

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD

Carrera de Psicología

**“RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA EN PADRES
CON NIÑOS NEURO DIVERGENTES EN UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SAN BARTOLO,
2025”**

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autores:

Mayra Alejandra Chavez Diaz

Jhade Sofia Salinas Ormeño

Asesor:

Dr. Richard Irvin Salirrosas Cabada

<https://orcid.org/0000-0002-4443-5992>

Lima - Perú

2025

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	JANETH IMELDA SUAREZ PASCO
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	CLAUDIA KARINA GUEVARA CORDERO
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	RICHARD IRVIN SALIRROSAS CABADA
	Nombre y Apellidos

Informe de Similitud



17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...




Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 6%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Dedicatoria

Dedicamos este trabajo, en primer lugar, a Dios, fuente de nuestra fortaleza y guía en cada momento de dificultad y esperanza, por concedernos la luz necesaria para culminar este camino, a nuestros padres, cuyo amor incondicional, sacrificio y ejemplo de perseverancia han sido el pilar más grande en nuestras vidas. Este logro les pertenece tanto como a nosotras, porque gracias a su apoyo hemos aprendido que la constancia abre caminos hacia los sueños. Así como a nuestras familias, por su paciencia, comprensión y compañía, por alentarnos a continuar cuando las fuerzas parecían agotarse y recordarnos siempre el valor de seguir adelante.

De manera especial, dedicamos este esfuerzo a los niños y a sus padres, quienes, con su valentía y resiliencia, inspiran a creer en la esperanza y en la capacidad de transformar las adversidades en oportunidades. Su fortaleza ha sido la motivación más grande de este estudio.

Mayra Alejandra Chávez Díaz

Jhade Sofia Salinas Ormeño

Agradecimiento

A Dios, por habernos concedido la vida, la sabiduría y las fortalezas necesarias para alcanzar esta meta, guiándonos en cada uno de nuestros pasos con su amor infinito, también a nuestros padres, por ser nuestro sostén inquebrantable, por su esfuerzo, sacrificio y ejemplo de perseverancia, gracias por enseñarnos el valor del trabajo, la humildad y la constancia; este logro es también de ustedes.

Así como a nuestras familias, por su paciencia, comprensión y palabras de aliento en los momentos más difíciles. Su apoyo ha sido el motor que nos impulsó a continuar cuando las fuerzas parecían desvanecerse.

Finalmente, a los padres y niños que formaron parte de esta investigación, agradecemos profundamente por permitirnos aprender de su fortaleza y resiliencia. Este trabajo busca ser un pequeño aporte para visibilizar sus luchas y acompañar sus esperanzas.

Mayra Alejandra Chávez Díaz

Jhade Sofia Salinas Ormeño

Tabla de contenidos

JURADO EVALUADOR.....	2
INFORME DE SIMILITUD.....	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
ÍNDICE DE TABLAS	7
ÍNDICE DE FIGURAS.....	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN.....	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA.....	22
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	30
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	34
REFERENCIAS.....	42
ANEXOS	47

Índice de tablas

Tabla 1 Prueba de normalidad Kolmogorov	30
Tabla 2 Resultados entre resiliencia y calidad de vida.....	31
Tabla 3 Resultados de la correlación entre la dimensión ecuanimidad y calidad de vida	32
Tabla 4 Resultados entre la dimensión perseverancia y calidad de vida	32
Tabla 5 Resultados de la correlación entre la dimensión confianza y sentirse bien solo	33
Tabla 6 Resultados de la correlación de la dimensión aceptación de uno mismo y calidad de vida.....	33

Resumen

El presente estudio tuvo como propósito analizar la relación entre la resiliencia y la calidad de vida en padres de niños neurodivergentes pertenecientes a una institución educativa de San Bartolo durante el año 2025, esta investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un diseño no experimental, transversal y correlacional, lo que permitió identificar la asociación entre las variables sin manipularlas directamente. La población estuvo conformada por 170 padres, de los cuales se obtuvo una muestra representativa de 118 participantes, seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple, para la recolección de datos se emplearon dos instrumentos psicométricos estandarizados y validados en el contexto peruano: la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, los resultados evidenciaron una relación positiva y significativa entre la resiliencia y la calidad de vida. En particular, se observó que dimensiones como la confianza, la perseverancia, la ecuanimidad y la aceptación de uno mismo se asocian con una mejor percepción del bienestar. En conclusión, se confirma que la resiliencia constituye un recurso protector esencial para los padres de niños neurodivergentes, ya que favorece el afrontamiento de las demandas del cuidado y contribuye al fortalecimiento de su calidad de vida y bienestar integral.

Palabras Claves

Resiliencia, calidad de vida, padres, niños neurodivergentes , San Bartolo.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

El nacimiento de un hijo con un trastorno del neurodesarrollo constituye un desafío significativo para la familia, pues suele generar un proceso de duelo caracterizado por emociones intensas, elevados niveles de estrés y malestar psicológico, situación asociada a la falta de recursos y conocimientos para afrontar adecuadamente la condición (Chiroque, 2020). Entre estas condiciones, de origen multifactorial, se incluyen el Trastorno del Espectro Autista (TEA), el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y la Discapacidad Intelectual (DI), entre otras (OMS, 2022). A nivel internacional, se estima que el TEA afecta aproximadamente al 1% de la población infantil (OMS, 2023), mientras que el TDAH presenta una prevalencia del 7.6% en niños de entre 3 y 12 años (Salari et al., 2023).

Organismos internacionales destacan barreras para familias y cuidadores en el acceso a necesidades básicas del desarrollo infantil. Según el Banco Interamericano de Desarrollo (2021), menos del 50% de menores con trastornos del neurodesarrollo en América Latina accede a educación inclusiva, lo que limita su progreso. La OMS (2023) señala que sólo el 20% de niñas y niños con TEA en países en desarrollo recibe diagnóstico adecuado, restringiendo intervenciones oportunas. En Perú, el Ministerio de Salud certificó 5,328 personas con TEA en 2020, pero más del 97% de la población infantil con este diagnóstico sigue sin identificar, dificultando el acceso a recursos y programas especializados (Defensoría del Pueblo, 2023).

La presencia de estas condiciones impacta directamente en la dinámica familiar, ya que obliga a reajustar expectativas, redistribuir funciones y modificar conductas para atender nuevas necesidades, lo que puede repercutir de manera negativa en el funcionamiento del hogar

(Quintero et al., 2021). Este fenómeno no se limita al ámbito individual, sino que constituye un problema de alcance global. De acuerdo con UNICEF (2021), millones de niños en el mundo presentan alguna discapacidad, lo que conlleva múltiples desventajas en su desarrollo, siendo la familia un agente fundamental para garantizar su bienestar y calidad de vida (Aquino et al., 2022).

En el contexto latinoamericano, investigaciones en Cuba evidencian que, en la mayoría de los casos, las madres asumen el rol principal de cuidadoras, lo que incrementa su carga física y emocional, aumentando la vulnerabilidad psicológica y social (Rodríguez et al., 2019). De manera similar, estudios en Chile señalan que los padres de niños con TEA experimentan elevados niveles de estrés y ansiedad vinculados con la incertidumbre respecto al futuro de sus hijos, situación que puede derivar en síntomas depresivos (Fernández et al., 2019). Frente a estas problemáticas, diversos autores se enfocan en potenciar las estrategias de afrontamiento orientadas a la resiliencia, en tanto esta capacidad facilita una adaptación más adecuada a los cambios, disminuye el impacto del estrés y promueve el bienestar familiar (AlBusaidi et al., 2022).

Fortalecer la resiliencia en padres e hijos mejora la calidad de vida familiar y facilita la adaptación ante situaciones difíciles (Mendes-Sousa et al., 2023). Además de superar obstáculos, es clave promover un bienestar sostenible. Los cuidadores enfrentan retos en salud, educación y acceso a servicios, especialmente en Latinoamérica, donde las políticas públicas y sistemas de atención son limitados; aproximadamente el 60% de las familias paga completamente las terapias, lo que representa una importante carga económica (García et al., 2022).

De igual manera, Racchumi (2019), en su estudio realizado en una asociación de Chiclayo, halló que los cuidadores primarios de niños con autismo presentan niveles elevados de estrés, el cual afecta su bienestar físico y emocional. Según sus hallazgos, los estilos de afrontamiento predominantes fueron los centrados en la emoción (100 %), seguidos por aquellos orientados a la solución de problemas (98.57 %) y otros estilos (72.86 %). La resiliencia de estos cuidadores depende en gran medida de los recursos disponibles y del apoyo recibido, lo que evidencia la necesidad urgente de implementar intervenciones locales que les proporcionen herramientas para mejorar su afrontamiento y, por consiguiente, su calidad de vida.

En los antecedentes revisados, investigaciones realizadas en Irán con madres de niños con discapacidad reportan un impacto en su calidad de vida y muestran una correlación positiva y directa ($p < 0,001$) entre calidad de vida y resiliencia (Fereidouni et al., 2021).

La investigación encontrada en Kelantan, Malasia; conformado por 144 padres de niños TEA, determino que existe una relación positivamente estadística significativa ($r = 0,75$; $p < 0,001$) entre resiliencia y calidad de vida (Salleh et al. ,2024). Asimismo, en referencia a un estudio realizado en Cochabamba, Bolivia; con una población conformada por 22 padres con niños TEA, con una correlación positiva de 0.584 entre calidad de vida y bienestar psicológico (Mendoza ,2024).

Estudios realizados a nivel nacional, en esta investigación se concluyó que el nivel de calidad de vida impacta sobre el nivel de resiliencia con una correlación significativa de 0,01, en padres con discapacidad de una organización de ayuda social situado en Chiclayo (Cabrera ,2023). Asimismo, reflejan una asociación significativa($p=0.00$) entre resiliencia y calidad de vida de los

padres de hijos con discapacidad en un policlínico en Lima Norte (Chiroque ,2020).

Por otro lado, se realizó una investigación en padres de un CEBE ubicado en los Olivos, en el que se muestra una correlación leve y directa $Rho=0,394$, además de significativa teniendo un valor de $0,001 < 0,003$, por lo cual se infiere que tienen una relación dichas variables (Napanga ,2021).

En función de la información previamente presentada, resulta fundamental ampliar el marco teórico incorporando bases conceptuales que sustenten la definición de las variables analizadas.

En relación con la primera variable, en los últimos años, el estudio de la resiliencia ha cobrado notable relevancia dentro del campo de las ciencias sociales, lo que ha dado lugar a una amplia variedad de definiciones propuestas por diversos autores. En este sentido, Aguilar et al. (2019) señalan que la resiliencia es un proceso que puede desarrollarse en cualquier individuo o comunidad, permitiéndoles avanzar a pesar de enfrentar situaciones adversas, presiones, angustias, cambios o amenazas.

Asimismo, la resiliencia ha sido concebida como una característica tanto del individuo como del contexto, que permite la adaptación, respuesta y recuperación ante eventos adversos, posibilitando un desarrollo óptimo a partir de experiencias estresantes (Fernández et al., 2024). En síntesis, esta cualidad es una capacidad dinámica, multifactorial e indispensable que no solo implica resistir el impacto de la adversidad que se puede presentar en la cotidianidad del sujeto, sino también evolucionar dicha experiencia en una oportunidad de crecimiento y adaptación positiva, siendo fundamental para preservar el bienestar psicológico y social en situaciones de alta

demanda emocional que lo requieren.

Huamán (2022) señala que la teoría del modelo de desarrollo psicosocial entiende la resiliencia como una capacidad universal presente a lo largo de la vida, permitiendo afrontar y transformar experiencias adversas. Esta perspectiva identifica tres componentes: “yo tengo” (apoyos externos), “yo puedo” (habilidades interpersonales y estrategias de afrontamiento) y “yo soy” (fortalezas internas). Estos interactúan dinámicamente y permiten respuestas adaptativas ante cambios. La resiliencia es un proceso multicausal que puede fortalecerse mediante intervenciones familiares, escolares y comunitarias, especialmente relevante para cuidadores y padres bajo alta demanda emocional. Asimismo, diversos estudios han reportado que un nivel elevado de resiliencia se vincula con una mejor adaptación a las demandas del cuidado y con un incremento en los recursos familiares, lo cual repercute favorablemente tanto en la percepción de bienestar general como en la dinámica del hogar (Cardelle-Pérez et al., 2024; Bolbocean et al., 2022; Biggs et al., 2024; Yildirim et al., 2025).

No obstante, el contexto de esta investigación se fundamenta en la teoría del modelo de resiliencia de Wagnild y Young, que conceptualiza la resiliencia como la capacidad de las personas para enfrentar desafíos y adaptarse activamente a situaciones adversas. Este proceso permite no solo superar obstáculos actuales, sino también propiciar el desarrollo personal y fortalecer los recursos internos necesarios para afrontar futuras eventualidades complejas. La estructura del modelo comprende cinco factores principales: autoconfianza, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y habilidad para el bienestar en soledad; estos factores se asocian respectivamente con los indicadores de confianza, equilibrio, persistencia, propósito y delimitación de límites. La autoconfianza representa la seguridad en las propias competencias,

reconociendo tanto fortalezas como limitaciones para facilitar la autonomía y la resolución eficaz de problemas. La ecuanimidad alude a la facultad de mantener estabilidad y control emocional ante situaciones adversas, abordándolas con objetividad; La perseverancia se refiere a la disposición de mantener el esfuerzo y la determinación incluso en contextos desfavorables. La satisfacción personal está relacionada con la valoración y significado que cada individuo atribuye a su vida, basada en metas y objetivos que aportan motivación y dirección, aún ante dificultades. Finalmente, la habilidad para sentirse bien en soledad implica la capacidad de aceptar y disfrutar la propia compañía de manera constructiva, resaltando la importancia del espacio personal para el autoconocimiento y el bienestar emocional, y fomentando una autonomía afectiva que contribuye tanto al fortalecimiento de la relación consigo mismo como con los demás (Reaño,2021)

La literatura evidencia que los recursos psicológicos constituyen factores esenciales para el bienestar de los padres de niños neurodivergentes, ya que actúan como mecanismos de protección frente a las demandas del cuidado. En este marco, la ecuanimidad ha sido descrita como una estrategia de afrontamiento que favorece la estabilidad emocional y promueve una percepción positiva de la calidad de vida (Eberth et al., 2019; Kanbua et al., 2023; Cabrera, 2023). Asimismo, la perseverancia y la resiliencia parental permiten mantener el equilibrio psicológico, enfrentar situaciones adversas y fortalecer los recursos familiares, lo que repercute directamente en una mejor valoración de la vida cotidiana (Chiroque-Pisconte, 2020; Salleh et al., 2022; Ali et al., 2021). De igual manera, la autoeficacia y la autoconfianza se reconocen como condiciones centrales que incrementan la satisfacción personal, favorecen la estabilidad emocional y contribuyen de forma significativa a mejorar la calidad de vida de los cuidadores (Hasanah et al., 2023; Zhang et al., 2021; Clare et al., 2021). Finalmente, estos aportes encuentran sustento en la

teoría de la autodeterminación, la cual sostiene que la aceptación personal se relaciona con la satisfacción de necesidades psicológicas básicas como la autonomía, la competencia y el vínculo social y, cuando se logra de manera auténtica, potencia la motivación intrínseca, el bienestar subjetivo y, en consecuencia, una percepción más favorable de la calidad de vida (Deci & Ryan, 2000).

De acuerdo con Reaño (2021), la resiliencia está condicionada por diversos factores clave que inciden significativamente en su desarrollo a nivel individual y social. Entre ellos, la edad sobresale como un elemento determinante, ya que la evidencia científica indica que la resiliencia no necesariamente disminuye con el envejecimiento. Por el contrario, al considerar conjuntamente los factores personales y sociales, las personas adultas mayores pueden alcanzar niveles de resiliencia equiparables a los observados en adolescentes. El sexo constituye otro aspecto relevante, pues ciertas investigaciones reportan que los varones tienden a mostrar mayores niveles de resiliencia en comparación con las mujeres. Asimismo, la salud y el bienestar resultan fundamentales, dado que la capacidad para afrontar adversidades se vincula estrechamente al estado físico y mental; sin embargo, algunos estudios han señalado que elevados niveles de resiliencia pueden coexistir, en ocasiones, con una mayor prevalencia de trastornos de salud mental, siendo la desesperanza—más que la depresión—el factor más directamente asociado a una menor resiliencia. Las relaciones sociales también ejercen una influencia significativa, ya que trabajos recientes evidencian una correlación positiva entre la resiliencia y variables como el apoyo social percibido, la integración comunitaria y el uso adaptativo de redes sociales. En este marco, la familia se identifica como el entorno social más inmediato e influyente para el desarrollo de competencias para enfrentar desafíos y la promoción del apoyo mutuo, facilitando así el

fortalecimiento colectivo de la resiliencia. Finalmente, rasgos de personalidad contribuyen a que algunas personas manifiesten, incluso contemplando factores externos, niveles naturalmente elevados de resiliencia, observándose una asociación positiva con la satisfacción vital, la autoestima y la frecuencia de emociones positivas.

En esta misma línea en relación con los aportes teóricos relacionados a la variable calidad de vida, el modelo de la Teoría de las Discrepancias Múltiples realizado desde una perspectiva cognitivista fundamenta que la percepción que una persona tiene sobre su bienestar no depende únicamente de su situación objetiva sino de cómo esta se compara con una serie de referentes internos y externos; siendo así, el nivel de satisfacción personal se construye a partir de seis tipos de discrepancias que surgen al contrastar lo que se posee actualmente con lo que otros tienen, con lo que se tuvo en el pasado, con lo que se espera tener, con lo que se desea alcanzar, con lo que se considera merecer y con lo que se cree necesitar, las cuales están influenciadas por variables sociodemográficas como el sexo, la edad, el nivel educativo, los ingresos económicos, la autoestima y el apoyo social que pueden tener efectos directos o indirectos sobre el bienestar percibido (Higuera, 2022)

Desde el enfoque estructural, se sostiene que la calidad de vida de los cuidadores de menores debe entenderse como una construcción integrada por múltiples áreas interrelacionadas. Esta perspectiva destaca el papel fundamental del entorno familiar y social en la percepción del bienestar, señalando como dimensiones esenciales las relaciones intrafamiliares, el ejercicio del rol parental, las condiciones de salud y seguridad, los recursos familiares disponibles, así como el tipo de apoyo recibido, especialmente en contextos de atención a niñas, niños y adolescentes con discapacidad o trastornos del neurodesarrollo. Este modelo ofrece una visión integral sobre la

influencia de las circunstancias del cuidado en la experiencia subjetiva de calidad de vida, abarcando aspectos emocionales, estructurales y materiales (López, 2023).

El presente estudio se fundamenta en la teoría de los Dominios propuesta por Olson y Barnes, la cual sostiene que “la calidad de vida constituye una experiencia subjetiva de bienestar determinada por el nivel de satisfacción percibido en diversas áreas relevantes” (Chiroque, 2020). Este modelo distingue siete dimensiones centrales para evaluarla: (1) hogar y bienestar económico, que abarca las condiciones de vivienda y los recursos financieros; (2) amigos, vecindario y comunidad, incluyendo las relaciones sociales, la seguridad y la participación comunitaria; (3) vida familiar y familia extensa, referida a los vínculos afectivos entre miembros de la familia nuclear y extendida, así como la capacidad del hogar para proveer protección o estabilidad; (4) educación y ocio, relacionados con el desempeño académico y las actividades recreativas; (5) medios de comunicación, en cuanto al acceso y uso de información y tecnología; (6) religión, que contempla tanto la devoción personal como la relación con una figura divina; y (7) salud, entendida como el conjunto de factores físicos, mentales, sociales y ambientales que afectan el bienestar del individuo (Chiroque, 2020).

Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012), corresponde a la percepción individual sobre la propia posición en la vida, considerando el contexto cultural y el sistema de valores vigente, así como las metas personales, expectativas y preocupaciones. Este enfoque integral contempla la condición física y psicológica del individuo, su grado de autonomía, sus vínculos interpersonales, convicciones personales y la influencia ejercida por el entorno.

Por otra parte, la investigación enfocada en la calidad de vida busca analizar cómo las

personas evalúan su nivel de satisfacción en distintos ámbitos de la vida cotidiana. Esta evaluación se estructura a partir de diferentes dominios que corresponden a áreas específicas de la experiencia humana, tanto individual como colectiva, considerando dimensiones como la educación, el empleo, la espiritualidad, las relaciones familiares, el entorno social y las condiciones de vivienda, entre otras, ya que todas inciden de manera significativa en la percepción global del bienestar (Huamanga, 2022).

En este sentido, el análisis de los estudios previos y de los marcos teóricos que fundamentan la presente investigación permite sustentar de manera sólida las razones que justifican su desarrollo, resaltando su pertinencia académica, social y metodológica.

Desde una perspectiva teórica, se observa una limitada cantidad de estudios que examinan la relación entre estas dos variables. Por ello, el presente trabajo busca aportar al análisis de cómo un nivel adecuado de resiliencia puede incidir en la calidad de vida de las personas. El estudio de la calidad de vida resulta relevante al permitir una comprensión de las experiencias individuales y facilitar la interpretación de las distintas estrategias que las personas emplean para alcanzar o mantener el bienestar integral; cada individuo atraviesa procesos particulares, pues mientras algunos aspiran a mejorar su calidad de vida, otros concentran sus esfuerzos en conservarla. En este proceso, la calidad de las relaciones interpersonales emerge como un factor decisivo, considerando tanto el apoyo familiar como la capacidad de establecer vínculos personales y sociales. En este marco, la resiliencia se conceptualiza como la habilidad de adaptarse frente a la adversidad, recurriendo a redes de apoyo internas y externas, aspecto fundamental para enfrentar situaciones complejas. Se evidencia, por lo tanto, una relación estrecha entre resiliencia y calidad de vida. Asimismo, desde una perspectiva práctica, el análisis conjunto de ambas variables facilita

una comprensión integral de la realidad estudiantil y orienta el diseño de estrategias de intervención. Este estudio procura identificar debilidades presentes en resiliencia y calidad de vida, con el objetivo de desarrollar programas de capacitación y talleres enfocados en fortalecer la adaptación y promover el bienestar. Finalmente, la justificación social se centra en sensibilizar a la comunidad respecto a la relevancia de la resiliencia como recurso esencial para optimizar la calidad de vida, subrayando el papel de los factores internos en este proceso.

Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre resiliencia y calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo ,2025?

Preguntas específicas:

¿Cuál es la relación entre la dimensión ecuanimidad y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025?

¿Cuál es la relación entre la dimensión perseverancia y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025?

¿Cuál es la relación entre la dimensión confianza y sentirse bien solo y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025?

¿Cuál es la relación entre la dimensión aceptación de uno mismo y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025?

Objetivos

Determinar la relación entre resiliencia y calidad de vida en padres con niños neuro

divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025.

Objetivos específicos:

Determinar relación existente entre la dimensión ecuanimidad y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025

Determinar la relación existente entre la dimensión perseverancia y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025

Determinar es la relación existente entre la dimensión confianza y sentirse bien solo y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025

Determinar la relación existente entre la dimensión aceptación de uno mismo y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025

Hipótesis

Existe relación entre resiliencia y calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025.

Hipótesis específicas:

Existe relación entre la dimensión ecuanimidad y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025.

Existe relación entre la dimensión perseverancia y la variable calidad de vida en padres con

niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025.

Existe relación entre la dimensión confianza y sentirse bien solo y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025.

Existe relación entre la dimensión aceptación de uno mismo y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

La presente investigación corresponde a un estudio básico, cuyo propósito es incrementar el conocimiento teórico y científico a partir de una temática específica, sin centrarse en una aplicación práctica inmediata (Cruz, 2020). Asimismo, se enmarca en el enfoque cuantitativo, caracterizado por la recolección y el análisis de datos numéricos obtenidos mediante instrumentos estandarizados, lo que permite realizar una evaluación objetiva del comportamiento de una población o muestra determinada (Hernández et al., 2018). Dicho enfoque se orienta a establecer relaciones entre variables, medir fenómenos y formular conclusiones generalizables, siempre bajo criterios de objetividad, control y validez científica.

En consecuencia, se estableció que el estudio adoptaría un diseño de corte transversal. Según Rodríguez et al. (2018), esta modalidad corresponde a un estudio observacional cuyo objetivo es realizar un análisis descriptivo y analítico en un solo punto temporal. Permite identificar la frecuencia o prevalencia de una condición particular en una población determinada, sin contemplar variaciones a lo largo del tiempo. Por ello, este diseño resulta adecuado para el presente estudio, en tanto se busca efectuar una medición única de las variables calidad de vida y resiliencia en padres de niños neurodivergentes, aportando resultados válidos para comprender este fenómeno desde una perspectiva específica.

El nivel de la investigación es descriptivo, dado que persigue detallar y mostrar las características de las variables, situaciones y eventos presentes en la muestra. A través de este enfoque, se procura cuantificar y delimitar con mayor precisión las dimensiones del problema estudiado, ofreciendo una representación objetiva de la realidad (Hernández et al., 2018). Asimismo, permite organizar los resultados derivados de la observación y considerar las

características, procedimientos y factores involucrados en el proceso investigativo (Arias, 2020).

Por otra parte, acorde con el enfoque cuantitativo y el carácter correlacional del estudio, se ha optado por un diseño no experimental. Tal como señalan Hernández et al. (2018), los diseños no experimentales son apropiados para indagar fenómenos sin intervención directa del investigador, permitiendo observar las variables en su entorno natural. Este diseño es especialmente pertinente para examinar la relación entre variables, facilitando la obtención de información relevante que contribuye a una comprensión integral del fenómeno y provee fundamentos para futuras intervenciones psicosociales.

Según Castro (2016), la población se define como el conjunto de elementos que comparten una o más características comunes, constituyendo un grupo identificable de individuos que reflejan la realidad objetiva del estudio en curso. Bajo esta premisa, la población considerada en la presente investigación corresponde a 170 padres de niños neurodivergentes que asisten a una institución educativa localizada en San Bartolo durante el año 2025.

Se optó por un muestreo probabilístico mediante la técnica aleatoria simple, aplicando la fórmula correspondiente a poblaciones finitas. Para el cálculo se establecieron los siguientes parámetros: nivel de confianza del 95% ($Z = 1.96$), probabilidad de éxito de 0.5 (p), probabilidad de fracaso de 0.5 (q) y un margen de error del 5% ($E = 0.05$). Con base en estos criterios, se determinó un total de 118 participantes, conformado por padres de niños neurodivergentes. Este procedimiento asegura que cada miembro de la población cuente con la misma posibilidad de ser incluido en la muestra. Es decir, la elección de una unidad no influye ni altera la probabilidad de selección de las demás. La técnica comprende tres fases esenciales: primero, la delimitación de la

población de interés; segundo, la estimación del tamaño muestral representativo; y, finalmente, la selección aleatoria de los sujetos hasta completar el número requerido (Almaguer et al, 2022).

En cuanto a los criterios de inclusión, se consideró a todos los participantes que pertenecen al Centro Educativo Básico Especial (CEBE) de San Bartolo, específicamente a los padres o madres de los estudiantes matriculados. Además, se incluyó únicamente a quienes tienen uno o más hijos con algún diagnóstico y aceptaron participar en la encuesta de manera completamente voluntaria.

Respecto a los criterios de inclusión, participaron únicamente los padres o madres de familia pertenecientes al Centro Educativo Básico Especial (CEBE) de San Bartolo, quienes tienen uno o más hijos con algún diagnóstico y aceptaron voluntariamente responder la encuesta. Por otro lado, dentro de los criterios de exclusión se consideró a aquellos padres que no firmaron los consentimientos informados, que presentaban alguna condición psicológica o física que limitara su participación, o que no estuvieron presentes el día de la recolección de datos.

En relación con los procesos metodológicos en esta investigación se empleó la técnica de encuesta, cuyo propósito fue recopilar y analizar datos de un grupo específico vinculado a un proceso de desarrollo científico y metodológico (Arias, 2020).

Asimismo, los instrumentos que se usaron para la recolección de información fueron escalas de medición dado que se buscó evaluar las actitudes de los participantes del estudio frente a las variables. Estas escalas basan su legitimidad en la asignación diferencial y sistemática según el grado en que el individuo considera afirmativo o negativo un ítem relacionado con su cotidianidad (Sánchez et al. 2015). Para ello se hizo uso de los siguientes

instrumentos: La Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y la escala de calidad de vida de Olson y Barnes

El primer instrumento utilizado fue la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), traducida y adaptada al contexto peruano por Novella (2002). Esta escala está diseñada para medir la resiliencia en adolescentes y adultos, y puede administrarse de manera individual o grupal, con un tiempo estimado de 20 a 25 minutos. Consta de 25 ítems en formato Likert, con puntuaciones que van de 1 a 7, originalmente distribuidos en cinco dimensiones: ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo, satisfacción personal y sentirse bien solo (Wagnild & Young, 1993; Novella, 2002).

Para la presente investigación se utilizó la versión aplicada en la tesis de Machuca et al. (2024), quienes emplearon el instrumento en padres de niños con necesidades especiales en Huancavelica, encontrando evidencias de validez y confiabilidad adecuadas para esta población. En esta adaptación, las dimensiones originales fueron reorganizadas tras análisis psicométricos, conformando cuatro factores: confianza y sentirse bien solo, perseverancia, ecuanimidad y aceptación de uno mismo. La utilización de esta versión adaptada se considera pertinente para evaluar la resiliencia en padres de niños neurodivergentes, ya que permite obtener resultados más válidos y pertinentes al ajustarse al contexto y características de la muestra (Machuca et al., 2024).

La presente Escala de Resiliencia fue validada por Huanay (2019), obteniendo un índice Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) de 0,919, considerado meritorio y que confirma la idoneidad del instrumento para su aplicación. De manera complementaria, en la tesis Resiliencia y calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023 de

Antezana Machuca y Ramos Cencia (2024), se empleó la técnica de juicios de expertos, remitiendo el cuestionario a tres profesionales para evaluar la relevancia, coherencia, suficiencia y claridad de los ítems. Los especialistas aprobaron la utilización del instrumento y sus evaluaciones condujeron al cálculo de un Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) de 0,9629, lo cual respalda la excelente validez del cuestionario para su empleo en padres de niños con necesidades especiales

En lo que corresponde a la confiabilidad de la Escala de Resiliencia, esta se evaluó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, utilizando el programa estadístico SPSS versión 26. El análisis se realizó con la totalidad de los 121 participantes, dado que no se registraron datos perdidos en este instrumento. Se obtuvo un valor de $\alpha = .937$ y un alfa estandarizada de .940 para los 25 ítems, lo cual evidencia una excelente consistencia interna. Para la interpretación se siguió el criterio de Oviedo y Campo (2005), quienes indican que valores superiores a .70 son considerados adecuados en investigaciones en ciencias sociales.

En relación con la segunda variable, la Escala de Calidad de Vida fue elaborada por Olson y Barnes en 1982 y posteriormente adaptada al contexto peruano por Grimaldo en el 2003. Este instrumento fue aplicado en padres de niños con necesidades especiales dentro de un proyecto social en Huancavelica, en la investigación realizada por Machuca et al. (2024), quienes reportaron adecuados índices de validez y confiabilidad para esta población.

La prueba puede ser administrada de manera individual o colectiva, con un tiempo estimado de aplicación de aproximadamente 25 minutos. Consta de 24 ítems distribuidos en siete dimensiones: Hogar, Medios de Comunicación, Educación y Ocio, Amigos, Vecindario, Comunidad, Vida Familiar y Extensa, Economía y Salud. Para su calificación se utiliza una escala

de tipo Likert con cinco opciones de respuesta que van desde 1 = Insatisfecho hasta 5 = Completamente satisfecho.

La validez del instrumento se encuentra respaldada por el estudio de Machuca et al. (2024), en el que, a través de juicio de expertos, se revisaron criterios como claridad, coherencia, suficiencia y relevancia de los ítems de la Escala de Calidad de Vida de Barnes y Olson (1982), adaptada por Grimaldo (2003). El análisis permitió alcanzar un coeficiente de 0.9629, evidenciando la solidez del cuestionario.

La confiabilidad de la Escala de Calidad de Vida fue determinada a través del coeficiente Alfa de Cronbach, empleando el software estadístico SPSS en su versión 26. El análisis se efectuó sobre una muestra válida de 118 participantes, dado que dos registros fueron eliminados automáticamente por presentar respuestas incompletas. Los resultados mostraron un valor de $\alpha = .898$ y un alfa estandarizada de .901 en los 24 ítems del cuestionario, lo que refleja una consistencia interna óptima del instrumento en esta población. Para la interpretación de estos valores se tomó como referencia a Oviedo y Campo (2005), quienes consideran que cifras mayores a .70 representan un nivel confiable en estudios de ciencias sociales.

Con respecto al procedimiento que se siguió para la realización de la presente tesis, se consideró antes de la recogida de datos la coordinación con los responsables del proyecto social y el permiso para la aplicación de los instrumentos a la muestra de estudio. Se buscó la manera más práctica para su desarrollo utilizando la plataforma de Google Forms, la cual permitió aplicar los cuestionarios de forma virtual y obtener de manera inmediata la base de datos de las respuestas. En cada formulario se incluyó el consentimiento informado, garantizando que la participación

fuera voluntaria, anónima y con total confidencialidad en el manejo de los datos.

Durante la recogida de datos, se presentó a los padres de familia el objetivo del estudio y las variables consideradas, así como el consentimiento informado. Aquellos que aceptaron participar recibieron las instrucciones de manera clara y precisa para el adecuado llenado de los cuestionarios, recalcando en todo momento la importancia de la sinceridad en cada respuesta. Frente a alguna duda o dificultad técnica, se brindó la orientación necesaria para asegurar una correcta aplicación. Una vez finalizado el proceso, se agradeció a los participantes por su disposición y colaboración.

Posterior a la recolección de datos, la plataforma Google Forms permitió disponer de la información en formato digital. Bajo este procedimiento, se realizó la depuración de respuestas incompletas o inconsistentes y, posteriormente, se organizaron las variables y dimensiones para el traslado de la base de datos al software SPSS, donde se aplicaron los análisis estadísticos correspondientes con el fin de garantizar la validez y veracidad de los resultados obtenidos.

En relación con los aspectos éticos de la presente investigación, se tomaron en cuenta los principios establecidos por la American Psychological Association (2010), los cuales orientan la práctica hacia la búsqueda del bienestar de las personas, la construcción de vínculos de confianza, la honestidad y transparencia en el quehacer científico, el juicio responsable y el respeto a la dignidad de cada individuo. Del mismo modo, se consideraron las directrices del Colegio de Psicólogos del Perú (2017), que reconocen a la psicología como una disciplina orientada a promover el respeto a la vida y el desarrollo de la calidad humana en todas sus etapas, bajo los valores de libertad, justicia, solidaridad, dignidad e integridad. Asimismo, se siguieron los

lineamientos del Código de Ética de la Universidad Privada del Norte (2016), que establece el deber de garantizar la autonomía y los derechos fundamentales de los participantes, resguardar la confidencialidad de la información y asegurar que en ningún momento se ponga en riesgo su salud ni su bienestar. En este sentido, se aseguró que la participación de los padres fuera completamente voluntaria y anónima, implementando el consentimiento informado de manera virtual y garantizando la protección, privacidad e integridad de los datos recopilados.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1

Prueba de normalidad Kolmogorov

Variable	Estadístico K-S	gl	p
Calidad de vida	.074	119	.156
Resiliencia	.209	119	.000*
Confianza	.127	119	.000*
Perseverancia	.163	119	.000*
Ecuanimidad	.152	119	.000*
Aceptación	.213	119	.000*

*Nota** Elaboración propia

Como se muestra en la Tabla 1, se aplicó la prueba de Kolmogórov-Smirnov debido a que el tamaño de la muestra fue superior a 50 participantes ($N = 119$), lo cual la hace más apropiada frente a la prueba de Shapiro-Wilk. Los resultados evidenciaron que la variable calidad de vida presentó una distribución normal, dado que su nivel de significancia fue mayor a .050 ($p = .156$). En contraste, la variable resiliencia y sus dimensiones (confianza, perseverancia, ecuanimidad y aceptación) no evidenciaron normalidad, al obtener valores de significancia menores a .050 ($p = .000$). En consecuencia, para el análisis correlacional se empleó el coeficiente Rho de Spearman, por ser el más adecuado cuando no se cumple con el supuesto de normalidad.

Tabla 2

Resultados entre resiliencia y calidad de vida

Variable	Rho	Tamaño de efecto	p	
Resiliencia	Calidad de vida	,275**	Pequeño	,002

*Nota** Elaboración propia

De la Tabla 2 se aprecia que, al ser el valor de significancia menor a .050 ($p = .002$), se puede interpretar que existe correlación entre la resiliencia y la calidad de vida, aceptándose de esta manera la hipótesis de investigación. Asimismo, se observa que la correlación es positiva, lo que significa que, a mayor resiliencia, se incrementa también la calidad de vida en los padres de niños neurodivergentes del distrito de San Bartolo. No obstante, la magnitud de la correlación es baja ($Rho = .275$), lo que indica que la relación, aunque significativa, no es fuerte, sino más bien de carácter débil-positivo.

Tabla 3

Resultados de la correlación entre la dimensión ecuanimidad y calidad de vida

Variables		rho	Tamaño de efecto	p
Ecuanimidad	Calidad de vida	,404**	Moderado	,000

*Nota** Elaboración propia

De la Tabla 3 se evidencia que la relación entre la calidad de vida y la dimensión de ecuanimidad es positiva y moderada (Rho de Spearman = ,404; p = .000). Al encontrarse el valor de significancia por debajo de .01, dicha relación resulta estadísticamente significativa. Esto indica que, en la medida en que los padres de niños neurodivergentes de San Bartolo presentan mayores niveles de ecuanimidad, también tienden a reportar una mejor calidad de vida.

Tabla 4

Resultados entre la dimensión perseverancia y calidad de vida

Variable		rho	Tamaño de efecto	p
Perseverancia	Calidad de vida	,408**	Moderado	,000

*Nota** Elaboración propia

En la Tabla 4 se observa que la correlación entre la dimensión perseverancia de la resiliencia y la calidad de vida resultó estadísticamente significativa (p = .000 < .050), lo que permite aceptar el objetivo específico planteado. El coeficiente de correlación obtenido (Rho = .408) evidencia una relación positiva de magnitud moderada, indicando que mayores niveles de perseverancia se asocian con una mejor percepción de calidad de vida.

Tabla 5

Resultados de la correlación entre la dimensión confianza y sentirse bien solo

Variable		rho	Tamaño de efecto	p
Confianza	Calidad de vida	,447**	Moderado	,000

*Nota** Elaboración propia

De la Tabla 5 se aprecia que, al ser el valor de significancia menor a .050 ($p = .000$), se puede interpretar que existe correlación entre la dimensión confianza de la resiliencia y la calidad de vida, aceptándose así el objetivo específico correspondiente. Además, la correlación obtenida es positiva y de magnitud moderada ($Rho = .447$), lo que indica que, a mayor nivel de confianza, también tiende a aumentar la percepción de calidad de vida en los padres.

Tabla 6

Resultados de la correlación de la dimensión aceptación de uno mismo y calidad de vida

Variables		rho	Tamaño de efecto	p
Aceptación de uno mismo	Calidad de vida	,400**	Moderado	,000

*Nota** Elaboración propia

De la Tabla 6 se evidencia que la relación entre la calidad de vida y la dimensión de aceptación de uno mismo es positiva y moderada (Rho de Spearman = 0,400; $p = 0,000$). Al encontrarse el valor de significancia por debajo de 0,01, dicha relación resulta estadísticamente significativa.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En relación con el objetivo general, fue determinar la relación entre resiliencia y calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo. Los resultados mostraron una correlación significativa de magnitud baja entre la resiliencia y la calidad de vida en los padres de niños neurodivergentes de una institución educativa de San Bartolo ($r = .275$; $p = .002$). Por ende, se acepta la hipótesis, confirmando que sí existe relación entre ambas variables en la población estudiada. Estos resultados guardan relación con lo expuesto por Uccelli (2020), quien en un estudio con padres de personas con discapacidad cognitiva en Lima y Callao identificó que la resiliencia se encuentra asociada con diversos aspectos de la calidad de vida familiar, destacando su influencia en los recursos familiares y en el fortalecimiento del rol parental y de la interacción en el hogar. En este sentido, la revisión de la literatura señala que la resiliencia influye de manera directa en la calidad de vida de los cuidadores, dado que fortalece el afrontamiento del estrés, promueve el bienestar psicológico, favorece la cohesión familiar y contribuye a una mayor satisfacción con la vida. Asimismo, diversos estudios han reportado que un nivel elevado de resiliencia se vincula con una mejor adaptación a las demandas del cuidado y con un incremento en los recursos familiares, lo cual repercute favorablemente tanto en la percepción de bienestar general como en la dinámica del hogar (Cardelle-Pérez et al., 2024; Bolbocean et al., 2022; Biggs et al., 2024; Yildirim et al., 2025).

Conforme al primer objetivo específico, este consistió en determinar la relación existente entre la dimensión ecuanimidad y la variable calidad de vida en padres con niños neurodivergentes de una institución educativa de San Bartolo. Los resultados entre ambas variables evidenciaron un

coeficiente de Rho Spearman de .404 con una significancia de $p = .000$, lo que indica que existe una relación positiva, moderada y estadísticamente significativa. Es decir, los padres que muestran mayores niveles de ecuanimidad, entendida como la capacidad de mantener serenidad, equilibrio emocional y estabilidad frente a situaciones adversas, tienden a reportar una mejor percepción de su calidad de vida. Por lo tanto, se acepta la hipótesis, sí existe relación entre la dimensión ecuanimidad y la variable calidad de vida. Esto coincide con lo planteado por Cabrera (2023), quien identificó que en padres de personas con discapacidad la ecuanimidad favorece la percepción de calidad de vida al permitirles afrontar de manera más equilibrada las demandas emocionales y prácticas del cuidado. De manera similar, en la presente investigación se confirma que la ecuanimidad actúa como un recurso de afrontamiento clave que potencia el bienestar y la valoración positiva de la vida en los padres de niños neurodivergentes. En síntesis, la teoría respalda que la ecuanimidad no solo actúa como una estrategia de afrontamiento, sino también como un factor protector que contribuye al bienestar integral y a la percepción positiva de la calidad de vida en poblaciones que enfrentan situaciones de estrés constante, como es el caso de padres de niños neurodivergentes (Eberth et al., 2019; Kanbua et al., 2023; Cabrera, 2023).

Por otro lado, el segundo objetivo específico busca determinar la relación existente entre la dimensión perseverancia y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo. Los resultados entre perseverancia y calidad de vida presentaron un coeficiente de Rho de 0,408 con una significancia de $p = 0,000$, lo que indicó que existe una relación significativa con un efecto moderado entre las variables. Es decir, la perseverancia se asocia positivamente con la calidad de vida, de manera que los participantes que muestran mayores niveles de perseverancia, entendida como la capacidad de mantener el esfuerzo,

la constancia y la motivación frente a los desafíos, tienden a percibir una mejor calidad de vida. Por lo tanto, se confirma la hipótesis, evidenciándose una relación significativa con un efecto moderado entre perseverancia y calidad de vida. Esto se asemeja al trabajo realizado por Cabrera (2023), quien reportó que la perseverancia se relaciona positivamente con la calidad de vida en padres de personas con discapacidad, evidenciando que quienes muestran mayores niveles de perseverancia tienden a percibir un mejor bienestar en su vida cotidiana. Esto coincide con lo encontrado en la revisión teórica por Chiroque-Pisconte (2020); Salleh et al. (2022); y Ali et al. (2021), quienes encontraron que la perseverancia y la resiliencia parental favorecen una mejor calidad de vida, al permitir a los cuidadores mantener el bienestar psicológico, afrontar el estrés y fortalecer los recursos familiares, lo cual repercute en una percepción más positiva de su vida cotidiana.

En relación con el tercer objetivo, este consistió en determinar es la relación existente entre la dimensión confianza y sentirse bien solo y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, Los resultados evidencian una correlación positiva y moderada entre la confianza y la calidad de vida en padres con niños neurodivergentes, lo que indica que a mayor nivel de confianza, mejor es la percepción de la calidad de vida. Esto se asemeja al trabajo realizado por Napanga (2021) y Uccelli (2021), quienes determinaron que la confianza se relaciona positivamente con la calidad de vida, al fortalecer la percepción de bienestar y satisfacción personal. Napanga (2021) halló una relación directa y moderada entre calidad de vida y confianza en sí mismo, mientras que Uccelli (2021) señaló que evaluar las propias acciones y reconocer fortalezas y debilidades mejora la resiliencia y el bienestar, respaldando la importancia de la confianza como recurso psicológico para afrontar y adaptarse a las demandas del cuidado de

hijos neurodivergentes. Esto coincide con la teoría encontrada por Hasanah et al. (2023), Zhang et al. (2021) y Clare et al. (2021), quienes indicaron que la autoeficacia y la autoconfianza ejercen un efecto positivo y directo en la calidad de vida de los cuidadores. En resumen, la confianza puede considerarse un factor protector clave que contribuye de manera significativa a mejorar el bienestar psicológico y emocional en padres de niños con necesidades especiales.

Finalmente, el cuarto objetivo busca determinar la relación existente entre la dimensión aceptación de uno mismo y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, los resultados entre la aceptación de uno mismo y la calidad de vida presentaron un coeficiente de correlación de Rho Spearman de .40 con una significancia de $p < .01$, lo que indica que hay una relación positiva y moderada entre las variables, es decir, a mayor nivel de autocomprensión y valoración personal, mejor es la percepción de la calidad de vida. Es decir, a mayor aceptación de uno mismo, se asocia a una mejor percepción de la calidad de vida, dado que los padres que se comprenden y valoran más sus fortalezas y limitaciones logran experimentar mayor bienestar psicológico y satisfacción personal. Por lo tanto, se acepta la hipótesis: sí existe relación entre la aceptación de uno mismo y la calidad de vida en padres de niños neurodivergentes. Estos resultados guardan relación con la investigación realizada por Cabrera (2023) en Chiclayo con padres de personas con discapacidad, quienes también encontraron una relación significativa entre la calidad de vida y la aceptación de uno mismo, aunque con una magnitud de correlación baja. Si bien ambos estudios coinciden en señalar que la aceptación personal constituye un recurso importante para el bienestar, la diferencia en la fuerza de la asociación podría estar vinculada a las características del contexto y los recursos disponibles en cada población. Asimismo, estos hallazgos se respaldan en la teoría de la autodeterminación de

Deci y Ryan (2000), la cual sostiene que la aceptación de uno mismo se vincula con la satisfacción de necesidades psicológicas básicas, como la autonomía, la competencia y la relación con los demás. Dicho marco teórico explica que, cuando los individuos logran integrar sus experiencias y aceptarse de manera auténtica, alcanzan mayores niveles de motivación intrínseca y bienestar subjetivo, lo que repercute de manera directa en una mejor calidad de vida

Las limitaciones presentes en el estudio estuvieron relacionadas, en primer lugar, con el uso del método de autoevaluación, dado que los padres debieron responder los cuestionarios en función de su propia percepción sobre la calidad de vida y la resiliencia. Esto puede haber generado respuestas subjetivas que no necesariamente reflejen de manera objetiva su realidad. Asimismo, otra limitación corresponde al carácter transversal de la investigación, ya que la recolección de datos se realizó en un único momento del tiempo, lo que impide conocer si la relación encontrada entre ambas variables se mantendría de forma estable en el futuro. Considerando que los padres de niños neurodivergentes pueden atravesar cambios en sus contextos familiares, sociales y emocionales, es posible que sus percepciones sobre la calidad de vida y la resiliencia varíen a lo largo del tiempo.

Por otro lado, entre las fortalezas del estudio se destaca la relevancia de la temática, dado que aborda la relación entre resiliencia y calidad de vida en una población poco investigada en el contexto peruano. Además, el uso de instrumentos psicométricos con adecuados niveles de validez y confiabilidad, como la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, aporta rigurosidad metodológica a los resultados. Asimismo, el respaldo de marcos teóricos consolidados otorga solidez conceptual al análisis realizado. Finalmente, este trabajo constituye un aporte significativo para futuras investigaciones que busquen profundizar en

el bienestar de padres cuidadores y en los recursos psicológicos que fortalecen su calidad de vida.

Respecto a las implicancias prácticas, los resultados encontrados a raíz del presente estudio permiten encontrar la prevalencia baja de las variables calidad de vida y resiliencia en padres de niños neurodivergentes en una institución educativa de San Bartolo, por lo cual implementar programas psicoeducativos y de acompañamiento psicológico orientados al fortalecimiento de las variables anteriormente mencionadas con el fin de favorecer una mejor adaptación a las demandas del cuidado. Asimismo, resulta pertinente el desarrollo de talleres de autocuidado, manejo del estrés y autocompasión, los cuales contribuyan a mejorar la percepción de bienestar y calidad de vida en los cuidadores. Estas intervenciones podrían articularse con la institución educativa y las redes de apoyo familiar, de modo que se genere un impacto positivo en la dinámica familiar y en el desarrollo integral de los niños.

Las implicancias teóricas derivadas de esta investigación se orientan a enriquecer la comprensión académica sobre la relación entre la calidad de vida y la resiliencia en padres de niños neurodivergentes. Los resultados obtenidos confirman la existencia de asociaciones significativas entre ambas variables, particularmente en dimensiones como la confianza en sí mismo, la perseverancia, la ecuanimidad y la aceptación personal. Estos hallazgos permiten sustentar la propuesta de Wagnild y Young (1993) acerca de la resiliencia, al mismo tiempo que reafirman lo planteado por Barnes y Olson (1982) en la Teoría de los Dominios respecto a la calidad de vida. A partir de ello, se evidencia que el bienestar de los padres no se limita a las condiciones externas de su entorno, sino que también depende de recursos internos que favorecen la adaptación y el afrontamiento. De igual forma, el estudio abre la posibilidad de que dichas variables puedan explorarse de manera independiente, lo que motiva a que futuros investigadores las vinculen con

otros factores psicológicos y sociales, ampliando así el alcance teórico y científico en este campo.

En cuanto a la metodología, se emplearon instrumentos psicométricos que cuentan con validez y confiabilidad adecuadas, lo que respalda su pertinencia en la investigación. El uso del diseño correlacional permitió identificar asociaciones significativas entre la calidad de vida y la resiliencia en padres de niños neurodivergentes, lo cual demuestra la utilidad de este enfoque para estudiar fenómenos similares en contextos familiares. Por otro lado, las implicancias prácticas ofrecen información valiosa sobre la situación de los cuidadores, evidenciando la necesidad de diseñar estrategias de intervención, talleres o programas que fortalezcan recursos de resiliencia, con el fin de mejorar la percepción de calidad de vida en esta población.

Conclusiones:

Se comprobó que existe una relación significativa entre resiliencia y calidad de vida en padres de niños neurodivergentes de San Bartolo, lo que confirma la hipótesis general planteada. La resiliencia contribuye al bienestar familiar al facilitar la adaptación y el afrontamiento frente a las demandas del cuidado.

Entre las dimensiones de resiliencia, la ecuanimidad, perseverancia, confianza y aceptación de uno mismo presentaron correlaciones positivas y moderadas con la calidad de vida, evidenciando que estos recursos internos fortalecen la percepción de bienestar en los padres.

Los hallazgos concuerdan con investigaciones previas nacionales e internacionales, que sostienen que la resiliencia se vincula estrechamente con una mejor calidad de vida en cuidadores, al reducir el estrés, favorecer la cohesión familiar y promover la satisfacción personal.

A nivel práctico, los resultados resaltan la importancia de implementar programas de acompañamiento psicológico y talleres de autocuidado que fortalezcan la resiliencia y, en consecuencia, mejoren la calidad de vida de los padres de niños neurodivergentes.

El estudio refuerza la necesidad de continuar investigando la interacción entre factores internos y contextuales en esta población, con miras a diseñar estrategias de intervención sostenibles que beneficien tanto a los cuidadores como a sus hijos.

REFERENCIAS

- American Psychological Association. (2010). *Ethical principles of psychologists and code of conduct* (enmiendas de 2010). <https://www.apa.org/ethics/code>
- Antezana Machuca, N. R., & Ramos Cencia, G. G. (2024). *Resiliencia y calidad de vida en padres de niños con necesidades especiales de un proyecto social, Huancavelica, 2023* (Tesis de licenciatura, Universidad Continental, Perú). Repositorio Institucional Continental. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/14817>
- Aquino Luis, Y. R. (2022). *Resiliencia y calidad de vida en padres de niños con habilidades diferentes de la I.E.E. San Martín de Porres–Chimbote, 2021* (Tesis de licenciatura, Universidad San Pedro, Perú). Repositorio USANPEDRO. <http://www.repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/16112>
- Arias-González, J. (2020). *El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis*. Editorial Inudi. <https://repositorio.une.edu.pe/handle/20.500.14039/123>
- Barnes, H. L., & Olson, D. H. (1982). *Parent–Adolescent Communication Scale*. University of Minnesota. <https://eprovide.mapi-trust.org/instruments/parent-adolescent-communication-scale>
- Cabrera Ipanaque, W. P. (2023). *Calidad de vida y resiliencia en padres de personas con discapacidad de una organización de ayuda social de Chiclayo, 2022* (Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán, Perú). Repositorio Institucional USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10911>
- Campbell, A., Converse, P. E., & Rodgers, W. L. (1976). *The quality of American life: Perceptions, evaluations, and satisfactions*. Russell Sage Foundation.

- Casas, F., Bello, A., González, M., & Aligué, M. (2012). Personal well-being among Spanish adolescents. *Journal of Social Research & Policy*, 3(2), 19–45. <https://search.proquest.com/docview/1318922585>
- Chiroque-Pisconte, M. M. (2020). Niños con discapacidad: resiliencia y calidad de vida según la experiencia de los padres. *CASUS*, 5(2), 50–59. <https://doi.org/10.35626/casus.2.2020.235>
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2017). *Código de Ética y Deontología*. <https://www.cpsp.pe/institucional/documentos-normativos>
- Cummins, R. A. (2005). Caregivers as managers of subjective wellbeing: A homeostatic perspective. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 18(4), 335–344. <https://doi.org/10.1111/j.1468-3148.2005.00259.x>
- Cummins, R. A. (2010). Subjective wellbeing, homeostatically protected mood and depression: A synthesis. *Journal of Happiness Studies*, 11(1), 1–17. <https://doi.org/10.1007/s10902-009-9162-1>
- Cuxart, F. (1995). *El impacto del niño autista en la familia*. Ediciones Rialp. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/1977380.pdf>
- Defensoría del Pueblo del Perú. (2023, 31 de marzo). Defensoría del Pueblo advierte que las personas autistas, principalmente mujeres, enfrentan barreras para acceder al diagnóstico temprano. <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-advierte-que-las-personas-autistas-principalmente-mujeres-enfrentan-barreras-para-acceder-al-diagnostico-temprano/>
- Diener, E., Sapyta, J. J., & Suh, E. (1998). Subjective well-being is essential to well-being. *Psychological Inquiry*, 9(1), 33–37. https://doi.org/10.1207/s15327965pli0901_3
- Duclós, S., Todesca, J., Cerro, F., & Viazzi, S. (2018). *Condiciones de vida* (Vol. 2, N° 4). INDEC. https://www.indec.gob.ar/uploads/informesdeprensa/eph_pobreza_02_17.pdf

- Fereidouni, Z., Kamyab, A. H., Dehghan, A., Khiyali, Z., Ziapour, A., Mehedi, N. A., & Toghroli, R. (2021). A comparative study on the quality of life and resilience of mothers with disabled and neurotypically developing children in Iran. *Heliyon*, 7(3), e07285. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e07285>
- Fernández Suárez, M. P., & Espinoza Soto, A. E. (2019). Salud mental e intervenciones para padres de niños con trastorno del espectro autista: Una revisión narrativa y la relevancia de esta temática en Chile. *Revista de Psicología*, 37(2), 643–682. <https://doi.org/10.18800/psico.201902.011>
- González, M. R., Ramos Campos, F., & Vicente Castro, F. (2022). Estrés y burnout en profesores de educación física. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 269–286. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2022.n1.v2.2351>
- Hernández Suárez, C. A., Gamboa Suárez, A. A., & Prada Núñez, R. (2021). Síndrome de burnout en docentes de educación básica y media en tiempos de crisis. *Boletín REDIPE*, 10(9), 472–488. <https://doi.org/10.36260/rbr.v10i9.1455>
- Napanga, B. B. (2021). *Calidad de vida y resiliencia en los padres de familia del Centro de Educación Básica Especial en el Distrito de Los Olivos, Lima – 2021* (Tesis de licenciatura). Universidad Peruana Los Andes. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3118/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Oviedo, H. C., & Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente Alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572–580. https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502005000400009&script=sci_arttext

- Parra-Silva, P. A., Carrión Auria, L. C., & Gallardo Peñaherrera, K. P. (2022). Síndrome de Burnout en el personal docente de la Universidad Técnica Estatal de Quevedo, 2022. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 3(2), 1730–1745. <https://doi.org/10.56712/latam.v3i2.216>
- Quintero-Olivas, D. K., Romero Pérez, E. M., & Hernández-Murúa, J. A. (2021). Calidad de vida familiar y TDAH infantil: Perspectiva multidisciplinar. *Revista Ciencias de la Actividad Física UCM*, 22(1), 1–17. <https://doi.org/10.29035/rcaf.22.1.1>
- Racchumi, C. F. (2019). *Estilos de afrontamiento en cuidadores primarios de niños con autismo de una asociación de Chiclayo* (Tesis de licenciatura, USAT, Perú). <http://hdl.handle.net/20.500.12423/1886>
- Ryff, C. D. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57(6), 1069–1081. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.57.6.1069>
- Salari, N., Ghasemi, H., Abdoli, N., Rahmani, A., Shiri, M. H., Hashemian, A. H., Akbari, H., & Mohammadi, M. (2023). The global prevalence of ADHD in children and adolescents: A systematic review and meta-analysis. *Italian Journal of Pediatrics*, 49(1), 48. <https://doi.org/10.1186/s13052-023-01456-1>
- Salleh, N. S., Tang, L. Y., Jayanath, S., Lim Abdullah, K., & Kueh, Y. C. (2024). Affiliate stigma, resilience and quality of life among parents of children with autism spectrum disorder. *Malaysian Journal of Medical Sciences*, 31(3), 217–228. <https://doi.org/10.21315/mjms2024.31.3.17>

- Tafur, C. (2019). *Bienestar psicológico en padres con hijos diagnosticados con TEA en el Centro Integral Fe y Esperanza – Comas, periodo 2019* (Trabajo de suficiencia profesional, UIGV, Perú). <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/5033>
- Torres Hernández, E. F., & Lozano-Suárez, J. G. (2023). Burnout en docentes. Meta-análisis a partir del Maslach Burnout Inventory. *Profesorado, Revista de Currículum y Formación del Profesorado*, 27(3), 107–129. <https://doi.org/10.30827/profesorado.v27i3.2805>
- Uccelli, M. (2021). *Resiliencia y calidad de vida familiar en padres de personas con discapacidad cognitiva en Lima y Callao* (Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas). Repositorio UPC. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/653187>
- UNICEF. (2021). *Seen, counted, included: Using data to shed light on the well-being of children with disabilities*. <https://data.unicef.org/resources/children-with-disabilities-report-2021/>
- Urzúa, A., & Caqueo-Urizar, A. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica*, 30(1), 61–71. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78523000006>
- Wagnild, G., & Young, H. (1993). *The Resilience Scale*. https://hr.un.org/sites/hr.un.org/files/The%20Resilience%20Scale%20%28Wagnild%20%26%20Young%29_0.pdf
- Wright, B., Williams, C., Roberts, R., & Saini, P. (2025). The impact of child disability on parental resilience and quality of life: A longitudinal study. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1007/s10803-025-06773-4>

ANEXOS

Anexo N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA INTERNA

Título: Resiliencia y calidad de vida en padres de niños neurodivergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025				
Interrogantes	Objetivos	Hipótesis	Dimensiones	Metodología
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre resiliencia y calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo ,2025?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación entre resiliencia y calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo ,2025.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe relación entre resiliencia y calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo ,2025</p>	<p>VARIABLE I</p> <p>Resiliencia</p> <p>Dimensiones</p> <p>Confianza</p> <p>Sentirse bien solo</p> <p>Perseverancia</p> <p>Ecuanimidad</p> <p>Aceptación de uno mismo</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Corte:</p> <p>Transversal</p> <p>Alcance:</p> <p>Nivel Correlacional</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar la relación existente entre la dimensión</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe relación entre la dimensión</p>	<p>VARIABLE II</p>	<p>POBLACIÓN Y MUESTRA:</p> <p>Población:</p>

<p>entre la dimensión (ecuanimidad, perseverancia, confianza y sentirse bien solo, aceptación de uno mismo) y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo, 2025?</p>	<p>(ecuanimidad, perseverancia, confianza y sentirse bien solo, aceptación de uno mismo) y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo ,2025.</p>	<p>(ecuanimidad, perseverancia, confianza y sentirse bien solo, aceptación de uno mismo) y la variable calidad de vida en padres con niños neuro divergentes en una institución educativa de San Bartolo,2025.</p>	<p>Calidad de vida Dimensiones Hogar Medios de comunicación Educación y Ocio Amigos, vecindario y comunidad Vida familiar y extensa Economía y salud</p>	<p>La población considerada es de 170 padres de niños neurodivergentes que asisten a una institución educativa localizada en San Bartolo durante el año 2025. Muestra: Se tiene un tamaño muestral de 118 padres de niños neurodivergentes de la institución ubicada en San Bartolo INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</p>
--	---	--	--	--

Resiliencia y calidad de vida en padres
con niños neuro divergentes en una institución
educativa de San Bartolo, 2025.

				Escala de Resiliencia de Wagnild y Young Escala de calidad de vida de Barnes y Olson
--	--	--	--	---

Anexo N°2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE I: Resiliencia	Se define la resiliencia como la capacidad de las personas para enfrentar desafíos y adaptarse activamente a situaciones adversas (Reaño,2021)	Confianza y sentirse bien solo	Cree en las propias capacidades, confía en lo que hace y percibe la importancia de ser único e importante.	2,3,4,5,6,8,15 ,16,17 y 18	Muy bajo :01 -30 Bajo :31 – 50 Promedio: 51 -70 Alto: 71 - 99
		Perseverancia	Persistencia ante la adversidad e insiste en sus ideas.	1,10,21,23y 24	
		Ecuanimidad	Modera las actitudes ante la adversidad.	7,9,11,12,13 y 14	
		Aceptación de uno mismo	Comprende el significado de la vida.	19 ,20,22 y 25	
VARIABLE II:	El presente estudio se fundamenta en la teoría de los	Hogar y bienestar económico	Posee condiciones de vivienda, existe posibilidad en casa, poseen dinero del hogar.	1,2,3,4 y 5	

Calidad de vida	Dominios propuesta por Olson y Barnes, la cual sostiene que “la calidad de vida constituye una experiencia subjetiva de bienestar determinada por el nivel de satisfacción percibido en diversas áreas relevantes” (Chiroque, 2020)	Amigos, vecindario y comunidad	Facilidades en la comunidad, amigos saludables y facilidades para recreación	6,7,8,9 y 10	Inadecuado: 01 – 58 Regular: 59 – 91 Adecuado: 92 - 125
		Vida familiar y familia extensa	Familia funcional, hermanos cooperativos y una adecuada relación familiar	11,12,13 y 14	
		Medios de comunicación	Ven televisión, calidad de acceso a internet, periódicos y revistas	18,19,20 y 21	
		Religión y salud	Vida religiosa en familia y comunidad, percibe religiosidad, vida saludable y salud en la familia	22, 23 , 24 y 25	

Anexo N°3: CUESTIONARIO DE CV EN PADRES

ESCALA DE CALIDAD DE VIDA

Instrucciones: A continuación, le presentamos oraciones referidas a diferentes aspectos de su vida. Lee cada una de ellas y marca la alternativa que consideres conveniente de acuerdo con: ¿Qué tan satisfecho te sientes con...? Recuerda que no hay respuestas correctas ni incorrectas.

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

Que tan satisfecho estás con:	ESCALA DE RESPUESTAS				
	1 Insatisfecho	2 Un poco satisfecho	3 Mas o menos satisfecho	4 Bastante Satisfecho	5 Completamente Satisfecho
Ítems					
1. Tus actuales condiciones de vivienda					
2. Tus responsabilidades en casa					
3. La capacidad de tu familia para satisfacer tus necesidades básicas					
4. La capacidad de tu familia para darte lujos					
5. La cantidad de dinero que tienes para gastar					
6. Te sientes bien con tus amigos					
7. Tienes facilidades para hacer compras en tu comunidad					

8. La seguridad en tu comunidad					
9. Las facilidades para recreación (parques, campo de juego, etc.)					
10. Te sientes a gusto con tu ambiente familiar					
11. Te sientes bien con tus hermanos					
12. El número de hijos en tu familia					
13. Tu relación con tus parientes (Abuelos, tíos, primos, etc.)					
14. Tu actual situación académica					
15. El tiempo libre que tienes					
16. La forma como usas tu tiempo libre					
17. La cantidad de tiempo que los miembros de tu familia pasan viendo televisión.					
18. Disfruto viendo los programas de televisión actuales.					
19. Disfruto de ver películas en casa					
20. Me entusiasma leer periódicos, revistas o libros en casa.					
21. La vida religiosa de tu familia.					
22. La vida religiosa de tu comunidad.					
23. Te sientes bien con tu actual estado de salud física y emocional					
24. Como ves el estado general de salud en tu familia.					

Anexo N°4: CUESTIONARIO DE RESILIENCIA EN PADRES

ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

Instrucciones:

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

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

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

N°	ítems	TD	D	AD	¿?	AA	A	TA
1	Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.							
2	Dependo más de mí mismo que de otras personas.							
3	Me mantengo interesado en las cosas.							
4	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.							
5	Puedo estar solo si tengo que hacerlo.							
6	El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.							
7	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.							
8	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.							
9	Mi vida tiene significado.							

10	Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.							
11	Cuando planeo algo lo realizo.							
12	Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera.							
13	Generalmente puedo ver una situación en varias maneras.							
14	Soy amigo de mí mismo.							
15	No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.							
16	Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.							
17	Tomo las cosas una por una.							
18	Usualmente veo las cosas a largo plazo.							
19	Tengo autodisciplina.							
20	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.							
21	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.							
22	Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.							
23	Soy decidido (a).							
24	Por lo general, encuentro algo en que reírme.							
25	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.							

Anexo N°5: DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Te invitamos a participar en este estudio, de manera totalmente voluntaria y anónima. Sus respuestas a los cuestionarios serán anónimas y no serán utilizadas para otro fin que no sea los de la presente investigación.

La aceptación de este documento significa que he leído correctamente la información proporcionada y que usted brinda su autorización para responder los cuestionarios correspondientes para este estudio.

****Por favor responde con sinceridad y no olvides darle "enviar" al terminar de completar el formulario ****

¡De antemano te agradecemos por tu participación en este estudio!

¿ ACEPTO PARTICIPAR DE FORMA VOLUNTARIA EN ESTE ESTUDIO ? *

SI

NO

Anexo N°6: TABLA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RESILIENCIA

Variable	Confiabilidad del test	Alfa de Cronbach de elementos	N.º de ítems
Resiliencia	,937	,940	25

Anexo 7: TABLA DE CONFIABILIDAD DE CALIDAD DE VIDA

Variable	Confiabilidad del test	Alfa de Cronbach de elementos	N.º de ítems
Calidad de vida	,898	,901	24