

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



Una Institución Adventista

Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia (ER-14) en estudiantes universitarios de Lima, Perú

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicóloga

Autor:

Karla Elizabeth Gonzales Ramirez
Daysi Rosa Crisostomo Calderon

Asesor:

Psic. Cristian Edwin Adriano Rengifo

Lima, Setiembre 2021

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Cristian Edwin Adriano Rengifo, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: “**Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia (ER-14) en estudiantes universitarios de Lima, Perú**” constituye la memoria que presenta las Bachilleres Karla Elizabeth Gonzales Ramirez y Daysi Rosa Crisostomo Calderon para obtener el título de Profesional de Psicóloga, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 13 días del mes de setiembre del año 2021.



Cristian Edwin Adriano Rengifo

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En Lima, Naña, Villa Unión, a 07 día(s) del mes de setiembre del año 2021, siendo las 15:00 horas se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a)

Mg. Helén Sara Flores Marmari, el (la) secretario(a): Danitza Cipriani Uspaca Huancac y los demás miembros: Mg. Julio Cesar Gumo Livi y el (la) asesor(a) Psic. Cristian Edilwin Adriano Rongifo

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: "Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia (ER-14) en estudiantes universitarios de Lima, Perú"

del(los) bachiller(es): a) Karla Elizabeth Gonzales Ramirez b) Daysi Rosa Crisostomo Calderon

c) conducente a la obtención del título profesional de: Psicólogo

(Denominación del Título Profesional) El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Karla Elizabeth Gonzales Ramirez

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	18	A-	Muy Bueno	Sobresaliente

Bachiller (b): Daysi Rosa Crisostomo Calderon

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	18	A-	Muy Bueno	Sobresaliente

Bachiller (c):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior Esta sustentación fue realizada de manera virtual u online sincrónica conforme al reglamento de Grados y títulos. Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente/a

Asesor/a

Bachiller (a)

Miembro

Bachiller (b)

Miembro

Bachiller (c)

Danitza Cipriani
Secretaria/a

Dedicatoria

Dedicó este trabajo de investigación a mis padres, hermano, mi abuelito, mi novio y mis amigos por su apoyo incondicional en todo momento, este logro es para ellos que son mi fuerza y me motivan a cumplir mis metas planteadas, asimismo, a mi compañera/amiga Daysi por haber realizado este trabajo de investigación conmigo, por su preciada amistad y apoyo durante estos cinco años de estudios que con la ayuda de Dios y nuestros padres pudimos culminar. Este trabajo no hubiera sido posible sin la ayuda de Dios que estuvo presente durante todo este proceso de investigación y permitió que concluyéramos esta etapa importante de nuestra carrera universitaria.

Karla Gonzales

A Dios por la fortaleza de otorgarme la oportunidad de culminar un objetivo más en mi vida.

Con mucho cariño a mi familia y seres queridos por su motivación constante.

Daysi Crisostomo

Agradecimientos

Agradecemos en primer lugar a Dios por habernos guiado en este proceso de investigación y por su amor constante que nos muestra día a día.

A nuestra alma mater, Universidad Peruana Unión, por brindar los conocimientos y a la Escuela Profesional de Psicología por la calidad de enseñanza y a través de los docentes supieron conducir estos cinco años de estudio.

Al Psicólogo Cristian Adriano Rengifo, nuestro asesor por la guía y orientación en este trabajo de investigación.

A nuestra familia que nos brinda su apoyo incondicional, motivación e inspiración cada día y a lo largo de estos cinco años de carrera universitaria, este logro es por y para ellos.

Índice de Contenido

Dedicatoria	iv
Agradecimientos	v
Índice de Contenido.....	vi
Índice de Tablas	vii
Índice de Anexos	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	12
Materiales y métodos	18
1. Diseño, tipo de investigación	18
2. Participantes	18
3. Instrumentos	18
3.1. Escala de Resiliencia (ER-14).....	18
3.2. Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS)	19
3.3. Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)	19
4. Proceso de recolección de datos y aspectos éticos	20
5. Análisis estadístico	21
Resultados.....	23
1. Análisis preliminar de los ítems	23
2. Análisis factorial confirmatorio	23
3. Fiabilidad	24
4. Validez relacionada con otras variables	24
Discusión	25
Referencias	29

Índice de Tablas

TABLA 1	
Estudios psicométricos revisados de la Escala de Resiliencia (ER-14) a nivel mundial (periodo 2010-2019).....	15
TABLA 2	
Análisis preliminar de los ítems de la Escala de Resiliencia (ER-14).....	23
TABLA 3	
Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Resiliencia (ER-14).....	24
TABLA 4	
Fiabilidad de la Escala de Resiliencia (ER-14).....	24
TABLA 5	
Validez convergente de la escala de resiliencia (er-14) y otras variables.....	24

Índice de Anexos

ANEXO 1	
Evidencia de sumisión de artículo en una revista de prestigio.....	36
ANEXO 2	
Copia de la Resolución de Inscripción del Perfil de Proyecto de Tesis en formato artículo.....	37
ANEXO 3	
Carta de aprobación del comité de ética	39
ANEXO 4	
Consentimiento informado.....	40
ANEXO 5	
Escala de Resiliencia (ER-14).....	41
ANEXO 6	
Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS).....	42
ANEXO 7	
Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21).....	43

Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia (ER-14) en estudiantes universitarios de Lima, Perú

Resumen

El objetivo fue evidenciar la estructura factorial, confiabilidad y validez convergente de la Resilience Scale (RS-14), versión española (Sánchez-Terruel y Robles-bello, 2014). La investigación fue cuantitativa e instrumental. La muestra estuvo conformada por 542 estudiantes universitarios de Lima, con edades entre los 18 y 40 años ($DE=4.21$). Los resultados encontrados mediante el análisis factorial confirmatorio evidencian la estructura unidimensional de la escala ($\chi^2/gf = 2.78$, $CFI=.95$; $TLI=.94$; $SRMR=.039$; $RMSEA=.057$ [IC 90% .050 - .065]) con cargas factoriales superiores a .40 y una alta consistencia interna ($\omega = .94$), asimismo, la evidencia de validez convergente mostró que la ER-14 presenta una relación negativa con depresión ($r=-.481^*$), ansiedad ($r=-.378^*$) y estrés ($r=-.346^*$) y una relación positiva ($r=.466^*$) con la satisfacción con la vida. En conclusión, la RS-14 presenta adecuadas propiedades psicométricas para medir la resiliencia en estudiantes universitarios peruanos.

Palabras clave: Resiliencia, estudiantes universitarios, análisis factorial confirmatorio, validez convergente.

Psychometric properties of the Resilience Scale (ER-14) in university students from Lima, Perú

Abstract

The objective was to demonstrate the factorial structure, reliability and convergent validity of the Resilience Scale (RS-14), Spanish version (Sánchez-Terruel and Robles-bello, 2014). The research was quantitative and instrumental. The sample consisted of 542 university students from Lima, aged between 18 and 40 years (SD = 4.21). The results found through the confirmatory factor analysis show the one-dimensional structure of the scale ($\chi^2 / gl = 2.78$, CFI = .95; TLI = .94; SRMR = .039; RMSEA = .057 [IC 90% .050 - .065]) with factor loadings greater than .40 and high internal consistency ($\omega = .94$), likewise, the convergent validity evidence showed that ER-14 presents a negative relationship with depression ($r = -.481^*$), anxiety ($r = -.378^*$) and stress ($r = -.346^*$) and a positive relationship ($r = .466^*$) with life satisfaction. In conclusion, the RS-14 presents adequate psychometric properties to measure resilience in Peruvian university students.

Keywords: Resilience, university students, confirmatory factor analysis, convergent validity.

Introducción

En el mundo, ocurren diversas situaciones difíciles para los estudiantes universitarios quienes se ven expuestos a la pobreza, abandono o muerte de padres, ingreso a nuevas instituciones, problemas con sus compañeros o profesores, la presión académica, tareas de alta demanda cognitiva, entre otros factores que ocasionan un deterioro en el ámbito académico, social, emocional, familiar y laboral que pueden afectar la salud mental manifestado a través de la depresión, angustia, ansiedad y estrés patológico (Bernal & Melendro 2017; Chandler, Roberts & Chiodo 2015; Davydov, Stewart, Ritchie & Chaudieu, 2010; Rodríguez 2009; Trigueros et al., 2020).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) registra que aproximadamente 851 millones de personas en el mundo presentan trastornos mentales que afectan el funcionamiento general de la persona que lo sufre, implicando los campos emocionales, cognitivos y actitudinales, esta cifra constituye el 15% de la carga mundial de enfermedades.

Por otro lado, el Instituto Nacional de Salud Mental del Perú (INSM, 2020), 7 de cada 10 personas estarían sufriendo algún tipo de problema o sintomatología relacionada con enfermedades en la salud mental. De acuerdo a un estudio epidemiológico realizado en el año 2018, en los Hospitales Regionales del Perú, en 1826 jóvenes entre las edades de 18 a 24 años, se encontró la prevalencia de ansiedad generalizada (4.2%), el estrés (3.7%) y depresión (14.1%) (INSM, 2019).

Asimismo, el Ministerio de Salud (MINSA, 2020) reportó que el 51.3% de la población es menor de 29 años; además, cerca del 8% de jóvenes a través de momentos difíciles, debido a que quedaron desempleados. Esta situación incrementó el estrés patológico,

la ansiedad y la depresión, aumentando las prácticas nocivas como la presencia del alcoholismo e ideas suicidas.

En consecuencia, durante los últimos años se despertó el interés en examinar e identificar aquellas variables que permiten a los jóvenes universitarios sobresalir a pesar de las adversidades (Arango, 2005; Losada & Latour, 2012). Por esa razón, se genera la emergencia de la resiliencia, la cual explica cómo algunos jóvenes presentan un proceso de superación ante los acontecimientos negativos en sus vidas; sin embargo, otros no son capaces o no afrontan adecuadamente experiencias traumáticas (García, Mateu, Flores & Gil, 2016).

Es así que, la resiliencia se define como un conjunto de cualidades personales que le permiten a la persona prosperar frente a la adversidad y reaccionar de manera adaptativa a situaciones, siendo así, un componente central del bienestar psicológico que deber ser promovido desde la niñez, debido a que, forma parte del proceso evolutivo de una persona (Wagnild y Young, 1990; Grotberg, 1995; Masten, 2009; García y Domínguez, 2013). Asimismo, Wagnild y Young (1993) consideran que una persona resiliente muestra los siguientes componentes: (1) Perseverancia, es la capacidad de ser perseverante a pesar de los infortunios de la vida. (2) Ecuanimidad, es la capacidad para tomar las cosas con calma, controlando sus actitudes a pesar de los problemas. (3) Significado, reconocer que la vida de una persona tiene un propósito. (4) Autosuficiencia, es el reconocimiento de las fortalezas personales y la confianza en esas como guadoras de sus acciones Confianza en sí mismo, consiste en creer en sí mismo y en sus cualidades. Por último, (5) Soledad existencial, es pues, disfrutar de sí mismo, una expresión relacionada a la autoestima, esta característica de la persona permite valorarse a sí mismo y encontrar el sentido de la libertad.

El estudio de la resiliencia forma parte importante de la investigación en el área de la psicología positiva (Pan & Chan, 2007), debido a que existe la necesidad de contar con instrumentos psicológicos estandarizados, se han creado diversos instrumentos para medir el nivel de la resiliencia en diversas poblaciones.

Dentro de los instrumentos para medir la resiliencia se tiene a: *The Connor-Davidson Resilience Scale* (CD-RISC) de (Connor & Davidson, 2003), *The Resilience Scale for Adults* (RSA) de (Friborg, Heimdal, Rosenvinge & Martinussen, 2003), *Brief Resilient Coping Scale* (BRCS) por (Sinclair & Wallston, 2004), Escala de Resiliencia (SV-RES) (Saavedra & Villalta, 2008), *The 25-items Resilience Scale* (RS-25) por (Wagnild & Young, 1993) y *The 14-items Resilience Scale* (RS-14) por (Wagnild, 2009). Esta última escala es la versión breve de la (RS-25), la cual fue reestructurada excluyendo nueve ítems que mostraron una correlación entre ítems por debajo de .40, creando la *The 14-ítems Resilience Scale (RS-14)* (Wagnild, 2009). Además, esta escala reducida se considera tan confiable como la escala larga y evalúa la resiliencia como un constructo unidimensional describiendo el núcleo de la resiliencia en cinco características: perseverancia, ecuanimidad, significado, autosuficiencia y soledad existencial (Wagnild, 2009).

La ER-14 (Wagnild, 2009) ha sido estudiada en diferentes partes del mundo y adaptada a diversos idiomas (ver tabla 1). Los autores de los estudios psicométricos informaron sobre el uso de la escala en diversas muestras formadas por estudiantes, adolescentes, adultos, así como otros grupos de poblaciones, incluidos profesores, trabajadores, mujeres casadas y pacientes con y sin enfermedades de larga duración y oncológicas (Abiola & Udofia, 2011; Aiena et al., 2015; Bhamani et al., 2015; Callegari et al., 2016; Cénat et al., 2018; Damásio et al., 2011; Kwon & Kwon, 2014; Losoi et al., 2013; Nishi et al., 2010; Ntountoulaki et al., 2017; Pascoe et al., 2018;

Pritzker & Minter, 2014; Sánchez-Terruel & Robles-bello, 2014; Surzykiewicz et al., 2019; Tian & Hong, 2013).

Tabla 1
Estudios psicométricos revisados de la Escala de Resiliencia (ER-14) a nivel mundial (periodo 2010-2019)

Autores y año de publicación	País	Muestra		Numero de factores	Fiabilidad
		Cantidad	Población y rango de edades		
(Abiola & Udofia, 2011)	Nigeria	70	Estudiantes 20 - 34	1	$\alpha = 0.90$
(Aiena et al., 2015)	Estados Unidos	Muestra 1: 1032 Muestra 2: 1765	Estudiantes y clientes de establecimientos de salud 18 - 79	1	$\alpha = 0.96$
(Bhamani et al., 2015)	Pakistán	636	Mujeres casadas 20 - 40	1	$\alpha = 0.76$
(Callegari et al., 2016)	Italia	143	Estudiantes 18 - 65	3	$\alpha = 0.88$
(Cénat et al., 2018)	Francia	2195	Estudiantes 16 - 22	1	$\alpha = .82$
(Damásio et al., 2011)	Brasil	1139	Estudiantes adolescentes 14 - 59	1	$\alpha = 0.82$
(Kwon & Kwon, 2014)	Corea	273	Estudiantes 18 - 37	2	$\alpha = 0.90$
(Losoi et al., 2013)	Finlandia	243	Estudiantes y profesores 17 - 92	1	$\alpha = 0.90$
(Nishi et al., 2010)	Japón	430	Estudiantes 19 - 24	1	$\alpha = 0.88$
(Ntountoulaki et al., 2017)	Grecia	495	Pacientes con y sin enfermedades a largo plazo 18 - 94	1	$\alpha = 0.89$
(Pascoe et al., 2018)	Australia	209	Hombres con cáncer de próstata avanzado que recibiendo (ADT) 53 - 92	1	$\alpha = 0.91$
(Pritzker & Minter, 2014)	Estados Unidos	2983	Adolescentes 11 - 19	1	$\alpha = .90$

(Sánchez-Terruel & Robles-bello, 2014)	España	323	Estudiantes 18 - 55	1	$\alpha = 0.79$
(Surzykiewicz et al., 2019)	Polonia	Muestra 1: 400 Muestra 2: 1659 Muestra 3: 656	Adolescentes, Adultos tempranos y grupo problema 13 - 27	1	$\alpha = 0.85$
(Tian & Hong, 2013)	China	625	Personas sanas y pacientes con cáncer 18 - 70	2	$\alpha = 0.93$

Como se puede visualizar en la tabla 1, en España (Sánchez-Terruel & Robles-bello, 2014) se realizó la primera y única adaptación al idioma Español de la ER-14. Asimismo, solo existe un estudio en Latinoamérica, en Brasil (Damásio et al., 2011) el cual fue traducido al portugués en una muestra de estudiantes adolescentes.

Por lo expuesto anteriormente, es necesario resaltar la falta de estudios de las propiedades psicométricas de la ER-14 en Latinoamérica que se enfoque principalmente en estudiantes universitarios y en el contexto peruano. Además, en Perú no se ha encontrado escalas cortas que midan la resiliencia, pese a la importancia de contar con escalas cortas para evaluar constructos psicológicos, debido a que, permiten optimizar el tiempo en la evaluación, disminución de la fatiga y otras reacciones negativas en los participantes, lo que puede generar baja calidad en los datos que se recolecten (Kruyen, Emons & Sijtsma, 2013; Edwards, Roberts, Sandercock & Frost, 2004).

Por tal motivo, los objetivos de esta investigación son (1) confirmar la estructura unidimensional de la ER-14 en una muestra de estudiantes universitarios mediante el

Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), (2) estimar la confiabilidad del modelo mediante el coeficiente de omega, y (3) examinar la validez de criterio externo a través de la relación entre la ER-14 y otros constructos teóricamente relacionados como satisfacción con la vida, depresión, ansiedad y estrés.

Materiales y métodos

1. Diseño, tipo de investigación

Esta investigación tiene el propósito de evidenciar las propiedades psicométricas del ER-14, por tanto, corresponde a estudios de tipo instrumental (Ato et al., 2013).

2. Participantes

El muestreo fue no probabilístico de tipo intencional. Los participantes fueron 542 estudiantes universitarios de ambos sexos (79% mujeres y 21% varones) con edades que oscilan entre los 18 y 40 años ($M=23$; $DE=4.21$). El 86.6% eran de universidades privadas y el 13.4% de públicas, y eran de diversas carreras profesionales (85.8% ciencias de la salud, 2% ciencias sociales, 6.7% ingeniería y arquitectura, 3.9% ciencias empresariales y 1.6% educación). Asimismo, predominan solteros (94.3%) y poco más de la mitad solo estudia (52.2%).

3. Instrumentos

3.1. Escala de Resiliencia (ER-14)

Este instrumento fue creado originalmente por Wagnild (2009), adaptada al español por primera vez por Sánchez-Terruel y Robles-bello (2014). Está compuesta por 14 ítems, basados en la *Resilience Scale* (RS-25) de 25 ítems (Wagnild y Young, 1993). El tipo de respuesta es *Likert* del 1 (Totalmente en desacuerdo) al 7 (Totalmente de acuerdo), evalúa la resiliencia como un constructo unidimensional y describe el núcleo de la resiliencia en cinco características (perseverancia, ecuanimidad, significado, autosuficiencia y soledad existencial). La escala original plantea los siguientes niveles de resiliencia, entre 98-82=Muy alta resiliencia; 81-64=Alta resiliencia; 63-49=Normal;

48-31=Baja; y 30-14=Muy baja (Wagnild, 2009). Respecto a la validez, la versión española reporta una estructura unidimensional mediante el análisis factorial exploratorio, que explica el 75.97% de la varianza. Además, presenta validez de criterio, relacionado con la depresión ($r = -.79$; $p < .001$) y con la ansiedad ($r = -.64$; $p < .001$). En cuanto a la consistencia interna, presenta un coeficiente alfa de .79 (Sánchez-Terruel y Robles-bello, 2014).

3.2. Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS)

Este instrumento fue creado por Diener et al. (1985), adaptado al español por Vázquez, Duque y Hervás (2013) y adaptado a población peruana por (Calderón-De la Cruz, Lozano, Canturias y Ibarra, 2018). La escala es unidimensional, está conformada por cinco ítems que evalúan un único constructo: el sentimiento general de satisfacción de la persona con su vida como un todo. La categoría de respuesta es tipo Likert del 1 (Muy en desacuerdo) al 5 (Muy de acuerdo). Respecto a las propiedades psicométricas, la validez basada en la estructura interna fue identificada mediante un análisis factorial confirmatorio que evidenció índices de ajuste satisfactorios (CFI = .99, RMSEA = .05, SRMR = .02), la fiabilidad se calculó mediante el Alfa de Cronbach para la escala global ($\alpha = .90$) (Calderón-De la Cruz et al., 2018).

3.3. Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)

Este instrumento fue creado por Lovibond y Lovibond (1995), fue adaptado a población peruana por Valencia (2019), es la versión reducida del (DASS) y está compuesta por 21 ítems. Mide tres variables: ansiedad (Ítems 3, 5, 10, 13, 6, 17, 21), depresión (Ítems 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20) y estrés (Ítems 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18). Las opciones de respuesta son en formato *Likert* del 0 (No describe nada de lo que me pasó o sentí en la semana) al 3 (Sí, esto me pasó mucho, o casi siempre). En cuanto a las propiedades psicométricas, la validez basada en la estructura interna fue

identificada mediante un análisis factorial confirmatorio que evidenció índices de ajuste satisfactorios (CFI = .96, TLI = .96, RMSEA = .05, SRMR = .04, WRMR = .85), la fiabilidad se calculó mediante el coeficiente Omega para los factores ($\omega \geq .90$) (Valencia, 2019).

3.4. *Ficha de registro: características sociodemográficas de los participantes*

Para este estudio se utilizó una ficha de registro donde se solicitó las siguientes características sociodemográficas: edad, sexo, estado civil, actividad laboral, lugar de procedencia, ciclo académico y carrera universitaria.

4. Proceso de recolección de datos y aspectos éticos

En primer lugar, se solicitó una carta de autorización al Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión para proceder con la aplicación de las escalas en las diferentes universidades públicas y privadas de Lima. La recolección de datos se realizó de febrero hasta junio de 2021, a través de encuestas virtuales (Google Forms), el enlace del formulario fue compartido a través de las redes sociales (Facebook, Whatsapp, correos electrónicos, entre otros). El enlace contenía el objetivo del estudio y se solicitaba el consentimiento informado de los participantes. Asimismo, explicaba que la información obtenida sería anónima, confidencialidad y se usaría para fines académicos, que su participación es voluntaria y que podía retirarse del estudio en cualquier momento. Finalmente, se le preguntaba si aceptaba participar, de esta forma accedía a las preguntas del cuestionario, por el contrario, se daba por finalizado su participación. También se proporcionaba la dirección de correo electrónico de uno de los investigadores por si deseaban mayor información sobre el estudio.

5. Análisis estadístico

Los análisis estadísticos de los datos se realizaron mediante el programa *R-Studio versión 1.3.959* de acceso libre (R Studio Team, 2021). El análisis se efectuó en cuatro etapas: En la primera etapa, se analizaron los ítems de manera descriptiva mediante la media, desviación estándar, asimetría y curtosis (Hair, Anderson, Tatham & Black, 2005). En la segunda etapa, se realizó el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) con la finalidad de confirmar la estructura unidimensional de la ER-14, debido a que existen estudios previos que establecen dicha estructura (Abiola & Udofia, 2011; Aiena et al., 2015; Bhamani et al., 2015; Cénat et al., 2018; Damásio et al., 2011; Losoi et al., 2013; Nishi et al., 2010; Ntountoulaki et al., 2017; Pascoe et al., 2018; Pritzker & Minter, 2014; Sánchez-Terruel & Robles-bello, 2014; Surzykiewicz et al., 2019; Wagnild, 2009). Además, para evaluar los modelos propuestos se utilizó el estimador *Robust Maximum Likelihood* [MLR] debido a que la escala tenía siete opciones de respuesta y se consideró conveniente tratarlos como variables continuas (Rhemtulla et al., 2012; Yuan & Bentler, 2000), para evidenciar un buen ajuste del modelo se analizaron los indicadores del *Comparative Fit Index* [CFI], *Tucker-Lewis Index* [TLI], los cuales deben ser $>.95$, también se aceptan $>.90$ (Schermelleh-Engel, Moosbrugger & Müller, 2003). También se usó el *Root Mean Square Error of Approximation* [RMSEA] y *Standardized Root Mean Square Residual* [SRMR] que debe ser $<.08$ y $>.06$ lo cual evidencia un mejor ajuste (Hu & Bentler, 1999; Mueller & Hancock, 2008). En la tercera etapa, se realizó la evidencia de validez de criterio externo mediante la relación entre la ER-14 y otros constructos teóricamente relacionados como la Escala de Satisfacción con la vida (SWLS) y Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21), para ello se empleó el coeficiente de correlación de Pearson. En la cuarta y última

etapa, se evaluó la confiabilidad mediante el coeficiente Omega de McDonald cuyo coeficiente adecuado es $\omega > .80$ (Raykov & Hancock, 2005).

Resultados

1. Análisis preliminar de los ítems

En la tabla 2, se observa los resultados de los estadísticos descriptivos de los ítems donde se evaluó la media, desviación estándar, asimetría y curtosis. Se encontró que en la media el ítem 13 presenta mayor puntaje ($M=5.95$; $DE=1.25$) y el ítem 7 presenta menor puntaje ($M=5.15$; $DE=1.40$). En cuanto a la asimetría y curtosis se encontraron valores cercanos o superiores a ± 1.5 (Pérez & Medrano, 2010).

Tabla 2

Análisis preliminar de los ítems de la Escala de Resiliencia (ER-14)

Ítems	<i>M</i>	<i>DE</i>	g^1	g^2	Λ
1	5.83	1.21	-1.27	1.89	0.575
2	5.64	1.36	-1.07	0.74	0.699
3	5.28	1.34	-0.65	0.08	0.715
4	5.78	1.32	-1.05	0.45	0.826
5	5.30	1.36	-0.70	0.07	0.660
6	5.29	1.33	-0.69	0.10	0.758
7	5.15	1.40	-0.58	-0.14	0.582
8	5.23	1.35	-0.61	-0.23	0.641
9	5.86	1.18	-1.18	1.31	0.761
10	5.82	1.24	-1.21	1.32	0.675
11	5.55	1.29	-0.80	0.09	0.799
12	5.94	1.18	-1.28	1.62	0.708
13	5.95	1.25	-1.35	1.68	0.752
14	5.82	1.20	-1.12	1.08	0.824

*M=Media; DE=Desviación Estándar; g^1 =Asimetría; g^2 =Curtosis;
 Λ =Carga Factorial*

2. Análisis factorial confirmatorio

En la tabla 3, se muestra el AFC utilizado en donde se comparó dos modelos factoriales (ver tabla 1): (a) Modelo 1, con catorce ítems y un solo factor mostró adecuados índices de ajustes ($CFI=.95$; $TLI=.94$; $RMSEA=.057$ [IC 90% .050 - .065]) y las cargas factoriales fueron superiores a .40 en todos los ítems. Asimismo, se optó por analizar el (b) Modelo 2, con catorce ítems y dos factores también mostró mejores índices de ajustes ($CFI=.96$; $TLI=.96$; $RMSEA=.058$ [IC 90% .046 - .069]), no obstante,

se identificó que la correlación entre dichos factores es de .92, indicando que los dos factores sean uno (Brown, 2015).

Tabla 3
Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Resiliencia (ER-14)

	χ^2 (gl)	<i>p</i>	χ^2 /gl	SRMR	CFI	TLI	RMSEA [IC 90 %]
Modelo 1 (unidimensional)	214.35 (77)	.000	2.78	.039	.95	.94	.057 [.050, .065]
Modelo 2 (bidimensional)	172.06 (76)	.000	2.26	.036	.96	.96	.058 [.046, .069]

χ^2 =chi cuadrado; gl=grados de libertad; SRMR=raíz residual estandarizada cuadrática media; RMSEA=error cuadrático medio de aproximación; CFI=índice de ajuste comparativo; TLI= índice Robust Tucker-Lewis; IC=intervalos de confianza

3. Fiabilidad

En la tabla 4, se observa que la escala muestra un adecuado valor de fiabilidad ($\omega=.94$).

Tabla 4
Fiabilidad de la Escala de Resiliencia (ER-14)

	Omega de McDonald ω
Escala de Resiliencia (ER-14)	.94

4. Validez relacionada con otras variables

En la tabla 5, se examinó la relación de la ER-14 con el DASS-21 y el SWLS. Se encontró que la ER-14 muestra una relación negativa con la dimensión depresión ($r = -.481^*$), ansiedad ($r = -.378^*$) y estrés ($r = -.346^*$) del DASS-21. Por otro lado, se encontró que la ER-14 presenta una relación positiva ($r = .466^*$) con el SWLS.

Tabla 5
Validez convergente de la Escala de Resiliencia (ER-14) y otras variables

		DASS-D	DASS-A	DASS-E	SWLS
Escala de Resiliencia (ER-14)	Pearson Sig. (bilateral)	-.481*	-.378*	-.346*	.466*

*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Discusión

La medición de la resiliencia se considera relevante debido a que se considera un factor protector para la salud mental de los estudiantes universitarios (Schultze-Lutter et al., 2016) por lo que es necesario contar con escalas breves, de fácil aplicación y que cuente con adecuadas propiedades psicométricas para su medición. Por tal motivo, el presente estudio tuvo como objetivo analizar las propiedades psicométricas de la ER-14 a través de la evidencia de validez de la estructura interna y relación con otras variables, asimismo, se analizó la fiabilidad de la misma.

Respecto a los resultados sobre la estructura factorial, se comparó el modelo unidimensional planteado originalmente por Wagnild (2009) y un modelo bidimensional planteado por un estudio en China (Tian & Hong, 2013) y Corea (Kwon & Kwon, 2014). Según el AFC, el modelo unidimensional de la ER-14 presenta ajustes adecuados (CFI=.95; TLI=.94; RMSEA=.057 [IC 90% .050, .065]) y cargas factoriales superiores a .40, los cual va acorde a lo encontrado en el estudio original (G. Wagnild, 2009) y en otros estudios internacionales (Abiola & Udofia, 2011; Aiena et al., 2015; Bhamani et al., 2015; Cénat et al., 2018; Damásio et al., 2011; Losoi et al., 2013; Nishi et al., 2010; Ntountoulaki et al., 2017; Pascoe et al., 2018; Pritzker & Minter, 2014; Sánchez-Terruel & Robles-bello, 2014; Surzykiewicz et al., 2019), además, estos resultados son consistentes con la propuesta teórica de unidimensional de la escala (Wagnild, 2009).

Del mismo modo, se probó el modelo bidimensional debido a estudios previos en China (Tian & Hong, 2013) y Corea (Kwon & Kwon, 2014) que brindaron soporte a este modelo. Los resultados muestran adecuados índices ajustes (CFI=.96; TLI=.96; RMSEA=.058 [IC 90% .046, .069]), asimismo, la distribución factorial fue similar al

estudio de Corea (Kwon & Kwon, 2014). Aunque los ajustes de este modelo presentaron resultados levemente mejores al modelo unidimensional, se optó por mantener el modelo original de un solo factor planteado por el autor de la escala (G. Wagnild, 2009), esto debido a que, la correlación de los dos factores era alta (.92). Respecto a lo último, Brown (2015) menciona que cuando la correlación entre factores es elevado (>.80) es posible combinar los factores con el objetivo de conseguir una solución parsimoniosa y más si existe sustento teórico, como en este caso, el original planteado por Wagnild (2009).

Respecto a la fiabilidad, como lo indica el valor del coeficiente omega ($\omega=.94$) fue satisfactorio debido a que fue superior a .80 (Raykov & Hancock, 2005), adicionalmente, este sería el primer estudio en utilizar el coeficiente omega como medida de la consistencia interna de la escala, debido a que, no se encontraron estudios de validación de la ER-14 que reporten la fiabilidad mediante dicho coeficiente. La ventaja del coeficiente omega es que su valor no se ve influenciado por la cantidad de ítems y número de categorías de respuesta de la escala como si sucede con el Alfa de Cronbach (Cho, 2016).

Los resultados de correlación muestran que las puntuaciones entre la ER-14, SWLS y DASS-21 facilitan evidencias de validez basada en relación con otras variables, reportando una correlación positiva con la satisfacción con la vida ($r=.47$) y negativa con la depresión ($r = -.48$), ansiedad ($r = -.38$) y estrés ($r = -.35$). Del mismo modo, otros estudios reportaron una validez convergente con las variables: *satisfacción con la vida* ($r = .35 - .66$) (Aiena et al., 2015; Bhamani et al., 2015; Callegari et al., 2016; Damásio et al., 2011; Surzykiewicz et al., 2019); *depresión* ($r = -.28 - -.79$) (Abiola & Udofia, 2011; Aiena et al., 2015; Bhamani et al., 2015; Callegari et al., 2016; Damásio et al., 2011; Kwon & Kwon, 2014; Nishi et al., 2010; Ntountoulaki et al., 2017; Sánchez-

Terruel & Robles-bello, 2014; Surzykiewicz et al., 2019); *ansiedad* ($r = -.26 - -.64$) (Abiola & Udofia, 2011; Aiena et al., 2015; Bhamani et al., 2015; Callegari et al., 2016; Sánchez-Terruel & Robles-bello, 2014) y *estrés* ($r = -.26 - -.56$) (Aiena et al., 2015; Bhamani et al., 2015; Surzykiewicz et al., 2019).

Finalmente, se concluye que la ER-14 es una escala breve que ha demostrado ser consistente y válida para medir la resiliencia en estudiantes universitarios peruanos. Esto permitirá que futuros estudios amplíen su investigación en diferentes contextos.

Limitaciones

1. El muestreo utilizado fue de tipo intencional, esto impide que los hallazgos encontrados no puedan ser generalizados.
2. Los participantes de este estudio fueron estudiantes solo de universidades en la ciudad de Lima por lo que no representan suficientemente a la totalidad de estudiantes universitarios peruanos.
3. No se analizó las evidencias de invarianza de medida de acuerdo al sexo u otras variables sociodemográficas relevantes debido a la desigualdad de la muestra entre hombres y mujeres.
4. No se evaluó la confiabilidad test-retest por lo que no se puede analizar la estabilidad de las puntuaciones a través del tiempo.

Recomendaciones

- Ampliar la muestra de población universitaria de distintas regiones de Perú.
- Realizar un análisis de invarianza de medida de acuerdo al sexo u otras variables sociodemográficas.
- Evaluar la confiabilidad del instrumento mediante el método test-retest.

Declaración de financiamiento y de conflicto de interés:

Esta investigación fue autofinanciada por los investigadores, además, declaran que no hay conflictos de intereses potenciales.

Referencias

- Abiola, T., & Udofia, O. (2011). Psychometric assessment of the Wagnild and Young's resilience scale in Kano, Nigeria. *BMC Research Notes*, 4. <https://doi.org/10.1186/1756-0500-4-509>
- Aiena, B. J., Baczwaski, B. J., Schulenberg, S. E., & Buchanan, E. M. (2015). Measuring resilience with the RS-14: A tale of two samples. *Journal of Personality Assessment*, 97(3), 291–300. <https://doi.org/10.1080/00223891.2014.951445>
- Arango, Ó. (2005). La resiliencia, una alternativa actual para el trabajo psico-social. *Revista Virtual Universidad Católica Del Norte*, 0(15), 1–19.
- Bernal, T., & Melendro, E. (2017). Resolución de conflictos desde la resiliencia: El caso de los jóvenes extutelados en Colombia. *Revista de Paz y Conflictos*, 10(2), 65–87.
- Bhamani, S. S., Pasha, O., Karmaliani, R., Asad, N., & Azam, I. (2015). Aga Khan University, Karachi, Pakistan. *Journal of Nursing Measurement*, 23(3), 425–435.
- Brown, T. A. (2015). *Confirmatory Factor Analysis for Applied Research* (Second Edi).
- Calderón-De la Cruz, G., Lozano Chávez, F., Cantuarias Carthy, A., & Ibarra Carlos, L. (2018). Validación de la Escala Satisfacción con la Vida en trabajadores peruanos. *Liberabit: Revista Peruana de Psicología*, 24(2), 249–264. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2018.v24n2.06>
- Callegari, C., Bertù, L., Lucano, M., Ielmini, M., Braggio, E., & Vender, S. (2016). Reliability and validity of the Italian version of the 14-item resilience scale. *Psychology Research and Behavior Management*, 9, 277–284. <https://doi.org/10.2147/PRBM.S115657>

- Cénat, J. M., Hébert, M., Karray, A., & Derivois, D. (2018). Psychometric properties of the Resilience Scale – 14 in a sample of college students from France. *Encephale*, *44*(6), 517–522. <https://doi.org/10.1016/j.encep.2018.04.002>
- Chandler, G., Roberts, S., & Chiodo, L. (2015). Intervención de resiliencia para adultos jóvenes con experiencias adversas en la infancia. *Rev. Am Psychiatr Nurses Assoc.*, *21*(6), 406–416.
- Cho, E. (2016). Making Reliability Reliable. *Organizational Research Methods*, *19*(4), 651–682. <https://doi.org/10.1177/1094428116656239>
- Connor, K. M., & Davidson, J. R. T. (2003). Development of a new Resilience Scale: The Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC). In *Depression and Anxiety* (Vol. 18, Issue 1, pp. 76–82). <https://doi.org/10.1002/da.10113>
- Damásio, B. F., Borsa, J. C., & da Silva, J. P. (2011). 14-Item resilience scale (RS-14): Psychometric properties of the Brazilian version. *Journal of Nursing Measurement*, *19*(3), 131–145. <https://doi.org/10.1891/1061-3749.19.3.131>
- Davydov, D. M., Stewart, R., Ritchie, K., & Chaudieu, I. (2010). Resilience and mental health. *Clinical Psychology Review*, *30*(5), 479–495. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2010.03.003>
- Diener, E., Emmons, R. A., Larsen, R. J., & Griffin, S. (1985). The Satisfaction With Life Scale. *Journal of Personality Assessment*, *49*(1), 71–75.
- Edwards, P., Roberts, I., Sandercock, P., & Frost, C. (2004). Follow-up by mail in clinical trials: Does questionnaire length matter? *Controlled Clinical Trials*, *25*(1), 31–52. <https://doi.org/10.1016/j.cct.2003.08.013>
- Friborg, O., Hjemdal, O., Rosenvinge, J. H., & Martinussen, M. (2003). A new rating scale for adult resilience: What are the central protective resources behind healthy adjustment? *International Journal of Methods in Psychiatric Research*,

12(2), 65–76. <https://doi.org/10.1002/mpr.143>

García, M., Mateu, R., Flores, R., & Gil, J. (2016). *La resiliencia y las víctimas de desastres. Rev. Cuadernos de Crisis y Emergencias.*

García Vesga, M. C., & Domínguez De La Ossa, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana En Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11(1), 63–77. <https://doi.org/10.11600/1692715x.11113300812>

Grotberg, E. H. (1995). The international resilience project: promoting resilience in children. *Civitan International Research Center.*, 1–56.

Hair, J. F., Anderson, R. E., Tatham, R. L., & Black, W. C. (2005). *Análisis Multivariante. Person.* <https://doi.org/10.1002/9781118895238.ch8>

Hu, L.-T., & Bentler, P. M. (1999). Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling*, 6(1), 1–55.

Instituto Nacional de Salud Mental. (2019). Anales de salud mental. *Biblioteca Nacional Del Perú*, 35(1), 1–258.

Instituto Nacional de Salud Mental del Perú. (2020). *EL VIRUS COVID-19 ESTARÍA GENERANDO NUEVOS EFECTOS NEURO PSIQUIÁTRICOS SOBRE LA SALUD MENTAL.*

Kruey, P. M., Emons, W. H. M., & Sijtsma, K. (2013). On the Shortcomings of Shortened Tests: A Literature Review. *International Journal of Testing*, 13(3), 223–248. <https://doi.org/10.1080/15305058.2012.703734>

Kwon, H. J., & Kwon, S. J. (2014). Korean Version of the 14-Item Resilience Scale (RS-14) for University Students: A Validity and Reliability Study. *Journal of Korean Academy of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 23(4), 226.

<https://doi.org/10.12934/jkpmhn.2014.23.4.226>

Losada, A., & Latour, M. (2012). Resiliencia. Conceptualización e investigaciones en Argentina. *Resiliencia. Conceptualización e Investigaciones En Argentina*, 4(2), 84–97.

Losada, A. V., & Latour, M. I. (2012). Resiliencia. Conceptualización E Investigaciones En Argentina. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 4(2), 84–97.

Losoi, H., Turunen, S., Wäljas, M., Helminen, M., Öhman, J., Julkunen, J., & Rosti-Otajärvi, E. (2013). Psychometric Properties of the Finnish Version of the Resilience Scale and its Short Version. *Psychology, Community & Health*, 2(1), 1–10. <https://doi.org/10.5964/pch.v2i1.40>

Lovibond, P. F., & Lovibond, S. H. (1995). The structure of negative emotional states: Comparison of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS) with the Beck Depression and Anxiety Inventories. In *Behaviour Research and Therapy* (Vol. 33, Issue 3, pp. 335–343). Elsevier Science. [https://doi.org/10.1016/0005-7967\(94\)00075-U](https://doi.org/10.1016/0005-7967(94)00075-U)

Masten, A. S. (2009). Ordinary Magic: Lessons from research in human development. *Education Canada*, 49(3), 28–32.

Ministerio de Salud. (2020). *Por una nueva convivencia. La sociedad peruana en tiempos de los covid-19 escenarios, propuestas de política y acción pública.*

Mueller, R. O., & Hancock, G. R. (2008). Best practices in structural equation modeling. *Best Advances Practices in Quantitative Methods*, 488–508. <https://doi.org/10.4135/9781412995627>

Nishi, D., Uehara, R., Kondo, M., & Matsuoka, Y. (2010). Reliability and validity of the Japanese version of the Resilience Scale and its short version. *BMC Research*

Notes, 3(1), 310. <https://doi.org/10.1186/1756-0500-3-310>

Ntountoulaki, E., Paika, V., Kotsis, K., Papaioannou, D., Andreoulakis, E., Fountoulakis, K. N., Carvalho, A. F., & Hyphantis, T. (2017). The Greek Version of the Resilience Scale (RS-14): Psychometric Properties in three Samples and Associations with Mental Illness, Suicidality, and Quality of Life. *Journal of Psychology & Clinical Psychiatry*, 7(5).

<https://doi.org/10.15406/jpcpy.2017.07.00450>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Informe: El impacto del COVID-19 en América Latina y el Caribe*.

Pan, J. Y., & Chan, C. L. W. (2007). Resilience: A new research area in positive psychology. *Psychologia*, 50(3), 164–176.

<https://doi.org/10.2117/psysoc.2007.164>

Pascoe, L., Aziz Rahman, M., Edvardsson, K., Jokwiro, Y., McDonald, E., Lood, Q., Edvardsson, D., & Li, X. (2018). Psychometric evaluation of the English version 14-item resilience scale (RS) in an Australian outpatient population of men with prostate cancer. *European Journal of Oncology Nursing*, 35(February), 73–78.

<https://doi.org/10.1016/j.ejon.2018.06.001>

Pérez, E. R., & Medrano, L. (2010). Análisis Factorial Exploratorio : Bases Conceptuales y Metodológicas Artículo de Revisión. *Revista Argentina de Ciencias Del Comportamiento (RACC)*, 2(1889), 58–66.

Pritzker, S., & Minter, A. (2014). Measuring adolescent resilience: An examination of the cross-ethnic validity of the RS-14. *Children and Youth Services Review*, 44, 328–333. <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2014.06.022>

R Studio Team. (2021). *A language and environment for statistical computing*. R Foundation for Statistical Computing.

- Raykov, T., & Hancock, G. R. (2005). Examining change in maximal reliability for multiple-component measuring instruments. *British Journal of Mathematical and Statistical Psychology*, 58(1), 65–82. <https://doi.org/10.1348/000711005X38753>
- Rhemtulla, M., Brosseau-Liard, P. É., & Savalei, V. (2012). When can categorical variables be treated as continuous? A comparison of robust continuous and categorical SEM estimation methods under suboptimal conditions. *Psychological Methods*, 17(3), 354–373. <https://doi.org/10.1037/a0029315>
- Rodríguez, A. M. (2009). Resiliencia. *Rev. Psicopedagogia*, 26(80), 291–302.
- Sánchez-Terruel, D., & Robles-bello, A. (2014). Escala de Resiliencia 14 ítems (RS-14): Propiedades Psicométricas de la Versión en Español 14-item Resilience Scale (RS-14): Psychometric Properties of the Spanish Version Resumen. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 2(40), 103–113.
- Schermelleh-Engel, K., Moosbrugger, H., & Müller, H. (2003). Evaluating the fit of structural equation models: Tests of significance and descriptive goodness-of-fit measures. *Methods o Psychological Research Online*, 8(May), 23–74.
- Schultze-Lutter, F., Schimmelmann, B. G., & Schmidt, S. J. (2016). Resilience, risk, mental health and well-being: associations and conceptual differences. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 25(5), 459–466. <https://doi.org/10.1007/s00787-016-0851-4>
- Sinclair, V. G., & Wallston, K. A. (2004). The development and psychometric evaluation of the Brief Resilient Coping Scale. *Assessment*, 11(1), 94–101. <https://doi.org/10.1177/1073191103258144>
- Surzykiewicz, J., Konaszewski, K., & Wagnild, G. (2019). Polish version of the Resilience Scale (RS-14): A validity and reliability study in three samples.

- Frontiers in Psychology*, 9(JAN), 1–16. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.02762>
- Tian, J., & Hong, J. S. (2013). Validation of the Chinese version of the Resilience Scale and its cutoff score for detecting low resilience in Chinese cancer patients. *Supportive Care in Cancer*, 21(5), 1497–1502. <https://doi.org/10.1007/s00520-012-1699-x>
- Valencia, P. (2019). Las escalas de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21): ¿Miden algo más que un factor general? *Avances En Psicología*, 27(2), 177–189.
- Vázquez, C., Duque, A., & Hervás, G. (2013). Satisfaction with life scale in a representative sample of Spanish adults: Validation and normative data. *Spanish Journal of Psychology*, 16(e82), 1–15. <https://doi.org/10.1017/sjp.2013.82>
- Wagnild, G. (2009). *The Resilience Scale User's Guide for the US English version of the Resilience Scale and the 14-Item Resilience Scale (RS-14)*. Worden, MT: Resilience Center.
- Wagnild, Gail, & Young, H. (1993). Development and Psychometric evaluation of a Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165–178. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2010.05.001>
- Wagnild, Gail, & Young, H. M. (1990). Resilience Among Older Women. *Image: The Journal of Nursing Scholarship*, 22(4), 252–255. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.1990.tb00224.x>
- Yuan, K.-H., & Bentler, P. M. (2000). Three Likelihood-based Methods for Mean and Covariance Structure Analysis with Non-normal Missing Data. *Socio. Methodol*, 30(1), 165–200.

Anexo 1

Evidencia de sumisión de Artículo en una revista de prestigio

[RACC] Acuse de recibo del envío Externo Recibidos x



Paula Abate paulaabate@gmail.com a través de psyche.unc.edu.ar
para Karla ▾

mié, 18 ago 22:18 ★ ↶ ⋮

Karla Elizabeth Gonzales Ramírez:

Gracias por enviar el manuscrito "Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia (ER-14) en estudiantes universitarios de Lima, Perú" a Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento. Con el sistema de gestión de publicaciones en línea que utilizamos podrá seguir el progreso a través del proceso editorial tras iniciar sesión en el sitio web de la publicación:

URL del manuscrito: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/racc/authorDashboard/submission/34492>

Nombre de usuario/a: karlagonzales

Si tiene alguna duda puede ponerse en contacto conmigo. Gracias por elegir esta editorial para mostrar su trabajo.

Paula Abate

Anexo 2

Copia de la Resolución de Inscripción del Perfil de Proyecto de Tesis en formato artículo



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

RESOLUCIÓN N° 418-2021/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 16 de marzo de 2021

VISTO:

El expediente de **KARLA ELIZABETH GONZALES RAMÍREZ**, identificada con código universitario N° **201610473**, de la Escuela Profesional de Psicología, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **KARLA ELIZABETH GONZALES RAMÍREZ**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado "*Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia (ER-14) en estudiantes universitarios de Lima*" y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 16 de marzo de 2021, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado "*Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia (ER-14) en estudiantes universitarios de Lima*" y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar al **Psic. CRISTIAN EDWIN ADRIANO RENGIFO** como **ASESOR**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por el *Mtro. Julio Cesar Cjuno Suni y la Psic. Danitza Lupaca Huarac*, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Roger Albornoz Esteban
DECANO

CC:
- Interesado
- Asesor
- Archivo



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

Una Institución Avanzada

RESOLUCIÓN N° 419-2021/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 16 de marzo de 2021

VISTO:

El expediente de **DAYSÍ ROSA CRISOSTOMO CALDERON**, identificada con código universitario N° **201610412**, de la Escuela Profesional de Psicología, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **DAYSÍ ROSA CRISOSTOMO CALDERON**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado "*Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia (ER-14) en estudiantes universitarios de Lima*" y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 16 de marzo de 2021, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado "*Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia (ER-14) en estudiantes universitarios de Lima*" y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar al Psic. **CRISTIAN EDWIN ADRIANO RENGIFO** como **ASESOR**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por el *Mtro. Julio Cesar Cjuno Suni* y la *Psic. Danitza Lupaca Huarac*, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.



Dr. Roger Albornoz Esteban
DECANO

Regístrese, comuníquese y archívese.



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

Anexo 3

Carta de Aprobación de Comité de Ética



Una Institución Adventista

Lima, Ñaña, 21 de abril de 2021

EL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de **Karla Elizabeth Gonzales Ramirez**, identificada con DNI No. **70059285**, y **Daysi Rosa Crisostomo Calderon**, identificada con DNI No. **75378330**, su asesor **Cristian Edwin Adriano Rengifo**, identificado con DNI No. **46160030**, con el título: **"Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia (ER-14) en estudiantes universitarios de Lima"** fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Unión, considerando su calidad científica, consideración del bienestar de sus participantes, y conformidad con los estándares de la ética establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión.

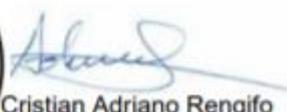
Para mantener la aprobación del Comité de Ética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

- 1) Cada participante debe dar consentimiento informado. En el caso de menores de edad, por lo menos uno de sus padres o guardianes debe registrar su consentimiento informado y el menor de edad debe registrar su asentimiento informado.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número 2021-CE-FCS - UPeU-00208.



Mg. María Magdalena Díaz Orihuela
Presidente
Comité de Ética de Investigación



Cristian Adriano Rengifo
Secretario
Comité de Ética de Investigación

Anexo 4

Consentimiento informado

Estudio sobre resiliencia en jóvenes universitarios

Este estudio tiene como objetivo analizar el nivel de resiliencia, satisfacción con la vida y salud mental (Depresión, ansiedad y estrés) en jóvenes universitarios peruanos. Su participación es totalmente voluntaria y anónima, además, no será obligatorio llenar dichas escalas si es que no lo desea.

Si decide participar en este estudio, por favor responda las escalas con total sinceridad y sin obviar alguna pregunta, así mismo, puede dejar de llenar la escala en cualquier momento, si así lo decide.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente sobre las preguntas de la escala o sobre la investigación puede hacérselo saber escribiéndonos en los siguientes correos:

daysicrisostomo@upeu.edu.pe

karlagonzales@upeu.edu.pe

*Obligatorio

He leído el consentimiento y las explicaciones del investigador. reconozco que al llenar y entregar esta escala estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio. *

Si

No

Anexo 5

Escala de Resiliencia (ER-14)

Versión original (Wagnild, 2009)

Versión utilizada en español (Sánchez-Teruel y Robles-Bello, 2014)

A continuación, lea las siguientes afirmaciones. A la derecha de cada una se encuentran siete números, que van desde “1” (totalmente en desacuerdo) a la izquierda a “7” (totalmente de acuerdo) a la derecha. Marque “X” en el número que mejor indique sus sentimientos acerca de esa afirmación. Por ejemplo, si está muy de acuerdo con un enunciado, el círculo de “1”. Si no está muy seguro, haga un círculo en el “4”, y si está totalmente de acuerdo, haga un círculo en el “7”, y puede graduar según esta escala sus percepciones y sentimientos con el resto de los números.

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente en desacuerdo			Totalmente de acuerdo			

		1	2	3	4	5	6	7
1.	Normalmente, me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7
2.	Me siento orgulloso de las cosas que he logrado.	1	2	3	4	5	6	7
3.	En general, me tomo las cosas con calma.	1	2	3	4	5	6	7
4.	Soy una persona con una adecuada autoestima.	1	2	3	4	5	6	7
5.	Siento que puedo manejar varias cosas a la vez.	1	2	3	4	5	6	7
6.	Soy resuelto y decidido.	1	2	3	4	5	6	7
7.	No me asusta sufrir dificultades porque ya las he experimentado en el pasado.	1	2	3	4	5	6	7
8.	Soy una persona disciplinada.	1	2	3	4	5	6	7
9.	Pongo interés en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
10.	Puedo encontrar, generalmente, algo sobre lo que reírme.	1	2	3	4	5	6	7
11.	La seguridad en mí mismo me ayuda en momentos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
12.	En una emergencia, soy alguien en quien la gente puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7
13.	Mi vida tiene sentido.	1	2	3	4	5	6	7
14.	Cuando estoy en una situación difícil, por lo general puedo encontrar una salida.	1	2	3	4	5	6	7

Anexo 6

Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS)

Versión original (Diener et al., 1985)

Versión utilizada en español (Vazquez et al., 2013)

A continuación, hay cinco afirmaciones con las que usted puede estar de acuerdo o en desacuerdo. Lea cada una de ellas y marque con el número que corresponde la respuesta que mejor describa qué tan de acuerdo o desacuerdo está:

1	2	3	4	5
Muy en desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	Muy de acuerdo

1.	En la mayoría de los aspectos, mi vida se acerca a mi ideal.	1	2	3	4	5
2.	Las condiciones de mi vida son excelentes.	1	2	3	4	5
3.	Estoy completamente satisfecho con mi vida.	1	2	3	4	5
4.	Hasta ahora he conseguido las cosas más importantes que quiero en la vida.	1	2	3	4	5
5.	Si pudiera vivir mi vida de nuevo, no cambiaría casi nada.	1	2	3	4	5

Anexo 7

Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)

Versión original (Lovibond y Lovibond, 1995)

Versión utilizada en español (Valencia, 2019)

Por favor, lea cada frase y marque el número 0, 1, 2 o 3 para indicar en qué medida esa frase describe lo que le pasó o sintió durante la última semana. No hay respuestas buenas o malas. Marque según su primera impresión, no se detenga demasiado en cada frase.

Las opciones de respuesta son:

0	1	2	3
No describe nada de lo que me pasó o sentí en la semana.	Sí, esto me pasó o lo sentí en alguna medida o en algún momento.	Sí, esto me pasó bastante o lo sentí muchas veces.	Sí, esto me pasó mucho, o casi siempre.

1.	Me costó mucho calmarme.	0	1	2	3
2.	Noté sequedad en mi boca.	0	1	2	3
3.	No pude sentir nada positivo.	0	1	2	3
4.	Experimenté dificultades respiratorias (p. ej. respiración rápida en exceso, falta de aire en ausencia de esfuerzo físico).	0	1	2	3
5.	Me fue difícil tomar la iniciativa para hacer cosas.	0	1	2	3
6.	Tendí a reaccionar exageradamente.	0	1	2	3
7.	Experimenté temblores (p. ej. en las manos).	0	1	2	3
8.	Sentí que tenía muchos nervios.	0	1	2	3
9.	Estuve preocupado(a) por situaciones en las cuales podría sentir pánico y hacer el ridículo.	0	1	2	3
10.	Sentí que no tenía metas a futuro.	0	1	2	3
11.	Noté que me estaba poniendo intranquilo(a).	0	1	2	3
12.	Encontré dificultad para relajarme.	0	1	2	3
13.	Me sentí desanimado(a) y deprimido(a).	0	1	2	3
14.	No soporté que algo me apartara de lo que estaba haciendo.	0	1	2	3
15.	Sentí que estaba al borde del pánico.	0	1	2	3
16.	Fui incapaz de entusiasmarme con algo.	0	1	2	3
17.	Sentí que no valía mucho como persona.	0	1	2	3
18.	Sentí que estaba muy irritable.	0	1	2	3
19.	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de que no había hecho ningún esfuerzo físico.	0	1	2	3
20.	Me sentí asustado(a) sin ninguna razón.	0	1	2	3
21.	Sentí que la vida no tenía sentido.	0	1	2	3