



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE**

**“AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN MUJERES”**

Requisito previo para optar por el Título de psicólogo clínico

**Modalidad:** Artículo Científico

**Autor:** Alomaliza Capuz Carlos Estuardo

**Tutora:** Psi. Cl. Mg Verónica Fernanda Flores Hernández

**Ambato – Ecuador**

**Enero 2023**

## **APROBACIÓN DE LA TUTORA**

En calidad de tutor del artículo académico sobre el tema: **“AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN MUJERES”** de Alomaliza Capuz Carlos Estuardo estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometida a la evaluación del jurado examinador designado por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, enero 2023

LA TUTORA

---

Psi. Cl. Mg Verónica Fernanda Flores Hernández  
C.I : 1804152849

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Los criterios emitidos en el artículo académico: “**AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN MUJERES**” como también el contenido, ideas, análisis, conclusiones y recomendaciones, son de exclusiva responsabilidad de mi persona como autor de este trabajo de titulación.

Ambato, enero 2023

EL AUTOR



---

Alomaliza Capuz Carlos Estuardo  
C.I: 1804624060

## **CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR**

Yo, Psi. Cl. Mg Verónica Fernanda Flores Hernández con C.I 1804152849 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN MUJERES”**, autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación. Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, enero 2023

LA TUTORA

---

Psi. Cl. Mg Verónica Fernanda Flores Hernández  
C.I: 1804152849

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Alomaliza Capuz Carlos Estuardo con C.I: 1804624060 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “**AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN MUJERES**”, autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación. Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, enero 2023

EL AUTOR

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Carlos Estuardo', with a horizontal line underneath it.

Alomaliza Capuz Carlos Estuardo  
C.I: 1804624060

## **APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR**

Los miembros del Jurado Examinador aprueban el artículo académico sobre el tema:  
**“AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN MUJERES” de Alomaliza Capuz Carlos Estuardo, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.**

Ambato, enero 2023

Para mi constancia firman

---

PRESIDENTE/A

---

1er VOCAL

---

2do VOCAL

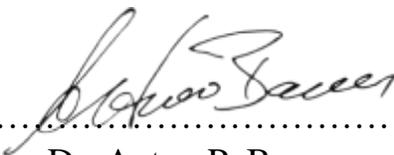
### Constancia de Aprobación

Por medio de la presente se da constancia que el artículo de investigación titulado: **Autoestima y resiliencia en mujeres**, de los autores; *Carlos Estuardo Alomaliza Capuz y Verónica Fernanda Flores Hernández*, ha sido aprobado para su publicación en el mes de enero, año 2023, Vol. IV, Número 1, en la Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, con ISSN en línea: 2789-3855, indexada en Latindex Catálogo 2.0, LatinRev, Livre, REBID, entre otros.

El artículo ha sido evaluado y aprobado por proceso de revisión de pares, y a la revisión anti plagio vía software de índice de similitud cumpliendo con los estándares de aprobación establecidos por el comité editorial.

Se expide la presente constancia a los 20 días del mes de diciembre del año 2022.

Podrá verificarse la publicación del artículo accediendo a <https://latam.redilat.org/>



Dr. Anton P. Baron  
Editor en Jefe LATAM  
Red de Investigadores Latinoamericanos



**Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2022-4180**

**Ambato, 20 de diciembre de 2022**

### **UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO**

Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, mediante sesión ordinaria del 12 de diciembre de 2022, en conocimiento del acuerdo UTA-UAT-FCS-2022-1403-A, suscrito por la Dra. Sandra Villacís Valencia, sugiriendo se apruebe la rectificación a la resolución UTA-CD-FCS-2022-4051 de aprobación de tema y tutor, del señor Alomaliza Capuz Carlos Estuardo, estudiante de la carrera de Psicología Clínica correspondiente al periodo octubre 2022-marzo 2023, la parte pertinente a modalidad de titulación, siendo lo correcto **Artículo Científico**, debido a que en el oficio el estudiante mencionó que es Proyecto de Investigación., al respecto.

#### **CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:**

**RECTIFICAR** la resolución UTA-CD-FCS-2022-4051 de aprobación de tema y tutor, del señor Alomaliza Capuz Carlos Estuardo, estudiante de la carrera de Psicología Clínica correspondiente al periodo octubre 2022-marzo 2023, la parte pertinente a modalidad de titulación, siendo lo correcto **Artículo Científico**, debido a que en el oficio el estudiante mencionó que es Proyecto de Investigación.

#### *Documento firmado electrónicamente*

Dr. Jesús Onorato Chicaiza Tayupanta  
**PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO - FCS**

#### Referencias:

- UTA-UAT-FCS-2022-1403-A

#### Anexos:

- 4051 tema y tutor alomaliza carlos (1).pdf
- 3781 Artículo científico Alomaliza.pdf

mv



**JESUS ONORATO CHICAIZA TAYUPANTA**

Dirección: Av. Colón y Chile  
Teléfono: (593) 2521134 / 099688223  
Ambato - Ecuador

DR. M.Sc. GALO NARANJO LÓPEZ  
RECTOR

[www.uta.edu.ec](http://www.uta.edu.ec)



**Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2022-4051**

**Ambato, 29 de noviembre de 2022**

**UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO**

Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, mediante sesión ordinaria del 22 de noviembre de 2022, en conocimiento del acuerdo UTA-UAT-FCS-2022-1355-A, suscrito por la Dra. Sandra Villacís Valencia, sugiriendo se apruebe la **PROPUESTA DEL PERFIL DE TRABAJO DE TITULACIÓN**, del señor/ita **CARLOS ESTUARDO ALOMALIZA CAPUZ** con cedula de ciudadanía No 1804624060, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, para el ciclo académico octubre 2022 – marzo 2023, al respecto.

**CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:**

**APROBAR** la **PROPUESTA DEL PERFIL DE TRABAJO DE TITULACIÓN**, del señor/ita **CARLOS ESTUARDO ALOMALIZA CAPUZ** con cedula de ciudadanía No 1804624060, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, para el ciclo académico octubre 2022 – marzo 2023, de conformidad al siguiente cuadro:

<b>NOMBRE</b>	<b>MODALIDAD</b>	<b>TEMA</b>	<b>TUTOR</b>
<b>CARLOS ESTUARDO ALOMALIZA CAPUZ</b>	Proyecto de investigación	"Autoestima y resiliencia en mujeres"	Psi. Cl. Mg Verónica Fernanda Flores Hernández

***Documento firmado electrónicamente***

Dr. Jesús Onorato Chicaiza Tayupanta  
**PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO - FCS**

Referencias:

- UTA-UAT-FCS-2022-1355-A

Anexos:

- Alomaliza.pdf

Copia:

Ingeniera  
Lorena Silvana Ortíz Acuña  
**Asistente Administrativa de Consejo Directivo - FCS**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
CONSEJO DIRECTIVO

**Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2022-4051**

**Ambato, 29 de noviembre de 2022**

iv



FIRMA E IDENTIFICACIÓN DEL  
JESUS OSORATO CHICAIZA TAYUPANTA

DR. M.SC. GALO NARANJO LÓPEZ  
RECTOR

Dirección: Av. Colombia y Chile  
Teléfono: (593) 2521134 / 099668223  
Ambato - Ecuador

[www.uta.edu.ec](http://www.uta.edu.ec)

## ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDO

RESUMEN.....	1
ABSTRACT .....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
METODOLOGÍA .....	9
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	10
Tabla 2.....	11
Tabla 3.....	11
Tabla 4.....	12
TABLA 5.....	12
DISCUSIÓN.....	13
LISTA DE REFERENCIAS .....	15

## **AUTOESTIMA Y RESILIENCIA EN MUJERES**

Self-esteem and resilience in women

**Carlos Estuardo. Alomaliza -Capuz**

Universidad Técnica de Ambato

[Calomaliza4060@uta.edu.ec](mailto:Calomaliza4060@uta.edu.ec)

Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4957-3363>

Ambato- Ecuador

(+593) 939711453

**Verónica Fernanda Flores- Hernández**

Universidad Técnica de Ambato

[vf.flores@uta.edu.ec](mailto:vf.flores@uta.edu.ec)

Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6409-0728>

Grupo de investigación NUTRIGENX

Ambato- Ecuador

(+593)995835859

## **Resumen**

La autoestima es la capacidad, pensamiento y actitud interna que tiene la persona sobre sí misma, del mismo modo, a la resiliencia se la puede definir como la capacidad de una persona o grupo para seguir proyectándose en el futuro a pesar de acontecimientos desestabilizadores, de condiciones de vida difíciles y de traumas a veces graves. El presente estudio busca determinar la relación entre los niveles de autoestima y los niveles de resiliencia en las mujeres. Para ello se realizó una investigación cuantitativa, de alcance descriptivo, correlacional y de corte transversal. Se contó con la participación de 121 mujeres del cantón Tisaleo-Ecuador, 50.4 % corresponde a mujeres solteras, y el 49.6 % mujeres casadas con una media de edad de 30 años, a quienes se les administró la Escala de Autoestima de Rosenberg, y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados revelaron que existe una correlación positiva baja entre autoestima y resiliencia. ( $Rho = 0.328$ ;  $p < 0,01$ ), así mismo, el 40.5 % de las participantes tienen niveles medios de autoestima, de igual forma se identificó 54.5 % niveles medios de resiliencia, además, se evidenció que las mujeres casadas son más resilientes que las mujeres solteras. Se concluye que existe una relación positiva baja, es decir, que si aumentan los niveles de autoestima mayor resiliencia tendrán las mujeres.

*PALABRAS CLAVE:* AUTOESTIMA, RESILIENCIA, ADAPTACIÓN, TOMA DE DECISIONES.

## **ABSTRACT**

Self-esteem is a person's internal capacity, thinking and attitude about themselves, and resilience can be defined as the ability of an individual or group to continue to project themselves into the future despite destabilising events, difficult living conditions and sometimes severe trauma. This study seeks to determine the relationship between levels of self-esteem and levels of resilience in women. For this purpose, a descriptive, descriptive, correlational, cross-sectional, quantitative research study was carried out. A total of 121 women from the canton of Tisaleo-Ecuador participated, 50.4% were single women and 49.6% were married women with an average age of 30 years, who were administered the Rosenberg Self- Esteem Scale and the Wagnild and Young Resilience Scale. The results revealed that there is a low positive correlation between self-esteem and resilience ( $Rho = 0.328$ ;  $p < 0.01$ ), likewise, 40.5 % of the participants have medium levels of self-esteem, and 54.5 % have medium levels of resilience, in addition, it was found that married women are more resilient than single women. It is concluded that there is a low positive relationship, i.e. the higher the levels of self-esteem, the greater the resilience of women.

**KEY WORDS: SELF-ESTEEM, RESILIENCE, ADAPTATION, DECISION-MAKING.**

## INTRODUCCIÓN

La autoestima hace referencia a la capacidad, pensamiento y actitud interna que tiene la persona sobre sí misma, además de la forma positiva o negativa en que se percibe y visualiza el individuo dentro de su entorno lo cual se verá influenciado por el estado en que se encuentre, así también por las circunstancias y acontecimientos que atravesase al igual de experiencias y vivencias anteriores (Montoya & Sol, 2001).

La autoestima está presente en el ser humano y es catalogada como indispensable e imprescindible dentro de la vida del sujeto desde su nacimiento, en donde es necesario el sentirse amado, querido, apoyado y reconocido por otros que poseen el valor especial y significativo en la vida del individuo lo que permite fomentar y fortalece la seguridad y confianza propia de la persona (González-Arratia, 2001; Panesso Giraldo & Arango Holguín, 2017).

Villalobos (2019) manifiesta que la autoestima es como una necesidad básica y vital de la persona ya que la define como el sentido de eficacia, confianza, seguridad y valor que adquiere y tiene el ser humano sobre uno mismo permitiendo un desarrollo sano, normal y eficaz desde el enfoque psicológico para mantener una vida plena.

Diversas investigaciones han evidenciado la problemática con relación a la presencia de autoestima baja en la población femenina, la misma que se describe como la incapacidad y deficiencia de sentirse valiosa, amada y necesitada por otros presentando síntomas como indecisión, autorechazo, inseguridad, frustración, sentimientos de inferioridad e incapacidad, vergüenza, miedo, tristeza, soledad, aislamiento, entre otras (Christiansen, 2019; Villalobos, 2019).

Smedema & Barahona (2018) en España realizaron una investigación en donde se observa que de un total de 73,58% mujeres con edades comprendidas entre 18 y 26 años el 15,4% se encuentra con baja autoestima, lo que permite determinar que la autoestima es una

condición necesaria, aunque no suficiente para la presencia del sentido vital de la población femenina.

Pérez Fuentes et al. (2018) en su estudio realizado en Almería-España encontraron que el 27,1% de las mujeres presentan autoestima media – baja mientras que el 72,9% tienen autoestima alta, es decir, muestra una correlación positiva de la autoestima con la autoeficiencia.

Castillo Saavedra et al. (2018) en un estudio realizado en México sobre la Violencia de género y autoestima manifiestan que el 52,8% de mujeres presenta autoestima baja y el 43,6% autoestima media lo cual permite concluir que las mujeres que sufren de violencia poseen una autoestima disminuida.

Gallegos et al. (2020) en su trabajo de autoestima y violencia psicológica se identifica el 39% de autoestima bajo presente en mujeres jóvenes que son víctimas de violencia psicológica por parte de su pareja encontrando que la violencia psicológica no se relaciona de forma significativa con el nivel de autoestima en las mujeres.

Saldaña-Orozco et al. (2019) en su investigación de desgaste psíquico y autoestima se evidencia el 22,6% y 77,4% de mujeres entre 20 y 60 años presentan niveles bajos y medios de autoestima.

Aquino-Canchari et al. (2022) en el estudio maltrato y ciberacoso asociado a la autoestima en el cual participaron 765 mujeres entre 17 y 49 años se identifican niveles bajos y medios de autoestima con estadísticas de 28,78% y 41,69% respectivamente con un índice total de 66,40% de autoestima negativa relacionada directamente con el maltrato sufrido.

Morales Ojeda et al. (2020) en su investigación sobre influencia de la autoestima sobre la felicidad subjetiva se revela que el 7,8% destaca niveles bajos de autoestima y el 3,9% niveles medios identificando que el nivel de autoestima incide sobre la felicidad presente en las mujeres.

Salazar-Shiguanco & Jaramillo-Zambrano (2022) establece un promedio de 38,3% y 56,1% la prevalencia de autoestima baja y media respectivamente en su trabajo se concluye que la violencia psicológica, física, violencia severa y sexual está estrechamente relacionada con la baja en autoestima en la población femenina.

Villamarín Rodríguez & García Pazmiño (2019) en su investigación se establece el 23% con autoestima niveles medio bajo determinando que aquellas mujeres que han sido víctimas de violencia y acudieron a terapia se evidencia un aumento en su autoestima.

El estudio realizado por Pinargote et al. (2020) permite identificar que el 54% de la muestra total posee autoestima baja y el 44% autoestima media evidenciando la necesidad de contar con tratamiento psicosocial en población femenina privadas de libertad.

Por su parte, se define a la resiliencia como la capacidad de una persona o grupo para seguir proyectándose en el futuro a pesar de acontecimientos desestabilizadores, de condiciones de vida difíciles y de traumas a veces graves (Villalba Condori et al., 2019).

La resiliencia es una herramienta muy importante para mejorar la capacidad potenciándola y recuperándola para que la mujer se encuentre preparada para afrontar las dificultades a las que se pueda enfrentar. Es así como desde diferentes enfoques se presentan propuestas para apoyar la resiliencia de la mujer para que se empodere, y sepa hacer consciencia de las capacidades que tiene para salir del ciclo de la violencia (Mera-Cobeña & Moreira-Valencia, 2018).

La psicología define a la resiliencia como el rasgo psicológico que caracteriza la capacidad que posee el individuo para afrontar y superar situaciones adversas o amenazantes permitiendo una adaptación positiva ante dicho acontecimiento (Ruiz Párraga & López Martínez, 2012). Además, varios autores lo identifican como un proceso de adaptación positivo o la habilidad para que la persona se conserve a salvo y protegido con un funcionamiento adecuado y óptimo a nivel físico y psicológico frente a experiencias negativas y traumáticas (Fínez-Silva et al., 2019).

Rutter (1987) explica a la resiliencia como aquellos factores que protegen a la persona ante experiencias o sucesos adversos y amenazantes, permitiendo obtener una mejor respuesta ante dichos acontecimientos con el fin de recuperar el equilibrio ante el impacto negativo producto de adversidades.

Estudios realizados sobre la resiliencia se tiende a desarrollarlo desde tres puntos de enfoque o aproximaciones, el primer punto lo abarca como un rasgo de personalidad que posee o no el individuo para enfrentar de situaciones adversidades, amenazadoras o traumáticas. El segundo aspecto hacer referencia a la función o resultado comportamental que permite a la

persona recuperarse y superarse desde el acontecimiento adverso, finalmente la tercera aproximación lo determina como un proceso dinámico de adaptación positiva donde intervienen factores de protección donde la persona se recupera de manera rápida ante una situación amenazante (Fínez-Silva et al., 2019; Ortunio & Guevara, 2016).

Si bien no se tiene un concepto específico sobre la resiliencia, en los últimos años, la definición más aceptada ha sido la dada por Fletcher & Sarkar (2013) donde mencionan a la resiliencia es un proceso dinámico que tiende a cambiar con el transcurso del tiempo en donde la interacción que tiene la persona con diferentes factores físicas y psicológicas determinará si el individuo es o no resiliente.

En un estudio realizado sobre la resiliencia en las mujeres mencionan que la mayoría de las personas que han pasado por acontecimiento traumáticos presentan perfiles de mujeres líderes, trabajadoras, con un hogar establecido con deseos de superación con o sin familia (Vergel-Ortega et al., 2021).

En México la investigación realizada por González Arratia et al. (2015) conformado con un total de 100 participantes entre 20 y 62 años mostraron que el 10% de la población femenina identificando que aquellas mujeres con niveles bajos de autoestima presentan baja resiliencia. Por otra parte, el estudio de Vargas Sánchez et al. (2020), sobre “Resiliencia en adolescentes y adultos en internamiento por diversos delitos” estudio realizado en México que contó con la participación de 214 adultos de los cuales 107 son mujeres en sus resultados indica la presencia de niveles moderados de resiliencia con el 62% del total, donde se identifica índices bajos de resiliencia en el sexo femenino en comparación con el sexo masculino.

En Argentina en su trabajo que contó con el 54,2% de mujeres manifestó niveles bajos de resiliencia con el 33% de su totalidad estableciendo una relación directa entre el cansancio y la resiliencia presente en la población (Sigal et al., 2020).

En Colombia el estudio realizado por Henao-Castaño et al. (2021) determinan el 14% de mujeres identifica niveles bajos de resiliencia del total de la muestra conformada por 20 personas de los cuales 19 son mujeres entre 20 y 40 años en donde el estrés, ansiedad e incertidumbre se relaciona con la resiliencia.

Flórez de Alvis et al. (2020) destaca el 23,3% de la población con un nivel medio de resiliencia, seguido del 18,4% con resiliencia baja y el 9,7% con muy baja relacionada con las exigencias académicas en su investigación.

Tenorio Casaperalta et al. (2020) en sus estudios realizados en Perú determinan que el 22,9% y 49,2% de mujeres presenta niveles bajos y moderados de resiliencia respectivamente en 135 mujeres entre 20 y 60 años.

Medina et al. (2020) en su publicación realizada en Perú contó con una muestra total de 70 estudiantes entre 18 y 20 años, donde el 28,89% de la población femenina identifica niveles regulares de resiliencia.

Rivera Anchundia (2022) en un estudio realizado en Ecuador se evidencio estadísticas alarmantes de niveles bajos de resiliencia en mujeres con el 73%, seguido del 20% con niveles medios concluyendo que la violencia de genero repercute de manera significativa en la manera de sobrellevar y afrontar situaciones adversas.

Oviedo et al. (2020) destaca en su investigación que estuvo conformada por 47 docentes entre 20 y más de 60 años donde el 83% pertenecen a la población femenina, de este porcentaje el 28% se identifica en el nivel promedio de resiliencia determinando no sentirse preparados para afrontar situaciones de violencia intrafamiliar.

Se registra en Ambato-Tungurahua se observa que el 40,54% se encuentra con un nivel medio de resiliencia y el 17,57% manifiesta un nivel bajo de resiliencia teniendo a consideración que el 90,54% del total de la población son mujeres (Criollo & Analuisa, 2022).

En la actualidad, uno de los factores a priorizar a nivel mundial es la salud mental con relación al malestar físico, psicológico y emocional que ha desencadenado la pandemia tras los diferentes acontecimientos que se han dado lugar desde la aparición del Covid-19, como lo es la cuarentena, aislamiento, distanciamiento, fallecimiento de familiares, pérdida de trabajo y/o económicas, incertidumbre, emociones y pensamientos negativos (miedo, tristeza, soledad), entre otros (Huarcaya-Victoria, 2020; Orellana & Orellana, 2020).

Uno de los grupos que se ha visto mayor afectación es la población femenina, ya que las circunstancias que han tenido que experimentar como violencia, desigualdad, acoso, bullying, entre otros, ha conllevado a la aparición de sintomatología relacionada a sentimientos

negativos, así también a dificultades de enfrentar y sobrellevar dichas situaciones (Gearhart et al., 2018; Orellana & Orellana, 2020).

Es necesario destacar diversos sucesos que se han hecho presente no solo durante el periodo de pandemia, sino también que se ha venido dando desde hace tiempo atrás donde es evidente la afectación la mujer, índices que han aumentado con la pandemia y confinamiento como lo es la violencia física, psicológica, sexual, verbal y emocional dentro de sus hogares, es decir, el distanciamiento y alejamiento de familiares, amigos, compañeros, ha dado paso a malestar relacionado con baja autoestima y una baja resiliencia (Ariza-Sosa et al., 2021; Terry-Jordán et al., 2020).

La autoestima se ve estrechamente relacionada con la resiliencia ya que la primera influenciará en el nivel de resiliencia que posea la persona, es decir, entre mejor sea la percepción que tenga el individuo sobre sí mismo, mayor será la capacidad de afrontamiento ante situaciones adversas (González Arratia et al., 2015).

La autoestima inspira e induce al individuo a continuar, avanzar y afrontar nuevos desafíos, a su vez que le permite sobrellevar de mejor manera situaciones que traigan conflicto o sean causantes de malestar y desestabilizadores en la vida cotidiana de la persona ya que genera herramientas y recursos que permitan enfrentar dichos acontecimientos (Gómez-Díaz & Jiménez-García, 2018). Así mismo, Gentil (2009) menciona a la autoestima como la capacidad de enfrentarse a lo cotidiano en donde se involucra logros y pérdidas, en donde la autoestima positiva favorece la aceptación y confianza hacia uno mismo permitiendo tener mayor fuerza y capacidad de acción para enfrentar y afrontar situaciones amenazantes y adversas que se presenten a lo largo de la vida de la persona.

La presente investigación establece la importancia de realizar estudios cuyo foco de atención se encuentre en autoestima y resiliencia en la población femenina en donde se pueda abordar aspectos psicológicos y emocionales, al igual que posibles causas y desencadenantes de malestar en mujeres, razón por la cual este estudio tiene objetivo identificar la relación entre los niveles de autoestima y niveles de resiliencia en mujeres con el fin de contribuir al campo investigativo en el área psicológica y social, así como también el medir el nivel de autoestima y resiliencia en mujeres, finalmente comparar la media de puntuación de resiliencia según el estado civil en las mujeres.

## **METODOLOGÍA**

El enfoque de esta investigación es cuantitativo, pues se utilizó instrumentos psicométricos para medir las dos variables, además se realizó un análisis estadístico para la recolección de datos numéricos mediante el programa estadístico de JAMOV. 2.3.18

Se puede destacar que es de tipo descriptivo puesto que buscó especificar las características o propiedades de las variables “autoestima” y “resiliencia”, de igual manera es de tipo correlacional en vista de que pretendió conocer la relación entre las variables en la población mujeres. Tiene un nivel no experimental puesto a que no se influyó en el estudio sino solo se recolecto datos de la población y un corte transversal al ser investigado por una vez. Es un estudio de campo porque se recopiló datos directamente de la población para que la información sea verídica, bibliográfica y documental puesto que contribuye a la elaboración y estructuración del proyecto contextualizando en aspectos metodológicos y teóricos.

Para la investigación la población estuvo conformada por 121 mujeres (61 solteras y 60 casadas) entre los 18 y 50 años de edad, cuya edad media es de 30 años, pertenecientes a la provincia de Tungurahua, cantón Tisaleo-Ecuador

La población fue seleccionada en forma aleatoria y se usaron criterios de inclusión y exclusión, entre lo que se destaca ser oriundas del cantón Tisaleo, aceptar el consentimiento y ser mayor de edad.

Se utilizaron dos instrumentos de valoración, la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER).

Dentro de la Escala de Autoestima de Rosenberg se destaca que fue desarrollado por Morris Rosenberg en 1965 adaptado y traducido en diferentes idiomas como el portugués, italiano, español, chino, entre otros. Está dirigido a población adolescente, adultos y adultos mayores con el objetivo de evaluar e identificar los niveles de autoestima. El tiempo de aplicación es de 5 minutos y se puede administrar de forma individual o colectivo. Está constituida por un total de 10 reactivos con una escala de Likert de 1 a 4 (1= Muy de acuerdo 2= De acuerdo 3= En desacuerdo 4= Muy en desacuerdo), además posee adecuadas propiedades psicométricas. En el proceso se desarrolló una versión adaptada al género femenino que contiene cinco ítems en positivo (ítems del 1 al 5) y cinco ítems negativos (ítems del 6 al 10), los ítems positivos se califican de 4 a 1 y los negativos de 1 a 4. Los resultados obtenidos que

van de 30 a 40 puntos indican autoestima elevada de 26 a 29 autoestima media y menos de 25 autoestima baja la consistencia interna de la escala se encuentra entre 0.76, 0.87 y la fiabilidad representa un coeficiente alfa de es de Cronbach de 0.86 (González-Rivera & Pagán-Torres, 2017).

Por otra parte, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER) fue construida por Wagnild y Young en 1988, está constituida por 25 ítems que oscilan desde 1=totalmente en desacuerdo, 2= Muy en desacuerdo, 3= Un poco en desacuerdo 4= Neutral, 5=Un poco de acuerdo, 6= Muy de acuerdo y 7= Totalmente de acuerdo. El puntaje total se obtiene por la suma de los puntajes de la escala y los valores teóricos van desde 25 a 175. Su duración es aproximadamente de 25 a 30 minutos. Los valores mayores a 147 indican mayor capacidad de resiliencia; entre 121-146, moderada resiliencia; y valores menores a 121, escasa resiliencia. Este instrumento se puede administrar de forma individual o colectivo y también es administrable. Esta escala presenta una consistencia interna que arrojó un alfa de Cronbach de 0,93 (Cabello et al., 2016).

Una vez aprobado todos los requisitos formales que anteceden al estudio se inició la etapa de reclutamiento de las participantes mediante el muestreo aleatorio, a posterior se procedió con la socializaba a la población elegida el consentimiento informado, se procedió a aplicar los cuestionarios de manera individual. Para garantizar la confiabilidad y la privacidad de las participantes los cuestionarios se mantenían de forma anónima. Los instrumentos se aplicaron de manera presencial. Una vez recopilado toda la información de las pruebas psicológicas se ingresan los datos y resultados a una hoja de cálculo de Excel. Posteriormente se utilizó el programa estadístico JAMOVİ para el análisis de los mismos.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**Tabla 1**

*Descripción cualitativa de los niveles de la autoestima*

NIVELES DE AUTOESTIMA	Frecuencias	% del Total
Medio	49	40.5 %
Alto	46	38.0 %
Bajo	26	21.5 %

Fuente: Investigadores

**Nota.** En la tabla 1 se observa la prevalencia de nivel de autoestima media con el 40.5% que corresponde a 49 evaluadas, seguido del nivel alto con un 38.0 % que corresponde a 46 evaluadas y autoestima bajo con el 21.5 % correspondiente a 26 evaluadas.

**Tabla 2**

*Descripción cualitativa de los niveles de la resiliencia*

<b>NIVELES DE RESILIENCIA</b>	<b>Frecuencias</b>	<b>% del Total</b>
Alto	36	29.8 %
Medio	66	54.5 %
Bajo	19	15.7 %

Fuente: Investigadores

**Nota.** Los niveles de resiliencia presentes en las evaluadas (tabla 2) permite identificar el predominio de resiliencia en una población total de 121 mujeres que corresponden al 100%, de las cuales se evidencia resiliencia media con el 54.5 %, mientras que el 29.8 % muestran resiliencia alta, finalmente el 15.7 % resiliencia baja.

**Tabla 3**

*Comparación de medias con relación a la resiliencia y estado civil en mujeres.*

	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>Resiliencia</b>
N	Solteras	61
	Casadas	60
Media	Solteras	133
	Casadas	141
Desviación estándar	Solteras	18.1
	Casadas	13.6
Mínimo	Solteras	65
	Casadas	107
Máximo	Solteras	175
	Casadas	166

Fuente: Investigadores

**Tabla 4****Prueba T de muestras independiente**

		Estadístico	df	p
Resiliencia	Welch'st	-2.92	11	0.004

**Nota.** Dado que la distribución de la puntuación de resiliencia no es normal se observa con un 95% de confianza que de acuerdo a la aplicación de la prueba t de Welch, el promedio de la puntuación de resiliencia de mujeres solteras (133) es menor a las mujeres casadas (141). Siendo esta diferencia estadísticamente significativa ( $t(111) = -2.92; p < 0,05$ ). (tablas 3 y 4)

**TABLA 5***Correlaciones entre Autoestima y Resiliencia*

		Autoestima
Resiliencia	Rho de Spearman	0.328
	valor p	< .001

**Nota.** Nota en la tabla 5 dado que la distribución de las puntuaciones no fue normal, se aplicó la prueba de correlación de Spearman, donde se observa que existe una correlación positiva baja entre autoestima y resiliencia. ( $Rho = 0.328; p < 0,01$ ), es decir, que si aumentan los niveles de autoestima mayor resiliencia tendrán las mujeres.

## DISCUSIÓN

El propósito de este estudio fue identificar la relación que existe entre los niveles de autoestima y resiliencia confirmando así la hipótesis de estudio la cual determina que los niveles de autoestima tienen una correlación estadísticamente significativa con los niveles de resiliencia en las mujeres.

Saldaña-Orozco et al. (2019) en su investigación realizada en Jalisco-México acerca del desgaste psíquico y autoestima de mujeres en condición de vulnerabilidad social se evidencia que del total de población evaluada que corresponde a 195 mujeres con edades comprendidas entre 20 y 60 años, el 77,4% muestran niveles medios de autoestima y el 22,6% autoestima alta lo que a su vez concuerda con los datos obtenidos en la presente investigación donde se evidencia la prevalencia de nivel de autoestima media con el 40.5% que corresponde a 49 evaluadas, seguido del nivel alto con un 38.0 % que corresponde a 46 evaluadas y autoestima bajo con el 21.5 % correspondiente a 26 evaluadas.

En la investigación de Aquino-Canchari et al. (2022) en el estudio acerca del maltrato y ciberacoso asociado a la autoestima en estudiantes de medicina realizado a 765 mujeres entre 17 y 49 años establece la presencia de autoestima medio con estadísticas del 41,69%, seguidas de autoestima baja con el 28,78%, dichos resultados coinciden con la presente investigación ya que el nivel predominante de autoestima es medio con el 40,5% coincidiendo con los resultados presentados en la presente investigación en donde se destaca el predominio del nivel de autoestima media con el 40.5%, seguido del nivel alto con un 38.0 % y finalmente el 21.5% con autoestima baja.

Smedema & Barahona (2018) en España acerca de autoestima y sentido de la vida en estudiantes universitarios se observa que de un total de 73,58% mujeres con edades comprendidas entre 18 y 26 años el 15,4% se encuentra con baja autoestima lo que contradice a los resultados identificados en este estudio puesto que se identifica que el 40.5% de la población total presenta autoestima media, mientras que el 38.0 % muestra autoestima alta y finalmente el 21.5 % destaca niveles bajos de autoestima.

Por su parte, Vargas Sánchez et al. (2020) en su estudio con temática de resiliencia en adolescentes y adultos en internamiento por diversos delitos, realizada en México determinó que de 107 mujeres adultas el 62% presentan niveles moderados de resiliencia, el 21% muestran resiliencia alta y el 21% con resiliencia baja datos que coinciden con los identificados en la presente investigación donde se determina que del total de mujeres evaluadas que corresponden

a 121 mujeres el 54.5 % de ellas se encuentra con resiliencia media, el 29.8 % con resiliencia alta y por último el 15.7 % con resiliencia baja.

De la misma forma, Oviedo et al. (2020) destaca en su investigación de capacidades resilientes en docentes ante casos de violencia intrafamiliar, realizada en Manabí-Ecuador con una población total de 47 docentes, donde el 83% lo conforman mujeres muestra que el 28% se identifica en el nivel promedio concordando con las estadísticas manifestadas en este estudio en el cual se estable la presencia de resiliencia media con el 54.5 %, seguido del 29.8 % con resiliencia alta y el 15.7 % resiliencia baja.

Por último, Tenorio Casaperalta et al. (2020) en su investigación realizada en acerca de la resiliencia durante la emergencia sanitaria por covid-19, en mujeres jefas de hogar residentes en una zona de Caraballo, se evidencia que del total de población evaluada que corresponde a 315 mujeres determina que el 49,2% de mujeres presentó niveles moderados de resiliencia, el 27,9% resiliencia alta y el 22,9 resiliencia baja, dichos resultados coinciden con la presente investigación ya que el nivel predominante de resiliencia es de 54.5 % con resiliencia media en la muestra de estudio, la misma que contó con 121 mujeres.

Criollo & Analuisa (2022) en su trabajo de resiliencia de los docentes de la carrera de enfermería de la universidad técnica de Ambato ante la modalidad de teletrabajo, con una población de 74 docentes donde el 90,54% corresponde a mujeres evidencia que el 40,54% muestra nivel medio se resiliencia y el 17,57% nivel bajo, datos que coinciden a los presentados en la presente investigación donde se identifica el predominio del nivel medio de resiliencia.

Sin embargo, Rivera Anchundia (2022) en su investigación realizada en Manta-Ecuador bajo la temática rasgos resilientes en mujeres víctimas de violencia de género, que contó con una población total de 30 mujeres se observa que el 73% evidencia niveles bajos de resiliencia, seguido del 20% con niveles medios y el 7% nivel alto, datos que se contraponen con los evidenciados en nuestra investigación donde se evidencia la prevalencia de resiliencia media presente en el 54.5 % de la población de estudio.

Los datos presentados por Ugarriza Chávez (2021) en su estudio acerca de resiliencia, funcionamiento familiar, inteligencia socioemocional en mujeres maltratadas por su pareja y que asisten a un Centro de Emergencia Mujer de Surco, contó con una población de 112 mujeres residentes de Lima-Perú se observa que los niveles presentes de resiliencia no presentan diferencias significativas entre mujeres casadas y mujeres solteras, resultados que se contrastan

con los identificados en esta investigación donde se establece que existe una diferencia estadísticamente significativa entre ambos grupos de estudio determinando que las mujeres casadas presentan mayor nivel de resiliencia en comparación con mujeres solteras (141). (T)  $111 = -2.92; p < 0,05$ .

Pibaque-Gómez & García-Cedeño (2021) en su investigación realizada en Manabí-Ecuador con el tema acerca de resiliencia y autoestima en pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica de mujeres Maranatha conformado por 42 mujeres con edades comprendidas entre 18 años y 23 años se evidencia una relación estadísticamente significativa entre autoestima y resiliencia en donde a menor autoestima la capacidad de resiliencia será menor y viceversa, es decir, aquellas personas que presentan mayor autoestima refleja mayor resiliencia, datos que concuerdan con lo identificado en la presente investigación donde se establece una correlación estadísticamente significativa entre los niveles de autoestima y los niveles de resiliencia como lo indican los datos obtenidos, estableciendo que a mayor autoestima mayores serán los niveles de resiliencia.

Con base a la hipótesis de la investigación se corrobora la alterna, la misma que indica la existencia de una relación positiva baja, por lo cual los niveles de autoestima se correlacionan de manera estadísticamente significativa con los niveles de resiliencia en mujeres con una puntuación de (Rho = 0.328;  $p < 0,01$ ).

Dentro de las limitaciones del estudio fue necesario tomar los cuestionarios de manera presencial e individual debido a que la mayoría de las participantes no contaban con el servicio de internet, así mismo, la falta de transporte fue uno de los problemas con mayor dificultad ya que no se pudo llegar a otros sectores del cantón Tisaleo.

No se registran un número significativo de investigaciones relacionadas al tema por lo cual se sugiere trabajar en esta temática o en las líneas de investigación que la incluyen.

## **LISTA DE REFERENCIAS**

Aquino-Canchari, C. R., Baquerizo-Quispe, N. S., Miguel-Ponce, H. R., & Medina-Alfaro, I. I. (2022). Maltrato y ciberacoso asociado a la autoestima en estudiantes de medicina de una universidad peruana durante el rebrote de la COVID-19. *Educación Médica*, 23(4), 100754. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2022.100754>

- Ariza-Sosa, G. R., Agudelo-Galeano, J. J., Saldarriaga-Quintero, L. A., Ortega-Mosquera, M. C., & Saldarriaga-Grisales, D. C. (2021). Crisis humanitaria de emergencia en Colombia por violencia contra las mujeres durante la pandemia de COVID-19. *Revista de La Facultad de Derecho y Ciencias Políticas*, 51(134), 125–150. <https://doi.org/10.18566/rfdcp.v51n134.a06>
- Castillo Saavedra, E., Bernardo Trujillo, J. V., & Medina Reyes, M. A. (2018). Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja – Huaraz, 2017. *Horizonte Médico (Lima)*, 18(2), 47–52. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n2.08>
- Cabello, H., Coronel, J., & Barboza-Palomino, M. (2016). Validez y confiabilidad de la Escala de Resiliencia (Scale Resilience) en una muestra de estudiantes y adultos de la Ciudad de Lima Validity and reliability of the Scale Resilience in a sample of students and adults from Lima City. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 2016, 121-136.
- Christiansen, J. (2019). *Baja autoestima: Cómo encontrar la tuya cuando no la tienes*. Babelcube Inc.
- Criollo, D. A., & Analuisa, E. I. J. (2022). Resiliencia de los docentes de la carrera de enfermería de la universidad técnica de Ambato ante la modalidad de teletrabajo. *CienciaLatina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1), 2108–2122. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i1.1638](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1638)
- Fínez-Silva, M. J., Morán-Astorga, C., & Urchaga-Litago, J. D. (2019). Resiliencia psicológica a través de la edad y el sexo. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), 85–94.
- Fletcher, D., & Sarkar, M. (2013). Psychological Resilience. *European Psychologist*, 18(1), 12–23. <https://doi.org/10.1027/1016-9040/a000124>
- Flórez de Alvis, L. M. del S., López Coronado, J., & Vílchez Pírela, R. A. (2020). Niveles de resiliencia y estrategias de afrontamiento: reto de las instituciones de educación superior. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación Del Profesorado*, 23(3). <https://doi.org/10.6018/reifop.438531>
- Gallegos, A. V., Sandoval, A. B. C., Espín, M. F. M., & García, D. A. M. (2020). Autoestima y violencia psicológica contra mujeres universitarias en sus relaciones de pareja. *Enseñanza e Investigación En Psicología*, 2(1), 139–148.

- Gearhart, S., Perez-Patron, M., Hammond, T. A., Goldberg, D. W., Klein, A., & Horney, J. A. (2018). The Impact of Natural Disasters on Domestic Violence: An Analysis of Reports of Simple Assault in Florida (1999–2007). *Violence and Gender*, 5(2), 87–92. <https://doi.org/10.1089/vio.2017.0077>
- Gentil, I. (2009). Salud y mujeres inmigrantes latinoamericanas: Autoestima y resiliencia. *Índex de Enfermeria*, 18(4), 229–233.
- Gómez-Díaz, M., & Jiménez-García, M. (2018). Inteligencia emocional, Resiliencia y Autoestima en personas con discapacidad física y sin discapacidad. *Enfermería Global*, 17(2), 263–283. <https://doi.org/10.6018/eglobal.17.2.291381>
- González Arratia, N. I. L. F., Valdez, J. L. M., & González, S. E. (2015). XLII Congreso Nacional de Psicología: Resiliencia y autoestima en jóvenes y adultos. *Memorias*, 173–175.
- González-Arratia, N. I. (2001). *La autoestima*. UAEM.
- González-Rivera, J. A., & Pagán-Torres, O. M. (2017). Validación y análisis de la dimensionalidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg en mujeres puertorriqueñas: ¿unifactorial o bifactorial? 35, 10.
- Henao-Castaño, A. M., Blanco-Caviedes, J. J., & Fajardo-Ramos, E. (2021). Carga del cuidador y resiliencia de enfermeros en atención domiciliaria durante pandemia covid-19. *Revista Ciencia y Cuidado*, 18(3), 64–73. <https://doi.org/10.22463/17949831.3060>
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 327–334. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>
- Medina, G., Lujano, Y., Aza, P., & Sucari, W. (2020). Resiliencia y engagement en estudiantes universitarios durante el contexto del COVID 19. *Revista Innova Educación*, 2(4), 658–667. <https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.04.010>
- Montoya, M. Á., & Sol, C. E. (2001). *Autoestima* (Primera). Editorial Pax México.
- Morales Ojeda, I., Rodríguez Gatica, Z., Vásquez Fonseca, V., Carrasco Venegas, D., & Toledo Mansilla, M. (2020). Influencia de la autoestima sobre la felicidad subjetiva en mujeres funcionarias de un centro de salud primaria en Chillán. *Revista Científica de Ciencias de La Salud*, 13(2), 55–61. <https://doi.org/10.17162/rccs.v13i2.1427>

- Orellana, C. I., & Orellana, L. M. (2020). Predictores de síntomas emocionales durante la cuarentena domiciliar por pandemia de COVID-19 en El Salvador. *Actualidades En Psicología*, 34(128), 103–120. <https://doi.org/10.15517/ap.v34i128.41431>
- Ortunio, M. S. C., & Guevara, H. R. (2016). Aproximación teórica al constructo resiliencia. *Comunidad y Salud*, 14(2), 96–105.
- Oviedo, A. D., Tarazona Meza, K., & Lorena Ramírez, A. (2020). Capacidades resilientes en docentes ante casos de violencia intrafamiliar. *Ciencia y Educación*, 4(1), 21–31. <https://doi.org/10.22206/cyed.2020.v4i1.pp21-31>
- Panesso Giraldo, K., & Arango Holguín, M. J. (2017). La autoestima, proceso humano. *Revista Electrónica Psyconex*, 9(14), 1–9.
- Pérez Fuentes, M. del C., Molero Jurado, M. del M., Barragán Martín, A. B., Martos Martínez, Á., Simón Márquez, M. del M., & Gázquez Linares, J. J. (2018). Autoeficacia y engagement en estudiantes de Ciencias de la Salud y su relación con la autoestima. *Publicaciones*, 48(1), 161–172.
- Pibaque-Gomez, C. H., & García-Cedeño, M. (2021). Resiliencia y autoestima en pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica de mujeres Maranatha. *Identidad Bolivariana*, 5(1), 101–113. <https://doi.org/10.37611/IB5o11101-113>
- Pinargote, E. I. M., Caicedo, L. C. G., & Bravo, G. M. M. (2020). Autoestima y recuperación para la reinserción social en mujeres del Centro de Rehabilitación Social de Portoviejo. *RECUS: Revista Electrónica Cooperación Universidad Sociedad*, 5(1), 32–40.
- Rivera Anchundia, L. K. (2022). Rasgos resilientes en mujeres víctimas de violencia de género. *Revista Social Fronteriza*, 2(2), 1–21.
- Ruiz Párraga, G. T., & López Martínez, A. E. (2012). Resiliencia psicológica y dolor crónico. *Escritos de Psicología / Psychological Writings*, 5(2), 1–11. <https://doi.org/10.5231/psy.writ.2012.1001>
- Rutter, M. (1987). Psychosocial resilience and protective mechanisms. *American Journal of Orthopsychiatry*, 57(3), 316–331. <https://doi.org/10.1111/j.1939-0025.1987.tb03541.x>
- Salazar-Shiguanco, M. M., & Jaramillo-Zambrano, A. (2022). Tipos de Violencia Recibida y Autoestima en Mujeres del Cantón Archidona, Ecuador. *Psicología UNEMI*, 6(10), 112–121.

- Saldaña-Orozco, C., Carrión-García, M. D. los ángeles, Gutiérrez-Strauss, A. M., Echerri-Garcés, D., & Hernández-Flores, M. A. (2019). Desgaste psíquico y autoestima de mujeres en condición de vulnerabilidad social de ciudad Guzmán, Jalisco. *Duazary*, 16(1), 39. <https://doi.org/10.21676/2389783X.2529>
- Sigal, A. R., Costabel, J. P., Burgos, L. M., & Alves De Lima, A. (2020). Burnout y resiliencia en residentes de cardiología y cardiólogos realizando subespecialidades. *Medicinas (Buenos Aires)*, 80(2), 138–142.
- Smedema, Y. M., & Barahona, M. N. E. (2018). Autoestima y sentido de la vida en estudiantes universitarios. *Cauriensia*, 13, 39–55.
- Tenorio Casaperalta, A., Paredes Echeverria, L., & Quispe Mamani, L. (2020). Resiliencia durante la emergencia sanitaria por covid-19, en mujeres jefas de hogar residentes en una zona de Carabayllo. *Revista Científica Ágora*, 7(2), 88–93. <https://doi.org/10.21679/arc.v7i2.171>
- Terry-Jordán, Y., Bravo-Hernández, N., Elias-Armas, K. S., & Espinosa-Carás, I. (2020). Aspectos psicosociales asociados a la pandemia por COVID-19. *Revista Información Científica*, 99(6), 585–595.
- Trigueros, R., Álvarez, J. F., Aguilar-Parra, J. M., Alcaráz, M., & Rosado, A. (2017). Validación y adaptación española de la escala de resiliencia en el contexto deportivo (ERCD). *Psychology, Society, & Education*, 9(2), 311. <https://doi.org/10.25115/psy.e.v9i2.864>
- Ugarriza Chávez, N. (2021). Resiliencia, funcionamiento familiar, inteligencia socioemocional en mujeres maltratadas por su pareja y que asisten a un centro de emergencia mujer de Surco. *Scientia*, 22(22), 227–244. <https://doi.org/10.31381/scientia.v22i22.3579>
- Vargas Sánchez, K. M., González Arratia López Fuentes, N. I., Valdez Medina, J. L., González Escobar, S., & Zanatta Colín, E. (2020). Resiliencia en adolescentes y adultos en internamiento por diversos delitos. *CIENCIA Ergo Sum*, 27(1), e72. <https://doi.org/10.30878/ces.v27n1a4>
- Villalobos, H. P. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativas En Psicología*, 41, 22–32.

Villamarín Rodríguez, M. del R., & García Pazmiño, M. A. (2019). Autoestima y violencia doméstica: intervención psicoterapéutica. *Revista Científica Retos de La Ciencia*, 3(7), 48–55. <https://doi.org/10.53877/rc.3.7.20190701.05>