



2018 - "Año del Centenario de la Reforma Universitaria"

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
Escuela de Enfermería**

**CATEDRA DE TALLER DE TRABAJO FINAL**

**“Calidad de vida de los estudiantes extranjeros”**

**Estudio a realizarse con estudiantes extranjeros de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba en el periodo de Julio a Noviembre de 2020”**

**Director metodológico:**

Lic. Estela Díaz

**Autor:**

Aparicio, Ivana.

Córdoba, Octubre de 2018



*“Comienza haciendo lo que es  
necesario, después lo que es posible y  
de repente estarás haciendo lo  
imposible”*

*San Francisco De Asís*

## **DATOS DE LA AUTORA**

- Aparicio Ivana, de 40 años de edad, nacida en la ciudad de Córdoba, Argentina el 19 de julio de 1978. Enfermera profesional egresada de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba.

Actualmente desempeña sus funciones de enfermera en el Sanatorio De La Cañada de la Ciudad de Córdoba desde Octubre del 2017; en el servicio de terapia intensiva. Anteriormente cumplió funciones de enfermera durante 6 años en la Clínica Privada Vélez Sarsfield.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por no desampararme en ningún momento, por todas las bendiciones recibidas.

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba, en especial a la Licenciada Estela Díaz por darme esta oportunidad que desde lo más profundo de mí ser anhelaba llegar a esta instancia.

Al amor de mi vida, mi hija Samira porque me dio ánimo y fuerzas para no bajar los brazos.

A mis padres que están en el cielo por su gran amor y guía hacia mi persona, su legado de valores y principios que grabaron en mi corazón.

A mis hermanos, cuñados, sobrinos por su apoyo incondicional.

A la Licenciada Ana María Lastra, mi supervisora laboral por haberme brindado los días para poder estudiar.

A todos los que fueron mis compañeros durante estos años, por su compañerismo, amistad y apoyo moral han aportado en un alto porcentaje a mis ganas de seguir adelante en mi carrera.

## **Prólogo**

La UNC siempre ha dado muestras de ser una institución preocupada por la promoción de la salud y bienestar de todos los colectivos que allí se desenvuelven: profesores, estudiantes y trabajadores; y ha apostado desde sus comienzos por poner en marcha mecanismos favorecedores de comportamientos saludables. Dentro de estos objetivos surge como una necesidad imprescindible implementar métodos para diagnosticar y evaluar la calidad de vida y la salud de algunos miembros de la comunidad universitaria, los estudiantes de otros países que ven en la UNC una buena propuesta educativa, una posibilidad de ampliar horizontes académicos y laborales.

La Universidad viene experimentando profundos cambios en los últimos años, dentro y fuera de nuestro país, que no es otra cosa que reflejo de lo que suceden en la sociedad en la que está inserta. El desarrollo de las nuevas tecnologías de la información ha conducido a una «globalización» en todos los aspectos de las relaciones humanas cuyas repercusiones estamos todavía lejos de calibrar.

Este proyecto promueve un profundo acercamiento a esta visión del miembro central de la comunidad universitaria: el estudiante, en esta ocasión el estudiante extranjero. Tomando como intención inicial el análisis global de la calidad de vida y estado de salud en los estudiantes de diversas procedencias de nuestra carrera de enfermería de nuestra universidad.

Así, al tiempo que se desarrollara un instrumento de evaluación, se realizando una descripción pormenorizada de su estado de salud y de los comportamientos con ella relacionados, describiendo y evaluando las variables estructurales y funcionales relacionadas con el mantenimiento y promoción de contextos de oportunidades para la salud y para la calidad de vida en la UNC.

Capítulo I: El Problema, incluye la descripción de la problemática planteada, la justificación y mediante la búsqueda de información el marco teórico donde se desarrollará las bases teóricas que sustentan la investigación como así también la definición conceptual de la variable en estudio, del cual se desprenderán los objetivos del mismo.

Capítulo II: Diseño Metodológico, describe la metodología que se empleará para el desarrollo del mismo, el tipo de estudio, la técnica e instrumento a utilizar, la operacionalización de la variable en estudio y las etapas de recolección, procesamiento, presentación y análisis de la información a recopilar. Además, se encuentra disponible las referencias bibliográficas consultadas y los anexos que sirven de respaldo al proyecto de investigación.

# INDICE

## CAPITULO I: EL PROBLEMA

PLANTEO Y DEFINICION DEL PROBLEMA.....	1
JUSTIFICACION.....	13
MARCO TEORICO.....	15
DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE.....	23
OBJETIVO GENERAL.....	25
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	25
<b>CAPITULO II: DISEÑO METODOLOGICO.....</b>	<b>26</b>
TIPO DE ESTUDIO.....	27
OPERACIÓN DE LA VARIABLE: Categorías e indicadores.....	28
UNIVERSO.....	30
FUENTE, TECNICA E INSTRUMENTO.....	31
PLAN DE RECOLECCION DE DATOS.....	32
PLAN DE PROCESAMIENTOS DE DATOS.....	33
CATEGORIA DE DATOS .....	33
PLAN DE PRESENTACION DE DATOS.....	35
TABLAS.....	36
PLAN DE ANALISIS DE DATOS.....	37
GRAFICO GANTT.....	38
PRESUPUESTO.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	40
ANEXO.....	43
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	44
ENCUESTA.....	45
INSTRUMENTOS DE MEDICION.....	46
TABLA MAESTRA DE DATOS ESTUDIANTES EXTRANJEROS.....	48

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA

## PLANTEO Y DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

La Universidad Nacional de Córdoba es la más antigua de Argentina, y una de las primeras de América. Su origen está asociado al igual que otros centros de estudios superiores de América Latina, a la gestión Jesuítica. En junio de 1613 el Obispo Fernando de Trejo y Sanabria tomó el compromiso de fundar los estudios de latín, Artes, y Teología. La de Córdoba nació como Universidad independiente de la autoridad real.

La ciudad de Córdoba está ubicada en el centro de la Argentina, Por su ubicación constituye un gran nudo de comunicaciones aéreas y terrestres, tanto nacionales como internacionales

La aprobación del voto universal con la Ley Sáenz Peña (19129) planteó un nuevo contexto que abrió paso para la Reforma Universitaria por la coincidencia de aspiraciones estudiantiles. Los principales aspectos de la Reforma Universitaria de 1918 fueron el cogobierno ejercido por los tres claustros (docentes, estudiantes y egresados), la calidad de la enseñanza garantizada a través de métodos públicos de selección de los docentes y el compromiso para la transformación social.

El siglo XXI es escenario de la recuperación del rol estatal en el diseño e implementación de las políticas de educación superior, ciencia y técnica. La UNC trabajó y trabaja para profundizar el compromiso con la sociedad, generando políticas de Ciencia y Técnica que la sitúan en el campo de la innovación científico-tecnológica y productiva, así como en los aspectos democratizadores de la educación.

Debido a estas características de su historia y funcionamiento, la Universidad Nacional de Córdoba cada año abre sus puertas para dar la bienvenida a los

estudiantes de múltiples países, en su mayoría de países de América Latina para formación de grado, doctorados y becas. De esta manera presenta mayor número de estudiantes de otros continentes que llegan a esta ciudad interesados en realizar una experiencia académica laica y gratuita que la UNC ofrece. Algunos de los requisitos para el ingreso de estudiantes extranjeros se encuentran en la resolución del H. Consejo Superior N° 652/15, con la intención de unificar criterios para el ingreso de los estudiantes universitarios de diversas procedencias.

Se ha observado que en Argentina se recibe cada año a más de 50.000 estudiantes extranjeros atraídos por la calidad de sus instituciones educativas, la gratuidad de los títulos de grado y la belleza del país. Así, los **campus son entornos internacionales** que no presentan ningún problema para integrar a la diversidad de estudiantes que alojan.

Las universidades están acostumbradas a recibir estudiantes internacionales y eso es una gran ventaja a la hora de lidiar con toda la burocracia que conlleva estudiar en otro país. En la actualidad, debido a los múltiples avances de las telecomunicaciones y de los medios de transporte, la persona migrante ya no se plantea que la salida de su país implique cortar los lazos que le unen a su lugar de origen, sino que en la mayoría de los casos se convierte en una persona transnacional capaz de pertenecer e influir tanto en la ciudad de origen como en la de destino. Las relaciones que desde la distancia se mantienen con el país de origen, son determinantes a la hora de contribuir a que se produzcan cambios sociales, económicos, políticos y culturales.

El estudio de la calidad de vida de los estudiantes universitarios es de suma importancia ya que por naturaleza el potencial profesional se encuentra en proceso de formación y organización de lo que será su plan de vida, el cual se encuentra sujeto a una mejora que coadyuvará a futuro en los procesos de transformación que realizarán en los ámbitos de la sociedad. En la facultad, sus miembros estudian y trabajan muchas horas. Es en estos contextos de vida donde se configura la salud, el bienestar y la calidad de vida, presente y futura.

Es por eso que la universidad es el lugar propicio para el desarrollo de tareas de salud, bienestar y calidad de vida. El movimiento de «universidad saludable» se debió al reconocimiento de que la universidad y el ambiente urbano afectan la salud y el bienestar de sus miembros, pudiendo desempeñar un papel capital en el logro complementario de importantes objetivos de calidad de vida, de salud y de bienestar.

En los estudiantes universitarios en general, la calidad de vida es relevante ya que el tiempo que permanecen en sus facultades es considerable y en el marco a la propuesta de las universidades, se espera que en el tiempo en el que éstos se forman, sus competencias contribuyan también en una forma efectiva al hábito de estilos de vida saludable. En los estudiantes extranjeros aparecen experiencias inéditas hasta entonces en la trayectoria vital de muchas personas, algunas de ellas ligadas a la desagradable sensación de minusvalía cultural en un contexto social cuyas claves aun no dominan. Cualquier detalle de conducta del inmigrante, de sus hábitos, de su hablar, de su acento le delatará continuamente como diferente, como extranjero.

Por lo tanto el exilio supone una forma de descontextualizar a las personas de su hábitat habitual, desintegrando la identidad social y cultural, lo cual se corresponde también con una pérdida gradual del sentido de la identidad nacional, ya que toda identidad se construye o debilita a través de procesos sociales en donde la interacción simbólica y la memoria colectiva son elementos determinantes para que los individuos se perciban y sean aceptados como partes de un colectivo (Sandoval, 1993:10)

En muchas universidades prestigiosas de la región el poseer un título de grado es una condición *sine-qua-non* para ser contratado con una cierta permanencia laboral, habilitando campos y espacios de trabajo, aunque esta norma no es uniforme. Así, decenas de jóvenes latinoamericanos, debido a la carencia de

programas locales de perfeccionamiento y oportunidades a nivel nacional de sus países, hace un tiempo que buscan continuar su perfeccionamiento y oportunidades en el exterior, en universidades públicas.

Por tal motivo se considera un primer supuesto en el planteamiento del problema a que la calidad de vida de los estudiantes extranjeros impacta en el ámbito universitario y en consecuencia impacta en el rendimiento académico.

La calidad de vida es un vago y etéreo concepto, polivalente y multidisciplinario, cuyas acepciones principales se han efectuado desde diferentes disciplinas y saberes: médicas, filosóficas, económicas, éticas, sociológicas, políticas y ambientales. La medicina la asocia con la salud psicosomática del organismo, la funcionalidad, la sintomatología o la ausencia de enfermedad; los filósofos, con la felicidad o una buena vida; los economistas, con la utilidad del ingreso o de los bienes y servicios; los sociólogos, con la inserción del individuo en la arena social; los políticos, como una meta que ha de alcanzarse para sus ciudadanos en el mediano o corto plazo; y los ambientalistas, con las condiciones ambientales en que vive, crece, se reproduce y muere un individuo.

Teniendo en cuenta estos supuestos y el análisis de lo que significa la Universidad en la vida de los estudiantes, es que se define una lógica de análisis referida a conceptualizar y concebir a la universidad como un estilo de vida que permita y coadyuve a mejorar la calidad de vida de estos estudiantes.

En este contexto es que se plantean diversos interrogantes que se refieren a situaciones concretas de la vida de los estudiantes extranjeros que experimentan su vivencia en el marco universitario. Es de esta forma que se tendrán en cuenta situaciones donde la expectativa de los jóvenes sea un objeto de estudio al cual prestar atención como así también la experiencia y el conocimiento que generan a partir de ésta, que termina siendo entonces, fruto de su construcción representacional que los lleva a delimitar lo que para sí es su nivel de calidad de vida en dichas circunstancias.

En base a lo anteriormente expuesto, frente a las observaciones y análisis de contexto, es que se podrían plantear los siguientes interrogantes:

1. ¿Cuál es la percepción de la salud que tienen de sí mismos los estudiantes extranjeros?

Se puede registrar que en un estudio de investigación realizado por la Universidad de Concepción de Chile “**Calidad de vida relacionada con la salud**” llevado a cabo por Schwartzmann (2003), se revisa la importancia del concepto de calidad de vida relacionado con la salud como un aporte fundamental en la evaluación de resultados en salud. Se destaca la importancia de tomar en cuenta la percepción, sus deseos y motivaciones en el proceso de toma de decisiones en salud, así como la evaluación de la calidad de la asistencia sanitaria. Se discuten los aspectos conceptuales de la construcción de la Calidad de Vida relacionada con la salud, sus alcances y sus limitaciones, así como su desarrollo histórico a partir de tres tradiciones básicas, la investigación del concepto de felicidad, en la psicología, la de indicadores sociales en la sociología y la investigación del estado de salud.

Un estudio realizado en Universidad de Sonora, en la ciudad de México, “**Cambios culturales: Percepciones de estudiantes extranjeros en su adaptación a la cultura mexicana**” de María E. Gonzales y Martha Meléndes (2011), utilizó una muestra de 91 participantes, a quienes se aplicó un cuestionario, cuyos resultados señalaron que el factor de calidad de vida subjetiva se encuentra influenciado por variables que registraron la satisfacción en áreas tales como familia, ámbito social, bienestar económico, desarrollo personal, autoimagen y actividades recreativas. En el plano valorativo, el índice de sociabilidad y amigos se conformó con el ya antes referido factor. El modelo de calidad de vida identificado se integra por factores personales, familiares y de interacción social y económica con el entorno. La muestra consistió en 171 alemanes, 42 colombianos, 29 austriacos, 31 canadienses, 15 argentinos, y 29 australianos, que se suman a los más de 600 alumnos extranjeros de más de 51 países que llegan como estudiantes a una institución como el Tecnológico de Monterrey, campus

Monterrey hubiera sido algo inconcebible hace una década. Las investigadoras se plantearon ¿qué factores juegan un papel decisivo en el exitoso o frustrado ajuste del extranjero a la cultura receptora? ¿Cómo es que los alumnos de países tan distintos en el aspecto cultural logran “adaptarse” a una cultura nueva como lo es la mexicana? ¿De qué manera su estancia se puede ver afectada por problemas de adaptación? Estas son interrogantes clave y que cobran importancia al momento de analizar datos recientes que muestran que la cantidad de estudiantes de intercambio iba aumento. Debido al creciente intercambio de estudiantes extranjeros alrededor del globo, diversos autores se han propuesto adentrarse en esta materia. En su trabajo citan el artículo, “Cross Cultural Encounters in Face-to-Face Interactions,” Brislin (1986) el cual toma principalmente el aspecto psicológico del estudiante extranjero y determina las distintas etapas por las que atraviesa éste para lograr la integración a la cultura receptora. La etapa del contacto intercultural, la etapa de crisis/ desintegración, la de recuperación/autonomía, y la etapa de adaptación/independencia. Brislin considera estas cuatro etapas factores esenciales para lograr la “adaptabilidad” del estudiante. Por otro lado, también toma de González (1993) uno de los determinantes principales que hacen posible que la estancia de un individuo tenga éxito en un país anfitrión (específicamente latinoamericano) es el hecho de que exista una interacción directa de los estudiantes con familias nacionales. Por otra parte, de acuerdo con McPherson y Szul (2008), los futuros estudiantes de negocios tendrán necesariamente que trabajar en empresas donde existirá un ambiente de trabajo multicultural, y según los autores, una barrera en la adaptación del extranjero a la cultura anfitriona será la falta de sensibilidad que muestre hacia ella. Al Tecnológico de Monterrey, campus Monterrey, cada semestre llegan estudiantes de intercambio buscando tener una experiencia de lo que es la cultura mexicana, y aunque para algunos puede ser fácil adaptarse al entorno de la nueva cultura, para otros es más difícil de lo que esperaban, e incluso en algunas ocasiones, el integrarse puede llegar a convertirse en un

gran reto. Además, entrar en contacto con una nueva cultura puede despertar tanto emociones positivas como negativas en las personas, ya que conocer cosas nuevas y vivir experiencias diferentes no solo puede ser interesante y divertido, sino frustrante y retador, ya que las personas pueden empezar a extrañar a sus familiares, actividades, amigos, gastronomía entre muchas otras cosas (Raspa, 2006). Este proyecto de investigación cualitativa cuenta con diferentes secciones: en el Marco Teórico se presenta una revisión de la literatura que permitió tener referencias sobre estudios previos relacionados

El propósito de este trabajo fue analizar los factores que juegan un papel decisivo en la adaptación de estudiantes extranjeros que están estudiando el semestre Agosto-diciembre 2009 en el Tecnológico de Monterrey, Campus Monterrey, México. Este estudio se considera relevante porque permitió una aproximación a las percepciones que tienen los extranjeros sobre la cultura mexicana en su proceso de adaptación, incrementando la información que nos permite tener una sensibilidad cultural hacia personas de diferentes países. De igual forma, este trabajo ayudó a entender cuáles son los factores que perjudican la adaptación a la cultura mexicana y cuáles son los que la facilitan, proporcionando un marco para las áreas de oportunidad que tiene la institución y las personas para ayudar a los estudiantes extranjeros en su estancia.

2. ¿Existe una relación entre el bienestar psicológico y el rendimiento académico de los estudiantes universitarios?

Los estilos de vida y la condición nutricional de un individuo no son constantes a lo largo del ciclo vital: estos se ven afectados por factores fisiológicos, culturales, sociales, económicos, entre otros. De esta manera, cuando el individuo termina la educación básica y media e ingresa a la educación superior afronta diversos cambios que pueden influir en la modificación de sus estilos de vida y afectar tanto su estado nutricional

como de salud. Durante esta etapa, el individuo no relaciona su estilo de vida con el riesgo a enfermar en un futuro, dando más importancia a su grupo social y a la adopción de conductas que le permitan sentirse autónomo y adulto, como, por ejemplo, fumar y tomar bebidas alcohólicas.

En el trabajo **“Calidad De Vida En Quality of Life in Estudiantes Universitarios College Students. Evaluación De Factores Asociados Evaluation Of Associated”** de Diana Camargos Lemos y Luis Orozco Vargas (2014). Se intentó determinar el nivel de calidad de vida en estudiantes universitarios de áreas de la salud y evaluar factores asociados. Como método se realizó un estudio de corte transversal. Se midieron variables sociodemográficas, nivel de actividad física con el International Physical Activity Questionnaire, con el Formulario de Auto registro del Dolor y calidad de vida con el Quality of Life Enjoyment and Satisfaction Questionnaire. Modelos de regresión lineal simple y múltiple evaluaron las asociaciones. Participaron 237 estudiantes, 37,1% hombres, edad promedio de  $20,6 \pm 2,2$  años. La prevalencia de actividad física vigorosa fue 8,4%, dolor agudo 18,3% y crónico 22,8%; la media de horas semanales de jornada académica  $30,9 \pm 10,7$  horas y la calidad de vida osciló entre 33 y 75 / 100. El dolor agudo ( $\beta$ : - 2.6), dolor crónico ( $\beta$ : - 3.9) y horas semanales de jornada académica presencial ( $\beta$ : - 0.07) se asociaron negativamente con la calidad de vida, solo la actividad física vigorosa fue positiva ( $\beta$ = 5.3). Las investigadoras concluyen que para la medición de la calidad de vida es importante en todas las etapas de la vida, pues se le considera un indicador mucho más amplio y completo del efecto de diversas intervenciones en promoción de la salud, así como intervenciones terapéuticas y preventivas; además, permite la evaluación periódica de diferentes aspectos relacionados con la salud y el bienestar en la población. Así mismo y debido a su carácter subjetivo e individual, derivado del nivel de satisfacción con dimensiones tanto positivas como negativas, íntimamente relacionadas con el contexto cultural, social y ambiental de las personas, se le considera multi-dimensional, lo que hace de la calidad de vida, un constructo complejo y dependiente de la interacción de múltiples factores. En la población joven, particularmente en universitarios del área de la salud, la calidad de vida es relevante

pues el tiempo que permanecen en la universidad es considerable y además, en el marco de la propuesta de universidades saludables, se espera que durante el período de formación, las competencias desarrolladas contribuyan también en una forma efectiva a la adopción de estilos de vida saludables, a la promoción de la salud y a una mejor calidad de vida, lo cual se esperaría influyera en forma positiva sobre los estilos de vida y la calidad de vida de las personas que reciben sus servicios. Ponen en relieve la importancia de la práctica de la actividad física en universitarios y la consideran como un factor protector de la salud al disminuir el riesgo de sufrir dolores de cabeza, problemas de sueño, insatisfacción con la apariencia física y varias conductas de riesgo. El fomento de la práctica de la actividad física regular es una de las acciones prioritarias según los lineamientos internacionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), como parte de un estilo de vida saludable. Plantean que uno de los factores que afecta la calidad de vida de las personas desde etapas muy tempranas es el dolor músculo esquelético, pues contribuye a una disminución en la satisfacción general con la vida, al disfrute del tiempo libre, la salud física, emocional y la calidad del sueño, entre otras dimensiones del ser humano. Con base en lo anterior, indagar sobre la asociación entre dos factores relevantes en salud pública como el dolor músculo esquelético y la actividad física sobre la calidad de vida de jóvenes universitarios, son vistos como factores importantes, pues permitirán plantear propuestas de intervención desde la perspectiva de la promoción de la salud, con el fin de contribuir en el desarrollo de un estilo de vida saludable, que se refleje en una mejor calidad para los estudiantes. Por lo tanto, el objetivo de este trabajo fue evaluar la asociación entre el dolor músculo esquelético y la actividad física con la calidad de vida en estudiantes universitarios de áreas de la salud. Se realizó un estudio de corte transversal, con estudiantes de pregrado de fisioterapia, medicina, nutrición, enfermería y microbiología, matriculados en una institución de educación superior. La muestra fue seleccionada mediante un muestreo aleatorio simple a partir del listado completo de los estudiantes, suministrado por el director de cada unidad académica; el cálculo del tamaño de la muestra fue especificado en forma completa previamente.

### 3. ¿Calidad de vida es igual a bienestar psicológico?

El estudio, “**Estilos de vida en estudiantes de una universidad de Boyacá**”, de Sandra Helena Suescún y otros (2016), realizado en profesionales de la salud colombianos, propone que ciertos estilos de vida pueden prevenir la aparición de enfermedades en grupos poblacionales. Asimismo, las investigaciones se han centrado en buscar el impacto de los factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales en el estilo de vida de las personas y su relación con el mantenimiento de la salud y la aparición de la enfermedad. Según la OMS, los estilos de vida no óptimos de millones de adultos y niños se reflejan en una epidemia de obesidad y un incremento del riesgo de aparición de enfermedades crónicas. Toman de referencia diversas investigaciones, como la que se llevó a cabo en la Universidad Autónoma de Puebla, en México, el estilo de vida general fue de 7.94%; mientras que otro estudio en Lima obtuvo un 66% de mujeres y un 34% de varones que se ubicaron en un nivel de estilo de vida saludable. Por su parte, Colombia realizó una investigación sobre estilos de vida saludables en diferentes ciudades con 606 voluntarios profesionales de la salud, donde se encontró que 11.5% de los médicos y 6.73% de las enfermeras tenían un estilo de vida saludable, relacionado con la práctica de actividad física y el deporte. En Cali, se reportó que el 50% de los estudiantes de posgrado de ciencias de la salud presentaba un estilo de vida poco saludable; las prácticas que identificaron como no saludables fueron el consumo de más de tres gaseosas en la semana (73.8%), licor al menos dos veces a la semana (53%), dos tazas de café al día (55.2%) y consumo de cigarrillo (51.9%). En otro estudio, realizado en la Pontificia Universidad Javeriana de Cali, se encontró que el 95% de los estudiantes universitarios tenían, en general, un estilo de vida saludable o muy saludable. En la escuela de enfermería de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia se llevó a cabo una investigación de estilo de vida saludable en las enfermeras docentes, cuyo 76.5% manifestó tenerlo. Una investigación sobre adolescentes escolares en el departamento del Huila tuvo una valoración global del estilo de vida de 4.3% poco saludable, 89.2% saludable y 6.6% muy

saludable. La relevancia del presente estudio radica en identificar los factores que influyen en los estilos de vida saludables de los estudiantes y establecer medidas correctoras y oportunas. Asimismo, el propósito de la investigación fue identificar los estilos de vida saludables en los estudiantes del programa de Terapia Respiratoria de la Universidad de Boyacá, en Colombia.

4. ¿Cuáles son las expectativas respecto a la mejora de calidad de vida debido a su participación en la facultad? Y ¿Cómo incide su experiencia universitaria en el desarrollo de su calidad de vida?

En el trabajo **“Estilos de Salud y Hábitos saludables” en estudiantes del Grado en Farmacia Health** de María José Cecilia Atucha y Joaquín García (2008).

Algunos de los estudios realizados sobre los estilos de vida de los estudiantes universitarios han demostrado la existencia de estilos de vida poco saludables, sugiriéndose además que, durante la etapa universitaria, los estudiantes abandonan hábitos saludables y adquieren otros nocivos. No hay duda de que ciertos tipos de conductas como el tabaquismo, una dieta poco saludable, la vida sedentaria o un excesivo consumo de alcohol podrían contribuir por sí solos a aumentar la morbilidad e, incluso, la mortalidad. Por ello, en este estudio se pretende analizar los estilos de vida de los estudiantes del Grado en Farmacia de la Universidad de Murcia, en el que se forman los futuros profesionales que luego tendrán un gran papel en el control de la calidad de vida de la población. Para ello, se diseñaron y validado un instrumento que evalúa dichos estilos de vida de los estudiantes universitarios. El cuestionario, que presenta este trabajo, recoge aspectos como las características sociodemográficas, datos socioeconómicos, estado de salud y calidad de vida, actividad física, tabaco, alcohol y otras drogas, así como también hábitos alimentarios y conducta sexual. El trabajo demuestra que en general, la calidad de vida de los estudiantes es mayoritariamente buena, aunque se discuten hábitos como el tabaquismo o el consumo de alcohol que muestran una clara tendencia a empeorar durante la etapa universitaria. El cuestionario utilizado

podría ser una herramienta útil y fiable para identificar hábitos de vida poco saludables o posibles problemas de salud. Además, posiciona a la universidad como un ente que puede y debe desempeñar un papel fundamental para la promoción de estilos de vida saludables, ya que la juventud es el grupo mayoritario que la conforma. La mayoría de estudiantes universitarios se encuentran en una etapa de la vida de gran importancia para la salud (entre la edad adolescente y la edad adulta), en la que se desarrollan y se consolidan los estilos de vidas (saludables o perjudiciales), creciendo en la toma de decisiones y la independencia. Contempla a la promoción de la salud en la universidad, permitiendo formar a los estudiantes, con la finalidad de que actúen como promotores de conductas saludables en sus familias, en sus futuros entornos laborales y en la sociedad en general. La Red Española de Universidades Saludables (REUS), formada por un conjunto de instituciones comprometidas con la promoción de la salud en el entorno universitario, es un buen ejemplo de una acción comprometida a reforzar el papel de las universidades como agentes promotoras de la salud.

5. ¿Cuál es la calidad de vida de los estudiantes universitarios de Latinoamérica que estudian en la UNC, en la Escuela de Enfermería?

Luego de una exhaustiva búsqueda bibliográfica, no se encontraron antecedentes de investigaciones que precisamente hagan referencia a la calidad de vida de los extranjeros estudiantes de la Universidad Nacional de la ciudad de Córdoba. Por lo tanto, se define el problema de la siguiente manera:

¿Cuál es la calidad de vida de los estudiantes extranjeros de la escuela de enfermería de la UNC? ¿Ciudad de Córdoba Argentina en el periodo de Julio a noviembre de 2020?

## JUSTIFICACIÓN

En la población universitaria se adquiere una especial importancia la calidad de vida percibida, ya que los universitarios se encuentran en el proceso de formación elegido para desarrollar su proyecto de vida, tanto profesional como personal.

Este estudio se propone determinar cómo se compone la calidad de vida en relación a la salud en la población de estudiantes y se pretende conocer y analizar los estilos de vida del alumnado de la Escuela de Enfermería de la Universidad de la ciudad de Córdoba, en particular los extranjeros. Para ello, se diseña y valida un instrumento que evalúe los estilos de vida y el estado de salud de los estudiantes universitarios. Desde este interrogante puede describirse el interés de este proyecto de investigación alusivo a las variables, dimensiones y categorías que fueron determinadas desde los aportes de los antecedentes de investigación, principalmente desde la perspectiva de la Organización Mundial de la Salud acerca del concepto de calidad de vida, donde la percepción se presenta como un componente a estudiar que permitirá entender la magnitud del problema y principalmente de Miguel Ángel Verdugo Alonso, Benito Arias Martínez, Laura E. Gómez Sánchez y Robert L. Schalock (2009) investigadores creadores de la Escala GENCAT, construida con rigor metodológico, combinando metodologías cuantitativas y cualitativas, y desarrollando un proceso de elaboración que ha servido como modelo en otros países para la construcción de escalas de calidad de vida multidimensionales centradas en el contexto (Verdugo, Schalock, Gómez y Arias, 2007).

Los resultados obtenidos al aplicar el instrumento a esta muestra representativa en los estudiantes extranjeros de la Escuela de Enfermería, objeto de este trabajo serán muy positivos y respaldatorio de su utilización.

Las situaciones en las que se abordarán a los estudiantes tendrán estrecha relación con indagar sobre su percepción, es decir en referencia a sus conocimientos, creencias, expectativas y actitudes sobre una serie de acontecimientos donde puedan comprender, experimentar, y de esta forma describir, lo que para ellos es la calidad de vida experimentada como producto de lo vivido en el marco universitario. Concretamente las situaciones remiten a la percepción que poseen del clima, es decir el ambiente, y el contexto que experimentan en la facultad; la sensación de seguridad y control que pueden configurar habiendo salido de su zona de confort, estando en un proceso de desarraigo, como bien se decía al inicio, en el planteamiento de esta temática, lo que también genera un análisis en situaciones que posibiliten entender sus sensaciones respecto a la independencia fuera de su ámbito familiar y social (hábitat habitual); otra de las situaciones es el análisis de su percepción respecto a la posibilidad que ellos consideran sobre la capacidad que pueden desarrollar en este ámbito universitario para satisfacer necesidades y solucionar problemas o crear espacios y oportunidades; las alternativas de desarrollo de espacios de recreación como así también de desarrollo personal, social y sobre todo, profesional; el planteamiento, su idea y perspectiva acerca de la estipulación de metas y objetivos en la universidad como otro de los indicadores situacionales que permitirán entender su percepción de calidad de vida y si se les dificulta poder hacerlo; sus expectativas planteadas en la facultad y el reconocimiento acerca de sus inquietudes e intereses; el conocimiento de las normas tanto sociales como culturales; y finalmente el relacionamiento y participación social que logran tener a partir de su experiencia universitaria.

Mediante la presente investigación se podrá conocer en Argentina y específicamente en los estudiantes extranjeros de Enfermería de la UNC, la prevalencia de hábitos de vida con el objeto de planear estrategias al momento de evaluar la calidad de vida, mejorando así el rendimiento académico, y buscando la formación de profesionales competentes.

Este proyecto es trascendente en nuestra sociedad porque ayudará a trabajar al docente y al estudiante en un clima de mayor confianza, nivel intelectual,

seguridad, etc. y aunque este proyecto se contempla para los estudiantes del nivel superior puede ser aplicado en cualquier nivel educativo. Lo anterior dará en nuestros estudiantes resultados mucho más significativos y con ideas más claras sobre la aplicabilidad en la sociedad, sin descuidar que los buenos resultados serán producto de la responsabilidad que asuman los actores sociales pues es el primer elemento donde se pondrá en marcha la estrategia propuesta.

El fenómeno de la calidad de vida de los estudiantes extranjeros no es ajeno al contexto de las facultades y los centros donde se está formando el futuro profesional, sino que es una realidad social que involucra a jóvenes emprendedores, clases sociales, culturas o niveles académicos. La finalidad de esta investigación es analizar la existencia del tipo de calidad de vida de estos estudiantes.

Se pretende que esta investigación sirva como antecedente sobre el tema donde se pueda remitir y buscar bases sustentables teóricas.

## **MARCO TEÓRICO**

El estudio de la calidad de vida en la población universitaria proporciona información sobre la situación de este colectivo, permite evaluar los parámetros que puedan ser susceptibles de mejora y, planificar servicios humanos y científicos que puedan ser necesarios, estudios de satisfacción, planificación y evaluación de programas de intervención en el alumnado y formulación de políticas académicas y públicas, entre otras. En definitiva, es necesario evaluar la calidad de vida para valorar si ésta puede ser mejorada de un modo realista y establecer el método para conseguirlo.

Se utilizará el Plan de Mejora de la Calidad del ICASS, basado en el uso del concepto de calidad de vida según el modelo de Schalock y Verdugo (2002/2003), tiene como objetivo asegurar la mejora continua de los servicios que se ofrecen a la ciudadanía, en la línea de conseguir unos servicios más personalizados y adecuados a las necesidades y exigencias actuales y futuras.

Para Olderige (1986) entre otros, parte de la premisa que la calidad de vida representa un nivel de satisfacción que hace que la vida de la persona valga la pena; finalmente, como siente la persona y su diario vivir.

Calidad de vida, según Miguel Ángel Verdugo Alonso, Benito Arias Martínez, Laura (2008), se ha convertido en uno de los conceptos internacionalmente más identificado con el movimiento de avance, innovación y cambio en las prácticas profesionales y en los servicios, permitiendo promover actuaciones en los aspectos de la persona, de la organización y del sistema social. El concepto se ha convertido en un marco de referencia conceptual para evaluar resultados de calidad, un constructo social que guía las estrategias de mejora de la calidad y un criterio para evaluar la eficacia de esas estrategias. Por ello, está siendo cada vez más utilizado en los servicios sociales y, en la actualidad, nos encontramos en el momento propicio para generalizar su aplicación. De hecho, el uso del concepto es hoy de primordial importancia en los servicios sociales, educativos y de salud, pues permite, por un lado, subrayar la importancia de las opiniones y experiencias del propio individuo y, por otro lado, planificar los programas y actividades en función de avances medibles en logros personales de los usuarios de los servicios.

Si bien el concepto de calidad de vida o de "la buena vida" data de varios siglos su uso en el campo de la salud es relativamente reciente, con un auge evidente en la década del 90, que se mantienen hasta la actualidad. Actualmente se publican en revistas médicas más de 2000 artículos que ponen de manifiesto el gran interés y la amplia gama de acepciones del término.

La calidad de vida actúa sobre aspectos importantes para el desenvolvimiento psicológico y social, produce motivación para el trabajo, el estudio, creatividad y voluntad. Si la calidad de vida fuera pobre puede originar insatisfacción.

Por el contrario, una elevada calidad de vida conduce a un clima de confianza y de respeto mutuo, en el que el individuo puede activar su desenvolvimiento

psicológico y la propia organización puede reducir los mecanismos rígidos de control.

Se caracteriza a la calidad de vida como un concepto que describe la resultante funcional del estado conjunto de las condiciones biológicas, socioculturales y psicológicas de los individuos, estado que a su vez define tanto el modo de ajuste a las situaciones en que el comportamiento, como práctica concreta, tiene lugar, así como los resultados o efectos que dicha práctica tiene sobre el entorno y sobre el propio organismo. Se reconoce el nivel multidimensional del concepto y, con base en los postulados de la Psicología Interconductual, se deslinda analíticamente la participación conceptual, metodológica y aplicada del psicólogo en el estudio y en la promoción de la calidad de vida.

Es por ello que de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2008), la calidad de vida se refiere a la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas, normas e inquietudes. Para esta organización, la calidad de vida se ve afectada por la salud física del individuo y su estado psicológico, grado de independencia, relaciones sociales e interrelación con el entorno. Esto representa que tanto factores externos como internos sean determinantes en el proceso de calidad de vida.

El concepto "calidad de vida" es cada vez más utilizado como indicador del bienestar humano o como medida de los resultados en la atención en salud. Una de las definiciones más empleadas es la propuesta por la Organización Mundial de la Salud, que la define como la percepción de los individuos acerca de su posición en la vida, al tener en cuenta el contexto del sistema cultural y de valores en el que viven y en relación con metas, expectativas, normas e intereses. En términos operacionales, puede ser definida como el nivel de bienestar derivado de la

evaluación que la persona realiza sobre aspectos objetivos y subjetivos en diversas áreas o dominios de su vida.

El estilo de vida es definido por la OMS (2008) como una forma general de vida, basada en la interacción de las condiciones de vida y los patrones individuales de conducta, determinados por los factores socioculturales y las características personales. Además, este incorpora una estructura social, definida por un conjunto de valores, normas, actitudes, hábitos y conductas. Los estilos de vida dependen de la gama de decisiones que el sujeto toma y que le afectan, sobre las que tiene mayor o menor control; si son negativas para la salud, el individuo crearía un riesgo autoimpuesto que le predispone a enfermar o incluso a morir, lo cual reconoce la multivariabilidad en la toma de decisiones. El constructo del estilo de vida se asocia a las ideas de comportamiento individual y a los patrones de conducta, los cuales, hacen referencia a la manera de vivir y a una serie de actividades, rutinas cotidianas o hábitos. Las enfermedades crónicas no transmisibles son la nueva amenaza que acecha a la población mundial, por lo cual se consideran motivo de preocupación y estudio de los expertos en salud. Además, es indudable que su auge se debe a los hábitos que el hombre adquirió recientemente, como parte de los cambios que representan una involución del estilo de vida de las personas. Así, fenómenos como el sedentarismo, el cual se produce por la mecanización y automatización del transporte, y una drástica reducción de la actividad física, tiene adversas consecuencias sobre un organismo como el cuerpo humano, forjado en su desarrollo filogenético mediante una exigente actividad física.

En la segunda parte del “libro”, denominada “Desarrollo y necesidades humanas”, Manfred Max-Neef, indica que una serie de aportes en la teoría de las necesidades. Estos aportes comienzan con los siguientes postulados: El desarrollo se refiere a las personas y no a los objetos. Este lo considera el postulado básico del “Desarrollo a escala humana”, la propuesta central de su obra. El postulado genera las siguientes preguntas y respuestas: “¿Cómo puede establecerse que un determinado proceso de desarrollo es mejor que otro?”. Rechazan los indicadores del crecimiento cuantitativo de los objetos, como el PIB, y señalan que se necesita

un indicador del crecimiento cualitativo de las personas. “¿Cuál podría ser?” Apuntando a que “el mejor proceso de desarrollo será aquel que permita elevar más la calidad de vida de las personas”, la que a su vez “dependerá de las posibilidades que tengan las personas de satisfacer adecuadamente sus necesidades humanas fundamentales”. Se plantea dos cuestiones, la segunda de las cuales dejan sin contestar; “¿Cuáles son las necesidades humanas fundamentales?” y “¿Quién decide cuáles son?”.

Es indispensable distinguir entre necesidades y satisfactores. Por ejemplo, alimentación y abrigo no deben considerarse como necesidades, sino como satisfactores de la necesidad fundamental de subsistencia. Del mismo modo, la educación (ya sea formal e informal), el estudio, la investigación, la estimulación precoz y la meditación, son satisfactores de la necesidad de entendimiento. La creencia tradicional que las necesidades humanas tienden a ser infinitas; que están constantemente cambiando; que varían de una cultura a otra, y que son diferentes en cada período histórico, son incorrectas, puesto que son producto de un error conceptual (Que consiste en no explicitar) la diferencia fundamental entre lo que son propiamente necesidades y lo que son satisfactores de esas necesidades.

La persona es un ser de necesidades múltiples e interdependientes que funciona como sistema. Las necesidades deben entenderse como un sistema en que las mismas se interrelacionan e interactúan. Simultaneidades, complementariedades y compensaciones (trade-offs) son características de la dinámica del proceso de satisfacción de las necesidades.

Existe un umbral pre sistema en cada necesidad. Aunque entre las necesidades no cabe establecer linealidades jerárquicas, es preciso reconocer un umbral pre sistema, para cada necesidad, por debajo del cual la urgencia por satisfacerla llega a asumir características de urgencia absoluta. El caso de la subsistencia es el más claro. Cuando esa necesidad está infra-satisfecha, toda otra necesidad queda bloqueada y prevalece un único impulso. Pero el caso es igualmente pertinente para otras necesidades: la ausencia total de afecto o la pérdida de identidad, puede llevar a las personas incluso a la auto aniquilación.

Las necesidades humanas fundamentales son finitas, pocas y clasificables y son las mismas en todas las culturas y en todos los periodos históricos. Las necesidades patentizan la tensión constante de los seres humanos entre carencia y potencia. Las necesidades revelan el ser de la persona de la manera más apremiante: como carencia y potencialidad. Concebir las necesidades tan sólo como carencia implica restringir su espectro a lo puramente fisiológico, que es precisamente el ámbito en que una necesidad asume con mayor fuerza y claridad la sensación de falta de algo. “En la medida en que las necesidades comprometen, motivan y movilizan a las personas, son también potencialidad y, más aún, pueden llegar a ser recursos. La necesidad de participar es potencial de participación, tal como la necesidad de afecto es potencial de afecto”. “Así entendidas, las necesidades — como carencia y potencia— resulta impropio hablar de necesidades que se ‘satisfacen’ o ‘se colman’. En cuanto revelan un proceso dialéctico constituyen un movimiento incesante. De allí que quizás sea más apropiado hablar de vivir y realizar las necesidades, y de vivirlas y realizarlas de manera continua y renovada”.

Lo que está culturalmente determinado no son las necesidades humanas fundamentales, sino los satisfactores de esas necesidades. Cada sistema económico, social y político adopta diferentes estilos para la satisfacción de las mismas necesidades humanas fundamentales. En cada sistema, éstas se satisfacen (o no se satisfacen) a través de la generación (o no generación) de diferentes tipos de satisfactores.

Definiciones de satisfactores. “Los satisfactores no son los bienes económicos disponibles, sino que están referidos a todo aquello que, por representar formas de ser, tener, hacer y estar, contribuye a la realización de necesidades humanas”. Aquí especifican qué tipo de elementos pueden ser los satisfactores: “entre otras, formas de organización, estructuras políticas, prácticas sociales, condiciones subjetivas, valores y normas, espacios, contextos, comportamientos y actitudes”. “La alimentación es un satisfactor, como también puede serlo una estructura familiar (de la necesidad de protección, por ejemplo) o

un orden político (de la necesidad de participación, por ejemplo).” También puede definirse un satisfactor, en sentido último, como el “modo por el cual se expresa una necesidad”.

La introducción de satisfactores distingue la economía humanista de la mecanicista. La construcción de una economía humanista exige, en este marco, un importante desafío teórico, a saber: entender y desentrañar la dialéctica entre necesidades, satisfactores y bienes económicos. Es necesario rastrear el proceso de creación, mediación y condicionamiento entre necesidades, satisfactores y bienes económicos. Suponer una relación directa entre necesidades y bienes económicos permite la construcción de una disciplina objetiva, mecanicista, en que el supuesto central es que las necesidades se manifiestan a través de la demanda que, a su vez, está determinada por las preferencias individuales en relación a los bienes producidos. Aunque en esta última frase les sobran las necesidades, a partir de aquí establecen que “la inclusión de satisfactores como parte del proceso económico implica reivindicar lo subjetivo más allá de las puras preferencias respecto de objetos y artefactos. Ello implica entender cómo se viven las necesidades, cómo se relacionan los satisfactores y bienes económicos con las formas condicionan, desvirtúan o estimulan nuestras posibilidades de vivir nuestras necesidades. Puesto que las formas en que vivimos nuestras necesidades son, en último término, subjetivas, el positivismo concluiría que todo juicio universalizado sería arbitrario.

El carácter social de la subjetividad sería uno de los ejes de la reflexión sobre el ser humano concreto. Por tanto, lo subjetivo sí puede juzgarse.

Definiciones de bienes. “Los bienes son en sentido estricto el medio por el cual el sujeto potencia los satisfactores para vivir sus necesidades”. Previamente se han identificado los bienes como objetos y artefactos que permiten incrementar o mermar la eficiencia de un satisfactor, alterando así el umbral de actualización de una necesidad.

Cada necesidad puede satisfacerse a niveles diferentes y con distintas intensidades. Más aún, se satisface en tres contextos: a) en relación con uno mismo

(Eigenwelt); b) en relación con el grupo social (Mitwelt); y c) en relación con el medio ambiente (Umwelt).

Las necesidades cambian con la evolución de la especie y tienen una trayectoria única. De las necesidades postuladas, con base en el sentido común y algún conocimiento antropológico, se puede sostener que las siguientes estuvieron presentes desde los orígenes del 'homo habilis' y, sin duda, desde la aparición del 'homo sapiens': subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio y creación. Y que probablemente en un estadio evolutivo posterior surgió la de identidad y, mucho más tarde, la de libertad. La necesidad de trascendencia, no incluida, por no considerarse todavía "tan universal", llegará a serlo. En conclusión, las necesidades humanas cambian al ritmo de la evolución de la especie, tienen una trayectoria única y son universales. Los satisfactores evolucionan con la historia y tienen "una doble trayectoria". "la doble trayectoria consiste en que se "modifican al ritmo de la historia y, por la otra, se diversifican de acuerdo a las culturas y las circunstancias, es decir, de acuerdo al ritmo de las distintas historias". Probablemente la frase anterior quedaría más clara de la siguiente manera: "al ritmo de la historia universal y de la historia local".

Los bienes económicos (artefactos, tecnologías) tienen una triple trayectoria: "se modifican a ritmos coyunturales", se diversifican con las culturas y, dentro de éstas, con los estratos sociales. Actualmente, sostienen, es tal la velocidad de producción y diversificación de los artefactos, que las personas aumentan su dependencia y crece su alienación a tal punto, que es cada vez más frecuente encontrar bienes económicos (artefactos) que ya no potencian la satisfacción de necesidad alguna, e sentir, expresar y actuar nuestras necesidades, cómo los satisfactores y bienes limitan, sino que transforman en fines en sí mismos.

Cualquier necesidad humana insatisfecha revela una pobreza humana. El concepto tradicional de pobreza es limitado y restringido, puesto que se refiere exclusivamente a la situación de aquellas personas que pueden clasificarse por debajo de un determinado umbral de ingreso. La noción es estrictamente economicista. El autor sugiere no hablar de pobreza sino de pobrezas. De hecho,

cualquier necesidad humana fundamental que no es adecuadamente satisfecha revela una pobreza humana. La pobreza de subsistencia (debido a alimentación y abrigo insuficientes); de protección (debido a sistemas de salud ineficientes, a la violencia, a la carrera armamentista); de afecto... y así sucesivamente.

### **DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE**

Para el estudio “Calidad de vida de los estudiantes extranjeros de la escuela de enfermería de la UNC de la Ciudad de Córdoba Argentina en el periodo de Julio a noviembre de 2020”.

La autora del presente proyecto adhiere al Plan de Mejora de la Calidad del ICASS, basado en el uso del concepto de calidad de vida según el modelo de Schalock y Verdugo (2002/2003), tiene como objetivo asegurar la mejora continua de los servicios que se ofrecen a la ciudadanía, en la línea de conseguir unos servicios más personalizados y adecuados a las necesidades y exigencias actuales y futuras. Schalock y Verdugo (2002/2003) plantean el constructo de calidad de vida como “un estado deseado de bienestar personal que es multidimensional; tiene propiedades éticas —universales y émicas— ligadas a la cultura; tiene componentes objetivos y subjetivos; y está influenciada por factores personales y ambientales” (Verdugo, Gómez, Arias & Schalock, (2009). Las dimensiones son las siguientes:

**Bienestar emocional (BE):** hace referencia a sentirse tranquilo, seguro, sin agobios, no estar nervioso.

Se evalúa mediante los indicadores: Satisfacción, Autoconcepto y Ausencia de estrés o sentimientos negativos.

**Relaciones interpersonales (RI):** relacionarse con distintas personas, tener amigos y llevarse bien con la gente (vecinos, compañeros, etc.). Se mide con los siguientes indicadores: Relaciones sociales, Tener amigos claramente

identificados, Relaciones familiares, Contactos sociales positivos y gratificantes, Relaciones de pareja y Sexualidad.

**Bienestar Material (BM):** tener suficiente dinero para comprar lo que se necesita y se desea tener, tener una vivienda y lugar de trabajo adecuados. Los indicadores evaluados son: Vivienda, Lugar de trabajo, Salario (pensión, ingresos), Posesiones (bienes materiales), Ahorros (o posibilidad de acceder a caprichos).

**Desarrollo personal (DP):** se refiere a la posibilidad de aprender distintas cosas, tener conocimientos y realizarse personalmente. Se mide con los indicadores: Limitaciones/Capacidades, Acceso a nuevas tecnologías, Oportunidades de aprendizaje, Habilidades relacionadas con el trabajo (u otras actividades) y Habilidades funcionales (competencia personal, conducta adaptativa, comunicación).

**Bienestar físico (BF):** tener buena salud, sentirse en buena forma física, tener hábitos de alimentación saludables. Incluye los indicadores: Atención Sanitaria, Sueño, Salud y sus alteraciones, Actividades de la vida diaria, Acceso a ayudas técnicas y Alimentación.

**Autodeterminación (AU):** decidir por si mismo y tener oportunidad de elegir las cosas que quiere, cómo quiere que sea su vida, su trabajo, su tiempo libre, el lugar donde vive, las personas con las que está.

Los indicadores con los que se evalúa son: Metas y preferencias personales, Decisiones, Autonomía y Elecciones.

**Inclusión social (IS):** ir a lugares de la ciudad o del barrio donde van otras personas y participar en sus actividades como uno más. Sentirse miembro de la sociedad, sentirse integrado, contar con el apoyo de otras personas. Evaluado por los indicadores: Integración, Participación, Accesibilidad y Apoyos.

**Derechos (DE):** ser considerado igual que el resto de la gente, que le traten igual, que respeten su forma de ser, opiniones, deseos, intimidad, derechos. Los indicadores utilizados para evaluar esta dimensión son: Intimidad, Respeto, Conocimiento y Ejercicio de derechos.

La autora considera tomar tres dimensiones para la planificación, con sus respectivos indicadores de acuerdo a lo mencionado anteriormente:

**Dimensión Bienestar Material**, es importante tener en cuenta si dispone de dinero suficiente para comprar lo que necesita, si su vivienda cuenta con condiciones de habitabilidad adecuada, trabajo, ahorros, seguridad financiera que respalde la continuidad de los estudios.

**Dimensión Inclusión Social**, sentirse integrado por la sociedad y participes de los mismos recursos y bienes, logrando una prosperidad compartida.

**Dimensión de los derechos:** garantizarse sin ningún tipo de discriminación y a su vez los estudiantes sepan cuáles son sus derechos y puedan ejercerlos.

## **OBJETIVO GENERAL**

Indagar sobre la calidad de vida que tienen los estudiantes extranjeros en la Escuela de Enfermería de la Ciudad de Córdoba en el periodo de Julio a noviembre del año 2020.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Conocer la calidad de vida de los estudiantes extranjeros por medio de la dimensión bienestar material, en relación a la vivienda y trabajo.
  
- Describir la calidad de vida de los estudiantes extranjeros a través de la dimensión inclusión social.
  
- Identificar la calidad de vida de los estudiantes extranjeros indagando sobre la información poseen sobre sus derechos como tales.

# CAPITULO II

## DISEÑO METODOLOGICO

## **TIPO DE ESTUDIO**

El presente proyecto se llevará a cabo a través de un estudio descriptivo y transversal.

Será descriptivo, debido a que permitirá conocer los cambios que se observan en la calidad de vida de los estudiantes extranjeros.

Según el periodo y la secuencia del estudio: será transversal ya que la variable se estudiará en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo durante el periodo comprendido entre Julio –noviembre de 2020.

## OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

### Categorías e indicadores:

Variable	Dimensiones	Indicadores
<p>Calidad de vida de los estudiantes extranjeros de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba</p>	<p><b>Bienestar Material</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>vivienda:</b> calidad y comodidad del ámbito hogareño, acceso a servicios públicos (cloacas, agua potable, acceso al transporte público y /o privado, etc.) y privados (servicio de internet, telefonía, televisión, etc.)</li> <li>▪ <b>trabajo:</b> si trabaja de manera independiente o en relación de dependencia, si tiene un sueldo justo y sustentable, si tiene posibilidades de crecimiento laboral, etc.)</li> <li>▪ <b>posesiones:</b> si posee vehículo propio, si posee electrodomésticos y equipos electrónicos que favorezcan a su concentración en el estudio (ej.: lavarropas, heladera, cocina con o sin horno, teléfono, pc con acceso a internet, aire acondicionado, etc.)</li> <li>▪ <b>ahorros:</b> si tiene capacidad de ahorro o acceso a créditos y / o becas.</li> </ul>



Como bien se explica en este diseño metodológico, la variable central responde a la configuración de un concepto específico que es la calidad de vida de los estudiantes extranjeros en un contexto dado que es en el de Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba, desde donde se desprende la reflexión acerca de los cambios que ha experimentado el estudiante al encontrarse experimentando su situación en dicho contexto.

De esta variable central se desprenden las dimensiones de análisis, y como bien se analizó en el marco teórico, la calidad de vida según los autores mencionados Miguel Ángel Verdugo Alonso, Benito Arias Martínez, Laura E. Gómez Sánchez y Robert L. Schalock (2008), que es a partir de las cuales se operacionalizan los indicadores para medir entonces el nivel de calidad de vida que consideran tener los estudiantes extranjeros en la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba.

## **UNIVERSO**

En esta investigación el universo estará conformado por aproximadamente 34 estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba.

## **FUENTE, TÉCNICA E INSTRUMENTO**

### **Fuente de Información**

La fuente de información del proyecto es primaria ya que los datos se extraerán directamente del estudiante extranjero que cursa la carrera de Enfermería en la U.NC.

### **Técnica**

La técnica de recolección de los datos será una encuesta con preguntas cerradas, la misma permitirá obtener los conocimientos e información de los sujetos en estudio.

### **Instrumento**

Se utilizarán para la recolección un instrumento de medición validado, adaptada a la población que se desea investigar. Una Escala de GENCAT.

Se trata de un cuestionario auto administrado, en el que un informador responde a cuestiones observables de la calidad de vida del usuario. El tiempo de cumplimentación oscila entre 10 y 15 minutos.

Todos los ítems están enunciados en tercera persona, con formato declarativo y se responden utilizando una escala de frecuencia de cuatro opciones ('nunca o casi nunca', 'a veces', 'frecuentemente' y 'siempre o casi siempre'). Si tiene dificultad para contestar alguno de los ítems con la escala de frecuencia, el informador puede responder pensando en una escala Likert de cuatro puntos ('totalmente en desacuerdo', 'en desacuerdo', 'acuerdo' y 'totalmente de acuerdo'). Para marcar su respuesta, deberá tener en cuenta la siguiente clave de puntuación. (figura1)

Si la respuesta fuera “totalmente de acuerdo”, marcará “siempre o casi siempre”

Siempre 4 <input checked="" type="checkbox"/>	Frecuentemente 3	Algunas veces 2	Nunca o casi nunca 1
--	---------------------	--------------------	-------------------------

Si la respuesta fuera “de acuerdo”, marcará “frecuentemente”

Siempre 4	Frecuentemente 3 <input checked="" type="checkbox"/>	Algunas veces 2	Nunca o casi nunca
--------------	---	--------------------	--------------------

Si la respuesta fuera en “desacuerdo”, marcará “algunas veces”

Siempre 4	Frecuentemente 3	Algunas veces 2 <input checked="" type="checkbox"/>	Nunca o casi nunca 1
--------------	---------------------	--	-------------------------

Si la respuesta fuera “totalmente en desacuerdo”, marcará “nunca o casi nunca”

Siempre 4	Frecuentemente 3	Algunas veces 2	Nunca o casi nunca 1 <input checked="" type="checkbox"/>
--------------	---------------------	--------------------	---

Figura 1. Clave de puntuación de la Escala GENCAT

## PLAN DE RECOLECCION DE DATOS

Para tener acceso a los datos, se solicitará autorización de autoridades de la institución mediante una nota realizada por el investigador. Además, se le explicará el propósito del estudio, como así también se indagará sobre la voluntad de participar, por lo que se hará entrega de un consentimiento informado.

Acordando previamente lugar, días y horarios con los sujetos en estudio, se procederá posteriormente a realizar un cuestionario con preguntas cerradas.

## **PLAN DE PROCESAMIENTO DE DATOS**

Una vez obtenidos los datos, se identificarán los instrumentos con los 34 alumnos, para favorecer el manejo de la información.

### **CATEGORIA DE DATOS**

La calidad de vida es un concepto referido al bienestar en todas las áreas del ser humano, respondiendo a la satisfacción de las necesidades físicas (de salud, seguridad), materiales (de vivienda, ingresos, transporte, pertenencias, comida), sociales (de trabajo, familia, relaciones personales, comunidad, responsabilidades), psicológicas o emocionales (de afecto, autoestima, inteligencia emocional, espiritualidad, religión), de desarrollo (educación, productividad) y ecológicas (calidad del agua, del aire, etc.).

La calidad de vida es un concepto complejo cuyo significado incluye desde las áreas físico mentales hasta el lugar de la comunidad o sociedad donde la persona vive. Fue definido por la sociología, la medicina, las ciencias políticas, los estudios del desarrollo, entre otras disciplinas, y es un objetivo al que deben aspirar todos los países preocupados por los seres humanos en forma integral.

La calidad de vida refiere a las condiciones en que vive un ser humano y que determinan una vida digna y placentera, o una vida llena de aflicción. Es un concepto altamente subjetivo, ya que cada ser humano tiene un concepto propio sobre la calidad de vida y la felicidad. Además está influido por la cultura en la que vive, los valores, la sociedad.

A diferencia del nivel de vida, que es un concepto económico estrictamente y no incluye las dimensiones psico social ni ambiental, la calidad de vida sugiere

un estado completo de bienestar, donde el nivel de vida no es suficiente. Por ejemplo, un individuo con alto nivel de vida, pero oprimido por el estrés laboral tiene una baja calidad de vida.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la calidad de vida es la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en relación a la cultura y valores en los que vive en relación con sus expectativas, sus objetivos y sus inquietudes. Influido por la salud física y psicológica, sus relaciones sociales, su nivel de independencia y su relación con el entorno.

La dimensión Bienestar Material está compuesta por cuatro indicadores, se considerará que poseen información si están presentes tres de ellos. Menos de estos se considerará que no poseen bienestar material.

La dimensión Inclusión social está compuesta por cuatro indicadores, se considerará que poseen información si están presentes tres de ellos. Menos de esos se considerará que no están incluidos socialmente.

La dimensión Derechos está compuesta por cuatro indicadores, se considerará que poseen información si están presentes tres de ellos. Menos de esos se considerará que no están presentes los derechos.

## PLAN DE PRESENTACIÓN DE DATOS

Para la presentación de los datos se realizarán tablas simples.

**Tabla “A”:** Distribución de frecuencia según edad de los estudiantes extranjeros de la escuela de enfermería de la UNC en el periodo Julio- noviembre de 2020.

<u>EDAD</u>	<u>FRECUENCIA</u>	<u>%</u>
20-30 años		
31 o Más años		
Total		100 %

**Tabla “B”:** Distribución de frecuencia según el sexo de los estudiantes extranjeros de la escuela de enfermería de la UNC en el periodo Julio- noviembre de 2020

<u>SEXO</u>	<u>FRECUENCIA</u>	<u>%</u>
Femenino		
Masculino		
Total		100%

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

▪Calidad de vida de los estudiantes extranjeros por medio de la dimensión bienestar material, en relación a la vivienda y trabajo.

▪Calidad de vida de los estudiantes extranjeros a través de la dimensión inclusión social.

▪Calidad de vida de los estudiantes extranjeros indagando sobre la información poseen sobre sus derechos como tales.

Calidad de vida que tienen los estudiantes extranjeros en la Escuela de Enfermería de la Ciudad de Córdoba en el periodo de Julio a noviembre del año 2020.

**TABLA 1) Bienestar material que poseen los estudiantes extranjeros de la Escuela de Enfermería de la U.N.C.**

<b>Bienestar Material</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Total</b>
Vivienda			
Trabajo			
Posesiones			
Ahorro			100%

*Tabla 1*

**TABLA 2) Inclusión Social que tienen los estudiantes extranjeros de la Escuela de Enfermería de la U.N.C.**

Inclusión Social	Si	No	Total
Integración			
Apoyos			
Participación			
Accesibilidad			100%

*Tabla 2*

**TABLA 3) Derechos que gozan los estudiantes extranjeros en la Escuela de Enfermería de la U.N.C.**

Derechos	Si	No	Total
Conocimiento			
Intimidad			
Ejercicio de derechos			
Respeto			100%

*Tabla 3*

## PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de los datos se realizará a través de la estadística descriptiva, para los datos de la variable estudiada obteniéndose frecuencia y porcentaje, ya que la misma brinda la posibilidad de ordenar los datos dejando a la luz las características principales del tema estudiado.

La estadística descriptiva arrojará datos relevantes para el investigador y también para quienes utilicen la investigación realizada para trabajos futuros.

## GRAFICO DE GANTT

GRAFICO DE GANTT					
ETAPAS	Periodo 2020				
	JULIO	AGOSTO	SEPTIMBRE	OCTUBR E	NOVIEMBRE
Revisión del proyecto	X				
Recolección de datos		X			
Procesamiento de datos		X			
Análisis e interpretación de datos			X		
Redacción del proyecto final				X	
Corrección					X
Publicación					X

## PRESUPUESTO

RUBRO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
<b>R. Humanos</b>			
• Asesor metodológico.	1	\$1500	\$3000
• Analista de sistemas	1	\$1500	
<b>Materiales</b>			
• Art. Librería	Varios	\$1000	\$1000
• Fotocopias	80	\$2	\$160
• Impresiones	200	\$5	\$1000
<b>Comunicaciones</b>			
Tel.celular + Internet Wifi	1	\$400	\$400
<b>Transporte</b>			
Taxi	2	\$500	\$1500
Red Bus	1	\$1000	
<b>Imprevistos</b>			\$500
<b>Total general</b>			<b>\$7560</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aguirre Raya, (2005). Reflexiones acerca de la competencia comunicativa profesional” Revista Scielo, 2005, Vol.19, N° 3
  - Miguel Ángel Verdugo Alonso, Benito Arias Martínez, Laura E. Gómez Sánchez y Robert L. Schalock (2009)
  - Miguel Ángel Verdugo Alonso, y Robert L. Schalock (2003)
  - Pérez, A; (2007) “La teoría de las representaciones sociales” Psicología En line, 2007, Cuba [http://www.psicologia-online.com/articulos/2007/representaciones\\_sociales.shtml](http://www.psicologia-online.com/articulos/2007/representaciones_sociales.shtml)
  - Atucha, M y García, J (2008) Estilos de salud y hábitos saludables en estudiantes del Grado en Farmacia Health styles and habits in Pharmacy students.
  - Badía X y Salamero Manel, A. (1999) “La Medida de la Salud. Guía de escalas de medición en español” Ed. Edimac. 2° Edición. Barcelona
  - Camargo Lemos, D; Orozco-Vargas, L ; Niño-Cruz, G (2014). Calidad De Vida En Quality Of Life In Estudiantes Universitarios. College Students. Evaluación De Factores Asociados Evaluation Of Associated Factors Epidemiología, Bacteriología, Universidad Industrial de Santander.
- Diener, E. y Larsen, R.J. (1993). The experience emotional well-being. En M. Lewis y J. M. Haviland (Eds.): Handbook of emotions (pp. 404-415). New York: Guilford Press.
- Diener, E., Oishi, S. y Lucas, R.E. (2003). Personality, culture, and subjective wellbeing. Annual Review of Psychology, 54, 403-425.

- Domínguez M., T., Batista F., J., Tôrres, B., Vera, J.A., Becerra, M.A. y Domínguez R., L. (2006). Relação do bem-estar subjetivo, estratégias de enfrentamento e apoio social em idosos. *Psicología: Reflexão e Crítica*, 19(2), 301-308.
- Felce, D. y Perry, J. (1995). Quality of life: it's definition and measurement. *Research in Development Disabilities*, 16(1), 51-74. Lu, L. (1995). The relationship between subjective well-being and psychosocial variables in Taiwan. *The Journal of Social Psychology*, 135, 351-357.
- González-Alafita, M y Flores-Meléndes, M. (2011). 133 Cambios culturales: Percepciones de estudiantes universitarios extranjeros en su adaptación a la cultura mexicana *Observatorio (OBS) Journal*. Vol 5 – n° 3
- Max Neef, M ; Elizalde, A ; Hopenhayn, M ; (1993). Desarrollo a escala humana.
- Oblitas, L.A. (2006). Comportamiento y salud. En L. A. Oblitas (Ed.): *Psicología de la salud y calidad de vida* (pp. 23-56). México: Thomson. Organización Mundial de la Salud (2008). Estrategia de cooperación. Disponible en línea: [http://www.who.int/countryfocus/cooperation\\_strategy/ccsbrief\\_cuba\\_es.pdf](http://www.who.int/countryfocus/cooperation_strategy/ccsbrief_cuba_es.pdf).
- Orwig, R.L. y Fimmen, M.D. (2005). Quality of life comparison: Objective assessment versus subjective assessment. *The Journal of Baccalaureate Social Work*, 11(1), 30-39.
- Palomar, J. (2000). The development of an instrument to measure quality of life in Mexico City. *Social Indicators Research*, 50, 187-208.
- Palomar, J. (2004). Poverty and subjective well-being in Mexico. *Social Indicators Research*, 68, 1-33. Palomar, J.,
- Lanzagorta, N. y Hernández, J. (2005). Poverty, psychological resources and subjective well-being. *Social Indicators Research*, 73, 375-408.

- Sala Nova, M; Martínez, I; Bresó, E; LLorenas, S; Grau, R. (2005). Bienestar psicológico en estudiantes universitarios: facilitadores y obstaculizadores del desempeño académico. *Anales de psicología* 21, p. 170- 180.
- Suescún-Carrero, S; Sandoval-Cuellar, C ; Hernán Hernández-Piratoba, F ; Araque-Sepúlveda, D ; Fagua-Pacavita, E ; Bernal-Orduz, F ; Corredor-Gamba, P. (2016). Estilos de vida en estudiantes de una universidad de Boyacá, Colombia Lifestyle in students of a university in Boyacá, Colombia Recibido Universidad de Boyacá - Facultad Ciencias de la Salud - Grupo de investigación Hygea. Facultad Ciencias de la Salud - Grupo de investigación CORPS - Tunja Universidad de Boyacá - Facultad Ciencias de la Salud
- Trujillo, S., Tovar, C. y Lozano, M. (2004). Formulación de un modelo teórico de la calidad de la vida desde la psicología. *Universitas Psychologica*, 3(1), 89-98.
- Veehoven, R. (2000). The four qualities of life. *Journal of Happiness Studies*, 1, 1-39. Velarde, E. y Ávila, C. (2002). Evaluación de la calidad de vida. *Salud Pública de México*, 44(4), 349-361.
- Vera, J.A. (2001). Bienestar subjetivo en una muestra de jóvenes universitarios. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 3(1), 11-21.
- Vera, J.A., Laborín, J.F., Córdova, M.A. y Parra, E.M. (2007). Bienestar subjetivo: comparación en dos contextos culturales. *Psicología para América Latina*. Disponible en línea: <http://psicolatina.org/11/bienestar.html> (Recuperado el 4 de agosto de 2009).
- Vera, J.A. y Rodríguez, E.J. (2007). La felicidad y sus correlatos en los estudiantes de la Universidad de Sonora. *Revista de la Universidad de Sonora*, octubre

# **ANEXO**

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

El siguiente estudio de investigación será realizado por alumnos de la Cátedra de Taller de Trabajo Final de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba, con el fin de concretar el requisito de la Carrera de Licenciatura en Enfermería, se desea obtener datos sobre la calidad de vida de los estudiantes extranjeros de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba en el año 2020

Si acepta participar en esta investigación, se le realizara una breve entrevista con preguntas cerradas a contestar sobre el tema a investigar.

Tenga en cuenta que todos los datos ofrecidos para este trabajo únicamente serán utilizados con los fines de la investigación, serán confidenciales, y en todo momento se mantendrá el anonimato, garantizándole su derecho a resguardo de la identidad.

Antes de dar su autorización para este estudio los investigadores le deben haber informado y contestado satisfactoriamente sus inquietudes e interrogantes.

Si ha leído este documento y ha decidido participar, por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar.

### **Consentimiento:**

He leído y se me ha explicado toda la información descrita en este formulario antes de firmarlo, se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas en forma adecuada a mis requerimientos. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación, brindando mi número telefónico o dirección de mail con el único fin de recibir el cuestionario.

- Dirección de Mail: .....
- Teléfono.....
- Firma.....

## ENCUESTA

El presente instrumento ha sido elaborado para obtener información sobre la calidad de vida de los estudiantes extranjeros de la U.NC.

El mismo será implementado por alumnos de 5º año de la carrera Licenciatura en Enfermería con fines investigativos. Las respuestas que usted aporte, serán de tipo confidencial y anónimo. Agradecemos su colaboración.

### Datos del encuestado

1) –Sexo:

1.1)- Femenino

1.2)- Masculino

2) — ¿Qué año de la carrera cursa?:

2.1)- primer año

2.2) –segundo año

2.3)- tercer año

3.3)-cuarto año

4.4)-quinto año

4)- Edad:

4.1)- 20 a 30 años

4.2)- 31 o más años

5)- lugar de procedencia?

.....

6)-Tiene hijos?

Si... No...

¿Cuántos?.....

## INSTRUMENTO DE MEDICION

BIENESTAR MATERIAL	Siempre o casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos,humos,olores,oscuridad,escasa ventilación,desperfectos,inaccesibilidad				
El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.				
Dispone de los bienes materiales que necesita.				
Se muestra descontento con el lugar donde vive.				
El lugar donde vive está limpio.				
Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.				
Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.				
El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.				

### Bienestar Material.

INCLUSION SOCIAL	Siempre o casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas,cine,teatros,museos,bibliotecas ...)				
Su familia lo apoya cuando le necesita				
Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su función social				
Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en su comunidad				
Sus amigos lo apoyan cuando lo necesita				
El ámbito al que acude fomenta su participación en diversas actividades de la comunidad				
Sus amigos se limitan a donde ellos asisten.				
Es rechazado o discriminado por los demás				

### Inclusión Social

Derechos	Siempre o casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar la puerta...)				
En su entorno es tratado con respeto				
Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano				
Muestra dificultades para defender sus derechos cuando estos son violados				
En el ámbito al que acude se respeta su intimidad				
En el ámbito al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad				
Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.)				
En el ámbito al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información de sus derechos como estudiante)				
El ámbito respeta la privacidad de la información				
Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos				

**Derechos**

**TABLA MAESTRA DE DATOS ESTUDIANTES EXTRANJEROS**

**TABLA MAESTRA DE DATOS DE ESTUDIANTES EXTRANJEROS**

ESTUDIANTE EXTRANJERO	DATOS DEMOGRAFICOS				CALIDAD DE VIDA											
	EDAD		SEXO		BIENESTAR MATERIAL				INCLUSION SOCIAL				DERECHOS			
	20 A 30	31 O MAS	FEMENINO	MASCULINO	VIVIENDA	TRABAJO	POSESIONES	AHORRO	INTEGRACION	APOYOS	PARTICIPACION	ACCESIBILIDAD	CONOCIMIENTO	INTIMIDAD	EJERCICIO	RESPECTO
ESTUDIANTE 1																
ESTUDIANTE 2																
ESTUDIANTE 3																
ESTUDIANTE 4																
ESTUDIANTE 5																
ESTUDIANTE 6																
ESTUDIANTE 7																
ESTUDIANTE 8																
ESTUDIANTE 9																
ESTUDIANTE 10																
ESTUDIANTE...																
ESTUDIANTE 34																
TOTALES																