

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS:

**FACTORES DE RESILIENCIA PRESENTES EN LOS ESTUDIANTES DE
LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA DE LA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA 2014**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:
MÉDICO CIRUJANO**

AUTOR:

JOSSIMAR ISIDORO PEÑALOZA LINARES

TACNA – PERÚ

2014

JURADO DE TESIS:

PRESIDENTE: Dr. Pedro Cárdenas Rueda

SECRETARIO: Dr. José A. Revilla Urquizo

VOCAL: Dra. María Luz Chávez Núñez.

ASESOR: Dr. Marco Rivarola Hidalgo

DEDICATORIA

Agradezco y dedico el presente trabajo a Dios, a mis padres y mi hermana. A Dios porque ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mis padres, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. Que con su ejemplo, dedicación y palabras de aliento nunca bajaron los brazos para que yo tampoco lo haga aun cuando todo se complicaba, depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento de mi inteligencia y capacidad, a mi hermana, por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida, Es por ellos que soy lo que soy ahora. Los amo.

RESUMEN

La resiliencia se define como la capacidad del ser humano para hacerle frente a las adversidades de la vida, superarlas y ser transformado positivamente por ellas.

OBJETIVO: Determinar los factores de resiliencia presentes en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014. **METODO:** Estudio tipo no experimental observacional, descriptivo y de cohorte transversal en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014. **RESULTADOS:** El 15.4% y el 35% del total de estudiantes de la Escuela profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014, son resilientes y moderadamente resilientes respectivamente, observándose que los factores de resiliencia presentes en este grupo de estudiantes son: la moralidad, que está presente en un 19.7 %; seguido por la familia, presente en un 17.9%; la creatividad, presente en un 17,5%; el pensamiento crítico, presente en un 16,8%; la interacción, presente en un 16.1%; la introspección, presente en un 15%; el humor, presenta en un 11.7%; la iniciativa, presente en 8.4% y la independencia presente en un 1.1%. **CONCLUSIONES:** El 50.4% de los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014 son resilientes, los cuales han desarrollado los 9 factores predominando la moralidad, la familia, la creatividad, el pensamiento crítico, la interacción y la introspección; y guardan relación estadística significativa con los estudiantes entre los 18-20 años, el género femenino y la procedencia de colegios estatales.

PALABRAS CLAVE: Resiliencia, moralidad, familia, creatividad, pensamiento crítico, interacción, humor, iniciativa, independencia.

ABSTRACT

Resilience is defined as the ability of humans to cope with life's adversities, overcome and be positively transformed by them.

OBJECTIVE: Determine resilience factors present in students of Vocational College of Human Medicine, Private University of Tacna 2014. **METHODS:** Studio not experimental observational, descriptive, cross-cohort students at the Professional School of Human Medicine, Private University of Tacna 2014. **RESULTS:** The 15.4% and 35% of all students in the professional School of Human Medicine, Private University of Tacna 2014, are resilient and moderately resilient respectively, showing that resilience factors present in this group of students are: morality, which is present in 19.7%, followed by the family, present in 17.9%; creativity, present in 17.5%, critical thinking, present in 16.8%, interaction, present in 16.1% , introspection, present in 15%, the humor, presented in 11.7%; initiative, present in 8.4% and this independence by 1.1%. **CONCLUSIONS:** 50.4% of students in the Professional School of Human Medicine, Private University of Tacna 2014 are resilient, which have developed 9 factors prevailing morality, family, creativity, critical thinking, interaction and introspection; stored and statistically significant relationship with students aged 18-20, female gender and origin of state schools.

KEY WORDS: Resilience, morality, family, creativity, critical thinking, interaction, humor, initiative, independence.

ÍNDICE

Introducción	7
Capítulo I.....	9
1.1.Fundamentación del problema	9
1.2.Formulación del problema	12
1.3.Objetivos	12
1.4.Justificación.....	12
Capítulo II	14
2.1. Antecedentes de la investigación	14
2.2. Marco teórico	23
Capítulo III.....	46
3.2. Operacionalización de variables.....	46
Capítulo IV	49
4.1. Diseño.....	49
4.2. Ámbito de estudio	49
4.3. Población	49
4.3.1. Criterios de inclusión	49
4.3.2. Criterios de exclusión.....	50
4.4. Instrumento de recolección de datos	50
Capítulo V.....	52
5.1. Procedimiento de análisis de datos	52
Capítulo VI.....	53
6.1 Resultados	53
Discusión.....	67
Conclusiones	71
Recomendaciones	72
Bibliografía	73
Anexos	76

INTRODUCCIÓN

Todos los seres vivos nos encontramos en constante desarrollo, el mismo que puede entenderse como una trayectoria específica de intercambio entre los sistemas biológicos, psicológicos y sociales del ser humano, generando continuidad, discontinuidad y cambio en sus características, procesos y funciones a lo largo del ciclo vital. Desde su gestación y primera infancia hasta su muerte, la persona aborda tareas vitales y desafíos críticos para el logro del aprendizaje y competencia en las diversas áreas del desarrollo integral. Pero no está solo: se moldea y se construye a sí mismo en la relación y comunicación con otras personas, grupos, instituciones y referentes significativos de su cultura.

Desde un nivel genético, bioquímico y neuronal, el desarrollo humano se despliega en profunda articulación con lo interpersonal y socioafectivo, hasta lo cultural y colectivo¹. En ese camino, niños y adultos, familias y comunidades, deben lidiar con adversidades que ponen a prueba sus capacidades y recursos bajo ciertas condiciones, viéndose limitadas, traumatizadas o incluso destruidas frente a efectos perjudiciales; como por ejemplo, frente a una enfermedad crónica, maltrato grave, depresión materna, cesantía prolongada o catástrofes naturales, y sin embargo, nos sorprenden mostrándonos historias de superación y resistencia, de transformación y crecimiento a partir del dolor y la adversidad.

Es así que a fines de la década de los setenta surgió un creciente interés por conocer acerca de aquellas personas que a pesar de vivir en condiciones severamente adversas lograban superarlas y además, transformarlas en una ventaja o estímulo para su desarrollo biopsicosocial².

¹ McCartney, K. & Phillips, D. (eds). Blackwell Handbook of Early Childhood Development. Blackwell Publishing: oxford (2006)

² Crespo Argañarás, J. Resiliencia en Argentina. Disponible en: www.tabaquismo.Freehosting.net/resiliencia/RESILIENCIA.htm. (2009).

Las primeras investigaciones para estudiar este fenómeno dentro de las ciencias sociales estuvieron en el campo de la psicopatología, y la tendencia era centrarse en la descripción exhaustiva de las enfermedades y en el intento de descubrir causas y factores que pudiesen explicar factores negativos, sin embargo muchas interrogantes quedaron sin respuesta, ya que las predicciones de resultados negativos hechas en función de los factores de riesgo que indicaban una alta probabilidad de daño, no se cumplían, lo que determinaba que la gran mayoría de los modelos teóricos resultaran ineficientes para explicar los fenómenos de la supervivencia humana y el desarrollo psicosocial³.

A partir de los conceptos antes descritos surge el concepto de resiliencia, el cual alude la capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas y salir transformado por ellas, y que tras décadas de investigación las respuestas a este fenómeno se buscan en la articulación de programas de investigación multidisciplinarios⁴.

Este nuevo paradigma explica que en años recientes surgiese una renovada forma de mirar la resiliencia, ya no como una coraza personal de protección, sino como un engranaje relacional y eco-sistémico que permite encontrar oportunidades donde podría darse el estancamiento o deterioro.

³ Cyrulnik, B. La maravilla del dolor: el sentido de la resiliencia. España: Granica. (2002)

CAPÍTULO I

1.1.FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA

Diariamente los seres humanos se desenvuelven en diferentes escenarios, cumpliendo variados roles y afrontando constantes retos de toda índole debido a las diversas realidades sociales, culturales y económicas existentes; no siendo la excepción el periodo que se vive como estudiante el cual exige el uso adecuado de todas las competencias con las cuales se cuenta. Sin embargo, no se pueden descartar las ocasiones en que el estudiante refleja que no se poseen las herramientas necesarias para tener un resultado triunfante o se encuentran debilitadas.

En este contexto, no contar con habilidades resilientes en el proceso de formación de una profesión tan exigente como la carrera profesional de Medicina Humana empeora la situación, poniendo en riesgo su permanencia durante este proceso, y más aún cuando la educación superior durante la mitad del siglo XX, ha presentado un proceso de expansión global, que está fuertemente asociado al desarrollo económico y político que el mundo experimenta, este crecimiento está fundado en la necesidad de un incremento en la fuerza de trabajo cualificada. Con el objeto de dar respuesta a este crecimiento global, la educación superior se convirtió en un punto clave para que, en esta etapa de aprendizaje, el capital humano egresara con las competencias que el mercado laboral demanda en la actualidad.

Al respecto, Perrenoud (2004) señala que, la calidad del capital humano se asocia a las competencias profesionales que se ven reflejadas en las prácticas pedagógicas, las que deben estar en un constante análisis.

Define competencia como la “capacidad de movilizar varios recursos cognitivos para hacer frente a un tipo de situaciones” y de estos recursos resalta tres

elementos complementarios que representan el concepto: primero, los tipos de situaciones que dan un cierto control; segundo, los recursos que moviliza, conocimientos teóricos y metodológicos, actitudes, habilidades y competencias más específicas, esquemas motores, esquemas de percepción, evaluación, anticipación y decisión; y por último, la naturaleza de los esquemas del pensamiento que permiten la formulación o adquisición, la organización y la movilización de los recursos pertinentes, en situaciones complejas y en tiempo real⁴.

De esta manera estudios investigación dejan entre ver que dentro de la educación, la resiliencia juega un papel importante, ya que mediante la promoción de ésta se puede favorecer el desarrollo de competencias sociales, académicas y personales, que permitan al estudiante sobreponerse y salir adelante ante situaciones adversas⁵. Pues el estudiante universitario, no está exento de vivenciar situaciones de estrés y/o desafío, por lo que la universidad también cobra importancia al convertirse en un espacio para la promoción de la resiliencia, donde los docentes se transforman en promotores o guías de resiliencia, un apoyo emocional importante para los estudiantes ayudándolos a que generen fortalezas, recursos y aprendizajes ante las vivencias de situaciones adversas y/o traumáticas⁶.

⁴ López Díaz Yazmín, Martínez Salazar Carolina, Serey Zamora Ysis, Velasco Alfaro Andrea & Zúñiga Rodríguez Carla. Factores de Resiliencia en Estudiantes de Carreras Pedagógicas de una Universidad Estatal de la Región de Valparaíso; Revista de Psicología - Universidad Viña del Mar 2013, Vol. 3, Nº 5, 76-89.

⁵ Peralta Díaz Sonia Carolina; Ramírez Giraldo Andrés Fernando; Castaño Buitrago Hernando. Factores resilientes asociados al rendimiento académico en estudiantes pertenecientes a la universidad de sucre (Colombia); Universidad del Norte. Nº 17: 196-219, 2006.

⁶ Mateu, R. La importancia de los docentes como guías o tutores de resiliencia. (2011). <http://www.resilienciabarcelona.net/2010/10/la-importancia-de-los-docentes-como-guias-o-tutores-de-resiliencia>

Es así que la resiliencia se ha convertido en un tema emergente, estratégico y de alta relevancia que se ha ido incorporando en forma paulatina al trabajo social y a la educación como uno de los factores que puede ayudar a la superación de las desigualdades en una sociedad fragmentada y con inequidades en la calidad y acceso a la educación.

Sin minimizar el papel importante que tiene dentro del ámbito de la salud, pues al estar en íntima relación con el concepto de estrés, aparece el término alostasis, introducido por Sterling y Eyer en 1988 para referirse al proceso activo mediante el cual el organismo responde a los cambios diarios, manteniendo la homeostasis o equilibrio dinámico. Cuando la magnitud de los cambios supera la capacidad adaptativa del sistema (aumento de la carga alostática), el cerebro y el cuerpo pueden sufrir consecuencias deletéreas a nivel de las funciones fisiológicas, psicológicas y conductuales. Además la evidencia empírica sugiere que los determinantes de la resiliencia son complejos e incluyen factores sociales, psicológicos y biológicos (genéticos y epigenéticos). En los individuos resilientes, las variables constitucionales, biológicas y genéticas interactúan con las variables ambientales y las conductas aprendidas para resolver determinadas situaciones adversas, evitando o previniendo un trastorno psiquiátrico⁷.

Evidenciándose la importancia que está teniendo la resiliencia en el ámbito del trabajo social, la salud y la educación; y la poca investigación de ésta en el campo de la educación universitaria, es que nos vemos en la necesidad de ampliar las investigaciones en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014.

⁷ Luciana D'Alessio, Ramos Mejía, E. De Roberts. Mecanismos Neurobiológicos de la Resiliencia 2008.

1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores de resiliencia presentes en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014?

1.3.OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores de resiliencia presentes en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014.

1.3.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los factores de resiliencia más frecuentes en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014.
- Relacionar los factores de resiliencia con las características sociodemográficas en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014.

1.4.JUSTIFICACIÓN

El abordaje de la resiliencia es relevante en todas las instituciones de Educación Superior y la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna no es ajena a esta situación, debido al impacto multifactorial que genera, en lo económico, social y cultural; pues en el proceso de formación, la resiliencia juega un papel estratégico, ya que “mediante la promoción de ésta, se puede mejorar las condiciones de vida, desarrollar habilidades, y competencias sociales, académicas y personales en los estudiantes, permitiéndoles así poder superar situaciones adversas y salir adelante, con lo cual no solo fortalecemos y aseguramos buenos profesionales médicos si no también personas equilibradas.

Sin embargo, el estudio de la resiliencia en las instituciones educativas ha sido muy pobre, especialmente las que tienen que ver con la educación superior (Haz & Castillo, 2003; Lamas & Lamas, 1997; Peralta, 2005). Pocas investigaciones intentan relacionar la resiliencia con otras variables como la edad, el sexo, el estado civil y variables relacionadas con el tiempo dedicado al estudio, la dificultad de las carreras, el colegio de procedencia, entre otras (Aitken, 1982; Di Gresia & Porto, 2000; Di Gresia, Porto & Ripani, 2002), al igual que los factores personales de los estudiantes. Lo anterior indica que existen pocos estudios que aporten una visión amplia sobre las problemáticas más comunes de las universidades, que puede conllevar al retiro o deserción del estudiante⁵.

Con el fin de contribuir a la disminución de esta problemática, la presente investigación plantea el trabajo con los factores personales de los estudiantes desde el modelo de la resiliencia, que se centra en las características positivas de los individuos su desarrollo y relación con otras variables sociodemográficas, buscando por medio de ésta, la protección del estudiante ante situaciones de riesgo que puedan llevar al retiro o deserción del mismo.

CAPÍTULO II

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

Campuzano González Martha Elva; Arceo Guzmán Mario Enrique; Arturo Reyes Retana. Resiliencia en los alumnos de la Facultad de Medicina de la UAEM; Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo Enero – Junio 2013

Se aplicaron 140 cuestionarios en alumnos de 17 a 19 años inscritos a la licenciatura de Medicina en el periodo 2009 de la UAEM. El (64.30%) fueron mujeres. Todos solteros. Se compararon las calificaciones del cuestionario entre hombres y mujeres no encontrando diferencias significativas. El promedio de la evaluación en mujeres fue 40.21 (71.48%) mientras que en hombres 40.13 (71.34%). La información obtenida refleja que no hay diferencias significativas en la evaluación de los factores de la resiliencia relacionada con la edad, sexo, estado civil o nivel socioeconómico. Lo cierto es que los pilares introspección, interacción, iniciativa y moralidad obtuvieron mejores resultados; que Independencia, humor, creatividad y pensamiento crítico⁸.

Pulgar Suazo Lorenzo; Farías Olavarría Fernando. Factores de resiliencia presentes en estudiantes de la Universidad del Bío-Bío, sede Chillán; Chillán, diciembre de 2010.

La presente investigación abordó la temática de la Resiliencia en estudiantes de la Universidad del Bío-Bío. El objetivo general del estudio fue comparar los factores de resiliencia presentes en estudiantes de la Universidad del Bío-Bío, sede Chillán. El Marco Teórico fue construido a partir de los aportes que distintos autores realizan

⁸Campuzano González Martha Elva; Arceo Guzmán Mario Enrique; Arturo Reyes Retana. Resiliencia en los alumnos de la Facultad de Medicina de la UAEM; Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo Enero – Junio 2013

respecto a la Resiliencia y a los factores que la constituyen. Asimismo, se integraron conceptualizaciones referentes a Resiliencia y familia, resiliencia y contexto educativo; Resiliencia y rendimiento académico, finalizando con el abordaje teórico de resiliencia y sexo. El estudio fue desarrollado desde una perspectiva cuantitativa, con un diseño, no experimental, transversal de tipo descriptivo comparativo.

La recolección de los datos se efectuó a través de la aplicación del Cuestionario de Resiliencia para estudiantes universitarios CRE-U, a 120 estudiantes de seis carreras de pregrado de la Universidad del Bío-Bío, sede Chillán. En tanto, el proceso de análisis de datos fue del tipo univariado, utilizando el software de análisis de datos cuantitativos SPSS 15.0.

De manera general, las conclusiones abordan la existencia de diferencias en los factores de resiliencia en estudiantes de la Universidad del Bío-Bío sede Chillán, según sexo, según el tipo de rendimiento académico y según la carrera de procedencia⁹.

Peralta Díaz Sonia Carolina; Ramírez Giraldo Andrés Fernando; Castaño Buitrago Hernando. Factores resilientes asociados al rendimiento académico en estudiantes pertenecientes a la universidad de sucre (Colombia); Universidad del Norte. N° 17: 196-219, 2006

El objetivo de la investigación fue determinar si existen factores resilientes asociados al rendimiento académico en una muestra de estudiantes universitarios. Dicha muestra estuvo compuesta por 345 estudiantes, distribuidos en 2 grupos, bajo rendimiento y alto rendimiento, entre los 16 y 38 años de edad. El instrumento utilizado fue el cuestionario de resiliencia para estudiantes universitarios (CRE-U). Los resultados, después de aplicar el modelo estadístico de regresión logística binaria

⁹ Pulgar Suazo Lorenzo; Farías Olavarría Fernando. Factores de resiliencia presentes en estudiantes de la Universidad del Bío Bío, sede chillán; Chillán, diciembre de 2010.

(Oportunidad Relativa), indican que existen diferencias estadísticamente significativas de los factores resilientes entre los estudiantes con alto y bajo rendimiento académico, y este último grupo es el que se encuentra en mayor riesgo debido a que existen menos factores que se asocian a él⁵.

Álvarez Ramírez Leonardo Yovany; Cáceres Hernández Laura. Resiliencia, Rendimiento Académico y Variables Sociodemográficas en Estudiantes Universitarios de Bucaramanga (Colombia); Vol. 18, No. 2, pp. 37-46 ISSN 1405-0943 Diciembre, 2010

El objetivo de este estudio fue explorar las dimensiones de la resiliencia, las correlaciones de ésta con la edad, el estrato socioeconómico, el número de hijos y las diferencias por género, estado civil y tipo de convivencia familiar en 180 estudiantes universitarios de ciudad de Bucaramanga.

El estudio correlacional-transversal abordó una muestra no probabilística de estudiantes universitarios. Se utilizó el instrumento CRE-U (Peralta, Ramírez & Castaño, 2006) para evaluar la resiliencia. Se hallaron factores resilientes en el grupo: Habilidades para solucionar problemas, humor y conductas vitales positivas.

No se hallaron correlaciones significativas entre la resiliencia y la edad, el estrato socioeconómico ni el número de hijos. Las mujeres resultaron más resilientes que los hombres, así como los solteros y quienes viven junto a sus familias. La correlación entre la resiliencia y rendimiento académico fue débil. No se hallaron diferencias según el género ni el estado civil en la resiliencia de los examinados¹⁰.

¹⁰ Álvarez Ramírez Leonardo Yovany; Cáceres Hernández Laura. Resiliencia, Rendimiento Académico y Variables Sociodemográficas en Estudiantes Universitarios de Bucaramanga (Colombia); Vol. 18, No. 2, pp. 37-46 ISSN 1405-0943 Diciembre, 2010).

López Díaz Yazmín, Martínez Salazar Carolina, Serey Zamora Ysis, Velasco Alfaro Andrea & Zúñiga Rodríguez Carla. Factores de Resiliencia en Estudiantes de Carreras Pedagógicas de una Universidad Estatal de la Región de Valparaíso; Revista de Psicología - Universidad Viña del Mar 2013, Vol. 3, N° 5, 76-89.

La presente investigación corresponde a un estudio descriptivo correlacional que establece la existencia de diferencias estadísticamente significativas en los factores de resiliencia según variables personales (edad), y académicas (carrera, trayectoria) mediante la aplicación del Cuestionario de Resiliencia para Estudiantes Universitarios (CRE-U) (Peralta, Ramírez, Castaño, 2006) a una muestra de 116 alumnas de carreras pedagógicas de una universidad estatal de la Región de Valparaíso.

Los resultados indican que la carrera constituye una variable diferenciadora de los niveles de Introspección, Iniciativa, Independencia y Pensamiento Crítico. Por otra parte, se ha hallado evidencia de que los niveles de Introspección, Iniciativa e Independencia son significativamente más altos en estudiantes de cuarto año y el grupo de más edad (22-29) obtiene puntuaciones significativamente más altas en el factor Independencia, con respecto a sus pares más jóvenes⁴.

Villalta Páucar Marco Antonio Factores de resiliencia asociados al rendimiento académico en estudiantes de contextos de alta vulnerabilidad social. Revista de Pedagogía, Vol. 31, N° 88 Universidad Central de Venezuela Caracas, Enero-Junio de 2010.

La presente investigación analiza la relación entre factores de resiliencia y rendimiento académico en alumnos adolescentes de establecimientos educativos ubicados en contextos de alta vulnerabilidad social. Se trata de un estudio descriptivo-correlacional realizado con una población de 437 alumnos de Educación Media de la Región Metropolitana de Chile. Se diseñó y aplicó un cuestionario para determinar el nivel de calidad de vida y factores de riesgo de los adolescentes. La resiliencia se midió con la escala SV-RES creada para población chilena. Los resultados indican

que la relación entre resiliencia y logros de aprendizaje se fortalece en dos situaciones de adversidad que reportan los adolescentes: a) Divorcio o separación de sus padres, y b) Embarazo propio o de la pareja¹¹.

Guerrero Baraona Eloisa; Vicente Castro Florencio; Almeida Nunes Isabel María. Resiliencia: Valores de vida y vivencias académicas en los estudiantes de enfermería; Universidad de Extremadura. España2012-12-13.

Al estudiar los Valores de Vida, las Vivencias Académicas y otros factores Protectores de los Estudiantes de Enfermería, promotores de Resiliencia, desarrollamos un estudio es transversal, descriptivo y analítico, que se circunscribe en una perspectiva cuantitativa. El instrumento de recolección de datos se compone de tres escalas, Lo Inventario de los Valores de Vida (LVI), el Cuestionario de Vivencias Académicas reducido (QVA-r) elaborado por Almeida, Ferreira e Soares (2001) y la Escala de Resiliencia (CD-RISC). El LVI (Brown, 2002) validado para el portugués por Almeida y Pinto (2002) y el CD-RISC (Connor & Davidson, 2003) validado para la población portuguesa por Martins (2009). Todos los instrumentos, con una buena consistencia interna para el grupo de estudio. En la última parte, de este instrumento, está incluida la condición social de estos estudiantes y se consideran otros factores de interés para el área del estudio. El análisis e interpretación de los datos fue efectuada con recurso al tratamiento estadístico y por análisis de contenido y de discurso. El sistema de Valores de Vida de este grupo fue congruente entre la vertiente cuantitativa y cualitativa, por orden de importancia jerarquizaran la responsabilidad, la lealtad a la familia o grupo, la preocupación por los demás, la realización y la independencia (cuantitativa) o humilde (cualitativa). La vertiente cualitativa, de los Valores de Vida, añadió significado y subrayó la consonancia entre sus intervinientes

¹¹ Villalta Páucar Marco Antonio Factores de resiliencia asociados al rendimiento académico en estudiantes de contextos de alta vulnerabilidad social. Revista de Pedagogía, Vol. 31, Nº 88 Universidad Central de Venezuela Caracas, Enero-Junio de 2010.

y la asociación de significado a respecto a los valores expresos. A demás de la dimensión Vivencias Académicas de los estudiantes, resaltarán la subescala por la siguiente orden: carrera, interpersonal, institucional, estudio y personal. La dimensión los estudiantes Profesional, el Estudio de las relaciones Interpersonales. Los resultados mostraron buenos niveles de Resiliencia para los estudiantes, con el siguiente destaque para las subescalas: competencias personales, control, aceptación, confianza en sí mismo e influencia espiritual. El conjunto de las subescalas de Resiliencia mostro valores estadísticamente significativos con el Año do Curso, lo Régimen de la frecuencia de Educación Superior (trabajo y estudio tiempo completo). Todas las dimensiones (Valores de Vida, Experiencias y Resiliencia) se asociaron positivamente con el grado de satisfacción con la Educación Superior (muto satisfecho) con la adaptación a la Educación Superior. En la Regresión Lineal Múltiple (método Stepwise) se confirmó que son importantes predictores de la Resiliencia, los Valores de Vida Creatividad, Independencia, Responsabilidad, Pertenencia y la Salud y Actividad Física, y también las subescalas das Vivencias Académicas Personal, institucional y Estudio, que explican 53,6% de la variancia del modelo completo de la Resiliencia¹²

Saavedra Guajardo Eugenio; Castro Ríos Ana D.; Saavedra Castro Pamela. Autopercepción de los jóvenes universitarios y resiliencia: construcción de sus particularidades; noviembre 26 de 2012.

El presente trabajo describe los niveles de resiliencia y de autopercepción en una muestra de ambos sexos, de 398 jóvenes universitarios de la Séptima Región de Chile. Se evaluó a los sujetos a través de la Escala de Resiliencia para Jóvenes y Adultos, SV-RES (Saavedra y Villalta, 2008) y con una encuesta general de autopercepción diseñada para este estudio. Se obtuvieron respuestas de estudiantes de

¹² Guerrero Baraona Eloisa; Vicente Castro Florencio; Almeida Nunes Isabel María. Resiliencia: Valores de vida y vivencias académicas en los estudiantes de enfermería; Universidad de Extremadura. España 2012-12-13.

las carreras de Trabajo Social, Pedagogía, Enfermería, Nutrición y Agronomía. Se realizó un análisis estadístico descriptivo correlacional, cruzando variables como el género y la carrera que estudiaban. Entre los resultados obtenidos destaca un promedio de autopercepción distinto para cada género y un desarrollo de la resiliencia caracterizado por la fuerte presencia de modelos y conductas de generatividad de respuestas. Entre las características personales en el ámbito de su percepción personal, se destaca el gran número de sujetos que no tienen una opción política definida¹³.

Siles González José, Solano Ruiz Carmen; Ferrer Hernández Elena; Rizo Baeza Mercedes; Fernández Molina Miguel Ángel. La reflexión en la acción como instrumento de autoevaluación y resiliencia en las prácticas clínicas de alumnos de enfermería. Universidad de Alicante 2010.

Objetivo general: valorar el potencial del pensamiento reflexivo en la acción como herramienta de superación de los problemas de aprendizaje de los alumnos de enfermería durante sus prácticas clínicas. Objetivos específicos: Identificar y valorar la incidencia de la reflexión en la acción en la autoevaluación; analizar las relaciones vinculantes entre reflexión acción y resiliencia en las prácticas clínicas. Marco teórico y metodológico: Los cimientos teóricos del estudio los constituyen los principios del paradigma sociocrítico y la teoría comunicativa de Habermas (2006) y de los presupuesto de Schön (1998) sobre reflexión en la acción. Se han implementado dos técnicas complementarias: el diario de prácticas y la entrevista con grupos focales (5 grupos de 10 alumnos) combinando de forma interactiva las reflexiones escritas en el diario con la dinámica grupal desarrollada durante las entrevistas. Resultados y su discusión: La reflexión en la acción es un instrumento que permite a los alumnos tomar conciencia de sus problemas de aprendizaje y permite identificar su naturaleza

¹³ Saavedra Guajardo Eugenio; Castro Ríos Ana D.; Saavedra Castro Pamela. Autopercepción de los jóvenes universitarios y resiliencia: construcción de sus particularidades; noviembre 26 de 2012.

causas y posibles soluciones. La resiliencia emerge de la paradoja de transformar los problemas de aprendizaje –mediante el análisis reflexivo- en aprendizaje de estrategias para superar los problemas constituyendo la autoevaluación una consecuencia de todo el proceso anterior¹⁴.

Pinheiro Elisabete; Alves Mendes Fonseca. Autoeficacia de estudiantes de enfermería portugueses expresiones de creencias de autoeficacia, resiliencia y atribuciones causales; Badajoz – Junio, 2012

La Licenciatura de Enfermería se encuadra en una sociedad compleja que exige al estudiante competencias individuales, que le permitan construir cuando sea profesional, nuevos paradigmas de salud de forma responsable y autónoma.

El presente estudio tiene por foco central el análisis de la autoeficacia en estudiantes portugueses de enfermería, y por objetivos no solamente llegar a conocer las creencias acerca de la autoeficacia académica, sino también relacionar estas creencias con patrones de resiliencia, dimensiones y atribuciones de causalidad de su desempeño y con algunas variables sociodemográficas y académicas.

El enfoque metodológico está basado en un diseño cuantitativo, organizado como un estudio de género descriptivo-correlacional y de experimentación de modelos. La muestra seleccionada incluyó a 802 estudiantes del 4º año de Licenciatura en Enfermería, y tomó en cuenta la dispersión geográfica de forma a garantizar una mayor representatividad. Los resultados evidencian la adecuación y validez de los instrumentos utilizados para evaluar los constructos bajo estudio.

Se constató que el modelo encontrado reveló un bajo poder explicativo en la predicción de la autoeficacia de dichos estudiantes. Sin embargo, los estudiantes que evidencian una mayor percepción de autoeficacia son también aquellos que atribuyen

¹⁴ Siles González José; Solano Ruiz Carmen; Ferrer Hernández Elena; Rizo Baeza Mercedes; Fernández Molina Miguel Ángel. La reflexión en la acción como instrumento de autoevaluación y resiliencia en las prácticas clínicas de alumnos de enfermería. Universidad de Alicante 2010.

su desempeño a causas internas, estables y controlables y presentan mayores niveles de resiliencia en la infancia y en el estado actual. Desde el punto de vista teórico este estudio refuerza la importancia de un adecuado desarrollo de las creencias de autoeficacia percibida, ya que contribuyen para la evolución y el éxito de la carrera, siendo por eso fundamental que la formación inicial garantice, no solo una base técnico-científica adecuada a las exigencias de mercado y al ejercicio profesional, sino también el desarrollo de competencias que le permitan ser capaces de tomar decisiones y confrontarse con las dificultades ante la inseguridad que ha toma cuenta del mercado de trabajo¹⁵.

Bueno Delgado Georgina. Perfil sociodemográfico de los estudiantes universitarios sin progreso académico y la relación entre el apoyo psicosocial con enfoque de resiliencia y el éxito académico en los estudiantes de primer año de universidad; Madrid 30 Oct 2011.

Esta investigación incluye tres fases: 1) Desarrollar un perfil sociodemográfico de los estudiantes de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras sin progreso académico y explorar las razones por las cuales obtuvieron fracaso académico. 2) Desarrollar un modelo de apoyo psicosocial dirigido a los estudiantes universitarios de primer año con el objetivo de evitar su fracaso académico. 3) Implantar este modelo a un grupo de 20 estudiantes de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras y evaluar su eficacia en tres tiempos comparándolo con otro grupo control de 20 estudiantes con las mismas características. En la primera fase, además de elaborar el perfil de los sujetos, se analizó la literatura en torno a las diferentes variables que afectan el éxito en los universitarios. En la segunda fase se estudiaron los conceptos de apoyo psicosocial y resiliencia como alternativas para atender las

¹⁵Pinheiro Elisabete; Alves Mendes Fonseca. Autoeficacia de estudiantes de enfermería portuguesas expresiones de creencias de autoeficacia, resiliencia y atribuciones causales; Badajoz – Junio, 2012.

diferentes necesidades presentadas por los sujetos sin progreso académico. Se desarrolló un modelo de apoyo psicosocial con enfoque de resiliencia el cual pretende fortalecer las destrezas individuales en los estudiantes, de tal manera que los capaciten para enfrentarse a sus dificultades sin que se vea afectada su ejecutoria académica. Este modelo provee apoyo de orientación y conserjería, académico, de pares, familiar, económico y sociocultural. Se evaluó la eficacia del modelo durante tres semestres consecutivos logrando resultados positivos a favor del grupo sometido al programa de intervención en las variables de: índice académico, bajas de cursos radicados (abandono de cursos), progreso académico y abandono de la universidad. Los sujetos evaluaron la eficacia de los apoyos como excelente o bueno predominando la categoría de excelente. Este estudio en la primera fase se consideró exploratorio descriptivo. La tercera fase contiene elementos de investigaciones experimentales porque se evaluaron con rigurosidad científica los resultados académicos de los sujetos en base a su expediente académico. Se evaluó la eficacia de cada apoyo, las destrezas y actitudes alcanzadas¹⁶.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. RESILIENCIA:

Se define como la capacidad humana de asumir con flexibilidad situaciones límite y sobreponerse a ellas¹⁷.

Para efectos de esta investigación entenderemos por resiliencia como: La capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas y ser transformado positivamente por ellas.

¹⁶Bueno Delgado Georgina. Perfil sociodemográfico de los estudiantes universitarios sin progreso académico y la relación entre el apoyo psicosocial con enfoque de resiliencia y el éxito académico en los estudiantes de primer año de universidad; Madrid 30 Oct 2011.

¹⁷*El Diccionario de la lengua española (DRAE) es la obra de referencia de la Academia. La edición actual —la 22ª, publicada en 2001.*

El nuevo concepto, en el marco de investigaciones de epidemiología social se observó que no todas las personas sometidas a situaciones de riesgo, sufrían enfermedades o padecimientos de algún tipo, sino que, por el contrario, había quienes superaban la situación y hasta surgían fortalecidos de ella. A este fenómeno se lo denomina en la actualidad resiliencia.

El trabajo que dio origen a este nuevo concepto fue el de E. Werner, (1992), quien estudió la influencia de los factores de riesgo, los que se presentan cuando los procesos del modo de vida, trabajo, de consumo cotidiano, de relaciones políticas, culturales y ecológicas, se caracterizan por una profunda inequidad y discriminación social, de género, y etnocultural, que generan formas de remuneración injustas con su consecuencia, la pobreza, estresores, sobrecargas físicas, exposición a peligros destructivos que caracterizan a determinados modos de funcionamiento social o de grupos humanos.

Werner (1982) realizó un estudio longitudinal por más de treinta años, a más de 600 niños nacidos en medio de la pobreza en la isla de Hawái. Todos pasaron penurias, pero una tercera parte sufrió experiencias de estrés y/o fue criado por familias disfuncionales. Muchos presentaron patologías físicas, psicológicas y sociales, que, desde los factores de riesgo se esperaba; pero, ocurrió que muchos lograron un desarrollo sano y positivo, estos sujetos fueron definidos como resilientes.

La investigadora concluyó que todos los sujetos resilientes tenían, por lo menos, una persona que los aceptó en forma incondicional, independiente de su temperamento, aspecto físico o inteligencia. Necesitaban contar con alguien y sentir que sus esfuerzos, su competencia y autovaloración eran reconocidos y fomentados.

El autor Werner, (1982) afirma que todos los estudios realizados en el mundo, prueban que la influencia más positiva para los niños y adolescentes

es una relación cariñosa y estrecha con un adulto significativo. O sea que la aparición o no de esta capacidad en los sujetos depende de la interacción de la persona y su entorno humano⁵.

Es así que nacen los pilares de la resiliencia, ya que a partir de esta constatación se trató de buscar los factores que resultan protectores para los seres humanos, más allá de los efectos negativos de la adversidad, tratando de estimularlos una vez que fueran detectados. Así se describieron los siguientes:

- Introspección: Se entiende como el arte de preguntarse a sí mismo y darse una respuesta honesta, ante circunstancias previstas o imprevistas. Al respecto Wolin y Wolin (2000) asocian la introspección con la capacidad de autodefinirse con respecto a una acción con la cual se compromete para un cambio socializado que va más allá de los hallazgos cuantificables y exigen respuesta social e individualmente. Desde el campo de la psicopatología representa una función mental que permite crear el conocimiento y la comprensión de uno mismo, así como la conducta coherente. Según Pelekais (2006) lo que promueve la introspección “es el proceso mediante el cual se toma conciencia de que el odio proyectado pertenece al propio yo, y de que el objeto atraído es también el objeto idealizado bueno”. Esta idealización entre el objeto y el yo lleva a un nuevo proceso en el que se activan los sentimientos de culpa y angustia depresiva, así como de esperanza¹⁸.

¹⁸ Navarro Marún Fabiola, Alberto Cardeño Carlos, Fernando Cano Juan, Mario Gómez José, Jiménez Kerly, Alberto Palacio Carlos, García Jenny. Introspección en pacientes con psicosis; rev.colomb.psiquiater. vol.35 no.1 Bogotá Jan./Mar. 2006

- Independencia: Esta característica del estudiante resiliente consiste en saber fijar límites entre sí mismo y el medio con problemas, de mantener distancia emocional y física sin caer en el aislamiento.

En el mismo orden de ideas, Bou Bauze definen esta característica como la “capacidad para mantener distancia física y emocional con respecto a los problemas sin caer en el aislamiento”. Aptitud que implica saber fijar límites entre uno mismo y los ambientes que presentan problemas, manteniendo un distanciamiento emocional y físico sin caer en el aislamiento.

- Interacción o Capacidad de relacionarse: Es la habilidad para establecer lazos e intimidad con otra gente, para equilibrar la propia necesidad de afecto con la actitud de brindarse a los otros. Desde los planteamientos de Barroso (2005) la capacidad de relacionarse requiere la demarcación del contexto, constituyendo esto el punto de partida en todo intercambio en el que intervengan varios integrantes. En general, los enfoques sistémicos entienden la capacidad de relacionarse como la base sobre la que articulan los sistemas abiertos. Desde este punto de vista, todos los sistemas sociales son sistemas abiertos, puesto que se modifican internamente para garantizar su continuidad en un entorno cambiante con el que están en permanente interacción.

Asimismo, Bou Bauze refiere que la retroalimentación es el mecanismo básico que regula el cambio en los sistemas sociales. Una organización, o sistema social cambia continuamente, a partir de la información que recibe acerca de su incidencia en el entorno. Es decir la capacidad para relacionarse implica crear condiciones para hacer posible un clima que permita elevar la capacidad de lograr las relaciones Estudiante-estudiante y estudiante-docente.

- **Iniciativa:** Se presenta como el gusto de exigirse y ponerse a prueba en tareas progresivamente más complejas. Se toman medidas en el presente para crear oportunidades o prevenir problemas en el futuro, iniciando acciones con visión a largo plazo.

De acuerdo con Rutter (2000), la iniciativa es la capacidad para poner a prueba las tareas complejas que requieren celeridad y competencias para aprovechar las oportunidades; convirtiéndose así en la fuente expresa para estudiar el concepto de resiliencia que proviene de la consistencia que muestra los datos empíricos respecto a las diferencias individuales que se observan al estudiar poblaciones de alto riesgo; observación referida a los hijos de padres mentalmente enfermos.

- **Humor:** El humor es la capacidad de disfrutar las experiencias, de jugar, reír y gozar de emociones positivas, que incluye sentido del humor. Se relaciona según Gento (2000) con el disfrute y relajación de las personas con otras personas.

Una persona con humor participa de actividades con agrado, puede que a veces pelee, pero es capaz de amigarse, esto le permite, una buena relación con los demás.

Berubé (1999), la revela como la “disposición del espíritu o estado emocional, que puede ser específico u oscilante. El humor hace referencia al sentimiento subjetivo interno, al temperamento, que se traduce en una expresión efectiva”. El humor puede ser alegre, optimista, triste, irritable, colorido, melancólico, abatido. Al respecto Mellido (2001) en el sentido resiliente el humor trata de encontrar lo cómico en la propia tragedia,

permite ahorrarse sentimientos negativos aunque sean transitorios y soportar situaciones adversas. Es decir para poder superar la crisis y recobrar la fortaleza.

En tal sentido, para Rodríguez (2001) el humor es una actitud ante la vida, cuando se afrontan los acontecimientos cotidianos de una manera positiva, se pone del lado del mejor humor. En cambio, cuando su talante se utiliza tan sólo como instrumento de mofa y burla, el humor deja de tener el valor que se le supone.

Así, un humor, o “presunto humor” que distancie a los oprimidos, fomentando el extrañamiento y no la empatía hacia ellos y un humor que se centre en ridiculizar las minorías de cualquier tipo o las personas discapacitadas, o que pretendan exclusivamente hacer reír a partir de la desgracia ajena, solamente tendrá utilidad como ejemplo de aquello que hay que evitar, un humor de este tipo difícilmente será una herramienta que fomente solidaridad, la empatía o la justicia social.

- Creatividad: La creatividad es la capacidad de crear orden, belleza y finalidad a partir del caos y el desorden. Al respecto Mellido (2001) sostiene que la creatividad es “la aparición de un producto relacional nuevo, que resulta, por un lado, de la unicidad del individuo y, por otro, de los aportes de otros individuos y de las circunstancias de su vida”.

En efecto, la creatividad no es una ocupación para el ocio, una manera de escapar de las perentorias exigencias del mundo exterior. Lejos de tener un carácter utilitario, profesional, personal y de espectáculo público, que la sociedad actual en ocasiones le asigna, debe de ser el modo normal y saludable de vivir del hombre; es la única posibilidad que tenemos de

concebir, comprender y expresar el movimiento vital, el devenir del crecimiento, la vida de las emociones. Igualmente, Thurstone (2000) afirma “la creatividad es un proceso para formar ideas o hipótesis, verificarlas y comunicar los resultados, suponiendo que el producto creado sea algo nuevo”. Es decir, pone el arte de percibir los problemas y buscar soluciones, por tanto, busca a través de la creatividad, dar solución con innovación a los problemas, asignaciones o procesos. En efecto, una persona creativa genera respuestas nuevas, que no se habían abordado con anterioridad y que resuelve de una manera distinta. Visto así, se requiere aplicar la creatividad a la conducta investigadora y a la solución de los problemas, elevando la capacidad resolutoria en los estudiantes universitarios.

- Moralidad: Indica la necesidad de unos valores y creencias claros, un sentido de finalidad y de principios morales, un compromiso de acceso y ayuda para todos, y una elevada autoestima. En consecuencia, Bou Bauze (2005) plantea que para extender el deseo personal de bienestar a toda la humanidad es necesario comprometerse con valores morales. Por tanto, los fines morales están inmersos en la visión y misión de los centros del trabajo.

La moralidad en sentido amplio es beneficio para la humanidad, pero a menudo las personas en los ambientes universitarios pueden estar ciegas ante su influencia sobre sus funciones, ésta se plantea como un valor humano que se modela en patrones de vida y ayuda a delinear significados en cuanto a lo malo, lo bueno, lo deseado y lo indeseable, cuya implicancia radica en difundir rasgos humanos, conectados con la responsabilidad y auto reflexión de valores que idealiza el hombre.

Al respecto, Day (2006) señala que por ejemplo los docentes ejercen una evidente responsabilidad moral y ética, y es esencial que induzcan el desarrollo de las capacidades de sus estudiantes para actuar moralmente, es decir, trabajar para el mutuo beneficio de todos, comprometerse con las cuestiones morales. Siempre y, sobre todo en contextos de desconexión y declive moral, los docentes tienen la responsabilidad de estimular activamente la reflexión sobre los valores y principios morales¹⁹.

Dimensiones	Definición operacional
Introspección	Arte de preguntarse a si mismo y darse una respuesta honesta.
Iniciativa	Gusto de exigirse y ponerse a prueba en tareas progresivamente más complejas.
Interacción	Habilidad para establecer lazos o intimidad con otros, para equilibrar la necesidad de afecto con la actitud de brindarse a otros.
Independencia	Saber fijar límites entre uno mismo y el medio, con problemas, mantener distancia emocional y física sin caer en el aislamiento.
Humor	Es la capacidad de encontrar lo cómico en la tragedia; se mezclan el absurdo y el horror en lo risible de esta combinación.
Creatividad	Capacidad de crear orden, belleza y finalidad a partir del caos y el desorden.
Moralidad	Consecuencia para extender el deseo personal de bienestar a toda la humanidad y capacidad de comprometerse con valores.
Pensamiento Crítico	Es un pilar de segundo grado, fruto de la combinación de todos los otros y que permite analizar críticamente las causas y responsabilidades de la adversidad que se sufre.

Fuente: Álvarez Ramírez Leonardo Yovany; Cáceres Hernández Laura. Resiliencia, Rendimiento Académico y Variables Sociodemográficas en Estudiantes Universitarios de Bucaramanga (Colombia).

¹⁹Fontaines Tomás, Urdaneta Giovanni. Aptitud resiliente de los docentes en ambientes universitarios; Revista de Artes y Humanidades UNICA, vol. 10, núm. 1, pp. 163-180, Universidad Católica Cecilio Acosta- Venezuela enero-abril, 2009.

Según Grotberg (1997) las expresiones verbales con características resilientes son “yo tengo”, “yo soy”, “yo estoy”, “yo puedo” en estas aparecen los distintos factores de resiliencia la autoestima, la confianza en sí mismo y el entorno, la autonomía y la competencia social, la posesión de ellas puede considerarse como una fuente generadora de resiliencia.

¿Cómo se desarrolla la resiliencia? Un pilar de la resiliencia es la autoestima y esta se desarrolla a partir del amor y el reconocimiento del bebé por parte de sus padres en ese vínculo se genera un espacio constructor de resiliencia.

También se debe tener en cuenta el concepto de resiliencia familiar fortalece tanto al individuo como a la familia, para esto es necesario que en las relaciones del grupo familiar se produzcan las siguientes prácticas, actitudes demostrativas de apoyos emocionales, un dialogo donde se comparten lógicas y se construyen significados compartidos acerca de la vida o acontecimientos. Los elementos básicos de la resiliencia familiar serian cohesión flexibilidad, comunicación franca, reafirmación de un sistema de creencias comunes y resolución de problemas (Walsh, 1998).

Diversas investigaciones plantean que la resiliencia está ligada al desarrollo y crecimiento humano incluyendo diferencias etarias y de género (Grotberg, 2005)²⁰.

Según Henderson y Milstein (2003) la construcción de la resiliencia en los centros de formación implica introducir seis factores de resiliencia.

- Brindar afecto y apoyo dando respaldo y aliento incondicionales, como base y sostén del éxito académico.

²⁰ Henderson Grotberg Edith. "Resiliencia, descubriendo las propias fortalezas", Paidós 2003.

- Establecer y transmitir expectativas elevadas y realistas, todos los estudiantes pueden aprender.
- Brindar oportunidades de participación significativas en la resolución de problemas.
- Enriquecer los vínculos con un sentido de comunidad educativa buscando la conexión familia-comunidad.
- Brindar capacitación al personal sobre estrategias y políticas de aula, y dar participación a la comunidad educativa.
- Enseñar habilidades para la vida, cooperación, resolución de conflictos, destrezas comunicativas, habilidad para resolver problemas y tomar decisiones.

Según Fernández (2007) señala, que los adolescentes resilientes poseen: capacidad proactiva, flexibilidad, sociabilidad, autocontrol, optimismo y persistencia ante el fracaso, desarrollan habilidad para manejar el dolor el enojo la frustración y otras perturbaciones, tienen capacidad de conseguir atención y apoyo de los demás, amistades duraderas, competencia en el área social escolar y cognitiva, autonomía y capacidad de autoobservación, confianza de una vida futura positiva, capacidad de resistir y liberarse de estigmas con sentido del humor. Estos atributos junto a un ambiente social, educativo, familiar nutriente son propicios para el proceso de adquisición de la resiliencia⁹.

Para muchos expertos, la familia es un factor significativo en el rendimiento académico de un joven. De acuerdo a lo planteado por Clayton (2007) los factores de protección más importantes para un joven son los siguientes:

- Ser reconocido como hijo (a)

- Experiencias de refuerzos positivos ante el esfuerzo y valoración del rendimiento y motivación por la eficacia, y apoyo para superar los fracasos
- Ambiente familiar afectivo y comunicación positiva.
- Actitudes y comportamientos contrarios al consumo de drogas, rechazo a las conductas de riesgo.
- Modelos de conducta positiva en los padres.
- Seguimiento y apoyo en los desafíos de la educación superior.
- Participación y disfrute en el tiempo libre familiar.
- Adecuado estilo de negociación y resolución de conflictos, ambiente de humor y calidez²¹.

2.2.1.1 DOS ENFOQUES COMPLEMENTARIOS

Es conveniente diferenciar entre el enfoque de resiliencia y el enfoque de riesgo. Ambos son consecuencias de la aplicación del método epidemiológico a los fenómenos sociales. Sin embargo, se refieren a aspectos diferentes pero complementarios. Considerarlos en forma conjunta proporciona una máxima flexibilidad, genera un enfoque global y fortalece su aplicación en la promoción de un desarrollo sano.

El enfoque de riesgo se centra en la enfermedad, en el síntoma y en aquellas características que se asocian con una elevada probabilidad de daño biológico o social. Ha sido ampliamente utilizado en programas de atención primaria, y el personal de los mismos está familiarizado con sus conceptos y aplicaciones.

El enfoque de resiliencia se explica a través de lo que se ha llamado el modelo “del desafío” o “de la resiliencia”. Ese modelo muestra que las fuerzas negativas,

²¹ Clayton R., Citado en *Construyendo contextos preventivos en educación superior*. Santiago: CONACE-2007

expresadas en términos de daños o riesgos, no encuentran a un niño inerte en el cual se determinarán, inevitablemente, daños permanentes. Describe la existencia de verdaderos escudos protectores que harán que dichas fuerzas no actúen linealmente, atenuando así sus efectos negativos y, a veces, transformándolas en factor de superación de la situación difícil. Por lo tanto, no debe interpretarse que este enfoque está en oposición del modelo de riesgo, sino que lo complementa y lo enriquece, acrecentando así su aptitud para analizar la realidad y diseñar intervenciones eficaces²⁰.

La resiliencia es un instrumento clínico que exige un cuadro de referencia moral. Esto implica que un individuo debe superar la situación de adversidad dentro de las normas culturales en las que él se desenvuelve. No cabe duda de que, como agentes de salud y/o educadores, debemos discutir sobre lo socialmente aceptable y ser claros acerca de quiénes son aquellos que definen las normas. Cada situación depende de las circunstancias locales, pero, sean cuales fuesen nuestras opiniones en ese debate, todos nos referimos a alguna idea de lo que es aconsejable y aceptable.

La resiliencia se sustenta en la interacción existente entre la persona y el entorno. Por lo tanto, no procede exclusivamente del entorno ni es algo exclusivamente innato. La separación que hay entre cualidades innatas e influencia del entorno es muy ilusoria, ya que ambos niveles necesitan crecer juntos, en interacción.

Dado ese proceso continuo que se desarrolla entre persona y entorno, es muy fácil entender que la resiliencia nunca es absoluta ni terminantemente estable. Los niños y adolescentes nunca son absolutamente resilientes de una manera permanente. Hasta el adolescente más resistente puede tener altibajos y deprimirse cuando la presión alcanza niveles altos.

Por eso existe la necesidad de complementar el enfoque de resiliencia con el de riesgo, en función de un objetivo mayor que es el de fomentar un desarrollo sano. Junto con promover aquellas características saludables de niños y adolescentes, es

necesario intervenir para disminuir aquellos aspectos que le impidan alcanzar el máximo de potencial dentro de su fase de desarrollo.

La promoción de la resiliencia puede ser fuente de inspiración para la educación, la política social y la labor social. Un enfoque de resiliencia puede conducir a que se concentre la atención en la política social, lo que debiera ser una política de prevención de daños sociales.

Si consideramos que una de las tareas pendientes de los países de nuestro continente es el enfrentamiento y la superación de la pobreza, debemos dirigir nuestros esfuerzos hacia la comprensión de los mecanismos que actúan a nivel individual, familiar y comunitario, y que pueden traducirse, a través del desarrollo y la aplicación de programas de acción y educación, en el reconocimiento y reforzamiento de las fortalezas que surgen más allá de la vulnerabilidad.

Cabe insistir en que la resiliencia tiene dos componentes importantes: la resistencia a la destrucción y la capacidad para reconstruir sobre circunstancias o factores adversos.

El desarrollo del concepto de resiliencia ayuda a ver con claridad que existe esa dimensión en las personas y aporta una nueva mirada esperanzadora y optimista. Es así, como cada día se publican y se aplican más y más programas orientados a analizar los comportamientos resilientes presentes en algunos niños, adolescentes y adultos.

A pesar de la proliferación de investigaciones y aplicaciones prácticas, no podemos hablar de la resiliencia como si fuera un concepto unívoco y absoluto. Si bien entendemos la resiliencia como una capacidad humana y universal que está presente en las distintas comunidades, etnias y culturas, creemos que tiene rasgos y características particulares de acuerdo a los diferentes contextos en que se manifiesta.

En este sentido, el intercambio de conocimientos y experiencias en ese ámbito resulta de gran utilidad para la orientación de nuestro trabajo, siempre y cuando seamos capaces de identificar aquellos factores propios a un contexto específico y, a la vez, de aportar a los recursos de la comunidad de que se trate.

2.2.2 NUEVAS TENDENCIAS EN RESILIENCIA

Según Grotberg (2005), existen ocho nuevos enfoques y descubrimientos a partir del concepto de resiliencia, que dan cuenta de lo que está ocurriendo hoy en esta área del desarrollo humano:

1. La resiliencia está ligada al desarrollo y el crecimiento humano incluyendo diferencias etáreas y de género.
2. Promover factores de resiliencia y tener conductas resilientes requieren diferentes estrategias.
3. El nivel socioeconómico y la resiliencia no están relacionados.
4. La resiliencia es diferente de los factores de riesgo y los factores de protección.
5. La resiliencia puede ser medida y es parte de la salud mental y la calidad de vida.
6. Las diferencias culturales disminuyen cuando los adultos son capaces de valorizar ideas nuevas y efectivas para el desarrollo humano.
7. Prevención y promoción son algunos de los conceptos en relación con la resiliencia.
8. La resiliencia es un proceso: hay factores de resiliencia, comportamientos resilientes y resultados resilientes.

En términos generales los grupos centro de interés de las investigaciones sobre resiliencia, han sido principalmente niñas, niños y adolescentes. El contexto en que se han desarrollado, han sido ambientes de pobreza y familiar y en menor medida el comunitario. Las investigaciones de resiliencia realzan las fortalezas individuales, por

tanto, el ámbito comunitario y la educación superior ha tenido menor cabida en este tipo de investigación⁵.

Wolín & Wolín (1993) utiliza la teoría del Mándala de la resiliencia para denominar el conjunto de características o cualidades protectoras que todos los sobrevivientes exitosos tienen para afrontar la adversidad.

Este autor retoma la mayoría de factores descritos por Werner, los cuales define de la siguiente forma: Introspección: se refiere a la capacidad de comprender las cualidades de sí mismo y de los otros, y poder reflexionar de una forma activa y personal sobre las experiencias vividas. Interacciones: la habilidad para establecer lazos íntimos y satisfactorios con otras personas, a fin de balancear la propia necesidad de empatía y aptitud para brindarse a otros. Iniciativa: es el placer de exigirse y ponerse a prueba en tareas progresivamente más exigentes; se refiere a la capacidad de hacerse cargo de los problemas y de ejercer control sobre ellos. Independencia: es la capacidad de establecer límites entre uno mismo y los ambientes adversos; alude a la capacidad de mantener una sana distancia emocional y física, sin llegar al aislamiento. Humor: es la capacidad de encontrar lo cómico en la tragedia; se mezclan el absurdo y el horror en lo risible de esta combinación. Creatividad: significa crear e innovar en lo personal, lo familiar, lo artístico, lo científico y lo social para transformar la realidad por medio de la solución de problemas. Por último, Moralidad: es el deseo de una vida personal satisfactoria, amplia y con riqueza interior; se refiere a la conciencia moral, a la capacidad de comprometerse con valores y de discriminar entre lo bueno y lo malo⁸.

Es importante entender la resiliencia como un proceso de superación de la adversidad y responsabilidad social y política, y puede ser promovida por padres, investigadores, servicios sociales, la política y la comunidad. Así la resiliencia permite una nueva epistemología del desarrollo humano, en tanto enfatiza el potencial humano, es específica de cada cultura y convoca a la responsabilidad colectiva. Un enfoque en

resiliencia permite que la promoción de la calidad de vida sea también una labor colectiva.

2.2.3. RESILIENCIA EN EL CONTEXTO EDUCATIVO

En el ámbito educativo, pensar en términos de resiliencia implica poner el acento en la adquisición y desarrollo de competencias y facultades, en las fortalezas y no en las debilidades. Los estudios e investigaciones bibliográficos, indican que aquellos niños que han demostrado un comportamiento resiliente, es decir, que se han sobrepuesto a experiencias negativas, fortaleciéndose en el proceso, han contado con una persona con quien lograron un vínculo positivo¹¹.

Resiliencia y Educación: la cuestión de la educación se vuelve central en cuanto a la posibilidad de fomentar la resiliencia de los niños y los adolescentes, para que puedan enfrentar su crecimiento e inserción social del modo más favorable

El Informe Delors de la UNESCO de 1996, especificó como elementos imprescindibles de una política educativa de calidad, que ésta abarque cuatro aspectos: Aprender a conocer; Aprender a hacer; Aprender a convivir con los demás y Aprender a ser. Los dos primeros aspectos son los que se enfatizan tradicionalmente y se tratan de medir para justificar resultados. Los dos últimos son los que aportan a la integración social y a la construcción de ciudadanía.

Para el desarrollo de los últimos sirven los programas que promueven la resiliencia en las instituciones educativas. La construcción de la resiliencia en las instituciones educativas implica trabajar para introducir los siguientes seis factores constructores de resiliencia:

1. Brindar afecto y apoyo proporcionando respaldo y aliento incondicionales, como base y sostén del éxito académico. Siempre debe haber un “adulto significativo” dispuesto a “dar la mano” que necesitan los estudiantes para su desarrollo educativo y su contención afectiva.

2. Establecer y transmitir expectativas elevadas y realistas para que actúen como motivadores eficaces, adoptando la filosofía de que “todos los estudiantes pueden tener éxito”.
3. Brindar oportunidades de participación significativa en la resolución de problemas, fijación de metas, planificación, toma de decisiones .Que el aprendizaje se vuelva más “práctico”, el currículo sea más “pertinente” y “atento al mundo real” y las decisiones se tomen entre todos los integrantes de la comunidad educativa. Deben poder aparecer las “fortalezas” o destrezas de cada uno.
4. Enriquecer los vínculos pro-sociales con un sentido de comunidad educativa. Buscar una conexión familia-comunidad positiva.
5. Es necesario brindar capacitación al personal sobre estrategias y políticas de aula que trasciendan la idea de la disciplina como un fin en sí mismo. Hay que dar participación a la comunidad educativa, en la fijación de dichas políticas. Así se lograrán fijar normas y límites claros y consensuados.
6. Enseñar “habilidades para la vida”: cooperación, resolución de conflictos, destrezas comunicativas, habilidad para resolver problemas y tomar decisiones. Esto sólo ocurre cuando el proceso de aprendizaje está fundado en la actividad conjunta y cooperativa de los estudiantes y los docentes⁹.

Un ámbito importante en el plano citado, es el rol fundamental que cumplen los funcionarios profesionales, técnicos y administrativos en la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna en su rol relevante de apoyo a los estudiantes en diversos planos.

El proceso más importante, es el clima emocional que se genera en las aulas. “La percepción de los estudiantes en cuanto al tipo de clima emocional tiene una incidencia muy fuerte en sus resultados.”. Esto se genera al menos por dos razones: una de ellas, es que esta variable tiene un efecto mayor en los resultados que la suma de todas las otras variables en conjunto, lo que la releva como un factor crucial en los

procesos educativos; la otra es, que el clima emocional depende de las interrelaciones y pueden ser modificadas por la pedagogía como por la gestión educativa, según las propuestas recientes, que buscan por medio de una nueva educación de la persona, la superación de las desigualdades considerando sus dimensiones cognitivas y emocionales, para su desarrollo personal e interrelacional.

A pesar de su gran importancia, ésta dimensión históricamente ha sido ignorada en los distintos estudios, sólo recientemente aparece en estudios de algunos investigadores, lo que ha comenzado a esclarecer las relaciones entre emociones y resultados en la educación, donde se ha detectado el impacto de emociones específicas y buenos resultados⁴.

2.2.4 FACTORES DE RIESGO, FACTORES PROTECTORES Y RESILIENCIA.

El uso tradicional de factores de riesgo ha sido esencialmente biomédico y se lo ha relacionado, en particular, con resultados adversos, mensurables en términos de mortalidad.

Por ejemplo, un factor de riesgo asociado con enfermedades cardiovasculares es el consumo de tabaco.

Esa concepción restringida no resulta suficiente para interpretar aspectos del desarrollo humano, ya que el riesgo también se genera en el contexto social y, afortunadamente, la adversidad no siempre se traduce en mortalidad.

Una aportación significativa a la conceptualización de riesgo la brindó la epidemiología social y la búsqueda de factores en el ámbito económico, psicológico y familiar. Eso permitió reconocer la existencia de una trama compleja de hechos psicosociales, algunos de los cuales se asocian con daño social, y otros sirven de amortiguadores del impacto de éste.

Los factores protectores pueden actuar como escudo para favorecer el desarrollo de seres humanos que parecían sin esperanzas de superación por su alta exposición a factores de riesgo²².

2.2.4.1 DEFINICIONES BÁSICAS:

2.2.4.1.1 Factor de riesgo: es cualquier característica o cualidad de una persona o comunidad que se sabe va unida a una elevada probabilidad de dañar la salud.

Se observó que las probabilidades de padecer daños pueden surgir de sujetos que concentran en sí los factores de riesgo, constituyéndose en individuos de alto riesgo. Sin embargo otro aspecto reside en las personas generadoras de riesgo; por ejemplo, aquellos adolescentes y jóvenes que parecieran buscar o generar situaciones de riesgo a través de comportamientos que aumentan reiteradamente¹⁹.

2.2.4.1.2 Factores protectores: son las condiciones o los entornos capaces de favorecer el desarrollo de individuos o grupos y, en muchos casos, de reducir los efectos de circunstancias desfavorables. Así, la familia extendida parece tener un efecto protector para con los hijos de las adolescentes solteras.

En lo que concierne a los factores protectores, se puede distinguir entre externos e internos. Los externos se refieren a condiciones del medio que actúan reduciendo la probabilidad de daños: familia extendida, apoyo de un adulto significativo, o integración social y laboral. Los internos se refieren a atributos de la propia persona: estima, seguridad y confianza de sí mismo, facilidad para comunicarse, empatía.

²² Dra. Munist Mabel; Lic. Santos Hilda; Dra. Kotliarenco María Angélica; Dr. Suárez Ojeda Elbio Néstor; Lic. Infante Francisca; Dra. Grotberg Edith. Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes Cap. I; Pag-10; Septiembre de 1998.

Individuos resilientes: Son aquellos que al estar insertos en una situación de adversidad, es decir, al estar expuestos a un conglomerado de factores de riesgo, tienen la capacidad de utilizar aquellos factores protectores para sobreponerse a la adversidad, crecer y desarrollarse adecuadamente, llegando a madurar como seres adultos competentes, pese a los pronósticos desfavorables.

La resiliencia no debe considerarse como una capacidad estática, ya que puede variar a través del tiempo y las circunstancias. Es el resultado de un equilibrio entre factores de riesgo, factores protectores y la personalidad del ser humano. Esto último permite elaborar, en sentido positivo, factores o circunstancias de la vida que son desfavorables. Por ello es necesario recordar que la resiliencia presenta una naturaleza dinámica.

Nuestro conocimiento de las condiciones, procesos y resultados de la resiliencia está lejos de ser exhaustivo. Sin embargo, ya es posible identificar elementos de resiliencia y factores de protección en relación con algunos daños⁹.

2.2.5 RESILIENCIA Y FAMILIA

El modelo teórico de Flach sobre “familia resiliente” plantea que la familia comprende muchas fases que implican acontecimientos y dificultades perturbadoras dadas la naturaleza dinámica de la vida familiar. La capacidad de la familia para enfrentar esos sucesos “puntos de bifurcación” y conseguir su reintegración, nos daría una medida de su resiliencia. Según este autor, los puntos de bifurcación permiten el crecimiento y enriquecimiento de las relaciones familiares, pero también son capaces de causar su disolución.

La familia resiliente la define como: aquella que logra entender que los sucesos de la vida son parte de un proceso continuo y constructivo de

perturbaciones y de consolidaciones. Según este modelo, las características atribuidas al niño resiliente se asocian a la unidad familiar, la competencia, la flexibilidad, la capacidad para resolver problemas y las habilidades de comunicación.(Manciaux, 2003).

Patricia Ares, (2004) Doctora en Psicología de la Universidad de La Habana conceptualiza a la familia y establece tres formas de interpretarla: como familia de interacción o de acogida, consanguínea o de sangre, o bien, familia de convivencia.

Entre las funciones psicosociales que distingue podemos citar: la reproducción de la población, satisfacción de necesidades básicas de subsistencia y convivencia familiar, satisfacción de necesidades afectivas y red de apoyo social, contribución a la formación y desarrollo de la personalidad individual, formación de valores éticos, morales y de conducta social y la transmisión de experiencia histórico-social y los valores de la cultura²³.

Según Casassus, (2002) el modelo de familia hoy, ya no es el de ayer, pues hoy coexisten diversos modelos familiares: monoparentales, nucleares, biparentales, extensas, hogares unipersonales, familias “rejuntadas”, multiparentales, y varias otras combinaciones, donde predomina la biparental nuclear, que no alcanza a ser el 50% de los casos. Estos cambios no son endógenos, sino exógenos, porque estamos cada vez más insertos en una dinámica de cambio integrada con el mundo y las transformaciones en diferentes áreas repercuten casi simultáneamente en nuestro país. Los cambios están ocurriendo y producen inestabilidad en todos los planos.

²³Gómez Esteban; Kotliarenco María Angélica. Resiliencia Familiar: un enfoque de investigación e intervención con familias multiproblemáticas Revista de Psicología, Vol. 19, No 2, 2010.

Actualmente su intensidad y velocidad han aumentado, lo que ha influido en la precariedad de la existencia cotidiana, y la familia no está exenta de los cambios, la inestabilidad y la precariedad actuales.

El medio familiar en que nace y crece una persona, determina las características culturales, económicas que pueden limitar o favorecer su desarrollo personal y educativo. Para muchos expertos, la familia es un factor significativo en el proceso de formación y rendimiento académico de un joven.

La familia se menciona como factor protector o de riesgo relevante en la resiliencia, siendo entendida como: “el espacio donde se genera la habilidad para enfrentar y sobreponerse a los desafíos vitales disruptivos, implica una adaptación positiva en un contexto de adversidad trascendiendo la victimización, luchar remontando obstáculos y vivir plenamente” Walsh, (2004)²⁰.

Factores de Protección y de riesgo en la Familia

Factores de riesgo	Factores de protección
<ul style="list-style-type: none"> • Ausencia de afectividad y comunicación. • Actitudes y comportamientos permisivos y/o positivos ante las drogas. • Falta de cohesión del grupo familiar y aislamiento emocional de sus miembros. • Pérdida de roles de las figuras de autoridad: ausencia de límites y normas claras. • Incoherencia en la supervisión: excesiva exigencia en determinados aspectos y excesiva tolerancia en otros. • Exceso de protección; disciplina severa. • Falta de reconocimiento y aceptación del/la hijo/a. • Ausencia de participación y disfrute en el uso del tiempo libre. • Alcoholismo y/o drogadicciones de alguno de los miembros de la familia. • Situación de estrés de la familia por problemas económicos, de pareja, etc. • Cuando hay antecedentes familiares de adicción al alcohol y otras drogas, aumenta significativamente la probabilidad de que se desarrolle una dependencia. Por esta razón se recomienda que los hijos de padres dependientes NO consuman alcohol u otras drogas, ya que el riesgo de desarrollar una dependencia es mayor. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento y aceptación del hijo/a. • Experiencias de refuerzos positivos ante el esfuerzo y valoración del rendimiento y motivación de la eficacia; apoyo para superar los fracasos. • Ambiente familiar afectivo y comunicación positiva. • Actitudes y comportamientos contrarios al consumo de drogas; rechazo a las conductas de riesgo. • Modelos de conducta positiva en los padres. • Seguimiento y apoyo en los desafíos de la educación superior. • Participación y disfrute en el tiempo libre familiar. • Adecuado estilo de negociación y resolución de conflictos (no violento), ambiente de humor y calidez.

Fuente: Clayton R., Citado en *Construyendo contextos preventivos en educación superior*

CAPITULO III

3.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	INDICADOR	CATEGORIA	ESCALA
RESILIENCIA	Introspección	1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = por lo general 5 = siempre	Nominal
	Iniciativa	1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = por lo general 5 = siempre	Nominal
	Interacción	1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = por lo general 5 = siempre	Nominal
	Independencia	1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = por lo general 5 = siempre	Nominal
	Humor	1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = por lo general 5 = siempre	Nominal
			1 = nunca

	Creatividad	2 = casi nunca 3 = a veces 4 = por lo general 5 = siempre	Nominal
	Moralidad	1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = por lo general 5 = siempre	Nominal
	Pensamiento Crítico	1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = por lo general 5 = siempre	Nominal
	Familia	1 = nunca 2 = casi nunca 3 = a veces 4 = por lo general 5 = siempre	Nominal
	Edad	1. <18 2. 18-20 3. 21-23 4. 24-26 5. >26	Cuantitativa
	Sexo	1. Femenino 2. Masculino	Cualitativa
	Estado Civil	1. Soltero(a) 2. Casado(a) 3. Conviviente	Cualitativa

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL ESTUDIANTE	Ciclo de estudios	1. I ciclo 2. III ciclo 3. V ciclo 4. VII ciclo 5. IXciclo	Cuantitativa
	N° De Hijos	✓ 0 ✓ 1	Cuantitativa
	N° de Hermanos	- 1 - 2 - 3 - 4 - 5	Cuantitativa
	Lugar de Procedencia	1. Tacna 2. G. Albarracín 3. C. Nueva 4. Pocollay 5. A. Alianza 6. otros	Cualitativa
	Colegio en el que culmino sus estudios	• Estatal • Paraestatal • Particular	Cualitativa
	Personas con las que vive	1. Solo Padre 2. Solo Madre 3. Padre y Madre 4. Hermanos 5. Solo 6. Abuelos 7. Tíos	Cualitativa

		8. Otros	
CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LOS PADRES	Estado civil de los padres	1. solteros 2. casados 3. convivientes 4. Divorciados/ separados 5. viudos (as)	Cualitativa
	Grado de instrucción de los padres	1. Sin instrucción 2. Primaria 3. Secundaria 4. S. Técnica. 5. S. Universitaria	Cualitativa
	Trabajo Actual de los padres	1. ama de casa 2. T. Transportes 3. T. Municipal 4. T. Salud. 5. T. Educación. 6. T. Particular 7. T. Ingenierías 8. E. Publico 9. T. policial.	Cualitativa
	Promedio de ingreso económico al hogar	<ul style="list-style-type: none"> • <1000 • 1001-2000 • 2001-3000 • >3000 	Cuantitativa

CAPITULO IV

4.1. DISEÑO (CLASIFICACIÓN)

Se realizó un estudio no experimental observacional, descriptivo y de cohorte transversal en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014-I

4.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

La Universidad Privada de Tacna que es una institución de carácter privado sin fines de lucro, esta se crea por iniciativa del Presbítero Luis Mellado Manzano, con la Ley N° 24060 dada por el Congreso de la República el 3 de enero de 1985 y publicada en el Diario Oficial “El Peruano” el día 09 de enero de 1985.

La Universidad Privada de Tacna creció rápidamente y esto motivó al presbítero Mellado a adquirir un nuevo terreno en lo que hoy es el actual Campus Capanique, ubicado en la Avenida Bolognesi N° 1177

4.3. POBLACIÓN

Son 274 Estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014-I.

4.3.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna. que se encuentren matriculados 2014-I.
- Estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna de todas las edades.

4.3.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina humana de la Universidad Privada de Tacna que se nieguen a participar.
- Estudiantes de otras facultades y/o ajenos a la institución que se encuentren durante la aplicación del instrumento.

4.4. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recopilación de información, se utilizó un cuestionario que está dividido en 2 partes: la primera, que recoge datos socioeconómicos a través del diligenciamiento de un apartado al inicio del cuestionario en el cual se solicitaba incluir la edad, el género, el estado civil del encuestado y de los padres, el número de hijos del encuestado y el número de hermanos, procedencia, tipo de colegio donde culminó sus estudios, personas con las que vive grado de instrucción de los padres, trabajo actual de los padres y promedio de ingreso económico al hogar; y la segunda que es específicamente el cuestionario de resiliencia para estudiantes universitarios CRE-U, construido y validado por la Universidad de Sucre en Colombia, éste posee una validez de constructo basada en la teoría de los autores Werner (1982) y Wolin & Wolin, (1993), que se centra en explicar los factores personales que sirven de protección en situaciones adversas, siendo éstos: introspección, iniciativa, humor, interacción, independencia, creatividad, moralidad, pensamiento crítico. Además se incorporó el factor familia, por el autor de esta investigación. El cuestionario fue sometido a juicio de expertos.

Para hallar la confiabilidad se realizó una prueba piloto a veinte estudiantes de la UBB, en la que se encontró un coeficiente de alfa de Crombach que indica una confiabilidad de 0.729, lo cual indica que esta es media alta, suficiente para realizar una investigación.

El cuestionario CRE-U tiene en total 100 preguntas (ver anexo 1), con 5 opciones de respuesta estilo escala Likert, donde 1 significa nunca, 2 casi nunca, 3 a veces, 4 casi siempre y 5 siempre. Los indicadores del cuestionario pueden ser agrupados en los siguientes factores de la Resiliencia como se indica en el siguiente cuadro sintético de factores:

La distribución de los enunciados por factores es la siguiente: los ítems 1, 9, 17, 25, 33, 41, 49, 57, 65, 73, 81, 85, 88, 89 y 90, hacen parte de la variable introspección; pertenecen a la variable interacción; los enunciados 3, 11, 19, 27, 35, 43, 51, 67, 75, 83 y 86; a iniciativa los indicadores 4, 12, 20, 28, 36, 44, 52, 60, 68, 76, 84 y 87; a independencia, los ítems 5, 13, 21, 29, 37, 45, 53, 61, 69 y 77, a humor, los siguientes ítems 6, 14, 22, 30, 38, 46, 54, 62, 70 y 78; el factor creatividad lo componen los enunciados 7, 15, 23, 31, 39, 47, 55, 63, 71 y 79; a moralidad los ítems 8, 16, 24, 32, 40, 48, 56, 64, 72 y 80, a pensamiento crítico, los ítems 3, 10, 18, 26, 50, 58, 59, 66, 75 y 82. En el área familia existen 10 enunciados que son los ítems 9a, 19a, 29a, 39a, 49a, 59a, 69a, 79a, 89a, 91a. Existen en total 33 enunciados, cuya calificación es inversa, es decir, que su planteamiento es contrario a lo que se plantea en la teoría; estos son: el 4, 8, 15, 16, 20, 21, 23, 30, 31, 32, 33, 34, 36, 38, 41, 42, 44, 45, 47, 48, 52, 56, 61, 68, 71, 73, 80, 81, 84, 86, 87 y 90.

CAPITULO V

5. PROCEDIMIENTO DE ANALISIS DE DATOS

Se procedió en primer término con la recolección de información haciendo uso del instrumento (La Encuesta de resiliencia para estudiantes universitarios), posteriormente se ingresó dicha información a una base de datos para su procesamiento, utilizando el programa Microsoft Office Excel 2003.

Para el análisis de los datos procesados se utilizó el programa estadístico SPSS 15.0 para Windows, con el cual se realizaron las pruebas estadísticas correspondientes con valores proporcionales en tablas de contingencia, frecuencias, medidas de tendencia central, media aritmética, riesgo relativo y absoluto, pruebas estadísticas de Chi cuadrado de Pearsson o de Mann Whitney en los casos que correspondieron considerando una confiabilidad de 95% y un valor $p < 0.05$.

Para medir el nivel resiliencia, las diferencias (comparaciones) de promedios (factores de resiliencia) con sexo, niveles de rendimiento y carreras se utilizaron el coeficiente de Staninos, Prueba T y Análisis de Varianza de un Factor.

Los resultados se presentaran en gráficos o tablas estadísticas de dos o más entradas a fin de dar respuesta al problema y los objetivos planteados en la investigación.

CAPITULO VI

6. RESULTADOS

TABLA N° 01

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA EN EL SEMESTRE ACADÉMICO 2014-I

		Total	
		N	%
Edad	menor de 18	50	18.2%
	de 18 - 20	138	50.4%
	de 21 - 23	58	21.2%
	de 24 - 26	24	8.8%
	más de 26	4	1.4%
	Total	274	100.0%
Sexo	Femenino	165	60.2%
	Masculino	109	39.8%
	Total	274	100.0%
Estado Civil	Soltero	271	98.9%
	Conviviente	3	1.1%
	Total	274	100.0%
N° de hijos	0	267	97.4%
	1	7	2.6%
	Total	274	100.0%
N° de hermanos	0	37	13.5%
	1	122	44.5%
	2	77	28.0%
	3	27	9.9%
	4	9	3.3%
	5.0	1	0.4%
	6.0	1	0.4%
	Total	274	100.0%
Colegio donde culminó sus estudios	Estatal	94	34.3%
	Parroquial	43	15.7%
	Particular	137	50.0%
	Total	274	100.0%
Personas con las que vive	Solo Padre	14	5.1%
	Solo madre	31	11.3%
	Padre y madre	204	74.4%
	Hermanos	1	0.4%
	Solo	12	4.4%
	Tíos	3	1.1%
	Abuelos	6	2.2%
	Pareja	3	1.1%
	Total	274	100.0%

Fuente: CRE-U Cuestionario de resiliencia para estudiantes universitarios.

En la tabla N°1 observamos las características sociodemográficas de los estudiantes de la escuela profesional de medicina humana en el semestre académico 2014-I, donde:

A nivel de la variable edad, del total de estudiantes el 50.4% (n=138) se encuentra entre los 18 a 20 años, seguido por el 21.2% (n=58) que corresponde a los estudiantes entre los 21 y 23 años, el 18.2% (n=50) que corresponde a los estudiantes menores de 18 años, el 8.8% (n=4) que corresponde a los estudiantes entre los 23 y 26 años y el 1,4% (n=4) que corresponde a los estudiantes mayores de 26 años.

Al respecto de la variable sexo, el 60.2% (n=165) del total de estudiantes son mujeres y el otro 39.8% (n=109) varones.

En cuanto a la variable estado civil, el 98.9% (n=271) son solteros (as) y el otro 1.1% (n=3) son convivientes.

Con respecto a la variable número de hijos, del total de estudiantes el 2.6% (n=7) tiene 1hijo el resto no tiene.

A nivel de la variable número de hermanos, del total de estudiantes el 44.5%(n=122) tiene 1 hermano, seguido por el 28% (n=77) que tienen 2 hermanos, el 13.5% (n=37) no tiene hermanos y el otro 9.9% (n=9), 3.3% (n=9), 0.4% (n=1) y 0.4% (n=1) corresponde a los estudiantes que tienen 3, 4,5y 6 hermanos respectivamente.

En cuanto a la variable colegio donde culminaron sus estudios, la mayoría proviene de colegios particulares siendo el 50% (n=137) del total de estudiantes, seguido por el 34.3% (n=94) de estudiantes provenientes de colegios estatales y el 15.7% (n=43) de estudiantes restantes provenientes de colegios paraestatales.

Y donde la variable personas con las que viven, la mayoría de población estudiantil, que es el 74.5% (n=204) vive con ambos padres, seguido del 11.3%(n=31) de estudiantes que solo vive con su madre, el 5.1% (n=14) de los estudiantes que solo viven con su padre, el 4.4% (n=12) de los estudiantes viven solos, el 2.2% (n=6) de los estudiantes vive con sus abuelos y el resto de estudiantes en porcentajes menores vive con otros familiares.

TABLA N° 02

CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS REFERENTE A LOS PADRES DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA EN EL SEMESTRE ACADÉMICO 2014-I

		N	%
Estado civil de los padres	Casados	198	72.3%
	Convivinetes	32	11.7%
	Separados o Divorciador	41	14.9%
	Viudo (a)	3	1.1%
	Total	274	100.0%
Grado de Instruccion de la madre	Sin instruccion	1	0.4%
	Primaria Completa	6	2.2%
	Secundaria completa	74	27.0%
	Secundaria incompleta	1	0.4%
	Tecnica superior	34	12.4%
	Superior universitaria	158	57.6%
	Total	274	100.0%
grado de Instruccion del padre	Primaria Completa	3	1.1%
	Secundaria completa	34	12.4%
	Tecnica superior	41	15.0%
	Superior universitaria	196	71.5%
	Total	274	100.0%
Trabajo actual de la madre	Labor domestica	49	17.9%
	Transportes	2	0.7%
	Trabajador Municipal	5	1.8%
	T. de Salud	61	22.3%
	T. de Educacion	53	19.3%
	T. Particular	54	19.7%
	Ingenieria	4	1.5%
	Empleado Publico	43	15.7%
	Trabajador Policial	3	1.1%
	Total	274	100.0%
Trabajo actual del padre	Transportes	11	4.0%
	Trabajador Municipal	26	9.5%
	T. de Salud	49	17.9%
	T. de Educacion	29	10.6%
	Trabajador Particular	48	17.5%
	Ingenieria	26	9.5%
	Empleado Publico	49	17.9%
	Trabajador Policial	36	13.1%
	Total	274	100.0%
Promedio de ingreso economico al hogar	<1000	7	2.6%
	1001-2000	88	32.1%
	2001-3000	119	43.4%
	>3000	60	21.9%
	Total	274	100.0%

Fuente: CRE-U Cuestionario de resiliencia para estudiantes universitarios.

En la tabla N°2 observamos características socioeconómicas de los estudiantes de la escuela profesional de medicina humana en el semestre académico 2014-I relacionadas con sus padres, donde:

A nivel de la variable estado civil de los padres, el 72.3% (n=198) del total de estudiantes tiene padres casados, el 15% (n=41) del total de estudiantes tiene padres separados/divorciados, el 11.7% (n=32) del total de estudiantes tiene padres que conviven y el resto tiene padres viudos(as).

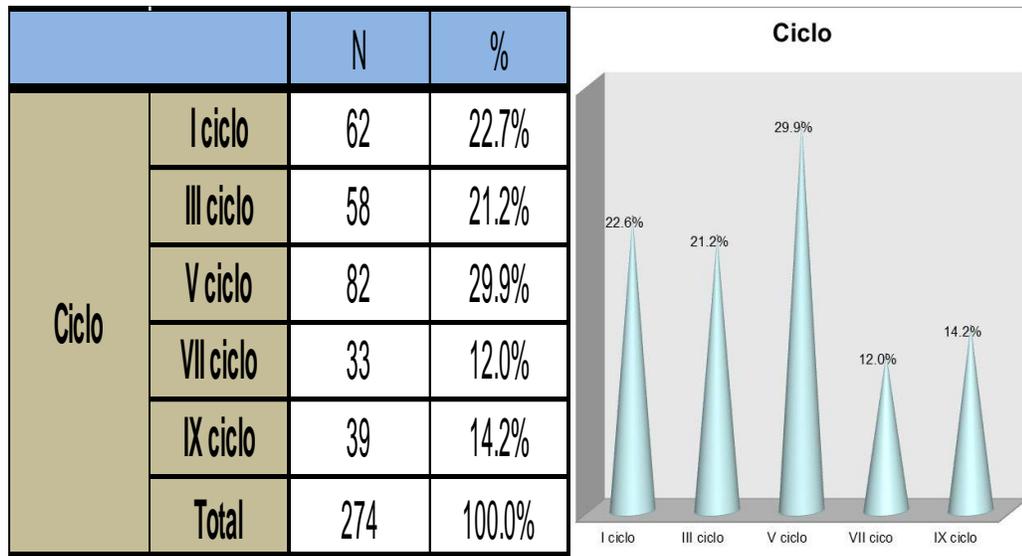
Con respecto a la variable grado de instrucción de los padres, la mayoría de la población estudiantil tiene padres con estudios universitarios, siendo el 57.6% (n=158) del total de madres y el 71.5% (n=196) del total de padres, seguido por estudios técnicos superiores en el caso de los padres que es el 15% (n=41) del total de estos y en el caso de las madres por secundaria completa que es el 27% (n=74) del total de ellas.

En cuanto a la variable trabajo actual de los padres, la población estudiantil tienen madres con trabajos en su mayoría dentro del sector salud en un 22.3% (n=61), seguido por trabajos particulares 19.7% (n=54), el sector de educación 19.3% (n=53), labor doméstica 17.9% (n=49) y otras con menor porcentaje. Y los padres tienen trabajos con mayor porcentaje dentro del sector salud y otros empleos dentro del ámbito público ambos con un 17.9% (n=49) seguido de trabajos particulares con un 17.5% (n=48), trabajos en el entorno policial con un 13.1% (n=36) y otras con menores porcentajes.

Y donde la variable promedio de ingreso económico al hogar del total de estudiantes la mayoría proviene de hogares con un ingreso entre 2001-3000 soles siendo el 43.4% (n=119).

TABLA N° 03

DIVISION POR CICLOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA EN EL SEMESTRE ACADEMICO 2014-I.

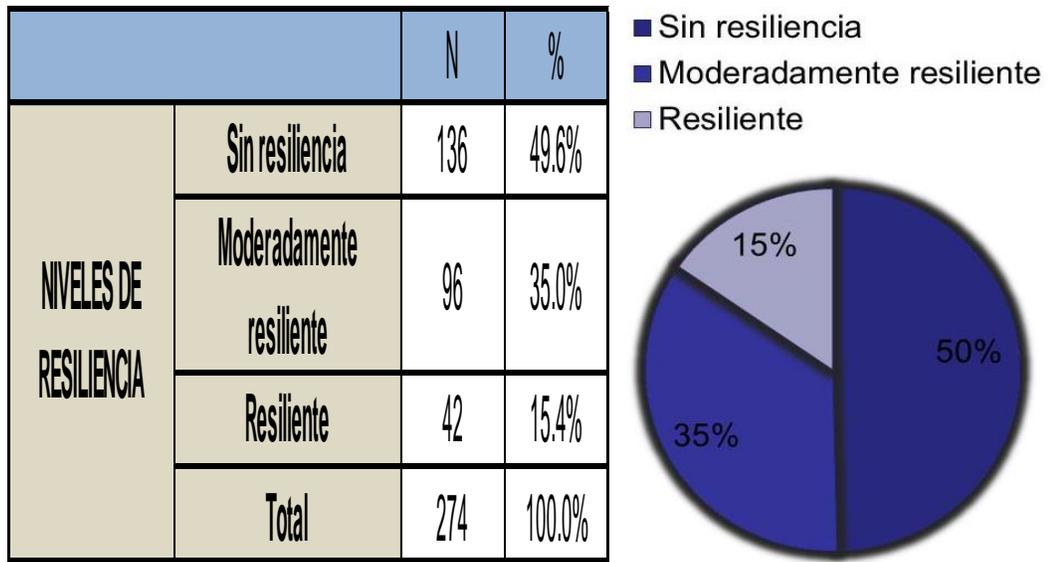


Fuente: CRE-U Cuestionario de resiliencia para estudiantes universitarios.

En la Tabla N° 03 se puede apreciar que la mayoría de la población estudiantil que fue encuestada se encuentra en V ciclo siendo el 29.9% (n=82) del total, seguido por 22.6% (n=62) del total de estudiantes correspondientes al I ciclo, el 21.2% (n=58) del total estudiantes que se encuentran en III ciclo, el 14.2 % (n=39) del total de estudiantes que están en IX ciclo y el 12% (n=33) de estudiantes restantes que es el menor número de encuestados se encuentran en VII ciclo.

TABLA N° 04

NIVELES DE RESILIENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA EN EL SEMESTRE ACADÉMICO 2014-I



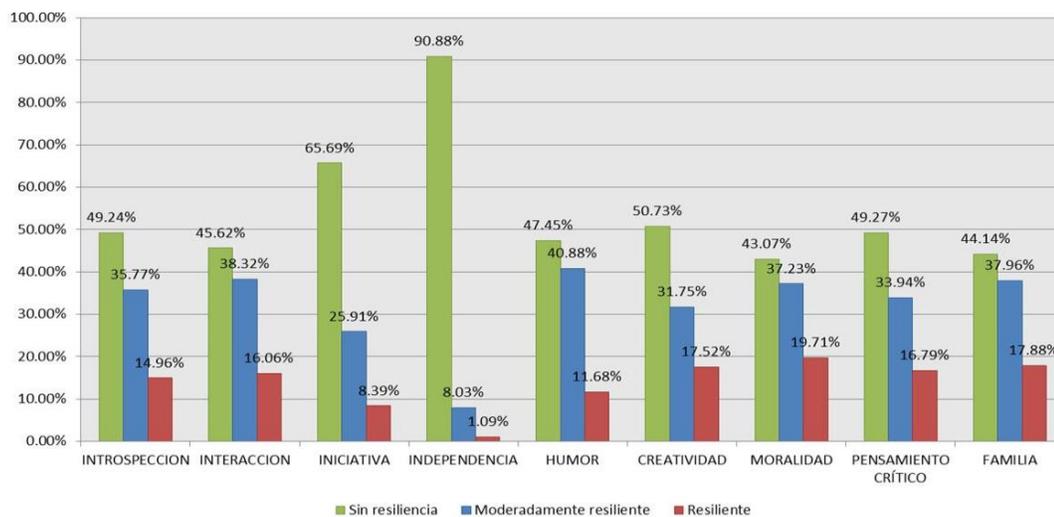
Fuente: CRE-U Cuestionario de resiliencia para estudiantes universitarios.

La tabla N° 04 nos muestra que solo el 15.3% (n=42) del total de la población estudiantil evidenciaron ser resilientes, el 35% (n=96) de los estudiantes presentaron ser moderadamente resilientes y el 49.6% de estudiantes no son resilientes. Pero si se quiere establecer como resilientes y no resilientes, la mitad de los estudiantes serian resilientes con un 50.4% (n=138).

TABLA N° 05

FACTORES DE RESILIENCIA POR NIVELES EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA EN EL SEMESTRE ACADEMICO 2014-I.

		N	%
INTROSPECCION	Sin resiliencia	135	49.2%
	Moderadamente resiliente	98	35.8%
	Resiliente	41	15.0%
	Total	274	100.0%
INTERACCION	Sin resiliencia	125	45.6%
	Moderadamente resiliente	105	38.3%
	Resiliente	44	16.1%
	Total	274	100.0%
INICIATIVA	Sin resiliencia	180	65.7%
	Moderadamente resiliente	71	25.9%
	Resiliente	23	8.4%
	Total	274	100.0%
INDEPENDENCIA	Sin resiliencia	249	90.9%
	Moderadamente resiliente	22	8.0%
	Resiliente	3	1.1%
	Total	274	100.0%
HUMOR	Sin resiliencia	130	47.4%
	Moderadamente resiliente	112	40.9%
	Resiliente	32	11.7%
	Total	274	100.0%
CREATIVIDAD	Sin resiliencia	139	50.7%
	Moderadamente resiliente	87	31.8%
	Resiliente	48	17.5%
	Total	274	100.0%
MORALIDAD	Sin resiliencia	118	43.1%
	Moderadamente resiliente	102	37.2%
	Resiliente	54	19.7%
	Total	274	100.0%
PENSAMIENTO CRÍTICO	Sin resiliencia	135	49.3%
	Moderadamente resiliente	93	33.9%
	Resiliente	46	16.8%
	Total	274	100.0%
FAMILIA	Sin resiliencia	121	44.1%
	Moderadamente resiliente	104	38.0%
	Resiliente	49	17.9%
	Total	274	100.0%



Fuente: CRE-U Cuestionario de resiliencia para estudiantes universitarios.

En la tabla N° 5 podemos observar factores de resiliencia por niveles en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana 2014 I. dónde:

La resiliencia en mayor proporción está presente en el factor moralidad, que se observa en los resilientes en un 19.7 % (n=54) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 37.2% (n=112) del total de estudiantes. Seguido del factor familia, que está presente en los resilientes en un 17.9% (n=49) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 38% (n=104) del total de estudiantes; factor creatividad, que se presenta en los resilientes en un 17,5% (n=48) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 31.8% (n=87) del total de estudiantes; factor pensamiento crítico, que está presente en los resilientes en un 16,8% (n=46) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 33.9% (n=93) del total de estudiantes; factor interacción, que se presenta en los resilientes en un 16.1% (n=44) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 38.3% (n=105) del total de estudiantes; factor introspección, que está presente en los resilientes en un 15% (n=41) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 35.8% (n=98) del total de estudiantes; factor humor, que se presenta en los resilientes en un 11.7% (n=32) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 40.9% (n=112) del total de estudiantes; factor iniciativa, que está presente en los resilientes en 8.4% (n=23) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 25.9% (n=71) del total de estudiantes y finalmente el factor independencia, que se presenta en los resilientes en un 1.1% (n=3) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 8% (n=22) del total de estudiantes.

TABLA N° 06

NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN LA EDAD, SEXO, ESTADO CIVIL Y EL NUMERO DE HIJOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA EN EL SEMESTRE ACADÉMICO 2014-I.

		NIVELES DE RESILIENCIA								p:
		Sin resiliencia		Moderadamente resiliente		Resiliente		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Edad	menor de 18	13	26.0%	29	58.0%	8	16.0%	50	100.0%	0.007
	de 18 - 20	81	58.7%	37	26.8%	20	14.5%	138	100.0%	
	de 21 - 23	30	51.7%	20	34.5%	8	13.8%	58	100.0%	
	de 24 - 26	10	41.7%	8	33.3%	6	25.0%	24	100.0%	
	más de 26	2	50.0%	2	50.0%	0	0.0%	4	100.0%	
	Total	136	49.6%	96	35.0%	42	15.4%	274	100.0%	
Sexo	Femenino	69	41.8%	71	43.0%	25	15.2%	165	100.0%	0.002
	Masculino	67	61.5%	25	22.9%	17	15.6%	109	100.0%	
	Total	136	49.6%	96	35.0%	42	15.4%	274	100.0%	
Estado Civil del encuestado	Soltero	135	49.8%	94	34.7%	42	15.5%	271	100.0%	0.474
	Conviviente	1	33.3%	2	66.7%	0	0.0%	3	100.0%	
	Total	136	49.6%	96	35.0%	42	15.4%	274	100.0%	
N° de hijos	0	132	49.4%	93	34.8%	42	15.7%	267	100.0%	0.52
	1	4	57.1%	3	42.9%	0	0.0%	7	100.0%	
	Total	136	49.6%	96	35.0%	42	15.4%	274	100.0%	
Colegio donde culminó sus estudios el encuestado	Estatal	53	56.4%	22	23.4%	19	20.2%	94	100.0%	0.028
	Parroquial	23	53.5%	14	32.6%	6	14.0%	43	100.0%	
	Particular	60	43.8%	60	43.8%	17	12.4%	137	100.0%	
	Total	136	49.6%	96	35.0%	42	15.4%	274	100.0%	

Fuente: CRE-U Cuestionario de resiliencia para estudiantes universitarios.

En la tabla N° 06, observamos que el 15,4% (n=42) de la población total estudiantil presenta resiliencia, la misma que se relaciona mayormente con edades entre los 18 a 20 años(n=20), con el sexo femenino (n=25), con los solteros(as) (n=42), con los que no tienen hijos (n=42) y con los que culminaron sus estudios en un colegio estatal (n=19). El 35,0% (n=96) del total de estudiantes presentó resiliencia moderada, presentándose mayormente en edades entre los 18 a 20 años (n=37), el sexo femenino (n=71), los solteros(as) (n=94), los que no tienen hijos (n=93) y los que culminaron sus estudios en un colegio particular(n=60). Se determinó que solo la edad ($p=0,007$), el sexo ($p=0,002$) y el colegio en el que culminaron sus estudios tuvieron una relación estadística significativa con el nivel de resiliencia.

TABLA N° 07

NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN EL NUMERO DE HERMANOS, PERSONAS CON LAS QUE VIVE Y LA PROCEDENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA EN EL SEMESTRE ACADEMICO 2014-I.

		NIVELES DE RESILIENCIA								p:
		Sin resiliencia		Moderadamente resiliente		Resiliente		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
N° de hermanos	0	15	40.5%	17	45.9%	5	13.5%	37	100.0%	0.445
	1	61	50.0%	45	36.9%	16	13.1%	122	100.0%	
	2	42	54.5%	23	29.9%	12	15.6%	77	100.0%	
	3	13	48.1%	6	22.2%	8	29.6%	27	100.0%	
	4	3	33.3%	5	55.6%	1	11.1%	9	100.0%	
	5.0	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	100.0%	
	6.0	1	100.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	100.0%	
	Total	136	49.6%	96	35.0%	42	15.4%	274	100.0%	
Personas con las que vive	Solo Padre	8	57.1%	4	28.6%	2	14.3%	14	100.0%	0.947
	Solo madre	13	41.9%	12	38.7%	6	19.4%	31	100.0%	
	Padre y madre	102	50.0%	71	34.8%	31	15.2%	204	100.0%	
	Hermanos	0	0.0%	1	100.0%	0	0.0%	1	100.0%	
	Solo	6	50.0%	5	41.7%	1	8.3%	12	100.0%	
	Tíos	2	66.7%	1	33.3%	0	0.0%	3	100.0%	
	Abuelos	3	50.0%	1	16.7%	2	33.3%	6	100.0%	
	Pareja	2	66.7%	1	33.3%	0	0.0%	3	100.0%	
Total	136	49.6%	96	35.0%	42	15.4%	274	100.0%		
Pracedencia	Tacna	80	54.1%	48	32.4%	20	13.5%	148	100.0%	0.069
	Gregorio Albarracin	25	52.1%	18	37.5%	5	10.4%	48	100.0%	
	Ciudad Nueva	0	0.0%	3	50.0%	3	50.0%	6	100.0%	
	Pocollay	20	40.8%	22	44.9%	7	14.3%	49	100.0%	
	Alto de la Alianza	6	50.0%	2	16.7%	4	33.3%	12	100.0%	
	Otro departamento	5	45.5%	3	27.3%	3	27.3%	11	100.0%	
	Total	136	49.6%	96	35.0%	42	15.4%	274	100.0%	

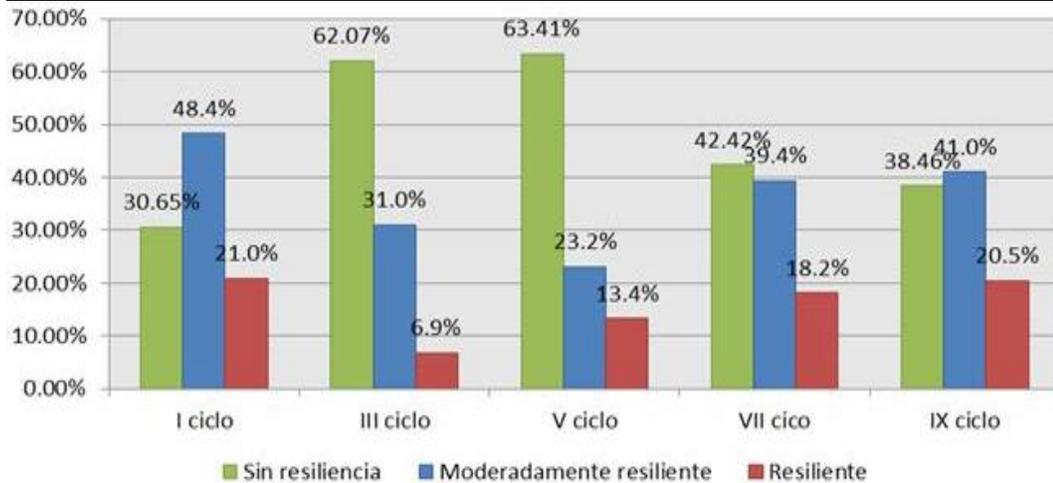
Fuente: CRE-U Cuestionario de resiliencia para estudiantes universitarios.

En la tabla N° 07, observamos que el 15,4% (n=42) de la población total estudiantil presenta resiliencia, la misma que se relaciona mayormente con tener 1 hermano (n=16), vivir con ambos padres (n=31) y proceder del distrito Tacna (n=20). El 35,0% (n=96) de los estudiantes manifestó resiliencia moderada, presentándose mayormente también con tener 1 hermano (n=45), vivir con ambos padres (n=71) y proceder del distrito de Tacna. Se determinó que el número de hermanos ($p=0,445$), las personas con las que viven ($p=0,947$) y lugar de procedencia ($p=0,069$) no presentaron una relación significativa con el nivel de resiliencia.

TABLA N° 08

NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN EL CICLO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA EN EL SEMESTRE ACADÉMICO 2014-I.

		NIVELES DE RESILIENCIA								p:
		Sin resiliencia		Moderadamente		Resiliente		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Ciclo	I ciclo	19	30.6%	30	48.4%	13	21.0%	62	100.0%	0.003
	III ciclo	36	62.1%	18	31.0%	4	6.9%	58	100.0%	
	V ciclo	52	63.4%	19	23.2%	11	13.4%	82	100.0%	
	VII ciclo	14	42.4%	13	39.4%	6	18.2%	33	100.0%	
	IX ciclo	15	38.5%	16	41.0%	8	20.5%	39	100.0%	
	Total	136	49.6%	96	35.0%	42	15.3%	274	100.0%	



Fuente: CRE-U Cuestionario de resiliencia para estudiantes universitarios.

En la tabla N° 08, observamos que del total de estudiantes con resiliencia (n=42), la mayoría fue del I ciclo (n=13). La resiliencia moderada (n=96), se presentó mayormente también en el I ciclo (n=30); y que a partir del III ciclo la resiliencia va en aumento observándose que le IX presenta el segundo valor más alto de resiliencia que es el 20.5%(n=8) y también el de resiliencia moderada que es 41% (n=16). Se determinó que existe una relación significativa entre las dos variables ($p=0,003$).

TABLA N° 09

NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN EL ESTADO CIVIL DE LOS PADRES Y EL PROMEDIO DE INGRESO DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA EN EL SEMESTRE ACADÉMICO 2014-I.

		NIVELES DE RESILIENCIA								p:
		Sin resiliencia		Moderadamente resiliente		Resiliente		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Estado civil de los padres	Casados	93	47.0%	72	36.4%	33	16.7%	198	100.0%	0.47
	Convivientes	16	50.0%	13	40.6%	3	9.4%	32	100.0%	
	Separados o Divorciador	26	63.4%	10	24.4%	5	12.2%	41	100.0%	
	Viudo (a)	1	33.3%	1	33.3%	1	33.3%	3	100.0%	
	Total	136	49.6%	96	35.0%	42	15.4%	274	100.0%	
Promedio de ingreso económico al hogar	<1000	3	42.9%	3	42.9%	1	14.3%	7	100.0%	0.643
	1001-2000	47	53.4%	27	30.7%	14	15.9%	88	100.0%	
	2001-3000	59	49.6%	46	38.7%	14	11.8%	119	100.0%	
	>3000	27	45.0%	20	33.3%	13	21.7%	60	100.0%	
	Total	136	49.6%	96	35.0%	42	15.4%	274	100.0%	

Fuente: CRE-U Cuestionario de resiliencia para estudiantes universitarios.

En la tabla N° 10 observamos que el 15,4% (n=42) de la población total estudiantil presenta resiliencia, la misma que se relaciona mayormente (n=33) con tener padres casados y un promedio de ingreso económico al hogar de 1001-200 o 2001-3000 soles (n=14 en ambas categorías). El 35,0% (n=96) de los estudiantes manifestó resiliencia moderada, presentándose mayormente también con padres casados (n=72) y un promedio de ingreso económico al hogar de 2001-3000 (n=46). Se determinó que el estado civil de los padres y el promedio de ingreso económico al hogar ($p=0,643$) no presentaron una relación significativa con el nivel de resiliencia.

DISCUSION

Durante el periodo de enero, febrero y marzo del presente año se llevó a cabo la realización de la presente tesis, aplicándose el instrumento a los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna los mismos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión siendo 274 estudiantes.

De los 274 estudiantes, 165 son mujeres y 109 son varones, los cuales presentan algunas características sociodemográficas como por ejemplo que la mayor población que es el 50.4% (n=138) del total de estudiantes se encuentra entre los 18 a 20 años; el 60.2% (n=165) del total de estudiantes son mujeres y el otro 39.8% (n=109) varones, el 98.9% (n=271) son solteros (as), que solo el 2.6% (n=7) tiene 1 hijo y el resto no tiene; el 44.5%(n=122) del total de estudiantes tiene 1 hermano; la mayoría proviene de colegios particulares siendo el 50% (n=137) del total de estudiantes y la mayoría de población estudiantil, que es el 74.5% (n=204) vive con ambos padres.

Así también presentan algunas características socioeconómicas relacionadas con sus padres como por ejemplo, que el 72.3% (n=198) del total de estudiantes tiene padres casados, la mayoría de la población estudiantil tiene padres con estudios universitarios, siendo el 57.6% (n=158) del total de madres y el 71.5% (n=196) del total de padres; la mayoría de estudiantes tienen padres trabajando en el sector salud siendo las madres un 22.3% (n=61) y los padres 17.9%(n=49); y del total de estudiantes la mayoría proviene de hogares con un ingreso entre 2001-3000 soles siendo el 43.4% (n=119) (tabla N°2).

El mayor porcentaje de estudiantes encuestados fueron los del V ciclo con un 29,9% (n=82) (tabla N°3).

Según el presente estudio realizado se determinó que el solo el 15.3% (n=42) del total de la población estudiantil evidenciaron ser resilientes, el 35% (n=96) de los estudiantes presentaron ser moderadamente resilientes y el 49.6% de estudiantes no son resilientes (tabla N°4).

En otros trabajos de investigación sobre los factores de resiliencia los autores concluyeron que; la Iniciativa obtuvo evaluación de “Regular” (55%); no así la Interacción e Introspección evaluadas como “Muy buena” (75.71%) y “Buena” (56.42%) respectivamente; finalmente la Moralidad que se encontró con una evaluación que osciló entre “Muy buena” (37.85%) y “Buena” (20.71%) sin amplias diferencias entre dichas escalas. (Campuzano González Martha Elva; Arceo Guzmán Mario Enrique; Reyes Retana Arturo⁸). Que comparándose con los resultados de la presente tesis donde los factores de resiliencia presentes en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014-I, que más predominan son: la moralidad que está presente en los resilientes en un 19.7 % (n=54) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 37.2% (n=112) del total de estudiantes, compartiendo similitud con el nivel de este factor, Seguido de la familia, que está presente en los resilientes en un 17.9% (n=49) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 38% (n=104) del total de estudiantes; la creatividad, que se presenta en los resilientes en un 17,5% (n=48) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 31.8% (n=87) del total de estudiantes; el pensamiento crítico, que está presente en los resilientes en un 16,8% (n=46) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 33.9% (n=93) del total de estudiantes; la interacción, que se presenta en los resilientes en un 16.1% (n=44) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 38.3% (n=105) del total de estudiantes; la introspección, que está presente en los resilientes en un 15% (n=41) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 35.8% (n=98) del

total de estudiantes; el humor, que se presenta en los resilientes en un 11.7% (n=32) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 40.9% (n=112) del total de estudiantes; la iniciativa, que está presente en los resilientes en 8.4% (n=23) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 25.9% (n=71) del total de estudiantes y finalmente la independencia, que se presenta en los resilientes en un 1.1% (n=3) del total de la población estudiantil y en los moderadamente resilientes en un 8% (n=22) del total de estudiantes (tabla N°5).

Del mismo modo trabajos de investigación según la información obtenida reflejan que no hay diferencias significativas en la evaluación de los factores de resiliencia relacionados con la edad (Spearman $r_s = -0.254$); pero si con el sexo ($p < 0.01$; en el femenino una $t = 14.542$; y en el masculino, una $t = 18.834$). (Álvarez Ramírez Leonardo Yovany; Cáceres Hernández Laura¹⁰); en la presente tesis se observó que el 15,3% (n=42) de la población total estudiantil presenta resiliencia, la misma que se relaciona mayormente (n=20) con edades entre los 18 a 20 años y con el sexo femenino (n=25). El 35,0% (n=96) de los estudiantes presentó resiliencia moderada, presentándose mayormente en edades entre los 18 a 20 años (n=37) y el sexo femenino (n=71). Determinándose que la edad ($p = 0,007$) y el sexo ($p = 0,002$) tienen una relación estadística significativa con el nivel de resiliencia (tabla N°6).

Resultados que también coinciden con otros trabajos de investigación donde autores concluyen que las mujeres poseen más resiliencia que los varones, pues obtuvieron mayores puntajes en la comparación de los factores de resiliencia predominando la Interacción (4.12), Pensamiento Crítico (4.02) y Familia (3.94). Todos estos puntajes se encuentran por sobre la media de ambos sexos (Pulgar Suazo Lorenzo; Farías Olavarría Fernando⁹; Álvarez Ramírez Leonardo Yovany; Cáceres Hernández Laura¹⁰); asimismo coinciden resultados en la ausencia de correlaciones estadísticamente significativas entre la resiliencia con el estado civil (valores t superiores a los esperados con $p < 0.01$), nivel socioeconómico

(Spearman $r_s=0.308$) o el número de hijos (Spearman $r_s=-0.063$) (Álvarez Ramírez Leonardo Yovany; Cáceres Hernández Laura ¹⁰), al igual que la presente en tesis donde observó que el estado civil ($p=0.474$), el número de hijos ($p=0.52$) y el promedio de ingreso económico al hogar ($p=0.643$) no tiene relación estadísticamente significativa (tabla N°6 y 9).

En la presente tesis se evidencia también que el desarrollo de la resiliencia va en aumento conforme pasan los ciclos a excepción del I ciclo, siendo el IX ciclo el que presenta el segundo valor más alto de resiliencia que es el 20.5% ($n=8$) y también el de resiliencia moderada que es 41% ($n=16$), sin embargo también nos llama la atención el porcentaje de estudiantes no resilientes que es el 38.5% ($n=15$), que puede estar condicionado al antiguo plan de estudios que se aun aplica en los estudiantes de este ciclo, pues este es más exigente, rígido, agotador y con escasas horas para realizar otras actividades extracurriculares. Determinándose así que existe una relación significativa entre las dos variables ($p=0,003$) (tabla N8).

Además se observó que del total de estudiantes con resiliencia ($n=42$), la mayoría fueron estudiantes que culminaron sus estudios en un colegio estatal ($n=19$). La resiliencia moderada ($n=96$), se presentó mayormente en los estudiantes que culminaron sus estudios en un colegio particular ($n=60$). Determinándose que existe una relación entre las dos variables ($p=0.028$) (tabla N°6).

CONCLUSIONES

- De los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014, el 50.4% son resilientes y moderadamente resilientes, teniendo como factores de resiliencia más frecuentes: la moralidad, la familia, la creatividad, el pensamiento crítico, la interacción y la introspección respectivamente.
- La edad entre 18 y 20 años, el género femenino, la procedencia de colegios estatales y los ciclos más avanzados están relacionados directamente con el desarrollo del nivel resiliencia.

RECOMENDACIONES

- Difundir información sobre la importancia de la resiliencia en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014.
- Realizar talleres y actividades extracurriculares para todos los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna 2014 con programas que promuevan y fortalezcan los factores de resiliencia en función a los resultados obtenidos sobre los factores menos desarrollados y al gran porcentaje de no resilientes.
- Realizar réplicas de este estudio a los estudiantes en sus semestres posteriores para evidenciar la evolución de los niveles de resiliencia y el desarrollo de los factores resilientes.
- Realizar el mismo estudio en los docentes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna al transformarse ellos en promotores y guías de resiliencia en el ambiente universitario y actuar en base a los resultados.
- Realizar el mismo estudio y buscar la relación con el rendimiento académico, además de comparar los resultados de los estudiantes que tienen el plan de estudios actual y previo.
- Considerar la evaluación psicológica como pre-requisito para los aspirantes a la carrera profesional de medicina humana de la Universidad Privada de Tacna.

BIBLIOGRAFIA

1. McCartney, K. & Phillips, D. (eds). Blackwell Handbook of Early Childhood Development. blackwell Publishing: oxford (2006).
2. Crespo Argañarás, J. Resiliencia en Argentina. Disponible en: www.tabaquismo.freehosting.net/resiliencia/RESILIENCIA.htm. (2009).
3. Cyrulnik, B. La maravilla del dolor: el sentido de la resiliencia. España: Granica. (2002)
4. López Díaz Yasmín, Martínez Salazar Carolina, Serey Zamora Ysis, Velasco Alfaro Andrea & Zúñiga Rodríguez Carla. Factores de Resiliencia en Estudiantes de Carreras Pedagógicas de una Universidad Estatal de la Región de Valparaíso; Revista de Psicología - Universidad Viña del Mar 2013, Vol. 3, N° 5, 76-89.
5. Peralta Díaz Sonia Carolina; Ramírez Giraldo Andrés Fernando; Castaño Buitrago Hernando. Factores resilientes asociados al rendimiento académico en estudiantes pertenecientes a la universidad de sucre (Colombia); Universidad del Norte. N° 17: 196-219, 2006.
6. Mateu, R. La importancia de los docentes como guías o tutores de resiliencia. (2011). <http://www.resilienciabarcelona.net/2010/10/la-importancia-de-los-docentes-como-guias-o-tutores-de-resiliencia>
7. Luciana D'Alessio, Ramos Mejía, E. De Roberts. Mecanismos Neurobiológicos de la Resiliencia 2008.
8. Campuzano González Martha Elva; Arceo Guzmán Mario Enrique; Arturo Reyes Retana. Resiliencia en los alumnos de la Facultad de Medicina de la UAEM; Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo Enero – Junio 2013

9. Pulgar Suazo Lorenzo; Farías Olavarría Fernando. Factores de resiliencia presentes en estudiantes de la Universidad del BíoBío, sede Chillán; Chillán, diciembre de 2010.
10. Álvarez Ramírez Leonardo Yovany; Cáceres Hernández Laura. Resiliencia, Rendimiento Académico y Variables Sociodemográficas en Estudiantes Universitarios de Bucaramanga (Colombia); Vol. 18, No. 2, pp. 37-46 ISSN 1405-0943 Diciembre, 2010).
11. Villalta Páucar Marco Antonio Factores de resiliencia asociados al rendimiento académico en estudiantes de contextos de alta vulnerabilidad social. Revista de Pedagogía, Vol. 31, N° 88 Universidad Central de Venezuela Caracas, Enero-Junio de 2010.
12. Guerrero Baraona Eloisa; Vicente Castro Florencio; Almeida Nunes Isabel María. Resiliencia: Valores de vida y vivencias académicas en los estudiantes de enfermería; Universidad de Extremadura. España 2012.
13. Saavedra Guajardo Eugenio; Castro Ríos Ana D.; Saavedra Castro Pamela. Auto percepción de los jóvenes universitarios y resiliencia: construcción de sus particularidades; noviembre 26 de 2012.
14. Siles González José; Solano Ruiz Carmen; Ferrer Hernández Elena; Rizo Baeza Mercedes; Fernández Molina Miguel Ángel. La reflexión en la acción como instrumento de autoevaluación y resiliencia en las prácticas clínicas de alumnos de enfermería. Universidad de Alicante 2010.
15. Pinheiro Elisabete, Alves Mendes Fonseca. Autoeficacia de estudiantes de enfermería portugueses expresiones de creencias de autoeficacia, resiliencia y atribuciones causales; Badajoz – Junio, 2012.
16. Bueno Delgado, Georgina. Perfil sociodemográfico de los estudiantes universitarios sin progreso académico y la relación entre el apoyo psicosocial con enfoque de resiliencia y el éxito académico en los estudiantes de primer año de universidad; Madrid 30 Oct 2011.

17. El Diccionario de la lengua española (DRAE) es la obra de referencia de la Academia. La edición actual —la 22ª, publicada en 2001.
18. Navarro Marún Fabiola, Alberto Cardeño Carlos, Fernando Cano Juan, Mario Gómez José, Jiménez Kerly, Alberto Palacio Carlos, García Jenny. Introspección en pacientes con psicosis; revista colombiana de psiquiatría. vol.35 no.1 Bogotá Jan./Mar. 2006
19. Fontaines Tomás, Urdaneta Geovanni. Aptitud resiliente de los docentes en ambientes universitarios; Revista de Artes y Humanidades UNICA, vol. 10, núm. 1, pp. 163-180, Universidad Católica Cecilio Acosta- Venezuela enero-abril, 2009.
20. Henderson Grotberg Edith. "Resiliencia, descubriendo las propias fortalezas", Paidós 2003.
21. Clayton R., Citado en Construyendo contextos preventivos en educación superior. Santiago: CONACE-2007
22. Dra. Munist Mabel; Lic. Santos Hilda; Dra. Kotliarenco María Angélica; Dr. Suárez Ojeda Elbio Néstor; Lic. Infante Francisca; Dra. Grotberg Edith. Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes Cap. I; Pag-10; Septiembre de 1998.
23. Gómez Esteban; Kotliarenco María Angélica. Resiliencia Familiar: un enfoque de investigación e intervención con familias multiproblemáticas Revista de Psicología, Vol. 19, No 2, 2010.

ANEXOS

ANEXO N° 1

CUESTIONARIO

Llene todos los datos que aquí se le piden; se mantendrán en confidencialidad.

- Edad:..... Sexo: F() M ()
- Estado Civil: Soltero(a)(); Casado(a)(); Conviviente()
- N° de hijos:_____ N° de hermanos:_____
- Carrera Profesional:_____ Grado/Ciclo:_____
- Procedencia actual: especificar distrito :_____
- Estado Civil de los Padres: _____
- Grado de instrucción de los Padres.(marcar con X para el padre y O para la madre):
Sin instrucción ()
Primaria: completa () Incompleta ()
Secundaria: completa () Incompleta ()
Superior: Técnica () Universitaria () Especificar:_____
- Trabajo actual de los padres: Madre:_____ Padre:_____
- Promedio de ingreso económico al hogar (marcar con una "X"):
<1000 ()
1001-2000()
2001-3000();
>3000().
- Tipo de colegio donde Ud. culminó sus estudios: Estatal () Parroquial ()
Particular ()
- Personas con las que vives: Padre(); Madre(); Ambos(); Hermanos();
Otros_____

A continuación encontrará una serie de enunciados que expresan comportamientos, sentimientos y situaciones de la vida cotidiana que pueden o no parecerse a los que usted tiene a menudo. En frente de cada uno de ellos debe marcar con una x la frecuencia con que los vivencia. Esta va a estar representada por una escala de 1 a 5, en donde cada uno de los números significa lo siguiente:

1 = NUNCA; 2 = CASI NUNCA; 3 = A VECES; 4 = POR LO GENERAL; 5 = SIEMPRE

Por favor conteste con sinceridad y responda todos los enunciados. Cualquier duda que tenga, acérquese a la persona encargada.

N°	ENUNCIADOS	1	2	3	4	5
1	Reconozco las habilidades que poseo.					
2	He contado con personas que me aprecian.					
3	Planeo con anterioridad mis acciones.					
4	Me siento incomodo cuando me alejo, por un periodo largo, de mi familia.					
5	Cuando afronto una situación difícil conservo mi sentido del humor.					
6	Dedico tiempo al desarrollo de habilidades artísticas.					
7	Apoyo a mis amigos en sus momentos difíciles.					
8	Me conformo con la explicación que da el profesor de la clase.					
9	Pongo en práctica mis competencias en situaciones difíciles					
9A	Cuando tengo dificultades las comparto con mi familia.					
10	En situaciones adversas tengo, al menos, una persona que me apoya.					

11	Las actividades diarias que realizo van acorde con mi proyecto de vida.					
12	Me siento bien cuando tengo que afrontar dificultades sin ayuda de los demás.					
13	Al vivir una experiencia dolorosa, trato de relajarme viendo comics, o juntándome con personas con sentido del humor.					
14	Modifico a mi gusto los lugares donde permanezco la mayor parte del tiempo.					
15	Cuando alguien se equivoca a mi favor, evito sacarlo del error.					
16	Me incomoda cuando los demás cuestionan mis opiniones.					
17	Soy consciente de las debilidades que tengo.					
18	Me siento satisfecho con las relaciones que establezco.					
19	Realizo un cronograma de actividades para el logro de objetivos personales o académicos.					
19A	Mi familia respeta mi autonomía.					
20	Me abstengo de dar mi punto de vista sobre algún asunto para no ir en contra del grupo					
21	Soy incapaz de reírme de los momentos difíciles que he vivido.					
22	Invento formas de disminuir la tensión generada por un problema.					
23	Cuando llego a un lugar quiero ser el primero que atiendan.					
24	Cuestiono mis creencias y actitudes.					
25	Trato de entender puntos de vista diferentes al mío.					
26	Las personas con quien mantengo relaciones, expresan					

	sentirse a gusto conmigo.					
27	Además de la carga universitaria, dedico tiempo extra a profundizar los contenidos vistos.					
28	Participo en clases para dar mis opiniones en público.					
29	Trato de sacarles sentido del humor a las críticas negativas que hacen los demás de mí.					
29A	Siento el amor incondicional de mi familia.					
30	Cuando me hacen falta los recursos apropiados para hacer un trabajo, desisto de él.					
31	Digo mentiras para no quedar mal ante otros.					
32	Me dejo llevar fácilmente por los concejos de mis amigos.					
33	Me da rabia cuando me contradicen en mis apreciaciones.					
34	Mis relaciones afectivas se caracterizan en que doy mucho afecto y recibo muy poco.					
35	Dedico algunas horas semanales al estudio de lo visto en clases.					
36	Es importante el concepto que los otros tengan de mí.					
37	Uso la risa como alternativa para tranquilizarme en situaciones tensionantes.					
38	Prefiero enfrentarme a situaciones conocidas.					
39	Reflexiono sobre mis propios valores y de ser necesario los cambio.					
39A	Tengo un adulto en la familia extensa que me apoya incondicionalmente					
40	Puedo resolver con rapidez los inconvenientes que se me presentan					
41	Considero que mi opinión es más importante que la de los demás.					

42	Me cuesta trabajo expresar mis sentimientos a las personas con quien establezco relaciones.					
43	Tengo motivación para el estudio.					
44	Juzgo a los demás con base a nuestro primer encuentro					
45	Me cuesta trabajo tener sentido del humor cuando enfrento situaciones dolorosas.					
46	Intento no caer en la rutina, realizando actividades diferentes a los demás días.					
47	Me cuesta trabajo diferenciar los actos buenos de los malos.					
48	Me cuesta trabajo resolver satisfactoriamente los conflictos que se me presentan.					
49	Me doy cuenta de las cualidades que tienen las otras personas.					
49A	Me da vergüenza mi familia frente a mis amigos.					
50	En mis relaciones, expreso abiertamente mis pensamientos y sentimientos					
51	Participo en actividades que están fuera del ámbito académico.					
52	Los valores que poseo deben ser iguales a los de mi grupo.					
53	A pesar de tener un problema grave, trato de mantenerme alegre.					
54	Se me hace fácil adaptarme al cambio.					
55	Soy colaborador(a) con las personas que me rodean.					
56	Cumplo al pie de la letra las reglas que se me imponen.					
57	Puedo identificar los defectos de las demás personas.					
58	En mis relaciones afectivas tengo en cuenta los deseos del otro					

59	Pertenezco a grupos deportivos, culturales, religiosos, de capacitación u otros, que difieren de lo académico					
59A	Participo en celebraciones con mi familia					
60	Cuando vivo una experiencia significativa vuelvo a revisar mis principios.					
61	Cuando tengo un problema, me siento deprimido.					
62	Busco otras funciones a los objetos o cosas que utilizo.					
63	Me integro a grupos que brindan ayuda a los necesitados.					
64	Cuando algo no sale como yo espero, recapacito sobre los errores que pude haber tenido.					
65	Identifico los aspectos positivos de situaciones vividas con anterioridad.					
66	En las relaciones significativas que mantengo, me intereso por conocer los ideales y objetivos del otro					
67	Mis compañeros me eligen para dirigirlos en actividades.					
68	Necesito la aprobación de los demás para tomar decisiones importantes.					
69	Me siento estresado al enfrentar situaciones adversas					
69A	Mi familia en situaciones de crisis cuenta conmigo					
70	Cuando tengo un problema planteo diferentes alternativas de solución.					
71	Desconfió de las personas que se acercan a pedirme ayuda caritativa.					
72	Reflexiono sobre mis creencias.					
73	Me cuesta trabajo darme cuenta de los errores que he cometido anteriormente.					
74	Me intereso por el bienestar de las personas que conozco					
75	Cuando soy líder en un grupo, propongo ideas para el					

	logro de objetivos.					
76	Me siento mejor cuando trabajo de forma independiente					
77	Hago chistes acerca de situaciones de mi vida cotidiana.					
78	Presento mis trabajos en clase de forma novedosa.					
79	Sacrifico momentos que me generan placer para obtener, más adelante, grandes satisfacciones.					
79A	Hay buena comunicación con mi núcleo familiar					
80	Se me dificulta adaptarme a nuevos lugares.					
81	Echo la culpa a los demás por los problemas que me suceden.					
82	En las relaciones que establezco tengo en cuenta mi propio bienestar.					
83	Me gusta enfrentar retos					
84	Las orientaciones del docente son imprescindibles para mi aprendizaje					
85	Trato de mejorar los aspectos negativos de mí mismo.					
86	Me disgusta cuando me exigen mucho en clases.					
87	Prefiero trabajar en grupo					
88	Organizo actividades que me ayuden a mi crecimiento personal.					
89	Cuando reflexiono sobre mi forma de ser, tengo en cuenta las apreciaciones de los demás.					
89A	Expreso mis sentimientos de cariño en mi entorno familiar.					
90	Espero que otros me ayuden a resolver los problemas que tengo.					
91A	Siento que mi familia me expresa su cariño.					