



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“NIVEL DE RESILIENCIA EN EL PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA QUE LABORAN EN UNA INSTITUCIÓN  
ONCOLÓGICA DE LIMA- PERÚ 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**

**PRESENTADO POR:  
Lic. PAREDES ZAVALA, ANA RAQUEL**

**ASESORA  
DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA**

**LIMA – PERÚ  
2021**



## **DEDICATORIA**

Dedicado a mis padres por su constante apoyo quienes lucharon con su amor por mi bienestar, salud y educación.

A mi hermana por ser mi compañera y fuente de inspiración.

Siempre serán luz en mi camino.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios que sin él no podría haber llegado hasta aquí.

A la institución por fortalecer mis conocimientos y su ayuda continua frente a nuevos retos.

**ASESOR:**  
**DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA**

**JURADO**

**Presidente** : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo  
**Secretario** : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña  
**vocal** : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

## Índice general

	<i>Pag.</i>
<b>Dedicatoria</b>	<b>iii</b>
<b>Agradecimientos</b>	<b>iv</b>
<b>Asesor</b>	<b>v</b>
<b>Jurados</b>	<b>vi</b>
<b>Índice general</b>	<b>vii</b>
<b>Índice de anexos</b>	<b>viii</b>
<b>Resumen</b>	<b>ix</b>
<b>Abstract</b>	<b>x</b>
<b>I. INTRODUCCION</b>	<b>1</b>
<b>II. MATERIALES Y METODOS</b>	
2.1 Enfoque y diseño de investigación	11
2.2 Población, muestra y muestreo	11
2.3 variable de estudio	11
2.4 Técnica e instrumento de medición	13
2.5 Procedimiento para recolección de datos	13
2.6 Métodos de análisis estadísticos	13
2.7 Aspectos ético	14
<b>III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b>	<b>16</b>
<b>IV. RECURSOS A UTILIZAR PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO</b>	<b>17</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>18</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>23</b>

## Índice de Anexos

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de la variable .....	24
<b>Anexo B.</b> Instrumentos de recolección de datos .....	26
<b>Anexo C.</b> Consentimiento informado y/o Asentimiento informado .....	30

## RESUMEN

Entendemos como resiliencia a la capacidad humana universal que nos hace enfrentarnos a distintos infortunios en la vida, superar todas ellas o en su mayoría hasta realizar una metamorfosis por ella; se refiere que la resiliencia debería ser estimulada desde la etapa de la niñez ya que es un proceso evolutivo. El objetivo del siguiente trabajo es determinar el nivel de resiliencia en el profesional de enfermería que laboran en una institución oncológica de Lima- Perú 2021, tuvo como metodología un enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es una investigación descriptiva, de corte trasversal, prospectiva, el presente proyecto tendrá como muestra por conveniencia a 100 enfermeros que se encuentren laborando en distintas áreas en una institución oncológica de Lima Perú 2020. El instrumento evaluador de la variable resiliencia, es La Escala de Resiliencia de Wagnild y Young originario de los Estados Unidos cuenta con un nivel de confiabilidad de 0.81 y nivel de validez de 0.93, con un 0.5 del nivel de significancia. Se presenta la adaptación realizada en Perú por Novella en el año 2002. Este instrumento está estructurado en 25 preguntas en una escala de formato tipo Likert.

**Palabras claves:** Nivel de resiliencia, enfermería, oncología.

## **ABSTRACT**

We understand as resilience the universal human capacity that makes us face different misfortunes in life, overcome all of them or most of them until we undergo a metamorphosis through it; It refers that resilience should be stimulated from the childhood stage since it is an evolutionary process. The objective of the following work is to determine the level of resilience in the nursing professional working in an oncological institution in Lima-Peru 2021, its methodology was a quantitative approach, as for the methodological design it is a descriptive, cross-sectional, prospective investigation, the present project will have as a convenience sample 100 nurses who are working in different areas in an oncology institution in Lima Peru 2020. The evaluating instrument of the resilience variable is the Wagnild and Young Resilience Scale from the United States It has a reliability level of 0.81 and a validity level of 0.93, with a 0.5 level of significance. The adaptation made in Peru by Novella in 2002 is presented. This instrument is structured in 25 questions on a Likert-type scale.

**Keywords:** Resilience level, nursing, oncology.

## I. INTRODUCCIÓN

El hombre ha tenido que enfrentar múltiples tipos de circunstancias desde el principio de los tiempos lo cual hacía cuestionarse el porqué de las cosas, enfrentar desde ira a buscar alimento he incluso reinventarse con el pasar de las décadas. Un individuo está en constante búsqueda de acondicionar su entorno y a su vez la adaptabilidad a sus necesidades. Al relacionar resiliencia con el área clínica nos damos cuenta que tiene importantes implicaciones en el cuidado de los usuarios junto con el propio autocuidado en el personal de enfermería, en enfermería esta capacidad es propia y natural ya que nos vemos expuestos continuamente al dolor y sufrimiento humano y a numerosas situaciones estresantes referente a las condiciones en las que se labora.

Por tanto, se debe promover a partir de la etapa universitaria hasta los establecimientos de salud para llegar a la mejora en la práctica clínica de enfermería (1).

La “Organización Mundial de la Salud” y la “Organización Panamericana de la Salud” consideran como uno de los primordiales componentes en los objetivos de desarrollo sostenible junto a la estrategia del acceso y cobertura universal de salud, es la potencia de trabajo en el sector salud (2). Dentro de los grupos de profesionales en salud con mayor número de afectados por estresores laborales encontramos al profesional de enfermería teniendo una población amplia con 9

655,748 de enfermeros a nivel mundial, y en el ámbito nacional en Perú contamos con un número aproximado de 44,790 (3).

El “Instituto Nacional De Estadística E Informática” mantiene un resultado sobre recurso humano en salud presentado el año 2018, refiere que en el año 2017 se contaban con 86,565 enfermeros en todo el Perú, siendo en Lima la mayor concentración de ellos con 32.925. Respecto a cantidad de habitantes según estadísticas se encuentra que por cada enfermera hay un aproximado de 368 habitantes a nivel nacional y siendo el menor número en Lima 308 habitantes por cada enfermera y mayor en San Martín son 999 habitantes por cada enfermero (4).

La catedrática Edith Grotberg nos dice que al estar cara a cara a las adversidades que nos da la vida cotidiana debemos utilizar nuestra capacidad humana afrontando y superándolas, incluso cabe la posibilidad que ocurra una transformación en nosotros, refiere que la resiliencia debería ser estimulada desde la etapa de la niñez ya que es un proceso evolutivo (5). Asimismo, Luthar define resiliencia al resultado basada en una adaptación positiva frente a un contexto de adversidad todo esto bajo un proceso dinámico (6).

Un humano por naturaleza cuenta con la capacidad de enfrentar cualquier tipo de desventura poniendo a prueba su facultad de resiliencia, saliendo de ella como una persona victoriosa, llena de fortaleza y todo ello aumentara su respuesta frente a diversas futuras dificultades. (7)

En la actualidad estamos expuestos diariamente a enfrentarnos a diferentes factores estresantes en donde las personas al distinguir algunas situaciones como amenazas pueden reaccionar de diversas maneras, pero sobresalen dos formas clásicas de respuesta; aquellas personas que basan su accionar según su pensamiento enfrentando una situación problema inspirado en sus capacidades o en aquellas personas en las que no influye su pensar y por ende no pueden afrontar una situación amenazadora. Podríamos decir que en el profesional de enfermería es indispensable adecuar la resiliencia ante cualquier tipo de infortunio de su accionar profesional incluso tanto en lo personal (8). El ser personal de salud nos hace un llamado a trabajar en equipo es decir bajo una visión interdisciplinaria en donde se vinculan múltiples habilidades bajo es paradigma "bio-psico-social" basadas en el constante desarrollo de la resiliencia.

Como precedente en el enfoque de investigación en enfermería con relación a la capacidad de resiliencia se obtiene que esta capacidad es fundamental en el accionar neto de nuestra profesión, ya que el enfermero basa su accionar en los cuidados orientados hacia el usuario, pero todo ello influye y aporta en el confort del personal de la salud siendo desafiado frecuentemente por adversidades en donde resalta el nivel de resolución trayendo a bajo un posible efecto desfavorable (9).

Para enfermería el acto de cuidar refleja el accionar por propia naturaleza, vocación de cuidar, basado en la ciencia, en un arte nativo, con prudencia y cordura. Un accionar calificativo caracterizado por tener rasgos muy distintos pero que aun así llegan a complementarse por su fin primordial, el hombre (10).

Al verse sumergido en un sin fin de situaciones adversas el ser humano ve alterado su equilibrio de bienestar, teniendo repercusión en su estado de salud o perjudicando aún más su propio deterioro es allí donde enfermería ejecuta su accionar, basando su esencia en el cuidar, llevando al usuario a desafiar todas aquellas situaciones de riesgo de forma extrínsecas e intrínsecas, logrando un resultado positivo, favoreciendo la capacidad de resiliencia (11).

Debido a su mortalidad y morbilidad una de las primacías en salud pública es el control del cáncer ya que actualmente origina un alto costo sanitario, económico y humano abarcado por la enfermedad en sí y sus tipos de tratamientos. Durante el proceso de la enfermedad oncológica no siempre es posible llegar a la curación, por ello diversos oncólogos realizan una búsqueda exhaustiva para lograr comprender su naturaleza y así lograr aumentar su sobrevivencia (12).

Dentro de los retos y prioridades en el hacer de enfermería encontramos el proceso de cuidar siendo este un proceso continuo, explícito y requerido en todos los ambientes en donde participe un enfermero, interviniendo para alcanzar el bienestar del usuario, esto nos da una mirada a la esencia de cuidar como una producción innata y específica del trabajo de enfermería (13).

Estar sometido a constantes factores estresores puede ocasionar una inestabilidad en la persona sin embargo es parte del sistema humano, siendo enfermería el primer contacto con el individuo proporcionando, dentro de las

circunstancias, estrategias para abordar de manera eficaz las amenazas por tanto garantiza la resistencia de los individuos frente a estos factores (14).

El profesional de enfermería está en la capacidad de evaluar el nivel de importancia en ofrecer protección o incentivos frecuentes para promover la resiliencia individual, basándose en los cambios que puedan existir en un sistema producidos por la propia enfermedad (15).

Ser un profesional resiliente nos permite expandir nuestra mirada, no solo basándonos en los signos y síntomas del usuario sino también descubriendo nuevos recursos en el acto de prevenir junto con los estilos de vida saludable (16).

Dentro de los diagnósticos de enfermería contamos con tres diagnósticos enfermero relacionados con resiliencia brindándonos la capacidad de diagnosticar y realizar planes de cuidado, siendo ellos deterioro de la resiliencia, disposición para mejorar la resiliencia y riesgo de deterioro de la resiliencia, siendo incluidos en los procesos de atención de enfermería desde el año 2008 (17).

Dentro de las competencias que abarcan al profesional de enfermería encontramos el concepto de resiliencia sin embargo aun en la actualidad existen profesionales que desconocen este concepto a profundidad y su repercusión para la profesión (18).

Parte del trabajo del profesional de salud que se desarrolla en el área asistencial, es la exposición constante a situaciones estresantes durante el desarrollo de sus actividades. Existen múltiples investigaciones en donde se han enfocado en este

factor donde específicamente se refieren al personal de enfermería, son quienes experimentan un mayor estrés ocupacional frente a otros especialistas, es así, que la Health Education Authority, ubica a enfermería como una profesión estresante posicionándola en un cuarto lugar, esto por la gran responsabilidad por la vida de los usuarios y la cercanía de los mismos, se evidencia diariamente su sufrimiento llevando al profesional enfocarse con una mayor dedicación y desempeño junto con un desgaste físico y psicológico (19).

Aquel profesional de enfermería que labore en áreas oncológicas requiere un perfil tanto personal y profesional que le permita potenciar sus funciones de forma adecuada de la mano del conocimiento científico sin dejar de lado la humanización e individualización del cuidado enfermero (20).

Huamani (21) 2017, Perú. Cuyo objetivo general es “Determinar la relación entre la capacidad de resiliencia con la satisfacción laboral en enfermeras de centro quirúrgico – Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza ” investigación de tipo cuantitativo descriptivo, de corte transversal con diseño correlacional. El autor aplico una escala de medición de resiliencia de Walding y Young y el cuestionario validado en el 2022 por el ministerio de salud orientado en satisfacción laboral. Evidencio su producto mediante tablas tabuladas y cuadros estadísticos, tuvo como resultado un 40% de la muestra no se encuentra satisfecha reflejada en la mayoría la inseguridad ocupacional junto a una baja resiliencia con un 48%, falta de persistencia ante la adversidad (50%) con poco deseo de logro y autodisciplina y el componente de aceptación de uno mismo y de la vida reflejando falta de adaptabilidad, poca flexibilidad y una perspectiva de vida no estable ante la adversidad.

Aranda (22) 2019, Trujillo, la investigación tiene como objetivo general “Determinar la relación que existe en los factores personales y la resiliencia en enfermeras del servicio de emergencias del Hospital Víctor Lazarte Echegaray-EsSalud”, investigación de tipo descriptivo, prospectivo, cuantitativo de corte transversal y correlacional, ejecuto la escala de resiliencia (SV-RES) de Saavedra, M. junto con la escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), la información fue recolectada en base de datos u se utilizó como análisis estadístico el programa SPSS v.17.0; teniendo como resultado que la mitad de las enfermeras entrevistadas presentan un nivel medio de resiliencia mientras que un 25% de enfermeras obtuvieron un nivel entre medio y bajo.

Ramos (23), 2018, Perú, cuyo objetivo general “Determinar la relación que existe entre el nivel de resiliencia y el síndrome de Burnout en enfermeros del departamento de emergencia del Hospital Nacional Sergio Enrique Bernales” estudio de tipo descriptivo con diseño correlacional no experimental de tipo cuantitativo de corte transversal. El investigador utilizo la encuesta de Resiliencia de Wagnild y Young y un inventario de Maslach Burnout Inventory; se utilizaro cuadros estadísticos; señala como resultado que en resiliencia se observó que más de la mitad de los encuestados se ubican en un nivel medio de resiliencia, mientras que un 23,9% un nivel alto y un 15,5% un nivel bajo; presenta un resultado inverso según sus dimensiones.

Silvia Esteban (24) 2016, España. Cuyo objetivo general es “Analizar la relación existente entre los niveles de resiliencia y burnout en el personal de enfermería”,

Estudio de revisión bibliográfica sistémica en donde se consultaron los recursos electrónicos como Web of Science, Scopus, Cuiden, PubMed, Doaj, Scielo, Dialnet. Se obtuvieron 1273 artículos de búsqueda de los cuales fueron seleccionado 16, se desarrolló una tabla de análisis y comparación que se sometió a evaluación a través de las declaraciones STROBE y PRISMA, a su vez se utilizó la escala de resiliencia de Connor-Davidson y Maslach Burnout Inventory. Sus resultados se enfocan en la importancia que posee la resiliencia, junto con las estrategias de afrontamiento del enfermero, obteniendo que el papel protector involucra los niveles altos de resiliencia estas conectados con los niveles bajos del síndrome de burnout.

Eugenio Bonilla (25) 2017, Ecuador. Cuyo objetivo general es “Determinar la relación entre la resiliencia y el síndrome de burnout en profesionales de la salud”, estudio de tipo correlacional de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, instrumento de escala de Resiliencia de Wagnild y Young adaptado por Novella 2002. El autor aplicó la prueba chi cuadrado donde se obtiene 0.829, señalan en sus hallazgos sobre nivel de resiliencia en los profesionales de la salud del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Abanto se encuentra en un 8% en un nivel bajo, 35 un nivel moderado y el 57% nivel alto, relacionado al síndrome de burnout se pudo determinar que el 17% de los encuestados no lo presenta sin embargo un 74% manifiesta indicios del síndrome y el 9% restante si lo presenta.

Fernanda Ludmilla (26) 2016. Brasil. Cuyo objetivo general es “Analizar la cultura organizacional de un hospital psiquiátrico y determinar la capacidad de resiliencia del personal de enfermería”. Tipo de estudio cuantitativa, para la recopilación de información la investigadora utilizo un instrumento Brasileño de Evaluación de la Cultura Organizacional (IBACO) y la Escala de Resiliencia (ER), tuvo como resultado que la mitad de sus encuestados tenía un alto grado y un 49,9% un grado promedio en resiliencia; los encuestados revelaron sobre la centralización del poder y la devaluación de los trabajadores, concluyendo que el modelo de la organización de trabajo en la institución están reflejados en los valores organizacionales.

El presente proyecto de investigación está justificado en lo teórico porque brindara información sobre el nivel de resiliencia que posee el profesional de salud, se plantea su utilidad para nuestra sociedad y esto permitirá evaluar si el profesional de enfermería especialista en el área oncológica portan las competencias requeridas para realizar sus labores en dicho servicio el cual una de sus más grandes características es tener factores estresores y gran carga emocional que conlleva un fuerte impacto en relación al aspecto psicológico de los profesionales de enfermería y esto expresarse en situaciones negativas que se vean reflejadas en la atención de los pacientes oncológicos. A su vez este trabajo generara un nuevo conocimiento y base para futuras investigaciones acerca del tema de estudio, junto con el desarrollo y entrenamiento de la resiliencia contribuyendo la mejora continua ya que se cuenta con pocos datos de resiliencia en el profesional de enfermería especializado en oncología.

Del presente proyecto de investigación el profesional que labora en la institución oncológica se verá beneficiado en tener una muestra de la situación actual en dicha entidad, teniendo puntos clave en que dimensiones mejorar y así optimizar la resiliencia en el profesional de enfermería.

#### OBJETIVOS DEL ESTUDIO:

##### Objetivo general:

- El objetivo del presente estudio es determinar el nivel de resiliencia en el profesional de enfermería que laboran en una institución oncológica de Lima- Perú 2021.

##### Objetivos específicos:

- Determinar el nivel de resiliencia en la dimensión de satisfacción personal en el profesional de enfermería que laboran en una institución oncológica.
- Determinar el nivel de resiliencia según dimensión ecuanimidad del profesional de enfermería que laboran en una institución oncológica.
- Determinar el nivel de resiliencia según dimensión de sentirse bien solo del profesional de enfermería que laboran en una institución oncológica.
- Determinar el nivel de resiliencia según dimensión confianza en sí mismo del profesional de enfermería que laboran en una institución oncológica.
- Determinar el nivel de resiliencia según dimensión perspectiva del profesional de enfermería que laboran en una institución oncológica.

## **II. MATERIALES Y METODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El presente proyecto es de enfoque cuantitativo, según el diseño metodológico es una investigación descriptiva, de corte transversal, prospectiva.

### **2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO**

El presente trabajo tendrá como población a 100 enfermeros que se encuentren laborando en una institución oncológica de Lima Perú 2021

#### **2.2.1 CRITERIOS DE INCLUSION**

- Aceptación y firma del consentimiento.
- Profesional de enfermería que se encuentre trabajando en alguna área oncológica.

#### **2.2.2 CRITERIOS DE EXCLUSION**

- La no aceptación y firma del consentimiento informado.
- Profesional de enfermería que no se encuentre trabajando en áreas oncológicas.

### **2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO**

El presente proyecto tiene como única variable el nivel de resiliencia. Por naturaleza, es una variable cuantitativa, de tipo descriptivo y su escala de medición es la ordinal/nominal.

#### **Definición conceptual de variable principal:**

Se entiende como resiliencia aquella facultad de adaptación de todo individuo ante un factor estresor, estado o situación adversa, así también como la destreza de un funcionamiento o método para recobrar una condición inicial

cuando se da por finalizado el factor estresor al que se había sido impuesto (27).

**Definición operacional de variable principal:**

Resiliencia, capacidad de tolerar, soportar, sobrellevar algún tipo de dificultad y a pesar de tenerlos en frente mantener una actitud correcta. Según el área de la psicología, es la disposición de un individuo de hacer las cosas de forma correcta, aunque la vida nos de situaciones adversas con ciertos desaciertos; superarlos saliendo fortalecido o incluso transformado frente a ellos.

Se considera dos factores: competencia personal y aceptación de uno mismo y de la vida; estos factores muestran propiedades como:

- a) Ecuanimidad: manifiesta una perspectiva de equilibrio de nuestras vivencias y nuestras propias vivencias, mantener la serenidad al tomar las cosas y controlando nuestras posturas frente a la malaventura.
- b) Perseverancia: ante una adversidad o el abatimiento permanecer de pie, tener un fuerte anhelo por un resultado y una disciplina propia.
- c) Confianza en sí mismo: Habilidad para mantener la confianza en sí mismo y en sus propias habilidades.
- d) Satisfacción personal: darse cuenta del sentido de la propia vida y como se aporta en ella.
- e) Sentirse bien solo: el hecho de dar sentido de libertad dándonos la importancia debida.

## **2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

El instrumento a aplicar, será el siguiente: Para medir la variable resiliencia, se ejecutará un instrumento basado en la escala de resiliencia de Wagnild y Young que tuvo como origen Estados Unidos (28). Este cuestionario cuenta con rango de confiabilidad de 0.81 a su vez un nivel de validez de 0.93. Dicho instrumento cuenta con una adaptación nacional en el año 2002 realizado por Novella 2002 (29). Este instrumento está conformado por 25 preguntas en una escala tipo Likert donde se entiende que 1, es máximo desacuerdo; 7, significa máximo de acuerdo. Los profesionales que se contarían en esta investigación denotaran el grado de aprobación con el ítem, se detalla a continuación los grados según puntajes.

<b>NIVEL DE RESILIENCIA</b>	
<b>ALTO</b>	<b>151-175 puntos</b>
<b>MEDIO</b>	<b>121-150 puntos</b>
<b>BAJO</b>	<b>25-120 puntos</b>

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Las autorizaciones respectivas se tramitarán a través de autoridades de la institución oncológica.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

La recopilación de los datos se tiene proyectado realizarla en febrero del 2021 fechas posteriores a la recolección de los datos de los entrevistados.

## **2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO**

Dada la coyuntura actual se ve por conveniente ingresar la encuesta a formularios de google drive para facilitar la resolución de los mismos por el profesional de enfermería y a su vez se complementaría dicha información por

Excel; un documento digital elaborado para que el investigador inserte datos para posteriormente ser almacenados y procesados.

Google Forms es una adaptación de administración de diversas series de preguntas que se incluye en la plataforma y análisis de Google Drive (30).

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Se tendrá en consideración ciertos aspectos éticos en aquellos profesionales que participen de la investigación como son los de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia (31). A su vez se aplicaría el consentimiento informado a cada participante brindando toda información requerida por los mismos.

- **Principio de autonomía**

Uno de los encabezados en bioética, en donde su misión es seguir la aceptación de forma libre de decisiones para el ejercicio de la profesión y por parte de los participantes en cuanto a la toma de decisión y aceptación del proceso que conllevara en la toma de información es ahí en donde enfocamos en consentimiento informado (32).

- **Principio de beneficencia**

Hacer el bien en todos los procedimientos y actitudes que se realicen, por la mente del profesional de la salud no puede pasar por su pensamiento hacer daño, debe ser capaz de comprender al usuario que está bajo sus cuidados y fundamentalmente empatía consigo mismo (33).

- **Principio de no maleficencia.**

No dañar o lastimar, no provocar algún tipo de sufrimiento, impidiéndolo se trata de evadir la imprudencia, negligencia tanto como física, social, psicológica y económica (33).

- **Principio de justicia**

Igualdad, equidad, fundamentado en priorizar al que requiera una atención oportuna, reprende a realizar una atención igualitaria de cada usuario, sin ningún tipo de distinción debido que todos estamos bajo los mismos derechos a su vez hacer uso de los insumos de una forma moderada para evitar su ausencia en el futuro (33).

### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020								2021											
	NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos							X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información								X	X	X	X									
Elaboración de aspectos administrativos del estudio									X	X	X									
Elaboración de los anexos										X	X	X	X							
Aprobación del proyecto																	X	X		

#### IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

MATERIALES	2020		2021		TOTAL
	NOVIEMNRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	s/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1700				1700
USB	50				50
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	30	10		30	70
Espiralado	7	10		10	27
<b>Otros</b>					
Llamadas	20	20	10		50
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100				100
<b>Imprevistos*</b>		20		50	70
<b>TOTAL</b>	1997	150	10	100	2257

(Presupuesto y Recursos Humanos)

## IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arrogante O. Resiliencia en enfermería: definición, evidencia empírica e intervenciones. Index de enfermería vol. 24 [Internet].2015, Dic. [citado el 20 de Setiembre de 2020]. Disponible desde: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962015000300009](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000300009)
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Estrategia mundial de recursos humanos para la salud: personal sanitario 2030 [Internet]. 69.ª Asamblea Mundial de la Salud. 20 -28 mayo de 2016. Ginebra: OMS; 2016 (resolución WHA69.19). Disponible en: [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA69/A69\\_R19-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_R19-sp.pdf) Acceso el 20 de setiembre de 2020
3. Cassiani SHB, Hoyos MC, Barreto MFC, Sives K, da Silva FAM. Distribución de la fuerza de trabajo en enfermería en la Región de las Américas. Revista Panamericana Salud Publica. 2018; 42: y 72. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.72>
4. Instituto Nacional De Estadística E Informática. Recursos humanos de salud. 2018. Disponible desde: <http://m.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/health-human-resources/>
5. Grotberg E. Descubriendo las propias fortalezas. Buenos Aires: Paidós; 2001. p. Disponible desde: [https://www.redalyc.org/pdf/3704/370441853004.pdf /](https://www.redalyc.org/pdf/3704/370441853004.pdf/)
6. Melillo A, Suárez N, Ojeda E (comp). Resiliencia descubriendo las propias fortalezas. Buenos Aires: Paidós; 2001. p. 35-41.

7. Becoña E. Resiliencia: Definición, características y utilidad del concepto. *Revista de Psicopatología y Psicología clínica (España)*. 2006; 11(3):125-46.
8. Huamani L. Mamani J. Satisfacción laboral y capacidad de resiliencia en enfermeras de centro quirúrgico H.R.H.D. Arequipa- Lima. 2017. 91 pg
9. Arrogante O. ANA M PGAS. Bienestar psicológico en Enfermería: Relaciones con Resiliencia y Afrontamiento Madrid – España.: Scielo; 2015.
10. Pacheco L, Berumen B, Col. “Resiliencia en el profesional de enfermería que Cuida a personas en proceso de morir”, México. [ENE. Revista de Enfermería] [internet]. 2013.[ acceso 3 de mayo 2020]; 7(3) Disponible desde: <http://ene-enfermeria.org> ›
11. Cortes E. LA RESILIENCIA: Una mirada desde la enfermería. Universidad de Bio-Bio. Chillan. Chile 2010 Disponible desde: [https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v16n3/art\\_04.pdf](https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v16n3/art_04.pdf)
12. Ferriols L, R; CALIDAD DE VIDA EN ONCOLOGIA CLINICA Hospital Clínico Universitario. Valencia. 1995.
13. Alzate P. Conceptualización, implicaciones y desafíos de la gerencia para el cuidado de la salud. Disponible desde: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/67733/62399>
14. Paricahua Guzman, Maria. 2019. Arequipa Perú. Resiliencia y estresores en la práctica clínica en internas de enfermería de una Universidad pública.

15. Marriner-Tomey A AM. Modelos y teoría en enfermería. Madrid, España: Hartcourt/Brace; 1999.
16. Cortés Recaball, JL. La Resiliencia: Una mirada desde la enfermería. Cienc Enferm. 2010; 16(3):27-32. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962018000100009#B10](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100009#B10)
17. Herdman TH, Kamitsuru S. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y clasificación 2015-2017. Elsevier: Barcelona, 2015.
18. Arrogante O. Resiliencia en Enfermería: definición, evidencia empírica e intervenciones. Index de Enfermería 2015; 24(4):232-235.
19. MARTINES M. El paradigma emergente: hacia una nueva teoría de la racionalidad científica. 2da edición. México. Trillas; 1997. 263 p.
20. Fabiana Dos Santos. Brasil "EL enfermero de unidades hospitalarias oncológicas: perfil y capacitación profesional. 2004-2013. Revista electronica trimestral de enfermería ENFERMERIA GLOBAL. Disponible en : <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n38/revision3.pdf>
21. Huamani L. Mamani J. Satisfacción laboral y capacidad de resiliencia en enfermeras de centro quirúrgico Hospital Regional Honorio Delgado. Arequipa- Lima. 2017. 91 pg.
22. Aranda, A. Relación entre factores personales y resiliencia en enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Victor Lazarte Echeagaray-EsSalud. Trujillo- Perú. 2019. 59pg.

23. Ramos, F. Nivel de resiliencia y síndrome de burnout en enfermeros del departamento de emergencia del Hospital Nacional Sergio Enrique Bernales. Lima – Perú. 2018. 125 pg.
24. Esteban S, González J. “Relación entre niveles de resiliencia y niveles de burnout en el personal de enfermería.” Valladolid- España: Universidad de Valladolid facultad de enfermería grado en enfermería; 2016. Disponible en: [uvadoc.uva.es › handle](http://uvadoc.uva.es/handle)
25. Eugenio I, Bonilla F. “La resiliencia y el síndrome de burnout en profesionales de la salud” [requisito previo para optar por el título de psicólogo clínico]. Ambato– Ecuador: Universidad técnica de Ambato facultad de ciencias de la salud carrera de psicología clínica; 2017. Disponible en: [http://repositorio.uta.edu.ec › bitstream](http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream)
26. Rossy, R y Cols. “Cultura organizacional de un hospital psiquiátrico y la resiliencia en los trabajadores de enfermería”. Rev Bras Enferm [Internet]. 2016; 69 (5): 765-72. Disponible en: [http://www.redalyc.org/html/2670/267047824002\\_2/](http://www.redalyc.org/html/2670/267047824002_2/)
27. Real academia española, 2020. Disponible en: <https://dle.rae.es/resiliencia>.
28. Mi espacio resiliente; escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young, mayo 2014; [Consultado 8 octubre 2020] Disponible en: <https://miespacioresiliente.wordpress.com/2014/05/07/escala-de-resiliencia-er-de-wagnild-y-young/>
29. Novella, A. (2002). Incremento de la resiliencia luego de la aplicación de un programa de psicoterapia breve en madres adolescentes. Tesis para optar el grado de Magíster en Psicología, mención en Psicología clínica y

de la salud. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú, 2002.

30. G Suite by Google Cloud disponible en: [https://gsuite.google.com/intl/es-419/products/forms/?utm\\_source=google&utm\\_medium=cpc&utm\\_campaign=latam-PE-all-es-dr-bkws-all-all-trial-e-latam1008071LUAC0007594-google&utm\\_content=textadnonenoneDEV\\_cCRE\\_430320830314ADGP\\_Hybrid%20%7C%20AW%20SEM%20%7C%20BKWS%20~%20EXA%20%7C%20Google%20%2B%20FormsKWID\\_43700052957675247aud821456475248:kwd10647024857userloc\\_9060924&utm\\_term=KW\\_google%20formsST\\_google%20forms&gclid=Cj0KCQjwIN32BRCCARIsADZJ4taoM7\\_8PyosZv6XGhxWzC8GBr6zaslUJSTq\\_uzv12cWUIBJnnn9gaAnBEEALw\\_wcB&gclsrc=aw.ds](https://gsuite.google.com/intl/es-419/products/forms/?utm_source=google&utm_medium=cpc&utm_campaign=latam-PE-all-es-dr-bkws-all-all-trial-e-latam1008071LUAC0007594-google&utm_content=textadnonenoneDEV_cCRE_430320830314ADGP_Hybrid%20%7C%20AW%20SEM%20%7C%20BKWS%20~%20EXA%20%7C%20Google%20%2B%20FormsKWID_43700052957675247aud821456475248:kwd10647024857userloc_9060924&utm_term=KW_google%20formsST_google%20forms&gclid=Cj0KCQjwIN32BRCCARIsADZJ4taoM7_8PyosZv6XGhxWzC8GBr6zaslUJSTq_uzv12cWUIBJnnn9gaAnBEEALw_wcB&gclsrc=aw.ds)
31. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Acta Med Colomb [revista en Internet] 2011 [acceso 12 de noviembre de 2020]; 36(2): 98-104. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>
32. Amaro Mc. Morrero A. Valencia ML. Blanca S. Moynelo H. Principios básicos de la bioética ; Rev Cubana Enfermer 1996; [Consultado 8 enero 2018 ] Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol12\\_1\\_96/enf06196.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol12_1_96/enf06196.htm)
33. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería; Rev. Cubana de Oftalmología; versión on line ISSN 1561-3070; Rev Cubana Oftalmol vol.28 no.2 Ciudad de la Habana, 2015 [Consultado 8 Octubre 2020] Disponible en :[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421762015000200009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421762015000200009)

# **ANEXOS**

## **ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES**

**OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE**

**TÍTULO: ``NIVEL DE RESILIENCIA EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA QUE LABORAN EN UNA INSTITUCION ONCOLOGICA DE LIMA – PERU 2020``**

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
<b>NIVEL DE RESILIENCIA</b>	Tipo de variable según su naturaleza: Escala de medición:  Cualitativo/ordinal.	Se entiende como resiliencia aquella facultad de adaptación de todo individuo ante un factor estresor, estado o situación adversa, así también como la destreza de un funcionamiento o método para recobrar una condición inicial cuando se da por finalizado el factor estresor al que se había sido impuesto	Resiliencia, capacidad de tolerar, soportar, sobrellevar algún tipo de dificultar y a pesar de tenerlos en frente mantener una actitud correcta. Según el área de la psicología, es la disposición de un individuo de hacer las cosas de forma correcta, aunque la vida nos de situaciones adversas con ciertos desaciertos; superarlos saliendo fortalecido o incluso transformado frente a ellos.	SATISFACION PERSONAL	*Significado de la vida. *Positivismo frente a lo difícil. *Percepción de acciones alegres.	1-4	ALTO	151-175pts
				ECUANIMIDAD	*Proyección de objetivos. *Seguridad en sí mismo.	5-8	MEDIO	121-150pts
				SENTIRSE BIEN SOLO	*Adaptación a la soledad. *Dependencia. *Diversidad de puntos de vista.	9-11	BAJO	25-120pts
				CONFIANZA EN SI MISMO	*Sentimiento de orgullo. *Manejo de tiempo. *Capacidad de tomar decisiones. *Enfrentamiento a dificultades anteriores para una mejor resolución. *Vigor para realizar deberes	12-18		
				PERSEVERANCIA	*Programación de proyectos. *Rapidez en soluciones. *Autodisciplina. *Evasión ante situaciones difíciles.	19-25		

## **ANEXO B.**

# **INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**



## Universidad Norbert Wiener

### NIVEL DE RESILIENCIA EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER.

#### SECCIÓN 1: DATOS PERSONALES

##### Instrucciones:

Lea atentamente y responda las preguntas marcando con (x) o escribiendo la información solicitante según corresponda, si existiera alguna duda consultar al modelador.

Edad: 24-28 ( ) 29-33 ( ) 34-38 ( ) 39-43( ) 44 a más ( )

Sexo: \_\_\_\_\_

Cuenta con otra especialidad: Si ( ) No ( )

Tiempo de experiencia laboral:

- Menos de 1 año ( )
- De 1 a 2 años ( )
- De 2 a 4 años ( )
- De 4 a 6 años ( )
- Más de 6 años ( )

## SECCIÓN 2: ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

Lea atentamente cada afirmación y marce con un aspa (x) en la alternativa que considere la correcta según sea el caso; siendo 1 el máximo en desacuerdo, 4 ni en desacuerdo ni de acuerdo y 7 significa máximo de acuerdo.

ÍTEMS	En Desacuerdo				De acuerdo		
	1	2	3	4	5	6	7
<b>SATISFACCIÓN PERSONAL</b>							
1. Tengo tendencia a encontrar acciones que me hacen sonreír.							
2. Tengo significado de la vida.							
3. No me lamento de las cosas por las que no se puede hacer nada.							
4. Acepto que hay personas a las que no les agrado.							
<b>ECUANIMIDAD</b>							
5. Usualmente observo las cosas a largo plazo.							
6. Soy amigo de mi mismo.							
7. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.							
8. Tomo las cosas una por una.							
<b>SENTIRSE BIEN SOLO</b>							
9. Puedo estar solo si tengo que hacerlo.							
10. Dependo más de mí mismo que de otras personas.							
11. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.							

<b>CONFIANZA EN SI MISMO</b>							
12. Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.							
13. Siento que puedo manejar varia cosas al mismo tiempo.							
14. Soy decidida(o).							
15. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.							
16. El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.							
17. En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.							
18. Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.							
<b>PERSEVERANCIA</b>							
19. Cuando planeo algo lo realizo.							
20. Generalmente me las arreglo de una manera u otra.							
21. Es importante para mi mantenerme interesado en las cosas.							
22. Tengo autodisciplina.							
23. Me mantengo interesado en las cosas.							
24. Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.							
25. Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro salida.							

## **ANEXO C**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**



Universidad  
Norbert Wiener

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO  
PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:**

Nivel de resiliencia en el profesional de enfermería que laboren en áreas oncológicas en instituciones de Lima- Perú 2020

**Nombre de los investigadores:**

Lic. En Enfermería, Paredes Zavaleta Ana Raquel

**Propósito del estudio:**

El objetivo del presente estudio es determinar el nivel de resiliencia en el profesional de enfermería que laboren en áreas oncológicas en instituciones de Lima- Perú 2021.

**Inconvenientes y riesgos:**

El realizar dicha encuesta no conseguirán causar daño alguno.

**Costo por participar:**

Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:**

La información que usted proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Lima, ....., de ..... del 2021

**Muchas Gracias.**