante escalas basadas en la percepción que la persona tiene de sí misma y de la valoración recibida de su entorno (21).Finalmente, Coopersmith propone evaluar la autoestima considerando diferentes dimensiones, entre ellas el área de confianza de sí mismo, área social y área familiar.(22)

Wagnild y Young (23), definen a la resiliencia como un proceso que minimiza las consecuencias negativas del estrés y fomenta una adaptación saludable ante circunstancias de peligro para la vida o eventos traumáticos. Esta resiliencia se define teóricamente a partir de las siguientes dimensiones: Ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo, satisfacción personal y sentirse bien solo.

La teoría de Callista Roy y Hildegard Peplau son fundamentales para esta investigación, porque permiten comprender y orientar el cuidado integral de esta población. El Modelo de Adaptación de Roy explica cómo la mujer afronta y se

adapta a las situaciones de violencia, fortaleciendo su autoconcepto, autoestima y capacidad de respuesta ante la adversidad. Por su parte, la Teoría de las Relaciones Interpersonales de Peplau resalta la importancia de una relación terapéutica basada en la confianza, empatía y apoyo de enfermería, favoreciendo la expresión emocional, la autonomía y el desarrollo de recursos resilientes. En conjunto, ambas teorías sustentan intervenciones de enfermería orientadas a fortalecer la valoración personal, promover la resiliencia y contribuir al bienestar emocional de las mujeres víctimas de violencia. (24) (25)

El Centro de Salud Mental Comunitario Qori Qoyllur atiende a mujeres jóvenes y adultas víctimas de violencia, con alta reincidencia que muestra fallas en las intervenciones. El aislamiento social, la precariedad económica y comorbilidades (depresión, ansiedad) empeoran secuelas: baja autoestima, conflictos relacionales e ideación suicida. Los programas actuales resultan insuficientes y la ausencia de estudios locales dificulta optimizar estrategias para fortalecer la resiliencia. Esta investigación busca aportar evidencia para tratamientos oportunos y contextualizados.

Frente a esta problemática se planteó la subsiguiente interrogante:

¿Existe relación entre la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario Qori Qoyllur, Áncash - 2025?

La investigación se sustenta en un sólido fundamento teórico que analiza la relación entre autoestima y resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental , Áncash, un contexto escasamente explorado localmente; se basa en la teoría de Coopersmith sobre las secuelas emocionales persistentes post-violencia, complementada por los marcos de enfermería de Callista Roy (24), adaptación al entorno y Hildegard Peplau (25) ,relaciones interpersonales

terapéuticas, aportando rigor conceptual para demostrar cómo estas variables interactúan más allá de la cesación de los episodios violentos y contribuyendo a llenar vacíos en el conocimiento regional para informar intervenciones futuras. Metodológicamente, adopta un diseño correlacional-aplicado, no experimental y cuantitativo, empleando dos instrumentos validados y confiables de Mamani, Torrejón y Zona (12), para examinar la relación entre variables sin manipulación directa, garantizando validez científica en la muestra de mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental. Desde el ámbito práctico, el estudio aborda las deficiencias en autoestima y resiliencia de esta población vulnerable, generando evidencia aplicada para diseñar estrategias de enfermería que potencien su desarrollo, fomenten un aumento significativo en resiliencia y promuevan un bienestar físico y mental sostenido, con impacto directo en la atención clínica y políticas de salud pública. Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto el presente estudio tiene como objetivo general determinar la relación entre la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario.

II. Metodología

Este estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, lo que permitió la medición objetiva de variables numéricas y el análisis estadístico de la relación entre la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia, este enfoque se eligió porque facilita la descripción precisa de niveles y correlaciones entre variables, permitiendo establecer relaciones numéricas dentro del contexto estudiado (26). La investigación se clasificó como aplicada ya que generó conocimiento científico mediante métodos rigurosos que permitieron abordar una necesidad concreta y práctica en el ámbito de estudio. (27)

El estudio adoptó un diseño transversal correlacional no experimental. Este diseño permite evaluar la relación entre dos variables en momento determinado, sin manipular, ni se alteraron las propiedades de las variables analizadas. La elección de este diseño se fundamentó en la necesidad de identificar correlación entre la autoestima y la resiliencia, así como entre las dimensiones específicas de la autoestima (Confianza en sí mismo, área social y área familiar) y los niveles de resiliencia en las mujeres víctimas de violencia. (28)

La población objetiva estuvo conformada por 60 mujeres víctimas de violencia que recibieron atención en el Centro de Salud Mental Comunitario Qori Qoyllur, seleccionada por conveniencia debido a la accesibilidad e intervención de los participantes. (29)

Se aplicaron criterios de inclusión que consideraron: Mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud Mental Comunitario, hayan sufrido algún tipo de violencia, se encuentren en situación de convivencia o matrimonio y acepten

participar voluntariamente en la investigación mediante la firma del consentimiento informado.

Se aplicaron criterios de exclusión que consideraron: Mujeres víctimas de violencia que se hayan atendido en otros Centros de Salud Mental Comunitario, en ausencia de consentimiento informado por escrito, no presentaban antecedentes de violencia, eran menores de edad y que cuenten con Dx. médico o estén pasando por un shock. La selección de la muestra permitió asegurar su pertinencia y representatividad respecto a la población de mujeres víctimas de violencia atendidas en dicho establecimiento durante el periodo de estudio.

Los datos fueron recolectados siguiendo un protocolo generalizado. Inicialmente se tuvo la aprobación del comité de ética, posterior a ello se solicitó la aprobación de la jefa del Centro de Salud Comunitario, y se obtuvo el consentimiento informado por parte de las mujeres que fueron víctimas de violencia. Posteriormente las damas completaron los cuestionarios, garantizando su confidencialidad y anonimato de las respuestas.

El procesamiento de la información se llevó a cabo mediante el programa estadístico SPSS en su versión 26. Aplicaron estadísticas descriptivas para caracterizar los datos sociodemográficos, así como los niveles de dichas variables. Para determinar la relación entre la autoestima y la resiliencia, se utilizó el Rho de spearman, considerando significancia estadística con un nivel de $p < 0,05$. Así mismo, se analizaron las correlaciones entre las dimensiones específicas de la autoestima y la resiliencia.

Se considerará los cuatro principios bioéticos ,el estudio aplicará estrictamente el principio de autonomía, informando a los cuidadores sobre beneficios y riesgos para

que decidan su participación mediante consentimiento informado; seguirá el principio de beneficencia buscando el mayor beneficio para los participantes y generando información útil para mejorar los planes del centro de salud; respetará la no maleficencia al no exponer a los sujetos a riesgos ni daños; y garantizará la justicia mediante un trato respetuoso, sin privilegios ni discriminación hacia los participantes (30).

III. Resultados

Tabla 1. *Tabla cruzada entre la autoestima y la resiliencia*

Autoestima	Resiliencia					
	Alto		Medio		Bajo	
	N	%	N	%	N	%
Alto	35	58.3	0	0	0	0
Medio	22	36.7	3	5	0	0
Bajo	0	0	0	0	0	0
Total	**57**	**95**	**3**	**5**	**0**	**0**

Fuente: Instrumento aplicado Menacho Valverde 2026

La tabla N°1 muestra los resultados referentes a la autoestima y la resiliencia, donde observamos que el 58,3% de las mujeres presentan niveles altos tanto de autoestima como de resiliencia. Asimismo, el 36,7% evidencia un nivel medio de autoestima y nivel alto de resiliencia. Por último, el 5% presentan niveles medios tanto de autoestima como de resiliencia.

Tabla 2: *Tabla cruzada entre la dimensión área de confianza de sí mismo y la resiliencia*

	Resiliencia					
Área de confianza de sí mismo	**Alto**		**Medio**		**Bajo**	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Alto	34	56.7	0	0	0	0
Medio	23	38.3	3	5	0	0
Bajo	0	0	0	0	0	0
Total	**57**	**95**	**3**	**5**	**0**	**0**

Fuente: Instrumento aplicado Menacho Valverde 2026

La tabla N°2 muestra los resultados referentes al área de confianza en sí mismo de la autoestima y la resiliencia, donde observamos que el 56,7% de las mujeres presentan niveles altos tanto en el área de confianza en sí mismo como en resiliencia. Asimismo, el 38,3% evidencia un nivel medio en el área de confianza en sí mismo y un nivel alto de resiliencia. Por último, el 5% presentan niveles medios tanto en el área de confianza en sí mismo como en resiliencia.

Tabla 3: *Tabla cruzada entre la dimensión área social y la resiliencia*

	Resiliencia					
Área social	**Alto**		**Medio**		**Bajo**	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Alto	38	63.3	0	0	0	0
Medio	19	31.7	3	5	0	0
Bajo	0	0	0	0	0	0
Total	**57**	**95**	**3**	**5**	**0**	**0**

Fuente: Instrumento aplicado Menacho Valverde 2026

La tabla N°3 muestra los resultados referentes al área social de la autoestima y la resiliencia, donde observamos que el 63,3% de las mujeres presentan niveles altos tanto en el área social como en resiliencia. Asimismo, el 31,7% evidencia un nivel medio en el área social y un nivel alto de resiliencia. Por último, el 5% presentan niveles medios tanto en el área social como en resiliencia.

Tabla 4: *Tabla cruzada entre la dimensión área familiar y la resiliencia*

	Resiliencia					
Área familiar	**Alto**		**Medio**		**Bajo**	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Alto	50	83.3	1	1.7	0	0
Medio	6	10	2	3.3	0	0
Bajo	1	1.7	0	0	0	0
Total	**57**	**95**	**3**	**5**	**0**	**0**

Fuente: Instrumento aplicado Menacho Valverde 2026

La tabla N°4 muestra los resultados referentes al área familiar de la autoestima y la resiliencia, donde observamos que el 83,3% de las mujeres presentan un nivel alto tanto en el área familiar como en resiliencia. Asimismo, el 10% evidencia un nivel medio en el área familiar y un nivel alto de resiliencia, mientras que el 1.7% presenta un nivel bajo en el área familiar y nivel alto en resiliencia. Por último, el 3.3% presentan niveles medios tanto en el área familiar como en resiliencia y el 1.7% evidencia un nivel alto en el área familiar y un nivel medio de resiliencia.

Tabla 5*: Distribución de las dimensiones de la resiliencia en mujeres víctimas de violencia*

Nivel	Dimensiones de la resiliencia									
	Ecuanimidad		Sentirse bien		Confianza de sí mismo		Perseverancia		Satisfacción	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Alto	28	46,7	57	95	55	91,7	10	16,7	38	63,3
Medio	32	53,3	3	5	5	8,3	50	83,3	22	36,7
Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Total	60	100	60	100	60	100	60	100	60	100

Fuente: Instrumento aplicado Menacho Valverde 2026

La tabla N°5 muestra los resultados referentes a las dimensiones de la resiliencia, donde observamos que en la dimensión ecuanimidad el 53,3 %, presentan niveles medios, y el 46,7% presentan niveles altos. Respecto a los resultados de la dimensión sentirse bien, observamos que el 95 %, presentan niveles altos, y solo el 5% presentan niveles medios. Seguidamente los resultados de la dimensión confianza en sí mismo, nos muestra que el 91,7 %, presentan niveles altos, y el 8,3% presentan niveles medios. Posteriormente los resultados de la dimensión perseverancia, nos muestra que el 83,3 %, presentan niveles medios, y el 16,7% presentan niveles altos. Por último, los resultados referentes a la dimensión satisfacción, nos permite observar que el 63,3 %, presentan niveles altos, mientras el 36,7% presentan niveles medios de satisfacción.

Tabla 6: *Correlación entre la autoestima y la resiliencia*

Hipótesis General

			Autoestima	Resiliencia
Rho de spearman	**Autoestima**	Coeficiente de correlación	1,000	,271*
		Sig. (bilateral)	.	,036
		N	60	60
	Resiliencia	Coeficiente de correlación	,271*	1,000
		Sig. (bilateral)	,036	.
		N	60	60

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

La tabla N°6 muestra que la correlación es de 0,271 positiva y el nivel de significación es 0,036 ($p<0,05$), esto muestra que hay una relación estadísticamente significativa positiva baja entre la autoestima y la resiliencia, interpretándose esto que a medida que la autoestima aumenta, la resiliencia aumenta también.

Tabla 7*: Correlación entre la dimensión área de confianza de sí mismo y la resiliencia*

Hipótesis específica 1

			Área de confianza en sí mismo	Resiliencia
Rho de spearman	**Área de confianza de sí mismo**	Coeficiente de correlación	1,000	,262*
		Sig. (bilateral)	.	,043
		N	60	60
	Resiliencia	Coeficiente de correlación	,262*	1,000
		Sig. (bilateral)	,043	.
		N	60	60

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

La tabla N°7 muestra que la correlación es 0,262 positiva y el nivel de significación es 0,043 ($p<0,05$), esto demuestra que hay una relación estadísticamente significativa positiva entre el área de confianza en sí mismo de la autoestima y la resiliencia, interpretándose esto que a medida que el área de confianza en sí mismo aumenta, la resiliencia aumenta.

Tabla 8: *Correlación entre la dimensión área social de la autoestima y la resiliencia*

Hipótesis específica 2

			Área social	Resiliencia
Rho de spearman	**Área social**	Coeficiente de correlación	1,000	,302*
		Sig. (bilateral)	.	,019
		N	60	60
	Resiliencia	Coeficiente de correlación	,302*	1,000
		Sig. (bilateral)	,019	.
		N	60	60

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

La tabla N°8 muestra que la correlación es 0,302 positiva y el nivel de significación es 0,019($p<0,05$), estos resultados evidencian relación estadísticamente significativa positiva entre el área social de la autoestima y la resiliencia, interpretándose esto que a medida que el área social aumenta, la resiliencia aumenta.

Tabla 9: *Correlación entre la dimensión área familiar de la autoestima y la resiliencia*

Hipótesis específica 3

			Área familiar	Resiliencia
Rho de spearman	**Área familiar**	Coeficiente de correlación	1,000	,324*
		Sig. (bilateral)	.	,011
		N	60	60
	Resiliencia	Coeficiente de correlación	,324*	1,000
		Sig. (bilateral)	,011	.
		N	60	60

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

La tabla N°9 evidencia una correlación positiva de 0,324 con un nivel de significancia de 0,011 ($p<0,05$). Estos hallazgos indican una asociación estadísticamente significativa entre el dominio familiar de la autoestima y la resiliencia; es decir, a mayores puntaciones en el área familiar, se observan niveles superiores de resiliencia.

IV. Discusión

La muestra de 60 mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario Qori Qoyllur, mostró que predominó la edad de de 21 a 40 años (62%), el 36 % tuvo grado de instrucción académica con secundaria completa, el 75% fueron convivientes y el 72% estuvieron desempleadas, a pesar de la relevancia de estas características sociodemográficas para comprender la vulnerabilidad y las necesidades de atención, en la revisión bibliográfica realizada no se identificaron estudios previos que describieran de manera comparable el perfil demográfico. En relación con el objetivo general, se observó que según el análisis estadístico con la prueba Rho de Spearman de la cual se obtuvo una significancia 0,036 ($p<0,05$), lo que nos indicó que hubo una relación estadísticamente significativa positiva baja entre la autoestima y la resiliencia.Estos resultados coincidieron con el estudio de Alomaliza C y Flores V (7), en Ecuador , donde indicaron que el 40.5 % de las participantes tuvieron niveles medios de autoestima, de igual forma se identificó 54.5 % niveles medios de resiliencia, en el estudio se encontró que existe una correlación positiva baja entre autoestima y resiliencia (Rho = 0.328; $p < 0,01$), según el resultado manifiestan que si aumentan los niveles de autoestima, mayor resiliencia tendrán las mujeres. De manera similar, Mamani Y, Torrejon M y Zona Y. (12), en Juliaca, reportaron una asociación positiva débil entre la autoestima y la resiliencia. Además, informaron que el 47,6% de la muestra presentó niveles bajos de autoestima y que el 45,8% mostró niveles medios de resiliencia. De lo anterior, se puede decir que no hubo estudios que discreparan nuestra investigación.

En relación con el primer objetivo específico, se demostró que la correlación fue de 0,262 positiva y el nivel de significación es 0,043 ($p<0,05$), lo que indicó una asociación positiva y estadísticamente significativa entre ambos constructos.

Teóricamente coincidió con las evidencias del espejo de Cooley (27), donde, fue importante equilibrar la forma de pensar de los individuos sobre sí mismos y las reacciones de los demás, mencionó que una autoestima comienza a desarrollarse a medida que el individuo desarrolla con el crecimiento de otras personas en términos de autoconfianza se resume en una autoevaluación ideal y positiva, realizando una propia evaluación sobre las propias personas, aceptándose y desarrollándose. Los resultados guardaron similitud con la teoría de Branden (19), donde definió como la habilidad de observarse a uno mismo como competente y capaz de afrontar los retos que la vida ofrece, junto con el sentimiento profundo de ser digno de felicidad. Contar con una confianza elevada implica tener plena seguridad en las propias capacidades para enfrentar las circunstancias vitales, reconociéndose como una persona válida y digna de bienestar pleno. Por el contrario, una confianza baja en esta dimensión se manifiesta en la percepción de insuficiencia y falta de preparación para manejar las exigencias cotidianas, lo que genera sentimientos persistentes de inadecuación y desvalorización personal.

Consecutivamente, con el segundo objetivo específico, se demostró que la correlación fue de 0,302 positiva y alcanzo significación estadística de 0,019($p<0,05$), la cual señala que hay una relación estadísticamente significativa positiva entre el área social de la autoestima y la resiliencia. Estos resultados son similares a la teoría de Rosenberg (21), donde menciona que existe una relación entre la dimensión área social y la resiliencia, la autoestima se configura como un resultado de las influencias culturales y sociales que rodean al individuo. Este autor propone una escala que permite evaluar cómo las personas se valoran a sí mismas en función de las percepciones y opiniones que los demás tienen sobre ellas. Así, la autoestima no es solamente una

evaluación interna, sino que está fuertemente influenciado por el ambiente social y las relaciones con el entorno.

Finalmente, en el tercer objetivo específico, se observó que la correlación fue de 0,324 positiva y el nivel de significación es 0,011 ($p<0,05$), lo que nos indicó que hay una relación estadísticamente significativa positiva entre el área familiar de la autoestima y la resiliencia. Estos resultados son similares a la teoría Maslow (20), donde menciona que es poco probable que las personas con bajo desarrollo de autoestima alcancen la autorrealización plena en su vida. En su jerarquía de necesidades, la autoestima ocupa un nivel superior, por encima de las fisiológicas y de seguridad, e incluye dos tipos fundamentales: la estima externa, derivada del reconocimiento y valoración por parte de los demás incluyendo la dimensión área familiar, donde el apoyo incondicional de la familia fomenta la confianza y el sentido de pertenencia, y la autoestima interna, que emerge del autoconocimiento y la aceptación personal. Esta dimensión familiar es crucial, ya que el entorno hogareño moldea la percepción de valía desde la infancia, influyendo en la resiliencia emocional y la capacidad para enfrentar desafíos. Ambas formas de estima son requisitos previos para la autorrealización, impulsando el desarrollo integral y la plenitud personal al satisfacer necesidades superiores de crecimiento.

V. Conclusiones:

1. La mayoría de las mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario Qori Qoyllur presentan niveles altos de autoestima y niveles altos de resiliencia, asimismo se identificó una relación positiva entre la autoestima y la resiliencia
2. El estudio mostró una relación positiva entre la dimensión de confianza en sí mismo de la autoestima y la resiliencia en la población analizada.
3. Se evidencio que la resiliencia presenta una relación positiva con la dimensión social de la autoestima en la población estudiada.
4. Finalmente, se encontró una correlación significativa entre la dimensión familiar de la autoestima y la resiliencia.

VI. Referencias:

1. Organización Internacional del Trabajo. OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo. [Internet]. Ginebra: OMS; 2021[Consultado el 1 de mayo del 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/news/item/16-09-2021-who-ilo-almost-2-million-people-die-from-work-related-causes-each-year
2. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. OPS; 2024. [Consultado 7 de mayo 2025]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-mujer
3. Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral. Estos son los 4 principales riesgos ergonómicos que se presentan con frecuencia entre trabajadores. [Internet]. Perú: 2022 [Consultado el 1 de mayo del 20225]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/sunafil/noticias/632779-estos-son-los-4- principales-riesgos-ergonomicos-que-se-presentan-con-frecuencia-entretrabajadores.
4. Yepes A, Rubio N. Relación entre los niveles de autoestima, resiliencia, ideación suicida y riesgo suicida en jóvenes indígenas de Colombia. Revista Ambato [Internet].2022; 2: p 295-304. [Consultado el 2 de mayo del 20225]. Disponible en: https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2750/4618
5. Pibaque G, García C. Resiliencia y autoestima en pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica de mujeres Maranatha, Ecuador. Revista Identidad Bolivariana. [Internet].2021;5(1): p.101-103. [Consultado el 5 mayo 2025]. Disponible en: https://identidadbolivariana.itb.edu.ec/index.php/identidadbolivariana/article/view/115/178
6. Flores E, Rosas C, Palma F, Soto D, Cerda M y Godoy J. Resiliencia, estrés y ansiedad de cuidadoras formales durante la pandemia de COVID 19. Revista Scielo.

[Internet].2022 Tesis de grado. pregrado: Universidad Universidad Austral de Valdivia Chile; 2021.150(9): p 1171-1179. Disponible en: https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v150n9/0717-6163-rmc-150-09-1171.pdf

7. Alomaliza C, Flores V.Autoestima y resiliencia en mujeres.Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. [Internet].2023; 4(1): p. 392-405. [Consultado el 30 de agosto 2025]. Disponible en: https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/252/233

8. Paltán K,Gaibor I. Resiliencia y violencia itrafamiliar en mujeres. Revista científica arbitraria multidisciplinaria pentaciencias. [Internet]. 2024 ; 6(5): p.28-37. [Consultado el 30 de agosto del 2025]. Disponible en: https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/1173/1613

9. Gallego A,Sandoval A,Espin M,Garcia D. Autoestima y violencia psicológica contra mujeres universitarias en sus relaciones de pareja. Revista enseñanza e investigación en psicología. [Internet].2020; 2(1): p. 139-148. [Consultado el 30 de agosto 2025]. Disponible en: file:///C:/Users/HP/Downloads/13.+Autoestima+y+violencia+psicol%C3%B3gica+contra+mujeres+universitarias+en+sus+relaciones+de+pareja%20(4).pdf

10. Barrera L. Resiliencia en mujeres víctimas de violencia sexual dentro del conflicto armado, Villavicencio Colombia. Revista HorizEnferm. [Internet].2020; 31(3): p. 268-290. [Consultado el 30 de agosto 2025]. Disponible: file:///C:/Users/HP/Downloads/21457-Texto%20del%20art%C3%ADculo-63351-1-10-20201230%20(5).pdf

11. Ministerio de Trabajo y promoción del empleo. Informe anual de estadística. [Internet]. Perú: 2022 [Consultado el 1 de mayo del 2025]. Disponible en: https://www2.trabajo.gob.pe/estadisticas/anuarios-estadisticos/

12. Mamani Y ,Torrejon M y Zona Y. Autoestima y resiliencia en mujeres víctimas de violencia atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario San Isidro Labrador – Juliaca, 2024.Revista Alicia. [Internet].2024.[Consultado el 30 de agosto 2025]. Disponible: Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_33e3dbbc4ecf7c36d229c96f8e59ec8f/Description

13. Candela A. Violencia familiar y resiliencia en mujeres atendidas en el centro emergencia mujer de Cañete, 2022. Revista Alicia. [Internet].2022.[Consultado el 30 de agosto 2025].: Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_e8f05b0fc122bb92b11d23fb1ca862e1

14. Venancio G. Resiliencia en mujeres víctimas de violencia de un Centro de Salud Mental de Lima metropolitana.Revista Ecuatoriana de psicología. [Internet]. 2022; 5(13): p.214-224. [Consultado el 30 Agosto 2025]. Disponible en: https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/113/266

15. Nieto A y Paz B. Autoestima y resiliencia en internos del centro de rehabilitación Jehová es mi padre, Lambayeque. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. Lambayeque-Perú: Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/11418

16. Coronado, C . Resiliencia y estilos de afrontamiento al estrés, en mujeres víctimas de violencia de género que acuden al CEM comisaría Puente Piedra, 2020. Revista Alicia. [Internet].2021.[Consultado el 30 de agosto 2025]:Disponible en : https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10397/CORONADO_DC.pdf;jsessionid=5D4F9DCE093EC15746A03A5641DC470D?sequence=1

17. Moreno Y. La indefensión aprendida y la autoestima como predictores de la violencia en mujeres víctimas de una provincia de Ancash-2023. [Tesis para optar el título de Doctor en Psicología]. Trujillo- Perú; Universidad César Vallejo;2024: Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/142225/Moreno_FYS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Aquino H. Resiliencia y violencia intrafamiliar en mujeres víctimas de violencia atendidas en un centro de salud, Concepción, 2022. [Tesis para optar el título de licenciada en Psicología]. Huancayo – Perú; Universidad Continental ;2024: Disponible en:https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/16526/1/IV_FHU_501_TE_Aquino_Mayta_2024.pdf

19. Branden, N. (1995). Los 6 pilares de la autoestima [Internet]. 1.a edición. Argentina: Planeta, S. A; 1995 . [Consultado 29 de mayo 2025]. Disponible en: https://proassetspdlcom.cdnstatics2.com/usuaris/libros_contenido/arxius/50/49324_Los_seis_pilares_de_la_autoestima.pdf

20. Maslow, A. A theory of human motivation. Psychological Review [Internet]. 1943; 50(4): p.370-396. [Consultado el 29 mayo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1037/h0054346

21. Rosenberg, M. (2015). Society and the adolescent self-image. Society and the Adolescent SelfImage. https://doi.org/10.2307/2575639

22. Coopersmith, S. The antecedents of self-esteem.Scientific Research. [Internet]. 2012; 3(8): p.638-641. [Consultado el 29 de mayo del 2025]. Disponible en: https://www.scirp.org/pdf/PSYCH20120800013_92380377.pdf

23. Wagnild, G,Young, H. Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. Journal of Nursing Measurement [Internet]. 1993; 1(2): p.165-177.[Consultado el 30 mayo 2025]. Disponible en: https://www.scinapse.io/papers/31456746

24. Arredondo C, Gonzales J. Tecnología y humanización de los cuidados una mirada desde la teoría de las relaciones interpersonales. Revista Scielo [Internet]. 2009; 18(1): p.1132-1296. [Consultado el 15 febrero 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100007

25. Harris, M. A., & Orth, U. (2020). The Link Between Self-Esteem and Social Relationships: A Meta-Analysis of Longitudinal Studies. Journal of Personality and Social Psychology, 119(6), 1459-1477. doi:10.1037/pspp0000265.

26. Cadena P, et al. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas, [Internet] 2018; 8 (7):p 1603-1617. [Consultado el 6 junio 2025]. Disponible en: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=263153520009

27. Vargas Z. La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. Rev Educ [Internet] 2009; 33(1): p 155-165. [Consultado el 6 junio 2025]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf

28. Arias J. Tipos, alcances y diseños de investigación. [Internet].[Consultado el 6 de junio de 2025]. Disponible en: https://blogs.ugto.mx/mdued/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tiposalcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf

29. Pimienta R. Encuestas probabilísticas vs no probabilísticas. Política y cultura .2000; (13): 265.

30. Arellano J, Hall R HJ. Ética de la Investigación Científica [Internet]. Ciudad de México: Universidad Autónoma de Querétaro; 2014. 1-271 p. Disponible en: http://www.inb.unam.mx/bioetica/lecturas/etica_investiga_uaq.pdf

VII. Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos.	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
Problema general ¿Existe relación entre la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia atendidas del Centro de Salud Mental Comunitario, Áncash - 2025? **Problemas específicos** ¿Existe relación entre la dimensión área de confianza en sí mismo de la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario? ¿Existe relación entre la dimensión área social de la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario? ¿Existe relación entre la dimensión área familiar de la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia	**Objetivo general** Determinar la relación entre la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario. **Objetivos específicos** Identificar la relación entre la dimensión área de confianza en sí mismo de la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario. Identificar la relación entre la dimensión área social de la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario.	**Hipótesis general** Hi= Existe relación estadísticamente significativa entre la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia atendidas del Centro de Salud Mental Comunitario, Áncash – 2025. H0= No existe relación estadísticamente significativa entre la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia atendidas del Centro de Salud Mental Comunitario, Áncash – 2025. **Hipótesis específica** H1= Existe relación entre la dimensión área de confianza en sí mismo de la autoestima	**Variable 1:** Autoestima en mujeres víctimas de violencia **Dimensiones**: -Área de confianza en sí mismo -Área social -Área familiar **Variable 2** Resiliencia en mujeres víctimas de violencia **Dimensiones:** -Ecuanimidad -Perseverancia -Confianza en sí mismo -Satisfacción personal -Sentirse bien solo	**Enfoque:** Cuantitativo **Tipo de estudio:** Aplicado **Diseño:** no experimental, transversal, correlacional **Población y muestra** Muestra censal de 60 Mujeres víctimas de violencia. **Técnicas:** Encuesta

del Centro de Salud Mental Comunitario?	Identificar la relación entre la dimensión área familiar de la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario.	y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia. H2= = Existe relación entre la dimensión área social de la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia. H3= Existe relación entre la dimensión área familiar de la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia.	**Instrumentos:** Cuestionario

Anexo 2. Instrumentos

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH

INTRODUCCION: Estimada paciente , soy la licenciada Menacho Valverde , Gimena Valentina estudiante de la segunda especialidad de enfermería en Salud mental y psiquiatría de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando una investigación, que tiene como objetivo: Determinar la relación entre la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario, por tal motivo solicito su participación facilitándome algunos datos para obtener los objetivos del estudio.

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones sobre aspectos relevantes de su vida. No existe una respuesta correcta o incorrecta; cada persona tiene opiniones y formas de pensar propias. Responda de manera espontánea al leer cada enunciado y evite dedicarle demasiado tiempo. Conteste todas las afirmaciones, sin dejar ninguna en blanco. Lea cada frase y marque la frecuencia que refleje en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo, considerando cómo se ha sentido durante las últimas semanas, de acuerdo con la siguiente escala:

N°	ITEMS	Siempre (1)	Casi Siempre (2)	A VECES (3)	CASI NUNCA (4)	NUNCA (5)
	El área de sí mismo en general					
1	Generalmente los problemas me afectan muy poco.					
2	Si pudiera cambiaría muchas cosas de mi					
3	Puedo tomar una decisión fácilmente.					
4	Soy una persona simpática					
5	Me doy por vencido(a) muy fácilmente.					
6	Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy					
7	Mi vida es muy complicada					
8	Tengo mala opinión de mí mismo(a).					

9	Con frecuencia me desanimo en lo que hago.					
10	Muchas veces me gustaría ser otra persona					
	Área social					
11	Me cuesta mucho trabajo hablar en público					
12	Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo.					
13	Soy popular entre las personas de mi edad.					
14	Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas					
15	Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo					
16	Soy menos guapo (o bonita) que la mayoría de la gente.					
17	Si tengo algo qué decir, generalmente lo digo.					
18	Los demás son mejor aceptados que yo.					
19	Se puede confiar muy poco en mí.					
	El área familiar					
20	En mi casa me enojo fácilmente.					
21	Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos					
22	Mi familia espera demasiado de mí					

23	Muchas veces me gustaría irme de mi casa					
24	Mi familia me comprende.					
25	Siento que mi familia me presiona					

ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD & YOUNG INSTRUCCIONES:

A continuación, vas a encontrar una serie de oraciones a las que deseamos contestes con sinceridad y sin pensarlo demasiado. Cada frase tiene alternativas sobre lo que las personas piensan o creen de sí mismas. Cada una de dichas frases tiene alternativas que van del 1 al 7. Tú deberás elegir sólo una de esas alternativas y marcar con un aspa (X) el número.

Estoy totalmente en desacuerdo	Estoy en desacuerdo	Estoy medianamente en desacuerdo	A veces	Estoy medianamente de acuerdo	Estoy de acuerdo	Estoy totalmente de acuerdo
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**

N°	ITEMS	1	2	3	4	5	6	7
	ECUANIMIDAD							
1	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.							
2	Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.							
3	Cuando planeo algo lo realizo.							
4	Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera.							
	SENTIRSE BIEN							
5	Puedo estar solo o sola si tengo que hacerlo.							
6	Me mantengo interesado(a) en las cosas.							
7	Tengo autodisciplina.							
	CONFIANZA EN SÍ MISMO							
8	El creer en mí mismo(a) me permite atravesar tiempos difíciles.							
9	Mi vida tiene significado.							
10	Me siento orgulloso(a) de haber logrado cosas en mi vida.							
11	Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.							
12	Tomo las cosas una por una.							
13	Usualmente veo las cosas a largo plazo.							
14	Por lo general encuentro algo de qué reírme.							
	PERSEVERANCIA							

15	Es importante para mí mantenerme interesado(a) en las cosas.							
16	Dependo más de mí mismo(a) que de otras personas.							
17	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.							
18	Soy amigo(a) de mí mismo(a).							
19	No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.							
20	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.							
21	Soy decidida							
	SATISFACCIÓN							
22	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.							
23	Puedo enfrentar las dificultades porque he experimentado anteriormente.							
24	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar							
25	Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.							

Anexo 3: consentimiento informado

Este formato, tiene el propósito de informar los objetivos de la investigación y de su rol como participante en el proyecto, titulado: Autoestima y resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario Qori Qoyllur, Áncash - 2025. El objetivo general de la investigación es: Determinar la relación entre la autoestima y la resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario.

Si decide participar de forma voluntaria y anónima, le solicitamos que complete el cuestionario que evalúa las dimensiones de autoestima y resiliencia. El llenado tomará aproximadamente 30 minutos. Sus respuestas serán tratadas con confidencialidad y únicamente se utilizarán para los fines de esta investigación. Su participación no implica la realización de procedimientos ni conlleva riesgos para su salud. Si tiene alguna inquietud sobre el estudio, puede plantear en cualquier momento durante su participación, asimismo, puede retirarse cuando lo desee, respetando su derecho a decidir libremente. Agradezco de antemano su colaboración.

Por lo expuesto, agradezco su participación.

……

He sido informado sobre el propósito del estudio y la confidencialidad de los datos recolectados. Mi participación es voluntaria; conozco el procedimiento de participación, puedo plantear dudas en cualquier momento y tengo el derecho de retirarme cuando lo desee, sin que ello afecte mi decisión de no participar.

Anexo 4: Constancia de aprobación

Universidad Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN
DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 13 de octubre del 2025.

Autor Responsable:
MENACHO VALVERDE GIMENA VALENTINA

Exp. Nº: 2397-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"Autoestima y resiliencia en mujeres víctimas de violencia del Centro de Salud Mental Comunitario Qori Qoyllur, Áncash – 2025"**

Versión Nro. 2, aprobada por el asesor en fecha 11/10/ 2025.

El cual tiene como Autor(es) a:
MENACHO VALVERDE GIMENA VALENTINA

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las instituciones en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Calderon
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 5: Carta de presentación

Universidad Norbert Wiener

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

Lima, 3 de Noviembre de 2025

CARTA N° 446-2025-SG-UPNW-CP

LIC. YAJAIRA MERCEDES TORRES ÁNGELES.
JEFA DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO QORI QOYLLUR
CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO QORI QOYLLUR.
JR. PUMACAHUA N° 225, DISTRITO DE CARAZ, PROVINCIA DE HUAYLAS Y DEPARTAMENTO DE ÁNCASH

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez presentar a la Licenciada en Enfermería **GIMENA VALENTINA MENACHO VALVERDE**, con código de matrícula **2025800901** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos a 60 MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA Y QUE RECIBIERON ATENCIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO QORI QOYLLUR.

Toda la información que solicita la Licenciada GIMENA VALENTINA MENACHO VALVERDE, para la elaboración de su Trabajo Académico denominado: **"AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO QORI QOYLLUR, ÁNCASH – 2025"** dirigido por el(la) asesor(a) de tesis Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel, para la obtención del Título de Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Khristian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Anexo 6: Carta de autorización para la aplicación



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

Caraz, 20 de noviembre del 2025

OFICIO N°345- 2025 – CSMC-QQ-Cz

Señor: :DIRECTOR DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

Asunto. : **Aprobación de la Solicitud contenida en CARTA N°446-2025-SG-UPNM-CP**

Atencion : **Khristian Vigil Vega**
Secretario General Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

De nuestra mayor consideración:

Nos dirigimos a usted en respuesta a su **CARTA N°446-2025-SG-UPNM-CP**, de fecha 03 de noviembre del 2025, mediante el cual su distinguida institución solicitó la **AUTORIZACION PARA APLICACION DE ESTUDIO DE CAMPO**

Al respecto, y luego de una exhaustiva evaluación por parte de nuestra Jefatura, nos complace comunicarle la **APROBACIÓN** de su solicitud. Para su trabajo Academico # AUTOESTIMA Y RESILENCIA EN MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO "QORI QOYLLUR, ANCASH - 2025"

Esta aprobación reafirma nuestro compromiso con el fortalecimiento de lazos interinstitucionales y la colaboración con entidades de prestigio como la Universidad Norbert Wiener

csmcqqcaraz@gmail.com

Agradeceremos que su despacho designe al funcionario de contacto para iniciar de inmediato las coordinaciones finales y la suscripción de los documentos formales necesarios para la ejecución de lo aprobado.

Hacemos propicia la ocasión para reiterarle las muestras de nuestra alta consideración y aprecio.

Atentamente,

csmcqqcaraz@gmail.com

Anexo 7: Prueba de normalidad de Kolmogorov-smirnov

	Estadística	Gl	Sig.
AUTOESTIMA	,382	60	,000
RESILIENCIA	,540	60	,000

Como se puede apreciar, los valores p (Sig. Asintót. bilateral) son todos inferiores a 0,05, por tanto, se asume que los datos no siguen una distribución normal.

17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

16% Fuentes de Internet
2% Publicaciones
12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

16% Fuentes de Internet
2% Publicaciones
12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1 Internet
hdl.handle.net 3%

2 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2025-09-02 2%

3 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-10 1%

4 Internet
latam.redilat.org 1%

5 Internet
repositorio.utelesup.edu.pe 1%

6 Internet
repositorio.ucv.edu.pe 1%

7 Trabajos entregados
D.A. de Psicología on 2026-06-08 <1%

8 Internet
core.ac.uk <1%

9 Internet
alicia.concytec.gob.pe <1%

10 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-08-27 <1%

11 Internet
repositorio.unsch.edu.pe <1%