

**UNIVERSIDAD DEL BIO- BIO/ FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y LOS ALIMENTOS/ ESCUELA  
DE ENFERMERÍA**



**UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO**

**APOYO SOCIAL PERCIBIDO RELACIONADO CON  
RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL BIO-BIO, CHILLÁN  
2014.**

Autores:

Báez González, Claudio  
Favaron Aqueveque, Luigi  
Pérez Palavecino, Javiera  
Vásquez Vega, Luis

Docente guía Tesis:

EU MG. Pinto Santuber, Cecilia

**TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA  
2014**

## **AGRADECIMIENTOS**

*A nuestra profesora guía Sra. Cecilia Pinto Santuber, por su apoyo, comprensión y paciencia.*

*Al profesor Sr. Miguel Ángel López Espinoza, por su colaboración en esta investigación.*

*A nuestros compañeros de carrera por su participación en el estudio.*

## **DEDICATORIAS**

*A nuestras familias que brindaron su apoyo incondicional durante nuestros años de estudios, por sus valores, enseñanzas, apoyo y motivación constante.*

## **Resumen**

Es necesario valorar la importancia que le conceden los estudiantes universitarios a sus redes de apoyo, debido a la vulnerabilidad y adaptabilidad tan difícil en la transición de la educación secundaria a la universitaria. Es por esto que el apoyo social percibido se manifiesta como uno de los principales elementos en cuanto a la integración académica de los estudiantes y puede repercutir desde su adaptabilidad hasta el rendimiento académico, lo cual es un pilar fundamental para entender el desarrollo integral de los estudiantes. El objetivo de esta investigación fue determinar la relación que existe entre el apoyo social percibido y el rendimiento académico. Se realizó un estudio transversal en una muestra de 272 estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío-Bío, Chillán, Chile. Los resultados de la escala *Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS)* aplicada presentó una alta consistencia interna medida con el estadística alfa de cronbach (0,896), por medio de la prueba estadística RHO de Spearman se evidencia que no existe una relación entre el apoyo social percibido y el rendimiento académico de los estudiantes con un valor de 0,022 (P valor=0,722), sin embargo, el 83,3% de los estudiantes perciben un alto nivel de apoyo social para el total de la escala. Situación similar se evidencia por dimensiones destacando “otros significantes” con 87,50%, “amigos” con un 85,70% y “familia” con un 84,60%.

**Palabras claves:** Apoyo social percibido, rendimiento académico, estudiantes, enfermería.

## **ÍNDICE**

### **Índice**

I Introducción	1
1.1 Fundamentación del problema	3
- Importancia para la profesión	6
1.2 Problema de Investigación	7
1.3 Problematización	7
1.4 Marco teórico	8
1.5 Marco empírico	16
1.6 Propósito de la Investigación.	20
1.7 Objetivos generales y objetivos específicos.	20
1.8 Hipótesis	21
<b>II Metodología de la Investigación</b>	
2.1 Tipo de diseño.	22
2.2 Población en estudio	22
2.3 Criterios de elegibilidad	22
2.4 Unidad de análisis	22
2.5 Aspectos éticos	23
2.6 Listado de Variables	23
2.7 Descripción instrumento recolector	24
2.8 Procedimiento para recolección de datos	25
2.9 Procesamiento de los datos	25

<b>III Resultados</b>	
3.1 Tablas y gráficos	27
<b>IV Discusión</b>	
4.1 Discusión de Resultados	35
4.2 Limitaciones.	40
4.3 Sugerencias.	41
4.4 Conclusiones.	42
<b>Referencias Bibliográficas</b>	43
<b>Anexos</b>	
• Cartas autorización realización estudio	51
• Carta información Registro Académico	53
• Consentimiento Informado	54
• Matriz de variables	55
• Cuestionario Sociodemográfico	56
• Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS)	57

## **1. Introducción.**

La calidad de los procesos formativos depende de factores personales relacionados con los estudiantes, factores ambientales asociados con las características de las Universidades y la calidad de las experiencias educativas que en ellas se ofrecen. El paso de la Educación Secundaria a la Educación Superior, es un periodo de transición que se relaciona directamente con el rendimiento académico de los jóvenes de hoy, siendo este, un proceso complejo que implica confrontación en los jóvenes en el ámbito social, académico e institucional, donde aparecen distintas variables que influyen en el rendimiento académico (1).

La Universidad del Bío-Bío es una institución de formación superior que tiene como misión formar profesionales de excelencia capaces de dar respuesta a los desafíos del futuro, con un modelo educativo cuyo propósito, entre otros, es la formación integral del estudiante a partir de su realidad y potencialidades, promoviendo la movilidad social y la realización personal. Además de fomentar la generación de conocimiento avanzado mediante la realización y la integración de actividades de formación de postgrados e investigación fundamentalmente aplicada y de desarrollo, vinculada con el sector productivo, orientadas a áreas estratégicas regionales y nacionales (2).

Una de las carreras que imparte la Universidad del Bío-Bío, es enfermería, que declara en su perfil de egreso, que el estudiante “será un profesional que contribuye en el desarrollo de la disciplina de acuerdo a necesidades reales de salud de la comunidad, con relación a los avances científicos y tecnológicos que se producen en el sector salud, además de administrar, investigar y difundir el conocimiento de enfermería y salud”. Los postulantes deben tener respeto por el ser humano, iniciativa y creatividad, actitudes y convicciones valóricas, salud mental y física compatible con la profesión (3).

Para obtener el título de Enfermero/a se debe cursar un plan de estudio de 10 semestres que integra asignaturas tanto del área de las ciencias básicas, ciencias sociales y disciplinar, así también de formación Integral (3).

El rendimiento académico entendido como la medida de capacidad de respuesta del individuo, que expresa, en forma estimativa, lo que una persona ha aprendido como resultado de un proceso de instrucción y formación en el cual influyen factores académicos y socio-familiares (4).

En el contexto de los factores socio familiares, el apoyo social percibido se entiende como un intercambio de recursos entre al menos dos individuos percibidos por el prestador o el destinatario para ser destinadas a mejorar el bienestar del receptor (5). Se manifiesta como uno de los principales elementos en cuanto a la integración académica de los estudiantes que provienen de otra ciudad y tienen que adaptarse a un medio distinto del suyo con diferentes características (6).

En Latinoamérica se han realizado investigaciones en estudiantes universitarios que demuestran que existe una relación entre el apoyo social percibido y el rendimiento académico. A nivel nacional no existen estudios que relacionen ambos factores.

Si bien es cierto, existen muchas variables que influyen en el desarrollo del estudiante en la Universidad las cuales pueden repercutir desde su adaptabilidad hasta el rendimiento académico, un factor a considerar es la relación que existe entre el apoyo social y el rendimiento académico, pilar fundamental para entender el desarrollo integral de los estudiantes.

En consecuencia el propósito de este estudio es conocer la relación entre el apoyo social percibido y el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío-Bío, año 2014.



### **1.1 Fundamentación del problema e importancia para la profesión.**

El paso de la Educación Media a la Educación Superior es un proceso complejo, ya que es un cambio radical que implica en los jóvenes adaptabilidad, lo que muchas veces ocasiona la confrontación con el medio, compañeros, profesores y otros (7).

El estudiante que recién ingresa a la universidad, debe crear una red de relaciones sociales, en un contexto que no siempre favorece el proceso de socialización, creación de redes y grupos. El ingreso a la universidad es cada vez a más temprana edad, lo cual implica un reto importante para las instituciones universitarias, ya que de la guía que se ofrezca al estudiante depende, en gran medida, que el joven alcance el nivel de ajuste necesario para lograr el éxito académico y la culminación satisfactoria de éste ciclo de formación, teniendo en consideración que para los jóvenes de hoy es de mucha importancia el desarrollo personal y el éxito futuro, el cual lo ven reflejado teniendo un buen rendimiento académico (8).

Existen muchas investigaciones que abordan los factores que se asocian al desarrollo académico, dentro de los cuales se puede nombrar la autoestima, la asertividad y las habilidades de estudio, asociándose altamente al nivel del rendimiento académico (9). Otros autores hacen mención a variables como el estrés y la ansiedad concluyendo que entre otras, las dificultades relacionales y falta de apoyo familiar, pueden perjudicar el rendimiento académico.

Existen muchas variables que influyen en el desarrollo del estudiante en la Universidad, que pueden repercutir desde su adaptabilidad hasta el rendimiento académico (7). Caso (2007), en su estudio “Variables que inciden en el rendimiento académico de adolescentes mexicanos”, hace referencia a gran parte de la investigación a esclarecer cuales son los factores que influyen sobre el rendimiento académico de los estudiantes, dirigiendo su atención predominantemente a variables distales como el nivel socioeconómico, la escolaridad de los padres, el tipo de institución educativa, el barrio de residencia (9).

González (2003) en su estudio “Adaptabilidad y cohesión familiar, implicación parental en conductas autorregulatorias, autoconcepto del estudiante y rendimiento académico” menciona que existe evidencia de que ciertas dimensiones de la implicación de los padres en la educación de sus hijos, repercuten en el rendimiento para alcanzar logros importantes (10). Gamarra (2010) “Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes de enfermería” señala que el apoyo social proporciona un estado positivo que se proyecta en todas las facetas de nuestra vida, tanto en el ámbito laboral como familiar (11).

Se evidencia en investigaciones realizadas en Latinoamérica que para los estudiantes en general, la familia sigue siendo el apoyo fundamental, seguido de un apoyo en general y los amigos, ya que constituyen las figuras más cercanas e importantes con las cuales el estudiante realmente comparte sus problemas, tanto académicos como personales (12).

El apoyo social percibido es un factor muy importante en la vida del estudiante universitario, sin embargo, no hay estudios en el país que establezcan, si existe alguna relación con el rendimiento académico.

Teniendo en consideración la vulnerabilidad que presentan los estudiantes universitarios en este periodo de adaptabilidad tan difícil, que es la transición de la educación secundaria a la universitaria (12), el apoyo social permite a la persona lograr una mayor estabilidad, predictibilidad y control de sus procesos, refuerza la autoestima favoreciendo la construcción de una percepción más positiva de su ambiente, promueve el autocuidado y el mejor uso de sus recursos personales y sociales (13).

La literatura en Chile ha reportado una alta densidad bibliográfica sobre otros factores que se relacionan con el rendimiento académico, dentro de estos podemos encontrar; ansiedad (14), depresión (15), estrés académico (16), pero ninguno de estos menciona como influye el apoyo social percibido en el rendimiento académico en estudiantes universitarios.

Es por esto que en este estudio se pretende establecer la relación entre el apoyo social percibido y el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío- Bío Chillán, 2014, de manera que en las instancias correspondientes puedan implementar acciones orientadas a favorecer una mayor estabilidad, predictibilidad y control de los procesos del estudiante, reforzar su autoestima, promoviendo su autocuidado y el mejor uso de sus recursos personales y sociales (13), aspecto que fortalecen su salud mental y física y están en correspondencia con su rendimiento académico.

### **Importancia para la profesión**

Existe escasa información en el cuerpo de conocimientos del área de Enfermería sobre la relación que existe entre el apoyo social percibido y el rendimiento académico de los estudiantes pertenecientes a esta carrera.

El soporte que ofrezca una Institución de Educación Superior al estudiante, favorece en gran medida, que el joven alcance el nivel de ajuste necesario para lograr el éxito académico y la culminación satisfactoria de éste ciclo de formación, teniendo en consideración que para los jóvenes de hoy es de mucha importancia el desarrollo personal y el éxito futuro, el cual lo ven reflejado teniendo un buen rendimiento académico (8).

Si bien es cierto que existen muchas variables en el ámbito universitario que influyen en el desarrollo del estudiante desde su adaptabilidad hasta el rendimiento académico, es responsabilidad de la Universidad y profesionales de enfermería, en especial docente adscrito a la carrera, considerar el apoyo social percibido, como un pilar fundamental en el desarrollo integral del estudiante, esencial para el desarrollo de sus capacidades, habilidades y potencialidades. Por lo anterior se hace necesario investigar aquellos factores que el estudiante percibe como deficitario en relación a su percepción del apoyo social que dispone y así favorecer un buen desempeño académico y velar por un profesional egresado que se caracterice por su iniciativa, creatividad, actitudes y convicciones valóricas, salud mental y física, con una percepción positiva de su ambiente, practicando el autocuidado y haciendo el mejor uso de sus recursos personales y sociales, compatible con la profesión (3).

## **1.2 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

¿Existe una relación significativa entre el nivel de apoyo social percibido y el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío- Bío, año 2014?

## **1.3 PROBLEMATIZACIÓN**

1. ¿Cuál es el sexo y la edad de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío- Bío?
2. ¿Cuál es el nivel socioeconómico de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío- Bío?
3. ¿Cuál es el nivel de apoyo social percibido de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío- Bío?
4. ¿Cuál es el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío- Bío?
5. ¿Existe relación entre el nivel de apoyo social percibido con el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío- Bío?
6. ¿Existe correlación entre el nivel de apoyo social percibido y el rendimiento académico según sexo, edad y nivel socioeconómico?

#### 1.4 MARCO TEORICO

El apoyo social se ha venido estudiando hace varias décadas y en numerosas investigaciones en las cuales se ha analizado sus características protectoras y amortiguadoras a situaciones estresantes (17).

Definiéndolo conductualmente, el apoyo social se define como una transacción real entre dos o más personas en la que se da una implicación emocional, una ayuda instrumental, información o valoración (18).

En 1976 Cobb, sugirió que los beneficios del apoyo social son derivados de la información que ofrece a los individuos respecto a que son amados, estimados y valorados como miembros de un grupo social, con el paso de los años se ofreció una interpretación más amplia e integradora y se definió como “aquellas interacciones o relaciones sociales que ofrecen a los individuos asistencia real o un sentimiento de conexión a una persona o grupo que se percibe como querida o amada” (19).

Lin (1986) define el apoyo social como provisiones instrumentales o expresivas, reales o percibidas, aportadas por la comunidad, redes sociales o amigos íntimos (20).

Esta definición se articula en cuatro ejes:

- 1) La función del apoyo: El conjunto de provisiones, expresivas o instrumentales. Se refiere a relaciones con un fin en sí mismas, las cuales pueden ser expresivas (primarias) se refiere a compartir problemas, intercambiar experiencias vitales, compartir un momento con alguien de su agrado) e instrumentales o para consecución de objetivos o bienes materiales (secundarias) utilizada por ejemplo para buscar empleo, ir de compras, recibir educación o información.
- 2) La forma de analizarlo o sentirlo: Percibidas o recibidas. Lo percibido refiere a la evaluación que hace el individuo de la ayuda que recibe y la recibidas es la transacción real de la ayuda producida.

- 3) El ámbito en el que se produce: Proporcionadas por la comunidad, por las redes sociales y las personas de confianza. La comunidad es el nivel macro, y suele ser el formal. Las redes sociales son los grupos de personas que ofrecen el apoyo social y puede ser formal e informal (vecinos, iglesia, equipos deportivos) y las personas de confianza son las relaciones íntimas a nivel micro, es la o las personas en la cual se busca apoyo de manera espontánea, frecuentemente informal.
- 4) El momento o situación en que se produce: Tanto en situaciones cotidianas como de crisis, pueden ser momentos especiales o momentos de crisis (21).

En conclusión apoyo social son todos los recursos del entorno favorecedores del mantenimiento de las relaciones sociales, la adaptación, y el bienestar del individuo dentro de un contexto comunitario. Las fuentes de apoyo social más básicas y tradicionales están constituidas por la familia, los amigos, los compañeros de trabajo (22). Este apoyo social tiene como objetivo alcanzar un grado de satisfacción ante las necesidades sociales básicas (afecto, estima, aprobación, sentido de pertenencia, identidad, y seguridad) de la persona a través de la interacción con otros, (identificación y utilidad de las herramientas para evaluar el apoyo social al paciente y al cuidador informal) (23).

Lahey and Cohen en su Teoría del Apoyo Social identificaron dos dimensiones del apoyo social; el apoyo social recibido que se puede definir como la frecuencia de las acciones de apoyo de los demás (como el asesoramiento y la tranquilidad); y el apoyo social percibido, el cual es la percepción de la cantidad de apoyo social que se tiene disponible, si fuese necesario (24).

El apoyo social percibido se ha definido en reiteradas ocasiones y no posee una única interpretación, según Gracia en su estudio "El apoyo social en la intervención comunitaria" se refiere a la valoración que una persona hace sobre su red social y los recursos que fluyen desde ella, lo que implica destacar el grado de satisfacción que

obtiene del apoyo disponible (25). El apoyo social percibido está fuertemente asociado con la autoevaluación y promueve la autoestima y por lo tanto promueve el bienestar (24).

El apoyo social puede darse a través de todos aquellos que rodean a la persona y los recursos que le brindan, lo cual proporciona un soporte emocional tangible, la oportunidad para compartir intereses comunes y unas condiciones por las cuales se sienta comprendida y respetada. Es importante destacar que no se trata sólo de la presencia de los elementos que brindan el apoyo social, sino de la percepción que la persona tenga de ellos (12).

Se identifican cuatro tipos de apoyo social; el apoyo emocional es el que comprende la empatía, el cuidado, el amor, la confianza y parece ser uno de los tipos de apoyo más importantes. En general, cuando las personas consideran de otra persona que ofrece apoyo, se tiende a conceptualizar en torno al apoyo emocional.

Por otro lado, el apoyo instrumental es cuando se emiten conductas instrumentales que directamente ayudan a quien lo necesita; se ayuda a otro a hacer o acabar el trabajo, se cuida de alguien. Es evidente que todo acto puramente instrumental tiene también consecuencias psicológicas.

Las formas de apoyo informativo y evaluativo son los tipos que mayor dificultad presentan para su definición y, por tanto, para su distinción de las otras formas de apoyo. El apoyo informativo se refiere a la información que se ofrece a otras personas para que éstas puedan usarla para hacer frente a las situaciones problemáticas. Respecto al apoyo evaluativo, al igual que el apoyo informativo, sólo implica la transmisión de información, y no el afecto que se transmite en el apoyo emocional. Sin embargo, la información que se transmite en el apoyo evaluativo es relevante para la autoevaluación, para la comparación social. Es decir, otras personas son fuentes de información que los individuos utilizan para evaluarse a sí mismos. Esta información puede ser implícita o explícitamente evaluativa (26).



El apoyo social de los jóvenes universitarios es fundamental para el desarrollo de sus capacidades, habilidades y potencialidades, el primer apoyo social que recibe una persona es de su familia de tal forma que la familia se constituye en el núcleo básico que brinda afecto y protección procurando equilibrar el efecto de los factores externos. Sin embargo, cada familia tiene su propia dinámica y procesos de interacción entre cada uno de sus miembros; puede generar al interior de la misma diversas fuentes de estrés que afectan la salud de cada uno de sus integrantes (11) y pueden también llegar a repercutir en otras áreas de importancia para los jóvenes como es el rendimiento académico.

El rendimiento académico es la evaluación del conocimiento, el cual también puede ser definido como el producto de la asimilación del contenido de los programas de estudio, expresado en calificaciones dentro de una escala convencional (27). En otras palabras, se refiere al resultado cuantitativo que se obtiene en el proceso de aprendizaje de conocimientos, conforme a las evaluaciones que realiza el docente mediante pruebas objetivas y otras actividades complementarias (28).

En las calificaciones como medidas de resultado de enseñanza hay que tomar en cuenta que son producto de condicionantes tanto de tipo personal del estudiante, como didácticas del docente, contextuales e institucionales, y que todos estos factores median el resultado académico final (29). Al ser cuantificable determina el nivel de conocimiento alcanzado y es tomado como único criterio para medir el éxito o fracaso.

Una de las dimensiones más importantes en el proceso de enseñanza aprendizaje lo constituye el rendimiento académico del alumno. Cuando se trata de evaluar el rendimiento académico y cómo mejorarlo, se analizan en mayor o menor grado los factores que pueden influir en el, generalmente se consideran entre otros, factores socioeconómicos, la amplitud de los programas de estudio, las metodologías de enseñanza utilizadas, la dificultad de emplear una enseñanza personalizada, los conceptos previos que tienen los alumnos, así como el nivel de pensamiento formal de los mismos (Benítez, Giménez y Osicka, 2000), sin embargo y en contraste, Jiménez (2000) refiere que

"se puede tener una buena capacidad intelectual y buenas aptitudes y sin embargo no estar obteniendo un rendimiento adecuado" (30).

En la mayor parte de la literatura sobre rendimiento académico existen estudios acerca de los factores asociados al fracaso escolar; sin embargo son esos mismos factores los que propician también el éxito académico (31). Intervienen en este una serie de factores, entre ellos, la metodología del profesor, el aspecto individual del alumno, el apoyo familiar y la situación social (28). Además factores de índole personal, ambiental y condicionante sobre el proceso de enseñanza del aprendizaje, que han sido ampliamente estudiados (32).

Cascón (2000) en su investigación sobre " Predictores del Rendimiento Académico " concluye que el factor psicopedagógico que más peso tiene en la predicción del rendimiento académico es la inteligencia y por tanto, parece razonable hacer uso de instrumentos de inteligencia estandarizados (test) con el propósito de detectar posibles grupos de riesgo de fracaso escolar (33).

En el caso de la Universidad del Bío-Bío según el Régimen de Estudios, Artículo 13, "De la evaluación y calificaciones de asignaturas y actividades", el rendimiento académico se califica de acuerdo a una escala de notas de 1.0 a 7.0. La calificación mínima para aprobar será nota 4.0, exigiéndose como mínimo para ello un logro del 51% de los objetivos de la asignatura o actividad (34).

El promedio acumulado calculado en función de las calificaciones que el estudiante ha obtenido, se calcula multiplicando la nota final de cada asignatura por el número de créditos de esta, luego se suman los resultados de cada multiplicación y este resultado final se divide por el total de créditos de todas las asignaturas (35).

Las notas obtenidas, como un indicador que certifica el logro alcanzado, son un indicador preciso y accesible para valorar el rendimiento académico, si se asume que las notas

reflejan los logros académicos en diferentes componentes del aprendizaje, que incluyen aspectos personales, académicos y sociales (36).

El rendimiento académico refleja el resultado de diferentes y complejas etapas del proceso educativo, una de las metas hacia las que convergen todos los esfuerzos y todas las iniciativas de las autoridades educacionales, maestros, padres de familia y alumnos (28).

El apoyo social al desempeñarse como un amortiguador en situaciones estresantes (17), es fundamental en el desarrollo de capacidades y habilidades en el contexto universitario (11), se asocia fuertemente a la autoevaluación y ayuda a promover el autoestima y el bienestar (24), las cuales son herramientas necesarias que otorgan protección tanto a nivel físico y mental que ayudan a generar un nivel óptimo de autocuidado en el estudiante para enfrentar situaciones desequilibrantes (24).

Dorothea Orem, propone la “Teoría general del autocuidado” la cual se subdivide en tres diferentes teorías.

1. Teoría del Autocuidado: en la cual describe y explica el autocuidado
2. Teoría del Déficit del Autocuidado: describe y explica por qué la gente puede ser ayudada mediante la Enfermería
3. Teoría de Sistemas Enfermeros. Describe y explica las relaciones que se deben dar y mantener para que exista Enfermería.

El autocuidado es la práctica de las actividades que las personas maduras, o que están madurando, inician y llevan a cabo en determinados periodos, por su propia parte y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano, y continuar con el desarrollo personal y el bienestar mediante la satisfacción de requisitos para las regulaciones funcionales y del desarrollo (37)

Los requisitos para el autocuidado son los objetivos que deben ser alcanzados mediante los tipos de acciones calificadas de autocuidado, y se pueden subdividir en tres categorías:

- Requisitos universales: son comunes a todos los seres humanos e incluyen el mantenimiento del aire, el agua, la comida, la eliminación, la actividad y el descanso, la interacción solitaria y social.
- Requisitos del autocuidado para el desarrollo: favorecen el proceso de vida y la maduración e impiden las condiciones perjudiciales para la maduración, o mitigan sus efectos.
- Requisitos del autocuidado en caso de desviación de la salud: la enfermedad y las lesiones no sólo afectan a estructuras específicas y mecanismos fisiológicos psicológicos, sino también al funcionamiento humano integro.

La teorista explica que la agencia de autocuidado es el poder de un individuo para dedicarse a actividades estimativas y de producción esenciales para el auto cuidado.

Cabe destacar que los supuestos principales de la teorista que se relacionan con la investigación son:

- Los seres humanos requieren una serie de aportaciones, continuas y deliberadas, tanto a ellos mismos como a su entorno, a fin de permanecer vivos y funcionar de acuerdo con los dones de la naturaleza humana.
- La capacidad agente humana, el poder de actuar deliberadamente, se ejercita en forma de cuidados a sí mismo y a otros, al identificar necesidades y hacer lo necesario para satisfacerlas.
- Los seres humanos maduros experimentan privaciones en forma de limitación en el cuidado de si mismos y de los otros que afectan a la realización de actividades para el mantenimiento de la vida y la regulación de las funciones.

- La agencia humana se ejercita al descubrir, desarrollar y transmitir a otros formas y medios para identificar las necesidades y hacer aportaciones para sí mismos y para los demás.
- Los grupos de seres humanos con relaciones estructurales unen las tareas y asignan responsabilidades para proporcionar cuidados a miembros del grupo que experimentan carencias en la producción de acciones deliberadas requeridas por sí mismo y por otros (38).

## **1.5 MARCO EMPIRICO**

Es de creciente interés en el ámbito universitario conocer las variables que se relacionan con el rendimiento académico de los estudiantes y una de las que proporciona más relevancia es el apoyo social percibido.

Ya es conocido por diversa literatura que el apoyo social percibido es una fuente protectora y de bienestar psicológico como lo destaca Barrón, A. & Sánchez en su estudio “Estructura social, apoyo social y salud mental”(39) y Musitu & Cava , en su investigación “El rol del apoyo social en el ajuste de los adolescentes” (40). Lo cual se explicaría porque el apoyo social proporciona al individuo un sentido de estabilidad, de predictibilidad y de control que lo hace sentir mejor y percibir de manera más positiva su ambiente.

En el ámbito Latinoamericano se describe la importancia del apoyo social percibido en el ámbito académico, entre ellos destacan estudios como el de Feldman (Venezuela 2008), quienes realizaron un estudio descriptivo- correlacional con una muestra de 321 participantes, buscando establecer las relaciones entre el estrés académico, apoyo social, salud mental y rendimiento académico en estudiantes venezolanos. Los resultados mostraron con respecto al apoyo social, que en una alta medida, este grupo percibe que cuenta y recurre al apoyo social. Con relación a las dimensiones de apoyo social, los estudiantes en general reportan que la familia sigue siendo el apoyo fundamental (75.20%), seguido de la búsqueda de apoyo social general (61.80%) y de los amigos (59.40%). Los ítems reportados más frecuentemente fueron aquellos relativos al apoyo recibido de los padres, tener en quien confiar y tener una buena relación con los compañeros. Los menos frecuentes fueron los de contar con los compañeros o vecinos, pertenecer a asociaciones religiosas, clubes o equipos, manejar las situaciones nuevas sin ayuda de otros y guardarse los problemas para uno mismo (12).

Otros autores afirman la importancia de la familia en el apoyo social percibido en los estudiantes, es así como lo describe Torres & Rodríguez (México, 2006), en su investigación “Rendimiento académico y contexto familiar en estudiantes universitarios”, con una muestra de 121 participantes en donde el 65,3 % afirmó que sus relaciones

familiares era buenas, el 15,7% excelentes, 15,7% regulares y el 3,3% malas. De los estudiantes encuestados, el 96,7% percibía que su familia los apoyaba en sus estudios (53,7% en lo moral y económico y 23,1 % solo en lo económico). En general señalaron que su familia respetaba el tiempo en que hacían la tarea o estudiaban (59,5%); Quienes dijeron que su familia influía en su aprendizaje ascendió a 80,2 % los alumnos en este estudio tenían un promedio de 8,2. (lo que se califica como un buen promedio en la carrera universitaria, según el contexto de la investigación). Es importante recordar lo anterior porque es posible asociarlo con la percepción que los alumnos tenían de su contexto familiar, ya que en su mayoría lo consideraba positivo, y casi la totalidad percibía el apoyo de su familia para los estudios, respetaba su tiempo de estudio y quehaceres académicos y juzgaba que su familia influía en su aprendizaje (31).

Desde un punto de vista similar, Román & Hernández (Cuba, 2005), describen en su investigación “Variables psicosociales y su relación con el desempeño académico de estudiantes de primer año de la Escuela Latinoamericana de Medicina”, con una muestra de 100 estudiantes universitarios de ambos géneros, hacen referencia a la variable de apoyo social percibido relacionándolo con el rendimiento académico en donde la correlación arrojó  $X^2$  de 8,355 y un nivel de significación de 0,005, también presenta relevancia que el 46% de la muestra percibe pobre apoyo social percibido, fundamentalmente de tipo íntimo-emocional (32%); solo el 14% valora como insuficiente las redes de apoyo logístico y material de las que dispone (41).

El déficit de apoyo social percibido en esta población puede tener numerosas causas. En primer término se debe mencionar el estatus migratorio de los estudiantes, rodeándose de una comunidad plural y multicultural. Estos estudiantes arrastran su herencia social y cultural, la que muchas veces representa una barrera sociocultural con características idiosincráticas (lenguaje, costumbres) diversas limitando la competencia social y las redes de apoyo social (41).

En el estudio descriptivo correlacional realizado por Gamarra et Col ( Perú, 2010), que relacionan las variables de estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes de enfermería, destacan en sus resultados; Que el nivel alto de apoyo social global, representa sólo el 27,20%, se afirman que “el apoyo social hace sentirnos queridos, útiles y nos proporciona bienestar, nos proporciona un estado positivo que se proyecta en todas las facetas de nuestra vida, tanto en el ámbito laboral como familiar, en general en la integración social. Es importante destacar la calidad de las relaciones más que su cantidad, cuanto mayor sea su calidad más cubierta estará nuestras necesidades de afecto, afiliación, nuestros sentimientos de identidad y pertenencia y todo esto nos conduce a un aumento de la calidad de vida tanto física como psicológica y social”. Además mencionan que el apoyo social de los jóvenes universitarios es fundamental para el desarrollo de sus capacidades, habilidades y potencialidades, el primer apoyo social que recibe una persona es de su familia de tal forma que la familia se constituye en el núcleo básico que brinda afecto y protección procurando equilibrar el efecto de los factores externos. Sin embargo, cada familia tiene su propia dinámica y procesos de interacción entre cada uno de sus miembros; puede generar al interior de la misma diversas fuentes de estrés que afectan la salud de cada uno de sus integrantes (11).

En el ámbito nacional destaca el estudio de carácter cuantitativo, de tipo descriptivo-correlacional realizado por Dávila & Ruiz (Chile, 2010), que hace mención a los niveles de ansiedad, depresión y percepción de apoyo social en estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile, con una muestra de 440 sujetos. En relación al apoyo social a nivel de carrera, se realizaron dos mediciones, una pre exámenes y otra post exámenes que arrojaron los siguientes resultados; en el apoyo social PRE exámenes, el 7,8% de los estudiantes encontró “bajo apoyo social” y el 92,2% manifestó “normal apoyo social” y el apoyo social post exámenes, el 5% encontró “bajo apoyo social” y el 95% “apoyo social normal”. En donde concluyen que la proporción de casos que percibían un apoyo social bajo disminuyó, lo cual implica que, al verse expuestos a mayores exigencias académicas, los sujetos percibieron en mayor medida un apoyo social satisfactorio (7).



**PROPOSITO DE LA INVESTIGACIÓN**

Conocer la relación entre el nivel apoyo social percibido y el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío-Bío año 2014

## **1.6 OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS ESPECIFICOS**

### **Objetivos generales**

- 1) Conocer las características socio demográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío-Bío.
- 2) Relacionar el nivel apoyo social percibido con el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad del Bío-Bío 2014

### **Objetivos específicos**

- 1) Conocer el sexo y edad de los estudiantes de Enfermería de la Universidad del Bío-Bío.
- 2) Conocer el nivel socioeconómico de los estudiantes de Enfermería de la Universidad del Bío- Bío.
- 3) Determinar el nivel de apoyo social percibido de los estudiantes de Enfermería de la Universidad del Bío-Bío
- 4) Conocer el rendimiento académico de los estudiantes de Enfermería de la Universidad del Bío-Bío.
- 5) Relacionar el nivel de apoyo social percibido con el rendimiento académico de los estudiantes de Enfermería de la Universidad del Bío-Bío
- 6) Relacionar el nivel de apoyo social percibido con rendimiento académico según sexo, edad y nivel socioeconómico.

## **1.7 HIPÓTESIS**

A mayor nivel de apoyo social percibido mayor rendimiento académico en los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío-Bío, 2014.

## **II. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **2.1 TIPO DE DISEÑO**

Estudio no experimental, correlacional y de corte transversal.

## **2.2 POBLACIÓN EN ESTUDIO**

Participaron 272 estudiantes matriculados en la Universidad del Bío - Bío en la carrera de enfermería año 2014, que cumplieron con los criterios de inclusión.

## **2.3 CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD**

### **1. Criterios de inclusión**

- Estudiantes matriculados en la Universidad del Bío- Bío en la carrera de enfermería desde segundo a quinto año, en el año 2014, que quisieron participar voluntariamente.

### **2. Criterios de exclusión**

- Alumnos con licencias médicas.
- Alumnos que no asistieron el día de la aplicación de la encuesta.
- Alumnos de segundo año que provengan de la carrera de Bachillerato en Ciencias.
- Alumnos de intercambio.
- Alumnos trasladados de otra Universidad que no cuenten con promedio acumulado.

## **2.4 UNIDAD DE ANÁLISIS.**

Estudiante de enfermería que cursan segundo a quinto año de la Universidad del Bío-Bío.

## **2.5 ASPECTOS ÉTICOS**

Se solicitó la autorización a la Directora de la Escuela de Enfermería de la Universidad del Bío- Bío para la realización del estudio (ANEXO N°1). Una vez obtenida la autorización, se pidió a Registro Académico la información de los promedios acumulados de los estudiantes participantes (ANEXO N°2), cautelando la confidencialidad de la información según la legislación vigente (Ley 19628) que señala en su Artículo 4°: “El tratamiento de los datos personales sólo puede efectuarse cuando esta ley u otras disposiciones legales lo autoricen o el titular consienta expresamente en ello. La persona que autoriza debe ser debidamente informada, debe ser por escrito y puede ser revocada” (42).

La participación del estudiante fue voluntaria, anónima, confidencial e informada, procurando mantener el respeto, las normas éticas y los derechos de los participantes del estudio, todo esto respaldado en el consentimiento informado que debió ser aceptado o rechazado previamente a la aplicación del cuestionario. Todo participante tuvo derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento y a conocer los resultados de la investigación, según lo propuesto por la declaración de Helsinki (43) (ANEXO N°3).

## **2.6 LISTADO DE VARIABLES**

### **VARIABLE DEPENDIENTE**

- Rendimiento académico

### **VARIABLE INDEPENDIENTE**

- Apoyo social percibido

### **COVARIABLES**

- Sexo
- Edad
- Nivel socioeconómico

Las definiciones conceptuales y operacionales están dispuestas en el anexo N°4

## **2.7 DESCRIPCIÓN INSTRUMENTO RECOLECTOR.**

### **2.7.1.- Cuestionario sociodemográfico.**

Fue creado por los autores del estudio, con el objetivo de describir los antecedentes personales de los estudiantes. El instrumento de autorreporte constó de 5 preguntas sobre las características sociodemográficas de las cuales, dos fueron de tipo cerradas y tres de tipo abierta, además de una pregunta enfocada a los antecedentes académicos la cual fue de tipo cerrada (ANEXO 5).

### **2.7.2.- Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (*Multidimensional Scale Of Perceived Social Support MSPSS*)**

Se aplicó la escala creada por Gregory D. Zimet, Nancy W. Dahlem, Sara G. Zimet y Gordon K. Harley el año 1988 en Estados Unidos (6). El objetivo de la escala es medir efectivamente el Apoyo Social Percibido. Esta cuenta con validación internacional en países como EEUU (44) en su estudio original, en Tailandia (45) en estudiantes universitarios de Medicina.

Fue validada en Chile por Arechabala y Miranda luego de una adaptación transcultural en una muestra Adultos Mayores adscritos a un Programa de Hipertensión en Atención Primaria (46). No existen publicaciones en Chile que midan las propiedades psicométricas de esta escala en población adulto joven.

La escala original, presenta una consistencia global reflejada en el alfa de Cronbach por cada sub-escala (otros significantes, familia, amigos) de 0,91; 0,87; 0,85 respectivamente. La escala completa presenta una fiabilidad de 0,88 (6). La escala está compuesta por 12 ítems que evalúan el Apoyo Social Percibido. Estos ítems se dividen en 3 factores, el primer ítem mide Apoyo Social de Pares (6-7-9-12), el segundo mide Apoyo de la Familia (3-4-8-11) y el tercer ítem mide percepción de Apoyo de la Pareja u Otros Significantes (1-2-5-10).

Las respuestas están en formato tipo Likert, de 4 puntos (1= casi siempre; 2= a veces; 3= con frecuencia; 4= siempre o casi siempre), a mayor puntaje obtenido, mayor apoyo social percibido (ANEXO 6).

## **2.8 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.**

Se solicitaron los promedios acumulados a Registro Académico de los estudiantes de segundo a quinto año de la carrera de Enfermería de la Universidad del Bío-Bío.

Se requirió autorización a la Directora de Escuela de Enfermería para la aplicación de los cuestionarios en horario de clases. Se entregaron las instrucciones de los cuestionarios de forma verbal por los Investigadores previamente capacitados. El cuestionario fue de carácter auto aplicado.

Se aplicó la escala *MSPSS* a los estudiantes de Enfermería de segundo a quinto año, en sus respectivas salas de clases, al comienzo de esta, en conformidad al horario establecido por la Escuela de Enfermería.

Se explicaron los objetivos del estudio y las instrucciones respectivas. Se les facilitó el consentimiento informado y se les permitió retirarse a aquellos alumnos que no decidieron otorgar su consentimiento. Se aceptaron consultas durante el tiempo establecido para auto responder el cuestionario.

## **2.9 PROCESAMIENTO DE LOS DATOS**

Los datos fueron procesados en el programa SPSS versión 15 (en español). Los datos de variables cualitativas se midieron mediante frecuencias observadas y porcentajes. Para las variables cuantitativas, se aplicaron media y desviación típica, previa comprobación de normalidad mediante inspección visual con histograma y la aplicación de la prueba de Kolmogorov – Smirnov. En caso de que los datos no se hayan ajustado a la normal, se midieron con medianas y rangos intercuartílicos.

Con el objetivo de correlacionar las variables de estudio, se aplicó el Coeficiente de Rho de Spearman, ya que la variable apoyo social percibido no presentó un ajuste a la normal. Se consideró un nivel de significación de 0,05.

### **III. RESULTADOS**

En la tabla 1 se describen las características sociodemográficas de la muestra del estudio, la cual estuvo compuesta por 272 estudiantes, dentro de los cuales el 73,90% eran



mujeres. El mayor rango de edad de los participantes del estudio se encuentra entre 18 y 25 años con un porcentaje de 96,00%. El rango de mayor ingreso per cápita se encuentra en el segundo tramo con un 39,70%.

**Tabla 1**

Distribución de los estudiantes de Enfermería según sus características sociodemográficas (n=272)

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>		
Hombre	71	26,10
Mujer	201	73,90
<b>Edad</b>		
Entre 18 y 25 años	261	96,00
Entre 26 y 33 años	11	4,00
<b>Nivel socioeconómico</b>		
Quintil I : < \$70.996	60	22,10
Quintil II : \$70.996 – 118.854	108	39,70
Quintil III : \$118.854 - \$182.793	59	21,70
Quintil IV: \$182.793 - \$333.909	25	9,20
Quintil V : ≥\$333.910	20	7,40

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 2 se describen los datos obtenidos a través de la escala MSPSS, escala que presentó una consistencia interna basada en un alfa de Cronbach de 0,895 para toda la escala y por sub-ítem familia= 0,836, amigos= 0,906, y otros significantes= 0,824. Los resultados fueron los siguientes por cada dimensión; en el caso de las dimensiones Familia

y Amigos se observa un puntaje mínimo de 4, un máximo de 16 y una mediana de 14,00 puntos (RIC 4,00). En la dimensión Otros significantes se evidencia un puntaje mínimo de 6, un máximo de 16,00 y una mediana de 15,00 puntos (RIC 3,00). En términos de las medianas observadas, sus valores se acercan a una mejor percepción del apoyo social.

**Tabla 2**  
Distribución de los estudiantes de Enfermería según Nivel de Apoyo Social Percibido(n=272)

<b>Nivel de apoyo social</b>	<b>Mínimo</b>	<b><math>M_d \pm RIC</math></b>	<b>Máximo</b>
Familia <sup>††</sup>	4	14,00 ± 4,00	16
Amigos <sup>††</sup>	4	14,00 ± 4,00	16
Otros significantes <sup>††</sup>	6	15,00 ± 3,00	16

$M_d \pm RIC$  = Mediana ± Rango intercuartil

Los datos no presentan distribución normal, según prueba de Kolmogorov-Smirnov ( $p < 0.05$ )

Fuente: Elaboración propia.

Los porcentajes obtenidos en la escala evidencian un alto nivel de apoyo social percibido en los sujetos de estudio reflejado por un 85,30%, el nivel medio un 13,60% y el nivel bajo un 1,10%. Al desglosar la escala en constructos se observa que para la dimensión “familia” se destaca un nivel alto de apoyo social percibido con un 84,60%. En la dimensión “amigos” se evidencia un nivel alto de apoyo social percibido con un 85,70%.

Y para la dimensión “otros” al igual que en las anteriores dimensiones se observa un buen apoyo social percibido con un 87,50%.

**Tabla 3**  
Distribución de los estudiantes de Enfermería según Nivel de Apoyo Social Percibido(n=272)

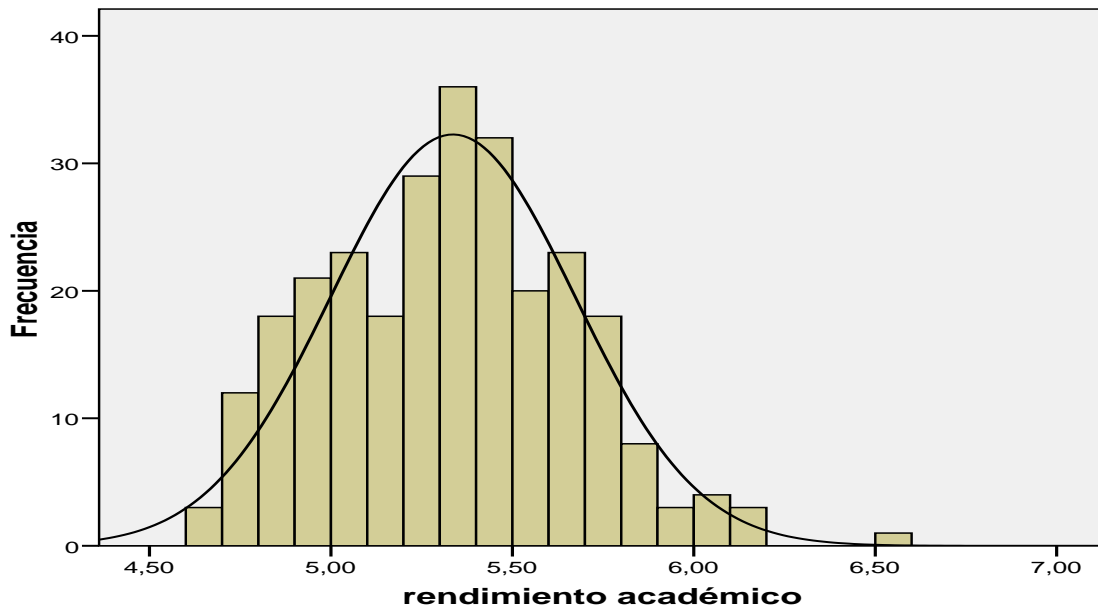
<b>Nivel de apoyo social</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Total</b>		
Alto (36 – 48 puntos)	232	85,30
Medio (25 -35 puntos)	37	13,60
Bajo (12- 24 puntos)	3	1,10
<b>Familia</b>		
Alto (12 -16 puntos)	230	84,60
Medio (9 -11 puntos)	29	10,70
Bajo (4 - 8 puntos)	13	4,80
<b>Amigos</b>		
Alto (12 -16 puntos)	233	85,70
Medio (9 -11 puntos)	29	10,70
Bajo (4 - 8 puntos)	10	3,70
<b>Otros significantes</b>		
Alto (12 -16 puntos)	238	87,50
Medio (9 -11 puntos)	27	9,90
Bajo (4 - 8 puntos)	7	2,60

**Fuente:** Elaboración propia.

En relación a los antecedentes académicos, el gráfico 1 muestra la distribución de los estudiantes según su rendimiento académico, los cuales presentaron una media de nota de 5,34 (DE= 0,34).

**Gráfico 1**

Distribución de los estudiantes de Enfermería según Rendimiento Académico (n=272)



Los datos presentan distribución normal, según prueba de Kolmogorov-Smirnov ( $p > 0,05$ ) Fuente: Elaboración propia

La tabla 4 muestra los coeficientes de correlación entre rendimiento académico y el apoyo social, en la cual se encontraron valores no estadísticamente significativos (47) para las tres dimensiones que conforman el apoyo social, con valores de correlación calificados como bajos (familia,  $\rho = 0,045$ , con  $p = 0,456$ ; amigos,  $\rho = 0,009$ , con  $p = 0,885$  y otros significantes, con  $\rho = -0,018$ , con  $p = 0,769$ ). Una situación similar sucede con la

correlación entre el rendimiento académico y el puntaje global de la escala MSPSS, encontrándose un coeficiente de correlación calificado como bajo ( $\rho=0,022$ ) y no estadísticamente significativo ( $p=0,722$ ).

**Tabla 4**

Correlación del Nivel de Apoyo Social con el Rendimiento Académico de los estudiantes de Enfermería (n=272)

Nivel de apoyo social	Rendimiento académico	
	Coficiente	p-valor
Familia	0,045	0,456
Amigos	0,009	0,885
Otros significantes	-0,018	0,769
Total	0,022	0,722

Coficiente Rho de Spearman (Los datos no presentan distribución normal, según prueba de Kolmogorov-Smirnov, con  $p<0,05$ )

Fuente: Elaboración propia

La tabla 5 indica los valores de correlación entre rendimiento académico y apoyo social según sexo. En el grupo de hombres, las correlaciones fueron calificadas como bajas en todas las dimensiones del instrumento con el rendimiento académico (familia,  $\rho=0,206$ , con  $p=0,084$ ; amigos,  $\rho=0,135$ , con  $p=0,262$  y otros significantes, con  $\rho=0,118$ , con

$p=0,371$ ). Para el puntaje global, también se presentó una correlación débil ( $\rho=0,184$ , con  $p=0,124$ ). En el grupo de mujeres, las correlaciones también fueron calificadas como bajas en todas las dimensiones del instrumento con el rendimiento académico (familia,  $\rho=-0,025$ , con  $p=0,726$ ; amigos,  $\rho=-0,081$ , con  $p=0,256$  y otros significantes, con  $\rho=-0,079$ , con  $p=0,263$ ). Para el puntaje global, también se presentó una correlación débil ( $\rho=-0,061$ , con  $p=0,389$ ).

**Tabla 5**  
Correlación del Nivel de Apoyo Social con el Rendimiento Académico de los estudiantes de Enfermería según sexo (n=272)

Nivel de apoyo social / Sexo	Rendimiento académico	
	Coefficiente	p-valor
<b>Hombre</b>		
Familia	0,206	0,084
Amigos	0,135	0,262
Otros significantes	0,118	0,371
Total	0,184	0,124
<b>Mujer</b>		
Familia	-0,025	0,726
Amigos	-0,081	0,256
Otros significantes	-0,079	0,263
Total	-0,061	0,389

Coefficiente Rho de Spearman (Los datos no presentan distribución normal, según prueba de Kolmogorov-Smirnov, con  $p<0,05$ )

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 6 indica los valores de correlación entre rendimiento académico y apoyo social según tramos de edad. En el grupo entre 18 y 25 años, las correlaciones fueron calificadas como bajas y estadísticamente no significativas para todas las dimensiones del instrumento con el rendimiento académico (familia,  $\rho=0,60$ , con  $p=0,338$ ; amigos,  $\rho=-$

0,008, con  $p=0,902$  y otros significantes, con  $\rho=-0,031$ , con  $p=0,615$ ). Para el puntaje global, también se presentó una correlación débil ( $\rho=0,19$ , con  $p=0,755$ ).

En el tramo entre 26 y más años también se encontraron correlaciones bajas y no significativas en todas las dimensiones (familia,  $\rho=-0,194$ , con  $p=0,567$ ; amigos,  $\rho=0,388$ , con  $p=0,238$  y otros significantes, con  $\rho=0,391$ , con  $p=0,234$ ). Para el puntaje global, también se presentó una correlación débil ( $\rho=0,196$ , con  $p=0,563$ ).

**Tabla 6**  
Correlación del Nivel de Apoyo Social con el Rendimiento Académico de los estudiantes de Enfermería según tramos de edad (n=272)

Nivel de apoyo social / Edad	Rendimiento académico	
	Coefficiente	p-valor
<b>Entre 18 y 25 años</b>		
Familia	0,060	0,338
Amigos	-0,008	0,902
Otros significantes	-0,031	0,615
Total	0,019	0,755
<b>Entre 26 y 33 años</b>		
Familia	-0,194	0,567
Amigos	0,388	0,238
Otros significantes	0,391	0,234
Total	0,196	0,563

Coefficiente Rho de Spearman (Los datos no presentan distribución normal, según prueba de Kolmogorov-Smirnov, con  $p<0,05$ )

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 7 muestra los valores de correlación entre rendimiento académico y apoyo social según nivel socioeconómico. En general en todos los tramos de ingresos per cápita las correlaciones fueron calificadas como bajas en todas las dimensiones del instrumento y no significativas con el rendimiento académico (Familia, Amigos y Otros significantes).

Para el puntaje global, también se presentó una correlación baja y estadísticamente no significativa.

**Tabla 7**  
Correlación del Nivel de Apoyo Social con el Rendimiento Académico de los estudiantes de Enfermería según nivel socioeconómico (n=272)

Nivel de apoyo social/Nivel socioeconómico	Rendimiento académico	
	Coefficiente	p-valor
<b>Quintil I : &lt; \$70.996</b>		
Familia	0,068	0,608
Amigos	0,074	0,573
Otros significantes	-0,058	0,660
Total	0,044	0,738
<b>Quintil II : \$70.996 – 118.854</b>		
Familia	0,122	0,210
Amigos	0,039	0,687
Otros significantes	0,042	0,668
Total	0,083	0,391
<b>Quintil III : \$118.854 - \$182.793</b>		
Familia	-0,054	0,685
Amigos	0,096	0,471
Otros significantes	0,056	0,673
Total	0,064	0,630
<b>Quintil IV: \$182.793 - \$333.909</b>		
Familia	-0,157	0,454
Amigos	-0,283	0,170
Otros significantes	-0,204	0,328
Total	-0,258	0,213
<b>Quintil V : ≤\$333.910</b>		
Familia	0,162	0,495
Amigos	0,029	0,905
Otros significantes	-0,026	0,913
Total	0,033	0,890

Coefficiente Rho de Spearman (Los datos no presentan distribución normal, según prueba de Kolmogorov-Smirnov, con  $p < 0,05$ )

Fuente: Elaboración propia.

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1 Discusión de Resultados



El propósito de esta investigación fue conocer la relación entre el apoyo social percibido y el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería, contribuyendo al estudio de ambas variables en población joven, debido a la escasa información existente a nivel nacional.

Conocer las necesidades sociales de los jóvenes estudiantes y como estas podrían afectar en su rendimiento académico es de singular importancia para su educación integral, tanto para los estudiantes como los docentes. Ante lo expuesto, es relevante realizar esta investigación, dado que la institución de Educación Superior, declara en su Misión la formación integral del estudiante a partir de su realidad, sus potencialidades, promoviendo la movilidad social y realización personal interviniendo en los factores que podrían estar influyendo en su éxito o fracaso universitario, que se ve reflejado directamente en su rendimiento académico.

Dado lo expuesto anteriormente, el foco de estudio de la investigación fueron los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad del Bío-Bío, de segundo a quinto año de formación, con el objetivo de conocer sus antecedentes sociodemográficos que permitan contextualizar la relación del apoyo social percibido con su rendimiento académico, información importante que repercute en la estabilidad, predictibilidad, autoestima, autocuidado, uso de los recursos personales, control de sus procesos de formación, por ende, la formación integral del estudiante.

Los datos de la investigación arrojaron como resultado que el apoyo social no se correlaciona significativamente con el rendimiento académico, para las tres dimensiones que conforman el apoyo social que son familia, amigos y otros significantes, con lo cual se rechaza la hipótesis del estudio, lo que no se condice con el estudio de Román & Hernández (Cuba 2004), "Variables psicosociales y su relación con el desempeño académico de estudiantes de primer año de la Escuela Latinoamericana de Medicina" en el cual tuvieron correlación entre el apoyo social y el rendimiento académico con un  $X^2$  de 8,355 y un nivel de significación de 0,005, las diferencias de los resultados de las

correlaciones con el estudio se ven enfocadas en relación al tipo muestra, ya que posee un gran estatus migratorio abarcando 17 países(41), otro dato no menor es el tiempo que tuvieron los estudiantes para adaptarse al ambiente universitarios que solo fue de tres semanas del primer semestre(41) en contraste con la investigación que utilizó una muestra de estudiantes de segundo a quinto año de enfermería por lo tanto, tuvieron un año como mínimo para poder adaptarse.

El apoyo social percibido podría actuar como tampón en situaciones amenazantes para el individuo constituyendo un recurso de afrontamiento(41) . Lo anterior podría responder a que el apoyo social percibido podría actuar de manera indirecta sobre el rendimiento académico protegiendo al estudiante de otros factores que podrían incidir de manera directa como el estrés, autoestima, depresión y salud mental como lo mencionan en sus investigaciones; Cruz (29), Hernández et al (48), Feldman et al (12), Barrón & Sánchez (37).

Los resultados se ven avalados por una alta consistencia interna de la escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (*Multidimensional Scale Of Perceived Social Support MSPSS*) calculado mediante un alfa de Cronbach (0,895) el cual mide la fiabilidad del test en función de dos términos: el número de ítems (o longitud de la prueba) y la proporción de varianza total de la prueba debida a la covarianza entre sus partes (ítems) (49), lo cual señala que la escala no es un factor a cuestionar en los resultados obtenidos.

La débil correlación de las variables en esta investigación se puede explicar que probablemente existen otras variables que se relacionan con el rendimiento académico, como lo destaca Garbanzo (Costa Rica 2007), en su estudio descriptivo llamado “Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de educación superior”, que menciona los factores “determinantes personales”, “determinantes institucionales” y los “determinantes sociales”, que interactúan entre sí para que el estudiante tenga un logro académico exitoso, a diferencia del presente

estudio en el que solo se consideró el apoyo social percibido como variable correspondiendo a una parte de la subcategoría de los “determinantes sociales”(50).

Cabe destacar que los resultados obtenidos en esta investigación muestran que el 85,3% de los estudiantes de enfermería tienen una alta percepción de apoyo social del total de la escala, resultados concordantes según las dimensiones de la escala MSPSS, que evidencia que el 87,5% de los estudiantes tienen una alta percepción de apoyo social de parte de otros significantes, 85,7 % de los amigos y 84,6 de la familia, resultados que difieren con el estudio de Feldman et al(12) ( Venezuela 2008), que mostraron que en una alta medida los estudiantes perciben apoyo social y en relación a las dimensiones de apoyo social, los estudiantes en general reportan que la familia sigue siendo el apoyo fundamental (75.20%), seguido de la búsqueda de apoyo social general (61.80%) y de los amigos (59.40%). Dentro de los resultados de la investigación resalta que la dimensión de otros significantes esta sobre la familia, esto se puede deber a que los estudiantes hoy en día consideran de manera importante a personas externas de la familia como lo son los profesores, tutores compañeros y pareja, que están en los momentos difíciles cuando el estudiante necesita apoyo., también lo destaca Feldman et al Venezuela 2008) mencionando que “probablemente, los problemas académicos pueden ser más compartidos con los amigos o compañeros de curso que con la familia misma, ya que el ambiente académico impone demandas que son comunes para los compañeros que pueden ayudarse mutuamente para resolver los problemas de este ámbito”(12). Lo antes mencionado no quiere decir que la familia es menos importante ya que estas tres dimensiones clasificaron con alto nivel de apoyo social solo con diferencias en los porcentajes.

Asimismo, los resultados concuerdan con Torres & Rodríguez (México, 2006), en su investigación “Rendimiento académico y contexto familiar en estudiantes universitarios”, que concluye que los estudiantes encuestados, el 96,7% percibía que su familia los

apoyaba en sus estudios, quienes dijeron que su familia influía en su aprendizaje el porcentaje ascendió a 80,2 %, lo que se condice con los resultados de nuestra investigación.

Otro punto que pudo haber influido en los resultados obtenidos es la diferenciación del estudiante de enfermería con cualquier otro tipo de estudiante de la Universidad, los resultados de una investigación realizada en la Universidad el Bío – Bío “Caracterización del Estudiante UBB” (51) señalan que los estudiantes de enfermería presentan el mejor promedio de notas durante su enseñanza media (6,55) y a la vez el mayor promedio puntaje PSU (697,85) en comparación al resto de las carreras impartidas por la universidad, lo anterior podría responder a que posiblemente ingresan con hábitos de estudios formados, automotivación y características propias que la carrera de enfermería pide a sus estudiantes como son la iniciativa, creatividad y convicción (3)

Con la mejora de las tecnologías de la información, internet y la conectividad, existe una mayor posibilidad a la población joven y adulta de estar conectado las 24 horas del día y poder tener acceso a las personas que uno estima. Aunque se puede pensar que la lejanía del hogar puede tener repercusiones en el apoyo social esta se ve amortiguada por el amplio acceso a las tecnologías de la comunicación que hoy día están masificadas, el estudiante que se encuentra alejado físicamente de su familia aun así percibe un alto grado de apoyo social.

La carga horaria del estudiante le limita compartir con sus amigos en la Universidad, sin embargo, los resultados evidencian una buena percepción de apoyo social, por lo cual se infiere que estas nuevas formas de comunicación influyen positivamente en la percepción del apoyo social. Un estudio realizado específicamente a la red social Facebook el año 2013 señaló que esta ayudó a los estudiantes universitarios a obtener el apoyo social en línea, y que el apoyo social en línea es una extensión del apoyo social general (52).

La sub-teoría del autocuidado propuesta por Dorothea Orem nos hace reflexionar en torno a cómo una buena red de apoyo favorece el desarrollo de conductas de autocuidado, el ser humano necesita de su entorno para descubrir, desarrollar y transmitir formas y medios para identificar sus necesidades y hacer lo necesario para satisfacerlas, manteniendo así un equilibrio entre sus factores protectores y los de riesgo. El apoyo social al actuar como factor protector psicológico y ante eventos estresantes, reforzando la autoestima, funciona como medio para desarrollar las conductas necesarias, otorga estabilidad, predictibilidad y control de sus procesos, construyendo así una percepción positiva del ambiente promoviendo un adecuado autocuidado mejorando el uso de los recursos personales y sociales (36). Sin embargo los resultados indican que no existe correlación entre el apoyo social y el rendimiento académico. Pero es importante destacar que esta variable no se tiene que excluir como variable de importancia en relación con el rendimiento académico, más aun, es desde aquí donde se tiene que empezar a considerar que el apoyo social percibido puede tener un efecto indirecto amortiguador sobre otras variables que influyen en el rendimiento académico y dar la base para posteriores investigaciones.

## **4.2 Limitaciones**

- En Chile no existen estudios acerca del apoyo social percibido y su relación con el rendimiento académico en estudiantes de enfermería. A nivel nacional hay una limitada bibliografía en relación al tema, factor que dificultan el soporte empírico.
- Manejo de variables en diferentes tiempos, rendimiento académico refleja lo que pasó en comparación con el apoyo social percibido medido en tiempo presente.
- Trabajar con una muestra de una sola carrera impide realizar comparaciones, limitando resultados más significativos.

#### **4.3 Sugerencias**

- Considerar los resultados obtenidos en esta investigación como referencia para futuros estudios sobre la misma temática.
- Elaborar investigaciones similares en otras carreras de la misma Universidad o en otras instituciones de Educación Superior ya sean Universidades, Institutos profesionales, centros de formación técnicas, tanto estatales o privadas.
- Realizar el estudio a nivel de facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Bío- Bío (FACSA) ya que significaría una gran variedad de estudiantes y con diversos requerimientos según su carrera lo que podría producir resultados diferentes a los obtenidos en el estudio actual.
- Incluir otras variables como ansiedad, depresión, estrés, entre otros que pueden afectar el rendimiento académico.
- Continuar estudiando el apoyo social percibido con el rendimiento académico pero considerar apoyo social percibido como covariable.
- Incluir las nuevas tecnologías (redes sociales) en posteriores estudios del apoyo social percibido.
- Realizar estudios de tipo longitudinal que permitan determinar variaciones de las variables en el transcurso de la carrera.

#### **4.4 Conclusiones**

- El perfil del estudiante de enfermería es de sexo femenino (73,90%), tiene entre 18 y 25 años (96,00%), pertenece al segundo quintil socioeconómico (39,70%).
- En relación a la percepción del apoyo social, el 85,3% de los estudiantes refiere alta percepción, el 13,6% grado medio de percepción de apoyo social, y solamente un 1,1% percibe bajo nivel de apoyo social.
- Respecto a las dimensiones del apoyo social se presenta una semejanza en los porcentajes en la alta percepción, con valores de 87,5% para otros significantes, 85,7% para amigos y 84,6% para familia.
- En relación al rendimiento académico se presentó una media de nota de 5,34.
- No existe correlación entre el apoyo social percibido y el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío- Bío.
- La consistencia interna de la escala MSPSS permite que sea aplicada en distintos estudiantes con similares características.
- En nuestra nueva cultura globalizada, el apoyo social presencial está siendo desplazado por lo que conocemos hoy como redes sociales o comunicación online.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**



- 1) Soares, Ana Paula C., Almeida, Leandro S., Guisande, M. Adelina. Ambiente académico y adaptación a la Universidad: Un estudio con estudiantes de 1° año de la Universidad de Do Minho. Revista Iberoamericana de Psicología y Salud. 2011 [Disponible en: <http://redalyc.org/articulo.oa?id=245116403005>] [Fecha de consulta: 12 de noviembre de 2013]
- 2) Universidad del Bío- Bío, Misión, valores compartidos y visión, 2014 [Disponible en: <http://ubiobio.cl/web/mision.php>] [Fecha de consulta: 21 de abril de 2014]
- 3) Universidad del Bío – Bío, Enfermería, 2014 [ Disponible en: <http://postulantes.ubiobio.cl/web.v2/?c=pub&num=75>] [Fecha de consulta: 21 de abril de 2014]
- 4) Tejedor, Francisco Javier, Muñoz Repiso, Ana. Causas del bajo rendimiento del estudiante universitario (en opinión de los profesores y alumnos). Propuestas de mejora en el marco del EEES. Revista de Educación, 342. Enero-abril 2007, pp. 443-47 [Disponible en: [http://www.revistaeducacion.mec.es/re342/re342\\_21.pdf](http://www.revistaeducacion.mec.es/re342/re342_21.pdf)] [Fecha de consulta: 20 de noviembre de 2013 ]
- 5) Gregory D. Zimet, Nancy W. Dahlem, Sara G. Zimet & Gordon K. Farley , The Multidimensional Scale of Perceived Social Support, J Pers Assess, 1988; 52, 30-41
- 6) Zeitlin-Ophir I, Melitz, O, Miller R, Podoshin P, Mesh G, Variables affecting the academic and social integration of nursing students, Journal of nursing education, 2004, V. 43, Paginas 326-329
- 7) Dávila Figueras A, Ruiz Celis R, Moncada Arroyo L, Gallardo Rayo I. Niveles de ansiedad, depresión y percepción de apoyo social en estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile. Revista de Psicología 2011; 20147-172. [Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26421338007>.] [Consultado el 30 de agosto de 2013.]
- 8) Londoño Pérez c. Optimismo y salud positiva como predictores de la adaptación a la vida universitaria. Acta colombiana de psicología 2009; 1295-107. [Disponible en:

[http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79814903009.](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79814903009)] [Consultado el 20 de noviembre de 2013.]

- 9) Caso-Niebla J, Hernández-Guzmán L. Variables que inciden en el rendimiento académico de adolescentes mexicanos. *Rev Latinoam Psicol* 2007; 39:487-501. [Disponible en: [http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80539304.](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80539304)] [Consultado el 20 de noviembre de 2013.]
- 10) González Pienda JA, Núñez JC, Álvarez L, Roces C, González Pumariega S, González P, Muñiz R, et al. Adaptabilidad y cohesión familiar, implicación parental en conductas autorregulatorias, autoconcepto del estudiante y rendimiento académico. *Psicothema* 2003; 15:471-477. [Disponible en: [http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72715321.](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72715321)] [Consultado el 30 de noviembre de 2013.]
- 11) Gamarra M. Elena, Rivera Helen, Alcalde Margarita, Cabellos Dalila. Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes de enfermería. *UCV - Scientia*, 2010, vol.2, no.2, p.73-8. [Disponible en: [http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S2077-172X2010000200008&script=sci\\_arttext](http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S2077-172X2010000200008&script=sci_arttext)] [Consultado el 20 de noviembre de 2013.]
- 12) Feldman L, Goncalves L, Chacón-Puignau G, Zaragoza J, Bagés N, de Pablo J. Relaciones entre estrés académico, apoyo social, salud mental y rendimiento académico en estudiantes universitarios venezolanos. *Universitas Psychologica* 2008; 7:739-751. [Disponible en: [http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64770311.](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64770311)] [Consultado el 9 de octubre de 2013.]
- 13) Barra, E. Apoyo social, estrés y salud. 2004. *Psicología y Salud*, 14, 237-243.
- 14) Serrano Barquín C, Rojas García A, Ruggero C. Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación* 2013:1547-60. [Disponible en: [http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80225697004.](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80225697004)] [Fecha de consulta: 30 de abril de 2014.]
- 15) Calderón M, Candia V, Candia C, Carrasco M, "Síntomatología depresiva y características familiares de estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad

- del Bío- Bío año 2013” [Tesis para optar al grado de Licenciado en Enfermería] 2013, Universidad del Bío-Bío, Chillán
- 16) Celis Juan, Bustamante Marco, Cabrera Dino, et al, Ansiedad y Estrés Académico en Estudiantes de Medicina Humana del Primer y Sexto Año, Anales de Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2000, Vol. 62, n°1 – 2001 [Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bVrevistas/Anales/v62\\_n1/Ansiedad.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bVrevistas/Anales/v62_n1/Ansiedad.htm)] Consultado el 30 de abril de 2014.]
- 17) Chancón Fernando, Barrón Ana. Apoyo social percibido: su efecto protector frente a los acontecimientos vitales estresantes. Revista de Psicología Social. 1992. Vol. 7, Nº 1, 1992 , págs. 53-59. [Disponible en <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=111766>] [Consultado el 14 de noviembre de 2013.]
- 18) House James, Social Support and Social Structure, Sociological Forum. Vol. 2 n°1, págs. 135-146. [Disponible en [http://deepblue.lib.umich.edu/bitstream/handle/2027.42/45658/11206\\_2005\\_Article\\_BF01107897.pdf?sequence=1](http://deepblue.lib.umich.edu/bitstream/handle/2027.42/45658/11206_2005_Article_BF01107897.pdf?sequence=1)] [Consultado el 5 de mayo de 2014.]
- 19) Durá Estrella, Garcés Jorge. La teoría del apoyo social y sus implicaciones para el ajuste psicosocial de los enfermos oncológicos. Revista Psicología Social. 1991. 6 (2) 257-271. [Disponible en <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=111762>][Consultado el 14 de noviembre de 2013.]
- 20) Lin N, Dean A, Ensel W. Social Support, life events and depression. 1986. New York: Academic Press
- 21) Musitu, G. y Gracia, E. El apoyo social en el contexto de la intervención comunitaria: una propuesta de evaluación. 1995. Información Psicológica, 57, 18-23.
- 22) Marín J, Pastor M, López F. Afrontamiento, apoyo social, calidad de vida y enfermedad. Psicothema 1993;5(supl):349-372.)
- 23) Suarez Cuba, Miguel Ángel. Identificación y utilidad de las herramientas para evaluar el apoyo social al paciente y al cuidador informal. *Rev. Méd. La Paz*[online]. 2011, vol.17,

- n.1, pp. 60-67. [Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?Pid=S1726-89582011000100010&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?Pid=S1726-89582011000100010&script=sci_arttext)] [Consultado el 23 de mayo de 2014.]
- 24) Cohen Sheldon, Lakey Brian, Social Support Theory and Measurement, págs. 29- 46. [Disponible en: [http://www.psy.cmu.edu/~scohen/Lakey%20%26%20Cohen%20\(2000\).pdf](http://www.psy.cmu.edu/~scohen/Lakey%20%26%20Cohen%20(2000).pdf)] [Consultado el 30 de abril de 2014]
- 25) Gracia, E. (1997). El apoyo social en la intervención comunitaria. Buenos Aires: Paidós
- 26) Pérez, Marín, NTP 439: El apoyo social, Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, 1999.
- 27) Figueroa, Carlos. Sistemas de Evaluación académica. Primera Edición. El Salvador; Editorial Universitaria. 2004.
- 28) Universidad Francisco de Gavidia, El Salvador, Capitulo II Marco Teórico, págs. 11-95 [Disponible en: <http://www.wisis.ufg.edu.sv/www.wisis/documentos/TE/371.262-B634f/371.262-B634f-CAPITULO%20II.pdf>] [Consultado el 20 de mayo de 2014]
- 29) Cruz Núñez F, Quiñones Urquijo A. Hábitos de estudio y rendimiento académico en enfermería, Poza Rica, Veracruz, México. Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación" 2011; 111-17. [Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44722178008>.] [Consultado el 19 de noviembre de 2013].
- 30) Edel Rubén, El desarrollo de las actividades sociales ¿Determinan el éxito académico? , 2003, Red científica [Disponible en <http://www.redcientifica.com/doc/doc200306230601.html>] [Consultado el 19 de mayo de 2014]
- 31) Torres Velázquez LE, Rodríguez Soriano NY. Rendimiento académico y contexto familiar en estudiantes universitarios. Enseñanza e Investigación en Psicología 2006; 11255-270. [Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29211204>.] [Consultado el 12 de noviembre de 2013]

- 32) Vélez A, Roa C, Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes de medicina, Educ. Méd. 2005 Vol. 8 N°2,74-82
- 33) Cascón I, Predictores del rendimiento académico en alumnos de primero y segundo de BUP, 2000.
- 34) Universidad del Bio- Bio [sede web]. Vicerrectoría Académica, Dirección de Admisión y Registro Académico. VI. De la evaluación de asignaturas y actividades. [Disponible en [http://www.ubiobio.cl/miweb/webubb.php?id\\_pagina=1531](http://www.ubiobio.cl/miweb/webubb.php?id_pagina=1531)] [Consultado el 12 de noviembre de 2013]
- 35) Universidad EAFIT [sede web]. Promedio crédito y acumulado [Disponible en <http://www.eafit.edu.co/estudiantes/primiparos/Paginas/como-calculiar-promedio-primiparos.aspx>] [Consultado el 08 de Julio de 2014]
- 36) Rodríguez S, Fita E, Torrado M, El rendimiento académico en la transición secundario - universitario, Rev. Educ. 2004 N° 334, págs. 391-414 [Disponible en [http://www.revistaeducacion.mec.es/re334/re334\\_22.pdf](http://www.revistaeducacion.mec.es/re334/re334_22.pdf)] [Consultado el 24 de mayo de 2014]
- 37) Raile M, Marriner A, Modelos y teorías en enfermería, 2011, Séptima edición, Ed. Elsevier Mosby, págs. – 265 – 278.
- 38) Marriner A, Modelos y teorías de Enfermería, 1989, Primera Edición, Ed. Braun-Dexon, págs. 101-105.
- 39) Barrón L, Sánchez E, Estructura social, apoyo social y salud mental, Psicothema, 2001. Vol. 13 n° 1 págs 17-23.
- 40) Musitu G, Cava M. El rol del apoyo social en el ajuste de los adolescentes. Psychosocial Intervention 2003 vol. 12 n°2 págs. 179-192. [Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179818034005>.] [Fecha de consulta: 25 de junio de 2014]
- 41) Román C, Hernández Y. Variables psicosociales y su relación con el desempeño académico de estudiantes de primer año de la Escuela Latinoamericana de Medicina, Rev. Iberoamericana de Educación, 2004 n° 37 [Disponible en:

- <http://www.rioei.org/deloslectores/1085Collazo.pdf>] [Consultado el 23 de junio de 2014]
- 42) Sobre protección de la vida privada. Ley 19628/ 1999 de agosto 28. Ministerio Secretaria General de la Presidencia, Santiago, Chile
  - 43) Manzini J. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioeth 2000; año VI, n°2
  - 44) Zimet, Canty- Mitchell. Psychometric Properties of the Multidimensional Scale of Perceived Social Support in Urban Adolescents. Am J Community Psycho Vol. 28, No. 3, 2000.
  - 45) Wongpakaran Tinakon, Wongpakaran Nahathai, Ruktrakul Ruk. Reliability and Validity of the Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS): Thai Version. Clin Pract Epidemiol Ment Health. 2011, 7, 161-166
  - 46) Arechabala Mantuliz, M. Cecilia, Miranda Castillo, Claudia. Validación de una escala de apoyo social percibido en un grupo de adultos mayores adscritos a un programa de hipertensión de la región metropolitana. Cienc. Enferm. 2002, vol.8, n.1[Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532002000100007&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532002000100007&script=sci_arttext)] [Consultado el 23 de agosto de 2013]
  - 47) Martínez R, Tuya L, Martínez M, Pérez A, Cánovas A. El coeficiente de correlación de los Rangos de Spearman caracterización. Rev haban cienc méd [revista en la Internet]. 2009 Jun [citado 2014 Jun 25] ; 8(2):. [Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2009000200017&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017&lng=es.)]
  - 48) Hernandez C, SanMiguel M,Rodriguez M, Autoestima y rendimiento académico en estudiantes universitarios, XI Congreso Nacional de Investigación Educativa. Noviembre 2011, Universidad Autónoma Nuevo León, México.
  - 49) Ledesma R, Ibanez G, Valero P, Análisis de consistencia interna mediante Alfa de Cronbach: un programa basado en gráficos dinámicos. 2002, Psico-USF, vol.7 n°2, p143-152

- 50) Garbanzo Vargas GM. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública. Educación 20073143-63. [Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44031103>.] [Fecha de consulta: 30 de mayo de 2014.]
- 51) Matamala A, Caracterización estudiante UBB, programa de tutores, Universidad del Bío- Bío, Chillán.
- 52) Liu C, Yu C, Can Facebook use induce well-being?, Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking. September 2013, 16(9): 674-678.

# ANEXOS



**ANEXO N°1**



**Carta autorización realización del estudio**

**OFICIO N° /2014**

MAT.: Solicita Autorización

CHILLAN, 27 de marzo de 2014

**A: SRA. ELENA ESPINOZA LAVOZ**

Directora Escuela de Enfermería, Universidad del Bío-Bío, Chillán

**DE: SRA. CECILIA PINTO SANTUBER**

Docente guía Tesis

---

De mi consideración:

Junto con saludarle, me dirijo a usted, con el propósito de informarle que los estudiantes de Quinto Año de la Escuela de Enfermería de esta Universidad, que a continuación se mencionan, se encuentran desarrollando su Tesis, titulada "APOYO SOCIAL PERCIBIDO RELACIONADO CON RENDIMIENTO ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL BIO-BIO, CHILLÁN 2014" con el fin de optar al Grado de Licenciado/a en Enfermería.

**Nombre y Rut de los estudiantes tesistas:**

- |                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| ▪ Claudio Andrés Báez González       | Rut. 16.522.497-3 |
| ▪ Luigi Andreas Favaron Aqueveque    | Rut. 18.267.257-2 |
| ▪ Javiera Margarita Pérez Palavecino | Rut. 17.756.018-9 |
| ▪ Luis Antonio Vásquez Vega          | Rut. 17.669.484-K |

**Académico Guía:**

EU. Mg. Pedagogía para la Educación Superior, Cecilia Pinto Santuber

**Propósito de la Tesis:**

- Conocer la relación entre el Apoyo Social Percibido y el Rendimiento Académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío-Bío 2014

**Objetivos Generales de la Tesis:**

- Conocer las características socio demográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío-Bío.
- Relacionar el apoyo social percibido con el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad del Bío-Bío 2014

En base a lo anteriormente expuesto, me permito solicitar a usted, tenga a bien otorgar la autorización y facilidades necesarias, para que los estudiantes, puedan realizar la recolección de datos para su proyecto de tesis, mediante dos instrumentos: "Escala de Apoyo Social Percibido" (MSPSS) para la medición del Apoyo Social y el "Cuestionario Sociodemográfico", para conocer la edad, sexo, nivel socioeconómico de los estudiantes. Estos instrumentos serán aplicados en la jornada de clases a los Estudiantes de Segundo, Tercero, Cuarto y Quinto de la Carrera que usted dirige.

Es propicio señalar, que de contar con vuestra aprobación, la recolección de tales datos, se realizará durante el mes de Mayo del año en curso, resguardando la confidencialidad y anonimato de los antecedentes recopilados.

Sin otro particular, y en espera que la presente cuente con una favorable acogida.

Saluda atentamente.

Cecilia Pinto Santuber

Magister en Pedagogía para la Educación Superior

Docente Departamento de Enfermería

Universidad del Bío-Bío

**ANEXO N°2**



Chillan, 14 de marzo de 2014

**Señora**  
**Marianela Navarrete Hetz**  
 Jefa de Dirección de Admisión y Registro Académico  
Presente

De mi consideración

Junto con saludarla cordialmente, me permito informar a usted que los estudiantes de la Carrera de Enfermería que se indican a continuación, deben elaborar su Proyecto de Tesis, denominado “APOYO SOCIAL PERCIBIDO RELACIONADO CON RENDIMIENTO ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL BIO-BIO, CHILLÁN 2014”, motivo por el cual requieren información que solicito a usted tenga la gentileza de proporcionarla.

1. Número total de alumnos matriculados en el la carrera de enfermería en los años 2011, 2012, 2013, 2014.
2. Número de alumnos por curso año 2014 en la carrera de enfermería.
3. Promedio acumulado de cada estudiante por cursos de la carrera de enfermería año 2013. (Primero 2013, segundo 2013, tercero 2013, cuarto 2013)

Investigadores Responsables		Profesora guía de Tesis	
Nombre	Rut	Nombre	Rut
Claudio Andrés Báez González	16.522.497-3	Mg. Cecilia Pinto Santuber	9.134.165-4
Luigi Andreas Favaron Aqueveque	18.267.257-2		
Javiera Margarita Pérez Palavecino	17.756.018-9		
Luis Antonio Vásquez Vega	17.669.484- k		

Cabe destacar, que antecedentes otorgados, son con fines de investigación y académicos, por lo tanto, se mantendrán en confidencial.

Agradecida de vuestra colaboración, me despido atentamente,

**Cecilia Pinto Santuber**  
 Director de Departamento Enfermería

**ANEXO N°3**



**Consentimiento Informado**

Estimados estudiantes:

La presente tiene por objetivo formalizar con usted, su participación voluntaria en el estudio titulado “Apoyo social percibido relacionado con rendimiento académico en estudiantes de Enfermería de la Universidad del Bío-Bío, Chillán 2014.”, (Tesis para optar al grado de Licenciado en Enfermería) cuyo propósito es conocer la relación entre el Apoyo Social Percibido y el Rendimiento Académico de los estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío-Bío, 2014.

Se hace necesario destacar que

- La información que usted entregará será manejada solo por los investigadores bajo absoluta confidencialidad.
- Los resultados serán publicados conservando el anonimato de quienes participen en el estudio.
- En caso de que durante la entrevista y/o ejecución del estudio usted desee retirarse, puede hacerlo libremente sin dar razones.
- Se espera que los resultados de esta investigación, en la cual usted participará permitan conocer el Apoyo Social Percibido de los estudiantes de Enfermería.

Investigadores Responsables		Profesora guía de Tesis	
Nombre	Rut	Nombre	Rut
Claudio Andrés Báez González	16.522.497-3	Mg. Cecilia	9.134.165-4
Luigi Andreas Favaron Aqueveque	18.267.257-2	Pinto	
Javiera Margarita Pérez Palavecino	17.756.018-9	Santuber	
Luis Antonio Vásquez Vega	17.669.484- k		



Acepto colaborar



Rechazo colaborar

\_\_\_\_\_

Firma

**ANEXO N° 4 MATRIZ DE VARIABLES**

Variables	Definición	
	Conceptual	Operacional
Apoyo social percibido	Según Zimet; intercambio de recursos entre al menos dos individuos percibidos por el prestador o el destinatario para ser destinadas a mejorar el bienestar del receptor (6)	Se otorga un puntaje a cada una de las 12 respuestas que posteriormente se suman y se considera este como el puntaje total. <ul style="list-style-type: none"> <li>Alta percepción de Apoyo Social (36 – 48 puntos)</li> <li>Media percepción de Apoyo Social (25 -35 puntos)</li> <li>Baja percepción de Apoyo Social (12- 24 puntos)</li> </ul>
Rendimiento académico	Según Tejedor; medida de la capacidad de respuesta del individuo, que expresa, en forma estimativa, lo que una persona ha aprendido como resultado de un proceso de instrucción o formación.(4)	Promedio acumulado, notas obtenidas hasta Diciembre 2013.
Sexo	Condición orgánica masculina y femenina	Hombre o mujer
Edad	Tiempo que ha vivido una persona	Años
Nivel socioeconómico	Suma de todos los ingresos de la familia. Incluye el sueldo todos los integrantes del grupo. Es el dinero promedio con que cuenta la familia para cubrir todos sus gastos y vivir mensualmente	Suma de los ingresos familiares dividido por el n° de integrantes del grupo familiar. Posteriormente el resultado se clasifica en quintiles que van desde: <ul style="list-style-type: none"> <li>Q I \$0 – \$70.966</li> <li>Q II \$70.9666 - \$118.854</li> <li>Q III \$118.854 - \$182.793</li> <li>Q IV \$182.793 - \$333.909</li> <li>Q V \$33910 -</li> </ul>

**ANEXO N°5**



**CUESTIONARIO SOCIODEMOGRAFICO**

**APOYO SOCIAL PERCIBIDO RELACIONADO CON RENDIMIENTO ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DEL BIO BIO, 2014.**

Estimados estudiantes, la presente encuesta tiene como fin identificar algunas características sociodemográficas y antecedentes académicos de los participantes del estudio. Los datos que se piden a continuación serán de mucha importancia para los investigadores y se mantendrá la confidencialidad y el anonimato de estos.

Complete con la información solicitada.

1. NOMBRE: \_\_\_\_\_
2. RUT : \_\_\_\_\_
3. EDAD : \_\_\_\_\_

4. SEXO: MASCULINO  FEMENINO  ( Marque con una X)

5. CURSO: ( Marque con una X)

2°  3°  4°  5°

6. Su ingreso familiar per cápita se encuentra entre: ( Marque con una X)

NOTA: Total de ingresos dividido por total de los integrantes del grupo familiar.

Quintil 1	Hasta \$ 70.966 per cápita	
Quintil 2	Desde \$ 70.967 hasta 118.854 per cápita	
Quintil 3	Desde \$118.855 hasta 182.793 per cápita	
Quintil 4	Desde \$182.793 hasta 333.909 per cápita	
Quintil 5	Superior a 333.909 per cápita	

**ANEXO N°6**



**ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE APOYO SOCIAL PERCIBIDO (MSSPSS)**

**Encierre en un círculo la alternativa más acorde a su situación.**

1. Cuando necesito algo, sé que hay alguien que me puede ayudar

SIEMPRE, CASI SIEMPRE	CON FRECUENCIA	A VECES	CASI NUNCA
-----------------------	----------------	---------	------------

2. Cuando tengo penas o alegrías, hay alguien con quien puedo compartirlas

SIEMPRE, CASI SIEMPRE	CON FRECUENCIA	A VECES	CASI NUNCA
-----------------------	----------------	---------	------------

3. Tengo la seguridad de que mi familia trata de ayudarme.

SIEMPRE, CASI SIEMPRE	CON FRECUENCIA	A VECES	CASI NUNCA
-----------------------	----------------	---------	------------

4. Mi familia me da la ayuda y apoyo emocional que necesito.

SIEMPRE, CASI SIEMPRE	CON FRECUENCIA	A VECES	CASI NUNCA
-----------------------	----------------	---------	------------

5. Hay una persona que me ofrece consuelo cuando lo necesito.

SIEMPRE, CASI SIEMPRE	CON FRECUENCIA	A VECES	CASI NUNCA
-----------------------	----------------	---------	------------

6. Tengo la seguridad de que mis amigos tratan de ayudarme.

SIEMPRE, CASI SIEMPRE	CON FRECUENCIA	A VECES	CASI NUNCA
-----------------------	----------------	---------	------------

7. Puedo contar con mis amigos cuando tengo problemas.

SIEMPRE, CASI SIEMPRE	CON FRECUENCIA	A VECES	CASI NUNCA
-----------------------	----------------	---------	------------

8. Puedo conversar de mis problemas con mi familia.

SIEMPRE, CASI SIEMPRE	CON FRECUENCIA	A VECES	CASI NUNCA
-----------------------	----------------	---------	------------

9. Cuando tengo alegrías o penas puedo compartirlas con mis amigos.

SIEMPRE, CASI SIEMPRE	CON FRECUENCIA	A VECES	CASI NUNCA
-----------------------	----------------	---------	------------

10. Hay una persona que se interesa por lo que yo siento.

SIEMPRE, CASI SIEMPRE	CON FRECUENCIA	A VECES	CASI NUNCA
-----------------------	----------------	---------	------------

11. Mi familia me ayuda a tomar decisiones.

SIEMPRE, CASI SIEMPRE	CON FRECUENCIA	A VECES	CASI NUNCA
-----------------------	----------------	---------	------------

12. Puedo conversar de mis problemas con mis amigos.

SIEMPRE, CASI SIEMPRE	CON FRECUENCIA	A VECES	CASI NUNCA
-----------------------	----------------	---------	------------