



ISSN en línea: 2550-6692
ISSN: 2477-9172

ENFERMERÍA INVESTIGA

<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/index>



RESILIENCIA EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE UNA INSTITUCIÓN SANITARIA PRIVADA DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

THE RESILIENCE OF THE NURSING STAFF OF A PRIVATE HEALTH CARE INSTITUTION IN THE AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES

Mariela Judith Quintana-Honores^{1,2} <https://orcid.org/0009-0009-3291-5508>, Adriana Isabel Vallejos^{1,3} <https://orcid.org/0009-0001-3114-2920>, Carlos Jesús Canova-Barrios² <https://orcid.org/0000-0003-3901-6117>

¹Sanatorio Güemes, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

²Docente de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales (UCES), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

³Docente de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Buenos Aires (UBA), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2023 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

Recibido: 05 de febrero 2023

Aceptado: 15 de marzo 2023

RESUMEN

Introducción: La resiliencia es un rasgo inherente a la labor enfermera la cual le permite afrontar y adaptarse a condiciones adversas de trabajo, y en el marco de la pandemia por COVID-19, dichas condiciones se vieron profundizadas requiriendo más del ejercicio de esta para proteger la salud mental y física del trabajador. **Objetivo:** Determinar el nivel de resiliencia y la relación con las variables sociodemográficas, académicas y laborales en el personal de enfermería de una institución sanitaria privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina en el periodo octubre a noviembre de 2022. **Métodos:** Estudio descriptivo, transversal y con enfoque cuantitativo. Se encuestó a 484 profesionales de enfermería a quienes se les aplicó la Escala de Resiliencia de 19 ítems, agrupados en 2 factores. **Resultados:** La muestra estuvo integrada mayormente por mujeres, de estado civil solteras, con formación técnica y con un solo empleo. El Factor I "Competencia Personal" obtuvo una media de 62,85 (DE: 12,98) y el Factor II "Aceptación de uno mismo y de la vida" de 16,59 (DE: 3,74). El valor total de la escala fue de 79,44 (16,35), lo cual caracteriza a la muestra como altamente resiliente. Se hallaron niveles entre bajos y muy bajos de resiliencia entre el 6,82%. **Conclusión:** Se halló un nivel alto de resiliencia en los encuestados y se identificaron relaciones entre una mayor experiencia profesional, pluriempleo y trabajar en los servicios de Emergencia e Internación Conjunta – Binomio con mayores niveles de resiliencia.

Palabras Clave: Resiliencia Psicológica, Personal de Enfermería, Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: Resilience is an inherent characteristic of nursing work that allows it to face and adapt to adverse working conditions, and in the context of the COVID-19 pandemic, these conditions were aggravated, requiring more effort to protect the mental and physical health of the worker. **Objective:** To determine the level of resilience and its relationship with sociodemographic, academic, and work variables in the nursing staff of a private health institution in the Autonomous City of Buenos Aires, Argentina, in the period October to November 2022. **Methods:** Descriptive study, cross-sectional and with a quantitative approach. 484 nurses were interviewed, to whom the 19-items Resilience Scale was applied, grouped in 2 factors. **Results:** The sample was predominantly female, single, with technical training and with only one job. Factor I "Personal Competence" obtained a mean of 62,85 (SD: 12,98) and Factor II "Acceptance of oneself and life" 16,59 (SD:3,74). The total scale score was 79,44 (16,35), which characterizes the sample as highly resilient. Low to very low levels of resilience were found at 6,82%. **Conclusion:** A high level of resilience was found in the respondents and relationships were identified between greater professional experience, multiple employment and working in the emergency services and joint hospitalization - binomial with higher levels of resilience.

Keywords: Psychological Resilience, Nursing Staff, Nursing.

Autor de correspondencia: Doctor en Ciencias Médicas. Carlos Canova-Barrios. **Correo electrónico:** carlos.canova1993@gmail.com; ccanova@uces.edu.ar.

INTRODUCCIÓN

La resiliencia entendida como la adaptación positiva ante la adversidad y proviene del vocablo anglosajón *Resilience*, que se significa *recuperarse* o *saltar hacia atrás*; aunque su raíz viene de la palabra latina *Resilio* que significa *rebotar* o *replegarse después de recibir un golpe* (1). La resiliencia es una característica inherente a la labor enfermera la cual le permite afrontar y adaptarse a un entorno de trabajo altamente estresante, caracterizado por el contacto con las personas, enfermas y el desempeño del rol en condiciones laborales adversas (1).

La exposición a los agentes estresantes propios de la cotidianidad de la práctica enfermera amerita el desarrollo de la resiliencia para evitar el deterioro de la salud psíquica, emocional, física y el impacto de este proceso sobre la dispensación del cuidado (2,3). Además, el proceso de afrontamiento inadecuado al estrés ha demostrado incidir sobre el presentismo, pérdida de actividad y la pérdida económica por estrés (4).

Durante la pandemia por la COVID-19 los profesionales de enfermería se erigieron como uno de los eslabones más importantes para hacer frente a los desafíos del contexto sanitario adverso, ameritando el desarrollo y ejercicio de la resiliencia para proteger su propia integridad mental, dando valor a esta capacidad (5-7). Se ha referido también que el ejercicio de la resiliencia se considera como factor protector ante el síndrome de Burnout, además de que disminuye la vulnerabilidad a desarrollar estrés postraumático, ansiedad y depresión (8).

De acuerdo con diversos estudios, las tendencias en materia de investigación de resiliencia apuntan a un aumento en la realización de investigaciones con un perfil positivista, los cuales tienen como eje identificar factores que puedan ser considerados como protectores en vez de la identificación de los factores de riesgo y sus consecuencias negativas (9), siendo el eje del presente trabajo, el determinar características que se relacionen tanto positiva como negativamente con el rasgo de la resiliencia en el personal de enfermería.

Por lo anterior, el objetivo del presente trabajo es determinar el nivel de resiliencia y la relación con las variables sociodemográficas, académicas y laborales en el personal de enfermería de una institución sanitaria privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina en el periodo octubre a noviembre de 2022.

MÉTODOS

Tipo de estudio: Estudio descriptivo, de corte transversal y con enfoque cuantitativo.

Población y muestra: La población estuvo conformada por 504 profesionales de enfermería de una institución de salud privada de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina. La muestra estuvo integrada por 484 profesionales equivalentes al 96% del staff de enfermería, que fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. Los datos fueron recolectados entre octubre y noviembre del 2022.

Criterios de inclusión y exclusión: Se incluyó a los profesionales de enfermería con nivel de formación de pregrado, grado y posgrado, con al menos 1 año de antigüedad laboral y que accedieron de forma voluntaria a participar en el estudio. Se excluyó a aquellos que no diligenciaron de manera completa el instrumento y a quienes se encontraban ausentes por licencias o permisos al momento de la recolección de datos, por enfermedad, embarazo o permiso de trabajo.

Instrumento: Se implementó el instrumento Escala de Resiliencia de 14 ítems (ER-14 ítems) de Wagnild (10) en su versión en español validada por Sánchez-Teruel y Robles-Bello (11), la cual cuenta con un alfa de Cronbach de 0.79, sin embargo, se realizó el análisis de consistencia interna obteniéndose un alfa de Cronbach de 0.96 para nuestra muestra (alta fiabilidad).

La ER-14 mide el grado de resiliencia individual, considerado como una característica de personalidad positiva que permite la adaptación del individuo a situaciones adversas. Esta es un instrumento compuesto por 14 ítems respondidos en una escala de Likert de 7 adjetivos que van desde 1 -Totalmente en desacuerdo hasta 7 - Totalmente de acuerdo, los cuales son agrupados en dos factores. El Factor I "Competencia Personal" contiene once reactivos que describen la resiliencia desde la evaluación de la autoconfianza, independencia, decisión, ingenio y perseverancia y tiene un rango de puntaje de entre 11 y 77 puntos. El Factor II "Aceptación de uno mismo y de la vida" está conformado por tres reactivos que analizan el perfil resiliente desde la adaptabilidad, balance, flexibilidad y perspectiva estable y tiene un rango de valores que oscila entre 3 y 21 puntos.

El instrumento tiene un puntaje global que surge de la sumatoria de los puntajes de los 14 ítems, y el valor oscila entre los 14-98 puntos, y establece cinco categorías: Muy alta resiliencia (82-98 puntos), Alta resiliencia (64-81 puntos), Normal (49-63 puntos), Baja resiliencia (31-48 puntos) y Muy baja resiliencia (14-30 puntos) (11).

Se recopilaron además las variables sociodemográficas (sexo, edad, estado civil y área de residencia) y laborales (nivel de formación, pluriempleo, turno de trabajo y sector).

Procedimiento de recolección de datos: El instrumento fue incluido en Google Forms y enviado a los profesionales que cumplieron con los criterios de inclusión vía correo electrónico y aplicaciones de mensajería instantánea como WhastsApp. Previa remisión del instrumento se solicitó la firma del consentimiento informado.

Procesamiento de los datos: Los datos recolectados fueron exportados a una base de datos en Microsoft Excel y analizados utilizando el software de análisis estadístico Infostat. Para las variables cuantitativas, se calcularon medias, desviación estándar e índices de confianza al 95% (IC95%), mientras, para las variables cualitativas se calcularon las frecuencias absolutas (n) y relativas (%). Para el análisis inferencial se utilizaron las pruebas U-Mann-Whitney para comparación de medias entre dos grupos, Kruskal Wallis para comparación de medias entre 3 o más grupos y Chi cuadrado para probar independencia entre variables cualitativas.

Aspectos éticos: Se obtuvo la autorización institucional para la realización del estudio. Se implementó el consentimiento informado resaltando la participación en todo momento como voluntaria. No se solicitaron datos personales de modo que no se pudiese filiar las respuestas con el respondiente. El presente estudio se consideró de bajo riesgo dado su carácter observacional y la no recopilación de datos sensibles.

La muestra estuvo comprendida por 484 profesionales de enfermería, de los cuales, el 88,43% son del sexo femenino, con edad media de 37,1 años y un rango entre los 24 a 60 años, 51,03% residen en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 52,27% son solteros, 55,58% tienen formación de pregrado con título de Técnica(o) en Enfermería, 26,45% tienen más de un empleo, 34,50% trabajan en el turno noche, 57,23% tienen 7 o más años de experiencia laboral y el 27,69% trabajan en el sector de Internación General de Adultos (Tabla 1).

RESULTADOS

TABLA 1
VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

VARIABLE			
Edad	Media	37,1 años (DE:10)	
	(Desvío Estándar)		
		Frecuencia	Porcentaje
		N°	%
Sexo			
Femenino		428	88,43
Masculino		56	11,57
	TOTAL	484	100,00
Estado civil			
Soltero(a)		253	52,27
Casado(a)		103	21,28
Unión libre		93	19,21
Divorciado(a)		31	6,40
Viudo(a)		4	0,84
	TOTAL	484	100,00
Nivel de formación			
Técnico(a)		269	55,58
Licenciado(a)		211	43,60
Posgrado		4	0,83
	TOTAL	484	100,00
Lugar de residencia			
Capital Federal		247	51,03
Provincia de Buenos Aires		237	48,97
	TOTAL	484	100,00
Pluriempleo			
Si		128	26,45
No		356	73,55
	TOTAL	484	100,00
Turno de trabajo			
Mañana		125	25,83
Tarde		117	24,17
Noche		167	34,50
Fines de semana y feriados		75	15,50

TOTAL	484	100,00
Experiencia profesional		
1-3 años	76	15,70
4-6 años	131	27,07
7 o más años	277	57,23
TOTAL	484	100,00
Servicios hospitalarios		
Internación General de Adultos	134	27,69
Unidad de cuidados Intensivos	40	8,26
Neonatología	37	7,64
Terapia Intensiva Pediátrica	33	6,82
Unidad de Paciente Crítico Crónico	30	6,20
Unidad de Accidente Cerebrovascular	29	5,99
Unidad Coronaria	24	4,96
Internación Conjunta - Binomio	14	2,89
Emergencias	12	2,48
Otros Servicios	131	27,07
TOTAL	484	100,00

Al analizar el perfil de resiliencia de los encuestados, se encontró que el ítem 13 "Mi vida tiene sentido" fue el mejor evaluado con una media de 6,18 (DE: 1,34), mientras, el ítem 7 "No me asusta sufrir dificultades porque ya las he experimentado en el pasado" fue el peor evaluado con una media de 5,14 (DE: 1,64), sin embargo, en la totalidad de los ítems que conforman el constructo los puntajes promedio son considerados positivos (Tabla 2).

El Factor I "Competencia Personal" obtuvo una media de 62,85 (DE: 12,98, IC95%:61,69-64,00) de 77 puntos posible, y el Factor II "Aceptación de uno mismo y de la vida" obtuvo un puntaje promedio de 16,59 (DE: 3,74, IC95%:16,25-16,92) de 21 puntos posible. En cuanto al valor total, la media muestral fue de 79,44 (16,35, IC95%:77,97-80,90) (Tabla 2).

TABLA 2
COMPORTAMIENTO DE LA ESCALA ER-14

ITEM	media	DE	Q1	Q3
1. Normalmente, me las arreglo de una manera u otra	5,41	1,49	5	7
2. Me siento orgulloso de las cosas que he logrado	6,06	1,38	6	7
3. En general me tomo las cosas con calma	5,28	1,50	5	6
4. Soy una persona con una adecuada autoestima	5,60	1,39	5	7
5. Siento que puedo manejar muchas situaciones a la vez	5,22	1,43	4	6
6. Soy resuelto y decidido	5,57	1,37	5	7
7. No me asusta sufrir dificultades porque ya las he experimentado en el pasado	5,14	1,64	4	7
8. Soy una persona disciplinada	5,71	1,39	5	7
9. Pongo interés en las cosas	6,04	1,34	5	7
10. Puedo encontrar generalmente, algo sobre lo que reírme	5,73	1,50	5	7
11. La seguridad en mí mismo me ayuda en los momentos difíciles	5,74	1,42	5	7
12. En una emergencia, soy alguien en quien la gente puede confiar	5,82	1,40	5	7
13. Mi vida tiene sentido	6,18	1,34	6	7
14. Cuando estoy en una situación difícil, por lo general puedo encontrar la salida	5,95	1,36	5	7
Factor I	62,85	12,98	58	71
Factor II	16,59	3,74	15	19

TOTAL ER-14

79,44

16,35

73

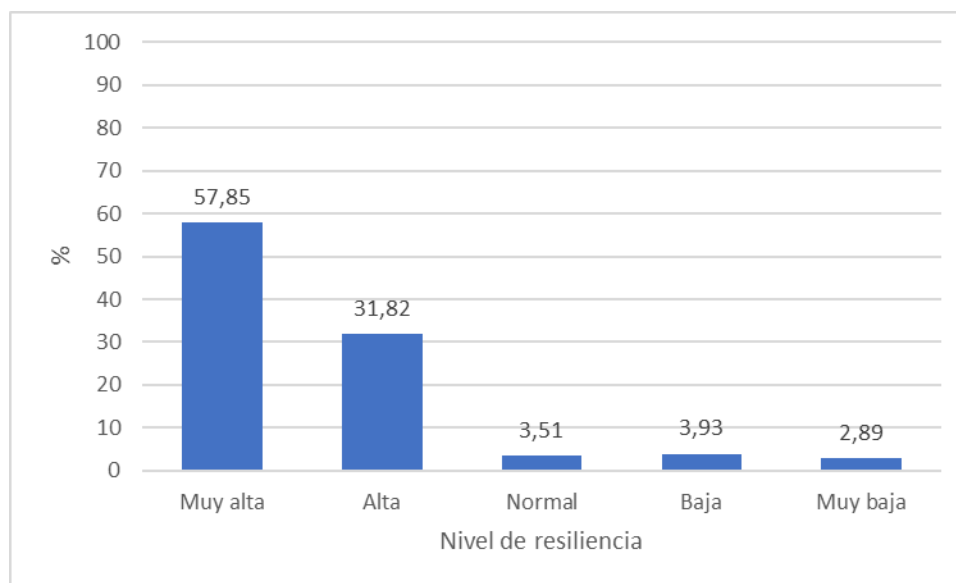
90

Fuente: Escala de Resiliencia ER-14

DE: Desviación estándar. Q1-Q3: Cuartil 1 y 3

En relación con el nivel de resiliencia, se encontró que el 57,85% de los encuestados mostraron un nivel de resiliencia Muy alta de acuerdo con la escala de medición y el 6,82% se halló con baja o muy baja resiliencia (Gráfico 1).

**GRÁFICO 1
NIVEL DE RESILIENCIA**



Fuente: Escala de Resiliencia ER-14

Dado el comportamiento anormal de los datos (Shapiro Wilks modificada: $p < 0,001$) se optó por utilizar pruebas no paramétricas para el análisis inferencial. No se halló relación entre el sexo, edad, lugar de residencia, nivel formativo, estado civil, sector, área y turno con el nivel de resiliencia del profesional enfermero. Se identificó relación entre la experiencia profesional y el nivel de resiliencia; al respecto, los enfermeros(as) con más

de 7 años de experiencia obtuvieron medias más altas en el Factor I ($p: 0,037$) y en el total del instrumento ($p: 0,044$).

Se determinó una asociación entre el pluriempleo y el nivel de resiliencia ($X^2: 15,16$, $p: 0,049$), a su vez, los profesionales del servicio de Emergencia presentaron medias más altas en el Factor I ($p < 0,001$) y en el total del instrumento ($p < 0,001$) y los de Internación Conjunta (Binomio) en el Factor II ($p: 0,002$).

de hoy en el cual se considera un área madura con instrumentos de medición del concepto y sus dimensiones (17). Los estudios sobre la resiliencia en enfermería se han centrado por igual en los profesionales y pacientes, en sus efectos, concepciones y formas de aplicación en la praxis profesional, y han aflorado las investigaciones cuyo objetivo es establecer los factores que se relacionan con el perfil resiliente estableciendo asociaciones entre variables como la edad, estado civil, religiosidad, experiencia profesional, servicio, entre otros.

DISCUSIÓN

La resiliencia es considerada un factor protector que predice la adaptación ante situaciones estresantes y es un indicador de una adecuada salud mental (12,13). Por otro lado, es necesario destacar que el personal de enfermería representa la mayor parte de la fuerza ocupacional del sector salud y juega un rol determinante en la provisión del cuidado al paciente en todos los momentos de su vida. En la ejecución de sus funciones, este grupo de profesionales se hallan expuestos a distintas situaciones que pueden afectar negativamente su salud y dado que en la pandemia fueron los enfermeros quienes más padecieron alteraciones en su salud mental, se considera un área de gran relevancia para la realización de trabajos de investigación (14,15), razón por la cual el estudio de la resiliencia y sus variables asociadas, se considera beneficioso para las instituciones de salud, dadas las implicaciones en el desempeño del trabajo (calidad de atención), la rotación y ausentismo, y los costos en la atención sanitaria (16).

Es importante el conocer las características personales que se relacionan con el perfil resiliente para poder establecer intervenciones destinadas al fortalecimiento de esta, dados sus efectos sobre el bienestar del profesional como fue anteriormente mencionado.

El concepto de resiliencia ha ido mutando desde la década de los 50 donde se realizaron las primeras menciones, hasta el día

En el presente trabajo respecto a las características sociodemográficas y laborales de los enfermeros y su vinculación con el nivel de resiliencia, se identificó una asociación entre la experiencia profesional, el pluriempleo y el servicio en el cual se cumplen funciones con las medias de resiliencia. Estudios han identificado asociación entre niveles bajos de resiliencia y una menor edad, estado civil soltero y

menor nivel educativo (15), sin embargo, en el presente trabajo no se identificó relación entre dichas variables y los puntajes de los factores que integran la resiliencia.

Estudios como el de Sánchez-Zaballos & Mosteiro-Díaz (18) describen una relación entre la resiliencia y la experiencia profesional, lo cual coincide con los resultados del presente estudio, donde los resultados identifican medias más altas en el factor I y el puntaje total de la escala en enfermeros con más de 7 años de antigüedad laboral. Se ha descrito que los profesionales más experimentados, presentan menor dificultad para comprender y controlar situaciones complejas y adversas que puedan surgir en la práctica cotidiana, lo cual explicaría estos hallazgos (12,19,20), y se hace necesario destacar, que la edad y la experiencia profesional son dos variables que en muchas ocasiones van de la mano, sin embargo, aunque es de esperarse que a mayor edad, mayor ejercicio de la resiliencia, se ha descrito que puede actuar como confusora, siendo la experiencia profesional (*seniority*) el factor que explica en mayor medida la vinculación entre ambas variables.

En cuanto al servicio, un estudio realizado en Perú en el cual participaron 106 profesionales de salud encontró niveles más altos de resiliencia en el personal del área de obstetricia (21). Los resultados coinciden con los hallazgos del presente trabajo en el cual los profesionales del servicio de Internación conjunta (del área obstétrica) mostraron niveles más altos de resiliencia. Por otro lado, en una muestra de 321 enfermeros de servicios de emergencia, se identificó un nivel de bajo a moderado de resiliencia (18) y en otro trabajo que incluyó una muestra de 156 enfermeras de servicios de emergencia de Turquía el nivel de resiliencia fue moderado (22), contrastando el perfil altamente resiliente en los enfermeros del área de emergencia hallado en el presente estudio.

Trabajos como los de Phillips et al., (23) y Vieira et al., (24) han encontrado altos niveles de Burnout en el personal de enfermería de servicios de emergencia y una relación entre su aparición y los bajos niveles de resiliencia. Asimismo, los profesionales con altos niveles de optimismo, autodisciplina y comportamientos orientados a la resolución de problemas fueron considerados como resilientes, lo cual actúa como factor protector frente al deterioro ocasionado por el trabajo.

Un estudio realizado en Colombia el cual contó con una muestra de 20 enfermeros de una institución de atención domiciliaria no identificó relación entre las variables sociodemográficas y el nivel de resiliencia de los profesionales de enfermería encuestados (25). Dichos hallazgos coinciden parcialmente con los resultados del presente trabajo en el cual con excepción de las variables poliempleo y tiempo de experiencia profesional, no se identificó relación entre la caracterización de la muestra y el nivel de resiliencia.

Vidal (26) y Cleary et al., (27) mencionan que la inteligencia emocional y la resiliencia tienen un alto impacto sobre la conducta humana, y que, por ello, afectan las funciones profesionales, por lo cual, se requiere de introducir en el currículo conceptos e intervenciones que busquen el desarrollo de estas capacidades (28-30).

Se hace necesario diseñar planes de intervención tendientes a mejorar el nivel de resiliencia en los profesionales enfermeros, sobre todo desde el espacio formativo dada su implicación en la retención profesional, la prevención de patologías mentales, la prevención del ausentismo, el aumento en la satisfacción y el compromiso con el trabajo y el aseguramiento de la calidad en la atención (31).

Entre las limitaciones del presente estudio se encuentra que la población corresponde a una institución sanitaria privada de una ciudad capital, por lo cual, se amerita de realizar estudios que incluyan población de instituciones públicas para identificar posibles relaciones entre la variable tipo de institución. A su vez, el presente trabajo no identifica relaciones causa-efecto, sino asociaciones entre variables, por lo cual, se requiere realizar estudios multivariados con mayor captación de variables posiblemente intervinientes como condiciones de trabajo, relaciones sociales y familiares, entre otras, e identificar el peso de cada una sobre la resiliencia en el profesional. Se sugiere para futuros trabajos incorporar variables relacionadas con las características físicas, el ambiente de trabajo y estrés laboral.

CONCLUSIONES

Entre las características sociodemográficas de la población de enfermeros encuestados predominan las mujeres, solteras, con formación técnica, con sólo un empleo y con más de 7 años de experiencia laboral.

Se evidenció un nivel alto de resiliencia en los encuestados relacionado con una mayor experiencia profesional, pluriempleo y trabajar en los servicios de Emergencia e Internación Conjunta – Binomio con mayores niveles de resiliencia.

El análisis del perfil de resiliencia del personal de enfermería resulta muy importante dado que permite identificar el nivel de adaptación del trabajador a las demandas personales y laborales, además permite diseñar intervenciones tendientes a dotar y fortalecer los formatos de afrontamiento positivos.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno declarado por los autores.

REFERENCIAS

1. Arrogante Ó. Resiliencia en Enfermería: definición, evidencia empírica e intervenciones. *Index Enferm.* 2015;24(4). DOI: <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000300009>
2. Yörük S, Güler D. The relationship between psychological resilience, burnout, stress, and sociodemographic factors with depression in nurses and midwives during the COVID- 19 pandemic: A cross- sectional study in Turkey. *Perspect Psychiatr Care.* 2021;57(1):390-398. DOI: <https://doi.org/10.1111/ppc.12659>

3. Canova-Barrios C, Oviedo-Santamaría P. Health-related quality of life among intensive care unit workers. *Enferm Intensiva*. 2021;32(4):181-188. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.enfie.2020.11.002>
4. Garnica Serrano EA, Medina Murcia J, González Briñez MH, Cendales Ayala BE. Estrés reto-obstáculo y pérdida de productividad y actividad: un análisis correlacional enfocado en el personal de enfermería. *Salud Cienc. Tecnol.* 2022; 2:155. DOI: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022155>
5. Quiroz Ubillus LE, Abarca Arias YM, Angulo Calderón CA, Espinoza Moreno TM. Resiliencia en enfermeras durante la pandemia COVID-19. *Dilemas contemp. educ. política valores*. 2021;8(spe4):1-17. DOI: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2818>
6. Odom-Forren J. Nursing Resilience in the World of COVID-19. *J Perianesth Nurs*. 2020;35(6):555-556. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jopan.2020.10.005>
7. Ali P. Nursing beyond the pandemic: Resilience and determination will shape our future options. *Int Nurs Rev*. 2021;68(4):435-436. DOI: <https://doi.org/10.1111/inr.12727>
8. Caro Alonso PA, Rodríguez Martín B. Potencialidades de la resiliencia para los profesionales de Enfermería. *Index Enferm*. 2018;27(1-2):42-46. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100009
9. Navarro-Abal Y, López-López MJ, Climent-Rodríguez JA. Engagement (compromiso), resiliencia y empatía en auxiliares de enfermería. *Enferm Clin*. 2018;28(2):103-110. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.08.009>
10. Wagnild GM. The Resilience Scale User's Guide for the US - English version of the Resilience Scale and the 14-Item Resilience Scale. Worden, Montana (USA): The Resilience Center, 2009. Disponible en: https://books.google.com.ar/books/about/The_Resilience_Scale_User_s_Guide.html?id=A_7VSAAACAAJ&redir_esc=y
11. Sánchez-Teruel D, Robles-Bello MA. Escala de Resiliencia 14 ítems (RS-14): Propiedades psicométricas de la versión en español. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*. 2015;2(40):103-113. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459645432011>
12. Foster K, Roche M, Delgado C, Cuzzillo C, Giandinoto JA, Furness T. Resilience and mental health nursing: An integrative review of international literature. *Int J Ment Health Nurs*. 2019;28(1):71-85. DOI: <https://doi.org/10.1111/inm.12548>
13. Caro Alonso PÁ, Rodríguez-Martín B. Potencialidades de la resiliencia para los profesionales de Enfermería. *Index Enferm*. 2018;27(1-2):42-46. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100009
14. Martínez Arriaga RJ, González Ramírez LP, Navarro Ruiz NE, de la Roca Chiapas JM, Reynoso González OU. Resiliencia asociada a factores de salud mental y sociodemográficos en enfermeros mexicanos durante COVID-19. *Enferm. glob*. 2021;20(63):1-32. DOI: <https://doi.org/10.6018/global.452781>
15. Manomenidis G, Panagopoulou E, Montgomery A. Resilience in nursing: The role of internal and external factors. *J Nurs Manag*. 2019 Jan;27(1):172-178. DOI: <https://doi.org/10.1111/jonm.12662>
16. Kim EY, Chang SO. Exploring nurse perceptions and experiences of resilience: a meta-synthesis study. *BMC Nurs*. 2022;21(1):26. Erratum in: *BMC Nurs*. 2022;21(1):44. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00803-z>
17. Santacruz-Pardo KT. Resiliencia: un análisis de concepto. *Rev Colomb Enferm*. 2022;21(2):e045. DOI: <https://doi.org/10.18270/rce.v21i2.3358>
18. Sánchez-Zaballos M, Mosteiro-Díaz MP. Resilience Among Professional Health Workers in Emergency Services. *J Emerg Nurs*. 2021;47(6):925-932.e2. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jen.2020.07.007>
19. Santero M, Daray FM, Prado C, Hernández-Vásquez A & Irazola V. Association between religiosity and depression varies with age and sex among adults in South America: Evidence from the CESCAS I study. *PLoS One*. 2019;14(12): e0226622. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0226622>
20. Zheng Z, Gangaram P, Xie H, Chua S, Ong SBC & Koh SE. Job satisfaction and resilience in psychiatric nurses: A study at the Institute of Mental Health, Singapore. *Int J Ment Health Nurs*. 2017;26(6):612-619. DOI: <https://doi.org/10.1111/inm.12286>
21. Gamboa-Moreno LN, Becerra-Rodríguez KG, López-Vergara YI, Goicochea-Ríos E. Nivel de resiliencia del personal de salud frente a la pandemia por Covid-19. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA*. 2021;14(Supl.1):49-54. DOI: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.14Sup1.1170>
22. Kartal M, Kapikiran G, Karakas N. The Effect of Emergency Nurses' Psychological Resilience on Their Thanatophobic Behaviors: A Cross-Sectional Study. *Omega (Westport)*. 2022; 17 :302228221128156. DOI: <https://doi.org/10.1177/00302228221128156>
23. Phillips K, Knowlton M, Riseden J. Emergency Department Nursing Burnout and Resilience. *Adv Emerg Nurs J*. 2022 Jan-Mar 01;44(1):54-62. DOI: <https://doi.org/10.1097/TME.0000000000000391>
24. Vieira LS, Machado WL, Dal Pai D, Magnago TSBS, Azzolin KO, Tavares JP. Burnout and resilience in intensive care Nursing professionals in the face of COVID-19: A multicenter study. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2022;30: e3589. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.5778.3589>
25. Henao Castaño AM, Blanco-Caviedes JJ, Fajardo-Ramos E. Carga del cuidador y resiliencia de enfermeros en atención domiciliaria durante pandemia covid-19. *Rev Cienc Cuidad*. 2021;18(3):64-73. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3060>
26. Vidal Barrantes FJ. El papel de la Inteligencia Emocional y Espiritual en la intervención sanitaria y educativa. *Salud Cienc. Tecnol*. 9 de marzo de 2023; 3:311. DOI: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023311>
27. Cleary M, Visentin D, West S, Lopez V, Kornhaber R. Promoting emotional intelligence and resilience in undergraduate nursing students: An integrative review. *Nurse Educ Today*. 2018; 68:112-120. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.05.018>
28. Figueira-Teuly J, Canova-Barrios C, Lepez CO. La integración curricular en enfermería. *Reseña del Conversatorio alusivo al Día de la Enfermería Argentina 2022*. *Salud Cienc Tecnol*. 2022; 2:166. DOI: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022166>

29. Canova-Barrios CJ, Figueira-Teuly J, Ayllon J, Miranda Juarez ML, Barraud MI. Percepción de autoeficacia para brindar cuidados humanizados por parte de estudiantes y personal de enfermería de Buenos Aires, Argentina. *Rev. chil. enferm.* 2023;5(1). DOI: <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2023.69713>
30. Horvath E, Gudger K, Higgins K. Building Resilience in Online Graduate Nursing Education. *J Nurs Educ.* 2022;61(7):423. DOI: <https://doi.org/10.3928/01484834-20220613-12>
31. Schultz CC, Colet CF, Benetti ER, Tavares JP, Stumm EMF, Treviso P. La resiliencia y la reducción del estrés laboral en Enfermería. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2022;30:e3637. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.5866.3637>