



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE RESILIENCIA EN ENFERMERAS DE LOS
HOSPITALES MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO Y CARLOS
MONGE MEDRANO DE JULIACA, 2023.**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. CRISS EMILY RAMOS TITO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2024



NOMBRE DEL TRABAJO

**NIVEL DE RESILIENCIA EN ENFERMERAS
DE LOS HOSPITALES MANUEL NÚÑEZ B
UTRÓN PUNO Y CARLOS MONGE MEDR
ANO**

AUTOR

CRISS EMILY RAMOS TITO

RECuento DE PALABRAS

13143 Words

RECuento DE CARACTERES

76304 Characters

RECuento DE PÁGINAS

86 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.4MB

FECHA DE ENTREGA

May 1, 2024 7:14 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 1, 2024 7:16 PM GMT-5

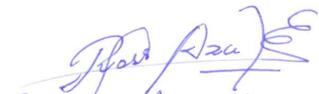
● **5% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 5% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)


Rosa Aza Tacco
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FAC. ENF.


Dra. Silvia D. Curaca Arroyo
Fac. Enfermería U.N.A. Puno
DOCENTE PRINCIPAL

Resumen



DEDICATORIA

A mi madre, familiares, amigos y quienes me brindaron su apoyo incondicional, con cariño. Este logro no habría sido posible sin su constante apoyo y confianza en mí.

Criss Emily Ramos Tito



AGRADECIMIENTO

A Dios por ser mi guía espiritual, fortalecerme en cada paso, y brindarme sabiduría.

A mi Alma Mater, la Universidad Nacional del Altiplano – Puno y la Facultad de Enfermería por haberme instituido como una profesional de calidad.

A mi Asesora de Investigación: Dra. Silvia Dea Curaca Arrogo por su apoyo incondicional, y haberme encaminado en cada etapa de mi investigación, brindándome sus conocimientos.

A los miembros de jurado Dra. Nancy Silvia Álvarez Urbina, Mg. Nury Gloria Ramos Calisaya, y la Mtra. Mabel Marialice Calsín Apaza, por sus recomendaciones en la investigación

A los profesionales de enfermería que laboran en el área asistencial, de los hospitales, Manuel Núñez Butron y Carlos Monge Medrano, por haber participado, y brindado su tiempo en la investigación.

Criss Emily Ramos Tito



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE FIGURAS	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE ANEXOS	
ACRÓNIMOS	
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
CAPÍTULO I	
INTRODUCCIÓN	
1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1.1 Problema general	16
1.1.2 Problemas específicos:.....	16
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.2.1 Objetivo general.....	17
1.2.2 Objetivos específicos:	17
1.2.3 Hipótesis de la investigación	18
CAPÍTULO II	
REVISIÓN DE LITERATURA	
2.1. MARCO TEÓRICO	19
2.1.1. Resiliencia.....	19
2.2. MARCO CONCEPTUAL	27



2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	28
2.3.1 A nivel internacional.....	28
2.3.2 A nivel nacional.....	31
2.3.3 A nivel regional y local.....	34
CAPITULO III	
MATERIALES Y MÉTODOS	
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	35
3.1.1 Tipo de investigación.....	35
3.1.2 Diseño de investigación.....	35
3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO	35
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	36
3.3.1 Población.....	36
3.3.2 Muestra:.....	36
3.3.3 Criterios de selección.....	37
3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN	37
3.5. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	38
3.5.1 Técnica.....	38
3.5.2 Instrumento.....	38
3.5.3 Escala de calificación:.....	38
3.5.3 Validez y confiabilidad.....	38
3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	40
3.6.1 Coordinaciones.....	40
3.6.2 Ejecución.....	40
3.7 PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS	41
3.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS	41



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS	42
4.2. DISCUSIÓN	48
V. CONCLUSIONES	53
VI. RECOMENDACIONES	55
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ANEXOS	64

LÍNEA: Gerencia y gestión en salud.

TEMA: Nivel de resiliencia en enfermeras.

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 06 de mayo de 2024



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Nivel de resiliencia las(os) enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.	42
Tabla 2. Nivel de resiliencia en la dimensión persistencia-tenacidad-autosuficiencia, en enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca 2023.	43
Tabla 3. Nivel de resiliencia en la dimensión control bajo presión, en enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca 2023.	44
Tabla 4. Nivel de resiliencia en la dimensión de adaptabilidad y redes de apoyo, en enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca 2023.	45
Tabla 5. Nivel de control y propósito, en enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca 2023.....	46
Tabla 6. Nivel de espiritualidad, en enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca 2023.	47
Tabla 7. Datos generales del personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca.	70



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Nivel de resiliencia en el personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.....	71
Figura 2. Nivel de resiliencia en la dimensión persistencia, tenacidad y autosuficiencia en el personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.	71
Figura 3. Nivel de resiliencia en la dimensión control bajo presión en el personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.....	72
Figura 4. Nivel de resiliencia en la dimensión adaptabilidad y redes de apoyo en el personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.	72
Figura 5. Nivel de control y propósito en el personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023... ..	73
Figura 6. Nivel de espiritualidad en el personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.	73



ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1: Matriz de consistencia.....	65
ANEXO 2: Consentimiento informado.....	68
ANEXO 3: Instrumento de recolección de datos.....	69
ANEXO 4: Población de estudio	70
ANEXO 5: Figuras de información adicional.....	71
ANEXO 6: Solicitud dirigida al Director del HRMÑB para realizar el trabajo de investigación	74
ANEXO 7: Oficio de autorización del HRMNB para ejecución	75
ANEXO 8: Solicitud dirigida al Director del HCMN para realizar el trabajo de investigación	76
ANEXO 9: Oficio de autorización del HCMN para ejecución.....	77
ANEXO 10: Sistematización de datos	78



ACRÓNIMOS

OMS:	Organización Mundial de la Salud
ESSALUD:	Seguro Social de Salud
RAE:	Real Academia Española de la Lengua
HRMNB:	Hospital Regional Manuel Núñez Butrón
HCMM:	Hospital Carlos Monge Medrano
CD-RISK:	Resiliencia de Connor-Davidson



RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo determinar el nivel de resiliencia en enfermeras (os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón de Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2023. El estudio fue de tipo descriptivo transversal con diseño no experimental. La población-muestra estuvo conformada por 245 enfermeras (os) de los dos hospitales. Para la recolección de datos se aplicó la técnica encuesta y el instrumento fue la “Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISK)”, con una confiabilidad de Alfa Cronbach 0,89; el análisis de los datos se realizó con la estadística descriptiva. Los resultados fueron, el 51,8% de enfermeras (os) del hospital de Puno tienen un nivel medio de resiliencia, en el 50% de ellas predomina las dimensiones de persistencia-tenacidad-autosuficiencia, adaptabilidad y redes de apoyo; en el 60,9% la dimensión control y propósito, 46,4% control bajo presión y 70,9% espiritualidad. Por otra parte, el 63,7% de enfermeras (os) en el hospital de Juliaca, muestran un nivel medio de resiliencia; además, el 57,8%, en la dimensión de persistencia-tenacidad-autosuficiencia, el 48,9% en control bajo presión, y 63,7%. en adaptabilidad y redes de apoyo; no obstante, 48,9% prevalece el control y propósito y 57,8% la espiritualidad, representado como nivel medio- bajo. En conclusión, la resiliencia presentada en enfermeras de ambos hospitales, es de nivel medio.

Palabras Clave: Enfermería, Hospitalización, Resiliencia.



ABSTRACT

The research aimed to determine the level of resilience in nurses from the Manuel Núñez Butrón Hospital in Puno and the Carlos Monge Medrano Hospital in Juliaca, 2023. The study was a cross-sectional descriptive type with a non-experimental design. The population-sample consisted of 245 nurses from the two hospitals. For data collection, the survey technique was applied, and the instrument used was the "Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISK)", with a reliability of Cronbach's Alpha 0.89; data analysis was conducted using descriptive statistics. The results were as follows: 51.8% of nurses from the Puno hospital have a medium level of resilience, with 50% of them showing predominance in the dimensions of persistence-tenacity-self-sufficiency, adaptability, and support networks; 60.9% in the dimension of control and purpose, 46.4% in low-pressure control, and 70.9% in spirituality. On the other hand, 63.7% of nurses in the Juliaca hospital show a medium level of resilience; additionally, 57.8% in the dimension of persistence-tenacity-self-sufficiency, 48.9% in low-pressure control, and 63.7% in adaptability and support networks; however, 48.9% show predominance in control and purpose, and 57.8% in spirituality, representing a medium-low level. In conclusion, the resilience demonstrated by nurses in both hospitals is at a medium level.

Keywords: Nursing, Hospitalization, Resilience.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La resiliencia es la capacidad de las personas para superar una situación adversa, haciendo uso de las fortalezas individuales innatas y adquiridas para sobreponerse de los problemas psicológicos y de las graves heridas emocionales (1).

En el ámbito mundial, el análisis de la literatura científica existentes sobre la resiliencia en el personal de enfermería en los años 2020-2021, determinó que la mayoría de profesionales presentan resiliencia de moderada a buena; aunque los enfermeros no resilientes presentan mayor riesgo de 6.0 veces más de tener trastornos psicológicos(2). Por otro, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2020, denominó como el año mundial de la enfermería, y en el Perú como el año de la universalización de la salud. En estas denominaciones, estaban basadas en el actuar de las (os) enfermeras (os) en situaciones de emergencia de gran magnitud como la pandemia del COVID-19, donde se rescata sus habilidades, competencias y sus niveles de resiliencia (1).

En el personal de salud, la baja resiliencia tiene importantes implicaciones clínicas tanto para el cuidado de pacientes, como para el propio autocuidado de la Enfermería; en este escenario, la resiliencia se puede considerar como una característica esencial e inherente a la Enfermería debido a la exposición continua al sufrimiento humano y a las condiciones laborales estresantes se puede perder la capacidad de adaptarse en forma positiva a las situaciones adversas en el trabajo (3). Este enfrentamiento en primera persona conlleva también a situaciones traumáticas o negativas y constituye uno de los grandes retos y lucha constante durante su jornada laboral (4).



Además, la Enfermera (o) en su labor profesional, al enfrentar a las diversas situaciones puede padecer de un desequilibrio en su estado emocional, dando lugar a variadas respuestas frente a estos escenarios estresantes (5). Algunos estudios como el que realizó Vásquez(6) en Venezuela demostró que existe un alto porcentaje de enfermeros resilientes. En Arequipa Retamoso (7), también se encontró que las enfermeras que laboran en los servicios de Medicina y Cirugía del Hospital Honorio delgado presentan resiliencia de grado moderado; por otro lado, en el servicio de emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray–EsSalud de Trujillo, se encontró que las enfermeras presentan con predominio resiliencia de nivel medio (8). El estudio realizado en Lima en 2021, en el contexto de la pandemia del Covid-19 encontró que el personal de salud presentaba un nivel alto de resiliencia y las enfermeras en el 100% (9).

Otros estudios realizados muestran los efectos negativos que ocasiona la resiliencia media y baja; en el hospital de Trujillo, existen profesionales con resiliencia baja (25%) y media en el 50% (8); En Huancayo más de la mitad de las enfermeras presentaban resiliencia baja y muy baja asociado el síndrome de burnout (SB), lo que determinó que a mayor resiliencia disminuye el SB (10). En el Hospital III de EsSalud Yanahuara el 56% de enfermeras también presentan resiliencia media y un 16% resiliencia baja (7). Otro estudio ha revelado que las profesionales de enfermería con una resiliencia media y baja presentan una moderada capacidad para recuperarse y adaptarse ante un evento estresante, lo que implica un riesgo para salud mental, además dificulta el cumplimiento de la labor profesional (11).

En los principales hospitales de la región de Puno, no se encuentra estudios sobre resiliencia. Por ello se considera la importancia de realizar este estudio en profesionales que laboran en los servicios hospitalarios, de manera específica en enfermeras (os); con el propósito de fortalecer estrategias que ayuden a incrementar los niveles de resiliencia



en cada profesional; debido a que se ha observado a muchos profesionales que laboran en estos hospitales que conviven a diario, durante sus actividades laborales con entornos estresantes, como las situaciones críticas en los pacientes que atiende, dolor, muerte, demandas de su rol en el cumplimiento de sus funciones ante situaciones críticas, conflictos en el ambiente de trabajo, tristeza, temor al no poder sobreponerse a estas situaciones adversas.

Además, en los servicios hospitalarios donde labora la Enfermera (o), existen múltiples situaciones que resultan ser estresantes, los que generan gran impacto biopsicosocial que desencadenan afecciones negativas(12). En tal sentido, la investigación tuvo la finalidad de conocer el nivel de resiliencia en los profesionales de enfermería que laboran en dos grandes hospitales que se encuentran en la Región de Puno; resultados que permitirán no solo tener bases fundamentales para promover el desarrollo de aquellos profesionales que muestren bajos niveles de resiliencia; mediante la implementación de programas de intervención para mejorar el nivel de resiliencia individual en las (os) enfermeras (os).

1.1.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de resiliencia en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2023?

1.1.2 Problemas específicos:

a. ¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión persistencia-tenacidad-autosuficiencia en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023?



- b. ¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión control bajo presión, en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca?
- c. ¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión adaptabilidad y redes de apoyo, en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023?
- d. ¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión control y propósito, en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023?
- e. ¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión espiritualidad, en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023?

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 Objetivo general

Determinar el nivel de resiliencia en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2023.

1.2.2 Objetivos específicos:

- a. Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Persistencia-Tenacidad-Autosuficiencia, en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.
- b. Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Control bajo presión, en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca.



- c. Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Adaptabilidad y redes de apoyo, en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.
- d. Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Control y Propósito, en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca.
- e. Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Espiritualidad, en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.

1.2.3 Hipótesis de la investigación

No corresponde formular hipótesis, porque el desarrollo de la investigación es de nivel descriptivo y presenta una sola variable.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Resiliencia

Según la Real Academia Española de la Lengua (RAE) resiliencia es definida como la capacidad de que los seres humanos pueden adaptarse frente a situaciones que perturban su vida o situaciones adversos que ponen en peligro (13). Otra definición remarca que la resiliencia es la capacidad para superar obstáculos y poder adaptarse favorablemente y actuar positivamente en el ámbito laboral (14); por ello es reconocido como el proceso de adaptación ante las tragedias, amenazas, o fuentes de tensión significativas, como problemas de relaciones personales, problemas serios de salud o situaciones estresantes del trabajo o financieras (15); esta capacidad es importante porque proporciona herramientas que favorezcan el transitar adversidades sin presentar daño alguno (16).

La resiliencia, por sentido común se podría indicar que es la fuerza que permite la mejoría en términos psicológicos a las personas que han o están sufriendo un momento difícil en su vida(17); dado que la resiliencia consiste en una actitud proactiva centrada en la connotación positiva de los eventos, desde una mirada más integral de la existencia; además, de las estrategias de afrontamiento adecuadas y propositivas, las personas pueden sobreponerse a la crisis y asumir la adversidad como reto, y no tanto como pérdida (18).

Además, la resiliencia puede jugar un papel esencial en la superación y



adaptación a las dificultades o situaciones estresantes y el establecimiento de una identidad profesional de enfermería (19); siendo por ello importante haber desarrollado resiliencia, la que requiere de tiempo, esfuerzo y compromiso para desarrollar la capacidad resiliente (15).

Características de las personas resilientes

Las personas con mayor resiliencia mantienen un equilibrio emocional para enfrentar a situaciones de presión estrés y retos. La resiliencia les permite ser las mejores personas, fuertes, sabias y a sobreponerse a las adversidades. La capacidad que desarrollan son elementos básicos para vivir una vida feliz, considerando que la felicidad es importante en el contexto social requiere y requiere de habilidades que permitan tener una vida plena.

La persona con resiliencia presenta algunas características como:

- Lucha incansablemente por las metas propuestas y se apasiona por conseguirlas
- Mayor resistencia frente a los problemas
- Las personas enfrentan el fracaso en forma positiva, frente a un error aprenden y evolucionan.
- Están enfocados a la solución de los problemas, la enfrentan como algo natural (20).

El modelo de resiliencia psicológica de Bonnato.

Esta teoría se adapta a comprender y promover la resiliencia en Enfermeras (os). Destaca la capacidad de las personas para adaptarse positivamente a situaciones traumáticas. Sugiere que las personas tienen diferentes estilos de afrontamiento y recursos internos que influyen en su capacidad para recuperarse



de eventos estresantes (21). Este modelo comprende cómo las enfermeras pueden adaptarse de manera positiva en situaciones adversas y mantener su bienestar emocional y físico.

Resiliencia en enfermería

Las (os) enfermera (os), en su labor diaria se enfrenta a situaciones estresantes, porque tiene a pacientes en situación crítica, situaciones de desenlace o muerte, los que impactan negativamente en la salud biopsicosocial (12); algunos profesionales resilientes responden de una manera positiva, saliendo incluso fortalecidos de una difícil situación, actuando como potenciador de conductas que favorecen el restablecimiento de la salud o estabilización, convirtiéndose en un aliado en la práctica de enfermería(5).

Resultado de una investigación se considera que la resiliencia es un factor protector de la salud y que en tiempos difíciles constituye una herramienta útil, a la enfermera le permite asumir con mayor destreza la promoción de la salud; esto implica que debe implementarse programas que fortalezcan la resiliencia del profesional para garantizar la calidad de los servicios que brinda a la población (5).

En enfermería la resiliencia es trascendental por las implicancias clínicas no solo para fomentar el autocuidado del enfermero(a) sino impacta positivamente en el cuidado de pacientes; por ello la resiliencia es una característica esencial e inherente a la Enfermería, es una de las profesiones que están expuestas a convivir con el sufrimiento humano y estar inmersa en un contexto estresante (3).



Dimensiones de la resiliencia

Según la escala CD-RISC 25 de Connor y Davidson, la resiliencia está conformada por cinco dimensiones, como: Persistencia-tenacidad-autoeficacia, control bajo presión, adaptabilidad y redes de apoyo, control propósito y espiritualidad; los mismos serán desarrollados a continuación:

Persistencia-tenacidad-autosuficiencia

Es la capacidad de no darse por vencido ni desanimarse frente a situaciones adversas o que puedan no tener solución (22).

La persistencia, constituye en una característica trascendental de la persona, porque depende de ella enteramente; es precisamente aquí donde radica el valor de la persistencia, es decir la persona es capaz de reconocer la necesidad de practicar la persistencia la autosuficiencia y la tenacidad para integrarla a su vida (23).

Las personas con estos atributos son renuentes a no rendirse, de tal modo ante contratiempos y obstáculos no alejan a las personas de sus metas y eventualmente encontrará una solución y seguirá intentando. “Así mismo, estas personas tienen una conciencia más alta de sus propias capacidades. Precisamente porque deben trabajar mucho en sí mismas, pasan tiempo aprendiendo sobre sus límites y sus virtudes, es decir, saben hasta dónde pueden llegar y cómo hacer mejor las cosas” (23).

La perseverancia como parte de las claves del éxito, incluye que las personas deben hacer todo lo que sea posible para no decaer en la misión de cumplir los objetivos propios y los institucionales, aunque existan cambios en los



planes de vida y el trabajo (24).

Control bajo presión

Es la capacidad de las personas en el manejo de emociones de forma asertiva frente a situaciones negativas o difíciles, sin la intervención de otras personas, es decir la actuación o comportamiento cuando existen situaciones de tensión. Cuando se tenga o viva situaciones difíciles, el sujeto debe tomar decisiones para el manejo de emociones desagradables de forma asertiva sin la necesidad de la ayuda de otras personas (22).

Adaptabilidad y redes de apoyo

La resiliencia es la capacidad de adaptarse a situaciones difíciles. Partiendo de esta definición las personas enfrentan una adversidad, experimentan dolor, ira y tristeza; pero cuando existe en las personas son resiliencia no soportan o atraviesan estos problemas solos, sino buscan el apoyo de otras personas que sumado con la fuerza interior o capacidad de resiliencia enfrentan a las circunstancias adversas (25).

Son muchas las causas que pueden llevar a las personas a enfrentar situaciones adversas, debido a que los seres humanos son vulnerables en situaciones dramáticas. “No obstante, todo ser humano cuenta con un cerebro potente capaz de aceptar los cambios y adaptarse a nuevas condiciones tanto personales como del entorno (26); por ello al estar ante una situación difícil, el sujeto siente que puede recuperarse, así como, identificar quien o quienes lo pueden apoyar sinceramente (22).

En enfermería respecto a la adaptabilidad, se señala que está referida a flexibilidad que tiene la enfermera de enfrentar a los cambios que surgen a lo largo



de la vida y en el trabajo; todo esto dependerá del “ajuste al medio social, la confianza en sí mismo, la independencia, acomodación comportamental al estilo de vida existente” como profesional; mientras las redes de apoyo significativas contribuyen en las relaciones interpersonales, y en el cuidado de la salud del otro, así como la capacidad de enfrentarse a las crisis que pueden presentarse en su labor diaria (27).

Control y propósito

El sujeto, debe sentir que maneja situaciones difíciles o adversas con asertividad; y evitar emociones o pensamientos desagradables (22). El poder controlar las emociones, es la capacidad que permite a las personas a gestionar de manera correcta sus emociones (28).

Toda persona debe conocer sus sentimientos, habilidad que le permitirá controlar y autorregular su estado de ánimo, de esta manera manejar las situaciones de crisis; esta capacidad es una característica que identifica a las personas como resiliente (7). Es decir, el autocontrol emocional caracterizada como la capacidad que nos permite gestionar de manera correcta nuestras emociones, tanto las positivas como las negativas, se experimenten y se expresen de forma adecuada (28).

Por otro, la persona resiliente debe tener un propósito que guía sus objetivos propuestos; esta característica ayuda a que las personas tengan mayor ante la situación problemática, porque los maneja controlando sus emociones (7).

Espiritualidad

La espiritualidad se define como un sentimiento intenso y profundo hacia un ser poderoso o superior, con la finalidad de buscar ayuda para superar los



problemas de la vida (29); además de contar con redes de apoyo, espiritualmente el sujeto se sienta capaz de afrontar situaciones difíciles (22). La literatura científica producto de investigaciones señala que, las situaciones dolorosas que experimentan las personas no pasan desapercibidas en la vida de las personas como una situación inevitable, frente a estas pruebas las personas buscan nuevas maneras de enfrentar, para atenuar las consecuencias traumáticas con el apoyo humano, cultural y social que encuentran(30).

Siendo la espiritualidad la esencia del ser humano, es una especie de fuerza interna que activa las dimensiones del ser humano, es decir se exterioriza mediante los principios y creencias que tienen las personas, lo que les permite avivar las posibilidades de estar permeado por un ser superior (31).

En enfermería, la espiritualidad forma parte de la dimensión humana de la persona, es precisamente que debe ejercer el cuidado espiritual para satisfacer esta necesidad. En este aspecto la mejor herramienta de actuación con la que cuentan las enfermeras es la comunicación. Sin embargo, muchos profesionales no son sensibles a las necesidades espirituales, aun reconociendo que la espiritualidad es una constante búsqueda de sentido, de conexión y trascendencia, sin olvidar los valores éticos que todo ser humano posee(32).

Niveles de resiliencia

Resiliencia alta:

Con una elevada resiliencia, las(os) enfermeras(os) exhiben la aptitud para establecer límites entre su yo y entornos desafiantes, generando una distancia emocional y física que separa los problemas personales de los laborales. Además, demuestran la capacidad de introspección, que se refiere



a la habilidad de autoevaluarse, identificar y reconocer sus propias emociones para mantener el control personal. También cuentan con la destreza de relacionarse e interactuar con otras personas, estableciendo lazos íntimos y gratificantes que les permiten forjar vínculos sólidos. Este enfoque facilita el desarrollo de un desempeño laboral más efectivo, respaldado en la confianza que el enfermero(a) establece con el paciente (33).

Desde la perspectiva de la neurociencia, se sostiene que individuos altamente resilientes exhiben un mayor equilibrio emocional cuando se enfrentan a situaciones estresantes, lo que les permite manejar la presión de manera más efectiva. Esta habilidad proporciona una sensación de control frente a los eventos y una mayor capacidad para afrontar desafíos y situaciones difíciles(34).

Resiliencia media

Las personas con resiliencia de nivel medio, se adaptan progresivamente para tomar decisiones inteligentes y permanecen en calma ante situaciones que surjan a lo largo del día. Tener una menor resiliencia no significa que no te encuentres con situaciones desafiantes, lo que significa es que su capacidad interna le limita a resolver los problemas que enfrenta (35)

Resiliencia baja

La resiliencia es esencial para hacer frente a los desafíos del trabajo, como el estrés, la fatiga y el trauma, la baja resiliencia hace que las enfermeras experimenten una serie de problemas, como: aumento del estrés y la ansiedad, dificultad para dormir, problemas de salud física, dificultad para



concentrarse; así mismo tienen más probabilidades de cometer errores en el trabajo. Esto puede poner en peligro la seguridad de los pacientes y aumentar el riesgo de demandas (10).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

Emociones: Es la respuesta automática a estímulos relevantes en forma corporal, mediante pensamientos o acciones que pueda ser saludable o no saludable utilizadas como herramienta para la supervivencia de las personas (36).

Autocontrol: Es la capacidad que tiene una persona para ejercer dominio sobre sí mismo, para controlar sus pensamientos y su forma de actuar ante cualquier situación (37).

Capacidad: Es la aptitud de las personas llamada también capacidad humana sobre una determinada disciplina o práctica, mediante el cual muestra una cualidad determinada que suele ser útil (38).

Superación: Es el conjunto de acciones que busca un mayor aprendizaje y actualización permanente para mejorar el desempeño profesional y la resolución de problemas propios de la profesión (39).

.Adaptación: Son las acciones o medios que permiten a las personas a adaptarse a las condiciones de su entorno en las que sobrevive y evoluciona, generando cambios permanentes a las que debe ajustarse progresivamente (40).

Cuidado: Es el objeto de conocimiento de la Enfermería y se esboza como criterio fundamental para distinguirla de otras disciplinas del campo de la salud.



Asertividad: Es una habilidad social que permite a las personas comunicarse de la manera adecuada, sin hostilidad ni agresividad, comunicar sus emociones frente a otra persona, de manera directa y adecuada sus opiniones y sentimientos, tanto positivos como negativos (41)

2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1 A nivel internacional

La investigación de Quintana M. en Buenos Aires en 2023, formuló como objetivo determinar el nivel de resiliencia y la relación con las variables sociodemográficas, académicas y laborales en el personal de enfermería; mediante un estudio descriptivo transversal con enfoque cuantitativo. Fue realizada en 484 enfermeras que laboran en una institución sanitaria privada, a quienes se les aplicó la Escala de Resiliencia. Como resultado reportaron que se hallaron niveles entre bajos y muy bajos de resiliencia en el 6,82%. Concluyó que los profesionales en su mayoría alto nivel de resiliencia (42).

Otra investigación en México por Romerate et al, año 2022, con el objetivo de determinar el grado de resiliencia de las enfermeras en el contexto de la pandemia de COVID-19. Para tal efecto revisaron en forma retrospectiva artículos de investigación ocurridos entre los años 2020-2021. Después del análisis realizado los autores llegaron a concluir que las enfermeras tienen una mayor capacidad para enfrentarse a los cambios que ocurre dentro del trabajo como a situaciones de enfermedad, sufrimiento y muerte de los pacientes que cursaban una fase crítica (4).

La investigación en el año 2021 México, realizada por Quiroz, et al, tuvo como objetivo identificar el nivel de resiliencia de las enfermeras en el marco de



la pandemia COVID-19. Se realizó una revisión integrativa buscando artículos de investigación sobre niveles de resiliencia en enfermeras durante la pandemia COVID-19 entre 2020-2021. Los resultados de la revisión evidenciaron que las enfermeras poseen resiliencia alta para afrontar y adaptarse a un entorno laboral estresante, al trabajar con personas vulnerables al sufrimiento y muerte (1).

En Ecuador, Franco et al, año 2021, plantearon como objetivo identificar la resiliencia del enfermero durante la pandemia provocada por el SARS COV 2; para lo cual revisaron en forma integrativa artículos publicados en el periodo 2020-2021 bajo el método de Whittemore y Knafl. Después del análisis de los cinco artículos concluyeron que, las enfermeras presentan resiliencia y capacidad de afrontamiento de moderados a buenos; protegidos por el apoyo social, familiar y de la organización para disminuir la ansiedad, angustia, depresión o de algún trastorno psicológico que pueden afectar su salud mental (2)

El estudio por Kannappan S, Veigas J. en el año 2021, en el que formularon como objetivo evaluar y encontrar la relación entre el estrés percibido y la resiliencia entre las enfermeras que trabajan en un hospital; para lo cual diseñaron un estudio descriptivo correlacional, seleccionaron 65 profesionales y aplicaron el Connor-Escala de resiliencia de Davidson; la información fue analizada en forma descriptiva e inferencial y la correlación con la estadística Karl Pearson. Los resultados respecto a la variable resiliencia, encontraron a la mayor parte (73,8%) de enfermeras presentaban resiliencia intermedia, además se demostró que las enfermeras solteras eran más resilientes. Los investigadores concluyeron que, en la población de estudio predominó el estrés moderado y una resiliencia de nivel medio (43).



La investigación de Bom P, Jiveon J. en 2021 tuvo como objetivo investigar el profesionalismo de enfermería como un factor mediador en la relación entre la resiliencia y los niveles de estrés laboral para las enfermeras que trabajan en hospitales de larga estancia. Fue un estudio transversal, seleccionaron a 200 enfermeras de siete hospitales. Para el análisis de los datos aplicaron la regresión simple y múltiple junto con la prueba de Sobel. Los resultados respecto a la resiliencia muestran que las características individuales y ocupacionales generan diferencias en la resiliencia de las enfermeras. El efecto de la resiliencia sobre los niveles de estrés laboral fue significativo ($\beta = -0,16$, $p = 0,024$). Concluyeron que, se debe mejorar la resiliencia a nivel individual a través de programas de intervención, en especial en enfermeras que tienen pacientes con estancia prolongada (19).

El estudio realizado en Indonesia en 2020 por Bernadeta et al, planteó como objetivo analizar la relación entre el agotamiento y la resiliencia de las enfermeras en un hospital privado, para lo cual diseñaron una investigación correlacional cuantitativo con 120 enfermeras, a quienes se les aplicó un cuestionario de agotamiento de Maslach (alfa de Cronbach 0,826) y el cuestionario de resiliencia de Barr (alfa de Cronbach 0,895). Los resultados que encontraron señalan que casi dos tercios de las enfermeras experimentaron el agotamiento (70%), pero tenían resiliencia como optimismo (88,33%) y por ello demostraron que entre el agotamiento y la resiliencia existe una correlación baja ($r=0,232$). Este estudio concluyó que: la mayor parte de las enfermeras presentan agotamiento emocional las mismas que se relacionan con la resiliencia (44).



Vásquez A. en Venezuela en 2017, en el estudio cuyo objetivo fue abordar la capacidad de Resiliencia y reflexionar como el personal de enfermería. El estudio fue de tipo cualitativo con diseño fenomenológico. Los datos fueron recolectados mediante la entrevista semiestructurada en enfermeras de las distintas áreas del hospital. Después de la triangulación de datos, concluyó que la resiliencia encontrada es alta en las profesionales de enfermería, pero no sabían(6).

2.3.2 A nivel nacional

En Ica Chacaliaza CR., en 2022, en su estudio con el objetivo de identificar si existen diferencias significativas según el grupo etario, sexo y situación sentimental; fue un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo y diseño no experimental; realizada en 383 personas a los que aplicaron la escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) en la adaptación de Gómez Chacaltana (2019) y una ficha socio demográfica; encontraron como resultado un nivel muy alto de resiliencia (65.27%) y diferencias significativas en el nivel de resiliencia según la edad ($p < 0.05$) y no con el sexo ($p > 0.05$) y estado sentimental ($p > 0.05$) de los participantes. Concluyó que las enfermeras presenta resiliencia muy alto, con diferencia estadística respecto a la edad, sexo y estado sentimental (45).

En Chincha, Porta M. en 2022, formuló como objetivo determinar la relación entre el estrés laboral y la resiliencia en el personal de enfermería del hospital regional de Moquegua; para tal efecto diseñaron un estudio de tipo correlacional con diseño no experimental transversal en 89 profesionales a quienes le aplicaron la Escala de estrés laboral OIT/OMS y la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young. Dentro de sus resultados encontramos que menos de la mitad



de las enfermeras presentan resiliencia de nivel promedio y un poco más de la tercera parte resiliencia alta. Concluyó que el estrés laboral y resiliencia presentan relación negativa débil pero estadísticamente fue significativa (46).

Otra investigación en Arequipa por Retamoso N. en 2021, con el objetivo de establecer la relación entre el nivel de Resiliencia y la Sintomatología de Burnout, en Enfermeras(os) del servicio de Emergencia del Hospital III Yanahuara ESSALUD; para obtener los datos utilizó un cuestionario y como instrumentos; la escala de CD-RISK de Connor y Davidson y la escala Maslach Burnout Inventory (MBI). Dentro de los resultados evidenció que el 56% de enfermeras presentaban resiliencia media, 28% alta y el 16% baja. Concluyó que, que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de Resiliencia y la Sintomatología de Burnout; sin embargo, las Enfermeras(os) presentaron un nivel medio de Resiliencia y un nivel medio de Sintomatología de Burnout (7).

En Chiclayo Gamboa et al en 2021, en la investigación con el objetivo de medir el nivel de resiliencia en el personal de salud en dos hospitales de la ciudad de Trujillo frente a la pandemia por Covid-19. Para este cometido plantearon un estudio descriptivo transversal con 106 trabajadores de salud, se les administró un cuestionario y obtuvieron los siguientes resultados: El personal de salud presentó altos niveles de resiliencia, en el profesional de enfermería en el 100% la resiliencia fue alta. Concluyeron que, el personal de salud presentó nivel alto de resiliencia frente a la pandemia del Covid-19 (9).

La investigación de Cárdenas P, y Quispe Y. en 2020 con el objetivo de determinar la relación entre estrés laboral y resiliencia en el personal de enfermería del Hospital Antonio Lorena Cusco; fue un estudio de nivel relacional



con enfoque cuantitativo y utilizando el cuestionario de personal (laboral) MBI y la escala de Resiliencia W&Y en 63 participantes. Respecto a la resiliencia, el 96,8% de las enfermeras presentan resiliencia alta y correlación baja e inversa y significativa. Conclusión: Mediante la prueba estadística Rho de Spearman ($r=0,338$) las variables se relacionan en forma inversa, lo que significa, a mayor capacidad de resiliencia menor estrés y viceversa (47).

Alegre y Col, en Lima en la investigación con el objetivo de determinar la relación entre la resiliencia y las dimensiones del burnout en enfermeras de un hospital general. Diseñaron un estudio correlacional y aplicando el Test de Maslach Burnout Inventory (MBI - GS) y la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson; encontraron como resultados: Que la resiliencia está relacionada ($r=0,373$) con el burnout, por lo que concluyeron que la resiliencia y las dimensiones del burnout tienen una relación significativa en enfermeras de un hospital general de Lima Metropolitana (48).

Un estudio en Ayacucho por Huaytalla L, y López T, formularon como objetivo determinar, relación entre los niveles de la resiliencia y los niveles de la calidad de vida en el personal de salud del Centro de Salud San Juan Bautista, aplicando la metodología no experimental y nivel correlacional, administraron la escala de resiliencia de Wagnild & Young y la escala de calidad de vida de Olson y Barnes. Los resultados respecto a la resiliencia revelaron que el personal en una mayoría presenta mayor resiliencia (48,1%), otro porcentaje importante resiliencia moderada (42,5%) y en menor porcentaje con resiliencia escasa (9,4%). Conclusión: Demostraron que el nivel de resiliencia se relaciona significativamente con la calidad de vida en forma positiva (49).



El estudio realizado por Acevedo en Huancayo, determino la relación entre la resiliencia y el síndrome de burnout en profesionales de enfermería. Planteando un estudio inductivo e inferencial, de tipo correlacional y transversal, con una muestra de 76 enfermeras a quienes se les aplicó la Escala de resiliencia de Connor-Davidson y cuestionario general de evaluación del burnout, como resultado se observa que un porcentaje significativo de enfermeras tiene niveles bajos o muy bajos de resiliencia (51.3%), y un porcentaje considerable muestra síntomas altos o muy altos de síndrome de burnout (22.4%). En conclusión, ante el aumento en los niveles de resiliencia, disminuye en la prevalencia del síndrome de burnout (10).

Manrique en Huaraz, determino la relación que existe entre la motivación y capacidad de resiliencia en profesionales de enfermería en el área COVID-19. El estudio de tipo correlacional, la muestra es de 61 enfermeros y la técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario de motivación y la Escala de resiliencia de Connor-Davidson. Los resultados fueron que el 67.2% tiene una resiliencia alta, y el 16.4% presenta una resiliencia media. En conclusión, hay una relación estadísticamente significativa entre la motivación y capacidad de resiliencia (50)

2.3.3 A nivel regional y local

No se han encontrado estudios similares



CAPITULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1 Tipo de investigación

La presente investigación corresponde a un estudio de tipo descriptivo transversal (51). Este tipo de estudio no implica seguimiento de los participantes a lo largo del tiempo, sino que se centra en obtener una "instantánea" de la situación en un momento determinado.

3.1.2 Diseño de investigación

No experimental descriptivo simple, que tiene la propiedad de describir el comportamiento de la variable.

Diagrama:

M ——— O1

Donde:

M = Muestra de enfermeras del HR "MNB" Puno y del HCMM de Juliaca

O = Resultados de resiliencia de enfermeras del HR "MNB" Puno y del HCMM Juliaca

3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

Este estudio se realizó en los hospitales de Puno y Juliaca, establecimientos de salud del Ministerio de Salud y que se encuentran ubicados en el departamento de Puno.



El hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno, de Nivel II – 2, ubicado en la ciudad de Puno, es un hospital de referencia, cuenta con servicios de hospitalización y ambulatoria, cuyo objetivo es brindar atención especializada a la población puneña. Se encuentra situado a una altitud de 3,827 msnm.

El hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca de nivel II-2, está ubicada en la ciudad Juliaca, provincia San Román y departamento de Puno, se encuentra ubicado a una altitud de 3,824 msnm, con una población de 207, 725 habitantes.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1 Población

Estuvo conformada por el total de enfermeras (os) que laboran en los hospitales de Puno y Juliaca, como se muestra en el siguiente cuadro:

Hospitales	Servicio	Número
Hospital regional “MNB” Puno	Enfermeras(os) de servicio de hospitalización	110
Hospital CMM de Juliaca	Enfermeras(os) de servicio de hospitalización	135

3.3.2 Muestra:

Estuvo conformada por el total de enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización. En el Hospital de Puno por 110 enfermeras y en el hospital de Juliaca 135 enfermeras, como se muestra.

Tipo de muestreo:

En el estudio se aplicó el muestreo no probabilístico por conveniencia, mediante el cual se tomará como sujetos de investigación a

profesionales de enfermería que laboran en los servicios de hospitalización.

3.3.3 Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización.
- Enfermeras(os) que aceptan participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Enfermeras(os) con licencia por enfermedad, maternidad o capacitación o de vacaciones.
- Enfermeras(os) que no acepten participar en la investigación.

3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

Variable: Nivel de resiliencia

Operacionalización de variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Índice	Valor Final
Nivel de Resiliencia Es la capacidad de las(os) enfermeras(os) para adaptarse a situaciones adversas, mediante la persistencia-tenacidad-autosuficiencia, manteniendo el control bajo presión, con flexibilidad utilizando las redes de apoyo, en situaciones difíciles y fomentando el sentimiento de la	Persistencia, tenacidad y autosuficiencia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Esfuerzo ▪ Persistencia ▪ Firmeza ▪ Coraje ▪ Audacia ▪ Empeño ▪ Suficiencia 	Nunca (0) Rara vez (1) A veces (2) A menudo (3) Siempre (4)	Baja = 0-10 puntos Media= 11-21 puntos Alta= 22-32 puntos
	Control bajo presión	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Positivismo ▪ Resistencia ▪ Concentración ▪ Independencia ▪ Asertividad ▪ Ingeniosidad ▪ 	Nunca (0) Rara vez (1) A veces (2) A menudo (3) Siempre (4)	Baja = 0-9 puntos Media= 10-19 puntos Alta= 20-28 puntos
	Adaptabilidad y redes de apoyo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Adaptabilidad ▪ Seguridad ▪ Afrontamiento ▪ Recuperación 	Nunca (0) Rara vez (1) A veces (2) A menudo (3)	Baja = 0-6 puntos Media= 7-13 puntos Alta= 14-20 puntos



espiritualidad.			Siempre (4)	
	Control y propósito	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Apertura y disposición ▪ Sentido de propósito ▪ Autocontrol ▪ 	Nunca (0) Rara vez (1) A veces (2) A menudo (3) Siempre (4)	Baja = 0-4 puntos Media= 5-8 puntos Alta= 9-12 puntos
	Espiritualidad	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Espíritu ▪ Aceptación 	Nunca (0) Rara vez (1) A veces (2) A menudo (3) Siempre (4)	Baja =0-2 puntos Media=3-5 puntos Alta= 6-8 puntos

3.5. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1 Técnica

Se aplicó la técnica de la encuesta, que permitió recabar la información sobre la resiliencia en enfermeras(os) que laboran en los hospitales de Puno y Juliaca.

3.5.2 Instrumento

Se utilizó la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISK), el cual permitió evaluar el nivel de resiliencia en las(os) enfermeras(os); fue aplicado por Retamoso(7) en profesionales de enfermería del Hospital III EsSalud Yanahuara en el año 2021, con una confiabilidad de Alfa Cronbach 0,89. Está conformada por cinco dimensiones: Tenacidad y Autoeficacia, Control bajo presión, Adaptabilidad y redes de apoyo, Control y propósito, y Espiritualidad.

3.5.3 Escala de calificación:

El instrumento consta de 25 ítems, con respuestas en escala Likert, dividido en cinco categorías: Nunca (0), Rara vez (1), A veces (2), A menudo (3), Siempre (4) en donde cada respuesta tiene su puntaje correspondido, obteniendo al final 3 categorías:



- Nivel de Resiliencia Alto: ≥ 88 puntos
- Nivel de Resiliencia Medio: 71-87 puntos
- Nivel de Resiliencia Bajo: 70 puntos

Escala de valoración por dimensiones

DIMENSIONES	ITEMS	TOTAL
Persistencia, tenacidad y autoeficacia	10, 11,12,16,17,23,24,25	8 ítems
Control bajo presión	6,7,14,15,18,19,20	7 ítems
Adaptabilidad y redes de apoyo	1,2,4,5,8	5 ítems
Control personal y propósito	13,21,22	3 ítems
Espiritualidad	3,9	2 ítems

DIMENSIONES	Baja	Media	Alta
Persistencia, tenacidad y autoeficacia	0-10 puntos	11 – 21 puntos	22-32 puntos
Control bajo presión	0-9 puntos	10 – 19 puntos	20-28 puntos
Adaptabilidad y redes de apoyo	0-6 puntos	7 – 13 puntos	14-20 puntos
Control personal y propósito	0-4 puntos	5 – 8 puntos	9-12 puntos
Espiritualidad	0-2 puntos	3 – 5 puntos	6- 8 puntos



3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para obtener los datos se desarrolló las siguientes etapas:

3.6.1 Coordinaciones

- Se solicitó a los directores de los hospitales la autorización para el acceso a la población de estudio
- Se solicitó a la Decana de la Facultad de Enfermería la carta de autorización para la ejecución del presente trabajo de investigación
- Se coordinó con la jefe de enfermeras de cada hospital y servicio, con la finalidad de solicitar las facilidades en la recolección de datos.

3.6.2 Ejecución

- De primera intención se realizó en el Hospital Manuel Núñez Butron- Puno, posteriormente en el Hospital Carlos Monge Medrano- Juliaca.
- Las enfermeras (os) fueron identificados según el rol establecido en el servicio donde laboran (Emergencia, UCI, Centro quirúrgico, Medicina, Cirugía A-B, Pediatría, Gineco-Obstetricia, Neonatología) y considerando los criterios de inclusión.
- A cada enfermera (o) se brindó información referente al objetivo de la investigación, condiciones de su participación, procediendo luego a la obtención del consentimiento informado.
- A las enfermeras (os) se les entregó de forma individual el instrumento de recolección de datos para ser llenados, en el primer turno y luego fue recogido en el segundo turno.
- Por último, se verificó que el instrumento fue llenado correctamente.



3.7 PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

- Los datos obtenidos fueron sistematizados y codificados para ser ingresados a una base de datos o en Excel
- Para su procesamiento fueron ingresados al Software SPSS-25 para su procesamiento
- Se aplicó la estadística descriptiva para elaborar tabla y figuras con información porcentual

3.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS

- A. La información recopilada se consideró confidencial, lo que aseguró la privacidad de los participantes, respetando su autonomía, permitiéndoles decidir libremente si participar en el estudio.
- B. Se informó a los participantes que sus datos sólo se utilizarían para fines relacionados con este trabajo de investigación.
- C. Al final del estudio, se informó a los participantes sobre la devolución de los resultados.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

O.G.

Tabla 1.

Nivel de resiliencia las(os) enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2023.

Resiliencia	Hospital Manuel Núñez Butrón		Hospital Carlos Monge Medrano	
	f	%	F	%
Bajo	45	40,9	34	25,2
Medio	57	51,8	86	63,7
Alto	8	7,3	15	11,1
Total	110	100,0	135	100,0

Fuente: Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISK) aplicado a Enfermeras(os) de hospitales de Puno y Juliaca, 2023.

De acuerdo a la tabla 1, el 51,8% de enfermeras(os) que laboran en el Hospital Manuel Núñez Butrón, tiene un nivel medio de resiliencia; y el 63,7% de enfermeras(os) que trabaja en el Hospital Carlos Monge Medrano, el presenta un nivel similar de resiliencia.

OE

Tabla 2.

Nivel de resiliencia en la dimensión persistencia-tenacidad-autosuficiencia, en enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca 2023.

Persistencia, tenacidad y autosuficiencia	Hospital Manuel Núñez Butrón		Hospital Carlos Monge Medrano	
	f	%	f	%
Bajo	38	34,5	27	20,0
Medio	55	50,0	78	57,8
Alto	17	15,5	30	22,2
Total	110	100,0	135	100,0

Fuente: Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISK) aplicado a Enfermeras(os) de hospitales de Puno y Juliaca, 2023.

Según resalta en la tabla 2, el 50,0% del personal de enfermería en el Hospital Manuel Núñez Butrón, presenta resiliencia de nivel medio en la dimensión persistencia, tenacidad y autosuficiencia; y el 57,8% de enfermeras(os) del Hospital Carlos Monge Medrano, un nivel igual.



Tabla 3.

Nivel de resiliencia en la dimensión control bajo presión, en enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca 2023.

Control bajo presión	Hospital Manuel Núñez Butrón		Hospital Carlos Monge Medrano	
	F	%	f	%
Bajo	51	46,4	45	33,3
Medio	46	41,8	66	48,9
Alto	13	11,8	24	17,8
Total	110	100,0	135	100,0

Fuente: Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISK) aplicado a Enfermeras(os) de hospitales de Puno y Juliaca, 2023

En la tabla 3, el 46,4% del personal de enfermería en el Hospital Manuel Núñez Butrón, tienen resiliencia de nivel bajo en la dimensión control bajo presión; y el 48,9% de enfermeras(os) del Hospital Carlos Monge Medrano presenta resiliencia de nivel medio, en la misma dimensión.

Tabla 4.

Nivel de resiliencia en la dimensión de adaptabilidad y redes de apoyo, en enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca 2023.

Adaptabilidad y redes de apoyo	Hospital Manuel Núñez Butrón		Hospital Carlos Monge Medrano	
	f	%	f	%
Bajo	43	39,1	31	23,0
Medio	55	50,0	86	63,7
Alto	12	10,9	18	13,3
Total	110	100,0	135	100,0

Fuente: Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISK) aplicado a Enfermeras(os) de hospitales de Puno y Juliaca, 2023

Según se observa en la tabla 4, el 50,0% de enfermeras(os) en el Hospital Manuel Núñez Butrón, presenta resiliencia de nivel medio en la dimensión adaptabilidad y redes de apoyo; y el 63,7% de enfermeras(os) del Hospital Carlos Monge Medrano, un nivel igual.



Tabla 5.

Nivel de control y propósito, en enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca 2023.

Control y propósito	Hospital Manuel Núñez Butrón		Hospital Carlos Monge Medrano	
	f	%	f	%
Bajo	67	60,9	66	48,9
Medio	25	22,7	41	30,4
Alto	18	16,4	28	20,7
Total	110	100,0	135	100,0

Fuente: Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISK) aplicado a Enfermeras(os) de hospitales de Puno y Juliaca, 2023

Conforme se aprecia en la tabla 5, el 48.9% de enfermeras (os) en el Hospital Manuel Núñez Butrón, presentan resiliencia de nivel bajo en la dimensión control y propósito; y el 48,9% de enfermeras(os) que laboran en el Hospital Carlos Monge Medrano presenta resiliencia similar.



Tabla 6.

Nivel de espiritualidad, en enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca 2023.

Espiritualidad	Hospital Manuel Núñez Butrón		Hospital Carlos Monge Medrano	
	f	%	f	%
Bajo	78	70,9	78	57,8
Medio	24	21,8	37	27,4
Alto	8	7,3	20	14,8
Total	110	100,0	135	100,0

Fuente: Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISK) aplicado a Enfermeras(os) de hospitales de Puno y Juliaca, 2023.

Según se visualiza en la tabla 6, el 70,9% de enfermeras(os) en el Hospital Manuel Núñez Butrón, presenta resiliencia de nivel bajo en la dimensión espiritualidad; y el 57,8% de enfermeras(os) del Hospital Carlos Monge Medrano presenta resiliencia de nivel similar.



4.2. DISCUSIÓN

La resiliencia es la capacidad que tienen las personas para superar obstáculos y poder adaptarse favorablemente y actuar positivamente en el ámbito laboral (14); pero una resiliencia media y baja, limita la adaptación ante las tragedias, amenazas, o fuentes de tensión significativas, como problemas de relaciones personales, problemas serios de salud o situaciones estresantes que se encuentra en el trabajo (15). En el presente estudio se demuestra que la resiliencia de las enfermeras en los Hospitales de Puno y Juliaca se encuentra en un nivel medio. Al respecto, la resiliencia de nivel medio no permite tomar decisiones acertadas ni permanecer en calma ante situaciones que surjan a lo largo del día (35). Tomando en cuenta esta afirmación, son muy pocas las(os) enfermeras(os) con alta resiliencia que tendrían la capacidad para establecer límites entre su vida personal y entornos laborales adversos, porque su introspección y habilidad para reconocer emociones les permiten mantener el control personal, mientras que su destreza en relacionarse con los demás facilita la creación de vínculos sólidos y la confianza establecida con los pacientes contribuye a un desempeño laboral más efectivo(33).

Los resultados obtenidos presentan semejanza con los estudios de Kannappan S, Veigas J. en México año 2021, donde se demostró que la mayor parte (73,8%) de las enfermeras del hospital Mangalore presentaban resiliencia de nivel medio. En Arequipa, Retamoso(7) en el año 2021, reportó también que el 56% de enfermeras del servicio de emergencia del hospital Yanahuara, tienen resiliencia media, y con el estudio de Huaytalla y López en Ayacucho en 2021, quienes reportaron que el 42,5% de las enfermeras presentaban resiliencia moderada. En China, Porta M. en 2022 encontró resiliencia de nivel medio. No obstante, encontramos diferencias con los estudios de Quintana quien, en 2023, halló que las enfermeras que laboran en la Institución Sanitaria privada de la ciudad Autónoma de Buenos Aires, presentaban resiliencia de nivel alto.



También, Vásquez(6) en Venezuela en 2017, encontró que las enfermeras del hospital Israel Ranuarez Balza presentaban resiliencia alta; de igual forma en Ica Chacaliaza (45) en 2022 demostró que el 62,27% presentaban resiliencia alta

Las discrepancias observadas en los niveles de resiliencia en las(os) enfermeras(os) de los hospitales de Puno y Juliaca, pueden ser influenciadas por aquellos factores que inciden negativamente en la capacidad resiliente de la enfermera; por ejemplo, la ausencia de un ambiente laboral que fomente el apoyo, la carga laboral elevada, la falta de comunicación abierta y la gestión efectiva del estrés, así como la falta de recursos, clima laboral desfavorable y respaldo institucional para el bienestar de los profesionales, pueden ser determinantes; lo contrario ocurre cuando estas condiciones son positivas o favorables.

Respecto a la dimensión persistencia, tenacidad y autosuficiencia los resultados demuestran que las enfermeras en su mayoría presentan resiliencia de nivel medio. La persistencia, tenacidad y autosuficiencia como se señala en la bibliografía, es la capacidad de no darse por vencido ni desanimarse frente a situaciones adversas o que puedan no tener solución (22). Las personas con estos atributos son renuentes a no rendirse, de tal modo ante contratiempos y obstáculos no alejan a las personas de sus metas y eventualmente buscan y siguen intentando en la búsqueda de la solución (23). Contrastando con esta afirmación la persistencia, tenacidad y autosuficiencia de nivel medio no contribuye en el resultado al hacer frente a los problemas que enfrentan en el trabajo. Los resultados son compatibles con el estudio Zevallos(53) en Arequipa quien encontró resiliencia media en la dimensión persistencia y tenacidad; así mismo con el estudio de Retamoso(7) en el hospital de EsSalud Yanahuara Arequipa, encontró que la mayoría de las enfermeras mostraron también resiliencia media; sin embargo, difiere con el estudio de Manrique(50) en Huaraz en el año 2022, encontró resiliencia alta respecto a



la persistencia y tenacidad.

En la dimensión de Control Bajo Presión, los resultados evidencian que las(os) enfermeras(os) presentan predominante la resiliencia baja. En el hospital de Puno muestran niveles bajos, y en Hospital de Juliaca un nivel medio-bajo. El control bajo presión es la capacidad de las personas en el manejo de emociones de forma asertiva frente a situaciones negativas o difíciles, sin la intervención de otras personas, cuando se debe tomar decisiones frente a situaciones difíciles, de forma asertiva sin la necesidad de la ayuda de otras personas (22). Considerando esta teoría, podemos inferir que las(os) enfermeras(os) tanto del hospital Puno y Juliaca con un nivel bajo de resiliencia no podrían enfrentar a las situaciones difíciles que muchas veces se presenta cuando se brinda cuidados a los pacientes en los servicios de hospitalización, inclusive es mayor los problemas en los servicios críticos. Los resultados del estudio presentan diferencia con el estudio de Retamoso(7) quien reportó que la resiliencia en esta dimensión se encontraba en un nivel medio, aunque en nuestro estudio, específicamente en enfermeras del hospital Puno la resiliencia es baja, Sin embargo, el estudio de Manrique(50) en Huaraz mostró, respecto a esta dimensión, resiliencia alta. Con estos resultados podemos deducir que en nuestros hospitales las enfermeras no están manejando adecuadamente sus emociones cuando se encuentran en situaciones negativas o difíciles; lo que no sucede probablemente en enfermeras de Huaraz, porque evidenciaron resiliencia alta

Frente a la dimensión adaptabilidad y redes de apoyo, los resultados demuestran resiliencia de nivel medio en enfermeras(os) de ambos hospitales. La adaptabilidad en enfermería está referida a flexibilidad que tiene la enfermera de enfrentar a los cambios que surgen a lo largo de la vida y en el trabajo y en este proceso las redes de apoyo significativas contribuyen en la capacidad de enfrentarse a las crisis que pueden presentarse en su labor diaria (27); cuando las enfermeras tienen un nivel de resiliencia



medio, pueden enfrentar con dificultad los cambios laborales, especialmente cuando carecen de apoyo.

Al contrastar con otros estudios encontramos correspondencia con el estudio de Retamoso (7) en Arequipa quien encontró que la mayor parte de las enfermeras tenían resiliencia media, en cambio con el estudio de Manrique(50) encontramos diferencia, debido a que las enfermeras en el hospital de Huaraz mostraron con predominio resiliencia alta en esta dimensión; esto implica que las profesionales podrían tener una capacidad reducida para superar los desafíos y ajustarse a las nuevas circunstancias de su entorno.

Sobre la dimensión control y propósito, los resultados muestran resiliencia baja, en enfermeras(os) de ambos hospitales. Al respecto esta dimensión otorga a las personas a tener control las situaciones difíciles o adversas con asertividad; y evitar emociones o pensamientos desagradables (22). El poder controlar las emociones, es la capacidad que permite a las personas a gestionar de manera correcta sus emociones (28); más aún cuando las personas conocen sus sentimientos y sus habilidades ya que le permite controlar y autorregular su estado de ánimo, de esta manera manejar las situaciones de crisis (7). Basada en esta teoría, las(os) enfermeras(os) de ambos hospitales con un nivel de resiliencia baja no están en la capacidad de tener control de sus emociones, se observa a las(os) enfermeras(os) a sentirse estresadas, irritables, con falta de empatía, inclusive se les observa con signos de desconexión emocional, se muestran indiferentes hacia las necesidades emocionales de los pacientes y de las colegas.

Resultados similares obtuvo Retamoso(7) al investigar nivel de resiliencia en enfermeras y reportó nivel de resiliencia de media a baja en la dimensión control, mientras en nuestro estudio la resiliencia es de baja. Lo contrario encontró Manrique(50), en esta



dimensión, la mitad de las enfermeras en estudio, habían mostraron resiliencia alta. Esta diferencia puede deberse a que no todas las organizaciones de salud se implementa estrategias para fortalecer estos aspectos en su personal, tampoco se promueve un ambiente que fomente el bienestar y el apoyo mutuo en el personal de salud.

Referente a la dimensión espiritualidad se ha encontrado que las(os) enfermeras(os) de ambos hospitales muestran un nivel de resiliencia bajo; esto significa que l no presentan un sentimiento intenso y profundo hacia un ser poderoso o superior, también hay una contradicción, declaran tener creencias pero no las llevan a la práctica (29), es por ello que la mayoría de las(os) enfermeras(os) son insensibles a este sentimiento; aun considerando que la espiritualidad en enfermera forma parte de la dimensión humana(32). Sin embargo, reconocer que la espiritualidad implica una búsqueda constante de significado, conexión y trascendencia, muchos profesionales parecen ignorar estas necesidades espirituales, relegándolas y olvidándolas aun contando con un sacerdote cercano a los servicios hospitalarios. Promulgando un conjunto de principios éticos o morales, pero en la práctica, actúa de manera contraria a esos principios.

La falta de espiritualidad es probable que ocurra en muchos profesionales que laboran en los hospitales, porque tanto en el hospital de Arequipa Retamoso(7) y en Huaraz Manrique(50) han demostrado que la mayoría de las enfermeras presentan resiliencia baja.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: El nivel de resiliencia de las(os) enfermeras(os) de los hospitales Manuel Núñez Butrón en Puno y Carlos Monge Medrano en Juliaca se sitúa en nivel medio, lo que implica que no estarían con la capacidad suficiente de sobreponerse a situaciones adversa derivadas de la labor profesional.

SEGUNDA: En lo que respecta a la dimensión de Persistencia-Tenacidad-Autosuficiencia, se obtuvo un nivel medio de resiliencia en las(os) enfermeras(os) de ambos hospitales, evidenciando poca posibilidad de mostrarse persistente y autosuficiente.

TERCERA: En relación al nivel de resiliencia en la dimensión de Control Bajo Presión, se observa que las(os) enfermeras(os) del Hospital de Puno se encuentran en nivel bajo de resiliencia, y en el Hospital de Juliaca se evidencia nivel medio-bajo, observando mínima diferencia en ellas.

CUARTA: El nivel de resiliencia en la dimensión de adaptabilidad y redes de apoyo las(os) enfermeras(os) de los hospitales Puno y Juliaca, se destaca la resiliencia de nivel medio, mostrando un trabajo poco flexible y no en equipo.

QUINTA: En cuanto al nivel de resiliencia en la dimensión de control y propósitos, las(os) enfermeras(os) que laboran en el hospital de Puno son bajo y en el hospital de Juliaca la mayoría presenta resiliencia media, implica que las enfermeras(os) manifiestan poco control y sus propósitos no son bien definidos.



SEXTA: El nivel de resiliencia en la dimensión de espiritualidad en las(os) enfermeras(os) que laboran en hospitales Manuel Núñez Butrón en Puno y Carlos Monge Medrano en Juliaca en su mayoría se aprecia una resiliencia baja, manifestada en la afectación de la salud mental, no favoreciendo el cuidado al paciente con calidez.



VI. RECOMENDACIONES

PRIMERO: Al jefe del Departamento de Enfermería se sugiere implementar programas de fortalecimiento específicos en los hospitales, focalizando en el desarrollo de habilidades de persistencia y tenacidad, en el que podrían incorporarse sesiones de entrenamiento que aborden estrategias para enfrentar de manera efectiva los desafíos laborales, así como fomentar la espiritualidad, que implica cultivar una conexión más profunda con uno mismo, los demás y el universo.

SEGUNDO: A las enfermeras de los servicios, se sugiere enfocar estrategias que fortalezcan la capacidad de control bajo presión, que promuevan redes de apoyo, programas de desarrollo para mantener un mayor sentido de control y propósito en el trabajo, contribuyendo así a mejorar el nivel de resiliencia entre las(os) enfermeras(os).

TERCERO: A las estudiantes y bachilleres de enfermería se recomendaría cultivar y fortalecer la resiliencia como una habilidad crucial para enfrentar los desafíos y demandas inherentes a la profesión; además, realizar estudios que aborden factores que más influyen en el nivel de resiliencia en enfermeras.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quiroz L, Abarca Y, Angulo C, Espinoza C. Resiliencia en enfermeras durante la pandemia COVID-19. Rev dilemas Contemp Educ política y valores [Internet]. 2021;8(spe4):645. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78902021000600063
2. Franco J, Calderón L, Barberán J, Ramirez T. La resiliencia en la profesión de enfermería durante la crisis provocada por la Covid 19. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 2021;6(6):1-12. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8016981>
3. Arrogante Ó. Resiliencia en Enfermería:: Definición, Evidencia empírica e intervenciones. Index enfermería Inf bibliográfica, Investig y humanidades, ISSN 1132-1296, Vol 24, Nº 4, 2015, págs 232-235 [Internet]. 2015;24(4):232-5. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000300009>
4. Romerate M, Villacreces V, Reyes N, Chávez J. Resiliencia en el personal de enfermería durante la pandemia covid-19. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. marzo de 2022;6(2):645-60. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i2.1912
5. Arraigada F, Jara P. Resiliencia como estrategia para la práctica de enfermería. Una propuesta teórica. Rev Enfermería [Internet]. 2016;1(1):1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.22370/bre.11.2016.1339>.
6. Bolivar V, Yenniry L, José A, Lopez A. Resiliencia en el profesional de enfermería del Hospital Israel Ranuarez Balza [Internet]. Repositorio Académico USMP. Universidad Nacional Experimental de los Llanos Centrales «Rómulo Gallegos»; 2017. Disponible en:



- https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7380/Vasquez_BLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Retamoso N. Nivel de resiliencia y sintomatología de burnout en enfermeras(os) del servicio de emergencia, Hospital III Yanahuara EsSalud. Arequipa 2021. [Internet]. Universidad Católica Santa María Arequipa; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12109>
 8. Aranda A. Relación entre factores personales y resiliencia en enfermeras del servicio de Emergencias del Hospital Víctor Lazarte Echegaray-EsSalud. [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/5949>
 9. Gamboa L, Becerra K, Lopez Y, Goicochea E. Nivel de resiliencia del personal de salud frente a la pandemia por Covid-19. Rev del Cuerpo Médico Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. octubre de 2021;14(1):49-54. Disponible en: https://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312021000300007&script=sci_abstract
 10. Acevedo F, Dionicio K. Resiliencia y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de una MicroRed de salud [Internet]. Universidad Peruana de los Andes; 2021. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3126/TESIS_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Barrios V, Castillo A. Estresores laborales y resiliencia en enfermeras de los servicios de medicina y cirugía del hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa 2017 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f8881bfe-3638-4bfd-a68d-566cb2bf89fa/content>



12. López Y, Cumbajin M, Ramirez A, Céspedes J, Fiallos T. Resiliencia del personal de enfermería durante la etapa de pandemia. Rev Científica Multidiscip [Internet]. 2022;6(1):4885-905. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1838
13. Ramirez A. Medicina y salud. 2022. ¿Se dice «resiliencia» o «resilencia»? Disponible en: <https://ensedeciencia.com/2022/11/22/se-dice-resiliencia-o-resilencia-esta-es-la-forma-correcta-segun-la-rae/>
14. Durand J, Mendoza J, Chavez E, Rios C. La Resiliencia individual, organizacional y comunitaria del docente en contextos vulnerables: revisión de la literatura. Rev Desafios [Internet]. enero de 2022;13(1):e366-e366. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/udh/article/view/366e>
15. American Psychological Association. Temas de Psicología. 2019. El Camino a la Resiliencia.
16. Aguilar S, Gallegos A, Muñoz S. Análisis de componentes y definición del concepto resiliencia: una revisión narrativa. Rev Investig Psicol [Internet]. 2019;(22):77-100. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2223-30322019000200007&script=sci_arttext
17. Vallejo UC, Maisy M, -Donayre A, Raúl C, Tapia M. La resiliencia como herramienta de cambio para alcanzar la felicidad en adolescentes de Lima Norte. PsiqueMag [Internet]. junio de 2021;10(1):90-6. Disponible en: <https://doi.org/10.18050/psiquemag.v10i1.2651>
18. Páez M. La salud desde la perspectiva de la resiliencia. Arch Med [Internet]. enero de 2020;20(1):203-16. Disponible en: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.1.3600.2020>
19. Park BM, Jung J. Effects of the Resilience of Nurses in Long-Term Care Hospitals



- during on Job Stress COVID-19 Pandemic: Mediating Effects of Nursing Professionalism. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. octubre de 2021;18(19):10327. Disponible en: [10.3390/ijerph181910327](https://doi.org/10.3390/ijerph181910327)
20. Aflora Consulting. *Revista Afora*. 2021. Cómo la resiliencia potencia la felicidad. Disponible en: <https://afloraconsulting.com/como-la-resiliencia-potencia-la-felicidad/>
 21. Párraga G, López A. Resiliencia psicológica y dolor crónico. *Escritos Psicol / Psychol Writings*. 2012;5(2):1-11.
 22. Hinojosa G. Relación entre funcionalidad familiar y resiliencia en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa integral Chanchamayo, Junión 2019 para optar : El título profesional de psicóloga UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES Facultad de Ciencias de la S [Internet]. [Junin]: Universidad Peruana Los Andes; 2021. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2681/TESIS_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 23. Reyna S. Rotary International Zona 25A. 2021. Persistencia: un elemento fundamental para alcanzar el éxito. Disponible en: <https://www.rotaryzona25a.org/persistencia-un-elemento-fundamental-para-alcanzar-el-exito>
 24. Pérez A. *Negociaciones y conflictos*. 2020. Las 3 Claves del Éxito: Constancia, Perseverancia y Resiliencia. Disponible en: <https://www.ceolevel.com/las-3-claves-del-exito-constancia-perseverancia-y-resiliencia>
 25. Mayo Clinic. Fundación Mayo para la Educación y la Investigación Médicas. 2023. Resiliencia: desarrolla habilidades para resistir frente a las dificultades. Disponible en: <https://mayoclinic.org/es/tests-procedures/resilience-training/in->



- depth/resilience/art-20046311
26. Bueno M, Alonso J. Neurociencia. 2020. Redes de apoyo y resiliencia -. Disponible en: <https://jralonso.es/2020/05/13/redes-de-apoyo-y-resiliencia/comment-page-1/>
 27. Rodriguez A, Ortunio M. Resiliencia en trabajadores de la salud de una unidad de cuidados intensivos pediátricos. Rev Venez Salud Pública [Internet]. 2019;7(1):27-33. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/rvsp/article/view/2182/1220>
 28. Robles B. Instituto de Psicoterapias avanzadas. 2023. ¿Qué es el autocontrol emocional? - IPSIA Psicología. Disponible en: <https://www.psicologosmadrid-ipsia.com/que-es-el-autocontrol-emocional/>
 29. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario de cáncer del NCI - NCI. 2022. Definición de espiritualidad. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/espiritualidad>
 30. Naureau Internacional. BICE - ONG de protection des droits de l'enfant. 2023. Resiliencia y espiritualidad. Disponible en: https://www.academia.edu/34719468/Vanistendael_S_2003_RESILIENCIA_Y_ESPIRITUALIDAD_EL_REALISMO_DE_LA_FE
 31. Palacios C. La espiritualidad como medio de desarrollo humano. Cuest Teológicas [Internet]. 2015;42(98):459-81. Disponible en: https://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062016000200006
 32. Pérez E. Enfermería y necesidades espirituales en el paciente con enfermedad en etapa terminal. Enfermería Cuid Humaniz. 2016;5(2):41-5.



33. Vasquez L. Resiliencia en el profesional de enfermería del hospital Israel Ranuarez Balza. Universidad Nacional Experimental Rómulo Gallegos; 2017.
34. De la fuente M, Perea R. Investigación, Innovación y experiencia en Psicología. 2020. Resiliencia: Las 8 cualidades de la persona resiliente. Disponible en: <https://www.areahumana.es/resiliencia/>
35. Plata M. Psicología. 2020. Qué es la Resiliencia y Cómo fomentarla. Disponible en: <https://www.mentesabiertaspsicologia.com/blog-psicologia/blog-psicologia/resiliencia-que-es-y-como-fomentarla>
36. López A. ALCEA Psicología y Psicoterapia. 2023. ¿Qué son las emociones y para qué sirven? ▷ Alcea Psicología. Disponible en: <https://alceapsicologia.com/que-son-las-emociones-basicas/#:~:text=Las emociones son reacciones psicofisiológicas,y adaptarnos a nuestro entorno.>
37. Yirda A. Psicología, Conocimiento y Sociedad. 2023. ¿Qué es Autocontrol? » Su Definición y Significado.
38. Definición de Capacidad - Qué es y Concepto [Internet]. Disponible en: <https://definicion.de/capacidad/>
39. López Z. Enfoques teóricos acerca de la superación profesional, una mirada en las áreas técnicas. Rev Científico Metod [Internet]. 2019;(68):1-6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3606/360671526003/html/>
40. Pérez J, Merino M. última actualización. 2022. Adaptación - Qué es, en la literatura, definición y concepto. Disponible en: <https://definicion.de/adaptacion/>
41. Prados C. Psicología-Online. 2020. Qué es la asertividad: definición, ejemplos y técnicas. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/que-es-la-asertividad-y-ejemplos-2318.html>
42. Quintana M. Resiliencia en los profesionales de enfermería de una Institución



- Sanitaria privada de la ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Enfermería Investig* [Internet]. abril de 2023;8(2):13-20. Disponible en: <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v8i2.1999.2023>
43. Kannappan SR, Veigas J. Perceived Stress and Resilience among Nurses Working in a Selected Hospital at Mangalore. *J Heal Allied Sci NU* [Internet]. julio de 2022;12(03):247-52. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/html/10.1055/s-0041-1736455>
44. Bunga EB, Eka NGA, Hutasoit EO. Relationship between burnout and resilience of nurses at a private hospital in Indonesia. *Enfermería Clínica* [Internet]. marzo de 2020;30(53):49-52. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-relationship-between-burnout-resilience-nurses-S1130862120300292>
45. Chacaliaza C. Resiliencia en adultos del distrito de Ica - Ica, en contexto de COVID- 19. *Av en Psicol* [Internet]. julio de 2022;30(2):1-14. Disponible en: <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2022.v30n2.2596>
46. Jiménez N, Freire V, Barrera B, Espejo A. El estrés laboral en la profesión de enfermería - Revista Electrónica de Portales Medicos.com. *Rev Electrónica Portales Medicos.com* [Internet]. 2019; Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/el-estres-laboral-en-la-profesion-de-enfermeria/>
47. Cardenas P, Quispe Y. Estrés laboral y resiliencia en enfermeros de un hospital del Cusco - 2020 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/879/1/PattyCardenasHuamanttica.pdf>
48. Alegre AA, Bedregal OJ, Rodrich-Zegarra A. Resiliencia y Burnout en enfermeras



- de un hospital general de Lima, Perú. Interacciones [Internet]. diciembre de 2019;5(3):e183-e183. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24016/2019.v5n3.183>
49. Huaytalla L, López T. Relación entre la resiliencia y la calidad de vida en personal del centro de salud San Juan Bautista, Ayacucho-2021 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1303/1/Tomás López Sacha.pdf>
50. Manrique P. Motivación y capacidad de resiliencia en profesionales de enfermería del área COVID-19 del hospital Victor Ramos Guardia Huaraz [Internet]. Vol. 4, Ciencia e Investigación. Universidad Nacional «Santiago Antúnez de Mayolo»; 2019. Disponible en: https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5273/T033_70466524_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación [Internet]. Sexta. McGRAW-HILL/Interamericana, editor. México; 2014. 634 p. Disponible en: www.elosopanda.com/7Cjamespoetrodriguez.com
52. Montenegro M, Quispe L, Hernández N. Nivel de resiliencia en adolescentes de la institución educativa Pumacahua 6097, Santiago de Surco, Lima-2018 [Internet]. Universidad de Ciencias y Humanidades; 2019. Disponible en: www.uch.edu.pe
53. Zevallos M. Influencia de la resiliencia del personal de enfermería en la calidad del cuidado humanizado . servicio de emergencia del hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Arequipa, 2021 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/12108/F1.0716.S E.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Dimensiones	Indicadores	Escala de valoración	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es el nivel de resiliencia en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2023?</p>	<p>OG: Determinar el nivel de resiliencia en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca.</p>	<p>Hipótesis general: No corresponde</p>	<p>Nivel de resiliencia</p>	<p>Persistencia, tenacidad y autosuficiencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Esfuerzo ▪ Persistencia ▪ Firmeza ▪ Coraje ▪ Audacia ▪ Empeño ▪ Suficiencia 	<p>Resiliencia alta ≥ 88 puntos</p> <p>Resiliencia media 71-87 puntos</p> <p>Resiliencia baja ≤ 70 puntos</p>	<p>Tipo de investigación: Descriptivo transversal</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: 110 enfermeras del HR "MNB" Puno y 135 enfermeras del Hospital CMM Juliaca</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumento: Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISK)</p> <p>Estadística: Estadística descriptiva</p>
<p>Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión persistencia, tenacidad y autosuficiencia en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca?</p>	<p>OE: Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Persistencia Tenacidad y Autosuficiencia en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca.</p>			<p>Control bajo presión</p> <p>Adaptabilidad y redes de apoyo</p> <p>Control y propósito</p> <p>Espiritualidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Positivismo ▪ Resistencia ▪ Concentración ▪ Independencia ▪ Asertividad ▪ Ingeniosidad ▪ Adaptabilidad ▪ Seguridad ▪ Afrontamiento ▪ Recuperación ▪ Apertura y disposición ▪ Sentido de propósito ▪ Autocontrol ▪ Espíritu ▪ Aceptación 		



¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión bajo presión en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca?	Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Control bajo presión en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca.								
¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión adaptabilidad y redes de apoyo en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca?	Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Adaptabilidad y redes de apoyo en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca.								
¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión control y propósito en enfermeras de los	Identificar el nivel de								



<p>hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca?</p> <p>¿Cuál es el nivel de resiliencia en la dimensión de espiritualidad en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca?</p>	<p>resiliencia en la dimensión Control y Propósito en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca.</p> <p>Identificar el nivel de resiliencia en la dimensión Espiritualidad en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca.</p>						
---	--	--	--	--	--	--	--



ANEXO 2: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



Estimada, Licenciada o Licenciado en Enfermería, soy Criss Emily Ramos Tito egresada de la Facultad de Enfermería en la Universidad Nacional el Altiplano- Puno y realizo el proyecto de investigación cuyo título es “NIVEL DE RESILIENCIA EN ENFERMERAS DE LOS HOSPITALES MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO Y CARLOS MONGE MEDRANO DE JULIACA, PUNO-2023” para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

El objetivo de la presente investigación determinar el nivel de resiliencia en enfermeras de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca, Puno-2023.

Solicito su consentimiento para participar o no, de forma voluntaria en la investigación; si usted accede a participar, le hago saber que toda la información obtenida, mediante el desarrollo del cuestionario es de carácter anónimo y confidencial, la información únicamente evidenciará hechos generalizados, siendo así las respuestas apropiadamente codificadas. Por lo tanto, no representa ningún daño a su integridad física ni moral.

La aplicación del cuestionario “Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISK)”, dura alrededor de 15 a 20 min. Si usted tuviera algún interrogante pida aclaración a la investigadora.

YoEnfermera(o), he leído la información brindada, y doy mi consentimiento para PARTICIPAR VOLUNTARIAMENTE, en la investigación “NIVEL DE RESILIENCIA EN ENFERMERAS DE LOS HOSPITALES MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO Y CARLOS MONGE MEDRANO DE JULIACA, PUNO-2023”

FIRMA
DNI:

....., de del 2023



ANEXO 3: Instrumento de recolección de datos

Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISK) Connor & Davidson

DATOS GENERALES:

Servicio en que labora: _____

Sexo: Masculino () Femenino ()

Tiempo laboral: 1 a 5 años () 6 a 10 años () 11 a 15 años () 15 a 20 años ()
25 a más años ()

Cargo laboral: Supervisora () Jefe de enfermería () Enfermería asistencial ()
Otros _____

INSTRUCCIONES:

Utilizando la siguiente escala responda según como se sienta frente a la proposición y respuesta marcando con una X en el casillero que Ud. Considera su respuesta.

Nunca (0)	Rara vez (1)	A veces (2)	A menudo (3)	Siempre (4)
-----------	--------------	-------------	--------------	-------------

N°	PROPOSICIONES	N	RV	AV	AM	S
1	Soy capaz de adaptarme cuando surgen cambios					
2	Tengo personas en las que puedo confiar y con las que me siento seguro (a)					
3	Cuando no hay soluciones claras algunas veces dejo que el destino/ Dios me ayude.					
4	Puedo enfrentarme y resolver cualquier acontecimiento que se me presente					
5	Los éxitos del pasado me dan confianza para enfrentarme a nuevos desafíos y dificultades					
6	Cuando me enfrento a los problemas intento ver su lado cómico					
7	Enfrentarme a las dificultades puede fortalecerme.					
8	Tengo tendencia a recuperarme pronto luego de enfermedades, heridas u otras dificultades					
9	Buenas o malas, creo que la mayoría de las cosas ocurren por alguna razón.					
10	Siempre me esfuerzo al máximo sin importar cuál pueda ser el resultado.					
11	Creo que puedo lograr mis objetivos, incluso si hay obstáculos.					
12	No me doy por vencido/a, aunque las cosas parezcan no tener solución.					
13	Durante los momentos de estrés/ crisis, sé dónde puedo buscar ayuda.					
14	Bajo presión, me mantengo enfocado/a y pienso claramente					
15	Prefiero intentar solucionar las cosas por mí mismo y tomar la iniciativa, a dejar que otros decidan por mí.					
16	No me desanimo fácilmente ante el fracaso.					
17	Creo que soy una persona fuerte cuando me enfrento a los desafíos y dificultades.					
18	Si es necesario, puedo tomar decisiones difíciles que podrían afectar a otras personas					
19	Soy capaz de manejar sentimientos desagradables/dolorosos: Ej. Tristeza, temor y enfado.					
20	Al enfrentarse a los problemas a veces hay que actuar intuitivamente, siguiendo los presentimientos.					
21	Tengo un fuerte sentido de propósito en la vida.					
22	Me siento en control de mi vida.					
23	Me gustan los desafíos					
24	Trabajo para alcanzar mis objetivos, sin importar las dificultades en el camino.					
25	Estoy orgulloso/a de mis logros					

Fuente: Retamoso N. Nivel de resiliencia y sintomatología de burnout en enfermeras(os) del servicio de emergencia, Hospital III Yanahuara EsSalud. Arequipa 2021. [Internet]. Universidad Católica Santa María Arequipa; 2021 [citado 10 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/12109/F1.0717.SE.pdf?sequence=1>

ANEXO 4: Población de estudio

Características de la población de estudio

Tabla 7. Datos generales del personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca.

Datos generales		Hospital Manuel Núñez Butrón		Hospital Carlos Monge Medrano	
		N°	%	N°	%
Servicio en que labora	Emergencia	19	17,3	25	18,5
	UCI	8	7,3	12	8,9
	Centro quirúrgico	12	10,9	10	6,7
	Medicina	10	9,1	15	11,1
	Cirugía A	8	7,3	9	6,7
	Cirugía B	8	7,3	8	5,9
	Pediatría	8	7,3	8	5,9
	Gineco-Obstetricia	8	7,3	7	5,2
	Neonatología	29	26,4	40	31,1
	Alojamiento (neo.)				
	Total	110	100,0	135	100,0
Sexo	Femenino	99	90,0	117	86,7
	Masculino	11	10,0	18	13,3
	Total	110	100,0	135	100,0
Tiempo que viene laborando	1 a 5 años	41	37,3	50	37,0
	6 a 10 años	17	15,5	23	17,0
	11 a 15 años	13	11,8	16	11,9
	16 a 20 años	11	10,0	13	9,6
	21 a más años	28	25,5	33	24,4
	Total	110	100,0	135	100,0
Cargo actual	Enfermera supervisora	2	1,8	1	0,7
	Jefe de enfermería	5	4,5	6	4,4
	Enfermera asistencial	103	93,6	128	94,8
	Total	110	100,0	135	100,0

Fuente: Matriz de datos

ANEXO 5: Figuras de información adicional

Figura 1. Nivel de resiliencia en el personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2023.

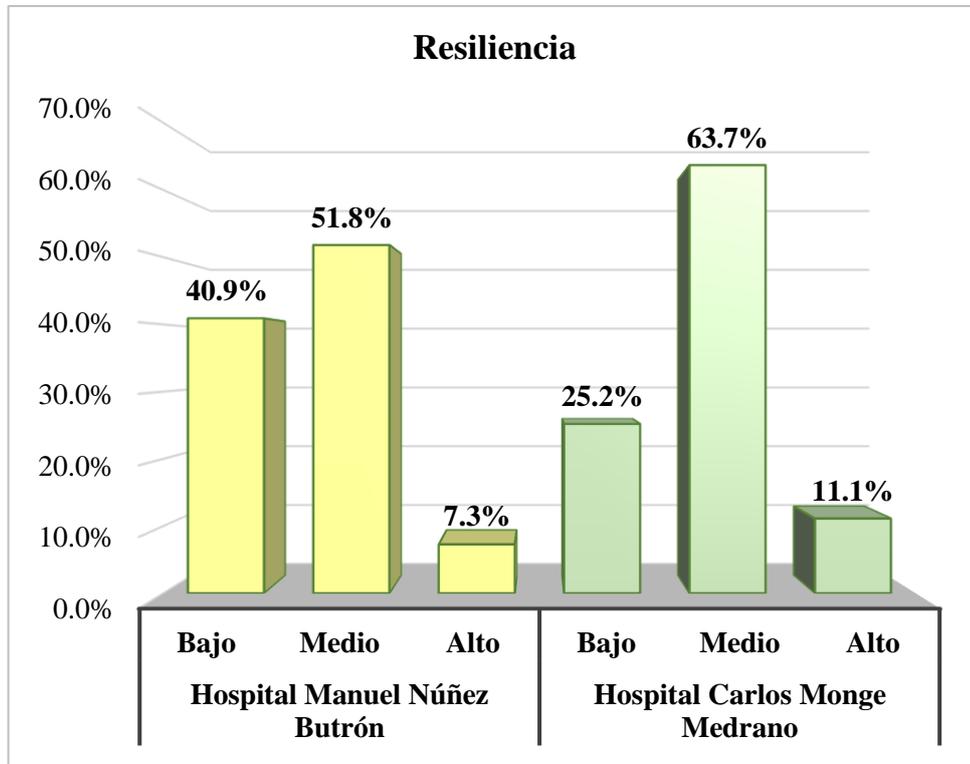


Figura 2. Nivel de resiliencia en la dimensión persistencia, tenacidad y autosuficiencia en el personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2023.

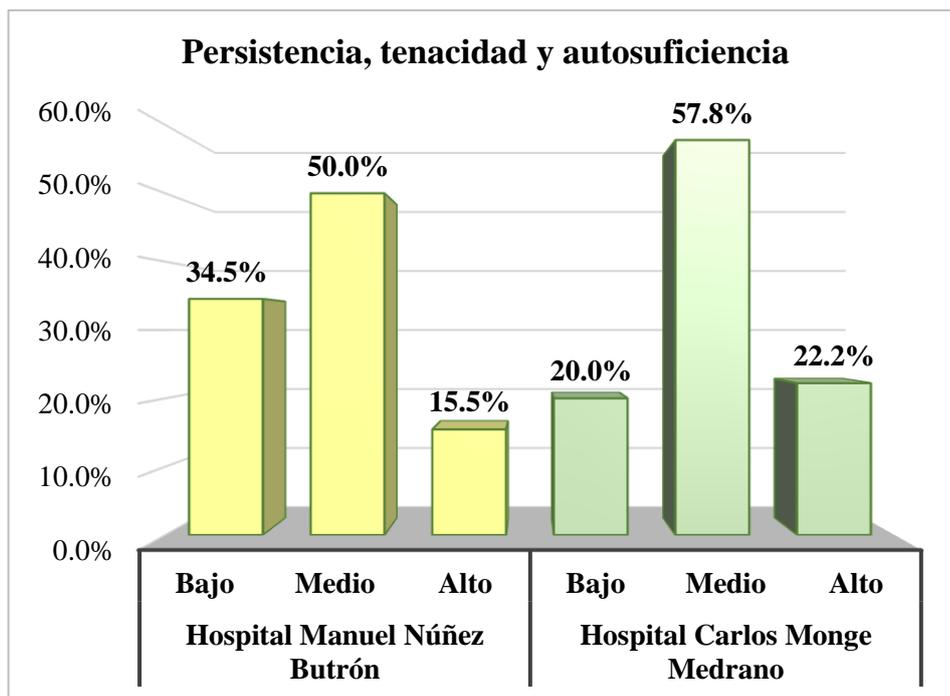


Figura 3. Nivel de resiliencia en la dimensión control bajo presión en el personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.

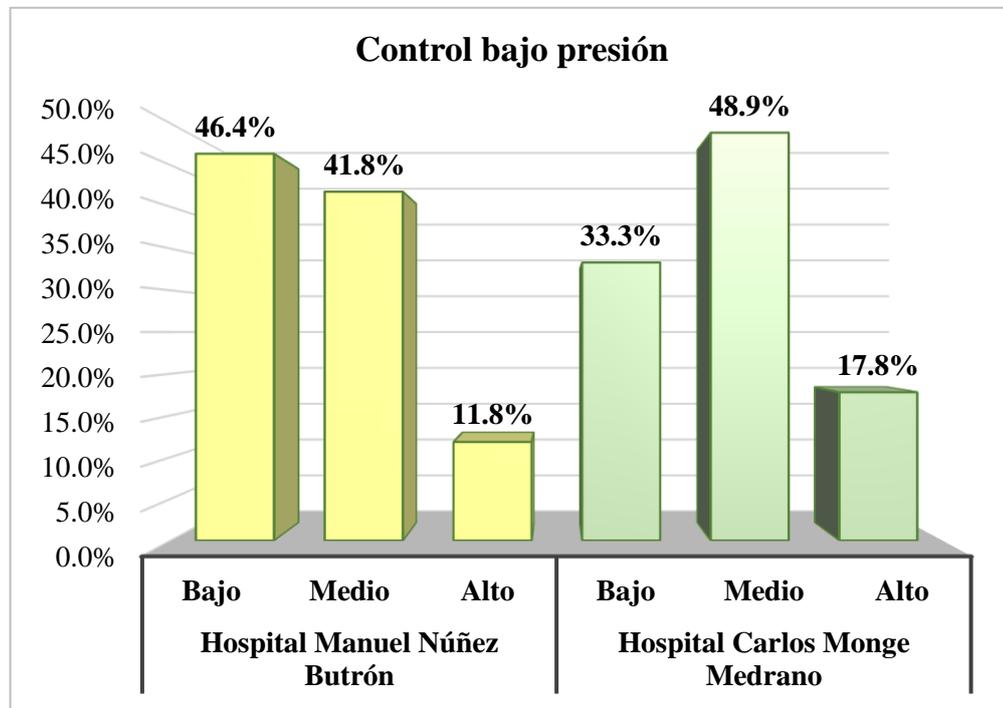


Figura 4. Nivel de resiliencia en la dimensión adaptabilidad y redes de apoyo en el personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.

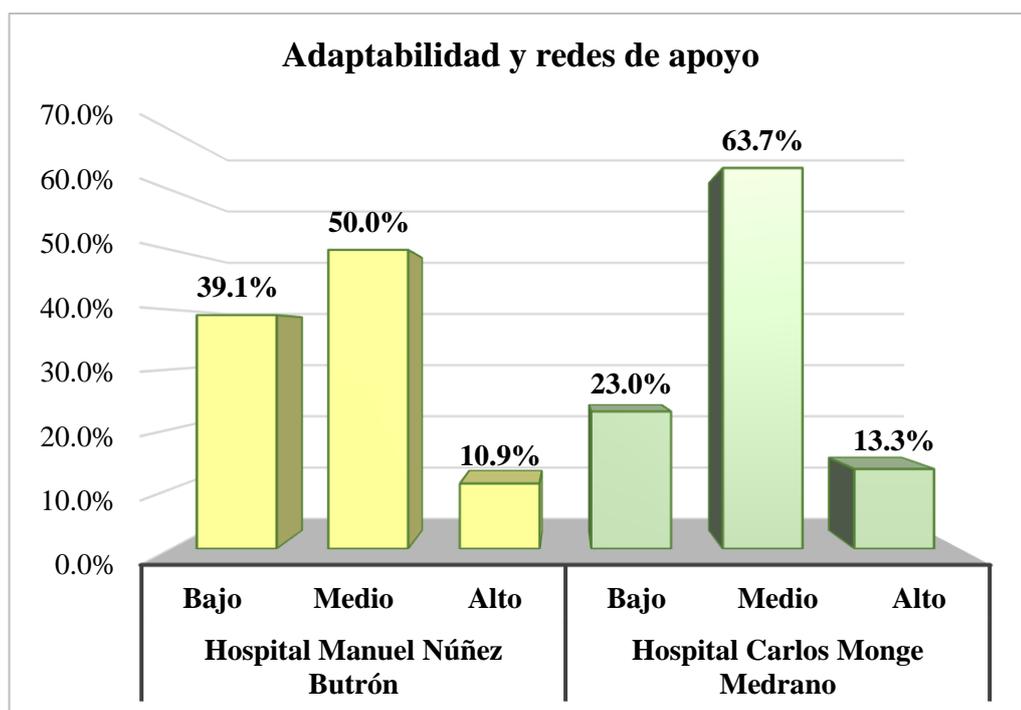


Figura 5. Nivel de control y propósito en el personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.

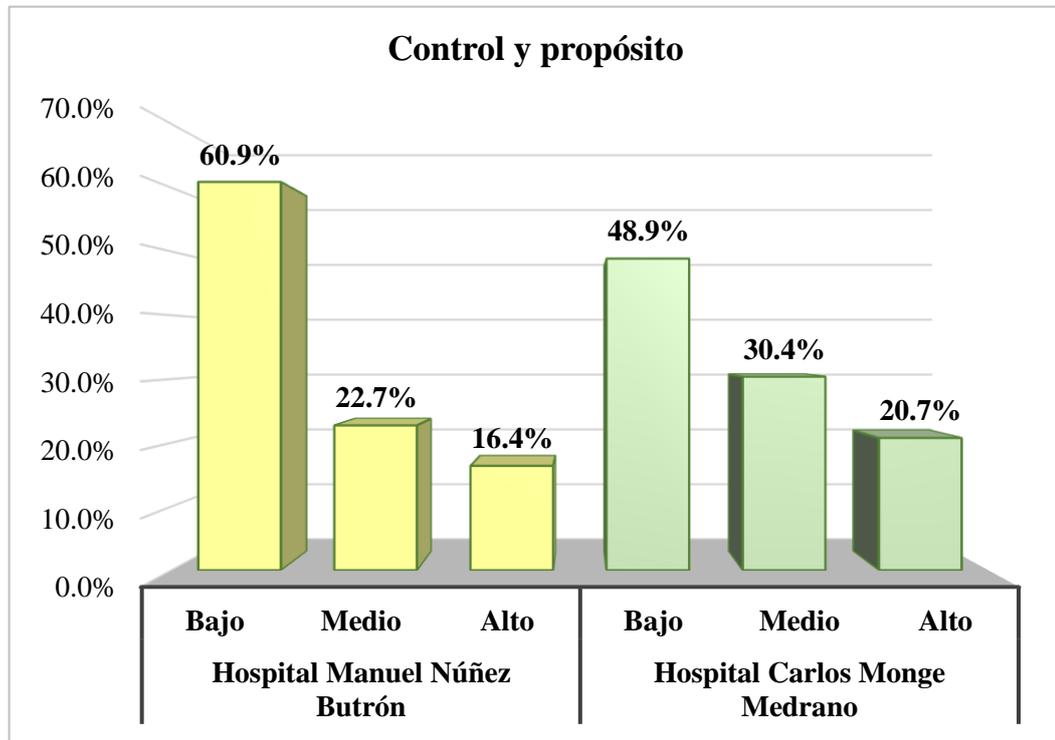
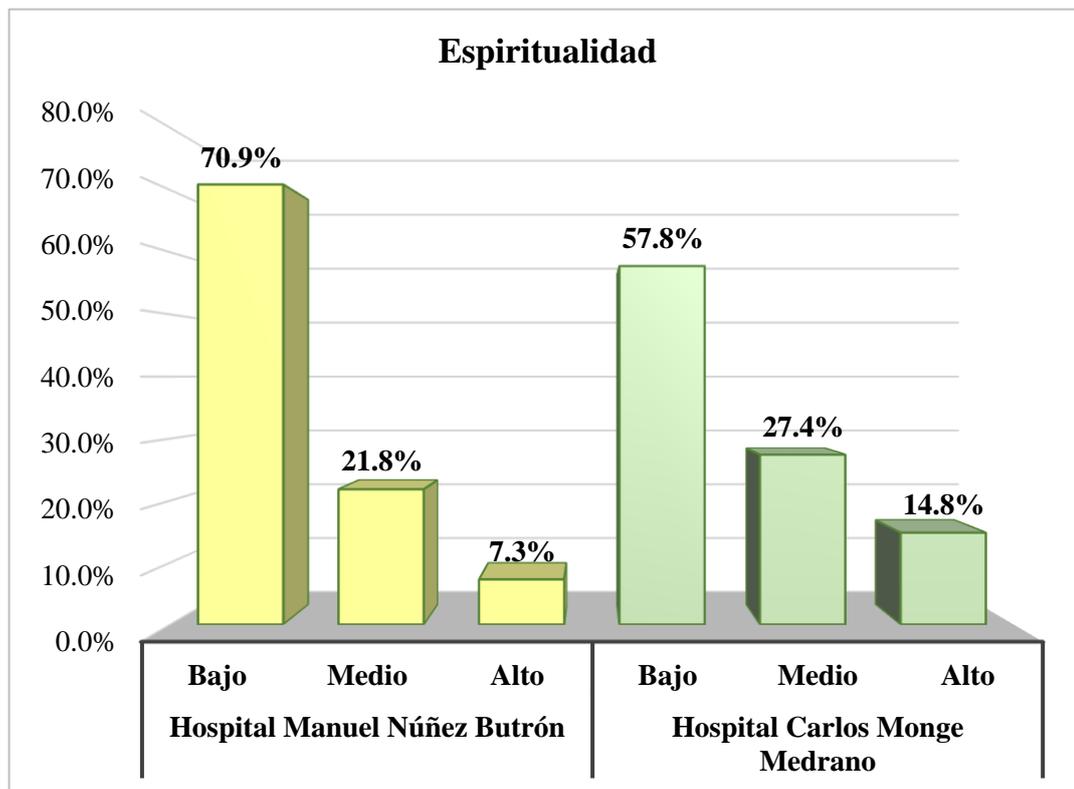


Figura 6. Nivel de espiritualidad en el personal de enfermería de los hospitales Manuel Núñez Butrón Puno y Carlos Monge Medrano de Juliaca,2023.





ANEXO 6: Solicitud dirigida al Director del HRMÑB para realizar el trabajo de investigación

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación

SEÑOR Dr. JAIME ENRIQUE VARGAS SIHUINTA
DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRÓN - PUNO

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL "M.N.B." - PUNO
TRAMITE DOCUMENTARIO

07 SEP 2023

REG. N° _____ FIRMA: _____
FOUO: _____

Yo, **CRISS EMILY RAMOS TITO** con DNI N° 70184705,
Bachiller en Enfermería, con domicilio en: Jr. Pumacahua N°
356. Barrio Magisterial, de la ciudad de Puno. Ante usted con
el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo culminado mis estudios en la carrera profesional de Enfermería en la
Universidad Nacional del Altiplano – Puno, solito Ud. Permiso para realizar trabajo de
investigación en su institución, teniendo como título " ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL
DE RESILIENCIA EN ENFERMERAS DE LOS HOPITALES MANUEL NUÑEZ BUTRON –
PUNO Y CARLOS MONGE MENDRANO – JULIACA, PUNO – 2023" Siendo mi universo
de estudio las enfermeras del área de clínica de los distintos servicios que brinda esta institución;
para optar el título de licenciada en Enfermería.

DOCUMENTOS ADJUNTOS

- Perfil de proyecto de investigación.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud

Puno, 07 de septiembre del 2023

Vo Bo



Jaime Enrique Vargas Sihuinta
Jefe del Departamento de Enfermería
Hospital Regional "Manu" - Puno
CEP 1433 - CEP 1077



CRISS EMILY RAMOS TITO
70184705



ANEXO 7:Oficio de autorización del HRMNB para ejecución

“Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo”

Puno, 11 de setiembre del 2023

OFICIO N° 102350 -23-D-UAID-HR “MNB” – PUNO

Señora Lic.:
Guadalupe SERRUTO DE SOTOMAYOR
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Presente.-

ASUNTO: Presentación de Tesista.

Por medio del presente es grato dirigirme a usted para, presentar a la señorita Criss Emily RAMOS TITO, Bachiller de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno; quien desarrollará el Trabajo de Investigación Titulado **“ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL RESILIENCIA EN ENFERMERAS DE LOS HOSPITALES “MANUEL NUÑEZ BUTRON”PUNO Y CARLOS MONGE MEDRANO DE JULLACA, PUNO 2023; en el Departamento de Enfermería DEL HOSPITAL REGIONAL “MANUEL NUÑEZ BUTRÓN”DE PUNO ;** a partir de la fecha, con la autorización de su Jefatura. Se solicita brindar las facilidades del caso.

Es propicia la oportunidad para expresarle mis consideraciones más distinguidas.

Atentamente,

EVS/ MBA/MLM
CC. Arch.





ANEXO 8: Solicitud dirigida al Director del HCMN para realizar el trabajo de investigación

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR MI
TRABAJO DE INVESTIGACION

SEÑOR Dr. VÍCTOR ÁNGEL CANDIA MENGUA
DIRECTOR DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

Yo, **CRISS EMILY RAMOS TITO** con DNI N° 70184705, Bachiller en Enfermería, con domicilio en: Jr. Pumacahua N° 356 de la ciudad de Puno, y correo electrónico: emyramoz@gmail.com Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo culminado mis estudios en la carrera profesional de Enfermería en la Universidad Nacional del Altiplano – Puno, solicito Ud. Permiso para realizar trabajo de investigación en su institución, teniendo como título, " ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE RESILIENCIA EN ENFERMERAS DE LOS HOPITALES MANUEL NUÑEZ BUTRON – PUNO Y CARLOS MONGE MENDRANO – JULIACA, PUNO – 2023" Siendo mi universo de estudio las enfermeras del área de clínica de los distintos servicios que brinda esta institución; para optar el título de licenciada en Enfermería.

DOCUEMNTOS ADJUNTOS

- Perfil de proyecto de investigación.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.



Puno, 12 de septiembre del 2023

CRISS EMILY RAMOS TITO
70184705





ANEXO 9: Oficio de autorización del HCMN para ejecución

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Juliaca, 18 de Setiembre del 2023

CARTA N° 398 -2023 -J-UADI-HCMM-RED-S-SR.

Señor(es):

LIC ELIBETH VILLAFUERTE BERNEDO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA - HCMM -RED SALUD SAN ROMÁN-PUNO

Presente.-

ASUNTO : PRESENTA A BACHILLER EN ENFERMERÍA PARA
EJECUTAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

SOLICITANTE : Srta. **CRISS EMILY RAMOS TITO**

REGISTRO N- 19262-2023

Mediante el presente me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente, así mismo presentarle a la Egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO** ; quien ejecutara el Proyecto de Investigación titulado : "**ESTUDIOS COMPARATIVOS DEL NIVEL DE RESILIENCIA EN ENFERMERAS DE LOS HOSPITALES MANUEL NÚÑEZ BUTRON-PUNO Y CARLOS MONGE MEDRANO DE JULIACA, PUNO- 2023**", contando con la opinión favorable de las Instancias correspondientes, considera procedente y dar facilidades a la interesada para que obtenga y recabe información que realizara encuestas.

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Red de Salud San Román otorga la **OPINIÓN FAVORABLE** para que la interesada realice lo solicitado dentro de la Institución a partir de la fecha, al concluir el proyecto deberá dejar un ejemplar para la Biblioteca del Hospital.

Atentamente,



MPM /vyf
Cc. Interesado



12:09



y B^o Aceptado

ANEXO 10: Sistematización de datos

N°	Datos generales			Persistencia, tenacidad y autoeficiencia										control bajo presión						adaptabilidad y redes de			control		espiritual											
	Hospital	Servicio que labora	sexo	tiempo que viene laborando	cargo actual	10	11	12	16	17	23	24	25	6	7	14	15	18	19	20	1	2	4	5	8	13	21	22	3	9						
1	1	7	1	5	3	4	3	3	3	4	4	4	2	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3					
2	1	1	2	2	3	0	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	0	3	3	2	3	2	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3				
3	1	1	1	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	2	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	3	3				
4	1	9	1	2	3	3	4	3	3	4	4	4	3	2	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3				
5	1	4	1	1	3	4	4	4	4	4	4	4	3	1	4	3	4	4	4	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	0	3	3				
6	1	4	1	1	3	2	3	2	1	3	3	3	3	0	1	3	2	3	3	1	4	2	3	4	3	2	3	3	0	3	3	3				
7	1	4	1	1	3	2	3	4	2	2	4	3	2	2	4	2	3	2	2	1	3	2	2	3	3	1	3	2	4	4	4	4				
8	1	4	1	1	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	1	3	3	3	4	3	4	4	3	2	4	3	2	4	3	2				
9	1	3	1	5	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	0	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2			
10	1	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	3	2	3	1	2	2			
11	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	4	3	3	3	2	1	2	1			
12	1	3	1	5	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	2	4	4	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3		
13	1	2	1	5	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	1	2	2	4	0	4	4	2	4	4	2	4	4	4	3	4	4	3	4	4		
14	1	2	1	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	0	4	3	3	2	4	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	1	4		
15	1	7	1	1	3	4	3	3	3	3	3	3	4	0	3	4	3	1	3	1	3	4	3	3	3	4	4	4	4	0	3	4	0	3		
16	1	3	1	1	3	4	3	2	3	3	4	4	3	2	2	2	3	1	3	3	4	2	2	3	3	2	3	2	3	3	4	2	4	2		
17	1	6	1	4	3	3	3	2	3	2	1	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3		
18	1	6	2	5	3	4	4	4	4	4	4	4	2	0	4	4	4	2	4	4	4	0	4	4	4	4	4	4	4	0	4	4	0	4		
19	1	1	2	1	3	4	3	2	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	1	4	4	4	1	4	4	1	4		
20	1	1	1	3	3	4	4	1	1	3	1	4	1	4	1	1	2	2	0	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	
21	1	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	2	3	3	4	2	3	3	4	3	4	3	4	3	0	3	0	3		
22	1	5	1	1	3	2	3	3	1	2	3	3	3	4	1	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	
23	1	1	1	1	3	3	3	4	2	3	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	1	4	2	4	4	3	2	4	3	1	3	1	3	1	3	
24	1	5	1	4	2	4	4	4	3	3	3	4	4	2	3	3	4	3	3	2	3	1	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	
25	1	6	1	1	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	1	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
26	1	6	1	5	3	2	3	0	4	3	3	3	2	0	2	1	4	3	4	4	3	2	1	4	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2
27	1	5	1	5	2	4	3	3	3	3	4	4	4	1	3	3	3	2	2	3	2	4	2	4	4	4	4	4	3	3	3	0	2	2	2	2
28	1	4	1	1	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3	1	2



Anexos 11: declaración jurada de autenticidad de tesis



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo CRISS EMILY RAMOS TITO
identificado con DNI 70184705 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado
ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:
" NIVEL DE RESILIENCIA EN ENFERMERAS DE LOS HOSPITALES
MANUEL NUÑEZ BUSTÓN PUNO Y CARLOS MONSE MEDRANO DE
JULIACA, 2023. "

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 01 de MAYO del 20 24

FIRMA (obligatoria)



Huella



Anexo 12: Autorización para el depósito de tesis en el Repositorio Institucional



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo CRISS EMILY RAYOS TITO
identificado con DNI 70184705 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

" NIVEL DE RESILIENCIA EN ENFERMEROS DE LOS HOSPITALES

IGNACIO NÚÑEZ BUTRÓN PUNO Y CARLOS TONGE PEDRANO DE

JULIACA, 2023.

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 01 de 1/2024 del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella