



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL**

**CAPACIDAD DE RESILIENCIA EN
UN GRUPO DE ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS QUE CURSAN LA
CARRERA DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA**

Autores :

Corti Fernández, Jennifer Gabriela
Gómez Figueroa, Mariana
Gómez González, María Camila
Pérez Gronrós, María Cecilia
Varela Etcheverrigaray, José Ignacio

Tutores:

Prof. Ag. Mag. Araceli Otarola
Prof. Adj. Mag. Gabriela Dotti

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2019



Montevideo 5 de Diciembre 2019

Para: Dpto Educación
De: Dpto Ensame
Tema: Aprobación de protocolo de TFI

Por la presente comunicamos que los estudiantes del grupo 6 Gen 2014:

Corti Fernández, Jennifer Gabriela CI : [REDACTED]; Gómez Figueroa, Mariana CI : [REDACTED]
Gómez González, María Camila CI : [REDACTED] Pérez Gronrós, María Cecilia CI : [REDACTED]
Varela Etcheverrigaray, José Ignacio CI : [REDACTED]; han finalizado el informe de Trabajo Final de Tesis "Capacidad de resiliencia en un grupo de estudiantes universitarios que cursan la carrera de Licenciatura en Enfermería en la Universidad de la República." Estando en condiciones de solicitar tribunal para su defensa.

Sin otro particular saludan atte

Tutoras:

Prof. Agd. Mag. Araceli Otarola.

Prof. Adj(S) Mag. Gabriela Dotti

JAIME CIBILS 2810 Tel. (5982) 487 00 44/ 487 00 50 Fax (5982) 487 00 43
Anexo: Avda. ITALIA S/N° Hospital de Clínicas piso 3. Tel. (5982) 487.08.72/ Fax (5982) 487.69.67
www.fenf.edu.uy E-mail: ceti@fenf.edu.uy MONTEVIDEO - URUGUAY

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a quienes de una forma u otra han sido participes en nuestro camino de formación profesional. En primer lugar, a la Universidad de la República, Facultad de Enfermería y su equipo docente por brindarnos las herramientas necesarias para nuestra formación a lo largo de todos estos años.

Un agradecimiento al departamento de Salud Mental y en especial a nuestras tutoras Prof. Agd. Mag. Araceli Otarola y Prof. Adj(S) Mag. Gabriela Dotti que nos han brindado su apoyo y conocimientos en el área de investigación científica para guiarnos en la elaboración del presente trabajo.

Al personal de biblioteca de Facultad de Enfermería que en todo momento colaboraron con nosotros y nos brindaron toda la información que estaba a su alcance.

A la Facultad de Enfermería que nos permitió abordar a un grupo de estudiantes de la generación de ingreso para poder recolectar los datos para dicha investigación.

Al Sr. Álvaro Gómez quien nos acompañó durante la elaboración de dicha investigación y facilitó la traducción de textos.

Finalizando con el agradecimiento a nuestras familias, esposos, hijos y amigos por el apoyo incondicional.

GLOSARIO

- Generación: Gen
- Organización Mundial de la Salud: OMS
- Universidad de la República: UdelaR
- United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura): UNESCO
- Organización de las Naciones Unidas: ONU
- Sistema Nacional Integrado de Salud: SNIS
- República Oriental del Uruguay: ROU

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación es conocer la capacidad de resiliencia que presenta un grupo de estudiantes universitarios provenientes del interior del país, de la generación 2019, que cursa la carrera de Licenciatura en Enfermería en la Universidad de la República, Facultad de Enfermería, sede de Montevideo.

Se realiza un estudio cuantitativo, de diseño descriptivo, de corte transversal.

La población objeto de estudio está conformada por 124 estudiantes y para la muestra se selecciona un 10% de esa población a través de muestreo aleatorio sistemático.

Para la recolección de datos se le entrega a cada estudiante una hoja de información, un consentimiento informado y la escala de resiliencia de Wagnild-Young.

Los datos extraídos del instrumento son procesados mediante métodos estadísticos con hojas de cálculo Microsoft Excel y las variables utilizadas son: sexo, edad, procedencia, estado civil y ocupación. Todos los resultados obtenidos son presentados en tablas de frecuencias y luego desarrollados en gráficos en Microsoft Excel.

Los resultados de las variables utilizadas son: predominio del sexo femenino con un 66%; en cuanto a la edad, el 66% tiene 19 años; 41% de predominio de estudiantes provenientes de la zona rural; con respecto al estado civil, 91% son solteros y en lo referente a la ocupación, 75% son estudiantes.

En cuanto a los resultados de la escala de resiliencia, se analiza en cada caso los resultados de los 25 ítems y se observa que la población presenta un alto nivel de resiliencia.

Palabras claves: Estudiantes universitarios, resiliencia, enfermería, adolescencia.

SUMMARY

The aim of this study was to assess the resilience of a group of university students from inland cities, generation 2019, who study Nursing at the Universidad de la República, School of Nursing, in Montevideo.

The study performed was quantitative, descriptive and its results are based on cross-sectional data.

The population being studied comprises 124 students. Ten per cent of that population was selected for the sample through random systematic sampling.

For data collection purposes, each student was given an information sheet, an informed consent form and the resilience scale Wagnild-Young.

Data extracted from the instrument were processed by statistical methods with Excel spreadsheets and the variables used were sex, age, origin, marital status and activity. All results are presented in frequency tables and then developed in Microsoft Excel charts.

The results of the variables used show that there is a female predominance of 66%. In terms of age, 66% of students are 19 years old. Students from rural areas (41%) predominate over the rest. Concerning marital status, 91% are single and in terms of activity, 75% are students.

As for the results of the resilience scale, the results of the 25 items were analyzed individually and it was noted that the population has a high level of resilience.

Keywords: University students, Resilience, Nursing, Adolescence

RESUMO

O objetivo da presente investigação foi conhecer a capacidade de resiliência apresentada por um grupo de estudantes universitários do interior do país, da geração 2019, que cursam o Curso de Licenciatura em Enfermagem da “Universidad de la República”, sede de Montevideú.

Foi realizado um estudo quantitativo, descritivo, de corte transversal.

A população do estudo foi composta por 124 estudantes, para a amostra 10% da população foi selecionada por amostragem aleatória sistemática.

Para a coleta de dados, cada um recebeu uma ficha de informações, consentimento informado e a escala de resiliência Wagnild-Young.

Os dados extraídos da pesquisa foram processados por métodos estatísticos com planilhas do Microsoft Excel e as variáveis utilizadas foram sexo, idade, procedência, estado civil e profissão. Todos os resultados obtidos foram apresentados em tabelas de frequências e depois desenvolvidos em gráficos no Microsoft Excel.

Os resultados das variáveis utilizadas foram que o sexo feminino predomina com 66%, quanto à idade, 66% tem 19 anos. Predomina com 41% de estudantes provenientes da área rural, com relação ao estado civil 91% são solteiros e em termos de ocupação 75% são estudantes.

Em relação aos resultados da escala de resiliência, os resultados dos 25 itens foram analisados em cada caso e é evidente que a população possui uma grande capacidade de resiliência.

Palavras-chave: Estudantes universitarios, Resiliência, Enfermagem, Adolescencia.

TABLA DE CONTENIDOS

CAPÍTULO I.....	1
1. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 PLANTEAMIENTO DE LA PREGUNTA PROBLEMA.....	3
1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.2.1 Objetivo General.....	
1.2.2 Objetivos Específicos.....	
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	4
1.4. ANTECEDENTES.....	6
CAPÍTULO II.....	8
2. MARCO TEÓRICO.....	8
CAPÍTULO III.....	13
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	13
3.1 TIPO DE ESTUDIO:.....	13
3.2 ÁREA DE ESTUDIO:.....	13
3.3 UNIVERSO:.....	13
3.4 MUESTRA:.....	13
3.4.1 Criterios de inclusión:.....	
3.4.2 Criterios de exclusión:.....	
3.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS Y LEGALES DE LA INVESTIGACIÓN:.....	14
3.6 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS E INSTRUMENTO UTILIZADO:.....	15

3.6.1 Descripción del instrumento:.....	
3.7 PROCEDIMIENTOS, TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	17
3.8 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:.....	18
CAPÍTULO IV.....	19
4. ANALISIS Y RESULTADOS.....	19
4.1 RESULTADOS.....	19
4.1.1 Caracterización de la población:.....	
4.1.2 Representación gráfica de variables sociodemográficas:.....	
4.1.3 Resultados obtenidos mediante la aplicación del instrumento:.....	
4.3 DISCUSIÓN.....	30
4.4 CONCLUSIÓN.....	33
4.5 SUGERENCIAS.....	34
4.6 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	35
CAPÍTULO V.....	38
5. ANEXOS Y APÉNDICES.....	38
5.1 ANEXOS.....	38
5.1.1 Anexo I: Escala de resiliencia de Wagnild y Young.....	
5.2 APÉNDICES.....	40
5.2.1 Apéndice I: Solicitud de autorización para relevamiento de datos:.....	
5.2.2 Apéndice II: Hoja de información para el participante.....	
5.2.3 Apéndice III: Consentimiento libre e informado.....	

[5.2.4 Apéndice IV: Datos patronímicos.....](#)

[5.2.5 Apéndice V: Aval para la recolección de datos.....](#)

[5.2.3 Apéndice VI: Cronograma de Gantt.....](#)

CAPÍTULO I

1. INTRODUCCIÓN

El presente estudio es realizado por cinco estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería, plan de estudios 1993, pertenecientes al Departamento de Salud Mental, bajo la tutoría de las docentes Prof. Agd. Mag. Araceli Otarola y Prof. Adj(S) Mag. Gabriela Dotti.

El mismo constituye un requisito curricular para la obtención del título de grado, y se presentará por escrito un informe de investigación de acuerdo con las normas de publicación exigidas.

La presente investigación tiene como propósito conocer la capacidad de resiliencia que presenta un grupo de estudiantes universitarios provenientes del interior del país que cursan la carrera de Licenciatura en Enfermería en Montevideo según el plan de estudios 2016, en el período comprendido entre los meses de noviembre y diciembre de 2019.

La profesión de enfermería es definida por la Facultad de Enfermería, plan 1993 (1) como *“...disciplina científica que está encaminada a fortalecer la capacidad reaccional del ser humano (persona, familia, grupo poblacional). La capacidad reaccional está dada por la lucha continua del mismo por tener su equilibrio con el medio, es una respuesta individual o grupal frente a alteraciones bio-psico-sociales. Enfocando la atención a través de un proceso integral humano, continuo interpersonal, educativo, terapéutico en diferentes niveles de atención: primaria, secundaria y terciaria”*.

El campo de conocimiento de la enfermería es el cuidado humano, por lo cual el ejercicio de esta profesión requiere ciertas características para lograr brindar cuidados de calidad.

Se considera importante investigar el tema, ya que la salud de la población es un elemento primordial para el conocimiento de la enfermería. Conocer el perfil epidemiológico del grupo de estudiantes que abordamos, pertenecientes a la Facultad de Enfermería, es de suma importancia pues a través de nuestra investigación conocemos la capacidad de superación que presentan estos futuros profesionales luego de atravesar por eventos estresantes, lo cual será característico de cada uno y definirá cómo se enfrentarán en el futuro a las adversidades como líderes de equipo.

1.1 PLANTEAMIENTO DE LA PREGUNTA PROBLEMA

¿Cuál es la capacidad de resiliencia que presenta un grupo de estudiantes universitarios provenientes del interior del país, de la generación 2019, que cursan la carrera de Licenciatura en Enfermería en Montevideo (Uruguay) según el plan de estudios 2016?

1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 Objetivo General

Conocer la capacidad de resiliencia que presenta un grupo de estudiantes universitarios provenientes del interior del país, de la generación 2019, que cursa la carrera de Licenciatura en Enfermería en la Universidad de la República en Montevideo (Uruguay), según el plan de estudios 2016, en el período comprendido entre los meses de noviembre y diciembre de 2019.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Caracterizar la población de estudiantes universitarios provenientes del interior del país según variables sociodemográficas
- Identificar la capacidad de resiliencia en la población de estudio.
- Estudiar la relación que existe entre las variables sociodemográficas y la capacidad de resiliencia que desarrolla la población de estudio.

1.3. JUSTIFICACIÓN

Considerando al ser humano como un ser bio-psico-social y cultural, estimamos que la salud no es un proceso únicamente individual. La interacción familiar cumple un rol muy importante, ya que el estilo de vida de los individuos se genera a partir de cómo estos fueron socializados en relación con conductas protectoras para su salud.

“El origen etimológico del término resiliencia proviene del latín, «resilio», que significa volver atrás, volver de un salto, resaltar, rebotar. Dicho término ha sido adaptado a las ciencias sociales para caracterizar aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanas y con éxito” (2).

Teniendo en cuenta la definición anterior, nos pareció de suma importancia realizar el trabajo de investigación final sobre la capacidad de resiliencia en un grupo de estudiantes del interior del país que deben abandonar su lugar de residencia y enfrentarse a las diferentes adversidades que este nuevo entorno les genera, ya que en muchos de los casos podría tratarse del primer contacto que tienen con la universidad y con la capital del país. De hecho, cabe destacar que tres integrantes de este grupo de investigación atravesaron este proceso de cambio y adaptación por lo que fue una de las motivaciones que nos impulsó a realizar dicha investigación.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se consideran tres etapas: adolescencia inicial de 10 a 12 años, adolescencia media de 12 a 14 años y tardía de 15 a 19 años. (3)

La adolescencia es la etapa del ciclo vital caracterizada por cambios y transformaciones a nivel físico, biológico, psicológico y del rol social. Al finalizar la misma es cuando ocurren la mayor parte de los cambios que se vinculan en cuanto a la autonomía

(tomando el control de sus propias decisiones) e identidad (definen como quieren ser y con qué grupos relacionarse).

De acuerdo a lo señalado anteriormente y teniendo en cuenta lo que expone Amorín D. en una de sus obras “Apuntes para una psicología evolutiva”, donde se refiere a la adolescencia como la etapa en la que se produce el mayor cambio socio-cultural cuando estos estudiantes se ven forzados a abandonar su lugar de origen para el logro de su inserción vocacional y/o laboral (4), es que centraremos nuestro estudio en el grupo de estudiantes que se encuentre dentro de la etapa de adolescencia tardía, en la franja etaria comprendida entre los 18 y 19 años de edad.

1.4. ANTECEDENTES

Se realiza una búsqueda bibliográfica a nivel nacional e internacional en diferentes bases de datos (biblioteca de la Facultad de Enfermería y bibliotecas virtuales de la Universidad de la República, Scielo, Timbó, Lilacs entre otros).

Las palabras claves utilizadas son: resiliencia, adolescencia tardía, enfermería y estudiantes universitarios y se realiza la búsqueda en tres idiomas: español, portugués e inglés.

A escala nacional, no se encontraron investigaciones relacionadas directamente con nuestra temática.

En el ámbito de la Universidad de la República (UdelaR), se estudia el concepto de resiliencia aplicado a otra franja etaria y abordando otro objeto de estudio. Cal Caret (8) ha investigado la forma en que el estudiante construye su identidad como estudiante de la UdelaR. Para ello, realizó una entrevista a estudiantes de tres áreas de la universidad. De acuerdo con sus resultados, los estudiantes poseen una representación de la universidad como el lugar donde crecerán y de donde saldrán con un título y es también para ellos el lugar de la responsabilidad. Se trata de la plataforma de cambio y de despegue. Por lo tanto, el universitario tiene un nivel de responsabilidad mayor, ya que los resultados implican la posibilidad o no de obtener una mejora en el futuro.

En el mismo sentido, nos comunicamos con el centro de posgrado y biblioteca de la Facultad de Enfermería de la UdelaR, las cuales no cuentan con investigaciones ni estudios relacionados con nuestra temática.

Por otra parte, a nivel internacional, el estudio titulado “Resiliencia en estudiantes universitarios. Un estudio comparado entre carreras” tuvo por objeto conocer el nivel de resiliencia en una muestra de estudiantes universitarios de una institución de educación superior pública del estado de Jalisco, México (5). En la citada investigación se utiliza

la escala de resiliencia (1993, Wagnil y Young). Esta escala es la que utilizaremos para llevar a cabo nuestra investigación.

Continuando con la investigación, en México encontramos el artículo titulado “Un análisis crítico del concepto de resiliencia en psicología” de Piña López (6).

También se tuvo en cuenta el trabajo bibliográfico sobre la resiliencia, su definición, características y utilidad del concepto (7).

Haciendo una breve reseña de los antecedentes encontrados en la búsqueda bibliográfica, cabe destacar que los artículos mencionados se asemejan a nuestra investigación, enriqueciendo así nuestros conocimientos y abordando el concepto de resiliencia desde distintos puntos de vista.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

En este capítulo se desarrollan los conceptos necesarios para comprender el tema central de esta investigación.

Habida cuenta de que la enfermería es una disciplina científica donde el campo de conocimiento es el cuidado humano y mantener la salud, uno de sus principales objetivos, partiremos del concepto de **Salud**, ya que, desde el punto de vista médico, la salud posee dos enfoques diferentes: la salud como ausencia de enfermedad y la salud como normalidad.

En cambio, desde un punto de vista social, la salud es un concepto construido socialmente y difiere de acuerdo con las distintas comunidades. Según la Carta de Ottawa (8):

“...una buena salud es el mejor recurso para el progreso personal, económico y social y una dimensión importante de la calidad de la vida. Los factores políticos, económicos, sociales, culturales, de medio ambiente, de conducta y biológicos pueden intervenir bien en favor o en detrimento de la salud. El objetivo de la acción por la salud es hacer que esas condiciones sean favorables para poder promocionar la salud. Nuestras sociedades son complejas y están relacionadas entre sí de forma que no se puede separar la salud de otros objetivos (...)”

Frente a la necesidad de mantener unos niveles óptimos de salud para lograr el equilibrio, la armonía y el bienestar, el profesional de enfermería debe tener un marcado carácter psicodinámico, ya que es fundamental una correcta relación enfermero-paciente.

En el momento de definir la relación profesional de enfermería y paciente, debemos tener en cuenta que se trata de una relación humana, cuyo objetivo es reconocer el problema y responder a las necesidades para ayudar al paciente. Para ejercerla, sería necesaria la comprensión de la conducta propia, para ser así más competente en el apoyo necesario en la identificación de los problemas percibidos por el paciente. Por lo tanto, es necesario que los profesionales enfermeros tengan conocimientos sólidos con respecto a la enfermedad y las potencialidades del paciente, posean habilidades prácticas y una alta sensibilidad humana. (9)

La atención de enfermería oportuna y de calidad genera un gran impacto en la salud y ayuda a prevenir posibles complicaciones que alteren el estado general del paciente. (9)

Salud mental

Para el sistema de salud mental integral de Uruguay, se define el trastorno mental como *“...la existencia de un conjunto de síntomas y conductas clínicamente reconocibles, asociado en la mayoría de los casos con el malestar y con la interferencia con el funcionamiento personal. La desviación social o el conflicto, tomados aisladamente y sin estar ligados a disfunciones personales, no deberán incluirse en la noción de trastorno.”* (6)

Resiliencia

Se puede definir resiliencia como: *“...la capacidad para recuperarse y mantener una conducta adaptativa después del abandono o la capacidad inicial al iniciarse un evento estresante”* (10). Cabe destacar que se trata de un concepto que no solo se determina por una relación específica del individuo con un determinado suceso, sino que en ella se encierran diferentes niveles que conforman e influyen en el desarrollo del individuo a lo largo de toda su vida.

Por lo tanto, la resiliencia es una herramienta para la adecuada adaptación psicosocial y se asocia con la salud mental. Comprende la confluencia de una serie de factores que dinamizan la adaptación positiva a pesar de la exposición a experiencias adversas.

Al analizar los diferentes conceptos sobre resiliencia García-Vesga y Domínguez (11), se pueden distinguir cuatro supuestos referidos al concepto: el que relaciona la resiliencia con la adaptabilidad, el que considera la resiliencia como la habilidad para afrontar exitosamente los obstáculos y las adversidades, el que hace énfasis en la relación de los factores externos e internos y un cuarto supuesto que comprende la resiliencia como adaptación y proceso.

En consecuencia, asociados con la resiliencia se encuentran la resistencia al estrés, la fortaleza mental y determinados rasgos de la personalidad.

Se trata de una dinámica que permite al individuo salir fortalecido de la adversidad en cada situación en la que se respetan las características personales de ese individuo, con la que no se nace, sino que se desarrolla desde la niñez a través de la interacción continuada con el entorno en el que se crece. También se determina como un concepto de las ciencias sociales que permite que aquellas personas que se encuentran en situaciones de alto riesgo puedan vencer las adversidades de su medio y desarrollarse de forma sana y exitosa. (7)

Más actuales en el tiempo, autores como Luthar y Cushing, Masten, Kaplan y Bernard entienden la resiliencia “...como un proceso dinámico donde las influencias del ambiente y del individuo interactúan en una relación recíproca que le permite a la persona adaptarse a pesar de la adversidad” (12).

En el conjunto de las diferentes definiciones, se identifican características del ser humano tales como habilidad, adaptabilidad, baja susceptibilidad, enfrentamiento

efectivo, capacidad, competencia, resistencia a la destrucción, conductas vitales positivas, temperamento especial y habilidades cognitivas, todas ellas desplegadas frente a situaciones estresantes que les permitan superarlas. Cabe apreciar que de esa interacción con el entorno que rodea al individuo surge también la formación del sistema intra psíquico.

Amorín D. (4) plantea la existencia de tres fases de la adolescencia: la adolescencia temprana, la media y la tardía. De acuerdo con la población que deberá estudiarse, esta franja etaria estaría situada dentro de lo que se denomina adolescencia tardía, que se ubica entre los 18 y 28 años de edad. *“...Los cambios que se producen en esta etapa son los siguientes: discriminación con las figuras parentales, discriminación intra generacional, deseo de independencia económica, búsqueda y constitución de una pareja estable, logros a nivel vocacional y laboral. En esta etapa debe afrontarse el proceso psicológico de abandono de la adolescencia para ingresar a la edad adulta.*

Esta etapa coincide con el momento en el que se comienzan los estudios superiores y aparecen las situaciones de incertidumbre relacionadas con el futuro laboral y existencial. Paulatinamente, se intenta dar sentido al proyecto vital mediante el reconocimiento de la identidad y de la autonomía en la toma de decisiones por parte del medio social”. (11)

“...La exigencia de tener que tomar ciertas decisiones cruciales y la adaptación al medio pueden hacer que lleven adelante una vida sana o que, por el contrario, caigan en problemas tales como el alcoholismo, la drogadicción, la depresión, la deserción escolar, los trastornos alimenticios y otras conductas de riesgo”. (11)

“...Ante la adversidad, algunos recurren a la red de apoyo cercana constituida por familiares y amigos. Esta red es la que puede fomentar el desarrollo de habilidades sociales, cognitivas y emocionales para afrontar estos problemas”. (11)

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 TIPO DE ESTUDIO:

Se realiza un estudio cuantitativo, de diseño descriptivo, de corte transversal.

3.2 ÁREA DE ESTUDIO:

El estudio se lleva a cabo en la Facultad de Enfermería de la UdelaR, en su sede de Montevideo (Uruguay).

3.3 UNIVERSO:

Estudiantes de 18 y 19 años provenientes del interior del país y pertenecientes a la generación 2019.

3.4 MUESTRA:

En primer lugar, la misma está conformada por quienes cumplieron los criterios de inclusión. La seleccionamos a través de un muestreo probabilístico, aleatorio, sistemático. Para ello enumeramos de forma aleatoria a través de una tabla de números aleatorios cada hoja de instrumento utilizado en la población "N" y donde el "n" será el 10% del "N". Calculamos el intervalo de muestreo (N/n), al azar tomamos el primer elemento de la muestra y luego el resto de los elementos se incluyen sistemáticamente según el valor de intervalo calculado.

3.4.1 Criterios de inclusión:

Adolescentes de 18 y 19 años provenientes del interior del país, de la generación 2019, que actualmente cursan la carrera de Licenciatura en Enfermería en la Facultad de Enfermería de la UdelaR, en su sede de Montevideo, según el plan de estudios 2016,

que acepten voluntariamente participar, firmen el consentimiento informado y estén presentes en el momento de la recolección de datos.

3.4.2 Criterios de exclusión:

No participan aquellos estudiantes que no deseen formar parte del estudio, no estén presentes en el momento de la recolección de datos o no firmen el consentimiento informado. Tampoco participan aquellos que pertenezcan a otro plan de estudios o los que sean menores de 18 años y mayores de 19.

3.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS Y LEGALES DE LA INVESTIGACIÓN:

Se elabora y aplica el consentimiento informado dando cumplimiento a la resolución emitida por Comisión Nacional de Ética en Investigación, vinculada a la Dirección General de la Salud del MSP, relativo a la investigación en seres humanos, Decreto N.º 158/019. (13)

En tal virtud, se le informa que:

- Tiene la libertad de retirarse de la investigación en cualquier momento.
- Tiene la garantía de que no va a ser identificado (a) y que toda la información aportada será confidencial.
- Se mantendrán todos los preceptos éticos y legales durante y después de la recopilación de los datos.
- Tendrá acceso a la información en todas las fases del trabajo y los resultados.
- No recibirá remuneración económica.

3.6 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS E INSTRUMENTO UTILIZADO:

Una vez aprobado el protocolo de investigación por parte de las tutoras, se solicita la autorización para la recolección de datos al Comité de Ética de la Facultad de Enfermería. (Apéndice 1 “Solicitud de autorización para la recolección de datos”).

Luego de ello, nos comunicamos por e-mail con la docente coordinadora del curso de comunitaria, Profesora Agda. Mariana Mugico, a los efectos de solicitarle autorización para realizar la recolección de datos del presente estudio el día 29 de noviembre, en la instancia académica de parcial de comunitaria donde estarían presentes los alumnos de la Generación 2019. (ver apéndice V).

Tras haber obtenido una respuesta favorable, se destinó un tiempo de 5 minutos previos a la instancia académica, que comenzó a las 09 h 00 y una segunda instancia a las 15 h 00 respectivamente, a los efectos de brindar información explicativa referente al presente estudio y a la encuesta requerida para el mismo. Al finalizar la misma, se aguardó fuera de los salones de clase a los efectos de realizar la entrega del consentimiento informado y de la escala de resiliencia. (Apéndice II “información para el participante” y apéndice III “consentimiento informado”). Posteriormente, procedimos a la recolección y análisis de datos.

Para esta investigación aplicamos la escala de resiliencia elaborada por Wagnild y Young (1993) (anexo I, “escala de resiliencia”)(14).

3.6.1 Descripción del instrumento:

“La escala de resiliencia elaborada por Wagnild y Young (1993) en su versión traducida y adaptada al español por Heilemann, Lee y Kury (2003). Está integrada por dos dimensiones (1. Competencia personal y 2. Aceptación de sí mismo y de la vida). Estas dos dimensiones toman en consideración las siguientes características de resiliencia:” (5)

“a) Ecuanimidad: Denota una perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias, tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad.

b) *Perseverancia: Persistencia ante la adversidad o el desaliento, tener un fuerte deseo del logro y autodisciplina.*

c) *Confianza en sí mismo: Habilidad para creer en sí mismo, en sus capacidades.*

d) *Satisfacción personal: Comprender el significado de la vida y cómo se contribuye a esta.*

e) *Sentirse bien, solo: Nos da el significado de libertad y que somos únicos y muy importantes.” (13)*

Relación de ítems por cada factor de la escala de resiliencia:

<i>Factor</i>	<i>Ítems</i>
<i>Satisfacción personal</i>	<i>16, 21, 22, 25</i>
<i>Ecuanimidad</i>	<i>7, 8, 11, 12</i>
<i>Sentirse bien solo</i>	<i>5, 3, 19</i>
<i>Confianza en sí mismo</i>	<i>6, 9, 10, 13, 17, 18, 24</i>
<i>Perseverancia</i>	<i>1, 2, 4, 14, 15, 20, 23</i>

Calificación e interpretación:

“La prueba está integrada por un total de 25 ítems. Califica, de 1 a 7, el grado de acuerdo o desacuerdo con la escala de Likert, donde los participantes indicarán el grado de conformidad con el ítem, ya que todos los ítems son calificados positivamente, con afirmaciones de dos factores: competencia personal (17 ítems) y aceptación de sí mismo y de su vida (8 ítems). La puntuación total de la escala se obtiene de sumar los resultados individuales de cada uno de los reactivos y se clasifican en tres rangos de resiliencia: nivel bajo (25 a 75), medio (76 a 125) y alto (126 a 175).” (5)

3.7 PROCEDIMIENTOS, TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Los datos extraídos del instrumento fueron procesados mediante métodos estadísticos con hojas de cálculo Microsoft Excel. Se tomaron en cuenta la frecuencia absoluta o cantidad de veces que un valor aparece en un conjunto de datos y la frecuencia acumulada, así como la frecuencia relativa o el cociente entre la frecuencia absoluta de un determinado valor y el número total de datos. Para finalizar, se ejemplificó a través de tablas y gráficos.

Para el análisis se utilizó la estadística descriptiva.

Para medir las respuestas del instrumento, se utilizó la escala de Likert con la siguiente puntuación para las respuestas: totalmente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), casi en desacuerdo (3), ni de acuerdo ni en desacuerdo (4), casi de acuerdo (5), de acuerdo (6) y totalmente de acuerdo (7).

3.8 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	VALORES O CATEGORÍAS
SEXO	Características biológicas que definen a los seres humanos, como hombre o mujer.	(Femenino, masculino)	Cualitativa – Nominal	Masculino Femenino
EDAD	Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales.	Años de vida que tiene	Cuantitativa - Discreta	(18-19)
PROCEDENCIA	Origen, principio de donde nace o se deriva algo.	Zona urbana, suburbana, rural	Cualitativa – Nominal	Interior zona suburbana- Zona rural
ESTADO CIVIL	Condición de	Situación civil	Cualitativa –	Soltero

	una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, que se hace constar en el registro civil y que delimita el ámbito propio de poder y responsabilidad que el derecho reconoce a las personas naturales.	(Soltero, casado, divorciado, viudo, unión libre)	Nominal	Casado Divorciado Viudo Unión libre
OCUPACIÓN	Trabajo o cuidado que impide emplear el tiempo en otra cosa.	Tipo de trabajo que desempeña y que le genera recursos económicos o no.	Cualitativa - Nominal	Empleado, desempleado, estudiante

CAPÍTULO IV

4. ANALISIS Y RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

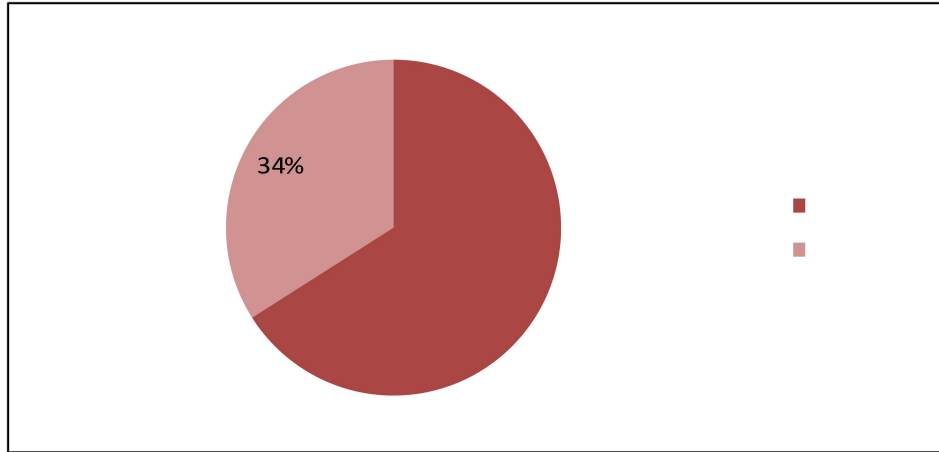
4.1.1 Caracterización de la población:

Tabla 1.0: Distribución de la población estudiada según sexo. Facultad de Enfermería, 29 de noviembre de 2019.

Sexo	FA	FR	FR%
Femenino	8	0,66	66
Masculino	4	0,34	34
Total	12	1	100

Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

Figura 1.0: Distribución de la población según Sexo.



Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

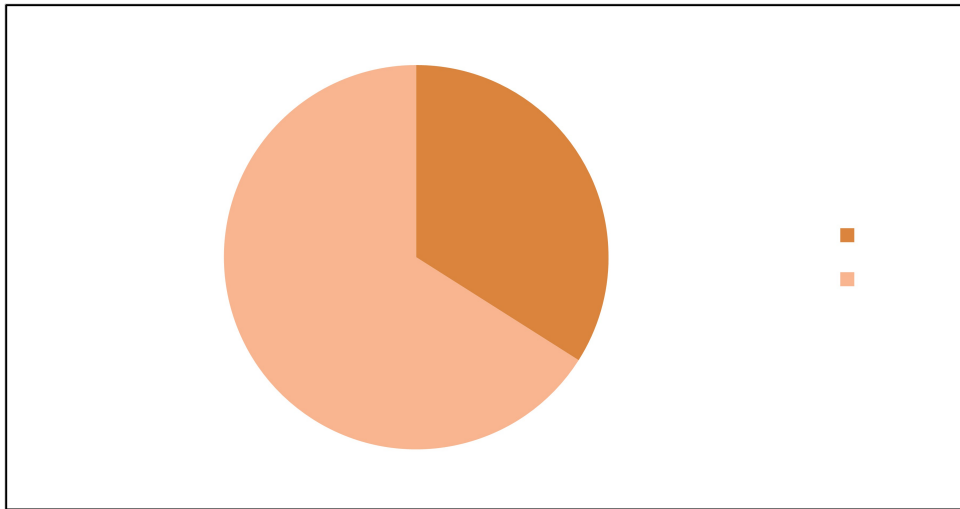
Análisis: El tamaño de la muestra es de 12 adolescentes. Predominando el sexo femenino con el 66%.

Tabla 1.1: Distribución de la población estudiada según edad. Facultad de Enfermería, 29 de noviembre de 2019.

Edad	FA	FR	FR%
18 años	4	0,34	34
19 años	8	0,66	66
Total	12	1	100

Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

Figura 1.1: Distribución de la población estudiada según edad.



Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

Análisis: El 66% de la población de muestra responde que tiene 19 años y el 34% 18 años.

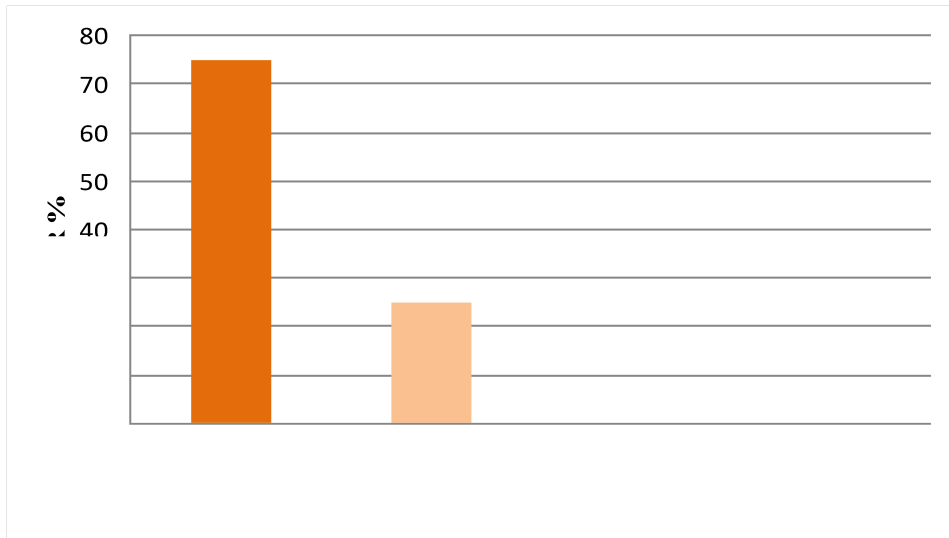
4.1.2 Representación gráfica de variables sociodemográficas:

Tabla 1.2: Distribución de la población estudiada según ocupación. Facultad de Enfermería, 29 de noviembre de 2019.

Ocupación	FA	FR	FR%
Estudiante	9	0,75	75
Empleado	3	0,25	25
Desocupado	0	0	0
Otro	0	0	0
Total	12	1	100

Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

Figura 1.2: Distribución de la población según Ocupación.



Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

Análisis: De la población encuestada se encuentra que el 75% son estudiantes y el 25% empleados.

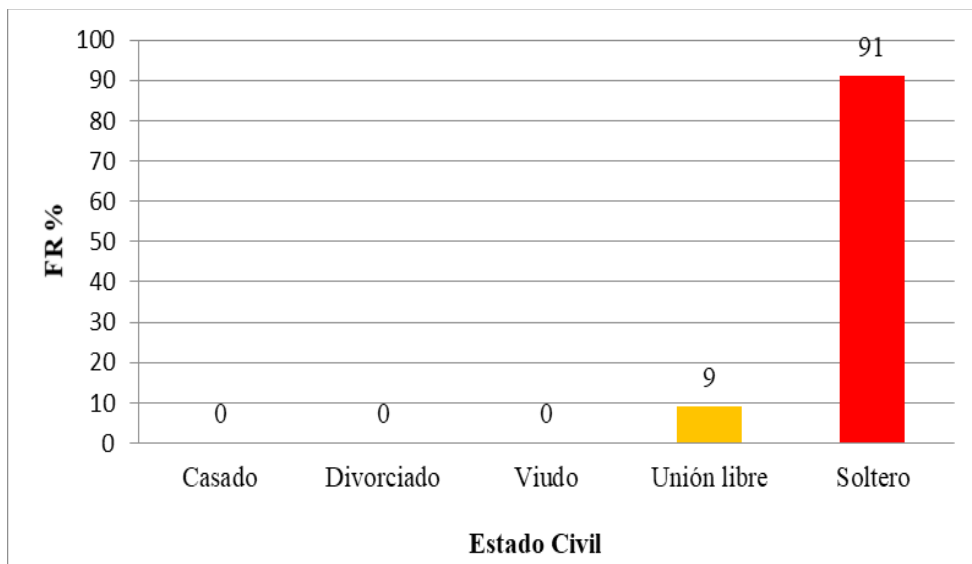
Tabla 1.3: Distribución de la población estudiada según estado civil. Facultad de Enfermería, 29 de noviembre de 2019.

Estado Civil	FA	FR	FR%
Casado	0	0	0
Divorciado	0	0	0
Viudo	0	0	0
Unión libre	1	0,9	9
Soltero	11	0,91	91
Total	12	1	100

Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de

Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

Figura 1.3: Distribución de la población según Estado Civil.



Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

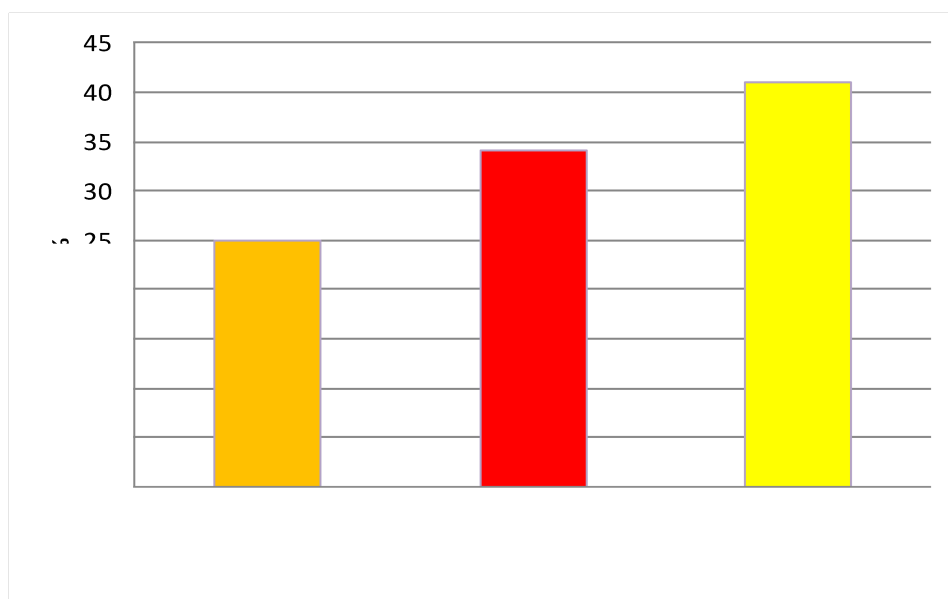
Análisis: Se observa que el 91% de la población de muestra son solteros y el 9% se encuentra en unión libre.

Tabla 1.4: Distribución de la población estudiada según procedencia. Facultad de Enfermería, 29 de noviembre de 2019.

Procedencia	FA	FR	FR%
Zona urbana	3	0,25	25
Zona suburbana	4	0,34	34
Zona rural	5	0,41	41
Total	12	1	100

Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

Figura 1.4: Distribución de la población según Procedencia.



Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

Análisis: En cuanto a la procedencia el 41% de la población de muestra es de zona rural, el 34% de zona suburbana y el 25% de zona urbana.

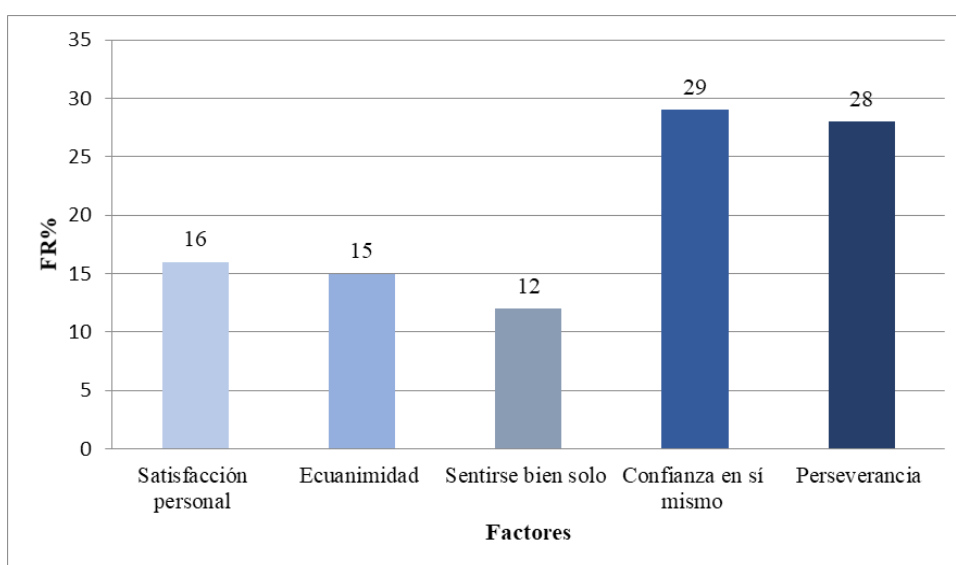
4.1.3 Resultados obtenidos mediante la aplicación del instrumento:

Tabla 1.5: Distribución de la Población según escala de Resiliencia. Facultad de Enfermería, 29 de noviembre de 2019.

Factores	FA	FR	FR%
Satisfacción personal	268	0,16	16
Ecuanimidad	236	0,15	15
Sentirse bien solo	192	0,12	12
Confianza en sí mismo	472	0,29	29
Perseverancia	459	0,28	28
TOTAL	1627	1	100

Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

Figura 1.5: Distribución de la Población según Escala de Resiliencia.



Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

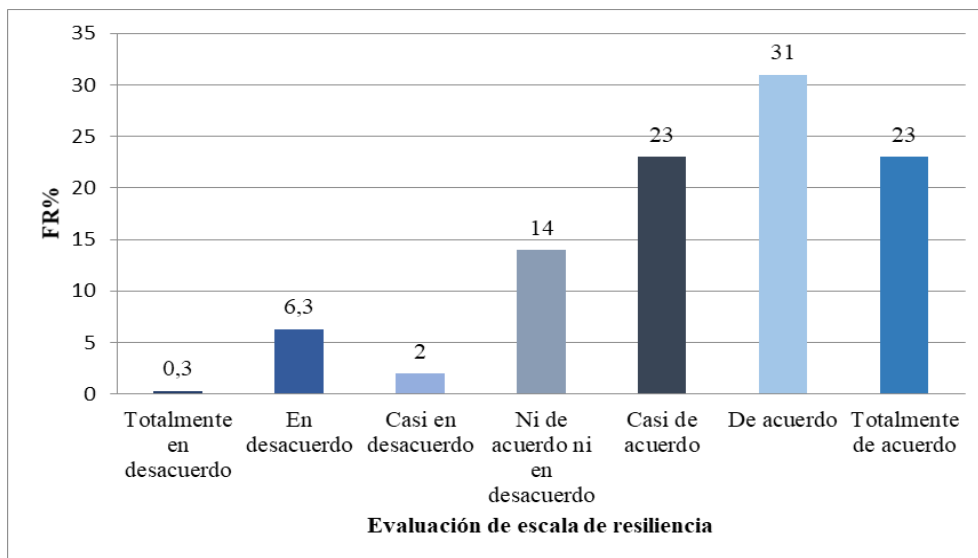
Análisis: Dentro de los factores de resiliencia evaluados predomina confianza en sí mismo con un 29% seguido de perseverancia con el 28%.

Tabla 1.6: Distribución de la población según resultados de evaluación de la escala de resiliencia. Facultad de Enfermería, 29 de noviembre 2019.

Totalmente en desacuerdo					
En desacuerdo					
Casi desacuerdo					
Ni de acuerdo ni en desacuerdo					
Casi de acuerdo					

Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

Figura 1.6: Distribución de la población según resultados de evaluación de la escala de resiliencia. Facultad de Enfermería, 29 de noviembre de 2019.



Fuente: Datos obtenidos de un grupo de estudiantes de la generación de ingreso (2019) de la Facultad de Enfermería el día 29 de noviembre del corriente.

Análisis: El 31% los estudiantes respondieron estar de acuerdo con el ítem y el 23% totalmente de acuerdo y casi de acuerdo.

4.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS:

Interpretación de datos de la escala de resiliencia:

Sumatoria de los resultados de cada ítem por participante:

Estudiantes	ítem							
	1	2	3	4	5	6	7	8
1	5	6	4	7	2	6	2	4
2	6	6	7	7	6	6	5	5
3	7	7	7	7	7	7	4	7
4	6	6	7	7	7	6	6	6
5	5	6	6	4	7	6	5	6
6	5	5	7	5	3	5	6	7
7	6	7	6	7	7	7	6	6

Sumatoria de los resultados según el grado de conformidad con el ítem:

Escala de Likert	1	2	:
Totalmente en desacuerdo (1)	0	0	:
En desacuerdo (2)	0	0	:
Casi desacuerdo (3)	0	0	:
Ni de acuerdo ni en desacuerdo (4)	0	1	:
Casi de acuerdo (5)	4	3	:
De acuerdo (6)	5	6	:
Totalmente de acuerdo (7)	3	2	:

Tabulación de los resultados de la escala de Resiliencia implementada:

Participantes	Resultados de la escala.
1	113
2	119
3	121
4	122
5	130
6	131
7	132
8	142
9	149
10	154
11	157

12	157
----	-----

Media: (113 – 119 – 121 – 122 – 130 – 131 – 132 – 142 – 149 – 154 – 157 – 157)

$$131 + 132 / 2 = 131.5$$

La escala va desde:

$$1 \times 25 = 25 \text{ M\u00ednimo}$$

$$7 \times 25 = 175 \text{ M\u00e1ximo}$$

Mediana: Valor que acumula el 50 % (de acuerdo)

La media est\u00e1 entre de acuerdo y totalmente de acuerdo, m\u00e1s pr\u00f3ximo al de acuerdo.

$$5 \times 25 = 125$$

$$6 \times 25 = 150$$

Luego de analizar los factores de resiliencia que valora el instrumento utilizado podemos decir que en cuanto a los \u00edtems 7, 8, 11 y 12 que valoran la ecuanimidad la mayor parte de las respuestas se encuentran entre los valores 4 y 6. Por lo que interpretamos que lograr\u00e1n tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad, caracter\u00edstica fundamental para lograr llevar adelante un equipo humano de trabajo ya que deber\u00e1n brindar cuidados directos de enfermer\u00eda y para ello requerir\u00e1n de tener los conocimientos necesarios y la capacidad de poder tomar decisiones r\u00e1pidamente.

En cuanto a los \u00edtems 1, 2, 4, 14, 15,20 y 23 que corresponden a la perseverancia la mayor parte la las respuestas se encuentra con valores ≥ 4 . Consideramos que este factor

es determinante en su rol como licenciados en enfermería para llevar a cabo la planificación, organización, dirección y control de los servicios de enfermería.

Los ítems 6, 9, 10, 13, 17,18 y 24 que corresponden al factor de confianza en sí mismo demuestran que la mayoría indicaron su respuesta con el valor ≥ 5 , factor importante ya que el equipo confía en su líder para poder llevar a cabo las diferentes actividades. Consideramos importante mantener un equilibrio entre la autoconfianza y la autocrítica y la capacidad de escucha estando abierto a adquirir siempre nuevos conocimientos y opiniones del resto del equipo.

Los resultados interpretados de los ítems 16, 21, 22,25 que corresponden a satisfacción personal nos dice que más del 60 % de los encuestados responden con valores ≥ 4 lo que nos indica que comprenden el significado de la vida y cómo se contribuye a esta.

Y en cuanto al factor de sentirse bien solo en los ítems 3, 5 y 19 la mayor parte de las respuestas fueron entre los valores 5 y 7. Por lo que entendemos que comprenden lo que nos da el significado de libertad y que cada uno es un ser único e importante por lo que de una forma u otra lograrán llevar adelante el proceso de atención que realiza enfermería.

Realizando el análisis de datos respecto a cómo evaluaron los estudiantes los ítems de la escala de resiliencia en general se observa que la mayoría indico su respuesta con valores ≥ 5 . El 31% de la población encuestada indicó estar de acuerdo con los ítems seguido por el 23% que indicó estar totalmente de acuerdo y el 23% casi de acuerdo. Esto nos fundamenta el haber obtenido como resultado un nivel alto de resiliencia.

Por último, al interpretar los resultados de las variables sociodemográficas de ocupación y estado civil no se encuentran resultados con diferencias significativas, ya que, en cuanto a ocupación, el 75% de los participantes son estudiantes. Con respecto al estado

civil, el 91% son solteros. Donde sí se observan resultados disímiles es en la variable de procedencia; aquí encontramos que el 25% son de zona urbana, el 34% zona suburbana y el 41% zona rural. Sobre la base de estos resultados y habida cuenta de que todos los estudiantes reflejaron un alto nivel de resiliencia, no se logró establecer una relación entre las variables sociodemográficas y el nivel de resiliencia.

4.3 DISCUSIÓN

A través de la evaluación y el análisis de los diferentes ítems que presenta la escala de resiliencia de Wagnild y Young, logramos interpretar las características que presenta este grupo de estudiantes adolescentes en cuanto al perfil como futuros profesionales. Como principal hallazgo, se observa que los integrantes de la muestra obtuvieron como resultado entre un nivel medio y un nivel alto de resiliencia y que ninguno obtuvo un nivel bajo.

Podemos vincular estos resultados favorables a la etapa del ciclo vital por la que cursan y la exigencia que provoca los cambios que se dan en la adolescencia tal como plantea Amorin.D (4) “...En esta etapa debe afrontarse el proceso psicológico de abandono de la adolescencia para ingresar a la edad adulta.

Esta etapa coincide con el momento en el que se comienzan los estudios superiores y aparecen las situaciones de incertidumbre relacionadas con el futuro laboral y existencial. Paulatinamente, se intenta dar sentido al proyecto vital mediante el reconocimiento de la identidad y de la autonomía en la toma de decisiones por parte del medio social”. (11)

Es posible que transitar por estos cambios y vivenciar las exigencias que estos provocan les favorezcan el desarrollo de altos niveles de resiliencia como factor protector de salud mental.

Comparando nuestros resultados a grandes rasgos con los obtenidos con un estudio comparado entre carreras que tuvo por objeto conocer el nivel de resiliencia en una muestra de estudiantes universitarios de una institución de educación superior pública del estado de Jalisco, México (5). En la citada investigación se utilizó la escala de resiliencia (1993, Wagnil y Young) dicho estudio tuvo una muestra de 141 estudiantes y también obtuvo resultados favorables siendo que ningún estudiante obtuvo nivel bajo de resiliencia, al igual que en nuestra investigación en dicho estudio vinculan los resultados de niveles altos de resiliencia a las grandes exigencias que debieron atravesar los individuos de su muestra por ser universitarios y los eventos estresantes por los cuales debieron atravesar.

Desglosando los datos obtenidos del instrumento donde la puntuación total de la escala la obtuvimos sumando los resultados individuales de cada ítem y luego interpretamos los datos según los tres rangos de resiliencia:

Nivel bajo (25 a 75), medio (76 a 125) y alto (126 a 175). Encontramos que los puntajes se encontraron entre los valores 113 y 157 puntos los que nos indica un nivel medio y alto de resiliencia, luego de realizar los cálculos obtenemos un valor de media de 131.5 ubicándonos en un nivel alto por lo que volviendo a los conceptos sobre resiliencia que plantean García-Vesga y Domínguez (11), consideramos que a través de los factores de resiliencia que presentan los estudiantes favorecen la relación de la resiliencia con la adaptabilidad, la habilidad para afrontar exitosamente los obstáculos y las adversidades, la relación de los factores externos e internos y la resiliencia como adaptación y proceso, interpretando que los participantes presentan la capacidad de adaptarse y

superar obstáculos lo que les favorecerá al momento de liderar un equipo ante situaciones estresantes y resistan la presión logrando tomar la decisión correcta.

Del análisis de la escala aplicada los factores de resiliencia que se destacan son confianza en sí mismo con el 29% por lo que consideran tener la habilidad para creer en sí mismos y en sus capacidades y perseverancia con el 28% que denota que tendrán persistencia ante la adversidad y desean el logro y autodisciplina.

Conocer estos resultados de los factores de resiliencia y el estilo de vida que llevan a cabo los adolescentes, consideramos que son fundamentales para afrontar los cambios y asumir las responsabilidades de cumplir con el perfil del Licenciado en enfermería. retomando la definición de resiliencia como: “...*la capacidad para recuperarse y mantener una conducta adaptativa después del abandono o la capacidad inicial al iniciarse un evento estresante*” (10). Ya que la consideramos fundamental para la construcción de la identidad como profesional de la salud.

4.4 CONCLUSIÓN

Luego de finalizar nuestra investigación es que concluimos que logramos abordar el problema planteado satisfactoriamente ya que el diseño metodológico que utilizamos nos permitió llevar a cabo la investigación sin dificultades.

De los resultados analizados es que se concluye que la población estudiada es resiliente, por lo que consideramos que es fundamental la interacción familiar, ya que es la responsable de inculcar las conductas protectoras para la salud y el resultado de las mismas se están viendo reflejadas en las conductas que llevan a cabo durante la etapa

donde se están produciendo la mayor parte de cambios socio culturales que es la adolescencia tardía y se encuentran desarrollando su vocación.

Concluimos que la mayoría de los adolescentes de la generación de ingreso lograrán desempeñar el rol de líder y podrán exponer sus conocimientos en el momento de brindar cuidados de enfermería, ya que el ser resilientes fortalece su salud mental. Los resultados favorables las características de resiliencia que investigamos evidencian que lograrán enfrentarse a las adversidades y superar obstáculos y situaciones estresantes pudiendo fortalecer su perfil como licenciados en enfermería llevando a cabo la planificación, organización, dirección y control de los servicios de enfermería.

4.5 SUGERENCIAS

Ante los hallazgos encontrados, consideramos necesario conocer, investigar y valorar el perfil epidemiológico de estudiantes adolescentes con el enfoque de enfermería como profesión, ya que consideramos al ser humano como un ser bio-psico-social y cultural y nuestra visión con un enfoque integral es capaz de vincular diferentes aspectos que influyen en el ser humano, tales como el entorno, la salud y la familia, entre otros. La adolescencia es una etapa crucial para intervenir, puesto que, si se perciben alteraciones, estamos a tiempo de actuar, ya que se trata de una etapa de construcción y formación.

Gracias a nuestro estudio conocimos la capacidad de superación que presenta la población abordada, lo cual los fortalecerá como futuros profesionales. De acuerdo con lo señalado anteriormente, sugerimos a futuros estudiantes que se interesen en abordar

la población estudiantil, preferentemente a los adolescentes y jóvenes, ya que estos se enfrentan constantemente a adversidades. Sin embargo, consideramos que para futuros estudios sería interesante contemplar otras variables, tales como las psicosociales: el lugar donde residen en la capital, si reciben beca universitaria, a qué distancia se encuentran de sus hogares y con qué frecuencia tienen la posibilidad de viajar a ver a sus familias. Sería interesante investigar cómo influyen estas variables en la resiliencia como factor protector para preservar la salud mental y emocional.

4.6 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Universidad de la República. (Uruguay). Facultad de Enfermería Plan de estudios 1993. [Internet]. Disponible en: <https://www.fenf.edu.uy/wp-content/uploads/2017/08/pdee-93-ultimo-compaginado.pdf> [consulta: 5 may 2019].
- 2- Mateu Pérez R, García Renedo M, Gil Beltrán JM, Caballer Miedes A. ¿Qué es la resiliencia?: hacia un modelo integrador. [Internet]. 2009. Disponible en: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/77669/forum_2009_15.pdf?sequence=1 [consulta: 12 may 2019].
- 3- Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. [Internet] 2016 Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/ [consulta: 5 may 2019].
- 4- Amorín D. Apuntes para una posible psicología evolutiva. [Internet]. 2010 Disponible en:

https://www.academia.edu/34516842/apuntes_para_una_posible_psicolog

[%c3%8da_evolutiva](#) [consulta: 5 may 2019].

5- Caldera Montes JF, Aceves Lupercio BF, Reynoso González OV. Resiliencia en estudiantes universitarios: un estudio comparado entre carreras. *Psicogente* [Internet] 2016; 19(36): 227-39. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v19n36/0124-0137-psico-19-36-00227.pdf> [consulta: 18 may 2019].

6- Piña López JA. Un análisis crítico del concepto de resiliencia en psicología. *Anales de Psicología* [Internet] 2015; 31 (3): 751-8. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/167/16741429001.pdf> [consulta: 18 may 2019].

7- Becoña E. Resiliencia: Definición, características y utilidad del concepto. *Rev Psicopatología Psicología clínica* [Internet] 2006; 11(3): 1-22. Disponible en: [http://aepcp.net/arc/01.2006\(3\).Becona.pdf](http://aepcp.net/arc/01.2006(3).Becona.pdf) [consulta: 5 may 2019].

8- Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la promoción de la salud. [Internet]. 1986. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-la-apromoción-de-la-salud-1986-SP.pdf> [consulta: 12 may 2019].

9- Mejía Lopera ME. Reflexiones sobre la relación interpersonal enfermera-paciente en el ámbito del cuidado clínico. *Index Enferm* [Internet] 2006; 15(54): 48-52. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S11322962006000200010&lng=es&tlng=pt [consulta: 13 jul 2019].

10- Cal Caret TR. Ser estudiante universitario en la hipermodernidad. *Psicología, Conocimiento Sociedad* [Internet] 2017; 6 (2): 64-83. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/pcs/v6n2/v6n2a05.pdf> [consulta: 13 jul 2019].

11- García Vesga MC, Domínguez E. Desarrollo teórico de la resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: una revisión analítica. *Rev Latinoamericana Ciencias Sociales*

Niñez y Juventud [Internet] 2013; 11(1): 63-77. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/773/77325885001.pdf> [consulta: 5 may 2019].

12- Luthar S. Resilience in development: a synthesis of research across five decades. *Developmental psychopathology* [Internet] 2006; (3): 739-95. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/232578665_Resilience_in_Development_A_Synthesis_of_Research_across_Five_Decades [consulta: 5 may 2019].

13- Investigación en Seres Humanos. Decreto N° 158/019 del 3 de junio de 2019. [Internet]. Uruguay. Disponible en: <https://www.impo.com.uy/bases/decretos-originales/158-2019> [consulta: 5 nov 2019].

14- Wagnild G, Young H. Escala de resiliencia. Estados Unidos. [Internet]. 1993. Disponible en: <https://es.slideshare.net/ipsiasinstitutopsiquiatrico/39013071-scaladeresilienciadewagnildyyoung> [consulta: 29 oct 2019].

15- Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación. 5ta ed. McGraw Hill Interamericana, México; 2010.

16- *Escala de Likert*. [internet] 2019; agosto 15. Disponible en: <https://blog.hubspot.es/service/escala-likert> [consulta: 29 nov 2019].

CAPÍTULO V

5. ANEXOS Y APÉNDICES

5.1 ANEXOS

5.1.1 Anexo I: Escala de resiliencia de Wagnild y Young.

ITEMS	En desacuerdo				De acuerdo		
1. Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7
2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7
3. Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7
4. Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
5. Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7
6. Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
7. Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	4	5	6	7
8. Soy amigo de mi mismo.	1	2	3	4	5	6	7
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
10. Soy decidida.	1	2	3	4	5	6	7
11. Rara vez me pregunto cuál es la	1	2	3	4	5	6	7

finalidad de todo.							
12. Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7
13. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7
14. Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7
15. Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
16. Por lo general, encuentro algo de que reírme.	1	2	3	4	5	6	7
17. El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
18. En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7
19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7
20. Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7
21. Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7
22. No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
23. Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
24. Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7
25. Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7

Fuente: Wagnild G, Young H. Escala de resiliencia. Estados Unidos. [Internet]. 1993.

Disponible en: <https://es.slideshare.net/ipsiasinstitutopsiquiatrico/39013071->

[scaladeresilienciadewagnildyyoung](https://es.slideshare.net/ipsiasinstitutopsiquiatrico/39013071-scaladeresilienciadewagnildyyoung) [consulta: 29 oct 2019]. (14)

5.2 APÉNDICES

5.2.1 Apéndice I: Solicitud de autorización para relevamiento de datos:



Montevideo, agosto de 2019.

Universidad de la República.

Facultad de Enfermería.

Consejo de Facultad.

Quienes suscriben bachilleres, Gabriela Corti, Mariana Gómez, Camila Gómez, Cecilia Pérez y José Varela, estudiantes de la Universidad de la República, Facultad de Enfermería, carrera Licenciatura en Enfermería, plan de estudios 1993, que cursan 4to ciclo y realizan el trabajo final de investigación con la tutoría de las docentes Prof. Agda. Mag. Araceli Otarola y Prof. Adj. Mag. Gabriela Dotti, pertenecientes al Departamento de Salud Mental, por la presente se dirigen a ustedes a fin de solicitar autorización para realizar su trabajo de investigación en la Facultad de Enfermería, ya que el tema que se abordará guarda relación con un grupo de estudiantes de la generación de ingreso.

El objetivo general del trabajo de investigación es conocer la capacidad de resiliencia que presenta un grupo de estudiantes universitarios provenientes del interior del país, de la generación 2019, que cursan la carrera de Licenciatura en Enfermería en la UdelaR, en Montevideo (Uruguay), según el plan de estudios 2016, en el período comprendido entre los meses de setiembre y octubre de 2019.

La citada investigación se llevará a cabo como requisito curricular para la obtención del título de grado con fines académicos, y no ocasionará ningún riesgo a la población en estudio ni a la Facultad de Enfermería. En todos los casos, se solicitará autorización por consentimiento informado y escrito.

Quedando a la espera de vuestra respuesta

Saludan cordialmente

Corti, Gabriela

Gómez, Mariana

Gómez, Camila

Pérez, Cecilia

Varela, José

5.2.2 Apéndice II: Hoja de información para el participante.

TÍTULO: Capacidad de resiliencia en un grupo de estudiantes universitarios que cursan la carrera de Licenciatura en Enfermería en la Universidad de la República.

Estimado PARTICIPANTE:

Este estudio de investigación responde a un requisito curricular para acceder al trabajo final de investigación de la carrera de Licenciatura en Enfermería, plan 1993, de la UdelaR.

El objetivo de la investigación es conocer la capacidad de resiliencia que presenta un grupo de estudiantes universitarios provenientes del interior del país, de la generación 2019, que cursan la carrera de Licenciatura en Enfermería en la UdelaR, en Montevideo (Uruguay), según el plan de estudios 2016, en el período comprendido entre los meses de setiembre y octubre de 2019.

Consideramos que este estudio será beneficioso para usted ya que a través del mismo conoceremos la capacidad de superación que presenta luego de atravesar eventos estresantes. Cabe destacar que el mismo no le ocasionará riesgo alguno.

Se le brindará una encuesta para la recopilación de datos que serán utilizados en la investigación.

Se le informa además que puede retirarse del estudio cuando lo desee sin que ello traiga aparejado perjuicio alguno; también se le garantiza la no identificación de su persona y de la información que aporte.

Investigadores:

Corti, Gabriela

Gómez, Mariana

Gómez, Camila

Pérez, Cecilia

Varela, José

Tutores:

Prof. Agda. Mag. Araceli Otarola

Prof. Adj. Mag. Gabriela Dotti

5.2.3 Apéndice III: Consentimiento libre e informado.

Yo.....he recibido información sobre el estudio titulado “Capacidad de Resiliencia en un grupo de estudiantes universitarios que cursan la carrera de Licenciatura en Enfermería en la UdelaR, que tiene por objeto estudiar la capacidad de resiliencia que presenta un grupo de estudiantes universitarios provenientes del interior del país, de la generación 2019, que cursan la carrera de Licenciatura en Enfermería en la UdelaR, en Montevideo (Uruguay), según el plan de estudios 2016. Fui informado de los posibles riesgos y beneficios de esta investigación y pude realizar todas las consultas que consideré oportunas; también me fue entregada una hoja con información.

Se me comunicó además que puedo retirarme del estudio cuando lo desee sin que ello traiga aparejado perjuicio alguno; también se me garantizó la no identificación de mi persona y de la información por mi aportada.

Por lo tanto, doy mi consentimiento para participar en el estudio.

Firma del/la participante:.....

Aclaración de la firma del/la participante:

Firma del investigador.....

Aclaración de la firma del investigador.....

5.2.4 Apéndice IV: Datos patronímicos.

Edad:

Sexo:

Estado civil:

Procedencia: zona urbana, zona suburbana, zona rural:

5.2.5 Apéndice V: Aval para la recolección de datos

8/12/2019

Gmail - Recolección de datos para TFI



Gaby2603 Gaby2603 <[redacted]@gmail.com>

Recolección de datos para TFI

Mariana Mugico <[redacted]@gmail.com>

25 de noviembre de 2019, 17:37

Para: Gaby2603 Gaby2603 <[redacted]@gmail.com>

Cc: Gabriela Dotti <[redacted]@gmail.com>, Rosana Rodriguez <[redacted]@gmail.com>, Silvia Crosa <[redacted]@gmail.com>

Estimada Gabriela, en el equipo de coordinación discutimos su solicitud. El tiempo que está destinado a la prueba no puede ser empleada para otra actividad. Para evitar la distorsión del proceso de acreditación, lo que podemos ofrecerles es un espacio de 5 minutos, a las 9:00 y a las 15:00h respectivamente, para que puedan explicar muy brevemente en qué consiste el estudio. Para la entrega del consentimiento y recolección de datos deberán esperar a que los estudiantes finalicen el parcial, y abordarlos afuera de los salones para la entrega del consentimiento informado y la escala de resiliencia.

Envío esta respuesta con copia a las demás integrantes del equipo de coordinación y a la tutora del grupo para su conocimiento.

Saludos cordiales,

Prof. Agda. Mariana Mugico

[El texto citado está oculto]

5.2.3 Apéndice VI: Cronograma de Gantt

Actividades	No.														
Elección del tema		→	→												
Formulación de la pregunta problema			→												
Revisión bibliográfica			→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
Tutorías		→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
Elaboración del protocolo de investigación			→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
Aprobación del protocolo de investigación											→	→	→	→	→
Aplicación de instrumentos													→	→	→
Resolución de datos													→	→	→
													→	→	→

Fuente: Elaboración propia.