



UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA DE PSICOLOGÍA



MEDIR SI EL BIENESTAR SUBJETIVO DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE CHILE EN TIEMPOS DE PANDEMIA, DEPENDE DE LA RESILIENCIA O DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO.

**MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE
PSICÓLOGO Y PSICÓLOGA**

**AUTORES: ASTUDILLO SILVA, ANGEL PATRICIO
MINOLETTI VERA, FRANCISCA ARELI
MUÑOZ VIDAL, CYNTHIA AILLEN**

Profesor guía: Godoy Silva, Wladimir

CHILLÁN 2022

Agradecimientos

En primer lugar, los agradecimientos por mi parte están destinados a mi grupo de trabajo y a todas las personas que aportaron, dispusieron de su tiempo y me motivaron a concretar de buena manera la presente investigación, en particular a mi familia, pareja y evidentemente a todos y todas que difundieron y respondieron las encuestas online, ya que sin su participación esta investigación no se habría llevado a cabo.

También quiero agradecer a todos los y las profesores de la Universidad del Bío Bío por sus enseñanzas, dedicación, por compartir sus conocimientos y experiencias, que cada año nos aportaron principios, teoría y valores que fueron beneficiosos para nuestra formación profesional como también para nuestro proyecto de tesis.

Por último, otro docente del cual personalmente quiero agradecer es evidentemente a mi guía de tesis Wladimir Godoy Silva, por guiar de manera constante la presente investigación, nunca consideré que desde aquellas clases de psicología general, llegaría hasta este punto contando con todo su apoyo, es por ello que agradezco por compartir todos sus conocimientos, por comprender nuestras dudas, vacíos e incoherencias y por sobre todo, muchísimas gracias por apoyarnos y acompañarnos a lo largo de este proceso.

Angel Astudillo Silva.

Mi agradecimiento está dedicado primeramente a Dios, por guiarme y respaldar cada decisión que he tomado y por poner en mi camino a la gente correcta; por ayudarme cada vez que atravesé dificultades, y por darme todo lo que necesito para llevar a cabo su agradable y perfecta voluntad.

Agradezco a mi familia, en especial a mi abuela Rosa, por siempre estar pendiente de mí durante el tiempo de clases presenciales, llamándome cada día para preguntar si estaba bien, además de su disposición incondicional hacia mí. Gracias.

Agradezco a las personas increíbles que conocí durante el primer año de carrera, conexiones que siguen presentes hasta el día de hoy, no tengo duda alguna que serán tremendos psicólogos y psicólogas por la calidad de personas que son. Gracias por hacer mis días en la universidad más llevaderos y felices, por el apoyo mutuo en época de certámenes, por su preocupación genuina por mí.

Del mismo modo, doy gracias a los profesores y profesoras que con su dedicación y profesionalismo, me nutrieron de conocimientos, me llevo de cada docente, algo diferente. Especialmente, agradezco al docente Wladimir Godoy, por tan grande ayuda para la realización de esta tesis, ya que sin su guía, esta tesis no habría sido posible.

Manifiesto mi agradecimiento a Cynthia Muñoz, por ser la mejor compañera que pude haber tenido, gracias por subirme el ánimo todos los días, por estar pendiente y por ser leal, sé que ella prosperará en todo. De igual forma, agradezco a Claudio Villanueva por ser un amigo capaz de ver en mí, una persona con potencial, por valorar mis virtudes, por escucharme y por tratar de sumar a mi vida.

Y por último, me agradezco a mí, por ser capaz de superar cada adversidad presente durante estos cinco años, por esforzarme e intentar ser mejor persona en todo ámbito, por no perder la fe y por ser una mujer muy fuerte y capaz.

Francisca Minoletti Vera.

Con el término de esta investigación finalizan igualmente 5 años de esfuerzo, de momentos lindos pero también muy difíciles, en donde muchas personas siempre estuvieron brindándome su apoyo durante el proceso. También reconozco y destacó las enseñanzas entregadas por mi querida Escuela de Psicología.

Mi mayor agradecimiento es hacia mi abuela, quién fue el pilar fundamental durante toda la vida, siempre dándome su amor y apoyo. Sé que desde algún lugar del cielo me mira feliz. ¡Lo logré abuela!

En segundo lugar, agradezco a mis tíos Yoanna Aedo y Edison Hermosilla; Alejandra Dinamarca y Jaime Bruna, quienes me han sostenido y apoyado siempre en estos años de estudios, por su cariño, confianza, por no dejar que me rindiera, por luchar a mi lado para llegar a la meta. Mi gratitud va hacia ustedes por siempre creer en mí.

En tercer lugar, quiero agradecer a Ángel Astudillo y Francisca Minoletti, mis compañeros durante este periodo, y a lo largo de estos 5 años. Gracias por el cariño, apoyo, confianza, su gran preocupación y compañerismo. Especialmente agradezco la linda amistad que hemos formado.

En cuarto lugar, agradezco a mi amiga Luz Otárola por cada momento vivido, por brindarme apoyo, por compartir sus conocimientos, por siempre integrarme y acompañarme en cada momento importante de mi vida.

En quinto lugar, quiero agradecer al docente guía de tesis quién nos acompañó durante este año, el profesor Wladimir Godoy Silva, por su enseñanza y compartir con nosotros su conocimiento.

En este camino he encontrado también grandes amigas y compañeras, como Dámaris e Isidora, quiénes de igual manera han dejado una linda huella y formado una linda amistad.

Finalmente, agradecer a Dios porque ingresé a la carrera de Psicología y a pesar de los inconvenientes, hoy estoy aquí, terminándola. Gracias por ser mi fortaleza en los días tristes y por poner a lindas personas en mi camino.

Cynthia Muñoz Vidal.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	7
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
2.1 Relevancia Metodológica	11
2.2 Pregunta de Investigación	15
2.3 Objetivo General y Objetivos Específicos	15
2.3.1 Objetivo General	15
2.3.2 Objetivos Específicos	15
3. MARCO REFERENCIAL	17
3.1. Antecedentes Teóricos	17
3.1.1. Resiliencia	17
3.1.2. Bienestar Subjetivo	18
3.1.3. Estudiantes de Educación Superior	20
3.1.4. Nivel Socioeconómico.	21
3.1.5. Relación entre Bienestar Subjetivo y Resiliencia	21
3.1.5. Relación entre Bienestar Subjetivo y Nivel Socioeconómico	22
4. DISEÑO METODOLÓGICO	24
4.1. Metodología, Diseño e Hipótesis	24
4.1.1. Metodología	24
4.1.2. Diseño	24
4.1.3. Hipótesis.	25
4.2. Técnicas de Recolección de Información	25
4.3. Instrumentos y Criterios de Calidad	26
4.4. Población / Muestra	27
4.5. Análisis de Datos Propuesto	28
4.6 Aspectos Éticos	29
5. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS	31
5.1 Fiabilidad	31
5.2 Escala SV-RES y NSE	31
5.3 Escala de Bienestar en Áreas Específicas y NSE	33

5.4 Correlación de las Variables	36
5.5 Análisis de Corroboración ANOVA	37
6. CONCLUSIONES	38
7. DISCUSIÓN	39
8. REFERENCIAS	42
9. ANEXOS	50
9.1 CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN	50
9.2 NIVEL SOCIOECONÓMICO	51
9.3 ESCALA DE RESILIENCIA SV-RES	52
9.4 ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ÁREAS ESPECÍFICAS	56

1. INTRODUCCIÓN

Cuando hablamos de salud, nos referimos a un estado de bienestar a nivel físico, mental y social. De esta manera, una buena salud mental permite a las personas hacer frente al estrés normal de la vida, trabajar productivamente, ejercer con normalidad todas sus funciones y alcanzar su potencial contribuyendo a sus comunidades (Etienne, 2018). En adición a esta definición, salud no solamente se refiere a la ausencia de enfermedades, sino que además, es el resultado de un complejo proceso donde interactúan factores biológicos, económicos, sociales, políticos y ambientales en la generación de las condiciones que permiten el desarrollo pleno de las capacidades y potencialidades humanas, siendo el ser humano concebido como un ser individual y social (Carrazana, 2003).

De acuerdo a Carrasco et al, (2015), todas las personas están propensas a desarrollar un problema de salud mental en cualquier momento de su vida, producto de factores que pueden predisponer a la depresión y otros trastornos tales como el aislamiento, la falta de estímulos o el estrés causado por hechos como la enfermedad o la muerte de un ser querido, además de estar expuestas a otros factores de riesgo, como un nivel social y económico bajo, la angustia que puede provocar el trabajo precario, la exigencia a adaptarse a los cambios y el desarraigo que comporta la inmigración, entre otros. Siendo, a lo largo de la vida, relevante la presencia de factores protectores que pueden ayudar a desarrollar una óptima salud mental, puesto que están fuertemente relacionados a la prevención y recuperación de enfermedades mentales, como por ejemplo, el establecimiento de vínculos afectivos, la resiliencia, la cual es entendida como la capacidad de superar situaciones complejas, la autoeficacia, la autosuficiencia, la participación en actividades significativas, las relaciones profesionales de apoyo y el sostén grupal.

En la actualidad, el mundo está afrontando la propagación del SARS-CoV-2 o COVID-19, y producto de las alteraciones a la vida cotidiana que trajo consigo. el bienestar subjetivo de la población en general se vio afectada, poniendo a prueba la capacidad de resiliencia de las personas por causa del estrés generado por los cambios y por el surgimiento de una nueva normalidad a la que la sociedad debió adaptarse, influyendo fuertemente en su salud mental (Mancini, 2007 en Chipana y Espinoza, 2020).

Sin embargo, Chile, según la Mesa Social Covid-19 (2020) conformada por especialistas del mundo de la salud, es un país que evidencia, desde antes de la pandemia, dificultades de salud mental en su población, tales como altos indicadores de diagnóstico de depresión, altos índices de abuso de alcohol y otras sustancias y particularmente, un alto índice de trastornos depresivos, especialmente en adolescentes.

De acuerdo a diversas organizaciones estudiantiles universitarias, en el año 2019, se planteó que la sobrecarga académica excesiva y los horarios de clases, afectaba directamente los hábitos del sueño y alimentación de los y las estudiantes, siendo factores gatillantes frente a situaciones de estrés o ansiedad, presentando incluso, en algunos casos, porcentajes preocupantes en conducta suicida, siendo ésta una de las primeras causas de mortalidad para la población entre 15 a 29 años tanto en Chile como en el mundo desde tiempos pre pandémicos (Ministerio de Salud, 2021 y Mac-Ginty, Jiménez y Martínez, 2021).

La pandemia por COVID-19 en nuestro país, junto a las medidas sanitarias asociadas, ha tenido un impacto negativo en la salud física y mental de la población global. En particular, la evidencia emergente sugiere que las consecuencias en la salud mental han sido mayores en mujeres y en jóvenes. Estudios centrados en la salud mental de estudiantes universitarios en Chile, dieron como resultado que tres de cada cuatro estudiantes reportaron que su estado de ánimo era peor o mucho peor en comparación con el contexto pre-pandémico, donde las estudiantes mujeres presentaron significativamente mayores niveles de sintomatología depresiva y ansiosa, reportando una mayor percepción de empeoramiento del estado de ánimo (Mac-Ginty et al., 2021).

Los efectos sobre la salud mental observados en esta pandemia son variados, de creciente magnitud, se dan en múltiples niveles y afectan distintas dimensiones. siendo algunas reacciones esperables y normales frente a una emergencia como ésta, el sentir miedo a ser excluido socialmente por encontrarse asociado con la enfermedad; Tener sentimientos de frustración, aburrimiento, soledad y tristeza debido al periodo de distanciamiento físico; Miedo a la cuarentena, a contagiarse, a contagiar a otros, a enfermar o perder la vida; Temor por no poder trabajar durante la cuarentena o aislamiento, preocupación por no poder generar ingresos y/o ser despedido del trabajo, entre otros (Ministerio de Salud, 2020). Dichas reacciones acarrear y/o agudizan algunos efectos patológicos tales como: trastornos

adaptativos, violencia intrafamiliar, trastornos del ánimo, abuso de alcohol y otras sustancias, trastorno por estrés agudo y por estrés postraumático, llevando incluso a ocasionar suicidio. De igual modo, no sólo se ha visto afectada la salud y la sobrevivencia, sino también la capacidad que poseen las personas para desenvolverse en la vida cotidiana, además de la confianza y afiliación hacia las instituciones y las capacidades de respuesta del sistema de salud en general. Cabe señalar que, Chile presenta condiciones sociales de riesgo particulares en las que se anida el impacto en salud mental de esta epidemia: alta desigualdad social, alta desconfianza en las instituciones, vulnerabilidad social dinámica, como también alto malestar subjetivo y experiencias previas de desastres sicionaturales (Mesa Social Covid 19, 2020).

Otro de los factores gatillantes de malestar en la población en general, es la amenaza de la carencia económica, puesto que actúa como un desestabilizador potencial de las familias al generar condiciones de estrés e incertidumbre, mitigando la sensación de bienestar de la población (UNICEF, 2020). Chile, de acuerdo a Agosin y Larraín (2020) “está viviendo una de las peores crisis económicas de su historia”. Hecho que no sólo ha afectado a la nación chilena, ya que de acuerdo a información detallada por la UNICEF (2020), según proyecciones recientes de CEPAL, la pobreza podría llegar a aumentar 4.4 puntos en toda América Latina.

Entre las medidas que ha gestionado el Estado chileno para enfrentar los efectos del coronavirus y de la recesión económica mundial, se desarrolló una respuesta fiscal de miles de millones de Dólares. Estos recursos permitieron ampliar y robustecer la Red de Protección Social dando cobertura y protección a cerca de 15 millones de chilenos con el fin de apoyar a las familias durante la crisis que ha traído consigo la pandemia, además de procurar tener un Plan de Acción Coronavirus, el Plan Paso a Paso como parte de la estrategia gradual de desconfinamiento y el Plan de vacunación que ha permitido hasta la actualidad, vacunar a casi toda la población mayor de 6 años (Ministerio de Secretaría General de Gobierno, 2021). Todas estas medidas han dejado a Chile entre uno de los diez mejores países para vivir en pandemia según el Ranking de Resiliencia Covid producto de las medidas sanitarias y económicas que se tomaron en el contexto de la crisis (Chang, Varley, Tam y Muñoz, 2021).

La presente investigación está orientada a indagar el bienestar subjetivo que presenta en la actualidad la población de estudiantes de educación superior pertenecientes a distintos estratos socioeconómicos, midiendo de igual forma, el nivel de resiliencia que poseen para analizar así la intensidad de la correlación entre ambas variables, de igual manera, se observarán los resultados de la muestra por el nivel socioeconómico que presentan, siendo esta nuestra tercera variable. Para ello, este proyecto de tesis posee un enfoque cuantitativo de alcance correlacional, el cual posee un diseño no experimental y transeccional, con muestra probabilística (aleatoria), ya que no hubo manipulación de las variables, es decir, se obtuvieron los datos sin alterar el ambiente natural de la muestra (Abreu, 2013), mediante el envío del formulario a personas en condición de estudiantes regulares en instituciones chilenas de educación superior.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Relevancia Metodológica

Para contextualizar nuestra investigación, la cual ha sido desarrollada teniendo en consideración los efectos de la pandemia del Coronavirus (COVID-19) en el ámbito social, académico, económico y personal o psicológico, se señalan las restricciones tales como el confinamiento y el aislamiento social, como medidas que alteraron las formas habituales de convivir, para lo cual no estábamos preparados social ni emocionalmente (Ministerio de Salud, 2020).

Asimismo, considerando el escenario pre-pandémico, los resultados obtenidos en la Primera Encuesta Nacional de Salud Mental Universitaria, llevada a cabo por la psicóloga Ana Barrera de la Universidad Católica de Temuco (2019), se obtuvo que un 46% de los encuestados presentaba síntomas depresivos, otro 46% presentaba ansiedad y un 54% presentó estrés, señalando incluso que, de éstos, un 30% desarrolló las tres sintomatologías a la vez. Hoy en día, en estudios actuales, se ha encontrado que tres de cada cuatro estudiantes reportaron que su estado de ánimo era peor o mucho peor en comparación con el contexto pre-pandémico. Las estudiantes mujeres presentaron significativamente mayores niveles de sintomatología depresiva y ansiosa y reportaron de forma significativa una mayor percepción de empeoramiento del estado de ánimo (Mac-Ginty et al. 2021).

Las medidas de distanciamiento social y encierro para contener la propagación del COVID-19 han reducido radicalmente muchas fuentes de contacto social, privando a muchas personas del apoyo social que normalmente tenían para lidiar con los factores estresantes económicos y psicosociales, lo cual puede generar una sensación de aislamiento, además de producir estrés, ansiedad, tristeza, irritabilidad, insomnio y sentimientos de impotencia. Si bien estas reacciones son esperadas ante situaciones que involucran la interrupción de la vida normal y enfrentamientos con la enfermedad y la muerte, cuando se vuelven intensas o prolongadas en el tiempo, pueden tener consecuencias para la salud mental como depresión, ansiedad y mayores tasas de suicidio. Un estudio realizado en base a una muestra representativa de la población adulta chilena, reportó que 48,9% de las mujeres y 38,4% de los hombres manifestó que su estado de ánimo estaba peor o mucho peor desde la

pandemia. En el grupo entre 18 y 35 años, el 52,3% cree que su salud mental ha empeorado en estos meses. El mismo estudio sugiere que ha existido una alta incertidumbre económica en los hogares, siendo la expectativa de falta de ingresos en el hogar, significativamente asociada con la presencia de síntomas ansiosos y depresivos moderados a severos (Duarte y Jiménez-Molina, 2020).

De igual forma, un estudio exploratorio realizado por Dagnino et al. (2020) durante las primeras dos semanas de cuarentena en Santiago, mostró que más de la mitad de los y las participantes declararon estar preocupados y preocupadas por los efectos de la pandemia, siendo los participantes jóvenes y las mujeres quienes mostraron una mayor percepción de impacto negativo.

En la Encuesta Social Covid-19 realizada en el 2020, la cual entrega una mirada de la situación de los hogares antes y durante la emergencia respecto a la situación de ingresos y empleo. Así, si antes de la pandemia un 16,5% de los hogares declaraba que su ingreso “no le alcanzaba” para financiar sus gastos, durante la emergencia este porcentaje subió a 48,8% de los hogares. Con respecto a las consecuencias de la crisis en la calidad de vida de los hogares, el 65,6% ha postergado tratamientos de salud durante la emergencia, 19,4% enfrenta problemas de inseguridad alimentaria y el 21,4% de los informantes que respondieron la encuesta presenta un nivel moderado o severo de ansiedad y/o depresión (Ministerio de Desarrollo Social y Familia, 2020).

Asimismo, en investigaciones realizadas por las Asociaciones de Psiquiatría y Psicología Clínica por la Salud Mental de la Infancia y Adolescencia de España (2020); Se han identificado diversos factores de riesgo producto de la pandemia, los cuales producen efectos negativos en la salud mental de la población, como por ejemplo la constante posibilidad de contraer el virus, las numerosas muertes a raíz de la pandemia, las bajas en la situación económica de cada país, como también los efectos que generan los cambios de rutina y las limitaciones en el contacto con figuras clave del entorno. Tales situaciones son parte del día a día de la población juvenil al igual que de sus familias, quienes posiblemente han sufrido variaciones realmente significativas en su bienestar por causas relacionadas al COVID-19.

En el inicio del año académico 2020, los y las estudiantes universitarios en Chile y sus familias, estuvieron obligados y obligadas a permanecer en sus hogares y respetar las

medidas implementadas por el gobierno para detener la propagación del virus. En este escenario, las clases fueron trasladadas a modalidad remota y en línea, y en la actualidad, se ha retomado poco a poco la presencialidad. Si bien se ha evaluado el estado de salud mental en la población general durante el período de pandemia en Chile, faltan estudios centrados netamente en estudiantes universitarios y universitarias, para ahondar de mejor manera en las consecuencias que trajo consigo la pandemia y la modalidad online en la vida de los y las estudiantes (Mac-Ginty et al., 2021).

En datos arrojados por la OCDE (2020) en una investigación que mide el bienestar en la población, entre los resultados podemos encontrar que en Chile, el 17% de la población vive en la pobreza relativa por carencia de ingresos; El 36% de los hogares pobres gastan más del 40% de sus ingresos en gastos de vivienda; El 13% declara no tener amigos o familiares a los que acudir en caso de necesidad; El 53% correría el riesgo de caer en la pobreza si tuviera que renunciar a 3 meses de sus ingresos, y también mencionaron no disponer de datos sobre la satisfacción con la vida ni la satisfacción con el uso del tiempo de los chilenos y chilenas.

Debido a que una de las áreas más afectadas por la pandemia, fue el área económica, el Gobierno del Presidente Sebastián Piñera ha entregado desde abril del 2020 diversos beneficios sociales de transferencia directa de acuerdo a la Red de Protección Social, con el fin de apoyar a las familias durante la crisis que ha traído consigo la pandemia, además de procurar tener un Plan de Acción Coronavirus, una Red de Protección Social para apoyar a las familias, el Plan Paso a Paso como parte de la estrategia gradual de desconfinamiento y el Plan de Vacunación que tiene como objetivo inocular a 15 millones de chilenos durante 2021 (Ministerio de Secretaría General de Gobierno, 2021).

Por otra parte, el Gobierno anunció el “Plan Paso a Paso, nos cuidamos” en julio pasado, como parte de la estrategia gradual de desconfinamiento y con el fin de enfrentar la pandemia según la situación sanitaria y realidad de cada zona en particular. Un plan que logró contener los contagios e ir avanzando poco a poco, con cautela, prudencia y recogiendo las recomendaciones de la ciencia, la OMS y el Consejo Asesor, como se ha hecho durante toda la pandemia.

Asimismo, el Plan de Vacunación comenzó en Chile en mayo del año 2020, cuando el Gobierno tomó contacto con los principales y más promisorios laboratorios que estaban estudiando y tratando de descubrir una vacuna. Se lograron acuerdos y contratos con Pfizer/BioNTech, Sinovac, AstraZeneca-Oxford, Johnson & Johnson y Covax, lo cual asegura más de 35 millones de dosis de vacunas para este año 2021. Gracias a las acciones tempranas, a la diversificación y al personal de salud, en la actualidad, Chile se encuentra en una posición de liderazgo en América Latina y el mundo entero, siendo el proceso de vacunación elogiado internacionalmente (Ministerio Secretaría General de Gobierno, 2021).

Estas medidas han ayudado a mitigar el malestar ocasionado por esta crisis que ha golpeado a todos los hogares del país, en aspectos económicos y de calidad de vida, teniendo impactos sin precedentes en el desarrollo humano de los países, pues afecta diversas dimensiones del bienestar. De acuerdo al Ministerio de Desarrollo Social y Familia (MDSF), a través de la Subsecretaría de Evaluación Social (SES), junto al Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y el Instituto Nacional de Estadísticas (INE), en términos económicos, hogares de todos los deciles se han visto afectados por la crisis, pero son los hogares de los deciles de más bajos ingresos los que siguen estando en una situación de mayor vulnerabilidad. Adicionalmente, se observó cómo los hogares con jefatura de hogar femenina, así como aquellos con presencia de NNA se encuentran en niveles de mayor vulnerabilidad económica. De igual forma, y a modo de síntesis de lo que fue la Encuesta Social Covid-19, hay señales de alerta, que deben ser monitoreadas de cerca, como son la postergación en la atención en salud y la disposición al retiro de los estudiantes de la educación. También la inseguridad alimentaria, y los síntomas de ansiedad y/o depresión que se observan en la población, los cuales deben ser foco de las políticas sociales en este período, con especial cuidado en los hogares con adultos mayores (Ministerio de Desarrollo Social y Familia, 2020).

Si bien se ha levantado información en cuanto a la situación económica del país, las investigaciones que ahonden en temas de satisfacción con la vida o bienestar percibido por los chilenos y chilenas son escasas, especialmente la casi nula exploración de la relación que existe entre el nivel de resiliencia y el nivel socioeconómico. Cabe destacar la importancia de la resiliencia para manejar los retos y desafíos presentes a lo largo de la vida,

ya que como hemos expuesto, desde tiempos pre-pandémicos, los y las estudiantes presentan altos niveles de estrés, ansiedad y depresión, lo cual ha empeorado tras la crisis sanitaria y económica en nuestro país. La importancia de esta investigación es aportar en cuanto a información actualizada respecto de la extensión y profundidad de los impactos de la pandemia en el bienestar subjetivo, sumado al nivel de resiliencia que presenta la población para superar la adversidad, incluyendo además, un análisis sobre la importancia del nivel socioeconómico en la calidad de vida de la población.

2.2 Pregunta de Investigación

¿Qué tipo de correlación existe entre las variables nivel de bienestar subjetivo, nivel de resiliencia y nivel socioeconómico de estudiantes de Educación superior de Chile en contexto de pandemia?.

2.3 Objetivo General y Objetivos Específicos

2.3.1 Objetivo General

Objetivo General: Medir si el Bienestar Subjetivo de los estudiantes de Educación Superior de Chile en tiempos de Pandemia, depende de la Resiliencia o del Nivel Socioeconómico.

2.3.2 Objetivos Específicos

1. Evaluar el Nivel de Bienestar Subjetivo de estudiantes de Educación superior de Chile en contexto de pandemia.
2. Evaluar el Nivel de Resiliencia de estudiantes de Educación superior de Chile en contexto de pandemia.
3. Identificar el Nivel Socioeconómico de acuerdo a la ficha de protección social que tienen los y las estudiantes de Educación superior de Chile en contexto de pandemia.

4. Analizar el tipo de correlación e intensidad entre las variables Bienestar Subjetivo-Resiliencia y Bienestar Subjetivo - Nivel Socioeconómico de estudiantes de Educación superior de Chile en contexto de pandemia.

3. MARCO REFERENCIAL

3.1. Antecedentes Teóricos

3.1.1. Resiliencia

La resiliencia se ha tratado como un proceso dinámico en cual las influencias del ambiente y del individuo interactúan en una ecológica relación recíproca que permite a la persona adaptarse. Estos autores se basan en el modelo ecológico-transaccional, que tiene origen en el modelo ecológico de Bronfenbrenner (Rodríguez, 2009).

Según Forés y Grané (2012), la resiliencia es una representación simbólica que suele elaborar múltiples posibilidades de esperanza humana, que posibilitan el logro de la felicidad frente al sufrimiento, traumas y dolencias, además Coutu (2002) hace alusión de tres características de las personas que son resilientes: no distorsionan su realidad, creen que el sufrimiento es una oportunidad para aprender y desarrollan la creatividad para utilizar todo lo que esté a su alcance con el fin de solucionar las dificultades.

La Asociación Americana de Psicología (2011) precisa la resiliencia como un proceso de adaptación a diversas circunstancias complejas de la vida como traumas, problemas familiares y situaciones estresantes. Así también, el dolor emocional y la tristeza es frecuente en la persona resiliente, ya que, ha pasado por diferentes obstáculos, siendo la resiliencia un conjunto de conductas, pensamientos y acciones que son aprendidas y desarrolladas en todas las personas. Existen factores que intervienen en el desarrollo de la resiliencia, en donde el cariño, apoyo en el entorno, amor y confianza brindan estímulos y seguridad para fortalecer la resiliencia de la persona. Por otra parte, Figueroa (2005) menciona ambientes que ayudan al desarrollo de la resiliencia: La familia cumple un rol relevante al momento de entregar al individuo estabilidad, comunicación, flexibilidad, apoyo de forma adecuada; La escuela tiene la labor de otorgar el desarrollo de la autoestima y la autoeficacia, con la finalidad de que los y las estudiantes cuenten con los mecanismos de apoyo disponibles para la resolución de problemas; Por ende, la comunidad al ser resiliente, cumple la función de prevención y protección para el logro y fortalecimiento de condiciones convenientes para el óptimo desarrollo humano. Expuesto de esta manera, queda en evidencia que la resiliencia

no es posible excluirla del contexto social en el que se expresa y se le otorga significado, ya que la resiliencia se introduce en el tejido social del cotidiano vivir, como una solución imprescindible a la adversidad continua, que incluye a todas las personas (Hurley, Álvarez, Ragno y Giménez, 2017).

Es por esto, que el Instituto Nacional de Salud Mental de Perú (2021) afirmó la importancia de la resiliencia en el proceso de calmar emociones y en la readaptación a la realidad en esta nueva normalidad, debido a que la pandemia está generando conductas desadaptativas y sentimientos descontrolados (Chipana y Espinoza, 2020).

3.1.2. Bienestar Subjetivo

El bienestar subjetivo ha sido estudiado por diversas disciplinas de las ciencias sociales, teniendo como foco central el estudio de cómo las personas se sienten con respecto a su vida, su entorno, sus relaciones, sus logros y metas, considerando aspectos emocionales, referente a los estados de ánimo, y los aspectos cognitivos o valorativos, que se refieren a la evaluación de satisfacción que hace el sujeto de su propia existencia. Se ha comprendido que la forma en cómo nos sentimos diariamente, impacta en nuestro microsistema y posteriormente, en la sociedad misma (Avello y Granfeldt, 2015). Sin embargo, aún no está esclarecido si son factores internos o externos al individuo los que más incidencia tienen en el bienestar subjetivo que poseen (Sandín y Sánchez, 2015 en Lozano et al., 2020).

Se habla de la importancia del bienestar subjetivo en contexto de pandemia, donde los chilenos vienen atravesando por una crisis económica desde el 2020 donde ha afectado a una gran cantidad de familias influyendo en la satisfacción vital (González y Browne, 2020).

En el estudio realizado por el Laboratorio de Encuestas y Análisis Social LEAS, muestra que el impacto económico está asociado con a la satisfacción con la vida y a problemas de salud mental. Donde dos de cada tres encuestados reportaron disminución del ingreso mensual, y luego fue bajando a medida que fue aumentando el número de contagios de COVID-19 en Chile, por lo que se menciona que mientras más problemas económicos reciba el hogar, menor es la satisfacción con la vida y también en la salud mental por la falta de ingresos (González y Browne, 2020).

En cuanto a la percepción ciudadana de cómo el gobierno ha enfrentado la crisis sanitaria, sólo el 19% de los entrevistados evalúa este punto con notas 6 y 7, sin embargo, los y las jóvenes dieron una evaluación más severa, dado que sólo un 8% de ellos califica al gobierno con nota 6 o 7. Los resultados de un quinto sondeo revelaron que aunque el grado de estrés es similar entre hombres y mujeres, con un 68% y 64% respectivamente, el 48% de las mujeres expresaron sentir miedo con mayor frecuencia, versus el 38% en el caso de los hombres (IPSOS, 2020).

Por otra parte, la percepción de tener depresión producto de la pandemia se encontraron datos como que un 32% de las mujeres dijeron sentirse deprimidas, mientras que un 25% de los hombres declaró estar en un estado de depresión. A su vez, según esta última medición, el 76% de las mujeres y 80% de los hombres dice que ha pensado en la posibilidad de muertes de cercanos y cercanas, amigos y amigas o familiares por coronavirus; y un 51% de las mujeres versus un 53% de los hombres, cree en la posibilidad de su propia muerte producto del virus (IPSOS, 2020). Lo que genera gran malestar psicológico debido a la cantidad de muertes que ocurren diariamente, ya que, según datos del 03 de diciembre de 2021, ya van 38.439 muertes por COVID-19 registradas en Chile, cifra que ha aumentado día tras día (Ministerio de Salud, 2021).

En cuanto a cómo ha sido afectado el bienestar subjetivo, de acuerdo a lo que indica Alejandra Ojeda, Gerente de Asuntos Públicos de Ipsos Chile, el nivel de incertidumbre ha sido más prolongado para nuestro país, donde Chile ha afrontado un doble proceso de crisis: la crisis social y la crisis de salud. En comparación a una encuesta previa a la pandemia realizada el año pasado, Chile ha disminuido en 15 puntos su percepción de felicidad en un año. Donde las fuentes de felicidad que tomaron relevancia a nivel mundial pertenecen a las relaciones, la salud y la seguridad, en relación a ello el tiempo y el dinero disminuyeron su incidencia como motores de la felicidad. En el caso de Chile las mayores fuentes de felicidad son: La propia salud o bienestar físico (66%); sentir que la vida tiene sentido (66%), tener un trabajo o empleo significativo (62%), sentimiento de seguridad y protección personal (61%) y por último, el sentimiento de control de la vida (60%) (IPSOS, 2020).

3.1.3. Estudiantes de Educación Superior

Ser estudiante universitario conlleva un proceso de formación integral, especialmente a nivel personal, ético, moral, espiritual, y social para un futuro profesional (Vega y López, 2020).

Según Juárez y Silva (2019), el ser parte de la población estudiantil universitaria, se vulnerable al desarrollo de diversos problemas físicos y emocionales, pues se trata de jóvenes, en la mayoría de los casos, que deben enfrentarse a una situación demandante, distinta a las conocidas y en la que están puestas muchas expectativas propias y familiares. Donde los principales sucesos que conforman la experiencia universitaria son el ingreso al entorno universitario y el ajuste o adaptación a este, sucesos marcados por los factores psicosociales, factores escolares y recursos institucionales. Ante estas situaciones, se puede afirmar que, en la medida en que los jóvenes cuenten con mejores habilidades para la vida, les será más fácil adaptarse y se elevarán las probabilidades de completar sus trayectorias educativas exitosamente. Puesto que, el periodo en el que un joven ingresa a la educación superior es considerado crítico e influye significativamente en una trayectoria escolar exitosa o el abandono de ésta (Silva, 2011), ya que, este proceso implica cambios significativos en sus esquemas de pensamiento, apreciación, valoración y acción (hábitos) que determinarán sus decisiones en este periodo (Bracchi, 2016). La universidad define el resto de la vida de muchos jóvenes, pues se ponen en juego sus competencias y habilidades personales para alcanzar algunos objetivos académicos, para ello, se debe tener conocimiento de las condiciones que pueden favorecer (u obstaculizar) el bienestar del alumnado y, por tanto, impactar en sus trayectorias escolares (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO], 2013 en Juárez y Silva, 2019). A pesar de que las universidades son instituciones con una fuerza potencial para influir positivamente en la vida y en la salud de sus miembros, dado que las personas pasan una parte importante de sus vidas en ellas (Becerra, 2013), no obstante, todavía se realizan pocas investigaciones en las que se muestre interés por conocer las repercusiones del contexto universitario sobre el bienestar, la salud y otras dificultades psicosociales que enfrentan los jóvenes universitarios. Por tal motivo, resulta relevante el estudio de las experiencias de los jóvenes universitarios y tratar de reconocer las repercusiones de estas experiencias sobre el bienestar, sobre todo el

impacto que la pandemia ha traído sobre los estudiantes, impacto que se suma a las características y factores propios de la vida universitaria, como por ejemplo, el factor estrés en la vida de los estudiantes, donde de acuerdo a estudios realizados en población mexicana, se identificó que en la medida en que los jóvenes enfrentan mayor estrés, tienen mayores consecuencias en su salud logrando una disminución considerable en su bienestar (Juárez y Silva, 2019). Lo que en algunos casos podría llevar a un abandono transitorio. Más que la pérdida de contenidos, la no presencialidad y el abandono escolar afecta las relaciones humanas y los procesos de aprendizaje (Escobar, 2021).

3.1.4. Nivel Socioeconómico.

La condición económica nacional tras la pandemia, encontramos que por ejemplo, en Chile, la tasa de desocupación nacional fue de 12,3% durante el trimestre julio-septiembre de 2020, lo que corresponde a 5 puntos porcentuales más que en el mismo período del 2019. Lo mismo ocurre en la población juvenil de nuestro país, donde entre julio y septiembre del 2020 la tasa de desocupación en jóvenes de 15 a 24 años se ubicó en 27,1%, lo que aumentó en 8,5 puntos porcentuales más que hace 12 meses (INE, 2020).

Por otra parte, en un estudio llevado a cabo por el Laboratorio de encuestas y análisis social, dirigido por González y Browne (2020), se obtuvo que casi dos de cada tres encuestados señalaron que el salario o ingreso propio, o de alguien del hogar, se redujo considerablemente cinco meses después del primer caso de COVID-19 en Chile, lo que produjo dificultades para pagar servicios básicos o directamente la pérdida de empleo del sostenedor. Cabe destacar la diferencia significativa de los efectos del COVID-19 en el ámbito económico entre los niveles socioeconómicos altos y bajos, existiendo una brecha de más de 25 puntos porcentuales.

3.1.5. Relación entre Bienestar Subjetivo y Resiliencia

Según lo mencionado por Tomy y Weingberg (2016), el bienestar subjetivo posee correlación con la resiliencia, el cual es un constructo recurrente en el análisis ante situaciones o contextos difíciles, siendo considerado como un mecanismo eficaz en la superación de eventos negativos complejos de tipo emocional, social o educativo. De

acuerdo a lo que menciona Caldera et al. (2016), la resiliencia surge en las personas como producto de un equilibrio entre factores de riesgo y factores protectores, su personalidad, sus funcionalidades y estructuras familiares, el cual puede cambiar con el pasar del tiempo y del contexto, puesto que es un aspecto dinámico en constante construcción que se desarrolla en la interacción con los/as otros/as y el entorno que les rodea. Cabe señalar, que es en las situaciones desfavorables o adversidades que afectan el bienestar y la calidad de vida, donde radica la importancia y función de la resiliencia, la cual emerge como opción para recuperar el equilibrio y trascender al trauma, de manera que la persona logra alcanzar el bienestar en base a otros parámetros, adquiriendo importancia la presencia de un otro significativo, y la resignificación que las personas del entorno hacen del evento traumático. Esto explica que en contextos de crisis, aumente una concepción de bienestar apoyada en los procesos sociales y personales, más que en los económicos (Orcasita y Uribe, 2012; Vivaldi y Barra, 2012 en Rubio y Puig, 2015).

3.1.5. Relación entre Bienestar Subjetivo y Nivel Socioeconómico

Por otra parte, de acuerdo a Rubio y Puig (2015), en nuestra sociedad, el bienestar subjetivo también está asociado al nivel socioeconómico que poseen las personas, específicamente, la cantidad de medios y recursos materiales que estos pueden llegar a disponer. Esta concepción reduccionista, es fruto de las sociedades capitalistas, que han ido incorporándose en el ideario social de tal forma que un nivel de vida que permita cubrir las necesidades económicas, en muchos casos, imprescindibles, se ha convertido en señal de felicidad. De igual forma, según estudios como el de Sacks et al. (2010), la relación entre bienestar subjetivo y el nivel de ingresos económicos, es directamente proporcional, demostrando que un acelerado crecimiento económico en los países también tiende a experimentar un crecimiento más rápido de la satisfacción con la vida, no obstante, en estudios como el de Stevenson (2013), se demostró que los ingresos presentan una relación significativa con el bienestar subjetivo de la muestra en cuestión, sin embargo, se encontró que las percepciones que tenían las personas, por ejemplo, sobre su acceso a los servicios de salud, tuvieron un efecto mayor. Asimismo, en una investigación llevada a cabo por Moyano y Ramos (2007), arrojó como resultado una correlación positiva significativa entre

ingresos económicos y bienestar, a pesar de ello, comparaciones entre países demostraron que esta relación es así para los países pobres, no así para los países ricos, donde la correlación resulta casi nula, resultado similar que arrojó la investigación de Stevenson y Wolfers (2013), donde se halló una asociación positiva pero asintótica entre los ingresos y el BS, ya que al parecer, más allá de un determinado nivel de ingreso, el BS ya no aumenta. De este modo, se concluyó que el bienestar subjetivo podría ser afectado mayormente por factores como status y poder, es decir, el sentido de autorrealización que tienen las personas de sí mismas, donde la varianza del bienestar no se explica directamente por variables económicas, sino por variables psicológicas y sociales, lo cual nos lleva a considerar una concepción multidimensional del BS, la cual es formada más allá de una mera idea materialista, ya que frente a momentos de crisis sociales y situaciones que ponen en jaque la calidad de vida, como lo es el contexto de pandemia, los aspectos internos como la resiliencia generan la posibilidad de resurgir y reconstruir el bienestar sobre unos cimientos sólidos, distintos, como resultado del replanteamiento de la existencia y la modificación de prioridades (Rubio y Puig, 2015).

4. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Metodología, Diseño e Hipótesis

4.1.1. Metodología

Para esta investigación se utilizó una metodología de corte cuantitativa, investigaciones que se caracterizan por la aplicación de instrumentos para la recolección de datos, que posteriormente se codifican, tabulan y analizan para concretar conclusiones (Palella y Martins, 2012), su objetivo es describir, explicar y comprender los fenómenos de la manera más objetiva posible, concibiendo la realidad como externa al investigador (Hernández et al., 2010).

De acuerdo a Hernández, et al. (2010), la recolección de datos se utiliza para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, que permitan establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

La presente investigación es de tipo correlacional, debido a que las investigaciones de este tipo buscan mostrar si existe relación o no entre dos o más variables (Hernández, et al., 2010).

4.1.2. Diseño

El diseño que se utilizó para esta investigación es de tipo no experimental, ya que no se manipula de forma deliberada ninguna variable, se observaron los hechos tal y como sucedieron en su contexto real (Palella y Martins, 2012).

Este diseño, además es de tipo transaccional descriptivo, pues la recolección de los datos ocurre en un sólo momento describiendo el efecto que tienen una o más variables dentro de una misma población (Hernández, et al., 2010), en otras palabras, su finalidad es describir las variables, analizar su incidencia e interacción en un momento dado, sin manipularlas (Palella y Martins, 2012).

4.1.3. Hipótesis.

Hi: El nivel de bienestar subjetivo tiene mayor correlación e intensidad con el nivel de resiliencia que con el nivel socioeconómico de los estudiantes de Educación superior de Chile en contexto de pandemia.

Ho: El nivel de bienestar subjetivo no tiene mayor correlación e intensidad con el nivel de resiliencia, pero sí tendría mayor correlación con el nivel socioeconómico de los estudiantes de Educación superior de Chile en contexto de pandemia.

4.2. Técnicas de Recolección de Información

En cuanto a nuestra muestra, esta es probabilística (aleatoria), en este caso fue orientada a estudiantes voluntarios y voluntarias pertenecientes a educación superior, ya sea Universidad/Instituto de Chile en contexto de pandemia, bajo estas características, toda la población tiene la misma oportunidad de ser seleccionada para la muestra bajo un consentimiento virtual. (Ver anexo 1)

Para la medición de la variable resiliencia se pretende trabajar con una escala de medición, la cual se basa en el conjunto de los posibles valores que una cierta variable puede tomar. El nivel en que una variable puede ser medida determina las propiedades de medición de una variable, el tipo de operaciones matemáticas que puede usarse apropiadamente con dicho nivel, las fórmulas y procedimientos estadísticos que se utilizan para el análisis de datos y la prueba de hipótesis teóricas (Coronado, 2007). Para ello usaremos la escala de resiliencia SV-RES, instrumento que nos permitirá registrar información o datos sobre una de las variables en estudio. (Ver anexo 3)

Para medir el nivel socioeconómico, optamos por indagar el porcentaje al que pertenece el o la estudiante en la ficha del Registro Social de Hogares, puesto que en Chile, los deciles son una forma de clasificar a las familias según su nivel de ingresos, utilizada por el Ministerio de Desarrollo Social en la Encuesta CASEN (MINEDUC, 2018). (Ver anexo 2)

Y por último, para medir y recolectar información del nivel de bienestar subjetivo, se trabaja con la “Escala de Satisfacción en Áreas Específicas” (ver anexo 4), el cual nos dará la

información sobre la tercera variable que se pretende estudiar en la presente investigación, enfocada en las experiencias en áreas de la vida cotidiana (Avello y Granfeldt, 2015).

4.3. Instrumentos y Criterios de Calidad

En base a los criterios, estará sostenida por los instrumentos de validación, confiabilidad y validez (Hernandez et al., 2014).

La validez tiene que ver con el grado en que un instrumento mide la variable que debe medir (Hernández et al., 2014). Este criterio es importante, ya que permite ver la calidad que posee un instrumento (Urrutia, Barrios, Gutiérrez y Camus, 2014). En cuanto a la confiabilidad se relaciona con el grado en que el instrumento en su aplicación repetida produce resultados que sean consistentes y coherentes (Hernández et al., 2014).

Para la variable de resiliencia, se contará con el instrumento SV-RES el cual ya se encuentra validado en Chile. Este cuenta con un formato de respuesta tipo likert que va desde “muy de acuerdo” hasta “muy en desacuerdo”, el cual contiene sesenta divididos. La escala mide doce factores específicos de resiliencia: identidad, autonomía, satisfacción, pragmatismo, vínculos, redes, modelos, metas, afectividad, autoeficacia, aprendizaje y generatividad (Saavedra y Villalta, 2008).

Respecto a la confiabilidad del instrumento, según un estudio realizado por Moscoso y Castañeda (2018), utilizan el coeficiente Alpha de Cronbach, el que presenta una puntuación de 0,92 respecto a la consistencia interna de la prueba. Este resultado permite concluir que el SV-RES y sus puntuaciones son una medida válida y fiable para medir la resiliencia en adultos. El hecho de obtener un Alfa > 0.90 para sus tres factores, demuestra homogeneidad en los ítems del instrumento en relación con la característica que se pretende medir, nos hace entender que el instrumento en estudio tiene un coeficiente de confiabilidad muy alto, resulta útil, confiable e interpretable.

Por otro lado, respecto a la validez de este, cabe señalar que fue aplicado a una muestra de 288 sujetos de ambos sexos, entre las edades de quince y 65 años, pertenecientes a la comuna de Curicó. Arrojó una validez de 0,76 por medio de análisis test-retest, los análisis de datos fueron tratados mediante el programa SPSS Statistics realizando los análisis psicométricos de validez interna y externa. Como evidencia de validez en relación a la

estructura interna, se efectuó el análisis factorial exploratorio empleando el método de extracción de ejes principales (Frías-Navarro y Pascual, 2012). Siendo un instrumento práctico para el estudio de la variable y que no aparenta problema de ser generalizado en otros contextos.

En cuanto a la variable de nivel socioeconómico, se situará a cada persona que constituya la muestra de acuerdo al porcentaje en el que se encuentre en el registro social de hogares. Para esto se indaga solamente en qué porcentaje se encuentra actualmente el hogar. Así, el decil 1 representa a la población con la condición socioeconómica más vulnerable, y el decil 10 a las personas de mayores ingresos del país (MINEDUC, 2018).

Por último, tenemos el instrumento que mide el nivel de bienestar subjetivo “La Escala de Satisfacción en Áreas Específicas” (ver anexo 4), el cual ya se encuentra validado en Chile. Esta escala mide la percepción de las personas en cuanto a una serie de experiencias instantáneas en torno a variables de orden sociodemográfico (Avello y Granfeldt, 2015). El cual cuenta con cinco ítems que van desde “muy poco” a la categoría de “mucho”, con una escala de siete puntos. La escala mide la satisfacción con la vida de los estudiantes encuestados (Avello y Granfeldt, 2015). Para la confiabilidad, en la investigación de Avello y Granfeldt (2015), el coeficiente de Cronbach sus valores oscilan entre 0 y 1. Y en cuanto al instrumento nos posibilita identificar el grado de confianza que presentó el análisis; en donde arrojó un valor de 0,9 lo que conlleva a que la investigación tenga una confiabilidad admisible.

4.4. Población / Muestra

En la presente investigación, se trabaja con una muestra probabilística (aleatoria) compuesta por estudiantes voluntarios de Educación superior que pertenezcan a una Universidad/Instituto de Chile en contexto de pandemia, para ello, entre los criterios de inclusión que hemos determinado se encuentra primeramente, que sean estudiantes de Educación Superior que estudien actualmente en contexto de pandemia, asimismo, contaron de acceso a internet para recibir y responder los instrumentos que hemos solicitado para nuestra investigación.

En este caso, se cuenta con el tiempo necesario y se puede acceder fácilmente a la muestra ya sea por vía online y redes sociales, disminuyendo así, el gasto de recursos financieros, humanos y materiales que puedan existir con respecto a los alcances de la investigación. Asimismo, a pesar del contexto, fue accesible aplicar nuestros instrumentos de manera digital (autoaplicable), a quienes estén de acuerdo con la investigación y tengan acceso a internet (Hernández et al., 2014).

4.5. Análisis de Datos Propuesto

Para continuar, se trabajó en cuanto a lo señalado en los siguientes objetivos específicos: (a) Evaluar el nivel de resiliencia de estudiantes de Educación superior de Chile en contexto de pandemia. (b) Describir el nivel de bienestar subjetivo de estudiantes de Educación superior de Chile en contexto de pandemia. Por lo tanto, se trabajará mediante el análisis descriptivo, el cual se basa en un conjunto de técnicas numéricas y gráficas para describir y analizar un grupo de datos (Hernández et al., 2014). Para esto, se llevará a cabo mediante estadísticos descriptivos, para poder cuantificar los resultados obtenidos. El tercer objetivo (c) Examinar el nivel socioeconómico reflejado en la ficha de protección social de estudiantes de Educación superior de Chile en contexto de pandemia, el cual se trabajará mediante la encuesta según el porcentaje en el que se encuentre el estudiante.

Por último, se ha de considerar el objetivo (d) Analizar el tipo de correlación e intensidad entre las variables bienestar subjetivo- resiliencia y bienestar subjetivo - nivel socioeconómico de estudiantes de Educación superior de Chile en contexto de pandemia, para ello se trabajará con el estadístico de Pearson, ya que este refleja el grado en que las puntuaciones están asociadas, midiendo el nivel de relación entre 2 o más variables. El resultado numérico fluctúa entre los ramos de +1 a -1 (Hernández et al., 2014). Facilitando la verificación y correlación de las variables a estudiar.

Por otro lado, para la verificación de la hipótesis se utilizó Pearson, dado que este estadístico nos permite analizar la correlación de las variables a estudiar, en nuestro caso, permitió determinar qué variable posee una correlación más significativa con el bienestar subjetivo en el contexto de pandemia y con qué intensidad. Siendo relevante dar en cuenta si es un factor interno, como la resiliencia, o externo como el nivel socioeconómico, el que más influye en la

percepción de bienestar subjetivo que tienen las personas y con ello, se aportaría conocimiento para futuras investigaciones relacionadas con las variables de nuestro estudio. En cuanto al manejo y análisis de los datos, se efectúa sobre la matriz de datos utilizando un programa estadístico computacional, este recolector de datos es el SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), el cual, es uno de los programas de mayor uso en los Estados Unidos de Norteamérica, así como en América Latina. Siendo de utilidad para analizar bases de datos para aplicaciones prácticas o para diversas necesidades de investigación. Además, la versión 15.0 ofrece diversas posibilidades para crear vínculos con otros programas comunes tales como Microsoft Word, Microsoft Excel, y Microsoft PowerPoint, además, el SPSS permite manejar bancos de datos de gran magnitud y también efectuar análisis estadísticos muy complejos (Castañeda et al., 2010).

4.6 Aspectos Éticos

Entre los principales aspectos éticos que se consideran importantes para el desarrollo del estudio, según Tarragó (1996), es que la persona tenga la capacidad de autonomía, pudiendo gobernarse por una ley que él mismo reconozca como tal, optando por aquello que cree racional y válido, en las decisiones de su vida, con todo el derecho a que se respeten sus decisiones sin perjudicar al resto. Es por eso que se les informará del proceso el cuál es voluntario y tiene el derecho a querer participar o retirarse en cualquier momento y no se sancionará en absoluto con lo menciona el artículo 1 del código de ética chileno (Colegio de psicólogos de Chile, 1999).

Otro aspecto considerado es la beneficencia, el cual es un principio que se basa en entender la voluntad del otro, respetarle y que las decisiones sean tratadas en mutuo consentimiento, asimismo, que el proceso sea por la búsqueda de alcanzar beneficios y reducir al mínimo daños y equivocaciones que dañen la integridad del otro (Tarragó, 1996). De esta manera, nuestra investigación no pone en riesgo ningún aspecto de los participantes, puesto que es un proceso completamente voluntario, anónimo, sólo posible mediante la aceptación del consentimiento informado, en el cual se especificó que podrían retirarse en cualquier momento de la investigación, además de asegurar que la información obtenida será sólo para fines académicos, resguardando así, la integridad de cada participante.

Del mismo modo, en relación al principio de justicia (Tarragó, 1996) el cual es el derecho de libertad ciudadana e igualdad de oportunidades sociales considerando sus expectativas, evitando todo tipo de discriminación, satisfacción de las necesidades básicas y el tener el mismo trato a todo sujeto de la muestra. Es por esto, que en nuestra investigación, hicimos clara la invitación a todos los y las estudiantes que quisieran participar, teniendo solamente como requisito ser parte de una institución de educación superior en condición de alumno o alumna regular, sin negar la participación de ningún sujeto que tuviera los requerimientos para ser parte de nuestra muestra.

Y por último la confidencialidad, en estos casos resguardando la identidad de los y las individuos e individuos bajo la aplicación de escalas con sentido de anonimato, el resguardo de las instituciones y la voluntariedad bajo un previo consentimiento, la cual es necesaria para la protección de toda información considerada secreta, comunicada entre personas (Tarragó, 1996).

5. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 Fiabilidad

En relación al análisis de fiabilidad del estudio, se ha señalado el uso del Alfa de Cronbach para las respectivas escalas y tests utilizados. En ello la fiabilidad oscila entre el 0 y el 1. Cuanto más próximo esté a 1, más consistentes serán los ítems entre sí. En el caso de nuestras variables, arrojan como resultado un Alfa de Cronbach de 0,961. Es decir, muy consistente y confiable la investigación en cuanto a los datos obtenidos. (ver tabla 5.1), siendo una investigación con excelente confiabilidad (Oviedo & Campos, 2005; citado en Gonzales & Pazmiño, 2015).

Tabla 5.1

Alfa de Cronbach	N de elementos	N Población
,961	67	306

Estadístico de Fiabilidad

5.2 Escala SV-RES y NSE

En cuanto a los datos obtenidos en relación al nivel de resiliencia la media de los deciles nos señala que quienes se encuentran en los deciles del 40% y 50% presentan una mayor resiliencia debido a que por sus condiciones económicas deben de llevar a cabo un mayor esfuerzo por salir adelante, pero sin agobiarse por su condición como ocurre en el decil 10%, ya que al ver su condición su nivel de resiliencia no mejora (Tabla 5.2). Como se ha señalado la persona resiliente, ha pasado por diferentes obstáculos, siendo la resiliencia un conjunto de conductas, pensamientos y acciones que son aprendidas y desarrolladas que permite enfrentar su día a día; Estos resultados avalan la idea de que la adaptación positiva no es tarea solo de la persona, sino de la influencia cultural y condiciones ambientales para que ésta pueda desarrollarse plenamente (Rodríguez, 2009). Por otro lado, los deciles del 60% a 90% presentan un bajo nivel de resiliencia, entre los principales aspectos que discutiremos más adelante se puede deber a hijos e hijas de familias que les proveen y le dan de todo, sin

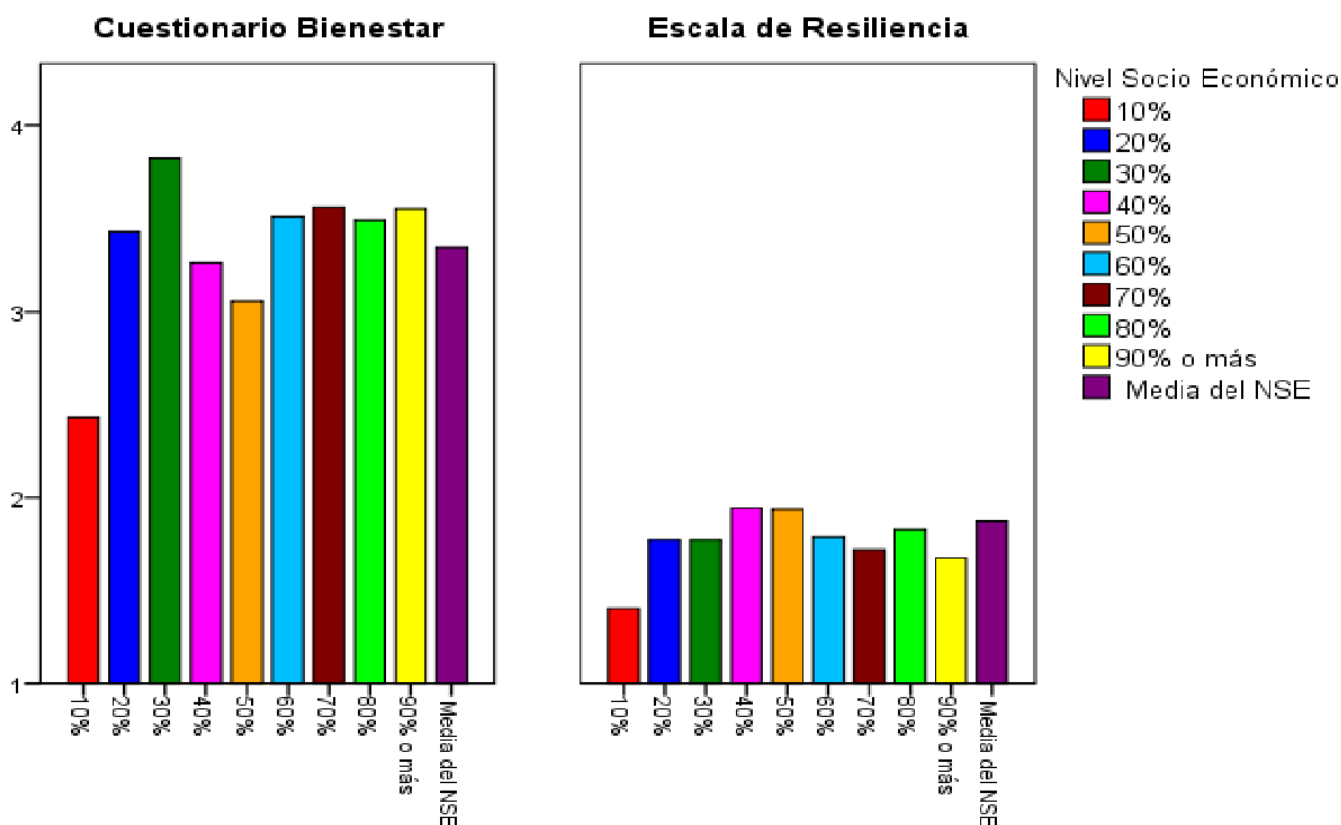
ellos y ellas hacer algún esfuerzo al respecto, aprendiendo a no sortear obstáculos en sus vidas, sino esperar que los obstáculos se los solucionen (ACIS, 2019). (Tabla 5.2)

En relación al bienestar subjetivo, los deciles sobre el 60%, muestran mayor bienestar subjetivo que aquellos están más bajo, reflejando una relación causal entre el nivel socioeconómico y el bienestar subjetivo (Tabla 5.2). Aunque no se podría dar explicación a la situación del decil del 30%, ya que muestra niveles de bienestar subjetivo mayores a todos los otros deciles en estudiantes de educación superior en contexto de pandemia, situación que debiera investigarse en futuras investigaciones.

Tabla 5.2

Porcentaje Registro Social de Hogares		Cuestionario Bienestar	Escala de Resiliencia
10%	Media	2,4300	1,4000
	Desv. tip.	.	.
	Varianza	.	.
20%	Media	3,4300	1,7720
	Desv. tip.	,68341	,46386
	Varianza	,467	,215
30%	Media	3,8256	1,7711
	Desv. tip.	,64092	,33457
	Varianza	,411	,112
40%	Media	3,2618	1,9425
	Desv. tip.	,74252	,64246
	Varianza	,551	,413
50%	Media	3,0561	1,9377
	Desv. tip.	,67972	,46833
	Varianza	,462	,219
60%	Media	3,5103	1,7868
	Desv. tip.	,85087	,55816
	Varianza	,724	,312
70%	Media	3,5596	1,7179
	Desv. tip.	,72797	,53410
	Varianza	,530	,285
80%	Media	3,4912	1,8264
	Desv. tip.	,58304	,54608
	Varianza	,340	,298
90% o más	Media	3,5520	1,6753
	Desv. tip.	,77011	,48372
	Varianza	,593	,234
Total	Media	3,3439	1,8734
	Desv. tip.	,74827	,58540
	Varianza	,560	,343

Gráfico Tabla 5.2



5.3 Escala de Bienestar en Áreas Específicas y NSE

En virtud a los datos obtenidos en la Escala de Bienestar en áreas específicas, los resultados que se obtuvieron por decil o nivel socioeconómico (Tabla 5.3). Establece que en temas de qué tan satisfechos se encuentran, quienes pertenecen al decil del 10%, son los más vulnerables y los que menos satisfechos se encuentran en todas las áreas. Los deciles del 20% y 30% son los que más satisfechos se encuentran en amistades y relaciones familiares con 4,2 y 4,44. Los deciles del 60% y 90% son los más satisfechos con su salud, puntuando 3,86 y 3,87 respectivamente. En cuanto al nivel de satisfacción de su situación económica, quienes se encuentran más satisfechos con su situación económica actual son el deciles del 20% y 30% (3,6 y 3,89) y del 70% (3,71), esto se puede explicar gracias a ayudas económicas como el IFE universal que resulta un buen aporte a todos los sectores en especial al decil del 70%, ya que por su nivel no suele alcanzar beneficios que normalmente

corresponden a personas dentro del 60% más vulnerable, no alcanzando tampoco, a tener un nivel económico que le permita cubrir sus gastos con soltura en la mayoría de los casos. En cuanto al tiempo libre, toda la muestra presenta una baja en la puntuación de la escala, puntuando 3,10 puntos en promedio, aunque los deciles del 80% y 90% muestran satisfacción con el tiempo libre del 3,53 y 3,48.

Tabla 5.3

Porcentaje Social	Registro de Hogares	Su salud	Su situación económica	Su empleo u ocupación	Sus relaciones familiares	Sus amistades	Su tiempo libre	Las condiciones nacionales
10%	Media	2,00	3,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00
	Desv. típ.	.	.	.	.	.	.	.
	Varianza	.	.	.	.	.	.	.
20%	Media	3,40	3,60	3,80	4,20	4,20	3,00	1,80
	Desv. típ.	,548	1,517	1,304	,837	1,095	1,414	1,095
	Varianza	,300	2,300	1,700	,700	1,200	2,000	1,200
30%	Media	3,78	3,89	4,00	4,44	4,44	3,56	2,67
	Desv. típ.	,833	1,054	1,225	,527	,527	1,014	1,000
	Varianza	,694	1,111	1,500	,278	,278	1,028	1,000
40%	Media	3,49	3,28	3,27	3,65	3,89	3,07	2,19
	Desv. típ.	1,061	1,084	1,271	1,169	1,019	1,191	1,109
	Varianza	1,125	1,176	1,616	1,367	1,038	1,419	1,230
50%	Media	3,52	3,29	3,10	3,68	3,32	2,52	1,97
	Desv. típ.	1,122	1,101	1,165	1,077	1,249	1,180	,795
	Varianza	1,258	1,213	1,357	1,159	1,559	1,391	,632
60%	Media	3,86	3,35	3,70	3,95	4,03	3,22	2,46
	Desv. típ.	,976	1,111	1,151	1,201	1,013	1,272	1,282
	Varianza	,953	1,234	1,326	1,441	1,027	1,619	1,644
70%	Media	3,67	3,71	3,83	3,88	3,87	3,13	2,83
	Desv. típ.	1,274	,955	,917	1,262	1,076	1,484	1,435
	Varianza	1,623	,911	,841	1,592	1,158	2,201	2,058
80%	Media	3,80	3,24	3,68	3,84	4,00	3,48	2,40
	Desv. típ.	,764	,926	,988	1,248	1,080	1,229	1,354
	Varianza	,583	,857	,977	1,557	1,167	1,510	1,833
90% o más	Media	3,87	3,33	3,33	4,00	3,67	3,53	3,13
	Desv. típ.	1,060	1,047	1,113	1,000	1,047	,915	1,187
	Varianza	1,124	1,095	1,238	1,000	1,095	,838	1,410
Total	Media	3,60	3,34	3,41	3,77	3,86	3,10	2,32
	Desv. típ.	1,046	1,070	1,207	1,154	1,056	1,228	1,177
	Varianza	1,094	1,144	1,456	1,331	1,116	1,508	1,386

Por último, el área de satisfacción con las condiciones nacionales presentes en el país, es el área que la muestra puntuó más bajo en comparación a las otras áreas de la escala, obteniendo 2,32 puntos en promedio. Sin embargo, el decil 9 es el que más conforme está

con las condiciones nacionales en el país, alcanzando 3,13 como promedio, pudiendo ser explicada a que ve la situación país como algo pasajera frente a la pandemia y que no ha impactado fuertemente en su nivel socioeconómico.

En términos generales, el total de la muestra, presenta un total de 3,34 puntos de 5 como promedio referente al Nivel de Bienestar Subjetivo que poseen. De esta forma, el Nivel Socioeconómico v/s Bienestar Subjetivo a lo que se le da mayor importancia en donde las medias se encuentran las relaciones sociales, familiares y situación económica, junto a ello se encuentra también el empleo, bajó de ello lo sigue la salud y el tiempo libre que tiene cada uno/a, siendo el de menor relevancia las sus condiciones nacionales, las cuales demuestran no aportar considerablemente al Bienestar Subjetivo de los estratos sociales bajos.

Gráfico Tabla 5.3.1

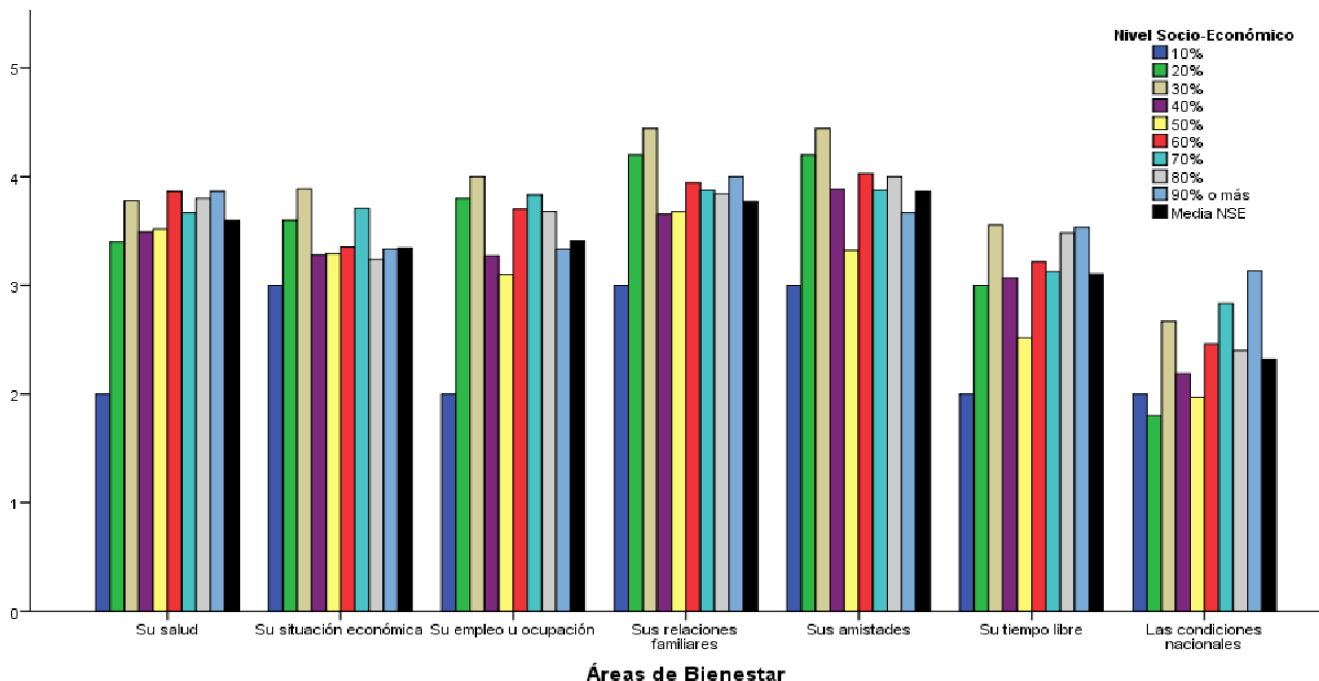
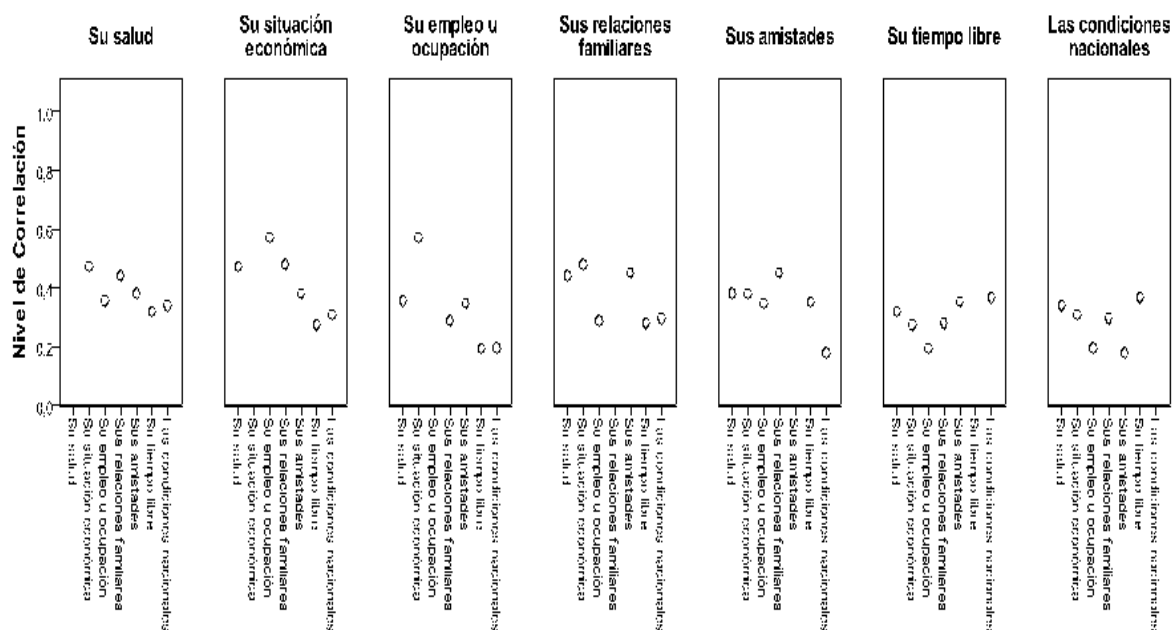


Gráfico Tabla 5.3.2 Matriz de Correlación Inter-Elementos



5.4 Correlación de las Variables

Tabla 5.4 Correlación Bilateral de Pearson

		Cuestionario Bienestar	Escala de Resiliencia	Porcentaje Registro Social de Hogares
Cuestionario Bienestar	Correlación de Pearson	1	-,515**	,123*
	Sig. (bilateral)		,000	,032
	N	306	306	306
Escala de Resiliencia	Correlación de Pearson	-,515**	1	-,107
	Sig. (bilateral)	,000		,063
	N	306	306	306
Porcentaje Registro Social de Hogares	Correlación de Pearson	,123*	-,107	1
	Sig. (bilateral)	,032	,063	
	N	306	306	306

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral). Siendo Correlación Negativa.

* . La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral). Siendo Significativa la Correlación

En cuanto a la correlación tras analizar el resultado de nuestras variables en estudio se obtuvo que el Bienestar Subjetivo y Resiliencia presentan una correlación Negativa (-,515), Esto quiere decir no existe una relación del estudio entre ambas, rechazando la hipótesis de

investigación, y aceptando la hipótesis nula en donde el Nivel de Bienestar Subjetivo no tiene mayor correlación e intensidad con el Nivel de Resiliencia, pero sí tiene mayor correlación con el Nivel Socioeconómico de los estudiantes de Educación superior de Chile en contexto de pandemia; esto evidencia que el Bienestar Subjetivo y el Nivel Socioeconómico poseen una correlación positiva de Pearson ($,123$), reflejando que mientras mayor sea el Nivel Socioeconómico mayor será el Bienestar Subjetivo. Esto nos demuestra que el bienestar está muy marcado por la capacidad económica de la familia, más que si tienen o no resiliencia, pudiendo explicarse por la situación de incertidumbre laboral y económica producto de la pandemia. Por último, en cuanto a las variables de Resiliencia y Nivel Socioeconómico, no llegan a presentar una correlación significativa (> 0.05), obteniendo una correlación negativa de Pearson ($-,107$). Lo que nos da a entender que no existe correlación entre las variables.

5.5 Análisis de Corroboración ANOVA

Los resultados del ANOVA, ratifican el Nivel de Correlación de Pearson. Ya que rechazan la hipótesis de investigación, donde el Bienestar Subjetivo y Nivel Socioeconómico presentan una fiabilidad de 2,293 y una significancia de 0,021, mientras que las variables Resiliencia y Nivel Socioeconómico obtuvieron una fiabilidad de 1,007, junto a una significancia de 0,431. Esto reafirma la correlación en donde existe Nivel de significancia entre Bienestar Subjetivo y Nivel Socioeconómico, estableciendo que a mayor poder adquisitivo, mayor Bienestar Subjetivo.

Tabla 5.5

			Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Cuestionario Bienestar * Porcentaje Registro Social de Hogares	Inter-grupos	(Combinadas)	9,933	8	1,242	2,293	,021
	Intra-grupos		160,840	297	,542		
	Total		170,772	305			
Escala de Resiliencia * Porcentaje Registro Social de Hogares	Inter-grupos	(Combinadas)	2,759	8	,345	1,007	,431
	Intra-grupos		101,761	297	,343		
	Total		104,520	305			

Tabla de ANOVA - Nivel de Significancia 0,05

6. CONCLUSIONES

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la correlación existente entre las variables Nivel Socioeconómico, Bienestar Subjetivo y Resiliencia. Al analizar los resultados arrojados, podemos decir, que el Nivel Socioeconómico influye más en el Bienestar Subjetivo de nuestra muestra, la cual fue conformada por estudiantes de Educación Superior pertenecientes a Instituciones a lo largo de Chile, siendo el Nivel de Resiliencia inverso al Nivel de Bienestar, es decir, quienes mayor bienestar presentan, tienen un nivel menor de resiliencia. Cabe señalar, que quienes poseen mayor Nivel de Resiliencia son los deciles medios del registro social de hogares, con excepción del decil 1, el cual además presentaba los niveles más bajos de Bienestar Subjetivo. Aquello lo atribuimos a la gran vulnerabilidad socioeconómica que tiene aquel decil, ya que, según el Registro Social de Hogares, los ingresos de quienes pertenecen a aquel tramo va de \$0 a 48.750 pesos chilenos per cápita, lo cual complica el acceso a bienes y servicios. La resiliencia está más presente en los estratos medios a bajos en virtud del nivel socioeconómico, dado las complejidades y posibles limitaciones que tienen en la vida, por lo que aprenden a ser más resilientes.

En cuanto a las personas con mayor Nivel Socioeconómico, éstas son menos resilientes, debido a que su situación económica es, tal vez, más estable durante el tiempo, se puede deducir que al no tener que enfrentarse a dificultades económicas que pongan en riesgo la salud mental, se evita el estrés y malestar ocasionado por la escasez de recursos, malestar que se intensificó durante la pandemia.

Conforme a la hipótesis de investigación que se planteó, esta es rechazada, debido a que el Nivel de Bienestar Subjetivo posee una correlación inversa con el Nivel de Resiliencia, en donde los deciles con más bienestar percibido eran menos resilientes. En consecuencia de ello, se acepta la hipótesis nula, dado que el Nivel Socioeconómico juega un papel más relevante en el Bienestar Subjetivo de la muestra en estudio, presentando mayores niveles de fiabilidad y significancia. De esta manera, los resultados arrojados verifican que existe una mayor correlación entre Bienestar Subjetivo y Nivel Socioeconómico, estableciendo que a mayor poder adquisitivo, mayor Bienestar Subjetivo, pero menores son los Niveles de Resiliencia.

7. DISCUSIÓN

Con los resultados obtenidos, se ha podido evaluar la situación actual de los estudiantes universitarios en Chile, respecto a los Niveles de Bienestar Subjetivo, Resiliencia y Nivel Socioeconómico que presentan en contexto de pandemia. Estos resultados dan cuenta de la relevancia de originar políticas públicas de salud mental que pudieran centrarse en mejorar aspectos gatillantes de malestar psicológico en los establecimientos educativos, generando así nuevas investigaciones que den cuenta de las áreas que se deben considerar para potenciar la calidad de vida de la población estudiantil, como por ejemplo, destacamos el valor del apoyo económico que deben recibir los estudiantes que ingresan a la educación superior, para evitar así deserción universitaria, horarios rígidos y estresantes que sufren aquellos que deben estudiar y trabajar a la vez, entre otros aspectos.

En cuanto a los datos obtenidos, estos tienen una relevancia social dado que en otras investigaciones en las que se han relacionado específicamente a la Resiliencia con el Bienestar (desde un enfoque psicológico), la mayoría se han llevado a cabo desde el marco de la Teoría de la ampliación y construcción de las emociones positivas. Esta teoría asume que las emociones positivas son útiles para contrarrestar los efectos de las emociones negativas (mediante la ampliación de los repertorios de "pensamiento-acción"), las emociones positivas (como la felicidad o bienestar) pueden resultar útiles para construir recursos personales ante circunstancias adversas, tales como la Resiliencia (Ortunio, Magaly, y Harold-Guevara, 2016). Pero en la presente investigación se ha observado que en cuanto al bienestar de las personas, toma mayor importancia la capacidad adquisitiva de las familias, al igual que en un estudio en México, los cambios en el empleo, la ocupación, la reducción en los ingresos y la creciente presión financiera a la que se enfrentan las familias, intensifica la sensación de inseguridad e incertidumbre asociadas a la pandemia, llevando a una degradación significativa de la salud mental en grandes grupos de la población (Teruel y Pérez, 2021). Hoy en día, lo mismo ocurre en Chile, de acuerdo a la Encuesta Social COVID-19 realizada por la Ministra de Desarrollo Social y Familia, los resultados entregan una mirada de la situación de los hogares antes y durante la emergencia en relación a la situación de ingresos y empleo. Así, si antes de la pandemia un 16,5% de los hogares

declaraba que su ingreso “no le alcanzaba” para financiar sus gastos, durante la crisis sanitaria, este porcentaje subió a 48,8% de los hogares (Ministerio de Desarrollo Social y Familia, 2020). Del mismo modo, los deciles más bajos presentan bajo nivel de satisfacción en cuanto al bienestar subjetivo, a diferencia de quienes no carecen de recursos económicos. Por otro lado, en relación al desarrollo de la resiliencia como un elemento aprendido, en donde la noción de proceso descarta la concepción de resiliencia como un atributo personal, e incorpora la idea de que la adaptación positiva no es tarea solo del niño, sino de la influencia que tiene la familia, la escuela, la comunidad y la sociedad sobre el niño, para que éste y esta pueda desarrollarse plenamente (Rodríguez, 2009).

Si bien, la resiliencia es considerada como una característica o rasgo de la personalidad de las personas, que ayuda a adaptarse de forma exitosa a las circunstancias ambientales, estrechamente relacionada con la concepción de inteligencia emocional dada por Goleman al afirmar, que la misma constituye un factor clave para una adaptación exitosa en las diferentes contingencias de la vida, y un conjunto de meta habilidades que pueden ser practicadas, aprendidas y aplicadas. De esta forma, con todas las presiones a las que estamos sometidos y sometidas en la vida actual, la inteligencia emocional ayuda a pasar por ellas, sentirse mejor y aprender de todas las experiencias vividas (Ortunio, Magaly y Harold-Guevara, 2016). Por ello, los resultados nos señalan el hecho de lo trabajado e importante que es la resiliencia en deciles medios y bajos en donde sus vidas se ven envueltas de diferentes dificultades, por lo cual, es importante el apoyo familiar y aspectos internos de la persona, donde puedan aprender a ser más resilientes.

Por otra parte, en la actualidad, la situación económica es relevante al momento de determinar el bienestar subjetivo de las personas, en ello un aspecto a considerar es que tal bienestar era presente en deciles altos, junto a esto según las características de nuestra muestra se puede considerar la presencia de la “Generación de cristal” refiriéndose a jóvenes nacidos después del año 2000, los cuales según la filósofa Monserrat Nebrera, suelen ser más frágiles, inestables o inseguros, son identificados e identificadas por tener poca tolerancia a la crítica, al rechazo y la frustración, debido a que son criados y criadas por padres, madres y/o cuidadores que vivieron épocas de carencia, en general trabajan para darles todo y que no les falte nada como a ellos y ellas en su momento” (ACIS, 2019). Con

ello se puede considerar dos aspectos, por un lado, serían parte de aquella población que presenta mayor bienestar subjetivo y quienes presentan bajos niveles de resiliencia dado que por sus condiciones al tener de “todo”, no habría un esfuerzo personal o la necesidad que presentan los deciles más bajos.

Los y las jóvenes contemporáneos posiblemente conserven los mismos rasgos de siempre. Con ello se hace referencia a que son tan astutos y hábiles; el ser inteligentes así también imprudentes; tan rebeldes e indolentes; entre otros aspectos. Ahora bien, se presentan ciertas desigualdades de las cuales destaca su fragilidad, vulnerabilidad y poca tolerancia a la frustración y al fracaso. Tales características que les hace llamar una generación de cristal (Córdova, 2016 citado en Navarrete, 2017).

Es por esto, que hoy en día una de las pobreza más desafiantes, quizás no de las más urgentes, se manifiestan internamente y se vinculan al saber ser. Estas se presentan como características de fuerte “dominante afectivo: sentimiento de eficacia personal, el origen del poder de acción percepción que tiene la persona de su éxito o fracaso, la confianza en sí mismo, sus creencias y sus valores” (Scallon, 2012, citado en Navarrete, 2017).

Por lo tanto, consideramos importante el tema del fracaso, por ser una de las principales causas de deserción escolar, además, guarda relación con las variables del estudio en donde el bienestar de los y las estudiantes frente al fracaso será afectado por su nivel socioeconómico, así también por quien sea más resiliente a tal proceso.

Al menos en el contexto educacional, el fracaso hace referencia a aquel que reprueba, que no rinde buenas calificaciones, no es capaz, quién finalmente está en riesgo de ser un desertor o desertora y múltiples factores internos y externos a la persona, ya sea económicos, social, familiar, etc. Siendo un estado que incluye sentimientos de falta de confianza y la pérdida de valor. Tanto sus causas como sus consecuencias, serán de carácter multifacético y conducirán al estudiante en ese caso a adoptar actitudes que le favorezcan, o no, una adaptación digna, autónoma y funcional en la institución educativa en cual se encuentra, y al mismo tiempo, en la sociedad en la que está inserto o inserta (Navarrete, 2017).

8. REFERENCIAS

- Abreu J. (2013). Hipótesis, Método y Diseño de Investigación. *Daena: International Journal of Good Conscience*, 7(2), 187-197. Recuperado de: [http://www.spentamexico.org/v7-n2/7\(2\)187-197.pdf](http://www.spentamexico.org/v7-n2/7(2)187-197.pdf)
- ACIS (2019). ¿La generación de cristal es realmente una generación débil y sobreprotegida en exceso?. Recuperado de: <https://acis.org.co/portal/content/%C2%BF1a-generaci%C3%B3n-de-cristal-es-realmente-una-generaci%C3%B3n-d%C3%A9bil-y-sobreprotegida-en-exceso>
- Agosin, M. y Larraín, G. (2020). Política económica en Chile después del COVID. *Revista Latinoamericana de Política Comercial*, 3 (7), 82 - 90. Recuperado de: <https://lajtp.uchile.cl/index.php/LAJTP/article/view/58244>
- Asociación Americana de Psicología. (2011). El camino a la resiliencia. Recuperado de: <https://www.apa.org/topics/resilience/camino>
- Asociaciones de Psiquiatría y Psicología Clínica por la Salud Mental de la Infancia y Adolescencia de España. (2020). *Salud Mental en la Infancia y la Adolescencia en la era del COVID-19* (Primera edición). Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental. Recuperado de: https://www.sepypna.com/documentos/2020_InformeCOVID_final.pdf
- Avello C. y Granfeldt G. (2015). Modelo de análisis de bienestar subjetivo en la región del Bío-Bío [Tesis de postgrado] Universidad del Bio-Bio, Concepción. http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/1502/1/Avello_Meza_Maria_Constanza.pdf
- Becerra, S. (2013). Universidades saludables: una apuesta a una formación integral del estudiante. *Revista de Psicología Pontificia Universidad Católica del Perú*, 31 (2), 290–291. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/psico/v31n2/a06v31n2.pdf>

- Bracchi, C. (2016). Descifrando el oficio de ser estudiantes universitarios: entre la desigualdad, la fragmentación y las trayectorias educativas diversificadas. *Trayectorias Universitarias*, 2(3), 3-14. Recuperado de <https://revistas.unlp.edu.ar/TrayectoriasUniversitarias/article/view/3019/2769>
- Carrasco, E., Polo, G., Alba, I., Fernández, L., Turrión, L., Guerrero, M., ... García, R. (2015). Voluntariado en salud mental. *Cuaderno Formativo Del Voluntariado de San Juan de Dios*, 10-14. Recuperado de: https://www.uma.es/media/tinyimages/file/Voluntariado_en_Salud_Mental.pdf
- Carrazana, V. (2003). El concepto de Salud Mental en Psicología Humanista - Existencial. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP* 1(1). Recuperado de: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612003000100001
- Castañeda, M, Cabrera, A, Navarro, Y & Vries, W. (2010). Procesamiento de datos y análisis estadísticos utilizando SPSS. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/261704346_Procesamiento_de_datos_y_analisis_estadisticos_utilizando_SPSS_Un_libro_practico_para_investigadores_y_administradores_educativos
- Colegio de Psicólogos de Chile (1999). Código de Etica Profesional. Recuperado de: http://colegiopsicologos.cl/web_cpc/wp-content/uploads/2014/10/CODIGO-DE-ETICA-PROFESIONAL-VIGENTE.pdf
- Coronado P. J. (2007) Escalas de medición. *Corporación Universitaria Unitec*, Bogotá. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4942056>
- Chang, R., Varley, K., Tam, F., Muñoz, M., & Tan, A. (2021). The Covid Resilience Ranking: The Best and Worst Places to Be as Winter Meets Omicron. Recuperado de: <https://www.bloomberg.com/graphics/covid-resilience-ranking/>
- Chipana, A. y Espinoza, M. (2020). *Resiliencia y Salud Mental en el contexto de la pandemia por Covid-19 en el personal del centro de salud Guadalupe-Ica*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica] Recuperado de:

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1164/1/TESIS%20C HIPANA%20-%20ESPINOZA.pdf>

- Coutu, D. (2002). *How Resilience Works*. Harvard Business Review. Recuperado de: <https://hbr.org/2002/05/how-resilience-works?language=es>
- Dagnino, P., Anguita, V., Escobar, K. y Cifuentes, S. (2020). Psychological Effects of Social Isolation Due to Quarantine in Chile: An Exploratory Study. *Frontiers in Psychiatry*, 11. Recuperado de: <http://midap.org/wp-content/uploads/2020/12/fpsyt-11-591142.pdf>
- Duarte, F. y Jiménez-Molina, A. (2020). Psychological distress during the COVID-19 epidemic in Chile: the role of economic uncertainty. *medRxiv*. Recuperado de: <https://doi.org/10.1101/2020.09.27.20202648>
- Escobar, C. (2021). *Abandono escolar en Pandemia: especialistas analizan si estamos ante un proceso de deserción y sus consecuencias*. Universidad de Chile. Recuperado de: <https://www.uchile.cl/noticias/175027/abandono-escolar-en-pandemia-estamos-ante-un-proceso-de-desercion>
- Etienne, C. (2018). Salud mental como componente de la salud universal. *Rev Panam Salud Publica*. 42(140), pp. 1-2. Recuperado de: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2018.v42/e140>
- Figueroa, D. (2005). La resiliencia: Una alternativa de prevención. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental Hermilio Valdizan*, 6 (2), 81–88. Recuperado de: http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Revista/2005/II/5-LA_RESILIENCIA.pdf
- Forés, A. y Grané, J. (2012). La resiliencia en entornos socioeducativos. *Revista de Currículum y Formación de Profesorado*, 19 (2). Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/567/56741181028.pdf>
- França-Tarragó, O. (1996) Principios psicoéticos básicos. En O. França-Tarragó *Ética para psicólogos*. 17-34. Bilbao: Desclée De Brouwer.

- Frías-Navarro D. y Pascual M. (2012) Prácticas del análisis factorial exploratorio (AFE) en la investigación sobre conducta del consumidor y marketing. *Suma Psicológica*, 19(1), 47-58. Recuperado de: <https://www.uv.es/~friasnav/FriasNavarroMarcopsSoler.pdf>
- González, J. y Pazmiño, M. (2015). Cálculo e interpretación del Alfa de Cronbach para el caso de validación de la consistencia interna de un cuestionario, con dos posibles escalas tipo Likert. *Revista Publicando*, 2 (1), 62–77. Recuperado de: https://www.ssoar.info/ssoar/bitstream/handle/document/42382/ssoar-revpublicando-2015-1-gonzalez_alonso_jorge_et_al-Calculo_e_interpretacion_del.pdf?sequence=1
- González, R. y Browne, M. (2020). Pandemia y Bienestar Subjetivo: La importancia del apoyo social en tiempos de crisis. *Laboratorio de encuestas y análisis social* . Recuperado de: <https://comunicaciones.uai.cl/assets/uploads/2020/11/leas-uai-pandemia-y-bienestar-subjetivo.pdf>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Recuperado de: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hurley, D., Álvarez, L. E., Ragno, R. L. y Giménez Velo, A. (2017). Acerca de la relación entre resiliencia y salud mental en un dispositivo neuropsiquiátrico de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, *Revista Científica de UCES*, 21(1), 73-97. Recuperado de: <http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/4320>
- Instituto Nacional de Salud Mental de Perú. (2021). Practicar la resiliencia ayuda a calmar emociones y readaptarse a una realidad que ya cambió por la COVID-19. Recuperado de: <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2021/002.html>
- IPSOS (2020) Encuesta Ipsos: 32% de las mujeres chilenas dicen sentirse deprimidas por la pandemia de Covid-19 <https://relacionesinteligentes.com/encuesta-ipsos-32-de-las-mujeres-chilenas-dicen-sentirse-deprimidas-por-la-pandemia-de-covid-19/>

- IPSOS (2020) Coronavirus en Chile. Medición 3.
https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2020-03/informe_ipsos_-_coronavirus_medicion_3_27_marzo.pdf
- IPSOS (2020) La crisis del Coronavirus en Latinoamérica
<https://www.ipsos.com/es-cl/la-crisis-del-coronavirus-en-latinoamerica>
- IPSOS (2020) El estado de la felicidad en un mundo COVID
<https://www.ipsos.com/es-cl/global-happiness-study-2020>
- Juárez L. y Silva C. (2019). La experiencia de ser universitario. *CPU-e. Revista de Investigación Educativa*, (28), 6-30. Recuperado de:
<https://doi.org/10.25009/cpue.v0i28.2597>
- Lozano A., Fernández J., Figueredo V. y Martínez A. (2020). Satisfacción Vital, resiliencia y Capital Social Online. *Impactos del confinamiento por el COVID-19 entre universitarios. RISE – International Journal of Sociology of Education - Special Issue*, 9(1), 79-104. Recuperado de:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7495555>
- Mac-Ginty S., Jiménez-Molina A. y Martínez V. (2021). Impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de estudiantes universitarios en Chile. *Rev. Chil. Psiquiatr. Neurol. Infanc. Adolesc.*, 32 (1), 23-37. Recuperado de:
<https://psicologia.udp.cl/cms/wp-content/uploads/2021/04/Rev-SOPNIA-2021-23-37.pdf>
- Mesa Social Covid. (2020). Salud mental en situación de pandemia. *Documento para Mesa Social Covid-19*. Gobierno de Chile. Recuperado de
https://cdn.digital.gob.cl/public_files/Campa%C3%B1as/Corona-Virus/documentos/Salud_Mental_V2.pdf
- Ministerio de Desarrollo Social y Familia (2020). “Encuesta Social Covid-19” revela el impacto socioeconómico de la pandemia en los hogares del país. Recuperado de:

<http://www.desarrollosocialyfamilia.gob.cl/noticias/encuesta-social-covid-19-revela-impacto-socioeconomico-de-la-pandemia-en-los-hogares-del-pais>

Ministerio de Educación. (2018). *Nivel Socioeconómico*. Recuperado el 9 de Noviembre de 2020, de Ayuda mineduc: <https://www.ayudamineduc.cl/ficha/nivel-socioeconomico>

Ministerio de Salud (2021). Casos confirmados en Chile COVID-19: Casos confirmados acumulados de Coronavirus a nivel nacional. Recuperado de; <https://www.minsal.cl/nuevo-coronavirus-2019-ncov/casos-confirmados-en-chile-covid-19/>

Ministerio de Salud (2020). Guía práctica de bienestar emocional: Cuarentena en tiempos de COVID-19. Recuperado de https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/04/2020.04.12_GUIA-PRACTICA-CUARENTENA-EN-TIEMPOS-DE-COVID19_final.pdf

Ministerio Secretaría General de Gobierno (2020). Beneficios Sociales Directos. Recuperado de: <https://www.gob.cl/beneficios-sociales/>

Ministerio Secretaría General de Gobierno (2021) Gestión de Chile en la pandemia. Recuperado de: <https://www.gob.cl/coronavirus/gestionpandemia/>

Moscoso, S. y Castañeda, A. (2018) Validez y confiabilidad de la Escala de Resiliencia (SV-RES) para adultos mayores en Lima metropolitana. *Búsqueda*, 5(21),165-181. Recuperado de: <https://revistas.cecar.edu.co/index.php/Busqueda/article/view/419/424>

Navarrete, M. (2017). Enseñando a vivir bien a la generación de cristal. *Revista Digital de Investigación Lasaliana*, (14), 82–97. Recuperado de <http://revistalasaliana.delasalle.edu.mx/ojs/index.php/lasaliana/article/view/13/13>

OCDE. (2020). ¿Cómo es la vida? 2020: Midiendo el bienestar ¿Cómo va la vida en Chile?. Recuperado de: https://read.oecd-ilibrary.org/economics/how-s-life-2020_b1ced533-en#page1

Ortunio C., Magaly S. y Harold-Guevara R. (2016) Aproximación teórica al constructo resiliencia. *Comunidad y Salud*, 14(2), 96-105. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3757/375749517012.pdf>

Parella, S. y Martins, F. (2012). *Metodología de la investigación cuantitativa*. Caracas, Venezuela: FEDUPEL.

Rodríguez, A. (2009). Resiliencia. *Rev. Psicopedagogía* , 26 (80), 291-302. Recuperado de: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/psicoped/v26n80/v26n80a14.pdf>

Rubio, J.L. y Puig, G. (2015) *Tutores de Resiliencia*. Barcelona, España: Gedisa Editorial.

Saavedra E. y Villalta M. (2008). Medición de las características resilientes, un estudio comparativo en personas entre 15 y 65 años. *Liberabit*. 14(14), 32-40. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272008000100005&script=sci_arttext

Silva, M. (2011). El primer año universitario. Un tramo crítico para el éxito académico. *Perfiles educativos*, 33. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982011000500010

Teruel, G. y Pérez, V. (2021). Estudiando el bienestar durante la pandemia de Covid-19: la Encovid-19. *Revista Mexicana de Sociología* 83 , 125–167. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/rms/v83nspe/2594-0651-rms-83-spe-125.pdf>

Tomyn, A. y Weinberg, M. (Septiembre de 2016). Resilience and Subjective Wellbeing: A Psychometric Evaluation in Young Australian Adults: Resilience and subjective wellbeing. *Australian Psychologist* , 1-2. DOI: 10.1111/ap.12251

UNICEF (2020). Los efectos sociales y económicos de la pandemia para la infancia. Recuperado de:

<https://www.unicef.org/chile/comunicados-prensa/los-efectos-sociales-y-econ%C3%B3micos-de-la-pandemia-para-la-infancia>

Universidad Católica de Temuco (2019). Prensa UC Temuco: Psicóloga Ana Barrera “Los universitarios chilenos están en una etapa del desarrollo bastante compleja”. Recuperado de: <https://prensa.uct.cl/2019/05/psicologa-ana-barrera-los-universitarios-chilenos-estan-en-una-etapa-del-desarrollo-bastante-compleja/>

Urrutia, M., Barrios, S., Gutiérrez, M. y Mayorga, M. (2014). Métodos óptimos para determinar la validez de contenido. *Educación Médica Superior*, 28(3), 547-558. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412014000300014&lng=es&tlng=es.

Vega, N., y López, B. (2020). ¿Qué significa ser estudiante universitario?. Recuperado de: <http://fcctp.usmp.edu.pe/noticias/vida-universitaria/que-significa-ser-estudiante-universitario>

9. ANEXOS

9.1 CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

Resiliencia y Bienestar Subjetivo de estudiantes de educación superior en tiempos de pandemia

Estimado participante:

A través del presente formulario, se solicita su participación en el estudio "Resiliencia y Bienestar Subjetivo de estudiantes de educación superior en tiempos de pandemia" En el cual utilizaremos los siguientes instrumentos: "La Escala de resiliencia SV-RES para jóvenes y adultos" y "La Escala de satisfacción en áreas específicas".

Este estudio está dirigido a estudiantes de nivel superior a lo largo de todo nuestro país (sin exclusión de la Institución a la cual pertenezca ni la modalidad de estudio en la que se encuentre).

Los investigadores son estudiantes de quinto año de la carrera de Psicología, de la Universidad del Bío-Bío que a través de esta investigación de Tesis de grado buscan optar al título de "Psicólogo/a".

Los investigadores son: Ángel Astudillo, Francisca Minoletti y Cynthia Muñoz. Ante cualquier duda, favor comunicarse por correo electrónico a cualquiera de las siguientes direcciones:

angel.astudillo1601@alumnos.ubiobio.cl; francisca.minoletti1701@alumnos.ubiobio.cl o cynthiaaillen@gmail.com

La información obtenida a través de este formulario será utilizada sólo con fines académicos, siendo almacenada y recepcionada únicamente por los investigadores. Las respuestas serán completamente anónimas y no se pedirá ningún dato personal como nombre, RUT, o correo electrónico.

A continuación, confirme si está de acuerdo con participar para proseguir a contestar el formulario.

Declaro estar de acuerdo en participar de esta investigación *

Si

No

Datos personales



Descripción (opcional)

Género *

Femenino

Masculino

9.2 NIVEL SOCIOECONÓMICO

En cuanto a su grupo familiar, ¿En qué porcentaje se encuentra del Registro Social de hogares? *

1. 10%

2. 20%

3. 30%

4. 40%

5. 50%

6. 60%

7. 70%

8. 80%

9. 90% o más

9.3 ESCALA DE RESILIENCIA SV-RES

Saavedra - Villalta, SV-RES60 80

ESCALA DE RESILIENCIA SV – RES

(E. Saavedra, M. Villalta – 2007)

SEXO: MUJER _____ HOMBRE _____ **EDAD:** _____

Evalúe el grado en que estas afirmaciones lo(a) describen. Marque con una “X” su respuesta. Conteste todas las afirmaciones. No hay respuestas buenas ni malas.

YO SOY -YO ESTOY...	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni acuerdo En Ni	desacuerdo o desacuerdo o desacuerdo o	Muy en
1. Una persona con esperanza					
2. Una persona con buena autoestima					
3. Optimista respecto del futuro					
4. Seguro de mis creencias o principios					
5. Creciendo como persona.					
6. Rodeado de personas que en general me ayudan en situaciones difíciles					
7. En contacto con personas que me aprecian					
8. Seguro de mi mismo					
9. Seguro de mis proyectos y metas					
10. Seguro en el ambiente en que vivo					
11. Una persona que ha aprendido a salir adelante en la					

vida.					
12. Un modelo positivo para otras personas.					
13. Bien integrado en mi lugar de trabajo o estudio					
14. Satisfecho con mis relaciones de amistad					
15. Satisfecho con mis relaciones afectivas					
16. Una persona práctica					
17. Una persona con metas en la vida					
18. Activo frente a mis problemas					
19. Revisando constantemente el sentido de mi vida.					
20. Generando soluciones a mis problemas.					

Saavedra - Villalta, SV-RES60 81

YO TENGO...	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni acuerdo Ni desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
21.-Relaciones personales confiables					
22.-Una familia bien estructurada					
23.-Relaciones afectivas sólidas					
24.-Fortaleza interior.					
25. Una vida con sentido.					
26.-Acceso a servicios Sociales públicos					
27. Personas que me apoyan					

28. A quién recurrir en caso de problemas					
29. Personas que estimulan mi autonomía e iniciativa					
30. Satisfacción con lo que he logrado en la vida.					
31. Personas que me han orientado y aconsejado.					
32. Personas que me ayudan a evitar peligros o problemas					
33. Personas en las cuales puedo confiar.					
34. Personas que han confiado sus problemas en mi.					
35. Personas que me ha acompañado cuando he tenido problemas.					
36. Metas a corto plazo.					
37. Mis objetivos claros					
38. Personas con quien enfrentar los problemas.					
39. Proyectos a futuro.					
40. Problemas que puedo solucionar.					

Saavedra - Villalta, SV-RES60 82

YO PUEDO...	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni acuerdo Ni desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
41. Hablar de mis emociones					
42. Expresar afecto					
43. Confiar en las personas					

44. Superar las dificultades que se me presenten en la vida.					
45. Desarrollar vínculos afectivos.					
46. Resolver problemas de manera efectiva					
47. Dar mi opinión					
48. Buscar ayuda cuando la necesito					
49. Apoyar a otros que tienen dificultades					
50. Responsabilizarme por lo que hago					
51. Ser creativo					
52. Comunicarme adecuadamente					
53. Aprender de mis aciertos y errores					
54. Colaborar con otros para mejorar la vida en la comunidad.					
55. Tomar decisiones.					
56. Generar estrategias para solucionar mis problemas.					
57. Fijarme metas realistas.					
58. Esforzarme por lograr mis objetivos.					
59. Asumir riesgos.					
60. Proyectarme al futuro.					

9.4 ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ÁREAS ESPECÍFICAS

INSTRUCCIONES

A continuación se presentan una serie de variables, en donde se solicita a Usted conteste según corresponda, NO existen respuestas correctas e incorrectas. Donde debe marcar con una X según corresponda.

II. Satisfacción en áreas específicas

¿Cuán satisfecho está usted en este momento con....?

Su salud _____

Su situación económica _____

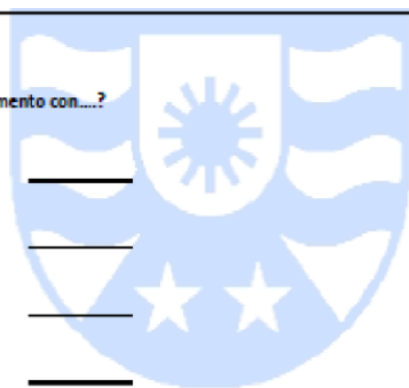
Su empleo u ocupación _____

Sus relaciones familiares _____

Sus amistades _____

Su tiempo libre _____

Las condiciones nacionales _____



UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO