

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Capacidad de resiliencia del profesional de enfermería
post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San
Martín, 2022**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de
Enfermería: Emergencias y desastres

Autor:

Gaby Mirian Alarcon Adrianzen

María Seleni Tantaleán Chávez

Asesor:

Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

Lima, Marzo 2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud , Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CAPACIDAD DE RESILIENCIA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA POST PANDEMIA COVID-19, DE UN HOSPITAL NACIONAL DE SAN MARTIN, 2022.”** de las autoras Gaby Mirian Alarcon Adrianzen y María Seleni Tantaleán Chávez; tiene un índice de similitud de 19 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Tarapoto, a los 05 días del mes de febrero del año 2023



Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui,

**Capacidad de resiliencia del profesional de enfermería
post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San
Martin, 2022.**

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería: Emergencias y Desastres



Mg. Katherine Mescua Fasanando
Dictaminador

Lima, 27 de marzo 2023

Índice

Resumen	6
Capítulo I	7
Planteamiento del problema.....	7
Identificación del problema	7
Formulación del problema.....	10
Problema general.	10
Problemas específicos.	10
Objetivos de la investigación.....	10
Objetivo general	10
Objetivos específicos	11
Justificación	11
Justificación teórica	11
Justificación metodológica.....	11
Justificación práctica y social.....	12
Capitulo II.....	13
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	13
Antecedentes de la investigación.....	13
Bases teóricas	17
Pandemia	17
La Covid-19:.....	17
Pandemia COVID-19:.....	17
Post pandemia Covid-19	18
Servicios de enfermería y su importancia en la postpandemia	18
Resiliencia.....	19
Resiliencia en profesionales de enfermería	20
Definición conceptual.	25
Teoría de enfermería.....	26

Capítulo III.....	29
Metodología de estudio.....	29
Descripción del lugar de ejecución.....	29
Población y muestra	29
Población	29
Muestra	29
Tipo y diseño de investigación	30
Procesamiento y análisis de datos.....	31
Consideraciones éticas.....	31
Capítulo IV	32
Administración del proyecto de investigación.....	32
Cronograma de ejecución.....	32
Presupuesto.....	32
Referencias bibliográficas	33
Apéndices	37
Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos.....	37
Apéndice B. Validez de los instrumentos	39
Apéndice C. Confiabilidad de los instrumentos	65
Apéndice D. Matriz de consistencia	66
Apéndice E. Consentimiento Informado	68

Resumen

La capacidad de resiliencia es una expresión usada en las ciencias humanas para referir a las personas que lograron sobreponerse ante circunstancias desfavorables y de cómo salir de ellas, debe entenderse que la resiliencia no se adquiere, en cambio son conductas, aptitudes y habilidades que se desarrollan, se aprenden y mejoran con el pasar del tiempo, incluso desde la infancia, ósea en todas las etapas de la vida y circunstancias profesionales, como es en el caso de la profesión de enfermería (Castagnola et al., 2021a). el trabajo académico tiene como objetivo, determinar la capacidad de resiliencia del personal de enfermería post pandemia la COVID-19, de un hospital nacional de San Martín, 2022. A través de un enfoque cuantitativo, de tipo: descriptivo, prospectivo; transversal. La muestra lo conformaran los 87 profesionales de enfermería en un Hospital de Moyobamba de la Región de San Martín. Para fines de la investigación el instrumento, fue sometido a validación de contenido, los validadores los conformaron 5 jueces expertos, para lo cual se aplica la fórmula matemática de V de Aiken, quien nos mide el nivel de concordancia de opinión sobre el instrumento de los jueces, se obtuvo una puntuación de 1; así mismo se realizó la confiabilidad estadística determinada por la prueba estadística de Alfa de Conbrach, teniendo como resultado de 0.87. Los datos serán procesados a través del software estadístico SPSS 27. Para finalmente, cumplir los objetivos planteados.

Palabras claves: Resiliencia, pandemia, covid-19, profesionales de enfermería

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

En el mundo, la COVID-19, ha transgredido a 185 países desde sus inicios, extendiéndose a lo largo de estos años ocasionando grandes daños, colapsando el sistema de salud y arrasando a su paso con millones de vidas. El inicio y propagación de esta enfermedad fue brusco, demandando para su manejo un incremento los servicios de cuidados de salud y concretamente de los cuidados del profesional de enfermería, quienes fueron la primera línea de batalla al enfrentarse a esta terrible guerra biológica, en la cual 3460 (2%) puesto de los enfermeros a nivel mundial perdieron la vida, causando mucho pánico entre el personal sanitario (OMS, 2021).

Las alta incidencia de casos, con una alta tasa de morbilidad y de mortalidad, la rápida evolución de la enfermedad y complicaciones y necesidad de manejo, requería de camas críticas, debido a su inicio súbito y brusco los servicios de Emergencia, UCI sobrepasaron su capacidad resolutive del personal del área generando muchas emociones negativas: Agotamiento físico y mental por las extenuantes horas laborales , sobrecarga laboral, horas extras e incluso se tuvo que sacrificar necesidades básicas así como también la alimentación, higiene durante las largas horas laborales atendiendo a los pacientes infectados; eso sin contar el ser testigos de la desesperación, angustia, sufrimiento ajeno y muerte (Rodríguez, 2020).

En consecuencia, el aislamiento y el miedo que se generó por el alto riesgo de contagio, pueden producir drásticos efectos negativos en salud mental y física de los individuos. En el estudio de Wang C, se obtuvo como resultados un evidente impacto psicológico en el personal sanitario, con un 53,8% efectos moderados o severos, un 28,8% con síntomas de ansiedad, el 16,5% tiene depresión moderada o severa, y el 8,1% obtuvo estrés (UNICEF, 2022).

Teniendo entre los posibles problemas psicológicos más frecuentes, al síndrome de Burnout, como consecuencia de la exposición al estrés en el trabajo, muchas veces los profesionales suelen recurrir a herramientas individuales que les ayuden a confrontar la alta exposición al estrés y así evitar daño a la salud. Entre ellas se encuentran la capacidad de adaptación en el centro laboral, capacidad individual para sobrellevar situaciones y experiencias adversas (Huarcaya-Vitoria, 2020).

Cabe señalar que es muy importante estudiar la resiliencia en los profesionales de enfermería, debido a que dichos profesionales presentan un agotamiento emocional, estrés, miedo y otras dificultades que se presentan en el ámbito de la salud mental, esto perjudicaría el brindar excelente atención al paciente y además, esto hace suponer existe problemas en cuanto a la resiliencia (Acosta, 2020).

La capacidad de resiliencia es una expresión usada en las ciencias humanas para referir a las personas que lograron sobreponerse ante circunstancias desfavorables y de cómo salir de ellas, debe entenderse que la resiliencia no se adquiere, en cambio son conductas, aptitudes y habilidades que se desarrollan, se aprenden y mejoran con el pasar del tiempo, incluso desde la infancia, ósea en todas las etapas de la vida y circunstancias profesionales, como es en el caso de la profesión de enfermería (Castagnola et al., 2021a).

Comas y Crespo (2021) en su estudio durante la emergencia sanitaria en España a 101 personas reportó un nivel de resiliencia bajo mostrando entre sus resultados factores estresantes relacionados, como el ritmo de trabajo, sobrecarga laboral, falta de vocación, falta de actualizaciones y manejo hospitalario, por el insuficiente equipamiento de protección personal, causando riesgo de contagio, escasez de personal y la adecuación brusca a nuevos procedimientos médicos, sobre todo en las etapas iniciales de la pandemia.

En el Perú, la COVID-19 hasta el día 96 provocó 244,388 personas infectadas y 7,461 fallecidos, y el 10% ingresaron a salas de hospitalización presentando una evolución con cuadro desfavorable. Entonces, bajo este contexto, la COVID-19 ha causado efectos directos sobre la salud mental y física de millones entre ellas afecto al personal sanitario

que tuvieron contactos directos con un individuo infectado; en lo cual del 100% de enfermeros quedó amenazada su salud mental (Castro & Villena, 2021).

Dentro del ámbito nacional, la labor habitual de enfermería en las diferentes áreas hospitalarias como Emergencia, UCI, etc., se vio enfrentada a circunstancias impresionantes y estresantes a condiciones de fuertes emociones, actividades físicas, horas de trabajo extendidas, alto riesgo de contagio al momento de brindar la atención a las personas infectadas y la tensión del trabajo realizado; de igual forma el estrés relacionado con la angustia, fallecimiento, humor, molestia y desesperación de los pacientes hospitalizados (Guerrero, 2020).

Un hospital nacional de San Martín, como parte de los tres hospitales a nivel Regional referenciales para el manejo y control de infectados con COVID-19, con un nivel de complejidad y su capacidad de respuesta ante la pandemia ha significado un gran alivio para la recuperación de salud de la población, los cambios organizacionales bruscos para coberturas los nuevos servicios, el riesgo de contagio y el incremento de demanda de camas hospitalarias y críticas; podría haber significado innumerables momentos de angustia, depresión, estrés, etc.; al personal de primera línea de atención. Todas estas circunstancias pueden significar un daño emocional en dicho personal, por lo que sería muy beneficioso ante un siempre cambiante sistema sanitario conocer la capacidad de resiliencia del área de enfermería.

Así mismo durante el tiempo de trabajo se ha observado que casi el total de profesionales de enfermería estuvieron aterrorizados, por miedo al contagio y de sus familiares, miedo a perder la vida, miedo a los pacientes y a los propios colegas, por el simple hecho de tener alguna posibilidad de contagio durante sus horas de trabajo, sumado a esto el hecho de asistir a sus hijos, padres, hermanos. Frente a estas innumerables circunstancias los profesionales fueron expuestos, cabe recalcar que cada persona es un ser único, su recuperación y el saber sobreponerse depende entonces de la capacidad de resiliencia de cada profesional de enfermería.

Por todo lo señalado y considerado líneas arriba se formularon las siguientes preguntas:

Formulación del problema

Problema general.

¿Cuál es la capacidad de resiliencia de los profesionales de enfermería en el periodo post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martin, 2022?

Problemas específicos.

¿Cuál es la capacidad de resiliencia de los profesionales de enfermería en la dimensión de ecuanimidad en el periodo post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martin, 2022?

¿Cuál es la capacidad de resiliencia de los profesionales de enfermería en la dimensión de perseverancia en el periodo post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martin, 2022?

¿Cuál es la capacidad de resiliencia de los profesionales de enfermería en la dimensión de confianza en el periodo post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martin, 2022?

¿Cuál es la capacidad de resiliencia de los profesionales de enfermería en la dimensión de satisfacción personal en el periodo post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martin, 2022?

¿Cuál es la capacidad de resiliencia de los profesionales de enfermería en la dimensión de sentirse bien solo en el periodo post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martin, 2022?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la capacidad de resiliencia del profesional de enfermería post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martin, 2022

Objetivos específicos

Identificar la capacidad de resiliencia de los profesionales de enfermería en la dimensión de ecuanimidad en el periodo post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martin, 2022

Identificar la capacidad de resiliencia de los profesionales de enfermería en la dimensión de perseverancia en el periodo post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martin, 2022

Identificar la capacidad de resiliencia de los profesionales de enfermería en la dimensión de confianza en el periodo post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martin, 2022

Identificar la capacidad de resiliencia de los profesionales de enfermería en la dimensión de satisfacción personal en el periodo post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martin, 2022

Identificar la capacidad de resiliencia de los profesionales de enfermería en la dimensión de sentirse bien solo en el periodo post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martin, 2022

Justificación

Justificación teórica

El propósito del presente estudio permitirá alcanzar una mayor visión acerca de las capacidades de resiliencia del área de enfermería en una realidad específica. En el cual se desarrollará un marco teórico actualizado resultado de revisión bibliográfica, permitiendo ampliar la literatura respecto a la variable de estudio, lo que representa un importante antecedente para posteriores investigaciones a una escala regional y nacional.

Justificación metodológica

El presente estudio presenta un instrumento específico para medir la variable de resiliencia y a la vez esta validado y presenta una confiabilidad estadística, para que pueda ser aplicado en escenarios similares, así mismo está disponible para la comunidad científica.

Justificación práctica y social

Los resultados permitirán identificar una realidad específica, así mismo serán presentados a la institución donde se realizara el estudio, para que de este modo la institución pueda implementar estrategias o planes de mejora de acuerdo a la realidad encontrada en los resultados, así mismo los profesionales de enfermería se verán beneficiados de acuerdo a las intervenciones de la institución, para que dichos profesionales estén debidamente capacitados para brindar un cuidado de calidad al paciente, siendo este el principal beneficiado.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Ocampo-Eyzaguirre & Correa-Reynaga (2023) en su estudio realizado titulado “Resiliencia y estado emocional de los universitarios tras la pandemia del COVID-19 Norte de Potosí, Bolivia”. Analizar los estados emocionales y la resiliencia de los universitarios tras el Covid-19, con la investigación descriptiva, cuantitativo, con métodos observación científica, analítico-sintético y estadístico; también técnica de encuesta. 282 estudiantes colaboraron en la investigación. El resultado expuso que el 57% de los encuestados tenían niveles moderados de prácticas de resiliencia, el 22% tenían niveles bajos y el 21% tenían niveles de resiliencia entre altos y muy altos. Concluyendo que el estado emocional de los estudiantes se encuentre en nivel moderado. Con el levantamiento de nuevas normas y restricciones, el nivel de estrés y depresión ha disminuido.

Labrague & De los Santos (2020) elaboraron una investigación titulada “La ansiedad de los jefes de enfermería relacionada con el COVID-19: los roles predictivos de los apoyos organizacionales, los apoyos sociales y la resiliencia personal”; la finalidad del estudio es comprender el impacto de la resiliencia, los apoyos sociales y organizacional en la disminución de la ansiedad causada por el Covid-19. El estudio fue de modelo transversal, con una muestra de 325 enfermeras Filipinas de primera línea; se usó 4 escalas: Escala de Ansiedad COVID-19, el Cuestionario del Cuestionario de Apoyo Social Percibido (PSSQ), Apoyo Organizacional Percibido (POS) y la Escala Breve de Afrontamiento Resiliente (BRCS). Obtuvieron un 37,8% de nivel disfuncional de ansiedad, apoyos sociales ($\beta = -0.142$, $p = .011$), apoyos organizacionales ($\beta = -0.127$, $p = .023$) y la resiliencia personal ($\beta = -0.151$, $p = .008$). Concluyendo que aquellas enfermeras con mayor nivel de resiliencia y quienes recibieron mayor apoyo fuese organizacional y social alcanzaron niveles menores ansiedad vinculada con el COVID-19.

Bozdağ & Ergün (2020) realizaron un estudio titulado “Resiliencia de los empleados de la salud durante el COVID-19 - Turquía” y tuvieron en la mira investigar la resiliencia psicológica del personal de salud compuestos por médicos, enfermeras y personal sanitario. Como herramienta de medición utilizaron la escala breve de resiliencia (BRS). Los hallazgos se tomaron de un total de 214 empleados de la salud, incluidos 66 médicos, 69 enfermeras y 79 de otros personales sanitarios con rangos de edades de 20 a 65 años. Los hallazgos sugieren que, para aumentar la resiliencia psicológica, es necesario favorecer emociones positivas, la calidad del sueño y el beneplácito con la vida. Se hallaron niveles de resiliencia psicológica en los últimos años eran más altos. Concluyendo que es prioridad satisfacer necesidades primarias como el sueño, que son componente definitivo de la satisfacción de vida, resiliencia psicológica y una vida con calidad.

Lorente et al., (2021) realizaron su estudio titulado “Enfermeros: factores estresantes y angustia psicológica durante el Covid-19: la función mediadora de la resiliencia y del afrontamiento- España” donde tuvieron como finalidad comprobar los impactos de los componentes estresantes en la angustia de las enfermeras durante el apogeo del COVID-19, enfocándose en estrategias de afrontamiento, partiendo del problema, de las emociones y la resiliencia. Estudio de modelo transversal y cuantitativo con un muestreo de 39 provincias españolas, un total de 421 enfermeras. Muestra los resultados obtenidos la relación sustancial directa y negativa entre todos los factores de estrés con la angustia psicológica; centrarse en las emociones se relacionó directa y de forma negativa con la angustia psicológica e indirectamente con la resiliencia; las estrategias enfocadas en los problemas se relacionaron de manera positiva con la angustia psicológica y negativa e indirectamente con la emoción. Concluyeron que su investigación identificó una secuencia apropiada de intervenciones estresantes para la angustia psicológica a través de las participaciones activas, concurrente e incidental en estrategias enfocadas en la problemática y las emociones. Apoya la práctica de unir los mecanismos de afrontamientos y las dimensiones

de la resiliencia que facilitarán los resultados de adaptación para la salud mental del profesional de enfermería.

Santos et al. (2022) en su investigación “Burnout y resiliencia al COVID-19 entre profesionales de enfermería en cuidados críticos”: Estudio transversal multicéntrico de 153 enfermeros y técnicos para investigar la vinculación entre el síndrome de burnout, sus dimensiones y la persistencia de la fuerza laboral en UCI durante la pandemia de Covid-19 en 4 hospitales del sur de *Brasil*. Se encontró que la persistencia en el trabajo estaba directamente relacionada con los resultados profesionales ($r=0,680$; $p=0,01$), negativamente relacionada con la despersonalización ($r=-0,419$; $p=0,01$) y el agotamiento emocional ($r=-0,545$, $p=0,01$). Se concluyó que la falta de resiliencia debilita las áreas de agotamiento emocional, reduciendo el malestar mental y afectando la salud mental y física del trabajador.

Guerrero (2020) en su tesis “Resiliencia en áreas de atención hospitalaria de agudos en Lima 2020 – Perú”; la finalidad de este estudio fue definir los niveles de capacidad de resiliencia en los servicios de urgencias mediante un método cuantitativo, un diseño de investigación descriptivo no experimental integrado por 40 trabajadores de enfermería de los servicios de urgencias de un hospital de Lima. Con instrumento “Escala de Resiliencia de Wagnild y Young”. Se halló que las capacidades de resiliencia eran del 87,5% mostrando un alto nivel de resiliencia, un 10% mostrando una resiliencia media y un 2,5% mostrando una resiliencia baja. Se concluyó que “las capacidades de resiliencia del área asistencial del servicio de urgencias del Hospital de Lima en el 2020 fueron alta”.

Oscanoa et al., (2020) investigaron con el objetivo de Determinar la confrontación resiliente en personas mayores con Covid-19 del Hospital Luis Negreiros Vega - Essalud, Callao - 2020. Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal. Constituido por 100 adultos, el instrumento usado fue la escala concisa de afrontamientos resilientes. Sus resultados indican que el 56% presento un afrontamiento resiliente de nivel medio, 24% bajo

y 20% alto. En conclusión, el afrontamiento resiliente predominante fue de nivel medio, bajo y alto.

Meza (2019) en su estudio “Resiliencia y estresores laborales entre las enfermeras de emergencia en el Hospital María Auxiliadora, 2019 – Perú” El objetivo fue definir la vinculación entre la resiliencia de los enfermeros y los estresores relacionados con el trabajo. Se manejó un diseño de indagación transversal correlacional descriptivo con una muestra de 81 enfermeras; se utilizaron las escalas de resiliencia de Wagnild y Young y las Escalas de Estrés de Enfermería. Los resultados son: de los factores de estrés laboral el 54,3% se hallan en niveles altos, el 45,7% se hallan en niveles medios, y las dimensiones son: ambiente físico 25,9% en un nivel alto, ambiente psicológico 46,9% en un nivel medio, social ambiente 41.9 % nivel medio persistencia 48.1% nivel medio 40.8% nivel alto 11.1% nivel bajo. La investigadora concluyó que existe relación considerable, elevada y directa con los factores estresores y la Resiliencia; recomendando realizar técnicas de respiración, meditación, y relajación, para el mejor manejo del estrés y fortalecer la resiliencia.

Alegre et al., (2019) realizaron un estudio titulado “Resiliencia y Burnout entre enfermeros de un hospital general de Lima, Perú” con el propósito de establecer la vinculación entre la resiliencia y las magnitudes del burnout. Estudio fue naturaleza cuantitativa y de alcance correlacional, el diseño transversal, no experimental. Para ello entrevistaron a 150 enfermeros utilizando el Catálogo de Burnout de Maslach y las Escalas de Resiliencia de Connor-Davidson; los resultados mostraron una vinculación significativa entre la resiliencia y el burnout, con un efecto positivo sobre la eficacia profesional y un efecto más débil sobre el agotamiento emocional y la apatía con pequeños y medianos efectos. Además, hubo diferencias significativas y efectos moderados para apatía y agotamiento emocional por tipo de turno y contrato de trabajo. La investigación concluyó que distintas dimensiones de burnout y resiliencia mostraron relaciones significativas entre enfermeras de un hospital general de Lima.

Bases teóricas

Pandemia

Cuando un brote epidémico abarca un territorio geográfico extenso, y se extiende a varios continentes o el mundo se clasifica como pandemia. Considerando que se tienen que cumplir dos criterios: Para ser declarado el estado de pandemia que supere el nivel continental, así como también que los contagios dentro de un país sean inducidos por transmisión comunitaria, es decir no sean traídos del exterior (OPS, 2020).

La pandemia, es una enfermedad que ha avanzado y extendido entre los continentes, ha llegado a cruzar fronteras, permanece en el tiempo y ha superado el número de casos esperados; asimismo, afecta a casi todos en un lugar o región. Una pandemia es una epidemia a gran escala que trasciende las fronteras nacionales y suele afectar a personas de todo el mundo (OMS, 2020).

La Covid-19:

Este padecimiento es originado por un coronavirus reciente denominado SARS-CoV-2. La OMS, fue notificada de manera inicial de la aparición de este nuevo y desconocido virus el 31/12/ 2019, al recibir reporte de un gran número de casos en los centros médicos de la Región de Wuhan, República Popular China de un nuevo brote de neumonía vírica, con casos que se incrementaron bruscamente y con graves complicaciones entre la población, generando zozobra y muertes (OMS, 2020).

Pandemia COVID-19:

El 30 de enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud declaró la pandemia, originalmente conocida como COVID-19, una emergencia de salud pública de importancia internacional. Cambiando de denominación pandemia debido a que la epidemia afecta a un gran número de personas y se había extendido abarcando territorios extensos, continentes y llegando rápidamente a afectar a todo el mundo. La OMS declaró que el coronavirus COVID-19 es una pandemia que se propaga a nivel mundial (OMS, 2020).

Post pandemia Covid-19

El distanciamiento social impuesto como medida para reducir las infecciones y proteger a las personas vulnerables, sin embargo, condujo a la edificación de un nuevo modo de vida, con modificaciones en la interacción familiar y social que trajeron importantes repercusiones psicológicas (Bouza et al., 2021).

La post pandemia abarca posterior a la emergencia sanitaria por la Covid-19, iniciada en el 2019 y extendida hasta mediados del 2022, periodo en el cual se afectó a nivel mundial. Desde que se hizo el levantamiento de restricciones del distanciamiento social, que trajo consigo confinamiento social, deceso de familiares y amigos, suspensión de las labores productivas, restricción en las libertades de tránsito y el abrupto cambio de las costumbres diarias; con el propósito de retornar a las actividades realizadas pre-pandemia, denominándolo como “nueva normalidad” a la etapa de transición que demanda la adecuación a los cambios emocionales, salud, sociales y económicos (Carod-Artal, 2021).

Servicios de enfermería y su importancia en la postpandemia

Los servicios de salud es donde se realiza el primer contacto con todos los pacientes que acuden en situaciones complicadas en cuanto a su salud a los hospitales, donde se realiza atención integral a los pacientes, otros aspectos enfrentados por los servicios de salud es el compromiso de la salud de los usuarios con potencial deterioro, el recurso humano como los profesionales, sufrieron diferentes problemas en el aspecto psicológico, debido a que un determinado tiempo los profesionales de enfermería de los distintos servicios de un hospital han tenido que enfrentar a una enfermedad nueva, se enfrentó sin tener un conocimiento sobre el manejo de dicha patología, evolución y tratamiento de los pacientes, esto más la alta probabilidad de ser el personal de salud un transmisor de esta enfermedad y de infectar a sus familiares (Ricci, 2020).

Profesionales de enfermería que trabajan postpandemia.

Es el profesional que brinda un cuidado a la población enferma y la familia a través del tratamiento de las enfermedades humanas reales o potenciales que colocan en peligro

inminente la vida de los enfermos que las resisten, realizando la valoración, y el manejo inmediato y oportuno, a través del proceso científico. Estudios realizados han encontrado presencia de elevada ansiedad (45%), burnout (29%), estrés agudo (31%), depresión (38%), así como falta de motivación, desesperanza, agotamiento, trastornos del sueño, miedo, y depresión clínica en los enfermeros brindan atención a personas con Covid-19, en la primera línea (Bouza et al., 2021).

Resiliencia

Es el proceso de sobresalir positivamente ante la exposición a experiencias negativas y sus efectos, siendo el afrontamiento exitoso ante eventos traumáticos y todo el proceso donde el sujeto evita afectaciones negativas relacionadas a la exposición con el riesgo. Para poder referirnos a la resiliencia debe estar presente componentes de riesgo y de resguardo que favorezcan a alcanzar un afrontamiento positivo; eviten o disminuyan resultados negativos (Becoña, 2020).

“La resiliencia se considera un historial de adaptación exitosa en individuos expuestos a factores de riesgo biológicos; también significa que las expectativas de futuros factores estresantes deben seguir siendo bajas. Por último, la resiliencia se refiere a cómo interactúan tres niveles diferentes de factores de resiliencia: apoyo social (tengo), habilidad (puedo) y fuerza interior (yo soy y yo estoy)”(García et al., 2019).

Para Wagnild y Young. (1993) citado por Castagnola et al. (2021) Conciben que la resiliencia constituye una faceta de la personalidad que detienen a los impactos negativos acarreados por el estrés y a su vez favorece la adaptación generando fuerza emocional. Es el término que describe a aquellas personas con coraje, adaptabilidad, valentía y ante las desventuras de la vida.

Condiciones de desarrollo de la resiliencia

Se requieren de tres elementos indispensables para el desarrollo de la resiliencia:

- a) Conocimiento de adversidad o amenazas en el desarrollo humano
- b) El afrontamiento positivo ante la adversidad.

c) Proceso dinámico que involucra mecanismos emocionales, cognitivos y socioculturales (Villalba & Avello, 2019).

Factores de la resiliencia

La resiliencia está significativamente relacionada con el bienestar físico y psicológico, y así recuperarse inmediatamente ante situaciones adversas; por ende, está asociado a los sentimientos de emociones positivas. En estos factores se consideran dos grupos: Los recursos externos al individuo son los recursos ambientales y los recursos internos al sujeto son los recursos personales (Gómez, 2019).

Factores protectores de la Resiliencia:

Resalta características emocionales que debe tener el sujeto como: Adaptabilidad, baja susceptibilidad, desarrollo de habilidades, afrontamiento, capacidad de análisis y decisión, competitividad, resistencia a la derrota, buen temperamento y habilidades cognitivas, todas las cuales serán desarrolladas ante circunstancias estresantes que promuevan superarlas (A. Rodríguez & Ortunio, 2019).

Además, se señala que la Resiliencia se desenvuelve en función de acciones intrapsíquicas y sociales; que a través de la interrelación y procedimientos interaccionales entre individuos, aportaran a la edificación del procedimiento intrapsíquico de la persona (Romerate et al., 2022).

Resiliencia en profesionales de enfermería

Al ser el profesional de enfermería un componente del equipo multidisciplinario sanitario, y tener contante interacción con los infectados y los otros elementos del equipo de salud, requieren niveles altos de adaptación a los constantes cambios dentro de la organización y a su vez manejo del estrés (Páez, 2020).

Los trabajadores están expuestos a circunstancias estresantes casi todos los días, y la resolución victoriosa de tales circunstancias puede depender en grandes medidas de sus capacidades para responder de manera eficiente a dichos eventos estresantes, que puede modificar según su personalidad y resiliencia individual. Cuando mencionamos de resiliencia

saludable, debemos comprenderla como una definición holística que combina los conceptos de resiliencia estructural y personal (Gamboa-Moreno et al., 2021).

Desde la perspectiva del personal, la respuesta de los trabajadores es un componente crítico que afecta la resiliencia del sistema de atención médica. Entre los especialistas de la salud, la resiliencia está ligada a la personalidad mediante una serie de rasgos relacionados que son parte integral para mejorar los funcionamientos y el bienestar de este profesional, objetivamente, construir resiliencia en sí mismo ayuda a disminuir el estrés, así como los impactos del trabajo en las personas para mejorar su salud física y mental (A. Rodríguez & Ortunio, 2019).

Dimensiones de la resiliencia

Ecuanimidad:

Es el punto de vista balanceado de su propia vida y otras experiencias, son las que limitan las respuestas exageradas ante las dificultades. Denota la destreza de reflexionar un extenso campo de experiencias y, no calificar cada circunstancia acontecida; por esta razón, se modera las réplicas extremas ante las dificultades. Detallándose como un punto de vista equilibrado de la vida y la experiencia, y podría verse como quedarse sentado y tolerar lo que venga, limitando así las respuestas exageradas ante las dificultades, por lo tanto, es necesario tomarla en cuenta porque resultará en una conducta resiliente (Dandicourt & Hernandez, 2021).

Además, se considera como un estado de tranquilidad hacia todas las experiencias, independientemente de su valencia afectiva. El cultivo de la ecuanimidad puede transformar nuestros sistemas perceptivo-cognitivo-emocional para ampliar nuestra perspectiva de la experiencia, aumentar la tolerancia a la angustia y reducir la reactividad habitual. La literatura psicológica se ha centrado principalmente en la atención plena como método de cultivo de la

ecuanimidad. Asimismo, es la abstención de juzgar o interpretar la experiencia como intrínsecamente positiva o negativa (Páez, 2020).

La ecuanimidad interna como la aceptación abierta de la no reactividad hacia tus facultades de discriminación (placer, desagrado, neutralidad) para que puedas responder con compasión por ti mismo y la ecuanimidad externa como aceptar las facultades de discriminación de un individuo (placer, displacer, neutralidad), con paciencia para responder con compasión a los demás, por ello, se puede resumir en que la ecuanimidad es una actitud de apertura, tolerancia y aceptación incondicional a la experiencia interna o externa con reactividad impulsiva reducida (Morant, 2020).

Perseverancia:

La perseverancia se define en el ámbito de la psicología positiva como la continuación premeditada de un proceso dirigido a un fin a pesar de los inconvenientes, las dificultades, el desaliento, el aburrimiento, el tedio o la frustración. El término se usa indistintamente con persistencia y laboriosidad. Por ejemplo, un solicitante de empleo que continúa solicitando puestos después de numerosos rechazos demuestra perseverancia. Desde el punto de vista de la psicología positiva, la perseverancia es una fortaleza de carácter asociada a la salud psicológica, por tanto, se relaciona con el bienestar (Dandicourt & Hernandez, 2021)

La persistencia aquí es la constancia intencionada de una actividad encaminada a una meta pese al desánimo, las dificultades o los obstáculos. De esta manera, la particularidad de la perseverancia no radica en realizar algo que es gratificante o divertido ya que no demanda que uno aguante y supere el inconveniente. Peterson y Seligman usan los términos perseverancia y persistencia indistintamente. La perseverancia es entonces un atributo positivo que se puede aprender y que las habilidades involucradas se pueden integrar en el currículo y en la cultura institucional (Gamboa-Moreno et al., 2021)(Griffiths, 2017)

Asimismo, la perseverancia es en gran parte una fortaleza de carácter socialmente construida, influenciada y moldeada por los parientes, amistades, centros educativos, la sociedad y los entornos políticos, aunque también generada por las propias cualidades y personalidad del individuo. La consideración de estas diferentes influencias en sus vidas ayuda a los participantes a comprender y reflexionar sobre su experiencia vivida y cómo adquirieron perseverancia, detallándose como una cualidad no singular, puesto que se requieren interrelaciones, habilidades y conocimiento (Romerate et al., 2022).

Confianza en sí mismo:

Es creer en sí mismo y sus potenciales, quiere decir que uno depende de sí mismo, confía en sus potencialidades reconociendo sus capacidades, así como también sus limitaciones. La confianza es un hábito que se adquiere y evoluciona a mejorar subiendo la cuesta de la vida escalón a escalón de manera que uno va adquiriendo cada vez más seguridad en sí mismo, sin mirar hacia atrás, demostrándose que, la autoconfianza general se define mejor como autoestima (Villalba & Avello, 2019).

La confianza en sí mismo de interés para este estudio es específica de la tarea; siendo la confianza en uno mismo una creencia en la capacidad de uno para emprender una acción específica para lograr un resultado. Por ejemplo, tener la creencia de que uno puede buscar información para respaldar una decisión de compra se describiría como autoconfianza en la búsqueda de información. Se cree que esta forma específica de autoconfianza tiene relación con la autoestima, pero puede desarrollarse de forma independiente como consecuencia de experiencias relacionadas con esa tarea específica (Castagnola et al., 2021)

Es el fruto de la combinación de todas las otras dimensiones y que faculta en reflexionar seriamente los orígenes y compromisos de las adversidades que se resiste, esto se alcanza partiendo de estimar las nociones de adaptación positiva o escasez de desajustes

que en la cultura anglosajona se considera como una característica de resiliencia del individuo (García et al., 2019).

Satisfacción personal:

Implica en tratar de entender que la vida tiene un significado y como se contribuye en ella. Significando el estado psicológico que se manifiesta por las optimizaciones de las retroalimentaciones cerebrales, brindando la sensación de realización. Al obtener la satisfacción, los funcionamientos mentales del sujeto se hallan en equilibrio. En el ámbito de la psicología laboral, la satisfacción en el trabajo se vincula con los distintos componentes psicosociales (Becoña, 2020).

Las satisfacciones hacia la vida se han definido como una evaluación subjetiva de las calidades de vida de una persona en dominios generales o específicos. La satisfacción con la vida se basa en la comparación de los juicios de los individuos sobre el nivel de satisfacción que brindan, el curso actual y los estándares (no impuestos desde afuera) que el individuo se ha fijado a sí mismo. Muestra una evaluación conceptual o juicio de la propia vida del individuo. Es también el grado de evaluación positiva de la calidad general de su vida en su totalidad. En otras palabras, la satisfacción con la vida representa un juicio evaluativo (García et al., 2019).

Asimismo, es un proceso de juicio cognitivo basado en la evaluación individual de la propia vida en general o en dominios específicos, puede ser un antecedente de la autoestima, tomamos esta línea de análisis en la presente investigación. A este respecto, se manifiesta que, la satisfacción con la vida no solo puede causar una variedad de resultados positivos, sino que también puede ser un resultado de éxito. De manera similar, se han notado que una amplia gama de experiencias influye en la manera en que los individuos piensan, se perciben, y sienten sobre sí mismas (Castagnola et al., 2021).

Sentirse bien sólo:

Se comprende como la definición de libertad, somos singulares, todos tenemos nuestras propias esencias fundamentales. Aprender a establecer límites entre uno mismo y las situaciones problemáticas; la habilidad de conservar la distancia emocional y física sin llegar a la soledad. Se basa en el principio de realidad, que le faculta evaluar la situación sin tener en cuenta los deseos individuales. Los abusos afectan este atributo (Páez, 2020).

Conocido como la comprensión de la persona y sus experiencias, lo que brinda al individuo un sentimiento de libertad y exclusividad, en comparación con las otras personas, además, de que, caracterizada por entender de que la vida de cada sujeto es singular, donde hay algunas experiencias que deben encararlo solo, así como el sentido de libertad, por tanto, debe de fortalecerse con la finalidad de que se pueda incrementar la resiliencia del individuo. (Chacaliza, 2022).

Considerado como la capacidad en que se involucre con la debida libertad y la sensación de que son únicos, por tanto, resulta necesario que se otorgue un adecuado nivel de bienestar psicológico, deteniendo los ataques por parte de los victimarios, ya que les entregan métodos con el fin de detener este problema. Por medio de este factor, los individuos tienen la facultad de entender de lo que son capaces, las destrezas y los recursos que tienen, sin embargo, lo mejor de todo es que si una persona tiene la suficiente salud mental, no permitirá más abusos y reducirá la raíz del comportamiento violento (Dandicourt & Hernandez, 2021)

Definición conceptual.

Resiliencia: Es la habilidad o capacidad para enfrentar exitosamente las dificultades, logrando un equilibrio óptimo (Becoña, 2020).

Pandemia: La pandemia, es una afección que se expande a diferentes naciones y continentes, cruza muchas fronteras, destaca en la cantidad de casos previstos y se mantiene en el tiempo (OPS, 2020).

Covid-19: Es la afección causada por la nueva variante del coronavirus conocido como SARS-CoV-2 (OMS, 2020).

Enfermería: Esta ley reconoce a los profesionales de la salud con títulos y títulos universitarios por cuenta del Estado, colegiados y su participación solidaria en sus áreas de competencia y responsabilidades, tales como la promoción y generalización de la salud y la defensa de la vida (OPS, 2020).

Teoría de enfermería

Roy Adaptation Model (RAM) o Modelo de adaptación de Roy de Callista Roy Señala que la adaptación y las respuestas adaptativas benefician a la persona en su: supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. Esta teoría plantea un instrumento de utilidad significativa con el fin de tener la facultad de delimitar los objetivos de las enfermeras y sus intervenciones para fomentar la resiliencia y adaptabilidad a cambios laborales constantes (Marriner & Raile, 2017).

Roy, en su desempeño laboral como enfermera, visualizo la alta capacidad de recuperación en los infantes y también su capacidad para adaptarse a situaciones físicas y psicológicas importantes, significándole gran interés su nivel de adaptación. Donde denomina como estímulo focal al componente que ejecuta el comportamiento, que sería el estímulo interno o externo más inmediato al que afronta los seres humanos. Estímulos contextuales a los componentes del entorno que se le presentan al individuo y los estímulos residuales son aquellos los que individualizan al ser humano siendo su esencia (Blanco et al., 2019).

El campo profesional de la enfermera será adecuado para contextos en las que se adapte y responda de manera ineficaz. Las enfermeras guiadas por los

cuatro modelos adaptativos de la teoría de Roy pueden encontrar evaluaciones del comportamiento adaptativo (Igoa, 2018).

Modo fisiológico de adaptación: Esto es evidente a partir de las respuestas conductuales y fisiológicas que las enfermeras han observado en personas con ciertos niveles de estrés. Las enfermeras pueden intervenir enseñando a las personas a delimitar sus respuestas a ciertos estímulos y comenzar técnicas que apoyen a gestionar las respuestas del sistema nervioso autónomo a través de la estimulación simpática, como el acrecentamiento de la respiración, el ritmo cardíaco, la sudoración, el acrecentamiento de la presión arterial, etc. La capacidad de proporcionar diversas técnicas, como relajación, respiración profunda, etc., permite que los individuos posean una superior agudeza sensorial y pueden disminuir o incluso neutralizar estas respuestas cuando la respuesta parasimpática se activa y crea el equilibrio requerido con el fin de conservar la homeostasis interna (Marriner & Raile, 2017).

Modo de adaptación del autoconcepto de grupo: Refleja cómo las personas se ven y se perciben a sí mismas en un conjunto, en base a sus reacciones ante las circunstancias, un individuo que presenta una actitud positiva hacia sí misma, tiene una buena "autoestima" y, por supuesto, dispone del recurso suficiente para afrontar situaciones estresantes. La enfermera tiene la facultad de apoyar a identificar los propios recursos del paciente y centrar esencialmente su intervención en fortificar esos recursos, en lugar de ignorar las debilidades y los miedos. Es posible convertir los factores estresantes en resultados positivos que ayuden a desarrollarse como individuo (Blanco et al., 2019).

Modo de adaptación de desempeño de rol: Es un estilo de adaptación social que radica en el rol del individuo en la sociedad y requiere una comprensión de quién es él en relación con los demás para comprender cómo actuar. Las enfermeras pueden apoyar a los pacientes a descubrir qué funciones son indispensables o esenciales, cuáles son

importantes y cuáles están sobrecargadas de métodos para determinar los patrones de distribución del tiempo, priorizar y crear un espacio colaborativo (Igoa, 2018).

Modo de adaptación de la interdependencia: Resulta que la necesidad básica para este tipo de adaptación es la integridad relacional. Dos condiciones determinadas generan el núcleo del modelo de interdependencia, que emerge de su adaptación a la vida de las personas. Las personas tratan de adaptarse en contextos difíciles y buscan ayuda, apoyo y amor. Las enfermeras deben determinar los obstáculos que crean las personas y proporcionar sistemas de apoyo desde el ámbito social y fuentes de ayuda enfocadas a reducir los conflictos (Blanco et al., 2019).

En general, el modelo de Roy se puede generalizar a todas las áreas de atención de enfermería, independientemente de la causa del malestar. El rol de la enfermera es trascendental para buscar la adaptación sin descuidar otras formas de tratamiento más específicas, que favorecerán a la consecución del objetivo principal del concepto de adaptación, principalmente para el individuo y su contexto. Por lo tanto, los profesionales de enfermería deben ser estratégicos y críticos para abrir tanto a los pacientes como al propio profesional al desarrollo y madurez intelectual, uno de los cuales es facilitar el camino a la acción de cuidar, que es absolutamente esencial para el carácter de la enfermería (Marriner & Raile, 2017).

Capítulo III

Metodología de estudio

Descripción del lugar de ejecución

Se ejecutará en un hospital nacional de San Martín, siendo una institución de naturaleza pública descentralizada, cuenta con diversos servicios especializados tales como: Hospitalización, medicina, pediatría, cirugía, Ginecología, pediatría, Emergencia, UCI, UCIN, central de esterilización, SOP, ambientes de laboratorio, salas de rayos X, tiene consultorios externos para la atención del infectado que requieren de diferentes especialidades, con una población de 151 profesionales de Enfermería.

Población y muestra

Población

La población general estará constituida por 151 enfermeras que trabajan de un hospital nacional de San Martín, donde se tomará en consideración el criterio de inclusión y exclusión.

Muestra

La muestra estará establecida por **87** profesionales de enfermería, estimada por la fórmula de investigación social. Se determinará por un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple

$$n = \frac{Z^2pqN}{E^2(N - 1) + Z^2pq}$$

Donde:

$$n = 112, \quad Z = 95 \% = 1.96; \quad p = 0.5; \quad q = 0.5;$$

$$E = 0.05$$

Sustituyendo tenemos:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (112)}{(0.05)^2 (112 - 1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{(3.8416) (0.25) (112)}{(0.0025) (111) + (3.8416) (0.25)}$$

$$n = \frac{107.6}{0.277 + 0.9604} = \frac{107.6}{1.2379}$$

$$n = 86.9 \quad \mathbf{n = 87}$$

Criterios de inclusión

Personal de enfermería que trabajen en las áreas de UCI, Emergencia, CEYE, Ginecología, Medicina, Neonatología, Pediatría y Cirugía, de un Hospital de Moyobamba.

Personal de enfermería que quieran ser partícipes del estudio.

Personal de enfermería que no estén de vacaciones durante el tiempo de recopilación de datos.

Criterios de exclusión.

Personal de enfermería de los servicios de Tele consulta, Inmunizaciones, Consulta externa, Gabinete, Salud ocupacional, Control y Patología.

Personal de enfermería que no tenga contrato directo con la institución

Tipo y diseño de investigación

La investigación se realizará en base al enfoque cuantitativo, debido que se utilizará la estadística para su respectivo análisis, de diseño no experimental debido a que no manipulará la variable de estudio, de tipo descriptiva pues se describirá cómo se comporta la variable de estudio en una realidad específica, de corte transversal porque los datos serán recolectados en un solo momento y lugar (Hernández et al., 2018).

este llenado correctamente y en su totalidad.

Procesamiento y análisis de datos

Una vez alcanzado el resultado, los datos se tabularán en el programa del Microsoft Excel, y luego se procesará estadísticamente mediante el paquete SPSS V-27, para su análisis definitivo utilizando la estadística descriptiva de frecuencias, a la vez se hará un cruce de datos de la variable con los datos generales (características del objeto de estudio). El resultado se presentará en figuras y tablas, según corresponda y en relación a los objetivos de la investigación.

Consideraciones éticas

El presente estudio si es factible se someterá a una análisis metodológico y ético ante el comité ético de la Universidad Peruana Unión, considerando que los datos obtenidos solo servirán para fines de estudio, considerando y resguardando la confidencialidad del objeto de estudio.

De acuerdo con el criterio de respeto a la dignidad humana, el investigador presentará de forma directa, objetiva y precisa los objetivos de la investigación, los métodos, el consentimiento informado, el tratamiento de los datos compilados, la confidencialidad, la privacidad y el anonimato. Se proporcionará información completa y clara sobre la colaboración en el estudio, será una actividad voluntaria basada en un formulario de consentimiento informado debidamente firmado, y este formato se le otorgará a cada enfermera antes del inicio del recojo de información.

El presente estudio no ocasionará daños ni riesgos al objeto de estudio, pues no se hará ningún tipo de experimento o intervención dentro del mismo.

Se avala el anonimato del objeto de estudio bajo completa privacidad de la información, teniendo acceso a la documentación tan solo el sujeto investigador.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

Actividades	Línea de tiempo - 2022					
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Noviembre	Diciembre
Revisión Bibliográfica	X					
Elaboración de proyecto		X				
Revisión y correcciones		X				
Presentación e inscripción			X			
aprobación del proyecto			X			
levantamiento de observaciones			X	X		
Dictaminarían				X		
sustentación						X
recolección de los datos						X
Procesamiento de datos						X
Elaboración del informe final						X
publicación						X

Presupuesto

CONCEPTO	UNIDADES	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Útiles de escritorio			
Útiles de oficina	Varios	S/300,00	S/300,00
Servicios			
Internet (por hora)	500	S/2.00	S/1000,00
Impresion	20	S/0.20	S/4.00
fotocopias	1000	S/0.10	S/100.00
Gastos de movilidad	40	S/40,00	S/1600.00
Computadora	2	S/2000.00	S/4000.00
publicación	1	S/2000,00	S/2000,00
		Total	S/9,894.00

Referencias bibliográficas

- Acosta, Y. (2020). *Nivel de Resiliencia del personal de enfermería en el. Universidad de la Laguna*.
- Alegre, A., Bedregal, O., & Rodrich-Zegarra, A. (2019). Resiliencia y Burnout en enfermeras de un hospital general de Lima, Perú. *Interacciones: Revista de Avances En Psicología*, 5(3), e183. <https://doi.org/10.24016/2019.V5N3.183>
- Becoña, E. (2020). Resiliencia : definición, características y utilidad del concepto. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 11(3), 125–146. <https://doi.org/10.5944/RPPC.VOL.11.NUM.3.2006.4024>
- Blanco, F., Caro, C., Gomez, O., & Cortaza, L. (2019). Narrativa de enfermería: dejando ir a Doña Paula. *Ene*, 13(1), 0–0. <https://doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200009>
- Bouza, E., Moreno, R. C., Ramos, P. D. L., García-Botella, A., García-Lledó, A., Gómez-Pavón, J., Del Castillo, J. G., Hernández-Sampelayo, T., Martín-Delgado, M. C., Sanchez, F. J. M., Martínez-Sellés, M., García, J. M. M., Guillén, S. M., Rodríguez-Artalejo, F. J., Ruiz-Galiana, J., Brühlmann, S. D. P., Etessam, J. P., & Sebastián, M. S. (2021). Síndrome post-COVID: Un documento de reflexión y opinion. *Revista Española de Quimioterapia*, 34(4), 269. <https://doi.org/10.37201/REQ/023.2021>
- Bozdağ, F., & Ergün, N. (2020). Psychological Resilience of Healthcare Professionals During COVID-19 Pandemic. *Psychological Reports*, 124(6), 2567–2586. <https://doi.org/10.1177/0033294120965477>
- Carod-Artal, F. J. (2021). Post-COVID-19 syndrome: Epidemiology, diagnostic criteria and pathogenic mechanisms involved. *Revista de Neurologia*, 72(11), 384–396. <https://doi.org/10.33588/RN.7211.2021230>
- Castagnola, C., Carlos-Cotrina, J., & Aguinaga-Villegas, D. (2021a). La resiliencia como factor fundamental en tiempos de Covid-19. *Propósitos y Representaciones*, 9(1), 1044. <https://doi.org/10.20511/PYR2021.V9N1.1044>
- Castagnola, C., Carlos-Cotrina, J., & Aguinaga-Villegas, D. (2021b). La resiliencia como factor fundamental en tiempos de Covid-19. *Propósitos y Representaciones*, 9(1), 1044. <https://doi.org/10.20511/pyr2021.v9n1.1044>
- Castro, Á., & Villena, A. (2021). La Pandemia del COVID-19 y su repercusión en la salud pública en Perú. *Acta Médica Peruana*, 38(3), 161–162. <https://doi.org/10.35663/AMP.2021.383.2227>
- Comas, A., & Crespo, J. (2021). Resiliencia de profesionales sanitarios en la emergencia covid-19: ejes de intervención. *Index Enferm*, 30(4), 333–343. <https://doi.org/10.1080/13698030802553583>
- Dandicourt, C., & Hernandez, E. (2021). Una mirada a la resiliencia desde la enfermería. *Rev Cubana Enfermer*, 37(2). https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200001

- Gamboa-Moreno, L., Becerra-Rodriguez, K., Lopez-Vergara, Y., & Goicochea-Rios, E. (2021). Nivel de resiliencia del personal de salud frente a la pandemia por Covid-19. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(Supl. 1), 49–54. <https://doi.org/10.35434/RCMHNA.AA.2021.14SUP1.1170>
- García, J. A., Castillo-López, Á., López-Sánchez, C., & Dias, P. C. (2019). CONCEPTUALIZACIÓN TEÓRICA DE LA RESILIENCIA PSICOSOCIAL Y SU RELACIÓN CON LA SALUD THEORETICAL CONCEPTUALIZATION OF PSYCHOLOGICAL RESILIENCE AND ITS RELATION WITH HEALTH. *Health and Addictions*, 16(1), 59–68.
- Gomez, M. (2019). *Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana*. Universidad Ricardo Palma.
- Guerrero, L. (2020). *Capacidad de resiliencia en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias de un hospital de Lima, 2020*. Unviersidad Norbet Wiener.
- Hernández, S., Fernández, C., & Baptista, L. (2018). *Metodología de la investigación* (4th ed.). McGraw-Hill. https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/1033525612-mtis_sampieri_unidad_1-1.pdf
- Huarcaya-Vitoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 37(2), 327–334. <https://doi.org/10.17843/RPMESP.2020.372.5419>
- Igoa, A. (2018). Modelo de adaptación de Callista Roy: aplicación a un caso clínico - Revista Electrónica de PortalesMedicos.com. *Revista Electrónica de PortalesMedicos*. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/modelo-de-adaptacion-de-callista-roy-aplicacion-a-un-caso-clinico/>
- Labrague, L. J., & De los Santos, J. A. A. (2020). COVID-19 anxiety among front-line nurses: Predictive role of organisational support, personal resilience and social support. *Journal of Nursing Management*, 28(7), 1653–1661. <https://doi.org/10.1111/JONM.13121>
- Lorente, L., Vera, M., & Peiró, T. (2021). Nurses´ stressors and psychological distress during the COVID-19 pandemic: The mediating role of coping and resilience. *Journal of Advanced Nursing*, 77(3), 1335–1344. <https://doi.org/10.1111/JAN.14695>
- Marriner, A., & Raile, M. (2017). *Modelos y Teorías de enfermería* (Elsevier, Ed.; 6ta.). (Mimeo).
- Meza, P. (2019). *Factor estresor laboral y resiliencias en la enfermera del sector de Emergencia* [Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4608/TESIS_MEZA_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Morant, L. (2020). *RESILIENCIA FRENTE A SITUACIONES DE CRISIS: SOSTENIBILIDAD Y EQUIDAD*. Universitat de les Illes Balears.

- Ocampo-Eyzaguirre, D., & Correa-Reynaga, A. (2023). Situación emocional y resiliencia de estudiantes universitarios, pos-pandemia de la COVID-19. Norte de Potosí, Bolivia. *Sociedad & Tecnología*, 6(1), 17–32. <https://doi.org/10.51247/ST.V6I1.322>
- OMS. (2020). *Nuevo coronavirus 2019 pandemia*. Organización Mundial de La Salud. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
- OMS. (2021). *Coronavirus*. Organización Mundial de La Salud. https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
- OPS. (2020). *Caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. Organización Panamericana de La Salud. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- Oscanoa, F., Yachachin, A., & Gamonal, R. (2020). *Afrontamiento resiliente en adultos con Covid-19 del área de hospitalización del Hospital Luis Negreiros Vega de Essalud, Callao - 2020* [Universidad de Ciencias y Humanidades]. www.uch.edu.pe
- Páez, M. (2020). La salud desde la perspectiva de la resiliencia. *Universidad de Manizales*, 20(1), 203–216. <https://doi.org/10.4067/s0718-48082015000300009>
- Ricci, I. (2020). *El impacto de la pandemia por COVID-19 sobre la salud mental de los profesionales sanitarios – Comprender el COVID-19 desde una perspectiva de salud pública*. Escuela Andaluza de Salud Pública. <https://www.easp.es/web/coronavirusysaludpublica/el-impacto-de-la-pandemia-por-covid-19-sobre-la-salud-mental-de-los-profesionales-sanitarios/>
- Rodriguez, A., & Ortunio, M. (2019). Resiliencia en trabajadores de la salud en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. *Depression and Anxiety*, 7(1). <https://doi.org/10.1002/DA.10113>
- Rodriguez, V. (2020). La resiliencia en situación de emergencia sanitaria - Ocronos - Editorial Científico-Técnica. *Revistamedica*, 33(1), 1–12. <https://revistamedica.com/la-resiliencia-en-situacion-de-emergencia-sanitaria/>
- Romerate, M., Villacreses, V., Reyes, N., Chavez, J., & Ripalda, K. (2022). Resiliencia en el personal de enfermería durante la pandemia covid-19. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(2), 645–660. https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V6I2.1912
- Santos, L., De Lara, W., Dal Pai, D., Bosi de Souza, T., De Oliveira, K., & Petri, J. (2022). Burnout y resiliencia en profesionales de enfermería de cuidados intensivos ante el COVID-19: estudio multicéntrico. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 30(e3588), 1–13. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.5778.3537>
- UNICEF. (2022). *¿Qué pasa por tu mente?*. Unicef.Org. https://www.unicef.org/es/salud-mental-en-mi-mente?gclid=CjwKCAiA3pugBhAwEiwAWFzwdViX0OIDahai330IPoD_z688cVIVLKJ5jPidSKiNymLgxCyEdlx3jRoCzc8QAvD_BwE

Villalba, K., & Avello, R. (2019). Resiliencia como factor determinante para la satisfacción con la vida en estudiantes universitarios. *Educación Médica Superior*, 33(3), e1845. <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v33n3/1561-2902-ems-33-03-e1845.pdf>

Apéndices

Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
ESCUELA DE POSGRADO
Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud
ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD & YOUNG

I. Introducción:

Dicho instrumento se aplicará con el fin de Determinar la capacidad de resiliencia del área de enfermería durante la COVID-19, de un Hospital de Moyobamba - 2022. Por lo que a continuación se muestran un conjunto de preguntas a fin de recopilar su apreciación con respecto a al tema de resiliencia, los mismos que será provechoso para este estudio.

II. Indicaciones:

Responda a cada una de las interrogantes colocando un aspa (X) en la casilla que mejor simbolice su accionar en cada premisa, cabe señalar que no existe ni buena ni mala respuestas, agradeceremos responder el cuestionario de forma rápida y sincera.

Esta va a estar representada por una escala de 1 a 7, en donde cada uno de los números significa lo siguiente:

1 = totalmente desacuerdo 2 = en desacuerdo 3 =parcialmente en
 desacuerdo
 4 = indiferente 5 = parcialmente de acuerdo 6 = de acuerdo
 7 = totalmente de acuerdo

III. Datos Generales:

- Edad: Sexo: M = () F = ()
- Procedencia.....
- Nivel socioeconómico: Alto () Medio alto () Medio () Medio bajo () Bajo ()
- Trabaja: Sí () No () Estado civil:

Nº	ÍTEMS	1	2	3	4	5	6	7
1	Cuando planeo algo lo realizo							
2	Suelo arreglármelas de una u otra manera.							
3	Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás							
4	Para mí es importante mantenerme interesado(a) en algo							
5	Si debo hacerlo puedo estar solo(a).							
6	Estoy orgulloso(a) de haber podido alcanzar metas en mi vida.							
7	Generalmente me tomo las cosas con calma.							
8	me siento bien conmigo mismo(a)							
9	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo							
10	Soy decidido (a)							
11	Soy amigo(a) de mí mismo.							
12	Rara vez me pregunto sobre la finalidad de las cosas							
13	Me tomo las cosas una por una							
14	Puedo superar las dificultades porque anteriormente he experimentado situaciones similares							
15	Soy auto disciplinado (a).							
16	Por lo general encuentro de que reírme.							
17	La confianza en mí mismo(a) me permite atravesar momentos difíciles.							
18	En una emergencia soy alguien en quien pueden confiar							
19	Usualmente puedo ver una situación desde varios puntos de vista							
20	A veces me obligo a hacer cosas me gusten o no.							
21	Mi vida tiene sentido.							
22	No me aflijo ante situaciones sobre las que no tengo control.							
23	Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.							
24	Tengo suficiente energía para lo que debo hacer							
25	Acepto que hay personas a las que no les agrado							

Apéndice B. Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la capacidad de resiliencia del personal de Enfermería pos pandemia COVID-19, de un hospital nacional de San Martín, 2022.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios de relevancia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.

Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N° 01.....

Fecha actual: 20/11/2022.....

Nombres y Apellidos de Juez: Homero Sánchez Vásquez.....

Institución donde labora: Hospital II-1 Moyobamba.....

Años de experiencia profesional o científica: 15 años.....



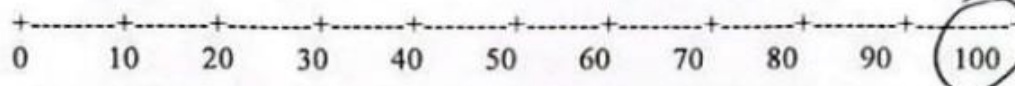
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
AV. EL LITORAL Nº 1000 - SAN MARTÍN
Lic. Enf. Homero Sánchez Vásquez
ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES
CEP. 50140 - RNE. 14418

Firma y Sello

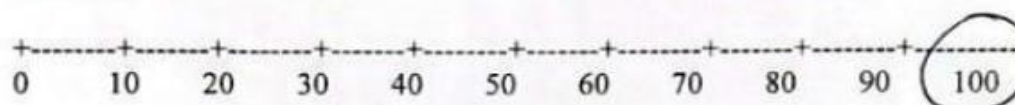
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

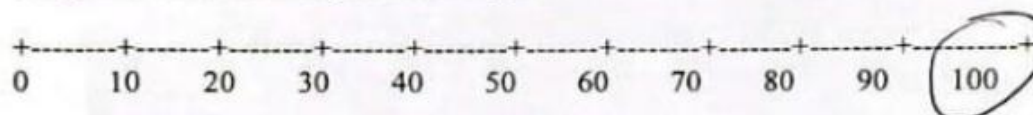
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



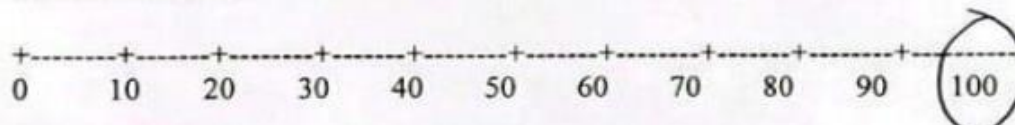
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



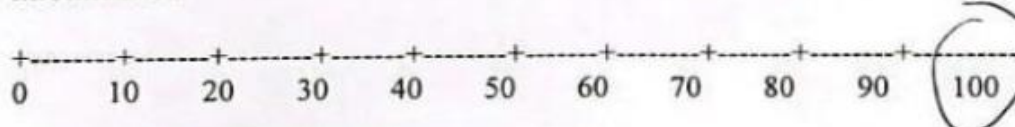
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Realizar las correcciones según la sugerencia

Fecha: 20/11/2022

Valido por: *Homero Sánchez Vázquez*



INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruenci ^{a2}		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	ITEMS									
1	Cuándo planeo algo lo realizo.	✓		✓		✓		✓		
2	Suelo arreglármelas de una u otra manera.	✓		✓		✓		✓		
3	Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás.	✓		✓		✓		✓		
4	Para mí es importante mantenerme interesado(a) en algo	✓		✓		✓		✓		
5	Si debo hacerlo puedo estar solo(a).	✓		✓		✓		✓		
6	Estoy orgulloso(a) de haber podido alcanzar metas en mi vida.	✓		✓		✓		✓		
7	Generalmente me tomo las cosas con calma.	✓		✓		✓		✓		
8	me siento bien conmigo mismo(a)	✓		✓		✓		✓		
9	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo	✓		✓		✓		✓		
10	Soy decidido (a)	✓		✓		✓		✓		
11	Soy amigo(a) de mí mismo.	✓		✓		✓		✓		
12	Rara vez me pregunto sobre la finalidad de las cosas	✓		✓		✓		✓		
13	Me tomo las cosas una por una	✓		✓		✓		✓		
14	Puedo superar las dificultades porque anteriormente he experimentado situaciones similares	✓		✓		✓		✓		
15	Soy auto disciplinado (a).	✓		✓		✓		✓		
16	Por lo general encuentro de que reirme.	✓		✓		✓		✓		
17	La confianza en mí mismo(a) me permite atravesar momentos difíciles.	✓		✓		✓		✓		
18	En una emergencia soy alguien en quien pueden confiar	✓		✓		✓		✓		


 Lic. Enj. Romero Sánchez Viqueza
 ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES
 CEP. 50460 - RNE. 10445

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la capacidad de resiliencia del personal de Enfermería pos pandemia COVID-19, de un hospital nacional de San Martín, 2022.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios de relevancia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.

Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N° 02.....

Fecha actual: 22/12/22.....

Nombres y Apellidos de Juez: Lic. Enfo. Elsa Burgos Muñoz.....

Institución donde labora: Hospital II - I / Moyobamba.....

Años de experiencia profesional o científica: 8 años.....


 Lic. Elsa Burgos Muñoz
 Exp. Emergencias y Desastres
 CEN 37922 - RCE: 021913

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

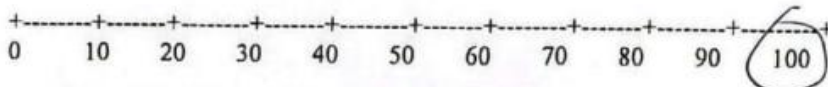
Sugerencias:.....


Lic. ~~Enrique~~ **Burgo** ~~Alfaro~~
Exp. Emergencias y Desastres
CEN 57022 - RUC: 021913

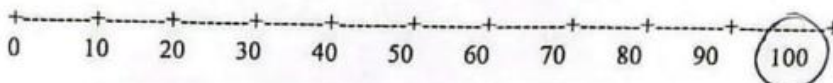
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

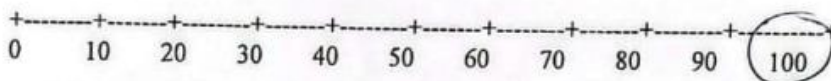
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



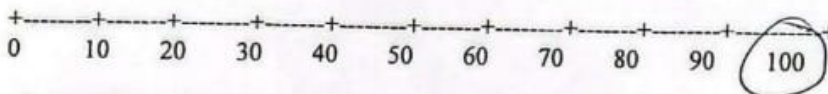
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



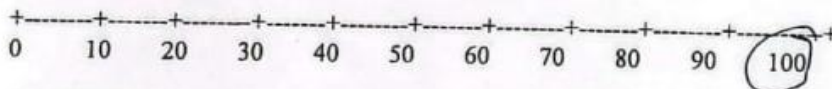
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Realizar las correcciones según la sugerencia

Fecha: 22/11/22

Valido por: Lic. Enf. Elsa Burga Muñoz

Elsa Burga Muñoz
 Lic. En Enfermería y Diagnóstico
 Exp. 57922 - REG. 021813

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruenci ^{a2}		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	ITEMS									
1	Cuando planeo algo lo realizo.	✓		✓		✓		✓		
2	Suelo arreglármelas de una u otra manera.	✓		✓		✓		✓		
3	Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás.	✓		✓		✓		✓		
4	Para mí es importante mantenerme interesado(a) en algo	✓		✓		✓		✓		
5	Si debo hacerlo puedo estar solo(a).	✓		✓		✓		✓		
6	Estoy orgulloso(a) de haber podido alcanzar metas en mi vida.	✓		✓		✓		✓		
7	Generalmente me tomo las cosas con calma.	✓		✓		✓		✓		
8	me siento bien conmigo mismo(a)	✓		✓		✓		✓		
9	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo	✓		✓		✓		✓		
10	Soy decidido (a)	✓		✓		✓		✓		
11	Soy amigo(a) de mí mismo.	✓		✓		✓		✓		
12	Rara vez me pregunto sobre la finalidad de las cosas	✓		✓		✓		✓		
13	Me tomo las cosas una por una	✓		✓		✓		✓		
14	Puedo superar las dificultades porque anteriormente he experimentado situaciones similares	✓		✓		✓		✓		
15	Soy auto disciplinado (a).	✓		✓		✓		✓		
16	Por lo general encuentro de que reírme.	✓		✓		✓		✓		
17	La confianza en mí mismo(a) me permite atravesar momentos difíciles.	✓		✓		✓		✓		
18	En una emergencia soy alguien en quien pueden confiar	✓		✓		✓		✓		



 María Eugenia Burgos Muñoz

 Psicóloga Clínica y Organizacional

 CIP/17022 - REC: 021815

19	Usualmente puedo ver una situación desde varios puntos de vista	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
20	A veces me obligo a hacer cosas me gusten o no.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
21	Mi vida tiene sentido.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
22	No me aflijo ante situaciones sobre las que no tengo control.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
23	Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
24	Tengo suficiente energía para lo que debo hacer	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
25	Acepto que hay personas a las que no les agrado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

1 Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
 2 El ítem tiene relación con el constructo (Gestión administrativa-operativa)
 3 Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.
 4 El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo.


 M.C. Enrique J. Burgos Meñor
 Exp. en Gerencia y Recursos
 CEN-171221 - RNE: 021813

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la capacidad de resiliencia del personal de Enfermería pos pandemia COVID-19, de un hospital nacional de San Martín, 2022.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios de relevancia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.

Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N° 03

Fecha actual: 22/11/2022

Nombres y Apellidos de Juez: Marcos Rojas Castro

Institución donde labora: Hospital II-1 / Moyobamba

Años de experiencia profesional o científica: 10 años


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
 DE SAN MARTÍN (20 DE SEPTIEMBRE DE 1962) 25 A. TO MAYO

 Lic. Enf. Marcos J. Rojas Castro
 ESP. CUIDADOS INTENSIVOS
 C.E.P. 48025 - M.E. 25306

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)
1→0 0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

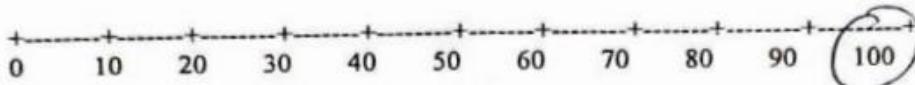
Sugerencias:.....

San Martín
DIRECCION REGIONAL DE SAN MARTIN
DE SERVICIOS EDUCATIVOS
Lic. Enf. Mayros J. Rojas Castro
ESP. CIUDADOS INTENSIVOS
C.E.P. 48825 - TEL: 25506

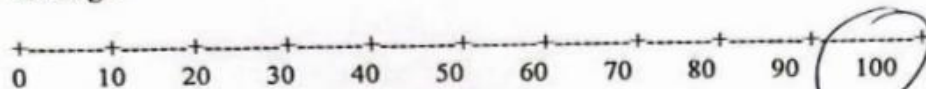
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

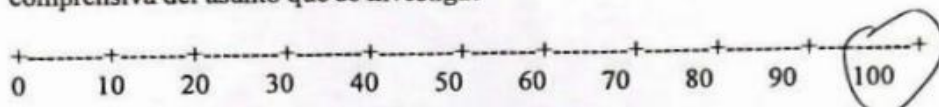
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



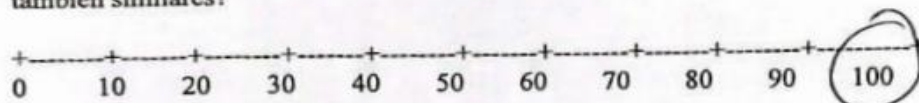
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



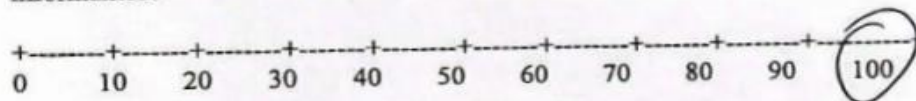
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Realizar las correcciones según la sugerencia

Fecha: 22/11/2022

Valido por: Lic. Ent. Marco Rojas Castro


 DIRECCION NACIONAL DE SALUD SAN MARTIN
 DE LOS ESTADOS UNIDOS DE GUAYAMA, 25 A. TO MAYO

 Lic. Ent. Marco J. Rojas Castro
 ESP. CI. VADADOS INTENSIVOS
 C.E.P. 48025 - M.E. 25106

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones ITEMS	Claridad ¹		Congruenci a ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Cuando planco algo lo realizo.	✓		✓		✓		✓		
2	Suelo arreglármelas de una u otra manera.	✓		✓		✓		✓		
3	Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás.	✓		✓		✓		✓		
4	Para mí es importante mantenerme interesado(a) en algo	✓		✓		✓		✓		
5	Si debo hacerlo puedo estar solo(a).	✓		✓		✓		✓		
6	Estoy orgulloso(a) de haber podido alcanzar metas en mi vida.	✓		✓		✓		✓		
7	Generalmente me tomo las cosas con calma.	✓		✓		✓		✓		
8	me siento bien conmigo mismo(a)	✓		✓		✓		✓		
9	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo	✓		✓		✓		✓		
10	Soy decidido (a)	✓		✓		✓		✓		
11	Soy amigo(a) de mí mismo.	✓		✓		✓		✓		
12	Rara vez me pregunto sobre la finalidad de las cosas	✓		✓		✓		✓		
13	Me tomo las cosas una por una	✓		✓		✓		✓		
14	Puedo superar las dificultades porque anteriormente he experimentado situaciones similares	✓		✓		✓		✓		
15	Soy auto disciplinado (a).	✓		✓		✓		✓		
16	Por lo general encuentro de que reirme. La confianza en mí mismo(a) me permite atravesar momentos difíciles.	✓		✓		✓		✓		
17	En una emergencia soy alguien en quien pueden confiar	✓		✓		✓		✓		
18										


 DIRECCION GENERAL DE SALUD MENTAL
 INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS
 Lic. Ent. Psicol. J. Rojas Castro
 ESP. CLINICO-PSICOPEDAGOGIA

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la capacidad de resiliencia del personal de Enfermería pos pandemia COVID-19, de un hospital nacional de San Martín, 2022.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios de relevancia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.

Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N° 04

Fecha actual: 23/11/22

Nombres y Apellidos de Juez: Rosa Liliانا Pisfil Custodio

Institución donde labora: Hospital Minsa II-1

Años de experiencia profesional o científica: 5 años


 Rosa L. Pisfil Custodio
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP: 072493
 RNE: 026 453

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO
1→0 0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI NO ()

Observaciones:.....

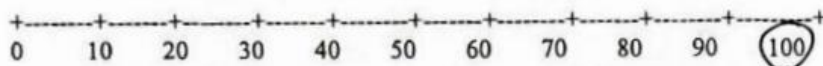
Sugerencias:.....


 Rosa L. Pisfil Custodio
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP: 072143
 RNE: 026 453

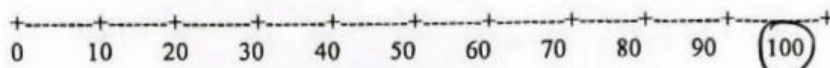
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

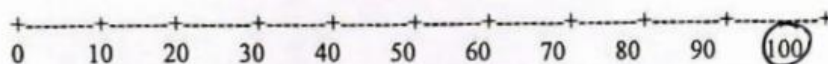
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



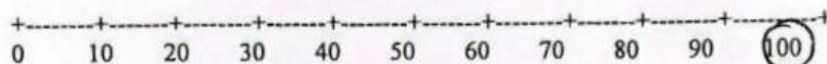
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



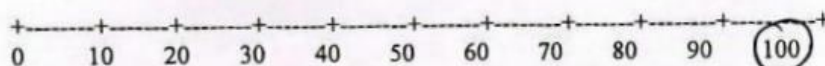
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Realizar las correcciones según la sugerencia

Fecha: 23/11/22

Valido por: Lic. Ent. Rosa Liliana Pistil Custodio


 Rosa L. Pistil Custodio
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP: 077943
 RNE: 026 453.

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruenci ^{a2}		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	ITEMS									
1	Cuándo planco algo lo realizo.	✓		✓		✓		✓		
2	Suelo arreglármelas de una u otra manera.	✓		✓		✓		✓		
3	Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás.	✓		✓		✓		✓		
4	Para mí es importante mantenerme interesado(a) en algo	✓		✓		✓		✓		
5	Si debo hacerlo puedo estar solo(a).	✓		✓		✓		✓		
6	Estoy orgulloso(a) de haber podido alcanzar metas en mi vida.	✓		✓		✓		✓		
7	Generalmente me tomo las cosas con calma.	✓		✓		✓		✓		
8	me siento bien conmigo mismo(a)	✓		✓		✓		✓		
9	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo	✓		✓		✓		✓		
10	Soy decidido (a)	✓		✓		✓		✓		
11	Soy amigo(a) de mí mismo.	✓		✓		✓		✓		
12	Rara vez me pregunto sobre la finalidad de las cosas	✓		✓		✓		✓		
13	Me tomo las cosas una por una	✓		✓		✓		✓		
14	Puedo superar las dificultades porque anteriormente he experimentado situaciones similares	✓		✓		✓		✓		
15	Soy auto disciplinado (a).	✓		✓		✓		✓		
16	Por lo general encuentro de que reirme.	✓		✓		✓		✓		
17	La confianza en mí mismo(a) me permite atravesar momentos difíciles.	✓		✓		✓		✓		
18	En una emergencia soy alguien en quien pueden confiar	✓		✓		✓		✓		


 Rosa L. Pisfil Custodio
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP: 072143
 RNE: 0264

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la capacidad de resiliencia del personal de Enfermería pos pandemia COVID-19, de un hospital nacional de San Martín, 2022.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios de relevancia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.

Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N° 05

Fecha actual: 27/11/2022

Nombres y Apellidos de Juez: Emilio Paz Izquierdo

Institución donde labora: Hospital II-1/Hoyamba

Años de experiencia profesional o científica 4 ari



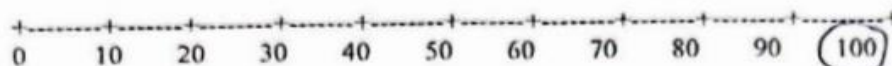
 Lic. Enf. Emilio Paz Izquierdo
 ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES
 CEP: 011571-1-1988

Firma y Sello

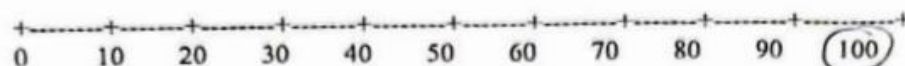
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

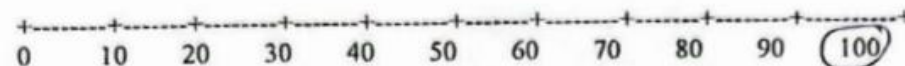
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



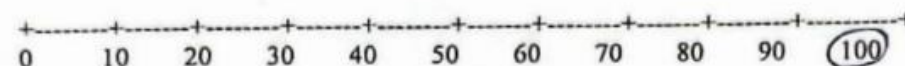
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



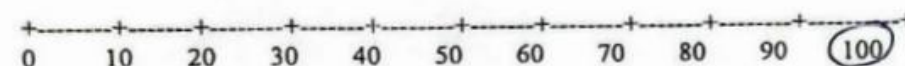
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Realizar las correcciones según la sugerencia

Fecha: 27/11/22

Valido por: Lic. Enf. Emilia Pérez Izquierdo



INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruenci ^a		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Cuándo planeo algo lo realizo.	X		X		X		X		
2	Suelo arreglármelas de una u otra manera.	X		X		X		X		
3	Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás.	X		X		X		X		
4	Para mí es importante mantenerme interesado(a) en algo.	X		X		X		X		
5	Si debo hacerlo puedo estar solo(a).	X		X		X		X		
6	Estoy orgulloso(a) de haber podido alcanzar metas en mi vida.	X		X		X		X		
7	Generalmente me tomo las cosas con calma.	X		X		X		X		
8	Me siento bien conmigo mismo(a).	X		X		X		X		
9	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	X		X		X		X		
10	Soy decidido (a).	X		X		X		X		
11	Soy amigo(a) de mí mismo.	X		X		X		X		
12	Rara vez me pregunto sobre la finalidad de las cosas.	X		X		X		X		
13	Me tomo las cosas una por una.	X		X		X		X		
14	Puedo superar las dificultades porque anteriormente he experimentado situaciones similares.	X		X		X		X		
15	Soy auto disciplinado (a).	X		X		X		X		
16	Por lo general encuentro de que reirme.	X		X		X		X		
17	La confianza en mí mismo(a) me permite atravesar momentos difíciles.	X		X		X		X		
18	En una emergencia soy alguien en quien pueden confiar.	X		X		X		X		


 INSTITUTO VENEZOLANO DE PSICOLOGIA
 Lic. Esp. En Psicología Clínica
 CIP: 07101
 1982-1-78

Apéndice C. Confiabilidad de los instrumentos

ESTANDARIZACIÓN DE LA ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD & YOUNG

Gómez, M. (2019)

La evaluación de Datos de Confiabilidad, en la tabla 01 expone el nivel de confiabilidad conseguido en la adaptación de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young, por medio **de alfa de Cronbach de $\alpha = 0.87$ a nivel general** como en la cantidad de ítem que presenta el instrumento.

La información obtenida permite delimitar la confiabilidad del contenido de los instrumentos de forma que, los reactivos cuantifican con exactitud las cualidades de la resiliencia.

Estos datos son análogos a la información previa de Novella (2002), cuyos resultados que obtuvo fue de $\alpha = 0.89$, de forma que la similitud refirió a las persistencias de los resultados obtenidos en grupos diferentes y sectores donde se dio uso al instrumento, siendo en los antecedentes con una población concreta y solamente femenina, mientras que en esta investigación se tomaron en cuenta ambos géneros (varones y mujeres). Ante el cual se logró observar la existencia de un valor estandarizado de resiliencia en los jóvenes de Lima Metropolitana

En conclusión, en la versión usada en Perú la Escala de Resiliencia dispone de dos componentes que exploran Competencia Personal (Factor I) con 15 ítems y Aceptación de uno mismo (Factor II) contenido por 10 ítems

Tabla 1 Confiabilidad por ítem de acuerdo a prueba de Alfa de Cronbach de la Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N° de elementos
0.87	0.87	25

n = 468; p ≤ 0.05

Apéndice D. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MARCO METODOLÓGICO	ESCALA
¿Cuál es la capacidad de resiliencia del área de enfermería durante la COVID-19, de un Hospital de Moyobamba - 2022?	<p>Objetivo General: Identificar la capacidad de resiliencia del área de enfermería durante la COVID-19, de un Hospital de Moyobamba - 2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la capacidad de resiliencia según la dimensión de ecuanimidad - Identificar la capacidad de resiliencia según la dimensión de perseverancia. - Identificar la capacidad de resiliencia según la dimensión de Confianza en sí mismo. - Identificar la capacidad de resiliencia según la dimensión de Satisfacción personal. 	En el presente estudio las hipótesis ya están implícitas	Variable 1: capacidad de resiliencia.	<p>- Enfoque: cuantitativo</p> <p>- Nivel: Descriptivo</p> <p>- Tipo: Observacional, prospectivo, transversal y análisis univariado.</p> <p>- Diseño: Descriptivo</p> <p>- Método de Inv: Inductivo - deductivo.</p> <p>- Pob Enf = 112 Profesionales de Enfermería</p> <p>- Muestra = 87 Prof. Enf</p> <p>- Técnica de RD: Encuesta</p> <p>- Instrumento de RD: Escala de resiliencia de Wagnild & Young. Con una confiabilidad por alfa de Cronbach de 0.87</p> <p>- Análisis e interpretación: Será procesado con el SPSS V.26, el análisis se realizará con la estadística descriptiva de frecuencia con el 5% de margen de error.</p>	<p>Ordinal</p> <p>Alto = 126 - 175</p> <p>Moderado = 76 - 125</p> <p>Bajo = 25 - 75</p>

-
- Identificar la capacidad de resiliencia según la dimensión de Sentirse bien sólo.
-

El resultado se mostrará en tablas y figuras.

Apéndice E. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Capacidad de resiliencia del área de enfermería post pandemia Covid-19, de un hospital nacional de San Martín, 2023.

Muy buenos días, somos estudiantes de la especialidad de Emergencias y desastres de Posgrado de la Universidad Peruana Union. Estamos realizando una encuesta sobre Capacidad de resiliencia del área de enfermería post pandemia Covid-19, en este establecimiento de Salud y de manera anticipada agradecemos su aceptación y participación. No sin antes comentarle que su participación es totalmente de manera voluntaria, si en caso decide participar en este estudio, lea atentamente las preguntas, analice y marque con una (X)

Como entrevistado: Doy por manifestado que después de haber leído los enunciados anteriores, me muestro de acuerdo que al llenar y entregar esta encuesta a su vez estoy brindando mi consentimiento informado para ser participe en el estudio

Observación:

Todos los participante del estudio recibirá una copia de este consentimiento informado