

AUTOCONCEPTO Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD
SANTO TOMÁS SEDE VILLAVICENCIO CON DIVERSIDAD FUNCIONAL



EDIER ALONSO BRAVO PINEDA

SERGIO ANDRÉS BERNAL DURAN



UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

VILLAVICENCIO

2020

AUTOCONCEPTO Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD
SANTO TOMÁS SEDE VILLAVICENCIO CON DIVERSIDAD FUNCIONAL

EDIER ALONSO BRAVO PINEDA

SERGIO ANDRÉS BERNAL DURAN

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Psicólogos

Director

DIEGO ALEJANDRO GARCÉS ROJAS

Magíster en Psicología Clínica

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

VILLAVICENCIO

2020

AUTORIDADES ACADÉMICAS

P. JOSÉ GABRIEL MESA ANGULO, O.P.

Rector General

P. FRAY EDUARDO GONZÁLEZ GIL, O. P.

Vicerrector Académico General

P. JOSÉ ANTONIO BALAGUERA CEPEDA, O.P.

Rector Sede Villavicencio

P. RODRIGO GARCÍA JARA, O.P.

Vicerrector Académico Sede Villavicencio

JULIETH ANDREA SIERRA TOBÓN

Secretaria de División Sede Villavicencio

MG. ANDREA CAROLINA CAÑON SÁNCHEZ

Decana Facultad de Psicología

Nota de Aceptación

ANDREA CAROLINA CAÑÓN SÁNCHEZ

Decana de facultad de Psicología

DIEGO ALEJANDRO GARCÉS ROJAS

Director Trabajo de Grado

PAOLA ANDREA LEON SABOGAL

Jurado

Villavicencio, Septiembre 2020

Agradecimientos

Sergio Bernal

Quiero agradecer primeramente a mis padres, compañeros, docentes, Karolain Acosta una estudiante de derecho de la UCC quien nos brindó todo su apoyo, también a los funcionarios de la Universidad y en especial a los de UDIES que nos brindaron la información de manera muy atenta y oportuna para poder realizar este proceso tan difícil y que particularmente se complicó debido a la pandemia que nos afectó durante nuestro proceso, pero que finalmente logramos sacar adelante, a pesar de los errores que cometimos, aprendimos de ellos y nos levantamos para lograr esta investigación.

Edier Bravo

Quiero agradecer a mis padres, compañeros, docentes y al mundo en esta situación en la que se desarrolló este proyecto por haber permitido lograrlo, por permitirme reconocirme en tiempos de crisis y lograr mis metas y sueños a pesar de la adversidad.

Tabla de Contenido

	Pág.
Resumen.....	13
Abstract.....	13
Resumo	13
Problematización	14
Planteamiento del Problema	14
Justificación	16
Objetivos.....	19
Objetivo General.....	19
Objetivos Específicos.....	19
Marco de Referencia.....	20
Marco Epistemológico y Paradigmático	20
Marco Disciplinar	22
Discapacidad	22
Autoconcepto	24
Diversidad funcional.....	25
Marco Multidisciplinar, Interdisciplinar y/o Transdisciplinar	26
Marco Legal	28
Marco Institucional	29
Antecedentes Investigativos.....	30
Método	37
Tipo de Investigación.....	37
Diseño.	37
Participantes.....	37
Criterios de inclusión	37
Criterios de exclusión	38
Hipótesis	39
Hipótesis de trabajo.....	39
Hipótesis nula.....	39

Instrumentos.....	40
Cuestionario de datos sociodemográficos.....	40
Listado de adjetivos para la evaluación del autoconcepto (LAEA).....	40
Escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC-10).....	40
Procedimiento	42
Fase I iniciación	42
Fase II preparación.....	42
Fase III ejecución.....	42
Fase IV análisis de resultados	42
Fase V devolución de resultados y discusiones	42
Consideraciones Éticas	44
Resultados	46
Análisis Descriptivo.....	46
Análisis Correlacional.....	52
Conclusiones	55
Aportes, Limitaciones y Sugerencias.....	56
Aportes	56
Limitaciones.....	57
Referencias.....	59
Anexos	69

Lista de Figuras

	Pág.
Figuras 1. Análisis descriptivo por sexo	46
Figura 2. Análisis descriptivo por edad	47
Figura 3. Análisis descriptivo por estado civil.....	48
Figura 4. Análisis descriptivo por estrato socioeconómico	48
Figura 5. Análisis descriptivo por facultad	49

Lista de Tablas

	Pág.
Tabla 1. Análisis descriptivo por facultades	50
Tabla 2. Análisis descriptivo por semestre	50
Tabla 3. Análisis descriptivo enfermedades	51
Tabla 4. Análisis descriptivo Diversidad Funcional	51
Tabla 5. Análisis descriptivo autoconcepto y resiliencia.....	52
Tabla 6. Análisis de Correlación.....	52

Anexos

	Pág.
Anexo 1. Consentimiento informado.....	69
Anexo 2. Cuestionario de datos sociodemográfico.....	71
Anexo 3. Prueba CD-RISC	75
Anexo 4. Prueba Listado de Adjetivos (LAEA)	76
Anexo 5. Permiso de facultad	78
Anexo 6. Permiso de UDIES	79
Anexo 7. Devolución de resultados	80

Resumen

Esta investigación tiene como objetivo identificar la relación entre autoconcepto y resiliencia en estudiantes de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio con diversidad funcional. Para ello se planteó una metodología de investigación cuantitativa, de tipo descriptivo y alcance correlacional. Se seleccionaron 34 estudiantes y se aplicaron los instrumentos Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto de Garaigordobil (LAEA) y la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CDRISC-10). En conclusión, existe una correlación positiva (.366) y estadísticamente significativa (p , .033) entre el nivel de resiliencia y de autoconcepto.

Palabras claves: resiliencia, autoconcepto, diversidad funcional.

Abstract

This research aims to identify the relationship between self-concept and resilience in students of the Universidad Santo Tomás, Villavicencio, with functional diversity. For this, a quantitative research methodology was proposed, of a descriptive type and correlational scope. 34 students were selected and the instruments Garaigordobil's List of Adjectives for the Self-Concept Assessment (LAEA) and the Connor-Davidson Resilience Scale (CDRISC-10) were applied. In conclusion, there is a positive (.366) and statistically significant (p , .033) correlation between the level of resilience and self-concept.

Keywords: resilience, self-concept and functional diversity.

Resumo

Este estudo tem como objetivo identificar a relação entre autoconceito e resiliência em alunos da Universidade Santo Tomás, Villavicencio, com a diversidade funcional. Para isso, foi proposta uma metodologia de pesquisa quantitativa, do tipo descritiva e de abrangência correlacional. Foram selecionados 34 alunos e aplicados os instrumentos Lista de Adjetivos para Avaliação do Autoconceito (LAEA) de Garaigordobil e Escala de Resiliência de Connor-Davidson (CDRISC-10). Em conclusão, existe uma correlação positiva (0,366 *) e estatisticamente significativa (p , .033) entre o nível de resiliência e o autoconceito.

Palavras-chave: resiliência, autoconceito e diversidade funcional.

Problematización

Planteamiento del Problema

Los problemas que se relacionan a la discapacidad se van dando y/o normalizando no desde una perspectiva científica ni religiosas, sino a partir de una construcción social, debido a que son las limitaciones que ha creado la propia sociedad; por ejemplo, la Ley de Integración Social de los Minusválidos (1982) define a las personas con discapacidad como “Minusválido donde sus posibilidades de integración educativa, laboral o social se encuentren degradadas como resultado de una deficiencia, de carácter congénito o no, en sus capacidades físicas, psíquicas o sensoriales”.

Sin embargo, se encuentra que existe un modelo de diversidad funcional, el cual según Canimas (2015) toda gira en torno a una razón básica: los sujetos no poseen incapacidad, están con diversidad, por ende, se concluye que no es discapacidad, pero si es marginación y desigualdad debido a su condición. También mencionaron que la sociedad no solo estructura la discapacidad, sino que es sustentada desde el paradigma biopsicosocial, también el defecto, que debería ser observado de otra forma en el ser y hacer acciones. Así que de-ficiencia y dis-capacidad son entendidas como un constructo que da respuesta a una visualización antropológica y de existencia normalizadora que enaltece los modelos aceptados dejando de lado a aquellos diferentes de la mayoría, por ejemplo, patologizando sus diferencias.

La población con diversidad funcional experimenta problemas en su interacción con las demás personas y con el mundo, por esta razón se evidencia dificultades de adaptación al entorno y al ambiente dando como resultado la correlación entre la deficiencia de barreras físicas y actitudinales en su contexto, promovido en parte por las posturas negativas o prejuicios que respecto a su situación de diversidad física crean barreras de inclusión social (Suriá, 2016).

Pero no es solo la actitud de la sociedad frente a la integración de las personas con discapacidad, se suma la apreciación que se da del individuo hacia él mismo, es por ello que el papel fundamental del autoconcepto establece unas interacciones de las expectativa y metas propias por lo cual la conducta de la persona se va orientando a una vida con sentido (Morales, Fernández, Infante, Trianes & Cerezo, 2010).

El autoconcepto de las personas con diversidad funcional crece y se puede desarrollar del mismo modo que el de las personas sin diversidad funcional, solo que su evolución se ve permeada

con mayor frecuencia por las influencias negativas y positivas en las que se ve envuelta desde su infancia hasta su presente. En muchos de los casos dependiendo de si su diversidad funcional es congénita o adquirida se genera rechazo social o situaciones negativas en las dinámicas sociales, lo que frustra o desvaloriza su ejecución (Suriá, 2016), esto es predictor a un posible deterioro en el autoconcepto del individuo, logrando que su calidad de vida baje y también generando poca integración social, laboral, académica, etc. Sin embargo, esto no sucede en todos los casos, puede haber situaciones que lleven a las personas con diversidad funcional a movilizarse para sobreponerse, recuperarse y salir fortalecida de ellas, lo que podría generar un buen desarrollo de habilidades sociales, vocacionales y académicas (Grotberg, 1995).

Es por ello que también la resiliencia como conjunto de procesos sociales va brindando construcciones entre características del sujeto y su ambiente social y cultural, creando un proceso dinámico en el que están involucradas las diferentes dimensiones que componen este constructo: la competencia Social, la autodisciplina y aceptación de la vida y de uno mismo; Teniendo en cuenta este último en el que el autoconcepto y sus dimensiones (social, familiar, físico, emocional y educativo-profesional) analizan y evalúan la percepción del sujeto en cada una y cómo éstas mismas le genera a la persona habilidades para desenvolverse socialmente, en donde también potencia la autoaceptación. Es por lo anterior, que se hace interesante retomar el autoconcepto y todos sus componentes, procurando dar cuenta de una similitud con algunas de las dimensiones de la resiliencia, ya que es la vinculación directa que tienen ambos debido a que se encontraron similitudes en tanto a las dimensiones que componen los conceptos (autoconcepto y resiliencia).

Según Guerrero, Claudia, Villasmil, Rosangely y Persad (2018) existen conjugaciones de los caracteres de autoconcepto que den lugar a diferentes perfiles resilientes, pudiendo demostrar la necesidad de potenciar la resiliencia en personas con diversidad, con el objetivo de desarrollar el autoconcepto.

Teniendo en cuenta lo anterior, la resiliencia y el autoconcepto se han estudiado en personas con diversidad funcional de todo el mundo, en Colombia existe una investigación con una metodología cualitativa, en niños con diversidad y el funcionamiento de sus familias para dichas situaciones (Barrios, 2010). Sin embargo, en el marco departamental se ha llevado a cabo investigaciones, como la de la Secretaria Social de la Gobernación del Meta y El Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo - PNUD (2018), se encuentran 1,396,755 en el Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad - RLCPD, el Departamento del

Meta alcanza al 2018; 23,329 Personas con Discapacidad - PcD, para una prevalencia del 2,29%; de las cuales 12,721 son hombres y 10,080 son mujeres; 248 pertenecen a grupos étnicos, 225 pertenecen a indígenas y 23 pertenecen al comunidades afrocolombianas; también se encuentran 5,298 individuos con doble vulnerabilidad al ser víctimas de la violencia y presentar discapacidad. La mayor parte de la población 78% se encuentra en los municipios de Villavicencio, Acacias y Granada, es decir, 557 mil habitantes de los 998,162 habitantes estimados para el 2017.

Por esto resulta interesante adelantar una investigación que aborde el autoconcepto y la resiliencia en personas con diversidad funcional, teniendo en cuenta una metodología cuantitativa con un alcance descriptivo correlacional y al ser un problema regional de ámbito psicológico se buscó aportar a la línea de investigación “abordajes psicosociales en el ámbito regional”, la cual busca problematizar la noción misma de región, como zona geográfica previamente demarcada y delimitada, que encierra en un todo homogéneo y simplificador, aspectos diversos y conflictivos de la cultura, la historia, los procesos sociales y políticos.

Por las consideraciones ya mencionadas previamente se considera la siguiente pregunta problema ¿Existe relación entre autoconcepto y resiliencia en estudiantes de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio con diversidad funcional?

Justificación

Las personas con diversidad funcional poseen muchas o iguales habilidades para aportar a la sociedad que la comunidad en general, sin embargo, como se mencionó en el planteamiento del problema, son vistos como diferentes o incapaces, es por esto que esta investigación está planteada desde una visión de diversidad e inclusión a través de la igualdad de oportunidades y la aceptación que tiene el estado hacia esta población.

Según Cruz, Duarte, Fernández y García (2017) en la sociedad colombiana el conocimiento respecto a la diversidad ha pasado a ser un fenómeno social, político y económico complejo, por tanto, la adecuación y construcción de políticas públicas con participantes sociales podría brindar una oportunidad de mejoramiento social. Desde la Constitución Política de Colombia de 1991 se reconoce como sociedad una obligación moral, ética, política de brindar escenarios plurales para analizar los diversos problemas que enfrentan las personas con diversidad y sus familias, y así

proponer alternativas de solución que reconozcan construir colectivamente un país más incluyente, capaz de integrarlas con equidad.

El Departamento Administrativo Nacional de Estadística [DANE] (2015) en sus bases de datos evidencia una caracterización de personas con diversidad funcional desde 45 categorías, de las cuales se tomará en cuenta las siguientes: Área de residencia y sexo, según estructuras o funciones corporales que presentan alteraciones, lugares de la vivienda o entorno físico que presentan barreras que impiden el desarrollo de actividades cotidianas, por conflicto armado, según departamentos y municipios, grupos de edad y requerimiento permanente de la ayuda de otra persona según principal alteración en estructuras o funciones corporales afectadas.

Según estructuras o funciones corporales que presentan alteraciones se encuentra un total de 21.689 personas entre hombres y mujeres donde 11.471 hombres y 10.218 mujeres, encontrado once a su vez que en la cabecera municipal existe 17.655 personas siendo 9.166 hombres y 8.489 mujeres. Las estructuras corporales que tuvieron en cuenta para la caracterización fueron el sistema nervioso, los órganos de los sentidos, la voz, el habla, el sistema cardiorrespiratorio, las defensas, el sistema genital, del cuerpo, manos, brazos, piernas, la piel y otras, siendo el valor más alto en total de 4.542 respectivo a movimiento de cuerpo manos brazos y piernas comparado con los demás órganos de los sentidos olfato, tacto, gusto el cual fue de 327 en total siendo el menor. El género más afectado fue hombres respecto al movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con un total de 2.517 en comparación con las mujeres que fue 2.517.

Es importante resaltar la triangulación entre individuo, ambiente físico y ambiente social, pues el individuo que tiene condiciones discapacitantes podría tener dificultades en su ambiente físico o social, no solamente por condiciones físicas sino por la percepción de sí mismo (autoconcepto) que lo llevará a afrontar situaciones o problemas de la vida cotidiana

Acorde con lo anteriormente mencionado es pertinente investigar en el departamento del Meta el autoconcepto y la resiliencia en personas con diversidad funcional, para generar una visión más amplia del problema y poder buscar distintas estrategias para que la persona elimine su percepción negativa y pueda aceptarse, superar esta limitación mental, para así otorgar una inclusión completa en la malla social de la región del Meta. De esta manera, se contribuye a la línea de investigación Abordajes psicosociales en el ámbito regional la cual busca problematizar la noción misma de región, como zona geográfica previamente demarcada y delimitada, que

encierra en un todo homogéneo y simplificador, aspectos diversos y conflictivos de la cultura, la historia, los procesos sociales y políticos.

Objetivos

Objetivo General

Identificar la relación entre autoconcepto y resiliencia en estudiantes de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio con diversidad funcional.

Objetivos Específicos

- Evaluar los niveles de autoconcepto en estudiantes de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio con diversidad funcional.
- Evaluar los niveles de resiliencia en estudiantes de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio con diversidad funcional.
- Identificar diferencias significativas entre autoconcepto y resiliencia en estudiantes de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio con diversidad funcional.

Marco de Referencia

Marco Epistemológico y Paradigmático

En la presente investigación se toma como base el paradigma neopositivista según Pacheco (2008) esboza que el contexto en sí debe reflexionar a modo de una recolección perdurable, a forma de un escueto de hechos básicos decididamente autónomos unos de otros, y la considerada ilustración de como uno de ellos debe ser autónomo en la enunciación de cualquier otro suceso. Por tanto, todo hecho debe ser comprobado por la ciencia, y tiene como base la validación por medio de la experiencia, negando la realidad de cualquier ente no experimentable empíricamente (Díaz, 2014).

El positivismo lógico como epistemología no se basa en atribuir fundamentos irrefutables, por el contrario, hay una alteración del contenido de creación del conocimiento, frente a los métodos que surgen psicológicamente por medio de las situaciones y costumbres que en efecto se observan y analizan (Mardones & Ursua, 1982).

El racionalismo y el empirismo son fundamentos relacionados directamente con el positivismo lógico para decidir la ganancia de comprensión científica, a partir de los cimientos del empirismo, el cual es especializado para plasmar la investigación científica cuantitativa con otras inclinaciones puntuales que consolidan características como veracidad de los estudios (Inche, et al, 2003).

Según lo anteriormente citado, Popper (1980) se enfoca en lo importante que es la observación y por medio de la experiencia en la exploración científica, por lo que no se refuta del todo al procedimiento inductivo para alcanzar al conocimiento efectivo y probado, indudablemente la investigación se halla encuadrada en un procedimiento deductivo sobre el cual se facilita obtener conocimiento y los supuestos obtenidos después de la terminación de la exploración. Acorde a razones de falseabilidad planteadas por Popper (1980) la presente investigación está basada en el positivismo que se estableció como un método lógico por la claridad de la composición de algunas variables propias que son dependientes a los términos de autoconcepto y resiliencia.

El positivismo lógico está conformado por tres referentes base; en primer lugar se refiere al deber ser sintético, el cual quiere decir que el mundo no debe ser opuesto; el segundo referente base, es aquel que se encamina a la satisfacción de la demarcación, resaltando bajo el precepto que no debe ser metafísica, si no que se constituya un mundo de experiencias apto para crear conocimiento y como último referente se encuentra que deben diferenciarse los sistemas entre ellos, de manera que no se afecte la semejanza entre ellos, permitiendo la aplicación del método deductivo (Popper, 1980). Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente se indica que las variables atribuidas a este estudio, son obtenidas de estudiantes con diversidad funcional y del autoconcepto y la resiliencia, a manera de variable de resultado, se pueden medir y verificar en el plan del paradigma epistemológico escogido, lo cual quiere decir que según las calificaciones obtenidas en pruebas científicas validadas psicométricamente, contienen la correcta información e interpretación de los equivalentes (Freire, 2016; Mestre, Guil & Olarte, 2004).

Desde el cognitivismo de Piaget (2006) desde sus conceptos básicos en sus estudios teóricos de la cognición, planteados por medio de los pasos del desarrollo del ciclo vital, donde se encuentran las disposiciones cognitivas las cuales son un acumulado de sincronías mentales inherentes a cada sujeto, y que se consolidan por medio del conocimiento obtenido a lo largo de la vida. La formación es la conglomeración de pensamientos que el sujeto estructura para ser ejecutados cuando lo requiera, por último, se encuentra la adaptación siendo esta una forma donde las estructuras mentales del sujeto modifican a las pretensiones ambientales.

En la adaptación se encuentra dos nociones claves que son asimilación y acomodación; la asimilación comprendida como un proceso del sujeto, donde acoge un nuevo concepto del medioambiente que incorpora en su propia estructura mental, la acomodación sucede cuando preexiste un cambio en nuestros diseños cognitivos para responder a las demandadas de nuestro ambiente (Piaget, 2006).

Por otra parte, Vygotsky en su teoría socio cultural muestra que el conocimiento no se edifica del todo en forma individual, más si, con la interacción con otros donde el sujeto de manera individual desde que nace tiene unas habilidades denominadas funciones mentales inferiores, y que con la interacción al pasar del tiempo con otros se transformaran en funciones mentales superiores (Mota & Villalobos, 2007).

De igual forma se hace revisión de la teoría cognitiva de Freire (2016) el cual comprende que la cognición es el acto de conocer el conjunto de procesos a través de los sentidos y que también se van transformando, codificando, recopilando y recobrando. Para esta investigación se enfatizan estos mismos principios, es decir cuando el sujeto con diversidad funcional en su ambiente habitual está codificando las estrategias para su desarrollo como sujeto, frente a sus procesos de ciclo vital, en este caso se hace referencia al autoconcepto y resiliencia, siendo estos uno de muchos ejes investigativos de la psicología cognitiva que contribuyen a la praxis epistémico-investigativas que tiene.

Marco Disciplinar

Discapacidad.

Se encuentra inmersa en diversas teorías y cada enfoque se centra en distintos modelos sobre la discapacidad, las cuales van en contravía de las conceptualizaciones. Así mismo las implicaciones sociales promueven modelos que refiere a representaciones conceptuales y relacionales entre sujeto y ambiente.

Como señala Barnes (2007), planteó solo dos maneras de modelo: el individual y el social. El individual es un campo personal, a partir de una visión de la discapacidad como una denominación atribuida a una persona en términos deficitarios, a lo que me refiero es que lo ven como algo extraño de lo que socialmente se considera “aceptado”. Este modelo, basado en el entorno de la medicina, impacta la psicología y la educación, ya que se asocia con discriminaciones e institucionalización, con prácticas médicas rehabilitadoras y con prácticas educativas en espacios aparte. Opuesto a ello, el modelo social implica teorías políticas, culturales, ideológicas.

Barnes (2007) al ver la discapacidad en una dimensión relacional, la cual define términos de interacción de la persona con el entorno. Este modelo ha sido promovido por activistas de la Union of the Physically Impaired Against Segregation (UPIAS) del Reino Unido desde los años 70's. La importancia de esta se debe a que sus estudiosos han involucrado estos modelos en la política y en las leyes nacionales, también en tratados, acuerdos y pactos internacionales en cuanto a la discapacidad. De igual manera consigue que las personas con discapacidad sean más integradas a la sociedad por medio de participación ideológica, reconoce las luchas sociales de los

movimientos de las personas con discapacidad (Oliver, 2002) y promueve la investigación emancipadora.

Resiliencia.

Para comprender este concepto nos dirigimos a Domínguez & García, (2012) los cuales exponen que es un resistir ante las adversidades de la vida, con el pasar del tiempo esa frase se convierte a la palabra resiliencia, la cual lo que buscaba era desaparecer el concepto de “invulnerabilidad”, pues la palabra resiliencia permite una movilidad; mientras que la palabra invulnerabilidad se considera un rasgo intrínseco del ser humano.

En cuanto a otros autores como Suniya, Luthar, Cicchetti y Becker (2000) manifiestan que la resiliencia está definida desde cuatro pesquisas primordiales, las cuales son: (a) aquellas la relacionan con la adaptabilidad, desde (Werner, Luthar, Zingler, Masten & Smith, 1982) que esta se ha tomado como una nueva adaptación en el individuo, el cual se ha expuesto a situaciones adversas a lo largo de su vida, además busca una baja susceptibilidad frente a futuros estresores, reconociendo que el sujeto que se comporta recipiente, es propenso a mejorar su visión de la vida cuando tenga una nueva adversidad.. (b) las que en su fundamentación toman el concepto de habilidad, pues se sostiene que donde se incluyen habilidades, se puede describir desde Grotberg (1995) que la resiliencia es la capacidad humana para asumir una posición positiva y de superación frente a las adversidades de la vida, superarlas o incluso ser transformado por ellas mismas. (c) las que enfatizan en la conjunción de factores internos y externos.

Desde Rutter (1993), se argumenta que la resiliencia es un conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan tener una vida sana, viviendo en un medio lleno de adversidades, encontramos así la existencia de factores de Carácter emocional, y de auto concepto. Así como la manera en que los factores insanos promueven la estigmatización social frente a su discapacidad. Y (d) las que definen resiliencia como adaptación y también como proceso.

Según Morales, Benítez & Santos (2013), La resiliencia podría ser producto de la unión de factores del ambiente, el carácter y la habilidad del ser humano desde su cognición para afrontar y solucionar adversidades que se puedan presentar en la vida. Respecto de lo anterior se puede concluir que las distintas definiciones estudiadas apuntan a que la resiliencia se ejecuta en función de procesos sociales e intrapsíquicos, y comportamentales con características de los seres

humanos, como: adaptabilidad, capacidad de confrontación, resistencia a la destrucción y conductas vitales positivas.

Basado en lo anterior, según Clark (1999) desde una perspectiva cognitivista, las personas construyen “entornos de diseño”, en la que la razón es capaz de sobrepasar lo biológico en la interacción con su entorno, tanto de estructuras físicas como sociales. Esto se puede ver reflejado en las personas con discapacidad, sea esta congénita o adquirida, sobre las cuales aquellas conductas y etapas cognitivas de resiliencia están en constante discrepancia, por ejemplo, la movilidad de ellos en un entorno físico, en donde no se hallan los elementos aptos para el uso de los mismos, así como la estigmatización social enfocado en el prejuicio que pueda llegar a tener en específico cada individuo en razón de su discapacidad física o congénita.

A mediados de los años treinta se implementó la idea respecto del lenguaje público y cómo impacta en el desarrollo cognitivo. Donde la postulación y vinculación entre el discurso y lenguaje promueven la experiencia social que posteriormente genera el aprendizaje, para dar la noción de concepto “zona de desarrollo proximal” que busca designar la necesidad que tienen los sujetos, en tanto a la orientación y la ayuda proporcionada por otro ser humano, por lo que es un factor que se relacionan para la construcción de resiliencia (Vygotsky, 1978).

Autoconcepto.

Se tomó como el proceso empleado por el ser humano el cual va en cambio constante a lo largo de la vida de una persona, el cual varía y se modifica a partir de la experiencia de cada uno. Es importante aclarar que este autor dentro de la variable autoconcepto la comprende como que el autoconcepto no es un simple concepto sino una completa teoría que el sujeto elabora acerca de sí mismo. Por ende, el hombre es un ser reflexivo, propositivo, y activo, que está en constante construcción (Epstein, 1973).

Desde Charlan, Olivera y Yerren (2018) en su teoría de la auto eficacia, destaca que los factores personales intrínsecos (concepciones, creencias, autopercepciones) son ideas centrales en el comportamiento del ser humano. Sanabria (2008). Toman como referente a Bandura, asumen que la conducta humana no solo es una reacción a un estímulo específico, sino que es un resultado de un proceso de tomar decisiones el cual nace de la interpretación que realiza el hombre hacia de sí mismo, de su conducta y del mundo que percibe.

Desde González y Tourón (1992) en su capítulo autoconcepto en la psicología cognitiva plantea que; el autoconcepto es un núcleo central de la personalidad, el cual brinda influencia en el cariño y en la moderación conductual, así como en el ajuste, bienestar personal y aspiraciones e ideales o metas del sujeto. Es así como, el auto concepto, visto por medio de esta perspectiva es un proceso de constante construcción, nacidas de la relación inter y extra personales. Señala de igual forma que nunca la conducta será mecánica, sino que influye en ésta a través de dos procesos de mediaciones, el afecto y la motivación.

Diversidad funcional.

Los aspectos históricos, filosóficos nos ayuda a comprender que la diversidad funcional como un proceso de evolución conceptual, siendo este producto de las acciones y contextos culturales de cada época en conjunto con los distintos modelos que se utilizan. Algunos de ellos ya mencionados en el presente trabajo como es el modelo biomédico y el modelo biopsicosocial.

La diversidad funcional como tal está enmarcada en un constructo social, el cual toma en cuenta la perspectiva de la corporeidad, individuo y sociedad como dice González, Gómez & Santiago (2013), La diversidad funcional centra su poder en dar a entender la comprensión de exclusión social que generalmente la sociedad en la mayoría de hechos históricos de las civilizaciones humanas sostienen y realizan, donde acorde a la época y su contexto socio-cultural, se apreciaban desde un aspecto de segregación y exclusión a quienes estaban en condiciones físicas o mentales no funcionales o aptos, es por ello que hablar de diversidad funcional es permitir y dar a comprender una sociedad contemporánea y su forma de inclusión e igualdad en la cual cada sujeto pueda tener accesibilidad a los mismo derechos que a quienes se les considera normales. Rompiendo así el estigma y visión generalizada que siempre se predispone en la sociedad. Por ejemplo, si todos somos ciegos es más fácil que todos tengan las mismas ayudas, pero si existe una minoría que puede ver y no comprender, o se le dificulta la lectura de lenguaje braille son ellos quienes no son comprendidos y excluidos de la misma sociedad por su diversidad (González, Gómez & Santiago, 2013).

Marco Multidisciplinar, Interdisciplinar y/o Transdisciplinar

En las ciencias sociales y de la salud, se ha manejado la discapacidad como un tema de investigación bajo distintos panoramas. Por ejemplo, en las ciencias de la salud, después de la segunda mitad del siglo XIX, se toma desde el modelo biomédico. En las ciencias sociales, en el siglo XX y lo que va del siglo XXI, la discapacidad se torna un tema atractivo para la investigación desde los campos de la psicología, la educación y la sociología (Oliver, 2002).

Ceñidos a lo anteriormente estipulado se puede hablar de la variable discapacidad la cual abordaremos desde el paradigma médico biológico, el paradigma tradicional, y paradigma social. Su importancia parte en tener la comprensión de su influencia en el que hacer de psicólogos.

El paradigma tradicional frente a la discapacidad plantea en primer contexto ser el más antiguo y usado, según Palacios (2008) en este paradigma se ubican prácticas relacionadas a la segregación, la marginación, además de la lástima, la caridad y el proteccionismo hacia las personas que se consideran en este contexto como “anormales”. Generando palabras de referencia a los sujetos en ese estado de condición como “discapacitados”, “lisiados” o “minusválidos”, entre otros.

En cuanto al paradigma médico biológico se encuentra que surge bajo la necesidad posterior de la segunda guerra mundial, frente a la recuperación de personas con discapacidad, considerando estas deficiencias como obstáculos para la inclusión afectiva y laboral. Por tanto, el sentido de este paradigma es la eliminación de las deficiencias de manera que, quien debe adaptarse al entorno es la persona con discapacidad puesto que está sujeta a procesos rehabilitatorios, sin tenerse en cuenta como dispensable el cambio del entorno para su integración eficiente en la sociedad. Las conceptualizaciones de discapacidad desde el paradigma médico-biológico enfatizan en la deficiencia como el elemento que condiciona la discapacidad, al destacar las diferencias, las restricciones y las amputaciones de extremidades, discapacidades en los sentidos y cognitivas (Muñoz, 2010).

Por tanto, se llega a tener una tendencia desde este paradigma, de una interacción social que ha asociado representaciones descalificadoras o como si fueran incompetentes al dirigirse a las personas en situación de discapacidad; por lo que, al igual que cualquier otro grupo que sea

víctima de discriminación, limitará y configurará la identidad de esta manera y se sentirán restringidos en la interacción con su entorno; cuestión que se relaciona entre los conceptos previamente ya descritos de resiliencia y autoconcepto y cómo estos pueden ser llegados a tener una permeabilización por el factor ambiental que rodea el sujeto (Díaz & Muñoz, 2005).

El paradigma social idea a la persona con discapacidad, con una perspectiva biopsicosocial y de derechos humanos, apuntando a mirar más allá de la deficiencia y aspirando a una colaboración real y segura de este tipo de individuos en las diferentes dimensiones de la vida. Por tanto, se amparan a las personas con discapacidad y su derecho a construir relaciones interpersonales y su vinculación social y económica de manera activa; en este paradigma las inaccesibilidades a estos recursos no están definidas por las deficiencias, orgánicas que obtiene el sujeto, por ende, obedecen a las secuelas de asumir un ambiente que no está diseñado para la diversidad (Strauss & Sales, 2010).

Desde la antropología la discapacidad es comprendida como un fenómeno de salud pública que a nivel mundial afecta a demasiadas personas impidiendo una calidad de vida buena, y una integración de la vida social, por lo que una situación de discapacidad aglomera bastantes complejos, es decir al sujeto solo lo ven desde un paradigma biomédico, sin integrar la parte social que es inherente la persona con discapacidad, por lo cual se demarcan entre el contexto y el entorno social de la dinámica del sujeto, a su vez la antropología en la investigación histórica sobre la discapacidad se han omitido la experiencia viva y los fenómenos sociales: los discapacitados y la discapacidad han sido poco visibles para la historia. La experiencia sólo se ha documentado desde el lado médico. Esta perspectiva ha dominado las políticas públicas, los ajustes sociales, la práctica profesional. La antropología centra su perspectiva en que persista el paradigma del déficit y su enfoque del problema al sujeto como desviante más que a las estructuras sociales, que catalogan la diferencia como desviación o patología, generando que no sea posible alcanzar soluciones profundas, es decir, con impacto social. Por lo tanto, la discapacidad no ha sido vista como un problema social, histórico o cultural, sino sólo como un problema médico (Hernández, 2015). La antropología permeabilizada por la filosofía comprende que la deficiencia es un constructo antropológico y de la existencia normalizadora, que exalta los modelos estándar de perfección, olvida que todos somos dependientes, vulnerables y finitos y subyuga a aquellos que difieren de la mayoría estadística a través de diferentes estrategias, por ejemplo, patologizando sus diferencias

(Canimas, 2015). Esta interpretación permite comprender y dar apología a la marginación que posiblemente se pueda encontrar en la sociedad.

Marco Legal

Desde lo legal se encuentra que en Colombia la por medio de la convención internacional sobre derechos de personas con discapacidad CDPD, de 2006 por el cual denota el modelo social de la discapacidad, que correlaciona con lo normativo en Colombia. Para ello se encuentra que desde lo normativo legal en Colombia existe la ley estatutaria 1618 del 2013 por la cual nos habla sobre las garantías para el ejercicio de derechos en personas con discapacidad. Y su finalidad de objetivo es garantizar, asegurar, el ejercicio de los derechos de personas con discapacidad a través de medidas como inclusión, eliminando la discriminación por circunstancias de discapacidad, como ejemplo de ello se encuentra la inclusión en contextos deportivos, educativos y laborales. Como antecedente normativo la constitución política colombiana de 1991 promueve un corpus de finalidad en promoción y garantías de derechos para las personas con discapacidad. Así mismo la constitución está comprometida en asegurar los derechos fundamentales a los ciudadanos en general en su igualdad y justicia.

Como complemento a ello desde la normatividad nacional desde las garantías de derechos para las personas con discapacidad. Ley 361 de 1997, primer instrumento en apelar por las garantías, mecanismos, derechos, inclusión social para las personas con discapacidad. La ley 1098 del 2006, código de infancia y adolescencia promueve los derechos de niñas, niños, y adolescentes con discapacidad desde su artículo 36. En conjunto con la ley 1145 de 2007 que promueve la organización del sistema nacional de discapacidad.

Su finalidad es impulsar las formulaciones e implementaciones de políticas públicas para personas con discapacidad, en coordinación de manera articulada entre las entidades nacional, gubernamental, regional, y local. Promoviendo un estado de desarrollo humano.

Por otra parte, tenemos la ley 1482 de 2011 permite garantizar la protección de los derechos de una persona, grupo, comunidad o pueblo, que se ven vulnerados por actos de racismo o discriminación, quien de manera deliberada bloque, obstruya o limite los derechos de las personas por su condición de su raza, nacionalidad, género, sexo u orientación sexual, será penalizado. Se

trae a connotación está presente ley puesto que aun así las personas con discapacidad también están inmersas en estas categorías mencionadas por la presente ley, a complementación de esto se recuerda que en el presente trabajo de investigación se está tomando como variable el autoconcepto y que dentro del mismo están implícitas estas categorías que presenta la ley.

Marco Institucional

La Universidad Santo Tomas es el primer claustro universitario de Colombia, fue fundada el 13 de junio 1580 por la Orden de Predicadores en Bogotá, la cual cuenta con 4 sedes a nivel nacional Bucaramanga, Tunja, Medellín, y Villavicencio. Cuenta con acreditaciones internacionales y con aval de acreditación académica nacional de alta calidad, con un promedio de 34.420 estudiantes de pregrado y ofrece en su espíritu humanista cristiano de Santo Tomas de Aquino la Unidad de Desarrollo Integral de Estudiantes – UDIES; en donde su misión es promover, orientar y acompañar los procesos de entrada, contribución, permanecía, graduación oportuna, por medio de destrezas articuladas entre los distintos estamentos académicos, administrativos de manera perpendiculares al plan de estudios, se enmarca en el avance y formación integral de los estudiantes, es así que como recursos estratégicos humanos se cuenta con docentes consejeros como agentes responsables de detección oportuna de los elementos que afligen la estancia, participación, rendimiento académico; los docentes lideres UDIES de las facultades que estén encargados de orientar actividades de los programas de acompañamiento al desarrollo integral del estudiante en cada en cada facultad y espacio académico; los tutores que estarán encargados de acompañar dificultades académicas de los estudiantes y el equipo de psicólogas que se encargarán del acompañamiento de las diferentes líneas.

Antecedentes Investigativos

Majorano, Brondino, Morelli y Maes (2016), por medio de su estudio buscaban establecer el nivel del ajuste socioemocional y el autoconcepto en adolescentes con discapacidad de aprendizaje y el impacto de la relación entre los padres y el adolescente, así como el del docente-adolescente; para ello aplicaron la Escala de Autonomía Emocional, la Escala de Soledad para Adolescentes y Niños, la Evaluación de las Relaciones Interpersonales y la Escala Multidimensional de Autoconcepto en una muestra de 343 adolescentes de los cuales 50 presentaban problemas de aprendizaje (PA); el análisis de los resultados demostró que los adolescentes con PA presentaron niveles más altos de soledad y niveles más bajos de autoconcepto así como de la calidad que estos perciben de las relaciones con sus padres y docentes, así mismo se comprobó que existe una relación cercana entre la autonomía emocional y el autoconcepto.

Alschuler, Ehde y Kratz (2016) estudiaron la relación entre factores de vulnerabilidad, la resiliencia y la autoeficacia para mitigar el dolor crónico en personas con lesión de médula espinal (73 participantes), amputación (33 participantes) o esclerosis múltiple (82 participantes); después de realizar el análisis estadístico se encontró que el grupo de los participantes que presentaban esclerosis múltiple percibían con mayor intensidad el dolor que aquellos con amputación o médula espinal, sin embargo este último grupo puntúo, significativamente, más alto en autoeficacia, aceptación del dolor y afecto positivo; asimismo, fue posible identificar una relación negativa pero estadísticamente significativa entre autoeficacia y la interferencia del dolor ($p = .44$), y positiva con el total de la salud mental ($p = .37$) y de la salud física ($p = .36$). Ahora bien, la resiliencia tiene un impacto directo sobre los factores de vulnerabilidad, resaltando así, la importancia que poseen los factores de resiliencia en cuanto al afrontamiento del dolor crónico por parte de los participantes dando como resultado una variación en cuanto a la percepción del dolor mismo.

Chen, Xu, Mao, Sun, Sun y Zhou (2019) llevaron a cabo un estudio para determinar el impacto que tiene el afrontamiento positivo y la resiliencia en personas con discapacidad por esquizofrenia; para ello aplicaron la Escala de Afrontamiento Positivo Simplificado (SCQ), la Escala de Resiliencia de Connor-Davison (CD-RISC), la Escala de Síndrome Positivo y Negativo (PANSS) y la Evaluación de Discapacidad de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en un total de 407 participantes con esquizofrenia; la investigación demostró que el nivel de

afrontamiento positivo y la resiliencia tienen un impacto positivo sobre los síntomas negativos presentados por la discapacidad, lo que determinó que estos dos factores son mediadores directos sobre los síntomas negativos y la discapacidad ya que promueven la rehabilitación de la persona disminuyendo el impacto de estos.

Halstead, Ekas, Hastings y Griffith (2018) buscaron establecer la relación entre resiliencia y el factor de afrontamiento por parte de madres con hijos con discapacidad del desarrollo (DD), además de estimar si esta funciona como un factor protector o compensatorio; para tal fin aplicaron el Cuestionario de Fortalezas y Dificultades (SDQ) a un total de 312 madres (300 madres biológicas, 9 adoptivas y 3 temporales); el análisis de los resultados estableció que sin importar el nivel de resiliencia presentado por las madres el rol que esta desempeña se consolida como un factor de protección frente a los problemas conductuales y emocionales de los niños y como un factor compensatorio para las madres adoptivas.

Panicker y Chelliah (2016) por medio de su investigación buscaban medir el nivel de resiliencia, ansiedad y estrés en niños con trastorno de aprendizaje específico (SLD) y con funcionamiento intelectual límite (BIF); para ello usaron una muestra de 82 niños a quienes les aplicaron la Escala de Resiliencia-14 y las Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés, así mismo querían establecer el nivel de conciencia de los padres sobre el trastorno de aprendizaje de sus hijos y para ello les aplicaron la Entrevista de Padres PROFORMA; en cuanto a los principales hallazgos fue posible establecer que el 75% de los niños participantes con SLD poseían un bajo nivel de resiliencia, así mismo se determinó que los participantes presentaban niveles altos de ansiedad, estrés y depresión severos, por otro lado, comprobaron que los niños con BIF presentaban un mayor nivel de resiliencia comparados con los niños con SLD; en cuanto a los padres se demostró que tan solo el 90% de estos tenían conocimiento sobre la discapacidad de sus hijos y que solo un 39% realizaba tareas de acompañamiento en el proceso de aprendizaje de los mismo.

Bumbila, Cedeño, Moreira y Parrales (2018) a través de su estudio buscaban establecer la relación entre la discapacidad auditiva y la resiliencia con respecto a la integración e inclusión social de un grupo de 88 estudiantes universitarios; para la recolección de datos aplicaron la Escala de Resiliencia de Saavedra -Villalta (SV-RE) en una muestra de 21 participantes; el análisis de los resultados estableció que existe una relación directa entre la discapacidad auditiva y el nivel de

resiliencia, además demostró que cuanto mayor es el grado de discapacidad menor es el nivel de resiliencia, aun cuando este tipo de discapacidad es compensable con medios técnicos se determinó que los estudiantes requieren de apoyo psicológico enfocado en actividades que aumente el nivel de resiliencia en los mismo.

Escobar, Tarazona y García (2018) investigaron la relación existente entre los factores de resiliencia y el rendimiento académico en una muestra de 45 estudiantes universitarios adolescentes con discapacidad, quienes fueron divididos en dos grupos acorde al rendimiento académico, 23 participantes con desempeño alto y 22 con bajo, a quienes les aplicaron la Escala de Resiliencia de Saavedra-Villalta (SV-RES) creada para la población Latinoamericana; los principales hallazgos del estudio indican que se activan los mecanismos de resiliencia frente a factores de adversidad tales como: divorcio o separación de los padres y maternidad y/o paternidad adolescentes, así mismo determinaron que hay una relación entre resiliencia y desempeño académico directa en los dos grupos pero la correlación es significativa en el grupo con bajo desempeño académico; además, los autores señalan que existe una correlación moderada entre factores de riesgo y calidad de vida percibida, así como entre calidad de vida y resiliencia, no obstante esta última relación es negativa.

García, Maitta y Rivera (2018) llevaron a cabo una investigación con el fin de determinar la relación entre la discapacidad visual y la resiliencia, además del impacto que esta tiene sobre el estado físico y/o mental, y la adaptación a problemas cotidianos; la investigación contó con una muestra de 27 estudiantes a quienes les aplicaron la Escala de Resiliencia Saavedra-Villalta (SV-RES); en cuanto a los principales resultados fue posible determinar que a mayor grado de discapacidad en los participantes menor es el nivel presentado de resiliencia (relación inversamente proporcional), ya que estos identifican la discapacidad visual como una desventaja que afecta su desempeño personal, mientras que en aquellos participantes con menor grado de la discapacidad el nivel de resiliencia fue mayor.

Segers, Bravo y Villafuerte (2018) estudiaron la relación entre discapacidad y la resiliencia con las formas de afrontamiento y apoyo social percibido en un grupo de 28 jóvenes, a quienes les aplicaron la Escala de Afrontamiento al Estrés, Apoyo Social Percibido y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young; los resultados del estudio demostraron que el nivel de resiliencia tiene una correlación positiva con variables como la competencia, la autodisciplina y la aceptación, así

mismo, con los estilos de afrontamiento que presentan los participantes tales como: reevaluación positiva, solución de problemas y evitación; además, se comprobó que la muestra presentó una relación directa entre el nivel de resiliencia y el apoyo social, afectivo y emocional.

Cahuana, Arias, Rivera y Ceballos (2019) llevaron a cabo una investigación cuantitativa no experimental y predictiva con el fin de determinar como la capacidad de rehabilitación en personas con discapacidad física se ve afectada por la forma cómo se compone la estructura y la función familiar; para ello aplicaron en una muestra de 240 personas con discapacidades físicas y sensoriales la Escala del clima Social Familiar (FES), la Escala de Evaluación del Sistema Familiar (FACES III) y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young; el análisis de los resultados indica que las variables de funcionamiento familiar tales como la cohesión y la adaptabilidad, así como el apoyo económico y poseer un trabajo propio tienen un mayor nivel de predicción de resiliencia, contrario a lo que se demostró con factores como el sexo, la causa de la discapacidad, los datos sociodemográficos y la misma estructura familiar que no afectaron el nivel de resiliencia de los participantes.

Suría (2016) investigó la relación entre el tipo de discapacidad y el grado de esta con el autoconcepto y la resiliencia en conjunto de 114 jóvenes entre los 18 y 35 años que presentan discapacidades tales como física, intelectual, visual y auditiva; para tal fin aplicó la Escala de Autoconcepto F5 y la Escala de Resiliencia; los resultados de la investigación resaltaron que aquellos participantes con discapacidad motora y visual presentan mayores niveles de resiliencia comparados con aquellos que padecen de discapacidad auditiva e intelectual; así mismo, se encontró que el autoconcepto y la resiliencia no se ven afectados por el grado de discapacidad; esto puede estar explicado en la medida que los participantes presentan habilidades personales como autoconcepto académico y laboral, así como habilidades sociales tales como autoconcepto social y familiar demostrando así que aquellos con una mayor puntuación de resiliencia en competencias como la social y la personal, además de la aceptación de sí mismos presentan menores dificultades a la hora de relacionarse con el entorno y la familia.

Polo y López (2012) estudiaron el nivel de autoconcepto que tienen un grupo de estudiantes universitarios con discapacidad visual, auditiva y motora frente a aquellos que no, la muestra estuvo conformada por 102 estudiantes, sin embargo de acuerdo con los criterios de inclusión la muestra se redujo a 51 participantes a quienes se les aplicó la Escala de Autoconcepto AFA 5 y un

cuestionario de variables sociodemográficas; los hallazgos del estudio demostraron que los participantes con discapacidad presentaron un nivel más bajo de autoconcepto académico y emocional frente a sus pares sin discapacidad, aun así, este nivel no se relaciona con el tipo de discapacidad, así mismo, el género demostró ser un factor influyente en el autoconcepto emocional.

Suría (2016) investigó la relación entre la resiliencia y el bienestar subjetivo en un grupo 98 personas con discapacidad entre los 20 y 50 años a quienes les aplicó la Escala de Bienestar Subjetivo de Ryff (1989) y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993); el análisis de los resultados demostró que aquellos con discapacidad motora y visual presentan mayores niveles de resiliencia así como de bienestar subjetivo, mientras que quienes presentan discapacidad auditiva e intelectual presentaron niveles menores en ambos factores; por otro lado, se estableció que el grado de discapacidad no es una variable predictora del nivel de bienestar subjetivo y resiliencia ya que este no afectó el nivel de ambos factores en los participantes.

Mendoza (2009) llevó a cabo una investigación para establecer la relación existente entre el nivel de autoconcepto y los factores de resiliencia de la personalidad con relación a la respuesta sexual en personas que presentan discapacidad física o sensorial; para la recolección de datos trabajó con una muestra de 50 personas, con y sin pareja, de ambos sexos quienes presentaban diferentes subtipos de discapacidad, para ello aplicó los siguientes instrumentos: Escala Multidimensional de Autoconcepto AF5, Escala de resiliencia de Wagnild y Young y el Inventario de Experiencias y Respuesta Sexual en la Discapacidad; los hallazgos de la investigación sugieren que la relación que se da entre el autoconcepto, los factores de resiliencia de la personalidad y la sexualidad en la muestra es positiva pero débil.

Cedeño e Intriago (2018) estudiaron la relación entre nivel de afectividad, resiliencia y discapacidad con base en el género en una muestra de 68 estudiantes universitarios con diferentes subtipos de discapacidades tales como auditiva, visual, intelectual y psicológica, a quienes aplicaron la Escala de Resiliencia de Saavedra y Villalta (SV-RES); de los resultados del estudio es posible mencionar un nivel equiparable entre ambos géneros en cuanto a resiliencia y afectividad, por lo tanto el nivel predominante en la muestra de resiliencia es alto, en cuanto a la afectividad en ambos casos se encuentra en el percentil medio, además, se determinó que estos niveles son positivos ya que aportan una mejora en cuanto a la educación y la calidad de vida de los participantes.

Gómez y Jiménez (2018) llevaron a cabo una investigación cuantitativa de tipo descriptiva, transversal y prospectiva, con el fin de establecer la relación entre inteligencia emocional (IE), resiliencia y autoestima con el desarrollo personal en sujetos con cierto tipo de discapacidad física; la muestra estuvo compuesta por 100 participantes a quienes les aplicaron la Escala de Inteligencia Emocional (TMMS-24), la Escala de Resiliencia (CD-RISC10) y la Escala de Autoestima de Rosenberg; los resultados de la investigación sugieren que las personas que presentan discapacidad física poseen un nivel de inteligencia emocional y de resiliencia elevados, de ahí que presenten estrategias de afrontamiento que les permiten sobrellevar la discapacidad; en cuanto a la variable de autoestima la muestra presentó niveles menores frente a las personas sin discapacidad ya que poseen una baja percepción de control independiente.

Suría (2015) investigó la existencia de combinaciones de factores resilientes que permiten el desarrollo de diferentes perfiles de resiliencia en personas que presentan lesión de médula debido a un accidente de tránsito y cómo estos afectan la calidad de vida; la muestra estuvo compuesta por 98 personas con lesión medular a quienes les suministraron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la versión adaptada de la Escala de Calidad de Vida (GENCAT); el análisis de los resultados demostró que se presentan tres perfiles de resiliencia en la muestra, uno bajo, otro medio y otro con predominio de aceptación de sí mismo y de la vida y competencia social, por lo tanto las diferencias dadas son estadísticamente significativas entre estos perfiles lo que altera la percepción de la calidad de vida.

Pinel, Pérez y Carrión (2019) llevaron a cabo un estudio para determinar la correlación entre el nivel de resiliencia, autoconcepto social y académico en grupo de 60 adolescentes con edades entre los 11 y 14 años; para la recolección de datos se aplicó la Escala CD-RISC y el test AF5; los hallazgos de la investigación indican que existen niveles positivos y altos de resiliencia, autoconcepto social y académico en los participantes, así mismo, se determinó que la relación que existe entre el nivel de resiliencia y el autoconcepto es de gran ayuda para determinar y explicar los cambios en el ciclo vital a través de la vida.

Vargas (2015) buscaba determinar por medio de su investigación cuantitativa, descriptiva y transversal, el nivel de autoconcepto en el ámbito tanto familiar, social, y emocional, como académico y físico en un grupo de 30 personas con discapacidad física entre los 20 y 50 años, donde 15 asisten a un grupo de apoyo y 15 que no participan en ninguno; para la recolección de

datos aplicó la Escala de Autoconcepto AF-5; los resultados mostraron que aquellas personas que asisten a un grupo de apoyo presentan una diferencia estadísticamente significativa en los ámbitos académicos y laborales frente a quienes no lo hacen (puntuaciones más altas), así mismo, en cuanto a la parte social, emocional y familiar, ambos grupos presentan diferencias estadísticamente significativas en comparación con aquellos que no participan en uno.

Suría, García y Ortigosa (2015) investigaron la existencia de combinaciones de factores resilientes en personas que presentan discapacidad motora y como esta puede afectar las habilidades sociales; la investigación se llevó a cabo con una muestra de 116 personas entre los 20 y 45 años a quienes les aplicaron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la Escala de Habilidades Sociales de Gismero; el análisis de los resultados demostró que los participantes presentan cuatro perfiles resilientes que a saber son: uno de alta resiliencia y uno de baja, otro donde predomina la aceptación a sí mismo y de la vida y por último uno donde la competencia social es la predominante; en cuanto a la variable de la habilidad social encontraron que hay diferencias estadísticamente significativas entre esta y los cuatro perfiles hallados; además establecieron que la resiliencia tiene una relación directa de mejora con el desarrollo interpersonal y social de las personas con discapacidad motora.

Ardehshiri y Sharifi (2019) llevaron a cabo una investigación con el fin de determinar el alcance de la efectividad de la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) y el impacto que esta tiene sobre el autoconcepto y la regulación emocional en un conjunto de 30 niños con discapacidad de aprendizaje a quienes les aplicaron el Cuestionario de Problemas de Aprendizaje, la Escala de Estrategias de Regulación Cognitiva Emocional y el Autoconcepto de los Niños; además de ello, el grupo experimental se dividió en nueve sesiones con una duración de sesenta minutos por sesión durante un periodo de dos meses; los hallazgos de la investigación plantearon que la ACT es una herramienta eficiente para incrementar el autoconcepto y la regulación en niños con discapacidad de aprendizaje; así mismo determinaron que la terapia permite mejorar diferentes procesos tanto cognitivos como emocionales.

Método

Tipo de Investigación

La investigación fue de tipo cuantitativo con un alcance descriptivo correlacional; entendiendo como estudio descriptivo aquel que pretende especificar las propiedades, características de grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis (Hernández, Fernández, Baptista, Méndez & Mendoza, 2014).

Diseño.

El diseño del estudio fue descriptivo-correlacional, pues se pretendió distinguir la proporción o nivel de asociación que preexistía entre dos o más conceptos, diseños o variables en un contexto propio y su valor de tendencia positiva o negativa que tenga, para este caso es la relación de resiliencia y autoconcepto en personas con diversidad funcional (Hernández et al, 2014).

Participantes

El universo población del estudio fueron 64 estudiantes de la Universidad Santo Tomás de Villavicencio con diversidad funcional, de los cuales 34 fueron los participantes tras el muestreo no probabilístico por conveniencia el cual brindó la elección de aquellos casos que permitieron ser incluidos para el estudio (Otzen & Manterola, 2017).

Criterios de inclusión: Se tuvo en cuenta que fueran estudiantes con diversidad funcional y estudiantes de la Universidad Santo Tomas, de cualquier semestre y facultad, además de tener edades a partir de los 18 a 36 años, a su vez que los diligenciamientos de los formularios de manera digital tengan una congruencia y coherencia de correlación en sus respuestas, en la escala de datos sociodemográficos que exista coherencia en la respuesta (que tipo de diversidad funcional y su diversidad funcional es congénita).

Criterios de exclusión: Se tuvo en cuenta aquellos estudiantes con diversidad funcional que en su capacidad de habilidades y desarrollo no requieran un tercero al momento de realizar la aplicación de los instrumentos o que no aceptaran ser parte del estudio.

Hipótesis

Hipótesis de trabajo

Existe mayor nivel de resiliencia en correlación a mayor nivel de autoconcepto.

Hipótesis nula

Existe mayor nivel de resiliencia en correlación a menor nivel de autoconcepto.

Instrumentos

Cuestionario de datos sociodemográficos

Fue adaptado un cuestionario tomado del estudio de Garcés y Romero (2017) usado en la recogida de los datos sociodemográficos: edad, genero, tipología de diversidad funcional, estado civil, etapa de adquisición de la diversidad funcional de los participantes, semestre, facultad, tipo de enfermedad médica, tratamientos psicológicos y psiquiátricos.

Listado de adjetivos para la evaluación del autoconcepto (LAEA)

El Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto - LAEA (Garaigordobil, 2011), mide el autoconcepto global en adolescentes y adultos de 12 a 65 años. Puede aplicarse de forma individual o de manera colectiva el instrumento consta de un listado de 57 adjetivos y cuatro dimensiones, que son: física, intelectual, social y emocional. Donde se marcar el valor de 0 a 4 donde 0 simboliza nada, 1 un poco, 2 moderadamente, 3 bastante, y 4 mucho, por tanto, el rango de puntuaciones va de 0 a 228.

Posterior a su aplicación los valores se suman directamente de los ítems, LAEA brinda una puntuación global en autoconcepto que es analizada mediante baremos por grupos de edad, aunque también proporciona baremos en función del grado de estudios y la ocupación del participante.

El LAEA en síntesis ha validado y tipificado en una amplia muestra de más de 8.000 casos, por consiguiente, se ofrecen baremos diferenciados atendiendo a la edad, al nivel educativo y a la profesión de los evaluados.

Escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC-10)

Se desarrolló inicialmente por Campbell y Stein (2007), siendo una escala que permite evaluar el único factor (resiliencia), consta de 10 ítems en formato tipo Likert con 5 opciones de respuesta, de 0 a 4 puntos según corresponda). La cual tiene una validación en Colombia por su aplicación en población universitaria de Villavicencio y Bogotá (Riveros, Bernal, Bohórquez,

Vinaccia & Quiceno, 2017). El análisis factorial exploratorio denota el 41,139 % del total de la varianza acumulada, modelo verificado con el análisis factorial confirmatorio, y un alpha de Cronbach de 0,838.

Procedimiento

El proceso investigativo fue organizado por 5 fases en orden secuencial en tiempo, con el fin de dar cumplimiento a los objetivos planteados, y son los siguientes:

Fase I iniciación. Se realizó la revisión de la literatura, posterior a ello se hizo un análisis de la viabilidad del estudio para contribuir a la línea de investigación, a la Unidad de Desarrollo Integral del Estudiante, a la psicología y directamente a los estudiantes con diversidad funcional a la universidad por medio de una matriz de datos referencial frente a la misma investigación.

Fase II preparación. Se solicita autorización para la aplicación del cuestionario sociodemográfico y las dos pruebas para medir resiliencia y autoconcepto, posteriormente los autores dieron una respuesta positiva y la Universidad Santo Tomás, igualmente, dejando en claro que los test de resiliencia y autoconcepto que se utilizaron son de libre acceso, con la condición de informar a sus autores el objeto de aplicación, y que se cite autores en el presente trabajo de investigación.

Fase III ejecución. El primer encuentro se inició con el apoyo de la base de datos suministrada por la Unidad de Desarrollo Integral del Estudiante de la Universidad Santo Tomás, se procede a buscar las personas de manera digital por medio de llamadas y envío de correos electrónicos para su participación de manera voluntaria, y se explica la pertinencia de su aplicación de las pruebas. Se deja en claro su participación es netamente académica y se enfatiza en la normatividad y ética del consentimiento informado que deciden aceptar de manera digital voluntariamente y que las devoluciones de los resultados serán de manera general a los correos que proporcionen.

Fase IV análisis de resultados. Se tabularon los datos mediante un software y se realizó el análisis de dichos datos mediante el programa estadístico SPSS 25.0, se aplicó la estadística descriptiva, posteriormente la estandarización de datos por medio de Kolmogorov-Smirnov arrojando parametrización de dichos datos, finalmente para la correlación se aplicó Pearson.

Fase V devolución de resultados y discusiones. Se entregaron los resultados a la Unidad de Desarrollo Integral del Estudiante de la Universidad Santo Tomás mediante un informe y presentación para clarificar y hacer sugerencias relacionadas al estudio; a su vez a cada participante

se devuelven resultados por medio de un informe enviado a los correos electrónicos proporcionados durante la aceptación del consentimiento informado.

Consideraciones Éticas

Para la presente investigación se retoma como pilar fundamental ético la Ley 1090 (2006) y su estatuto de código deontológico, se tuvo presente en el título dos disposiciones generales en su Artículo II sobre sus principios generales la responsabilidad comprendida como un estado pleno de conciencia y autonomía del ejercicio de sus facultades en el marco del respeto con sus usuarios. Sumado a ello la confidencialidad como psicólogos se tiene una obligación básica para la investigación obtenida de los individuos en el perfeccionamiento de la investigación. Declarar la indagación a las personas, con el consentimiento de la misma o del responsable legal, entendiendo y dando a comprender que los datos recolectados en las aplicaciones obtenidas son de carácter académicos en pilares investigativos, optando así por el título profesional de psicología. También se tiene en cuenta la tipificación de evaluación de técnicas por la cual nos promulga que durante el proceso, divulgación y utilización.

Adicionalmente en los instrumentos de estimación, los investigadores se focalizaron en sembrar el bienestar y salud de las personas partícipes de la presente investigación, obviaron el uso prohibido de las deducciones de la estimación, fueron honestos en el derecho de los participantes de informarles los resultados, las interpretaciones descubiertas y las bases de sus conclusiones y recomendaciones, es por ello que también esforzar por proteger la seguridad de las pruebas psicométricas dentro de los términos de las reglas legales, formaron lo viable para avalar por parte de otros el uso debido de las técnicas de evaluación.

Así mismo esta investigación al estar con participantes humanos se tuvo en cuenta que se respete la dignidad, el bienestar y en lo posible el anonimato de los estudiantes que participaron de manera voluntaria.

Así mismo en la presente Ley 1090 (2006) también se tuvo en cuenta su Título 7, del código deontológico y bioética para el ejercicio de la profesión de psicología, su presente Capítulo 7, el cual es de la investigación científica, la propiedad intelectual y las publicaciones y se menciona la rigurosidad en el tema de estudio, metodología, instrumentos, resultados y conclusiones como la devolución de lo encontrado. Por último, se tuvo en cuenta desde el Capítulo 6 del uso del material psicotécnico por el cual refiere que los instrumentos son de uso exclusivo de los psicólogos y los estudiantes pueden hacer uso de los mismos siempre supervisados por el tutor o docente.

Una vez finalizada la fase de aplicación, recolección de datos y su respectivo análisis se dieron a conocer los resultados en una reunión virtual en la cual se socializaron los resultados a UDIES y a los participantes con la entrega del informe de manera digital.

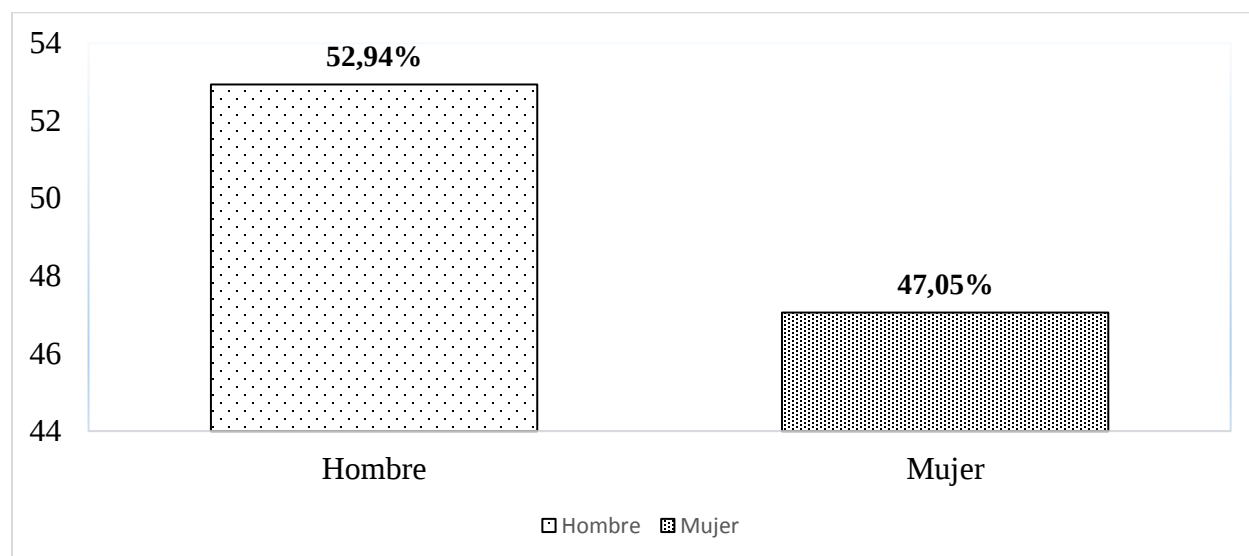
Resultados

Para la presente investigación se realizaron las aplicaciones de la Escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC-10) y el Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto (LAEA), en estudiantes con diversidad funcional de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio. A continuación, se encuentra el análisis descriptivo y correlacional empleando el programa estadístico SPSS versión 25.0.

Análisis Descriptivo

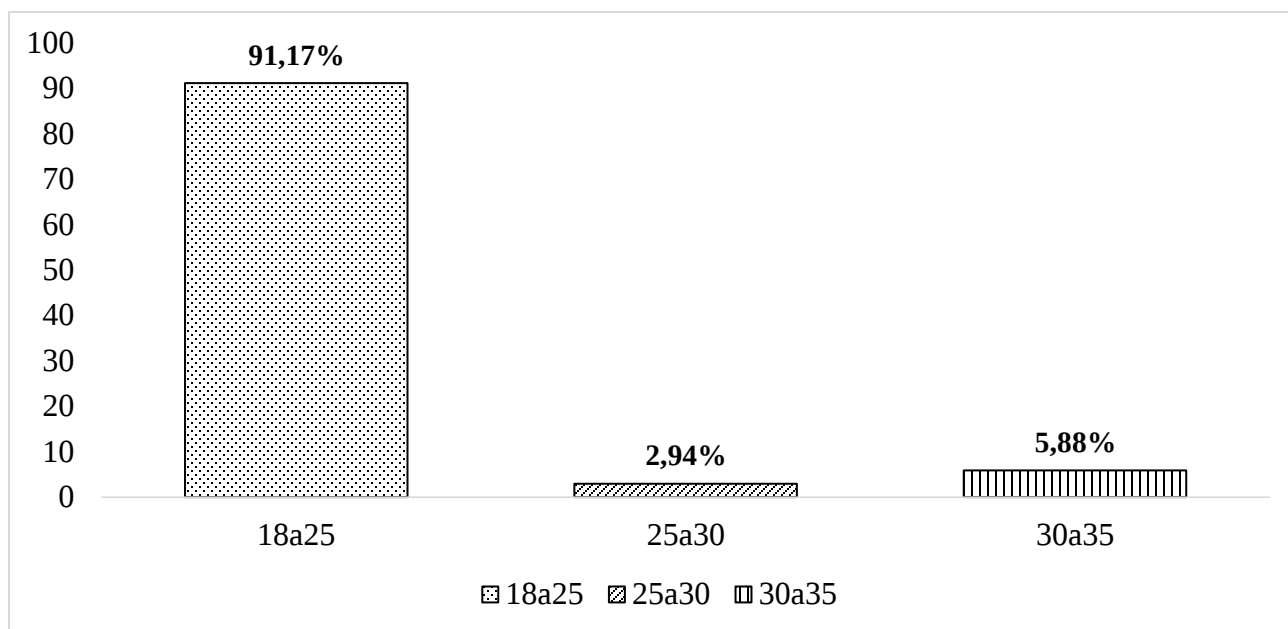
Figura 1.

Análisis descriptivo por sexo



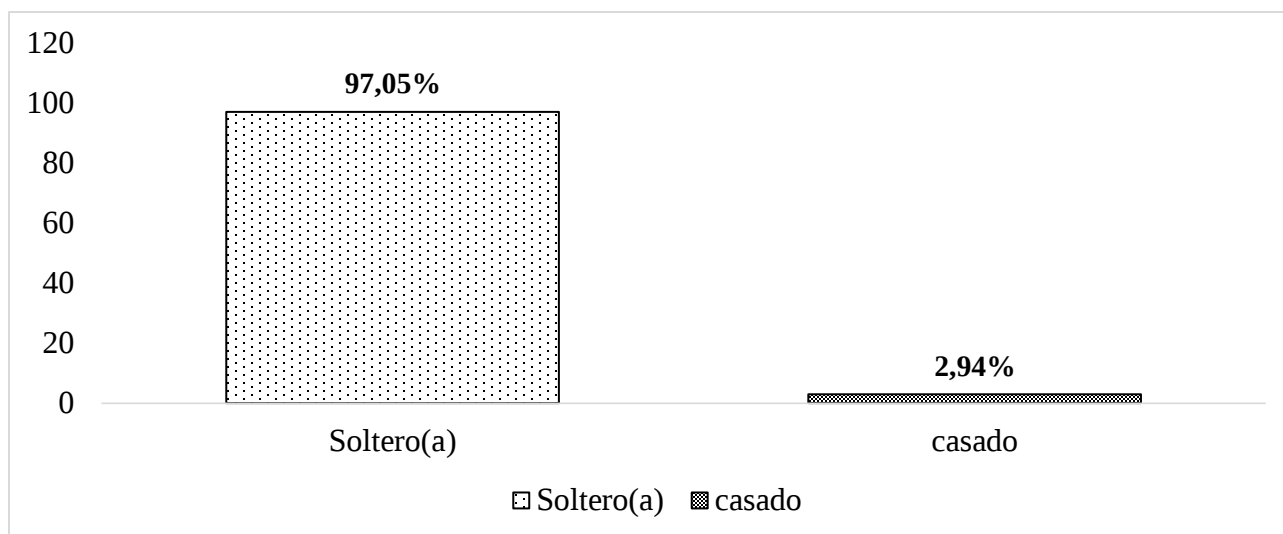
Nota: Los resultados subrayados fueron la descripción de los datos del SPSS, hallados en el cuestionario sociodemográfico.

Por Sergio Bernal; Edier Bravo 2020

Figura 2.*Análisis descriptivo por edad*

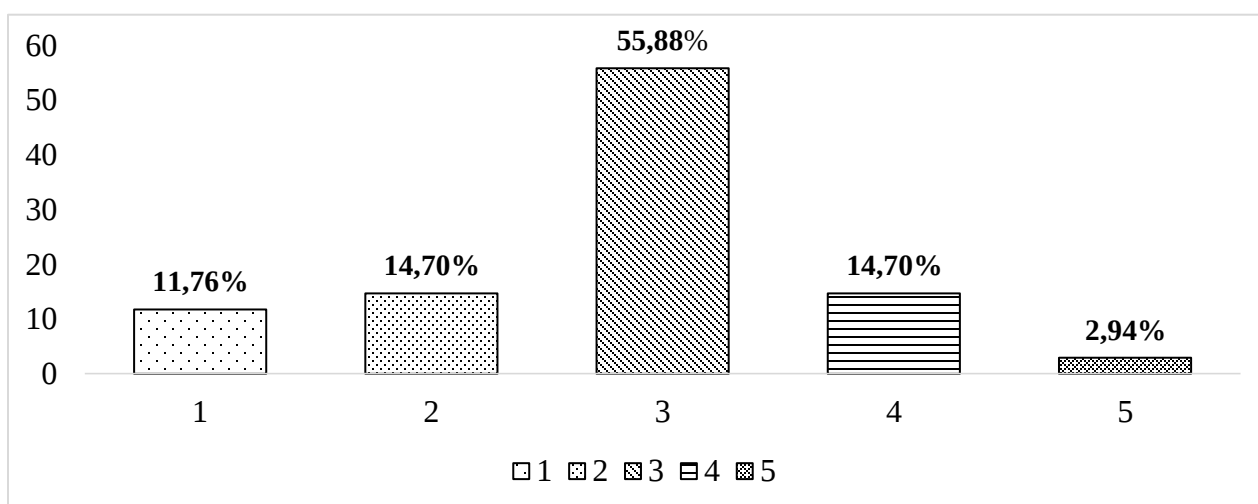
Nota: Los resultados subrayados evidencian que los participantes están en las edades entre los 18 y 34 años, una media muestral de 21 años y una desviación estándar (σ) de 3.561. la descripción de los datos del SPSS, hallados en el cuestionario sociodemográfico.

Por Sergio Bernal; Edier Bravo 2020

Figura 3.*Análisis descriptivo por estado civil*

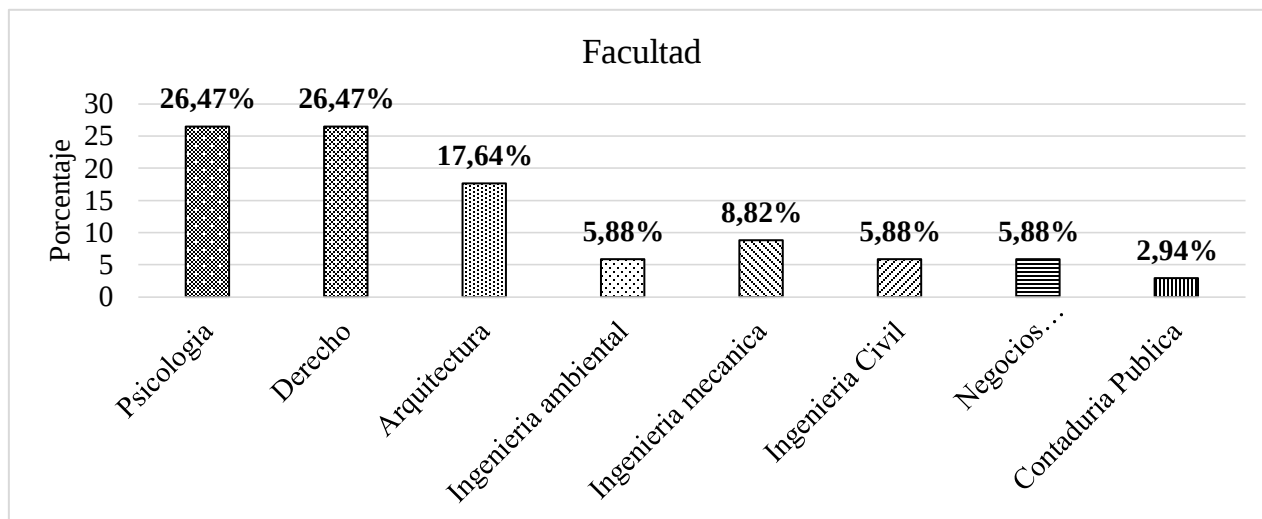
Nota: Los resultados subrayados evidencian que en lo que respecta al estado civil, el 97,1% de los participantes son solteros y el 2,9% son casados.

Por Sergio Bernal; Edier Bravo 2020

Figura 4.*Análisis descriptivo por estrato socioeconómico*

Nota: Los resultados subrayados evidencian que en relación con su estrato socio económico el 11,7% de los participantes pertenecen al estrato uno; 14,7% al estrato dos; 55,9% al estrato tres; en este último grupo se encuentra la media de los participantes; por otro lado, el 14,7% pertenece al estrato cuatro y finalmente el 2,9% pertenece al estrato cinco.

Por Sergio Bernal; Edier Bravo 2020

Figura 5.*Análisis descriptivo por facultad*

Nota: Los resultados subrayados evidencian con relación a las facultades se muestra una acción multimodal de participantes en donde un 26,47% pertenece al programa de Psicología; 26,47% al programa de Derecho; 5,88% al programa de Negocios Internacionales; 5,88% al programa de Ingeniería Civil; 5,88% al programa de Ingeniería Ambiental; 8,82% al programa de Ingeniería Mecánica; 17,64% al programa de Arquitectura; 2,94% al programa de Contaduría Pública.

Por Sergio Bernal; Edier Bravo 2020

Tabla 1.*Análisis descriptivo por facultades*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	
			Válido	Porcentaje Acumulado
Psicología	9	26,5	26,5	26,5
Derecho	9	26,5	26,5	52,9
Arquitectura	6	17,6	17,6	70,6
Ingeniería Ambiental	2	5,9	5,9	76,5
Ingeniería Mecánica	3	8,8	8,8	85,3
Ingeniería Civil	2	5,9	5,9	91,2
Negocios Internacionales	2	5,9	5,9	97,1
Contaduría Pública	1	2,9	2,9	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Nota: Los resultados evidencian con relación a las facultades se muestra una acción multimodal de participantes en donde un 26,5% pertenece al programa de Psicología; 26,5% al programa de Derecho; 5,9% al programa de Negocios Internacionales; 5,9% al programa de Ingeniería Civil; 5,9% al programa de Ingeniería Ambiental; 8,8% al programa de Ingeniería Mecánica; 17,6% al programa de Arquitectura; 2,9% al programa de Contaduría Pública.

Por Sergio Bernal; Edier Bravo 2020

Tabla 2.*Análisis descriptivo por semestre*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	
			Válido	Porcentaje Acumulado
Primero	3	8,8	8,8	8,8
Segundo	3	8,8	8,8	17,6
Tercero	4	11,8	11,8	29,4
Cuarto	7	20,6	20,6	50,0
Quinto	3	8,8	8,8	58,8
Sexto	1	2,9	2,9	61,8
Séptimo	3	8,8	8,8	70,6

Continuación

Tabla 2.

Octavo	6	17,6	17,6	88,2
Noveno	1	2,9	2,9	91,2
Décimo	3	8,8	8,8	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Nota: Los resultados evidencian que los participantes que pertenecen a cuarto semestre corresponde a un 20,6%, siendo el semestre con más participantes; en octavo corresponde a un 17,6%; tercero corresponde a un 11,8 %. se encuentra una multimodal en los siguientes niveles: primero, segundo y décimo corresponden a un 8,8% cada uno; séptimo corresponde a un 8,8% en el semestre noveno corresponde a un 2,9%; sexto corresponde a un 2,9.

Por Sergio Bernal; Edier Bravo 2020

Tabla 3.*Análisis descriptivo enfermedades*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Si	15	44,1	44,1	44,1
No	19	55,9	55,9	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Nota: Los resultados relacionado a las enfermedades el 44,1% reportan enfermedades médicas tales como como trastorno de ansiedad generalizada, triglicéridos altos, soplos cardíacos, asma, ovarios poliquísticos, síndrome Sjögren, osteoporosis, hipertensión arterial y rinitis; y 55,9% no reportan enfermedades médicas. *Por Sergio Bernal; Edier Bravo 2020*

Tabla 4.*Análisis descriptivo Diversidad Funcional*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Adquirida	16	47,1	47,1	47,1
Congénita	18	52,9	52,9	100,0
Total	34	100,0	100,0	

Nota: Los resultados respecto al tipo de diversidad funcional, se evidencia en dos grandes categorías (adquirida y congénita), en donde el 47,1% presentan diversidad funcional adquirida, siendo adquirida por circunstancias de tipo de accidentes de tránsito o lesiones deportivas; por otro lado, el 52,9% presentan diversidad funcional congénita.

Por Sergio Bernal; Edier Bravo 2020

Tabla 3.*Análisis descriptivo autoconcepto y resiliencia*

		Puntuación Natural Autoconcepto	Puntuación Natural Resiliencia
N	Válido	34	34
Media		148,03	33,03
Mediana		150,50	35,00
Moda		157	31 ^a
Desviación		26,712	6,427
Varianza		713,545	41,302
Rango		112	30
Mínimo		91	16
Máximo		203	46

Nota: Los resultados en cuanto a la descripción de los instrumentos, se pudo encontrar que la puntuación natural del autoconcepto respecto a las 34 personas, en su media puntúa 148,03, en su mediana 150,50, en la moda con 157 y por último la desviación estándar (σ) es de 26,712. Respecto a la resiliencia, en su media puntúa 33,03, en su mediana 35,00, en la moda con 31 y por último en la desviación (σ) 6,427.

Por Sergio Bernal; Edier Bravo 2020

Análisis Correlacional

Se realizó una prueba de normalidad utilizando el estadístico Kolmogórov-Smirnov y se confirma que los datos son paramétricos, por lo que el análisis se realizó mediante el coeficiente de correlación de Pearson con un nivel de significancia <0.05 . Se halló una correlación positiva ($,366^*$) y estadísticamente significativa ($p. ,033$) entre el nivel de resiliencia y de autoconcepto en personas con diversidad funcional.

Tabla 6.*Análisis de Correlación*

		Autoconcepto
Resiliencia	Correlación de Pearson	,366*
	Significancia	,033

Nota: la correlación es significativa en el nivel de 0.05 (bilateral).

Por Sergio Bernal; Edier Bravo 2020

Discusión de Resultados

Respecto a la pregunta problema que se planteó inicialmente ¿Existe relación entre autoconcepto y resiliencia en estudiantes de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio con diversidad funcional? Se encuentra que, si hay una relación de tendencia positiva, como en el estudio de Alschuler, Ehde y Kratz (2016) que igualmente tienen una relación de tendencia positiva en personas con problemas de lesión de médula espinal, amputación o esclerosis múltiple y autoconcepto. Por otro lado, el estudio de Mendoza (2009) también muestra una relación positiva entre autoconcepto y resiliencia de la personalidad.

En cuanto al objetivo general de identificar la relación entre autoconcepto y resiliencia en estudiantes de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio con diversidad funcional, se encontró que existe una correlación positiva de 0,366; como en el estudio de Pinel, Pérez y Carrión (2019) quienes buscaban determinar la correlación entre el nivel de resiliencia, autoconcepto social y académico en grupo de 60 adolescentes con edades entre los 11 y 14 años, encontrando que existen niveles positivos y altos de resiliencia, autoconcepto social y académico en los participantes.

Ahora bien, con relación al objetivo de identificar diferencias significativas entre autoconcepto y resiliencia en estudiantes de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio con diversidad funcional, el presente estudio arroja que hay una significancia de 0,033, así como Rodríguez, Ramos, Ros y Fernández (2015) en su investigación muestran que hay diferencias significativas ($p < 0.05$) en la predicción de la resiliencia y el apoyo social recibido (lo cual hace parte de la resiliencia) en una población de adolescentes.

Por otro lado, en investigaciones como la de Polo y López (2012) se identificó el nivel de autoconcepto que tenía un grupo de universitarios con discapacidad visual, auditiva y motora frente a aquellos que no, concluyendo que los participantes con discapacidad presentaron un nivel más bajo de autoconcepto académico y emocional frente a sus pares sin discapacidad; sin embargo, en el presente estudio se encontró que en los participantes que existe una prevalencia de diversidad funcional de carácter congénito se evidencian altos niveles de resiliencia y autoconcepto. Lo anterior podría ser un indicador de importancia al momento de evidenciar el rendimiento académico de los universitarios.

Es importante señalar que existen varios estudios como el de Bumbila, Cedeño, Moreira y Parrales (2018) y Polo y López (2012) hacen uso del término discapacidad, lo cual podría estar influenciando en la identificación de la población o sujetos de estudio, según Canimas (2015) los sujetos al identificarse como discapacitados se ven con incapacidad y desventaja frente a los demás; es por esto que el término de diversidad funcional permite no incurrir en una ceración social o sesgos.

Finalmente, se acepta la hipótesis de trabajo y se rechaza la nula, la cual indica que existe mayor nivel de resiliencia en correlación a mayor nivel de autoconcepto, como en los estudios de Mamani y Mamani (2016) que presentan una relación estadísticamente significativa entre la resiliencia y el autoconcepto ($r=0.453$; $p < 0.05$) demostrando así que la relación es positiva indicando que mientras mejores sean los factores personales de resiliencia, mejor serán los factores de autoconcepto.

Conclusiones

El resultado final después del análisis exhaustivo indica una relación positiva y significativa de los niveles de autoconcepto y resiliencia, en donde los niveles de resiliencia fueron los más altos, lo que indica que tienen procesos resilientes positivos que ayudan a la superación personal y afrontamiento adecuado a las dificultades que puedan vivenciar.

Es posible concluir que las puntuaciones altas de autoconcepto contribuyan a un mejor desarrollo en el entorno académico-universitario, por lo que es importante brindar herramientas de apoyo psicológico para mejorar el autoconcepto de los estudiantes con diversidad funcional.

También se concluye que las puntuaciones altas en autoconcepto benefician un mejor desarrollo de estrategias de afrontamiento y potencial humano, en relación con situaciones subjetivas de su proceso individual de ciclo vital.

En cuanto a la variable de autoconcepto ligada al sexo se evidencia que no se encontró ninguna relación significativa para lograr una mejor resiliencia o viceversa.

Se denota que existe un alto nivel de participación ciudadana en el accionar académico universitario, esto da evidencia al interés de participar en temas relacionados con situaciones propias y colectivas de su condición de diversidad funcional

Finalmente, se encontró que, para este contexto y la región, los resultados contribuyen a una caracterización de constructos psicológicos como lo son resiliencia y autoconcepto en contextos universitarios con personas con diversidad funcional, permitiendo generar oportunidades a futuro de construcciones de fichas de caracterización que contribuyan a visualizar los niveles de riesgos de presentar niveles bajos en dichos constructos.

Aportes, Limitaciones y Sugerencias

Aportes

En cuanto aportes se contribuye a una descripción más específica de la población con diversidad funcional de la Universidad Santo Tomas, además el aporte al indagar y encontrar que la resiliencia y el autoconcepto son importantes constructos para tener en cuenta durante su proceso de formación de pregrado, y a su vez permitiendo a futuro ayudar a los estudiantes con posibles niveles bajos en su resiliencia y autoconcepto.

También los resultados se consideran de contribución a la región del Meta demostrando una caracterización entre las dos variables, las cuales son autoconcepto y resiliencia en población universitaria con diversidad funcional, contribuyendo a una mejor descripción para futuros estudios que busquen generar procesos de mayor integración y apoyo a la salud mental.

Se contribuye a la línea de investigación abordajes psicosociales en el ámbito regional” dejando inicios investigativos sobre problemáticas de salud mental en estudiantes universitarios con diversidad funcional, frente a la resiliencia y autoconcepto que forman a lo largo de su ciclo vital y en específico durante su formación profesional, es por ello que se resalta el hecho de factores como el familiar y el interpersonal con sus pares, que posiblemente influyan de manera positiva y fortalezcan sus dimensiones sociales, personal y cognitiva siendo estudiantes de la Región Orinoquía.

En cuanto al aporte que se brindó a la Psicología, se intenta denotar una amplitud de la percepción y/o concepción de los constructos de resiliencia y autoconcepto de estudiantes con diversidad funcional, así mismo, el hecho de que retoma la discapacidad desde una conceptualización diferente e incluyente, que busca promover la discapacidad como algo que no extralimite al mismo sujeto que la posee y en cambio vaya en pro de generar mayores oportunidades que alimenten el hecho de hacer las cosas de otra manera, de una manera más diversa.

Limitaciones

Respecto a la limitación se encuentra las circunstancias de la virtualidad y la dificultad de acceso a la población. Los procesos de gestión y desarrollo fueron bastantes ajustados y contratiempos, por motivos de una pandemia mundial que afectó el proceso y reformulación del proyecto de grado.

Durante el proceso de aplicación en la población estudio, al intentar tener contacto con ellos, se presentaron dificultades debido al proceso y obtención de información, por la situación de distanciamiento social y/o virtualidad; sin embargo, estos mismos medios telefónicos y virtuales también fueron facilitadores de contacto.

Otra limitación que se evidenció durante el proceso de aplicación fue la posible dificultad que presentaron algunos participantes a la hora de diligenciar los formularios, aun así, siendo bastante claros y de apoyo por medios telefónicos.

Sugerencia

Se sugiere que para la posteridad en otras investigaciones se incluyan más variables de tipo académico, como estilos de aprendizaje, autoeficacia lectora o estrés académico, a fin de que se planteen variables relacionadas a la salud mental, por ejemplo, ansiedad, depresión y alteraciones a nivel cognitivo que puede presentar los estudiantes durante su proceso académico.

Se sugiere otro tipo de caracterizaciones de la población con diversidad funcional perteneciente a la Universidad Santo Tomas sede Villavicencio, esto con el hecho de poder obtener una estandarización que permita cruzar una cantidad mayor de variables que se acomoden a una problemática social y/o educativa, que se evidencia dentro de la institución para futuro procesos investigativos que beneficie tanto a los estudiantes como a los programas de pregrado y de posgrado.

Al evidenciar que existen altos niveles de resiliencia y autoconcepto en los estudiantes con diversidad funcional y contrastarlo con el estudio de Polo y López (2012), se propone poder realizar el análisis comparativo con estudiantes sin diversidad funcional.

Se sugiere la ampliación con otros tamaños muestrales y otro tipo de instituciones, así como la elaboración de trabajos que incumban a la resiliencia con otras variables psicosociales no examinadas en el estudio

Referencias

- Agencia Estatal (1982). Ley 13/1982, de 7 de abril, de Integración Social de los Minusválidos. España: Agencia Estatal. Recuperado de: <https://boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1982-9983>
- Alschuler, K., Ehde, D., & Kratz, A. (2016). Resilience and Vulnerability in Individuals with Chronic Pain and Physical Disability. *Rehabilitation Psychology*, 61(1), 7 – 18. doi:10.1037/rep0000055
- Ardeshiri, F., & Sharifi, T. (2019). Effectiveness of Acceptance and Commitment Therapy on Self-Concept and Emotion Regulation in Children with Learning Disabilities. *Quarterly Journal of Child Mental Health*, 6(3), 28 – 39. Recuperado de <http://childmentalhealth.ir/article-1-413-en.pdf>
- Barnes, C. (2007). Disability, higher education and the inclusive society. *British Journal of Sociology of Education*, 28(1), 135-145. Doi <https://doi.org/10.1080/01425690600996832>
- Barrios, A. (2010). Autoconcepto y características familiares de niños resilientes con discapacidad el caso de una población del caribe colombiano. *Investigación & Desarrollo*, 13(1), 108-127. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/26461866_Autoconcepto_y_caracteristicas_familiares_de_ninos_resilientes_con_discapacidad_el_caso_de_una_poblacion_del_caribe_colombiano
- Bumbila, B., Cedeño, H., Moreira, T., & Parrales, Y. (2018). Characterization of Auditory Disability and its Relation to the Resilience: Technical University of Manabí. *International Research Journal of Management, IT & Social Sciences*, 5 (2). 15 – 22. Recuperado de <https://sloap.org/journals/index.php/irjmis/article/view/35/1051>

- Cahuana, M., Arias, W., Rivera, M., & Ceballos, K. (2019). Influencia de la familia sobre la resiliencia en personas con discapacidad física y sensorial de Arequipa, Perú. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 57(2), 118-128. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v57n2/0717-9227-rchnp-57-02-0118.pdf>
- Campbell, L. & Stein, M. (2007) Psychometric analysis and refinement of the Connor-Davidson resilience scale (CD-RISC): validation of a 10-item measure of resilience. *Journal of trauma Stress*, 20, 1019-1028. doi: 10.1002/jts.20271
- Canimas Brugué, J. (2015). ¿Discapacidad o diversidad funcional? *Siglo Cero*, 46(2), 79-97. Doi: 10.14201/scero20154627997
- Cedeño, H. & Intriago, A. (2018). Afectividad en los sujetos con discapacidad y su relación con el género: un enfoque desde la resiliencia. *Espirales, Revista Multidisciplinaria de Investigación*, 2(14). Recuperado de <https://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/194/137>
- Charlan, M. Olivera, M. & Yerren, E. (2018). Teoría de la personalidad según Albert Bandura. *Revista de investigación de psicología JANG*, 7 (2), 22-35. Recuperado de <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/JANG/article/view/1710>
- Chen, H., Xu, J., Mao, Y., Sun, L., Sun, Y., & Zhou, Y. (2019). Positive Coping and Resilience as Mediators Between Negative Symptoms and Disability Among Patients with Schizophrenia. *Frontiers in Psychiatry*, 10, 1-9 <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2019.00641>
- Clark, A. (1999). *Estar ahí. Cerebro, cuerpo y mundo en la nueva Ciencia Cognitiva*. Barcelona: Ed. Paidós. Recuperado de: <https://www.worldcat.org/title/estar-ahi-cerebro-cuerpo-y-mundo-en-la-nueva-ciencia-cognitiva/oclc/318260403>

Congreso de la República de Colombia (2006). Ley 1090 del 6 de septiembre de 2006 por la cual se reglamenta el ejercicio profesional psicológico, se dicta el código deontológico y bioética. Bogotá.: Congreso de la Republica de Colombia.

Cruz, I., Duarte, C., Fernández, C. & García, Alix. (2017). Hacia la formulación de una Agenda de Investigación en Discapacidad para Colombia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 35(2), 225-235. <https://dx.doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v35n2a07>

Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). (2015). Discapacidad. Recuperado de: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/discapacidad>

Díaz, L. & Muñoz, P. (2005). Implicaciones del género y la Discapacidad en la construcción de identidad y la subjetividad. *Revista Ciencias de la Salud*, 3(2), 156-167. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-72732005000200006&script=sci_abstract&tlng=es

Díaz, V. (2014). El concepto de ciencia como sistema, el positivismo, neopositivismo y las investigaciones cuantitativas y cualitativos. *Salud Uninorte*, 30 (2), 227-244. <http://dx.doi.org/10.14482/sun.30.2.5490>

Epstein, S. (1973), The Self-Concept Revisited: Or a Theory of a Theory, *American Psychologist*, 28, 403-416. Doi: 10.1037/h0034679

Escobar, G., Tarazona, A., & García, A. (2018). Resilient Factors in Students with Disabilities: Universidad Técnica de Manabí. *International Research Journal of Management, IT & Social Sciences*, 5(2). 23 – 31. Recuperado de <https://sloap.org/journals/index.php/irjmis/article/view/36/1052>

- Freire, P. (2016). Concepciones cognitivas del ser humano. *Contrastes. Revista Internacional de Filosofía*, 8, 109-122. Doi: <https://doi.org/10.24310/Contrastescontrastes.v8i0.1841>
- Garaigordobil, M. (2011). *LAEA. Listado de Adjetivos para la Evaluación del Autoconcepto*. Madrid: TEA. (Libro impreso).
- García, M., Maitta, I., & Rivera, K. (2018). Characterization of the Visual Disability and Its Relation with the Resilience: Universidad Técnica de Manabí Students. *International Research Journal of Management, IT & Social Sciences*, 5(2). 32 – 40. Recuperado de <https://sloap.org/journals/index.php/irjmis/article/view/37/1053>
- Gómez, M., & Jiménez, M. (2018). Inteligencia emocional, Resiliencia y Autoestima en personas con discapacidad física y sin discapacidad. *Enfermería Global*, 50. 263 – 273. <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n50/1695-6141-eg-17-50-263.pdf>
- González, Gómez & Santiago. (2013). De la incapacidad a la diversidad funcional: Una mirada a la evolución histórica de los conceptos, significados e implicaciones para la intervención psicológica. *Informes Psicológicos*, 13 (2). Recuperado de: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/2794>
- González, M. & Tourón, J. (1992). *Autoconcepto y rendimiento escolar. Implicaciones en la motivación y en el aprendizaje autorreguiado* Navarra: Universidad de Navarra. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=166042>
- Grotberg, E. (1995). *A guide to promoting resilience in children: strengthening the human spirit*. Países Bajos: Bernard Van Leer Foundation. Recuperado de: [https://www.scirp.org/\(S\(351jmbntvnsjt1aadkposzje\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=2091826](https://www.scirp.org/(S(351jmbntvnsjt1aadkposzje))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=2091826)

- Guerrero, C. Claudia, S. Villasmil, S. Rosangely, P & Persad, E. (2018). Nivel de resiliencia y autoconcepto en los cuidadores de personas en situación de discapacidad. *Revista Síndrome de Down*, 136, 26-32. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=4483123>
- Halstead, E., Ekas, N., Hastings, R., & Griffith, G. (2018). Associations Between Resilience and the Well-Being of Mothers of Children with Autism Spectrum Disorder and Other Developmental Disabilities. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 48(4). 1108–1121. doi:10.1007/s10803-017-3447-z
- Hernández, M. (2015). El Concepto de Discapacidad: De la Enfermedad al Enfoque de Derechos. *Revista CES Derecho*, 6 (2), 46-59. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/cesd/v6n2/v6n2a04.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P., Méndez, S., & Mendoza, C. (2014). *Metodología de la investigación*. México, D.F.: McGraw-Hill Education. Recuperado de: https://www.academia.edu/32877675/Hern%C3%A1ndez_R_2014_Metodologia_de_la_Investigacion_sampieri
- Inche, J., Andía, Y., Huamanchumo, H., López, M., Vizcarra J. & Flores, G. (2003). Paradigma cuantitativo: un enfoque empírico y analítico. *Industrial Data*, 6 (1), 23-37. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81606104>
- Majorano, M., Brondino, M., Morelli, M., & Maes, M. (2016). Quality of Relationship with Parents and Emotional Autonomy as Predictors of Self Concept and Loneliness in Adolescents with Learning Disabilities: The Moderating Role of the Relationship with Teachers. *Journal of Child and Family Studies*, 26(3). 690 – 700. doi:10.1007/s10826-016-0591-6

- Mamani Vilca, R. & Mamani Zapana, L. (2016). Resiliencia y Autoconcepto en Estudiantes de Primaria de la I.E Mixta De Menores Relave de la Ciudad de Ayacucho (Tesis de Grado) Universidad Nacional de San Agustín, Perú. Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3533/Psmavifr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mardones, J. & Ursua, N. (1982) *Filosofía de las ciencias humanas y sociales. Materiales para la fundamentación científica*. Barcelona, España: Fontamara colección logos. Recuperado de: <https://doctoradohumanidades.files.wordpress.com/2015/04/mardones-y-ursua-filosofc3ada-de-las-ciencias-humanas-y-sociales.pdf>
- Mendoza, M. (2009). *El Autoconcepto, los Factores Resilientes de la Personalidad, y su Relación con la Sexualidad en las Personas con Discapacidad Física y Sensorial* (Tesis de Grado) Universidad Arturo Michelena, Carabobo, Venezuela. Doi: 10.13140/RG.2.1.3946.3525
- Mestre, N., Guil, B. & Olarte, P. (2004). Inteligencia Emocional: algunas respuestas empíricas y su papel en la adaptación escolar en una muestra de alumnos de secundaria, *Revista electrónica de Motivación y Emoción*. 6 (16), 1-20. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/28089330_Inteligencia_Emocional_algunas_respuestas_empiricas_y_su_papel_en_la_adaptacion_escolar_en_una_muestra_de_alumnos_de_secundaria
- Morales, F. M., Fernández, F. J., Infante, L., Trianes, M. V. & Cerezo, M. T. (2010). Eficacia de una intervención para incrementar apoyo social en adolescentes discapacitados motores a partir del voluntariado de estudiantes de educación secundaria. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 41, 141-152. Recuperado de: <https://revistas.usal.es/index.php/0210-1696/article/view/scero20195012741>

- Morales, M., Benitez, M., & Santos., D. (2013). Habilidades para la vida (cognitivas y sociales) en adolescentes de zona rural. *Revista electrónica de investigación educativa*, 15(3), 98-113. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412013000300007&lng=es&tlng=es.
- Mota, C. & Villalobos, J. (2007). El aspecto socio-cultural del pensamiento y del Lenguaje: visión Vygotskyana. *Educere*, 11(38) ,411-418 SSN: 1316-4910. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=356/35603805>
- Muñoz, A. (2010). Discapacidad: contexto, concepto y modelos. *Revista Colombiana de Derecho Internacional*, 16, 381-414. Recuperado de http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16928156201000010012&lng=es&nrm=
- Oliver, M. (2002). Emancipatory Research: A Vehicle for Social Transformation or Policy Development. Trabajo presentado en el 1st Annual Disability Research Seminar, Dublin. Recuperado de <http://www.leeds.ac.uk/disability-studies/archiveuk/Oliver/Mike's%20paper.pdf>
- Otzen, T., & Manterola C. (2017). Sampling techniques on a population study. *Int. J. Morphol.*, 35(1):227-232. Recuperado de http://www.intjmorphol.com/abstract/?art_id=4051
- Pacheco, P. (2008). *Ludovico geymonat y Fabio minazzi. Neopositivismo y marxismo*. Buenos Aires: Ed. Jorge Balduino. Recuperado de: <https://ridaa.unq.edu.ar/bitstream/handle/20.500.11807/510/10-R2008v14n27.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Palacios, A. (2008). *El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*.

- Madrid, España: Cinca. Recuperado de:
<https://www.cermi.es/sites/default/files/docs/coleccion/Elmodelosocialdediscapacidad.pdf>
- Panicker, A., & Chelliah. A. (2016). Resilience and Stress in Children and Adolescents with Specific Learning Disability. *Journal of the Canadian Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 25(1). 17 – 23. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4791102/>
- Piaget, J. (2006). Pláticas sobre la teoría de la inteligencia. *Revista de Investigación Educativa*, 2, 1-48. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/2831/283121711001.pdf>
- Pinel, C., Pérez, M., & Carrión, J. (2019). Relación entre género, resiliencia y autoconcepto académico y social en la adolescencia. *Revista de Psicología y Educación*, 14(2). 112 – 123. Doi: <https://doi.org/10.23923/rpye2019.02.176>
- Polo, M., & López, M. (2012). Autoconcepto de estudiantes universitarios con discapacidad visual, auditiva y motora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 44(2). 87 – 98. <http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v44n2/v44n2a08.pdf>
- Popper, K. (1980). *La lógica de la investigación científica*. Madrid, España: Tecnos. Recuperado de: <http://sgpwe.izt.uam.mx/pages/egt/Cursos/MetodoLicenciaturaI/Karl%20Popper.pdf>
- Riveros, F., Bernal, L., Bohórquez, D., Vinaccia, S., & Quiceno, J. (2017). Psychometric analysis of the ConnorDavidson Resilience Scale (CD-RISC 10) in college students in Colombia. *Psicología Desde El Caribe*, 34 (3), 161-171. doi: 10.14482/psdc.34.3.11140
- Rodríguez, A., Ramos, E., Ros, I., & Fernández, A. (2015). Relaciones de la Resiliencia con el Autoconcepto y el Apoyo Social Percibido en una Muestra de Adolescentes. *Acción Psicológica*, 12(2), 1–14. doi <https://doi-org.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/10.5944/ap.12.2.14903>

- Rutter, M. (1993). Resilience: Some conceptual considerations. *Journal of Adolescent Health*, 14(8), 626–631. [https://doi.org/10.1016/1054-139X\(93\)90196-V](https://doi.org/10.1016/1054-139X(93)90196-V)
- Sanabria, J. (2008). El ser humano, modelo de un ser. *Educere*, 12(42), 471-480. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=356/35614569007>
- Secretaria Social de la Gobernación del Meta y Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). (2018). Política Pública Departamental de Discapacidad e Inclusión Social. Recuperado de https://intranet.meta.gov.co/secciones_archivos/876-77835.pdf
- Segers, D., Bravo, S., & Villafuerte, J. (2018). La resiliencia y estilos de afrontamiento de jóvenes estudiantes con discapacidad. *Profesorado*, 22(4). 463-487. doi <https://doi.org/10.30827/profesorado.v22i4.8433>
- Strauss, A. & Sales, A. (2010). Bridging the gap between disability studies and disability services in higher education: A model center on disability. *Journal of Postsecondary Education and Disability*, 23(1), 79-84. Recuperado de <http://www.eric.ed.gov/PDFS/EJ888647.pdf>
- Suniya S. & Luthar, D. (2000). Investigación sobre resiliencia: respuesta a comentarios. *Anales de Psicología*, 31 (3) <https://doi.org/10.1111/1467-8624.00168>.
- Suría, R. (2015). Perfiles resilientes y calidad de vida en personas con discapacidad sobrevenida por accidentes de tráfico. *Elsevier España*, 29. 55 – 59. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2015.01.016>
- Suría, R. (2016). Bienestar subjetivo, resiliencia y discapacidad. *Acciones e Investigaciones Sociales*, 36, 113 – 140. DOI: https://doi.org/10.26754/ojs_ais/ais.2016361490
- Suriá, R. (2016). Relación entre autoconcepto y perfiles de resiliencia en jóvenes con discapacidad. *Electronic Journal of Research in Education Psychology*, 14(40), 450-473. doi: 10.14204/ejrep.40.15150

- Suría, R., García, J., & Ortigosa, J. (2015). Perfiles Resilientes y su Relación con las Habilidades Sociales en Personas con Discapacidad Motora. *Psicología Conductual*, 23(1). 35 – 49.
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/57932/1/2015_Suria_etal_BehavioralPsychology.pdf
- Vargas, A. (2015). *Comparación del nivel de Autoconcepto de Personas con Discapacidad Física que asisten a un Grupo De Apoyo de la Organización del Movimiento Nacional de las Personas con Discapacidad (MOPEDIS) y un grupo de Personas con Discapacidad Física que no asisten a ningún grupo de apoyo En La Ciudad De Guatemala* (Tesis de Grado). Universidad Rafael Landívar, Guatemala, Ciudad de Guatemala.
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/05/42/Vargas-Pamela.pdf>
- Vygotsky, L. S. (1978). *Pensamiento y lenguaje*. Madrid: Paidós. Recuperado de:
<https://www.casadellibro.com/libro-pensamiento-y-lenguaje-2-ed/9788449323980/1701393>

Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado

AUTOCONCEPTO Y RESILIENCIA EN PERSONAS CON DIVI         

Preguntas Respuestas 44

Sección 1 de 5

AUTOCONCEPTO Y RESILIENCIA EN PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS, VILLAVICENCIO

El presente formulario hace parte del proyecto de grado para optar al grado de psicología. El objetivo del estudio es identificar la relación entre autoconcepto y resiliencia en personas con diversidad funcional de la Universidad Santo Tomás, Villavicencio.

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección

Sección 2 de 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Respetado(a)

Usted ha sido invitado a vincularse como participante al proyecto de investigación titulado Autoconcepto y Resiliencia en estudiantes con Diversidad funcional, por los estudiantes Edier Alonso Bravo Pineda, Sergio Bernal Duran, dirigidos y supervisados por el Magíster Diego Alejandro Garcés Rojas, adscritos a la facultad de psicología, Universidad Santo Tomás sede Villavicencio.

El objetivo de este estudio es

Identificar la relación entre autoconcepto y resiliencia en estudiantes con diversidad funcional y se aplicarán dos instrumentos, los cuales son AF5 de García y Musito (1999) que permitirá evaluar las diferentes dimensiones de autoconcepto y el CDRISC-10 de Campbell y Stein (2007) que permite evaluar la resiliencia. La participación es voluntaria con las siguientes consideraciones:

1. La investigación se acoge a Art 15 de la constitución política de Colombia, que expide la ley 1581 del 2012 "sistema de protección de datos": Los datos suministrados por los participantes, serán protegidos en todas las fases de la investigación Recolección, almacenamiento, uso, o circulación de sus datos personales. Por lo tanto, estos datos no serán divulgados, por ningún medio y serán usado únicamente para fines de la presente investigación, datos que serán importantes para que la investigación tenga validez en el territorio a que se destina.
2. La evaluación a partir de herramientas o instrumentos AF5, y Resilience Scale (CDRISC-10) será regido por el código deontológico y ética tipificados en la ley 1090 del 2006 (sucintado sus títulos VII del código deontológico y bioético para el ejercicio de la profesión de psicología, y su capítulo VI del uso del material psicotécnico, en conjunto con su capítulo VII De la investigación científica, la propiedad intelectual y las

publicaciones de la misma presente ley mencionada).

3. De acuerdo a la Resolución 8430 de 1993 "Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud"; y que el Comité de Ética, Bioética e Integridad Científica de la Universidad Santo Tomás acoge en los demás campos, se establece que:

- La participación en la investigación no representa ningún riesgo, algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio
 - En el caso en que durante su participación usted considere que se presenta algún riesgo o daño para su salud o la del sujeto en quien se realice la investigación, se suspenderá.
 - Se entiende por asentimiento o consentimiento informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o en su caso, autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna.
 - El participante tiene la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que por ello se creen perjuicios
 - La identidad y privacidad del/los participantes no serán divulgada
 - Es compromiso del profesional e investigador, proporcionarle información actualizada obtenida durante el estudio, aunque ésta pudiera afectar la voluntad del sujeto para continuar participando.
4. Para participar, debe cumplir los siguientes criterios de inclusión
Ser estudiante universitario mayor de edad con algún tipo de diversidad funcional médica

Declaro que:

1. He sido invitado(a) a participar en el estudio o investigación de manera voluntaria.
2. He leído y entendido este formato de consentimiento informado o el mismo se me ha leído y explicado.
3. Todas mis preguntas han sido contestadas claramente y he tenido el tiempo suficiente para pensar acerca de mi decisión de participar.
4. He sido informado y conozco de forma detallada los posibles riesgos y beneficios derivados de mi participación en el proyecto.

5. No tengo ninguna duda sobre mi participación, por lo que estoy de acuerdo en hacer parte de esta investigación.
6. Puedo dejar de participar en cualquier momento sin que esto tenga consecuencias.
7. Conozco el mecanismo mediante el cual los investigadores garantizan la custodia y confidencialidad de mis datos, los cuales no serán publicados ni revelados a menos que autorice por escrito lo contrario.
8. Identifiqué que los investigadores podrían hacer uso de la información y las grabaciones de audio, video o imágenes que se generen solamente en el marco del proyecto.
9. Sobre esta investigación me asisten los derechos de acceso, rectificación y oposición que podré ejercer mediante solicitud ante el investigador responsable, en la dirección de contacto que figura en este documento.
10. Los datos obtenidos en la investigación se podrán usar en publicaciones académicas e informes de avance que se requieran en el desarrollo de la investigación.
11. Los resultados serán entregados de manera general y no particular a través de un informe por correo electrónico y a UDIES.

Una vez leído el consentimiento *

- ☐ SI acepto participar
- ☐ NO acepto participar

Después de la sección 2 Ir a la siguiente sección

Anexo 2. Cuestionario de datos sociodemográfico

Sección 3 de 5

CUESTIONARIO DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Las siguientes preguntas tienen el objeto de reunir información importante sobre su situación actual. Por favor responda a este cuestionario de la forma mas sincera, clara y detallada posible. Su participación y diligenciamiento del cuestionario es voluntaria, y su información personal es de uso netamente investigativo, por esta razón los resultados obtenidos se analizarán de forma general no individual. Si tiene alguna inquietud o no comprende alguna pregunta por favor háganoslo saber al momento del diligenciamiento. Si desea recibir información de los resultados de la investigación, escribanos a los correos: sergiobernald@usantotomas.edu.co edierbravo@usantotomas.edu.co

En derechos a su anonimato como desea ser nombrado en la investigación *

Texto de respuesta larga

edad (años) *

☐ entre los 18 a 25

☐ entre los 25 a 30

☐ entre los 30 a 35

sexo *

☐ Mujer

☐ Hombre

☐ Otra...

Estado civil *

☐ Soltero

☐ Casado

☐ Divorciado

☐ Viudo

☐ unión libre

☐ Otra...

Correo electrónico *

Texto de respuesta larga

facultad a la que pertenece *	+ Tt
Texto de respuesta larga	
semestre	
Texto de respuesta corta	
Diversidad Funcional Física *	
☐ Congénita	
☐ Adquirida	

Si es congénita que tipo de diversidad tiene
Texto de respuesta larga
Ocupación *
Texto de respuesta larga

Estrato Socio económico *	+ Tt
☐ 1	
☐ 2	
☐ 3	
☐ 4	
☐ 5	
☐ 6	
☐ Otra...	
Lugar de residencia puede ser (ciudad, pueblo, área rural o urbana)	
Texto de respuesta corta	

¿Sufre o ha sufrido de alguna enfermedad medica? *
☐ SI
☐ NO

Por favor indique. ¿cual enfermedad medica?
Texto de respuesta larga

¿recibe o ha recibido algún tratamiento psicológico? *

☐ SI

☐ NO

Por favor indique. ¿hace cuánto? ¿porque motivo?

Texto de respuesta larga

¿recibió o ha recibido algún tratamiento psiquiátrico? *

☐ NO

☐ SI

Por favor indique ¿hace cuánto? ¿Por qué motivo?

Texto de respuesta larga

¿su diversidad funcional física es adquirida? *

- ☐ SI
- ☐ NO

Por favor indique ¿hace cuánto? ¿Por qué motivo? *

Texto de respuesta larga

indique ¿convive solo? *

- ☐ SI
- ☐ NO

¿con cuantas personas convive actual mente?

Texto de respuesta larga

Después de la sección 3 Ir a la siguiente sección



Sección 4 de 5

Anexo 3. Prueba CD-RISC**10-item CD-RISC**

	En absoluto	Rara vez	A veces	A menudo	Casi siempre
1 Soy capaz de adaptarme cuando ocurren cambios	☐	☐	☐	☐	☐
2 Puedo enfrentarme a cualquier cosa	☐	☐	☐	☐	☐
3 Intento ver el lado divertido de las cosas cuando me enfrento con problemas	☐	☐	☐	☐	☐
4 Enfrentarme a las dificultades puede hacerme más fuerte	☐	☐	☐	☐	☐
5 Tengo tendencia a recuperarme pronto tras enfermedades, heridas u otras privaciones	☐	☐	☐	☐	☐
6 Creo que puedo lograr mis objetivos, incluso si hay obstáculos	☐	☐	☐	☐	☐
7 Bajo presión me centro y pienso claramente	☐	☐	☐	☐	☐
8 No me desanimo fácilmente con el fracaso	☐	☐	☐	☐	☐
9 Creo que soy una persona fuerte cuando me enfrento a los retos y dificultades de la vida	☐	☐	☐	☐	☐
10 Soy capaz de manejar sentimientos desagradables y dolorosos como tristeza, temor y enfado	☐	☐	☐	☐	☐

Anexo 4. Prueba Listado de Adjetivos (LAEA)

Sección 5 de 5

LISTADO DE ADJETIVOS LAEA

INSTRUCCIÓN: encontrará un listado de adjetivos, lea cada uno de ellos y valore el grado en que le describe o le define.

Para responder deberá marcar "nada" "un poco" "moderadamente" "bastante" y "mucho".

Siempre antes de leer cada pregunta agregue la siguiente frase "soy una persona".

Ejemplo: Soy una persona.... Pregunta 1: amable, compasiva.

Nombre y apellidos:

Sexo: Varón ☐ Mujer ☐ Edad: / /

Nivel de estudios: ☐ Sin estudios ☐ Estudios primarios ☐ Estudios secundarios

☐ Bachillerato/FP ☐ Diplomatura universitaria ☐ Licenciatura universitaria

Ocupación:

LAEA

INSTRUCCIONES

Al dorso de esta página encontrará una lista de adjetivos. Lea cada uno de ellos y valore el grado en que le describen o definen. Para responder deberá marcar un valor entre 0 y 4, donde 0 significa "nada" y 4 significa "mucho". Observe el siguiente ejemplo:

Soy una persona...	Nada	Un poco	Moderadamente	Bastante	Mucho
Amable	0	1	2	3	4
Distraída	0	1	2	3	4

Esta persona considera que el adjetivo Amable describe o define bastante su forma de ser y, en cambio, el adjetivo Distraída le define solo un poco.

Lea cada adjetivo rápidamente y escoja su respuesta sin entretenerse demasiado. No hay respuestas correctas ni incorrectas, por tanto sea sincero y conteste según su propia opinión.

POR FAVOR, NO DÉ LA VUELTA A LA HOJA HASTA QUE SE LE INDIQUE.



Autora: M. Garaigordobil.

Copyright © 2011 by TEA Ediciones, S.A., Madrid, España. Este ejemplar está impreso en DOS TINTAS. Si le presentan un ejemplar en blanco y negro es una reproducción ilegal. En beneficio de la profesión y en el suyo propio NO LA UTILICE. Edita: TEA Ediciones, S.A.; Fray Bernardino Sahagún, 24; 28036 Madrid. Printed in Spain. Impreso en España.

Valore el grado en que cada adjetivo puede aplicarse a su persona rodeando con un círculo la opción con la que más se identifique.

0	1	2	3	4
Nada	Un poco	Mediamente	Bastante	Mucho

Soy una persona...

1	Guapa, atractiva	0 1 2 3 4
2	Fuerte físicamente	0 1 2 3 4
3	Ágil	0 1 2 3 4
4	Sana	0 1 2 3 4
5	Deportista	0 1 2 3 4
6	Elegante	0 1 2 3 4
7	Seductora	0 1 2 3 4
8	Limpia	0 1 2 3 4
9	Confiable	0 1 2 3 4
10	Cooperativa	0 1 2 3 4
11	Caritosa, afectuosa	0 1 2 3 4
12	Generosa, altruista	0 1 2 3 4
13	Sincera, franca	0 1 2 3 4
14	Tolerante	0 1 2 3 4
15	Sociable, comunicativa	0 1 2 3 4
16	Compasiva, comprensiva	0 1 2 3 4
17	Solidaria	0 1 2 3 4
18	Leal, fiel	0 1 2 3 4
19	Amistosa, simpática	0 1 2 3 4
20	Servicial	0 1 2 3 4
21	Educada	0 1 2 3 4
22	Apreciada por los demás	0 1 2 3 4
23	Confiable, digna de confianza	0 1 2 3 4
24	Cordial, cortés	0 1 2 3 4
25	Optimista	0 1 2 3 4
26	Pacífica, no agresiva	0 1 2 3 4
27	Alegre, divertida	0 1 2 3 4
28	Tranquila, relajada	0 1 2 3 4
29	Valiente	0 1 2 3 4
30	Segura de mí misma	0 1 2 3 4
31	Buena	0 1 2 3 4
32	Feliz	0 1 2 3 4
33	Expresiva emocionalmente	0 1 2 3 4

34	Sensible, sentimental	0 1 2 3 4
35	Activa, dinámica	0 1 2 3 4
36	Responsable	0 1 2 3 4
37	Decidida	0 1 2 3 4
38	Reflexiva	0 1 2 3 4
39	Con sentido del humor	0 1 2 3 4
40	Constante, perseverante, tenaz	0 1 2 3 4
41	Independiente	0 1 2 3 4
42	Estable, equilibrada	0 1 2 3 4
43	Madura, fuerte emocionalmente	0 1 2 3 4
44	Admirable, elogiada	0 1 2 3 4
45	Satisfecha conmigo misma	0 1 2 3 4
46	Flexible	0 1 2 3 4
47	Racional	0 1 2 3 4
48	Honrada, honesta, moral	0 1 2 3 4
49	Inteligente, lista	0 1 2 3 4
50	Creativa, imaginativa, original	0 1 2 3 4
51	Curiosa, con amplios intereses	0 1 2 3 4
52	Observadora	0 1 2 3 4
53	Organizada, ordenada en el trabajo o en tareas académicas	0 1 2 3 4
54	Con buena memoria	0 1 2 3 4
55	Mentalmente rápida	0 1 2 3 4
56	Capaz, competente en el trabajo o en tareas académicas	0 1 2 3 4
57	Trabajadora, estudiosa	0 1 2 3 4

A Rellenar por el Examinador

- Sumar las puntuaciones que están rodeadas por un círculo y anotar el total en la casilla **PD TOTAL**.
- Consultar los baremos en el manual para obtener el **PERCENTIL** y anotarlo en la casilla.

PD TOTAL

PERCENTIL

Anexo 5. Permiso de facultad

Villavicencio, junio 18 de 2020

Facultad de Psicología

Estudiantes decimo semestre

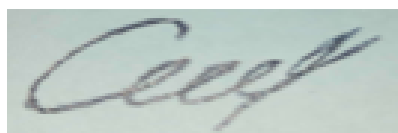
Edier Alonso Bravo Pineda y Sergio Andrés Bernal Duran

Universidad Santo Tomás / Sede Villavicencio

Motivo: Aplicación de instrumentos para optar por la opción de grado (tesis) para obtener el título de psicólogos.

Buenas tardes compañeros tomasinos por medio de la presente, solicitamos a ustedes de una manera cordial en pro de fortalecer su proceso de formación profesional y personal dado por la Universidad y con el apoyo de UDIES (Unidad de Desarrollo Integral del Estudiante), la cual nos facilitó el poder comunicarnos con ustedes, para invitarlos a participar de nuestra investigación de manera virtual, que está compuesta por un corto cuestionario sociodemográfico y dos instrumentos avalados en la nación, para lo cual se busca medir dos variables y correlacionarlas; esto estaría a cargo de los estudiantes Sergio Andrés Bernal y Edier Alonso Bravo, supervisado por el Mg. Diego Alejandro Garcés Rojas

Agradecemos su atención prestada y su participación, muchas gracias.



Sergio Andrés Bernal Durán

sergiobernald@usantotomas.edu.co

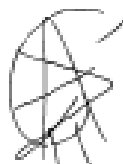
3223877233



Edier Alonso Bravo Pineda

edierbravo@usantotomas.edu.co

3204577708



Diego Alejandro Garcés Rojas

diegogarcés@usantotomas.edu.co

Anexo 6. Permiso de UDIES

Villavicencio, junio 20 de 2020

UDIES

Unidad de Desarrollo Integral del Estudiante

Universidad Santo Tomás / Sede Villavicencio

Motivo: Solicitud de listado o base de datos de estudiante de la sede con diversidad funcional y/o personas con discapacidad física

Por medio de la presente, solicitamos amablemente el listado y/o base de datos de estudiantes con diversidad funcional y/o discapacidad física para la aplicación del proyecto de grado "Autoconcepto y Resiliencia en Personas con Diversidad Funcional de la Universidad Santo Tomas-Villavicencio" que tiene como objetivo identificar la relación entre resiliencia y autoconcepto en personas con diversidad funcional de esta institución, a cargo de los estudiantes Sergio Andrés Bernal y Edier Alonso Bravo, supervisado por el Mg. Diego Alejandro Garcés Rojas

Agradezco su atención prestada, gracias.



Sergio Andrés Bernal Durán

sergiobernald@usantotomas.edu.co

3223677233



Edier Alonso Bravo Pineda

edierbravo@usantotomas.edu.co

3204577708

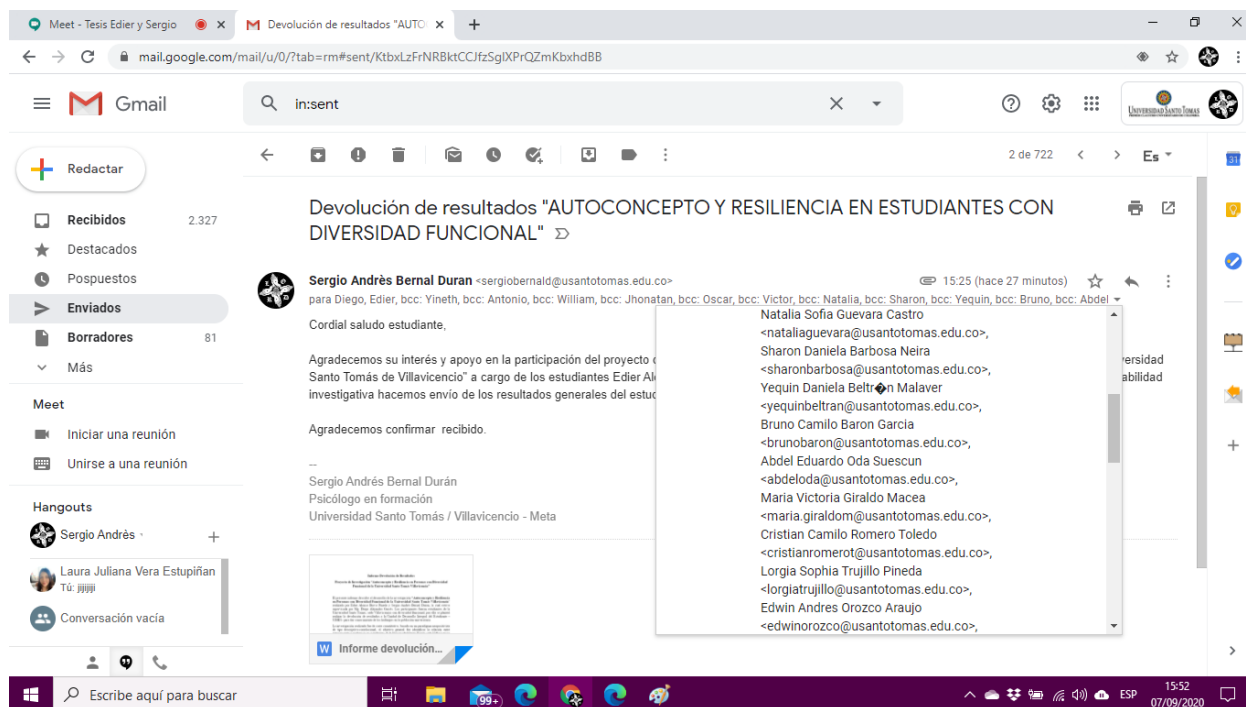
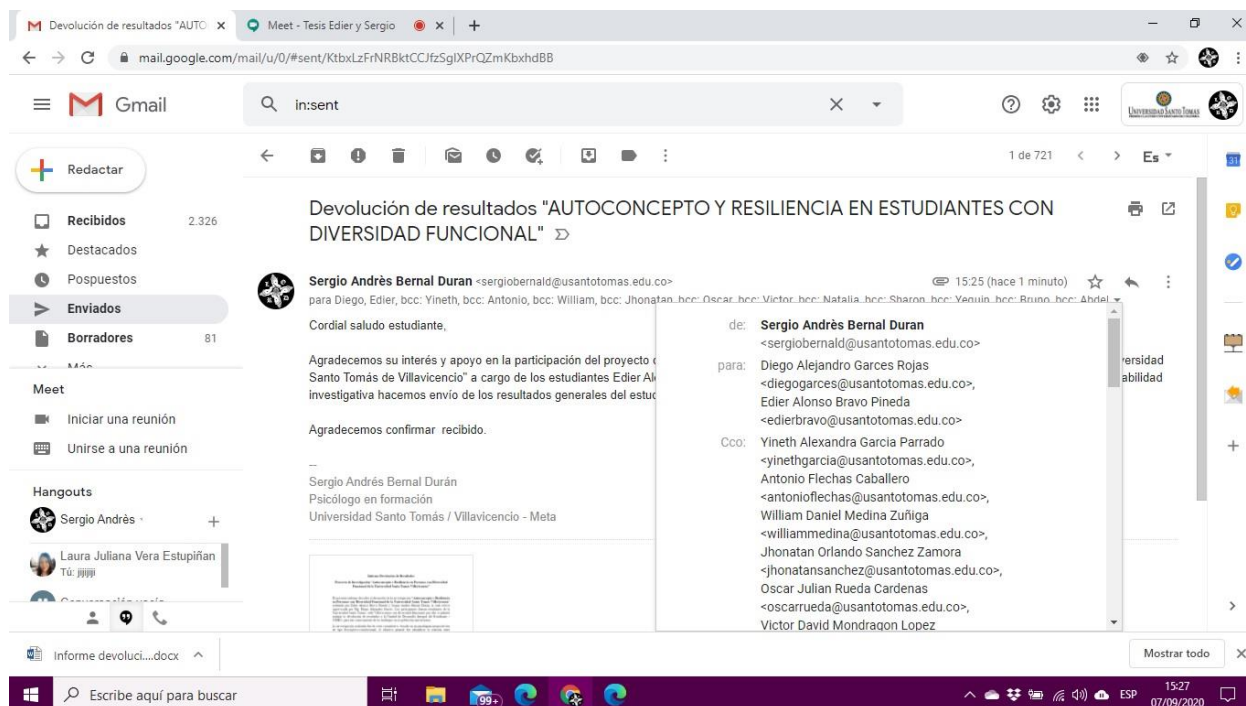


Diego Alejandro Garcés Rojas

diegogarcés@usantotomas.edu.co

3174016474

Anexo 7. Devolución de resultados



The screenshot shows a Gmail interface on a Windows desktop. The browser address bar shows a Gmail link. The Gmail header includes the search bar with 'in:sent' and the Gmail logo. The left sidebar shows folders like 'Recibidos' (2,326), 'Destacados', 'Pospuestos', 'Enviados', and 'Borradores' (81). The main content area displays an email from Sergio Andrés Bernal Durán, a psychologist in training at Universidad Santo Tomás / Villavicencio - Meta. The email subject is 'Devolución de resultados "AUTOCONCEPTO Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES CON DIVERSIDAD FUNCIONAL"'. The body text expresses gratitude for participation and confirms receipt of the results. A list of recipients is shown on the right, including Centeno Mejía Jairo Andrés, Gina Paola García Cano, Karol Natalia García Avila, Nicolle Alejandra Sánchez Morales, Yirley Marín Ramírez, Vivian Alejandra Duarte Bonilla, and Vivian Duarte. The email was sent on September 7, 2020, at 15:25. The Windows taskbar at the bottom shows the Start button, a search bar, and several application icons. The system tray on the right shows the date and time as 15:31 on 07/09/2020.

Devolución de resultados "AUTOCONCEPTO Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES CON DIVERSIDAD FUNCIONAL"

Sergio Andrés Bernal Durán <sergiobernald@usantotomas.edu.co>
para Diego, Edier, bcc: Yineth, bcc: Antonio, bcc: William, bcc: Jhonatan, bcc: Oscar, bcc: Víctor, bcc: Natalia, bcc: Sharyn, bcc: Yanyelo, bcc: Ruvoa, bcc: Andel.

Cordial saludo estudiante,

Agradecemos su interés y apoyo en la participación del proyecto "Autoconcepto y Resiliencia en Estudiantes con Diversidad Funcional" a cargo de los estudiantes Edier Alvarado y Jairo Centeno, investigadores hacemos envío de los resultados generales del estudio.

Agradecemos confirmar recibido.

—
Sergio Andrés Bernal Durán
Psicólogo en formación
Universidad Santo Tomás / Villavicencio - Meta

fecha: 7 sept. 2020 15:25
asunto: Devolución de resultados "AUTOCONCEPTO Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES CON DIVERSIDAD FUNCIONAL"
enviado por: usantotomas.edu.co

CENTENO MEJIA JAIRO ANDRES
<jairocenteno@usantotomas.edu.co>,
Gina Paola García Cano
<gina.garcia@usantotomas.edu.co>,
Karol Natalia García Avila
<karolgarciaa@usantotomas.edu.co>,
Nicolle Alejandra Sánchez Morales
<nicollesanchez@usantotomas.edu.co>,
Yirley Marín Ramírez <yirleymarin@usantotomas.edu.co>,
Vivian Alejandra Duarte Bonilla
<vivianduarte@usantotomas.edu.co>

Anexo 8. Devolución de resultados UDIES

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA VILLAVICENCIO		ACTA REUNIÓN	
Código: AC-VI-F-021	Versión: 001	Fecha: 18/09/2014	Página 1 de 2

ACTA N° 1				
LUGAR:	https://drive.google.com/file/d/1DNkdkUa90tmJw4C_x_AIG_WAJAcXo6rW/view?usp=sharing	FECHA:		
		DD	MM	AA
		02	09	2020
HORA DE INICIO:	3:00 pm	HORA DE FINALIZACIÓN:	4:00 pm	
ASISTENTES:	Edier Alonso Bravo Pineda, Sergio Andrés Bernal Duran, Diego Alejandro Garcés Rojas, Alejandra Toro, Laura Hernández.			
AUSENTES:	N/A			
INVITADOS:	N/A			

AGENDA
- Saludo y bienvenida de los investigadores, supervisor y psicólogas de UDIES - Desarrollo y exposición de resultados encontrados en la investigación - Agradecimientos Y cierre

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
Se inicia la reunión con el saludo de bienvenida de los investigadores Edier Alonso Bravo Pineda y Sergio Andrés Bernal Duran, supervisor Diego Alejandro Garcés Rojas y psicólogas de UDIES Alejandra Toro y Laura Hernández. Durante el transcurso de la reunión se procede a dar apertura por medio de UDIES a los exponentes de la presente investigación "AUTOCONCEPTO Y RESILIENCIA EN PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS VILLAVICENCIO" que tuvo como objetivo general identificar la relación entre autoconcepto y resiliencia en estudiantes de la Universidad Santo Tomás sede Villavicencio con diversidad funcional. Asimismo, dentro de la presentación de resultados, se relacionan los siguientes aspectos: Descripción del análisis de resultados encontrados con la población universitaria en situación de diversidad funcional. Procedimiento estadísticos y estandarización de datos por medio de SPSS 0.25.

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA VILLANOVILLA	ACTA REUNIÓN		
	Código: AC-VI-F-021	Versión: 001	Fecha: 18/09/2014
Presentación de los instrumentos: Cuestionario de datos sociodemográficos de Garcés y Romero (2017), Listado de adjetivos para la evaluación del autoconcepto (LAEA) de Garatigordobil (2011), Escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC-10). Sustentación de los aportes, limitaciones, discusiones y sugerencias que se encontraron en la investigación. Por último, se realizó énfasis en los argumentos de sugerencias que se pueden adoptar para contribuir a UDIES como lo es el fortalecimiento de las estrategias de inclusión académicas para los estudiantes con diversidad funcional, estrategias para fortalecer el autoconcepto en los procesos académicos y continuar con la caracterización de su población estudiantil desde diversos factores.			

COMPROMISOS				
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA		
		DD	MM	AA
Envío de acta e informe de resultados	Edier Alonso Bravo Pineda, Sergio Andrés Bernal Duran	02	09	2020

Se da por terminada la reunión y en constancia se firma el acta correspondiente.



SERGIO ANDRÉS BERNAL DURAN



EDIER ALONSO BRAVO PINEDA



DIEGO ALEJANDRO GARCÉS ROJAS