

TESIS

**“FACTORES ASOCIADOS A LA RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERIA DEL 8^{VO} CICLO DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS,
SURCO. 2015”**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADA POR:

CHIPANA GUTIERREZ SADOYA

ASESORA

Mg. JENNY MILAGRO SÁNCHEZ DELGADO

LIMA, PERU 2018

**“FACTORES ASOCIADOS A LA RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERIA DEL 8^{VO} CICLO DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS,
SURCO. 2015”**

Dios, a mis padres y mi hermana, por su apoyo económico, moral y por ayudarme a realizar uno de mis más acariciados sueños, concluir mi carrera

A mis padres por darme la vida, por darnos los valores que han hecho la mujer que soy por su amor, por apoyarme en todas las decisiones que he tomado y estar siempre aue los necesite.

RESUMEN

La presente investigación titulada “Factores asociados a la resiliencia en estudiantes de enfermería del 8^{vo} ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Surco. 2015” fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo de nivel aplicativo, de corte transversal, no experimental, cuyo objetivo general fue Determinar los factores asociados a la resiliencia en estudiantes de enfermería del 8^{vo} ciclo de la Universidad Alas Peruanas se contó con una población de 104 estudiantes. Se llegó a las siguientes conclusiones.

Del 100% de los estudiantes del VIII ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, la mayoría fluctúan entre las edades de 21 a 25 años, predomina es el femenino, son solteros, estudian en el turno de la mañana, no tienen hijos y son estudiantes. Los factores asociados a la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, predomino los factores protectores en la dimensión individual, seguido por los factores de riesgo en la dimensión social y la dimensión personal. Dentro de los factores protectores de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, predomino la dimensión individual y dentro de ella tuvo una respuesta positiva la Autonomía, seguridad en sí mismo una alta autoestima, la facilidad para comunicarse, buen sentido del humor, la empatía, el optimismo, la facilidad para solucionar problemas que se les presenta día a día. Dentro de los factores de riesgo de la resiliencia en los estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, tuvo predomino la dimensión social referente a la aceptación por sus pares, la mala información por las redes de apoyo, aceptación de la comunidad universitaria.

Palabras claves: resiliencia, estudiante universitario.

ABSTRACT

This research entitled "Factors associated with resilience in nursing students of the 8th cycle of Alas Peruanas University, Surco. 2015 "was a quantitative type of descriptive design of application level, of a transversal, non-experimental, whose general objective was to determine the factors associated with resilience in nursing students of the 8th cycle of Alas Peruanas University, it had a population of 104 students. The following conclusions were reached.

Of the 100% of the students of the VIII cycle of the Professional Nursing School of Alas Peruanas University, the majority fluctuate between the ages of 21 to 25 years, predominantly female, single, study in the morning shift, no They have children and they are students. The factors associated with resilience in Nursing students of the 8th cycle of the UAP, predominantly protective factors in the individual dimension, followed by risk factors in the social dimension and the personal dimension. Within the protective factors of resilience in Nursing students of the 8th cycle of the UAP, the individual dimension predominated and within it had a positive response Autonomy, self-confidence, high self-esteem, the facility to communicate, good sense of humor, empathy, optimism, the ability to solve problems that are presented every day. Within the risk factors of resilience in the Nursing students of the 8th cycle of the UAP, the social dimension had a predominance regarding the acceptance by their peers, the bad information by the support networks, acceptance of the university community.

Keywords: resilience, university student

ÍNDICE

Pág.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESÚMEN

i

ABSTRAC

ii

ÍNDICE

iii

INTRODUCCIÓN

v

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

1

1.2. Formulación del problema

3

1.3. Objetivos de la investigación

3

1.3.1. Objetivo general

3

1.3.2. Objetivos específicos

3

1.4. Justificación del estudios

3

1.5. Limitaciones

4

CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

5

2.2. Base teórica

10

2.3. Definición de términos

22

2.4. Variables

23

2.4.1. Definición conceptual de las variables

23

2.4.2. Definicion operacional de la variable

23

2.4.3. Operacionalización de la variable

24

CAPITULOIII: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	25
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	26
3.3. Población y muestra	26
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	26
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	27
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	27
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	28
CAPÍTULO V: DISCUSION	33
CONCLUSIONES	35
RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

Desde hace algunos años ha comenzado a manejarse el concepto de resiliencia como aquella cualidad de las personas para resistir y rehacerse ante situaciones traumáticas o de pérdida. La resiliencia se ha definido como la capacidad de una persona o grupo para seguir proyectándose en el futuro a pesar de acontecimientos desestabilizadores, condiciones de vida difíciles y de traumas graves. Aunque durante mucho tiempo las respuestas resilientes han sido consideradas como inusuales e incluso patológicas por los expertos, la literatura científica actual demuestra de forma contundente que la resiliencia es una respuesta común y su aparición no indica patología, sino un ajuste saludable a la adversidad.

Para el profesional de enfermería, el desarrollo de la resiliencia requiere otra forma de mirar la realidad para usar mejor las estrategias de intervención. Más allá de los síntomas y las conductas, esa mirada intenta detectar y movilizar los recursos de las personas, de su entorno, de los servicios y redes sociales con las que cuenta, logrando por un lado una correcta interpretación y evaluación de ésta, que permitirá desarrollar mecanismos de acción preventiva y cambios favorables en el estilo de vida.

Promover la resiliencia es un llamado a relacionarse con un individuo en su totalidad, trabajar con un enfoque interdisciplinario, llevando a la práctica el concepto "bio-psico-social". La resiliencia y la prevención de enfermedades y/o patologías individuales y sociales demandan una aproximación dinámica que requiere de un enfoque integral y participativo.

Las investigaciones en resiliencia han cambiado la percepción del ser humano, pasando de un modelo centrado en el riesgo a un modelo de prevención, basado en las potencialidades, en los recursos que el ser humano posee y en relación con su entorno.

Este modelo consiste en reconocer que los seres humanos están desprotegidos y son vulnerables ante la fuerza de un evento que en sí mismo

puede causar daño, pero todas las personas poseen un escudo protector que es la resiliencia, lo que evitará que esas fuerzas actúen sobre las personas, porque sirve como filtro que atenúa los posibles efectos de esos sucesos y logra transformarlos en factores de protección así, la amenaza se convierte en oportunidad. El profesional de la educación requiere centrar su atención en los factores protectores, más que en los factores de riesgo. Una actitud mental basada en este modelo, permite reconocer en las personas la capacidad de ayudarse a sí mismas y convertir al maestro o profesional de la enseñanza en un apoyo, un guía y compañía eficaz para ellos, que les permita salir adelante porque se basa en las fortalezas y oportunidades que ofrecen ellos mismos y su realidad, motivándoles para actuar en beneficio propio, lo que les permite llenarse de esperanza y tener expectativas altas en relación con el proceso de recuperación y aprendizaje. En educación es un proceso de superación de la adversidad y de responsabilidad social.

La presente investigación para fines de estudio contiene

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: En él se hace mención a los resultados obtenidos después de procesar los datos.

Capítulo V: En él se realiza la discusión de los resultados obtenidos terminando con la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según el Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española (2005), el término *resiliencia* proviene del inglés y es utilizada en el campo de la física para expresar la cualidad de ciertos materiales y su resistencia a los impactos. Etimológicamente, procede del latín *salire*, que se traduce como “saltar hacia atrás, rebotar, ser repelido o surgir”, antecedido por el prefijo “re”, que indica repetición o reanudación. (1)

El concepto de resiliencia nace a comienzos de los años ochenta tras el concepto opuesto de vulnerabilidad. Dos términos relacionados con este concepto son el inglés *to cope with* (“hacer frente”, “no derrumbarse”, “asumir”) y el francés *invulnérabilité*, que significa invulnerabilidad (2).

La resiliencia es un fenómeno que manifiestan particularmente los sujetos jóvenes que evolucionan favorablemente aunque hayan experimentado una forma de estrés que implica un grave riesgo de consecuencias desfavorables (3).

Otra forma en la que se puede entender a la resiliencia es la capacidad de tener éxito de modo aceptable para la sociedad a pesar de sufrir estrés o una adversidad con riesgo de sufrir efectos negativos (4).

Con una visión más amplia, se ha entendido como el resultado de la combinación o interacción entre los atributos del individuo (internos) y su ambiente familiar, social y cultural (externos) que posibilitan superar el riesgo y la adversidad de forma constructiva (5). Desde una perspectiva biopsicosociocultural, el ser resiliente permite al individuo alcanzar el equilibrio que da como resultado un estado de tranquilidad

Las personas reaccionan de diferentes maneras ante situaciones adversas (6). Las adversidades pueden ser entendidas como sucesos o situaciones estresantes provenientes del contexto familiar y social que aumentan la posibilidad de desarrollar desórdenes emocionales en las personas (7).

El adolescente y los jóvenes por naturaleza es vulnerable, ya que se encuentra en la última etapa para consolidarse como adulto, por lo tanto requiere de personas con quienes puedan establecer una relación de confianza que les ayuden a entender y resolver sus dificultades, preocupaciones, expectativas de vida, etc; y que debería encontrarlos en el seno familiar, sin embargo esto no siempre se cumple por cuanto en muchos hogares se presenta un ambiente de violencia familiar, alcoholismo, drogadicción, pandillaje y marginación social, que hacen que algunos adolescentes busquen ayuda en otros grupos sociales, tales como la universidad o la propia comunidad en las cuales a veces tampoco encuentra el apoyo buscado.

Los estudiantes de enfermería enfrentan continuamente diferentes tipos de problemas, afectando el rendimiento académico. El sistema educativo en la escuela de Enfermería de la UAP, tiene horarios y formas de estudio "flexibles". Sin embargo, esta flexibilidad no es suficiente, algunos estudiantes experimentan algún tipo de inconveniente o factores de riesgo, como preocupaciones familiares, económicas y de trabajo, así mismo los horarios, y extenuantes exigencias. En la vida académica se observa diversos comportamientos que son el reflejo de las siguientes: "me es

imposible terminar estas tareas para mañana”, “hoy, también tendré que amanecerme estudiando”, “ya empieza el estrés con las prácticas clínicas y presentación de fichas...

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, Surco. 2015?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores protectores de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, Surco. 2015?

- ¿Cuáles son los factores de riesgo de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, Surco. 2015?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo General

Determinar los factores asociados a la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, Surco. 2015

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores protectores de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, Surco. 2015

- Identificar los factores de riesgo de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, Surco. 2015

1.4. JUSTIFICACIÓN DE ESTUDIO

Una característica fundamental que diferencia al hombre de las otras especies animales es que entre su nacimiento y el logro de su plena madurez debe transcurrir un largo período de crecimiento y aprendizaje

La falta de expectativas y guías claras por parte de los adultos puede resultar un problema a la hora de adaptarse a las nuevas exigencias y responsabilidades. El paso del individuo por la adolescencia, estará afectado por las expectativas mantenidas por las personas de su entorno inmediato que él considera importantes.

Considerando que durante la formación profesional del estudiante de enfermería se presentan circunstancias adversas que de una u otra forma influyen negativamente sobre su mundo interior, constituye una barrera para el rendimiento académico y desarrollo personal social de los estudiantes de enfermería, además que siendo el sujeto de atención un ser humano, se da el riesgo de dar una atención deficiente que puede tener consecuencias negativas o adversas.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La primera limitación corresponde a la población de estudio, ya que la muestra, corresponde solo a los estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP - Surco, 2015.

La segunda limitación es que los resultados solo servirá para la escuela de enfermería de la UAP, donde se llevó a cabo la investigación.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedente Internacional:

DÍAZ Quiva, Eillen en su estudio titulado “la resiliencia como recurso en estudiantes universitarios con discapacidad física”. Maracaibo-Venezuela. 2011. El presente estudio estuvo dirigido a determinar la presencia de los factores de resiliencia en estudiantes universitarios con discapacidad física de la Universidad Nacional Experimental “Simón Rodríguez” en La Grita Edo. Táchira, el tipo de investigación fue descriptiva de campo con diseño no experimental transeccional, se tomó en cuenta el total de la población de estudiantes con discapacidad física todos pertenecientes a Educación Integral. Llegando a la conclusión:

“Existe presencia de los factores de resiliencia en un alto porcentaje; estando presente en mayor medida los factores internos, seguido por los factores externos y por último los factores interpersonales en todos los miembros pertenecientes a la población en estudio”. (8)

RIVAS de Mora Sileny Maria en su tesis titulada “fortalezas de carácter y resiliencia en estudiantes de medicina de la universidad

de los andes. Mérida, Venezuela. (2012) “Tiene como objetivo analizar el perfil de las fortalezas de carácter y los factores de resiliencia de los estudiantes de la carrera de medicina, de la Universidad de los Andes. Se plantea una investigación de campo, exploratoria, transversal y correlacional. Participaron 522 estudiantes de primero a sexto año de medicina. Se aplicó el Cuestionario de Fortalezas de Carácter (VIA) de Peterson y Seligman (2004) y la Escala de Resiliencia (Connor Davidson Resilience Scale, CD-RISC). Llegando a la conclusión:

“La principal fortaleza de los estudiantes es la esperanza, seguida de gratitud, bondad, honestidad y equidad. Las fortalezas con puntuaciones más bajas fueron; humildad, autorregulación, prudencia, apreciación de la belleza y perdonar. Curiosidad y mente abierta resultaron la principal fortaleza en los más jóvenes, en los de mayor edad, la espiritualidad y la humildad. El género femenino, muestra puntajes superiores en perdonar, humildad y espiritualidad. Sexto año presenta puntajes superiores en humildad y prudencia. Estudiantes con hijos muestran mayor humildad y espiritualidad. En resiliencia; los de menor edad, presentan valores más altos en resiliencia total, y aceptación positiva al cambio, el género femenino valores más altos en competencia personal y espiritualidad. Primer año, valores más altos en resiliencia total y aceptación positiva del cambio y control. Mayor espiritualidad, en los de sexto año y con hijos. Estudiantes sin hijos presentaron valores más altos en resiliencia total, aceptación positiva de cambio, y control. Se mostraron relaciones significativas positivas entre la mayoría de fortalezas y la resiliencia total y sus subescalas. Lo importante del modelo salugénico abordado, desde la psicología positiva, es que cada persona reconozca y utilice en la cotidianidad, sus fortalezas y capacidades más desarrolladas, aceptando la necesidad de cultivar aquellas menos manifiestas en su comportamiento”. (9)

ARGÜELLO, Orellana y Villegas (2012) con diseño de investigación no experimental, con el objetivo de indagar sobre la influencia psicológica de la resiliencia en el desempeño laboral y en la vida personal, dicho estudio se efectuó con una muestra de 100 sujetos, empleados de género masculino y femenino de una empresa pública y una privada del área

metropolitana de San Salvador. Llegando a la conclusión:

“La motivación, el autoestima, la introspección, la comunicación, el manejo del estrés, la inteligencia emocional, el pensamiento crítico, la capacidad de afrontamiento, la moralidad y humor son factores concernientes con la resiliencia e influyen en el desempeño laboral. Con el fin de mejorar la conducta resiliente se creó y recomendó un plan de intervención que aborde las áreas implícitas en la resiliencia mencionadas anteriormente las cuales tienen un impacto importante en el desempeño laboral, optimizando la calidad de vida como la efectividad laboral a través del desarrollo humano, que se promueve y fortifica a través de la capacitación laboral”. (10)

RÍOS, Carrillo Y Sabuco (2012), llevaron a cabo una investigación descriptiva transversal en España que tuvo como objetivo estipular niveles de resiliencia y síndrome de burnout en estudiantes de enfermería, así como analizar la relación existente entre ambas variables y el perfil socio-demográfico de la muestra. Ésta estuvo constituida por 218 estudiantes, se les aplicaron los siguientes instrumentos: la adaptación española del Inventario de Burnout de Maslach (MBI-GS) y la escala de resiliencia Connor-Davidson (CD-RISC). Llegando a la conclusión:

“La relación entre la resiliencia y el síndrome de Burnout en los sujetos de estudio (r resiliencia-cansancio emocional=-0.25; r resiliencia-realización personal/eficacia=0.52). Como conclusión se destacó que los estudiantes con un mayor nivel de resiliencia percibieron menor cansancio emocional y una mayor realización personal”. (11)

2.1.2. Antecedente Nacional:

GALLESI, G.R. (2012) realizó un estudio de tipo descriptivo y diseño correlacional, cuyo propósito era conocer los factores personales de la resiliencia y su asociación con el rendimiento académico. La población estuvo conformada por estudiantes del 5º y 6º grado de colegios estatales y particulares de la ciudad satélite del distrito de Ventanilla- Callao. Con una muestra de 146 estudiantes, cuyas edades fluctúan entre 9 y 14 años de edad.

Para los factores personales de resiliencia se empleó el inventario de factores personales de resiliencia de Ana Salgado (2004); para el rendimiento académico se empleó los informes de rendimiento del año lectivo. Entre los principales resultados se encuentran que los estudiantes de la muestra obtienen un nivel de resiliencia medio y en el rendimiento académico se halló que la mayoría de estudiantes se encuentran en el nivel B (en proceso). Concluye:

“La resiliencia presenta una correlación significativa con todas las áreas del rendimiento académico y en los factores personales de la resiliencia, los estudiantes obtienen nivel medio a excepción del factor empatía donde el mayor porcentaje se encuentra en el nivel alto”. (12)

MATALINARES C. María, ARENAS Carlos, YARINGAÑO Juan L., SOTELO Lidia, SOTELO Noemí, DÍAZ Gloria, DIOSES Alejandro, RAMOS Rodrigo, MENDOZA Patricia, MEDINA Yizza, PEZUA Mary, MURATTA Raúl, PAREJA Cecilia, TIPACTI Rina Realizaron un estudio de tipo descriptivo y diseño correlacional, titulado: “factores personales de resiliencia y autoconcepto en estudiantes de primaria de lima metropolitana”. 2011. La investigación tuvo como objetivo establecer la existencia o no de relación entre los factores personales de resiliencia y el autoconcepto en estudiantes de primaria de Lima Metropolitana. Se evaluó a 420 estudiantes, de ambos sexos, cuyas edades fluctuaban entre 10 y 12 años, que cursaban el quinto y sexto grado de primaria, procedentes de diferentes centros educativos estatales de Lima Metropolitana, a quienes se aplicó el inventario de Factores personales de resiliencia propuesto por Salgado (2005) y el Cuestionario de Autoconcepto Garley propuesto por Belén García, adaptado a nuestra realidad para efectos de la investigación. Llegando a la conclusión:

“Existe correlación entre los factores personales de resiliencia y autoconcepto. Se reporta una relación entre los factores autoestima y empatía con todos los componentes del autoconcepto. Al comparar el autoconcepto de varones con mujeres se encontró diferencias significativas en los componentes

físico, social y familiar a favor de las mujeres. Por último, al comparar varones y mujeres en los factores de resiliencia se encontró diferencias significativas a favor de las mujeres en autoestima, empatía y resiliencia". (13)

BACA Romero Deyvi en su estudio titulado "Relación entre la resiliencia y el apoyo social percibido en pacientes oncológicos que acuden al hospital de Trujillo". 2013. Tuvo como objetivo identificar la relación entre la resiliencia y el apoyo social percibido en pacientes oncológicos que acuden a un hospital de Trujillo. Diseño transversal y tipo de estudio correlacional. La muestra conformada por 100 pacientes con diagnóstico de cáncer, mayores de 18 años y de ambos sexos, que acudieron a un hospital de Trujillo. Llegando a la conclusión:

"Hay una correlación directa entre el nivel de resiliencia y el apoyo social percibido en los pacientes con cáncer. Además, se detectó diferencias del nivel de resiliencia según el nivel de instrucción; empero no se encontraron diferencias del nivel de resiliencia según sexo, grupo étnico, tipo de cáncer, fecha de diagnóstico y nivel del proceso de atención médica. Hubo diferencias del apoyo social percibido según el tipo de cáncer; aunque no ocurriendo lo mismo según sexo, grupo étnico, nivel de instrucción, fecha de diagnóstico y nivel del proceso de atención médica. Se recomienda, un estudio cualitativo que profundice las características implicadas en el paciente oncológico". (14)

CÁCERES Lanchipa Jenniffer, realizó un estudio de tipo descriptivo exploratorio de corte transversal, titulado "capacidad y factores asociados a la resiliencia en adolescentes de la I.E Mariscal Cáceres". 2013 donde se aplicó la Escala de Resiliencia para determinar la Capacidad de Resiliencia y un Formulario para identificar los Factores Asociados a la Resiliencia, en 250 adolescentes de la mencionada I.E. Llegando a la conclusión:

"Del 100% de los adolescentes; el 34,8% que poseen Capacidad de Resiliencia Mediana, presentan mayores factores de riesgo y el 32,8% presentan mayores factores protectores; mientras que el 10,8% que poseen Capacidad de Resiliencia Alta, presentan mayores factores protectores, y, el 6,0% presentan mayores

factores de riesgo; así mismo, el 10,0% que poseen Capacidad de Resiliencia Baja, tienen mayores factores protectores, y el 5,6% mayores factores de riesgo; además que el 43,6% de los adolescentes consideran a la Familia como Factor Protector, mientras que el 56,8% consideran a la escuela como factor protector, y el 56,4%; consideran como factor de riesgo a la familia y el 4,2% a la escuela". (15)

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1. Resiliencia

La resiliencia es la capacidad de afrontar la adversidad saliendo fortalecido y alcanzando un estado de excelencia profesional y personal. Desde la Neurociencia se considera que las personas más resilientes tienen mayor equilibrio emocional frente a las situaciones de estrés, soportando mejor la presión. Esto les permite una sensación de control frente a los acontecimientos y mayor capacidad para afrontar retos.¹⁶

La resiliencia es el convencimiento que tiene un individuo o equipo en superar los obstáculos de manera exitosa sin pensar en la derrota a pesar de que los resultados estén en contra, al final surge un comportamiento ejemplar a destacar en situaciones de incertidumbre con resultados altamente positivos.¹⁷

Esa capacidad de resistencia se prueba en situaciones de fuerte y prolongado estrés, como por ejemplo el debido a la pérdida inesperada de un ser querido, al maltrato o abuso psíquico o físico, a prolongadas enfermedades temporales, al abandono afectivo, al fracaso, a las catástrofes naturales y a las pobreza extremas.

Se habla de niños con una enorme capacidad de resiliencia al maltrato, en contraposición con aquellos que posteriormente presentan enormes problemas de adaptación a diversas actividades de su vida (escuela, establecimiento de relaciones

sociales consistentes, entorno familiar, etc.), pudiendo manifestar retraimiento excesivo o una gran agresividad, que en cualquier caso les lleva a ser muy vulnerables ante los demás y a proyectar sus sentimientos de rabia contra objetos o personas.

Podría decirse que la resiliencia es la entereza más allá de la resistencia. Es la capacidad de sobreponerse a un estímulo adverso. El ser resiliente no es ser extraordinario: esta capacidad está en toda persona. La tarea es desarrollar esta capacidad con actitud y firmeza.

La resiliencia es un proceso dinámico, constructivo, de origen interactivo, sociocultural que conduce a la optimización de los recursos humanos y permite sobreponerse a las situaciones adversas. Se manifiesta en distintos niveles del desarrollo, biológico, neurofisiológico y endocrino en respuesta a los estímulos ambientales.

La resiliencia es la capacidad que posee un individuo frente a las adversidades, para mantenerse en pie de lucha, con dosis de perseverancia, tenacidad, actitud positiva y acciones, que permiten avanzar en contra de la corriente y superarlas.

En estas primeras concepciones la resiliencia se ve desde un punto de vista humano y social entendiéndose resiliencia, desde aquí como: capacidad, potencial o habilidad de un sujeto, grupo doméstico o sistema social de adaptarse, y hacerse superior a la adversidad para continuar su proyecto de vida en el mundo. En este orden de ideas, observamos que se desprende una secuencia lógica de capacidad- adaptación- construcción-finalidad

Resiliencia en el Contexto Educativo

En el ámbito educativo, pensar en términos de resiliencia implica poner el acento en la adquisición y desarrollo de competencias y facultades, en las fortalezas y no en las debilidades. Aquellos que han demostrado un comportamiento resiliente, es decir, que se han sobrepuesto a experiencias negativas, fortaleciéndose en el proceso, han contado con una persona con quien lograron un vínculo positivo.

Resiliencia y Educación: la cuestión de la educación se vuelve central en cuanto a la posibilidad de fomentar la resiliencia de los niños y los adolescentes, para que puedan enfrentar su crecimiento e inserción social del modo más favorable (18)

El Informe de la UNESCO de 1996, especificó como elementos imprescindibles de una política educativa de calidad, que ésta abarque cuatro aspectos: Aprender a conocer; Aprender a hacer; Aprender a convivir con los demás y Aprender a ser. Los dos primeros aspectos son los que se enfatizan tradicionalmente y se tratan de medir para justificar resultados. Los dos últimos son los que aportan a la integración social y a la construcción de ciudadanía. Para el desarrollo de los últimos sirven los programas que promueven la resiliencia en las instituciones educativas.

La construcción de la resiliencia en las instituciones educativas implica trabajar para introducir los siguientes seis factores constructores de resiliencia (19)

Brindar afecto y apoyo proporcionando respaldo y aliento incondicionales, como base y sostén del éxito académico. Siempre debe haber un “adulto significativo” dispuesto a “dar la mano” que necesitan los estudiantes para su desarrollo educativo y su contención afectiva.

Establecer y transmitir expectativas elevadas y realistas para que actúen como motivadores eficaces, adoptando la filosofía de que todos los estudiantes pueden tener éxito.

Brindar oportunidades de participación significativa en la resolución de problemas, fijación de metas, planificación, toma de decisiones. Que el aprendizaje se vuelva más “práctico”, el currículo sea más “pertinente” y “atento al mundo real” y las decisiones se tomen entre todos los integrantes de la comunidad educativa. Deben poder aparecer las “fortalezas” o destrezas de cada uno.

Es necesario brindar capacitación al personal sobre estrategias y políticas de aula que trasciendan la idea de la disciplina como un fin en sí mismo. Hay que dar participación a la comunidad educativa, en la fijación de dichas políticas. Así se lograrán fijar normas y límites claros y consensuados.

Enseñar “habilidades para la vida”: cooperación, resolución de conflictos, destrezas comunicativas, habilidad para resolver problemas y tomar decisiones. Esto sólo ocurre cuando el proceso de aprendizaje está fundado en la actividad conjunta y cooperativa de los estudiantes y los docentes.

Como menciona el informe de la UNESCO, privilegiar la importancia de la relación entre docente y alumno, es fundamental dado que las técnicas más avanzadas solo pueden servir de apoyo a esa relación. (20)

Según J. Casassus, (2005) “El sistema educativo puede reproducir, mantener o reducir las desigualdades; esto depende de lo que ocurra al interior del sistema educativo, lo que equivale a decir, que independiente de las fuerzas que se transmiten desde

la estructura social, es al interior del sistema educativo, donde se encuentran poderosos mecanismos de diferenciación social. (21)

El proceso más importante, es el clima emocional que se genera en el aula. “La percepción de los alumnos en cuanto al tipo de clima emocional tiene una incidencia muy fuerte en sus resultados.” (21). Esto se genera al menos por dos razones: una de ellas, es que esta variable tiene un efecto mayor en los resultados que la suma de todas las otras variables en conjunto, lo que la releva como un factor crucial en los procesos educativos; la otra es, que el clima emocional depende de las interrelaciones y pueden ser modificadas por la pedagogía como por la gestión educativa, según las propuestas recientes, que buscan por medio de una nueva educación del sujeto, la superación de las desigualdades considerando sus dimensiones cognitivas y emocionales, para su desarrollo personal e interrelacional. A pesar de su gran importancia, ésta dimensión históricamente ha sido ignorada en los distintos estudios, sólo recientemente aparece en estudios de algunos investigadores, lo que ha comenzado a esclarecer las relaciones entre emociones y resultados en la escuela, donde se ha detectado el impacto de emociones específicas y buenos resultados. (21).

Por lo tanto, la gestión de las prácticas pedagógicas, en particular aquellas relacionadas con la no discriminación de los estudiantes, con la organización de las aulas abiertas a la diversidad: sin segregación, ya sea por inteligencia, raza o género, se vuelven beneficiosas para los estudiantes. También la evaluación y seguimiento es importante, no como formas de control, sino como apoyo al aprendizaje.

Resiliencia, Factores de Riesgo y Factores Protectores

Entre los factores personales de la resiliencia, se toma en consideración: La autoestima, según la Regional Training dice que

es la valoración que el niño tiene sobre sí mismo a partir de las ideas y sentimientos que se ha ido derivando de su propio autoconocimiento, así como de las influencias y mensajes que recibe de otras personas y también de su medio socio-cultural. (22)

La autoestima es una variable central de la resiliencia. Una autoestima adecuada que va permitir a la persona poder afrontar y recuperarse de las dificultades.

La empatía ha sido conceptualizada por Hoffman como la experiencia afectiva vicaria de los sentimientos de otra persona. Se considera el resultado de un proceso interactivo entre componentes cognitivos y afectivos que van evolucionando a medida que avanza el desarrollo. (22)

De acuerdo a la Regional Training la autonomía es definida como la capacidad del niño de decidir y realizar independientemente acciones que guarden consonancia con sus intereses y posibilidades de acuerdo a su momento de desarrollo. (22)

Según Wolin y Wolin se refiere al humor como la disposición del espíritu de alegría, permite alejarse del foco de tensión, elaborar de un modo lúdico, encontrar lo cómico en la tragedia. Es la capacidad del niño o grupo, manifestada por palabras, expresiones corporales y faciales, que contienen elementos incongruentes e hilarantes con efecto tranquilizador y placentero. (22)

Vanistendael señala la relación que existe entre resiliencia y sentido del humor, ya que plantea algunos componentes del segundo, como la ternura por lo imperfecto, la aceptación madura de los fracasos, la confianza cuando las cosas salen mal, todo lo

cual permite reconocer el dolor y el sufrimiento y, convertir la situación adversa en algo más soportable y positivo. (22)

Para Henderson la construcción de la resiliencia en la escuela consiste en incorporar seis factores constructores de resiliencia. Y considera que los factores que condicionan la resiliencia son: Brindar afecto y apoyo proporcionando respaldo y aliento incondicionales, como base y sostén del éxito académico. Un “adulto significativo” en la escuela debe estar dispuesto a “dar la mano” que necesitan los alumnos. Establecer y transmitir expectativas elevadas y realistas para que actúen como motivadores eficaces, todos los alumnos pueden tener éxito. Brindar oportunidades de participación significativa en la resolución de problemas, fijación de metas, planificación, toma de decisiones. Deben poder aparecer las “fortalezas” o destrezas de cada uno. Enriquecer los vínculos pro-sociales con un sentido de comunidad educativa. Buscar una conexión familia-escuela positiva. Es necesario brindar capacitación al personal sobre estrategias y políticas de aula que trasciendan la idea de la disciplina como un fin en sí mismo. Enseñar "habilidades para la vida": cooperación, resolución de conflictos, destrezas comunicativas, habilidad para resolver problemas y tomar decisiones. (23)

Por otro lado, la universidad no sólo es el centro de adquisición de conocimientos, sino que ésta con el apoyo de personas significativas (que tienen que ser formadas adecuadamente), deben brindar las herramientas para que puedan desarrollar otras capacidades que le permitan afrontar no solo el mundo académico sino también el medio personal y social en el que viven pero de manera positiva. Es que no sólo se tiene que saber cómo puede ser una persona resiliente, si no que se tiene que interiorizarlo y sobretodo expresarlo para que uno mismo se sienta convencido

de que puede hacer frente a lo adverso y de que su situación pueda mejorar de manera positiva.

Características de las personas resilientes

Las características que las personas resilientes presentan según Unger: (24)

- Aptitudes físicas e intelectuales, autoeficacia, autoestima, introspección, metas y aspiraciones, sentido de humor y creatividad, perseverancia, empatía, iniciativa, autonomía y moralidad. *Características interpersonales:* Relaciones significativas con otros, saber mantener su red social, restablecer la autoestima y asertividad. *Características familiares:* Calidad en la crianza y educación, flexibilidad, bajos niveles de conflictos, colaboración. *Características del ambiente y socioculturales:* Ambientes seguros, acceso a recursos comunitarios educativos y de ocio, apoyo social.

Para Javier las principales características de la resiliencia a nivel de la familia: (25)

- Se sienten motivados para intentar cosas nuevas y nuevos procedimientos. Expresan libremente sentimientos como molestia, culpa, resentimiento y piedad de sí mismas. Participación de ambos padres, particularmente si viven juntos o están comprometidos con el cuidado del niño. Expresión de esperanza que proviene del alivio personal y/o espiritual. Sentimiento de estar siempre acompañados o sentirse limitadas por las dificultades de sus integrantes. Comprometidos con el bienestar de sus integrantes y la búsqueda continua de maneras de mejorar el bienestar de sus integrantes. Consideran que sus hijos con necesidades especiales tienen cualidades individuales positivas que han ayudado a fortalecer y mejorar la familia de muchas maneras. Están abiertos y se muestran francos ante cualquier situación,

no esconden u ocultan que su familia es, de hecho, especial y que no es perfecta en el momento de resolver situaciones.

Son persistentes en la creación de relaciones múltiples, positivas y, a menudo, duraderas con profesionales y maestros a quienes ven como socios o aliados en la ayuda que les brindan a sus hijos y familia. Tienen la sensación de que la finalidad o significado de sus vidas proviene de su propia experiencia de ser padres de un niño con necesidades especiales, experiencia que a menudo padres y hermanos expresan de manera altruista, ayudando a otras personas y buscando mejorar el apoyo y servicios de otros niños, al igual que los de su propio. La protección, apoyo y fortaleza que brinda la familia es importante en el desarrollo integral de la persona, que le permita verse libre de poder actuar y expresar sentimientos que hagan de cada persona un ser resiliente, asumiendo incluso dificultades que puedan haber en ella pero que saben que pueden afrontarlas.

Otro medio es el desarrollo y existencia de: Factores protectores definidos como: “condiciones capaces de favorecer el desarrollo de los individuos o grupos y en muchos casos, reducir los efectos de circunstancias sumamente desfavorables. (26). Entendiéndolos como influencias que modifican, mejoran o alteran la respuesta de una persona ante algún peligro o dificultad que predispone a un resultado no adaptativo, se refiere a las características que existen en los distintos ambientes que parecen revertir circunstancias potencialmente negativas.

Las áreas de la resiliencia que sintetizan la diversidad y que serán claves al momento de entender el funcionamiento de los factores protectores son: autoestima y auto concepto, vínculo afectivo, humor y creatividad, red social y de pertenencia, ideología personal y voluntad de sentido.

Resiliencia y Familia

El modelo teórico de Flach sobre “familia resiliente” plantea que la familia comprende muchas fases que implican acontecimientos y dificultades perturbadoras dadas la naturaleza dinámica de la vida familiar. La capacidad de la familia para enfrentar esos sucesos “puntos de bifurcación” y conseguir su reintegración, nos daría una medida de su resiliencia. Según este autor, los puntos de bifurcación permiten el crecimiento y enriquecimiento de las relaciones familiares, pero también son capaces de causar su disolución.

La familia resiliente la define como: aquella que logra entender que los sucesos de la vida son parte de un proceso continuo y constructivo de perturbaciones y de consolidaciones.

Según este modelo, las características atribuidas al niño resiliente se asocian a la unidad familiar, la competencia, la flexibilidad, la capacidad para resolver problemas y las habilidades de comunicación.(27)

Patricia Ares, Doctora en Psicología de la Universidad de La Habana conceptualiza a la familia y establece tres formas de interpretarla: como familia de interacción o de acogida, consanguínea o de sangre, o bien, familia de convivencia. (28)

Entre las funciones psicosociales que distingue podemos citar: la reproducción de la población, satisfacción de necesidades básicas de subsistencia y convivencia familiar, satisfacción de necesidades afectivas y red de apoyo social, contribución a la formación y desarrollo de la personalidad individual, formación de valores éticos, morales y de conducta social y la transmisión de experiencia histórico-social y los valores de la cultura.

Según Casassus, el modelo de familia hoy, ya no es el de ayer, pues hoy coexisten diversos modelos familiares: monoparentales, nucleares, biparentales, extensas, hogares unipersonales, familias “rejuntadas”, multiparentales, y varias otras combinaciones. Estos cambios no son endógenos, sino exógenos. Los cambios están ocurriendo y producen inestabilidad en todos los planos. Actualmente su intensidad y velocidad han aumentado, lo que ha influido en la precariedad de la existencia cotidiana, y la familia no está exenta de los cambios, la inestabilidad y la precariedad actual. (21)

El medio familiar en que nace y crece una persona, determina las características culturales, económicas que pueden limitar o favorecer su desarrollo personal y educativo. Para muchos expertos, la familia es un factor significativo en el rendimiento académico de un joven.

Estimular y fomentar la expresión del interés y amor dentro del grupo familiar, favorece el conocimiento de las personas y permite identificar vivencias alegres, tristes, laborales, estudiantiles, amorosas, de salud, entre otras. Así mismo, fomentar actividades familiares, capacidad de autocrítica, aceptar los errores y virtudes, la capacidad de escucha y aprendizaje, fomentar confianza en cada uno en situaciones de estrés, reflexionar soluciones, escuchar opiniones y evaluar resultados, fomentar la discusión, escuchar y conocerse, plantear argumentos, defender ideas, debatir creando espacios de habilidades nuevas para la vida; se transforman en estrategias que fomentan resiliencia en el grupo familiar, según Ausloos (29).

El modelo del sistema conductual de Dorothy Johnson: Se centra en cómo el paciente se adapta a la enfermedad y en cómo el estrés presente o potencial puede afectar la capacidad de adaptación. Para Johnson, el objetivo de enfermería es reducir el

estrés de tal forma que el paciente pueda avanzar con mayor facilidad a través del proceso de recuperación (30).

El objetivo del modelo consiste en mantener y recuperar el equilibrio en el usuario, ayudándole a conseguir un nivel óptimo de funcionamiento, es por esto que se relaciona directamente con el término "resiliencia", que es la capacidad que va adquiriendo la persona para poder enfrentar, satisfactoriamente, los distintos factores de riesgo.

El sistema humano está constantemente sometido a factores estresantes, los cuales producen un desequilibrio en el individuo. Es aquí donde el profesional de enfermería debe intervenir proporcionando cuidados que lleven al usuario a enfrentar de mejor manera las amenazas tanto internas como externas que se le presentan en diversas ocasiones y así lograr que las personas enfrenten estos factores de manera positiva, lo que los llevará a ser una persona resiliente.

Partiendo de la base que los sistemas son interactivos, interdependientes e integrados, podemos decir que "los cambios en un subsistema producidos por una enfermedad no se pueden comprender del todo sin entender su relación con los cambios producidos en los otros subsistemas". Es así como los principios del modelo del sistema conductual permiten a la enfermera/o valorar la importancia de ofrecer de forma constante protección, nutrición y estímulo para así fomentar la resiliencia en el individuo (31).

Según Johnson las personas son seres activos en constante labor de búsqueda no sólo para adaptarse a su entorno, sino también para alterar dicho entorno y adaptarlo a sus necesidades. Asimismo, considera que el sistema conductual es más activo que reactivo. (31)

Se toma de referencia al Modelo de **Sor Callista Roy**, porque la población estudiantil tiene gran capacidad de adaptarse y sobreponerse a los daños en general y así descubrir nuevas capacidades que en el proceso de tensión y/o crítico acabará por desarrollar.

La juventud es una de las etapas en el desarrollo humano, producto de diversos y profundos cambios a nivel físico, social y psicológico, ellos enfrentan una crisis de identidad, buscan dar un sentido coherente al “YO”, incluyendo el papel que él o ella deben desempeñar en la sociedad. En este sentido, la crisis de identidad puede llevarlos a una profunda confusión según sea el ambiente psicosocial donde se desenvuelven y que los conduce en muchas ocasiones a exponerse a factores de riesgo, ya sean activos o pasivos, que involucran peligro para su bienestar.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Capacidad:** Aptitud o suficiencia de la persona para comprender y responder o hacer frente a ciertos sucesos, acciones, etc.
- **Capacidad de Resiliencia:** Conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos, expresado en las habilidades sociales que posibilitan al adolescente a tener un desarrollo y comportamiento sano en un medio ambiente social insano (familia, comunidad, escuela)
- **Factores:** Condiciones del entorno familiar, escolar y de la comunidad que van a influir en el desarrollo de la persona.
- **Factores de Riesgo:** características de una persona o entorno, que representa una elevada probabilidad de limitar o dañar la salud.
- **Factores Protectores:** características o cuidados a una persona, grupo de personas y entorno, capaces de favorecer el desarrollo del

individuo y en muchos casos, de reducir los efectos de circunstancias desfavorables.

- **Ecuanimidad:** Denota perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias, tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad.
- **Perseverancia:** Persistencia ante la adversidad o el desaliento, tener un fuerte deseo del logro y autodisciplina.
- **Estudiante universitario** significa tener pasión por descubrir y conocer la verdad, tener sed de entender y hambre de poder explicar el porqué de los fenómenos que observamos. Entonces podemos decir que ser universitario es **ser** protagonista de su propia carrera, es decir conducir las riendas de su formación superior.

2.4. VARIABLES

Univariable = Factores de resiliencia en estudiantes de Enfermería

2.4.1. Definición conceptual de variable

Proceso dinámico, constructivo, de origen interactivo, sociocultural que conduce a la optimización de los recursos humanos y permite sobreponerse a las situaciones adversas. Se manifiesta en distintos niveles del desarrollo, biológico, neurofisiológico y endocrino en respuesta a los estímulos ambientales.

2.4.2. Definición Operacional de variable

Capacidad de hacerle frente a las adversidades, para mantenerse en pie de lucha, con dosis de perseverancia, tenacidad, actitud positiva y acciones, que permiten avanzar en contra de la corriente y superarlas

2.4.3. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Factores de resiliencia en estudiantes de Enfermería	Factores Protectores:	<p>Individuales: Alta autoestima, Autonomía Seguridad en sí mismo Facilidad para comunicarse Empatía, Optimismo Locus de control interno Fortaleza personal Afrontamiento positivo Resolución de problemas Competencia cognitiva (atención y resolución de problemas) Demostración de sus emociones Asertividad Manejo saludable del estrés Manejo adecuado del tiempo libre Sentido del humor Proyecto y sentido de vida</p> <p>Sociales Redes informales de apoyo Grupo de pares, grupo de Deportes Universidad, Comunidad</p> <p>Familiares Adulto significativo Límites claros y firmes Apego parental Vínculos afectivos Reconocimiento de esfuerzos y logros Integración familiar</p>
	Factores de riesgo	<p>Individual Edad y sexo Baja autoestima, Introverso, Pasividad Inseguridad, Pesimismo, Dependencia Dificultad para comunicarse Incapacidad de ponerse en el lugar del otro Locus de control externo Dificultad para resolver conflictos Déficit de habilidades sociales Ser víctima de maltrato, abuso y/o abandono Sentimiento de soledad Experiencias tempranas de frustración Crisis de valores tradicionales</p> <p>Social Ausencia de redes sociales Grupo de pares Tiempo libre ocioso Deserción escolar Dificultad para insertarse socialmente Pobreza Sociedad permisiva de ciertas conductas Publicidad hedonista y consumista Falta de alternativas para el tiempo libre Esterotipos sociales: modelos de triunfo</p> <p>Familiar Sin adulto significativo, Desapego Límites difusos y flexibles Dificultad para vincularse afectivamente Falta de reconocimiento de sus esfuerzos y logros Imposibilidad de acceder a la educación Prisión de alguno de los progenitores Expectativas poco realistas de los hijos</p>

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de enfoque cuantitativo, de nivel aplicativo, no experimental, de corte transversal y de diseño descriptivo.

Cuantitativo: Se fundamenta en el método hipotético deductivo. Establece teorías y preguntas iniciales de investigación, de las cuales se derivan hipótesis. Estas se someten a prueba utilizando diseños de investigación apropiados. Mide las variables en un contexto determinado, analiza las mediciones, y establece conclusiones. Utiliza medición numérica, conteo, y estadística, encuestas, experimentación, patrones, recolección de datos.

Transversal: se estudian las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo. En este caso, el tiempo no es importante en la relación con la forma en que se dan los fenómenos.

Descriptivo: buscan especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Es decir únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre las variables a las que se refieren.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

La escuela de enfermería de la Universidad Alas Peruanas está ubicada en la calle las Gardenias 460 - Santiago de Surco, departamento de Lima. La institución está construida con material noble, las construcciones son de primer piso y segundo piso, cuenta con los servicios básicos como agua, desagüe, luz eléctrica; así mismo posee dos jardines, un patio recreativo, una cochera, un cafetín...

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población estuvo constituida por los 104 estudiantes de enfermería del 8vo ciclo de la UAP, ubicada en la calle las Gardenias 460 - Santiago de Surco.

3.3.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por la totalidad de los 104 estudiantes de enfermería del 8vo ciclo de la UAP, ubicada en la calle las Gardenias 460 - Santiago de Surco.

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, matriculados en el año 2015.
- Estudiantes que asisten en forma regular
- Estudiantes que desean participar en el estudio

Criterios de exclusión:

- Estudiantes de enfermería que no cursen el 8^{vo} ciclo de estudios.
- Estudiantes que no asisten en forma regular
- Estudiantes que no desean participar en el estudio

3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de los datos se empleó, como instrumentos, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, para estimar los niveles en las

diferentes dimensiones de la resiliencia para valorar los niveles en cada una de las dimensiones en los estudiantes del octavo ciclo de enfermería de la UAP.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del contenido se dio por el análisis de la confiabilidad por consistencia interna de la escala se realizó mediante la aplicación del coeficiente de Cronbach, mientras que, el cálculo de la validez de constructo se realizó haciendo uso del análisis factorial exploratorio.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La Escala de Wagnild y Young se administró colectivamente a los estudiantes del VIII ciclo, conservando el anonimato, en un tiempo aproximado de 25 minutos.

Una vez terminada la fase de ejecución, se procederá el análisis estadísticos utilizando el SPSS 21, luego se tabulación los datos en el programa Excel. Una vez que se ha elaborado la base de datos, se realizara el análisis estadístico para la presentación de las tablas y gráficos.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

Tabla 1

Perfil de los estudiantes del 8vo Ciclo de la Escuela de Profesional de Enfermería, Surco. 2015

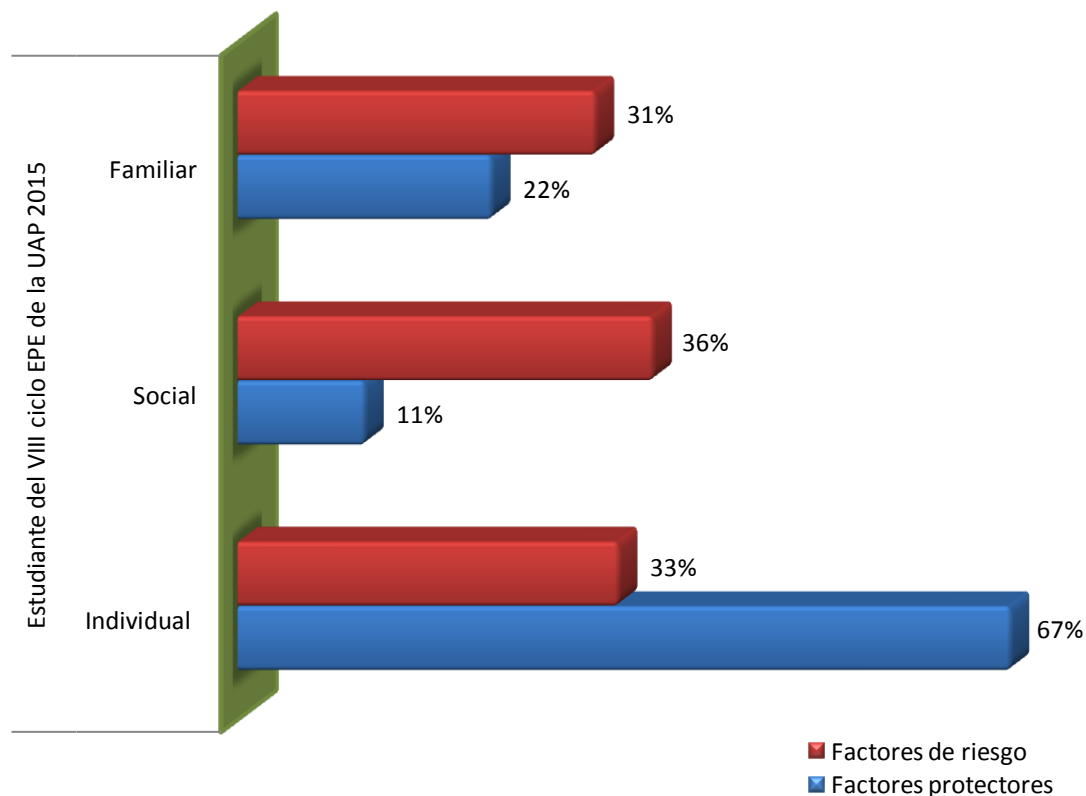
Perfil	Estudiante del VIII ciclo EPE de la UAP 2015	
	f	%
Edad		
21 a 25	49	47%
26 a 30	38	37%
31 a 35	17	16%
Total	104	100%
Genero		
Femenino	96	92%
Masculino	8	8%
Total	104	100%
Estado Civil		
Soltero	83	80%
Casado	5	5%
Conviviente	16	15%
Total	104	100%
Turno		
Mañana	59	56%
Tarde	45	44%
Total	104	100%
Tiene hijo		
Si	9	9%
No	95	91%
Total	104	100%
Condición Laboral		
Dependiente	21	20%
Independientes	15	14%
Estudiante	68	66%
Total	104	100%

Fuente: Encuesta a los estudiantes del 8vo Ciclo de la Escuela de Profesional de Enfermería, Surco. 2015

Del 100% de los estudiantes del VIII ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, el 47% estudiantes cursan entre las edades de 21 a 25 años, el género que predomina es el femenino con el 92%, el estado civil predominante es soltera con el 80%, el 56% de los estudiantes estudian en el turno de la mañana, el 91% de los estudiantes no tienen hijos, el 66% son estudiantes.

Gráfico 1

Factores asociados a la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, Surco, 2015.

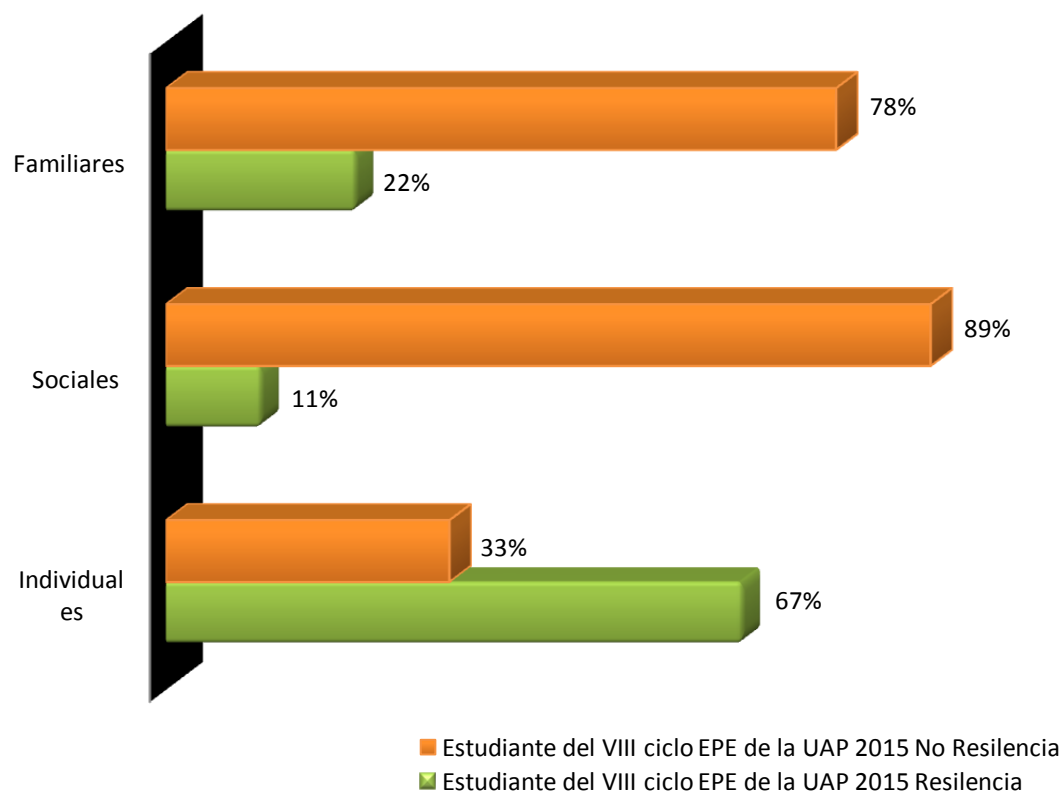


Fuente: Encuesta a los estudiantes del 8vo Ciclo de la Escuela de Profesional de Enfermería, Surco. 2015

Los factores asociados a la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, predominó los factores protectores en la dimensión individual con el 67%, seguido por los factores de riesgo en la dimensión social con el 36% y en la dimensión personal con el 31%.

Gráfico 2

Factores protectores de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, Surco. 2015

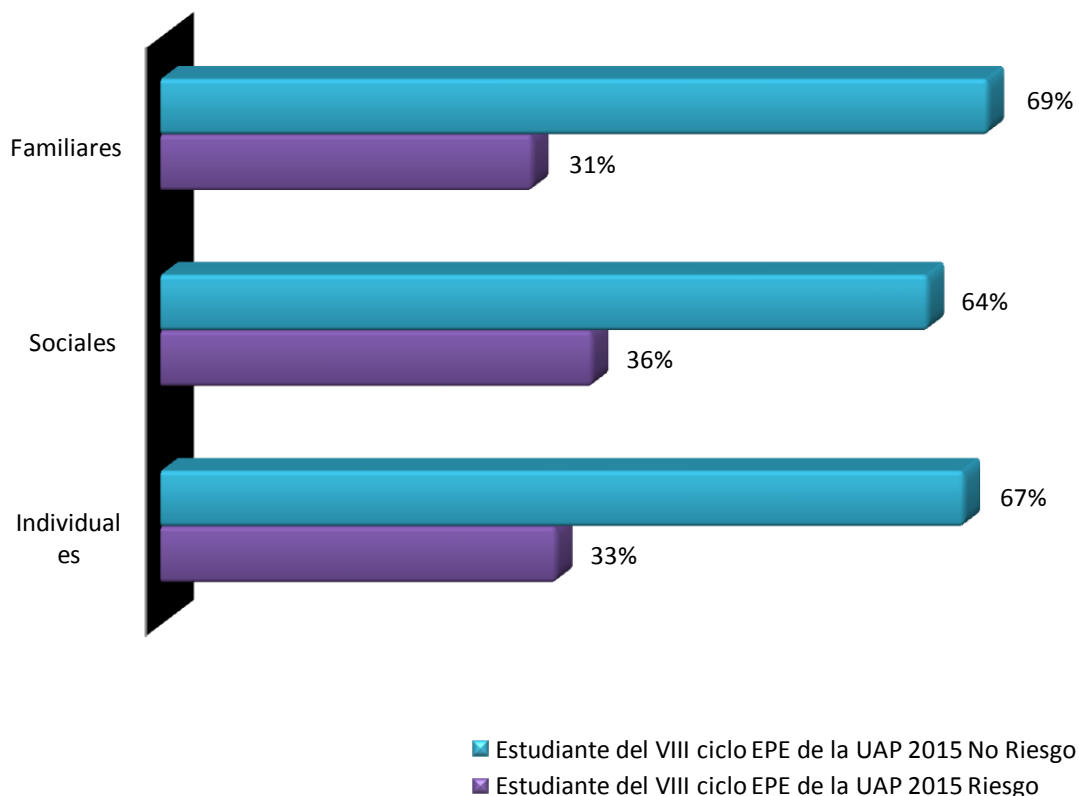


Fuente: Encuesta a los estudiantes del 8vo Ciclo de la Escuela de Profesional de Enfermería, Surco. 2015

Dentro de los factores protectores de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, predominó la dimensión individual con el 67% y dentro de ello tuvo una respuesta positiva la Autonomía, seguridad en sí mismo una alta autoestima, la facilidad para comunicarse, buen sentido del humor, la empatía, el optimismo, la facilidad para solucionar problemas que se les presenta día a día, en la dimensión social tuvo el 89% poca influencia en la resiliencia en cuanto a la aceptación por sus pares, la mala información por las redes de apoyo y su comunidad, en tanto en la dimensión familiar tuvo el 78% de poca influencia en la resiliencia sobre todo en los límites claros y firmes, poco apego parental y por ende deficientes vínculos afectivos y la mayoría tienen familias disgregadas

Gráfico 3

Factores de riesgo de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, Surco. 2015



Fuente: Encuesta a los estudiantes del 8vo Ciclo de la Escuela de Profesional de Enfermería, Surco. 2015

Dentro de los factores de riesgo en la resiliencia en los estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, tuvo predominio la dimensión social con el 36% referente a la aceptación por sus pares, la mala información por las redes de apoyo, aceptación de la comunidad universitaria, seguida por la dimensión individual con el 33% y dentro de ello la dependencia de otros, falta de seguridad en sí mismo, baja autoestima, vivencia de frustraciones, dificultad para solucionar problemas y en la dimensión familiar tuvo el 31% debido a la falta de vínculos afectivos, familias disgregadas.

CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN

El término resiliencia es un constructo teórico relativamente nuevo en el campo de la Psicología. Este vocablo alude a factores que propician (positivamente) que un individuo se sobreponga de manera saludable a cualquier problema u obstáculo. Entonces podemos considerar a la resiliencia como una capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida e inclusive, ser transformado por ellas.

Los factores protectores son aquellos contextos o situaciones que permiten a una persona desarrollarse de manera óptima, y en muchas ocasiones, sirven para disminuir las consecuencias que pueden conllevar los entornos negativos o de peligro es decir facilitan el desarrollo del individuo y ayudan a aumentar la resistencia al riesgo. En otras palabras, los factores protectores ayudan al individuo a sobrellevar o generar un cambio de todos aquellos aspectos negativos y peligrosos que atenten contra su equilibrio y desarrollo. Estos factores pueden tener un origen interno o externo.

Por su parte, los factores de riesgo son las acciones ya sean pasivas o activas, que involucren peligro para el bienestar del individuo o que acarreen directamente consecuencias negativas para su salud o comprometen aspectos de su desarrollo. Es decir son todas aquellas condiciones físicas, psicológicas y sociales que incrementan significativamente las posibilidades de que el

estudiante incurra en alguna conducta de riesgo, es decir, que son todas aquellas características, hechos o situaciones de su entorno que aumentan la posibilidad de desarrollar un desajuste psicosocial.

En el contexto educativo, la resiliencia juega un papel importante, ya que en este, el individuo mide sus propias fuerzas frente a diferentes retos y demandas, no solo de tipo académico sino psicosocial, sorteando situaciones exigentes que lo llevan a instancias dilemáticas en las cuales debe confrontarse a si mismo para poder entender mejor su potencial y capacidades para fortalecerse, aprender y responder con eficacia, conservando su salud mental y su confianza en su potencial y habilidades.

El proceso de aprendizaje implica una gran dosis de motivación, lo cual supone no solo resistir adecuadamente ritmos y exigencias de adaptación y respuestas de todo tipo, sino también la capacidad de autorregularse para responder en la medida adecuada sin caer en situaciones de exacerbación o alteración emocional, como indiferencia, apatía, depresión, angustia. Algunos antecedentes acerca de la resiliencia en poblaciones estudiantiles revelan estas manifestaciones asociadas con la deficiencia de resiliencia

CONCLUSIONES

1. Del 100% de los estudiantes del VIII ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, la mayoría fluctúan entre las edades de 21 a 25 años, predomina es el femenino, son solteros, estudian en el turno de la mañana, no tienen hijos y son estudiantes.
2. Los factores asociados a la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, predomino los factores protectores en la dimensión individual, seguido por los factores de riesgo en la dimensión social y la dimensión personal
3. Dentro de los factores protectores de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, predomino la dimensión individual y dentro de ella tuvo una respuesta positiva la Autonomía, seguridad en sí mismo una alta autoestima, la facilidad para comunicarse, buen sentido del humor, la empatía, el optimismo, la facilidad para solucionar problemas que se les presenta día a día.
4. Dentro de los factores de riesgo de la resiliencia en los estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, tuvo predomino la dimensión social referente a la aceptación por sus pares, la mala información por las redes de apoyo, aceptación de la comunidad universitaria.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda hacer otra investigación en donde se involucren a todos los estudiantes de la Escuela de Enfermería para observar si existen asociación entre la resiliencia y el rendimiento académico. De esta manera se podría contribuir a la creación de programas de intervención que disminuyan el bajo rendimiento en la universidad.
2. Se sugiere a los docentes de la EPE fortalecer la autoestima en los estudiantes ya que es un indicador importante de resiliencia, dado que les hacen sentir más confiados en sus capacidades, les permite desarrollar y potenciar estrategias para enfrentar situaciones de tensión y lograr sin mayores dificultades sus metas, mejora el sentimiento de bienestar y control sobre su propia vida, disminuye su ansiedad, el estrés, aumenta la solidaridad con los demás y sobre todo, mejora su logro académico

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española (2005) (21ª ed.). Madrid: RALE.
2. Cyrulik, B., Tomkiewicz, S., Guénard, T., Vanistendael, S., Manciaux, M., (2004). *El realismo de la esperanza: testimonio de experiencias profesionales en torno a la resiliencia*. Barcelona: Gedisa.
3. Rutter, M. (1993). Resilience: some conceptual considerations. *Journal of Adolescent Health, 14*(8), 626-631.
4. Vanistendael, S (1996). *La résilience ou le réalisme de l'espérance: blessé mais pas vaincu*. Ginebra: Bureau International Catholique de l'Enfance.
5. González-Arratia L.F., N.I. (2007). *Factores determinantes de la resiliencia en niños de la ciudad de Toluca*. Tesis inédita de doctorado en Investigación Psicológica. México: Universidad Iberoamericana
6. Kotliarenco, A. (2003). Ponencia "Juventud y Violencia: Cambios en la Perspectiva de Vida" del Encuentro Creciendo en Situación de Pobreza y Violencia, CEANIM, Brasil. Recuperado el 24 de enero de 2007. Disponible en: <http://www.resiliencia.cl/actuali/index.htm>
7. Torres Gerosa, L. (2002). La resiliencia en programas de desarrollo infantil. *Resiliencia en Programas de Desarrollo Infantil Temprano, Estudio de revisión de cuatro programas de América Latina*. Recuperado el 5 de febrero de 2007 de la base de datos de Bernard Van Leer Foundation, http://www.bernardvanleer.org/publications_results?SearchableText=resiliencia
8. DÍAZ Quiva, Eillen en su estudio titulado "la resiliencia como recurso en estudiantes universitarios con discapacidad física". Maracaibo-Venezuela. 2011
9. RIVAS de Mora Sileny Maria en su tesis titulada "fortalezas de carácter y resiliencia en estudiantes de medicina de la universidad de los andes. Mérida, Venezuela. (2012)
10. ARGÜELLO, Orellana y Villegas en su estudio "influencia psicológica de la resiliencia en el desempeño laboral y en la vida personal. San Salvador. (2012)

11. RÍOS, Carrillo Y Sabuco llevaron a cabo una investigación de resiliencia y síndrome de burnout en estudiantes de enfermería. España. (2012),
12. GALLES, G.R. realizó un estudio titulado “factores personales de la resiliencia y su asociación con el rendimiento académico. Ventanilla-Callao. (2012)
13. MATALINARES C. María, ARENAS Carlos, YARINGAÑO Juan L., SOTELO Lidia, SOTELO Noemí, DÍAZ Gloria, DIOSES Alejandro, RAMOS Rodrigo, MENDOZA Patricia, MEDINA Yizza, PEZUA Mary, MURATTA Raúl, PAREJA Cecilia, TIPACTI Rina en su estudio titulado: “factores personales de resiliencia y autoconcepto en estudiantes de primaria de lima metropolitana”. 2011.
14. BACA Romero Deyvi en su estudio titulado “Relación entre la resiliencia y el apoyo social percibido en pacientes oncológicos que acuden al hospital de Trujillo”. 2013
15. CÁCERES Lanchipa Jenniffer, realizó un estudio de tipo descriptivo exploratorio de corte transversal, titulado “capacidad y factores asociados a la resiliencia en adolescentes de la I.E Mariscal Cáceres”. 2013
16. Melillo A. Sobre resiliencia: El pensamiento de Boris Cyrulnik. Perspectivas Sistemáticas. [Internet]. 2005. Hallado en: <http://www.redsistemica.com.ar/melillo.htm>. [acceso el 22 de agosto 2010].
17. Manciaux M, Vanistendael S (comp). La resiliencia en lo cotidiano. La resiliencia: resistir y rehacerse. Barcelona: Gedisa; 2003. p. 17-21-23-103-105
18. Melillo A, Suárez N, Rodríguez D. (comp). Resiliencia y subjetividad: Los ciclos de la vida. Buenos Aires: Paidós; 2006. p. 91-101
19. Henderson y Milstein, 2003
20. UNESCO, (1996 p. 36),
21. J. Casassus, (2005)
22. Villalba, 2004
23. Javier (2009)
24. Kotliarenco M, Cáceres I, Fontecilla M. Estado del arte en resiliencia. [Internet]. 1997. Hallado en: <http://www.resiliencia.cl/resilien.htm>. [acceso 25 junio 2006].

25. Manciaux M, Vanistendael S (comp). La resiliencia: estado de la cuestión. La resiliencia: resistir y rehacerse. Barcelona: Gedisa; 2003. p. 23
26. Grotberg E. Descubriendo las propias fortalezas. Buenos Aires: Paidós; 2001. p. 23-25
27. Walsh F. Resiliencia familiar. Buenos Aires: Amorrortu; 2004. p. 396-397
28. Potter PA, Perry AG. Fundamentos de enfermería: teoría y práctica. 3ª ed. Madrid, España: Mosby/Doyma; 1996. p. 1267
29. Marriner-Tomey A, Alligood MR. Modelos y teoría en enfermería. 4ª ed. Madrid, España: Hartcourt/Brace; 1999. p. 229-231

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Factores asociados a resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, Surco. 2015”

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE
<p>Problema general ¿Cuáles son los factores asociados a resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, Surco. 2015?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuáles son los factores protectores de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, Surco. 2015?</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, Surco. 2015?</p>	<p>Objetivo General Determinar los factores asociados a resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, Surco, 2015.</p> <p>Objetivos Específicos Identificar los factores protectores de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, Surco. 2015</p> <p>Identificar los factores de riesgo de la resiliencia en estudiantes de Enfermería del 8vo ciclo de la UAP, Surco. 2015</p>	<p>Univariable = Factores asociados a resiliencia en estudiantes de Enfermería</p>

TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTO	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
<p>La investigación es de enfoque cuantitativo, de nivel aplicativo, no experimental, de corte transversal y de diseño descriptivo.</p> <p>Cuantitativo: Se fundamenta en el método hipotético deductivo. Estas se someten a prueba utilizando diseños de investigación apropiados. Mide las variables en un contexto determinado y establece conclusiones.</p> <p>Transversal: se estudian las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.</p> <p>Descriptivo: buscan especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis.</p>	<p>Población La población está constituida por los 104 estudiantes de enfermería del 8vo ciclo de la UAP, ubicada en la calle las Gardenias 460 - Santiago de Surco.</p> <p>Muestra La muestra estará constituida por la totalidad de los 104 estudiantes de enfermería del 8vo ciclo de la UAP, ubicada en la calle las Gardenias 460 - Santiago de Surco</p> <p>Criterios de Inclusión: Estudiantes de Enfermería del 8^{vo} ciclo de la UAP, matriculados en el año 2015. Estudiantes que asisten en forma regular Estudiantes que desean participar en el estudio</p> <p>Criterios de exclusión: Estudiantes de enfermería que no cursen el 8^{vo} ciclo de estudios. Estudiantes que no asisten en forma regular Estudiantes que no desean participar en el estudio</p>	<p>Para la recolección de los datos se empleó, como instrumentos, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, para estimar los niveles en las diferentes dimensiones de la resiliencia para valorar los niveles en cada una de las dimensiones en los estudiantes del octavo ciclo de enfermería de la UAP.</p>	<p>La validez concurrente se da al correlacionar constructos vinculados con la resiliencia, se utilizó el análisis factorial para valorar la estructura interna del cuestionario.</p> <p>La Escala de Resiliencia se administró colectivamente a los participantes en las aulas de clases, conservando el anonimato, en un tiempo aproximado de 25 minutos. Una vez aplicado el instrumento se realizó análisis de la confiabilidad por consistencia interna de la escala se realizó mediante la aplicación del coeficiente de Cronbach, mientras que, el cálculo de la validez de constructo se realizó haciendo uso del análisis factorial exploratorio. Los análisis estadísticos se realizaron utilizando el SPSS 21.</p>

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

INSTRUMENTO

Estimados compañeros de la EAP de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas; el presente instrumento tiene por finalidad identificar los factores personales de resiliencia de los estudiantes de enfermería de la presente universidad, por el cual solicito su colaboración respondiendo las siguientes preguntas.

DATOS GENERALES:

1. Sexo: Masculino () femenino ()
2. Edad:
3. Estado civil:
4. N° de hijos:
5. Turno mañana () Turno tarde ()
6. Usted además de estudiar Trabaja Si () No ()

En este cuadernillo te vamos a presentar unas frases que te permitirán pensar acerca de tu forma de ser. Deseamos que contestes a cada una de las siguientes preguntas con una **X** la casilla que mejor represente la frecuencia con que actúas, de acuerdo con la siguiente escala cuya valoración es:

- | | |
|------------------------------|--|
| Totalmente en desacuerdo = 1 | Muy en desacuerdo = 2 |
| Discrepo ligeramente = 3 | No estoy en desacuerdo ni de acuerdo = 4 |
| Estoy de acuerdo en algo = 5 | Muy de acuerdo = 6 |
| Totalmente de acuerdo = 7 | |

Ítems	1	2	3	4	5	6	7
Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.							
Dependo más de mí mismo que de otras personas.							
Me mantengo interesado en las cosas.							
Generalmente me las arreglo de una manera u otra.							
Puedo estar solo si tengo que hacerlo.							
El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.							
Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.							
Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.							
Mi vida tiene significado.							
Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.							
Cuando planeo algo lo realizo.							
Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.							
Generalmente puedo ver una situación en varias maneras.							

Soy amigo de mí mismo.								
No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.								
Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.								
Tomo las cosas una por una.								
Usualmente veo las cosas a largo plazo.								
Tengo auto disciplina.								
Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.								
Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.								
Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.								
Soy decidido (a).								
Por lo general, encuentro algo en que reírme.								
En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.								