

Resiliencia y autoconcepto de los estudiantes, Facultad de Enfermería Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas - 2014

Resilience and the students' auto-concept, nursing Faculty National University Toribio Mendoza's Rodríguez of Horsewomen, Chachapoyas - 2014

Edwin Gonzáles Paco¹, Margarita Huamán Alvites², Nélide Cubas Medina³, Gloria Visalot⁴

RESUMEN

El presente estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo; de nivel relacional; de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico. Cuyo objetivo fue: Determinar la relación que existe entre la resiliencia y autoconcepto de los estudiantes, Facultad de Enfermería UNTRM, Chachapoyas – 2014. El universo muestral estuvo constituido por 94 estudiantes. Para recolectar los datos se utilizó como instrumentos validados la escala de resiliencia y la escala de evaluación del autoconcepto adaptada y estandarizada por M.E. Gorostegui. Los resultados fueron: del 100% de estudiantes de la Facultad de Enfermería, el 56.3% tienen una resiliencia media, el 27.7% resiliencia alto y el 16% bajo. Así mismo el 46.8% de estudiantes tienen un autoconcepto de nivel medio, el 43.6% un autoconcepto positivo y el 9.6% autoconcepto negativo. Finalmente los estudiantes con una resiliencia medio tienen en un 28.7% autoconcepto positivo; el 19.1% autoconcepto medio y el 8.5% autoconcepto negativo. Asimismo los estudiantes con una resiliencia alta tienen en un 27.7% autoconcepto medio. Y los estudiantes con resiliencia baja tiene en un 14.9% tienen autoconcepto positivo y un 1.1 % autoconcepto negativo. Las hipótesis fueron contrastadas con la prueba estadística no paramétrica del Ji cuadrado cuyo valor fue de: $X^2 = 49.407$; G.L = 4; $p = 0.000 < \alpha = 0.05$; demostrando la hipótesis nula (H_0), quiere decir que existe una relación estadísticamente significativa entre la resiliencia y el autoconcepto de los estudiantes. En conclusión: Más de la mitad de los estudiantes tienen una resiliencia media, seguida de una resiliencia media y en menor porcentaje de resiliencia baja. Así mismo casi en la misma proporción los estudiantes tienen un autoconcepto de nivel medio a autoconcepto positivo y un pequeño porcentaje autoconcepto negativo. Finalmente se afirma que existe una relación estadísticamente significativa entre la resiliencia y el autoconcepto, demostrándose la hipótesis alterna (H_1).

Palabras clave: Resiliencia, autoconcepto, estudiantes, enfermería

ABSTRACT

I study the present fact-finding you went from quantitative focus; Of relational level; Of guy observacional, prospective, transverse and analytical. Whose objective went: Determining the relation that exists between resilience and the students' auto-concept, nursing Faculty. The universe muestral was composed of 94 students. It was used in order to gather data the scale of resilience and the scale of evaluation of the auto-concept adapted and standardized by M.E. Gorostegui were used like validated instruments. Results were: Of 100 % of students of the nursing Faculty, the 56.3 % a half a resilience, the 27.7 % have resilience loudly and I take down the 16 %. To himself students' 46.8 % a positive auto-concept and the 9.6 % have an auto-concept of half a level, the 43.6% negative auto-concept. The students with a resilience average have finally in a 28.7 % positive auto-concept; The 19.1 % half an auto-concept and the 8.5 % negative auto-concept. In like manner the students with a high resilience have in a 27.7 % half an auto-concept. And you have the students with low resilience in a 14.9 % positive auto-concept and a 1.1 % have negative auto-concept. Hypotheses were contrasted nonparametric statistics of the Ji once whose value was squared went with the proof of: $X^2 49,407$; G.L 4; P 0,000 α 0,05; Demonstrating the null hypothesis (There Is), you mean join statistically significant relation enter her resilience and them students' auto-concept than students. In conclusion: More than the students' half they have a half a resilience, followed of a half a resilience and in minor percentage of low resilience. Likewise students have an auto-concept from half a level to positive auto-concept and a small percentage about in the same proportion negative auto-concept. Alternate hypothesis finally affirms join statistically significant relation enter her resilience and the auto-concept, itself than socialize (There Is).

Keywords: Resilience, auto-concept, students, infirmary.

Docente Principal DE, Facultad de Ciencias de la Salud - UNTRM; Doctor en Ciencias de Enfermería. email: egp50@gmail.com

²Docente Principal DE, Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Huancavelica; Doctora en Ciencias de Enfermería. email: mha@gmail.com

³Secretaría Oficina Defensoría Universitaria UNTRM; CPC. Contadora Pública. Email: cubitas_m@hotmail.com

⁴Secretaría de la Dirección de Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; Lic. en Educación. email: cynthia_150@gmail.com

I. INTRODUCCIÓN

En el mundo entero, la capacidad de resiliencia, es un término utilizado desde mediados del siglo pasado donde las ciencias humanas la comenzaron a utilizar para referirse a las pautas que permitieron a las personas sobreponerse a las situaciones adversas y sacar provecho de ellas, debe tenerse por entendido que la resiliencia no es algo que se adquiera o no, sino que conlleva a conductas que cualquier persona puede desarrollar y aprender, y esta debe ser instalada en los adolescentes desde la infancia, pero no solo en esta etapa de vida sino en todas las demás etapas, ya que esta capacidad puede ser aprendida y mejorada. (Bernard. 2010).

Los estudios de resiliencia indagan porque algunos individuos que crecen en situaciones adversas parecen vivir de forma saludable y productiva y otros no parecen poder superar las situaciones vividas. El término de resiliencia no es muy conocido ni mucho menos difundido, a pesar de tener antecedentes de estudios realizados desde hace ya varias décadas.

Por otro lado el autoconcepto está determinado de acuerdo al estatus educacional, socioeconómico y cultural; reflejada con énfasis en la educación superior y que es percibida cada vez más como un factor clave para el desarrollo social y económico de un país. Ello no es de extrañar al considerar que en la sociedad del último cuarto del siglo XX y de inicios del siglo XXI, el autoconcepto desempeña un papel trascendental como propulsor de la economía y factor fundamental del cambio social. (Sánchez, G.2009).

El autoconcepto como percepción que cada individuo tiene de sí mismo y de su ambiente que lo rodea, va cambiando conforme pasa el tiempo y las experiencias de cada individuo. (Moreno, J. 2007).

El nuevo profesional del siglo XXI no sólo necesita desarrollar habilidades cognitivas, meta cognitivas, y destrezas en la utilización de las computadoras, las nuevas tecnologías y los sistemas de información, sino también de las habilidades de conocerse a sí mismos, con habilidades emocionales fundamentales para el desarrollo de la creatividad, la innovación y la convivencia justa dentro de una cultura de paz. De ello se desprende que debe contemplarse en el quehacer del docente universitario, la formación de valores personales y sociales tales como el autoconcepto, autoestima, integridad, la responsabilidad, el respeto a la diversidad, la honestidad, el amor por el conocimiento y la sana competencia, junto al logro de la satisfacción consigo mismo y un alto nivel de compromiso con el entorno social y ecológico. (Mayer, L. 2006).

Según estudios de nivel internacional, muestran

resultados de análisis, en los cuales se muestran mayor resiliencia en los varones, con rasgos de ser más independientes; las mujeres logran ser resilientes siempre y cuando exista un apoyo externo significativo o de dependencia, en la ciudad de Córdoba (Argentina), se observaron diferencias significativas en relación con auto-concepto y resiliencia por sexo. Otro estudio similar concluyó que existen, diferencias significativas entre los estudiantes de bajo y alto rendimiento en la Universidad de Sucre. Estas diferencias se encuentran en las variables de introspección, interacción, iniciativa, independencia, moralidad y pensamiento crítico, son los estudiantes con buen rendimiento académico los que tienden a tener puntajes más altos en el cuestionario de resiliencia. (Zavaleta, A. 2001).

A nivel demográfico en el Perú, a pesar del interés que podría tener establecer posibles nexos causales entre los cambios experimentados en los niveles de autoestima de los varones y mujeres en 10 años y los cambios demográficos y culturales experimentados por la sociedad peruana durante el mismo periodo, requeriría metodologías de trabajo más propias de la Sociología que de la Psicología. Tampoco es posible establecer relaciones de causalidad entre los cambios observados en la autovaloración de las mujeres y los profundos cambios culturales que afectaron a nivel mundial los conceptos de género. No obstante, la dirección de los cambios presenta interesantes coincidencias que pueden servir de motivación para continuar estudios en esa línea. (Sánchez, G. 2009).

En los últimos años dentro del ámbito, regional y local, a pesar de no contar con estudios referentes, se puede afirmar que con los cambios suscitados dentro de la sociedad los adolescentes y jóvenes de la ciudad de Chachapoyas viven por vivir, no tienen sentido de vida mucho menos un proyecto de vida, porque simplemente proceden de culturas arraigadas con extrema pobreza el mismo que no les permite pensar en desarrollarse cultural e intelectualmente. Si se realizara un recuento de la población estudiantil de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas el 60% son procedentes de las diferentes provincias del departamento de Amazonas el 35% son del mismo Chachapoyas y el 5% de otros departamentos, es notorio que estos adolescentes y jóvenes universitarios carecen de un sentido común de vida, desconocen de su autoconcepto no tienen un horizonte sustancial y si lo tienen son muy escasos se diría de un 10% tal vez.

Por todo esto se puede resaltar que el autoconcepto es uno de los más importantes resultados del proceso socializador y educativo. Proporciona pautas para interpretar la experiencia; es el marco de referencia sobre la base del cual se organizan todas las experiencias. El significado y valor de la realidad

dependen, en gran parte, de cómo la persona se ve a sí misma; según el concepto que de sí misma tenga la persona interpretará la realidad. Es necesario tener un autoconcepto positivo para una conveniente adaptación del sujeto, para la felicidad personal y para un funcionamiento eficaz.

Entonces como formadores de los estudiantes especialmente de la Facultad de Enfermería se ha observado que tienen dificultades en conocerse a sí mismos, dificultades de su autoconcepto, dificultades de autoestima en función al género que los sostiene, están desorientado personal, social y culturalmente porque solo tratan de acomodarse a la vida universitaria; todo esto permitió plantearnos la siguiente interrogante:

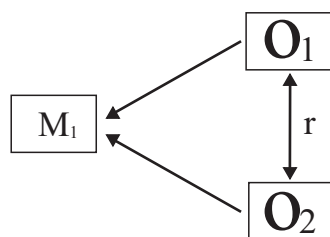
¿Cuál es la relación que existe entre la resiliencia y autoconcepto de los estudiantes, Facultad de Enfermería Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas - 2014?; Cuyo objetivo general fue: Determinar la relación que existe entre la resiliencia y autoconcepto de los estudiantes, Facultad de Enfermería Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2014; como objetivos específicos: Caracterizar a la población objeto de estudio; Identificar el nivel de resiliencia de los estudiantes, Facultad de Enfermería Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2014; Valorar el autoconcepto de los estudiantes, Facultad de Enfermería Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas - 2014.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo; de nivel relacional; de tipo: Según la intervención del investigador fue observacional; según la planificación de la toma de datos fue prospectivo; según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio fue transversal y según el número de variables de interés fue analítico. (Supo, J. 2012).

El diagrama de este tipo de estudio es el siguiente:



M_1 = La muestra de estudio.

O_1 = Medición de la variable 1 = Valores.

O_2 = Medición de la variable 2 = Actitudes.

2.2. Población y muestra.

Universo:

Estuvo constituido por todos los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNTRM del I al X ciclo, que sumaron un total de 305 estudiantes, matriculados en el ciclo académico 2014-I.

Criterios de inclusión:

- Ingresaran todos los estudiantes de la Facultad de Enfermería del I al VIII ciclo año lectivo 2014-I.
- Estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería de todas las edades y ambos sexos en proporciones iguales para cada ciclo.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería que no estuvieron en condiciones de participar ni dar respuesta consentida.

Población:

De acuerdo a los criterios establecidos, la población estuvo constituida solo por los estudiantes del I al VIII ciclo de la Facultad de Enfermería, que sumaron un total de 251.

Muestra

Para calcular el tamaño de la muestra se aplicó Estuvo conformada por **151** estudiantes, gracias a la siguiente fórmula para investigaciones sociales.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Método y técnica:

Se utilizó el método de la encuesta y la técnica del cuestionario.

Instrumentos:

V_1 = Resiliencia: se utilizó escala de resiliencia para estudiantes universitarios CRE-U para estimar los niveles en los diferentes pilares de la resiliencia, consistente de 90 ítems que será auto administrada con una duración aproximada de 30 minutos, presentados en forma de afirmaciones o juicios con preguntas de cinco opciones en un formato de la escala Likert, donde: 1 = Nunca, 2 = Casi nunca, 3 = A veces, 4 = Por lo general, 5 = Siempre.

La escala de resiliencia ya es un instrumento validado, cuyos valores $VC = 7.998 > VT = 1.6449$ y una confiabilidad $Rip = 0.92785$.

V_2 = Autoconcepto: Se utilizó la Escala de Evaluación del Autoconcepto adaptada y estandarizada por M.E. Gorostegui, cuyos valores de validez y confiabilidad fueron, para la validez $VC =$

8.88178 > VT = 1.6449 y para la confiabilidad Rip = 0.899785. La Escala estuvo destinada a evaluar el auto concepto en estudiantes universitarios. El instrumento consta de 83 ítems formulados de manera legible y comprensible, que fueron administrados en forma individual o colectiva, divididos en 7 dimensiones: Autoconcepto familiar, conducta, estatus intelectual y académico, apariencia y atributos físicos, emocional, social, felicidad y satisfacción, dicho instrumento.

Los ítems fueron respondidos con un SI o NO y fueron puntuados en dirección positiva o negativa para reflejar la dimensión auto evaluativa. Un alto puntaje en la escala sugiere una autoevaluación positiva, un puntaje en mediana escala sugiere una autoevaluación intermedia, mientras un puntaje bajo, sugiere una autoevaluación negativa.

2.4. Procedimientos, análisis estadístico e interpretación de datos

La información final fue procesada en el software SPSS versión 20, Microsoft Word y Excel. Para contrastar la hipótesis se sometió a la prueba estadística no paramétrica del ji-cuadrado con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$ (95% de nivel de confianza y un 5% de margen de error).

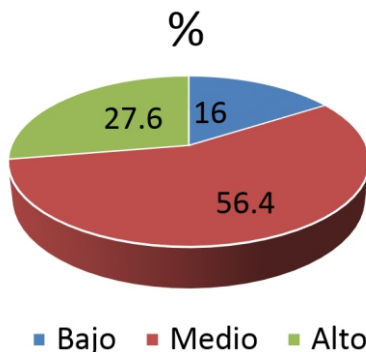
III. RESULTADOS

Tabla 01: Resiliencia de los estudiantes, Facultad de Enfermería Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2014.

Resiliencia de los estudiantes	fi	%
Bajo	15	16
Medio	53	56.3
Alto	26	27.7
TOTAL	94	100

Fuente: Escala para medir pilares de resiliencia para estudiantes universitarios CRE-U

Gráfico 01: Resiliencia de los estudiantes, Facultad de Enfermería Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2014.



Fuente: tabla 01

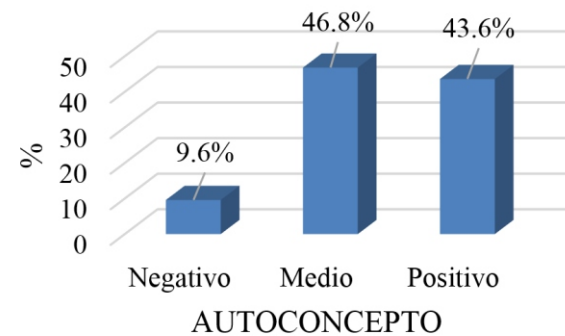
En la tabla y gráfico 01, del 100% de estudiantes de la Facultad de Enfermería, el 56.3% (10) tienen una resiliencia media, el 27.7% (26) resiliencia alto y el 16% (15) bajo.

Tabla 02: Autoconcepto de los estudiantes, Facultad de Enfermería Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2014.

Autoconcepto de los estudiantes	fi	%
Negativo	9	9.6
Medio	44	46.8
Positivo	41	43.6
TOTAL	94	100

Fuente: Escala de evaluación de autoconcepto

Gráfico 01: Autoconcepto de los estudiantes, Facultad de Enfermería Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2014.



Fuente: tabla 02

En la tabla y gráfico 02, del 100% de estudiantes, el 46.8% (44) tienen un autoconcepto de nivel medio, el 43.6% (41) un autoconcepto positivo y el 9.6% (9) autoconcepto negativo.

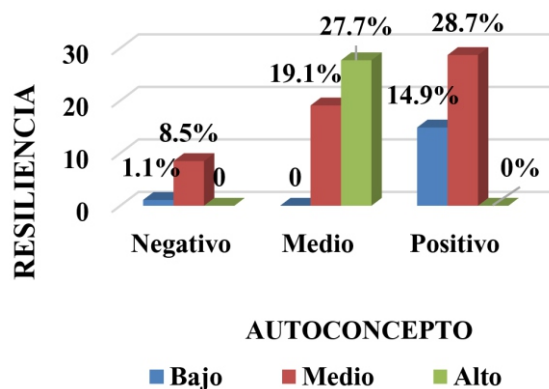
Tabla 03: Relación entre resiliencia y autoconcepto de los estudiantes, Facultad de Enfermería Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas - 2014.

Resiliencia	Autoconcepto						Total	
	Negativ		Medio		Positivo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Bajo	1	1.1	0	0	14	14.9	15	16
Medio	8	8.5	18	19.1	27	28.7	53	56.3
Alto	0	0	26	27.7	0	0	26	27.7
TOTAL	9	9.6	44	46.8	41	43.6	94	100

$\chi^2 = 49.407$; G.L = 4; $p = 0.000 < \alpha = 0.05$

Fuente: Escala para medir pilares de resiliencia y Escala de evaluación de autoconcepto

Gráfico 03: Relación entre resiliencia y autoconcepto de los estudiantes, Facultad de Enfermería Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2014.



Fuente: tabla 03

En la tabla y gráfico N° 03, del 100%, los estudiantes con una resiliencia medio tienen en un 28.7% (27) autoconcepto positivo; el 19.1% (18) autoconcepto medio y el 8.5% (8) autoconcepto negativo. Asimismo los estudiantes con una resiliencia alta tienen en un 27.7% (26) autoconcepto medio. Y los estudiantes con resiliencia baja tiene en un 14.9%(14) tienen autoconcepto positivo y un 1.1 % (1) autoconcepto negativo.

Para contrastar la hipótesis, la siguiente tabla de contingencia se sometió a la prueba estadística no paramétrica del Ji cuadrado cuyo valor fue de: $X^2 = 49.407$; G.L = 4; $p = 0.000 < \alpha = 0.05$; demostrando la hipótesis nula (H_0), quiere decir que existe una relación estadísticamente significativa entre la resiliencia y el autoconcepto de los estudiantes.

IV. DISCUSIÓN

En la tabla N° 01, del 100% de estudiantes de la Facultad de Enfermería, el 56.3% tienen una resiliencia media, quiere decir que los estudiantes tienen una capacidad de autocritica relativa, se observan parcialmente a sí mismos, a veces dan respuestas honestas, tienen relativa capacidad de auto exigirse, a veces se permiten ahorrar sentimientos negativos ante situaciones adversas, etc. El 27.7% resiliencia alto quiere decir que los estudiantes tienen una capacidad de autocritica, se ahorran sentimientos negativos ante situaciones adversas, etc. Y el 16% tienen una resiliencia bajo.

De acuerdo Peña. N. (2009). Perú. En su investigación cuyo objetivo fue: identificar y comparar los niveles de Fuentes de Resiliencia que posee un grupo de estudiantes entre 9 y 11 años de edad de colegios nacionales de la ciudad de Lima y la ciudad de Arequipa.. Los resultados fueron: no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las fuentes de resiliencia entre los grupos de Lima y Arequipa; por otro lado, sí se encontró diferencias significativas en las fuentes de resiliencia entre los grupos de varones y mujeres, con niveles de resiliencia bajos.

González, Norma. et.al. (2008). México. En su estudio cuyo objetivo fue: conocer los factores de la resiliencia presentes en adolescentes mexicanos. En el análisis factorial se obtuvieron seis factores: seguridad personal autoestima, afiliación, baja autoestima, altruismo y familia. Los hallazgos por sexo muestran mayor resiliencia en los varones, con rasgos de ser más independientes; las mujeres logran ser resilientes siempre y cuando exista un apoyo externo significativo o de dependencia. Se concluye que la resiliencia es indispensable debido a que los individuos tienen que empezar a transformarse a sí mismos y a su realidad adversa. En este sentido, la resiliencia abre el camino

hacia la salud mental de la persona.

Comparando con Peña y González, existen diferencias en sus resultados ya que los resultados del presente estudio nos indican una resiliencia media y en los otros estudios una resiliencia baja. Quiere decir que la capacidad de recuperarse, sobreponerse y adaptarse con éxito frente a la adversidad, y de desarrollar competencia social, académica y vocacional pese a estar expuesto a un estrés grave o simplemente a las tensiones inherentes es limitado. Porque los individuos “resilientes” se destacan por poseer un alto nivel de competencia en distintas áreas, ya sea intelectual, emocional, buenos estilos de enfrentamiento, motivación al logro autosugestionado, autoestima elevada, sentimientos de esperanza, autonomía e independencia, entre otras.

En la tabla y gráfico 02, del 100% de estudiantes, el 46.8% tienen un autoconcepto de nivel medio, quiere decir que refleja un sentimiento general del estudiante, de ser regularmente feliz y estar satisfecho de vivir; popularidad intermedia entre los compañeros de curso, si se siente capaz de hacer amigos, si es elegido para participar en juegos, es aceptado por su grupo de pares, y tiene estados parcialmente de ánimo, tiene una variedad de emociones específicas que incluyen preocupaciones, nerviosismo, timidez, tristeza, miedo y en general, sentimientos de no ser tomado en cuenta. El 43.6% de estudiantes tiene un autoconcepto positivo y el 9.6% autoconcepto negativo.

En función al autoconcepto según sus dimensiones los resultados evidencian que los estudiantes de la Facultad de Enfermería tienen prioritariamente un autoconcepto medio en las dimensiones de estatus intelectual y académica, seguida en la conducta, apariencia y atributos físicos, autoconcepto familiar y el aspecto emocional. Mientras que un autoconcepto alto en las dimensiones sociales, de felicidad y satisfacción.

Quiere decir que: en la dimensión de estatus intelectual y académico, los estudiantes reflejan medianamente una autovaloración de respeto en su desempeño en las tareas académicas, incluyendo un sentimiento general hacia la universidad y que puede ser de utilidad para identificar dificultades en el proceso del aprendizaje y para sugerir planes remediales a futuro. En la dimensión de conducta medianamente refleja el grado en que el estudiante admite o niega conductas problemáticas. En la apariencia y atributos físicos medianamente refleja las actitudes del estudiante relativas a sus características físicas y a sus atributos tales como liderazgo y habilidad para expresar sus ideas. En la dimensión de autoconcepto familiar refleja medianamente el grado de relación entre el estudiante y su familia, quiere decir que hay una relación no muy concreta y directa del estudiante con su familia. En la dimensión emocional en esta se refleja estados de ánimo del estudiante que comprenden una variedad de emociones específicas que incluyen, aquí el estudiante en un nivel medio tiene casi preocupaciones, nerviosismo, timidez, tristeza, miedo en general, sentimientos de no ser tomado en cuenta; por lo que se sugiere la necesidad de evaluación o terapia psicológica posterior. En la dimensión social su autoconcepto es alto por lo que refleja su popularidad entre los compañeros de curso, se siente capaz de hacer amigos, es elegido para participar en juegos, o sea es aceptado por su grupo de pares. En la dimensión de felicidad y satisfacción su autoconcepto es alto reflejando un sentimiento general del estudiante, de ser feliz y estar satisfecho de vivir.

Comparando con Gonzáles Paco, Edwin. (2011). Perú. Cuyo objetivo fue determinar el autoconcepto desde una perspectiva de género del estudiante universitario, Facultad de Enfermería Chachapoyas – 2011. Los resultados evidencian en forma general que los estudiantes de la Facultad de Enfermería en un 54.8% tiene un autoconcepto de nivel medio, el 24.4% alto, y el 20.8% negativo. En función al género, en ambos sexos es más prevalente el autoconcepto de nivel medio, seguida en casi la cuarta parte del total de estudiantes con un autoconcepto alto y negativo respectivamente. Por ciclos de estudio se demostró que los varones del primer ciclo tienen un autoconcepto más negativo seguida de medio a alta, mientras que las mujeres de un nivel medio a alto; tanto varones como mujeres del segundo ciclo de nivel medio y negativo; mientras que los varones del tercer ciclo de negativo a

medio y las mujeres de medio a alto; el 100% de varones del cuarto ciclo un autoconcepto medio y las mujeres de medio a alto; tanto varones como mujeres del quinto, sexto y séptimo ciclo un autoconcepto de medio a alto; los varones del octavo ciclo un autoconcepto eminentemente alto y medio, mientras que las mujeres prioritariamente medio, con tendencia a alto y bajo a la vez. Del mismo modo tienen prioritariamente un autoconcepto medio en las dimensiones de estatus intelectual y académica, seguida en la conducta, apariencia y atributos físicos, autoconcepto familiar y el aspecto emocional. Mientras que un autoconcepto alto en las dimensiones sociales, de felicidad y satisfacción.

Moreno, J. (2007). Cuba. Informan que tanto la autoestima como el autoconcepto físico están influenciados por la edad, el género y la práctica físico-deportiva, destacando como principal aportación que la práctica de alguna actividad física o deportiva es la que más predice la autoestima en particular en un 68% y el autoconcepto físico en un 32%, en general. Por otro lado, son los varones en un 53% en relación a un 47% de las mujeres los que presentan una mayor autoestima, imagen corporal, competencia y condición física. En cuanto a la evolución de la autoestima y el autoconcepto físico de los 9 a los 23 años, solo se observan diferencias significativas en la competencia percibida y la condición física. Como conclusión, este estudio muestra la relevancia que la edad, el género y la práctica físico-deportiva extraescolar parecen tener sobre la elaboración del autoconcepto físico.

Amar, A. Et. Al. (2005). Brasil. En su estudio titulado "Autoconcepto en adolescentes embarazadas primigestas solteras". Sus resultados muestran tendencia bajas del 25% en sus dimensiones internas (identidad, autosatisfacción y conducta); y tendencias altas del 75% en sus dimensiones externas (ser físico, ético - moral, personal, familiar y social).

Amezcuza, Juan. Pichardo, C. (2000). Brasil. En su trabajo de investigación cuyo objetivo fue: profundizar en el análisis de las diferencias de género existentes entre adolescentes respecto de sus niveles de autoconcepto, adoptando un modelo multidimensional sobre este constructo. Los resultados obtenidos muestran diferencias significativas entre sexos en tres dimensiones de las nueve evaluadas. El 62% de chicos obtienen mayores niveles de autoconcepto global y emocional, mientras que el 38% de mujeres destacan en autoconcepto familiar. No existen diferencias significativas de género en autoconcepto social, autoconcepto total, académico general, académico percibido de los padres y académico percibido de los profesores

En comparación con estos resultados, el presente trabajo de investigación ha demostrado lo contrario, ya que el autoconcepto oscila con tendencias de medio a alto sin importar el género, claro conceptualizando que en algunas dimensiones del autoconcepto cada género se identificará de acuerdo a su condición y Autopercepción. Esto se explica indicando que el autoconcepto no pasa de ser un espejo que refleja lo que él cree que los otros piensan de él. Se trata de un sí mismo ingenuo, no autónomo respecto de la opinión de los otros, que conforma un núcleo alrededor del cual se irá ampliando y objetivando el autoconcepto en las sucesivas confrontaciones en el colegio, familia, pares, etc. Estos resultados explican que los estudiantes universitarios de la facultad de enfermería tienen de una media a alta percepción de sí mismo y de su ambiente que lo rodea y este va cambiando conforme pasa el tiempo y las experiencias de cada individuo, la socialización y el aprendizaje son importantes ya que las primeras relaciones que tiene el adolescente son de suma importancia para el desarrollo de éste.

En la tabla y gráfico N° 03, del 100%, los estudiantes con una resiliencia media tienen en un 28.7% autoconcepto positivo; el 19.1% autoconcepto medio y el 8.5% autoconcepto negativo. Asimismo los estudiantes con una resiliencia alta tienen en un 27.7% autoconcepto medio. Y los estudiantes con resiliencia baja tiene en un 14.9% tienen autoconcepto positivo y un 1.1 % autoconcepto negativo.

Según Saavedra, E; Villalta, M. (2007). Chile. En su estudio cuyo objetivo fue: comparar los puntajes generales y por factores de la

variable Resiliencia, en sujetos de diferentes tramos de edad y de ambos sexos, a través de la prueba SV-RES, en una muestra chilena, durante el segundo semestre de 2007. Los resultados encontrados indican que no existe diferencia estadísticamente significativa entre los niveles de resiliencia de mujeres y hombre; sin embargo, se describe un perfil resiliente distinto entre ambos géneros. Del mismo modo, los niveles de resiliencia no están asociados directamente a los tramos de edad, ya que se obtienen resultados similares en las diferentes etapas de vida.

Comparando con cardozo, G. y Alderete, Ana M. (2005). Argentina. En su estudio cuyo objetivo fue: detectar las variables individuales y sociales que contribuyen al fortalecimiento del proceso de resiliencia en 210 adolescentes escolarizados de ambos sexos de un nivel socioeconómico bajo, residentes en la ciudad de Córdoba (Argentina) esta investigación permitió detectar dos grupos (resilientes – no resilientes), los cuales fueron comparados en relación a las características sociodemográficas y con las variables en estudio en donde se observaron diferencias significativas en relación con auto-concepto, soporte social, inteligencia y sucesos estresantes de vida por problemas personales

A sí mismo Peña. N. (2009). Perú. En su investigación cuyo objetivo fue: identificar y comparar los niveles de Fuentes de Resiliencia que posee un grupo de estudiantes entre 9 y 11 años de edad de colegios nacionales de la ciudad de Lima y la ciudad de Arequipa.. Los resultados fueron: no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las fuentes de resiliencia entre los grupos de Lima y Arequipa; por otro lado, sí se encontró diferencias significativas en las fuentes de resiliencia entre los grupos de varones y mujeres, con niveles de resiliencia bajos.

Contrastando con estos investigadores, el presente estudio ha demostrado resultados similares, es así que un autoconcepto medio en las dimensiones de estatus intelectual y académica, seguida en la conducta, apariencia y atributos físicos, autoconcepto familiar y el aspecto emocional; y un autoconcepto alto en las dimensiones sociales, de felicidad y satisfacción. Esto demuestra que el autoconcepto en los estudiantes universitarios se va formando de acuerdo a la edad, estatus social, condición económica y cultural y específicamente en las diferentes dimensiones del autoconcepto.

Finalmente se afirma que el la resiliencia y el autoconcepto se relacionan entre sí, por el que se demuestra la hipótesis alterna (Ha), gracias a los resultados de: $X^2 = 49.407$; $G.L = 4$; $p = 0.000 < \alpha = 0.05$; demostrando la hipótesis nula (Ha), quiere decir que existe una relación estadísticamente significativa entre la resiliencia y el autoconcepto de los estudiantes.

V. CONCLUSIONES

1. Más de la mitad de los estudiantes tienen una resiliencia media, seguida de una resiliencia alta y en menor porcentaje de resiliencia baja.
2. Casi en la misma proporción los estudiantes tienen un autoconcepto de nivel medio a autoconcepto positivo y un pequeño porcentaje autoconcepto negativo.
3. Los estudiantes con una resiliencia medio tienen en su mayoría autoconcepto que de positivo a medio y en menor porcentaje autoconcepto negativo. Asimismo los estudiantes con una resiliencia alta tienen en un autoconcepto que va de medio a positivo y un en menor porcentaje un autoconcepto negativo.
4. Finalmente se afirma que existe una relación estadísticamente significativa entre la resiliencia y el autoconcepto, demostrándose la hipótesis alterna (Ha).

VI. RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Educación
Se implemente programas de autoestima y autoconcepto en todos

los niveles educativos, desde un nivel inicial hasta el secundario para mejorar y fortalecer la identidad personal, capacidad de adaptación y respuesta a los agentes externos, preparando a los estudiantes para ser más tolerantes y prudentes.

Enfatizar talleres educativos para mejorar la capacidad de resiliencia de los estudiantes, para que en el futuro sepan responder a las situaciones adversas de situaciones negativas que se les presente en su vida estudiantil y profesional.

A la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas

A través de la Oficina General de Bienestar Universitario implementar talleres de autoestima y autoconcepto, para que los estudiantes conjuntamente con sus docentes aprendan a conocerse así mismo y fortalezcan su autoconcepto y controlen mucho mejor sus impulsos, son más perseverantes y entusiastas, tienen mucha habilidad para adaptarse y enfrentar presiones del medio externo. Tengan una mejor autoconciencia, motivación, entusiasmo, perseverancia, empatía, la agilidad mental, etc. del mismo indica que tengan una capacidad de: Sentir, entender, controlar y modificar estados anímicos propios y ajenos.

A los Investigadores:

Realizar estudios comparativos sobre el autoconcepto con otras variables como, rendimiento académico, estatus socioeconómico, político, liderazgo, embarazo en adolescentes, etc.

De la misma forma realizar estudios comparativos sobre la capacidad de resiliencia con otras variables.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cardozo, G. (2005). "Promoción de salud y resiliencia en jóvenes desde el ámbito académico". 7° Edic. Edit. Cultura Educación. Argentina. Buenos Aires. Pg. 108.
- Cardozo, G. Alderete, Ana M. (2009). Colombia. "Adolescentes en riesgo psicosocial y resiliencia. Edit. El Caribe. Medellín. Pg. 185.
- García, M. (2008). Argentina. "Orientación Educativa". Editorial Universidad Estatal a Distancia. Córdoba. Pg. 223.
- Hernández Sampieri, R. (2010). México. "Metodología de la Investigación" Edic. 7ta. Edit. Mac Graw-Hill Interamericana. Pg. 850.
- Mayer, L. (2006). España. "Habilidades y competencias emocionales". Edit. Interamericana. Madrid. Pg. 223.
- Moreno, J. (2007). Cuba. "Autoestima y autoconcepto" 8va. Edic. Edit. Mc Graw – Hill, Puerto San Juan. Pg. 705.
- Mejía, Elías. (2007). Perú. "La investigación científica, Lecturas selectivas". Editorial Cenitt. Lima. Pg. 271.
- Supo, J. (2012). Perú. "Metodología de la investigación científica para las ciencias de la salud". 2da Edic. Bioestadística. Arequipa. Pg. 52.
- Zavaleta, Alfonso. (2001). Cuba. "Resiliencia y programas preventivos del consumo de drogas". Edit. Interamericana. La Habana. Pg. 306.
- Amezcu Membrilla, Juan A. y Pichardo Martínez, M. Carmen. (2000). Brasil. investigación titulado "Diferencias de género en autoconcepto en sujetos adolescentes". Tesis para optar el Grado de Bachiller. Universidad Sao Paulo. Brasil. Pg. 213.
- Gorostegui, María E. (2003). Chile. "Género y autoconcepto: un análisis comparativo de las diferencias por sexo en una muestra de niños". Tesis para optar al grado de Magíster en Psicología Infarto Juvenil. Escuela de Post Grado de la Universidad de Chile. Pg. 198.
- Gonzales Paco, Edwin. (2011). "Autoconcepto desde una perspectiva de género del estudiante universitario, Facultad de Enfermería Chachapoyas - 2011". Investigación realizada como docente. Pg. 85.
- Amar, A. et. al. (2005). "Características del autoconcepto de las adolescentes embarazadas primigestas solteras", [fecha de consulta: 23 febrero 2011]. Disponible en : <<http://www.google.com/inteligenciaemocional/importancia/emprel.htm>.
- Palacios, A. (2011) Resiliencia. [artículo en línea] (31 de octubre de 2009) [www.psicologosperu.com] [consulta: 25 de febrero del 2014].
- Bandura, A. (1984). "Autoimagen: dimensión abstracta" Chile, 25 Febrero 2011. Disponible en: <http://www.google.com/inteligenciaemocional/comprension/emp.htm>.
- Bernard. (2006). Resiliencia: la esencia humana de la transformación frente a la adversidad [artículo en línea]. Apsique. Concepción, noviembre del 2010, http://www.apsique.com/wiki/de_resiliencia, [consulta: 20 Febrero. 2014]
- Sánchez, G. (2009). "Personalidad e intereses profesionales" en línea. fecha de consulta: 27 febrero 2011. Disponible en: <http://www.monografia.com/personalidad/shtml>.
- Stetsenko, A. (2000). Cambios y tendencias de Autoconcepto Cuba, 27 Febrero 2011] Disponible en: <http://www.google.com/inteligenciaemocional/comprension/emp.htm>