



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TITULO

CALIDAD DE VIDA Y RESILIENCIA EN TRABAJADORAS
SEXUALES DE DOS CLUBES NOCTURNOS DE LA CIUDAD
DE ICA – 2019.

LINEA DE INVESTIGACION
CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR
PSICOLÓGICO

PRESENTADO POR:

RAMOS DELGADO, ESTEFANY RINA

CODIGO ORCID: 0000-0003-2975-7173

SOTELO CORRALES, KAROLINA STAYCE

CODIGO ORCID: 000-0001-5382-4511

TESIS PARA OBTENER TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

DOCENTE ASESOR:

DR. CHU ESTRADA, WILLIAN ESTEBAN

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-8658-1904

CHINCHA –2020

DEDICATORIA

A mis padres quienes son la
fortaleza y la razón de mi
superación

AGRADECIMIENTO

A las trabajadoras sexuales de los clubes nocturnos del mercado de Ica, por su apoyo y tiempo brindado para la ejecución de esta investigación.

A los Docentes de la Universidad de Autónoma, Facultad de Psicología, porque gracias a sus conocimientos y experiencias compartidas se ha podido concretar el presente estudio.

INDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	lii
Índice General	lv
Índice De Tablas	Vi
Índice De Figuras	Vii
Resumen	Viii
Palabras Claves	Viii
Abstract	lx
I. INTRODUCCIÓN	X
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
2.1. Descripción del Problema	11
2.2. Pregunta de investigación general	14
2.3. Preguntas de investigación específicas	14
2.4. Justificación e importancia	14
2.5. Objetivo General	17
2.6. Objetivos Específicos	17
2.7. Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	18
3.1. Antecedentes	18
3.2. Bases teóricas	20
3.3. Marco Conceptual	31
IV. METODOLOGÍA	33
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	33
4.2. Diseño de la Investigación	33
4.3. Población – Muestra	33
4.4. Hipótesis general y específicas	34
4.5. Identificación de las variables	34
4.6. Operacionalización de variables	35
4.7. Recolección de datos	36
V. RESULTADOS	38
5.1. Presentación de resultados	38

5.2. interpretación de resultados	47
VI. RESULTADOS	
6.1. Análisis descriptivo de los resultados	
6.2. Comparación resultados con marco teórico	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXOS	52
Anexo 1: Instrumento y Ficha de Validación Juicio de Expertos	
Anexo 2: Instrumentos de investigación	
Anexo 3: Informe de Turnitin al 28% de similitud	

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Frecuencia y porcentaje de la calidad de vida de las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	41
Tabla 2	Tabla de normalidad de calidad de vida y resiliencia de trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	43
Tabla 3	Tabla de normalidad de resiliencia en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	44
Tabla 4	Correlación entre la calidad de vida y satisfacción personal en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	45
Tabla 5	Correlación entre la calidad de vida y ecuanimidad en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	46
Tabla 6	Correlación entre la calidad de vida y sentirse solo en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	47
Tabla 7	Correlación entre la calidad de vida y confianza en sí mismo en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	48
Tabla 8	Correlación entre la calidad de vida y perseverancia en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	49
Tabla 9	Correlación entre resiliencia con Hogar, bienestar económico en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	50
Tabla 10	Correlación entre resiliencia con Amigos, vecindario y comunidad en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019	51
Tabla 11	Correlación entre resiliencia con Vida familiar y familia extensa en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	52
Tabla 12	Correlación entre resiliencia con educación, ocio y medios de comunicación en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	53
Tabla 13	Correlación entre resiliencia con religión en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	54

Tabla 14	Correlación entre resiliencia con salud en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	55
Tabla 15	Correlación entre la calidad de vida y resiliencia en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	56

INDICE DE DIBUJOS

Dibujo 1	Frecuencia y porcentaje de la calidad de vida de las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	41
Dibujo 2	Frecuencia y porcentaje resiliencia de las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.	42

RESUMEN

La presente investigación es una fuente de crecimiento social, ya que puede impactar en la salud y bienestar de las trabajadoras sexuales, contribuyendo en la mejora de su calidad de vida, y poder afrontar las diversidades de la vida, es por ello que se tuvo como objetivo establecer la relación que existe entre la calidad de vida y resiliencia en trabajadoras sexuales de dos clubes nocturnos de la ciudad de Ica- 2019, la investigación fue de tipo básica, no experimental y nivel correlacional, para medir la variable resiliencia se empleó la escala de Wagnild, G. Young, H. (1993) y la variable calidad de vida se empleó la escala de Grimaldo (2011). Métodos se trabajó con una muestra de 120 trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019; encontrándose en sus resultados que el 80.7% de los de las trabajadoras sexuales tiene una calidad de vida buena, el 11.3% un nivel bajo, el 7.3% optima y el 0.7% mala. En relación a la resiliencia se encontró que el 64.7% obtuvo un nivel moderado, el 30% bajo y el 5.3% alto. Concluyendo: Si existe relación significativa entre la calidad de vida y resiliencia en trabajadoras sexuales de dos clubes nocturnos de la ciudad de Ica- 2019.

Palabras claves: calidad de vida, resiliencia, felicidad, bienestar y trabajadoras sexuales.

ABSTRACT

This research is a source of social growth, since it can impact on the health and well-being of sex workers, contributing to the improvement of their quality of life, and being able to face the diversities of life, that is why it was considered Objective to establish the relationship between quality of life and resilience in sex workers from two nightclubs in the city of Ica- 2019, the research was basic, non-experimental and correlational level, to measure the resilience variable the scale was used de Wagnild, G. Young, H. (1993) and the variable quality of life, the Grimaldo scale (2011) was used. Methods, a sample of 120 sex workers from two Night Clubs in the city of Ica - 2019; finding in their results that 80.7% of the sex workers have a good quality of life, 11.3% a low level, 7.3% optimal and 0.7% bad. In relation to resilience, it was found that 64.7% obtained a moderate level, 30% low and 5.3% high. Concluding: If there is a significant relationship between quality of life and resilience in sex workers from two nightclubs in the city of Ica- 2019.

Keywords: quality of life, resilience, happiness, well-being and sex workers.

I. INTRODUCCION

La presencia de las trabajadoras sexuales en nuestro país es muchas veces vista, con rechazo o discriminación ante la labor que realizan. La prostitución, como trabajo, no es vista como la prestación de servicios a cambio de dinero, sino, por el contrario, como una mala solución ante la crisis por la que quizá muchos atravesamos ante la falta de dinero y oportunidades.

El trabajo sexual es un tema de gran alarma por las condiciones en las que se puede presentar, sin embargo, durante la presente investigación, se busca abordar dos de los clubes nocturnos con mayor acogida en nuestra ciudad, clubes que cuentan con el permiso necesario y las condiciones adecuadas para el cuidado tanto de las trabajadoras como de los asistentes.

La realidad que viven las trabajadoras sexuales en nuestra ciudad, muchas veces varía según la edad, nivel socioeconómico y el número de hijos que tienen. En ocasiones, son estos factores los que influyen en las decisiones que toman y pueden ser determinantes ante la calidad de vida y resiliencia con la que puedan enfrentar la situación por la que atraviesan y el trabajo que realizan.

Según Carlos (2000) define la calidad de vida como la calidad de la existencia de los seres humanos concretos y reales, y las situaciones específicas en que existen y se esfuerzan por existir. Es así como la calidad de vida se puede reflejar en todo ser humano ante la necesidad de buscar el bienestar para sí mismo, convirtiéndose en seres humanos concretos y existentes en busca de supervivencia.

Por otro lado, Garmezy (1991) define la resiliencia como la capacidad de para recuperarse y mantener una conducta adaptativa después del

abandono y la incapacidad inicial ante un evento estresante. Estas situaciones son en su mayoría, los precedentes de las trabajadoras sexuales para poder cumplir con las responsabilidades que muchas de ellas involucran, para continuar con su labor de estudiantes o madres.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION

2.1. Descripción de la Realidad Problemática

Para Villalón (2015) Abordar el tema sobre las trabajadoras sexuales es muy complejo, debido a la existencia de diferentes conceptos, e incluso diferencia sobre el rechazo y/o aceptación que pueden tener en diversos países. Cabe recalcar que en las diversas fuentes donde se mencione a las trabajadoras sexuales, enfatiza y despliega mayor información en el concepto de “prostitución”, por ser el concepto que adopta el trabajo realizado por la población de estudio.

Hablando de manera globalizada, dentro del comercio sexual no se tienen con exactitud una cifra que se refiera a su magnitud, es por ello, que la mayor dificultad que se tiene en este estudio es no contar con números exactos de mujeres que se dediquen a esta actividad y ni tampoco en modo de vida de las mismas.

Según Garrido (1992) afirma que la prostitución es: "Un sistema en el cual las mujeres se dejan atrapar como consecuencia de su miseria económica, falta de instrucción cultural, ausencia de formación profesional, carencias afectivas y educativas, y de los conflictos psicológicos y sexuales padecidos en su juventud".

Mientras que, por otro lado, García (2007, pag.2), refiere que “La prostitución resulta ser el intercambio de sexo por dinero de libre voluntad y de manera consentida de dos personas que son conscientes de ello”, en este comentario, si bien no menciona los posibles motivos o causas que lleven a realizar dicha labor, lo planteado puede tomarse en cuenta como un trabajo, donde se ofrece un servicio, recibiendo un pago material o económico por ello.

De esta manera se pueden ir observado diferentes conceptos que pueden adoptar diversos países, por el punto de vista que puede tener la población en general o el concepto que el gobierno haya adoptado para ellas y por ende para el trabajo que realizan, donde en algunos casos es

permitido y en otros totalmente rechazado.

En diversos países se puede observar diferentes tipos de prostitución, así por ejemplo encontramos la *prostitución callejera*, que como se menciona, es donde las prostitutas esperan a sus clientes en las calles de la ciudad, realizando el acto sexual en algún lugar cercano; otro tipo de prostitución es el *escort*, donde las mujeres ofrecen su compañía en un lugar o evento determinado, aparentando un tipo de relación sentimental para terminar ofreciendo un acto sexual; por último encontramos el tipo de prostitución ejercida en *burdeles*, donde las trabajadoras sexuales cuentan con cuartos privados para el acto sexual, este último tipo de prostitución es el que será tomado en cuenta en la investigación al ser un número limitado de trabajadoras sexuales. (Artículo por L. Aulestia. 2006).

En Perú, la prostitución no es ilegal, sin embargo, esta labor no es reglamentada. Las trabajadoras sexuales, no figuran en ninguna planilla de ninguna empresa. No obstante, la red de trabajadoras sexuales del Perú, impulsa promover dicho reglamento que permita legalizarlas. Es importante aclarar que, en el Perú, la prostitución, no es considerada un delito, siempre y cuando sean mayores de edad y lo realicen conscientemente. (Gómez, 2009).

Laborar como trabajadora sexual involucra estar consciente y tomar la decisión de ejercer en ello, sin embargo, es importante mencionar que la mayoría de ellas, no se encuentran satisfechas con la labor que realizan. El presente trabajo está centrado en las trabajadoras que laboran dentro de clubes legalizados en nuestra ciudad y que cuentan con los controles de sanidad requeridos. Rubio (2010)

En definitiva, los registros de hoy en día, deberían brindarnos una amplia visión acerca de la prostitución, y de manera específica cuáles son las necesidades de las particularidades de los grupos, para desarrollar o articular intervenciones de acuerdo a su realidad. Tenemos por concluir

que, las personas que se dedican a esta actividad no resultan ser un colectivo o una categoría, aunque si son su entorno y las situaciones a las que se ven expuestas.

Finalmente, la investigación permitirá conocer a fondo la realidad observada con respecto a las trabajadoras sexuales, brindado a su vez esta información sobre una población que es escasamente estudiada y a la que se le brinda poca atención.

2.2. Formulación de pregunta de investigación general

¿Qué relación existe entre calidad de Vida y Resiliencia en trabajadoras sexuales de dos clubes nocturnos de Ica- 2019?

2.3. Preguntas de investigación específica

¿Qué relación existe entre la calidad de vida y satisfacción personal en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019?

¿Qué relación existe entre la calidad de vida y ecuanimidad en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019?

¿Qué relación existe entre la calidad de vida y sentirse solo en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019?

¿Qué relación existe entre la calidad de vida y confianza en sí mismo en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019?

¿Qué relación existe entre la calidad de vida y la perseverancia en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019?

¿Qué relación existe entre resiliencia con Hogar, bienestar y económico en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019?

¿Qué relación existe entre resiliencia con Amigos, vecindario y comunidad en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019?

¿Qué relación existe entre resiliencia con Vida familiar y familia extensa en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019?

¿Qué relación existe entre resiliencia con educación, ocio y medios de comunicación en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019?

¿Qué relación existe entre resiliencia con religión en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019?

¿Qué relación existe entre resiliencia con salud en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019?

2.4 Justificación

La presente investigación radicará en la información que será recaudada en primera instancia durante el trabajo de campo, asistiendo a los clubes nocturnos de estudio para recaudar información y posteriormente, realizar el análisis estadístico e inferencial.

Desde un punto de vista determinista, la prostitución es la solución diversos problemas ya sea económicos, socioculturales, sexuales y psicológicos, donde las féminas son tomadas como una mercancía y se muchas veces existe una violación de sus derechos como persona, atribuyendo palabras degradantes, lo hace más difícil que las mujeres quieran cambiar esa condición a causa de su baja autoestima.

Así mismo pretende generar un impacto al tomar como población de estudio a las trabajadoras sexuales en nuestra ciudad, del mismo modo, al tomar en cuenta dos variables importantes como es la calidad de vida que poseen y la resiliencia ante su trabajo. Realizar la investigación permitirá indagar en los antecedentes acerca del tema y de esta manera poder brindar una información actualizada sobre la población de estudio.

La investigación es de suma importancia porque permitirá analizar las variables en mención y de esta manera, difundir la información tendrá como finalidad que la población tome conciencia de este grupo humano, que aun en nuestra sociedad es mal visto y se pueda comprender algunos aspectos que posee dicha población. Teniendo en cuenta lo mencionado y sabiendo que las investigaciones son públicas, los resultados podrían ser considerados por las personas e instituciones que lo deseen y así reflejar otro concepto de aquello que es visto con recelo por la sociedad, logrando, a su vez, mejorar las actitudes y conductas dirigidas hacia ellas, pretendiendo disminuir las actitudes prejuiciosas.

2.4. Objetivo general

Establecer la relación que existe entre la calidad de vida y resiliencia en trabajadoras sexuales de dos clubes nocturnos de la ciudad de Ica-2019.

Objetivos específicos:

Determinar relación que existe entre la calidad de vida y satisfacción personal en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Determinar relación que existe entre la calidad de vida y la ecuanimidad en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Determinar relación que existe entre la calidad de vida y sentirse solo en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica –

2019.

Determinar relación que existe entre la calidad de vida y la confianza en sí mismo en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Determinar relación que existe entre la calidad de vida y la perseverancia en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Determinar relación que existe entre resiliencia con Hogar, bienestar económico en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Determinar relación que existe entre resiliencia con Amigos, vecindario y comunidad en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Determinar relación que existe entre resiliencia con Vida familiar y familia extensa en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Determinar relación que existe entre resiliencia con educación, ocio y medios de comunicación en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Determinar relación que existe entre resiliencia con religión en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Determinar relación que existe entre resiliencia con salud en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

2.7 Alcances y limitaciones

Alcances:

La investigación abarca únicamente a las trabajadoras sexuales del mercado de Ica 2019.

Limitaciones:

Las posibles dificultades que puedan afectar la marcha de este proyecto pueden ser con respecto a las fechas programadas para la aplicación de los instrumentos, puesto que se necesita la participación de todas las trabajadoras sexuales y por diversos motivos no todas coinciden en los mismo turnos a su centro laboral, pero se toma en cuenta en el cronograma una flexibilidad en caso surjan este tipo de inconvenientes.

III. MARCO CONCEPTUAL

3.1 Antecedentes

A nivel internacional

En Ecuador, Chico (2017) Realizo una investigación: Resiliencia y calidad de vida en pacientes mujeres con cáncer de mama. Con el objetivo de determinar la relación entre la resiliencia y calidad de vida en pacientes mujeres con cáncer de mama. La muestra estuvo conformada por 40 pacientes. Se utilizó la Escala de Resiliencia de Agnild y Young y el cuestionario de salud EuroQoL- 5D. se concluyó que hay una relación estrecha entre las variables, donde se muestra que existe una mayor resiliencia media en 38% y en razón a la calidad de vida el mayor nivel de prevalencia fue de problemas moderados en todas sus dimensiones con un 55%.

En Bolivia, Melgarejo (2017) realizó una investigación titulada Resiliencia en mujeres que asisten a CEPROSI con el objetivo de describir los niveles de resiliencia de mujeres que asisten a CEPROSI. La población estuvo conformada por 11 personas. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Resiliencia Mexicana (RESI- M), así como la técnica de grupo focal. Se concluye que el nivel de resiliencia en mujeres que asisten a dicho centro es moderado, por lo cual se corrobora que el programa CEPROSI es efectivo en aumentar los niveles de resiliencia en comparación a cuando ingresaron al programa.

España, Lima (2016), en su estudio: “Factores relacionados con la calidad de vida en jóvenes” con el objetivo de conocer la calidad de vida (CV) y su relación con estilos de vida. Metodología: estudio observacional transversal, se consideró, como muestra a 256 estudiantes con edades desde los 18 a 25 años, en cuanto a los instrumentos utilizados tenemos, el cuestionario Kidscreen que constaba de 27 ítems relacionados con la variable calidad de vida. Resultados: se registró que la mayoría de los

participantes obtuvieron mayor puntaje de las dimensiones de calidad de vida, de los cuales el 56% son mujeres, donde se encontró una relación inversa entre el sexo femenino y la calidad de vida (física, psicológica, familiar y el índice general de calidad de vida) ($p > 5$). Conclusiones: los registros podrían ser factibles para el desarrollo de intervenciones de promoción de la salud dirigidas a promover estilos de vida saludables y calidad de vida.

En Colombia, Delgado, Nieto, Gonzáles, Amaya y Domínguez - Amorocho (2016), en su estudio: Evaluación de la calidad de vida en mujeres que ejercen la prostitución y participan en un programa de resocialización liderado por una Comunidad Religiosa en Bucaramanga. El objetivo fue establecer los datos necesarios para facilitar la proyección de políticas y programas establecidos para este tipo de población. Metodología: estudio descriptivo de corte transversal. La cantidad de personas que participaron en el estudio fue a conveniencia, por lo que no existe un número exacto de féminas que se dediquen a esta actividad en la ciudad de Bucaramanga. Instrumentos: Entrevistas semi- estructuradas, aplicación del Cuestionario WHOQOL-BREF (World Health Organization Quality of Life). Resultados: Las mujeres estudiadas no cuentan con apoyo emocional, económico, familiar ni social.

En Guatemala, Gonzáles (2015) realizó una investigación con el objetivo de determinar la resiliencia en esposas profesionales que sufren de violencia intrafamiliar. La muestra estuvo conformada por 40 esposas profesionales. Se utilizó un cuestionario de elaboración propia para evaluar el grado de resiliencia. Se concluye que las esposas profesionales en esta situación, presentan indicadores de nivel medio y alto; lo cual indica que el grado de resiliencia es aceptable.

En España, Ruiz (2015) realizó un estudio denominado Resiliencia en esposas que sufren violencia intrafamiliar con el objetivo de estudiar la calidad de vida de féminas que han sobrevivido al cáncer de mama. En

este estudio participaron 156 mujeres. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario QLQ- C30 y el QLQ BR- 23. Se concluye que la calidad de vida de féminas que sobrevivieron al cáncer de mama, que han dejado secuelas de tipo físico y psicológico. Asimismo, más del 60% padecen insatisfacción de la imagen corporal y su funcionamiento social se encuentra alterado en más del 25% de la población estudiada.

A nivel nacional

En Lima, Alanya (2018) Realizo su investigación titulada Resiliencia en madres víctimas de violencia que asisten al centro regional de apoyo emocional CRAE En el AA. HH. Sarita colonia del callao. con el objetivo de describir la resiliencia en madres víctimas de violencia que asisten al Centro Regional de Apoyo Emocional (CRAE). La población estuvo conformada por 50 mujeres. Se utilizó la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young. Se concluye que el 68% de la población evaluada posee un nivel de resiliencia inferior al promedio y un 32% posee un nivel promedio esperado.

En Lima, Ilizarbe (2018) realizó una investigación: Calidad de vida de mujeres que se atendieron en la unidad de climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza con el objetivo de determinar la calidad de vida en mujeres en etapa de climaterio que se atendieron en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. La muestra estuvo conformada por 96 mujeres. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Cervantes. Conclusión: el 67% que se tendieron tienen una calidad de vida de nivel intermedio, 19% de buen nivel y el 8% muestran un deterioro. Por lo cual se concuerda que el 67% de mujeres tienen un deterioro con respecto a la calidad de vida durante el climaterio.

En lima, Jiménez (2018) en su estudio: "Resiliencia en adolescentes y jóvenes en el programa de formación y empleo de la

fundación FORGE de Lima Norte, 2017”. El objetivo fue la identificación de los niveles de resiliencia en adolescentes y jóvenes de Lima norte, Metodología: fue cuantitativo, diseño no experimental transaccional de tipo descriptivo simple, constituida por 156 personas con edades entre los 18 a 28 años. Resultados: el 40% de las chicas tuvieron altos de resiliencia en relación a los chicos, 35%. Por lo que se puede afirmar que la resiliencia en una situación de pobreza se desarrolla, más que todo en el sexo femenino.

En Huancavelica, Escobar y Huamán (2017) en su estudio: “Niveles de Resiliencia y grado de definición de proyecto de vida en adolescentes 2017”, su objetivo fue establecer cuál es la relación entre los niveles de resiliencia y el grado de proyección de vida. Se contó con la participación 20 adolescentes, a quienes se les aplicó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la Escala para la Evaluación del Proyecto de Vida de García (2002). Se dio por conclusión que el 50% de los jóvenes (15-19 años), presentaron un nivel medio de resiliencia, seguido del nivel bajo. En razón a las mujeres, un 40% presentaron un nivel medio. Del mismo modo, en toda la población, un 70% presentan un nivel de resiliencia medio, el 20% nivel bajo y solo el 10% nivel alto.

En Lima, Peña (2016) realizó un estudio titulado Calidad de vida en etapa de climaterio en una unidad del primer nivel de atención de salud Manchay con el objetivo de determinar la calidad de vida en mujeres en etapa de climaterio en una Unidad del Primer Nivel de Atención de Salud en Manchay. La muestra estuvo conformada por 100 mujeres. Se aplicó un cuestionario estructurado de elaboración propia que evalúa la Calidad de Vida. Se concluye que las mujeres en la etapa de la menopausia presentan una pérdida moderada de la calidad de vida de 40%, pérdida leve (35%), pérdida importante (5%) y sin cambios en la calidad de vida (20%).

En Juliaca, Quispe & Hanco (2015) realizaron una investigación titulada: "Prácticas de autocuidado y calidad de vida en mujeres en etapa menopáusicas que son beneficiadas con el programa Vaso de leche" con el objetivo de establecer cuál es la relación entre las prácticas de autocuidado y calidad de vida en las mujeres pre menopáusicas beneficiadas del Programa Vaso de Leche. La muestra estuvo conformada por 101 mujeres. Se utilizó un cuestionario de elaboración propia sobre las prácticas de autocuidado y para la calidad de vida el cuestionario SF-36. Se concluye que hay una relación entre el autocuidado y calidad de vida ($r= 0.502$).

En Lima, Benvenuto (2015) realizó un estudio titulado Resiliencia en madres adolescentes pertenecientes a dos programas de acogida, con el objetivo de comparar dos grupos de madres adolescentes de Lima metropolitana con métodos de acogida diferentes y medir su nivel de resiliencia. La muestra estuvo conformada por 15 adolescentes madres que pertenecen a un centro hogar y otras 15 de un centro de capacitación. Se usaron los instrumentos: ficha sociodemográfica y la Escala de Resiliencia SV- RES. Conclusión: según los resultados obtenidos se estableció que hay diferencias significativas de resiliencia entre los dos grupos, sin embargo, se observó que en ambos grupos el grupo de acogida genera niveles alto de resiliencia en sus participantes.

3.2. Bases teóricas

Calidad De Vida

La Calidad de Vida es definida por Ardila (2003), como un estado general de satisfacción, que proviene del potencial de la persona. El estado involucra el organismo en general y se debe al potencial que podemos tener o adquirir debido a las diversas situaciones que vivimos.

Por su parte, Walker & Rosser (1993), menciona que la calidad de vida está vinculada a un amplio número de características que detallan la

capacidad de cada ser humano para lograr satisfacción en lo que hacen. Las características incluyen todo lo que el ser humano posee y usa para poder lograr la satisfacción en su vida, las acciones que puedan realizar y permita el bienestar en todo ello.

Así mismo, Oleson (1990), refiere que la calidad de vida es una percepción subjetiva de felicidad o satisfacción con aspectos de la vida que son relevantes para cada ser humano. Las acciones que el ser humano realiza es una constante búsqueda de la satisfacción o realización personal, por ende, que brinde la felicidad y esto es percibido como la calidad de vida en las personas.

Fergus y Zimmerman (2005)

La teoría de los dominios

Olson & Barnes (1982) plantean que una característica común de los estudios de calidad de vida, constituye la elevación de la satisfacción como dominios de las experiencias vitales de los individuos.

Los dominios están enfocados en diversas facetas del ser humano e incluso incluir algunas que nos brinde un dominio específico para poder ser entendidas o evaluadas es así que los dominios se enfoquen en cada una de las etapas particulares de una determinada situación o experiencia, tenemos un ejemplo como la las experiencias en familia, con las maistates, con el hogar y las facilidades de vivienda, el aspecto laboral, las creencias, etc. A partir de estos lineamientos, se puede encontrar muchos aspectos en cuanto a la calidad de vida que determinan la relación entre a la satisfacción personal y los dominios específicos (Andrews & Whitney, 1974; Campbell, Converse & Rodger, 1976). De este modo, cada sujeto consigue satisfacer sus dominios, forma su juicio personal y subjetivo de como satisface sus necesidades y cumple con sus intereses dentro de su contexto.

De la misma manera, Olson & Barnes (1982, citados en Summers, 2005) establecen dos tipos de calidad de vida: La objetiva, es la que está relacionada con la producción, manera de cómo se organiza una sociedad, normas de trabajo y consumo son característicos en los diversos grupos en la sociedad, otra es la subjetiva, la que esta

relacionada con el nivel de satisfacción o de insatisfacción alcanzada por un individuo en lo largo de su vida.

La calidad de vida es el resultado de los vínculos entre las condiciones objetivas de vida y variables más subjetivas y personales, que produce un grado de satisfacción y gratificación a los sujetos. a partir de ello, parte la compleja definición de este concepto. La calidad de vida en un nivel absoluto no existe, eso solo se da mediante un proceso progresivo a través de una escala continúa determinada por valores que van desde lo más bajo a lo más alto. Por eso, la búsqueda de la calidad de vida es inherente a la vida humana.

Dominios de la Calidad de Vida de Olson y Barnes (1982)

- *Dominio Bienestar Económico:* es la gratificación que se relaciona con los bienes materiales que encontramos en una vivienda y que nos permite sentirnos cómodos, la capacidad económica que nos permite solventar los alimentos, las necesidades de la vestimenta, la educación y de la salud para nuestra familia.

- *Dominio Amigos:* es la satisfacción que se siente cuando se cuenta con amigos, ya sea del lugar donde vivimos o el centro laboral, donde se puede compartir momentos gratificantes como las fiestas, algún tipo deporte, además del tiempo que se le dedica para compartir ellos estas actividades.

- *Dominio Vecindario y Comunidad:* es la facilidad brindada por parte de la comunidad perteneciente a la vecindad para realizar las compras sin correr algún tipo de riesgo, es decir, la seguridad para desplazarse por la zona donde se vive, los espacios para realizar la recreación y las actividades deportivas.

- *Dominio Vida familiar y hogar:* está relacionada con las relaciones afectivas con nuestros hijos, la organización para hacer las actividades domesticas donde todos cumplen un rol, la capacidad para satisfacer la necesidad de amor de los miembros de su hogar, el tiempo que pasa con la familia, etc.

- *Dominio Pareja:* La relación afectiva con la esposa(o), el

tiempo que pasa con la pareja, las actividades que comparte con la pareja, el apoyo emocional.

- *Dominio Ocio:* es la disponibilidad de tiempo libre que se tiene para realizar actividades que nos agradé, como el deporte, tocar algún instrumento musical, salir a un lugar en particular, etc.

- *Dominio Medios de Comunicación:* es la gratificación que se siente con respecto a los programas que hay en la televisión ya sea en señal abierta o cerrada y la libertad de poder elegir cual es del agrado y que tiempo se le brindara, elección de los programas de la radio, la libertad de revisar páginas de internet que sean de nuestro interés, etc.

- *Dominio Religión:* la libertad y gratificación de las actividades religiosas de acuerdo a nuestras creencias, la frecuencia con la que se asiste a la misa y el tiempo que se da hacia Dios, etc.

- *Dominio Salud:* La salud física y psicológica, de nosotros y de cada uno de los integrantes de la familia.

Teoría de la Motivación Humana

En el año de 1943, se propone la teoría de Abraham Maslow, donde existe una relación con la psicología humanista, además de mantener un estrecho vínculo con la motivación, la personalidad y el desarrollo humano. Establece sus raíces en el campo de las ciencias sociales y sobretodo en la psicología clínica; esta teoría ha pasado a ser una parte esencial dentro de la motivación, la gestión empresarial y el desarrollo y comportamiento organizacional (Reid, 2008).

Dentro de la “Teoría de la Motivación Humana”, nos dice que existe una jerarquía de necesidades y factores que son la motivación para muchos individuos, está basada en 5 categorías establecidas bajo orden jerárquico ascendente, ello quiere decir que, conforme una persona va satisfaciendo sus necesidades se van dan otras que modifican el comportamiento del mismo; por lo que una vez que una necesidad se ve razonablemente satisfecha inmediatamente nace otra necesidad (Colvin &

Rutland 2008).

Dicha teoría se ajusta a la búsqueda de la autorrealización, es decir la satisfacción de cada necesidad según los niveles de relevancia para poder lograr la máxima satisfacción en el ser humano, por ende, se considera importante tomar en cuenta dicha teoría puesto que la variable calidad de vida, se ve inmersa en ella, ya que en ambas se busca la satisfacción del ser humano en sus diferentes ámbitos, sean internos o externos. Dentro de la Teoría de la Motivación Humana, Maslow nos presenta una serie de necesidades, según el orden mayor importancia para poder satisfacerlas y se puedan generar nuevas necesidades.

La caracterización de la jerarquía de necesidades dada por Maslow (resumido de Simons, Irwin y Drinnien 1987; Boeree 2006; Feist y Feist 2006):

- *Necesidades fisiológicas:* esta relacionada con el aspecto biológico, y se orientan a la supervivencia del hombre; son las llamadas necesidades básicas o esenciales como es la de respirar, sentir sed, descansar, de alimentarte, de sexo, de buscar refugio.

- *Necesidades de seguridad:* luego de que las necesidades fisiológicas se ven satisfechas, se pasa a un segundo nivel como es la necesidad a la seguridad propia, la estabilidad y la protección. Estas necesidades son la seguridad física, de un trabajo laboral, de percibir un ingreso económico, de bienestar de salud y contra el crimen de la propiedad personal.

- *Necesidades de amor, afecto y pertenencia:* una vez u las necesidades de seguridad se ven satisfechas de manera regular, nace la necesidad de amor, afecto y pertenencia, dirigidas un grupo social, buscara minimizar ese sentimiento de soledad y alienación. En la vida diaria, mayormente esta necesidad se da cuando el sujeto siente deseos de establecer una familia y por tanto tener deseos de casarse, o si es parte de un grupo dentro de una comunidad, ser parte de una iglesia o asistir a clubes sociales.

- *Necesidades de estima:* una vez que las necesidades mencionadas anteriormente se ven por satisfechas nace otra necesidad

que es la de la estima hacia la autoestima, los logros en particular y el respeto hacia el prójimo; esta necesidad hace sentir a la persona segura de sí misma, pero si ésta no es satisfecha, el sujeto se siente vacío, sin algún tipo de valor. Por ello, Maslow mostro dos necesidades de estima: una inferior que tiene que ver con el respeto al prójimo, fama, gloria, reconocimiento, atención, reputación, y dignidad; y otra superior, que es el respeto hacia sí mismo, tenemos la confianza, competencia, logro, maestría, independencia y libertad.

- *Necesidades de auto-realización: es el último eslabón superior por lo que se encuentra en la cima de todas las demás necesidades, por lo que Maslow la define como la necesidad del sujeto para ser y hacer lo que la persona le guste, es decir, está relacionado con el potencial personal, ya sea por la música, el arte u otra actividad que la persona sienta que tiene ese don para realizar.*

RESILIENCIA

La Asociación Americana de Psicología da una definición acerca de la resiliencia, como un proceso de “adaptación favorable frente a los problemas los miedos, sucesos trágicos, situaciones relacionadas al estrés, donde se ve involucrada la figura familiar, las diferencias con la pareja, problemas en la familia, con la pareja, o la salud” (American Psychological Association [APA], 2016, párr.4).

Según la RAE (2014), la resiliencia es la capacidad de adaptación que posee un ser vivo frente a un agente perturbador, un estado o situación adversos. Es la capacidad material, mecanismo o sistema para recuperar su estado inicial cuando ha cesado la perturbación a la que había estado sometido. De esta manera el organismo puede volver al homeostasis que presentaba en un inicio sin que el agente perturbador pueda seguir generando malestar.

Segun Rutter (1992), se refiere a la Resiliencia como una agrupación de procesos sociales e intrapsíquicos que nos permiten llevar una vida sana, a partir de un contexto insano. Estos procesos se van desarrollando

a través del del tiempo, por tanto la resiliencia viene no es un atributo con lo que las personas nacen, sino que va llevando un proceso interactivo entre las características del sujeto y su ambiente.

Por su parte, Grotberg (1996) planteó cuatro factores que constituyen la fuente resiliente de cada ser humano. Dentro de ellos tenemos: *Factores de soporte externo*, como el “Yo tengo” lo que hace referencia a lo que un individuo tiene antes de tomar conciencia de quien es o lo que puede realizar y lo que le puede brindar sentimiento de seguridad como punto de partida para poder desarrollar la resiliencia; *los factores internos o fortalezas de cada persona*, como el “yo soy/yo estoy, ellos están aludidos a sentimiento y actitudes de cada persona. También se encuentran las *habilidades sociales o interpersonales*, relacionadas con el “Yo puedo” las cuales son dadas por la persona que se encarga de su educación.

La resiliencia está ligada con los factores reguladores de la protección y del riesgo. De los cuales la protección, está condicionada a minimizar los efectos negativos que traen la exposición de las diversas situaciones adversas y el estrés, de tal forma que el sujeto pueda vivir con cierto nivel de normalidad; con ello también se relacionan los recursos internos y externos que la persona puede tener a su alcance (Becoña, 2006).

MODELOS TEÓRICOS

Teoría de los rasgos de personalidad de Wagnild y Young (1993)

Wagnild y Young (1993) definen la resiliencia como un rasgo de la personalidad, que disminuye los efectos negativos del estrés y propicia la adaptación del individuo. A menudo las personas resilientes son capaces de habituarse y restaurar el equilibrio en sus vidas y disminuir los efectos del estrés. Esto permite que el ser humano pueda desarrollarse normalmente dentro del nuevo ambiente al que se ha adaptado o pueda volver a la estabilidad cuando se reduzca el efecto perturbador.

Son cinco los componentes de los rasgos de personalidad que se

vinculan con la resiliencia. A continuación se plantean los componentes propuestos por Walgnild Young (1993):

a. Ecuanimidad: Perspectiva balanceada de la vida propia y experiencias, con la habilidad de poder tomar las decisiones adecuadas y tranquilas frente a situaciones adversas.

b. Perseverancia: Mantener una actitud perseverante frente a la adversidad o desaliento, deseando el logro.

c. Confianza en sí mismo: se refiere a cuando una persona tiene la capacidad de creer en uno mismo y en sus capacidades, que tenga pleno conocimiento de sus fortalezas y debilidades.

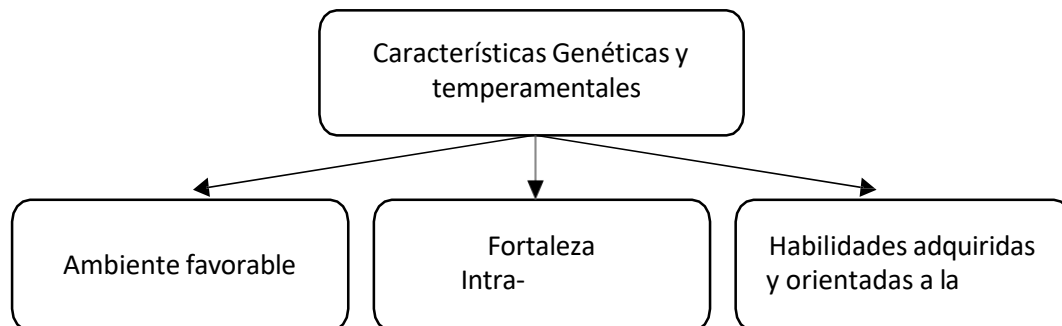
d. Satisfacción personal: Capacidad para comprender que la vida tiene un significado y buscar las maneras de realizar su contribución en ella.

e. Sentirse bien solo: Significado de libertad, entender que la vida de cada ser humano es única y que existen momentos donde la persona debe enfrentarse solo a algunas circunstancias.

Modelo Triádico de la Resiliencia

El Modelo Triádico de la Resiliencia, forma parte de la primera generación, y que parte del interés de las cualidades de una persona que le permiten superarse frente a la adversidad, como la autoestima y la autonomía, hacia un mayor interés en estudiar los factores externos al individuo, como nivel socio económico, estructura familiar, presencia de un adulto significativo.

El modelo está representado de la siguiente manera:



(Rodríguez, 2009).

Las características en el temperamento de una persona, además de las genéticas, forman la base sobre la cual actúan los factores ambientales y sociales. Recientemente en unos estudios, se afirman que el 30% de los atributos psicológicos tiene sustento genético y en base a ello actúa la educación y la crianza donde se adquiere habilidades orientadas a la acción: Enfoque de la atención, habilidades sociales, anticipación del futuro, atención emocional, resolución de problemas, expresión creativa. Los educadores o agentes de salud podrían promover la resiliencia si brindan situaciones que produzcan estas verbalizaciones en cada niño (Rodríguez, 2009).

Teoría de las Resiliencias

Teoría propuesta por Steven y Sybil Wolin se refieren a las resiliencias como las agrupaciones de todas las fuerzas existentes en el interior de una persona. Para ello, ellos mostraron que existen 7 resiliencias que se dan de manera diferente entre los niños, niñas, jóvenes y adultos. Tenemos a continuación:

1. *La toma de conciencia, capacidad de poder conocer cuáles son los problemas y sus orígenes, encontrar las soluciones*

- para sí mismo y para los demás.
2. *La independencia*, capacidad de considerar cuales son los límites entre uno mismo y personas de nuestro entorno, donde se toma la decisión de marcar una distancia de aquellas a que pensamos que nos manipulan y cortar por lo sano con las que son de mala calidad.
 3. *El desarrollo de relaciones satisfactorias con los demás*, la capacidad para seleccionar a los amigos que consideramos tienen salud mental óptima.
 4. *La iniciativa*, capacidad de dominio propio y hacia situaciones de su entorno, y buscar placer en las actividades constructivas.
 5. *La creatividad*, esto nos hace ser diferente de los demás, donde se encuentra un refugio dentro de un mundo imaginario y también olvidar el sufrimiento interior, y expresar positivamente las emociones.
 6. *El humor*, el propósito es minimizar la tensión interior y encontrar la parte cómica, tras una tragedia.
 7. *La ética*, es lo que dirige a la acción donde se conoce lo que está bien o lo que está mal en la base a los valores que se tienen. La ética permite desarrollar la ayuda mutua y la compasión.

3.3. Marco Conceptual

Calidad de Vida: Es la calidad de la existencia de los seres humanos concretos y reales, y en las situaciones específicas en que existen y se esfuerzan por existir.

Resiliencia es la capacidad de cada individuo o grupo para afrontar adversidades haciendo uso de sus recursos personales y sociales, logrando el éxito y transformando dicha realidad. Según lo referido por el autor, todos poseemos diversos recuerdos personales y sociales que van a permitir adaptarnos o afrontar las situaciones que en un momento causen inestabilidad. Según Cornejo (2002).

Prostitución: Es definida por la RAE como la actividad de quien mantiene relaciones sexuales con otras personas a cambio de dinero (Real Academia Española, 2019).

Ecuanimidad Pone de manifiesto visión balanceada de la vida personal de las experiencias, tomar las cosas con tranquilidad moderando las actitudes ante la adversidad, Wagnild y Young (1993).

Perseverancia Persistencia ante la desgracia y la frustración, tener un fuerte deseo del logro y autodisciplina, Wagnild y Young (1993)

Satisfacción Personal Comprender el significado de la vida y la manera cómo ésta se construye, Wagnild y Young (1993)

Confianza en sí mismo Habilidad para creer en uno mismo y en sus propias capacidades, Wagnild y Young (1993)

Sentirse bien solo Da el significado de libertad de ser únicos y muy importantes, Wagnild y Young (1993).

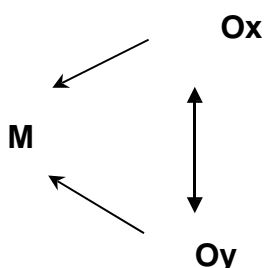
IV. ESTRATEGIA METODOLOGICA

4.1 Tipo de investigación

Básica

4.2. Diseño de investigación

No Experimental- correlacional



En donde:

M	=	Representa a la muestra de estudio .
Ox	=	Observación realizada a la variable X: Calidad de vida
Oy	=	Observación realizada a la variable Y: Resiliencia
R	=	Coefficiente de correlación

4.3 Población y muestra

Población

La población que será motivo de estudio, estará conformada por 150 trabajadoras sexuales, teniendo como centro de labores dos Clubes Nocturnos, en la ciudad de Ica. La investigación se realizará en jóvenes – adultas cuyas edades fluctúan entre 18 y 40 años, de diferentes nacionalidades.

Muestra.

La investigación estará conformada con la participación voluntaria de trabajadoras sexuales, cuyas edades fluctúan entre los 18 y 40 años, residentes en la ciudad de Ica y Trabajadoras de dos clubes nocturnos de Ica , Cabe resaltar que la muestra será toma con el total de la población por ser esta una cantidad pequeña.

4.4 Hipótesis

Existe relación entre la calidad de vida y la resiliencia en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Hipótesis específicas:

Existe correlación entre la calidad de vida y la satisfacción personal en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Existe correlación entre la calidad de vida y ecuanimidad en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Existe correlación entre la calidad de vida y sentirse solo en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Existe correlación entre la calidad de vida y la confianza en sí mismo en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Existe correlación entre la calidad de vida con perseverancia en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Existe correlación entre resiliencia con Hogar, bienestar y economía en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Existe correlación entre resiliencia con Amigos, vecindario y comunidad en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Existe correlación entre resiliencia con Vida familiar y familia extensa en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Existe correlación entre resiliencia con medios de comunicación en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Existe correlación entre resiliencia con religión en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Existe correlación entre resiliencia con salud en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

4.5 Identificación de variables

- **Variable independiente:**
Calidad de vida
- **Variable dependiente:**
Resiliencia

4.6 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ITEMS	CATEGORÍAS
CALIDAD DE VIDA	Es la percepción personal de un individuo de su situación en la vida, dentro del contexto cultural y de valores en que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses (OMS, 1994).	Serán las puntuaciones obtenidas por medio de la escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes	Hogar y bienestar económico	1, 2 ,3,4,5	Calidad de vida óptima: 61 a más. Tendencia a calidad de vida buena: 51 a 60 Tendencia a baja calidad de vida: 40 a 50 Mala calidad de vida: 0 a 39.
			Amigos, vecindario y comunidad.	6,7,8,9,10	
			Vida familiar y familia extensa.	11,12,13,14	
			Educación y ocio. Medios de comunicación.	15,16,17	
			Religión	18,19,20,21	
			Salud	22,23, 24,25	
	Fergusson y Zimmerman (2005) indican que la resiliencia se refiere al proceso de		Satisfacción personal	16, 21, 22,25	
			Ecuanimidad	7,8,11,12	

superar los efectos negativos de la exposición al riesgo, afrontamiento exitoso de las experiencias traumáticas y la evitación de las trayectorias negativas asociadas con el riesgo.	Serán las puntuaciones obtenidas por medio de la escala de Resiliencia.	Sentirse solo	5,3,19	Nivel alto: 146 a más Nivel moderado: 126 a 145 Nivel bajo: 0 a 125.
		Confianza en sí mismo	6,9,10,13,17,18,24	
		Perseverancia	1,2,4,14,15,20,23	

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizarán las escalas de Calidad de Vida y Resiliencia, y se aplicarán a nuestra muestra de estudio.

Escala de Calidad de Vida: La escala fue propuesta por David Olson y Howard Barnes (1982), y adaptada en Perú por Grimaldo (2011). Tiene como objetivo identificar los niveles de calidad de vida. Se aplicará de manera individual o colectiva, el tiempo de aplicación es de aproximadamente 20 minutos. La escala de calidad de vida consta de 12 dimensiones: vida familiar, amigos, familia extensa, salud, hogar, educación, ocio, religión, medios de comunicación, bienestar económico, vecindario y comunidad.

Validez y confiabilidad: Realizada en Lima, Perú por Grimaldo (2011), donde la validez de contenido se realizó a través de Criterio de Jueces, para lo cual se utilizó el Coeficiente V. de Aiken. Respecto a la validez de constructo, se recurrió al análisis factorial y para evaluarlo, inicialmente se utilizó la medida de Kaiser-Meyer-Olkin de Adecuabilidad de la Muestra, donde se obtuvo 0,822, lo cual sugería que la matriz de correlaciones R de los ítems podía ser óptima para ser analizada factorialmente. En el caso de la confiabilidad, se trabajó a partir del coeficiente Alfa de Cronbach (1951) para la muestra total

(,95), para la muestra de varones (,95) y para las mujeres (,94).

Escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993): La escala de resiliencia propuesta por Wagnild, G. Young, H. (1993), proviene de Estado Unidos y fue validada por Castilla, Coronel, Bonilla, Mendoza y Barboza (2016). Su administración es individual o colectiva, tiene una duración de aproximadamente de 25 a 30 minutos. Puede ser aplicada en adolescentes y adultos. La escala está compuesta de 25 ítems, los cuales puntúan en una escala tipo Likert de 7 puntos, donde 1 es en desacuerdo, y un máximo de acuerdo es 7. Los participantes indicarán el grado de conformidad con el ítem, ya que todos los ítems son calificados. La escala evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia, y Satisfacción. Asimismo, considera una escala total.

Validez y confiabilidad: Realizada en Lima, Perú por Castilla, Coronel, Bonilla, Mendoza y Barboza (2016), donde la prueba se administró a una muestra de 332 participantes, varones (34,3%) y mujeres (65,7%) de edades comprendidas entre los 17 y 64 años ($M= 23,87$; $D.E= 8.105$). El análisis de correlación ítem-test encontró asociaciones altamente significativas ($p<.001$) para cada uno de los reactivos retenidos, indicando que evalúan indicadores de un mismo constructo. El análisis factorial revela que la ER presenta una estructura unidimensional, que explica el 41.85% de la varianza total del instrumento. En relación a la confiabilidad, el coeficiente de consistencia interna es considerado como elevado ($\alpha=.898$). La evaluación del sesgo por medio de la comparación de coeficientes alfa sugiere la ausencia de este. Se concluye que la ER cuenta con propiedades psicométricas adecuadas para seguir con estudios de validación.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Una vez aplicado los instrumentos de recolección de la información, se procedió a realizar el vaciado de información correspondiente para el análisis de los mismos, por cuanto la información que arrojará será la indique las conclusiones a las cuales llega la investigación, por cuanto mostrará los resultados según las hipótesis planteadas en la investigación dando respuesta a lo solicitado, para ello se contó con las siguientes técnicas estadísticas:

Técnicas estadísticas empleadas

Tablas de distribución de frecuencias: Se utilizó estas herramientas para caracterizar la conformación de la muestra de estudio.

Kolmogorov – Smirnov: Se usó esta prueba para evaluar aproximación a la distribución normal en el análisis inferencial.

Correlación de Pearson: Se utilizó para evaluar correlación entre variables numéricas discretas sin distribución normal en el análisis inferencial.

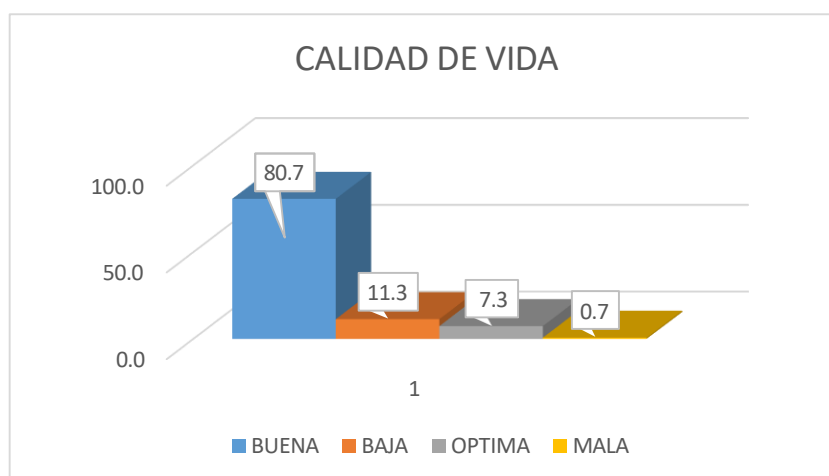
5.2. Interpretación de resultados

TABLA N°1 Frecuencia y porcentaje de la calidad de vida de las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

CALIDAD DE VIDA	Frecuencia	Porcentaje
BUENA	121	80.7
BAJA	17	11.3
OPTIMA	11	7.3
MALA	1	0.7
Total	150	100.0

Fuente: elaboración propia

Dibujo N°1 Frecuencia y porcentaje de la calidad de vida de las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.



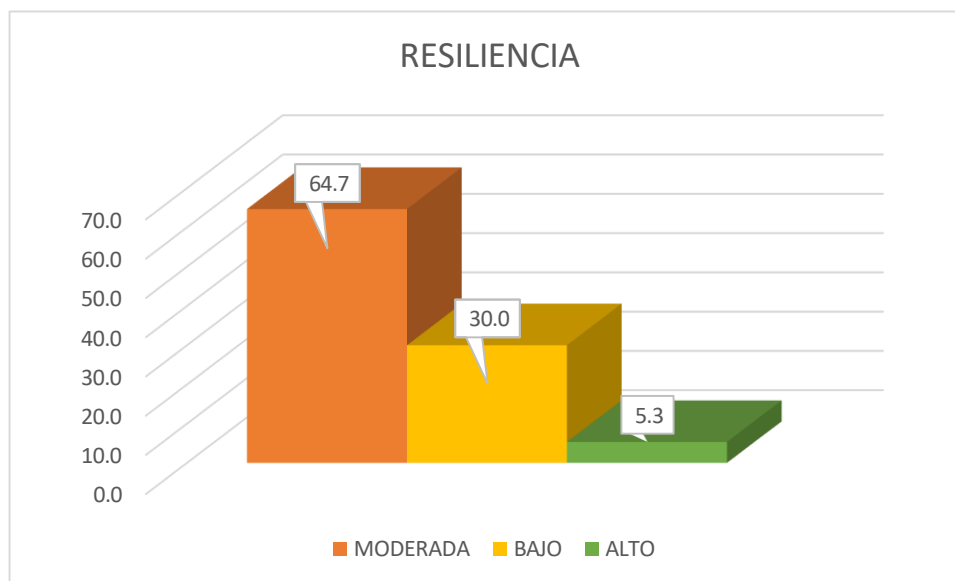
En la tabla y dibujo1 observamos la prevalencia de la calidad de vida de las trabajadoras sexuales de la ciudad de Ica, donde el 80.7% es buena, el 11.3 % es baja, el 7.3 % es óptima y solo el 0.7 % es mala.

TABLA N°2 Frecuencia y porcentaje de resiliencia en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

RESILIENCIA	Frecuencia	Porcentaje
MODERADA	97	64.7
BAJO	45	30.0
ALTO	8	5.3
Total	150	100.0

Fuente: elaboración propia

Dibujo N°2 Frecuencia y porcentaje de resiliencia en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019



En la tabla y dibujo 2 observamos la prevalencia de resiliencia en las trabajadoras sexuales de la ciudad de Ica, donde el 64.7% es moderada, el 30% es baja y solo el 5.3 % es alto.

5.2.1. Pruebas de Normalidad

En la tabla N°3 se aprecia prueba de normalidad de calidad de vida y resiliencia como la muestra es mayor a 50 trabajadoras, se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov se aprecia que el nivel de significancia tiene un valor de 0.000 inferior a 0,05 lo cual se concluye que los datos presentan distribución no normal por lo tanto es no paramétrico.

Tabla N°3: Prueba de normalidad de calidad de vida

Pruebas de normalidad ^b				
		Kolmogorov-Smirnov ^a		
		Estadístico	gl	Sig.
CALIDAD	BUENA	0,381	121	0,000
	BAJA	0,469	17	0,000
	OPTIMA	0,116	11	0,000
RESILIENCIA	MODERADA	0,256	97	0,000
	BAJO	0,132	45	0,000
	ALTO	0,528	8	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

5.2.2 Pruebas de hipótesis

Hipótesis específica 1

Ha: Existe correlación entre la calidad de vida y satisfacción personal en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

H0: No existe correlación entre la calidad de vida y satisfacción personal en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

TABLA N°4 Correlación entre la calidad de vida y satisfacción personal en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Correlaciones			
		CALIDAD	SATISFACCION
CALIDAD	Correlación de Pearson	1	,472**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	150	150
SATISFACCION	Correlación de Pearson	,472**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	150	150

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

En la tabla 4 en el análisis a través del coeficiente de correlación de Pearson el nivel de significancia (p valor = 0.000 > $\alpha=0.05$) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, lo cual la calidad de vida no presenta una moderada correlación directa con satisfacción personal.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe correlación entre la calidad de vida y ecuanimidad en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

H0: No existe correlación entre la calidad de vida y ecuanimidad en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

TABLA N°5 Correlación entre la calidad de vida y ecuanimidad en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Correlaciones			
		CALIDAD	ECUANIMIDAD
CALIDAD	Correlación de Pearson	1	,334**

	Sig. (bilateral)		0,00
	N	150	150
	Correlación de Pearson	,334**	1
ECUANIMIDAD	Sig. (bilateral)	0,00	
	N	150	150

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

En la tabla 5 en el análisis a través del coeficiente de correlación de Pearson el nivel de significancia (p valor = 0.000 > $\alpha=0.05$) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, lo cual la calidad de vida presenta una alta correlación directa con ecuanimidad.

Hipótesis específica 6

Ha: Existe correlación entre la calidad de vida y sentirse solo en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

H0: No existe correlación entre la calidad de vida y sentirse solo en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

TABLA N°6 Correlación entre la calidad de vida y sentirse solo en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Correlaciones			
		CALIDAD	SENTIRSE SOLO
	Correlación de Pearson	1	,320**
	Sig. (bilateral)		0,00
	N	150	150
	Correlación de Pearson	,320**	1
SENTIRSE SOLO	Sig. (bilateral)	0,00	
	N	150	150

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

En la tabla 6 en el análisis a través del coeficiente de correlación de Pearson el nivel de significancia (p valor = 0.000 > $\alpha=0.05$) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, lo cual la calidad de vida presenta una alta correlación directa con sentirse solo.

Hipótesis específica 4

Ha: Existe correlación entre la calidad de vida y sentirse solo en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

H0: No existe correlación entre la calidad de vida y sentirse solo en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

TABLA N°7 Correlación entre la calidad de vida y confianza en sí mismo en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Correlaciones			
		CALIDAD	CONFIANZA EN SI MISMO
CALIDAD	Correlación de Pearson	1	,170*
	Sig. (bilateral)		0,037
	N	150	150
CONFIANZA EN SI MISMO	Correlación de Pearson	,170*	1
	Sig. (bilateral)	0,037	
	N	150	150

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

En la tabla 7 en el análisis a través del coeficiente de correlación de Pearson el nivel de significancia (p valor = 0.037 < $\alpha=0.05$) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, lo cual la calidad de vida presenta una media correlación directa con confianza en si mismo.

Hipótesis específica 5

Ha: Existe correlación entre la calidad de vida y perseverancia solo en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

H0: No existe correlación entre la calidad de vida y perseverancia en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

TABLA N°8 Correlación entre la calidad de vida y perseverancia en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Correlaciones			
		CALIDAD	PERSEVERANCIA
CALIDAD	Correlación de Pearson	1	,250**
	Sig. (bilateral)		0,002
	N	150	150
PERSEVERANCIA	Correlación de Pearson	,250**	1
	Sig. (bilateral)	0,002	
	N	150	150

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

En la tabla 8 en el análisis a través del coeficiente de correlación de Pearson el nivel de significancia (p valor = $0.002 < \alpha=0.05$) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, lo cual la calidad de vida presenta una alta correlación directa con perseverancia.

Hipótesis específica 6

Ha: Existe correlación entre Resiliencia con hogar y bienestar económico en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

H0: No existe correlación entre Resiliencia con hogar y bienestar económico en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

TABLA N^o9 Correlación entre Resiliencia con hogar y bienestar económico solo en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Correlaciones			
		RESILIENCIA	HOGAR Y BIENESTAR ECONOMICO
RESILIENCIA	Correlación de Pearson	1	,896**
	Sig. (bilateral)		0
	N	150	150
HOGAR Y BIENESTAR ECONOMICO	Correlación de Pearson	,896**	1
	Sig. (bilateral)	0	
	N	150	150

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

En la tabla 9 en el análisis a través del coeficiente de correlación de Pearson el nivel de significancia (p valor = $0.000 < \alpha=0.05$) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, lo cual la resiliencia presenta una alta correlacion directa con Hogar y Bienestar Económico

Hipótesis específica 7

Ha: Existe correlación entre Resiliencia con Amigos, vecindario y comunidad en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

H0: No existe correlación entre Resiliencia con Amigos, vecindario y comunidad en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

TABLA N°10 Correlación entre Resiliencia con Amigos, vecindario y comunidad en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

		Correlaciones	
		RESILIENCIA	AMIGOS VECINDARIO Y COMUNIDAD
RESILIENCIA	Correlación de Pearson	1	,533**
	Sig. (bilateral)		0
	N	150	150
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD	Correlación de Pearson	,533**	1
	Sig. (bilateral)	0	
	N	150	150

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

En la tabla 10 en el análisis a través del coeficiente de correlación de Pearson el nivel de significancia (p valor = $0.000 < \alpha=0.05$) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, lo cual la resiliencia presenta una alta correlación directa con Amigos Vecindario y Comunidad.

Hipótesis específica 8

Ha: Existe correlación entre Resiliencia con Vida familiar y familia extensa en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

H0: No existe correlación entre Resiliencia con Vida familiar y familia extensa en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019

TABLA N^o11 Correlación entre Resiliencia con Vida familiar y familia extensa en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019

Correlaciones			
		RESILIENCIA	VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA
RESILIENCIA	Correlación de Pearson	1	-0,044
	Sig. (bilateral)		0,589
	N	150	150
VIDA	Correlación de Pearson	-0,044	1
	Sig. (bilateral)	0,589	
	N	150	150

En la tabla 11 en el análisis a través del coeficiente de correlación de Pearson el nivel de significancia (p valor = 0.589 > $\alpha=0.05$) por lo tanto se rechaza la hipótesis alterna, lo cual la resiliencia no presenta una moderada correlación directa con Vida, familiar y familia extensa

Hipótesis específica 9

Ha: Existe correlación entre Resiliencia con Educación, ocio y Medios de comunicación en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

H0: No existe correlación entre Resiliencia con Educación, ocio y Medios de comunicación en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

TABLA N^o12 Correlación entre Resiliencia con Educación, ocio y Medios de comunicación en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Correlaciones			
		RESILIENCIA	EDUCACION, OCIO Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN
RESILIENCIA	Correlación de Pearson	1	,188*
	Sig. (bilateral)		0,021
	N	150	150
EDUCACION, OCIO Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN	Correlación de Pearson	,188*	1
	Sig. (bilateral)	0,021	
	N	150	150

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

En la tabla 12 en el análisis a través del coeficiente de correlación de Pearson el nivel de significancia (p valor = $0.021 < \alpha=0.05$) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, lo cual la resiliencia presenta una moderada correlacion directa con Educación, Ocio y Medios De Comunicación

Hipótesis específica 10

Ha: Existe correlación entre Resiliencia con religión en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

H0: No existe correlación entre Resiliencia con religión en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

TABLA N^o13 Correlación entre Resiliencia con religión en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Correlaciones			
		RESILIENCIA	RELIGION
RESILIENCIA	Correlación de Pearson	1	-0,088
	Sig. (bilateral)		0,285
	N	150	150
RELIGION	Correlación de Pearson	-0,088	1
	Sig. (bilateral)	0,285	
	N	150	150

En la tabla 13 en el análisis a través del coeficiente de correlación de Pearson el nivel de significancia (p valor = $0.285 > \alpha=0.05$) por lo tanto se rechaza la hipótesis alterna, lo cual la resiliencia no presenta una moderada correlación directa con religión.

Hipótesis específica 10

Ha: Existe correlación entre Resiliencia con salud en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

H0: No existe correlación entre Resiliencia con salud en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

TABLA N^o14 Correlación entre Resiliencia con salud en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019.

Correlaciones			
		RESILIENCIA	SALUD
RESILIENCIA	Correlación de Pearson	1	-0,116
	Sig. (bilateral)		0,156
	N	150	150
SALUD	Correlación de Pearson	-0,116	1
	Sig. (bilateral)	0,156	
	N	150	150

En la tabla 14 en el análisis a través del coeficiente de correlación de Pearson el nivel de significancia (p valor = 0.156 > $\alpha=0.05$) por lo tanto se rechaza la hipótesis alterna, lo cual la resiliencia no presenta una moderada correlación directa con salud.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis descriptivo de los resultados

Según los resultados obtenidos observamos que el 80.7% de las trabajadoras sexuales tiene una calidad de vida buena, el 11.3% un nivel bajo, el 7.3% optima y el 0.7% mala. En relación a la resiliencia se encontró que el 64.7% obtuvo un nivel moderado, el 30% bajo y el 5.3% alto, para medir la correlación estadística se realizó Correlacion de Person: Existe relación entre la calidad de vida y la satisfacción personal $\chi^2= 0,000$, en cuanto a la correlación con calidad de vida y sus dimensiones de resiliencia: (ecuanimidad, sentirse solo, confianza en si mismo y perseverancia si cuentan con relación estadística con calidad de vida), por otro lado la relación entre resiliencia y sus dimensiones de calidad de vida solo : Hogar, bienestar y economía, Amigos, vecindario y comunidad, medios de comunicación, tienen relación estadística, ya que el valor fue menor a lo esperado 0.05.

6.2. Comparación resultados con marco teórico

En nuestro estudio dio como resultado que la prevalencia de calidad de vida en las trabajadoras sexuales del cercado de Ica, es del 80.7% en un nivel bueno, como sabemos la Calidad de Vida es el estado general de satisfacción, que proviene del potencial de la persona. El estado involucra el organismo en general y se debe al potencial que podemos tener o adquirir debido a las diversas situaciones que vivimos, así mismo el Walker & Rosser (1993) refieren que la calidad de vida está vinculada a un amplio número de características que detallan la capacidad de cada ser humano para lograr satisfacción en lo que hacen. Las características incluyen todo lo que el ser humano posee y usa para poder lograr la satisfacción en su vida, las acciones que puedan realizar y permita el bienestar en todo ello.

Ante ello el estudio de Ilizarbe (2018) en sus resultados similares a nuestro estudio, refiere que el 66.7% de su muestra de estudio tiene un nivel intermedio de calidad de vida, a diferencia del estudio de Peña (2016) nos hace mención que la calidad de vida es del 40% media en su población de estudio.

Por otro lado en la variable resiliencia dio como resultado en nuestro estudio que el 64.7% tienen un nivel moderado de resiliencia, al igual que el estudio de Chico (2017) donde refiere en sus resultados que el nivel de resiliencia fue media con un 38%, así mismo en el estudio de Alanya (2018) quien da a conocer en sus resultados que el 68% de la población evaluada posee un nivel de resiliencia, lo que es un nivel bueno, en el estudio de Jiménez (2018) también hace referencia en sus resultados que la prevalencia de resiliencia fue alto con 40% en para el grupo de mujeres, continuando en el estudio de Escobar y Huamán (2017) estos autores dieron conocer que el 50% de su muestra tiene un nivel de resiliencia bajo en más del 50% .

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- La frecuencia de calidad de vida en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019 fue del 80.7% en un nivel bueno.
- La frecuencia de resiliencia en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019 fue del 64.7% en un nivel moderado.
- Si existe correlación significativa entre la calidad de vida y la resiliencia en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019, (Pearson = 0.00, $p \leq 0.05$).
- Si existe correlación significativa entre la calidad de vida y la satisfacción personal en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019. (Pearson = 0.00, $p \leq 0.05$).
- Si existe correlación significativa entre la calidad de vida y ecuanimidad en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019. (Pearson = 0.00, $p \leq 0.05$).
- Si existe correlación significativa entre la calidad de vida y sentirse solo en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019. (Pearson = 0.00, $p \leq 0.05$).
- Si existe correlación significativa entre la calidad de vida y la confianza en sí mismo en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019. (Pearson = 0.037, $p \leq 0.05$).
- Si existe correlación significativa entre la calidad de vida y perseverancia en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019. (Pearson = 0.002, $p \leq 0.05$).
- Si existe correlación significativa entre resiliencia con Hogar, bienestar y economía en trabajadoras sexuales de dos Clubes

Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019. (Pearson = 0.00, $p \leq 0.05$).

- Si existe correlación significativa entre resiliencia con Amigos, vecindario y comunidad en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019. (Pearson = 0.000, $p \leq 0.05$).
- No existe correlación significativa entre resiliencia con Vida familiar y familia extensa en las trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019. (Pearson = 0.589, $p \geq 0.05$).
- Si existe correlación significativa entre resiliencia con medios de comunicación en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019. (Pearson = 0.021, $p \leq 0.05$).
- No existe correlación significativa entre resiliencia con religión en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019. (Pearson = 0.285, $p \geq 0.05$).
- No existe correlación significativa entre resiliencia con salud en trabajadoras sexuales de dos Clubes Nocturnos de la ciudad de Ica – 2019. (Pearson = 0.156, $p \geq 0.05$).

RECOMENDACIONES

Luego de haber arribado a algunas conclusiones, a manera de sugerencia queremos hacer algunas recomendaciones:

- Es recomendable realizar la promoción de programas, cómo mejorar la resiliencia y la calidad de vida trabajadoras sexuales de los Centros nocturnos, como, por ejemplo: sesiones psicológicas, sesiones educativas para los clientes y cómo esto influye en la calidad de vida.
- Que se brinden programas de sensibilización, para que las trabajadoras sexuales puedan trabajar los aspectos intrapersonales e interpersonales con profesionales especializados a fin de que los beneficiarios mejoren los aspectos propios a su condición, teniendo en cuenta que en la Provincia las personas que asisten a estos lugares nocturnos, no muestran espanto por este tipo de trabajadoras.
- Realizar alianzas estratégicas con los centros nocturnos más populares para que puedan brindar una intervención oportuna con énfasis en las mujeres que obtuvo un bajo nivel de calidad de vida y resiliencia.
- Realizar estudios de investigación tipo cualitativos en diversos centros nocturnos dentro de la provincia para evaluar si ese factor guarda relación con las variables principales de este estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Alanya, K. (2018). *Resiliencia en madres víctimas de violencia que asisten al Centro Regional de Apoyo Emocional- CRAE en el AA. HH. Sarita Colonia del Callao, 2017.* (Tesis de pregrado). Lima, Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Ardila, R. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista latinoamericana de psicología*. 35(2). 61 – 164.

Benvenuto, I. (2015). *Resiliencia en madres adolescentes institucionalizadas en dos programas de acogida.* (Tesis de pregrado). Lima, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.

Castilla, H.; Coronel, J.; Bonilla, A.; Mendoza, M. y Barboza, M. (2016). Validez y confiabilidad de la Escala de Resiliencia (Scale Resilience) en una muestra de estudiantes y adultos de la Ciudad de Lima. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*. 5(1), 121-136.

Recuperado de:

https://www.researchgate.net/publication/308893119_Validez_y_confiabilidad_de_la_Escala_de_Resiliencia_Scale_Resilience_en_una_muestra_de_estudiantes_y_adultos_de_la_Ciudad_de_LimaValidity_and_reliability_of_the_Scale_Resilience_in_a_sample_of_students

Colegio de Psicólogos del Perú. (2017). Código de Ética. Resolución N° 206. Lima. Perú.

Colvin, M. & Rutland, F. (2008). *Is Maslow's Hierarchy of Needs a Valid Model of Motivation.* Louisiana Tech University.

Cornejo, W. (2002). Una definición de Resiliencia. *Academia peruana de psicología*. 2(2),3-10. Recuperado de:

<http://www.academiaperuanadepsicologia.net/atenea/Atenea%2002.pdf>

Chico, M. (2017). *Resiliencia y calidad de vida en pacientes mujeres con cáncer de mama*. (Tesis de pregrado). Ecuador, Universidad Técnica de Ambato.

Delgado, N. *et al.* (2016). Evaluación de la calidad de vida en mujeres que ejercen la prostitución y participan en un programa de resocialización liderado por una Comunidad Religiosa en Bucaramanga. *Revista Facultad de Ciencias de la Salud UDES*. 3 (1). 23-24.

Recuperado de:

<https://journalhealthsciences.com/index.php/UDES/article/view/81/P010>

Estrada K. & Tobo, M. (2011). *Nivel de resiliencia en mujeres maltratadas por su pareja*. (Tesis de pregrado). Colombia, Universidad Piloto de Colombia.

Feist, J. & Feist, G. (2006). *Theories of Personality* (VI edition). New York: McGraw Hill.

Fernández, M. (2011). *Calidad de vida y salud de las mujeres que ejercen la prostitución*. (Tesis para optar el Doctorado en Psicología). Universidad de Oviedo. España.

García, K. (2008). *Niveles de calidad de vida en farmacodependientes de tres centros de rehabilitación terapéutica, según tiempo de internamiento de la ciudad de Lima*. (Tesis de pregrado no publicada) Universidad de San Martín de Porres.

Garnezy, N. (1991). Resilience in children's adaptation to negative life events and stressed environments. *Pediatric Annals*. 20, 459-466.

Garrido, L. (1992). *La prostitución: Estudio Jurídico y Criminológico*. Edit. Edersa: Madrid.

González, J. (2015). *Resiliencia en esposas que sufren violencia intrafamiliar*. (Tesis de pregrado). Guatemala, Universidad Rafael Landívar.

Grimaldo, M. (2011). Calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de Lima. *Liberabit*. 17(2), 173-185

Grotberg E. (1996). *Informes de trabajo sobre el desarrollo de la primera infancia: Guía de promoción de la resiliencia en niños para fortalecer el espíritu humano*. Traducido por Suarez, consultor regional de la salud familiar y población de la OPS/OMS. Recuperado de:

https:

Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*.

Ilizarbe, G. (2018). *Calidad de vida las mujeres que acuden a la unidad de climaterio en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima- 2018*. (Tesis de pregrado). Lima, Universidad César Vallejo.

Lastra, T. (1997). *Las otras mujeres*. En: Montecino, S.; Matus, C. & Donoso, C. *Estudio de prostitución Juvenil Urbana*. Centro Interdisciplinario de Estudios de Género, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile. Recuperado de:
http://intranet.injuv.gob.cl/cedoc/Coleccion%20Prostitucion%20juvenil/Prostitucion_juvenil_INJUV_1999.pdf

Maldonado, C. (2000). Fundamentos para la comprensión del problema de la calidad de la vida, mundo, posibilidad y apertura. *Bioética, la calidad de vida en el siglo XXI, Colección BÍOS Y ETHOS, V.1*. Bogotá D.C. ediciones El Bosque.

Malgarejo, G. (2017). *Resiliencia en mujeres que asisten a CEPROSI*. (Tesis de pregrado). Bolivia, Universidad Mayor de San Andrés.

Peña, C. (2016). *Calidad de vida de mujeres en etapa de climaterio en una unidad del primer nivel de atención de salud Manchay*. (Tesis de pregrado). Lima, Universidad Ricardo Palma.

Quispe, F. & Hanco, C. (2015). *Prácticas de autocuidado y calidad de vida en mujeres pre menopaúsicas beneficiarias del Programa Vaso de Leche*. (Tesis de pregrado). Juliaca, Universidad Peruana Unión.

Oleson, M. (1990). Subjectively perceived quality of life. *J nurs scholarsh*. 22: 187- 190.

Olson D., & Barnes, H. (1982). *Calidad de Vida*. (Manuscrito no publicado).

OMS. (1994). *Quality of life assessment. An annotated bibliography*. Geneva: World health organization.

Pinedo, R. (2008). *Características psicosociales, calidad de vida y necesidades de las personas que ejercen prostitución*. (Tesis para optar el Doctorado en Psicología). Universidad de Salamanca. España.

Real Academia Española. (2014). *Resiliencia*. En Diccionario de la lengua española (23.a ed.). Recuperado de <http://dle.rae.es/?id=WA5onlw>

Reid-Cunningham, A. (2008). *Maslow's Theory of Motivation and Hierarchy of Human Needs: A Critical Analysis*. PhD Qualifying Examination School of Social Welfare University of California, Berkeley.

Ruiz, P. (2015). *Estudio sobre la Calidad de Vida en Mujeres Supervivientes al cáncer de mama*.

(Tesis doctoral). España, Universidad de Murcia

Rutter, M. & Rutter, M. (1992). *Developing Minds: Challenge and Continuity across the Life Span*. Londres: Penguin Books.

Simons, J., Irwin, D. & Drinnien, B. (1987). *Maslow's Hierarchy of Needs from Psychology - The Search for Understanding*. New York: West Publishing Company.

Summers, J., Poston, D., Turunbull, A., Marquis, J., Hoffman, L., Mannan, H. & Wang, M. (2005). Conceptualizing and measuring family quality of life. *Journal of Intellectual Disability Research*, 49(2), 777-783.

Trejo, E. del C. (2007). *Estudio de Legislación Internacional y Derecho Comparado de la Prostitución*.

Recuperado a partir
de

<http://www.diputados.gob.mx/cedia/sia/spe/SPE-ISS-14-07.pdf>

Wagnild, G. (2009). A review of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 17 (2), 105-113.

Walker, S.R. & Rosser, R.M. (1990) Quality of life assesment: key issues in the.

Williams, M., Tutty, L. y Grinnell (2005). Writing quantitative proposals and reports. En R. M. Grinnell y Y. A. Unrau (Eds.). *Social work: Research and evaluation. Quantitative and qualitative approaches* (7a. ed., pp. 372-384). Nueva York: Oxford üiversity Press.

ANEXOS

ANEXO 2: FICHA DE RELECCIÓN DE DATOS ESCALA DE CALIDAD DE VIDA DE OLSON & BARNES

Ficha técnica

- **Nombre:** Escala de calidad de vida de Olson & Barnes
- **Autores:** David Olson & Howard Barnes (1982)
- **Administración:** Individual o colectiva.
- **Duración:** Aproximadamente de 20 minutos
- **Aplicación:** Individual o colectiva.
- **Dirigido:** Adolescentes a partir de los 13.
- **Significación:** Identificar los niveles de calidad de vida en los siguientes dominios: vida familiar, amigos, familia extensa, salud, hogar, educación etc.

Instrucciones:

A continuación te presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de tu vida. Lee cada una de ellas y marca la alternativa que consideres conveniente. Recuerda que no hay respuestas correctas, ni incorrecta.

Que tan Satisfecho estás con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco Satisfecho	3 Más o menos Satisfecho	4 Bastante Satisfecho	5 Completamente Satisfecho
HOGAR Y BIENESTAR ECONÓMICO					
1. Tus actuales condiciones de vivienda					
2. Tus responsabilidades en la casa					
3. La capacidad de tu familia para satisfacer sus necesidades básicas					
4. La capacidad de tu familia para darles lujos					
5. La cantidad de dinero que tienes para gastar					
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD					
6. Tus amigos					
7. Las facilidades para hacer compras en tu comunidad					
8. La seguridad en tu comunidad					
9. El barrio donde vives					
10. Las facilidades para recreación (Parque, campos de juegos, etc.)					

Que tan Satisfecho estás con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco Satisfecho	3 Más o menos Satisfecho	4 Bastante Satisfecho	5 Completamente Satisfecho
VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA					
11. Tu familia					
12. Tus hermanos					
13. El número de hijos en tu familia					
14. Tu relación con tus parientes (Abuelos, tíos, primos...)					
EDUCACIÓN Y OCIO					
15. Tu actual situación escolar					
16. El tiempo libre que tienes					
17. La forma como usas tu tiempo libre					
MEDIOS DE COMUNICACIÓN					
18. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión					
19. Calidad de los programas de televisión					
20. Calidad del cine					
21. La calidad de periódicos y revistas					
RELIGIÓN					
22. La vida religiosa de tu familia					
23. La vida religiosa de tu comunidad					
SALUD					
24. Tu propia salud					
25. La salud de otros miembros de la familia					

Intrumento 2 ESCALA DE RESILIENCIA

Ficha técnica


- **Nombre Original:** Escala de Resiliencia
- **Autores:** Wagnild, G y Young ,H. (1993)
- **Procedencia:** Estados Unidos
- **Administración:** Individual o colectiva.
- **Duración:** Aproximadamente de 25 a 30 minutos.
- **Aplicación:** Individual o colectiva.
- **Dirigido:** Adolescentes y adultos
- **Significación:** La escala evalúa las siguientes dimensiones de resiliencia: confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y el sentirse bien solo.

ESCALA DE RESILIENCIA

Instrucciones: A continuación se les presentara una serie de frases a las cuales usted responderá. No existen respuestas correctas ni incorrectas; éstas tan solo nos permitirán conocer su opinión personal sobre sí mismo(a).


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

Autorizaciones:

 **Mirian Grimaldo** ...
Para: Estefany Rina Ramos Delgado
Mié 12/08/2020 9:20

Estimada Estefany
Esa es la idea, que pueda ser usada en nuestro medio.
Con mucho gusto puedes usarla y luego me comentas
acerca de tus hallazgos.
Saludos

Mirian Grimaldo

 **Miguel BARBOZA PALOMINO** ...
Para: Estefany Rina Ramos Delgado
Mié 12/08/2020 11:04

Estimada Estefany,

No es necesario otorgarte algún permiso, puesto que, el estudio instrumental que refieres se encuentra en una revista de acceso abierto. Solo ten en cuenta el tema de la citación y referencia.

Un cordial saludo,

Miguel Barboza-Palomino
ResearchGate:
https://www.researchgate.net/profile/Miguel_Barboza-Palomino
Investigador calificado por Concytec: [Perfil](#)

...