



Resiliencia, bienestar y fuentes de fortaleza de estudiantes de secundaria y universitarios nicaragüenses

Resilience, well-being and sources of strength in Nicaraguan high school and university students

Kelly B. T. Chang

George Fox University, Estados Unidos

<https://orcid.org/0000-0001-6038-6521>

kchang@georgefox.edu

Dustin Ezequiel Amador Jiménez

Universidad Americana. UAM, Nicaragua

<https://orcid.org/0000-0001-6894-4997>

dustin.amador@uamv.edu.ni

RECIBIDO

08/01/2025

ACEPTADO

09/07/2025

RESUMEN

La resiliencia puede contribuir al bienestar subjetivo y el florecimiento de las personas, además de ser un posible factor de protección ante el desarrollo de síntomas ansiosos y depresivos que puedan surgir ante las adversidades de la vida. El objetivo de este artículo es determinar la relación existente entre la resiliencia, las fuentes de fortaleza, el bienestar, el florecimiento y la presencia de síntomas ansiosos y depresivos en los estudiantes de secundaria y universitarios nicaragüenses. El tipo de estudio es observacional, correlacional y transversal. Se seleccionó una muestra por conveniencia 2032 participantes, de los cuales 1027 son estudiantes de secundaria y 1005 son estudiantes universitarios. Se recopiló información entre marzo y mayo del año 2023, sobre variables sociodemográficas y variables psicosociales como resiliencia, bienestar, y fuentes de fortaleza. Los instrumentos aplicados fueron la Escala de resiliencia infantil y juvenil (CYRM-28), la escala de florecimiento, Cuestionario de salud del paciente 4 (PHQ-4), Escala de fuentes de fortaleza y la Medida de bienestar adolescente (EPOCH). En el procesamiento de datos se empleó estadística descriptiva (distribución de frecuencia, medidas de tendencia central y variabilidad) y estadística inferencial (Coeficiente de Correlación de Pearson). Los principales resultados de esta investigación destacan que existe una correlación positiva moderada y significativa entre la resiliencia, el florecimiento, las fuentes de fortaleza y el bienestar adolescente, mientras que se encontró una correlación negativa, débil pero significativa, entre los síntomas ansiosos y depresivos con la resiliencia, florecimiento, fortaleza y bienestar. Se concluye que los jóvenes con mayor resiliencia tienen un alto florecimiento, diversas fuentes de fortaleza y un alto bienestar, y también tienden a tener menos síntomas ansiosos y depresivos.

PALABRAS CLAVE

Resiliencia; florecimiento; fortaleza; bienestar; ansiedad; depresión.



ABSTRACT

Resilience can contribute to the subjective well-being and flourishing of individuals, in addition to being a possible protective factor against the development of anxious and depressive symptoms that may arise in the face of life's adversities. The aim of this article is to determine the relationship between resilience, sources of strength, well-being, flourishing and the presence of anxious and depressive symptoms in Nicaraguan high school and university students. The type of study is observational, correlational and cross-sectional. A sample of 2032 participants was selected by convenience, of which 1027 are high school students and 1005 are university students. Information was collected between March and May 2023, on sociodemographic variables and psychosocial variables such as resilience, well-being, and sources of strength. The instruments applied were the Child and Youth Resilience Scale (CYRM-28), the Flourishing Scale, Patient Health Questionnaire 4 (PHQ-4), Sources of Strength Scale, and the Adolescent Well-Being Measure (EPOCH). Descriptive statistics (frequency distribution, measures of central tendency and variability) and inferential statistics (Pearson Correlation Coefficient) were used in data processing. The main results of this research highlight that there is a moderate and significant positive correlation between resilience, flourishing, sources of strength and adolescent well-being, while a weak but significant negative correlation was found between anxious and depressive symptoms with resilience, flourishing, strength and well-being. It is concluded that youth with higher resilience have high flourishing, diverse sources of strength, and high well-being, and also tend to have fewer anxious and depressive symptoms.

KEYWORDS

Resilience; flourishing; strength; well-being; anxiety; depression.

INTRODUCCIÓN

25

Durante muchos años, el campo de la Psicología ha empleado un modelo de déficit, enfocándose en la experiencia de malestar, angustia y conductas desadaptativas. Sin embargo, las experiencias positivas también son importantes para la supervivencia, el desarrollo psicológico y una buena calidad de vida, ya que muchos rasgos psicológicos positivos están asociados con resultados importantes en la vida.

El campo de la Psicología busca comprender y promover los aspectos positivos de la vida: lo que hace que las personas sean felices, realizadas, fuertes y psicológicamente sanas; lo que ayuda a las personas a prosperar a pesar de los contratiempos; y cómo las instituciones pueden apoyar el bienestar de sus miembros.

La capacidad de adaptarse y superar los desafíos de la vida es lo que se conoce como resiliencia (Li, Li, Lin, & Zhu, 2025), estos desafíos pueden incluir la pérdida de seres queridos, el despido o incluso una emergencia sanitaria. El autocontrol, la autoeficacia y las habilidades para resolver problemas son ejemplos de recursos internos, mientras que los recursos externos pueden ser culturales, relacionales y contextuales, y pueden incluir educación, apoyo de cuidadores y factores económicos.

El bienestar es considerado un constructo que implica la satisfacción con la vida en general (Moreta-Herrera, López-Calle, Gordón-Villalba, Ortíz-Ochoa, & Gaibor-González, 2018); las fuentes de fortaleza incluyen los factores, condiciones o cualidades que dan fuerza a una persona (Hendriks, van Treeck, & Chaya, 2025); mientras que el florecimiento se considera un bienestar completo y se corresponde con relaciones positivas al encontrar un propósito en lo que hace (Ploke, Batinic, & Stieger, 2024).

En contraste, la Asociación Americana de Psiquiatría (2014) indica que los síntomas depresivos incluyen un estado de ánimo bajo, tristeza, falta de energía y motivación, dificultades de sueño, apatía y anhedonia, y los síntomas ansiosos incluyen angustia, pensamientos intrusivos y conductas de evitación.

Por tanto, con el estudio se busca comprender cómo están los estudiantes nicaragüenses actualmente en términos de resiliencia, bienestar y salud mental, y si las fuentes de fortalezas se relacionan con el bienestar y la salud mental de los estudiantes.

La resiliencia puede contribuir al bienestar subjetivo, por ejemplo, esta puede mediar el equilibrio afectivo y la actividad espontánea de la corteza orbitofrontal izquierda, en personas con esquizofrenia, trastorno bipolar y trastorno depresivo mayor, se ha observado un aumento de la actividad espontánea en esta área (Chang, Johnson, Stumpf, & Hancock, 2019). Estos hallazgos indican que una mayor resiliencia puede ayudar a regular los afectos y disminuir los síntomas, lo que podría tener un efecto positivo en los demás aspectos del bienestar subjetivo. En resumen, los factores de resiliencia pueden ayudar a las personas que sufren depresión a recuperarse, mejorando su pronóstico.

La resiliencia también puede ayudar a mantener el bienestar subjetivo de personas con Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT). Zhradnik, y otros (2010), descubrieron que los jóvenes mi'kmaq de Nueva Escocia que experimentaron violencia tenían más probabilidades de experimentar síntomas de TEPT de nuevo. Aunque esto solo se mantuvo en aquellos que tenían niveles de resiliencia más bajos. Los jóvenes con puntajes más altos en los niveles de resiliencia global, comunitaria y familiar no experimentaron síntomas de

reexperimentación del TEPT en función de la exposición a la violencia. La capacidad de superar los obstáculos es uno de los componentes esenciales de la resiliencia (Rutter, 1990).

De esta manera, las personas resilientes tienen más probabilidades de mantener niveles más altos de bienestar porque son más capaces de soportar las dificultades. Debido a su flexibilidad y capacidad para mejorar, la resiliencia se ha convertido en un componente cada vez más popular de las intervenciones psicológicas.

Lamentablemente, la capacidad de resiliencia también puede afectarse con una disminución gradual. Víllora y otros (2020), propusieron que la resiliencia disminuiría la relación entre la victimización por acoso escolar y el bienestar subjetivo en su comunidad estudiantil. No obstante, la moderación que observaron fue escasa y las personas que sufrieron acoso escolar en general mostraron una resiliencia menor. Los investigadores observaron cómo la experiencia de haber sido acosado puede haber reducido la resiliencia de estos estudiantes, dada la naturaleza socialmente arraigada de la resiliencia y el daño causado a los recursos sociales por el acoso escolar.

Ungar y Liebenberg (2013), han presentado conceptualizaciones culturalmente sensibles de la resiliencia, ya que la resiliencia se ha estudiado en una variedad de países y culturas, incluidas las comunidades indígenas de Nueva Escocia (Zahradnik, y otros, 2010), Sudáfrica (Govender, Cowden, Asante, George, & Reardon, 2017) (van Rensburg, Theron, & Ungar, 2019), China y Taiwán (Li & Yang, 2016) (Mu & Hu, 2016). A pesar de que la forma en que se presentaba la resiliencia en estos contextos parecía diferente, tanto los recursos internos como los externos eran generalmente esenciales. Lo que difiere significativamente entre esas diversas categorías son los recursos específicos y su relevancia relativa.

La capacidad de adaptación puede ser especialmente ventajosa para las comunidades que enfrentan intensas condiciones adversas, como los habitantes de Nicaragua que constantemente afrontan eventos naturales como sismos o huracanes, sin embargo, se han realizado pocas investigaciones psicológicas sobre los factores que contribuyen a su resiliencia y felicidad.

En términos de felicidad, Nicaragua y otros países latinoamericanos ocupan altos puestos en los índices de felicidad (Standish & Witters, 2014). En una encuesta global Gallup de 2013 a 138 países sobre experiencias positivas, Nicaragua se ubicó entre los cinco primeros (Clifton, 2013). El estudio incluyó experiencias de felicidad, risas frecuentes, relajación y respeto. Recientemente, una encuesta preguntó a las personas qué tan felices estaban con sus vidas en una escala del 1 al 10 y Nicaragua ocupó el puesto 57 de 158 países (Helliwell, y otros, 2015) (Helliwell, y otros, 2022).

En el año 2015, la Dra. Kelly Chang de la George Fox University junto con colaboradores y la aprobación de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua en León, aplicó encuestas sobre bienestar y resiliencia a estudiantes de cuatro universidades y diez escuelas secundarias (Stumpf & Chang, 2021). Como resultado, se recaudó información de casi tres mil jóvenes sobre su bienestar personal, crecimiento, depresión, ansiedad, optimismo, autoestima, resiliencia y estrategias de afrontamiento. 1.673 alumnos de secundaria (863 mujeres, 810 hombres, edad media 14,8) y 1.098 alumnos de universidad (793 mujeres, 305 hombres, edad media 19,3). Estos estudiantes enseñaron varias lecciones interesantes.

En el estudio antes mencionado (Stumpf & Chang, 2021), los estudiantes mayores tienen más florecimiento, aunque los estudiantes de secundaria calificaron su bienestar personal un poco más alto que los estudiantes universitarios, por lo que parece que florecer es una forma de bienestar más madura que el bienestar personal. Las mujeres obtuvieron puntajes más altos en florecimiento que los hombres, pero no hubo diferencias de género en términos de bienestar personal. Los resultados de toda la investigación en Nicaragua indicaron que los participantes estaban lidiando con una gran cantidad de problemas.

Por otra parte, estudios de Guillén y otros (2015) y Rodríguez y otros (2006), indican que el comportamiento suicida es muy común en Nicaragua, descubrieron que las experiencias abusivas o la muerte de un ser querido aumentaban las tasas de suicidio en mujeres adultas. No hallaron una correlación entre el comportamiento suicida y los factores sociodemográficos, pero sí hallaron una correlación entre el comportamiento suicida y el matrimonio. Sus hallazgos indican que incluso estar cerca de aquellos que están en situación de angustia puede ser dañino para el bienestar subjetivo en Nicaragua.

En su estudio, Cox (2012) afirma que los grupos marginados en Nicaragua, incluidos aquellos que viven en la pobreza, tienen niveles más bajos de bienestar subjetivo. Esto se vio tanto en las ciudades como en las zonas rurales. Cox también descubrió que el apoyo social y los ingresos predijeron el bienestar subjetivo. Dado esto, existe una forma para mejorar el bienestar subjetivo: ayudar a las personas a enfrentar estos desafíos fomentando la resiliencia.

En general, hay poca investigación sobre salud mental en Nicaragua, se realizó una búsqueda usando el término geográfico “Nicaragua” y la palabra clave “psicología” en PsycInfo, PsycArticles, Cochrane library y en la Premier Research Database, una de las bases de datos académicas más grandes del mundo que contiene más de 13.800 revistas, y se encontraron sólo 59 resultados.

De forma más específica, en Nicaragua es muy importante el bienestar de los jóvenes, pero en bases de datos de revistas científicas se han encontrado pocos estudios psicológicos sobre qué les ayuda a ser resilientes y felices. Esta investigación puede ayudar a que los maestros y a los psicólogos conozcan e implementen estrategias de apoyo para estudiantes, y que usen recursos para ser resilientes y alcanzar su potencial. Los beneficios del estudio también incluyen una mayor comprensión de las relaciones entre variables como el bienestar, las fuentes de fortaleza y la salud mental, y se suman a la literatura internacional sobre estos temas.

El objetivo del presente estudio es determinar la relación existente entre la resiliencia, las fuentes de fortaleza, el bienestar, el florecimiento y la presencia de síntomas ansiosos y depresivos en los participantes. La principal hipótesis del estudio plantea que existe una relación positiva significativa entre la resiliencia, las fuentes de fortaleza, el bienestar y el florecimiento, una segunda hipótesis plantea que los síntomas ansiosos y depresivos presentarán una relación negativa con las variables mencionadas anteriormente.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de investigación

De acuerdo con el enfoque filosófico, esta investigación es cuantitativa porque examina las variables del estudio a partir de mediciones numérica. Se empleó un diseño correlacional bivariado, donde no se manipularon las variables y se buscó establecer el nivel de correlación estadística entre estas. El corte temporal del estudio es transversal ya que los datos se recolectaron en un solo momento.

Universo y muestra

El universo de estudio está compuesto por la totalidad de estudiantes de los centros educativos de secundaria y universidades participantes. Debido a las políticas internas de los centros, el equipo de investigación no tuvo acceso a los datos de matrícula para conocer el número de estudiantes inscritos.

Se seleccionó una muestra por conveniencia de 2,032 participantes en total. La muestra de estudiantes de secundaria fue de 1,027 participantes, la muestra de estudiantes universitarios fue de 1,005 participantes. En la Tabla 1 se presenta la distribución de frecuencia de los centros incluidos en el estudio.

Tabla 1 Procedencia de los participantes

	Frecuencia	Porcentaje
Colegios		
Aldeas infantiles SOS – Managua	135	6.6
Instituto CEPAD – León	52	2.6
Colegio Bautista – Managua	310	15.3
Colegio Nicaragüense de los Ángeles – Managua	163	8.0
Instituto Nacional de Occidente (INO) – León	367	18.1
Universidades		
Universidad Evangélica de Nicaragua UENIC - Managua	84	4.1
Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua - Carazo	28	1.4
Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua - Matagalpa	33	1.6
Universidad Americana (UAM) - Managua	683	33.6
Universidad Martín Lutero - Managua	177	8.7
Total	2,032	100.0

Los criterios de selección incluyeron la firma del consentimiento informado del estudio y la voluntad para participar contestando los cuestionarios.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Escala de resiliencia infantil y juvenil (CYRM-28) (Ungar & Liebenberg, 2013): se utiliza ampliamente para medir la resiliencia en poblaciones jóvenes y está disponible en varios idiomas. Esta escala de 28 ítems incluye ítems relacionados con las percepciones de los participantes sobre sus habilidades, cultura y apoyo social. La versión en español se desarrolló en Colombia durante el proyecto original (Ungar & Liebenberg, 2013). Los factores CYRM-28 identificados en este estudio demostraron un rango de estimaciones de confiabilidad en esta muestra ($\alpha = .56-.73$, $\omega = .57-.75$).

Escala de Florecimiento: breve medida resumida de ocho elementos del éxito auto percibido del encuestado en áreas importantes como las relaciones, la autoestima, el propósito y el optimismo y proporciona una única puntuación de bienestar psicológico. La escala demostró muy buenas cualidades psicométricas con una consistencia de 0,87, una estabilidad temporal de 0,71 y correlaciones inter-ítems entre 0,57 y 0,71 (Pignault, Rastoder, & Houssemand, 2023).

El Cuestionario de Salud del Paciente 4 (PHQ-4): es una medida breve de cuatro ítems de depresión y ansiedad (dos ítems cada uno). Está bien estudiado y validado, tomado de la medida más grande del Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ) y el Trastorno de Ansiedad General-7 (GAD-7) y la confiabilidad fue óptima para la escala total ($\alpha = 0,879$; $\omega = 0,880$) (López Guerra, Aguirre Mejia, & Guerrero Alcedo, 2022).

Escala de la Fuentes de Fortaleza: esta escala está basada en la rueda Fuentes de fuerza, hay tres ítems por fuente de fortaleza, con un total de 24 preguntas. Utiliza una escala tipo Likert de 6 puntos sin punto medio (Muy en desacuerdo – Muy de acuerdo). El puntaje mínimo es de 24 y el máximo de 144.

Medida de Bienestar Adolescente (EPOCH): es una medida de autoinforme de cinco características psicológicas positivas (Compromiso, Perseverancia, Optimismo, Conexión y Felicidad) que podrían fomentar el bienestar, la salud física y otros resultados positivos en la edad adulta. La confiabilidad fue apropiada para la escala general y las dimensiones (α y $\omega > .7$) (Chávez & Fernández-Siliano, 2022).

En la Tabla 2 se presentan todas las variables del estudio y sus mediciones.

Tabla 2 Variables

Variable	Instrumento de medición
Resiliencia	Escala de resiliencia infantil y juvenil (CYRM-28)
Bienestar es considerado	Medida de Bienestar Adolescente (EPOCH)
Fuentes de fortaleza	Escala de la Fuentes de Fortaleza
Florecimiento	Escala de Florecimiento
Síntomas depresivos	Cuestionario de Salud del Paciente 4 (PHQ-4)
Síntomas ansiosos	Cuestionario de Salud del Paciente 4 (PHQ-4)
Edad	Operacionalizado por preguntas de autoinforme en la página demográfica que pide a los participantes que escriban su edad.

Sexo	Operacionalizado por una pregunta de autoinforme en la página demográfica preguntando por su sexo, con opciones masculino, femenino y prefiero no decir.
Estatus Socioeconómico	Operacionalizado por una pregunta de autoinforme en la página demográfica sobre el ingreso familiar mensual con diversas opciones de respuesta: Menos de 9,000 córdobas/mes, Entre 9,000-20,000 córdobas al mes, Más de 20.000 córdobas/mes, “No sé”.
Religión	Operacionalizado con dos preguntas de autoinforme en la página demográfica, “¿Practicas una religión? (sí/no)” y otra pregunta “¿Cuál?” (las respuestas son ninguna, católicas, evangélicas u otras específicas).
Grado académico	Operacionalizado por preguntas de autoinforme en la página demográfica que pide a los participantes que escriban grado.
Calificaciones	Operacionalizado por una pregunta de autoinforme en la página demográfica que solicita su calificación general para la sesión escolar completada más recientemente. En Nicaragua, los estudiantes conocen su calificación general, que representa un porcentaje entre 0 y 100.

Etapas de investigación

Etapa 1. Diseño de la investigación

Para la realización del estudio, se contó con la aprobación del Comité de Revisión Institucional de la George Fox University (Estados Unidos) y de la Universidad Americana (Nicaragua). Se obtuvo el permiso de los directores de los centros educativos y se obtuvo el consentimiento informado de los instructores y participantes en las aulas.

Los cuestionarios fueron analizados por profesores de psicología nicaragüenses, un traductor profesional nicaragüense y estudiantes de psicología del estudio piloto. Los cuestionarios seleccionados habían sido previamente traducidos, retrotraducidos y validados con una población hispanohablante (Alfaro, y otros, 2014) (Ungar & Liebenberg, 2013).

Etapa 2. Estudio piloto de los instrumentos

El estudio piloto contó con una muestra de 20 estudiantes universitarios de primer año, y se realizó con el fin de asegurar que los cuestionarios eran comprensibles y claros. Después de cada cuestionario, se les pidió a los participantes del piloto que respondan las siguientes preguntas:

- 1. ¿Las instrucciones fueron claras y fáciles de entender?
- 2. ¿Fueron las preguntas claras y fáciles de entender?
- 3. Ingrese los números de las preguntas que no quedaron claras:

Al final de la aplicación de los cuestionarios, se pidió a los participantes del piloto que compartieran cualquier comentario o recomendación que tuvieran y que respondieran algunas preguntas finales:

1. ¿Respondió a todas las preguntas con cuidado y honestidad?
2. ¿Llenar el cuestionario te hizo sentir cansado?
3. Si responde que sí, indique desde qué página se sintió cansado.
4. ¿Cuánto tiempo te tomó terminar?

Etapas 3. Trabajo de campo

Posteriormente, se llevó a cabo la aplicación de los cuestionarios en los colegios y universidades. Los datos se recopilaban entre los meses de marzo y mayo del año 2023 en las instituciones educativas antes mencionadas, a través de la aplicación de los cuestionarios impresos en las aulas, con previa autorización del instructor.

Seguidamente, se realizó la fase de construcción de base de datos en archivos de hoja de cálculo de Excel a finales de mayo e inicios de junio del 2023. Las respuestas incompletas (menos de la mitad del paquete del cuestionario) y las respuestas descuidadas obvias (p. ej., sólo un extremo marcado con un círculo en todas las páginas o varias respuestas en varios elementos) se eliminarán antes de la entrada de datos.

Etapas 4. Análisis de datos

El análisis de los datos consistió en el procesamiento estadístico de la información por medio de estadística descriptiva y estadística inferencial de prueba de hipótesis.

A nivel descriptivo, se realizó la descripción de las características de los participantes, la descripción de las variables principales con distribución de frecuencia, medidas de tendencia central y variabilidad. También se realizó una comparación de promedio de las variables principales en función de las características de los participantes, como el centro de pertenencia, la carrera de estudio y el sexo.

A nivel correlacional e inferencial, se aplicó el Coeficiente de correlación de Pearson para determinar el nivel y dirección de la relación existente entre las variables del estudio, en todos los casos de prueba de hipótesis, se empleó un nivel de significancia de 0.05. Todos los análisis se realizaron con el programa estadístico IBM SPSS (IBM Corp, 2013).

Etapas 5. Trabajo de campo

Se obtuvo los permisos de varios decanos, directores y maestros antes de la recopilación de datos por parte de los investigadores. El consentimiento informado se obtuvo de acuerdo con la Declaración de Helsinki utilizando un formulario aprobado por las juntas de investigación y lineamientos de la George Fox University y la Universidad Americana.

Se informó a los estudiantes que su participación es voluntaria y que sus respuestas serían anónimas. Se obtuvo permiso de los directores de los programas para aplicar cuestionarios de papel y lápiz en las aulas. Los estudiantes también firmaron un consentimiento informado, que se separará de sus respuestas. Para los participantes menores de 18 años, también se obtuvo el consentimiento firmado de los padres. Las respuestas de los participantes son confidenciales y privadas.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados de las variables sociodemográficas de la muestra pueden observarse en la Tabla 3. Se destaca que los participantes tienen una edad promedio de 17.08 años, las participantes del sexo femenino representan el 61.3% de la muestra total y tienen un promedio académico de 85.09. Por otra parte, se reporta que las religiones predominantes son la religión católica (34.8%) y evangélica (34.9%), la mayoría depende económicamente de ambos padres (56.4%), aunque gran parte de los participantes no sabe cuál es el ingreso económico de su familia (45.7%).

En cuanto a las variables principales del estudio, en la Tabla 4 se presentan la media aritmética y desviación estándar de la resiliencia, las fuentes de fortaleza, ansiedad y depresión (PHQ-4), el florecimiento y bienestar.

En la medida de resiliencia, los participantes obtuvieron una media de 72.58 (D.E.=11.9), con una puntuación en el rango promedio alto, indica características asociadas con una mayor resiliencia. En las fuentes de fortaleza, los participantes obtuvieron un promedio de 105.89 (D.E.=20.2), nuevamente obtuvieron, en su mayoría, una puntuación promedio alto, indican características asociadas con mayores fuentes de fortaleza. En el PHQ-4, obtuvieron una media aritmética de 6.15 (D.E.=3.8), la cual es una puntuación promedio y es signo de la existencia de síntomas leves de ansiedad y depresión. El promedio aritmético obtenido en la Escala de florecimiento fue de 42.77 (D.E.=8.5), está puntuación se encuentra en un rango promedio alto y representa a personas con recursos y fortalezas psicológicas suficientes.

Tabla 3 Estadística descriptiva de variables demográficas

Variables sociodemográficas		Muestra de estudio (n=2025)
Edad		17.08 (D.E. 2.9)
Sexo	Femenino	61.4%
	Masculino	36.6%
	Prefiero no decirlo	1.6%
Grupo	Secundaria	50.5%
	Universidad	49.5%
Calificaciones		85.09 (D.E. 11.9)
Religión	Ninguna	22.8%
	Católica	34.8%
	Evangélica	34.9%
	Otra	4.7%

Depende económicamente	De mí mismo	5.8%
	De uno de mis padres	32.6%
	De ambos padres	56.4%
	De mi cónyuge	1.4%
	Otros familiares	2.0%
Ingreso mensual	Menos de C\$ 5,000	7.2%
	Menos de C\$ 9,000	10.0%
	Menos de C\$ 20,000	11.8%
	Más de C\$ 20,000	24.1%
	No sé	45.7%

Nota: D.E.= Desviación estándar

Finalmente, en la Escala de bienestar adolescente, se obtuvo una media de 69.13 (D.E.=16.5), la que se considera como una puntuación promedio, esto indica que los participantes tienen características psicológicas positivas (compromiso, perseverancia, optimismo, conexión y felicidad) que podrían fomentar el bienestar, la salud física y otros resultados positivos en la edad adulta.

Tabla 4 Variables principales

Variables	Media	Desviación estándar
Resiliencia	72.58	11.904
Fuentes de Fortaleza	105.89	20.232
PHQ-4	6.15	3.844
Florecimiento	42.77	8.567
Bienestar Adolescente	69.13	16.565

A continuación, en la Tabla 5 se presentan las medias y desviaciones estándar de las variables principales según el grupo de pertenencia.

Se puede observar que los estudiantes universitarios presentan mayor resiliencia, mayores fortalezas, mayor florecimiento, mayor bienestar adolescente y menos síntomas de ansiedad y depresión, en comparación con los estudiantes de secundaria, sin embargo, la diferencia de medias no es estadísticamente significativa, ambos grupos presentan resultados similares en las medidas realizadas.

Debido a que la resiliencia, el bienestar y el resto de constructos son de naturaleza multidimensional y multicausal, se requieren futuros estudios para determinar si existen variables que puedan estar mediando o moderando la relación entre el grupo de pertenencia y las variables estudiadas.

Tabla 5 Variables principales y grupo

	Secundaria		Universidad	
	Media	D.E.	Media	D.E.
Resiliencia	67.61	11.914	75.81	10.742
Fuentes de Fortaleza	102.93	21.498	108.96	18.342
PHQ-4	6.21	3.857	6.09	3.83
Escala de Florecimiento	41.55	9.049	44	7.864
Bienestar Adolescente	66.27	17.239	72.12	15.279

Nota: D.E.=Desviación estándar

Posteriormente, en la Tabla 6 se presentan los resultados de las correlaciones entre variables mediante el Coeficiente de Correlación de Pearson.

Tabla 6 Correlaciones entre variables principales

	Resiliencia	Fuentes de Fortaleza	PHQ-4	Florecimiento
Fuentes de Fortaleza	0.681***			
PHQ-4	-0.286**	-0.392**		
Escala de Florecimiento	0.611**	0.724**	-.360**	
Bienestar Adolescente	0.667**	0.712**	-0.387**	0.733**
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01				
*. La correlación es significativa en el nivel 0,05				

Se puede observar que existe una correlación positiva moderada entre resiliencia y las fuentes de fortaleza ($r = 0.681$), el florecimiento ($r = 0.611$) y el bienestar ($r = 0.667$). Las fuentes de fortaleza tienen una correlación positiva moderada con el florecimiento ($r = 0.724$) y el bienestar adolescente ($r = 0.712$). El florecimiento tiene una correlación positiva fuerte con el bienestar adolescente ($r = 0.733$). En cambio, los síntomas de depresión y ansiedad tienen una correlación negativa débil con la resiliencia ($r = - 0.286$), fortaleza ($r = - 0.392$), florecimiento ($r = - 0.360$) y bienestar adolescente ($r = - 0.387$). Todos estos resultados son estadísticamente significativos ($p < 5\%$).

La población joven de Nicaragua enfrenta una realidad llena de dificultades y desafíos que los hace más propensos a experimentar eventos vitales estresantes en comparación con los ciudadanos de países con mayor estatus socioeconómico (Shannon, Campbell, Stumpf, & Chang, 2021). Esta realidad se evidencia en la puntuación promedio de 6.15 que obtuvieron los participantes de la investigación en el PHQ-4, indicando la presencia de síntomas leves de ansiedad y depresión.

Los estudiantes de secundaria y universitarios obtuvieron un promedio alto en la Escala de Resiliencia Infantil y Juvenil (CYRM-28), esta puntuación está determinada por factores como la pertenencia social, el contexto cultural, el contexto de los cuidadores, el contexto espiritual, las habilidades sociales, y la responsabilidad. La exposición a adversidades significativas, ya sean psicológicas y/o ambientales, que experimenta este grupo etario en

el país centroamericano contribuye a definir sus niveles de resiliencia, pues se considera que esta incluye a factores protectores y factores de riesgo, tanto individuales como contextuales, respondiendo a una conceptualización culturalmente sensible (Shannon, Campbell, Stumpf, & Chang, 2021) (Stumpf & Chang, 2021).

Así mismo, los participantes obtuvieron una puntuación promedio alta en la Escala de florecimiento que toma en cuenta áreas como el propósito, el optimismo, la autoestima y las relaciones. Shannon y otros (2021), explican que las relaciones familiares contribuyen a la pertenencia y la resiliencia a lo largo de la infancia y adolescencia, además que los fuertes lazos sociales resultan valiosos para los jóvenes que atraviesan dificultades; mientras la autoestima desempeña el rol de factor protector contra trastornos mentales y, junto a la resiliencia, se convierte en un factor crítico para la buena salud mental. Esto indica que existe relación entre resiliencia y florecimiento, lo que se confirma en la correlación positiva moderada que se obtuvo en este estudio.

En relación a los lazos sociales, se obtuvo una puntuación en un rango promedio alto en la Escala de fuentes de fortaleza, lo que indica la presencia de características asociadas con mayores fuentes de fortaleza, y de una correlación positiva moderada con la resiliencia, por lo que en tanto mejor sean las fuentes de fortaleza, mayor serán los niveles de resiliencia.

Respecto a la relación entre el bienestar y la resiliencia, se establece de igual manera una correlación positiva moderada entre ellas, que coincide con los hallazgos de Stumpf y Chang (2021), quienes encontraron que 5 de los 6 factores de la escala de resiliencia predecían los niveles de bienestar subjetivo en su muestra, donde el único factor no predictor fue el de responsabilidad. De igual manera, al investigar a una muestra de estudiantes de área rural en Perú, se encontró que los individuos con mayor resiliencia tendían a tener mayor bienestar (Bullock, Stumpf, & Chang, 2021).

En este sentido y considerando las correlaciones positivas entre resiliencia y fuentes de fortaleza y florecimiento, se esperaba que estas dos últimas variables también tengan una correlación positiva con el bienestar, lo cual se cumple en la muestra de este estudio, donde el bienestar tiene una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa con las fuentes de fortaleza y el florecimiento.

De manera congruente a estos datos, se encuentra una correlación negativa débil entre los síntomas de ansiedad y depresión recolectados a través del PHQ-4 con la resiliencia, la fortaleza, el florecimiento y el bienestar adolescente. Es decir, que la presencia de estos factores contribuiría a mejorar la salud mental de los individuos, disminuyendo los síntomas ansiosos y depresivos, y dándole herramientas a las personas para afrontar eventos vitales estresantes y condiciones adversas; especialmente la resiliencia, siendo uno de sus componentes esenciales la capacidad de superar obstáculos (Rutter, 1990).

En un estudio anterior (Stumpf & Chang, 2021), se encontró que los estudiantes de secundaria tenían un mayor bienestar, pero menor florecimiento que los universitarios, lo que contrasta con los resultados de este estudio donde los estudiantes universitarios obtuvieron mayores puntuaciones promedio en todas las variables menos en los resultados del PHQ-4, donde el promedio fue menor. Se recomienda realizar otros estudios comparativos entre ambos grupos para determinar si existe una tendencia o patrón, y realizar estudios longitudinales que permitan descubrir el comportamiento de las variables a lo largo del tiempo.

CONCLUSIONES

Los resultados del estudio indican que existe una correlación positiva moderada y significativa entre la resiliencia, el florecimiento, las fuentes de fortaleza y el bienestar adolescente, mientras que se encontró una correlación negativa, débil pero significativa, entre los síntomas ansiosos y depresivos con la resiliencia, florecimiento, fortaleza y bienestar. Esto significa que los participantes con mayor resiliencia tienen un alto florecimiento, diversas fuentes de fortaleza y un alto bienestar, también tienden a tener menos síntomas ansiosos y depresivos.

En el estudio también se compararon los resultados de todas las variables de estudiantes de secundaria respecto a los de estudiantes universitarios, sin embargo, las diferencias en cada una fueron mínimas y no estadísticamente significativas. Por lo que, se sugiere una investigación más profunda que permita caracterizar de forma precisa otros covariados que puedan estar asociados a la resiliencia, fortaleza, florecimiento, bienestar y sintomatología ansiosa y depresiva para cada grupo, dando lugar al establecimiento de semejanzas y diferencias.

Entre las limitantes de la investigación se destaca el tipo de muestreo, el cual fue por conveniencia, lo que puede dificultar la generalización de los resultados, por lo que se sugiere para futuras investigaciones incluir muestras más grandes y realizar muestreos probabilísticos que garanticen mayor representatividad de los jóvenes nicaragüenses, incluyendo a participantes de todas las zonas geográficas y estratos sociales, de áreas rurales y urbanas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bullock, A., Stumpf, B., & Chang, K. (2021). Virtues, Resilience, and Well-Being of Indigenous Youth in Peru. *International Journal of Child and Adolescent Resilience*, 8(1), 1–12.
- Alfaro, J., Castellá, J., Bedin, L., Abs, D., Casas, F., Valdenegro, B., & Oyarzún, D. (2014). Adaptación del Índice de Bienestar Personal para adolescentes en lengua española y portuguesa. *Universitas Psicológica*, 13(1), 239-252.
- Chang, K., Johnson, R., Stumpf, B., & Hancock, M. (2019). Different forms of happiness and resilience for high school and university students in Nicaragua. *Society for Personality and Social Psychology Convention*. Portland.
- Chávez, L. R., & Fernández-Silano, M. G. (2022). Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Adolescente EPOCH en estudiantes venezolanos. *Revista Evaluar*, 22(3), 35-47.
- Clifton, J. (2013). People worldwide are reporting a lot of positive emotions. Gallup. Retrieved from . Obtenido de Gallup: <http://www.gallup.com/poll/169322/people-worldwide-reporting-lot-positive-emotions.aspx>
- Cox, K. (2012). Happiness and unhappiness in the developing world: Life satisfaction among sex workers, dump-dwellers, urban poor, and rural peasants in Nicaragua. *Journal of Happiness Studies*, , 13(1), 103-128.
- Govender, K., Cowden, R. G., Asante, K. O., George, G., & Reardon, C. (2017). Validation of the Child and Youth Resilience Measure among South African adolescents. *PLoS ONE*, 12(10), e0185815.
- Guillén, A. I., Panadero, S., Rivas, E., & Vázquez, J. J. (2015). Suicide attempts and stressful life events among female victims of intimate partner violence living in poverty in

- Nicaragua. *Scandinavian Journal of Psychology*, 56(3), 349-356.
- Helliwell, J. F., Layard, R., Sachs, J. D., De Neve, J. E., Aknin, L. B., & Wang, S. (2015). *World happiness report 2015*. Sustainable Development Solutions Network.
- Helliwell, J. F., Layard, R., Sachs, J. D., De Neve, J. E., Aknin, L. B., & Wang, S. (2022). *World Happiness Report 2022*. Sustainable Development Solutions Network.
- IBM Corp. (2013). *IBM SPSS Statistics para Windows, version 22.0.*
- Li, M.-H., & Yang, Y. (2016). A cross-cultural study on a resilience–stress path model for college students. *Journal of Counseling & Development*, 94(3), 319-332.
- López Guerra, V., Aguirre Mejia, Á. J., & Guerrero Alcedo, J. M. (2022). Propiedades psicométricas y estructura factorial del cuestionario de salud del paciente PHQ-4 en estudiantes universitarios ecuatorianos. *Revista Cubana de Enfermería*, 38(3).
- Mu, G. M., & Hu, Y. (2016). Validation of the Chinese version of the 12-item Child and Youth Resilience Measure. *Children and Youth Services Review*, 70, 332-339.
- Pignault, A., Rastoder, M., & Houssemand, C. (2023). The Relationship between Self-Esteem, Self-Efficacy, and Career Decision-Making Difficulties: Psychological Flourishing as a Mediator. *Eur. J. Investig. Health Psychol. Educ.*, 13, 1553-1568.
- Rodríguez, A., Caldera, T., Kullgren, G., & Renberg, E. (2006). Suicidal expressions among young people in Nicaragua. *Social Psychiatry & Psychiatric Epidemiology*, 41(9), 692-697.
- Rutter, M. (1990). Psychosocial resilience and protective mechanisms. En J. E. Rolf, A. S. Masten, D. Cicchetti, K. H. Nuechterlein, & S. Weintraub, *Risk and protective factors in the development of psychopathology* (págs. 181-214). Cambridge University Press.
- Shannon, B. L., Campbell, D., Stumpf, B. C., & Chang, K. B. (2021). Adolescent Resilience and Self-Esteem in Nicaragua. *Faculty Publications - Psychology Department*, 77.
- Standish, M., & Witters, D. (2014). Country well-being varies greatly worldwide. Obtenido de Gallup: <http://www.gallup.com/poll/175694/country-varies-greatly-worldwide.aspx>
- Ungar, M., & Liebenberg, L. (2013). A measure of resilience with contextual sensitivity—The CYRM-28: Exploring the tension between homogeneity and heterogeneity in resilience theory and research. En S. Prince-Embury, & D. H. Saklofske, *The Springer series on human exceptionality. Resilience in children, adolescents, and adults: Translating research into practice* (págs. 245-255). Springer Science + Business Media.
- van Rensburg, A. C., Theron, L. C., & Ungar, M. (2019). Using the CYRM-28 with South African young people: A factor structure analysis. *Research on Social Work Practice*, 29(1), 93-102.
- Víllora, B., Larrañaga, E., Yubero, S., Alfaro, A., & Navarro, R. (2020). Relations among poly-bullying victimization, subjective well-being and resilience in a sample of late adolescents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(2).
- Zahradnik, M., Stewart, S. H., O'Connor, R. M., Stevens, D., Ungar, M., & Wekerle, C. (2010). Resilience moderates the relationship between exposure to violence and posttraumatic reexperiencing in Mi'kmaq youth. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 8(2), 408-420.
- Li, D., Li, W., Lin, X., & Zhu, X. (2025). Parenting pathways to friendship: how Self-Control and emotion management skills mediate preschoolers' social lives in China? *BMC psychology*, 13(1), 325.
- Ploke, V., Batinic, B., & Stieger, S. (2024). Evaluación del florecimiento: un análisis comparativo de cuatro medidas mediante visualización de conjuntos de ítems. *Frontiers in Psychology*, 15, 1458946.
- Moreta-Herrera, R., López-Calle, C., Gordón-Villalba, P., Ortíz-Ochoa, W., & Gaibor-González, I. (2018). Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y social como

predictores de la salud mental en ecuatorianos. *Actualidades en Psicología*, 32(124), 112-126.

Hendriks, T., van Treeck, J., & Chaya, R. (2025). Fortalezas de carácter como estrategias de afrontamiento para los desafíos cotidianos: Un estudio cualitativo entre refugiados adultos. *International Journal of Applied Positive Psychology*, 10 (24).

Stumpf, B., & Chang, K. B. (2021). Resilience in Nicaragua: Preliminary Factor Analysis and Validation of the CYRM-28. *International Journal of Child and Adolescent Resilience*, 8(1), 135-145.

Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5*. Asociación Americana de Psiquiatría