



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

APOYO SOCIAL PERCIBIDO Y RESILIENCIA EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA EN
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LIMA METROPOLITANA

Línea de investigación:

Psicología de los procesos básicos y psicología educativa

**Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Psicología con mención en
psicología clínica**

Autora:

Lau Cruces, Melisa Stefanie

Asesor:

Montes de Oca Serpa, Jesús Hugo

Jurado:

Castillo Gómez, Gorqui Baldomero

Del Rosario Pacherres, Orlando

Quiroz Áviles, Mirtha Teresa

Lima – Perú

2022

Pensamientos

“La vida es tan incierta, que la felicidad debe
aprovecharse en el momento en que se presenta”.

Alejandro Dumas

“Puede que debas pelear una batalla
más de una vez para ganarla”.

Margaret Thatcher

Dedicatoria

A mis padres por sus consejos, apoyo incondicional y su amor.

A mi familia en general por la ayuda que me brindaron día a día en el transcurso de la carrera.

A mis amigos y compañeros por los buenos momentos compartidos y por sus palabras de
aliento.

Agradecimientos

Mi principal reconocimiento y agradecimiento es a mi familia, por la motivación y el apoyo que me brindaron en todo momento.

A mis maestros y a las personas que contribuyen en mi formación profesional y personal, en especial a mi asesor por la orientación y ayuda que me brindó para la realización de esta tesis.

A todas aquellas personas que en algún momento de mi vida aparecieron como estrellas para iluminar mi camino.

Índice

Pensamientos.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimientos.....	iv
Índice.....	v
Lista de tablas.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. Introducción.....	10
1.1 Descripción y formulación del problema.....	11
1.2 Antecedentes.....	14
1.2.1 Antecedentes nacionales.....	14
1.2.2 Antecedentes internacionales.....	17
1.3 Objetivos.....	19
1.3.1 Objetivo general.....	19
1.3.2 Objetivos específicos.....	19
1.4 Justificación.....	19
1.5 Hipótesis.....	20
1.5.1 Hipótesis general.....	20
1.5.2 Hipótesis específicas.....	20
II. Marco Teórico.....	22
2.1 Apoyo social.....	22
2.1.1 Definiciones.....	22
2.1.2 Teorías del apoyo social.....	22
2.1.3 Perspectivas del apoyo social.....	23
2.1.4 Fuentes de apoyo social.....	25
2.1.5 Apoyo social en contexto de pandemia.....	26
2.1.6 Apoyo social en estudiantes universitarios.....	26
2.2 Resiliencia.....	28
2.2.1 Definiciones.....	28
2.2.2 Teorías de resiliencia.....	29
2.2.3 Resiliencia en contexto de pandemia.....	32
2.2.4 Resiliencia en estudiantes universitarios.....	33
2.3 Apoyo social percibido y resiliencia.....	33

III. Método	35
3.1 Tipo de investigación	35
3.2 Ámbito temporal y espacial.....	35
3.3 Variables.....	35
3.3.1 Apoyo social percibido.....	36
3.3.2 Resiliencia	36
3.4 Población y muestra	36
3.5 Instrumentos	38
3.6 Procedimientos	43
3.7 Análisis de datos.....	44
3.8 Consideraciones éticas	45
IV. Resultados	46
V. Discusión	50
VI. Conclusiones	55
VII. Recomendaciones	56
VIII. Referencias	57
IX. Anexos	64

Lista de tablas

Número		Página
1	Composición de los participantes por edad	36
2	Composición de los participantes por sexo	37
3	Distribución de los ítems según la escala de apoyo social percibido	37
4	Índice de confiabilidad de las dimensiones y el total de la escala de Apoyo Social Percibido	38
5	Correlaciones ítem – total para la escala de Apoyo Social Percibido	39
6	Distribución de los ítems según la escala de resiliencia	40
7	Índice de confiabilidad de las dimensiones y el total de la escala de Resiliencia	41
8	Correlaciones ítem – total para la escala de Resiliencia	41
9	Niveles de apoyo social percibido	45
10	Niveles de resiliencia	45
11	Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov.	46
12	Análisis de correlación entre la escala de apoyo social percibido y resiliencia	46
13	Análisis de correlación entre la escala de apoyo social percibido y las dimensiones de resiliencia	47
14	Análisis de correlación entre la escala de resiliencia y las dimensiones de apoyo social percibido	47
15	Comparación del nivel de apoyo social percibido según sexo	48
16	Comparación del nivel de resiliencia según sexo	48

Resumen

La presente investigación tuvo como principal objetivo determinar la relación entre el apoyo social percibido y resiliencia en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Se evaluó a una muestra compuesta por 123 estudiantes de psicología, cuyas edades oscilaron entre los 18 y 30 años, a quienes se le aplicó la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido de Zimet y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. El diseño empleado fue el no experimental de tipo descriptivo – correlacional. Con respecto a los resultados, estos indican que existe una relación positiva y baja $\rho = .380$, pero altamente significativa ($p < .001$) entre ambas variables. El nivel de correlación entre el apoyo social percibido y las dimensiones de la resiliencia fue positiva, baja y estadísticamente significativa ($p < .01$), de la misma manera ocurre con resiliencia y las dimensiones del apoyo social percibido. Por otro lado, se demuestra que en el 41.5% de los estudiantes predominó el nivel promedio de apoyo social percibido, así como de resiliencia. Finalmente, no se hallaron diferencias significativas ($p > .05$) en los niveles de apoyo social percibido y resiliencia según el sexo.

Palabras claves: apoyo social percibido, resiliencia, estudiantes

Abstract

The main objective of this research was to determine the relationship between perceived social support and resilience in the context of a pandemic in university students in Metropolitan Lima. A sample composed of 123 psychology students, whose ages ranged between 18 and 30 years, to whom the Zimet Multidimensional Perceived Social Support Scale and the Wagnild y Young Resilience Scale were applied was evaluated. The design used was the non-experimental descriptive-correlational type. Regarding the results, these indicate that there is a positive and low relationship $\rho = .380$, but highly significant ($p < .001$) between both variables. The level of correlation between perceived social support and the dimensions of resilience was positive, low and statistically significant ($p < .01$), in the same way it occurs with resilience and the dimensions of perceived social support. On the other hand, it is shown that in 41.5% of the students the average level of perceived social support prevailed, as well as resilience. Finally, no significant differences were found ($p > .05$) in the levels of perceived social support and resilience according to gender.

Key words: perceived social support, resilience and students

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia por el Covid-19 ha generado una crisis sin precedentes en distintos ámbitos, destacando entre ellos la esfera educativa, viéndose los estudiantes obligados a desarrollar sus clases de forma virtual, en condiciones de alto estrés debido a las dificultades o adversidades propias del contexto, resaltando la variable apoyo social percibido y resiliencia como factores que contribuyen a proteger la salud mental de las personas.

El apoyo social percibido hace referencia a la valoración cognitiva que un individuo realiza sobre el apoyo que le brindan personas de su entorno. Por otro lado, desde un enfoque conductual, la resiliencia abarca todas aquellas conductas adaptativas que le ayudan al individuo a enfrentarse y superar situaciones difíciles.

En este sentido, por medio de un estudio no experimental de tipo correlacional se relaciona el apoyo social percibido y la resiliencia con el propósito de conocer la calidad de apoyo que percibe el estudiante de su red social, así como la forma en que este responde ante circunstancias complejas.

La presente investigación está organizada de la siguiente manera:

En el capítulo I se presenta la descripción y formulación del problema, los antecedentes, objetivo general y objetivos específicos, justificación e hipótesis que intentan responder a las preguntas de la investigación.

En el capítulo II se muestran las diversas teorías, conceptos y dimensiones del apoyo social percibido y la resiliencia, información que facilitará la comprensión y el análisis de dichas variables.

En el capítulo III se especifica el tipo y diseño de investigación, la delimitación de la muestra, descripción de instrumentos empleados, proceso de recopilación de datos, codificación y análisis de datos.

En el capítulo IV se muestra el análisis de datos en base a los objetivos planteados y la interpretación de los resultados.

Finalmente, en el capítulo V se analiza y compara los resultados obtenidos con otros estudios, en el capítulo VI se presentan las conclusiones y en el capítulo VII las recomendaciones.

1.1 Descripción y formulación del problema

Actualmente la humanidad viene atravesando uno de los tiempos más difíciles a causa de la enfermedad de coronavirus 2019 (Covid-19), que hoy en día constituye un importante reto para la salud pública, debido al alto costo en vidas humanas y su rápida propagación en el mundo, siendo reconocida como pandemia el 11 de marzo del 2020 (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

A nivel mundial, desde que se confirmaron los primeros casos de Covid-19 hasta mediados del 2021, se notificaron 191.281.182 casos de Covid-19 y 4.112.538 defunciones, siendo el 39% de los casos confirmados y el 48% de las defunciones registradas en el continente americano (Organización Panamericana de la Salud [OPS] y OMS, 2021).

En cuanto a Perú, el Ministerio de Salud (MINSA, 2020) indicó que la tasa de mortalidad alcanzó el 10.06 defunciones por cada 10.000 ciudadanos, encontrándose una mayor cantidad de contagios en Lima. En relación al número de casos confirmados, cabe resaltar que Perú se ubicó en el quinto lugar a nivel internacional y el segundo en América Latina (Johns Hopkins University & Medicine, 2020).

Estas cifras son evidencia de la capacidad de contagio del virus y la agresividad con la que este actúa, poniendo en riesgo a los sistemas sanitarios de todo el mundo (OMS, 2020), viéndose comprometidos también el sector socioeconómico y la educación en sus distintos niveles.

Poniendo el foco en la esfera educativa, es importante mencionar que esta emergencia generó el cierre total de distintos centros educativos en alrededor de 190 países, cuyo propósito fue evitar que el virus continúe propagándose. En mayo del 2020, a nivel mundial, más de 1.200 millones de estudiantes de distintos niveles de instrucción se vieron forzados a interrumpir sus clases presenciales, siendo afectados más de 160 millones de los estudiantes de América Latina y el Caribe (Comisión Económica para América Latina y el Caribe & Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 2020).

En cuanto a la educación superior, Velazque et al. (2020) afirman que la crisis generada en el sector afectó aproximadamente a 87% de los universitarios peruanos. Ante el estado de emergencia, el distanciamiento social fue una de las principales medidas adoptadas por el gobierno peruano, una situación sin precedentes que llevó a las autoridades a tomar la decisión drástica de cerrar las universidades y autorizó el inicio de actividades universitarias en modalidad virtual, las cuales fueron fiscalizadas por la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria, con el objetivo de garantizar la calidad de la educación superior en el país (Ministerio de Educación, 2015).

En este contexto, los universitarios han tenido que adaptarse a esta nueva realidad. Las limitaciones en cuanto al desplazamiento, la suspensión de rutinas y/o hábitos, la reducción de relaciones interpersonales, como las nuevas demandas académicas, tecnológicas y psicológicas, entre otros, han exacerbado el estrés y la ansiedad en esta población (Vivanco et al., 2020).

En tal sentido, el entorno social en el que se desarrollen los jóvenes estudiantes influirá en su bienestar y en una adecuada adaptación ante situaciones adversas o crisis, como lo es en este caso la pandemia. Sin embargo, estas fuentes de soporte se han visto también afectadas ante las nuevas condiciones establecidas por el gobierno, a las cuales muchas veces se ha tenido acceso limitado. El Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado (INSM, 2021) señala que en estos tiempos de cambios es necesario afianzar los vínculos afectivos con miembros de la familia, apoyarse en amistades y en personas cercanas, haciendo uso de redes sociales virtuales, las cuales contribuirán positivamente en el bienestar del estudiante.

Es así que, el apoyo social percibido toma un papel importante, siendo entendido como la percepción de las interrelaciones que se tiene de un grupo de personas, quienes muestran conductas de afecto e interés, proporcionando ayuda material y de cuidado, así como brindando información, momentos de escucha y consejos (Aranda et al., 2004).

En relación a lo expuesto, para poder enfrentar efectivamente situaciones difíciles o traumáticas y evitar el desajuste emocional, será fundamental contar con recursos psicológicos de fuentes externas, como lo es el apoyo social; sin embargo, características psicológicas propias de los individuos contribuirán también de forma positiva en su bienestar integral (Baca, 2013), siendo la resiliencia una de estas capacidades que le permitirán a los estudiantes reducir y superar los efectos negativos de las adversidades. Montes et al. (2015), definen a este constructo como la capacidad para sobreponerse de forma saludable a las dificultades u obstáculos que se presenten en el transcurso de la vida.

De acuerdo a lo mencionado, en este contexto donde las condiciones de vida se han visto alteradas a causa de la crisis asociada a la pandemia, es importante estudiar la interacción entre el apoyo social percibido y la resiliencia, ya que ambos contribuyen a que el individuo responda asertivamente ante las adversidades.

Ante este escenario, el propósito de esta investigación es analizar la relación entre el apoyo social percibido y la resiliencia en estudiantes universitarios en un contexto nuevo, surgiendo la siguiente interrogante: ¿Qué relación existe entre el apoyo social percibido y la resiliencia en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana?

1.2 Antecedentes

1.2.1 Antecedentes nacionales

Canazas y Díaz (2019) investigó la relación entre los niveles de resiliencia y apoyo social percibido en estudiantes adolescentes del distrito de Ayaviri, Puno. El diseño fue no experimental, transversal y correlacional. La muestra se conformó por 282 estudiantes de 4to y 5to de secundaria. Los instrumentos que se emplearon fueron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, y Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido. En los resultados se encontró que existe una relación positiva entre las variables de estudio ($r = 0.148$; $p < 0.05$). De igual manera, se halló que la mayoría de los participantes tienen un nivel medio de apoyo social (47.9%) y de resiliencia (42.6%).

Guerrero y Quispe (2021) estudiaron la relación entre la resiliencia y el apoyo social percibido en profesionales de la salud en el Perú. El tipo de estudio fue predictivo correlacional de corte transversal. Los participantes fueron 150 profesionales de la salud, serumistas, quienes brindan sus servicios lejos de su residencia habitual, cuyas edades estaban entre los 22 y 45 años, el 76% fueron mujeres y el 62.7% de ellos vivían solos. El 66.7% tenían acceso a servicios básicos de agua, luz, telefonía e internet. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Resiliencia CD-RISC 7 y el cuestionario de Apoyo Social Percibido. Los resultados muestran que no existe relación significativa entre resiliencia y el área estructural de apoyo social percibido ($r = .096$; $p > .05$). Por el contrario, en cuanto al área funcional de apoyo social

percibido y resiliencia si existe una correlación directa, aunque con una magnitud baja ($r = .179$; $p < .05$).

Vega (2020) estudió la relación entre el apoyo social percibido y la resiliencia en estudiantes becados de una universidad privada de Lima Metropolitana. El diseño fue no experimental, de tipo correlacional. La muestra se conformó por 80 jóvenes en situación de becarios activos, con edades entre los 18 y 35 años. Los instrumentos de medición fueron la Escala Multidimensional de Percepción de Apoyo Social (MSPSS) y la Escala de Resiliencia, desarrollado por Wagnild. Los resultados muestran que existe correlación positiva baja entre las dimensiones de apoyo social percibido, familia ($r=.320$), amigos ($r=.329$), otros significativos ($r=.389$) y la resiliencia.

Merino (2019) investigó la relación entre resiliencia y apoyo social en pacientes oncológicos. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, transversal, diseño correlacional – no experimental. La muestra se conformó por 85 pacientes con cáncer de un hospital de la ciudad de Chiclayo, 60 mujeres y 25 hombres, en su mayoría pacientes adultos mayores. Los instrumentos aplicados fueron el Cuestionario de Apoyo Social Percibido (MOS) y la Escala de Resiliencia (ER). Los resultados evidenciaron que la mayoría de participantes presentaron niveles altos de resiliencia y de apoyo social percibido. Así mismo, se encontró que entre la dimensión “ecuanimidad y el apoyo social percibido existe una relación positiva y baja ($\rho=0.270$, $p=0.01$). Además, se muestra que entre ambas variables de estudio la relación es directa y baja ($p<.05$).

Osorio (2019) analizó la relación existente entre las relaciones intrafamiliares y el apoyo social percibido en estudiantes de la Universidad Nacional Federico Villarreal. El diseño fue no experimental transversal de tipo descriptiva-correlacional. Los instrumentos administrados fueron la Escala de Relaciones Familiares desarrollada por Rivera y Andrade y

la Escala de Apoyo Social Percibido de Zimet. Los resultados obtenidos demuestran que existe correlación positiva y moderada de 0.45 entre ambas variables y que la mayor parte de los participantes provienen de familias entre funcionales y aglutinadas.

Leiva et al. (2013) tuvieron como objetivo probar un modelo integrado de resiliencia. El diseño del estudio fue no experimental de corte transversal. Los participantes fueron 195 adolescentes, cuyas edades estuvieron comprendidas entre los 14 y 19 años, quienes viven y estudian en circunstancias de alta vulnerabilidad socioeconómica, en Santiago. Los instrumentos administrados fueron un cuestionario de antecedentes personales, a escala de Resiliencia SV-RES y la escala de Autoestima de Coopersmith. Los resultados muestran que el apoyo social brindado por miembros de la familia resultó ser más significativo que las otras fuentes de apoyo. En adolescentes con baja autoestima el apoyo social funcionaría como un amortiguador; sin embargo, en adolescentes con altos niveles de autoestima el escenario es distinto, ya que el sujeto confía en sus propias capacidades para afrontar y superar las adversidades.

Cantoral y Medina (2020) realizaron un estudio con el propósito de analizar y comparar la resiliencia en un grupo de adolescentes de Huanta y Lima, según el tipo de familia del cual provienen. El estudio fue de orden cuantitativo, tipo descriptivo comparativo. Los participantes fueron 510 adolescentes, cuyas edades oscilaron entre los 12 y 17 años. Los instrumentos empleados fueron la Escala de Resiliencia (ER) y una ficha con la que se recabó información familiar. Los resultados muestran que el 49.4% de los participantes de Lima y Huanta poseen un nivel medio de resiliencia y el 46.7% un nivel bajo, lo que permite inferir que la mayoría de los adolescentes cuenta con la habilidad para superar las adversidades; sin embargo, esta no se encuentra desarrollada en su totalidad, solo el 3.9% de los participantes presentó un nivel alto de resiliencia.

1.2.2 Antecedentes internacionales

Coppari et al. (2018) estudiaron la relación entre el apoyo social percibido y la disposición resiliente de estudiantes adolescentes. Se llevó a cabo un diseño comparativo y correlacional, de enfoque cuantitativo. Los participantes fueron 1334 estudiantes de Educación Escolar Básica y Educación Media en una institución de enseñanza pública de Asunción con edades entre los 12 y 18 años, 725 mujeres y 609 varones. Los instrumentos de medición utilizados fueron la Escala de Apreciación de Apoyo Social (EAAS) y el Inventario de Resiliencia (IRES). Los datos obtenidos muestran que no existe correlación entre el apoyo social y la disposición resiliente, sin embargo, los factores que intervienen en este estudio se desconocen.

Gorozabel y García (2020) realizaron un estudio con el propósito de descubrir la relación entre la resiliencia y las estrategias de afrontamiento presentes en estudiantes egresados de Psicología Clínica en el contexto de pandemia Covid-19. El enfoque de la investigación fue mixto, cuantitativo/cualitativo y el diseño descriptivo-correlacional. Los participantes fueron 69 estudiantes de la Universidad Técnica de Manabí, a quienes se les aplicó una ficha sociodemográfica, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) y el Inventario de Estrategias de Afrontamiento de Cano et al. (2007). Los resultados obtenidos evidencian que existe una relación positiva estadísticamente significativa a nivel ($p=.01$) entre resiliencia y las estrategias de afrontamiento de resolución de problemas ($r=.406$), así como con el apoyo social ($r=.355$).

Gómez et al. (2021) investigaron la relación entre resiliencia, rendimiento académico y género de estudiantes de nivel superior. Se utilizó el enfoque cuantitativo y diseño correlacional. La muestra se constituyó por 51 estudiantes, entre 21 y 32 años de edad, de la facultad de nutrición de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Se recabó la información por medio del instrumento (IAAR) y el promedio de notas del semestre. Dentro

de los resultados resalta la relación entre resiliencia y rendimiento académico ($r=0.344$, $p=0.013$), siendo los hombres quienes obtienen puntuaciones más altas en la variable resiliencia.

Caldera et al. (2016) realizaron una investigación con el objetivo de analizar el nivel de resiliencia en una muestra de jóvenes estudiantes. Utilizaron el enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, transversal y de alcance descriptivo-correlacional. La muestra se integró por 141 estudiantes de distintas facultades de una universidad pública de México, cuyas edades oscilan entre los 19 y 35 años. Las variables de interés se midieron con la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993). Los resultados evidencian niveles altos de resiliencia en los universitarios, no hallándose diferencias significativas entre las variables carrera, sexo y edad de los participantes.

Reynoso et al. (2018) desarrollaron un estudio con el objetivo principal de determinar la relación entre autoconcepto y el apoyo social en jóvenes bachilleres. El orden del estudio fue cuantitativo, de diseño no experimental y transversal con alcance predictivo. Los participantes fueron 567 bachilleres tecnológicos de la región Altos Sur de Jalisco, entre los 14 y 20 años de edad. Se emplearon la Escala de Autoconcepto (AF-5) y la Escala de Apoyo social familiar y amigos (AFA-R). Los resultados observados muestran que existe una correlación media entre ambas variables, siendo las mujeres quienes poseen una media más alta ($M=295.06$) de apoyo social en comparación con los hombres ($M=272.58$); sin embargo, no es estadísticamente significativo ($p=.102$). Así mismo, se concluye que son las mujeres ($M=361.68$) quienes obtienen puntuaciones más altas que los hombres ($M=265.75$) en cuanto al apoyo de amigos ($p=.009$).

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el apoyo social percibido y resiliencia en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.

1.3.2 Objetivo específico

1. Identificar el nivel de apoyo social percibido en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.
2. Identificar el nivel de resiliencia en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.
3. Comparar el nivel de apoyo social percibido en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, según el sexo.
4. Comparar el nivel de resiliencia en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, según el sexo.
5. Determinar la relación entre apoyo social percibido y las dimensiones de la resiliencia en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.
6. Determinar la relación entre resiliencia y las dimensiones del apoyo social percibido en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.

1.4 Justificación

El presente estudio permitirá identificar la relación entre el apoyo social percibido y la resiliencia en el contexto de pandemia, con la finalidad de conocer el escenario actual de la percepción que tienen los jóvenes universitarios del apoyo que reciben de las personas de su entorno; ya que en esta etapa se presentan muchos retos y demandas a las cuales el estudiante tendrá que enfrentarse, pero en un marco distinto, jugando un papel importante la capacidad de adaptación que este posea, la cual le permitirá salir airoso ante situaciones adversas.

En cuanto a la relevancia teórica, este estudio brindará información detallada y actualizada de aspectos teóricos, los cuales facilitarán una mejor comprensión de la realidad. Así mismo, la presente investigación será de gran utilidad para la comunidad científica, ya que podrá servir como antecedente para las próximas investigaciones.

En relación con el aporte práctico, la información que se obtenga a partir de la contrastación podrá ser empleada para implementar programas con fines preventivos y correctivos que le permitan los jóvenes universitarios desarrollar y potenciar sus capacidades. Además, se busca generar estrategias para mejorar el nivel de apoyo a través de la tutoría, el cuál repercutirá en el bienestar general de los estudiantes.

Finalmente, en cuanto a la relevancia social, se busca concientizar y sensibilizar a la sociedad de la importancia que tiene el apoyo social, el cual moviliza a las personas en busca de bienestar, generando efectos positivos en la salud general. Así mismo, se busca promover relaciones sociales funcionales, las cuales les permitirán a los jóvenes universitarios enfrentar efectivamente dificultades.

1.5 Hipótesis

1.5.1 Hipótesis general

Existe relación entre el apoyo social percibido y la resiliencia en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.

1.5.2 Hipótesis específicas

1. Existe diferencia en el nivel de apoyo social en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, según sexo.
2. Existe diferencia en el nivel de resiliencia en universitarios en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, según sexo.

3. Existe relación entre el apoyo social percibido y las dimensiones de la resiliencia en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.
4. Existe relación entre la resiliencia y las dimensiones del apoyo social percibido en el contexto de pandemia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Apoyo social

2.1.1 Definiciones

En los últimos años, el estudio del apoyo social ha despertado el interés de diversos autores debido al papel protector que juega en la salud y bienestar de las personas; sin embargo, existe poco consenso en cuanto a su definición.

House (1981; citado por Durá y Garcés, 1991), desde una perspectiva conductual, considera al apoyo social como una transacción entre personas implicadas emocionalmente, donde se brinda ayuda instrumental, así como de información y valoración.

De manera similar, Vega y González (2009) describen a este constructo como un proceso de interacción entre personas, que mediante el constante contacto facilitan el establecimiento de lazos afectivos que le permiten al individuo beneficiarse de apoyo emocional y material para hacer frente a las adversidades de la vida.

Para Yanguas y Leturia (2006), será definido como un mediador que permite afrontar eventos estresantes que se presenten en la vida. Así mismo, conciben al apoyo social como un conjunto de interacciones que se da entre los individuos, siendo la familia la principal fuente de soporte que provee de afecto, soporte, información, etc. al individuo.

2.1.2 Teorías del apoyo social

A. Teoría de los efectos directos

En relación con la presente teoría, se considera que el apoyo social repercute de manera positiva y directa en la salud de las personas, es decir actúa tanto en situaciones de alto estrés, así como en ausencia de este mismo (Barrón y Chacón, 1990). En otras palabras, el apoyo

social tiene una influencia positiva en la vida del sujeto independientemente del tipo de circunstancias que se estén experimentando.

B. Teoría de los efectos indirectos

Según esta teoría, el apoyo social sirve como un amortiguador básicamente frente a situaciones de estrés elevado. Durante condiciones de adversidad, los efectos negativos tienen lugar cuando el nivel de apoyo social es precario (Barrón y Chacón, 1990). Las consecuencias nocivas del estrés son moderadas por el apoyo social, preservando de esta manera el bienestar de la persona y favoreciendo su proceso de adaptación (Baca, 2013). Según esta teoría, el apoyo social funcionaría de dos formas:

- Redefiniendo el evento estresante, lo que le permite al sujeto adquirir estrategias para afrontar y superar las adversidades, percibiendo posteriormente la situación como menos amenazante.
- Reduciendo o eliminando la experiencia de estrés que atente contra la salud y bienestar de la persona.

2.1.3 Perspectivas del apoyo social

Según Alonso et al. (2013), clásicamente se definen dos enfoques:

A. Apoyo estructural o cuantitativo

Según Terol (1999), es conocido también como red social y está referido al número de relaciones sociales o de individuos a quienes la persona acude para recibir soporte emocional o ayuda, es decir, la cantidad de personas activas que conforman parte del entorno cercano.

Las características de las redes sociales son (Terol, 1999):

- **Tamaño de la red:** Referida a la cantidad de personas que conforman parte de la red de apoyo del sujeto.

- Densidad de la red: Se relaciona con la intensidad de la conexión establecida entre los individuos que configuran la red social. Las redes más pequeñas por lo general son más densas.
- Multiplicidad: Hace referencia a los tipos de apoyo que se intercambian dentro de la red social.
- Reciprocidad: Consiste en el intercambio de apoyo equitativo que se da entre el sujeto y los integrantes de la red.
- Frecuencia: Es la cantidad de veces en que la persona se pone en contacto con su entorno.
- Dispersión geográfica: Entendida como la proximidad física entre los miembros de una red.
- Homogeneidad: Se refiere a las características similares que comparte el individuo con los miembros de su red.

B. Apoyo funcional o cualitativo

Está relacionado con la percepción que tiene el sujeto de la disponibilidad de soporte con el que cuenta en su entorno cercano Alonso (2013). Dentro de esta dimensión, Schaefer et al. (1981) toma en cuenta los siguientes tipos de apoyo social:

- Emocional: Este tipo de apoyo está caracterizado por manifestaciones de afecto, intimidad, confianza y seguridad, que contribuye a sentir que uno es amado.
- Instrumental: Es el apoyo tangible que comprende conductas de ayuda o de servicios directos.
- Informativo: Relacionado a la información y consejos que ayudan a una persona a dar solución a un problema.

Desde la perspectiva de Barrón y Chacón (1990) es necesario también hacer una distinción entre apoyo social real y percibido:

A. Apoyo social real u objetivo

Está relacionado con el apoyo real que el sujeto recibe de su entorno, teniendo en cuenta la cantidad de ayuda que se le provee en un tiempo determinado, así como la ocurrencia de transacciones que se da entre el sujeto y su entorno (Terol, 1999).

B. Apoyo social percibido o subjetivo

Barrón y Chacón (1990) conceptualizan el apoyo social en términos cognitivos, teniendo en cuenta la representación mental y valoración que el individuo desarrolla en función de las acciones de un grupo de amigos, familiares, entre otros, que le permiten al sujeto enfrentarse adecuadamente a eventos estresantes.

2.1.4 Fuentes de apoyo social

Según Aranda y Pando (2013) entre las fuentes de apoyo social más importantes se encuentran:

- Familia: Es la fuente de apoyo primordial y más importante, el círculo más pequeño en donde uno o más miembros de la familia realizan acciones con el propósito de apoyarse unos a otros.
- Amigos: Personas con quienes se mantiene una relación de amistad basado en reciprocidad y afecto de forma voluntaria. Son aquellos con quienes se comparten experiencias de vida, intereses, recuerdos, formas de pensar y valores. Los amigos suponen apoyo emocional, ya que actúan como confidentes y consejeros, también brindan ayuda instrumental (Giraldos y López, 2014).
- Otros significativos: Cualquier persona del entorno del individuo, como un profesor, vecino, compañero, etc. (Canazas y Díaz, 2019).

2.1.5 Apoyo social en contexto de pandemia

En diciembre del 2019 en la ciudad de Wuhan, en China, se detectó por primera vez el virus SARS-CoV-2 causante de la enfermedad de coronavirus (Covid-19). Debido a los niveles alarmantes de propagación y agresividad, el 11 de marzo del presente año la OMS lo declaró como pandemia. El virus se extendió rápidamente por muchos países, viéndose una significativa cantidad de personas afectadas (OMS, 2020).

El número cada vez mayor de casos confirmados y defunciones, así como las medidas preventivas establecidas por los gobiernos, generó que emociones, comportamientos y pensamientos negativos se manifiesten y desplieguen poniendo en riesgo la salud mental.

Es en este escenario de crisis sanitaria diversos autores coinciden al señalar que el apoyo social percibido juega un papel muy importante ya que actúa como una fuente de amortiguamiento, donde las redes de apoyo conformadas por familiares y amistades, contribuyen de forma positiva reduciendo estados emocionales negativos que se experimenten debido al curso incierto de la enfermedad (Alonso et al., 2020).

En conclusión, el apoyo social forma parte de los factores protectores de la salud en general, resaltando su importancia ante circunstancias de crisis. En congruencia con lo mencionado, preservar el vínculo con familiares, amistades y otras personas significativas, sea de forma presencial o virtual, le brinda al individuo un sentido de protección y seguridad que contribuye a su bienestar

2.1.6 Apoyo social en estudiantes universitarios

Los estudiantes universitarios conforman un grupo bien definido, cuya actividad primordial es adquirir conocimientos para aplicarlos tanto en la vida personal como profesional, siendo en el futuro estos jóvenes quienes asumirán un papel importante en la comunidad.

Con el inicio de la vida universitaria, los estudiantes amplían su red social, no solo cuentan con la ayuda de familiares y amigos, sino que también se suman a ellos el apoyo y acompañamiento de los profesores y los compañeros, quienes se involucran cognitivamente y afectivamente con este (Rivas y Ustáriz, 2017). En el caso de que el estudiante este laborando, el jefe y compañeros de trabajo de igual forma tendrán un papel resaltante.

Es bien sabido que en esta etapa los jóvenes tienen mayores responsabilidades y desafíos en diferentes áreas de su vida (académico, laboral, social, etc.), ante ello surge el apoyo social como un factor que contribuye positivamente en la salud y en el grado de ajuste psicológico del estudiante.

La percepción de mayor apoyo social favorece la adaptación ante desafíos y demandas de la universidad, así mismo funciona como un sistema de protección ante las adversidades y obstáculos que se presenten en el transcurso de la vida (Barra, 2004). De la misma manera, Sarason et al. (1983; citado por Rivas y Ustáriz, 2017), sostienen que el sentir afecto y apoyo por parte de personas significativas eleva el nivel de autoeficacia y mejora la autoestima del estudiante, permitiéndole tener una perspectiva positiva de la vida. Sin embargo, ante situaciones críticas y de cambios vertiginosos, el efecto positivo del apoyo social se ve mermado, especialmente cuando el apoyo social es inadecuado, ya que conduce al sujeto a responder de forma negativa ante circunstancias adversas, generando estragos en su salud y bienestar; sin embargo, el tener un apoyo social adecuado, propician respuestas apropiadas ante eventos estresantes, que conllevan a experimentar sentimientos de bienestar (Aranda et al., 2004).

Rojas (2013), refiere que la falta de apoyo social se produce por la disolución de relaciones importantes, a causa de conflictos con otros y por escasez de relaciones

significativas que llevan al individuo a aislarse, lo cual significa un riesgo para el bienestar general del individuo.

Es importante también señalar las diferencias socioculturales en relación a hombres y mujeres. En el caso de los primeros, esto son considerados como más autónomos y seguros de sí mismos. Por otro lado, en las mujeres se resalta la expresividad, el afecto, la búsqueda de ayuda y una mejor disposición para recibir el apoyo de otros (Vaux, 1985).

2.2 Resiliencia

2.2.1 Definiciones

La resiliencia se ha convertido en un importante tópico de investigación debido a su relación con la salud mental y los mecanismos que facilitan el proceso de adaptación del individuo.

La resiliencia es definida por Rodríguez et al. (2012) como una capacidad innata de la persona que se consolida a lo largo de la vida por medio de las interacciones del sujeto con su medio, la cual le será útil para hacer frente a las dificultades o situaciones estresantes, dándole un nuevo significado a experiencias adversas.

Por otro lado, Wagnild y Young (1993) sostienen que la resiliencia está relacionada con la fortaleza de la persona para superar dificultades, siendo una característica importante de la personalidad que regular los efectos negativos del estrés y promueve la adaptación.

Por su parte, Rutter (2006) define a la resiliencia como el mecanismo que ayuda a reducir la vulnerabilidad ante las adversidades y a superar eventos estresantes, obteniéndose resultados relativamente positivos que contribuirán al bienestar del individuo.

Finalmente, Luthar (2005) define a la resiliencia como un fenómeno o proceso dinámico que le permite al individuo adaptarse positivamente en medio de un contexto de crisis o trauma significativo.

2.2.2 Teorías de resiliencia

A. Modelo del desafío de Wolin y Wolin

Huamán y Guevara (2019) refieren que este modelo enfatiza en ir desde un enfoque de riesgo al desafío, donde cada adversidad o dificultad puede significar un reto, que no daña a la persona, por el contrario, estos rebotan y son transformados positivamente por el sujeto, siendo esta una oportunidad para cambiar o mejorar en ciertos aspectos de la vida.

Ese modelo propone siete factores que resultan protectores para las personas. Se detallan a continuación:

1. Introspección: Es la capacidad de reflexionar y cuestionarse a sí mismo, con la finalidad de obtener respuestas objetivas.
2. Creatividad: Es la capacidad de producir algo novedoso, de generar un orden y belleza que no existía a partir del caos.
3. Interacción: Habilidad para establecer vínculos afectivos con otros.
4. Iniciativa: Capacidad para proponer algo nuevo, exigiéndose y poniéndose a prueba, ejerciendo control sobre los problemas y mostrando buena disposición para asumir responsabilidades.
5. Moralidad: Capacidad de comprometerse con los valores. Teniendo como principio el buen trato hacia los demás.
6. Humor: Habilidad para encontrar el lado positivo en medio de las adversidades y haciendo uso de la comedia para reducir el estrés.

7. Independencia: Capacidad para establecer límites entre uno mismo y entornos problemáticos.

B. Modelo del desarrollo psicosocial de Grotberg

Para Zamudio (2020) este modelo tiene el propósito de incrementar situaciones en las que se manifiesten expresiones que promuevan acciones resilientes. Esta autora desarrolla un modelo de cuatro expresiones resilientes. Referido al apoyo externo “yo tengo”, fortaleza interna “yo soy” y “yo estoy”, aptitudes “yo puedo”. Se presentan las siguientes afirmaciones:

- Yo tengo: Personas en quienes puedo confiar, que me previenen de situaciones de riesgo y que me muestran la forma correcta de actuar, personas que me enseñan a conducirme adecuadamente y que me cuidan cuando estoy enfermo o en peligro.
- Yo soy: Una persona que merece y demuestra afecto, feliz cuando realizo algo bueno para otros, respetuoso con el prójimo y conmigo mismo, capaz de mostrar lo que he aprendido y amable con familiares, amigos, etc.
- Yo estoy: Decidido a asumir responsabilidades por mis actos, tengo confianza en que las cosas saldrán bien y buena disposición para recibir ayuda cuando lo necesite.
- Yo puedo: Hacer frente a situaciones estresantes, ver la forma de dar solución a mis problemas, regularme para evitar hacer algo peligroso, expresar emociones de forma oportuna, recibir apoyo de otros cuando lo necesite y experimentar afecto recíproco.

C. Modelo de Resiliencia de Richardson

Este modelo explica que las adversidades no conducen de forma automática a la disfunción, ya que las personas reaccionan de distintas formas, contando algunos con más factores protectores que otros para encarar eventos estresantes. La persona podrá elegir de

forma consciente o inconsciente entre las cuatro formas de reintegración que se presentan a continuación (Egoavil, 2018):

- Reintegración disfuncional: el individuo responde negativamente ante dificultades, recurriendo a comportamientos dañinos.
- Reintegración con pérdida: A pesar de la de la motivación, la alteración del equilibrio conduce pérdidas como, por ejemplo, de la autoestima.
- Reintegración homeostática: Se recupera el equilibrio, sin embargo, el acontecimiento no dejó mucho aprendizaje.
- Reintegración con resiliencia: Ante la adversidad se logra un crecimiento positivo y homeostasis elevada.

D. Modelo teórico de Wagnild y Young

Wagnild y Young (1993) refieren que la resiliencia connota resistencia emocional y se ha empleado para describir a individuos que responden con coraje y adaptabilidad ante situaciones difíciles que se presenten en el transcurso de la vida. En tal sentido, los autores consideran dos factores importantes (Egoavil, 2018):

- Factor I: Competencia personal; que se caracteriza por la autoconfianza, independencia, determinación, poderío e ingenio al actuar y constancia.
- Factor II: Aceptación de uno mismo y de la vida; representa adaptabilidad, balance, flexibilidad y una perspectiva de vida equilibrada que concuerda con la aceptación por la vida, como el experimentar un sentimiento de tranquilidad a pesar de las circunstancias difíciles.

Estos dos factores toman en cuenta las siguientes características de la resiliencia (Salgado, 2005):

- Ecuanimidad: El enfrentar eventos estresantes con serenidad, con una perspectiva equilibrada de la propia vida y experiencias.
- Perseverancia: La capacidad de ser constante, a pesar de vivenciar eventos adversos. También se relaciona con la autodisciplina y el comportamiento dirigido a cumplir metas, aunque surjan dificultades.
- Confianza en sí mismo: Capacidad para creer en uno mismo, siendo consciente de las características positivas que se poseen, así como de las limitaciones.
- Satisfacción personal: Relacionada al comprender que la vida tiene un significado y el reflexionar sobre las propias contribuciones.
- Sentirse bien solo: Da un sentido de libertad y un significado de ser únicos e importantes. La soledad es percibida positivamente.

2.2.3 Resiliencia en contexto de pandemia

El aislamiento social es una de las principales medidas establecidas por el gobierno con el propósito de frenar la propagación del Covid-19 en el país, viéndose alterada la vida cotidiana de las personas de forma significativa en los distintos ámbitos.

La variedad de situaciones a las que se ha tenido que enfrentar el individuo durante la pandemia ha repercutido negativamente en la salud mental. Según, Figueroa et al. (2020) las circunstancias donde hay que tomar distancia de seres queridos, la muerte o posible fallecimiento de algún conocido o familiar, el contraer la enfermedad, perder el trabajo o la disminución de los ingresos, entre otros, ha propiciado el desarrollo o agudizados cuadros depresivos, así como de ansiedad, estrés, insomnio, etc., afectando en especial a los grupos más vulnerables.

En este contexto, es importante tener en cuenta que no todas las personas reaccionan de la misma forma, muchos carecen de los recursos necesarios para afrontar adecuadamente una situación de crisis; sin embargo, existen también personas que adoptan diferentes estrategias para encarar estas circunstancias de forma eficiente, cumpliendo la resiliencia un papel protector ante las adversidades que se presentan en la vida.

2.2.4 Resiliencia en estudiantes universitarios

La resiliencia es un proceso dinámico, que se desarrolla en el transcurso de la vida, a través de las distintas etapas. Conforme el individuo vaya creciendo, las circunstancias que experimente serán cada vez más complejas y demandantes, viéndose forzado a desarrollar, adquirir y optimizar estrategias que le permita enfrentarse y salir fortalecido de las adversidades.

En el contexto universitario, la resiliencia juega un papel importante, ya que el estudiante se enfrenta a una variedad de retos los cuales potenciarán su capacidad para actuar con eficacia en diferentes circunstancias, sin caer en situaciones de exacerbación o alteración emocional (Álvarez y Cáceres, 2010).

2.3 Apoyo social percibido y resiliencia

Los vínculos que se establecen entre las personas amortiguan los efectos negativos de situaciones adversas que se presenten en las distintas etapas de la vida (Orcasita y Uribe, 2010). La calidad de estas relaciones influye significativamente en el bienestar general de los individuos, propiciando un sentimiento de satisfacción y tranquilidad.

Una percepción positiva del apoyo social contribuye con el desarrollo favorable del individuo, quien hará despliegue de sus recursos con la finalidad de enfrentar y salir airoso ante eventos estresantes.

En líneas generales, el apoyo social potencia la capacidad del sujeto para sobreponerse y adaptarse con éxito a distintas circunstancias, siendo la resiliencia también un factor protector para la salud mental (Márquez, 2017).

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, ya que se recabaron datos numéricos mediante dos instrumentos de medición con la finalidad de comprobar las hipótesis de estudio mediante el análisis estadístico (Hernández et al., 2014).

El tipo de la investigación es básico, puesto que pretende contribuir a la comunidad científica generando conocimientos nuevos, ahondando en conceptos de una determinada ciencia, replanteando principios teóricos o descubriendo leyes que permitan estudiar distintos fenómenos o hechos (Escudero y Cortez, 2018).

Así mismo, el diseño es no experimental y transversal, debido a que no se realiza manipulación alguna de las variables y se recopilan los datos en un periodo tiempo determinado (Hernández et al., 2014).

Por último, es descriptivo – correlacional, ya que busca determinar propiedades y características fundamentales de cualquier fenómeno o situación. Además, trata de explicar y analizar el nivel de relación existente entre ambas variables de estudio (Hernández et al., 2014).

3.2 Ámbito temporal y espacial

La investigación se llevó a cabo en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, para lo cual se empleó herramientas tecnológicas con la finalidad de recabar los datos de manera virtual. Se obtuvo la información entre los meses de agosto, septiembre y octubre.

3.3 Variables

El presente estudio buscó relacionar las siguientes variables:

3.3.1 Apoyo social percibido

- **Definición conceptual:** Es la evaluación subjetiva que la persona realiza en relación al apoyo que recibe de su entorno (Barra, 2004).
- **Definición operacional:** Son las puntuaciones obtenidas por la muestra seleccionada en base a la aplicación de la escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido – MSPSS de Zimet.

3.3.2 Resiliencia

- **Definición conceptual:** Es una característica de la personalidad que amortigua el efecto generado por situaciones de estrés, fomentando la adaptación y sentimiento de vigor (Wagnild y Young, 1993).
- **Definición operacional:** Son las puntuaciones obtenidas por la muestra seleccionada en base a la aplicación de escala de Resiliencia de Wagnild y Young.

3.4 Población y muestra

La población estuvo constituida por estudiantes universitarios de la carrera de psicología de Lima Metropolitana, de ambos sexos.

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, puesto que se consideraron aquellos casos accesibles que aceptaron formar parte de la muestra (Otzen y Manterola, 2017). Los estudiantes que decidieron participar en el estudio fueron 123 en total, cuyas edades estaban comprendidas entre los 18 y 30 años.

Criterios de inclusión

Se consideró lo siguiente:

- Ser estudiante de psicología
- Estudiar en Lima Metropolitana.

- Mayores de 18 años de edad.

Criterios de exclusión

Se consideró lo siguiente:

- No ser estudiantes de psicología.
- No estudiar en Lima Metropolitana
- Estudiantes que no brinden su consentimiento informado.

La tabla 1 indica que la muestra estuvo conformada por 123 estudiantes, cuyas edades oscilan entre los 18 y 30 años de edad. El más alto porcentaje está distribuido entre los alumnos de 22, 25 y 27 años, que alcanzan el 13%, 15.4% y 13.8%, respectivamente. La más baja frecuencia les corresponde a los estudiantes de 29 y 30 años que alcanzan un porcentaje de .8 % y 1.6 %.

Tabla 1

Composición de los participantes por edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18	4	3.3
19	5	4.1
20	6	4.9
21	7	5.7
22	16	13.0
23	14	11.4
24	13	10.6
25	19	15.4
26	8	6.5
27	17	13.8
28	11	8.9
29	1	.8
30	2	1.6
Total	123	100.0

En la tabla 2 se muestra la distribución por sexo, se puede observar que son las mujeres quienes constituyen la mayor cantidad de la muestra, con un número de 90 que representa el 73.2%. En el caso de los hombres se visualiza que en total son 33, representado por el 26.8%.

Tabla 2

Composición de los participantes por sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	33	26.8
Mujer	90	73.2
Total	123	100.0

3.5 Instrumentos

A. Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS)

La escala fue creada en el 1988 por Zimet, Dahmen, Zimet y Farley, con la finalidad de evaluar la percepción del apoyo social. La escala consta de 12 ítems agrupados en 3 dimensiones: familia, amigos y otros significativos; cada dimensión conformada por 4 ítems. Estos ítems están clasificados en una escala de cinco puntos tipo Likert: (1 = Nunca; 2 = Casi nunca; 3 = A veces; 4 = Casi siempre y 5 = Siempre). La suma de los 3 aspectos permite obtener un valor global (Osorio, 2019).

Tabla 3

Distribución de los ítems según las dimensiones de la escala de apoyo social percibido

Dimensiones	Ítems
Familia	3, 4, 8 y 11
Amigos	6, 7, 9 y 12
Otros significativos	1, 2, 5 y 10

Confiabilidad y validez

Para evaluar la consistencia interna de la escala total se empleó el alfa de Cronbach, cuyo valor fue .88, infiriéndose que el instrumento posee alta confiabilidad (Zimet et al., 1988). En cuanto a la validez de la escala, se empleó la prueba de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) obteniéndose un puntaje de .857, siendo el resultado del test de esfericidad de Barlett altamente significativo ($p < .001$) (Mosqueda et al., 2015). Esta escala fue adaptada y validada en distintos países debido a sus propiedades psicométricas.

En Perú, Juárez (2018) efectuó la confirmación de las bondades psicométricas de la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido en una población de estudiantes universitarios de San Juan de Lurigancho. La confiabilidad fue obtenida a través de la consistencia interna, cuyos coeficientes van desde .86 a .94 para cada una de las dimensiones (familia, amigos otros significativos). De la misma manera, se llevó a cabo la validez de estructura interna, obteniéndose valores mayores a .77.

En la Tabla 4, se visualiza el análisis de la confiabilidad a través del coeficiente del Alfa de Cronbach y el omega de McDonald obteniéndose valores mayores a .8 lo cual indica que es un instrumento altamente confiable.

Tabla 4

Índice de confiabilidad de las dimensiones y el total de la escala de Apoyo Social Percibido

Escala y dimensiones	Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	Omega Mc Donald	N de elementos
Familia	.862	.870	.871	4
Amigos	.878	.880	.881	4
Otros significativos	.878	.880	.883	4
Apoyo social	.887	.889	.891	12

En la tabla 5 se observa que todos los elementos de la escala (MSPSS) aportan significativamente a la medición del apoyo social percibido. El análisis ítem-test muestra aportes desde .591 hasta .776; lo cual indica que los ítems miden adecuadamente el constructo.

Tabla 5

Correlaciones ítem – total para la escala de Apoyo Social Percibido

Ítems	R	sig.
1. Hay una persona especial que está junto a mí cuando lo necesito.	.707**	p < .001
2. Hay una persona especial con quien puedo compartir mis alegrías y dolores.	.776**	p < .001
3. Mi familia realmente me trata de ayudar.	.627**	p < .001
4. Yo recibo el apoyo y ayuda emocional que necesito de mi familia.	.607**	p < .001
5. Tengo una persona especial que es una verdadera fuente de consuelo para mí.	.746**	p < .001
6. Mis amigos realmente tratan de ayudarme.	.591**	p < .001
7. Puedo contar en mis amigos cuando las cosas van mal.	.638**	p < .001
8. Puedo hablar de mis problemas con mi familia.	.725**	p < .001
9. Tengo amigos con quienes puedo compartir mis alegrías y dolores.	.672**	p < .001
10. Hay una persona especial en mi vida que le importa mis sentimientos.	.589**	p < .001
11. Mi familia está dispuesta a ayudarme a tomar decisiones.	.773**	p < .001
12. Puedo hablar de mis problemas con mis amigos.	.600**	p < .001

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

B. Escala de Resiliencia de Wagnild y Young

La escala fue desarrollada por Wagnild y Young (1993) con el objetivo de establecer el nivel de resiliencia en adultos y adolescentes. La escala está conformada por, 5 componentes y 25 ítems contruidos según la escala de tipo Likert, cuyas alternativas van del 1 (Totalmente en desacuerdo) al 7 (Totalmente de acuerdo). La puntuación máxima es 175 y la mínima 25 (Marquina, 2016).

Tabla 6

Distribución de los ítems según las dimensiones de la escala de resiliencia

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

Confiabilidad y Validez

Para la consistencia interna, se obtuvo un puntaje de .91 por medio del coeficiente alfa de Cronbach. Así mismo, los valores de la correlación ítem-test oscilaron entre .37 y .75, todos significativos ($p \leq .001$) (Wagnild y Young, 1993). En cuanto a la validez, el puntaje de la prueba de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) fue .883 y con el test de Bartlett se obtuvo un valor de significancia inferior a .001 (Rua y Andreu, 2011).

En el Perú, Castilla et al. (2014), validaron la escala en una población de 427 personas, entre adultos y adolescentes. En cuanto a la confiabilidad, se reportó un coeficiente de alfa de Cronbach cuyo valor fue .906. Para la validez de constructo, se realizó un análisis factorial exploratorio, encontrando un índice KMO de .919, considerado como meritorio.

En la tabla 7 se muestran los coeficientes de alfa de Cronbach y omega de McDonald para la escala de resiliencia. En ella se aprecia que las dimensiones de ecuanimidad, sentirse bien solo y satisfacción personal, cuentan con una confiabilidad moderada mayor a .4, mientras tanto, las dimensiones de confianza en sí mismo, perseverancia y el test total presentan puntuaciones mayores a .7, lo que indica una alta confiabilidad.

Tabla 7

Índice de confiabilidad de las dimensiones y el total de la escala de Resiliencia

Escala y dimensiones	Alfa de Cronbach	Alfa de		Omega Mc Donald	N de elementos
		Cronbach basada en elementos estandarizados	Media de correlaciones entre elementos		
Ecuanimidad	.587	.592	.266	.599	4
Sentirse bien solo	.479	.482	.237	.490	3
Confianza en sí mismo	.812	.817		.820	7
Perseverancia	.748	.771		.787	7
Satisfacción personal	.555	.559	.241	.564	4
Resiliencia	.905	.908		.911	25

En la tabla 8 se observa que todos los elementos de la escala de Resiliencia aportan a su medición. Los estándares indican que los ítems no deben de aportar menos de .2, y en el análisis ítem-test tenemos aportes que van desde .284 hasta .754; lo cual indica que los ítems miden adecuadamente el constructo.

Tabla 8

Correlaciones ítem – total para la escala de Resiliencia

Ítem	R	Sig.
1. Cuando planeo algo lo realizo.	.621**	p < .001
2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	.521**	p < .001
3. Dependo más de mí mismo(a) que de otras personas.	.563**	p < .001
4. Es importante para mí mantenerme interesado(a) en las cosas.	.543**	p < .001
5. Puedo estar solo(a) si tengo que hacerlo	.432**	p < .001
6. Me siento orgulloso(a) de haber logrado cosas en mi vida.	.689**	p < .001
7. Usualmente veo las cosas a largo plazo.	.458**	p < .001
8. Soy amigo(a) de mí mismo(a).	.698**	p < .001
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	.540**	p < .001
10. Soy decidido(a).	.726**	p < .001
11. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	.303**	p ≤ .001
12. Tomo las cosas una por una.	.330**	p < .001
13. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	.515**	p < .001
14. Tengo autodisciplina.	.573**	p < .001
15. Me mantengo interesado(a) en las cosas.	.754**	p < .001
16. Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	.501**	p < .001
17. El creer en mí mismo(a) me permite atravesar tiempos difíciles.	.696**	p < .001
18. En una emergencia soy una persona en quién se puede confiar.	.702**	p < .001
19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	.553**	p < .001
20. Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera.	.284**	p ≤ .001
21. Mi vida tiene significado.	.663**	p < .001
22. No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	.427**	p < .001
23. Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	.676**	p < .001
24. Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	.612**	p < .001
25. Acepto que hay personas a las que no les agrado.	.419**	p < .001

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

3.6 Procedimientos

Se creó una encuesta online usando la plataforma Google Forms. Con el fin de difundir el formulario se emplearon medios de comunicación virtuales (Facebook, Messenger y WhatsApp). Los estudiantes tuvieron acceso al formulario virtual desde el mes de agosto hasta el mes de octubre.

El instrumento virtual estuvo conformado por 4 secciones: la primera relacionada a las instrucciones, información sobre la finalidad de la evaluación y consentimiento informado, la segunda conformada por los datos personales, la tercera por la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido y la cuarta por la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young.

3.7 Análisis de datos

Para el análisis se utilizó el programa estadístico SPSS versión 22 y Jamovi 1.6.23 para Windows. En primera instancia, se realizó la base de datos y posteriormente se efectuó el análisis estadístico correspondiente. La confiabilidad fue evaluada a través del coeficiente Alpha de Cronbach y la validez por medio de la correlación ítems-test de los instrumentos. Para el análisis descriptivo se consideraron las tablas de frecuencia y porcentaje con el fin de describir ambas variables de estudio por niveles. Posteriormente, con el propósito de identificar la distribución de los datos se empleó la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov (K-S), empleándose a nivel correlacional el estadístico no paramétrico, el coeficiente de Spearman, ya que una de las variables no presentó distribución normal. Además, para comparar los dos grupos independientes se utilizó la prueba de U de Mann Whitney y T de student. Al finalizar el análisis estadístico se procedió a presentar los resultados en tablas y figuras, con sus respectivas interpretaciones.

3.8 Consideraciones éticas

Con el fin de preservar los principios éticos del estudio, previo a la recolección de datos se presentó el consentimiento informado y se describió de forma clara la finalidad de la investigación para que los estudiantes, bajo el principio de autonomía, decidan su participación. Así mismo, se tuvo en cuenta el principio de respeto, confidencialidad y anonimato, no emitiendo juicios ni divulgando las respuestas brindadas en el formulario.

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivos de las variables

En la tabla 9 se observa que el 41.5% de los estudiantes universitarios presenta un nivel medio respecto a la percepción del apoyo social, el 30.9% del total se caracteriza por presentar un nivel alto. Por otro lado, el 27.6% de los estudiantes se encuentra en un nivel bajo.

Tabla 9

Niveles de apoyo social percibido

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	34	27.6
Medio	51	41.5
Alto	38	30.9
Total	123	100.0

En cuanto al nivel de resiliencia, se observa que el 41.5% de los estudiantes universitarios presenta un nivel medio, el 30.1% de los participantes se encuentra en un nivel bajo y finalmente el 28.5% del total presenta un nivel alto, estos resultados se visualizan en la tabla 10.

Tabla 10

Niveles de resiliencia

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	37	30.1
Medio	51	41.5
Alto	35	28.5
Total	123	100.0

4.2 Análisis de correlación

En la tabla 11 se visualizan los resultados obtenidos a partir de la prueba de bondad de ajuste Kolmogorov-Smirnov (K-S) para determinar la distribución de los datos. Se observa que la variable de apoyo social percibido, no presenta una distribución normal ($p < .05$). Por otro lado, en el caso de resiliencia se muestra una distribución normal ($p > .05$).

Tabla 11

Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

	K.S.	P
Apoyo social percibido	.104	.002
Resiliencia	.046	.200*

a. Corrección de significación de Lilliefors

Por consiguiente, en la tabla 12 se empleará el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman para las correlaciones entre las variables de apoyo social percibido y resiliencia, así como para sus dimensiones. Se evidencia que existe una relación baja, directa y estadísticamente significativa ($\rho=.380$, $p=.000$) entre apoyo social percibido y resiliencia.

Tabla 12

Análisis de correlación entre la escala de apoyo social percibido y resiliencia

	Resiliencia	
	rho	p
Apoyo social percibido	.380**	.000

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Así mismo en la tabla 13 se observa una relación positiva y baja entre el apoyo social percibido y las dimensiones de ecuanimidad ($\rho=.273$, $p=.002$), sentirse bien solo ($\rho=.284$,

$p=.001$), confianza en sí mismo ($\rho=.346$, $p=.000$) y perseverancia ($\rho=.284$, $p=.001$); sin embargo, entre la variable apoyo social percibido y la dimensión satisfacción personal la relación es moderada ($\rho=.400$, $p=.000$)

Tabla 13

Análisis de correlación entre la escala de apoyo social percibido y las dimensiones de resiliencia

Resiliencia	Apoyo social percibido	
	Rho	p
Ecuanimidad	.273**	.002
Sentirse bien solo	.284**	.001
Confianza en sí mismo	.346**	.000
Perseverancia	.284**	.001
Satisfacción personal	.400**	.000

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En cuanto a la tabla 14 se evidencia que existe una relación baja, directa y significativa entre la variable resiliencia y la dimensión de apoyo familiar ($\rho=.376$, $p<.000$), apoyo de amigos ($\rho=.235$, $p<.009$) y apoyo de otros significativos ($\rho=.331$, $p<.000$).

Tabla 14

Análisis de correlación entre la escala de resiliencia y las dimensiones de apoyo social percibido

Apoyo social percibido	Resiliencia	
	Rho	p
Familia	.376**	.000
Amigos	.235**	.009
Otros significativos	.331**	.000

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

4.3 Comparación de las variables según sexo

Con la finalidad de comparar el nivel de apoyo social percibido con el sexo, se aplicó el estadístico no paramétrico U de Mann-Whitney, encontrándose que no existen diferencias significativas ($U=1444.000$, $p> .05$) entre varones y mujeres. Sin embargo, cabe mencionar que son estas últimas quienes presentan ligeramente un mayor promedio en comparación con los hombres, estos resultados se visualizan en la tabla 15.

Tabla 15

Comparación del nivel de apoyo social percibido según sexo

Sexo	n	Rango promedio	Suma de rangos	U de Mann-Whitney	W de Wilcoxon	Z	P
Hombre	33	60.76	2005.00	1444.000	2005.000	-.25	.803
Mujer	90	62.46	5621.00				

En la tabla 16 se observa que no existen diferencias significativas ($t=.406$, $gl= 121$, $p> .05$) en el nivel de resiliencia entre hombres y mujeres. Sin embargo, se evidencia en la media que son los hombres quienes presentan ligeramente mayor resiliencia que las mujeres.

Tabla 16

Comparación del nivel de resiliencia según sexo

Sexo	n	Media	DS	T	Gl	P
Hombre	33	2.03	.728	.406	121	.686
Mujer	90	1.97	.785			

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A partir de los resultados ya presentados, en este apartado se interpreta y contrasta los hallazgos, teniendo en consideración los antecedentes e información teórica existente de ambas variables, apoyo social percibido y resiliencia. En primera instancia, se analiza la relación que existe entre ambas variables y posteriormente se responde a los objetivos específicos planteados.

Respecto al objetivo general, se encontró que las variables, apoyo social percibido y resiliencia, tienen una correlación positiva y baja ($\rho = .380$) altamente significativa ($p < .01$). De forma contraria, en el estudio de Coppari et al. (2018) se muestra que no existe relación alguna entre ambas variables. Sin embargo, en el estudio de Canazas y Diaz (2019), se halló que ambas variables se relacionan positivamente ($p < .05$) en estudiantes adolescentes, de igual manera en la investigación de Vega (2020), quien halló una correlación directa y baja entre las variables ya mencionadas. De manera semejante, Gorozabel y García (2020), realizaron un estudio con el propósito de identificar la relación entre resiliencia y las estrategias de afrontamiento hallando que, en estudiantes egresados de la facultad de Psicología, la variable de resiliencia y la estrategia de apoyo social se relacionan de manera directa. Así mismo, Guerrero y Quispe (2021), obtuvieron resultados concordantes, evidenciándose que, una percepción adecuada del apoyo social contribuirá en la capacidad de los individuos para superar situaciones estresantes. Al discernir este resultado, se demuestra que la relación positiva entre el apoyo social percibido y la resiliencia en estudiantes universitarios es fundamental para un adecuado y eficaz desenvolvimiento socioemocional, ya que le permitirá al individuo, adaptarse adecuadamente a diversos contextos, encarar adversidades y superarlas. De manera general, se puede precisar que cuando mayor es el nivel de apoyo social percibido, mayor será la tendencia a una disposición resiliente, siendo esta una capacidad que se desarrollará gracias

a la interacción entre el individuo y su medio social, potenciando la capacidad innata del sujeto para afrontar y superar situaciones adversas (Rodríguez et al., 2012).

En relación con el primer y segundo objetivo específico, se encontró que el 41.5% de los estudiantes presenta un nivel medio, tanto en apoyo social percibido y resiliencia, coincidiendo con los hallazgos de Canazas y Díaz (2019), quien comparó los niveles de apoyo social percibido y resiliencia en estudiantes adolescentes, donde se encontró de igual forma que ambas variables destacan en el nivel promedio, lo cual podría indicar que las fuentes de apoyo contribuyen con las distintas formas de ayuda; sin embargo, estas serían poco consistentes, pues a pesar de que el individuo sea capaz de enfrentarse a circunstancias difíciles, estas no se encuentran del todo desarrolladas, ni consolidadas (Cantoral y Medina, 2020), desde la perspectiva de Rojas (2013), el apoyo social se verá afectado por las pocas habilidades sociales, conflictos interpersonales y por la falta de relaciones interpersonales significativas. Por su parte Aranda et al. (2004) sostiene que un inadecuado apoyo social contribuirá a que el individuo responda negativamente a los eventos estresantes viéndose perjudicada su salud y bienestar; en cambio, cuando este sea adecuado, será notable la satisfacción y bienestar general de la persona, como bien refiere Barra (2004) el poseer un adecuado nivel de apoyo social protegerá al individuo de eventos estresantes, permitiéndole tener una perspectiva positiva de las circunstancias, muchas veces valorando a las amenazas como oportunidades de cambio y desarrollo, lo cual le permitirá enfrentar de forma exitosa las adversidades, siendo la resiliencia una característica de la personalidad que atenúa efectos negativos de eventos amenazantes, además de promover la adaptación Wagnild y Young (1993). Cabe precisar que los resultados obtenidos en el presente estudio se pueden haber visto afectados por las restricciones impuestas como consecuencia de la pandemia, donde la vida social se vio alterada limitando al individuo el acceso habitual a sus distintas fuentes de apoyo social.

En cuanto al tercer objetivo, se evidencia que no existen diferencias significativas en el nivel de apoyo social percibido de hombres y mujeres; sin embargo, se observa que son las mujeres quienes presentan ligeramente un mayor promedio (62.46) en relación al de los hombres (60.76), lo cual indica que las estudiantes perciben mayores niveles de apoyo de su red social, observándose de forma similar en la investigación de Reynoso et al. (2018), en estudiantes de bachillerato, que existe un nivel mayor de apoyo social en las mujeres en comparación con los hombres, pues como refiere Vaux (1985), las diferencias en la socialización y en los distintos roles que asumen mujeres y hombres, hace probable la existencia de diferencias en el apoyo social. Por un lado, el estereotipo del hombre implica autonomía y confianza en sí mismo, en el caso de la mujer se resalta la capacidad para manifestar sentimientos y pensamientos, la afectuosidad y el confort con la intimidad, mostrando las mujeres mejor disposición para comunicar dificultades, así como buscar ayuda en otros y brindar ayuda cuando alguien lo requiera.

Con relación al cuarto objetivo, se muestra que no existen diferencias significativas en el nivel de resiliencia de hombres y mujeres; sin embargo, son los primeros quienes presentan ligeramente una mayor media (2.03) en comparación con las mujeres (1.97), pudiéndose inferir que los hombres responden mejor ante situaciones estresantes o crisis, obteniéndose resultados congruentes en el estudio de Caldera et al. (2016), donde de igual manera no se hallaron diferencias significativas según el sexo; sin embargo, se observó que los hombres obtuvieron una mayor media. Por otro lado, Gómez et al. (2021) encontraron que existen diferencias significativas entre varones y mujeres, donde los primeros fueron quienes presentaron mayores puntajes en la media, siendo una explicación lo propuesto por González et al. (2008) quien señala que los hombres por lo general muestran rasgos de ser más independientes, no siendo necesario el apoyo de su entorno para afrontar problemas como en el caso de las mujeres.

Con respecto al quinto objetivo, se obtuvieron correlaciones positivas y bajas, pero estadísticamente significativas entre apoyo social percibido y la dimensión “ecuanimidad” ($r=.273$, $p=.002$), entre apoyo social percibido y la dimensión “sentirse bien solo” ($r=.284$, $p=.001$), entre apoyo social percibido y la dimensión “Confianza en sí mismo” ($r=.346$, $p=.000$), entre apoyo social percibido y la dimensión “perseverancia” ($r=.284$, $p=.001$), así como una correlación positiva y moderada ($r=.400$, $p=.000$) entre apoyo social percibido y la dimensión “satisfacción personal”, coincidiendo los hallazgos con los de Merino (2019), que a pesar de haber estudiado las variables en una población con características distintas, pacientes oncológicos, halló que entre la dimensión “ecuanimidad y el apoyo social percibido existe una relación positiva y baja, pero estadísticamente significativa ($\rho=.270$, $p=.01$); sin embargo el autor no encontró relación entre las demás dimensiones de resiliencia y la variable apoyo social percibido. A partir de estas evidencias se observa que es la ecuanimidad la que resalta entre las demás dimensiones, donde la percepción de un adecuado apoyo social le permitirá al individuo enfrentar con serenidad las adversidades o situaciones estresantes de la vida, manteniendo el equilibrio y objetividad al momento de tomar decisiones (Salgado, 2005).

En cuanto al sexto objetivo, los hallazgos muestran que existe una relación positiva y baja ($r=.376$), estadísticamente significativa ($p=.001$) entre resiliencia y la dimensión de “apoyo de familia” de la variable apoyo social percibido, los cuales coinciden con los resultados de Vega (2020), quien encontró también que la relación entre resiliencia y el apoyo brindado por miembros de la familia es directa y baja ($r=.320$, $p<.004$). De forma semejante, en el estudio de Osorio (2019), los resultados evidencian que existe una correlación positiva y moderada entre las relaciones intrafamiliares y la capacidad para superar adversidades. Así mismo, en su estudio Leiva et al. (2013) halló que la familia brinda un apoyo más significativo en comparación de otras fuentes, lo que le permitirá al individuo hacer frente a circunstancias difíciles. Estos datos se respaldan con lo planteado por Yanguas y Leturia (2006), los cuales

sostienen que el apoyo social es un conjunto de relaciones sociales, donde la familia destaca entre las demás fuentes, proveyendo desde un inicio al individuo de afecto, sentimientos positivos, imagen positiva, herramientas, entre otros, que le serán de gran utilidad para enfrentar situaciones estresantes o adversidades de la vida. Entre resiliencia y la dimensión “apoyo de amigos” de la variable apoyo social percibido se obtuvo que la relación es positiva y baja ($r=.235$), estadísticamente significativa ($p=.009$), encontrándose un resultado similar en el estudio de Vega (2020), donde se evidencia que entre resiliencia y el apoyo de pares existe una relación positiva y baja ($r=.329$), cuyo nivel es muy significativo ($p=.003$). Como lo explica Giraldo y López (2014), las personas encuentran en sus amistades un apoyo extra familiar, basada en reciprocidad y afecto, siendo esta una de las fuentes de satisfacción más importantes que proporciona al individuo ayuda emocional e instrumental para enfrentar eventos estresantes. Entre resiliencia y la dimensión “apoyo de otros significativos” de la variable apoyo social percibido se obtuvo que la relación es positiva y baja ($r=.331$), estadísticamente significativa ($p=.000$), encontrándose hallazgos congruentes en la investigación de Canazas y Diaz (2019), quienes encontraron también que el apoyo de otras personas significativas se relaciona con la resiliencia, puesto que el individuo al carecer de fuentes de apoyo cercanas, busca en la comunidad las herramientas o la ayuda para salir adelante, favoreciendo así el sentimiento de pertenencia y de seguridad que contribuirá en el desarrollo de la resiliencia.

Con relación a las limitaciones del estudio, es importante resaltar que, debido a la coyuntura actual, el acceso a los estudiantes no fue una labor sencilla, debido a que las universidades mantienen sus puertas cerradas para reducir el riesgo de contagio, impidiendo el acceso a grupos numerosos, siendo los estudiantes quienes de manera voluntaria respondieron el formulario en un ambiente no controlado.

VI. CONCLUSIONES

- Existe una relación positiva, baja $\rho=.380$, estadísticamente significativa ($p<.001$), entre el apoyo social percibido y la resiliencia en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, en contexto de pandemia.
- Con relación al índice global del apoyo social percibido, en el 41.5% de los participantes del estudio se evidencia el predominio del nivel medio, en el 30.9% el nivel alto y en el 27.6% el nivel bajo. En relación con el índice global de resiliencia, en el 41.5% de los participantes muestran el predominio en el nivel medio, en el 30.1% el nivel bajo y en el 28.5% el nivel alto.
- No se encontraron diferencias significativas en el apoyo social percibido de hombres y mujeres; sin embargo, fueron estas últimas quienes obtuvieron un promedio mayor (62.46) al de los hombres (60.76).
- No se encontraron diferencias significativas en la resiliencia de hombres y mujeres; sin embargo, fueron los hombres quienes obtuvieron una mayor media (2.03) en relación al de las mujeres (1.97).
- Existe una relación positiva, baja y estadísticamente significativa ($p<.01$), entre apoyo social percibido y las dimensiones de resiliencia: ecuanimidad ($\rho=.273$), sentirse bien solo ($\rho=.284$), confianza en sí mismo ($\rho=.346$) y perseverancia ($\rho=.284$), mientras que entre apoyo social percibido y la dimensión satisfacción personal la relación es positiva y moderada ($\rho=.400$, $p<.01$).
- Existe una relación positiva, baja y estadísticamente significativa ($p<.01$), entre resiliencia y las dimensiones de apoyo social percibido: familia ($\rho=.376$), amigos ($\rho=.235$) y otros significativos ($\rho=.331$).

VII. RECOMENDACIONES

- Fortalecer el vínculo con las distintas fuentes de apoyo, las cuales ayudará a estos jóvenes universitarios a enfrentar adecuadamente las adversidades que se presenten en el transcurso de sus vidas, facilitando la vivencia de experiencias positivas y el bienestar general.
- Realizar investigaciones psicométricas sobre el apoyo social percibido y la resiliencia, considerando las distintas variables sociodemográficas, que permitan obtener resultados más diversos para su posterior contrastación y aplicaciones en programas de intervención.
- Con el fin de obtener una visión más amplia de la relación entre las variables de estudio, apoyo social percibido y resiliencia, se sugiere una muestra más numerosa y representativa en estudios posteriores para contrastar los hallazgos obtenidos.
- Para investigaciones posteriores, se recomienda realizar muestreos probabilísticos, de tal forma que los resultados puedan ser generalizados a diferentes contextos.

VIII. REFERENCIAS

- Alonso, A., Menéndez, M. y Gonzáles, L. (2013). Apoyo social: Mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica. *Cadernos de Atención Primaria*, 19, 118-123. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4205757>
- Álvarez, L. y Cáceres, L. (2010). Resiliencia, Rendimiento Académico y Variables Sociodemográficas en Estudiantes Universitarios de Bucaramanga (Colombia). *Psicología Iberoamericana*, 18(2), 37-46. <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133915921005.pdf>
- Aranda, C., Pando, M. y Pérez, M. (2004). Apoyo social y síndrome de quemarse en el trabajo o burnout: una revisión. *Psicología y Salud*, 14(1), 79-87. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/868/1595>
- Baca, D (2013). *Resiliencia y apoyo social percibido en pacientes oncológicos que acuden a un Hospital de Trujillo*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio de documentos digitales Ateneo. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3575/Baca_rd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Barra, E. (2004). Apoyo social, estrés y salud. *Psicología y Salud*, 14(2), 237-243. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/848/1562>
- Barrón, A. y Chacón, F. (1990). Apoyo social percibido: su efecto protector frente a los acontecimientos vitales estresantes. *Aprendizaje, Revista de Psicología*, 7(1), 53-59. https://www.researchgate.net/publication/28276449_Apoyo_social_percibido_su_efecto_protector_frente_a_los_acontecimientos_vitales_estresantes
- Caldera, J., Aceves, B. y Reynoso, O. (2016). Resiliencia en estudiantes universitarios. Un estudio comparado entre carreras. *Psicogente*, 19(36), 227-239. <http://doi.org/10.17081/psico.19.36.1294>
- Canazas, M. y Díaz, L. (2019). Resiliencia y apoyo social percibido en estudiantes de 4to y 5to de secundaria del distrito de Ayaviri. *Revista Psicológica de Universidad Católica San Pablo*. Arequipa, Perú. 10(1), 23-37. <https://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/748/392>

- Cantoral, C. y Medina, J. (2020). El impacto del tipo de familia en los niveles de resiliencia de los adolescentes de Lima y Huanta. *Avances en Psicología*, 28(1), 73-81. <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/2113/2193>
- Castilla, H., Caycho, T., Shimabukuro, M., Valdivia, A. y Torres, M. (2014). Análisis exploratorio de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young en una muestra de adolescentes, jóvenes y adultos universitarios de Lima Metropolitana. *Revista de Psicología de Arequipa*, 4(1), 80-93.
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe & Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2020). *La educación en tiempos de la pandemia de COVID-19*. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45904-la-educacion-tiempos-la-pandemia-covid-19>
- Coppari, N., Bagnoli, L., Cudas, G., López, H., Martínez, U., Martínez, L. y Montaña, M. (2018). Relación entre apoyo social percibido y disposición resiliente en adolescentes paraguayos. *Psicología*, 12(2), 13-22. <https://revistas.usb.edu.co/index.php/Psychologia/article/view/3415/3234>
- Durá, E. y Garcés, J. (1991). La teoría del apoyo social y sus implicaciones para el ajuste psicosocial de los enfermos oncológicos. *Aprendizaje, Revista de Psicología Social*, 6(2), 257-271. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=111762>
- Egoavil, M. (2018). *Clima social familiar y resiliencia en estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de dos colegios estatales del distrito de San Martín de Porres*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2166/EGOAVIL%20RIVERA%20MACIEL%20ERIKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Escudero, C. y Cortez, L. (2018). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. UTMACH. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodosCualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
- Figuroa, M., Cáceres y Torres. (2020). *Manual de capacitación de acompañamiento y abordaje del duelo*. Fundación silencio. <https://www.unicef.org/elsalvador/media/3191/file/Manual%20sobre%20Duelo.pdf>

- Giraldo, M. y López, C. (2014). *Un Estudio sobre el apoyo social informal vecinal de las personas mayores en el barrio de San José, Zaragoza*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Zaragoza]. Repositorio ZAGUAN. <https://zaguan.unizar.es/record/14392/files/TAZ-TFG-2014-560.pdf>
- Gómez, D., Delgado, U., Martínez, F., Ortiz, M. y Avilés, R. (2021). Resiliencia, género y rendimiento académico en jóvenes universitarios del Estado de Morelos. *Revista ConCiencia EPG*, 6(1), 36-51. <https://doi.org/10.32654/CONCIENCIAEPG.6-1.3>
- González, N., Valdez, J. y Zavala, Y. (2008). Resiliencia en adolescentes mexicanos. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 13(1), 41-52. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?idp=1&id=29213104&cid=47594>
- Gorozabel, A. y García, M. (2020). Resiliencia y estrategias de afrontamiento en estudiantes egresados de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Manabí durante la pandemia covid-19. *Revista Sinapsis*, 3(18). <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/413/563>
- Guerrero, K. y Quispe, B. (2021). *Resiliencia y apoyo social percibido en profesionales de la salud que se encuentran realizando el SERUMS 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio Institucional USIL. <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/83cbf6bf-a190-41e2-b538-02e4ee24206b/content>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw Hill.
- Huamán, E. y Guevara, M. (2019). *Resiliencia en adolescentes mujeres de una Institución Educativa Estatal de la ciudad de Cajamarca*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio Institucional – UPAGU. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1096/TESIS%20DE%20RESILIENCIA%20FINAL%202012-11-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Instituto Nacional de Salud Mental. (2021). *La pandemia por la covid-19 ha generado alteración del sueño*. <http://www.inism.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2021/008.html>

- Johns Hopkins University & Medicine. (2020). *COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE). at Johns Hopkins University & Medicine.* <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
- Juárez, J. (2018). *Adaptación de la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido en universitarios de San Juan de Lurigancho, 2018.* [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30398/Juarez_AJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Leiva, L., Pineda, M. y Encina, Y. (2013). Autoestima y apoyo social como predictores de la resiliencia en un grupo de adolescentes en vulnerabilidad social. *Revista de Psicología*, 22(2), 111-123. <https://revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/30859/32798>
- Luthar, S. (2005). Resiliencia a edad temprana y su impacto en el desarrollo psicosocial del niño. *Enciclopedia sobre el Desarrollo de la Primera Infancia.* <https://www.encyclopedia-infantes.com/pdf/expert/resiliencia/segun-los-expertos/resiliencia-edad-temprana-y-su-impacto-en-el-desarrollo-psicosocial>
- Márquez, M. (2017). *La resiliencia como factor protector de salud mental en adolescentes de una unidad educativa de Valencia, Estado Carabobo.* [Tesis de especialidad, Universidad de Carabobo]. Repositorio Institucional UC. <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/5745/mmarquez.pdf?sequence=1>
- Marquina, R. (2016). *Estilos educativos parentales y resiliencia en adolescentes de la institución educativa pública “Colegio Mayor Secundario presidente del Perú”.* [Tesis de doctorado, Universidad San Martín de Porres]. Repositorio académico USMP. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2186/marquina_lrj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martínez, L., Fernández, E., González, E., Ávila, Y., Lorenzo, A. y Vázquez, H. (2019). Apoyo social y resiliencia: factores protectores en cuidadores principales de pacientes en hemodiálisis. *Enferm Nefrol*, 22(2), 130-139.
- Merino, L. (2019). *Resiliencia y apoyo social en pacientes oncológicos de un hospital de la ciudad de Chiclayo, 2018.* [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán].

Repositorio Institucional USS.
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6413/Merino%20Linares%20Luz%20Estrella.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ministerio de Educación. (2015). *Lineamientos de Política para el Aseguramiento de la Calidad en la Educación Superior Universitaria: aportes y recomendaciones.*

Ministerio de Salud. (2020). *Plan de Preparación y Respuesta ante Posible Segunda Ola Pandémica por COVID-19 en el Perú.* <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5203.pdf>

Montes, J., Aceves, B. y Reynoso, O. (2015). Resiliencia en estudiantes universitarios. Un estudio comparado entre carreras. *Psicogente*, 19(36), 227-239. <https://www.redalyc.org/pdf/4975/497555221009.pdf>

Mosqueda, A. Mendoza, S. Jofré, V. y Barriga, O. (2015). Validez y confiabilidad de una escala de apoyo social percibido en población adolescente. *Revista electrónica trimestral de Enfermería*, (39), 125-136.

Orcasita, L. y Uribe, A. (2010). La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes. *Psychologia: avances de la disciplina*, 4(2), 69-82. <http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v4n2/v4n2a07.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia.* <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>

Organización Panamericana de la Salud & Organización Mundial de la Salud. (2021). *Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19).* <https://www.paho.org/es/file/92055/download?token=3nPUqnh4>

Osorio, E. (2019). *Relaciones intrafamiliares y apoyo social percibido en estudiantes universitarios.* [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3116>

Ozten, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227-232. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Reynoso, O., Caldera, J., De la Torre, V., Martínez, A. y Macías, G. (2018). Autoconcepto y apoyo social en estudiantes de bachillerato. Un estudio predictivo. *Revista de*

- Psicología y Ciencias del Comportamiento*, 9(1), 100-119.
<http://www.scielo.org.mx/pdf/rpcc/v9n1/2007-1833-rpcc-9-01-100.pdf>
- Rivas, B. y Ustáriz, M. (2017). *Influencia de la imagen universitaria y el apoyo social percibido sobre el involucramiento de estudiantes universitarios*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Andrés Bello]. Biblioteca UCAB.
<http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAT6998.pdf>
- Rodríguez, H., Guzmán, L. y Del Pilar, N. (2012). Factores personales que influyen en el desarrollo de la resiliencia en niños y niñas en edades comprendidas entre 7 y 12 años que se desarrollan en extrema pobreza. *International Journal of Psychological Research*, 5(2), 98-107. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=299025051011>
- Rojas, I. (2013). Programa nacional de prevención de suicidio. Orientaciones para su implementación.
https://www.minsal.cl/sites/default/files/Programa_Nacional_Preencion.pdf
- Rua, M. y Andreu, J. (2011). Validación psicométrica de la Escala de Resiliencia (RS) en una muestra de adolescentes portugueses. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 11, 51-65. <https://www.masterforense.com/pdf/2011/2011art3.pdf>
- Rutter, M. (2006). The Promotion of Resilience in the Face of Adversity. In A. Clarke-Stewart & J. Dunn (Eds.), *Families count: Effects on child and adolescent development*, 26–52. Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511616259.003>
- Salgado, A. (2005). Métodos e instrumentos para medir la resiliencia: una alternativa peruana. *Revista Peruana de Psicología*, 11(48), 41-48.
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/liberabit/v11n11/v11n11a06.pdf>
- Schaefer, C., Coyne, J. y Lazarus, R. (1981). The Health-Related Functions of Social Support. *Journal of Behavioral Medicine*, 4(4), 381-406.
<http://dx.doi.org/10.1007/BF00846149>.
- Terol, C. (1999). *Apoyo social y salud en pacientes oncológicos*. [Tesis doctoral, Universidad Miguel Hernández]. Universitat Miguel Hernández.
<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/689/7/TESIS%20TEROL-CANTERO-MC.pdf>
- Vaux, A. (1985). Variations in Social Support Associated with Gender, Ethnicity, and Age. *Journal of Social Issues*, 41(1), 89-110.

- Vega, O. y Gonzáles, D. (2009). Apoyo social: elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad crónica. *Revista Electrónica Cuatrimestral de Enfermería*, 16, 1-11. <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/66351/63971>
- Vega, S. (2020). *Apoyo social percibido y resiliencia en estudiantes becados de una universidad privada de Lima Metropolitana*. [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio institucional USIL. <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f4494715-6014-4d33-9b77-bdaad7a23b23/content>
- Velazque, L., Valenzuela, C. y Murillo, F. (2020). Pandemia COVID-19: repercusiones en la educación universitaria. *Odontología Sanmarquina*, 23(2), 203-205. <http://dx.doi.org/10.15381/os.v23i2.17766>
- Vivanco, A., Saroli, D., Caycho, T., Carbajal, C. y Noé, M. (2020). Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes universitarios. *Revista de Investigación en Psicología*, 23(2), 197-215.
- Wagnild, G. y Young, H. (1993). Development and Psychometric Evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165-178.
- Yanguas, J. y Leturia, F. (2006). Intervención psicosocial en personas mayores. *Alianza Editorial*, 389-422.
- Zamudio, D. (2020). *Juicio moral y resiliencia en estudiantes del primer año de una universidad particular de Huancayo*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio de documentos digitales Ateneo. Recuperado de: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11661/Zamudio_fd.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Zimet, G., Dahlem, N., Zimet, S. y Farley, G. (1988). The Multidimensional Scale of Perceived Social Support. *Journal of Personality Assessment*, 52(1), 30-41. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa5201_2

IX. ANEXOS

Anexo A

ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE APOYO SOCIAL PERCIBIDO

Autores: Zimet, Dahlem, Zimet y Farley (1988)

Adaptación peruana: Juárez (2018)

Edad: _____ Sexo: _____ Universidad: _____ Fecha: _____

Lee cada una de las siguientes frases cuidadosamente. Indica tu acuerdo con cada una de ellas empleando esta escala:

Nunca	1
Casi nunca	2
A veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

ÍTEMS	RESPUESTAS				
1. Hay una persona especial que está cerca cuando estoy en una situación difícil.					
2. Existe una persona especial con la cual yo puedo compartir penas y alegrías.					
3. Mi familia realmente intenta ayudarme.					
4. Obtengo de mi familia el apoyo emocional que necesito.					
5. Existe una persona especial que realmente es una fuente de bienestar para mí.					
6. Mis amigos realmente tratan de ayudarme.					
7. Puedo contar con mis amigos cuando las cosas van mal.					
8. Yo puedo hablar de mis problemas con mi familia.					
9. Tengo amigos con los que puedo compartir las penas y alegrías.					
10. Existe una persona especial en mi vida que se preocupa por mis sentimientos.					
11. Mi familia se muestra dispuesta a ayudarme para tomar decisiones.					
12. Puedo hablar de mis problemas con mis amigos.					

Anexo B
ESCALA DE RESILIENCIA (ER)

Autores: Wagnild y Young (1993)

Adaptación peruana: Castilla, Caycho, Shimabukuro, Valdivia y Torres (2014)

Instrucciones:

A continuación, encontrará una serie de frases que te permitirán pensar acerca de su forma de ser. Deseamos que conteste a cada una de las siguientes afirmaciones y marque la respuesta con un aspa (X), que describa mejor cuál es su forma habitual de actuar y pensar.

Siendo las alternativas de respuesta:

Totalmente en desacuerdo (TD)
Desacuerdo (D)
Algo en desacuerdo (AD)
Ni en desacuerdo ni de acuerdo (¿?)
Algo de acuerdo (AA)
Acuerdo (A)
Totalmente de acuerdo (TA)

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

Género: _____

Edad: _____

Sede: _____

Fecha de evaluación: _____

ÍTEMS	TD	D	AD	¿?	AA	A	TA
1. Cuando planeo algo lo llevo a cabo.							
2. Generalmente me las arreglo de una u otra manera.							
3. Dependo más de mí mismo que de otras personas.							
4. Es importante para mí, mantenerme interesado en las cosas.							
5. Puedo estar solo si tengo que hacerlo.							
6. Me siento orgulloso (a) de haber conseguido algunas cosas en mi vida.							
7. Usualmente veo las cosas a largo plazo.							
8. Soy amigo (a) de mí mismo.							
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.							
10. Soy decidido (a).							
11. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.							
12. Tomo las cosas una por una.							
13. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.							
14. Tengo autodisciplina.							
15. Me mantengo interesado (a) en las cosas.							
16. Por lo general encuentro de qué reírme.							
17. El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.							
18. En una emergencia soy una persona en quién se puede confiar.							
19. Puedo ver una situación desde diferentes puntos de vista.							
20. Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera.							
21. Mi vida tiene un sentido							
22. No me lamento de 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 el que existan personas a las que no les agrado.							