



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERIA**

**“NIVEL DE RESILIENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA  
FRENTE A LA PANDEMIA POR COVID 19.”**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**AUTORA: GARCIA RIVERA JOSELIN ANTONELLA**

**DIRECTORA: SIC. CL. ROSA MARÍA ZAMBRANO G., MGTR.**

**LA TRONCAL – ECUADOR**

**2023**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERIA**

“NIVEL DE RESILIENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE  
A LA PANDEMIA POR COVID 19.”

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**AUTORA: GARCIA RIVERA JOSELIN ANTONELLA**

**DIRECTORA: SIC. CL. ROSA MARÍA ZAMBRANO G., MGTR.**

**LATRONCAL - ECUADOR**

**2023**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**Joselin Antonella García Rivera** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302811138**. Declaro ser el autor de la obra: “**Nivel de resiliencia en el personal de enfermería frente a la pandemia por COVID 19**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

La Troncal, 30 de junio del 2023



F: .....

**Joselin Antonella Garcia Rivera**

**C.I. 0302811138**

**UNIDAD ACADEMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE TITULACION**

La Troncal 26 de junio de 2023

Sección: UNIDAD ACADEMICA DE SALUD Y BIENESTAR  
Asunto: **Aprobación de presentación del Trabajo de Titulación.**

Licenciado

Luis Enrique Naula Chucay. MGS

UNIDAD DE TITULACION

UNIDAD ACADEMICA DE SALUD Y BIENESTAR

De mi consideración:

El suscrito tutor del trabajo de titulación, con un atento y cordial saludo me dirijo a usted para deseárselo éxitos en sus funciones diarias, y a su vez certificar que el trabajo del titulado **“NIVEL DE RESILIENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE A LA PANDEMIA POR COVID 19.”** desarrollado por la estudiante **Joselin Antonella Garcia Rivera** con cedula de ciudadanía N° 0302811138, ha sido guiado y revisado periódicamente y cumple con las normas estatutarias establecida por la Universidad Católica de Cuenca.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines legales consiguientes, suscribo, no sin antes exteriorizar nuestra consideración.

**Atentamente,  
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



---

**SIC. CL. ROSA MARÍA ZAMBRANO, MGTR  
TUTORA**

## **AGRADECIMIENTO**

Profundamente agradecida con Dios por darme la fortaleza, salud y energía para haber sido responsable con todas mis actividades en este proceso de formación profesional y que haya sido posible cumplir esta meta. A mi familia, especialmente a mi madre, esposo e hijo, por darme fuerzas cada día de salir adelante y no dejarme vencer, a mis docentes que formaron parte de esto y haber forjado mis saberes y a mis amigos que de una u otra manera me brindaron su apoyo y entusiasmo cada día. A la tutora, por haberme guiado y brindado sus conocimientos para lograr realizar esta investigación.

## **DEDICATORIA**

Dedico este logro a Dios por permitirme cumplir esta meta, por darme las fuerzas necesarias cada día de seguir adelante y no desistir. También mis abuelos y mi madre por ser el pilar fundamental de todo esto y brindarme su apoyo incondicional en todo momento, mi esposo y a mis familiares, amigos y todas las personas que formaron parte de este proceso de mi carrera, que creyeron en mí sin dudar en que lo iba a lograr.

## RESUMEN

La enfermería siempre ha sido considerada la profesión más cercana al paciente, brindando cuidados directos, y por lo tanto la que más fortaleza necesita ante las adversidades. La calidad del ambiente laboral en las que se desempeñan determinan sus mayores niveles de estrés y escasez de mano de obra en relación con sus turnos y el tiempo de desempeño de sus funciones. La inesperada y devastadora crisis provocada por la pandemia de COVID19 puso de relieve el impacto de las emergencias en la salud mental y su incidencia en el bienestar psicosocial de los profesionales de la salud y los socorristas. De esta forma el objetivo de esta investigación es determinar el nivel de resiliencia en el personal de enfermería del frente a la pandemia por COVID 19 mediante una revisión sistemática de la bibliografía. Luego de una intensiva búsqueda en varias bases de datos se hallaron 325 referencias, y luego de una selección enfocada en los criterios excluyentes que son “resiliencia” “personal de enfermería” COVID-19” se escogieron 20 estudios. Se observa que la mayoría de investigaciones científicas encontradas y analizadas muestran metodologías descriptivas y cualitativas ejecutadas en diversos hospitales del país, así como otros que no están en el Ecuador. Estos estudios permiten concluir que el personal de enfermería tuvo que acoplarse a esto, mostrando un alto nivel de resiliencia que les permite manejar adecuadamente estas situaciones manteniendo equilibrada su salud mental.

*Palabras Claves:* Resiliencia, COVID-19, personal de enfermería.

## **ABSTRACT**

Nursing has always been considered the profession closest to the patient, providing direct care and requiring greater strength in adversity. The quality of the work environment in which nurses operate determines their higher stress levels and the scarcity of the workforce concerning their shifts and the duration of their duties. The unexpected and devastating crisis caused by the COVID-19 pandemic has highlighted the impact of emergencies on mental health and their influence on the psychosocial well-being of healthcare professionals and first responders. Thus, this research aims to determine the level of resilience in nursing personnel dealing with the COVID-19 pandemic through a systematic literature review. After an intensive search in various databases, 325 references were found, and after a selection process focused on the exclusion criteria of "resilience," "nursing personnel," and "COVID-19," 20 studies were chosen. It is observed that most of the scientific research found and analyzed exhibits descriptive and qualitative methodologies conducted in various hospitals in the country and other locations outside Ecuador. These studies provided evidence that nursing personnel has successfully adapted to these challenging circumstances, demonstrating a high level of resilience that enables them to effectively manage these situations while maintaining balanced mental health.

*Keywords:* Resilience, COVID-19, nursing personnel.

## INDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD .....	3
APROBACIÓN DE PRESENTACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	4
AGRADECIMIENTO .....	5
DEDICATORIA .....	6
RESUMEN .....	7
ABSTRACT.....	8
INDICE GENERAL .....	10
INTRODUCCIÓN .....	12
CAPITULO I. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL .....	14
1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	14
1.1.1. Mundial.....	14
1.1.2. China.....	14
1.1.3. Filipinas.....	15
1.1.4. Latinoamérica .....	15
1.1.5. Ecuador .....	17
1.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	19
1.2.1. Modelos teóricos del Síndrome de Burnout.....	19
1.2.2. Cuadro clínico del Síndrome de burnout .....	20
1.2.3. Modelo teórico de la resiliencia.....	22
1.2.4. Factores relacionados con la resiliencia.....	24

1.2.5. Promoción de la salud y resiliencia .....	26
1.3. ESTUDIOS APLICADOS EN CONTEXTOS DISTINTOS .....	28
1.4. DEFINICIONES BÁSICAS .....	29
CAPITULO II. PRODUCCION INTERPRETATIVA .....	31
2.1. RESULTADOS.....	31
2.2. DISCUSIÓN.....	38
CAPITULO III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	40
3.1. CONCLUSIONES .....	40
3.2. RECOMENDACIONES .....	41
BIBLIOGRAFÍA .....	42
ANEXOS .....	49
AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL .....	50

## INTRODUCCIÓN

El 31 de diciembre del año 2019 se originó en China en una de sus ciudades llamada Wuhan una nueva enfermedad que afecta al sistema respiratorio, esta fue denominada SARS Cov2 conocida popularmente como COVID-19, y la Organización Mundial de la Salud (OMS) la declaró pandemia el 11 de marzo. En Ecuador el estado de excepción y las medidas de bioseguridad empezaron a regir desde el 16 de marzo, de esta fecha en adelante los ciudadanos ecuatorianos tuvieron que acogerse a normas estrictas para evitar contagios masivos, entre las que más impacto tuvo socialmente fue la del confinamiento que también se aplicó en otros países.

La crisis sanitaria provocada por COVID-19 ha afectado a la mayoría de la población del mundo, alterando nuestro día a día, ocasionando restricciones de movilidad, lutos prolongados, y la privación de actividades han sido la tónica de la afectación de la salud mental en varios países del mundo, recayendo en mayor magnitud en los profesionales de la salud que han debido afrontar situaciones inusuales, con un nuevo virus, a veces impredecible, con larga y emergente estancia hospitalaria y sabiendo que los pacientes críticos tiene un 50% de probabilidad de muerte o supervivencia.

La enfermería siempre ha sido considerada la profesión más cercana al paciente, brindando cuidado directo, y por lo tanto la profesión que más fortaleza necesita ante las adversidades. La calidad del ambiente laboral en las que se desempeñan determinan sus mayores niveles de estrés y escasez de mano de obra en relación con sus turnos y el tiempo de desempeño de sus funciones. La inesperada y devastadora crisis provocada por la pandemia de COVID19 puso de relieve el impacto de las emergencias en la salud emocional, mental y su incidencia en el bienestar psicosocial del personal de la salud y los socorristas (trabajadores, incluidos enfermeros, médicos, paramédicos e investigadores, así como los servicios de emergencia, entre otros).

El presente trabajo de investigación pretende brindar resultados sobre el escenario respecto a la resiliencia y la calidad de vida de la carrera de enfermería, permitiendo fundamentar los procesos teóricos de cada variable, a su vez esta investigación brindará aportes básicos sobre este tema para las personas que quieran profundizar en el aspecto científico ya que podrán abordar el problema obteniendo un mejor resultado. Por otro lado, el trabajo se justifica porque se puede confirmar la utilidad de las herramientas investigativas adecuadas para determinar de manera objetiva y confiable la capacidad de recuperación del personal de enfermería, así como la calidad de su vida, así mismo se recomienda utilizar instrumentos individuales en un estudio prospectivo en diferentes poblaciones con resultados más favorables.

La investigación es de gran relevancia para conocer aspectos fundamentales de la calidad de vida y la resiliencia, ya que los profesionales en enfermería necesitan de estas bases para su práctica profesional durante la adaptación de las diferentes condiciones que se pueden suscitar. De esta manera, el objetivo de la investigación es determinar el nivel de resiliencia en el personal de enfermería de frente a la pandemia por COVID 19 mediante una extensa revisión sistemática de la bibliografía. En el primer capítulo del trabajo se detallan las diferentes teorías que fundamentan el tema, así como también los conceptos que definen las palabras básicas para entender de manera más profunda la información plasmada. Un segundo capítulo expone los resultados y la discusión sobre las premisas destacadas de la investigación, por otro lado, en un tercer capítulo en el que se desarrollan las conclusiones que se centran en ayudar al personal de salud a enfocarse en el cuidado personal y prevenir los problemas de salud mental.

## **CAPITULO I. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL**

### **1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS**

Con la finalidad de conocer los aspectos relevantes de la resiliencia y su papel en enfermería en la pandemia COVID-19 se presenta información de lo general a lo específico durante los últimos cinco años. Para esto se han utilizado investigaciones mundiales, latinoamericanas y nacionales.

#### **1.1.1. Mundial**

#### **1.1.2. China**

En China, el índice de ansiedad que presentaron las enfermeras fue de 26,88% que fue más alta que la tasa de ansiedad de los médicos 14,29%, por esta razón, en este trabajo investigativo se obtuvo como resultado que las enfermeras mostraron mayores puntajes de ansiedad que los médicos. En este contexto el autor de este trabajo de investigación realiza ciertas recomendaciones esenciales como por ejemplo ejecutar equipos de mediación psicológica para que ayude a los profesionales a sobrellevar o recuperarse de la ansiedad y del estrés, considerando la más importante el fortalecimiento de la preparación en habilidades psicológicas del personal de salud, en donde se deberían considerar con prioridad a las enfermeras (1).

En su estudio (1) menciona que existen factores concomitantes a un nivel superior de estrés, así como también síntomas de ansiedad y depresión, estos fueron: ser mujer, tener procesos de estudios durante varias horas, tener enfermedades específicas y no ser conscientes de la importancia de la salud individual tanto física como mental. Ahora bien, también existen síntomas asociados a un nivel bajo de estrés, así como también síntomas de ansiedad y

depresión y estos fueron: la obtención de información pertinente sobre la salud mental durante la pandemia y el desarrollo de medidas preventivas.

### **1.1.3. Filipinas**

Conocer que día a día aumentaban el número de pacientes infectados por COVID-19 eran situaciones que provocaban un nivel alto de ansiedad en el personal de salud encargado de tratar a los individuos por varios factores, el principal era el temor a contagiarse o adquirir la enfermedad y contagiar a otros miembros del personal de salud. En Filipinas la COVID-19 presentó una presión inherente en el sistema de salud del país, desde enero el número de contagios ascendió a 70.764, de los cuales 2736 eran trabajadores de la salud generales y 1006 eran enfermeras (2).

La resiliencia según lo menciona (2) influye en el desempeño laboral del personal de enfermería encargado de atender a los pacientes contagiados de COVID-19, es así que en este estudio se demostró que las enfermeras de primera línea en Filipinas mostraron niveles moderados de resiliencia lo que les permitió mediante el apoyo social y organizacional, reducir su ansiedad y ejecutar de una manera eficiente su trabajo.

### **1.1.4. Latinoamérica**

#### **1.1.4.1.Contexto General**

En el continente americano, el 59% de esta fuerza laboral son enfermeras especialistas, mientras que el 37% profesionales asociadas, mundialmente, por el contrario, existe un 69% de enfermeras profesionales y un 22% de profesionales afines. De acuerdo con lo mencionado por (3) en varios países del mundo, la fuerza laboral de enfermería es parcialmente pequeña y según en edades el 38% de los profesionales son menores 35 años, en equiparación con el 17% que tiene 55 años o más. De los datos relevantes que presenta el estudio de (3) uno de ellos es

que en toda Latinoamérica existe solamente el 55% de profesionales en enfermería de prácticas avanzadas, debido a que existen dificultades para desarrollar esta práctica en la región.

Por otro lado, la pandemia COVID-19 ha mostrado lo dificultoso que fue para los profesionales de salud mantener la tranquilidad debido a varios factores, como sostiene (3):

“La pandemia de COVID-19 ha dejado al descubierto la vulnerabilidad de los sistemas de salud, así como el déficit de profesionales de enfermería para enfrentar la situación desde la primera línea de atención. Para contener y mitigar la COVID-19 en la Región de las Américas es fundamental contar con equipos de protección individual idóneos y suficientes, acciones de formación continua, condiciones laborales dignas, protocolos acordes a los estándares internacionales, equipos multidisciplinarios e interdisciplinarios, herramientas tecnológicas en el marco de la tele salud y voluntad política desde las instancias directivas de las instituciones de salud” (3)

#### **1.1.4.2. Perú**

Debido al alto despacho de pacientes, la propia enfermedad de COVID-19 y el alto riesgo de lesionarse, el estrés aumenta, obligando a los trabajadores a utilizar mecanismos de defensa para no afectar su salud mental, uno de ellos es la resiliencia, que se define como la capacidad de luchar y manejar la adversidad. La resiliencia es una habilidad que existe en la vida de un individuo y se desarrolla al superar las dificultades, y ayuda a aprender de ellas y prepararse para futuras dificultades. La resiliencia surge de una combinación de factores psicológicos (autoestima, manejo emocional, confianza en uno mismo) y factores sociales: la familia, la comunicación afecta tu vida (4).

Gamboa et al. (4) mencionan que “los niveles de resiliencia que mostraron trabajadores de salud de los Hospitales La Noria y EsSalud-La Esperanza les permiten sentirse bien, con

ecuanimidad y tener confianza con ellos mismos”. Así, la flexibilidad ayuda a satisfacer las necesidades de los trabajadores, reduce el estrés y la frustración y crea una actitud positiva en el trabajo. Este trabajo de investigación realizado por Gamboa et al. (4) brinda información valiosa para que profesionales y directivos puedan operar en zonas muy golpeadas por Covid-19 y así mejorar el nivel de recuperación para todos. Además, se podría considerar la posibilidad de realizar estudios en hospitales con diferentes capacidades adaptativas para evaluar y comparar la resiliencia de grupos afectados por diferentes niveles de estrés.

### **1.1.5. Ecuador**

#### **1.1.5.1. Cuenca**

Los efectos del aislamiento y el miedo a la infección, si no se distribuyen adecuadamente, pueden tener efectos graves tanto en la salud mental como en la física de las personas. Los sentimientos negativos prevalecen entre los trabajadores de la salud, el primero y el segundo, por las condiciones de trabajo, se encuentran limitados por el agotamiento físico, el crecimiento del número de pacientes, exposición al sufrimiento y muerte de otras personas, lo que requiere psicológicamente apoyo independientemente de su condición en el trabajo o exposición al virus. Estos problemas afectan la calidad de la atención brindada por los trabajadores en su salud mental, existe la necesidad de conocer los mecanismos de defensa que se han creado para hacer frente a este efecto, lo que conduce al surgimiento de las denominadas estrategias de afrontamiento (5)

En el trabajo investigativo de Peñafiel et al. (5) se analizó el impacto psicológico, la resiliencia y la capacidad de enfermeros/as, doctores del Hospital Santa Inés durante la pandemia de COVID-19. Al determinar las características sociales de interés de la investigación, variables de impacto psicológico, resiliencia y adaptabilidad, determinaron que el 96% del personal médico que labora en dicho hospital son mujeres y el 4% restante son hombres; con una edad

media de 32,66 años, además, el 21% de los encuestados son médicos, el 55% son enfermeras y el 24% restante son auxiliares de enfermería, este estudio ayudó a resolver que los estados emocionales de la sociedad actual como consecuencia de la pandemia de COVID-19 son desiguales y desarrollan un grave impacto en su salud mental, aún más en el caso de los trabajadores sanitarios.

#### **1.1.5.2.Ambato**

Las técnicas de bioseguridad aplicadas en la industria médica se basan en el uso de equipos básicos de protección personal y métodos de esterilización continua. El hecho de que el personal médico no pueda brindar tratamiento a distancia debido a la incapacidad de atender a los pacientes hace que estas condiciones de trabajo sean extremadamente peligrosas y conlleven un alto riesgo de infección. La exposición constante a superficies contaminadas y el creciente número de muertes hospitalarias por infecciones hacen que estos trabajos sean estresantes que manejar las emociones de las personas directamente afectadas sea agobiante, implica directa e indirectamente el desarrollo de habilidades para resolver problemas al tiempo que involucra a médicos, enfermeras y personal de apoyo (6).

De acuerdo a los valores obtenidos para una muestra de 76 personas que trabajan en primera línea en el cuidado de pacientes con COVID-19 en el trabajo de Gordón et al. (6), el mayor valor de recuperación se encontró en las trabajadoras de la salud con un valor de 632 a la edad de 32 años. El mayor grado de recuperación se encontró en los hombres con un valor de 327 a los 26 años. De manera similar, los niveles más altos de fuerza, optimismo, propósito e ingenio se determinaron a los 32 años, respectivamente. Los mayores niveles de recuperación para los enfermeros de la ciudad de Ambato se encontraron en la población femenina de 32 años, superando a la población masculina en un 51,57%.

## **1.2.FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

### **1.2.1. Modelos teóricos del Síndrome de Burnout**

- **Teoría Ecológica**

El desgaste laboral es el enfoque de la teoría ecológica dadas las causas se manifiesta el desequilibrio donde las personas que ejercen un papel importante en la sociedad, desde el ámbito familiar, social, laboral entre otros, donde implica un conjunto de normas a llevar y en el transcurso del diario vivir pueden afectar el rumbo de cada persona (7). De tal manera, el rumbo de la sociedad cambia en cada escenario y transforma la actividad del trabajo, donde el potencial de productividad en las personas es sobre estimado.

La actividad laboral bajo la sustentación de un profesional que se ha desarrollado en función de la teoría y práctica realizada en las universidades no tiene comparación ante las exigencias y actividades en el campo laboral, dado que en la formación profesional se permite las equivocaciones y de acuerdo al grado de cumplimiento es calificado, sin embargo, en el ámbito laboral no pueden existir errores y por tales motivos se busca la efectividad absoluta porque desde ese punto se califica al profesional.

- **Teoría Cognitiva**

Tener la capacidad de percibir o entender la necesidad que presenta otra persona permite dar soluciones y dar tranquilidad a situaciones complicadas que generan estrés. Desde el punto de vista del profesional que ejerce su actividad en el entorno laboral y que conoce de la situación complicada que se está viviendo, la participación y colaboración depende de la relación existente con el paciente.

En estos casos, la relación del profesional con el paciente es lejano, no existe un vínculo sentimental, más bien un objetivo principal que es dar solución a un problema. Donde se puede

obtener dos escenarios, por un lado, cargar con la responsabilidad de un resultado fallido y la última, no tener responsabilidad por resultados exitosos. Ambos escenarios de forma inicial son el desgaste del profesional porque se vive en la incertidumbre, pero saber sobrellevar estas situaciones favorecen al profesional (8).

- **Teoría Social y Organizacional**

Los intereses de las empresas frente las necesidades del trabajador, balanzas en sentidos opuestos y entendibles desde cada perspectiva. El comportamiento en el ámbito familiar y la actividad laboral se relacionan para que el profesional pueda dar asistencia humana y enfrentar situaciones complicadas que se presentan en los pacientes. Es la forma de entender la discordia existente entre las convicciones de la empresa y las necesidades de los trabajadores, aunque no se haya otras teorías que puedan ser analizadas dados los factores expuestos.

### **1.2.2. Cuadro clínico del Síndrome de burnout**

Se presenta el proceso paulatino del síndrome de burnout, empezando desde el agotamiento emocional hasta llegar al desequilibrio total, para ellos se presentan las cinco etapas para entender su desarrollo:

- **Etapa inicial**

Es la parte donde se comienza la actividad laboral, donde la persona pone su mayor esfuerzo posible en las actividades del trabajo, aquí no importa el tiempo y las dificultades del trabajo, en esta etapa siempre es garantizar un excelente trabajo, pese a las condiciones la energía con la que se llega es aun superior y se desea dar las mejores expectativas.

- **Etapa de estancamiento**

Las expectativas en el trabajo no se cumplen, dadas las cargas de trabajo y la recompensa esperada no es satisfactoria, la actividad laboral tiene desgastes en el entusiasmo por la continuidad progresiva, donde se manifiesta un desequilibrio humano, entre ellos: la ansiedad, depresión, fatiga, dificultades con la relación social, sentimental y psicológica.

- **Etapa de frustración**

Es el derrumbe de las actividades, se pone negatividad a cada acción laboral, existe lamentos ante las responsabilidades del trabajo, existe frustración acompañado por el desánimo a falta de la necesidad emocional, se presentan situaciones psicológicas que impiden el cumplimiento y desarrollo de las actividades, entre ellas: migraña, palpitaciones del corazón acelerado, irritación, dolores musculares, baja autoestima, bajo rendimiento, las horas de sueño disminuyen y la salud empeora.

- **Etapa de apatía**

Es la etapa donde se evidencia la falta de interés por el cumplimiento del trabajo, se ponen excusas tras excusas, se buscan respuestas de defensa, las emociones de negatividad están a flor de piel e incluso se culpa a las autoridades superiores y compañeros de trabajo. Las obligaciones del trabajo dejan de ser prioridad.

- **Etapa del quemado**

No poder sobrellevar las responsabilidades y ante una situación constante de rechazo hacia las responsabilidades de trabajo, las emociones negativas de no poder cumplir con el trabajo y la falta de interés. Lo que lleva al colapso de las actividades, donde un vaso lleno de repulsión busca como salida dejar el trabajo por no saber controlar las emociones y tiene de resultado insatisfacción de su rol laboral (9).

### **1.2.3. Modelo teórico de la resiliencia**

Se presentan dos teorías relacionadas a la resiliencia y están vinculadas al carácter cognitivo-conductual y a la teoría sistemática. La primera trata a la adaptación de la persona ante las situaciones complicadas, donde el sujeto tiene la capacidad de soportar las dificultades y presentar resultados aceptables (10). Dado que tiene una personalidad progresiva, es decir, enfrenta la situación con mejor actitud.

La segunda teoría se enfoca en la resiliencia provocada por el individuo, es decir, busca afrontar situaciones complicadas, es de aquellas personas que le gusta experimentar nuevas emociones, donde combina factores de resiliencia para favorecer el desarrollo que desde un principio se han aplicado durante la infancia.

- **Teoría personalista**

Relacionado con la genética familiar, es decir, existen personas que no se pueden ver vulnerables ante situaciones complicadas, dado al temperamento de control sobre las emociones, brindadas por la personalidad de los padres y que se controla con facilidad por ser una habilidad propia y es adquirida desde el momento de nacer, en otras palabras, no se adquiere con el tiempo.

Tiene la capacidad de tomar decisiones determinantes en momentos de situaciones complicadas, debido al grado de temperamento y el resultado es controlado, pero a la vez se debe tener en cuenta la naturaleza de la situación a la que busca dar solución (11).

- **Teoría sistemática**

Se ha podido explicar la resiliencia desde el punto de la genética, pero existe la resiliencia adquirida con el paso del tiempo que a su vez se desarrolla de acuerdo a los factores internos y

externos, de ella depende el nivel de resiliencia para que se aplique y pueda funcionar de manera positiva.

Se expone al factor interno cuando se tiene control de las emociones, donde se vincula al estado psicológico y la capacidad de poder asistir a una conversación de forma natural. Por otro lado, el factor externo son las características del personal que lo rodean para poder desarrollar la resiliencia, es decir, la familia, compañeros y sociedad en general. De tal manera, que todo propósito es objeto de un proceso ordenado o sistemático, donde se tiene la capacidad de controlar las emociones y la capacidad de poder hablar con libertad con el entorno que lo rodea, es aquí que la resiliencia en compañía de ambos factores debidamente coordinados se puede desarrollar (12).

- **Resiliencia**

Es la cualidad de cada persona donde le permite sobrellevar la situación a las que enfrenta constantemente. Es un concepto que tuvo origen en la década de 1980 a raíz de dar definición al concepto de vulnerabilidad.

La resiliencia es la imagen de la persona, la capacidad que tiene para poder enfrentar situaciones complicadas, sobre ponerse y la capacidad de aprendizaje, a beneficio de las habilidades poseída, la misma que lleva a superar las situaciones que se presentan (13). La personalidad de una persona resiliente que el paso del tiempo tiene la capacidad de afrontar situaciones complejas en el futuro, donde la balanza de situaciones positivas es superior a las negativas.

Definir a la resiliencia es complejo, pero se puede decir que una persona que continuamente supera adversidades es una persona capaz de hacer frente a cada situación por más difícil que sea, se entiende que el proceso con resultados positivos es por tener un estado emocional y

psicológico fortalecido (14). Capaz de adaptarse a cada situación, se consideran personas equilibradas sobre lo que quieren en la vida, donde saben que no son perfectas, pero reconocen sus debilidades y también sus fortalezas.

El estrés es la característica que más sobresale ante situaciones complicadas, tener control sobre ellas pone a la capacidad de la persona a sobresalir con resultados exitosos, en otras palabras, el estrés es un aliado para aquellas personas que manejan un alto grado de resiliencia (15).

#### **1.2.4. Factores relacionados con la resiliencia**

A continuación, se presentan los factores que permiten el desarrollo de la resiliencia que pueden llegar a ser una protección o a su vez un riesgo, entre ellos tenemos también la clasificación del pilar de la resiliencia:

- **Factor de riesgo**

Desarrollar la resiliencia es un proceso donde se debe tener sincronizado los factores internos y externos, sin embargo, al no estar relacionados y vinculados se puede obtener resultados negativos que afectan al estado psicológico y emocional de la persona, donde se evidencia trastornos mentales, baja autoestima, conflictos con autoridades y discordia con el personal laboral o compañeros de trabajo (16).

- **Factor protector o pilares de la resiliencia**

Al tener vinculado y sincronizado los factores internos y externos se producen resultados positivos, entre ellos tenemos al desarrollo y crecimiento personal gracias a los factores externos que lo rodean y que a continuación se mencionan:

- 1. Autoestima consistente**

Es el pilar en el que se desarrolla el cuidado afectivo, es un moderador de situaciones y es capaz de brindar respuestas sensibles. Calmando a las personas en sus diferentes edades, desde los más pequeños hasta los más adultos.

## **2. Introspección:**

Es la capacidad de ser realista, de ser consciente de las capacidades y habilidades que posee para poder enfrentar las situaciones, para llegar a este punto se deben realizar preguntas claras y se deben dar respuestas honestas (17).

## **3. Independencia:**

Es la capacidad de establecer límites, de poder controlar las emociones, tener control de los inconvenientes y poder dar prioridad a las necesidades que se ameritan con urgencia, separando los sentimientos y demostrando firmeza, es la forma de demostrar la madurez que se tiene en el control de las emociones y a la vez la fortaleza para no caer en el aislamiento.

## **4. Capacidad de relacionarse:**

Es poder expresar los pensamientos con libertad, sin interrupción o sin presentar miedos al hablar, donde se debe tener confianza de sí mismo y también con el personal que lo rodea, la libre expresión permite tener conceptos claros de las personas y establecer lazos con otras personas.

## **5. Iniciativa:**

Es la capacidad de dar soluciones en situaciones que se desconocen, establecer estrategias para cumplir con actividades que se presentan con exigencia, la iniciativa es la capacidad de planificar soluciones y obtener resultados para cumplir un objetivo (18).

## **6. Humor:**

Ante situaciones complicadas el estado de ánimo es un factor que puede ser favorable siempre que se identifiquen las oportunidades para reír y aprender de los momentos difíciles, en otras palabras, ver lo positivo en situaciones negativas.

### **7. Creatividad:**

Dar soluciones rápidas que lleven al control y orden de las situaciones complejas donde se refleje un esfuerzo para mostrar la creatividad utilizando materiales y herramientas que puedan ser útiles para demostrar que se puede hacer uso de recursos menos pensados.

### **8. Moralidad:**

Conocida comúnmente como el efecto para ampliar el ideal personal de beneficiar a todos los semejantes y la capacidad de obtener obligaciones. En otras palabras, el esfuerzo de trabajo se trata también de honestidad y que cada uno esté relacionado a los valores y principios de la persona

### **9. Capacidad de pensamiento crítico:**

Es la fase donde a pesar de las circunstancias se puede manifestar las situaciones complicadas que se vivieron pero que a través del esfuerzo se logró obtener resultados, en ella se hace un análisis crítico de acuerdo a lo experimentado.

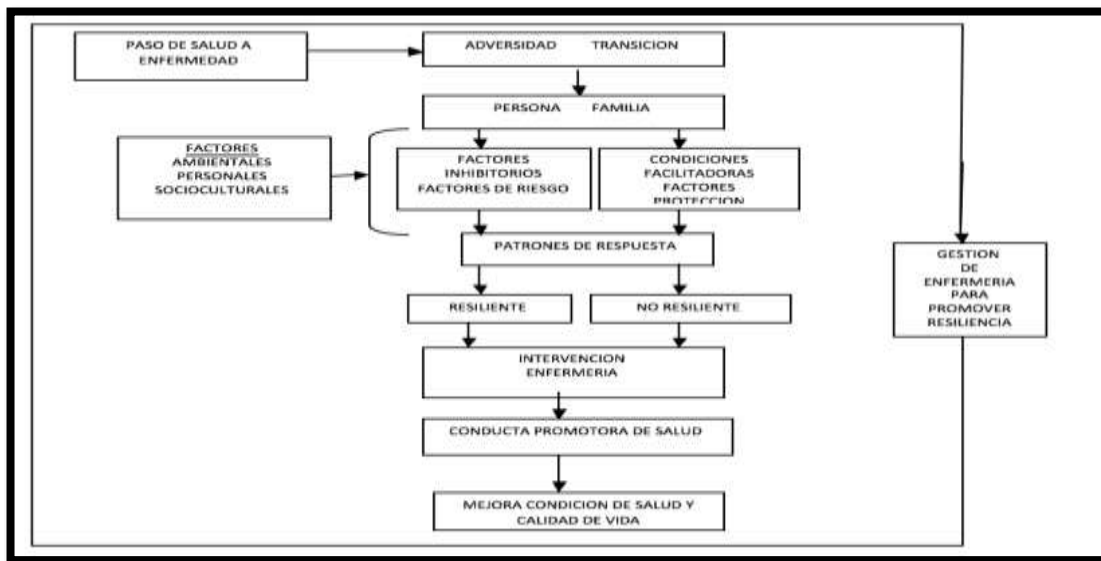
#### **1.2.5. Promoción de la salud y resiliencia**

Establecer la relación entre resiliencia con la actividad de la salud permite desarrollar cambios de conducta y las creencias de cada personal de la profesión de salud, que a través de los procesos cognitivos se logra de forma autónoma la atribución, evaluación y eficacia del personal (19).

La ilustración a continuación presenta una variedad de situaciones que están vinculadas a los factores externos donde cada uno provoca actos de naturaleza diferente, el objetivo es avanzar con la recuperación óptima del paciente, así mismo se observa las experiencias que se han adquirido de procesos anteriores.

**Figura 1.**

*Propuesta Teórica*



**Fuente:** Resiliencia en familiares de pacientes de un hospital en una Unidad de usuarios Crítico y factores relacionados (16).

De tal manera se puede relacionar, la manera en que influye las situaciones vividas con las complicaciones que se presentan y la capacidad de poder dar solución a los inconvenientes que se suscitan en la práctica de enfermería.

Conceptos como transición, promoción de la salud y residencia se relacionan con la finalidad de obtener conclusiones positivas frente a episodios de adversidad, lo cual puede ser desarrollado de manera efectiva a través de la práctica de enfermería (20).

### **1.3. ESTUDIOS APLICADOS EN CONTEXTOS DISTINTOS**

Una primera investigación realizada por Paredes (21) en donde afirma que, desde el desarrollo de los profesionales de enfermería, es decir mientras son estudiantes de esta carrera, los futuros enfermeros se enfrentan a situaciones complejas que hacen que desarrollen: ansiedad, depresión, estrés etc.; esto los incita a que aprendan a fomentar en su carácter cierto nivel de resiliencia que les ayudará a sobrellevar de manera correcta cualquier tipo de acontecimiento que afecte su rendimiento académico o carrera profesional.

La aportación social de alta relevación en el estudio de Paredes (21) fue que al presentar problemas de diferentes índoles los estudiantes de la escuela de Enfermería en Perú, mostraron un bajo rendimiento académico lo que está directamente ligado a un bajo nivel de resiliencia, lo que significa que los estudiantes no puedan solucionar o manejar de una manera propicia sus cuadros de depresión o ansiedad que les causa angustia, haciendo que a su vez no aprueben ciertas asignaturas.

Rodríguez & Ortunio (22) mediante su investigación afirman que en los últimos años el nivel de resiliencia ha sido estudiado de manera frecuente no solamente en los pacientes, sino también en el personal médico encargados de su cuidado. Ahora bien, en Venezuela, existe una situación particular, debido a que aproximadamente en el año 2015 por lo menos 15.000 trabajadores de la salud han emigrado a otros países buscando una mejor calidad de vida y oportunas condiciones de trabajo.

En este contexto, ya que el personal de la salud está sometidos a diario a situaciones que les provoca estrés, han implementado a sus capacidades personales la resiliencia que les ayuda a afrontar este tipo de situaciones de manera propicia. Sin embargo, Rodríguez & Ortunio (22) recomiendan entrenar la resiliencia en todos los trabajadores de salud ya que esto les permitirá desarrollar habilidades de reestructuración en su vida tanto personal como profesional.

Una tercera investigación realizada por Blanco et al. (23) está enfocada en el papel del personal de enfermería en el proceso donativo y trasplante de órganos, enfatizando que para desarrollar correctamente esto existen dificultades y desafíos para su salud mental y bienestar, debido a que como enfermeros están en constante contacto con las personas que desean donar órganos que en la mayoría de los casos están al borde de la muerte, pero también están cerca de los pacientes que están en la espera de algún órgano necesario para su supervivencia.

De esta forma, Blanco et al. (23) concluyen que en la actualidad en España, es una prioridad la disminución de estrés y depresión en los profesionales de la salud, de manera especial en aquellos que están totalmente comprometidos con su trabajo, para esto se recomiendan campañas que ayuden al fortalecimiento del bienestar psicosocial en estos trabajadores. También los autores presentan ciertas opciones como por ejemplo la reducción de las horas de trabajo y desarrollar en el personal de salud estrategias del cuidado propio para que de esta manera se desempeñen de manera efectiva en su trabajo.

#### **1.4.DEFINICIONES BÁSICAS**

**Resiliencia:** Reduce los aspectos de personalidad de las consecuencias estresantes de los acontecimientos complicados, fortaleciendo así la habilidad de adaptación. En el mundo físico, la resiliencia es sinónimo de elasticidad o flotabilidad y representa la capacidad de un objeto para volver a su estado o posición original cuando las fuerzas tienden a deformarse, moverse o hundirse y dejar de actuar. En la vida, la resiliencia refleja la capacidad de una persona o grupo de individuos para convivir frente a un desafío o amenaza y se define como la suficiencia de sobrevivir, prosperar o vencer el estrés o la adversidad, a menudo con consecuencias negativas.

**Agotamiento:** El agotamiento físico o emocional también incluye la pérdida de identidad y sentido de logro.

**Realización personal:** Sentir de una persona de ser plena, independiente y capaz de afrontar nuevos retos planteándose metas altas.

**Pandemia:** En este caso, la enfermedad se expande a países y continentes en su totalidad, cruza una gran cantidad de fronteras, aumenta el número esperado de casos y continua en el tiempo; así mismo, altera la salud de la mayoría de los sujetos de un lugar.

**Covid-19:** Es una enfermedad sumamente contagiosa, provocada por el virus SARS CoV-2, que se expande a través de pequeñas partículas cuando una persona respira, tose, estornuda, habla o grita; por lo general desarrollan fiebre y síntomas respiratorios, pero en casos severos pueden llegar a fallecer.

COVID-19 fácilmente se propaga a contactos cercanos, cuando una persona infectada tose, estornuda, canta, habla o respira, pequeñas gotas y partículas se rocían en el aire. Si inhala estas gotitas o partículas o si entran en contacto con sus ojos, puede enfermarse. En algunos casos, el COVID-19 puede expandirse por el aire e infectar a personas a más de 6 pies de distancia. Sin embargo, la propagación de Covid-19 a través del contacto cercano es más frecuente.

La enfermedad generalmente se transmite al tocar una superficie que tiene el virus y luego tocarse los ojos, la nariz, la boca o la cara. Sin embargo, se cree que esta es una forma menos común de propagar el virus. COVID-19 puede propagarse enseguida. A medida que el virus se expande, cambia y aparecen nuevas variantes. Esto es lo que esperaba. Tomar medidas para frenar la propagación del virus, como la vacunación contra el COVID-19, puede ayudar a retrasar el desarrollo de nuevas variantes.

**Enfermería:** La enfermería es una especialidad profesional que comprende la atención independiente y colaborativo que se brinda a las personas, familias y grupos de población, se mantengan estos enfermos o sanos. Este cuidado incluye la promoción de la salud, la

prevención de enfermedades, así como también la atención a los discapacitados e incluso a los moribundos. Los profesionales de enfermería deben estar en la capacidad de brindar atención a todos, sin que incida su estado, este cuidado debe garantizar la salud y la seguridad de la persona, preservando su bienestar.

Para cumplir los objetivos, debe desarrollar y promover continuamente actitudes que diariamente permitan humanizar su trabajo, a través de la reflexión y la crítica. Comprometida, humana, solidaria, respetuosa, honesta, innovadora, participativa y responsable de la atención individual, en un sistema de salud que satisfaga las necesidades terapéuticas de la población. La enfermería se define como una profesión humana, centrada en el cuidado individual, grupal y ambiental, basada en el desarrollo de comportamientos saludables.

## **CAPITULO II. PRODUCCION INTERPRETATIVA**

### **2.1. RESULTADOS**

Se desarrolló una revisión documental, utilizando el método PRISMA (así como se observa en el Anexo 1) que tiene el potencial de ayudar a muchas partes interesadas. La publicación completa de las revisiones sistemáticas permite al lector analizar la idoneidad de la metodología y, por tanto, la exactitud de los resultados. Es importante mencionar que se revisaron artículos científicos, tesis de pregrado y postgrados escritos en español y en inglés, durante los años 2019 hasta el 2022.

Se presentan veinte trabajos de investigación que contienen información relevante sobre la resiliencia de los profesionales de enfermería en la pandemia COVID-19. Luego de una extensa indagación en las diferentes bases de datos se hallaron 320 referencias, y luego de una selección enfocada en los criterios excluyentes que son “resiliencia” “personal de enfermería” COVID-

19” se escogieron **20** estudios. A continuación, se presenta la información relevante de los trabajos encontrados.

**Tabla 1.**

*Objetivo 1 Describir los principales factores de resiliencia en el ámbito laboral en el personal de enfermería durante la pandemia por COVID 19*

<b>Autor y Año</b>	<b>Factores de Riesgo</b>	<b>Hallazgos</b>
Vieira et al., 2022 (24)	Agotamiento emocional	La muestra de 153 participantes el malestar emocional fue alto en un 28,8%, moderado en un 49,7% y bajo en un 21,5%.
	Despersonalización	De la muestra de 153 participantes la despersonalización es alta con un 39,9%, baja con el 18,3% y moderada 41,8%
	Realización Profesional	De la muestra de 153 participantes fue baja en un 24,2%, alta con el 26,1% y moderada con el 49,7%.
Millán et al., 2020 (25)	Cansancio Emocional	De 49 participantes el nivel de cansancio es alto en 7 participantes, un nivel medio en 13 participantes y bajo en 29 participantes.
	Despersonalización	De 49 participantes el nivel de despersonalización es alto en 13 participantes, medio en 6 y bajo en 30 participantes.
	Realización Personal	De 49 participantes el nivel de realización personal es alto en 36 participantes, es medio en 12 participantes y bajo en un participante.

Comas y Crespo 2021 (26)	Perseverancia	De 101 participantes la media de 5,5% indica una baja perseverancia porque afrontan dificultades ante la situación pandémica, desanimo ante la carga laboral y baja aspiración de logro.
	Satisfacción personal	De 101 participantes la media de 5,71% indica una baja satisfacción personal relacionado a la compresión de la vida, concretamente a la presión asistencial demandada por la pandemia y se denota insatisfacción laboral.
Acosta et al., 2022 (27)	Grupo etario	De 33 participantes, en las edades de entre 36 a 40 años el 73,3% (n=11) presentan mayor porcentaje de resiliencia.
	Sexo	De entre 33 participantes 15 del sexo femenino indica tener medio de resiliencia a 55,5%
	Estado civil	De 33 participantes. Los casados indican un alto porcentaje de resiliencia perteneciente a 9 con un 56,2%
	Hijos	De 33 participantes, la media indica tener 76,9% de resiliencia en 10 participantes que tienen 2 hijos.
	Experiencia Laboral	De 33 participantes, 12 de ellos indican tener media de resiliencia que es igual al 70,5% de personas con experiencia laboral de 21 a 30 años
	Fatiga emocional	De 28 participantes, el 53,6% presenta bajo riesgo, el 17,9%

Terns y Pedreira,2022 (28)		un moderado riesgo y el 28,5% alto riesgo.
	Despersonalización	De 28 participantes un 53,6% presenta bajo riesgo, el 28,5% un moderado riesgo y el 17,9% un alto riesgo.
	Realización personal	De 28 participantes el 53,6% presenta un bajo riesgo, el 28,5% presenta un moderado riesgo y un 17,9% un alto riesgo.
Zambrano et al., 2022 (29)	Burnout (Trabajador quemado)	De 96 participantes el 36,5% presenta burnout, el 28,1 se encuentra en riesgo y el 35,4% no tiene burnout.
	Miedo a COVID-19	De 96 participantes el 45,8% presenta bajo nivel de miedo, el 43,8% presenta un miedo moderado y el 10,4% presenta un alto nivel de miedo.
Carpio et al., 2022 (30)	Agotamiento emocional	De 147 participantes el 95,2% tiene un alto nivel de agotamiento emocional, el 1,4% un nivel medio y el 3,4% un nivel bajo.
	Despersonalización	De 147 participantes el 96,6% presenta un alto nivel de despersonalización , el 1,4% presenta un nivel medio y el 2% presenta un nivel bajo.
	Realización Personal	De 147 participantes el 71,4% muestra un bajo nivel, el 22,4% un alto nivel y el 6,2% mantiene un nivel medio.
Camacho, Aguilera y Muñoz 2022 (31)	Elementos cognitivos	Optimismo, flexibilidad cognitiva y habilidades de afrontamiento activo.

	Elementos conductuales	Mantenimiento de una red social de apoyo y atención al bienestar físico de una persona.
	Elementos existenciales	Adopción de una brújula moral personal.

**Tabla 2.**

*Objetivo 2 Relacionar el nivel de resiliencia y la buena calidad de vida profesional del personal de enfermería frente a la pandemia por COVID 19*

<b>Autor y Año</b>	<b>Nivel de resiliencia- buena calidad de vida.</b>	<b>Hallazgos</b>
Quispe y Villanueva 2021 (32)	Nivel de Motivación	De 40 participantes la motivación intrínseca es alta en un 85% y media en un 15%. Esta motivación es la que nace de la persona.  El nivel de motivación extrínseca es alto en un 7,5%, medio en un 70% y bajo en un 22,5%. Esta motivación se basa de acuerdo a un beneficio recibido.
	Nivel de Resiliencia	De 40 participantes el nivel de resiliencia es alto con un 60% y medio en un 40%.
Guevara et al., 2021 (33)	Competencia personal (Ecuanimidad)	De 50 participantes del área de salud indican niveles de ecuanimidad en un 32% bajo, 40% medio y 28% alto.
	Propósito de la vida	De 50 participantes el nivel de propósito de la vida indica que el 10% es malo, en un 46% regular y un 44% es bueno.
	Nivel de resiliencia	De 33 participantes estudiados los niveles de resiliencia son los

Rodríguez y Ortunio 2019 (22)		siguientes: Un 45,5% es medio, un 30,3% alto y bajos un 24,2%.
	Espiritualidad	De los 33 participantes el nivel de espiritualidad es el más alto con un 45%, medio con un 30% y medio con un 25%.
Señán et al.,2022 (34)	Competencia personal	De 38 participantes el 80% presenta alta competencia personal, un 17% presenta una competencia moderadamente alta y un 3% poca capacidad de competencia.
	Aceptación de uno mismo y de su vida	De 38 participantes el 70% presenta alta aceptación, un 17% presenta moderadamente alta y un 13% poca capacidad.
Maestre 2022 (35)	Resiliencia con variaciones negativas	Representada por el 22,2% la depresión, la ansiedad un 8,3% y el 12.3 % de estrés
	Control	Toma de farmacéuticos, el sexo y la decisión de visitar al psicólogo fueron predictores para aumentar las variables de depresión, ansiedad y estrés.

**Tabla 3.**

*Objetivo 3 Indicar la importancia que se le da a la salud mental del personal de enfermería en el uso de herramientas de apoyo para fomentar su resiliencia frente a la pandemia por COVID 19*

<b>Autor y Año</b>	<b>Salud Mental</b>	<b>Hallazgos</b>
Martínez et al., 2021 (36)	Los temores por la seguridad y bienestar personales	Tienden a agravarse cuando no existen los adecuados Equipos de Protección Personal (EPP) u otros recursos esenciales.
Torres et al., 2022 (37)	El personal que trabajó con pacientes durante la	Porque indican que han podido ofrecer cuidados con calidad al

	pandemia Covid-19 ha utilizado la resiliencia como una herramienta	sobreponerse a las adversidades que influyen de forma directa en los pacientes, pero también a las situaciones personales enfocándolas con carácter positivo.
Aguirre et al., 2022 (38)	Factores que permitieron mejorar la resiliencia en enfermeras/os en el transcurso de la pandemia	Tener conocimiento de los protocolos de enfermedades infecciosas, obtener un sentido de éxito profesional, obtener apoyo social y utilizar estrategias de autorregulación.
López et al., 2022 (39)	Los niveles de resiliencia en enfermeras están entre moderados y buenos	Para fortalecer la resiliencia fue oportuna el apoyo social, familiar y organizacional. Los mismos permitieron tener una salud mental y psicológica.
Torres et al., 2022 (40)	Desarrollar una capacidad de resiliencia permite realizar cambios adaptativos	Permite sobreponerse a las perturbaciones, situaciones de estrés y mantener un actuar armónico en la satisfacción de necesidad.
López y López 2021 (41)	Técnicas cognitivo-conductuales	Detener los pensamientos negativos, lidiar con los factores estresantes y administrar bien tu tiempo
	Técnicas de autoayuda	Acudir a terapia de conversación, agrupaciones de apoyo e intervenciones organizacionales.
Morales, Cobos y Ramos, 2021 (42)	Resiliencia como factor protector	Mejora las capacidades psicológicas de los profesionales de enfermería. Pasa de empatía a asertividad

## 2.2. DISCUSIÓN

Se establece que la resiliencia es la habilidad que tiene la persona para soportar emociones con fuerte impacto, de acuerdo a la fundamentación teórica presentada en el presente documento, donde se ha enfocado en el rol del personal de enfermería y las actividades que deben realizar durante el tiempo de la pandemia. Se realiza una presentación de estudios tanto cuantitativos como cualitativos, donde se han enfocado en identificar los niveles de resiliencia del personal de trabajo en el área de enfermería, por otro lado, de relacionar los niveles de resiliencia con la calidad de vida y de herramientas que permitan mejorar la resiliencia en el personal de enfermería.

Es necesario identificar los factores de resiliencia, dado que en cada estudio existen varios factores que arrojan resultados distintos, y se debe a la experiencia y preparación del personal y en otros casos a la capacitación previa que han tenido para afrontar una situación pandémica, entre la mayoría de estudios se menciona al agotamiento emocional, despersonalización y realización profesional según (24) (25) (28) y (30). Sin embargo, el estudio de Reyes et al., 2022 indica que “El hostigamiento ha estado presente en el personal que trabaja durante la pandemia, al respecto las enfermeras que se quejaron de acoso mostraron mayores niveles de desgaste emocional y despersonalización, así como menores niveles de realización personal.” (43)

Por otro lado, se han realizado investigaciones para conocer herramientas que permitan aumentar el estado de resiliencia ante la situación pandémica entre ellas tenemos una variedad de casos identificados. Por un lado, la resiliencia es una herramienta que ha permitido fortalecer sus emociones personales y profesionales (42) (36) Sin embargo, Reyes et al., indica que “La falta de claridad sobre el papel institucional en la atención al paciente es un problema

importante para los profesionales de la salud, especialmente para el personal de enfermería.”

(43)

Entre los niveles de resiliencia de acuerdo a la revisión bibliográfica se presentan los niveles que han llamado la atención de acuerdo a su nivel es el de 40% medio y un 60% el cual indica un alto nivel de resiliencia. Sin embargo, en el estudio realizado por Gilberto et al., indica que “detección temprana de enfermedades mentales, reducción de la carga de trabajo, tiempo libre, provisión de equipo de protección personal adecuado, capacitación en manejo de epidemias, apoyo a enfermeras y atención psicológica” (44)

Por otro lado, (36) donde menciona que el miedo por la seguridad y bienestar personal tienden a agravarse cuando hay escasez de EPP y cualquier otro recurso esencial. Por otro lado, en el estudio realizado por Comas y Crespo menciona que no se encontraron diferencias de niveles de resiliencia de acuerdo al estudio demográfico, entre edad, sexo y profesión.

El estudio se ha enfocado en presentar los niveles de resiliencia, sin embargo, también existen otros factores que se relacionan con el estado emocional de la persona, entre ellos, el estrés, la motivación, cansancio, jornadas laborables, el salario, la rotación de turnos y tener que relacionarse con los fluidos del paciente donde es un factor de riesgo para el contagio del virus de COVID-19.

## **CAPITULO III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **3.1. CONCLUSIONES**

- La mayoría de investigaciones científicas que se han analizado muestran metodologías descriptivas y cualitativas ejecutadas en diversos hospitales del país, así como en otras unidades de servicios de salud iberoamericanas. Estos estudios ayudaron a concluir que el personal de enfermería que están vinculados directamente al cuidado de pacientes, desarrolló estrés, depresión, y otros factores asociados a la salud mental ligados directamente a las complejas situaciones dadas por COVID-19, sin embargo, los profesionales tuvieron que acoplarse a esto descubriendo diversos factores de resiliencia en el ámbito laboral como autoestima consistente, introspección, capacidad de pensamiento crítico entre otros, que les ayudaron a mostrar un alto nivel de resiliencia permitiéndoles manejar adecuadamente estas situaciones manteniendo equilibrada su salud mental.
- Los difíciles momentos que se vivieron durante lo más crítico de la pandemia ocasionada por COVID-19, pudieron hacer notar la resiliencia a la que se tuvieron que adaptar el personal médico para mantener una buena calidad de vida profesional especialmente el área de enfermería, de los sistemas de salud, públicos y privados alrededor del mundo. Es así que se considera la resiliencia una habilidad que existe en la vida del individuo para mejorar sus condiciones de vida y llevara a cabo a través de la superación de la adversidad y es un factor protector de la salud mental.
- El personal de enfermería tiene un papel relevante en el cuidado de las personas infectadas por COVID-19 que requieren atención hospitalaria o comunitaria. Durante la pandemia han sido víctimas de discriminación, lo que ha hecho que se cree un impacto biopsicosocial ocasionando una desestabilización en el ambiente laboral y esto

un desgaste en su salud física y mental, esto se debe al miedo y la incertidumbre sobre el futuro, lo que conduce a un comportamiento negativo hacia los profesionales de la salud, lo que les ha conducido a desarrollar habilidades de afrontamiento y cuidado de su salud mental, como lo es la resiliencia.

### **3.2. RECOMENDACIONES**

- La resiliencia también significa la resistencia de un individuo a las interrupciones en su funcionamiento normal, como eventos angustiosos; Por lo tanto, ya que se evidencia trastornos mentales, baja autoestima, conflictos con autoridades y discordia entre compañeros, se recomienda a los profesionales de enfermería que utilicen la capacidad de adaptación, así como la experiencia y la intuición, para hacer frente a las dificultades de manera efectiva y saludable.
- Se recomienda a los líderes organizacionales para que respalden la resiliencia de los empleados promoviendo un afrontamiento saludable y mejorando la calidad de vida de los profesionales, brindando primeros auxilios psicológicos, escribiendo emociones, mediante la dotación adecuada de personal en áreas reconocidas más complejas y significativas.
- La resiliencia se considera un factor defensor de la salud y es hoy en día una herramienta efectiva para la promoción de la salud, por lo que debe incluirse en los programas y líneas de investigación implementados en las diferentes instituciones del país, como un medio para fortalecer las fortalezas y características individuales de los profesionales en todas las áreas, así como también para brindar un servicio de calidad.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1 Lozano A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatria*. 2020; 83(1): p. 51-56.
- 2 Labrague L, De los Santos J. Ansiedad por COVID-19 entre enfermeras de primera línea: papel predictivo del apoyo organizacional, resiliencia personal y apoyo social. *Revista de Gestión de Enfermería*. 2020; 28(7): p. 1653-1661.
- 3 Bortoli S, Munar E, Umpiérrez A, Peduzzi M, Leija C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2020;(44): p. 1-2.
- 4 Gamboa L, Becerra K, Lopez Y, Goicochea E. Nivel de resiliencia del personal de salud frente a la pandemia por Covid-19. *Revista del Cuerpo Médico del HNAAA*. 2021; 14: p. 49-54.
- 5 Peñafiel J, Ramírez A, Mesa I, Martínez P. Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2021; 4(5): p. 202-217.
- 6 Gordón P, Córdova M, Villacres E, Barreno E. La edad y la resiliencia en el personal de salud que atiende pacientes con Covid-19. Casos de la ciudad de Ambato. *Anatomía Digital*. 2021; 4(2): p. 122-131.
- 7 Pomsunci G. Síndrome de Burnout y resiliencia en internos del hospital Félix Mayorca Soto durante la pandemia COVID-19- Tarma, 2022 [Tesis].: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2022.. Disponible en:

[https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/7767/T010\\_71139335\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/7767/T010_71139335_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

8 Jackson D, Usber K. COVID-19: Resiliencia y la Fuerza Laboral de los Profesionales de  
. Enfermería. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. 2020; 22.

9 Hernao A, Blanco J, Fajardo E. Carga del cuidador y resiliencia de enfermeros en atención  
. domiciliaria durante pandemia covid-19. Revista Ciencia y cuidado. 2021; 18(3): p. 64-72.

1 Caro P, Rodríguez B. Potencialidades de la resiliencia para los profesionales de Enfermería.  
0 Index de Enfermería. 2018; 27(1-2): p. 1132-1296.

1 Castagnola C, Cotrina J, Villegas D. La resiliencia como factor fundamental en tiempos de  
1 Covid-19. Propósitos y Representaciones. 2021; 9(1): p. 1-18.

1 Quiroz L, Abarca Y, Angulo C, Espinoza T. Resiliencia en enfermeras durante la pandemia  
2 COVID-19. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores. 2021;; p. 1-  
. 17.

1 López J, González S, Castellanos E. Estrés percibido y resiliencia en el personal de  
3 enfermería durante la pandemia por Covid-19. Studies in Health Science. 2022; 3(2): p.  
. 953-974.

1 Baskin R, Bartlett R. Resiliencia de los trabajadores de la salud durante la pandemia de  
4 COVID-19: una revisión integradora. Wiley. 2021;; p. 2329-2341.

1 Abellán C. Incidencia del Burnout en enfermeros de urgencias y análisis de su relación con  
5 las variables resiliencia y apoyo social durante el Covid-19. Universidad Oberta de  
. Catalunya. 2020;: p. 1-56.

1 Arriagada F. Resiliencia en familiares de personas hospitalizadas en una unidad de paciente  
6 crítico y factores relacionados [Tesis].: Univesidad de Concepción Dirección de Postgrado  
. Concepción- Chile; 2014.. Disponible en:  
[http://repositorio.udec.cl/xmlui/bitstream/handle/11594/1704/Tesis\\_Resiliencia\\_en\\_Familiares\\_de\\_Personas\\_Hospitalizadas.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udec.cl/xmlui/bitstream/handle/11594/1704/Tesis_Resiliencia_en_Familiares_de_Personas_Hospitalizadas.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

1 Franco J, Barberán J, Calderón L, Ramírez T. La resiliencia en la profesión de enfermería  
7 durante la crisis provocada por la COVID-19. Polo del conocimiento. 2021; 6(6): p. 872-  
. 883.

1 Romerate M, Villacreses V, Reyes N, Chávez J, Ripalda K. Resiliencia en el personal de  
8 enfermería durante la pandemia covid-19. Ciencia Latina. 2022; 6(2).

1 Paredes J. Resiliencia y calidad de vida profesionales de enfermería, en el Servicio de  
9 Emergencia COVID-19 de un Hospital Estatal de Lima, 2021.: Universidad Interamericana  
. para el Desarrollo; 2021.. Disponible en:  
[http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/232/T117\\_72497450\\_T%20T117\\_44794772\\_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/232/T117_72497450_T%20T117_44794772_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y).

2 Parizaca G, Vera C. Resiliencia y motivación laboral en el contexto de la COVID-19,  
0 enfermeras micoredes de cerro colorado y paucarpata, Arequipa-2020.: Universidad  
. Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021.. Disponible en:

[http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12757/ENvefuca\\_pacagf.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12757/ENvefuca_pacagf.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

2 Paredes K. Resiliencia y rendimiento académico en estudiantes de enfermería de la UPLA-  
1 2018 [Tesis ]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018.. Disponible en:  
. <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5938/PIDS00269P26.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

2 Rodríguez A, Ortunio M. Resiliencia en trabajadores de la salud de una unidad de cuidados  
2 intensivos pediátricos. Revista Venezolana de Salud Pública. 2019; 7(1): p. 27-33.

2 Blanco L, Carmona I, Moreno B, Rodríguez M, Almeida E, Garrosa E. Estrés y bienestar  
3 en profesionales de enfermería intensiva dentro del ámbito de la donación y el trasplante de  
. órganos: una propuesta desde la psicología de la salud ocupacional. Medicina y seguridad  
del trabajo. 2018;; p. 144-262.

2 Vieira L, Lara W, Pai D, Bosi de Souza T, Oliveira K, Petri J. Burnout y resiliencia en  
4 profesionales de enfermería de cuidados intensivos ante el COVID-19: estudio  
. multicéntrico. Revista Latino-Am. Enfermagem. 2022;; p. 1-13.

2 Millán A, Ribeiro L, Alcalá F, Barranco A, Colmenero I, Talavera A. Evaluación del  
5 Síndrome del Quemado y Resiliencia en fisioterapeutas de Jaén durante la Pandemia  
. COVID-19. Estudio Piloto. Medicina y seguridad del trabajo. 2020; 66(261): p. 213-219.

2 Comas A, Crespo J. Resiliencia de profesionales sanitarios en la emergencia covid-19: ejes  
6 de intervención. CIBERINDEX. 2021; 1(1): p. 1-6.

2 Acosta L, Sánchez L, Alpizar D, García D. Resiliencia en el profesional de enfermería del  
7 Hospital Dr. Mario Muñoz Monroy. Sociedad Cubana de Enfermería 2022. 2022;; p. 1-8.

.

2 Terns L, Pedreira G. Prevalencia de burnout en enfermeras de nefrología tras un año de  
8 pandemia por covid-19. Enferm Nefrol. 2022; 25(1): p. 39-45.

.

2 Zambrano B, Villarín A, Muñoz F, Gómez I. Síndrome de burnout, resiliencia y miedo a la  
9 COVID-19 en personal sanitario durante la pandemia por SARS-CoV-2. Revista Clínica  
. Medica Fam. 2022; 15(3): p. 134-142.

3 Agueda C, Zevallos J, Arias W, Terrazas J, Chuquipalla M, Alarcón X. Síndrome de  
0 burnout en trabajadores de salud del Hospital de Arequipa (Perú) durante la pandemia. Rev.  
. Chil. Neuro-Psiquiat. 2022; 60(3): p. 262-272.

3 Camacho D, Aguilera G, Muñoz J. Resiliencia Bonifacio J, editor. Guadalajara:  
1 Universidad de Guadalajara; 2022.

.

3 Quispe S, Villanueva M. Motivación y capacidad de resiliencia en profesionales de  
2 enfermería del área Covid19 del Hospital Regional Docente de Trujillo.: Universidad  
. Nacional de Trujillo; 2021.. Disponible en:  
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17608/1971.pdf?sequence=4&isAllowed=y>.

3 Guevara M. La resiliencia y el bienestar psicológico en internas de enfermería de la  
3 Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios en el contexto COVID-19, 2020.:  
. Universidad Autónoma de Ica; 2021.. Disponible en:  
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1649/1/Manuel%20Felipe%20Guevara%20Duarez.pdf>.

3 Señán N, Calderón R, Hernández R, Nuñez I. Estresores laborales y nivel de resiliencia en  
4 enfermeros del Hospital provincial de COVID-19 en Mayabeque. Sociedad Cubana de  
. Enfermería. 2022;; p. 1-9.

3 Maestre M. La resiliencia como predictora del impacto negativo (depresión, ansiedad y  
5 estrés) del COVID-19 en médicos de atención primaria. Medicina de familia. 2022; 48(7).

3 Martínez R, González L, Navarro N, Roca J, Reynoso O. Resiliencia asociada a factores de  
6 salud mental y sociodemográficos en enfermeros mexicanos durante COVID-19. Revista  
. Enfermería Global. 2021;(63): p. 1-16.

3 Torres D, Izquierdo B, Marcel M, Mejia X, Riverí B. Resiliencia, empoderamiento y  
7 empatía de enfermería, una mirada reflexiva en el contexto de la Covid-19. Sociedad  
. Cubana de Enfermería. 2022;; p. 1-7.

3 Aguirre C, Alvarado N, Castro W, Arcos A. Resiliencia en profesionales sanitarios durante  
8 la pandemia por covid-19: una revisión sistemática. Sapienza. 2022; 3(1): p. 1071-1086.

3 López Y, Cumbajin M, Ramírez A, Céspedes J, Fiallos T. Resiliencia del personal de  
9 enfermería durante la etapa de pandemia. *Ciencia Latina*. 2022; 6(1): p. 4885-4905.

.

4 Torres D, Izquierdo B, Marcel M, Parra X, Lescaille B. Resiliencia, empoderamiento y  
0 empatía de enfermería, una mirada reflexiva en el contexto de la Covid-19. XIX Congreso  
. de la Sociedad Cubana de Enfermería 2022. 2022;: p. 1-7.

4 López I, López I. La salud mental del personal sanitario ante la pandemia del COVID-19.  
1 Investigación, vinculación, docencia y gestión. 2021; 6(1): p. 47-50.

.

4 Morales Á, Cobos G, Ramos E. Prevención del burnout en enfermería. *Revista  
2 científica.Sanitaria*. 2021; 5(1): p. 62-77.

.

4 Reyes P, Medina O, Rodríguez G, Orozco B, Oviedo M, Cabrera C. Burnout en personal  
3 de enfermería durante la pandemia por COVID - 19: revisión panorámica. *Revista  
. investigación científica y tecnología*. 2022; 6(1): p. 32-48.

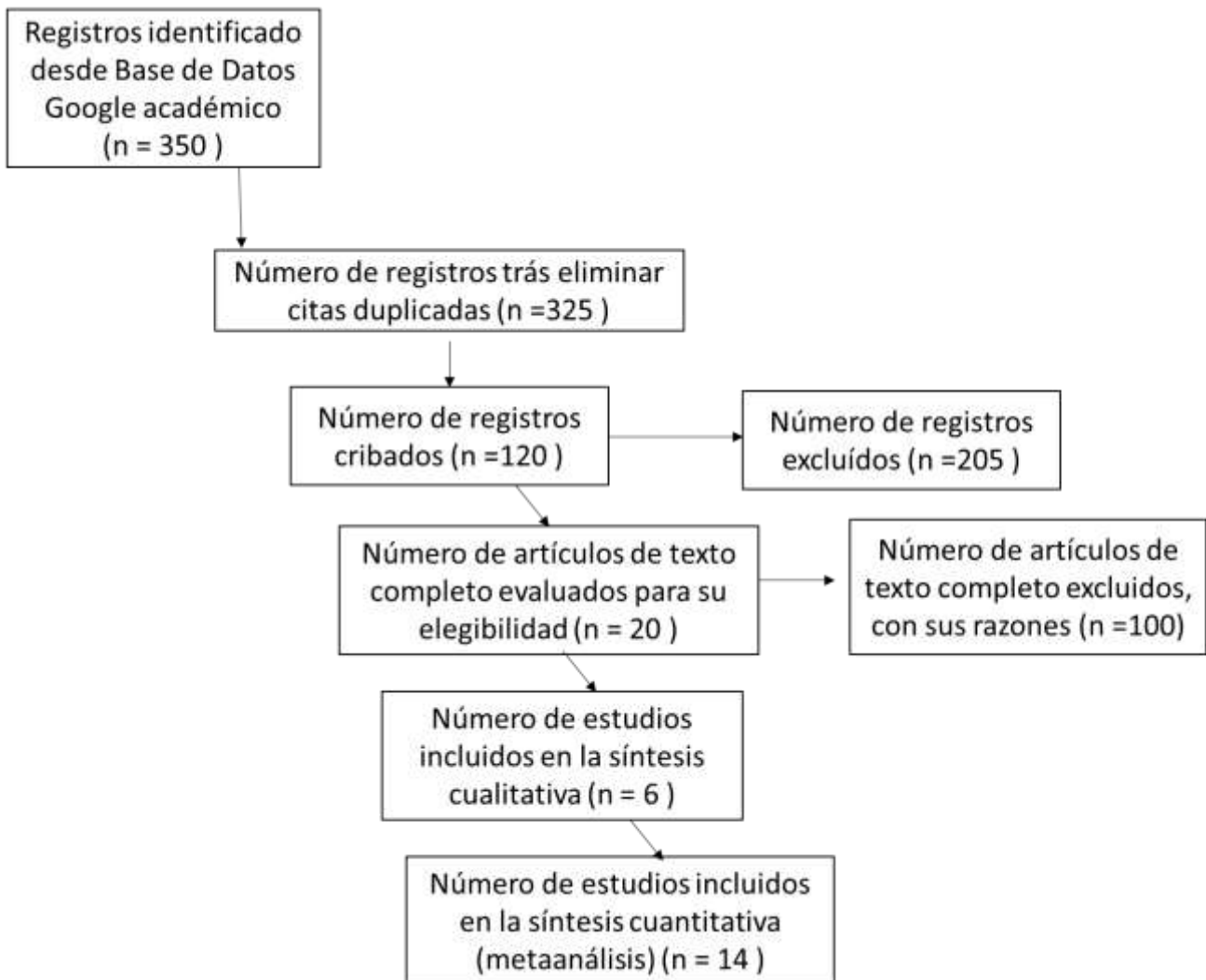
4 Abril D, Cabrera G, Cajamarca M, Gutierrez E. Sistema informático para gestionar  
4 información del Síndrome de Burnout en enfermería durante la COVID-19. *Serie científica  
. de la universidad de las ciencias Informaticas*. 2022; 15(2): p. 138-152.

4 Rodriguez A, Ortunio M. Resiliencia en trabajadores de la salud de una unidad de cuidados  
5 intensivos pediátricos. *Revista Venezolana de Salud Pública*. 2019; 7(1): p. 27-33.

.

## ANEXOS

### Anexo 1. Revisión documental Método Prisma



## **AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

**Joselin Antonella Garcia Rivera** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302811138**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación “**Nivel de resiliencia en el personal de enfermería frente a la pandemia por COVID 19**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

La Troncal, 30 de junio del 2023



**Joselin Antonella Garcia Rivera**

**C.I. 0302811138**