



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Ansiedad y resiliencia en mujeres violentadas de un AAHH
atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe,
Ica - 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Gamboa Uribe, Claudia Alejandra (ORCID: 0000-0001-6086-1177)

Mendoza Ormeño, María Alejandra (ORCID: 0000-0003-0449-8267)

ASESORA:

Dra. Chero Ballon de Alcantara, Elizabeth Sonia (ORCID: 0000-0003-2666-4940)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A nuestras madres por su apoyo y amor incondicional, que nos alentó siempre a alcanzar nuestros objetivos.

A Dios por estar presente en nuestra vida, porque nuestra fe siempre se mantuvo al alcanzar todas nuestras metas.

Agradecimiento

A todas las participantes que formaron parte de este estudio, nuestro aprecio y agradecimiento por su disposición.

A todos los profesionales que nos ayudaron en el transcurso de esta investigación, que fueron enriqueciéndonos con sus conocimientos.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos	
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MARCO TEÓRICO	13
III. METODOLOGÍA	20
3.1. Tipo y Diseño de investigación	20
3.2. Variable y operacionalización	20
3.3. Población, muestra y muestreo	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5. Procedimientos	24
3.6. Métodos de análisis de datos	25
3.7. Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS	27
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	36
VII. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS	44

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Prueba de normalidad de Shapiro Wilk	27
Tabla 2. Prueba de correlación de Rho de Spearman entre ansiedad y resiliencia	28
Tabla 3. Correlación entre la ansiedad y las dimensiones de la resiliencia	28
Tabla 4. Correlación entre la resiliencia y las dimensiones de la ansiedad	29
Tabla 5. Diferencias de la variable ansiedad según edad	29
Tabla 6. Diferencias de la variable ansiedad según estado civil	30
Tabla 7. Diferencias de la variable resiliencia según edad	30
Tabla 8. Diferencias de la variable resiliencia según estado civil	31
Tabla 9. Confiabilidad de la Escala de Ansiedad de Lima (EAL- 20)	58
Tabla 10. Análisis de validez ítem- test de la Escala de Ansiedad de Lima (EAL-20)	58
Tabla 11. Confiabilidad de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young	59
Tabla 12. Análisis de validez ítem- test de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young	59

Índice de gráficos y figuras

Figura 1. Representación gráfica de la correlación entre ansiedad y resiliencia	60
Figura 2. Representación gráfica de la correlación entre ansiedad y ecuanimidad	61
Figura 3. Representación gráfica de la correlación entre ansiedad y perseverancia	61
Figura 4. Representación gráfica de la correlación entre ansiedad y satisfacción personal	61
Figura 5. Representación gráfica de la correlación entre ansiedad y sentirse bien solo	62
Figura 6. Representación gráfica de la correlación entre ansiedad y confianza en sí mismo	62
Figura 7. Representación gráfica de la correlación entre resiliencia y ansiedad física	63
Figura 8. Representación gráfica de la correlación entre resiliencia y fobia social	63
Figura 9. Representación gráfica de la correlación entre resiliencia y ansiedad psíquica	64
Figura 10. Representación gráfica de la correlación entre resiliencia y agorafobia	64

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo principal establecer la relación entre ansiedad y resiliencia en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021. El tipo de la investigación es correlacional y de diseño no experimental, de corte transversal. La población específica del estudio estuvo conformada por 204 mujeres empadronadas y tamizadas en indicadores de violencia, en los centros de salud de Guadalupe; del mismo modo, los instrumentos utilizados fueron la Escala de Ansiedad de Lima (EAL- 20) en la versión de Lozano- Vargas y Vega Dienstmaier (2018); para la otra variable se utilizó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young en la adaptación de Cuaresma y De La Cruz (2021). Los principales resultados son que existe una correlación negativa media y significativa ($\text{sig.}=0,000$) entre la ansiedad y resiliencia con un Rho de Spearman ($\text{rs}=-,388$) y un efecto pequeño. Por otro lado, en la relación entre la ansiedad y las dimensiones de la resiliencia se observan relaciones negativas medias y débiles, pero significativas ($\text{sig.}=0,000$) y con un efecto pequeño, resaltando como relaciones negativas medias las dimensiones confianza en sí mismo ($\text{rs}=-,413$) y perseverancia ($\text{rs}=-,388$). Los resultados encontrados entre la resiliencia y las dimensiones de la ansiedad revelan que existe relación negativa media y significativa ($\text{sig.}=0,000$), con un efecto pequeño. Además, no se encontraron diferencias significativas ($p > 0,05$) según edad y estado civil en ambas variables.

Palabras clave: resiliencia, ansiedad, violencia, mujeres.

Abstract

The main objective of this research was to establish the relationship between anxiety and resilience in abused women of an AAHH attended in health centers of the Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021. The type of research is correlational and non-experimental design, cross-sectional. The specific population of the study was made up of 204 women registered and screened in indicators of violence, in the health centers of Guadeloupe, Similarly, the instruments used were the Lima Anxiety Scale (EAL-20) in the version by Lozano-Vargas and Vega Dienstmaier (2018); For the other variable, the Wagnild and Young Resilience Scale was used in the adaptation of Lent and De La Cruz (2021). The main results are that there is a mean and significant negative correlation (sig.=0.000) between anxiety and resilience with a Spearman Rho ($r_s = -,388$) and a small effect. On the other hand, in the relationship between anxiety and the dimensions of resilience, medium and weak negative relationships are observed, but significant (sig. = 0.000) and with a small effect, highlighting as medium negative relationships the self-confidence dimensions ($r_s = -, 413$) and perseverance ($r_s = -, 388$). The results found between resilience and the dimensions of anxiety reveal that there is a medium and significant negative relationship (sig. = 0.000), with a small effect. In addition, no significant differences were found ($p > 0.05$) according to age and marital status in both variables.

Keywords: resilience, anxiety, violence, women.

I. INTRODUCCIÓN

Los niveles de ansiedad han ido incrementando, como resultado del COVID 19, sin embargo, existe un problema psicosocial que acrecentó considerablemente en la realidad peruana, siendo el caso de mujeres violentadas, que antes, durante y después, experimentan pensamientos, emociones, actitudes y conductas de ansiedad, por consiguiente, es vital conocer los niveles de resiliencia que puedan tener para afrontar y reconstruir sus vidas después de estos lamentables hechos.

En el contexto internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) señala que, 30% de mujeres sufren violencia por algún integrante del hogar, y un tercio o sea el 27% tienen entre 14 a 50 años, tales situaciones perturban el estado emocional, psíquico y físico, generando estrés, depresión y ansiedad, teniendo en cuenta que el 38% de mujeres fueron asesinadas por sus cónyuges. Respectivamente, la Organización Panamericana de la Salud (OMP, 2020) 470.000 son víctimas de feminicidios. Respecto a la resiliencia, según profesionales de la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2020) en abril del año en mención, 245 millones de féminas fueron agredidas, por lo mismo, menos del 40% solicitan ayuda de autoridades, dejando que la problemática continúe y sesgando algún tipo de resiliencia, dando significado negativo de la convivencia, y afronte favorable.

En el contexto latinoamericano, según la ONU (2020) una de cada tres mujeres sufrió violencia en manos de sus parejas sentimentales, también, en Bolivia 10% de víctimas fueron menores de edad, en la misma línea, 72% de mujeres adultas y niñas son víctimas de explotación sexual, específicamente en países latinoamericanos con alto índice de pobreza, dichas situaciones propician niveles de ansiedad. En la misma línea, el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2020), los factores que incrementaron la violencia fueron, la reducción de atención médica y psicológica, así como limitantes actividades económicas. La ONU (2020), responde a un bajo nivel de resiliencia, puesto que, la población en mención no haya soporte legal ni emocional en las autoridades pertinentes.

En el territorio nacional, según el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2020) 86% personas del sexo femenino fueron violentadas en su propia familia, por ende, el 76% sufren violencia económica, 82% violencia emocional, el 87% violencia física, y un 94% violencia sexual. En cualquiera de los casos, esto induce en trastornos mentales, alimenticios, ansiedad y estrés. También, la Dirección Regional de Salud (DIRESA, 2019) en Junín se reportaron 10691 casos de violencia intrafamiliar, y en Huancayo cada quincena se suman 7 casos. Respecto el constructo resiliencia, la Defensoría del Pueblo (2020) sostiene que, a pesar de los elevados índices de violencia en pleno confinamiento, son cada vez más las mujeres que buscan ayuda en familiares, amigos y organizaciones como el Centro Emergencia Mujer (CEM), elevando considerablemente su resiliencia.

Es así como, en el contexto local el MIMP (2020) recibieron aproximadamente 1,043 llamadas denunciando algún tipo de violencia, además se atribuyen 75 casos registrados en el CEM. Inclusive, la ciudad de Ica es el octavo departamento con mayores casos de agresión, siendo Chincha la región predominante. Los pocos casos que se atienden con profesionales de la salud mental, refieren tener miedo de feminicidios. Referente la resiliencia, no se hallaron investigaciones al respecto.

Como se pudo apreciar, a pesar del contexto sanitario poco favorable que se vivencia, los índices de violencia siguen acrecentándose, prueba de ello reflejados en las menciones estadísticas, asimismo, se desconocen los factores que estimulen la resiliencia en cada una de las mujeres violentadas.

Por los planteamientos anteriores, se efectuó la pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre ansiedad y resiliencia en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021?

Este trabajo tiene justificación teórica, porque la revisión de las últimas investigaciones y múltiples modelos teóricos, contribuyeron con información relevante para los próximos estudios. La justificación metodológica, se dio mediante evidencias de validez y confiabilidad a través de la aplicación de los instrumentos; con la finalidad de ser un referente para futuras investigaciones de carácter científico. Referente a la justificación práctica, y según los resultados,

contribuirá para que futuros investigadores puedan realizar análisis más sofisticados, incluyendo las propias mujeres y autoridades pertinentes, así como, en la aplicación de talleres de convivencia e informativos enlaces, con la finalidad de prevenir enfermedades psicológicas y emocionales, de tal forma, se trabajaría en las fortalezas y se enfocaría menos en las debilidades de las personas (Gutiérrez, 2019). Finalizando, tiene relevancia social, porque los resultados de este estudio se harán de conocimiento a las respectivas autoridades con la finalidad de beneficiar a las mujeres violentadas del AAHH Salas Guadalupe.

Desde tal premisa se instauró el objetivo principal, establecer la relación entre ansiedad y resiliencia en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021. Igualmente, se desplegaron objetivos específicos, a) establecer la relación entre ansiedad y las dimensiones ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo, perseverancia y satisfacción personal de resiliencia, b) establecer la relación entre resiliencia y las dimensiones ansiedad física, fobia social, ansiedad psíquica y agorafobia de la variable ansiedad, c) comparar diferencias entre ansiedad según edad, d) comparar diferencias entre ansiedad según estado civil, e) comparar diferencias entre resiliencia según edad y f) comparar diferencias entre ansiedad según estado civil en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021.

Asimismo, se planteó la siguiente hipótesis general: existe correlación inversa y significativa entre ansiedad y resiliencia en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021. Las hipótesis específicas fueron: a) existe correlación inversa y significativa entre ansiedad y las dimensiones ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo, perseverancia y satisfacción personal de resiliencia, b) existe correlación inversa y significativa entre resiliencia y las dimensiones ansiedad física, fobia social, ansiedad psíquica y agorafobia de la variable ansiedad. c) existen diferencias significativas entre ansiedad según edad. d) existen diferencias significativas entre ansiedad según estado civil e) existen diferencias significativas entre resiliencia según edad. f) existen diferencias significativas entre resiliencia

según estado civil en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica – 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de las investigaciones revisadas, se encontró el estudio de Cuaresma y De La Cruz (2021) quienes establecieron relación entre resiliencia y dependencia emocional en 138 mujeres violentadas por sus parejas en Ica. De tipo descriptivo correlacional, utilizando la Escala de Resiliencia de Novella y el Inventario de Dependencia Emocional de Lemos y Londoño. Los resultados evidenciaron correlación significativa e inversa entre las variables ($\rho = -.541^{**}$). Respecto a la resiliencia, el 16% de mujeres tienen baja resiliencia, un 23% tiene nivel promedio y el 62% reflejan alta resiliencia; de la misma forma, el 70% vislumbran baja dependencia emocional, 28% un nivel medio y el 3% niveles altos. Concluyendo que, aquellas mujeres que tienen alta capacidad de resiliencia poseen baja dependencia ante las demás personas, específicamente sus cónyuges.

Del mismo modo, Condori y Gómez (2021) determinaron correlación entre dependencia emocional y resiliencia, en 115 féminas agredidas en Cusco. Siendo descriptiva y no experimental, se utilizó el Cuestionario de Dependencia Emocional de Lemos y Londoño y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados demostraron que el 37% de mujeres tienen bajos niveles de resiliencia, 45% un nivel moderado y 18% alta resiliencia. Asimismo, se halló relación negativa moderada ($\rho = -.488^{**}$). En conclusión, aquellos que tienen alta dependencia emocional, tienden a no confrontar las situaciones problemáticas.

En Lima, Arroyo y Riquez (2020) determinaron la correlación entre resiliencia y rasgos de personalidad, en 203 mujeres maltratadas de entre 18 y 60 años. De metodología descriptiva asociativa. Se aplicaron la Escala de Resiliencia e Inventario del NEO PI-R de Costa y McCrae. Los resultados vislumbraron que el 25% tienen baja resiliencia en las dimensiones, 26% tienen autosatisfacción, un 31% se sienten bien con ellos mismos, 24% son ecuanímes y otro 24% son perseverantes. Asimismo, se halló correlación significativa y positiva ($\rho = .28^{**}$) entre los constructos. En conclusión, la personalidad influye considerablemente en la resiliencia.

En Lima, la investigación de Ardiles (2020) buscó determinar la relación entre estilos de afrontamiento y niveles de ansiedad en 100 mujeres violentadas. Fue de tipo no experimental, descriptivo correlacional, aplicándose el Cuestionario de Afrontamiento al Estrés (CAE) y el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE). Los resultados verificaron correlación alta y directa entre los constructos ($p=,000$ $\rho=,437^{**}$). En síntesis, las mujeres evaluadas que presenten moderados u altos niveles de ansiedad tienden a una baja resiliencia frente a los mismos términos o derivados.

Por otro lado, en Lima, Rojas (2019) analizó la ansiedad e ideaciones suicidas en 123 mujeres víctimas de violencia psicológica. Fue de tipo cuantitativo y descriptivo, utilizó el Inventario de Autoevaluación de la Ansiedad Estado-Rasgo e Inventario de Ideación Suicida de Beck. Los resultados demostraron relación positiva y moderado ($p<.01$). Asimismo, el nivel promedio en ansiedad-estado (50,4%), ansiedad-rasgo (54,5%) e ideación suicida total (56,1%). En conclusión, las evaluadas al presentar sintomatologías de ansiedad tienden a incurrir en ideaciones suicidas en momentos conflictivos.

Por su parte, Terrones (2019) en Cajamarca investigó sobre la ansiedad y estilos de afrontamiento en 50 mujeres violentadas. Teniendo como tipo de estudio descriptivo correlacional, cuantitativo. Se empleó la Escala de Automedición de Ansiedad de Zung y el Cuestionario de Estilos de Afrontamiento de Carver. Los resultados vislumbraron relación significativa y directa ($\rho= -.314$). Asimismo, el 58% de mujeres tienen niveles con límites, un 38% nivel moderado y el 4% presentan ansiedad crónica. En conclusión, las evaluadas tienen grados promedios de ansiedad ante esta problemática psicosocial.

Asimismo, Begazo y Rodrigo (2019) estudiaron la correlación de estilos de apego y resiliencia en 40 féminas de 26 a 45 años, que son o fueron maltratadas por sus parejas en la ciudad de Arequipa. De metodología no experimental, y descriptivo asociativo, se empleó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, y el Autocuestionario de los Modelos Internos de Relación de Apego Adulto de

Pierrehumbert et al., resultando correlación entre las variables ($\rho = -0,490^{**}$), el 14% tienen resiliencia baja, 18% resiliencia promedio y un 68% alta capacidad de resiliencia. Respecto estilos de apego el 63% tienen apego preocupado, 25% apego evitativo y un 12% poseen apego seguro. En conclusión, aquellos que tienen apego de preocupación tienen alta resiliencia ante determinados conflictos.

Se encontraron múltiples investigaciones a nivel internacional, en España, Ruiz-Gonzales (2019) examinaron correlación entre depresión y resiliencia en 110 mujeres con cáncer de mama. En un tipo de investigación descriptivo correlacional y no experimental. Se aplicó la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria de Zigmond y Snaith, y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados verificaron niveles altos de depresión y resiliencia en las mujeres evaluadas, sin embargo, ninguna tiene depresión crónica. Finalmente, se halló correlación entre las variables ($\rho = -0,550^{**}$). En conclusión, las mujeres que tuvieron o tienen cáncer de mama, afrontan esta enfermedad bajo componentes satisfactorios de resiliencia.

En España, Smedema y Franco (2018) analizaron la correlación entre resiliencia, ansiedad, y sentido de la vida en 215 mujeres atendidas en clínicas médicas por motivos de salud y conflictos psicológicos, cuyas edades oscilan entre 18 y 30 años. De metodología descriptiva correlacional, aplicaron la Escala de Resiliencia (CD-RISC), el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo, y el Purpose-In-Life Test (PIL). Los resultados demostraron 60% tienen niveles de ansiedad moderados, mientras que el 40% tienen ansiedad crónica. Asimismo, existe correlación positiva entre resiliencia y sentido con la vida, así como una relación negativa con la ansiedad (0,707). Concluyendo que, los evaluados que tienen altos niveles de resiliencia, poseen menores niveles óptimos de ansiedad, y se incrementan considerablemente el sentido con la vida.

En España, el trabajo de Zayas et al., (2017) buscaron determinar la relación entre resiliencia y ansiedad en 54 mujeres que sufren situaciones difíciles. Fue de tipo descriptivo correlacional y cuantitativo, utilizando el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo de Seisdedos, y Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los

resultados comprobaron correlación negativa y estadísticamente significativa ($\rho=-0,465^{**}$). Consiguientemente, la ansiedad estado tiene una media alta (DT=11,86), y altos niveles de ansiedad rasgo (DT=10,93). En conclusión, las mujeres con menos niveles de resiliencia predisponen en altos grados de ansiedad.

En Ecuador, en la investigación de Lucio (2017) determinó correlación entre resiliencia y factores asociados en 90 personas víctimas de violencia doméstica. Con metodología descriptiva correlacional, aplicándose el Inventario de Factores Personales de Resiliencia, Cuestionario Personalidad BFQ-NA, y Test Breve de Inteligencia K-BIT. Los resultados reflejaron que no existe correlación entre las variables ($\rho= 0.599$), asimismo, el 69% tienen niveles moderados de resiliencia, 23% altos niveles, 7% con niveles bajos, y 1% tienen niveles muy bajos de resiliencia. En síntesis, los evaluados se perciben con niveles promedios de resiliencia ante actos violentos vivenciados.

Para iniciar las teorías de ansiedad, la Teoría tridimensional de la ansiedad de Peter Lang (2012) sustentan que la ansiedad se demuestra por medio de tres métodos, siendo lo siguiente: Fisiológico, conductual y cognitiva; siendo un triple sistema de respuesta, que no necesariamente tienen que ir interconectadas, sino que estos pueden variar en su percepción y durabilidad.

Desde el enfoque epistemológico, considerado un fenómeno habitual en todos los seres humanos y que en situaciones normales servirá para optimizar la adaptación y rendimiento frente a su medio social (Lazarus, 1976). Desde el enfoque filosófico, específicamente en la filosofía existencial, es una respuesta de sentido humano dirigida hacia la amenaza que sufren los valores morales (Sierra et al., 2003). En el marco histórico, Husain y Jack (1985) testificaron que en los años 80 es considerada el surgimiento del conocimiento de ansiedad. Asimismo, se definen por una inquietud ansiosa excesiva que consigue hasta el miedo y va conducida continuamente por reacciones físicas (Sierra y Ortega, 2003).

Se ocasionó por medio de sus investigaciones ejecutadas durante trabajos respecto metodologías ante tipologías de ansiedad. Sus iniciales exploraciones rebatían el tipo unidimensional afectivo, indicando mínimas asociaciones entre las desemejantes medidas de ansiedad, ya sea cognoscitivo, comportamental y biológico. Son varias los alcances de la presente teoría, en el oportuno medio de los rasgos ansiosos y valoraciones, análisis y procedimiento de cada caso; acentuando que, la manera como 3 dimensiones se constituyen y relacionan en diversos rasgos mentales (Viedma, 2008).

La ansiedad es definida por Limonero (1997) como una condición de alerta, ante una situación estresante. Asimismo, Lazarus (1986) la comprende cómo situación natural en las personas, teniendo en cuenta cierto tipo de normas, y ajuste al contexto ambiental, profesional, o estudiantil.

En el caso de Tomás-sábado y Gómez-Benito (2004) manifiestan que la ansiedad explica los sentimientos y conductas que generan los pensamientos produciendo ciertos niveles de temor. Cabe destacar que, corroboró niveles elevados de ansiedad en las mujeres a diferencias de los hombres que se despreocupan agudamente. Para Huapaya (2019) son sentimientos malsanos o futura desdicha, conducidos de malestar o reacciones desagradables. Finalmente, para Lozano y Vega (2018) autores del instrumento de medición, son reacciones somáticas y psíquicas que alteran al individuo, producto de un evento o situación real o imaginario. La variable está compuesta por cinco dimensiones que en su conjunto dan explicación del mismo, por esa razón Lozano y Vega (2018) las dimensiona como Fobia social, comprendido como miedo ante definitivas situaciones sociales o actuaciones en público. Ansiedad psíquica: son los procesos cognitivos (esquemas mentales) que gestionan el temor ante determinados casos. Agorafobia: es el temor frente contextos donde no se halla salida. Síntomas físicos: son indicios somáticos provocados por algún elemento estresor, por último, el Pánico: miedo intensificado ante determinadas situaciones.

En cuanto a las teorías de resiliencia, la Teoría de la Resiliencia de Wolin y Wolin (1993), postulan que las personas resilientes forjan y cumplen a lo largo de la vida

ciertas cualidades modificables según las experiencias siendo: introspección, que permite evaluar la propia personalidad. Independencia, capacidad para tomar decisiones por sí mismos. Capacidad de relacionarse, tienen saludables relaciones interpersonales (familia, amigos, trabajo, y pareja). Iniciativa, manejan las situaciones conflictivas y proponen ideas. Sentido del humor, tienen personalidades jocosas y perciben el humor de lo negativo. Creatividad, pueden generar nuevas ideas novedosas ante cualquier caso positivo o negativo, y moralidad, todas sus decisiones penden de los valores previamente establecidos por el entorno (como se citó en Kotliarenco et al., 1997).

Desde un punto de vista epistemológico, es la capacidad de realización de metas, de forma socialmente tolerable, a pesar de la adversidad, que suelen involucrar riesgo grave de terminación negativo (Bronfenbrenner, 1981). Desde el enfoque filosófico, teniendo en cuenta que, la palabra resiliencia se origina por Rutter (1987) es comprendida en su contexto histórico, se origina de la ciencia de la física en correlación la firmeza de materiales (García et al., 2016).

La definición según Masten (2001), suscita con el objetivo de comprender los orígenes psicopatológicos, vislumbrando que existen personas que no desarrollan problemas de tal magnitud, a pesar de haber crecido en ambientes hostiles. En la misma línea Rutter y Rutter (1992) conceptualiza a la resiliencia como un cúmulo de habilidades sociales y emocionales, que permiten vivir mejor y obtener metas propuestas. Por consiguiente, Milgran y Palti (1993) manifiestan que los resilientes confrontan elementos estresores de forma satisfactoria, las herramientas que se utilizan son obtenidas mediante experiencia directa. No obstante, Grotberg (1995) considera que todas las personas tienen la posibilidad de ser resilientes, es parte de la evolución, sin embargo, también influye el contexto social en la que crece la persona. Asimismo, Infante (2005) define que la resiliencia es la capacidad de superar conflictos, como violencia intrafamiliar, déficit económico, y exclusión social.

La definición de resiliencia, propuesta por los autores del instrumento de medición Wagnild y Young (1993) es la consistencia de propiedades disposiciones, uniones

familiares emocionales y apoyo social. Además, explican las siguientes dimensiones: Ecuanimidad, permite observar los rasgos de personalidad, por ejemplo, la reacción del individuo ante situaciones conflictivas, y como se adapta mediante experiencias, asimismo, está relacionado con el manejo emocional ante este tipo de situaciones. La perseverancia estudia las motivaciones y triunfos, no obstaculizándose por limitaciones sociales. La satisfacción personal, contiene la percepción positiva respecto la vida en su totalidad, experimentando emociones agradables y desagradables, esto provoca a largo plazo que la persona tenga niveles altos de felicidad o todo lo contrarios. El sentirse bien solo, puede experimentar emociones y sensaciones de soledad sin preocupación alguna, no generan dependencia de terceros. Finalmente, la confianza en sí mismo, atribuyendo conocimiento de aptitudes, guardando seguridad en las propias capacidades, conocen sus debilidades y fortalezas.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de investigación

Tipo

Es de tipo básica, también denominada teórica, para Muntané (2010) inicia en un marco teórico, aumentando la información empírica sin contrastarlo con investigaciones prácticas.

Diseño

La investigación es de tipo no experimental, porque los constructos no se manipularán, para beneficio de los investigadores, asimismo, se obtendrá resultado sin manipulación alguna (Ramírez, s.f, p. 42). Es de corte transversal, porque recolectan la información en un solo momento, describiendo el constructo en un momento específico (Gonzales y Difabio, 2016). Es correlacional, según Carrasco (2006) porque se investiga la asociación entre variables de forma natural, sin intervenir en su propio proceso ni característica.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Ansiedad

Definición conceptual: son reacciones somáticas y psíquicas que alteran al individuo, producto de un evento o situación real o imaginario (Lozano y Vega, 2018).

Definición operacional: son las puntuaciones obtenidas en la Escala de Ansiedad de Lima de Lozano y Vega (2018).

Dimensiones: establecen cuatro dimensiones: Ansiedad física (Ítems 2,6,10,14,18), Fobia social (Ítems 3,5,11,15,19), Ansiedad psíquica (Ítems 1,7,9,16), y Agorafobia (Ítems 4,8,12,17,20).

Escala de medición: Está compuesto por 20 ítems dicotómicos y su nivel de medición es ordinal.

Variable 2: Resiliencia

Definición conceptual: La resiliencia es un conjunto de habilidades sociales y emocionales, forjadas mediante experiencias, que permiten vivir mejor y obtener metas propuestas (Rutter, 1992).

Definición operacional: Puntajes obtenidos, oscilando entre 25 y 275, en la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, adaptado por Cuaresma y De La Cruz (2021).

Dimensiones: establecen cinco dimensiones Ecuanimidad (Ítems 7,8,11,12), sentirse bien solo (Ítems3,5,19), confianza en sí mismo (Ítems 6,9,10,13,17,18,24), perseverancia (Ítems 20,23), y satisfacción personal (Ítems16,21,22,25).

Escala de medición: la escala medición de es Likert. Está integrado por 25 ítems y su nivel de medición es ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Se define el universo, según Arias (2016) como el cúmulo de individuos, situaciones o fenómenos relacionados con el objetivo de investigación. Se consideró a 204 mujeres de un AAHH atendidas en centros de Salud del Cercado de Salas Guadalupe, en el presente año.

Criterios de inclusión

- Mujeres mayores de 18 años y menores de 60 años.
- Mujeres que registren indicadores altos de violencia en el tamizaje realizado en algún centro de salud Salas Guadalupe.
- Mujeres que acepten participar de la investigación.

Criterios de exclusión

- Mujeres que no acepten participar de la investigación.
- Mujeres que no registren haber realizado un tamizaje de violencia en algún Centro de Salud Salas Guadalupe.

- Mujeres que no evidencien indicadores de violencia en el tamizaje realizado en algún centro de salud Salas Guadalupe.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica usada fue la encuesta, siendo un instrumento de medición que medirá un constructo de forma cuantificada, conteniendo características del tema a investigar (Sánchez et al., 2018).

INSTRUMENTOS

Ficha técnica de la Escala de Ansiedad de Lima (EAL- 20)

Nombre	: Escala de Ansiedad de Lima (EAL- 20)
Autores	: Lozano-Vargas y Vega-Dienstmaier (2018).
Procedencia	: Perú
Administración	: Individual
Tiempo	: 10 a 15 minutos aproximadamente
Estructuración	: 4 dimensiones - 20 ítems
Aplicación	: Personas mayores de 18 años de edad

Reseña histórica:

Esta escala fue implantada por Lozano-Vargas y Vega-Dienstmaier en 2018, en Perú, específicamente la ciudad de Lima, fue aplicada en 254 de ambos sexos, de entre 18 y 60 años, que se atendieron en consulta ambulatoria del Hospital Cayetano Heredia.

Consigna de aplicación:

- Lee una serie de afirmaciones.
- Marca Si o No respecto a cómo se ha sentido la última semana.

Calificación e interpretación

Se suman las respuestas de todos los ítems presentados, considerando las siguientes puntuaciones finales:

10 - 20 puntos = presencia de síntomas de ansiedad.

0 – 9 puntos = ausencia de síntomas de ansiedad.

Propiedades psicométricas originales/peruanas del instrumento

Respecto el instrumento EAL-20 obtuvo una confiabilidad de (0,8885) y sus veinte afirmaciones resguardaron el 90% de la varianza del puntaje total de la EAL-130. En la EAL-20.

Propiedades psicométricas del piloto

Para la prueba piloto se utilizó el 100% de la población, que ascendía a 204 personas, a las cuales se les aplicó el instrumento y se utilizó el Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad del instrumento, obteniendo un valor de $r = 0,809$, lo cual indica una confiabilidad buena del instrumento aplicado.

Ficha técnica de la Escala de Resiliencia

Nombre	: Escala de Resiliencia
Autora	: Wagnild y Young (1993).
Procedencia	: Estados Unidos.
Administración	: Individual o colectivo
Tiempo	: 25 a 30 minutos aproximadamente
Estructuración	: 5 dimensiones - 25 ítems
Aplicación	: Adolescentes y adultos

Reseña histórica:

La escala fue construida por Young y Wagnild, manteniendo hasta en adaptación veinticinco afirmaciones correspondientes a sus respectivas dimensiones por evaluar, presentándose una escala Likert del 1 al 7. Respecto su adaptación en el contexto peruano estuvo a cargo de Novella (2002) respaldada por consistencia interna y validez favorables (como se citó en Cuaresma y Cruz, 2021).

Consigna de aplicación:

- Te vamos a presentar unas frases.
- Contesta con sinceridad.
- Marca la respuesta que mejor represente tu forma de actuar.

Calificación e interpretación

Los 25 ítems puntuados en una escala del formato tipo Likert de 7 puntos donde: 1, es máximo desacuerdo; 7, significa máximo de acuerdo. Los participantes indican el grado de conformidad con el ítem. Los puntos de corte son los siguientes:

120 o menos puntos es baja capacidad de resiliencia.

121 – 145 puntos es moderada resiliencia.

146 a más puntos es resiliencia elevada.

Propiedades psicométricas originales

Los valores iniciales del cuestionario originaron diferentes análisis de confiabilidad, sometidos a numerosas muestras, por ejemplo, en pacientes con Alzheimer (0.85), en universitarios y madres primerizas obtuvieron (0.90; y 0.76).

Propiedades psicométricas peruanas

En esta investigación se utilizó la adaptación de Cuaresma y De La Cruz (2021), quienes examinaron los datos muestrales, mediante el programa SPSS, utilizando alfa de Cronbach (0.802), asimismo, en el omega de McDonald's alcanzó (0.944) ambos resultados sostuvieron que el instrumento es favorable para su aplicación. La validez se obtuvo mediante juicio de expertos, alegando idoneidad en el contexto peruano.

Propiedades psicométricas del piloto

Para la prueba piloto se utilizó el 100% de la población, que ascendía a 204 personas, a las cuales se les aplicó el instrumento y se utilizó el Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad del instrumento, obteniendo un valor de $r = 0.862$, lo cual indica una confiabilidad buena del instrumento aplicado.

3.5. Procedimientos

Se solicitó los permisos de la Escuela de Psicología, la cual emitió las cartas de permiso dirigidas a los autores de los instrumentos. Posteriormente, se envió la solicitud de autorización de los instrumentos para poder utilizarlos con fines académicos. Asimismo, los protocolos de los instrumentos se trasladaron a Google Forms para salvaguardar la seguridad de los participantes e

investigadores debido al contexto de pandemia. Fue pertinente agregar una ficha sociodemográfica con la finalidad de seleccionar a las mujeres tamizadas en violencia atendidas en este año por alguno de los centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe y empadronadas en la junta vecinal del AA HH. Finalmente, se elaboró la data para poder procesar los resultados y analizarlos mediante el tratamiento estadístico correspondiente. Los resultados obtenidos se presentaron en tablas y figuras para una mejor explicación; posteriormente, se discutieron los resultados dando énfasis a la validez interna, externa y limitaciones de la investigación. Las conclusiones y recomendaciones emanadas del trabajo dejaron expedito el mismo para la sustentación correspondiente.

3.6. Métodos de análisis de datos

Se realizó la prueba de normalidad de Shapiro Wilk, la cual destaca en su potencia estadística (Arcones & Wang, 2006), también se utilizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman para correlacionar los constructos y sus respectivas dimensiones, Para la comparación de variables sociodemográficas, siendo la edad y estado civil, se tuvo en cuenta los resultados de la prueba de normalidad, y el total de grupos a comparar, ejecutando la investigación utilizando la Kruskal Wallis (Sánchez, 2015).

3.7. Aspectos éticos

Esta investigación sigue lineamientos propuestos por el código ético del Colegio de Psicólogos del Perú (s.f.) Art. 83 y 84 el cual indica que quienes suscriben mantienen velan por mantener e influenciar en la salud psicológica y física del participante durante la investigación, por tal razón, el consentimiento informado plasma el objetivo principal. No obstante, en el momento que se considere perjudicial por algún motivo en el proceso, tiene el derecho de retirarse. Asimismo, es importante la confidencialidad que se propone al inicio de la misma, representado en el Art. 87, ejecutando ambas escalas de forma anónima.

Correspondiendo al Código de Ética de la Universidad César Vallejo, se destacarán las cuestiones significativas para la investigación empírica; en primer lugar, se tiene acato de la autoría original, por tanto, se ejecuta la responsabilidad para que se citen a los correspondientes; asimismo; para la utilización de las preguntas se gestionó la autorización de autores.

Se toma en cuenta los principios bioéticos, considerando la justicia, beneficencia y autonomía. Se debe de brindar resultados que sean verdaderos para poder de ahí sacar de forma opcional un proceso psicológico terapéutico, siendo respaldado por el código de Helsinki.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Prueba de normalidad de Shapiro Wilk

	N	S-W	Sig
Escala de ansiedad	204	,884	,000
Ansiedad física	204	,827	,000
Fobia social	204	,697	,000
Ansiedad psíquica	204	,833	,000
Agorafobia	204	,861	,000
Escala de resiliencia	204	,878	,000
Ecuanimidad	204	,975	,001
Perseverancia	204	,945	,000
Satisfacción personal	204	,932	,000
Sentirse bien	204	,924	,000
Confianza en sí mismo	204	,812	,000

Nota. N: Población; S-W: Shapiro Wilk; Sig.: Significancia

En la tabla 1, se muestra los resultados obtenidos por la prueba de normalidad mediante el coeficiente Shapiro Wilk, en la cual se evidencia que las variables de estudio y sus dimensiones no presentan una distribución normal ($p < 0,05$). Por lo tanto, los estadísticos que se utilizaron corresponden a no paramétricos, entre los cuales tenemos Rho de Spearman para correlaciones y Kruskal- Wallis para comparaciones.

Tabla 2*Prueba de correlación de Rho de Spearman entre ansiedad y resiliencia*

Variable	Estadístico	Resiliencia
Ansiedad	Rho	-,388**
	Sig. (bilateral)	,000
	r^2	0,151
	N	204

Nota. rho: rho de Spearman; Sig.: Significancia; r^2 : Tamaño del efecto; N: Población

Los resultados de la tabla 2 muestran que la significancia es menor a .05, lo cual indica que existe correlación significativa entre las variables; de igual manera se puede observar que el coeficiente Rho de Spearman entre la ansiedad y resiliencia tiene un valor de (rho=-,388), evidenciando una correlación negativa débil. Asimismo, se puede observar que el tamaño del efecto tiene un valor de .151 lo cual significa que el efecto es pequeño.

Tabla 3*Correlación entre la ansiedad y las dimensiones de la resiliencia*

	Ansiedad			
	rho	Sig. (bilateral)	r^2	N
Ecuanimidad	-,138*	,049	0,019	204
Perseverancia	-,388**	,000	0,151	
Satisfacción personal	-,102	,148	0,010	
Sentirse bien solo	-,336**	,000	0,113	
Confianza en sí mismo	-,413**	,000	0,171	

Nota. rho: rho de Spearman; Sig.: Significancia; r^2 : Tamaño del efecto; N: Población

En la tabla 3, se observa que la significancia es menor a ,05 excepto en satisfacción personal, lo cual indica que existe correlación significativa entre las variables. De igual manera se observa que existe correlación negativa media con las dimensiones confianza en sí mismo (rho=-,413), perseverancia (rho=-,388) y sentirse bien solo (rho=-,336); sin embargo, presenta correlación negativa débil con las dimensiones ecuanimidad (rho=-,138) y satisfacción personal (rho=-,102). Asimismo, se puede observar que el tamaño del efecto oscila entre ,010 y ,171; lo cual indica que el efecto es pequeño.

Tabla 4*Correlación entre la resiliencia y las dimensiones de la ansiedad*

	Resiliencia			
	rho	Sig. (bilateral)	r ²	N
Ansiedad física	-,241**	,001	0,058	204
Fobia social	-,296**	,000	0,088	
Ansiedad psíquica	-,341**	,000	0,116	
Agorafobia	-,278**	,000	0,077	

Nota. rho: rho de Spearman; Sig.: Significancia; r²: Tamaño del efecto; N: Población

En la tabla 4, se observa que existe una significancia menor a .05, lo cual indica que existe correlación significativa entre las variables. Asimismo, se observa una correlación negativa media con las dimensiones ansiedad psíquica (rho=-,341), fobia social (rho=-,296), agorafobia (rho=-,278) y ansiedad física (rho=-,241). Finalmente, se visualiza que el tamaño del efecto oscila entre 0,058 y 0,116, lo cual indica que el efecto es pequeño.

Tabla 5*Diferencias de la variable ansiedad según edad*

Variable	Edad	N	Rango promedio	H de Kruskal-Wallis	P
Ansiedad	11- 20	9	122,17	7,033	0,071
	20- 40	114	98,00		
	40- 65	78	109,49		
	65 a más	3	32,67		

Nota. N: Población; p: Significancia

En la tabla 5 se observa que el nivel de significancia de la variable ansiedad es de 0,071 lo cual indica que no existe diferencia significativa entre dicha variable según edad. Ya que en la teoría H de Kruskal- Wallis indica que el valor de significancia debe ser menor o igual a .05.

Tabla 6*Diferencias de la variable ansiedad según estado civil*

Variable	Estado civil	N	Rango promedio	H de Kruskal-Wallis	P
Ansiedad	Casada	55	95,62	4,139	0,126
	Soltera	148	105,74		
	Divorciada	1	2,00		

Nota. N: Población; p: Significancia

En la tabla 6 se observa que el nivel de significancia de la variable ansiedad es de 0,126 lo cual indica que no existe diferencia significativa entre dicha variable según estado civil. Ya que en la teoría H de Kruskal- Wallis indica que el valor de significancia debe ser menor o igual a .05.

Tabla 7*Diferencias de la variable resiliencia según edad*

Variable	Edad	N	Rango promedio	H de Kruskal-Wallis	P
Resiliencia	11- 20	9	88,17	1,998	0,573
	20- 40	114	102,82		
	40- 65	78	102,11		
	65 a más	3	143,67		

Nota. N: Población; p: Significancia

En la tabla 7 se observa que el nivel de significancia de la variable resiliencia es de 0,573 lo cual indica que no existe diferencia significativa entre dicha variable según edad. Ya que en la teoría H de Kruskal- Wallis indica que el valor de significancia debe ser menor o igual a .05.

Tabla 8*Diferencias de la variable resiliencia según estado civil*

Variable	Estado civil	N	Rango promedio	H de Kruskal-Wallis	P
Resiliencia	Casada	55	95,45	3,413	0,181
	Soltera	148	104,50		
	Divorciada	1	195,00		

Nota. N: Población; p: Significancia

En la tabla 8 se observa que el nivel de significancia de la variable resiliencia es de 0,181 lo cual indica que no existe diferencia significativa entre dicha variable según estado civil. Ya que en la teoría H de Kruskal- Wallis indica que el valor de significancia debe ser menor o igual a .05.

V. DISCUSIÓN

Los resultados presentados en este estudio presentan una correlación significativa ($\text{sig.} < 0,05$) negativa media entre la ansiedad y resiliencia en mujeres violentadas ($r_s = -,399$) y un efecto pequeño, lo cual indica que a mayores niveles de ansiedad los niveles de resiliencia tienden a disminuir, lo que concuerda con los estudios de Zayas et al., (2017) quienes también encontraron resultados similares en una población española ($r_s = -,541$). Además, concuerdan con los estudios realizados por Smedema y Franco (2018) quienes también encontraron una correlación negativa entre ambas variables, pero agregaron una variable sentida de vida con quien tuvo una relación positiva. Dichas investigaciones y la presente concuerdan con lo planteado por Sierra y Ortega (2003) que indica que la ansiedad oscila entre un miedo leve hacia una reacción severa que puede afectar de diversas maneras el comportamiento del individuo y entre ellas la resiliencia que para Infante (2005) planteaba que la resiliencia era la capacidad de superar conflictos de diversas índoles, en este caso al presentarse niveles elevados de ansiedad se ve afectada dicha capacidad.

Asimismo, se encontró una correlación negativa media y en algunas débiles, con un efecto pequeño, pero significativa entre la ansiedad y las dimensiones de la resiliencia, resaltando entre las relaciones las correlaciones medias con las dimensiones confianza en sí mismo ($r_s = -,413$) y perseverancia ($r_s = -,388$), lo cual indica concordancia con lo propuesto por Peter Lang (2012) quien sustenta que la ansiedad tiene implicancia con los pensamientos y emociones que pueden generarse sobre sí mismo o sobre otras personas o situaciones específicas. Asimismo, podría relacionarse con los estudios realizados por Rojas (2019) quien encontró una relación positiva entre la ansiedad y la ideación suicida, como ya es sabido las personas que presentan ideación suicida tienden a tener niveles muy bajos en relación a la confianza en sí mismo. Por otro lado, Cuaresma y De La Cruz (2021) y Condori y Gómez (2021) encontraron relaciones negativas entre la resiliencia y la dependencia emocional ($r_s = -,541$) y ($r_s = -,488$), lo cual se relacionaría con los resultados obtenidos, tomando en cuenta que en los casos de dependencia emocional el sentimiento de confianza en sí mismo se encuentra ausente. Cabe mencionar en este punto lo dicho por Limonero (1997) quien

considera a la ansiedad como una condición de alerta frente a una situación estresante, la cual al no presentar niveles adecuados de resiliencia y de autonomía pueden atentar contra la confianza en sí mismo, lo cual sería perjudicial para la salud mental del individuo.

Además, se encontró una correlación negativa media y significativa entre la resiliencia y las dimensiones de la ansiedad con un efecto pequeño, resaltando entre las relaciones la dimensión ansiedad psíquica ($r_s = -,341$), la cual en palabras de Lozano y Vega (2018) hacen referencia a los procesos cognitivos o esquemas mentales que se generan en el individuo frente a determinados eventos activadores y se van formando a lo largo de la vida, lo cual se relaciona con el estudio realizado por Lucio (2017) quien estudio la resiliencia y factores asociados, entre los cuales la ansiedad psíquica podría ser considerado dentro de los factores que propone en vista de los indicadores propuestos para dicha dimensión. Asimismo, cabe resaltar que Ruiz- Gonzales (2019) realizaron un estudio para determinar la relación entre la resiliencia y depresión, encontrando una relación negativa entre ambas variables, lo cual concuerda con lo planteado por Milgran y Palti (1993) quienes consideran que las personas resilientes son capaces de enfrentar situaciones estresantes y salir de manera airosa, en las investigaciones mencionadas los niveles bajos de resiliencia pueden desencadenar trastornos como la depresión.

Adicionalmente, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la variable ansiedad con respecto a la edad ($p = 0,071 > 0,05$) y al estado civil ($p = 0,126 > 0,05$) de los participantes, lo cual concuerda con lo propuesto por Lazarus (1986) quien menciona que la ansiedad depende de las normas y el contexto ambiental en el cual se desarrolla el individuo sin considerar la edad y el estado civil. Lo cual trae a colación el estudio de Terrones (2019) y Ardiles (2020) quienes encontraron una relación positiva entre ansiedad y estilos de afrontamiento ($r_s = ,437$), lo cual indica que las variables edad y estado civil no tendrían una relación directa sobre dicha variable; sin embargo, podría contradecir lo propuesto por Sierra et al. (2003) quienes consideran que la ansiedad se genera en función a las amenazas de los valores morales y en algunas familias

más aún de zonas rurales o poblaciones de escasos recursos existen pensamientos machistas que generan cierto desdén hacia personas que sufren de violencia o son madres solteras, lo cual sería interesante abarcar en una futura investigación.

Finalmente, no se encontraron diferencias significativas estadísticamente en la variable resiliencia en torno a la edad ($p=0,573 > 0,05$) y al estado civil de las mujeres ($p=0,126 > 0,05$) víctimas de violencia, lo cual podría relacionarse con lo propuesto por Rutter y Rutter (1992) quienes mencionaron que la resiliencia es un cúmulo de habilidades sociales y emocionales, las cuales se van desarrollando a lo largo de la vida y experiencias como los cambios de estado civil que pueden sufrir las personas, sin embargo el presente estudio demuestra que dichas variables no muestran diferencias significativas con respecto a los niveles de resiliencia. Sin embargo, se podría relacionar con el estudio de Arroyo y Riquez (2020) quien determinó que existe una relación positiva entre la resiliencia y rasgos de personalidad ($r_s=,28$), no considerando en cuenta las variables demográficas.

Por otro lado, es importante mencionar el estudio de Begazo y Rodríguez (2019) que estableció que existe una relación entre los estilos de apego y resiliencia ($r_s=-,490$), tomando en consideración que los estilos de apego se van formando a lo largo de la edad podría existir una contraposición a los resultados obtenidos pero dicho tema requiere un estudio más específico tomando en cuenta otras variables de estudio, para poder refutar de una u otra manera lo propuesto por Grotberg (1995) quien planteaba que toda persona indistintamente de su sexo y estado civil tiene la posibilidad de poseer niveles adecuados de resiliencia, sin embargo menciona la importancia de un contexto social adecuado, lo cual en una futura evaluación se tomará en cuenta.

Es de suma importancia recalcar que este estudio cuenta con validez interna, debido a que los instrumentos cuentan con propiedades psicométricas evidenciando validez y confiabilidad, ello se respalda a través de autores como

Gérvaz y Pérez (2008) donde hacen referencia que el uso de los instrumentos ayudó a evidenciar la relación que existe entre ambas variables.

Asimismo, se realizó la validez externa por lo que con respecto a la generalización de resultados debido a la muestra que no fue significativa con respecto a las mujeres violentadas a nivel nacional podrían existir ciertas limitaciones, sin embargo, los resultados obtenidos pueden ser comparados con muestras más amplias en diversos contextos de estudio.

Por último, en cuanto a las limitaciones relacionadas a la investigación, giraron en torno al acceso de la muestra de investigación, en un contexto de pandemia. Debido al tema central de la investigación, fue difícil de acceder a las mujeres del AA HH debido al estigma que gira en torno a la violencia, sin embargo, gracias al apoyo de algunas mujeres líderes se accedió a la población y se logró cumplir con los objetivos del estudio.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: se comprobó que existe una correlación negativa media y significativa entre la ansiedad y resiliencia, lo cual indica que en las mujeres violentadas cuando mayores son los niveles de ansiedad esto disminuye su capacidad de resiliencia frente a situaciones difíciles.

SEGUNDA: se comprobó que la variable ansiedad presenta una relación negativa media y en algunos casos débil, pero significativa con todas las dimensiones de la resiliencia, resaltando con un mayor nivel de correlación la dimensión de confianza en sí mismo ($r_s = -,413$ y $\text{sig.} = ,000$) y perseverancia ($r_s = -,388$ y $\text{sig.} = ,000$); lo cual indica que las mujeres violentadas que poseen niveles menores de confianza en sí mismo y perseverancia pueden tener una resiliencia no consolidada y por ende verse disminuida para poder enfrentar situaciones adversas.

TERCERA: se comprobó que la variable resiliencia presenta una relación negativa media y significativa con todas las dimensiones de la variable ansiedad, resaltando como más fuerte la relación con la dimensión ansiedad psíquica ($r = -,341$ y $\text{sig.} = ,000$); lo cual indica que en las mujeres violentadas que presentan indicadores de ansiedad física, fobia social, ansiedad psíquica y agorafobia tienden a tener poca capacidad de reponerse frente a situaciones adversas, debido a que presentan dichas dificultades que impiden un adecuado desarrollo de su resiliencia.

CUARTA: se comprobó que no existen diferencias significativas en la variable ansiedad según la edad de las participantes, lo cual indica que indistintamente la edad que poseen las mujeres violentadas eso no se ve reflejado en un aumento o disminución de la ansiedad, sino que puede deberse a otros factores.

QUINTA: Además, tampoco se encontraron diferencias significativas según el estado civil de las participantes en la variable ansiedad, lo cual indica que el

estado civil de las mujeres violentadas no tiene injerencia en los niveles de ansiedad los cuales pueden responder a otras variables.

SEXTA: no se encontró diferencias significativas según la edad de las participantes en la variable resiliencia, lo cual indica que la edad no es un determinante en mujeres violentadas para determinar si poseen mayores o menores niveles de resiliencia.

SEPTIMA: no se encontraron diferencias significativas según el estado civil de las participantes en la variable resiliencia, lo cual indica que en las mujeres violentadas el nivel de resiliencia es indistinto del estado civil que posean.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: A la comunidad científica, construir y adaptar instrumentos para este tipo de población, con su respectiva rigurosidad científica en lo concerniente a validez y confiabilidad.

SEGUNDA: A futuros investigadores, tomar en cuenta los resultados obtenidos para poder establecer relaciones con otras variables de estudio relacionadas y de esa manera ampliar el bagaje de conocimientos en este tipo de población, debido que al realizar la revisión de investigaciones preliminares se encontraron limitados estudios, con énfasis en los diseños descriptivos.

TERCERA: A futuros investigadores, realizar investigaciones de enfoque cualitativo, de tipo narrativo de tópicos para darle profundidad al marco teórico de ambas variables y permita proponer estrategias de intervención en mujeres víctimas de violencia, con prioridad en la mejora de su estilo de vida.

CUARTA: A la población objetivo, promover actividades como medios de difusión como infografías sobre técnicas de control de la ansiedad que permitan el desarrollo de la resiliencia y mejorar el estado de salud mental, en las mujeres violentadas.

REFERENCIAS

- Arcones, M., & Wang, Y. (2006). Algunas nuevas pruebas de normalidad basadas en procesos U. *Estadística y probabilidad*, 6(1), 69-82. https://www.researchgate.net/publication/23635453_Some_new_tests_for_normality_based_on_U-processes
- Ardiles, D. (2020). *Estilos de afrontamiento y niveles de ansiedad en mujeres embarazadas de un centro de salud de Lima Metropolitana* [Tesis de magister, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Cybertesis. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15459>
- Arrollo, D., & Riquez, M. (2020). *Resiliencia y rasgos de personalidad en mujeres víctimas de violencia atendidas en hospitales del distrito de Ate* [tesis de licenciamiento, Universidad Peruana Unión]. Repositorio de UPEU. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UEPU_8a42c2f54a0ecbbfe4a7d25614197e9c
- Begazo, L., & Rodrigo, E. (2019). *Relación de los estilos de apego con la resiliencia en mujeres víctimas de violencia conyugal* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional De San Agustín de Arequipa]. Repositorio Institucional de la UNSA. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9760/PSbemile.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bronfenbrenner, U. (1981). *Ecología de los humanos Desarrollo: Experimentos de la naturaleza y diseño*. Cambridge: Universidad de Harvard prensa. <https://www.scielo.br/j/ss/a/DcgkTxq9MkKhctCddKDnTMK/?lang=es>
- Carrasco, S. (2006). Niveles de investigación. http://grsanchez.blogspot.com/2013/06/niveles-de-investigacion_28.html

- Condori, K., & Gómez, M. (2021). *Dependencia emocional y resiliencia en mujeres víctimas de violencia que acuden a un centro de salud de Cusco* [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio de la UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59405>
- Cuaresma, R., & De La Cruz, S. (2021). *Resiliencia y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja de 20 a 49 años de Ica, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/58992>
- Defensoría del Pueblo Perú. (2020). *Mujer*. https://www.defensoria.gob.pe/grupos_de_proteccion/mujer
- Dirección Regional de Salud. (2019). *Región Junín reporto 10691 casos de violencia intrafamiliar el 2018*. http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2019012128_regin_junn_report_10691_casos_de_violencia_intrafamiliar_el_2018
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2020). *Violencia contra niñas, niños y adolescentes en tiempos de COVID-19*. <https://www.unicef.org/lac/media/19611/file/violencia-contra-nna-en-tiempos-de-covid19.pdf>
- Gérvez, J. & Pérez, C. (2008). *Evaluación de las intervenciones en salud: la búsqueda del equilibrio entre la validez interna de los resultados y la validez externa de las conclusiones*. *Salud pública*, 82,577.579. <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v82n6/editorial.pdf>
- Gonzales, M., & Difabio, H. (2016). Enfoques transversal y longitudinal en el estudio de patrones de aprendizaje en alumnos universitarios de ingeniería. *CONICET Institucional*, 3(6), 1-20. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/110956?show=full>

- Gutiérrez, A. (2019). *Sentido del humor y satisfacción laboral en comerciantes de un mercado en Ica – 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas]
- Grotberg, E. (1995). *El internacional proyecto de resiliencia: promoción de la resiliencia en los niños*. Wisconsin: Universidad de Wisconsin. <https://eric.ed.gov/?id=ED383424>
- Husain, A., & Jack, D. (1985). *Ansiedad y trastorno de ansiedad*. Hillsdale, Nueva Jersey: Lawrence Erlbaum Associates. <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
- Infante, F. (2005). *La Resiliencia como proceso: una revisión de la literatura reciente. Resiliencia descubriendo las propias fortalezas*. Buenos Aires: Paidós. https://www.researchgate.net/publication/333796903_La_resiliencia_como_proceso_una_revisión_de_la_literatura_reciente
- Kotliarenco, M., Cáceres, I., & Fontecilla, M. (1997). *Estado del arte en resiliencia*. Washington, D. C.: Organización Panamericana de la Salud. <http://www.ugr.es/~javera/pdf/2-3-resiliencia%20libro.pdf>
- Lazarus, R. & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Editorial Desclée De Brouwer. <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v30n1/v30n1a07.pdf>
- Limonero, J. (1997). Ansiedad ante la muerte. *Ansiedad y Estrés*, 3(1), 37-46. <http://suicidioprevencion.cienciassociales.edu.uy/wpcontent/uploads/2015/09/Ansiedad-ante-la-muerte.-Limonero.1997.pdf>
- Lozano, A., & Vega, J. (2013). Evaluación psicométrica y desarrollo de una versión reducida de la nueva Escala de ansiedad en una muestra hospitalaria de Lima, Perú. *Revista Peruana Medica Experimental Salud Publica*, 30(2), 212-219. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v30n2/a08v30n2.pdf>

- Masten, A. (2001). La resiliencia llega a la mayoría de edad: Reflexiones sobre el pasado y perspectivas la próxima generación de investigadores. *Instituto de Desarrollo Infantil*, 1(1), 281-296. <https://experts.umn.edu/en/publications/resilience-comes-of-age-reflections-on-the-past-and-outlook-for-t>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2020). *Estadísticas del MIMP*. <https://www.mimp.gob.pe/omep/estadisticas-violencia.php>
- Milgram, N., & Palti, G. (1993). Psicosociales características de los niños resilientes. *Revista de Investigación en Personalidad*, 1(27), 207- 221. http://www.dyslexia.co.il/en/articles/psychosocial_characteristics_of_resilient_children
- Muntané, R. (2010). Introducción a la investigación básica. *RAPD*, 33(3),221-227. <file:///C:/Users/ica/Downloads/RAPD%20Online%202010%20V33%20N3%2003.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *La violencia contra la mujer es omnipresente y devastadora: la sufren una de cada tres mujeres*. <https://www.who.int/es/news/item/09-03-2021-devastatingly-pervasive-1-in-3-women-globally-experience-violence>
- Organización de las Naciones Unidas. (2020). *En la mira: 16 días de activismo contra la violencia de género*. <https://www.unwomen.org/es/news/in-focus/end-violence-against-women>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Prevención de la violencia*. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>

- Romani, K. (2018) *Metas Académicas y Nivel del logro de Aprendizajes en las Estudiantes de la opción ocupacional de confección textil, del CETPRO "Carlos Cueto Fernandini" de Barranco, UGEL N° 07, 2016*. [Tesis de posgrado, Universidad nacional de educación Enrique Guzmán y Valle]. Repositorio de UNE. [https://file:///C:/Users/SO/Downloads/TESIS%20ROMAN%C3%8D%20FATEC%20final%20marzo%20\(1\).pdf](https://file:///C:/Users/SO/Downloads/TESIS%20ROMAN%C3%8D%20FATEC%20final%20marzo%20(1).pdf)
- Ruiz-Gonzales, P. (2019). Resiliencia como predictora de depresión en mujeres con cáncer de mama. *INFAD Revista de Psicología*, 4(1), 74-84. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349861666008/349861666008.pdf>
- Rutter, M. (1987). Resiliencia psicosocial y Mecanismos de protección. *Revista CEDAPP*, 57 (3), 316-331. http://www.psicosocial.net/historico/index.php?option=com_docman&view=download&alias=67-resiliencia-psicosocial-y-mecanismos-de-proteccion&category_slug=infancia-adolescencia&Itemid=100225
- Rutter, M., & Rutter, M. (1992). *Desarrollando mentes: desafío y continuidad a través la duración de la vida*: Penguin Books. <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/alianza-cindeumz/20140710045502/art.MariaCristinaGarciaV...Pdf>
- Sierra, J., & Ortega, V. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Malestar y Subjetividad*, 3(1), 10-59. <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
- Terrones, F. (2019). *Ansiedad y estilos de afrontamiento en mujeres víctimas de violencia del distrito de Matar, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio UPN. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/21084/Terrones%20Mu%20c3%b1oz%20Fiorela%20Hisamar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Tomás-sábado, J., & Gómez-Benito, J. (2004). Ansiedad, depresión y obsesión ante la muerte: aproximación conceptual e instrumentos de evaluación. *Psicología Conductual*, 12(1), 79-100. <https://psycnet.apa.org/record/2004-15949-004>
- Viedma, M. (2008). *Mecanismos psicofisiológicos de la ansiedad patológica: implicaciones clínicas*. [Tesis de posgrado, Universidad de Granada]. Repositorio de UG. <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/2017/17626791.pdf?sequence=1>
- Wagnild, G., & Young, H. (1993) Desarrollo y evaluación psicométrica de la Escala de resiliencia. *Revista de medición de enfermería*. 1(2). 165 - 177. <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645432011.pdf>

ANEXOS

Anexo1: Matriz de Consistencia

TÍTULO : “Ansiedad y resiliencia en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica – 2021”						
AUTORAS: Gamboa Uribe, Claudia Alejandra y Mendoza Ormeño, María Alejandra						
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES E INDICADORES			
	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable 1: Ansiedad			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Problema general: ¿Cuál es la relación entre ansiedad y resiliencia en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica -2021?	Establecer la relación entre ansiedad y resiliencia en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica – 2021.	Existe correlación inversa y significativa entre ansiedad y resiliencia en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica – 2021.	Ansiedad física	Somatizaciones	2, 6, 10,13, 14, 18	Ordinal
			Fobia Social	Miedo emocional. Y tensión emocional al interactuar con otros.	3, 5, 11, 15, 19	
			Ansiedad psíquica	Preocupación cognitiva y esquemas mentales.	1, 7, 9, 16	
			Agorafobia	Miedo de actividades fuera de casa y temor a interactuar con grupo de personas	4, 8, 12, 17, 20	

Objetivos específicos:

OE1: Establecer la relación entre ansiedad y las dimensiones ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo, perseverancia y satisfacción personal de resiliencia,

OE2: Establecer la relación entre resiliencia y las dimensiones ansiedad física, fobia social, ansiedad psíquica y agorafobia de la variable ansiedad.

OE3: Comparar diferencias entre ansiedad según edad en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021

OE4: Comparar diferencias entre ansiedad según estado civil en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021

OE5: Comparar diferencias entre resiliencia según edad en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021

OE6: Comparar diferencias entre ansiedad según estado civil en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021

Hipótesis específicas:

H1: Existe correlación inversa y significativa entre ansiedad y las dimensiones ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo, perseverancia y satisfacción personal de resiliencia.

H2: Existe correlación inversa y significativa entre resiliencia y las dimensiones ansiedad física, fobia social, ansiedad psíquica y agorafobia de la variable ansiedad.

H3: Existen diferencias significativas entre ansiedad según edad en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021

H4: Existen diferencias significativas entre ansiedad según estado civil en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021

H5: Existen diferencias significativas entre resiliencia según edad en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021

H6: Existen diferencias significativas entre resiliencia según estado civil en mujeres violentadas de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021

Variable 2: Resiliencia

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Ecuanimidad	Seguridad personal, Capacidad de lograr metas, confianza en otros.	7, 8, 11, 12	Ordinal
	Tranquilidad y equilibrio emocional frente a dificultades		
Sentirse bien solo	Sentido positivo de las cosas, moderación de actitudes.	3, 5, 19	
	Constancia ante adversidad		
Confianza en sí mismo	Autodisciplina, deseo de logro	6, 9, 10, 13,	
	Solución de conflictos, optimismo	17, 18, 24	
Perseverancia	Significado de la vida	1, 2, 4, 14,	
	Escasos espacios para lamentarse	15, 20, 23	
Satisfacción personal	Logros alcanzados	16,21,22,25	

Tipo:

Es de tipo básica, también denominada teórica, para Muntané (2010) inicia en un marco teórico, aumentando la información empírica sin contrastarlo con investigaciones prácticas.

Diseño:

La investigación es de tipo no experimental, porque los constructos no se manipularán, **es correlacional**, según Carrasco (2006) porque se investiga la asociación entre variables.

Población y muestra

Población

Se define el universo, según Arias (2016) como el cúmulo de individuos, situaciones o fenómenos relacionados con el objetivo de investigación. Se consideró a 204 mujeres de un AAHH atendidas en centros de salud del Cercado de Salas Guadalupe, Ica - 2021

Técnicas e instrumentos

Variable 1: Ansiedad

Instrumento: Escala de Ansiedad de Lima (EAL- 20) Lozano-Vargas y Vega-Dienstmaier (2018).

Variable 2: Resiliencia

Instrumento: Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993).

Estadísticos para utilizar

Medios de análisis de datos:

Se realizó la prueba de normalidad de Shapiro Wilk, la cual destaca en su potencia estadística (Arcones & Wang, 2006), también se utilizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman para correlacionar los constructos y sus respectivas dimensiones, Para la comparación de variables sociodemográficas, siendo la edad y estado civil, se tuvo en cuenta los resultados de la prueba de normalidad, y el total de grupos a comparar, ejecutando la investigación utilizando la Kruskal Wallis (Sánchez, 2015).

Anexo 2: Tabla de Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Valor Final
Ansiedad	Son reacciones somáticas y psíquicas que alteran al individuo, producto de un evento o situación real o imaginario (Lozano y Vega, 2018).	Son las puntuaciones obtenidas en la Escala de Ansiedad de Lima de Lozano y Vega (2018).	Ansiedad física	Somatizaciones	2, 6, 10,13, 14, 18	Ordinal	10 – 20 Presencia de síntomas de ansiedad
			Fobia social	Miedo emocional. Tensión emocional al interactuar con otros.	3, 5, 11, 15, 19		
			Ansiedad psíquica	Preocupación cognitiva y esquemas mentales.	1, 7, 9, 16		
			Agorafobia	Miedo de actividades fuera de casa y temor a interactuar con grupo de personas	4, 8, 12, 17, 20		
Resiliencia	Es un cumulo de habilidades sociales y emocionales, forjadas mediante experiencias, que permiten vivir mejor y obtener metas propuestas (Rutter, 1992).	Puntajes obtenidos, oscilando entre 25 y 275, en la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, adaptado por Cuaresma y De La Cruz (2021).	Ecuanimidad	Seguridad personal. Capacidad de lograr metas, confianza en otros.	7, 8, 11, 12	Ordinal	120 o menos Baja capacidad de resiliencia
				Tranquilidad y equilibrio emocional frente a dificultades			
			Sentirse bien solo	Sentido positivo de las cosas, moderación de actitudes.	3, 5, 19		121 – 145 Moderada resiliencia
			Confianza en sí mismo	Constancia ante adversidad. Autodisciplina, deseo de logro Solución de conflictos, optimismo	6, 9, 10, 13, 17, 18, 24		
			Perseverancia	Significado de la vida	1, 2, 4, 14,		146 a mas Resiliencia elevada
			Satisfacción personal	Escasos espacios para lamentarse Logros alcanzados	15, 20, 23 16,21,22,25		

Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos

Escala de Ansiedad de Lima (EAL- 20)

Lozano-Vargas y Vega-Dienstmaier (2018)

Instrucciones: A continuación, te presentamos una serie de afirmaciones, que deberá marcar SI o NO respecto a cómo se ha sentido la última semana.

N°	Ítem	SI	NO
1	Me da miedo alejarme de mi casa	SI	NO
2	Me he sentido aturdido o confundido	SI	NO
3	Tengo miedo de conocer gente nueva	SI	NO
4	He sentido que me falta el aire o me ahogo	SI	NO
5	Tengo miedo de hacer el ridículo y sentirme humillado o avergonzado	SI	NO
6	He sentido miedo sin motivo	SI	NO
7	Me da miedo estar en lugares altos	SI	NO
8	He sentido dolor o presión en el pecho	SI	NO
9	Me incomodaría entrar o salir de un lugar lleno de gente	SI	NO
10	Tiendo a sentirme nervioso	SI	NO
11	Tengo miedo de dar exámenes o tener una entrevista de trabajo	SI	NO
12	Me he sentido agitado o alterado	SI	NO
13	Con facilidad me siento asustado, con temor o miedo	SI	NO
14	Me he sentido angustiado, con los nervios de punta	SI	NO
15	Me es difícil hablar con otras personas, tengo temor, me cuesta iniciar una conversación o no se me ocurre qué decir	SI	NO
16	Me siento inseguro, como si me fuera a caer	SI	NO
17	Tengo escalofríos frecuentemente	SI	NO
18	Generalmente me siento cómodo, sosegado y apacible	SI	NO
19	Me incomoda que me observen cuando trabajo, escribo, camino o tengo algún objeto que se me puede caer	SI	NO
20	Tengo sensaciones de adormecimiento u hormigueo en el cuerpo	SI	NO

Escala de Resiliencia

Wagnild y Young (1993)

Instrucciones: A continuación, te vamos a presentar unas frases que te permitirán pensar acerca de tu forma de ser. Deseamos que contestes con sinceridad, marcando la respuesta que mejor representa la frecuencia con la que actúas.

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

Formulario virtual para la recolección de datos



Sección 1 de 4

ANSIEDAD Y RESILIENCIA EN MUJERES VIOLENTADAS DE UN AAHH ATENDIDAS EN CENTROS DE SALUD DEL CERCADO DE SALAS GUADALUPE, ICA-2021.

Estimadas participantes:
Somos María Alejandra Mendoza Ormeño y Claudia Alejandra Gamboa Uribe, estudiantes con bachiller en Psicología de la Universidad Cesar Vallejo . El presente formulario forma parte del recojo de información que se llevara a cabo para fines académicos y obtener el título profesional de licenciada en Psicología ,este estudio tiene como objetivo determinar la relación que existe entre ansiedad y resiliencia en mujeres violentadas ; y para ello quisiéramos contar con su valiosa participación.

Enlace del formulario:

<https://forms.gle/CmLeH7pxDsJRj1rZ6>

Anexo 4: Ficha sociodemográfica



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Datos Generales

En esta sección deberás registrar correctamente los datos que se solicita, te recordamos que estos son estrictamente confidenciales.

Edad

Labora actualmente

|

Grado de instrucción

- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Superior técnico incompleto
- Superior técnico completo
- Superior universitario incompleto
- Superior universitario completo

Estado civil

- Soltera
- Casada
- Divorciada
- Viuda

Anexo 5: Ficha de Tamizaje




UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Ficha de tamizaje

1. ¿Usted fue evaluada con un tamizaje de violencia en alguno de los centros de salud del mercado de Salas Guadalupe?
 Si
 No
2. ¿Alguna vez has sufrido golpes o agresiones por parte de su pareja?
 Si
 No
3. ¿Has sido insultada por parte de tu pareja?
 Si
 No
4. ¿Su pareja suele ignorar o ser indiferente durante una discusión?
 Si
 No
5. ¿Su pareja administra su dinero?
 Si
 No
6. ¿Su pareja le ha forzado a tener intimidad (acto sexual) cuando usted no ha querido?
 Si
 No

Anexo 6: Carta de solicitud de autorización de uso de Escala de Ansiedad de Lima (EAL- 20) remitido por la Universidad.

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

CARTA N° 1245-2021/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Ica, 07 de Junio de 2021

Autor:

- Dr. Edward Lozano

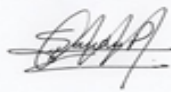

Presente.-
De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **MARIA ALEJANDRA MEN DÓZA ORMEÑO**, con DNI: 77667326, código de matrícula 7002678376 y **CLAUDIA ALEJANDRA GAMBÓIA URIBE**, con DNI: 76262221, código de matrícula 7002678377, estudiantes del ciclo X de la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, quienes realizarán su trabajo de investigación para optar al título de Licenciada en Psicología titulado: "ANSIEDAD Y RESILIENCIA EN MUJERES VIOLENTADAS DE UN AAHH ATENDIDAS EN CENTROS DE SALUD DEL MERCADO DE SALAS GUADALUPE, ICA - 2021", este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se examinará la Escala de Ansiedad de Lima, adaptada por su persona, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para fines académicos y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.


En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Mg. Sandra Patricia Céspedes Verga Machuca
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 7: Carta de solicitud de autorización de uso de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young remitido por la Universidad.

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

CARTA N°1244-2021/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-UN

Lima, 25 de Mayo de 2021

Autor:

- Dra. Angélica Novillo

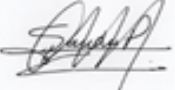

Presento:
De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. MARIA ALEJANDRA MENDOZA ORMEÑO, con DNI: 77867328, código de matrícula 7002678378 y CLAUDIA ALEJANDRA GAMBÓIA URIBE, con DNI: 76262221, código de matrícula 7002678377, estudiantes del ciclo X de la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, quienes realizarán su trabajo de investigación para optar el Título de Licenciada en Psicología titulado: "ANSIEDAD Y RESILIENCIA EN MUJERES VIOLENTADAS DE UN AAMH ATENDIDAS EN CENTROS DE SALUD DEL CERCADO DE SALAS GUADALUPE, ICA - 2021", este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se usará la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young adaptado por su persona, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para fines académicos y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

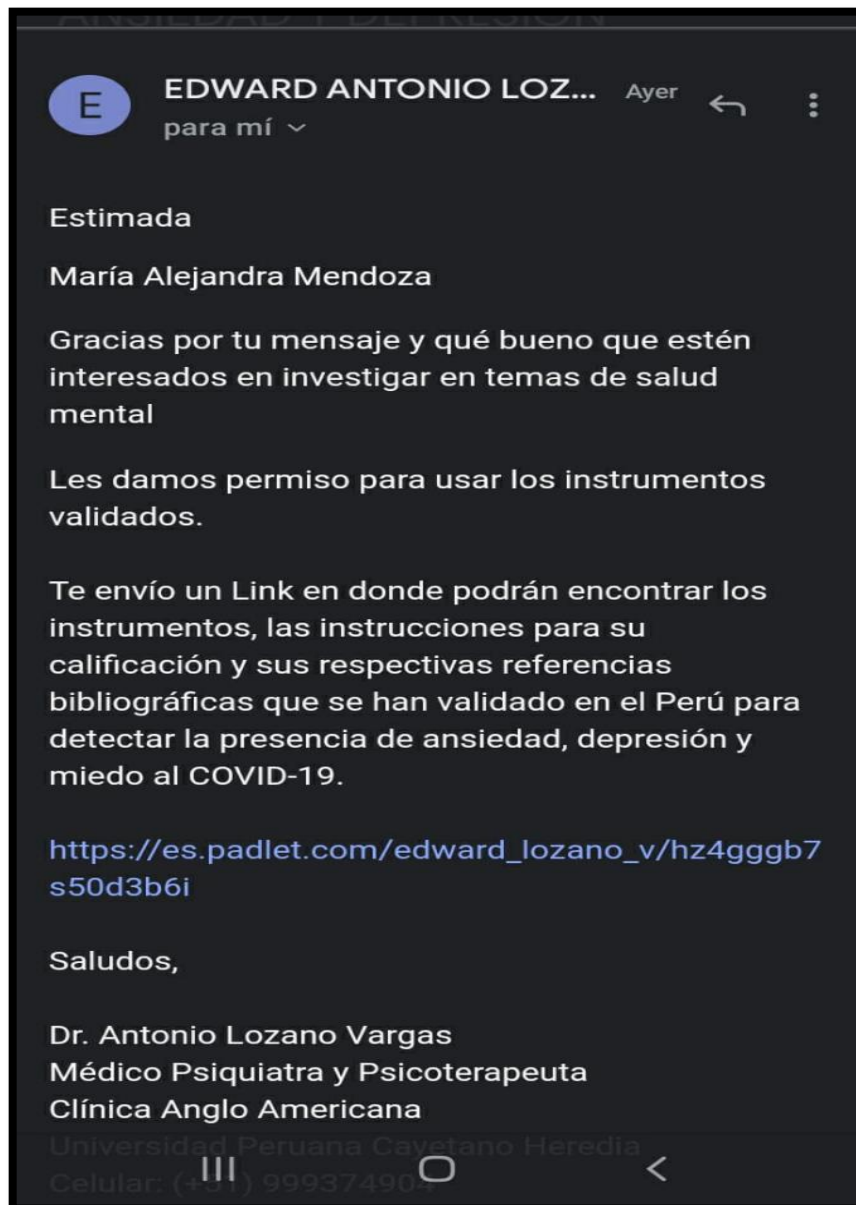
En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

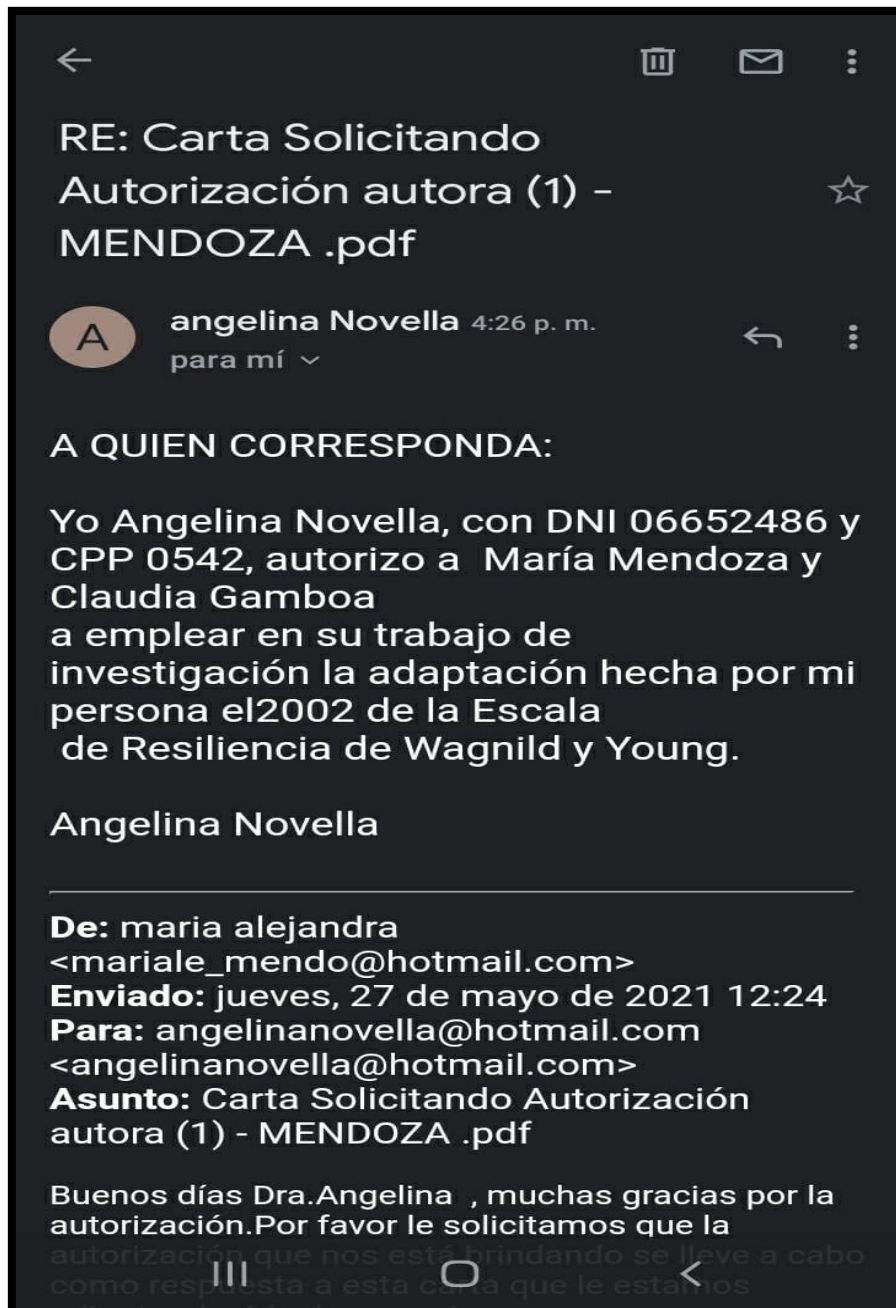



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 8: Autorización de uso del instrumento Escala de Ansiedad de Lima (EAL- 20)



Autorización de uso del instrumento Escala de Resiliencia de Wagnild y Young



Anexo 9: Formato de consentimiento informado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimadas mujeres nos gustaría contar con tu importante participación, de aceptar se te pedirá registrar el número de tu DNI. El proceso consta de la aplicación de dos escalas con una duración aproximada de 20 minutos, es importante que cada pregunta sea resuelta con sinceridad y mencionarte que no existen respuestas correctas e incorrectas. Cabe precisar que toda la información que brindes será estrictamente confidencial y no se empleara para otro propósito, ni se entregaran resultados a nivel individual. Si tiene alguna consulta puede comunicarse al correo echerobcvvirtual.edu.pe correspondiente a la asesora de la investigación Dra. Elizabeth Chero de Alcántara.

ACEPTO

Si

No

|

DNI

Anexo 10: Resultados del piloto

Tabla 8

Confiabilidad de la Escala de Ansiedad de Lima (EAL- 20).

Alfa de Cronbach basada		
Alfa de Cronbach	en elementos estandarizados	N° de elementos
,809	,823	20

En la tabla 9, podemos ver el resultado obtenido luego de la aplicación de la prueba piloto a 204 participantes que representan el 100% de la muestra, donde se observa para la Escala de Ansiedad de Lima (EAL- 20) un Alfa de Cronbach de 0,809, lo cual indica una confiabilidad buena para poder aplicar los instrumentos al resto de la muestra.

Tabla 9

Análisis de validez ítem- test de la Escala de Ansiedad de Lima (EAL- 20)

Ítem	Correlación Ítem- test	N° de elementos	Ítem	Correlación Ítem- test	N° de elementos
Ítem 1	,383	204	Ítem 11	,398	204
Ítem 2	,389	204	Ítem 12	,400	204
Ítem 3	,694	204	Ítem 13	,610	204
Ítem 4	,495	204	Ítem 14	,385	204
Ítem 5	,436	204	Ítem 15	,533	204
Ítem 6	,414	204	Ítem 16	,609	204
Ítem 7	,412	204	Ítem 17	,582	204
Ítem 8	,439	204	Ítem 18	-,183	204
Ítem 9	,529	204	Ítem 19	,384	204
Ítem 10	,368	204	Ítem 20	,267	204

En la tabla 10, podemos ver el resultado obtenido de la aplicación de la validez por correlación ítem- test de la Escala de Ansiedad de Lima, en la cual todas las correlaciones obtuvieron significancias menores a 0,05 por lo cual se establece la validez de los ítems en relación al test.

Tabla 10*Confiabilidad de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young.*

Alfa de Cronbach basada		
Alfa de Cronbach	en elementos estandarizados	N° de elementos
,862	,861	25

En la tabla 11, podemos ver el resultado obtenido luego de la aplicación de la prueba piloto a 204 participantes que representan el 100% de la muestra, donde se observa para la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young un Alfa de Cronbach de 0,862, lo cual indica una confiabilidad buena para poder aplicar los instrumentos al resto de la muestra.

Tabla 11*Análisis de validez ítem- test de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young*

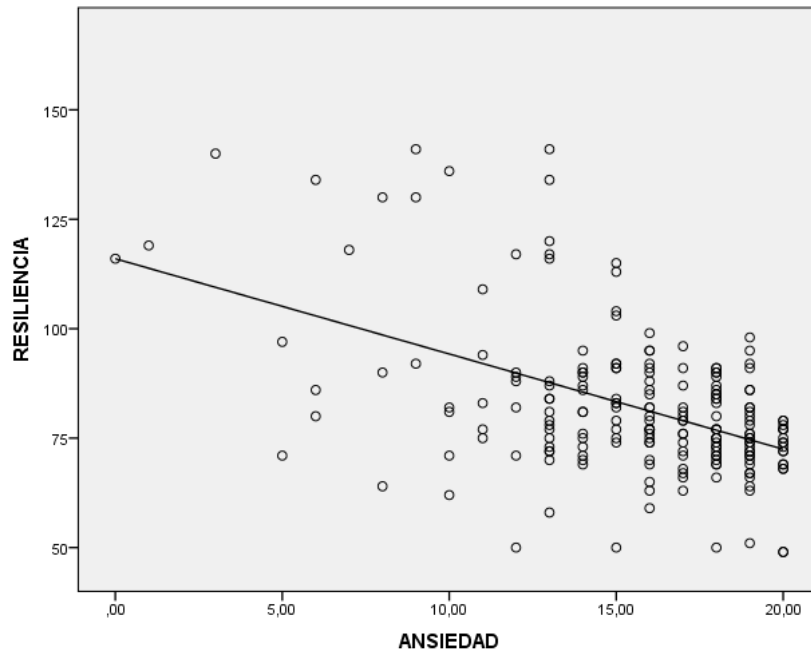
Ítem	Correlación Ítem- test	N° de elementos	Ítem	Correlación Ítem- test	N° de elementos
Ítem 1	,357	204	Ítem 14	,338	204
Ítem 2	,401	204	Ítem 15	,413	204
Ítem 3	,463	204	Ítem 16	,367	204
Ítem 4	,406	204	Ítem 17	,474	204
Ítem 5	,490	204	Ítem 18	,504	204
Ítem 6	,431	204	Ítem 19	,330	204
Ítem 7	,342	204	Ítem 20	,272	204
Ítem 8	,397	204	Ítem 21	,530	204
Ítem 9	,352	204	Ítem 22	,176	204
Ítem 10	,399	204	Ítem 23	,305	204
Ítem 11	,331	204	Ítem 24	,389	204
Ítem 12	,382	204	Ítem 25	,295	204
Ítem 13	,424	204			

En la tabla 12, podemos ver el resultado obtenido de la aplicación de la validez por correlación ítem- test de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, en la cual todas las correlaciones obtuvieron significancias menores a 0,05 por lo cual se establece la validez de los ítems en relación al test.

Anexo 11: Resultados adicionales con la muestra final

Figura 1

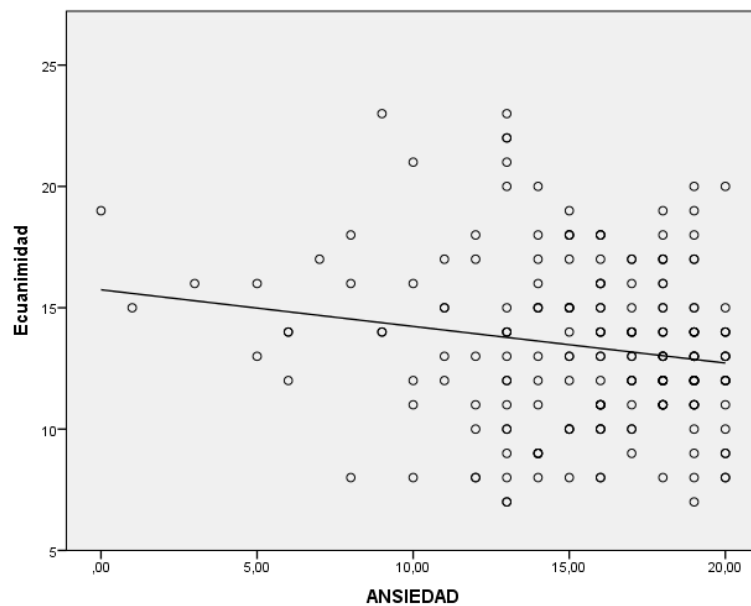
Representación gráfica de la correlación entre ansiedad y resiliencia



Nota. Variable X: ansiedad; Variable Y: resiliencia

Figura 2

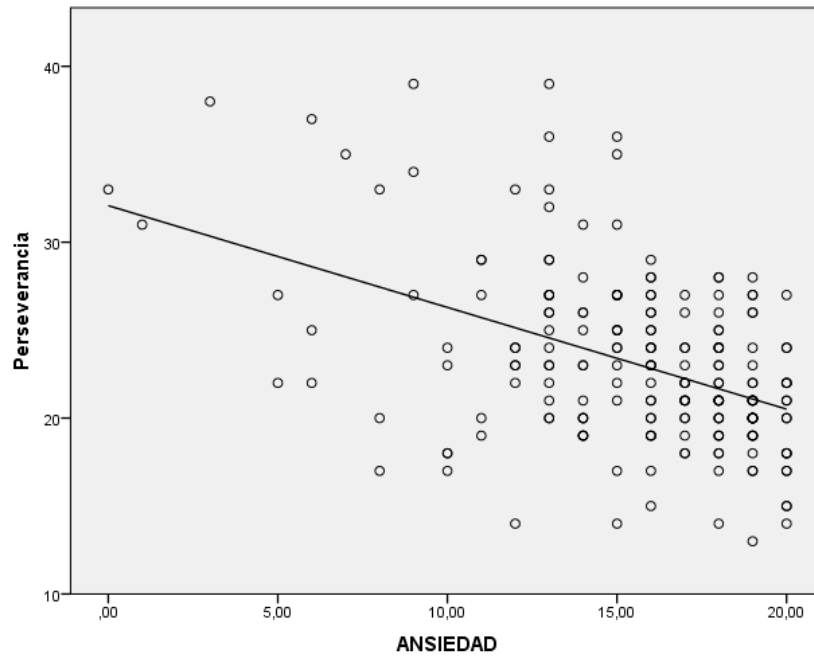
Representación gráfica de la correlación entre ansiedad y ecuanimidad



Nota. Variable X: ansiedad; Variable Y: Ecuanimidad

Figura 3

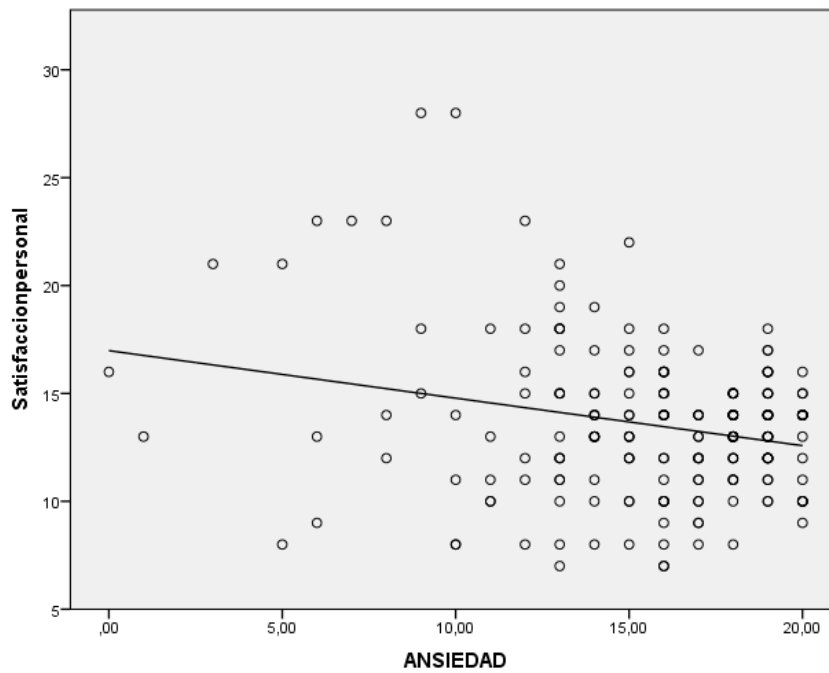
Representación gráfica de la correlación entre ansiedad y perseverancia



Nota. Variable X: ansiedad; Variable Y: perseverancia

Figura 4

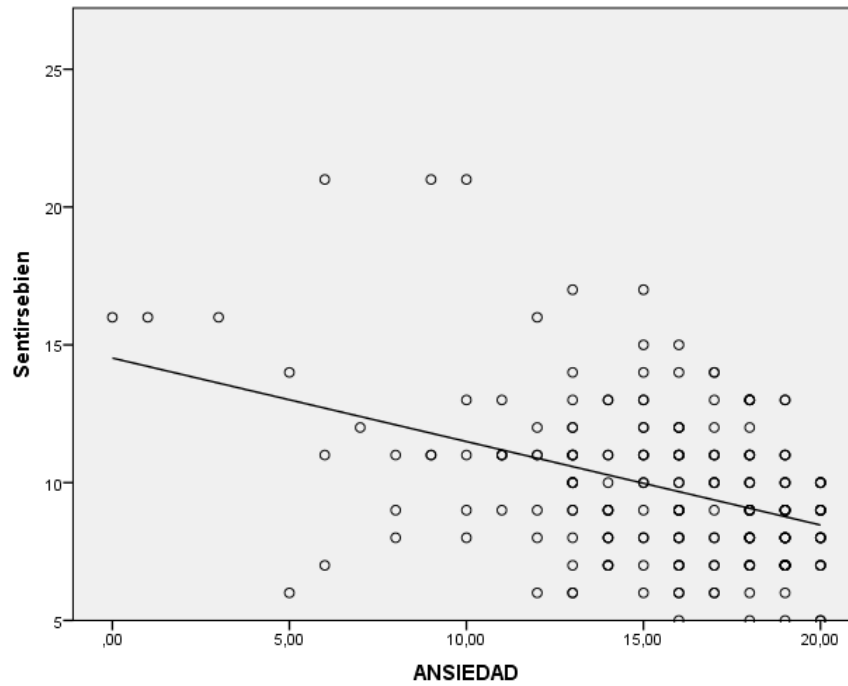
Representación gráfica de la correlación entre ansiedad y satisfacción personal



Nota. Variable X: ansiedad; Variable Y: Satisfacción personal

Figura 5

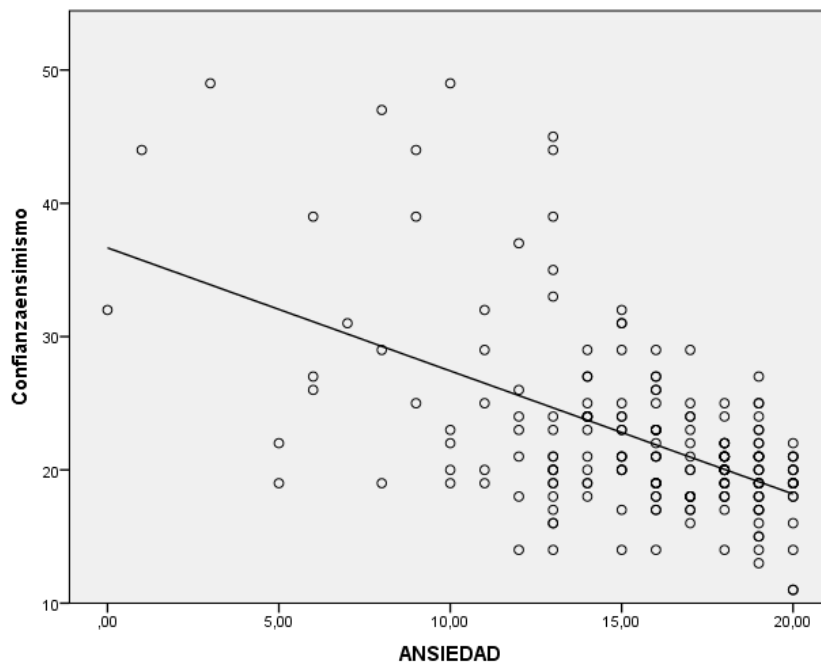
Representación gráfica de la correlación entre ansiedad y sentirse bien solo



Nota. Variable X: ansiedad; Variable Y: sentirse bien solo

Figura 6

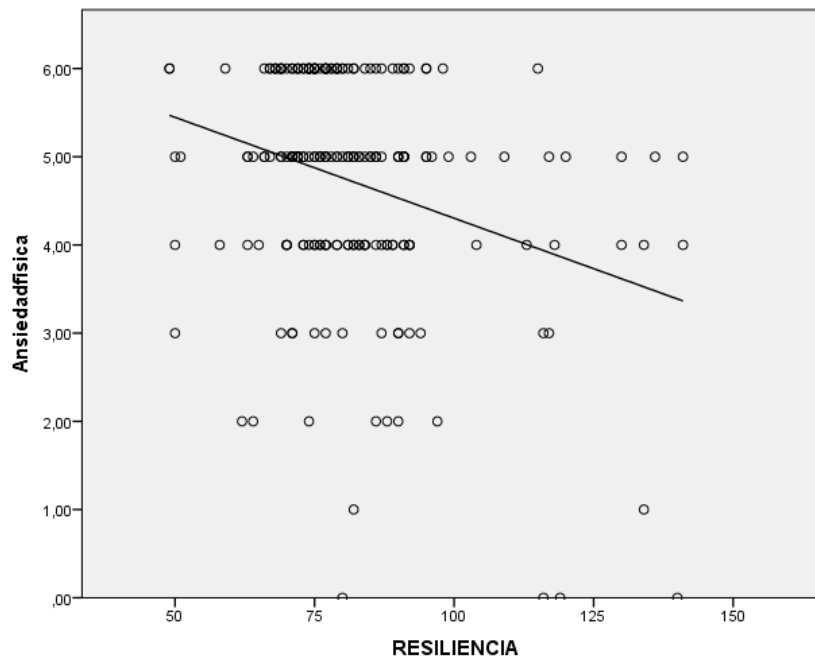
Representación gráfica de la correlación entre ansiedad y confianza en sí mismo



Nota. Variable X: ansiedad; Variable Y: confianza en sí mismo

Figura 7

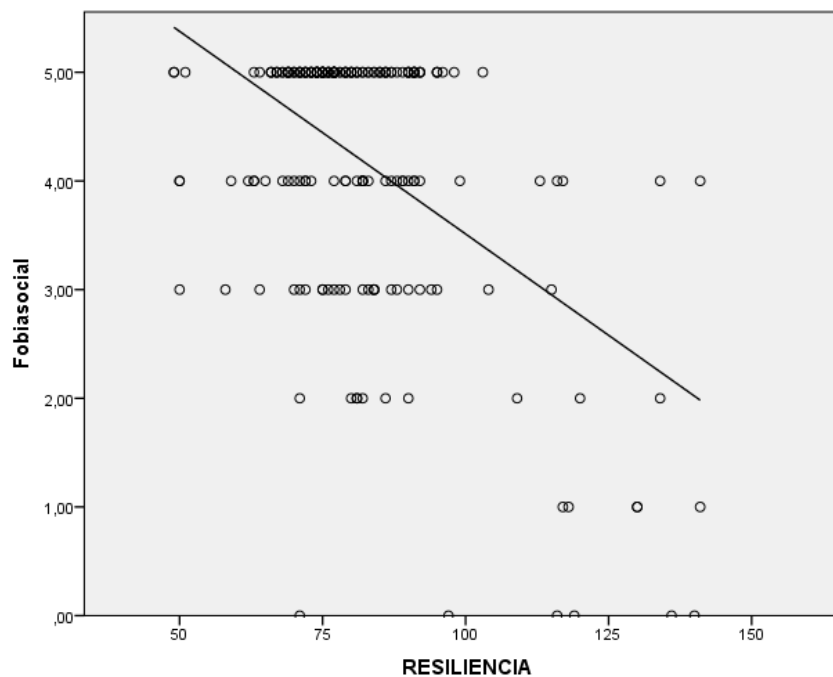
Representación gráfica de la correlación entre resiliencia y ansiedad física



Nota. Variable X: resiliencia; Variable Y: ansiedad física

Figura 8

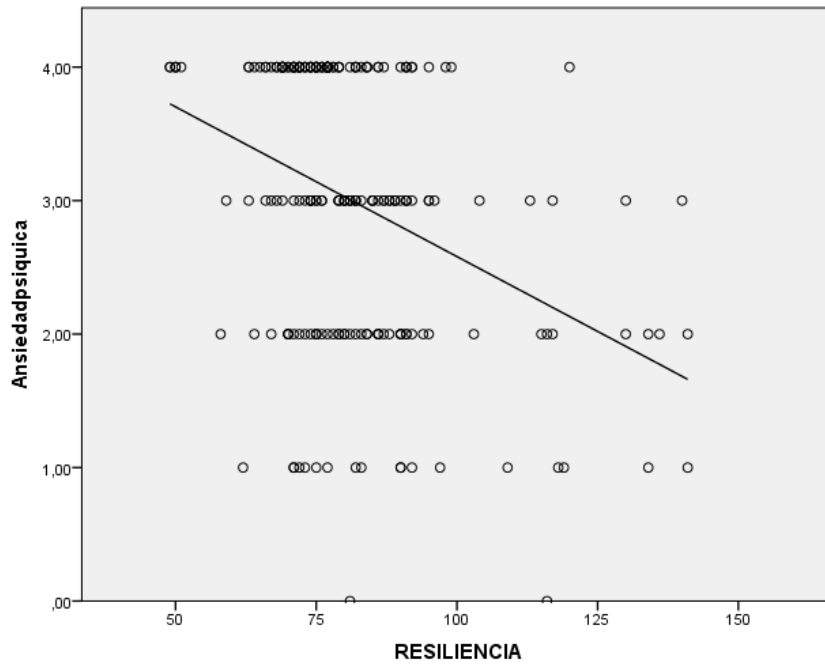
Representación gráfica de la correlación entre resiliencia y fobia social



Nota. Variable X: resiliencia; Variable Y: fobia social

Figura 9

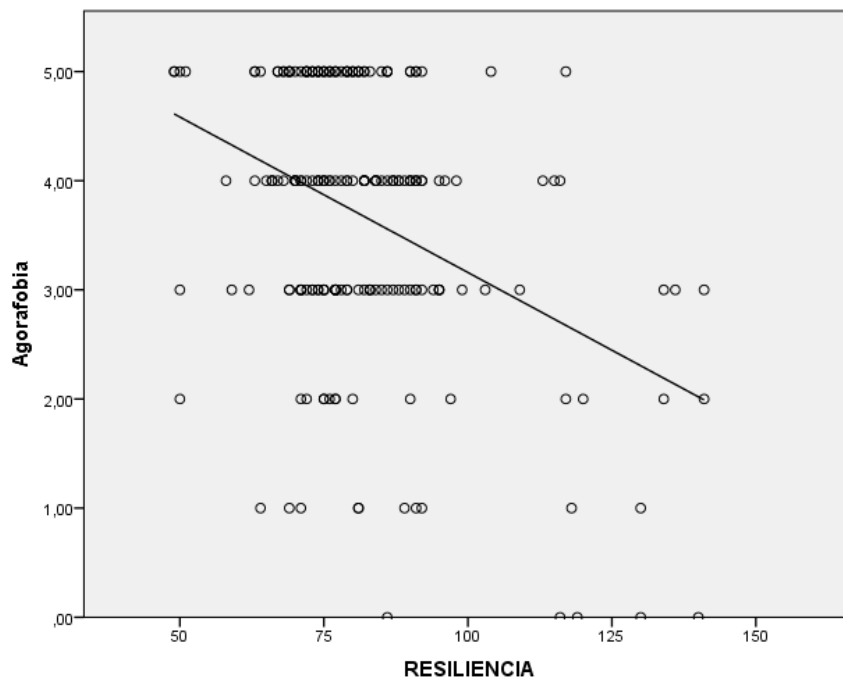
Representación gráfica de la correlación entre resiliencia y ansiedad psíquica



Nota. Variable X: resiliencia; Variable Y: ansiedad psíquica

Figura 10

Representación gráfica de la correlación entre resiliencia y agorafobia



Nota. Variable X: resiliencia; Variable Y: agorafobia