

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.581>

Resiliencia y satisfacción con la vida en personas adultas con discapacidad en la ciudad de Quito (Ecuador)

Resilience and life satisfaction in adult people with disabilities in the city of Quito (Ecuador)

Gyna Michelle Galarza Sánchez
gynam.galarzas@autonoma.edu.co
Universidad Autónoma de Manizales
Quito – Ecuador

Viviana Michelle Paucar Chalán
vivianam.paucarc@autonoma.edu.co
Universidad Autónoma de Manizales
Quito – Ecuador

Eliana Sofía Huertas Delgado
elianas.huertasd@autonoma.edu.co
Universidad Autónoma de Manizales
Manizales – Colombia

Artículo recibido: 14 de abril de 2023. Aceptado para publicación: 18 de abril de 2023.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

La presente investigación, tuvo su génesis en el análisis que surge de la observación de los procesos de adaptación existentes en la población en condición de discapacidad, identificando así, aquellos elementos y factores de carácter endógeno y exógeno que inciden en el nivel de calidad de vida de estos. De esta manera, se estructuró como objetivo general determinar la relación entre los niveles de resiliencia y la satisfacción con la vida en personas adultas con discapacidad en la ciudad de Quito. Para dar cumplimiento a dicho propósito, se planteó metodológicamente un estudio descriptivo transversal correlacional. Lo anterior, permitió aplicar como principales instrumentos de recolección de información el cuestionario socio demográfico y la Escala de resiliencia de Wagnild y Young. Tras aplicar los instrumentos, se obtuvo como principal resultado, que los participantes en su mayoría fueron hombres entre 58-65 años de estrato socioeconómico entre 3 y 4, que pertenecen al sistema de seguridad social contributivo, cuyo nivel de escolaridad oscila entre secundaria y pregrado, de igual manera, cuentan con un trabajo cuyo contrato es a término indefinido y no se encuentran estudiando. Por último, se puede concluir, que dichas variables inciden de manera directa en la formación resiliente, y, en el nivel de satisfacción de vida, dichas condiciones sociodemográficas, permiten afirmar que estas dos categorías encierran a nivel empírico para el presente estudio un moderado nivel de resiliencia y satisfacción con la vida.

Palabras clave: resiliencia, discapacidad, satisfacción con la vida, intervención

Abstract

This research was motivated by the analysis that arises from the observation of the adaptation processes existing in the population with disabilities and how elements and factors of an endogenous and exogenous nature affect their quality of life level. Objective: To determine the relationship between levels of resilience and satisfaction with life in adults with disabilities in the city of Quito. Methodology: descriptive cross-sectional correlational study. In 125 people with disabilities, the following instruments were used: Sociodemographic questionnaire, Wagnild and Young resilience scale and the life satisfaction scale (ESV). Results: the majority of the participants were men between 58-65 years of age, of socioeconomic status between 3 and 4, who belong to the contributory social security system, with a maximum level of schooling between secondary and undergraduate, they were working with a contract to indefinite term and they are not studying. A statistically significant association $p < 0.05$ was found between resilience and the age, socioeconomic status and education of the participants. A statistically significant association was found between resilience and satisfaction with life of the participants ($p = 0.000$). Conclusions: the recognition of the variables that make up endogenous and exogenous factors, which have a direct impact on resilient training and on the level of life satisfaction, such as sociodemographic conditions. Resilience and life satisfaction are associated with people with disabilities.

Keywords: resilience, disability, satisfaction, quality of life, well-being

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons . 

Como citar: Galarza Sánchez, G. M., Paucar Chalán, V. M., & Huertas Delgado, E. S. (2023). Resiliencia y satisfacción con la vida en personas adultas con discapacidad en la ciudad de Quito (Ecuador). *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(1), 4439–4451. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.581>

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la discapacidad es una condición con diversos elementos para comprender, ya que es una representación manifiesta de elementos interactivos entre las características biológicas de los seres humanos y las dinámicas propias del contexto en el que este habita (OMS, 2020). En ese orden, una visión general del fenómeno de la discapacidad, remite su estudio a aquellas deficiencias o limitaciones que restringen la participación efectiva de los sujetos en la ejecución de acciones. Aunando, las deficiencias son entendidas como una contrariedad que dificulta una estructura o función corporal; a su vez, las restricciones de ciertas actividades, comprenden las obstrucciones existentes en la ejecución de acciones; por último, el condicionamiento en la participación, comprenden aquellas limitantes existentes en la interacción con situaciones vitales (OMS, 2020).

Por su parte, la resiliencia es abordada epistemológicamente como la capacidad que poseen los sujetos para afrontar y sobrepasar adecuadamente circunstancias adversas. El ejercicio resiliente, trae una serie de consecuencias, entre las que cabe enmarcar un crecimiento personal saludable, adicionalmente dota de herramientas útiles para enfrentar situaciones desfavorables experimentadas en la cotidianidad, Masten (2007) comprende todas las dimensiones de los sujetos y trae como resultado una adecuada y sana resolución de problemas.

Con respecto a la capacidad resiliente en la dimensión de la salud humana se convierte en un elemento vital en la consolidación de estrategias preventivas, que permitan abordar aquellos factores de riesgo en la salud general, pero principalmente en la salud mental, de está depende la forma como los diagnosticados su condición de salud, principalmente en aquellos casos que agudos o crónicos, y para el presente caso en el afrontamiento de la condición de discapacidad (García et al., 2016).

Así, Sesio et al. (2017) definen esta capacidad como aquella que permite dar respuestas positivas ante situaciones estresantes, a nivel personal o en su relación con sus contextos específicos, entre tanto la acentuación de elementos y capacidades, sin duda alguna, propician una mejor manera de enfrentar las diferentes condiciones de salud y coyunturas experimentadas por los sujetos en su cotidianidad al trasegar la vida.

Por otro lado, la categoría satisfacción con la vida para el presente estudio, se definirá como aquel rango con el que un sujeto valora sus experiencias al interior de estándares de calidad generalizados, en consecución de su bienestar. Para lograr ello, el individuo desde un proceso endógeno evalúa aquellos elementos que le traen bienestar, con aquellos que le traen molestia, y desde allí emitir juicios de valor y acciones, pertinentes a sus necesidades (Veenhoven, 1994).

De esta manera, antes de relacionar los niveles de satisfacción con la vida, se hace fundamental enunciar aquellos axiomas, que según Ekas et al. (2016) giran en torno al estudio científico de aquellos factores que propician o generan en los sujetos sensaciones significativas y de bienestar en las experiencias que experimentan los sujetos desde su diversidad. Al respecto González & Moreno (2013), aducen que el bienestar en los sujetos está directamente comprendido por la felicidad, emoción que se ubica en la dimensión afectiva, y por el nivel de satisfacción con la vida, comprendido desde la dimensión cognitiva. Por su parte, Miller & Chan (2008), señalan que los causantes que fomentan mayor satisfacción con la vida en sujetos en condición de discapacidad intelectual son aquellas aptitudes para la vida (interpersonales, instrumentales y el ocio), el apoyo social, la productividad y la autodeterminación.

Por último, estimar la magnitud resiliente y de satisfacción con la vida en sujetos en condición de discapacidad, aportaría significativamente no solo en la reformulación en programas preventivos de intervención, sino, además como lo resalta el estudio realizado por García &

Ovejero (2017), en generar facultades que permitan reconocer aquellos factores protectores, los cuales garanticen a dicha población suscitar grados de resiliencia y satisfacción vital adecuados en la generación del bienestar, aclarando que dicha sensación de bienestar es el resultado también de la interacción de factores endógenos y exógenos. Un ejemplo claro, es la participación reciente de esta población en actividades deportivas y diferentes expresiones artísticas y culturales.

Para finalizar, es propicio enunciar que el oportuno desarrollo de la presente investigación reside sustancialmente, como plantea García (2016), en la comprensión y articulación de tres ejes conceptuales: resiliencia, satisfacción con la vida y discapacidad, que, en el desarrollo teórico – empírico del presente proyecto, desde sus resultados cimiente prácticas adecuadas y contextualizados campos de atención terapéutica y rehabilitación.

METODOLOGÍA

El estudio se desarrolló desde un método descriptivo transversal correlacional. Este se llevó a cabo en la ciudad de Quito con hombres y mujeres con discapacidad inscritas en el Registro Nacional De Discapacidades (Pelagallo, 2019).

En ese orden la muestra se seleccionó bajo los siguientes criterios: 1) Personas entre los 18 y 65 años, 2) Habitar de manera regular en el lugar donde se realizó la encuesta, 3) Diligenciamiento del consentimiento informado. Adicionalmente, para efectos de certeza de la información, se excluyeron personas con discapacidad cognitiva, o patologías que dificultan la comprensión de los instrumentos diseñados para la recolección de información.

La herramienta diseñada para recolectar los datos fue la encuesta virtual, dicha decisión estuvo subordinada por lo experimentado por la emergencia sanitaria producida por el COVID – 19, dicha encuesta fue administrada por los investigadores, se utilizaron tres cuestionarios así: 1) Cuestionario sociodemográfico, en donde se logró obtener datos como: sexo, edad, tipo de discapacidad, entre otras. 2) Escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993), traducida al español (Heilemann, Lee y Kury 2003), este se compone de 25 ítems, evaluado desde una escala tipo Likert de siete (7) puntos. La mayor valoración determina mayor resiliencia, el tamaño total del instrumento oscila entre los 25 y 175 puntos 3) La escala de satisfacción con la vida (ESV), está valora el grado de satisfacción con la vida por medio de cinco indicadores (CONADIS, 2020).

Profundizando, para establecer el nivel de resiliencia en la muestra determinada, se siguió el mismo proceso utilizado por Heilemann et al., (2003). Es decir, se fraccionan las puntuaciones de la escala total en tres niveles (García, 2016). La mayor estimación es 147, este describe un alto nivel de resiliencia; por otro lado, si se ubica el resultado entre 121-146, es una resiliencia moderada; y estimaciones menores a 121, determinan una escasa resiliencia (Sánchez et al., 2015).

Al presentar el proyecto, se solicitó la información acerca de las personas con discapacidad registradas en el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades – CONADIS. Se identificaron a los participantes a través de ligas deportivas para personas con discapacidad y con el hospital militar.

Los participantes realizaron la encuesta de forma virtual, por medio de llamadas telefónicas y formularios virtuales, los cuales aceptaron su participación mediante un consentimiento informado y fueron realizando la encuesta en el orden que fueron aceptando durante el periodo de agosto a octubre de 2021.

Con respecto al análisis de los datos, se empleó el programa estadístico SPSS versión 24 (Licencia de la Universidad Autónoma de Manizales); así se efectuaron análisis estadísticos

univariados y bi-variados de los datos. Así mismo, las categorías fueron evaluadas desde frecuencias absolutas y relativas, en el caso de aquellas de naturaleza cuantitativa, se empleó la media y la desviación estándar. A su vez, al determinar la significancia estadística de las posibles relaciones resultantes del análisis bi-variado, se utilizaron pruebas de normalidad, desde allí, se establecieron las pruebas estadísticas planteadas según los atributos de las variables (paramétricas o no paramétricas) asumiendo una significancia estadística de un valor de $p < 0,05$.

Consideraciones éticas

Por medio de la resolución 08430 de 1993 (Martínez, 2016), y, lo instaurado en su artículo 11, la presente investigación es considerada de riesgo mínimo, debido a que se trabajará con personas con discapacidad, es necesario realizar como acotación, que, en el consentimiento informado se obtendrá además de la firma y huella del participante, la firma de un testigo, como garantía del procedimiento que se realizará. Por último, es necesario indicar que se tomaron en cuenta las sugerencias descritas en la resolución de Helsinki para investigaciones en humanos (CEINCI).

RESULTADOS

Se analizaron las características sociodemográficas de una población de 125 personas con discapacidad, mayores de 18 años, en la ciudad de Quito y se evidenció que la distribución de la muestra en mayor porcentaje fueron hombres en edades entre 58-65 años, de estrato socioeconómico 3 y 4, que pertenecen al sistema de seguridad social contributivo, cuya escolaridad se ubicaba en secundaria y pregrado, estos laboran a término indefinido y no se encuentran estudiando.

En cuanto al nivel de resiliencia se logró evidenciar un gran nivel de autoconcepto, es decir que a pesar de que las personas tengan un limitante en el reconocimiento de su condición, la cual de manera paralela puede obstaculizar mejorar su calidad de vida, y satisfacer sus derechos, por el contrario, se evidencia un alto nivel de resiliencia, debido a la significancia que le dan estos actores sociales a sus vidas y su transitar en los diferentes contextos.

Por otro lado, los participantes respondieron estar “de acuerdo” a las preguntas, encontrando como respuestas, que generalizar la forma como se observan situaciones de varias maneras, o, en algunas ocasiones se obligan a hacer cosas, aunque no quiera; dichos hallazgos, describen a groso modo la forma como las personas en condición de discapacidad abordan ciertas dinámicas de interacción cultural y social en contextos específicos esforzándose, por un lado en lograr procesos de adaptación óptimos, que no solo benefician al resto de la población, sino que a nivel general les pueda generar un beneficio.

No obstante, según la escala de Diener, la mayoría de las personas se encuentran “altamente satisfechos (muy felices)”

En la Tabla 1 se describe la asociación estadísticamente significativa entre resiliencia y la edad, estrato socioeconómico y escolaridad de los participantes ($p=0,01$) dicha tabulación de variables y desde el instrumento realizado, permite afirmar que la fortaleza de esta asociación es buena, según el coeficiente utilizado.

Tabla 1

Asociación entre resiliencia, edad, estrato socioeconómico y escolaridad

VARIABLE	CHI CUADRADO	SIGNIFICANCIA	TAU C DE KENDALL
Edad	16,713	0,033	0,034
Sexo	7,450	0,24	
Afiliación	10,120	0,38	
Estado Civil	14,622	0,67	
Estrato Socioeconómico	48,045	0,000	0,000
Escolaridad	41,168	0,000	0,000
Laborando	1,637	0,441	
Tipo de Contrato	7,262	0,297	
Se encuentra estudiando	4,709	0,095	

Por su parte, la Tabla 2 muestra asociación estadísticamente significativa entre resiliencia, y percepción de salud; resiliencia - fonoaudiología entre la muestra ($p=0,01$).

Tabla 2

Asociación entre resiliencia y percepción de salud

VARIABLE	CHI CUADRADO	SIGNIFICANCIA	TAU C DE KENDALL
Condición de salud 1	9,111	0,167	
Condición de salud 2	15,363	0,222	
Origen de discapacidad	2,977	0,226	
Discapacidad física	5,353	0,069	
Discapacidad visual	0,801	0,670	
Discapacidad auditiva	2,129	0,345	
Discapacidad psicosocial	5,051	0,080	
Discapacidad múltiple	2,493	0,287	
Discapacidad sistémica	2,810	0,245	
Percepción de Salud	19,983	0,001	0,000
Causa de discapacidad	101,576	0,052	
Ayudas externas	2,386	0,303	
Participación en programa deportivo	4,949	0,084	
Actividad Física	0,424	0,89	
Ejercicio físico	4,080	0,130	
Deporte	0,853	0,653	
Participación en programas artísticos y culturales	3,269	0,195	
Lectura	4,214	0,122	

Cerámica	1,708	0,426	
Baile	0,497	0,780	
Arte	1,800	0,407	
Participación en programa espiritual	1,587	0,452	
Ir a misa	0,261	0,878	
Ir a centros de culto	2,365	0,307	
Participación en programa de rehabilitación	0,952	0,621	
Fisioterapia	3,254	0,197	
Fonoaudiología	7,197	0,027	0,899
Terapia Ocupacional	3,642	0,162	
Psicología	2,456	0,293	
Pertenece a asociaciones de personas con discapacidad	1,565	0,457	

Adicionalmente la Tabla 3, describe la asociación estadística significativa entre satisfacción con la vida, y la edad, estrato socioeconómico y escolaridad de la muestra ($p=0,01$) y la fuerza de esta asociación es moderada acorde al coeficiente Tau C de Kendall

Tabla 3

Asociación entre satisfacción con la vida, edad, estrato socioeconómico y escolaridad

VARIABLE	CHI CUADRADO	SIGNIFICANCIA	TAU C DE KENDALL
Edad	38,421	0,008	0,298
Sexo	2,439	0,786	
Afiliación	5,608	0,874	
Estado Civil	17,884	0,595	
Estrato Socioeconómico	38,512	0,041	0,026
Escolaridad	43,653	0,012	0,038
Laborando	3,703	0,593	
Tipo de Contrato	19,090	0,210	
Se encuentra estudiando	9,719	0,084	

Entonces, tras realizar un análisis al instrumento implementado, es evidente que las personas en condición de alguna discapacidad se encuentran satisfechos con su calidad de vida, tal como lo evidencia la Tabla 4 que se muestra a continuación, se evidencia la asociación estadísticamente significativa entre resiliencia y satisfacción con la vida de los participantes ($p=0,01$).

Tabla 4

Asociación entre resiliencia y satisfacción con la vida

VARIABLE	CHI CUADRADO	SIGNIFICANCIA	TAU C DE KENDALL
Satisfacción	55,037	0,000	0,000

En ese orden, las dinámicas actuales de la sociedad moderna ha generado a que los sujetos desplacen su interés por preservar su salud física, mental y emocional; lo que se convierte en una atmósfera propicia para desarrollar enfermedades; muchas de ellas traen como resultado limitaciones de ciertas capacidades, al igual dicha posibilidad también se presenta debido a un accidente; es así, que como se ha descrito teóricamente en la presente investigación la condición de discapacidad es una manifestación determinada desde el nacimiento o de forma abrupta en cualquier momento de la vida, convirtiéndose esto en el principal elemento que limita la interacción entre los sujetos que presentan alguna condición de discapacidad y sus contextos, entonces podría aducirse que las manifestaciones de la discapacidad están dadas por las circunstancias mismas del entorno y la posibilidad y escenarios que estos construyen, o propician en la generación de procesos “sanos” o adecuados de naturaleza adaptativa en el hombre.

Las personas con discapacidad experimentan en el proceso de adaptación a una vida en palabras de Foucault “normal”, pueden sufrir diversos problemas emocionales que en algunos casos generan estructuras del pensamiento en ellos de insatisfacción con la vida que llevan. Así, comprender la resiliencia como una capacidad propia del humano a nivel adaptativo, otorga un nuevo panorama, por ejemplo, en el proceso de formulación de políticas públicas, en la construcción cultural desde el entorno educativo, o desde el desarrollo de estrategias de salud pública que permitan resignificar los derechos y calidad de vida de las personas que poseen alguna condición de discapacidad. Lo anterior es posible y se contempla, debido a los estudios abordados teóricamente y a los hallazgos encontrados empíricamente, los cuales sugieren que las personas con discapacidad que poseen un alto nivel de resiliencia son personas por lo general con procesos de adaptación óptimos, conscientes de su identidad, capaces de tomar decisiones asertivas y socialmente adecuadas, en cuanto que fomentan una visión de transformación desde la planificación de las metas que estas personas quieren alcanzar, a su vez, les permite satisfacer su necesidad de afecto, construir relaciones sociales desde respeto; elementos que en sí resignifican la existencia y dan valor humano y participativo a estos actores sociales; formando capacidades que les permiten ser personas productivas, felices y saludables (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013), (Verdesoto et al., 2018).

DISCUSIÓN

El propósito del estudio fue determinar la relación entre los niveles de resiliencia y la satisfacción con la vida en personas adultas con discapacidad en la ciudad de Quito; según los resultados encontrados, el coeficiente de Chi cuadrado y como medidas de asociación Tau c de Kendall, se evidenció que existe una asociación estadísticamente significativa entre resiliencia y satisfacción con la vida de los participantes ($p=0,01$).

Lo anterior, brinda un panorama que expone que, a mayor nivel de resiliencia en los sujetos con discapacidad, mayor será el nivel de satisfacción con la vida. En otras palabras, las personas con discapacidad son capaces de afrontar la adversidad de forma positiva, adquiriendo diferentes recursos en el transcurso de su vida, estos recursos también deben ser formados, orientados, sembrados, cultivados desde un proceso de formación que inicia en el seno familiar y que con el

tiempo se deberían potenciar desde las diferentes instituciones y campos que rodean al individuo, proyectados y materializados o en la vida en sociedad -; generado mecanismos que les permita afrontar y superar el dolor, la angustia, y los diferentes problemas que se encuentran o se pueden llegar a encontrar en la cotidianidad, herramientas que les permiten abordar dichas situaciones de manera asertiva, potenciando el optimismo reflejados en su satisfacción con la vida.

De esa misma manera, en la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí. Ecuador, Maitta et al. (2018) realizan una investigación acerca de la Resiliencia en un grupo de personas con discapacidad físico-motora, esta arrojó como resultado de interés que ha diferentes formas y estilos para afrontar la discapacidad, siendo los más frecuentes en personas resilientes la reevaluación positiva y la búsqueda de apoyo social (72,7 %); logrando identificar representaciones significativas resilientes, puntuando también como tendencia en un rango alto las dimensiones de la misma.

Además, otro estudio realizado por Dorien et al. (2018) en la Universidad Técnica de Manabí, consistió en desarrollar la resiliencia en personas con discapacidad visual, donde se determinó según los resultados de la prueba de Saavedra que la mayoría de los estudiantes se encontraban dentro de un nivel alto de resiliencia.

Sin embargo, en un estudio de tipo exploratorio realizado por la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, acerca de "La Resiliencia y Estilos de Afrontamiento de jóvenes estudiantes con Discapacidad", ejecutado en el cantón Manta, provincia de Manabí, Ecuador, Hellwig (2016) indicó que mediante la Escala de Wagnild y Young, los jóvenes con discapacidad física reportan un nivel moderado de resiliencia, y que existen diferentes factores psicosociales que contribuyen al desarrollo de la resiliencia, interactuando entre sí.

Esto claramente, soporta los estudio bio sociales de la condición de la discapacidad en las personas, y como la transformación de estándares de calidad de vida, oportunidades, y, hasta la misma resiliencia, se convierten en factores de construcción cultural, político y económico, es decir la resiliencia como capacidad emancipadora y resignificante de las personas que poseen alguna condición de discapacidad, se convierte en un proyecto social donde cada actor social e institución tiene una tarea específica, y una visión de principios tan importantes como la inclusión y la diversidad.

En este mismo sentido, el estudio de tipo descriptivo transversal realizado en la Universidad de Cuenca en 2017, acerca de "Resiliencia y Calidad de vida de personas con Discapacidad física congénita y/o adquirida en el cantón Cuenca – Ecuador", indicó que mediante la versión Española del Cuestionario de Calidad de Vida WHOQOLBREF, cuyo propósito es conocer el nivel de calidad de vida en las personas con discapacidad, así implemento para identificar la resiliencia la Escala Breve sobre Resiliencia [BRS].

De esta manera, el estudio concluye que los participantes con discapacidad física que participaron en este estudio estaban en una edad media de 49 años, situación que refiere el 75% de la muestra, al igual expone resultados similares, en cuanto, una ubicación "media" de calidad de vida, con respecto a las dimensiones analizadas físico, psicológico, social y ambiental, se identificó una media de 57.02 para el aspecto físico; 63.05, en el aspecto psicológico; 61.94, en el aspecto social y un 65.20 en el aspecto ambiental, siendo este última el grado de más alta puntuación. Por otro lado, el 63% de la muestra comunicó niveles medios de resiliencia. Por último y de acuerdo con Neves & Álvarez (2014) se evidenció una correlación moderada entre los niveles de resiliencia y los niveles de calidad de vida.

También se pudo comprobar en las características sociodemográficas de la población con discapacidad en la ciudad de Quito, que la distribución de la muestra en mayor porcentaje fueron hombres al igual que un estudio descriptivo de las características sociodemográficas de la discapacidad en América Latina, se encontró que los hombres son más acometidos que las mujeres en 66,7% de los países analizados (Universidad de Cuenca, 2017). Otro hallazgo encontrado en nuestro estudio demostró que los participantes exponen una asociación estadísticamente significativa entre resiliencia y la edad, estrato socioeconómico y escolaridad.

Algo semejante se evidencia en un estudio bibliográfico de Rodríguez & Tavares (2021) donde permiten ver que las familias que se encuentran en el área urbana poseen mayores recursos (económicos y afectivos) para enfrentar el proceso de rehabilitación, educación y accesibilidad a la comunicación de sus familiares en condición de discapacidad en relación con las familias que se encuentran en ubicados en la ruralidad, las cuales se caracterizan, por tener un acceso limitado servicios sociales por razones demográficas como la distancia. Es así que la resiliencia comunitaria declina a razón de que los factores de riesgo superan a los factores protectores.

En cuanto a la relación entre resiliencia y condición de salud, se demostró una asociación estadísticamente significativa entre resiliencia, y percepción de salud; resiliencia - fonoaudiología entre la muestra ($p=0,01$). Mientras que otro estudio realizado por la Universidad de Alicante de España sobre "Resiliencia en jóvenes con Discapacidad ¿Difiere según la tipología y etapa en la que se adquiere la discapacidad? en 2012, evidenció que al analizar los resultados generales de la escala de resiliencia en función del momento en la que se adquirió la discapacidad observaron que tanto los participantes con discapacidad congénita, como los participantes con discapacidad adquirida a lo largo de la vida, mostraron un nivel de resiliencia alto (Maitta et al., 2018).

Con respecto a la escala de resiliencia en función del tipo de discapacidad se observó la misma tendencia investigada por Maitta et al. (2018) donde según los tipos de discapacidad se hallaron grados de resiliencia, evidenciando que en la muestra con discapacidad visual se obtuvo estándares más altos.

Por lo que se refiere a la otra gran variable que es la satisfacción con la vida y su asociación con las variables sociodemográficas, los participantes de nuestro estudio mostraron asociación estadísticamente significativa entre satisfacción con la vida, y la edad, estrato socioeconómico y escolaridad de los participantes, lo que claramente sustenta la importancia y relevancia que tiene el enfoque biopolítico de la condición de discapacidad.

De igual modo, el estudio de Rodríguez & Tavares (2021) realizado en una empresa industrial del cantón Durán demostró que las personas con discapacidad en relación a su nivel de instrucción el 70% tiene primaria y secundaria y de ese grupo de estudio se evidencia que la mayor parte, es decir el 80% que presentan discapacidad, encuentran un alto nivel de satisfacción con la vida.

Por otro lado, el análisis de los hallazgos encontrados permite citar otro estudio de La universidad de las Islas Baleares de España, sobre "Satisfacción con la vida y autoeficacia en jugadores de baloncesto en silla de ruedas" en 2016, donde se encontró que la satisfacción con la vida de los jugadores de baloncesto en silla de ruedas no está relacionada ni con la edad ($r = .047$; $p = .63$) ni con la clasificación funcional de los deportistas ($r = .037$; $p = .71$); sin embargo, se evidencio que la satisfacción con la vida mantiene una relación estadísticamente significativa, lineal y positiva, con la variable percepción de autoeficacia de movilidad ($r = .423$; $p < .001$) (Hellwig et al, 2016).

Se debe agregar que, en este estudio se contempló la condición de salud desde varios puntos de vista partiendo desde la condición de discapacidad. Para el caso de la percepción de salud, como se siente la persona con discapacidad en cuanto a su salud se refiere, se encontró que hay una

relación altamente significativa con respecto a la satisfacción con la vida, lo que quiere decir que los participantes de este estudio con “buena condición de salud” se encuentran altamente satisfechos.

Contrario a esto, se encontró en un estudio de Suria sobre “Bienestar subjetivo, resiliencia y discapacidad” en 2016 que la persona con algún problema en su condición de salud activará las herramientas de afrontamiento ante las situaciones presentadas, para abordar y dar solución asertiva a las adversidades (Uriarte, 2005).

Lo que se puede interpretar es que la satisfacción con la vida está ligada al bienestar y ese bienestar a su vez a la condición de salud. En el presente estudio se relaciona la resiliencia y la satisfacción con la vida y evidenciando una asociación estadísticamente significativa entre estas dos variables ($p=0,01$). Al constatar esta información se encontró como un estudio de La Universidad de Castilla-La Mancha de España en 2016 sobre Inteligencia emocional y resiliencia: su influencia en la satisfacción con la vida en estudiantes universitarios demostró que, al vincular la satisfacción con la vida y la resiliencia, estadísticamente se obtuvo una cifra significativa y positiva ($r = 0,54$; $p < 0,01$)²⁴.

Los dos últimos estudios exhiben una relación positiva, en cuanto, que, a mayor resiliencia, mayor satisfacción con la vida, esto señala un indicio significativo en torno a que los sujetos que tuvieron mayores índices de resiliencia tendrían una mayor autoconfianza para resignificar las situaciones adversas de la vida, elemento que implicaría una mayor sensación de bienestar (Uriarte, 2005).

La enfermedad a diferencia del trauma, la lesión o disfunción fue la causa más relevante de la discapacidad, situación que además a la gran mayoría les permite auto reconocerse con discapacidad física por causa adquirida, el período de tiempo en dicha condición oscila entre 1 – 10 años. Los participantes consideran que su estado de salud está entre regular y bueno en su gran mayoría, las ayudas externas más utilizadas son el apoyo para deambular y la silla de ruedas.

En sentido general al establecer la relación entre las variables se demostró asociación estadísticamente significativa entre la resiliencia y condición de salud, entre la satisfacción con la vida y las variables edad, el estrato socioeconómico y la escolaridad, así como la resiliencia y la satisfacción con la vida, donde se descubrió que los participantes, son conscientes de las limitaciones y oportunidades que brinda el contexto, encontrándose satisfechos con las experiencias de vida, con las herramientas y recursos propios para sobrellevar tanto dificultades como oportunidades, en tanto, el nivel de satisfacción de vida esta es significativa, debido a la construcción resiliente que estos actores sociales poseen.

REFERENCIAS

CEINCI. Guía para la elaboración de las consideraciones éticas en la investigación con seres humanos/no humanos. Recuperado de: <https://www.unilibrebaq.edu.co/unilibrebaq/Ciul/documentos/COMITE/ModConsEticas.pdf>

Cejudo, J., Delgado, L., & Rubio, J. (2016). Inteligencia emocional y resiliencia: su influencia en la satisfacción con la vida en estudiantes universitarios. *Anuario de Psicología*, 46: 51-57. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0066512616300071?via%3DIhub>.

Díaz- Llerena, KM., & Flores, LK. (2019). Resiliencia y habilidades sociales en personas con discapacidad auditiva de la Asociación de Sordos de Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/9077>

Dorien, S., Santos, B., & Jhonny, V. (2018). La Resiliencia y Estilos de Afrontamiento de jóvenes estudiantes con Discapacidad. *Profesorado, Revista de currículum y formación del profesorado*, 22(4). <http://revistaseug.ugr.es/index.php/profesorado/article/view/8433/7167>

Ekas, N., Pruitt, M., & McKay, E. (2016). Hope, social relations, and depressive symptoms in mothers of children with autism spectrum disorder. *Research in Autism Spectrum Disorders*. 29(30), 8- 18.

Estadísticas de Discapacidad. (2020. Abril). Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de- discapacidad/>

García del Castillo, JA., García del Castillo, A., López-Sánchez, C., & Días, P. (2016). Conceptualización teórica de la resiliencia psicosocial y su relación con la salud. *Health and Addictions*, 16 (1), 59-68.

García, A., & Ovejero, M. (2017). Satisfacción vital, autodeterminación y práctica deportiva en las personas con discapacidad intelectual. *Revista de Psicología del Deporte*. 26(2), 13-19.

González, G., & Moreno, JA. (2013). Satisfacción con la vida y ejercicio físico. *European Journal of Human Movement*. 30, 131-151.

Hellwig, N., Munhoz, TN., & Tomasi, E. (2016). Síntomas depresivos en los ancianos: un estudio transversal basado en la población. *Colección de ciencias de la salud*, 21: 3575-84. doi: 10.1590 / 1413-812320152111.19552015. <https://doi.org/10.1590/1413-812320152111.19552015>

Maitta, I., Pinargote, JM., & Alcivar, EE. (2018). Enseñar en la resiliencia a personas con discapacidad visual. *Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo*. <https://www.eumed.net/rev/atlante/2018/03/resiliencia-discapacidad.html>

Martínez, RS. (2016). Relación entre autoconcepto y perfiles de resiliencia en jóvenes con discapacidad. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 14(40), 450-473.

Masten, AS. (2007). Resilience in developing systems: progress and promise as the fourth wave rises. *Development and Psychopathology*, (19), 921-30.

Miller, SM., & Chan, F. (2008). Predictors of life satisfaction in individuals with intellectual disabilities. *Journal of Intellectual Disability Research*. 52, 1039-1047.

Neves-Silva, P., & Álvarez-Martín, E. (2014). Estudio descriptivo de las características sociodemográficas de la discapacidad en América Latina. *Ciencia & Saúde Coletiva*, 19(12), 4889-4898. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63032604029>

Organización Mundial de la Salud. (2020, Mayo). Discapacidades. Consultado en <http://www.who.int/topics/disabilities/es/>

Pelagallo, N. (2019). Evaluación del perfil de discapacidad desde la perspectiva de las limitaciones en la actividad en personas con trastornos mentales graves en Quito. Universidad Central del Ecuador.

Resolución No. 8430 de 1993. Ministerio de Salud y Protección Social. Bogotá, D.C.; 1993. 1–19 81. Asociación Médica Mundial. (2013). Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos.

Rodrigues, FR & Tavares, DM. (2021). Resilience in elderly people: factors associated with sociodemographic and health conditions. *Rev Bras Enferm*, 74(2), 1–7. Available from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/6G7Pb698YNVktB9kwdHxJMF/?lang=en>

Sánchez, T., Robles, B., & María. (2015). Escala de Resiliencia 14 ítems (RS-14): Propiedades Psicométricas de la Versión en español. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 2(40), 103-113. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459645432011>

Sesio, A., Magallón, R., & García, J. (2017). Resiliencia: impacto positivo en la salud física y mental. *Revista de Psicología*. 1, 231-242. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n2.v2.1096>

Suria, R. (2016). Bienestar subjetivo, resiliencia y discapacidad. *Acciones e Investigaciones Sociales*, 36: 113-140.

Universidad de Cuenca. (2017). Resiliencia y Calidad de vida de personas con Discapacidad física congénita y/o adquirida en el cantón Cuenca – Ecuador. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28251/1/Trabajo%20de%20Titulaci%c3%b3n.pdf>

Uriarte, JD. (2005). La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. *Revista de Psicodidáctica*, 10(2), 61-79. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17510206>

Veenhoven, R. (1994). El estudio de la satisfacción con la vida. *Intervención Psicosocial*. 3, 87-116.

Verdesoto-Galeas, JR., Duenñas, EH., Aguirre, MY., Piza, ND., & Vaca, NJ. (2018). Resiliencia; una estrategia de afrontamiento en pacientes con enfermedades catastróficas. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 6 (54), 1-24.

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 