



**Universidad
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“CAPACIDAD DE RESILENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE
LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS DE UN HOSPITAL DE LIMA
2020”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR: LILIANA SANTA GUERRERO MORENO

ASESOR:

Dra. SUSAN HAYDEE GONZALES SALDAÑA

LIMA – PERÚ

2020

RESUMEN

El presente estudio denominado “Capacidad de resiliencia del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, tuvo por propósito de estudio “Determinar el nivel de capacidad de resiliencia del personal de enfermería que trabaja en el servicio de emergencia de un Hospital de Lima”, tuvo por enfoque de investigación cuantitativo, el diseño de estudio descriptiva de tipo no experimental, población y muestra estuvo conformado por 40 “personales de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital de un Hospital de Lima”, entre nombrado, contratado y terceros. Se empleo por técnica de acopio de datos a la encuesta, el instrumento fue “la escala de Resiliencia de Wagnild y Young”, acoplado al idioma peruano por Novella (2002). Los resultados hallados referido a la capacidad de resiliencia el 87,5%, mostraron nivel de resiliencia alta, el 10% manifestaron resiliencia moderada y el 2,5% mostraron resiliencia baja. Se llegó a concluir que “la capacidad de resiliencia del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020, es alta”.

Palabras claves: capacidad de resiliencia, enfermería, ecuanimidad, perseverancia.

ABSTRACT

The purpose of this study, called "Resilience capacity of nursing personnel working in the emergency service of a Lima Hospital 2020", was to "Determine the level of resilience of nursing personnel working in the nursing service. emergency of a Lima Hospital ", had a quantitative research approach, the descriptive study design of a non-experimental type, population and sample was made up of 40" nursing personnel from the Emergency Service of the Hospital of a Lima Hospital ", among appointed, contracted and third parties. The technique for data collection was the survey, the instrument was "the Wagnild and Young Resilience Scale", coupled to the Peruvian language by Novella (2002). The results obtained regarding the resilience capacity 87.5% showed a high level of resilience, 10% showed moderate resilience and 2.5% showed low resilience. It was concluded that "the resilience of nursing personnel working in the emergency service of a Lima 2020 Hospital is high."

Key words: resilience, nursing, equanimity, perseverance.

Índice General

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
Índice General.....	4
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
ÍNDICE DE ANEXOS	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIALES Y METODOS.....	16
2.1. Enfoque y diseño de investigación	16
2.2. Población, muestra y muestreo	16
2.2.1. Criterios de inclusión	16
2.2.2. Criterios de exclusión	16
2.3. Variable(S) de estudio.....	17
2.4. Técnica e instrumento de medición	17
2.5. Procedimiento para recolección de datos.....	18
2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos .	18
2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos	19
2.6. Métodos de análisis estadístico.....	19
2.7. Aspectos éticos	19
III. RESULTADOS	21
3.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados	21
IV. DISCUSIÓN	30
4.1. Discusión	30
4.2. Conclusiones	33
4.3. Recomendaciones	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35

ANEXOS..... 38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla1 Datos sociodemográficas del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020..... 21

Tabla2 Capacidad de resiliencia en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020..... 22

Tabla3 Capacidad de resiliencia según dimensiones en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020. 23

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura1 Capacidad de resiliencia según dimensiones en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de Lima 2020.	24
Figura 2 La Capacidad de resiliencia en su dimensión confianza en sí mismo del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de Lima 2020.	25
Figura3 La Capacidad de resiliencia dimensión ecuanimidad del personal de enfermería que labora en servicio de emergencias de un hospital de Lima 2020.	26
Figura 4 La Capacidad de resiliencia en su dimensión perseverancia del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de Lima 2020.....	27
Figura 5 La Capacidad de resiliencia en su dimensión satisfacción personal del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020.	28
Figura6 La Capacidad de resiliencia dimensión sentirse bien solo del personal de enfermería que labora en servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020.	29

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	38
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	39
Anexo C. Consentimiento informado	42

I. INTRODUCCIÓN

Resiliencia “es un constructo que se usa para describir y explicar diferentes características de los individuos en función a sus respuestas ante determinados factores traumáticos, estresantes o cambiantes”. Pudiendo ser definida como “la capacidad de adaptar estrategias de afrontamiento para minimizar la angustia e implica actividades externas como el desarrollo de habilidades para resolver problemas o participar en el trabajo, la oración, el ejercicio físico, juego o arte”. “En estos 20 últimos años este constructo ha sido objeto de un sin fin de conceptos y significados por parte de la sociedad científica”.

Consecuentemente, “la resiliencia es especialmente significativa para las personas que trabajan en entornos relacionados a la salud”, en vista que es un concepto cambiante, equiparados a los profesionales de enfermería, ya que se recuperan inmediatamente después de largas jornadas de trabajo. (1)

El trabajo rutinario “de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia”, de forma permanente enfrentan circunstancias estresantes e impresionantes, con circunstancias que manifiestan impresiones fuertes, actividades físicos, y tensión frente al perentorio riesgo de existencia y la persistencia de las actividades vitales en los enfermos y relación con la angustia, padecimiento, fallecimiento, mal humor y molestia, generando síntomas de incomodidad en cadena perjudicando a la salud mental y física. El profesional de enfermería, profesan una labor muy complicado, a partir de la percepción psicológica y físico. Se atraviesa por situaciones más loables, como una intransigencia innata a fin de socorrer al enfermo frente a un peligro elevado de defunción, enfrentando caso impredecibles, que se presente con situaciones que producen caos, impresiones fuertes, fuertes desilusiones, ansiedad y conflictos, comprometiendo la sensibilidad personal del profesional que la labor misma. (2)

Enfermería como carrera, implica no solo un trabajo, simboliza una ideología que rememora la pasión más hondo quizás un sentimiento más significativos en cada

uno profesional de esta noble profesión: la vigilancia por los menos validos; fino vocablo en su legajo y valioso en significación, que está presente en la presencia de los individuos. El atender, simboliza el embaucamiento de muchos individuos que profesan la enfermería como un conocimiento; hecho de misericordia; una sabiduría emergente, pero de manifestación antigua como la propia vida. Un suceso elegido que no margina el entender, ni el valor. Una labor de tamaños indeterminados que engloba no solo lo subjetivo sino lo evidente, biología y ciencias sociales juntos por un único fin: el ser humano. (3)

Por otro lado, conocemos que el personal de Enfermería está sujeto mientras realiza sus labores profesionales a inmensas impresiones al resguardar a los seres humanos que están teniendo situaciones de salud críticos (dictámenes de males incurables, asentimiento de la propia muerte). Estos aspectos del paciente pueden trascender en la salud emocional y física. por estos motivos es necesario elevar la capacidad de resiliencia del profesional de Enfermería en el tiempo de participación en pacientes que presentan sufrimientos. "Impulsar la resiliencia en todo el personal a fin de que los profesionales puedan tener un mejor manejo de situaciones que implican un estrés inmenso, asimismo, la intervención de un paradigma interdisciplinario, ejecutándose el término", "biopsico- social". "La resiliencia y la previsión de males y/o patologías sociales e individuales demandan un acercamiento cambiante que necesita de un paradigma participativo e integral". (4)

Para los profesionales el perfeccionamiento de la resiliencia necesita de otro modo de percibir el contexto para emplear mejor los diseños de participación. Desde las conductas y síntomas, esa contemplación intenta descubrir y activar los medios de los individuos, de su medio, de las prestaciones con las que dispone, obteniendo por una parte una adecuada definición y valoración de la misma, que facultara desplegar instrumentos de gestión preventiva y modificaciones en bien del tipo de vida. (5).

Por lo tanto, "la resiliencia no solo ha sido investigada en pacientes, sino también en el propio personal de Enfermería". Todos estos estudios se han percibido conforme al suceso de que los profesionales de enfermería son perceptores directos del padecimiento de las personas y juntos enfrentan, por lo expuesto, a un ambiente laboral desfavorable y angustioso. Los elementos que producen este medio de trabajo desfavorable, asimismo la actividad de relacionarse con sujetos delicados de salud que se encuentran sufriendo, añadiendo a esto el poco personal sanitario con conocimiento, un grupo longevo, los contratos temporales del personal, la violencia, el acoso y el menoscabo de independencia profesional, cambios administrativos sobrepuestos, situaciones entrelazadas con la salud y estabilidad laboral y la reorganización permanente. Todos estos inconvenientes crean ambientes laborales incompatibles, arbitrario y menguado. Justamente, por estos factores los profesionales optan por dejar el régimen de la salud, enlazados con el infortunio en el centro laboral. Por otro lado, pese a estos inconvenientes muchos profesionales de enfermería siguen en el sector salud, brindando servicios asistenciales, sintiendo satisfacción laboral por su vocación de servicio, sobreviviendo a las inclemencias tanto personales, económicas . asimismo, algunos casos críticos existen incluso estrés relacional con el síndrome de Burnout. (6)

Se comprende por "resiliencia la capacidad de adaptarse positivamente al infortunio al enfrentarse al estrés o a sucesos traumáticos". "La taxonomía NANDA internacional en la edición de 2009-2011", introdujo 3 diagnósticos referidos al profesional de enfermería entrelazados a la resiliencia: "menoscabo de la resiliencia individual destreza para optimizar la resiliencia y riesgo de compromiso de la resiliencia". De este modo, "la resiliencia se incorporó intrínsecamente en el terreno de las competencias de la Enfermería, concretamente en el dominio de afrontamiento al estrés de la taxonomía, permitiendo su diagnóstico y tratamiento fundamentalmente en el área de salud mental". No obstante

dentro de funciones principales de la enfermería se encuentra “el fomento del autocuidado del enfermo y, en conclusión, dedican su tiempo completo en el cuidado de otros, no existe investigaciones referido al autocuidado de los mismo profesionales de enfermería”. Los contextos laborales que causan estrés y esta que debe ser afrontadas por los “profesionales de enfermería” en sus labores diarias, añadido a ello los sucesos adversos, dentro del trabajo, hace que se practique el autocuidado de los “profesionales de Enfermería”. las formas de inculcar el autocuidado por medio de la resiliencia con el propósito de afianzar la labor de los “profesionales de enfermería”. (7)

Para la “Asociación Americana de Psicología”, conforme definió a la resiliencia como “el proceso de adaptación que realiza el ser humano frente a la adversidad, amenazas, algún evento traumático o fuentes significativas de estrés, entre ellas se encuentran los problemas en las relaciones interpersonales, relaciones familiares conflictivas, dificultades con la salud, también se incluye el estrés a nivel laboral y financiero”.(8)

La Organización de las Naciones Unidas ONU (2015), menciona que “a nivel mundial los individuos se encuentran expuestos a realidades como enfermedades catastróficas, desastres naturales, las mismas que provocan pérdidas humanas y materiales generando en la humanidad malestar clínico psicológico el cual afecta su comportamiento, una vez realizado el estudio se ha encontrado que a nivel de mundial del 100% el 75% de la humanidad poseen la capacidad de restablecerse y recuperarse, lo que toma el nombre de resiliencia, y el 25% tienden a ser vulnerables y se desvanecen ante cualquier situación difícil que se les presente”.(9)

De los reportes a nivel mundial, indicaron que los profesionales de enfermería mostraron un 47% de resiliencia moderada, y el 43% mostraron resiliencia alta y el 10% mostraron resiliencia baja, nuestro país, no es ajeno a estos reportes ya que es una necesidad, en vista que los profesionales se hallan en todo

momento expuestos a situaciones que involucra estrés elevado y añadido a ello los ambientes laborales hostiles(1).

Se desarrollo un estudio en Arequipa, durante el año 2017, donde se consideró como muestra a “70 profesionales de enfermería de los servicios de cirugía y medicina del Hospital Regional Honorio Delgado”, hallando los siguientes resultados: “el 52.9% presenta un grado de resiliencia moderado, el 35.7 % una resiliencia alta y el 11.4 % baja¹⁰”. Siendo “la prevalencia de esta entidad entre las enfermeras(os) del centro quirúrgico en el mismo año y misma entidad de salud de 42% con resiliencia alta, 48% con baja y 10% con moderada”.

Por otro lado, “en la ciudad de Lima en el 2018 al estudiarse un grupo de 71 enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Enrique se halló que la prevalencia de resiliencia fue alta en el 23.9% de las enfermeras, moderada en el 60.6% y baja en el 15.5%”. Cabe indicar que “en nuestra localidad no se ha encontrado estudios que permitan conocer como es la resiliencia entre los profesionales de enfermería”. (10)

El significado de resiliencia es originario de la palabra latina “resilio” que tiene por significado “volver hacia atrás, resaltar, volver de un salto”. Asimismo, “se ha definido el concepto de resiliencia como la capacidad del ser humano de adaptarse positivamente a la adversidad al enfrentarse al estrés o a sucesos traumáticos”. La resiliencia “está siendo cada vez más investigada dentro del campo de la enfermería, ya que se ha comprobado que actúa de forma beneficiosa frente al estrés y otras adversidades tanto en pacientes como en el propio personal de enfermería. Se ha demostrado que los pacientes resilientes logran unos resultados más favorables al hacer frente a su enfermedad y que las enfermeras puedan tolerar mejor el ambiente hostil de dolor, sufrimiento y muerte que se encuentran lo largo de la jornada de trabajo”(11).

Dorothy E. Johnson en su modelo de Sistemas Conductuales el cual nace de la creencia de Florence Nightingale, donde menciona que “el primer problema de

Enfermería es referido a la relación con el individuo que está delicado de salud y su ambiente, mas no referido a la enfermedad". La forma se trata de recuperar y mantener el equilibrio del individuo, apoyándole a lograr un óptimo nivel de actividad, por estos fundamentos es que se entrelaza con la palabra "resiliencia", que viene a ser la capacidad que tiene las personas para poder enfrentar, favorablemente, los diversos situaciones de riesgo, y en la misma, fortalece. (12)

Eugenio L, Bonilla F (8), en su tesis denominado "La resiliencia y el síndrome de burnout en profesionales de la salud", señalan en sus hallazgos nivel de resiliencia conformado por 150 profesionales se obtuvo que "el 8% de su población muestran nivel de resiliencia baja, un 35% presenta resiliencia moderado y un 57% mantiene nivel de resiliencia alta, en la misma línea Rossy R. y cols. (13), en su tesis "Cultura organizacional de un hospital psiquiátrico y la resiliencia de los trabajadores de enfermería", en su estudio encontró que los trabajadores de enfermería la mitad muestran un nivel alto de resiliencia y un porcentaje de 42,9% presentan nivel de resiliencia media, por otro lado Rodríguez A. (10), en su tesis titulado, "relación entre factores personales y resiliencia en enfermeras del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray, Es salud, 2019", sostuvo entre sus hallazgos que "la mayoría de los profesionales presentaron un nivel de resiliencia media con un porcentaje representativo de 45,5%, el nivel de resiliencia alta presentaron un porcentaje equivalente a 30,3% y por ultimo resiliencia baja con un porcentaje de 24,2%. Respecto a la resiliencia en sus dimensiones mostraron niveles medios de resiliencia, salvo en la dimensión espiritualidad, donde muestran mayor grado de resiliencia, Casallo G. (2), en su disertación denominado, "correlación entre el apoyo social percibido y resiliencia en enfermeras de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión del Valle del Mantaro", señalan en sus hallazgos del Nivel de resiliencia conformada por 23 profesionales de enfermería, 7 participantes que representa el 30%, presentan nivel de resiliencia alta, 10 participantes que representan al 44%, muestran nivel de resiliencia media y 06 participantes que representan el 26% presentan nivel de resiliencia baja. Conforme a sus hallazgos estableció que el nivel de resiliencia predominante es el nivel medio, Meza P. (12), en su tesis titulado, "Factores estresores laborales y resiliencia en enfermeras del

servicio de emergencia, hospital maría auxiliadora, 2019”, señala en sus hallazgos que el 11.1% de su muestra, perciben que la resiliencia es de nivel bajo. Mientras que el 48.1% manifiesta un grado medio de resiliencia, solo un 40.8% presentan resiliencia de nivel alto, Oliva G. (14), en su tesis titulado, “Síndrome de Burnout y resiliencia en el personal de salud del Hospital María Auxiliadora, Lima 2017”, en su estudio, halló una correlación directa y significativa entre la variable “Burnout y la resiliencia”, de la totalidad de sus colaboradores que presentan “Síndrome de Burnout”, un 47% presentan resiliencia promedio, el 26,2% muestran resiliencia alta, por último un 26,2%, manifiestan resiliencia baja. , Barrios J, Castillo A. (15), en su tesis titulado, “Estrés laborales y resiliencia en enfermeras de los servicios de medicina y cirugía del hospital regional Honorio delgado, Arequipa 2017”, en un estudio realizado que estuvo constituida por 70 personales de enfermería pertenecientes al área de medicina y cirugía. Aplicó un cuestionario con escala de resiliencia perteneciente a “Wagnild y Young” estructurado en base a 25 ítems observo que un porcentaje representativo de 52.9% manifiestan nivel moderado de resiliencia, un porcentaje de 35.7 % muestran nivel alta de resiliencia y un porcentaje de 11.4 % manifiestan resiliencia baja.

La capacidad de resiliencia de los enfermeros (as) no involucra solamente su estado de salud, sino involucra asimismo, al abandono de las labores como también el agotamiento. Existen escasos estudios referidos a la capacidad de resiliencia en el personal de enfermería, pese a que son los profesionales más involucrados en estar directamente en contacto con personas que tienen diagnósticos desfavorables en muchos casos en sus últimos días vitales, frente a estas situaciones se ven obligados en muchos casos a experimentar un estado resiliente, sumado a esto la situación hostil en el trabajo que se presenta a menudo. De todo lo expuesto, nace la necesidad de implementar la resiliencia en el personal asistencial. **(10)** por lo tanto el tema es de gran importancia porque se visualiza en los antecedentes internacionales, nacionales que hay pocos estudios realizados. De esta forma, nace la motivación e interés para realizar un estudio con el propósito de difundir programas o talleres dirigidos a los profesionales de enfermería para optimar sus

habilidades y capacidades en el ámbito laboral y profesional, asimismo prevenir riesgos de estrés y otras enfermedades relacionadas.

En el campo de la enfermería, la presente tesis aporta un beneficio muy importante, en vista que se propuso que todo el “profesional de enfermería” desarrolle la capacidad de resiliencia, aun los que se encuentran dentro de los servicios de urgencias y desastres, asimismo, es importante saber las habilidades personales del profesional enfermero resiliente, así conocer sus potencialidades y respuesta frente a los momentos adversos que se presente el área donde se desempeñe.

Finalmente, esta tesis será de utilidad para el “profesional de enfermería” ya que permitió examinar la capacidad de resiliencia del profesional enfermero del servicio de urgencia del hospital donde se desarrolló el estudio, asimismo, saber que los “profesionales de enfermería” presentan las competencias adecuadas para trabajar en este área donde cada atención realizada involucra altos niveles de estrés. Asimismo, esta tesis, servirá a otros investigadores que desarrollen estudios referidos a la capacidad de resiliencia, en merito a que no existe datos actualizados respecto a la resiliencia en los profesionales de salud, mucho menos en el personal de enfermería, por estos motivos indicados nuestro **objetivo de estudio fue “determinar el nivel de resiliencia en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de lima”**.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

La presente tesis fue de paradigma cuantitativo, con un diseño metodológico descriptiva, “no experimental”, porque no se ha manipulado las variables de estudio y presento un corte transversal, en vista que la información y medición de las se han dado en un único momento en el tiempo (16)

2.2. Población, muestra y muestreo

Nuestra población de estudio lo conformaron el personal (n = 40), nombrado, contratado y terceros, de “Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital de un hospital de Lima”.

2.2.1. Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería que aceptaron firmar “el consentimiento informado de forma voluntaria en la investigación”.
- Todos los profesionales de enfermería que tienen las condiciones de nombradas, contratadas y terceros que tuvieran más de 3 meses laborando en el área de urgencias.

2.2.2. Criterios de exclusión

- Profesionales que se desempeñan en otros servicios
- Profesionales de enfermería que no se hallaron al momento de aplica las encuestas.
- Enfermeras que optaron por no responder todos los ítem correctamente.
- Personal con permiso por enfermedad

2.3. Variable(S) de estudio

Esta investigación planteo una sola variable que fue la “capacidad de resiliencia en el profesional de enfermería del servicio de emergencia”, conforme a su naturaleza fue una variable cuantitativa con escala ordinal de medición.

Definición conceptual de variable principal resiliencia:

El significado de resiliencia es originario de la palabra latina “resilio” que tiene por significado “volver hacia atrás, resaltar, volver de un salto”. Asimismo, “se ha definido el concepto de resiliencia como la capacidad del ser humano de adaptarse positivamente a la adversidad al enfrentarse al estrés o a sucesos traumáticos”(11).

Definición operacional de variable principal resiliencia:

La resiliencia viene a ser la “capacidad de adaptación del personal de enfermería frente a un agente perturbador o un estado o situación adversos”, el cual se expresa. “Confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y el sentirse bien solo”. El cual será medida atreves “Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, adaptado en Perú por Novella”.

2.4. Técnica e instrumento de medición

Técnica de recolección de datos:

Instrumentos de recolección de datos:

En la presente tesis se empleó un cuestionario conforme a la “escala de Resiliencia de Wagnild y Young, 1993”.

Ficha técnica: Para la presente tesis se empleó la tesis de Baca D. del año 2013 desarrollado en “Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de Psicología”, quien a través de su investigación “Resiliencia y Apoyo Social Percibido en pacientes oncológicos que acuden al hospital de Trujillo”, hizo la adaptación correspondiente de la “Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, 1993, de U.S.A.”

Asimismo, fue acoplado a nuestro idioma por Novella (2002), estructurado por 25 ítems, con niveles de respuesta correspondientes a 7 puntos (1 al 7), este instrumento diseñado con el propósito de examinar “los factores asociados con los rasgos de personalidad y los recursos de afrontamiento que podían determinar prospectivamente la resiliencia”, en ese entonces evaluando las dimensiones: “Confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y el sentirse bien solo”.

La aplicación pudiendo ser de modo colectivo e individual, con una duración de respuesta de 15 a 20 minutos. (4)

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

La validez y fiabilidad del instrumento se muestran en los altos niveles de correlación que muestra referido a la resiliencia, arrojando resultados óptimos y referidos a la resiliencia. Conforme a la percepción de Kaiser, quien indica la conformación de 5 factores, Novella, 2002, (citado en Escudero, 2007).

Confiabilidad referido sobre la escala de resiliencia, por el año 2013, la estudiosa anteriormente indicada, efectuó una prueba de confiabilidad de la estructura y consistencia interna del instrumento a través de la prueba estadística de “coeficiente alfa de Cronbach”, donde tuvo un resultado de confiabilidad de .815 (81,5%). (4)

2.5. Procedimiento para recolección de datos

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se derivó la autorización correspondiente a través de un oficio direccionada a la sección de docencia e investigación del nosocomio, y seguidamente al departamento de enfermería posterior, se coordinó con el responsable del área de urgencia, quien no autorizó y brindó las facilidades respectivas para la recolección de datos del “personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del

hospital de Minsa". Los datos obtenidos fueron recolectados bajo conocimiento informado guardando la confidencialidad sobre su identidad de cada participante.

2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La aplicación de los instrumento se efectuó durante los primeros días del mes de julio del año 2020. Las encuestas fueron realizadas durante los turnos correspondientes de cada profesional, al culminar las encuestas se verificó minuciosamente cada encuesta realizado.

2.6. Métodos de análisis estadístico

En la presente tesis, tuvieron intervención profesionales enfermeros del área de urgencia de Hospital de Lima, los datos recopilados fueron tabularon a través del programa estadístico SPSS en el cual se vaciaron todas las encuestas realizadas, los resultados hallados se plasmaron en gráficos y tablas estadísticos con su respectiva interpretación.

2.7. Aspectos éticos

la presente tesis se desarrolló acorde a los 3 fundamentos pilares universales de estudio, plasmados en el reporte de Belmont: "Respeto por las personas, Beneficencia y Justicia". Estos fundamentos se plasmaron para garantizar y orientar que constantemente se debe procurar la satisfacción de los colaboradores. Esto deben tener en cuenta los patrocinadores como los estudiosos, asimismo los miembros del comités de ética institucionales y los patrocinadores, deben tener en cuenta la trascendencia de los fundamentos y cuidar la comodidad de los colaboradores del estudio. asimismo, deben saber todos los participantes del estudio los fundamentos éticos de la investigación y su ejecución. (17)

Principio de autonomía

Se respeto los valores de cada enfermero y sus opiniones personales de cada uno de ellos serán informadas y se tendrá presente el concomimiento informado, "el

profesionista es el sujeto activo del bien y el usuario y la sociedad son meros receptores pasivos de este beneficio que recibirán del ejercicio profesional”.

Principio de beneficencia

Actualmente esta investigación beneficiará a los profesionales de enfermería y al hospital. Previa a la aplicación de los instrumentos, resultados se les dio a conocer cuáles serán “los beneficios indirectos que se obtendrán de la ejecución de la tesis”.

Principio de no maleficencia

Previamente se comunicó a cada participante del estudio, que su intervención no le traerá consigo algún riesgo o perjuicio alguno. Se procurará no dañar la imagen institucional del hospital y al personal de enfermería.

Principio de justicia

Referido al principio de justicia, todos los colaboradores en el presente estudio fueron tratados con la cordialidad correspondiente, además de ello respetando la dignidad de cada ser humano. (18)

III. RESULTADOS

3.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla1

“Datos sociodemográficas del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”.

Información de los colaboradores	Total	
	N	%
Total	40	100
Sexo de los colaboradores		
Masculino	19	47,5
Femenino	21	52,5
Edad de los participantes		
De 20 a 30	24	60,0
De 31 a 40	11	27,5
De 41 a 50	5	12,5
Estado civil de los participantes		
Soltera (o)	26	65,0
Casada (o)	1	2,5
Conviviente	9	22,5
Separada/Divorciada (o)	4	10,0
Tipo de contrato del participantes		
Nombrado	6	15,0
Contratado	19	47,5
Terceros	15	37,5

Fuente: Elaboración Propia

En la **Tabla1** se muestra “los datos sociodemográficos de nuestra muestra de estudio que fueron un total de 40 personales de enfermería que laboran en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”.

Referido “al sexo de nuestros participantes 19 que representa el 47,5%, son del sexo masculino y 21, que representa el 52.5% son del sexo femenino”. Respecto a

la edad de nuestros participantes 24 que representa el 60% son de 20 a 30 años, 11 que representa el 27,5% son de 31 a 40 años y 5 que representa el 12,5% son de 41 a 50 años. En referencia al estado civil, el estado civil soltero predomina con 26 participantes que representan el 65%, seguido de conviviente con 9 participantes que representa el 22,5%, el estado civil separado/divorciado (a) con 4 participantes que representa 10% y por ultimo el estado civil casado con 1 participante que representa el 2,5%. Finalmente respecto al tipo de contrato de los participantes predomina los contratados con 19 participantes que representan el 47,5%, seguido de terceros con 15 participantes que representan el 37,5% y el nombrado con 6 participantes que representan el 15%.

Tabla2

“Capacidad de resiliencia en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”.

			Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido
				acumulado
Válido	Resiliencia Baja	1	2,5	2,5
	Resiliencia Moderada	4	10,0	12,5
	Resiliencia Alta	35	87,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

En la **Tabla2** podemos percibir que la capacidad de resiliencia predominante “en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, es **resiliencia alta** con 35 participantes que representan el 87,5%.

Tabla3

“Capacidad de resiliencia según sus dimensiones en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”.

		Nivel de Resiliencia				Total
		Resiliencia	Resiliencia	Resiliencia		
		Baja	Moderada	Alta		
Dimensiones de la Capacidad de resiliencia en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de Lima 2020	Ecuanimidad	Recuento	1	3	7	11
		% del total	2,5%	7,5%	17,5%	27,5%
	Satisfacción personal	Recuento	0	1	8	9
		% del total	0,0%	2,5%	20,0%	22,5%
	Sentirse bien solo	Recuento	0	0	8	8
		% del total	0,0%	0,0%	20,0%	20,0%
	Confianza en sí mismo	Recuento	0	0	7	7
		% del total	0,0%	0,0%	17,5%	17,5%
	Perseverancia	Recuento	0	0	5	5
		% del total	0,0%	0,0%	12,5%	12,5%
	Total	Recuento	1	4	35	40
		% del total	2,5%	10,0%	87,5%	100,0%

Fuente: Elaboración Propia

En la **Tabla3** se describe los resultados de las dimensiones de la “capacidad de resiliencia en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de Lima 2020”. Predominando la dimensión ecuanimidad con 11

personas que equivalen al 27,5%, la dimensión satisfacción personal con 9 personas que equivalen al 22,5%, la dimensión sentirse bien solo con 8 personas que equivalen al 20%, la dimensión confianza en si mismo con 7 personas que equivalen al 17,5% y por último la dimensión con 5 personas que representan el 12,5%.

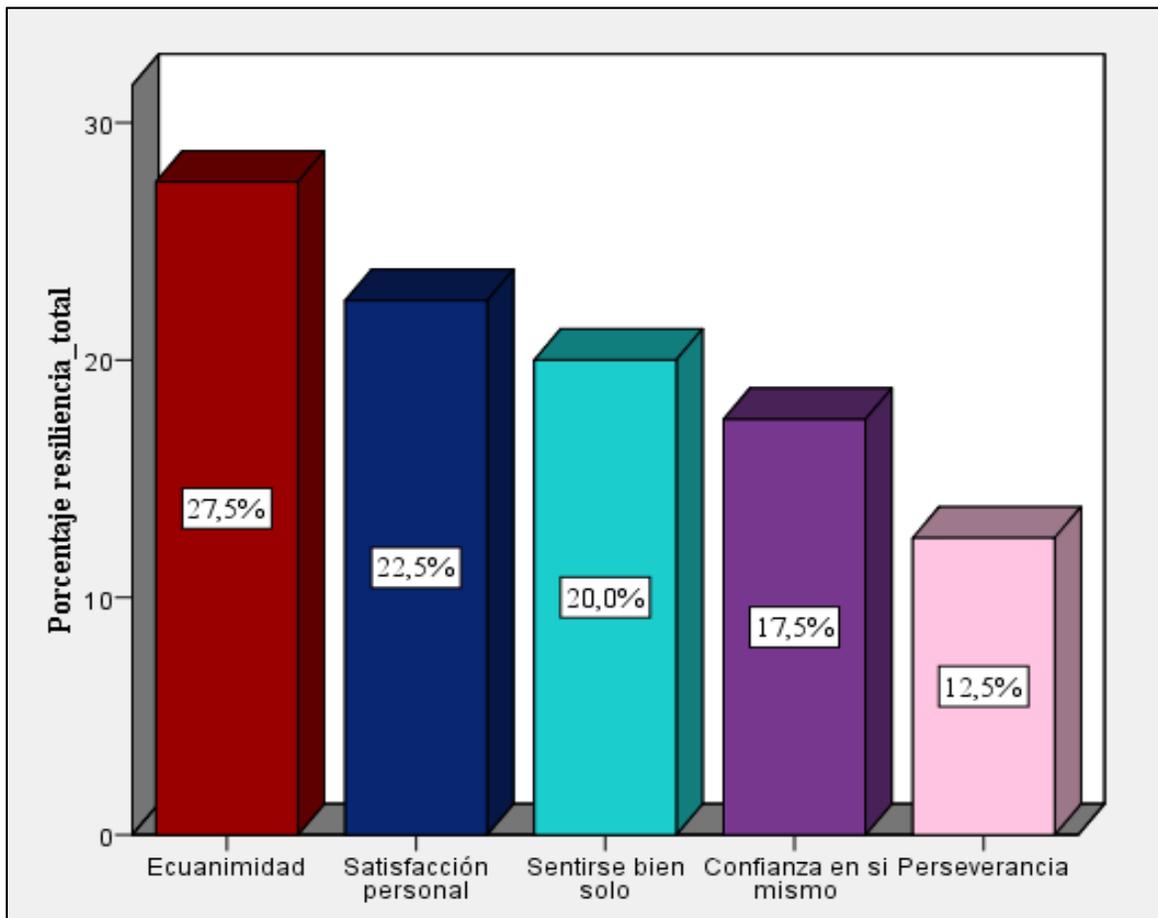


Figura1 “Capacidad de resiliencia según sus dimensiones en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de Lima 2020”.

Referido a sus dimensiones de la capacidad de resiliencia, podemos sostener que “en las dimensiones que predomina la resiliencia alta es en la dimensión ecuanimidad del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de Lima 2020”, conforme se muestra en la **Figura1**.

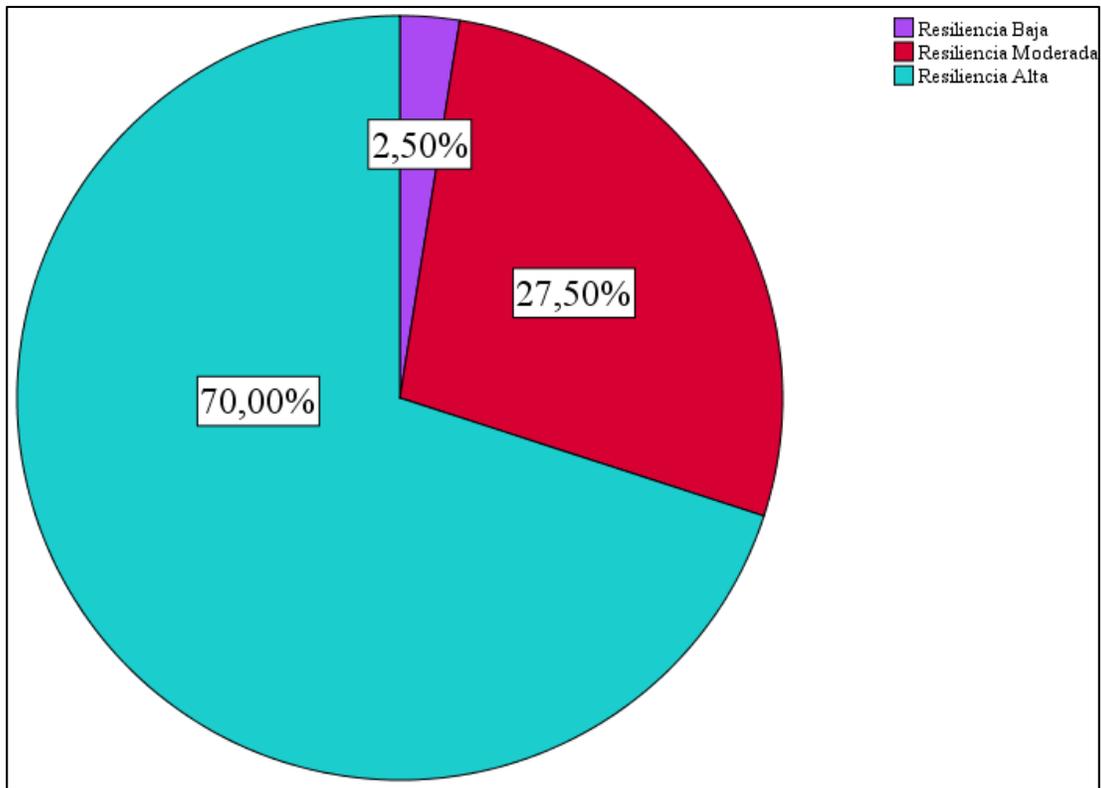


Figura 2 “La Capacidad de resiliencia en su dimensión confianza en sí mismo del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de Lima 2020”.

Podemos sostener que “la capacidad de resiliencia en su dimensión confianza en sí mismo, en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, conforme a la **Figura2**, “el 2,50% presentaron nivel de resiliencia baja, seguida del 27,50% presentaron nivel de resiliencia moderado y el 70% presentaron nivel de resiliencia alta”. Por lo que se establece que “el nivel de resiliencia predominante en esta dimensión es la resiliencia alta”.

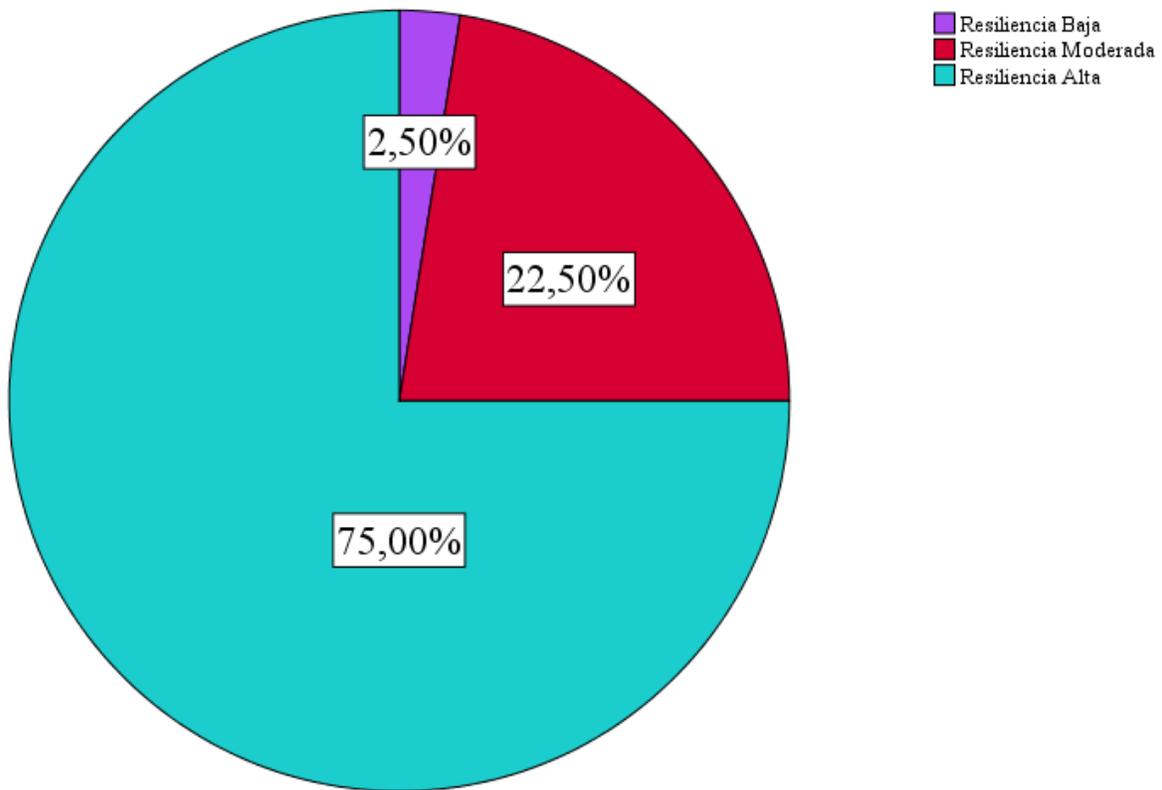


Figura3 “La Capacidad de resiliencia en su dimensión ecuanimidad del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de Lima 2020”.

La capacidad de resiliencia en su dimensión ecuanimidad, “en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, como podemos observar en la **Figura3**, “el 2,50% presentaron nivel de resiliencia baja, seguida del 22,50% presentaron nivel de resiliencia moderado y el 75% presentaron nivel de resiliencia alta. Por lo que se establece que el nivel de resiliencia predominante en esta dimensión es la resiliencia alta”.

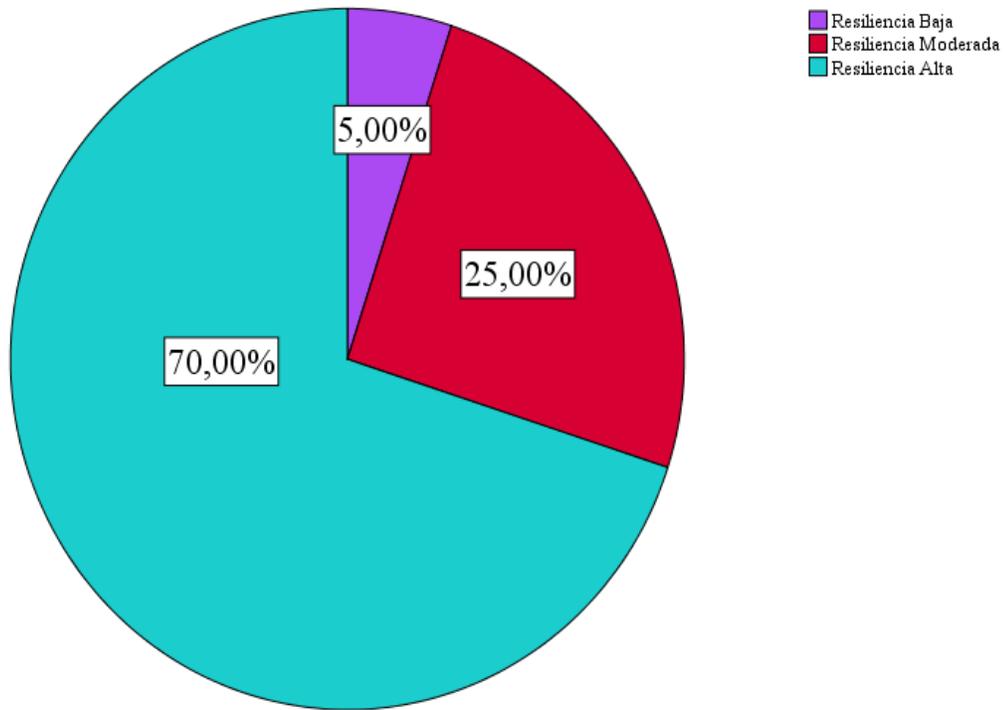


Figura 4 “La Capacidad de resiliencia en su dimensión perseverancia del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de Lima 2020”.

La capacidad de resiliencia en su dimensión perseverancia, “en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, como podemos observar en la **Figura4**, “el 5% presentaron nivel de resiliencia baja, seguida del 25% presentaron nivel de resiliencia moderado y el 70% presentaron nivel de resiliencia alta. Por lo que se establece que el nivel de resiliencia predominante en esta dimensión es la resiliencia alta”.

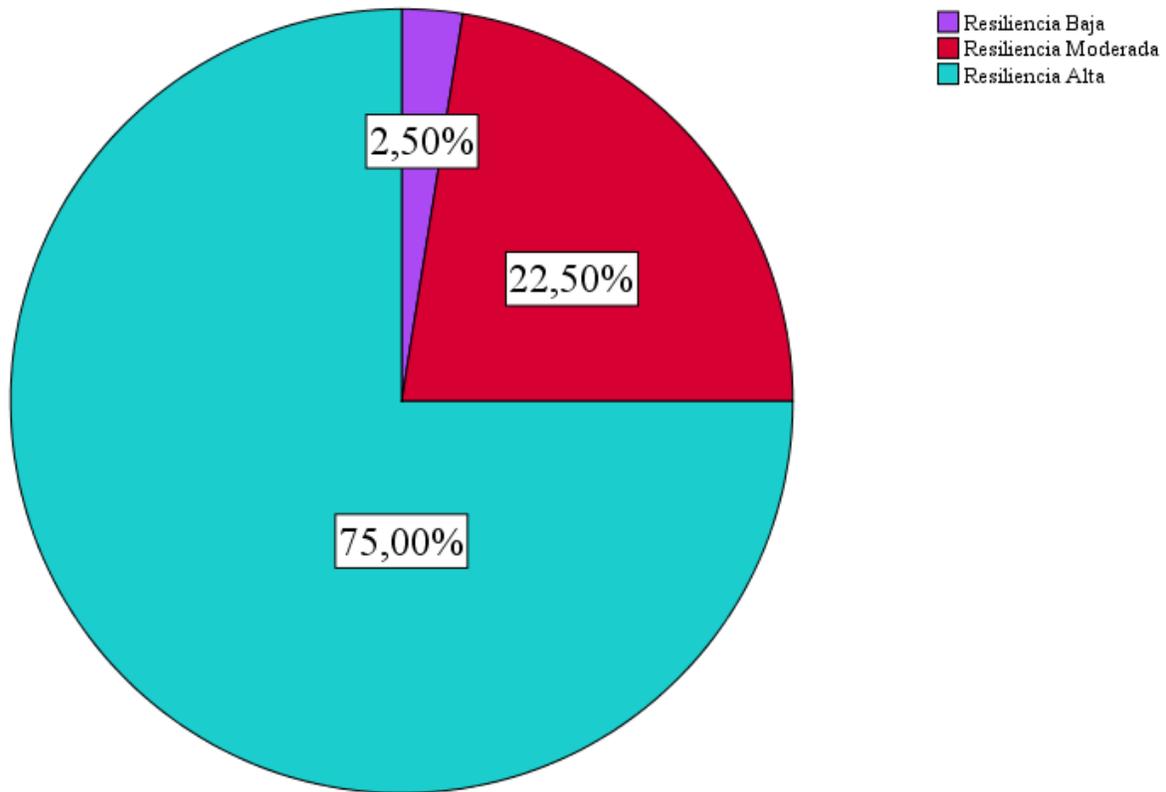


Figura 5 “La Capacidad de resiliencia en su dimensión satisfacción personal del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”.

La capacidad de resiliencia en su dimensión satisfacción personal, “en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, como podemos observar en la **Figura5**, “el 2,50% presentaron nivel de resiliencia baja, seguida del 22,50% presentaron nivel de resiliencia moderado y el 75% presentaron nivel de resiliencia alta. Por lo que se establece que el nivel de resiliencia predominante en esta dimensión es la resiliencia alta”.

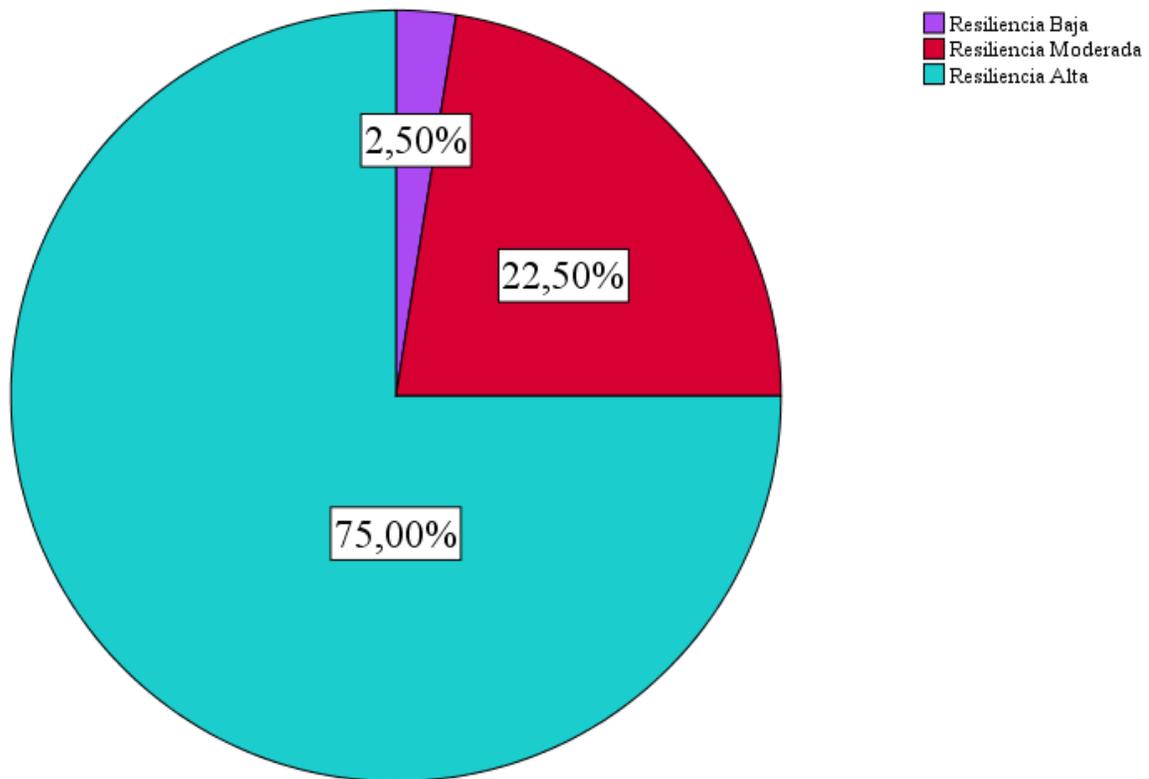


Figura6 “La Capacidad de resiliencia en su dimensión sentirse bien solo del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”.

La capacidad de resiliencia en su dimensión sentirse bien solo, “en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, como podemos observar en la **Figura6**, “el 2,50% presentaron nivel de resiliencia baja, seguida del 22,50% presentaron nivel de resiliencia moderado y el 75% presentaron nivel de resiliencia alta. Por lo que se establece que el nivel de resiliencia predominante en esta dimensión es la resiliencia alta”.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión

En esta sección de la presente tesis se desarrolló la discusión respecto a la variable capacidad de resiliencia y sobre sus dimensiones con las antecedentes de nuestra investigación consideradas dentro de las bases teóricas de nuestro tesis.

Referido “a la **capacidad de resiliencia** del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, las 40 personas que conforman nuestra muestra de estudio “el 2,5% muestra el nivel de resiliencia baja, el 10% presenta nivel de resiliencia moderada y el 87,5% muestran resiliencia alta, por lo que se establece que la resiliencia alta es la que predomina en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, coincidiendo con los resultados de Eugenio L, Bonilla F (8), en su tesis denominado “La resiliencia y el síndrome de burnout en profesionales de la salud” donde obtuvo por resultados que “el 8% de su población presenta baja resiliencia, el 35% presenta un nivel moderado y el 57% restante mantiene un nivel alto de resiliencia”. En la misma se coincide con Rossy R. y Cols. (13), en su tesis denominado “Cultura organizacional de un hospital psiquiátrico y la resiliencia de los trabajadores de enfermería”, halló por resultado que “más de la mitad de los participantes mostraron un alto grado de resiliencia y 42,9% grado medio de la resiliencia”. Por otro lado coincidiendo con Rodríguez A. (10), quien en su tesis denominado “Relación entre factores personales y resiliencia en enfermeras del servicio de emergencia del hospital Víctor Lazarte Echegaray, Es salud. 2019”, obtuvo por resultados “que los niveles de resiliencia en enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, EsSalud fueron alto 25%, medio 50% y bajo 25%”.

Respectos a “la capacidad de resiliencia en su dimensión **ecuanimidad** del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, un “2,50% presentaron nivel de resiliencia baja, seguida del 22,50% presentaron nivel de resiliencia moderado y el 75% presentaron nivel de resiliencia alta”. Por lo que se establece “que el nivel de resiliencia predominante en esta

dimensión es la resiliencia alta”, coincidiendo con Barrios J, Castillo A. (15), en su tesis titulado “Estrés laborales y resiliencia en enfermeras de los servicios de medicina y cirugía del hospital regional Honorio delgado, Arequipa 2017”, quien obtuvo un resultado respecto a la resiliencia en su dimensión ecuanimidad “el 18,6% presentan resiliencia baja, el 61,4% presentan resiliencia moderada y el 20% presentan resiliencia alta”. Asimismo se coincide con el estudio desarrollado por Huamaní R, Mamani V.(19) en su tesis denominado “Satisfacción laboral y capacidad de resiliencia en enfermeras de centro quirúrgico H.R.H.D.E. Arequipa, 2017”, donde obtuvo un resultado referido a la resiliencia en su dimensión ecuanimidad “el 36% muestran nivel de resiliencia alta, el 20% muestran nivel de resiliencia moderada y el 44% muestran nivel de resiliencia baja”.

Respectos a “la capacidad de resiliencia en su dimensión **satisfacción personal** del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, un 2,50% presentaron nivel de resiliencia baja, seguida del 22,50% presentaron grado de resiliencia moderado y el 75% presentaron grado de resiliencia alta. Por lo que se establece que el nivel de resiliencia predominante en esta dimensión es la resiliencia alta, coincidiendo con Barrios J, Castillo A. (15), en su tesis titulado “Estrés laborales y resiliencia en enfermeras de los servicios de medicina y cirugía del hospital regional Honorio delgado, Arequipa 2017”, quien obtuvo un resultado respecto a la “resiliencia en su dimensión satisfacción personal el 8,6% presentan resiliencia baja, el 54,3% presentan resiliencia moderada y el 37,1% presentan resiliencia alta”. Asimismo se coincide con el estudio desarrollado por Huamaní R, Mamani V.(19) en su tesis denominado “Satisfacción laboral y capacidad de resiliencia en enfermeras de centro quirúrgico H.R.H.D.E. Arequipa, 2017”, donde obtuvo resultados referido a la “resiliencia en su dimensión satisfacción personal el 52% muestran nivel de resiliencia alta, el 12% muestran nivel de resiliencia moderada y el 36% muestran nivel de resiliencia baja”.

Respectos a “la capacidad de resiliencia en su dimensión **sentirse bien solo** del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, un 2,50% presentaron grado de resiliencia baja, seguida del 22,50%

presentaron grado de resiliencia moderado y un 75% presentaron grado de resiliencia alta. Por lo que se establece que “el nivel de resiliencia predominante en esta dimensión es la resiliencia alta”, coincidiendo con Barrios J, Castillo A. (15), en su tesis titulado “Estrés laborales y resiliencia en enfermeras de los servicios de medicina y cirugía del hospital regional Honorio delgado, Arequipa 2017”, quien obtuvo un resultado respecto a “la resiliencia en su dimensión sentirse bien solo el 10% presentan resiliencia baja, el 74,3% presentan resiliencia moderada y el 15,7% presentan resiliencia alta”. Asimismo se coincide con el estudio desarrollado por Huamaní R, Mamani V.(19) en su tesis denominado “Satisfacción laboral y capacidad de resiliencia en enfermeras de centro quirúrgico H.R.H.D.E. Arequipa – 2017”, donde obtuvo resultados referido a “la resiliencia en su dimensión sentirse bien solo el 42% muestran nivel de resiliencia alta, el 18% muestran nivel de resiliencia moderada y el 40% muestran nivel de resiliencia baja”.

Respectos a “la capacidad de resiliencia en su dimensión **confianza en sí mismo** del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, un 2,50% presentaron nivel de resiliencia baja, seguida del 27,50% presentaron grado de resiliencia moderado y un 70% presentaron grado de resiliencia alta. Por lo que se establece que el nivel de resiliencia predominante en esta dimensión es la resiliencia alta, coincidiendo con Barrios J, Castillo A. (15), en su tesis titulado “Estrés laborales y resiliencia en enfermeras de los servicios de medicina y cirugía del hospital regional Honorio delgado, Arequipa 2017”, quien obtuvo un resultado respecto a “la resiliencia en su dimensión confianza en sí mismo el 20% presentan resiliencia baja, el 51,4% presentan resiliencia moderada y el 28,6% presentan resiliencia alta”. Asimismo se coincide con el estudio desarrollado por Huamaní R, Mamani V.(19) en su tesis denominado “Satisfacción laboral y capacidad de resiliencia en enfermeras de centro quirúrgico H.R.H.D.E. Arequipa, 2017”, donde obtuvo resultados referido a “la resiliencia en su dimensión confianza en si mismo el 34% muestran nivel de resiliencia alta, el 24% muestran nivel de resiliencia moderada y el 42% muestran nivel de resiliencia baja”.

Sobre “la capacidad de resiliencia en su dimensión **perseverancia** del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, un 5% presentaron grado de resiliencia baja, seguida del 25% presentaron grado de resiliencia moderado y un 70% presentaron grado de resiliencia alta. Por lo que se establece que “el nivel de resiliencia predominante en esta dimensión es la resiliencia alta”, coincidiendo con Barrios J, Castillo A. (15), en su tesis titulado “Estrés laborales y resiliencia en enfermeras de los servicios de medicina y cirugía del hospital regional Honorio delgado, Arequipa 2017”, quien obtuvo un resultado respecto a “la resiliencia en su dimensión perseverancia el 18,6% presentan resiliencia baja, el 57,1% presentan resiliencia moderada y el 24,3% presentan resiliencia alta”. Asimismo se discrepa con el estudio desarrollado por Huamaní R, Mamani V.(19) en su tesis denominada “Satisfacción laboral y capacidad de resiliencia en enfermeras de centro quirúrgico H.R.H.D.E. Arequipa, 2017”, donde obtuvo resultados referido a la resiliencia en su dimensión perseverancia el 46% muestran grado de resiliencia alta, el 4% muestran grado de resiliencia moderada y el 50% muestran grado de resiliencia baja.

4.2. Conclusiones

Luego de haber realizado el análisis y discusión respecto a nuestros resultados se derivó a las conclusiones siguientes:

Primera: Se concluye respecto a “los datos sociodemográficos entre los profesionales de enfermería en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, el sexo de los profesionales de enfermería que predomina es el sexo femenino con 21 participantes que representan el 52,5% seguido del sexo masculino con 19 participantes que representan el 47,5%, asimismo, las edades que más predominio tienen son las edades de 20 a 30 años con 24 participantes que representan el 60% del total “de los profesionales de enfermería”, finalmente el tipo de contrato laboral que predomina es el contratado con 19 participantes que representa el 47,5%, seguido de terceros con 15 participantes que representa el 37,5% y finalmente el nombrado con 6 participantes que equivalente al 15%.

Segundo: Se concluye referido a “la capacidad de resiliencia de los profesionales de enfermería en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, de los 40 participantes que equivalen al 100% de la muestra de investigación el nivel de resiliencia que predomina es la resiliencia alta con un porcentaje equivalente al 87,5%, seguido de resiliencia moderada con un porcentaje equivalente a 10% y finalmente la resiliencia baja con un porcentaje equivalente al 2,5%.

Tercero: Se concluye referido a “la capacidad de resiliencia según sus dimensiones de los profesionales de enfermería en el servicio de emergencias de un Hospital de Lima 2020”, la que predomina es la “dimensión ecuanimidad con un porcentaje de 27,5%, satisfacción personal con 22,5%, sentirse bien solo con 20%, confianza en sí mismo con 17,5% y por último perseverancia con 12,5%”.

4.3. Recomendaciones

Con la finalidad de contribuir con nuestra investigación se describió las siguientes recomendaciones:

Primero: Se recomienda a los estudiantes de enfermería, profundizar estudios referidos a la capacidad de resiliencia en base a los resultados hallados, conforme a los datos sociodemográficos sexo, edad, tipo de contrato y estado civil y dimensiones.

Segundo: Se recomienda a las autoridades y directivos del área de urgencia de los Hospital de Lima, programar talleres de resiliencia con la finalidad de crear y reconfortar la capacidad de resiliencia a todo el personal asistencial y administrativo.

Tercero: Se recomienda a las autoridades y directivos de las áreas de urgencia de los Hospitales de Lima, implementar estrategias que estén orientados a reconocer la calidad de servicio desempeñado por los profesionales asistenciales y administrativos, facilitar o brindar capacitaciones y brindar adecuado ambiente de trabajo para el mejor desempeño del personal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alegre A, Bedregal, Zegarra A. “Resiliencia y Burnout en enfermeras de un hospital general de Lima”, Perú. [Interacciones Revista de Avances en Psicología] [internet]. 2019 [acceso 3 de mayo 2020]; 5(3) disponible en: [www.ojs.revistainteracciones.com > rin > article > view](http://www.ojs.revistainteracciones.com/rin/article/view)
2. Casallo G. “Correlación entre el apoyo social percibido y resiliencia en enfermeras de emergencia del hospital, Daniel Alcides Carrión del valle del Mantaro” [Para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huancayo – Perú: Universidad peruana del centro facultad de ciencias de la salud escuela académica profesional de enfermería; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/100>
3. 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 en: [http://ene-enfermeria.org > ENE > article > viewFile > pdf_12](http://ene-enfermeria.org/ENE/article/viewFile/pdf_12)
4. Alonso P, “Potencialidades de la resiliencia para los profesionales de enfermería; empoderamiento enfermero una acción necesaria” [XII premio nacional de investigación de enfermería], España _2016: universidad castilla mancha [internet]. Disponible en: [www.gecoe.es > uploads > 2018/08 > 5-PB-RRD-2017](http://www.gecoe.es/uploads/2018/08/5-PB-RRD-2017)
5. Cortés J, “La resiliencia: una mirada desde la enfermería, Lima, 2010” [Ciencia y Enfermería XVI]; [internet]. 2010 [acceso 3 de mayo 2020]; (3): 27-32 disponible en: [www.redalyc.org > pdf](http://www.redalyc.org/pdf)
6. Arrogante O. “Resiliencia en Enfermería: definición, evidencia empírica e intervenciones.” [Index Enferm][internet].2015.[acceso 8 de mayo 2020]; 24(4) disponible en : [scielo.isciii.es > scielo](http://scielo.isciii.es/scielo)

7. Quesada L, Prendes E, Col. “Adaptación positiva a la adversidad resiliencia en enfermería.IV congreso virtual internacional de enfermería en salud mental.” [internet].2018.[acceso 8 de mayo 2020].disponible en : [psiquiatria.com > congresos > pdf > 3-3-2018-6-comu2](http://psiquiatria.com/congresos/pdf/3-3-2018-6-comu2)
8. 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)
9. Chico M, Bonilla F. “Resiliencia y calidad de vida en pacientes mujeres con cáncer de mama” [Requisito previo para optar por el Título de Psicóloga Clínica] 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)
10. Aranda A. “Relación entre factores personales y resiliencia en enfermeras del servicio de emergencia del hospital Víctor Iazarte” [tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería con mención en emergencias y desastres] Trujillo - Perú: Universidad privada Antenor Orrego facultad de ciencias de la salud segunda especialidad profesional de enfermería; 2019. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/5949>
11. Esteban S, González J. “Relación entre niveles de resiliencia y niveles de burnout en el personal de enfermería.” [Trabajo de fin de grado] Valladolid-España: Universidad de Valladolid facultad de enfermería grado en enfermería; 2016. Disponible en: [uvadoc.uva.es > handle](http://uvadoc.uva.es/handle)
12. Meza P. “Factores estresores laborales y resiliencia en enfermeras del servicio de emergencia, hospital maría auxiliadora” [Para optar el título de licenciada en enfermería] Lima_ Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega Facultad de enfermería; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe>
13. Rossy, R y Cols. “Cultura organizacional de un hospital psiquiátrico y la resiliencia en los trabajadores de enfermería.” [Rev Bras Enferm] [Internet]. 2016 [acceso 4 de mayo 2020]; 69 (5): 765-72. Disponible en: http://www.redalyc.org/html/2670/267047824002_2/
14. Oliva G. “Síndrome de Burnout y resiliencia en el personal de salud del Hospital María Auxiliadora” [Tesis de Bachiller] Lima_ Perú: Universidad

Ricardo Palma. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1181>

15. Barrios V, castillo A. “Estresores laborales y resiliencia en enfermeras de los servicios de medicina y cirugía del hospital regional Honorio delgado, Arequipa” [Para obtener el Título Profesional de enfermeros.] Arequipa - Perú: Universidad nacional de san Agustín de Arequipa Facultad de enfermería escuela profesional de enfermería.2018 Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5137>
16. Hernández R, Fernández C, Baptista Y colaboradores. Metodología de la investigación. México , 2014 [libro de investigación sexta edición],[internet].[acceso 22 de mayo de 2020];978(9):disponible en:
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
17. principios de la ética de la investigación y su aplicación. [Rev Med Hondur][internet] 2012. [acceso 8 de mayo 2020]; 80(2) disponible en :
<http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>
18. Bach S, Shapiama S. Nivel de conocimiento y aplicación del código de ética y deontología en el ejercicio profesional de enfermería del hospital II-2 Tarapoto. periodo febrero - julio 2018. [tesis licenciatura]. Tarapoto_ Perú: universidad nacional de san Martin; 2018 [internet]. disponible [en:](http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3084/)
<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3084/>
19. Huamaní Huamaní R, Mamani Chinchiercoma V. Satisfacción laboral y capacidad de resiliencia en enfermeras de centro quirúrgico H.R.H.D.E. Arequipa - 2017. Tesis Posgrado. Arequipa, Perú: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2017. Disponible en:
<http://bibliotecas.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2735/ENShuhulr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: CAPACIDAD DE RESILIENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS DE UN HOSPITAL DE LIMA 2020"								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN DE CONCEPTO	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
CAPACIDAD DE RESILIENCIA	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Ordinal	La palabra resiliencia procede del vocablo latín "resilio" que significa volver hacia atrás, resaltar, volver de un salto. Se ha definido el concepto de resiliencia como la capacidad del ser humano de adaptarse positivamente a la adversidad al enfrentarse al estrés o a sucesos traumáticos (11)	Es la Capacidad de adaptación del personal de enfermería frente a un agente perturbador o un estado o situación adversos" el cual se expresa. Confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y el sentirse bien solo. El cual será medida a través Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, adaptado en Perú por Novella	Confianza en sí mismo,	1. Organización. 2. Independiente 3. Tiempo 4. Tarea 5. Toma de decisiones. 6. Sentido de vivir. 7. Alegría	2, 3, 5, 9, 10, 11, 16.	Resiliencia alta	147- 175
				Ecuanimidad	1. Obligación 2. Importancia 3. Lamento 4. Asertivo	20, 21, 22, 23.	Resiliencia moderada	121- 146
				Perseverancia	1. Interés 2. Metas. 3. Tolerancia. 4. Autodisciplina 5. Confianza. 6. Credibilidad. 7. Puntualidad	4, 6, 13, 14, 17, 18 y 19.	Resiliencia baja	25- 120
				satisfacción personal	1. Auto concepto 2. Motivación 3. Energía. 4. Proactividad	8, 15, 24, 25.		
				El sentirse bien solo.	1. Planificación 2. Metas 3. Orden 4. Soledad	1, 7, 12.		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (adaptado en Perú por Novella)

I. PRESENTACIÓN

Sr(a) o Srta. LILIANA GUERRERO MORENO

Estoy realizando un estudio de investigación en coordinación con la Universidad Norbert Wiener, tiene como objetivo **El objetivo de estudio determinar el nivel de resiliencia en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de lima.** Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo planteado en la investigación

DATOS GENERALES:

Fecha:..... Sexo: Masculino () Femenino ()

MARQUE CON UN A SPA (X) LA RESPUESTA QUE CONSIDERA CORRECTA

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

De 20 a 30 ()

De 31 a 40 ()

De 41 a 50 ()

De 51 a 60 ()

Mayor de 60 años ()

2. ¿Cuál es su estado civil actualmente?

Soltera ()

Casada ()

Conviviente ()

Viuda ()

Separada/Divorciada ()

3. ¿Qué tipo de contrato tiene Uds.

Nombrado ()

Contratado ()

Terceros ()

4. ¿Cuántos años tiene usted laborando en su servicio?

De 0 a 4 ()

De 5 a 10 ()

De 11 a 15 ()

De 16 a 20 ()

Más de 20 ()

II INSTRUCCIONES GENERALES

Revise cada una de las alternativas y decida si usted está de acuerdo o no con ellas. Marque con X la respuesta a su decisión, de acuerdo con las siguientes opciones.

1. Totalmente de acuerdo

2. Muy de acuerdo

3. De acuerdo

4 Ni de acuerdo ni desacuerdo

5. En desacuerdo

6. Muy desacuerdo

7. Totalmente en desacuerdo

ITEMS	1	2	3	4	5	6	7
1. Cuando planeo algo lo realizo							
2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra							
3. Dependo más de mí mismo(a) que de otras personas							
4. Es importante para mí mantenerme interesado(a) en las cosas							
5. Puedo estar solo (a) si tengo que hacerlo							
6. Me siento orgulloso(a) de haber logrado cosas al mismo tiempo							
7. Usualmente ver las cosas a largo plazo							
8. Soy amigo(a) de mí mismo							
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo							
10. Soy decidido (a)							
11. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo							
12. Tomo las cosas uno por uno							
13. Puedo experimentar las dificultades porque los he experimentado anteriormente							
14. Tengo auto disciplina							
15. Me mantengo interesado(a) en las cosas							
16. Por lo general encuentro algo de que reírme							
17. En creer en mí mismo(a) me permite atravesar tiempos difíciles							
18. En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.							
19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras							
20. Algunas veces me obligo hacer cosas aunque no quiera							
21. Mi vida tiene significado							
22. No me lamento de las cosas por lo que no puedo hacer nada							
23. Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida							
24. Tengo la energía suficiente lo que debo hacer							
25. Acepto que hay personas a las que yo no les agrado							

Anexo C. Consentimiento informado

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

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:

“CAPACIDAD DE RESILENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS DE UN HOSPITAL DE LIMA 2020”

Nombre del investigador principal: LILIANA SANTA GUERRERO MORENO

Propósito del estudio: Determinar el nivel de resiliencia en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de lima

Riesgos: Su participación no tendrá ningún tipo de riesgo a su persona.

Beneficios: Con su participación ayudara a que se desarrolle la presente investigación y que los resultados ayudaran a la institución hospitalaria.

Costos e incentivos: no tendrá ningún cobro por participar en la investigación, así mismo no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad: La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de las personas que hacen el estudio.

Derechos laborales: si en caso no deseará participar en la investigación, puede retirarse cuando usted lo desea, colaborar en este estudio sin perjuicio alguno si tuviera duda por favor preguntar a la persona de la investigación.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en esta investigación, teniendo en cuenta todo lo plasmado a pruebo participar en dicha investigación, también que puedo decidir no colaborar y que puedo retirarme del estudio cuando yo decida hacerlo.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado|

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono:	
	Firma
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	
	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	