UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

CALIDAD DE VIDA Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, 2024

PRESENTADO POR:

Br. BERTHA FLORES ATAJO

Br. KAROL FIORELA GOMEZ TOMAYLLA

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ASESORA:

Dra. MARICELA PAULLO NINA

CUSCO – PERÚ

2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, **Asesor** del trabajo de investigación/tesis titulada: CALIDAD DE VIDA Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, 2024

presentado por: BERTHA FLORES ATAJO con DNI Nro.: 74978331

presentado por: KAROL FIORELA GOMEZ TOMAYLLA con DNI Nro.: 71979631

para optar el título profesional/grado académico de LICENCIADA EN ENFERMERIA

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del ***Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC*** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 6 %.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto** la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 5 de JUNIO de 20 25

Maricela Paullo Nina

Firma

Post firma MARICELA PAULLO NINA

Nro. de DNI 23822407

ORCID del Asesor 0000-0001-7225-4534

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: 27259:464819072

Flores Atajo Bertha Gomez Tomaylla Karol Fiorela

CALIDAD DE VIDA Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA 2024

Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::27259:464819072

Fecha de entrega
5 jun 2025, 12:15 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
5 jun 2025, 12:32 p.m. GMT-5

Nombre de archivo
1 TESIS BERTHA FLORES ATAJO Y KAROL FIORELA GOMEZ TOMAYLLA.pdf

Tamaño de archivo
818.0 KB

99 Páginas

20.431 Palabras

105.977 Caracteres

6% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Cited Text
- Small Matches (less than 15 words)

Exclusions

- 55 Excluded Matches

Top Sources

5% Internet sources
0% Publications
5% Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

PRESENTACIÓN

SEÑORA DECANA DE LA TRICENTENARIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

En cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, con el fin de optar el título profesional de Licenciada en Enfermería ponemos en consideración la tesis titulada: "CALIDAD DE VIDA Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, 2024" el cual pretende determinar la relación de calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024

Esperando que los resultados obtenidos sirvan de aporte para la Facultad de Enfermería y sirva de antecedente para futuras investigaciones.

Br. Flores Atajo Bertha

Br. Gomez Tomaylla Karol Fiorela

AGRADECIMIENTOS

A la tricentenaria casa de estudios, la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, por habernos formado, cobijándonos en sus aulas.

A la Facultad de Enfermería, por ser el espacio donde adquirimos un cúmulo de conocimientos, sino también por ser un lugar de constante inspiración, crecimiento y dedicación académica a nuestra valiosa profesión.

A nuestros docentes, que han sido forjadores de nuestra formación académica, sus orientaciones y dedicación al enseñar fueron fundamentales para el desarrollo profesional y académico.

A nuestra asesora, Dra. Maricela Paullo Nina, por su incansable apoyo, orientación y paciencia a lo largo de todo el desarrollo de este trabajo. Sus valiosos consejos, su expertise y su constante motivación fueron fundamentales para lograr avanzar y superar los desafíos que se presentaron en el camino. Gracias por confiar en nuestra capacidad.

A nuestros dictaminantes, Dr. Nicasio Quispe Suni y Dra. Martha H. Gonzales Sota, por su valioso tiempo, dedicación y conocimientos compartidos. Sus observaciones y sugerencias han sido fundamentales para mejorar la calidad y rigor de esta investigación, permitiendo fortalecer cada aspecto de esta tesis.

A los estudiantes de la Facultad de Enfermería que fueron partícipes y colaboraron en el desarrollo de esta investigación.

Br. Flores Atajo Bertha

Br. Gomez Tomaylla Karol Fiorela

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada paso de este camino. Gracias por brindarme sabiduría y esperanza en los momentos de desafío.

A mis padres, María y Teodoro, que a pesar de los obstáculos siempre han estado a mi lado, dándome su amor eterno, confianza y motivación. Gracias por enseñarme el valor del esfuerzo y por ser el mayor ejemplo de sacrificio. Son los pilares que sostienen mi vida.

A mis hermanos, Néstor y Ángel Elisban, por su complicidad, por ser mis compañeros de vida y por siempre brindarme su apoyo y aliento cuando más lo necesitaba.

A mi amado Rosmel, gracias por estar a mi lado en cada paso de este viaje; tu amor, apoyo y paciencia me han dado fuerzas en los momentos difíciles, transformaste cada día de incertidumbre en un suspiro de calma, por ser mi refugio, mi fuerza cuando las dudas me invadían, y mi paz en los momentos de tormenta.

A todos mis docentes, quienes compartieron su conocimiento y sabiduría, brindándome el impulso necesario para continuar. Gracias por su apoyo y por contribuir a mi crecimiento académico y personal.

A mis compañeras, por compartir este camino lleno de retos y aprendizajes, por su compañerismo, juntas hemos formado una red de apoyo que hizo todo mucho más llevadero y enriquecedor.

A mi mejor amiga, Karol Fiorela, mi compañera inseparable, gracias por ser mi soporte en cada momento difícil. Juntas hemos compartido risas, desafíos y experiencias inolvidables.

Br. FLORES ATAJO BERTHA

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida, quien ha sido mi fortaleza en los momentos de incertidumbre y mi luz en las sombras.

A mis padres, Erasmo y Marilu, que me enseñaron que los sueños se tejen con esfuerzo. Con su amor incondicional, sacrificios y enseñanzas, me han mostrado el significado de la resiliencia. Gracias por estar siempre a mi lado; los amo con toda mi existencia.

A mis hermanos, Romina y Victor Paul, compañeros de vida, de risas y de silencios, que han sido mi refugio en los momentos de tormenta y mi impulso cuando el cansancio me vencía.

A mi familia, por ser mi pilar constante, por su amor incondicional, su apoyo en cada paso y por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia

A mis profesores, guías sabios de mi alma inquieta, por su paciencia infinita y su entrega constante, haciendo que la ciencia y la humanidad se unieran en el abrazo de esta noble profesión.

A mis compañeras y compañeros de alegria y lucha, por hacer más llevadero el peso de los días largos, y por recordarme siempre que no hay camino sin compañerismo, ni logro que no sea más grande cuando se comparte.

A mi mejor amiga y alma hermana, Bertha, mi compañera de tesis, quien hizo de este viaje un camino más liviano con tus palabras que abrazan; por tu lealtad, paciencia y tu inquebrantable apoyo.

A Rayito, por enseñarme, sin palabras, que la ternura puede tener bigotes y andar sigilosamente entre libros y sueños.

Br. GOMEZ TOMAYLLA KAROL FIORELA

ÍNDICE

PRESENTACIÓN ii
AGRADECIMIENTOS iii
DEDICATORIA iv
DEDICATORIA v
RESUMEN x
ABSTRACT xi
INTRODUCCIÓN xii

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Caracterización del problema 1
1.2. Formulación del problema 5
1.2.1. Problema general 5
1.2.2. Problemas específicos 5
1.3. Objetivos 6
1.3.1. Objetivo general 6
1.4. Hipótesis 7
1.4.1. Hipótesis general 7
1.4.2. Hipótesis específicas 7
1.5. Variables de estudio 8
1.6. Justificación 9
1.7. Área de estudio 10

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. Estudios previos 11
2.2. Base teórica 16
2.2.1. Calidad de vida 16
2.2.2. Resiliencia 20
2.3. Marco conceptual 24

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo, nivel y diseño de estudio 25

3.2. Población - muestra 25

3.3. Tipo de muestreo 26

3.4. Criterio de inclusión y exclusión 27

3.5. Operacionalización de variables 28

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 31

3.6.1. Técnica 31

3.6.2. Instrumento de recolección de datos 31

3.7. Validez y confiabilidad de los instrumentos 32

3.9. Plan de análisis e interpretación de datos 34

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

CONCLUSIONES 71

SUGERENCIAS 72

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA 73

ANEXOS 80

ANEXO 1: Matriz de consistencia 81

ANEXO 2: Consentimiento informado e instrumentos 83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01 Características sociodemográficas de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024…….. 36

Tabla 02 Nivel de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024…….. 38

Tabla 03 Grado de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024……. 39

Tabla 04 Calidad de vida en relación con la confianza en sí mismo de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024…….. 40

Tabla 05 Calidad de vida en relación con la ecuanimidad de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024…….. 41

Tabla 06 Calidad de vida en relación con la perseverancia de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024…….. 43

Tabla 07 Calidad de vida en relación con la satisfacción personal de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024…….. 45

Tabla 08 Calidad de vida en relación con sentirse bien solo de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024…….. 47

Tabla 09 Resiliencia en relación con hogar y bienestar económico de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024…….. 49

Tabla 10 Resiliencia en relación con amigos, vecindario y comunidad de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería-Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024…….. 51

Tabla 11 Resiliencia en relación con vida familiar y familia extensa de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024…….. 53

Tabla 12 Resiliencia en relación con educación y ocio de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024……. 54
Tabla 13 Resiliencia en relación con medios de comunicación de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024..... 55
Tabla 14 Resiliencia en relación con religión de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024……... 56
Tabla 15 Resiliencia en relación con salud de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024……. 58
Tabla 16 Calidad de vida en relación a resiliencia en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024…….. 60

RESUMEN

La calidad de vida es la forma más completa de salud y la resiliencia es la capacidad interna de mantenerse fuerte, estable y positivo frente a la adversidad. **Objetivo**: Determinar la relación de la calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024. **Metodología:** Cuantitativo no experimental, nivel correlacional, tipo descriptivo transversal; cuya muestra estuvo conformada por 245 alumnos; utilizándose los instrumentos de la escala de calidad de vida de Olson y Barnes con alfa de Cronbach 0.87 y la escala de resiliencia de Wagnild G, Young H. con alfa de Cronbach 0.89; los resultados fueron procesados mediante el programa SPSS versión 25. **Resultados:** Predominan estudiantes de sexo femenino con 89%, entre las edades de 20 y 24 años con 62%, provenientes de zonas rurales en 51%, no trabajan el 72%; el nivel de calidad de vida de los estudiantes encuestados es regular con 53% y el grado de resiliencia es bajo con 61%; la calidad de vida con las dimensiones de la resiliencia muestran relación con p valor menor a 0.05; la resiliencia con las dimensiones de la calidad de vida muestran relación, excepto en la dimensión hogar y bienestar económico con un p valor de 0.092 que es mayor a 0.05; existe relación entre la calidad de vida y la resiliencia. Para el análisis de los datos se aplicó la prueba estadística de Rho de Spearman. **Conclusiones:** La calidad de vida se relaciona con la resiliencia, el coeficiente Rho=0.33 indica una correlación positiva moderada, y el p-valor de 0.000 ($p < 0.05$) confirma la significancia estadística.

Palabras clave: Calidad de vida, resiliencia, estudiantes, enfermería.

ABSTRACT

Quality of life is the most complete form of health, and resilience is the internal capacity to remain strong, stable, and positive in the face of adversity. **Objective:** To determine the relationship between quality of life and resilience in students from the Faculty of Nursing at the National University of San Antonio Abad del Cusco, 2024. **Methodology:** Quantitative non-experimental, correlational, cross-sectional descriptive type; the sample consisted of 245 students; using the instruments of the Olson and Barnes quality of life scale with Cronbach's alpha 0.87 and the resilience scale of Wagnild G, Young H. with Cronbach's alpha 0.89; the results were processed using the SPSS program version 25.English Spanish translator.

Results: Female students predominate with 89%, between the ages of 20 and 24 with 62%, coming from rural areas with 51%, 72% do not work; the quality of life level of the surveyed students is average with 53% and the degree of resilience is low with 61%; the quality of life with the dimensions of resilience show a relationship with p value less than 0.05; resilience with the dimensions of quality of life show a relationship, except in the home and economic well-being dimension with a p value of 0.092 which is greater than 0.05; there is a relationship between quality of life and resilience. For data analysis, Spearman's Rho statistical test was applied.

Conclusions: Quality of life is related to resilience, the Rho coefficient = 0.33 indicates a moderate positive correlation, and the p-value of 0.000 ($p < 0.05$) confirms the statistical significance.

Keywords: Quality of life, resilience, students, Nursing.

INTRODUCCIÓN

La calidad de vida es un concepto que abarca de una forma más completa la salud y el bienestar en lo físico, lo mental, el nivel de independencia, las relaciones sociales, el medio ambiente, lo espiritual, lo religioso y las creencias personales (1).

La resiliencia es un rasgo de la personalidad que mitiga los efectos negativos que pueden ocasionar acontecimientos adversos, permitiendo que la persona pueda adaptarse y seguir adelante, y este proceso brinda una fuerza emocional, llegando a ser superado y logrando crear una actitud positiva frente a los problemas (2).

La calidad de vida y la resiliencia son fundamentales en los seres humanos; los estudiantes de Enfermería, durante su vida, están expuestos a experiencias positivas y negativas en el campo académico, en su vida diaria, en las prácticas clínicas, en su entorno social, en su familia; siendo importante su desarrollo, llegando a potenciar la calidad de vida y resiliencia para que logren tener éxito en su vida. La calidad de vida y resiliencia son pilares en la formación de los estudiantes de enfermería, ya que influyen directamente en su bienestar, rendimiento académico y preparación para afrontar los desafíos de su futura profesión.

Se evidencia que los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco tienen una calidad de vida regular y baja resiliencia. Estos estudiantes se enfrentan a dificultades económicas, sociales y emocionales que afectan negativamente su calidad de vida. Las limitaciones económicas, la necesidad de trabajar durante las noches, las malas condiciones de vivienda y la escasa red de apoyo emocional generan altos niveles de estrés y agotamiento. Esta situación se agrava por la sobrecarga académica, prácticas clínicas intensas, inadecuada alimentación y dificultades en el acceso a servicios de salud; a esto se suma una sensación de soledad y desconexión con la familia, que impide una adecuada gestión emocional, situaciones emocionalmente complejas en su entorno, como el contacto con el sufrimiento y la muerte. Estas condiciones no solo ponen en riesgo la continuidad de los estudios, sino también la formación integral, y el futuro desempeño profesional de los estudiantes, lo cual evidencia la necesidad de investigar la relación entre estas dos variables.

Esta investigación se enmarca en el área de conocimiento de ciencia médica y ciencias de la salud, en la línea de investigación de políticas y gestión de la salud pública y en la sublínea de promoción, prevención y cuidados de la salud.

El objetivo fue determinar la relación de la calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024. Empleando dos cuestionarios validados para cada variable. Con el fin de establecer acciones preventivo-promocionales respecto a la calidad de vida y resiliencia de la Facultad de Enfermería. El trabajo de investigación se divide de la siguiente forma:

Primer capítulo: Contiene la caracterización del problema, formulación del problema, objetivos, hipótesis, variables de estudio, justificación y área de estudio.

Segundo capítulo: Describe los estudios previos internacionales, nacionales y locales, la base teórica de las dos variables de estudio, marco conceptual.

Tercer capítulo: Detalla el tipo de estudio, población, muestra, tipo de muestreo, los criterios de inclusión y exclusión, la operacionalización de variables, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad de los instrumentos, el plan de recolección y procesamiento de datos, el plan de análisis e interpretación de datos.

Cuarto capítulo: Describe los resultados de la investigación.

Finalizando con las conclusiones, sugerencias, referencia bibliográfica y anexos.

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Caracterización del problema

La calidad de vida es la forma como la persona percibe su vida y su forma de vivir, conlleva también su entorno en la parte psicosocial y personal. Entre los factores que consideran se tienen siete, que están ordenados de la siguiente manera: El hogar; el bienestar económico; los amigos , el vecindario y comunidad ; la vida familiar y la familia extensa; la educación y el ocio; los medios de comunicación; la religión y la salud (3). La etapa de la vida universitaria usualmente forma parte de la adolescencia hasta la vida adulta y es durante esta etapa donde se ira adquiriendo hábitos buenos o malos, construyendo relaciones sociales saludables o no saludables, adquiriendo conocimientos, estableciendo lazos favorables o desfavorables, construyendo o destruyendo la salud; para posteriormente seguir, la calidad de vida que se tiene más adelante es fuertemente afectada por la suma de todo lo vivido y hecho en esta etapa (4).

La resiliencia es la capacidad de la persona para poder adaptarse de forma positiva a la adversidad y poder sacar un aprendizaje de lo vivido. Es considerado como una característica de la personalidad que atenúa la influencia negativa que produce el estrés logrando el proceso de adaptación; entre sus dimensiones está la confianza en sí, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal, sentirse bien solo (5). También implica una perspectiva positiva que abarca los ámbitos emocional, cognitivo, social e interaccional. Es constructiva que puede conducir al empoderamiento y fortalecer las instituciones relacionadas con la salud. Se diferencia del paradigma biomédico estándar en que implica un esfuerzo interdisciplinar para descubrir y construir recursos, puntos fuertes, autonomía y autorresponsabilidad.

Cuando se manejan circunstancias que repercuten en la salud, la resiliencia ayuda a todos los profesionales de la salud, incluyendo a la persona sana o enferma, a mostrar más iniciativa y liderazgo (6). A menudo se escucha por los medios de comunicación o también se observa en las redes sociales contenido sobre la historia de personas que sufren trágicas situaciones e incluso en ocasiones traumáticas, pero logran tener

un desenlace favorable, llegando a salir adelante, en otras que no logran tener este desenlace favorable en circunstancias similares (7).

Keener T. et al. en el año 2021, en un estudio de los Estados Unidos, en estudiantes de enfermería, obtuvo como resultado que el 54 % de las puntuaciones de los estudiantes de enfermería reflejan una calidad de vida baja (8).

Medina F. et al. en el año 2020, en su estudio de 611 estudiantes del área de Ciencias de la Salud de una universidad privada en Nuevo León, México, tuvo como resultado que la mayoría de los participantes eran mujeres, representando el 58.6%, e indicaron que el 44.7% de los alumnos tiene una calidad de vida regular (4).

Pulin G. et al. en el año 2024 en Indonesia evaluó la calidad de vida de un grupo de 220 estudiantes de enfermería, teniendo como resultado que el 62.5 % de estos estudiantes presentó una calidad de vida baja (9).

Toapanta S. et al. en el año 2024 en Ecuador, en su investigación realizada con 200 alumnos universitarios, el 40% tiene resiliencia baja (10).

Betancourt K. et al. en el año 2021, en la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, Cuba, se hizo un estudio evidenciando que el 45.5% de los estudiantes presentaron niveles de resiliencia baja (11).

Sam P. et al. en el año de 2020 en India realizaron una investigación en 620 estudiantes de Enfermería; en cuyos resultados se encontró que el 55 % tiene resiliencia baja (12).

Quispe J. en su estudio del año 2024 en Lima evaluó la resiliencia en estudiantes universitarios. Los hallazgos mostraron que el 50.6% presenta nivel medio de resiliencia (13).

Riojas Y. el año 2024, en Chiclayo, en su investigación de 126 estudiantes de Enfermería, según resultados, muestra que 69% presentan calidad de vida regular. (14).

Pimentel M. et al. En el año 2020 en La Libertad. Investigaron en una muestra de 315 estudiantes, cuyos resultados se obtuvieron, que el 62% tiene calidad de vida regular (15).

Los estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería, se muestran cansados en algunos casos, irritados ante la sobrecarga académicas; indican que no tienen suficientes tiempo que sus horas académicos ocupan la mayor parte del tiempo porque tiene prácticas clínicas en las mañanas y en las tardes el desarrollo teórico de sus asignaturas, en horas de la noche algunos estudian idiomas teniendo muy poco tiempo para responder a las tareas y asignaciones académicas.

Usualmente en en las noches trabajan al cuidado de adultos mayores, para poder contar con economia suficiente para solventar sus necesidades básicas como vivienda y ropa de esta manera contar con economía suficiente para abastecer la semana, refieren preocupación por su estado de salud como persona, ya que comen en horarios distintos y en ocasiones no desayunan o no almuerzan por priorizar sus estudios y casi nunca asisten a un control médico incluso teniendo malestares poniendo en riesgo su salud, manifiestan que viven en cuartos alquilados compartiendo con la cantidad de hermanos que tienen o integrantes de la familia con parientes ya sea primos, tías. refieren que no cuentan con un espacio de recreación, tienen limitaciones en la calidad de programas televisivos que ven; tienen dificultades en la calidad de acceso a internet porque incluye un precio adicional y la señal en la universidad es muy baja para poder realizar sus trabajos con el wifi de la universidad. Refieren que la zona donde viven alquilada es alejada del lugar de estudio, puesto que las habitaciones que están cerca de la universidad tienen un costo más elevado por la cercanía, caso que es imposible de pagar porque en gran parte los padres provienen de recursos económicos bajos provenientes del campo e imposibilitan el apoyo con mucho dinero .Manifiestan que la relación con sus padres no es de confianza debido a que ellos aún mantienen algunos temas en tabú y, aparte, que

viven lejos y provienen de diferentes provincias de Cusco afectando su calidad de vida.

Según la entrevista en relación a resiliencia; mencionan que están expuestos a constantes cambios con altibajos debido a que se encuentran en un proceso de adaptación a su nuevo entorno con diferentes responsabilidades, nuevas amistades, y nuevos retos; mencionan que sus problemas pareciera que no tendrían solución y que quisieran aprender afrontar las dificultades teniendo confianza en sí mismos porque en muchas ocasiones sienten que están abatidos que llegan a faltar a clases y perder la secuencia de lo avanzado, manifiestan querer ser más confiables; refieren que están con menos energía para desarrollar sus actividades, en la gran mayoría viven sin padres sintiéndose solos esta sensación de soledad y la distancia emocional con sus seres queridos contribuyen a un aumento de la carga emocional y no siempre cuentan con un entorno en el que puedan expresarse libremente. La necesidad de estudiar y trabajar al mismo tiempo es otro desafío, ya que esto aumenta la presión y reduce el tiempo disponible para el descanso y la recuperación emocional, se ven obligados a estudiar y trabajar, la doble carga de responsabilidades laborales y académicas llevan a los estudiantes a sentir que están agotados, disminuyendo su capacidad para mantener su rendimiento academico en ambas áreas, refieren que esta situación les obliga a posponer sus sueños de finalizar la carrera o considerar la opción de abandonar temporalmente los estudios para enfocarse en generar recursos económicos para retomar sus estudios más adelante; mencionan el deseo de desarrollar varias cosas a la vez, y que necesitan ordenar sus vidas, generar constancia en lo que realizan sin dejar a la mitad las actividades que tienen pendientes para ser resolutivos y positivos manteniéndose enfocados en sus metas de forma racional, auto disciplinados para tener la capacidad de resolución de problemas de forma objetiva.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

PE.01: ¿Cuáles son las características sociodemográficas en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?

PE.02: ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?

PE.03: ¿Cuál es el grado de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?

PE.04: ¿Cuál es la relación de la calidad de vida con las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?

PE.05: ¿Cuál es la relación de la resiliencia con las dimensiones de la calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación de calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

1.3.2. Objetivo específico

OE.01: Identificar las características sociodemográficas en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

OE.02: Medir el nivel de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

OE.03: Identificar el grado de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

OE.04: Relacionar la calidad de vida y las dimensiones de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

OE.05: Relacionar la resiliencia y las dimensiones de la calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

OE.06: Plantear propuesta de mejora en la calidad de vida y resiliencia para los estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipótesis general

Ha: La calidad de vida está relacionada con la resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

1.4.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 2:
Ha: El nivel de calidad de vida es adecuado en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Hipótesis específica 3:
Ha: El grado de resiliencia es alto en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024

Hipótesis específica 4:
Ha: Existe relación entre la calidad de vida y las dimensiones de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Hipótesis específica 5:
Ha: Existe relación entre la resiliencia y las dimensiones de la calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

1.5. Variables de estudio

Calidad de vida

- Hogar y bienestar económico
- Amigos, vecindario y comunidad
- Vida familiar y familia extensa

- Educación y ocio
- Medios de comunicación
- Religión
- Salud

Resiliencia

- Confianza en sí mismo
- Ecuanimidad
- Perseverancia
- Satisfacción personal
- Sentirse bien solo

1.6. Justificación

La calidad de vida y resiliencia están directamente relacionados y permiten a los estudiantes estar preparados ante las adversidades de la vida y los problemas que puedan surgir en los ámbitos de su vida ligados a su entorno y transmitirlo a sus futuros pacientes para que sobresalgan del mal que les aqueja, logrando una mayor proximidad en la recuperación. Influye en su vida armoniosa y holística.

La resiliencia es una de las variables de mayor interés en los futuros profesionales de salud, por estar asociada con la atención que se brinda a las personas sanas y enfermas en las diferentes etapas de vida; esta capacidad de la resiliencia se puede desarrollar o potenciar en las aulas universitarias atenuando a los diferentes problemas de la salud mental.

Esta investigación se desarrolla en un contexto universitario, con el propósito de contribuir a la mejora de las condiciones formativas y personales de los futuros profesionales de la salud y que los resultados obtenidos de la investigación serán de utilidad para las autoridades de la Facultad de Enfermería, y puedan implementar acciones correctivas a favor del bienestar del estudiante universitario.Se plantea propuesta de mejora en la calidad de vida y resiliencia para los estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

1.7. Área de estudio

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo en la Facultad de Enfermería de la tricentenaria Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, que está ubicado en la Av. de la Cultura 773, Distrito de Cusco, Provincia del Cusco, que tiene 53 años formando profesionales de calidad. En el semestre 2024-II, con una población total de 673 estudiantes matriculados, con nueve semestres académicos y el décimo semestre que está designado a las prácticas preprofesionales (denominado internado clínico y rural).

La Facultad de Enfermería forma profesionales centrados en la persona, comprometidos con el desarrollo de la sociedad, capaces de generar y difundir conocimientos, ciencia y tecnología con responsabilidad social. Tiene para los egresados la finalidad de gestión y gerencia de los servicios de enfermería y de salud para el logro de objetivos institucionales y sectoriales con base en prioridades de la salud pública, procesos de mejora continua, utilizando información pertinente de acuerdo a metas y resultados esperados. En proceso de mejora continua con fines de acreditación.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. Estudios previos

- **Internacionales**

Vizhñay S. et al. En la investigación acerca del bienestar psicológico y resiliencia en estudiantes universitarios, Ecuador, 2024. Objetivo: Identificar la relación entre bienestar psicológico y resiliencia. Metodología: Con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo correlacional y transversal; se utilizó el cuestionario de la escala de resiliencia CD-RISC 10 y sociodemográficos con una muestra de 356 estudiantes provenientes de distintas universidades, de los cuales las mujeres eran en mayor cantidad con 72.2%. Resultados: El 44.7% tiene baja resiliencia. Conclusión: Tener un buen nivel de bienestar psicológico no significa necesariamente que se haya desarrollado resiliencia (16).

Centeno B. En la investigación acerca de resiliencia en estudiantes de Enfermería, España, 2023. Objetivo: Analizar los niveles de resiliencia de los alumnos en función del sexo. Metodología: Se realizó un estudio observacional descriptivo con una muestra de estudiantes, se evaluó mediante la escala de Connor Davidson. Resultados: Predominan las mujeres con un 81.6%, la edad media oscila entre los 22 años; se evaluaron tanto la comprensión general de los participantes de la noción de resiliencia como sus respuestas a las preguntas sociodemográficas. Se interrogó a los estudiantes qué características debería tener una enfermera resiliente con el fin de determinar el punto de la resiliencia dentro de la profesión; se considera que destaca la empatía con 38.8%, seguida de autonomía y flexibilidad, ambas con un 30.6%; el 95.9% considera que la resiliencia se desarrolla con la experiencia y no es una característica innata. Conclusiones: El 81.6% son mujeres; destaca como característica de una enfermera la empatía, con un 38.8% (17).

Nuñez A. et al. Acerca de la resiliencia y su relación con el bienestar psicológico en los estudiantes universitarios, Ecuador, 2022. Objetivo: Identificar la relación entre la resiliencia y el bienestar psicológico. Metodología: El estudio fue descriptivo

correlacional de corte transversal, con una muestra de 122 participantes; se aplicó los cuestionarios de escala de resiliencia de Walgnild & Young de 1993 y la escala de bienestar psicológico de Ryff 1995. Resultados: Ambas variables están directamente correlacionadas, con Rho= 0.554 p<0.001; 32.8% presenta un nivel de resiliencia muy bajo, 16.4% un nivel bajo. Conclusión: El 32.8 % muestra un nivel de resiliencia muy bajo caracterizado por poca confianza hacia sí mismo, constancia, autoaceptación y ecuanimidad (18).

Morgan J. - En su investigación sobre el análisis de la resiliencia y el rendimiento académico en los estudiantes universitarios, Costa Rica, 2021. Objetivo: Determinar la relación que guardan los factores protectores resilientes con el rendimiento académico. Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal; se utilizó el instrumento de Escala de resiliencia de Wagnild y Young 1993, con una muestra de 495 alumnos. Resultados: Se obtuvo con mayor puntuación en las dimensiones confianza en uno mismo y la perseverancia, y debilidades respecto a la dimensión satisfacción personal, ecuanimidad y el sentirse bien solo. Conclusión: Los factores de resiliencia como la confianza en sí mismo y la perseverancia, son fortalezas dentro del grupo analizado (19).

Supe R. et al. Acorde al estudio elaborado sobre ansiedad y calidad de vida en estudiantes universitarios, Ecuador, 2021. Objetivo: Determinar la relación entre ansiedad y calidad de vida. Metodología: Estudio con enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo; con una muestra de 264 personas, la mayoría son de sexo femenino en 75%, se utilizo los instrumentos de la escala de ansiedad de Hamilton y la escala de calidad de vida WHQOL-BREF. Resultados: Existe una correlación inversa entre la ansiedad y la calidad de vida Rho=-0.56, p<0.001; el 79.2% de los participantes tienen un nivel medio de calidad de vida. Conclusión: Existe relación leve inversa entre ansiedad y calidad de vida, lo que compromete que, a mayor nivel de ansiedad, la calidad de vida disminuye (20).

- **Nacionales**

Ponce A. et al. Desarrolló un estudio acerca de resiliencia en estudiantes universitarios post pandemia de la COVID19, Juliaca, 2023. Objetivo: Identificar el nivel de resiliencia. Metodología: Estudio no experimental, descriptivo y transversal, se contó con una muestra de 210 estudiantes que cursaban entre el primer y cuarto ciclo académico. El cuestionario utilizado fue Resiliencia de Heilmann. Resultados: La mayoría eran de sexo femenino en 60% con edades de 17 años, variando de 4,5 años; gran cantidad presentó un nivel moderado de resiliencia con 93.8%. En la dimensión de competencia personal, la mayoría de las mujeres entre 17 y 22 años y en los primeros ciclos presentan un nivel medio; de forma similar, en la dimensión de aceptación de uno mismo y la vida, predominan niveles medios con 51.1% en el grupo etario de 17 a 22 años y el 61.9% en mujeres del segundo ciclo con 26.7%. Conclusiones: La mayoría de los estudiantes muestran una resiliencia media frente a problemas como la depresión, el estrés académico y la falta de apoyo después de la pandemia (21).

Díaz F. et al. En su estudio de calidad de vida y estrés en estudiantes de medicina, Cajamarca, 2023. Objetivo: Determinar la influencia de la calidad de vida y el estrés. Metodología: Con enfoque cuantitativo, diseño transversal con método correlacional. con una muestra de 106 estudiantes. Se aplicaron los cuestionarios SISCO SV-21 Y WHOQOL-BREF-26. Resultados: El 71.7% tiene altos niveles de estrés y el 96% una baja calidad de vida. Conclusión: Se observa una alta presencia de estrés y baja calidad de vida en los estudiantes (22).

Rojas G. Elaboró un estudio sobre calidad de vida y resiliencia en estudiantes de Psicología de la Universidad Continental, Huancayo, 2021. Objetivo: Determinar la relación que existe entre calidad de vida y resiliencia. Metodología: Estudio de tipo descriptivo, correlacional no experimental y transversal; muestra de 340 estudiantes de primero a décimo, instrumentos aplicados fueron escala de resiliencia de Wagnild & Young y escala de calidad de vida de Olson y Barnes. Resultados: La mayoría son mujeres con 78.2%, el 85.6% está entre 18 y 23 años; el 53.5% están en los semestres 1 al 4; el 97.6% son solteros; El 57.9% de los estudiantes presentan calidad de vida regular, el 51.8% tiene niveles bajos de resiliencia; en las dimensiones de calidad de

vida predominó el nivel regular en; hogar y bienestar económico en 59.4%; amigos, vecindario y comunidad 67.9%, educación y ocio 57.9%, religión 64.4%, salud 64.7% y medios de comunicación con 62.9%; en resiliencia presentan un nivel bajo muy bajo en la dimensión confianza y sentirse bien solo con 68.8%, perseverancia en un nivel bajo y muy bajo con un 68.8%, aceptación de uno mismo en un nivel bajo y muy bajo de 37.9%. Conclusiones: La resiliencia influye positivamente en la calidad de vida como factor protector.(23).

Chávez E. Según estudio elaborado sobre resiliencia y calidad de vida en estudiantes universitarios. Cajamarca, 2020. Objetivo: Evaluar la relación entre la resiliencia y la calidad de vida. Metodología: Es de tipo descriptivo correlacional, diseño transversal, con una muestra de 369 individuos; la mayoría tenía entre 16 y 25 años en 61.8%, predominaban los varones con 58.5%, los cuestionarios utilizados fueron la escala de resiliencia de Wagnild & Young y la escala de calidad de vida de Olson y Barnes. Resultados: Indican una relación significativa y positiva entre resiliencia y la calidad de vida p=0.01 y correlación de pearson r=0,456 ; así mismo, la resiliencia se relaciona con las dimensiones de la calidad de vida, tales como el hogar y el bienestar económico (r=0.324; p<0.01), las relaciones con amigos, el vecindario y la comunidad (r=0.350; p<0.01), la vida familiar y la familia extensa (r=0.350; p<0.01) , la educación y el tiempo libre (r=0.323; p<0.01), los medios de comunicación (r=0.283; p<0.01), la religión y la salud (r=0.218; p<0.01). Conclusiones: La resiliencia es un factor clave para lograr el bienestar, lo cual mejora la calidad de vida de los estudiantes (24).

Rodríguez H. et al. En su estudio sobre resiliencia y calidad de vida en estudiantes de una universidad privada. Huancayo, 2020. Objetivo: Determinar la relación entre resiliencia y calidad de vida en estudiantes de Enfermería. Metodología: Enfoque cuantitativo, diseño correlacional no experimental, transversal, con una muestra de 138 ; para la recolección de datos se emplearon la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young y la Escala de calidad de vida de Olson y Barnes. Resultados: Indican que el 31.2% presenta el nivel superior al promedio de resiliencia en la dimensión hogar y bienestar económico de la calidad de vida. Conclusión: Existe relación directa y moderada entre resiliencia y la calidad de vida en los estudiantes con p=0.000; Rho

de Spearman rs=0.473, se evidencia una relación directa y moderada entre resiliencia y las distintas dimensiones de calidad de vida (25).

- **Locales**

Gibaja A. et al. Elaboró un estudio sobre la calidad de vida de los estudiantes de una universidad de la ciudad del Cusco en tiempos de pandemia, Cusco, 2022. Objetivo: Describir la calidad de vida de los estudiantes. Metodología: Con enfoque cuantitativo, no experimental de tipo descriptivo. Con una muestra de 9.779 estudiantes pertenecientes a cinco facultades de 20 escuelas profesionales. Resultados: El 50.5% de los estudiantes percibe una calidad de vida poco adecuada; dentro de las facultades tenemos : ciencias de la salud 52.6%, ingeniería y arquitectura y ciencias humanidades con 50.9%, derecho y ciencias políticas 49.7% y ciencias administrativas con 49.2%. Conclusiones: Se obtiene una categoría de calidad de vida poco adecuada y el grado más bajo de calidad de vida se encuentra, en la Facultad de Ciencias de la Salud (26).

2.2. Base teórica

2.2.1. Calidad de vida

Grimaldo M. et al. en el año 2020 define la calidad de vida como un proceso dinámico, complejo y con múltiples dimensiones, fundamentado en la percepción individual sobre el nivel de satisfacción que ha logrado en relación con los distintos aspectos de su entorno (3).

Suárez M. et al. en el año 2022 conceptualiza la calidad de vida como la satisfacción o felicidad que experimenta una persona respecto a su vida y su entorno, abarcando las necesidades, deseos, aspiraciones, elecciones de estilo de vida y diversos factores tanto materiales como inmateriales que influyen en su bienestar global (27).

Bautista L. en el año 2017 define la calidad de vida como un desarrollo dinámico, complejo e individual; en otras palabras, el bienestar de una persona está influenciado por la percepción física, psicológica, social y espiritual frente a episodios de salud y el nivel de satisfacción o insatisfacción (28).

Es como la persona percibe desde su punto en la vida en el ámbito de la cultura y práctica de valores en los que vive y en vínculo con sus propósitos, expectativas, normas e inquietudes. La calidad de vida es la valoración subjetiva del nivel que se ha obtenido del bienestar satisfactorio o como una emoción de felicidad en el individuo, asociado con ciertos criterios como objetivos, psicológicos, biológicos, sociales y conductuales.

2.2.1.1. Teoría de dominios de Olson y Barnes.

Esta teoría se sustenta, según la investigación de Olson y Barnes en el año 1982, citada por Grimaldo en el año 2012. Indican que una particularidad común de las investigaciones de la calidad de vida es el aumento de la complacencia como dominio de las experiencias de vida de las personas. Cada dominio se centra en un aspecto específico de la experiencia de vida, como el matrimonial y familiar, amistades, educación, trabajo, religión, entre otros. Los mecanismos mediante los cuales cada persona puede satisfacer estas áreas son subjetivos e individuales en cuanto a cubrir

sus necesidades e intereses porque su entorno brinda ciertas oportunidades para la formación de calidad de vida (29).

Estos autores organizan la calidad de vida en dos tipos:

- Objetiva: Está determinada por su vínculo de formas de organización social, centros de trabajo.
- Subjetiva: Viene a ser el resultado del nivel de satisfacción o insatisfacción que el individuo logra alcanzar en su vida.

La calidad de vida se construye multidimensionalmente y está enlazada con la salud como elemento subjetivo, con una expresión de bienestar o malestar adicional a lo que objetivamente se manifiesta en la interacción de una persona con su entorno. No existe una calidad de vida absoluta, es el resultado de un proceso evolutivo y también hay una escala continua entre alta y baja calidad; por lo tanto, es la experiencia vivida diariamente de la persona.

2.2.1.2. Modelo de Scharlock y verdugo

Este modelo se sustenta por Vergudo M. en el año 2011 en la cual indica que la calidad de vida es una condición ideal de bienestar y desarrollarse plenamente. Esta noción es de carácter multidimensional, ya que abarca distintos aspectos que están presentes en la vida de las personas. Además, considera principios éticos que puedan considerarse universales, aunque estén vinculados a factores culturales. A su vez, está conformado tanto por elementos objetivos y subjetivos. El primero, acabar con las condiciones materiales o de salud, y el segundo, la satisfacción personal, ambos influidos por características personales y del entorno (30).

Este modelo de calidad de vida se fundamenta en que una persona, para alcanzar un nivel adecuado de bienestar, debe mantener un equilibrio en las ocho dimensiones detalladas a continuación:

- Bienestar emocional: Esta dimensión tiene en cuenta aspectos de sentimientos como la satisfacción personal y vital, la percepción que una persona tiene de sí misma en función de sentimientos de seguridad o inseguridad, de competencia o incompetencia. También considera ausencia de estrés, lo cual se logra

mediante entornos estables que fomentan la motivación, el estado de ánimo positivo, el comportamiento equilibrado y reducen la ansiedad y la depresión.

- Relaciones interpersonales: Se refiere a la capacidad de interactuar y mantener relaciones cercanas y significativas, como amistades, una buena relación con la familia y vínculos adecuados dentro de la comunidad. Estas relaciones generan sentimientos de protección y de ser valorado por personas importantes, a través de interacciones sociales positivas y satisfactorias.
- Bienestar material: Se enfoca al ingreso económico, los ahorros y bienes suficientes para llevar una vida cómoda, saludable y satisfactoria.
- Dimensión de desarrollo personal : Centrado en desarrollar habilidades funcionales como la comunicación efectiva, las relaciones sociales, el crecimiento personal, aprender nuevas cosas o la adaptación al entorno.
- Bienestar físico: No es únicamente la ausencia de dolor o malestar corporal, sino que también implica el acceso a una atención médica adecuada como: preventivo, atención general, domiciliaria y hospitalaria. También abarca el estilo de vida, alimentación balanceada, así como el aprovechamiento adecuado del espacio y del tiempo. Estas prácticas contribuyen a mejorar la salud y permiten llevar una vida confortable.En la actualidad el bienestar físico se reconoce como un recurso humano de gran valor, ya que permite llevar a cabo las actividades cotidianas, favorece la participación en la vida social y contribuye a la satisfacción personal.
- Autodeterminación: Consiste en tener la capacidad de tomar decisiones y dirigir la propia vida implica vivir conforme a un proyecto personal, con metas que reflejen los valores, objetivos y aspiraciones de cada persona. Esto favorece la autonomía , construyendo un camino propio según sus motivaciones e interés.
- Inclusión social:Es la ausencia de rechazo y discrimianion por parte de los demás, esto se da por la participación en roles y actividades dentro de la comunidad, las cuales se perciben como forma de apoyo social. La inclusión se puede evaluar a través del grado de participación y accesibilidad, lo que ayuda a eliminar barreras físicas que dificultan la integración social.
- Defensa de los derechos: Abarca el derecho a la privacidad, el derecho a procesos justos, las responsabilidades cívicas, así como el respeto y la dignidad que recibe en su entorno.

2.2.1.4. Dimensiones de calidad de vida

Según Olson y Barnes, en el año 1982 establece 7 dimensiones de la calidad de vida, citada por Grimaldo en el año 2011 (31).

- Hogar, bienestar económico:Se refiere a tener un ambiente óptimo, adecuado. ,por otro lado a la satisfacción de los recursos materiales que tiene cada persona en la casa para vivir tranquilamente, la capacidad financiera para cubrir los costos en la alimentación adecuada a la familia, la capacidad financiera para la vestimenta, salud, entretenimiento y educación.
- Amigos, vecindario, comunidad: Hace mención a la satisfacción que tiene la persona en relación a los amigos en el lugar donde vive,vecinos, comunidad, comparte actividades como deportes, reuniones, se posicionan las comodidades que le proporciona su población para realizar las compras a diario.
- Vida familiar, familia extensa: Se refiere a términos de vínculos de armonía familiar, las responsabilidades en el hogar, la capacidad de satisfacer las necesidades de sus integrantes, el tiempo que comparte con su familia. Esto abarca a familias nucleares y extensas.
- Educación y ocio: Abarca el acceso al aprendizaje y la posibilidad de disfrutar del tiempo libre mediante actividades recreativas y culturales, lo que favorece el desarrollo personal y el bienestar.
- Medios de comunicación: Se refiere al acceso a la información y a las tecnologías que permiten estar conectados con el entorno, lo cual influye en la participación social, la educación y el entretenimiento, contribuyendo al bienestar general.
- Religión: Constituido en la vida religiosa de la familia, sus creencias espirituales.
- Salud: Está formada por la salud física y mental tanto de uno mismo y de la familia.

2.2.2. Resiliencia

Wagnild y Young en el año 1993 define la resiliencia como la habilidad para resistir y manejar la presión, enfrentando las dificultades con una actitud positiva y buscando

distintas soluciones (5). Esta capacidad se caracteriza por demostrar coraje y adaptarse a situaciones o experiencias vividas. También actúa como un factor moderador frente a situaciones adversas, contribuyendo a conservar el equilibrio emocional resiliencia

Cabanyes J. en el año 2010, define la resiliencia como una cualidad de la personalidad que nos brinda una fuerza emocional que reduce los efectos negativos del estrés y crea la capacidad de adaptarse y resolver problemas con ingenio, flexibilidad y coraje; así, se refiere a la tolerancia y resiliencia al estrés y los obstáculos causados por ciertas capacidades de los acontecimientos de la vida (32). Definen la resiliencia como el fenómeno por el cual la persona alcanza de cierta forma el logro a pesar de estar expuesta a eventos adversos.

Ruiz C. et al. en el año 2020, menciona que la resiliencia deriva del latín “resiliere”. Este concepto procede del ámbito de la física para designar la cualidad de los materiales con un alto grado de aguante y reposición ante un fuerte impacto (33).

2.2.2.1. Modelo de resiliencia según Grotberg

Grotberg en el año 1998 establece el modelo que fue citado por Munist M. et al. Inicia conceptualizando la resiliencia como una habilidad que se desarrolla a lo largo de la vida y permite a las personas enfrentar adversidades, extraer aprendizajes de ellas y fortalecerse en el proceso. Esta capacidad no surge de forma espontánea, sino que debe fomentarse desde la infancia, siendo los padres figuras clave en su consolidación, al proporcionar un entorno de crianza basado en el afecto, la confianza y el estímulo a la autonomía (34).

Para Grotberg, la resiliencia se nutre de cuatro pilares fundamentales, los cuales se expresan en las siguientes categorías:

- “Tengo”: Hace alusión a los recursos externos con los que cuenta el individuo, como el apoyo de personas significativas que le brindan orientación, protección y seguridad. Estas figuras también le enseñan límites saludables y le permiten desarrollar independencia. Además, se reconocen factores biológicos y

temperamentales que influyen en la forma en que se enfrenta el estrés, la ansiedad y los retos.

- “Soy”: Se relaciona con el reconocimiento y la valoración de la persona por parte de los demás, lo que contribuye al desarrollo de su autoestima. Un entorno donde la persona se siente querido, capaz de actuar con afecto y respeto, y en el que se le anima a asumir la responsabilidad de sus acciones, fortalece su esperanza y confianza en el futuro.
- “Estoy”: vinculado a la solidez del carácter y la personalidad. Refiere a la disposición del individuo a hacerse cargo de sus actos y a mantener una actitud optimista y de confianza frente a los desafíos.
- “Puedo”: Agrupa habilidades que permiten al individuo interactuar eficazmente con su entorno. Incluye la regulación emocional (expresar temores o inquietudes), la capacidad para resolver problemas (buscar soluciones y apoyo cuando lo necesita), y la asertividad (saber comunicarse adecuadamente con los demás). Estas competencias sociales, de afrontamiento y manejo del estrés, se desarrollan y fortalecen con el tiempo y la experiencia.

2.2.2.2. Dimensiones de la resiliencia

Wagnild y Young en el año 1993 establecen 5 dimensiones (5).

- Confianza en sí mismo: Es la confianza en las propias capacidades, logrando reconocer las fortalezas y limitaciones frente a las circunstancias.
- Ecuanimidad: Hace referencia a un equilibrio o estabilidad justo y adecuado en la vida, considera su actitud ante la adversidad y la paz, logrando tomar las cosas con tranquilidad sin que sean alteradas.
- Perseverancia: Es persistencia continua ante la adversidad, y además logra un fuerte deseo de logro y autodisciplina esto ayuda a tomar las acciones necesarias para lograr los objetivos establecidos personalmente.
- Satisfacción personal: Es la que se refiere a la comprensión del valor y significado de la vida, teniendo en cuenta la satisfacción alcanzada por el individuo y sus áreas en relación con sus metas según el proyecto establecido. Las metas que desea alcanzar y las metas que ha logrado también le brindarán una sensación de satisfacción personal.

- Sentirse bien solo: Se refiere a un individuo que tiene la capacidad de compartir experiencias con otros. Pero otros tienen situaciones con las que tienen que lidiar. A nivel personal, sentirse solo también muestra un tipo de autonomía y autenticidad.

2.2.2.3. Factores de la resiliencia

Ospina C. La resiliencia depende del conjunto de factores protectores internos y factores ambientales, cada grupo mantiene una serie de características principales que son las siguientes (35).

- Factores protectores internos: Son parte de lo que se debe trabajar internamente y cuidar nuestra resiliencia, entre estas está el brindar asistencia a otra persona o causa, poner en práctica los métodos de convivencia, ser un sociable generando vínculos de amistad saludable en un entorno de respeto y comprensión, ser un ser alegre con independencia y autonomía consciente del control interno, flexible a nuevos aprendizajes, con autoestima y confianza en uno mismo.
- Factores protectores ambientales: son parte de nuestro entorno en el que convivimos día con día como es nuestra familia, compañeros de estudio, amigos, nuestro barrio; donde se debe trabajar lo siguiente: en establecer lazos que fomentan la buena convivencia, la capacidad de escuchar más, saber colocar límites, estimular el compromiso en las tareas que se asignan, saber identificar los talentos de la persona y así desarrollar trabajos colaborativos de manera más eficiente.

2.2.2.4. Fuentes de la resiliencia

Se plantea una teoría sobre las fuentes de la resiliencia que condicionan el comportamiento de la resiliencia (36).

El resultado de tener o no tener resiliencia no es solo la respuesta a la adversidad, sino que involucra las siguientes fuentes: la identificación de los eventos adversos, la selección de la clase de respuesta, la valoración de los resultados que corresponde a mejorar la calidad de vida.

Se enfatiza en el soporte externo que se hace a la persona, como las fortalezas y las habilidades interpersonales; estos se pueden también identificar con frases como yo tengo, que hace referencia a que en nuestra infancia recibimos, antes de tener conciencia de quien somos, la segunda es el yo puedo que hace mención a la educación que reciben de los padres, yo soy o el yo estoy que hace alusión a los sentimientos y las creencias que maneja el infante.

2.2.2.5. Grados de resiliencia

Silva Y. et al., en su estudio, analiza los niveles de resiliencia en personal. Evaluar estas diferencias permite comprender mejor los recursos que influyen en el bienestar durante contextos críticos (37).

- Resiliencia alta: Un individuo con nivel de resiliencia alta posee una notable fortaleza para enfrentar los desafíos y contratiempos de la vida. Esta capacidad le permite afrontar las adversidades con una perspectiva optimista y un enfoque proactivo, buscando soluciones. Suelen demostrar habilidades para ajustarse a las circunstancias cambiantes y extraer aprendizajes valiosos de cada experiencia, lo que les permite crecer y fortalecerse a pesar de los obstáculos que pueden surgir en su camino,
- Resiliencia media: Una persona con nivel moderado de resiliencia logra afrontar retos complicados, aunque en ocasiones puede sentirse agobiado o encontrar obstáculos para recuperarse con rapidez, tiene una capacidad adecuada de adaptación, pero puede requerir más tiempo para manejar adversidades.
- Resiliencia baja: Un individuo con baja resiliencia tiene complicaciones al afrontar situaciones adversas, se siente derrotado rápidamente por los obstáculos y puede experimentar dificultades para adaptarse o extraer aprendizajes de la experiencia negativa.

2.3. Marco conceptual

- **Perseverancia:** Son las acciones, creencias, gestos, metas, entre otros que permanecen inalterables en sus efectos y efectos, concluyendo en la duración continua de algo.
- **Sentirse bien solo:** Es el bienestar de la propia compañía, cuando estás solo, por tu propia voluntad, este es un momento propicio para mirarte a ti mismo y ponerse en contacto con tus pensamientos.
- **Hogar:** Residencia donde habita una persona.
- **Vida familiar:** Son las interacciones con nuestros padres, hermanos, primos, tíos y abuelos, formamos vínculos fuertes y profundos que moldean nuestro carácter, definen nuestros valores y principios y fortalecen nuestra identidad y capacidad para comunicarnos e interactuar. habilidades básicas. relaciones con la sociedad.
- **Familia extensa:** Está integrada por los padres, los hijos, los parientes directos y más allegados y, si existe matrimonio, los parientes por afinidad.
- **Educación:** Es el proceso en el que las personas aprenden o adquieren conocimientos, habilidades, valores, creencias y hábitos.
- **Ocio:** Es el tiempo libre de las personas.
- **Medios de comunicación:** Los medios de comunicación incluyen una variedad de tecnologías que se utilizan principalmente para transmitir noticias de interés social o noticias que conciernen a un gran número de personas a muchas personas de una manera impersonal y general.
- **Religión:** Conjunto de creencias o dogmas sobre la divinidad, sentimientos de adoración y temor a lo divino, códigos morales de comportamiento personal y social, y prácticas rituales, principalmente oraciones y sacrificios.
- **Salud:** Estado de bienestar biopsicosocial en el que el cuerpo realiza todas sus funciones con normalidad
- **Vecindad:** Conjunto de personas que viven en una población o parte de una población.
- **Comunidad:** Es un área o lugar identificable, como un pueblo, ciudad, barrio o incluso un lugar de trabajo.

CAPÍTULO III
DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo, nivel y diseño de estudio

Según el enfoque de Hernández Sampieri, es cuantitativo no experimental porque no se influyó ni alteró las variables de estudio (38).

Nivel de estudio

Correlacional, posibilitó establecer una relación entre las variables de calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Tipo de estudio

Descriptivo, transversal, permitió describir las variables de calidad de vida y resiliencia y los instrumentos se aplicaron en un solo momento y tiempo único en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

3.2. Población - muestra

Estuvo constituida por una población de 673 estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, matriculados en el semestre 2024 – II, la muestra se calculó con la fórmula de poblaciones finitas con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2 * pq * N}{(N-1)E^2 + Z^2 * pq}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (673) \times (0.5)x(0.5)}{(673-1)(0.05)^2 + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{(3.84)\ X\ (0.5)\ x\ (0.5)x\ (673)}{(672)\ X\ (0.0025) + (3.84) \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{646}{2.64}$$

$$n = 245$$

Donde:

n: Tamaño de muestra

N: Total de población = 673

Z: Nivel de confianza =1.96

E: Margen de error (0.05)

3.3. Tipo de muestreo

El tipo de muestreo fue probabilístico estratificado, donde los estudiantes estuvieron agrupados por semestre académico obteniéndose el listado de matriculados regido por cursos de especialidad, los mismos que fueron seleccionados de forma aleatoria simple de la lista obtenida.

Para determinar los elementos muestrales, se realiza la siguiente distribución proporcional de la muestra de la Facultad de Enfermería, semestre 2024-II.

Semestre académico	**N**	**n**	**%**
Primero	78	30	12
Segundo	156	56	23
Tercero	97	34	14
Cuarto	62	22	9
Quinto	72	27	11
Sexto	48	17	7
Séptimo	60	22	9
Octavo	52	20	8
Noveno	48	17	7
Total	673	245	100

Fuente: Centro de cómputo de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

La muestra fue seleccionada cumpliendo los criterios de inclusión y exclusión.

3.4. Criterio de inclusión y exclusión

Inclusión: Estudiantes que:

- Estén matriculados en el semestre 2024-II.
- Acepten voluntariamente participar en el estudio.

Exclusión: Estudiantes que:

- No acepten participar en el estudio.
- No hayan asistido el día de la aplicación.

3.5. Operacionalización de variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA DE MEDICIÓN
Calidad de vida	Grado de satisfacción en relación a su hogar y bienestar económico; amigos, vecindario y comunidad; vida familiar y familia extensa; educación y ocio; medios de comunicación; religión y salud.	Hogar y bienestar económico Ítems (1, 2, 3, 4, 5)	Condición de vivienda Responsabilidades del hogar Satisfacción de necesidades básicas Lujos Economía	**Inadecuado** (1-58) **Regular** (59-91) **Adecuado** (92-125)	Ordinal
		Amigos, vecindario y comunidad. Ítems (6, 7, 8, 9, 10)	Cantidad de amigos Cantidad de tiendas en la comunidad Seguridad de la comunidad Satisfacción del barrio Espacios de recreación		Ordinal
		Vida familiar y familia extensa Ítems (11, 12, 13, 14)	Familia Cantidad de hermanos Cantidad de integrantes de la familia Tipo de relación con parientes		Ordinal
		Educación y ocio Ítems (15, 16, 17)	Situación académica Tiempo libre Uso del tiempo libre		Ordinal
		Medios de comunicación	Horas que ven televisión Calidad de programas que ven Calidad de acceso a internet		Ordinal

		Ítems (18, 19, 20, 21)			
		Religión Ítems (22, 23)	Vida religiosa de la familia Vida religiosa de la comunidad		Ordinal
		Salud Ítems (24, 25)	Estado de salud de la persona Estado de salud de la familia		Ordinal

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA DE MEDICIÓN
Resiliencia	Nivel de acuerdo que se mide a través de su capacidad para gestionar su confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y sentirse bien solo.	Confianza en sí mismo Ítems (6, 9, 10, 13, 17, 18, 24)	Orgullo Persona multitarea Decidido Afronta dificultades Confianza en uno mismo Confiable Energético	**Bajo** (1-139) **Medio** (140-147) **Alto** (148-175)	Ordinal
		Ecuanimidad Ítems (7, 8, 11, 12)	Visionario Racional Sereno		Ordinal
		Perseverancia Ítems (1, 2, 4, 14, 15, 20, 23)	Responsable Resolutivo Enfocado Autodisciplina Positivo		Ordinal
		Satisfacción personal Ítems (16, 21, 22, 25)	Alegre Sensato Realista Capacidad de aceptación		Ordinal
		Sentirse bien solo Ítems (5, 3, 19)	Saber estar solo Autosuficiente Capacidad de resolución de problemas		Ordinal

VARIABLE INTERVINIENTE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA DE MEDICIÓN
Datos sociodemográficos.	Variables estadísticas que tienen información relacionada con un área geográfica que puede explicar las características sociales y demográficas.	Edad	17 a 20 21 a 24 25 a 28 29 o más	Ordinal
		Sexo	Femenino Masculino	Nominal
		Lugar de procedencia	Urbana Rural	Nominal
		Ocupación	Trabaja No trabaja.	Nominal

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

Encuesta, técnica utilizada para aplicar los instrumentos y recolección de datos de las variables de calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

3.6.2. Instrumento de recolección de datos

Se utilizaron dos instrumentos:

Escala de calidad de vida

Instrumento planteado, por Olson y Barnes en el año 1982 en Estados Unidos, adaptado por Grimaldo M. et al. en el año 2020 en Perú; en estudiantes universitarios limeños. Está compuesto por 25 preguntas formuladas positivamente en una escala Likert del 1 al 5, donde 1 es insatisfecho, 2 es poco satisfecho, 3 más o menos satisfecho, 4 bastante satisfecho, 5 completamente satisfecho; Este instrumento está dividido en 7 dimensiones (3).

Sus dimensiones se dividen de la siguiente forma:

- Hogar y bienestar económico: 1, 2, 3, 4, 5
- Amigos, vecindario y comunidad: 6, 7, 8, 9, 10
- Vida familiar y familia extensa: 11, 12, 13, 14
- Educación y ocio: 15, 16, 17
- Medios de comunicación: 18, 19, 20, 21
- Religión: 22, 23
- Salud: 24, 25

El puntaje se divide de la siguiente forma:

- Inadecuado: (1-58)
- Regular: (59-91)
- Adecuado: (92-125)

Escala de resiliencia de Wagnild y Young

Esta instrumento, desarrollada en Estados Unidos en 1993 por Wagnild y Young, fue adaptado por Novella A en el año 2002 Universidad Nacional Mayor de San Marcos con aplicación en adolescentes y adultos. Evalúa la resiliencia general, así como sus cinco dimensiones, que incluyen la autoaceptación, la perseverancia, la ecuanimidad y la confianza en uno mismo. Consta de cinco preguntas. Estas 25 preguntas están redactadas de forma positiva y utilizan una escala Likert del 1 al 7, siendo 1 completamente en desacuerdo, 2 en desacuerdo, 3 algo en desacuerdo, 4 ni de acuerdo ni en desacuerdo, 5 algo en desacuerdo, 6 de acuerdo y 7 completamente de acuerdo (5).

Sus dimensiones se dividen de la siguiente forma:

- Confianza en sí mismo: 6, 9, 10, 13, 17, 18, 24
- Ecuanimidad: 7, 8, 11, 12
- Perseverancia: 1, 2, 4, 14, 15, 20, 23
- Satisfacción personal: 16, 21, 22, 25
- Sentirse bien solo: 5, 3, 19

El puntaje se divide de la siguiente forma:

- Bajo: (1-139)
- Medio: (140-147)
- Alto: (148-175)

3.7. Validez y confiabilidad de los instrumentos

Validez y confiabilidad de la escala de calidad de vida

Esta escala fue validada por Grimaldo M. et al. en el año 2020 en Lima metropolitana en una población de 1239; mediante la validez de contenido que cubre los aspectos claves de la calidad de vida en la población objetivo (3).

Para la confiabilidad se determinó mediante alfa de Cronbach 0.87 (3).

Validez y confiabilidad de la escala de resiliencia de Wagnild y Young

La validación de este instrumento fue por Wagnild G, Young H en el año 1993 se demuestra por los altos índices de correlación; con mediciones bien establecidas de constructos vinculados con la resiliencia. La validez del contenido se da a priori, los ítems fueron seleccionados acorde con aquellos que reflejaban las definiciones de resiliencia, a cargo de los investigadores, dos psicometristas y dos enfermeras; los ítems tienen una redacción positiva (5).

Para la confiabilidad se determinó mediante alfa de Cronbach 0.89 en la adaptación peruana (5).

3.8. Plan de recolección y procesamiento de datos

Plan de recolección

- Primero se solicitó a Decanatura el permiso de aplicación de instrumentos en la Facultad de Enfermería.
- Se solicitó la relación de alumnos matriculados en el semestre 2024-II a la dirección de la escuela profesional de Enfermería.
- Se obtuvo la relación completa y actualizada de todos los matriculados en el semestre 2024-II, según cursos de especialidad, dichos cursos indican el semestre que cursa el estudiante.
- Se realizó un muestreo aleatorio probabilístico simple, donde cada componente tiene la misma posibilidad de ser escogido.
- Se coordinó con los docentes de las diferentes especialidades (Lingüística y Comunicación Humana, Fundamentos de Enfermería Básica I, Fundamentos de Enfermería Básica II, Médico Quirúrgico y Cuidado de Enfermería I, Médico Quirúrgico y Cuidado de Enfermería II, Médico Quirúrgico y Cuidado de Enfermería III, Enfermería de Salud del Niño I, Enfermería Neonatal, Enfermería Familiar y Comunitaria) de la Facultad de Enfermería para dar a conocer el trabajo de investigación, quienes nos dieron el horario para poder aplicar los instrumentos.
- Antes de la aplicación del instrumento, se explicó a los estudiantes el tema de investigación y se menciono la importancia de responder con la verdad para

obtener resultados verídicos que aporten en los resultados de la presente investigación.

- La aplicación de los instrumentos demoró de 15 a 20 minutos por aula.

Procesamiento de datos

- Se registró en una base de datos en el programa Microsoft Excel.
- Posteriormente, fueron procesados a través del programa SPSS versión 25.
- Finalmente, se presentaron los resultados mediante tablas.

3.9. Plan de análisis e interpretación de datos

Para el análisis de datos se aplicó la tabla de frecuencia y la prueba estadística no paramétrica fue la correlación de Rho de Spearman.

Después, para la interpretación, fueron sometidos a un análisis respectivo, permitieron contrastarlos con los estudios previos.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Tabla 01

Características sociodemográficas de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Características	Categorías	n	%
Edad	15-19	77	31
	20-24	152	62
	25 a más	16	7
	Total	245	100
Sexo	Femenino	217	89
	Masculino	28	11
	Total	245	100
Lugar de procedencia	Urbano	121	49
	Rural	124	51
	Total	245	100
Ocupación	Trabaja	68	28
	No trabaja	177	72
	Total	245	100

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 01 se observa que el 62% de la muestra estudiada tiene edades entre 20 y 24 años. La mayoría son de sexo femenino en un 89%. El 51% proviene de áreas rurales. El 72% no trabajan. Los datos descritos permiten identificar el perfil sociodemográfico de los estudiantes de la Facultad de Enfermería. La edad, la mayoría se encuentra en el rango de 20 a 24 años, una etapa en la que deben afrontar diversos desafíos académicos y personales. El género femenino es mayoritario,

reflejando la tendencia de una mayor participación de mujeres en las carreras del área de la salud, especialmente en enfermería. La mayoría de los estudiantes provienen de diferentes provincias del Cusco. En cuanto a la situación laboral, una gran proporción de los estudiantes no trabaja, lo que les permite dedicar más tiempo a su formación académica. Aquellos que sí tienen empleo enfrentan dificultades para equilibrar sus responsabilidades laborales y educativas, lo que afecta su calidad de vida y desempeño académico.

Por tanto, concuerda con los resultados obtenidos con Centeno B, donde predominan las mujeres con un 81.6%, con una edad promedio de 22 años (17). Y Rojas G, halló una mayoría de mujeres del 78.2% frente a hombres, con un 85.6% de estudiantes entre 18 y 23 años (23).

Por ende los estudiantes de la Facultad de Enfermería estan en su mayoria en un rango de edad de 20-24 años, de sexo femenino, procedentes zonal rural, no trabajan lo que podria influir en su calidad de vida y la resiliencia que tienen.

Tabla 02

Nivel de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Calidad de vida	n	%
Inadecuado	12	5
Regular	131	53
Adecuado	102	42
Total	245	100

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 02 se evidencia que el 53% tiene un nivel de calidad de vida regular, el 42% adecuado y el 5% inadecuado. Los datos obtenidos reflejan que más de la mitad de los estudiantes presentan un nivel de calidad de vida regular, si bien no experimentan un bienestar óptimo, tampoco enfrentan condiciones extremadamente desfavorables.

Por tanto, los resultados difieren con Díaz F. et al. donde obtuvieron como resultado que el 96% tiene calidad de vida baja (24). En el estudio de Gibaja A, el 50.5% de la población estudiada presenta un grado de calidad de vida poco adecuado (26). Y concuerda con el estudio de Supe R. et al. se obtuvo que el 79.2% de la población se encuentra con nivel medio de calidad de vida (20). Concluyendo que la mayoría de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco tiene una calidad de vida regular.

Tabla 03

Grado de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Resiliencia	n	%
Bajo	150	61
Medio	49	20
Alto	46	19
Total	245	100

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 03 se muestra que un 61% posee grado de resiliencia bajo en los estudiantes de la Facultad de Enfermería, el 20% un nivel medio y el 19% tiene un grado alto de resiliencia. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula. Estos resultados indican que la mayoría presenta un grado de resiliencia bajo, lo que indica que tienen dificultades para adaptarse a situaciones adversas y emocionales que conllevan su formación. Esta baja resiliencia está relacionada con la falta de capacidad de afrontar eventos adversos.

Estos resultados se asemejan al estudio de Vizhñay S. et al. en resiliencia, se obtiene con nivel bajo un 44.7% (22). En el estudio de Núñez A. et al. el 32.8% de los alumnos presentan un nivel de resiliencia muy bajo (16). Y difieren con Ponce A. et al. mostraron que los estudiantes universitarios presentan un nivel moderado de resiliencia en un 93.8% (21). Por tanto, la resiliencia es baja en un 61% en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco, en similitud a los estudios previos.

Tabla 04

Calidad de vida en relación con la confianza en sí mismo de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Calidad de vida	Confianza en sí mismo (resiliencia)								Rho	p-valor
	Bajo		Medio		Alto		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Inadecuado	3	1	3	1	6	2	12	5	0.29	0.000
Regular	18	7	67	27	46	19	131	53		
Adecuado	4	2	30	12	68	28	102	42		
Total	25	10	100	41	120	49	245	100		

p valor mayor al 0.05: 0<0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 04 de la calidad de vida en relación con la dimensión confianza en sí mismo de la variable resiliencia. El análisis evidencia que el mayor porcentaje de estudiantes tiene un nivel alto de confianza en sí mismo con un 49%; el 28% presenta una calidad de vida adecuada, el 19% presenta una calidad de vida regular y el 2% una calidad de vida inadecuada. El valor de Rho = 0.29 indica una correlación positiva baja entre ambas variables, pero estadísticamente significativa, dado que el p-valor es 0.000 ($p < 0.05$). Esta significancia permite rechazar la hipótesis nula, contrastando que sí existe relación entre la calidad de vida y la dimensión confianza en sí mismo de la variable resiliencia. A mayor confianza en sí mismo, mejor es la percepción de calidad de vida en los estudiantes evaluados.

Estos resultados muestran similitud con el estudio de Morgan J. que obtuvo mayores puntuaciones en la dimensión confianza en uno mismo, lo que indica ser una fortaleza para la muestra estudiada (19). Concluyendo que existe una relación positiva significativa entre calidad de vida y confianza en sí mismo de resiliencia.

Tabla 05

Calidad de vida en relación con la ecuanimidad de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Calidad de vida	Ecuanimidad (resiliencia)								Rho	p-valor
	Bajo		Medio		Alto		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Inadecuado	2	1	6	2	4	2	12	5	0.23	0.000
Regular	22	9	81	33	28	11	131	53		
Adecuado	5	2	54	22	43	18	102	42		
Total	29	12	141	58	75	31	245	100		

P valor mayor al 0.05: 0<0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 05 de la calidad de vida en relación con la dimensión ecuanimidad de la variable resiliencia, en los estudiantes, revela una relación significativa. El análisis muestra que la mayoría de estudiantes se encuentra en el nivel medio de ecuanimidad, con un 58%; presenta una calidad de vida regular con 33%, calidad de vida adecuado de 22% y calidad de vida inadecuado de 2%. El coeficiente de correlación Rho = 0.23 indica una correlación positiva baja, pero significativa, ya que el p-valor de 0.000 ($p < 0.05$) permite rechazar la hipótesis nula. Esto afirma que una mayor capacidad de mantener el equilibrio emocional frente a la adversidad contribuye a una mejor calidad de vida en los estudiantes evaluados. Una mayor estabilidad emocional está asociada con mejores condiciones de bienestar.

Estos resultados difieren con el estudio de Morgan J. que se obtuvieron bajas puntuaciones en la dimensión ecuanimidad, afectando el desempeño de los estudiantes (19). Rodriguez H. et al. En relación con la dimensión de ecuanimidad de la resiliencia; menciona que es la equidad y balance adecuado en la vida y sus

experiencias del ser humano, considerando sus actitudes ante las adversidades y la serenidad para tomar las cosas con calma (25).

Por tanto, existe una relación significativa, entre calidad de vida con ecuanimidad de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco.

Tabla 06

Calidad de vida en relación con la perseverancia de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Calidad de vida	Perseverancia (resiliencia)								Rho	p-valor
	Bajo		Medio		Alto		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Inadecuado	3	1	5	2	4	2	12	5	0.31	0.000
Regular	15	6	85	35	31	13	131	53		
Adecuado	3	1	44	18	55	22	102	42		
Total	21	9	134	55	90	37	245	100		

P valor mayor al 0.05: 0<0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 06 de la calidad de vida en relación con la dimensión perseverancia de la variable resiliencia. El análisis muestra que la mayoría de estudiantes se encuentra en el nivel medio de perseverancia, con un 55%; presenta una calidad de vida regular con 35%, calidad de vida adecuado de 18% y calidad de vida inadecuado de 2%. El coeficiente de correlación Rho = 0.31 indica una correlación positiva baja a moderada, pero significativa, ya que el p-valor de 0.000 ($p < 0.05$) confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa. Se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación directa entre la perseverancia y la calidad de vida. Esto indica que si aumenta la calidad de vida de los estudiantes, su perseverancia frente a los problemas también lo hará de manera moderada.

Estos resultados concuerdan con el estudio de Morgan J. Se obtuvieron altas puntuaciones en la dimensión perseverancia (19). Rojas G. obtuvo como resultado un nivel bajo y muy bajo en la dimensión perseverancia de la resiliencia con un 68.8 %, es decir, que tienen una pobre capacidad de continuar con sus objetivos a pesar de las adversidades que puedan surgir (23).

Concluyendo que hay relación significativa, entre calidad de vida con la perseverancia de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco.

Tabla 07

Calidad de vida en relación con la satisfacción personal de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Calidad de vida	Satisfacción personal (resiliencia)								Rho	p-valor
	Bajo		Medio		Alto		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Inadecuado	2	1	6	2	4	2	12	5	0.32	0.000
Regular	20	8	78	32	32	13	131	53		
Adecuado	4	2	40	16	58	24	102	42		
Total	26	11	124	51	94	38	245	100		

P valor mayor al 0.05: 0<0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 07 de la calidad de vida en relación con la dimensión satisfacción personal de la variable resiliencia, muestra una relación positiva y estadísticamente significativa.

El análisis muestra que la mayoría de estudiantes se encuentra en el nivel medio de satisfacción personal, con un 51%; presenta una calidad de vida regular con 32%, calidad de vida adecuada con 16% y calidad de vida inadecuada con 2%. El coeficiente Rho = 0.32 refleja una correlación positiva baja a moderada, y el p-valor de 0.0000 ($p < 0.05$) confirma la significancia estadística de esta relación. Se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación entre calidad de vida y satisfacción personal. Lo que indica que a mayor satisfacción consigo mismo y con los logros alcanzados, mejor es la percepción de calidad de vida entre los estudiantes.

Estos resultados concuerdan con el estudio de Morgan J. Se obtuvieron bajas puntuaciones en la dimensión satisfacción personal (19). Rodriguez H. et al. indican con respecto a satisfacción personal, dimensión de la resiliencia; hace referencia a la

comprensión de la valoración y significado de la vida, tomando en consideración las satisfacciones que va alcanzando el individuo (25).

Por tanto, existe relación significativa, entre calidad de vida con la satisfacción personal de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco.

Tabla 08

Calidad de vida en relación con sentirse bien solo de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Calidad de vida	Sentirse bien solo (resiliencia)								Rho	p-valor
	Bajo		Medio		Alto		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Inadecuado	4	2	3	1	5	2	12	5	0.22	0.001
Regular	15	6	46	19	70	29	131	53		
Adecuado	5	2	24	10	73	30	102	42		
Total	24	10	73	30	148	60	245	100		

P valor mayor al 0.05: 0.001<0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 08 de la calidad de vida en relación con la dimensión sentirse bien solo de la variable resiliencia demuestra una asociación positiva y significativa en los estudiantes de enfermería.

El análisis muestra que la mayoría de estudiantes se encuentra en el nivel alto de sentirse bien solo, con un 60%; presenta una calidad de vida adecuada con 30%, calidad de vida regular de 29% y calidad de vida inadecuado de 2%. El coeficiente de Rho = 0.22 indica una correlación positiva baja, pero significativa, respaldada por un p-valor de 0.001 ($p < 0.05$). Se rechaza la hipótesis nula, confirmando que existe relación entre calidad de vida y sentirse bien solo. Cuanto mejor se sienten los estudiantes consigo mismos, mayor es su percepción de bienestar general.

Estos resultados concuerdan con el estudio de Morgan J. Se obtuvieron bajas puntuaciones en la dimensión sentirse bien solo, lo que indica que el bienestar psicológico afecta el desempeño de los estudiantes (19). Rojas G. obtuvo como resultado bajo y muy bajo en la dimensión sentirse bien solo de la resiliencia un 68.8

%, es decir, que tienen dificultades en la capacidad de continuar con sus objetivos a pesar de las adversidades a las que están expuestos (23).

Concluyendo, existe relación significativa, entre calidad de vida con sentirse bien solo de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco.

Tabla 09

Resiliencia en relación con hogar y bienestar económico de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Resiliencia	Hogar y bienestar económico (calidad de vida)								Rho	p-valor
	Inadecuado		Regular		Adecuado		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bajo	11	5	89	37	50	21	150	61	0.108	0.092
Medio	2	1	19	8	28	11	49	20		
Alto	8	3	18	7	20	8	46	19		
Total	21	9	126	51	98	40	245	100		

P valor mayor al 0.05: 0.092>0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 09 de la resiliencia en relación con la dimensión hogar y bienestar económico de la variable calidad de vida, revela una correlación positiva muy baja y no significativa en los estudiantes de enfermería.

El análisis muestra que la mayoría de estudiantes se encuentra en el nivel regular de la dimensión hogar y bienestar económico, con un 51%; presenta un nivel de resiliencia bajo con un 37%, resiliencia medio de 8% y resiliencia alto de 7%. El coeficiente Rho = 0.108 indica una relación débil, y el p-valor de 0.092, al ser mayor a 0.05, no muestra significancia estadística. En la contrastación, se acepta la hipótesis nula. Esto indica que otros factores podrían estar influyendo en esta dimensión específica de la calidad de vida.

Los resultados concuerdan con Rodríguez H. et al. Indican que el 31.2% presenta el nivel superior al promedio de resiliencia en la dimensión hogar y bienestar económico de la calidad de vida (25). Por ende, no existe relación significativa, entre resiliencia

con hogar y bienestar económico de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco.

Tabla 10

Resiliencia en relación con amigos, vecindario y comunidad de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería-Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Resiliencia	Amigos, vecindario y comunidad (calidad de vida)								Rho	p-valor
	Inadecuado		Regular		Adecuado		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bajo	10	4	103	42	37	15	150	61	0.21	0.001
Medio	2	1	22	9	25	10	49	20		
Alto	7	3	19	8	20	8	46	19		
Total	19	8	144	59	82	33	245	100		

P valor mayor al 0.05: 0.001<0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 10 de la resiliencia en relación con la dimensión amigos, vecindario y comunidad de la variable calidad de vida presenta una correlación positiva y estadísticamente significativa entre los estudiantes evaluados. El análisis muestra que la mayoría de estudiantes se encuentra en el nivel regular de la dimensión amigos, vecindario y comunidad, con un 59%; presenta un nivel de resiliencia bajo con un 42%, resiliencia medio de 9% y resiliencia alto de 8%. El coeficiente Rho = 0.21 indica una correlación positiva baja, y el p-valor de 0.001 ($p < 0.05$) confirma su significancia. En la contrastación, se rechaza la hipótesis nula.

Los resultados se asemejan con Rodríguez H. et al. el 36.2% se localiza en buena tendencia en dimensión amigos, vecinos y comunidad, demostrando una correlación directa entre resiliencia y los aspectos de calidad de vida (25).

Por consiguiente, existe relación significativa, entre resiliencia con amigos vecindario y comunidad de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco.

Tabla 11

Resiliencia en relación con vida familiar y familia extensa de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Resiliencia	Vida familiar y familia extensa (calidad de vida)								Rho	p-valor
	Inadecuada		Regular		Adecuada		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bajo	4	2	37	15	109	45	150	61	0.181	0.005
Medio	1	0	7	3	41	17	49	20		
Alto	3	1	3	1	40	16	46	19		
Total	8	3	47	19	190	78	245	100		

P valor mayor al 0.05: 0.005<0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 11 de la resiliencia en relación con la dimensión vida familiar y familia extensa de la variable calidad de vida muestra una correlación positiva y significativa en los estudiantes de enfermería.

El análisis muestra que la mayoría de estudiantes se encuentra en el nivel adecuada de la dimensión vida familiar y familia extensa, con un 78%; presenta un nivel de resiliencia bajo con un 45%, resiliencia medio de 17% y resiliencia alto de 16%. El coeficiente Rho = 0.181 señala una correlación positiva baja, pero el p-valor de 0.005 ($p < 0.05$) confirma la significancia estadística. En la contrastación, se rechaza la hipótesis nula, lo cual indica que a mayor capacidad para afrontar dificultades, mejor es la valoración del vínculo con la familia y su rol en el bienestar personal.

Estos resultados se asemejan a los de Rodríguez H. et al. que obtuvo que el 45.7% se localiza en un nivel óptimo (25).

En conclusión, existe relación significativa, entre resiliencia con vida familiar y familia extensa de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco.

Tabla 12

Resiliencia en relación con educación y ocio de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Resiliencia	Educación y ocio (calidad de vida)								Rho	p-valor
	Inadecuada		Regular		Adecuada		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bajo	57	23	86	35	7	3	150	61	0.355	0.000
Medio	7	3	36	15	6	2	49	20		
Alto	8	3	31	13	7	3	46	19		
Total	72	29	153	62	20	8	245	100		

P valor mayor al 0.05: 0.000<0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 12 de la resiliencia, en relación con la dimensión educación y ocio de la variable calidad de vida, presenta una correlación positiva moderada y altamente significativa en los estudiantes encuestados.

El análisis muestra que la mayoría de estudiantes se encuentra en el nivel regular de la dimensión educación y ocio, con un 62%; presenta un nivel de resiliencia bajo con un 35%, resiliencia medio de 15% y resiliencia alto de 13%. El coeficiente Rho = 0.355 indica una correlación positiva moderada, respaldada por un p-valor de 0.000 ($p < 0.05$), lo que confirma su significancia. En la contrastación, se rechaza la hipótesis nula, Indicando que quienes enfrentan mejor las dificultades tienden a valorar más positivamente sus experiencias de aprendizaje y tiempo libre.

Se asemejan a los resultados de Rojas G. que obtuvo en las dimensiones de calidad de vida predominó el nivel regular en; educación y ocio 57.9% (23).

Por ende, existe relación significativa, entre resiliencia con educación y ocio de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco.

Tabla 13

Resiliencia en relación con medios de comunicación de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Resiliencia	Medios de comunicación (calidad de vida)								Rho	p-valor
	Inadecuada		Regular		Adecuada		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bajo	34	14	83	34	33	13	150	61	0.23	0.000
Medio	6	2	20	8	23	9	49	20		
Alto	5	2	24	10	17	7	46	19		
Total	45	18	127	52	73	30	245	100		

P valor mayor al 0.05: 0.000<0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 13 la resiliencia, en relación con la dimensión medios de comunicación de la variable calidad de vida, evidencia una correlación positiva y estadísticamente significativa entre los estudiantes encuestados. El análisis muestra que la mayoría de estudiantes se encuentra en el nivel regular de la dimensión medios de comunicación, con un 52%; presenta un nivel de resiliencia bajo con un 34%, resiliencia alto de 10% y resiliencia medio de 8%. El coeficiente Rho = 0.23 indica una correlación positiva baja, respaldada por un p-valor de 0.000 ($p < 0.05$), lo que demuestra su relevancia estadística. En la contrastación, se rechaza la hipótesis nula, evidenciando que una mayor capacidad de afrontamiento contribuye a una mejor valoración del rol de los medios en su entorno cotidiano.

Los resultados se asemejan con Rojas G. que en las dimensiones de calidad de vida predominó el nivel regular como en medios de comunicación con 62.9% (23). Concluyendo, existe relación significativa, entre resiliencia con medios de comunicación de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco.

Tabla 14

Resiliencia en relación con religión de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Resiliencia	Religión (calidad de vida)								Rho	p-valor
	Inadecuada		Regular		Adecuada		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bajo	13	5	72	29	65	26	150	61	0.19	0.002
Medio	4	2	14	6	31	13	49	20		
Alto	3	1	15	6	28	11	46	19		
Total	20	8	101	41	124	51	245	100		

P valor mayor al 0.05: 0.002<0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 14 la resiliencia en relación con la dimensión la religión de la variable calidad de vida, muestra una correlación positiva baja pero significativa en los estudiantes analizados. El análisis muestra que la mayoría de estudiantes se encuentra en el nivel adecuada de la dimensión religión, con un 51%; presenta un nivel de resiliencia bajo con un 26%, resiliencia medio de 13% y resiliencia alto de 11%. El coeficiente Rho = 0.19 evidencia una correlación positiva baja, y el p-valor de 0.002 ($p < 0.05$) confirma la significancia estadística. En la contrastación, se rechaza la hipótesis nula, Se observa una tendencia general a que quienes presentan mayor resiliencia valoran de forma más positiva su vida espiritual o religiosa., lo que sugiere que una mayor fortaleza interna se asocia con una vivencia espiritual más satisfactoria.

Se igualan a los resultados de Chavez E. que obtuvo en la dimensión religión un ($r=0.218$; $p<0.01$).,Lo que indica una relación significativa y positiva entre resiliencia y la calidad de vida $p=0.01$. La resiliencia es un factor clave para lograr el bienestar, lo cual mejora la calidad de vida de los estudiantes (24).

De modo que, existe relación significativa, entre resiliencia con religión de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco.

Tabla 15

Resiliencia en relación con salud de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Resiliencia	Salud (calidad de vida)								Rho	p-valor
	Inadecuada		Regular		Adecuada		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bajo	16	6	81	33	53	22	150	61	0.35	0.000
Medio	3	1	8	3	38	16	49	20		
Alto	3	1	15	6	28	11	46	19		
Total	22	9	104	42	119	49	245	100		

P valor mayor al 0.05: 0.000<0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

En la tabla 15 la resiliencia, en relación con la dimensión de salud de la variable calidad de vida, presenta una correlación positiva moderada y altamente significativa entre los estudiantes evaluados. El análisis muestra que la mayoría de estudiantes se encuentra en el nivel adecuada de la dimensión salud, con un 49%; presenta un nivel de resiliencia bajo con un 22%, resiliencia medio de 16% y resiliencia bajo de 11%. El coeficiente Rho = 0.35 indica una correlación positiva moderada, respaldada por un p-valor de 0.0000 ($p < 0.05$), lo que confirma su significancia estadística. En la contrastación, se rechaza la hipótesis nula, evidenciando que los estudiantes con mayor capacidad para enfrentar situaciones difíciles tienden a valorar mejor su bienestar físico y emocional.

Los resultados difieren con el estudio de Rojas G., donde menciona que en las dimensiones de calidad de vida predominó el nivel regular como en salud con 64.7% (23).

Por ende, existe relación significativa, entre resiliencia con salud de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco.

Tabla 16

Calidad de vida en relación a resiliencia en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.

Calidad de vida	Resiliencia								Rho	p valor
	Bajo		Medio		Alto		Total			
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Inadecuado	7	3	2	1	3	1	12	5	0.33	0.000
Regular	101	41	13	5	17	7	131	53		
Adecuado	42	17	34	14	26	11	102	42		
Total	150	61	49	20	46	19	245	100		

p valor mayor al 0.05: 0<0.05

Fuente: Instrumento aplicado

Interpretación y análisis

La tabla 16 de la relación entre calidad de vida y resiliencia en los estudiantes analizados muestra una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa.

El análisis muestra que la resiliencia se encuentra en un nivel bajo con un 61%, con un nivel regular de calidad de vida con un 41%, nivel adecuado de calidad con un 17% y un nivel bajo de calidad de vida con un 3%. El coeficiente Rho=0.33 indica una correlación positiva moderada, y el p-valor de 0.000 ($p < 0.05$) confirma la significancia estadística.

Estos resultados concuerdan con el estudio de Rodríguez H, et al. quienes concluyeron que existe relación directa y moderada entre resiliencia y la calidad de vida en los estudiantes con p=0.000; Rho=0.473, se evidencia una relación directa y moderada entre resiliencia y la calidad de vida (25). Y Chavez E. que obtuvo, una relación significativa y positiva entre resiliencia y la calidad de vida p=0.01 y correlación de pearson r=0,456; la resiliencia es un factor determinante para lograr bienestar en la calidad de vida de los estudiantes (24).

Por consiguiente, existe relación significativa entre calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Antonio Abad del Cusco. Aceptando la hipótesis alterna.

PROPUESTA DE MEJORA

CALIDAD DE VIDA Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO.

I. Introducción

De acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación desarrollada sobre “Calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024”, donde se muestra relación entre la calidad de vida y resiliencia.

Para mejorar la calidad de vida y resiliencia de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, es importante plantear propuestas de mejora a lo largo del año académico mediante talleres, actividades recreativas, sesiones de orientación y grupos de apoyo, centrados en tres áreas clave: salud, vida familiar y relaciones con amigos.

En el ámbito de la salud talleres periódicos de manejo del estrés y autocuidado, donde los estudiantes podrán aprender y practicar técnicas de relajación, manejo emocional y estrategias de organización personal que les ayuden a equilibrar las demandas académicas y personales. Con actividades semanales de actividad física, con el objetivo de mejorar tanto la salud física como el bienestar emocional, fomentando hábitos saludables en un ambiente de compañerismo y unión, generando redes de apoyo sólidas.

II. Justificación

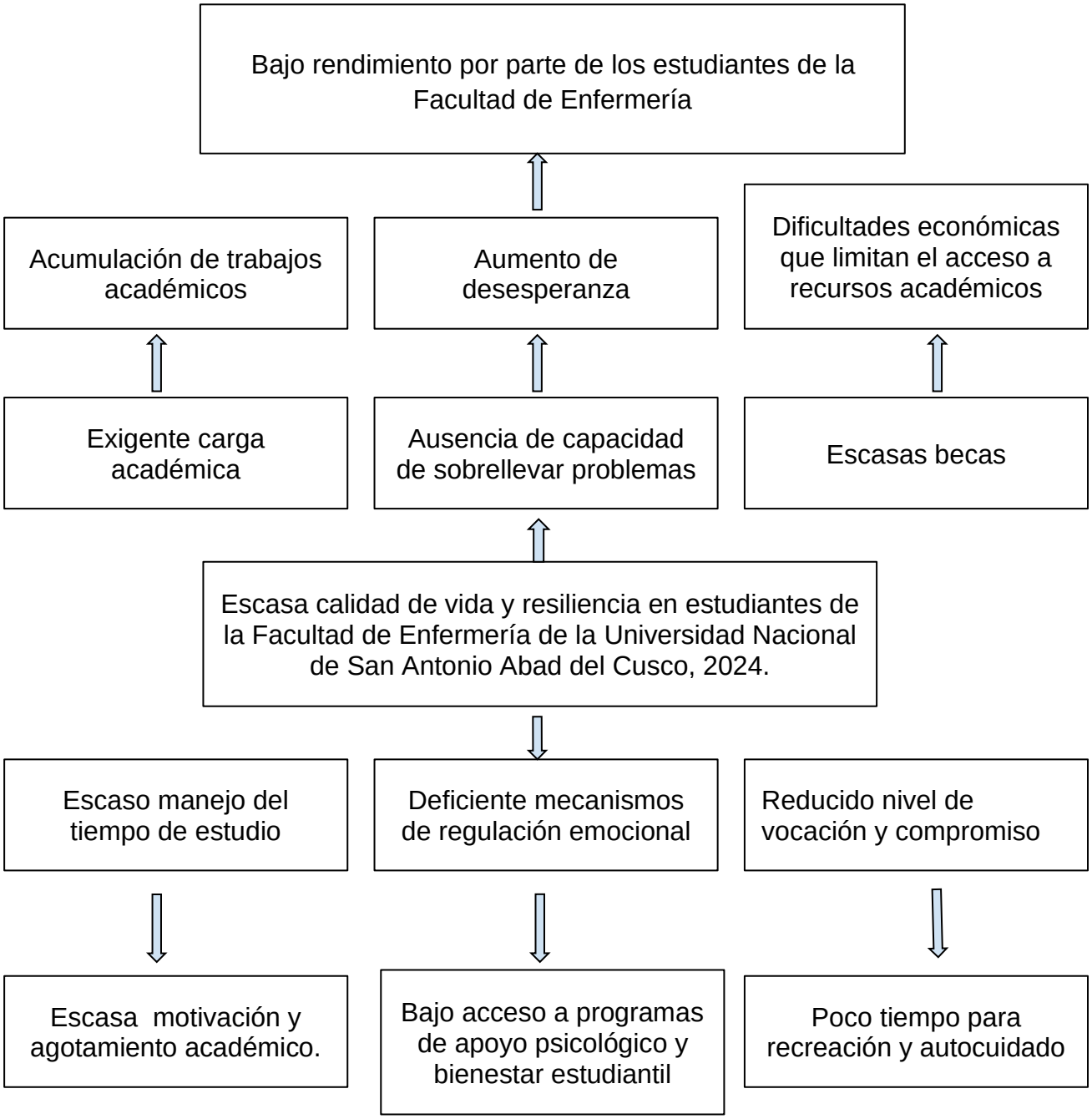
La vida universitaria representa una etapa de grandes exigencias académicas, personales y sociales. En la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, la calidad de vida percibida y los niveles de resiliencia son factores clave que inciden en el bienestar general y en el rendimiento académico de los estudiantes.

Esta propuesta de mejora busca fortalecer estas dimensiones con base en evidencia, proporcionando una intervención que potencie los recursos internos de los estudiantes y promueva un entorno universitario saludable y resiliente.

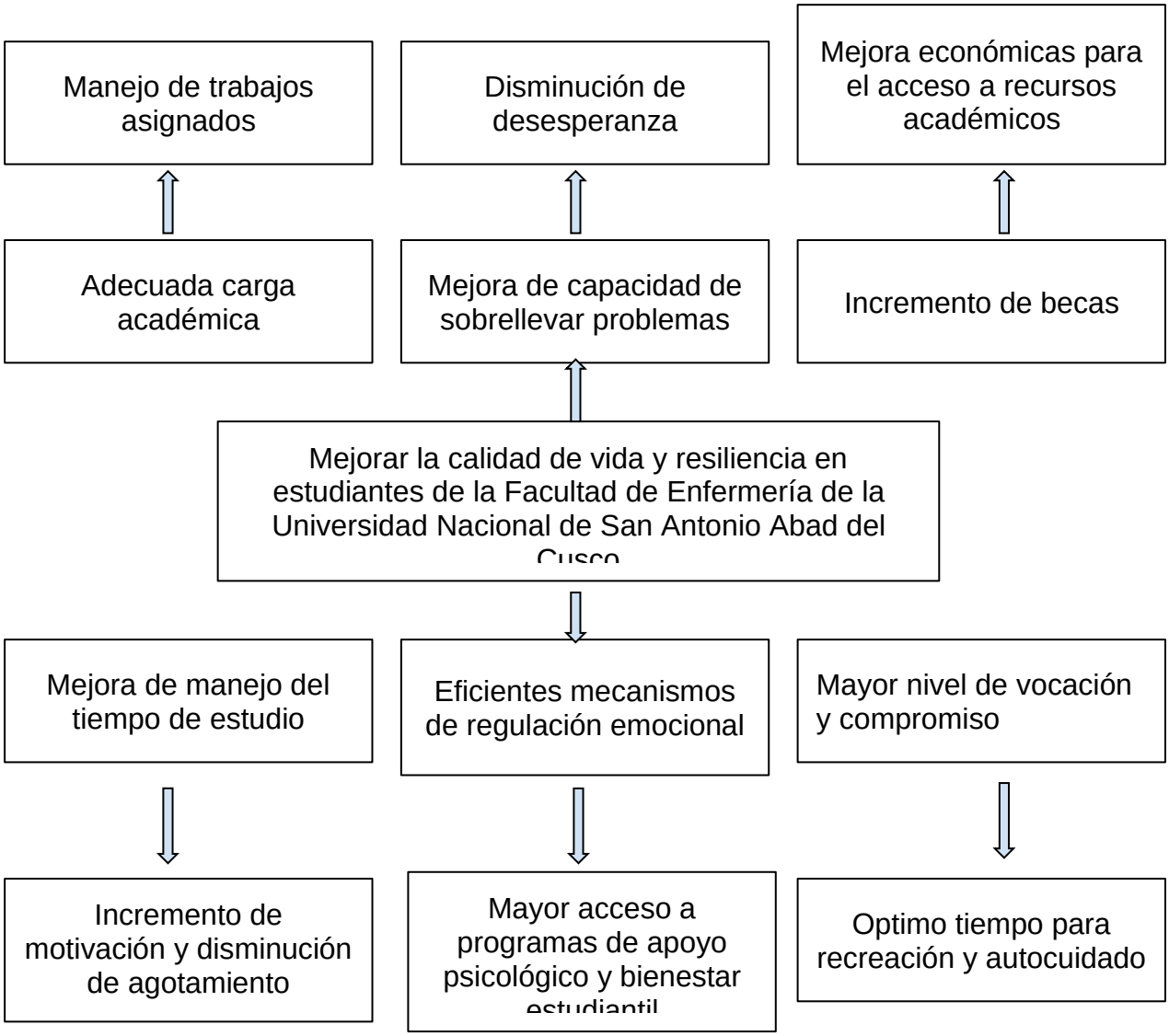
III. Objetivo

Mejorar la calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

IV. Análisis causal



V. Árbol de objetivos



VI. Árbol de resultados

Resultados	Actividades
R1: Estudiante con manejo adecuado del tiempo de estudio.	A1: Incremento de motivación y disminución de agotamiento académico.
R2: Estudiantes con adecuados mecanismos de regulación emocional.	A1: Mayor acceso a programas de apoyo psicológico y bienestar estudiantil.
R3: Estudiantes con mayor nivel de vocación y compromiso.	A1: Óptimo tiempo para la recreación y el autocuidado.

VII. Marco lógico

Finalidad	Objetivos verificables	Fuente de verificación	Supuestos
Objetivo de la propuesta: Mejorar la calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.	% de estudiantes con altos puntajes en escalas de calidad de vida y resiliencia	Encuestas de calidad de vida y resiliencia (pre y post intervención)	Apoyo institucional y continuidad de la propuesta
Resultados R1: Estudiante con manejo adecuado del tiempo de estudio.	R1 - % de estudiantes que planifican su tiempo de estudio semanalmente.	- Encuestas a estudiantes. - Reportes de tutoría o seguimiento académico.	- Participación del estudiante para aplicar técnicas de organización.
R2:Estudiantes con adecuados mecanismos de regulación emocional.	R2 - % de estudiantes que utilizan técnicas de regulación emocional.	- Cuestionarios sobre salud mental - Registros de participación en talleres de bienestar psicológico.	- Disponibilidad de profesionales en salud mental. - Participación activa en programas de apoyo emocional.
R3: Estudiantes con mayor nivel de vocación y compromiso.	R3 - % de estudiantes que manifiestan vocación y compromiso por su carrera.	- Encuestas de satisfacción vocacional y compromiso. .	- Apoyo de docentes y tutores en el fortalecimiento vocacional.
Actividades Talleres de motivación y manejo del estrés Atención psicológica y acompañamiento estudiantil Espacios recreativos y de autocuidado	Nº de talleres de motivación y manejo del estrés	Informes de asistencia	Disponibilidad de recursos
	% de participación estudiantil	Encuestas de satisfacción	Disponibilidad de recursos humanos
	% de espacios recreativos y de autocuidado	Encuestas de satisfacción	Disponibilidad de recursos

CONCLUSIONES

Primero: Las características sociodemográficas de los estudiantes de la Facultad de Enfermería están en un rango de edad de 20-24 años; predominan estudiantes de sexo femenino provenientes de zonas rurales. No trabajan en un 72%, lo que influye en su nivel de calidad de vida, que se encuentra en un nivel regular con 53% y con resiliencia baja en un 61%.

Segundo: Existe relación significativa entre la calidad de vida y las dimensiones de la resiliencia. confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y sentirse bien solo con un p valor menor a 0.05.

Tercero: Existe una relación significativa entre resiliencia y la dimensión amigos, vecindario y comunidad; vida familiar y familia extensa; educación y ocio; medios de comunicación; religión y salud con un p valor menor a 0.05. Excepto en la dimensión hogar y bienestar económico con un p valor de 0.092 que es mayor a 0.05.

Cuarto: Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de vida y la resiliencia en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, aceptando la hipótesis alterna planteada con un p valor menor a 0.05.

SUGERENCIAS

A las autoridades institucionales de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

- Implementar políticas y programas que promuevan el bienestar integral de los estudiantes universitarios, fortaleciendo su resiliencia mediante el acceso a apoyo psicológico, estrategias de afrontamiento y ambientes académicos saludables que mejoren su calidad de vida y rendimiento académico.
- Incentivar la participación en actividades artísticas, deportivas, culturales o de voluntariado que promuevan un equilibrio entre la vida académica y personal.
- Establecer canales de comunicación directa entre los estudiantes y las autoridades.

A las autoridades de la Facultad de Enfermería

- Implementar acciones para mejorar e incrementar la calidad de vida y la resiliencia, considerando que corresponde a un estándar de calidad; de bienestar, dimensión 3, factor 9, estándar 27.

A la directora de Escuela de la Facultad de Enfermería

- Implementar programas de acompañamiento académico y psicosocial; promoviendo la equidad, tomando en cuenta la propuesta realizada.

- Desarrollar talleres y actividades enfocadas en el fortalecimiento emocional, manejo del estrés, resolución de conflictos y desarrollo de habilidades sociales, con el objetivo de potenciar la resiliencia personal y colectiva entre los estudiantes.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Urzúa A, Caqueo A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto.Ter.Psicología. Abril de 2012;30(1):61-71. Disponibleen:https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-4808201200010000

2. Castilla H, Coronel J, Bonilla A, Mendoza M, Barboza M. Validez y confiabilidad de la Escala de Resiliencia (Scale Resilience) en una muestra de estudiantes y adultos de la Ciudad de Lima. Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social [Internet]. 2016 [citado 28 de abril 2024];4(2):121-36. Disponibleen:https://www.researchgate.net/publication/308893119_Validez_y_confiabilidad_de_la_Escala_de_Resiliencia_Scale_Resilience_en_una_muestra_de_estudiantes_y_adultos_de_la_Ciudad_de_Lima_Validity_and_reliability_of_the_Scale_Resilience_in_a_sample_of_studen

3. Grimaldo MP, Correa JD, Jara D, Cirilo IB, Aguirre MT. Propiedades psicométricas de la Escala de Calidad de vida de Olson y Barnes en estudiantes limeños (ECVOB). Health Addict Drog. 6 de agosto de 2020; 20(2):145-156. Disponible en: https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=545&path%5B%5D=pdf

4. Medina FM, Jimenez JL, Aragón J, Frutos DG, Muñoz M. Calidad de vida en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada en Nuevo León, México. Rev Fac Med Hum. enero de 2022;22(1):89-94. Disponibleen:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000100089

5. Wagnild G, Young H. Escala de resiliencia (ER). 1993. Disponible en: https://es.slideshare.net/ipsiasinstitutopsiquiatrico/39013071-escaladeresilienciadewagnildyyoung

6. Paez ML. La salud desde la perspectiva de la resiliencia. Arch Med Col. 2020;20(1):203-216.
Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538020/html/

7. Carretero R. Resiliencia una visión positiva para la prevención e intervención desde los servicios sociales. Nómadas Rev. Crit. Cienc. Soc. Juríd.2010;27(3): 91-103 Disponible en:https://www.researchgate.net/publication/47657212_Resiliencia_Una_vision_positiva_para_la_prevencion_e_intervencion_desde_los_Servicios_Sociales

8. Keener TA, Hall K, Wang K, Hulsey T, Piamjariyakul U.Calidad de vida, resiliencia y factores relacionados de los estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19. Estados Unidos: Nurse Educ. 2021 May-Jun 01;46(3):143-148. Disponible en:https://journals.lww.com/nurseeducatoronline/abstract/2021/05000/quality_of_life,_resilience,_and_related_factors.8.aspx

9. Pulin G, Inggrini I, Tanjung NA, Pakpahan M, Purimahua DI. El estilo de vida y la calidad de vida de los estudiantes de enfermería. Rev. de Enfer. Holist. Indonesia. 2024; 43(1): 18-25. Disponible en :https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/08980101241292208

10. Toapanta SG, Lara CM, Motivación académica y resiliencia en estudiantes universitarios. Rev. Cient. Árbitro. Multidiscipli.Ecuador 2024;6(4):247-256. Disponible en:
https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/1133/1577

11. Betancourt K, Betancourt M, Brunet G. Resiliencia en estudiantes de Estomatología. Cuba: Universidad de ciencias médicas de Camaguey Cuba. 2020. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742021000100001

12. Sam PR, Lee P. ¿Existe estrés y resiliencia entre los estudiantes de Enfermería de pregrado?.Rev Int Educ Enferm. 2020 ;12(1):146.Disponible en: https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A7%3A15729479/detailv2?sid=ebsco%3Aplink%3Ascholar&id=ebsco%3Agcd%3A145155658&crl=c&link_origin=www.google.com

13. Quispe Velarde JJ.Bienestar psicológico y resiliencia en estudiantes universitarios de Lima Sur.[Tesis de licenciatura]. Lima:Universidad Autónoma del Perú; 2024. 52 p.

14. Riojas Baldera Y. Estrés académico y calidad de vida en el contexto de pandemia por covid19, en estudiantes universitarios Chiclayo 2022. [Tesis de licenciatura]. Chiclayo: Universidad señor de Sipan; 2024. 55 p.

15. Pimentel MD, Oseda D. Calidad de vida en el bienestar psicológico en dos institutos tecnológicos públicos del departamento de la Libertad-2020. Ciencia latina Rev Cient, Multidiscip.2021; 5(4): p 5213

16. Vizhñay SI, Mogrovejo JO. Bienestar psicológico y resiliencia en estudiantes universitarios.Ecuador. Rev. Científica. 2024;8(4): 1700-1724 disponible en: https://www.researchgate.net/publication/385074989_Bienestar_psicologico_y_resiliencia_en_estudiantes_universitarios_del_Ecuador

17. Centeno B. Resiliencia en estudiantes de Enfermería. 2023; Disponible en: https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/152938/TFG_CentenoMontesB_ResilienciaEstudiantesEnfermer%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Nuñez AC, Vásquez FA. Resiliencia y su relación con el bienestar psicológico en estudiantes universitarios. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip. 21 de diciembre de 2022;6:8502-15. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4016/6095

19. Morgan J. El análisis de la resiliencia y el rendimiento académico en los estudiantes universitarios. Costa Rica. Rev. Adm. 2021;12(1): 49-60. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/pdf/rna/v12n1/1659-4932-rna-12-01-e3534.pdf

20. Supe RV, Gavilanes FR, Ansiedad y calidad de vida en estudiantes universitarios. Rev. Latin. en Cien. Soc. y Hum. Ecuador. VI.2023;4(2):2522-2530. Disponible en: https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/774

21. Ponce AP, Calcina SC, AJ Martinez A. Resiliencia en estudiantes universitarios pospandemia de la COVID-19. Disponible en: https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5391

22. Diaz F, Medina R, Potosí J, Quiñones H, Santo M, Bazualdo E. Calidad de vida y estrés en estudiantes de medicina en Cajamarca. Rev. Cient.Mult.2023;7(2): 1560-1575. Disponible en:https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5423

23. Rojas GA. Calidad de vida y resiliencia en estudiantes de Psicología de la Universidad Continental de Huancayo en tiempos de COVID-19, 2021. Univ Cont [Internet]. 2022 [citado 12 de enero de 2024]; Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11402

24. Chavez E. La relación entre la resiliencia y la calidad de vida de los estudiantes de una Universidad pública de Cajamarca, 2018. Disponible en: https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/2112/2192

25. Rodriguez, HK Vara, H. Resiliencia y calidad de vida en estudiantes de una universidad privada de Huancayo – 2020. 29 de abril de 2021 [citado 12 de enero de 2024]; Disponible en: http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2236

26. Gibaja A, Aco EA, Colque W, Escobar JE, Cornejo K, Carpio MF, et al. Calidad de vida de los estudiantes de una universidad de la ciudad del Cusco en tiempos de pandemia. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip. 19 de diciembre del 2022; 6(6: 8040-8052 Disponible en : https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3975/6031

27. Suarez MN, Arostegui SA, Remache EG, Rosero CK. Calidad de vida: El camino de la objetividad y la subjetividad en población general y grupos como: Niños y jóvenes, personas con discapacidad y adultos mayores. Rev Med Vozandes. 2022; 33(1); 61- 68 Disponible en: https://revistamedicavozandes.com/wp-content/uploads/2022/07/11_RL_01.pdf
28. Bautista LM. La calidad de vida como concepto. Rev Cienc Cuid. 14(1):5-8. Disponible en: http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/508/5082219008/html/
29. Grimaldo M. Calidad de Vida en estudiantes de secundaria de la ciudad de Lima. Av En Psicol. 17 de diciembre de 2012;20(1):89-102. Disponible en: http://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/1946

30. Maños Zoticos F, Castillo M, Verdugo MA, Canal R, Fernández S, Bermejo L at et. Modelo de calidad de vida aplicado a la atención residencial de personas con necesidades complejas de apoyo. editores. Instituto de mayores y servicios sociales.2011 . Madrid
31. Grimaldo M. Calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de Lima. (2011) Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272011000200007
32. Cabanyes J. Resiliencia: una aproximación al concepto.Rev Psiquiatr Salud Ment. 2010;3(4):145-151 Disponible de: https://www.researchgate.net/publication/251719539_Resiliencia_una_aproximacion_al_concepto

33. Ruiz C, Juarez J, Molina L. Evolución y nuevas perspectivas del concepto de resiliencia: de lo individual a los contextos y a las relaciones socioeducativas. Educatio siglo XXI. 2020;38(2):213-232 Disponible en: https://revistas.um.es/educatio/article/view/432981

34. Munist M, Santo H, Kotloarenco, Suarez EN,Infante F, Grotberg. E. Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes. Organización panamericana de la salud, Organización mundial de la salud. Washington.1998. Disponible en: https://medbox.org/document/manual-de-identificacion-y-promocion-de-la-resiliencia-en-ninos-y-adolescentes

35. Ospina CS, Bautista PB, Flórez EM, Rojas CQ. Factores Protectores Presentes en el Proceso de Resiliencia de Pacientes adultos en Cuidados Paliativos del Hospital Universitario San Ignacio. 2014 Disponible en: https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/15731/BaccaBautistaDianaPaola2014.pdf?sequence=1#:~:text=Los%20factores%20de%20protecci%C3%B3n%20identificados,el%20autoconocimiento%20y%20la%20acomodaci%C3%B3n

36. Flores P, Erika N. Fuentes de resiliencia en estudiantes de Lima y Arequipa. Liberabit. enero de 2009;15(1):59-64. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-48272009000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es

37. Silva YN, Justo MM, Dáviles AP, Gracia MF, Rietti S, Preus M. Nivel de Resiliencia y estrés percibido en personal esencial y no esencial durante la cuarentena por COVID-19. Argentina 2021;7(2):1-17. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/6723/672371742006/html/#:~:text=Los%20valores%20mayores%20a%20105,una%20escasa%20capacidad%20de%20Resiliencia

38. Sampieri Metodologia de la investigación.5a ed. México.Interamericana Editores, S.A. de C.V.2010.656 p. Disponible en: https://www.smujerescoahuila.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

Problema general	**Objetivo general**	**Hipótesis general**	**Variables**	**Metodología**
¿Existe relación entre calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?	Determinar la relación de calidad de vida y resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.	Ha: La calidad de vida está relacionada con la resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.	Variables: Calidad de vida Resiliencia Variable interviniente: Factores sociodemográficos: - edad - sexo - lugar de procedencia - ocupación - semestre académico	**Según el enfoque de Hernandez Sampieri: Cuantitativo, no experimental** **Nivel:** Correlacional **Tipo:** Descriptivol , transversa**l** **Población** N= 673 estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, matriculados en el semestre 2024 – II **Muestra** n=245 estudiantes de la Facultad de Enfermería **Tipo de muestra:** Probabilístico ,estratificado: aleatorio simple. **Técnica de recolección de datos** Encuesta **Instrumentos de recolección de datos:** Escala de calidad de vida de Olson y Barnes con alfa de Cronbach 0.87 Escala de resiliencia de Wagnild G, Young H. con alfa de Cronbach 0.89
Problema específico 01	**Objetivo específico 01**			
: ¿Cuáles son las características sociodemográficas en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?	Identificar las características sociodemográficas en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.			
Problema específico 02	**Objetivo específico 02**	**Hipótesis específica 02**		
¿Cuál es el nivel de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?	Medir el nivel de calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.	Ha: El nivel de calidad de vida es adecuado en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.		
Problema específico 03	**Objetivo específico 03**	**Hipótesis específica 03**		
¿Cuál es el grado de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?	Identificar el grado de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.	Ha: El grado de resiliencia es alto en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024		

Problema específico 04	**Objetivo específico 04**	**Hipótesis específica 04**		
¿Cuál es la relación de la calidad de vida con las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?	Relacionar la calidad de vida y las dimensiones de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.	Ha: Existe relación entre la calidad de vida y las dimensiones de resiliencia en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.		
Problema específico 05	**Objetivo específico 05**	**Hipótesis específica 05**		
¿Cuál es la relación de la resiliencia con las dimensiones de la calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024?	Relacionar la resiliencia y las dimensiones de la calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.	Ha: Existe relación entre la resiliencia y las dimensiones de la calidad de vida en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2024.		
	Objetivo específico 06			
	Plantear propuesta de mejora en la calidad de vida y resiliencia para los estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.			

ANEXO 2: Consentimiento informado e instrumentos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimados y estimadas compañeras, estamos realizando un estudio para conocer la relación entre la calidad de vida y resiliencia en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. Me pongo en contacto con ustedes para solicitar su colaboración en este estudio resolviendo los instrumentos adjuntados, pues, considero que puede ser usted UN COLABORADOR ESENCIAL en dicha investigación.

En nuestra profesión, y así también en nuestro día a día está ligado a retos, es por ello que la resiliencia nos enseña a tener la capacidad de ver el lado positivo a los problemas logrando salir victoriosos y con un nuevo aprendizaje, y así con este conocimiento poder enseñar a nuestros pacientes en un futuro como profesionales a ser resilientes frente a las adversidades de la vida. En función de ello, te invitamos a participar de esta investigación mediante la aplicación de dos instrumentos (Escala de Calidad de Vida y Escala de Resiliencia de Walgnid y Young), tendrá una duración aproximada de 20 minutos. La aplicación del instrumento no demandará ningún riesgo. Solo se usará con fines de estudio y sin ningún otro propósito.

Su participación es absolutamente voluntaria, todos sus datos se mantendrán en estricta confidencialidad.

¿Acepta participar voluntariamente en la presente investigación?
SI ( )
NO ( )

Código del estudiante: _____
Firma del estudiante: _____

Para cualquier consulta relacionada con el presente estudio, contáctese con:

Bach: Karol Fiorela Gomez Tomaylla
Cel: 990301999
Email: 160251@unsaac.edu.pe
Bach: Bertha Flores Atajo
Cel: 926570690
Email: 164463@unsaac.edu.pe

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Marque según los datos que le corresponden:

1. Edad:
   ( ) 17 a 18
   ( ) 19 a 24
   ( ) 25 a 28
   ( ) 29 a más

2. Sexo:
   ( ) Femenino
   ( ) Masculino

3. Lugar de procedencia:
   ( ) Urbana
   ( ) Rural

4. Ocupación
   ( ). Semestre académico
   ( ) Primero
   ( ) Segundo
   ( ) Tercero
   ( ) Cuarto
   ( ) Quinto
   ( ) Sexto
   ( ) Séptimo
   ( ) Octavo
   ( ) Noveno

II. ESCALA DE CALIDAD DE VIDA

A continuación, le presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de su vida. Marque la alternativa que considere conveniente. Recuerde que no hay respuestas correctas, ni incorrectas. No olvide responder a todas las preguntas tomando en cuenta el siguiente recuadro:

1	2	3	4	5
Insatisfecho	**Un poco satisfecho**	**Más o menos satisfecho**	**Bastante satisfecho**	**Completamente satisfecho**

N°	ENUNCIADOS SEGÚN DIMENSIONES	1	2	3	4	5
HOGAR Y BIENESTAR ECONÓMICO						
01	Tus actuales condiciones de vivienda					
02	Tus responsabilidades en la casa					
03	La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas					
04	La capacidad de tu familia para darte lujos					
05	La cantidad de dinero que tienes para gastar					
AMIGOS, VECINDARIO Y COMUNIDAD						
06	Tus amigos					
07	Las facilidades para hacer compras en tu comunidad					
08	La seguridad de tu comunidad					
09	El barrio donde vives					
10	Las facilidades para recreación (parque, campos de juego, etc.)					

VIDA FAMILIAR Y FAMILIA EXTENSA						
11	Tu familia					
12	Tus hermanos					
13	El número de integrantes en tu familia					
14	Tu relación con tus parientes (abuelos, tíos, primos, etc.)					
EDUCACIÓN Y OCIO						
15	Tu actual situación académica					
16	El tiempo libre que tienes					
17	La forma como usas tu tiempo libre					
MEDIOS DE COMUNICACIÓN						
18	La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión					
19	Calidad de los programas de televisión					
20	Calidad de acceso a internet					
21	La calidad de periódicos y revistas					
RELIGIÓN						
22	La vida religiosa de tu familia					
23	La vida religiosa de tu comunidad					
SALUD						
24	Tu propia salud					
25	La salud de otros miembros de la familia					

Gracias por tu colaboración.

III. ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

A continuación, encontrarás una serie de frases que te permitirán pensar acerca de su forma de ser. Coloque una (x) donde describa mejor cuál es su forma habitual de actuar y pensar. Siendo las alternativas de respuesta:

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente en desacuerdo	**Desacuerdo**	**Algo en desacuerdo**	**Ni en desacuerdo ni de acuerdo**	**Algo de acuerdo**	**De acuerdo**	**Totalmente de acuerdo**

No existen respuestas correctas o incorrectas, buenas o malas. Procure responder a todas las frases. Recuerde responder con espontaneidad, sin pensar mucho. Puede empezar.

ENUNCIADO		**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
01	Cuando planeo algo lo realizo							
02	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.							
03	Dependo más de mí mismo que de otras personas.							
04	Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.							
05	Puedo estar solo si tengo que hacerlo.							
06	Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.							
07	Usualmente veo las cosas a largo a plazo.							
08	Soy amigo de mí mismo.							
09	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.							
10	Soy decidido.							

11	Rara vez me pregunto cual es la finalidad de todo.							
12	Tomo las cosas una por una.							
13	Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.							
14	Tengo autodisciplina.							
15	Me mantengo interesado por las cosas.							
16	Por lo general encuentro algo de que reírme.							
17	El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.							
18	En una emergencia soy una persona en la que se puede confiar.							
19	Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.							
20	Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.							
21	Mi vida tiene significado							
22	No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.							
23	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.							
24	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.							
25	Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.							

Gracias por tu colaboración.