



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Enfermería

**Resiliencia en adolescentes de una institución educativa
pública en la pandemia por COVID-19, Lima - 2021**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

AUTOR

Renato Andrés HERNÁNDEZ OBREGON

ASESOR

Dra. Juana Matilde CUBA SANCHO

Lima, Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Hernández R. Resiliencia en adolescentes de una institución educativa pública en la pandemia por COVID-19, Lima - 2021 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2023.

METADATOS COMPLEMENTARIOS

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Renato Andrés Hernández Obregon
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	72187808
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-4355-2961
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Juana Matilde Cuba Sancho
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	06756074
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-9803-1571
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Yissella Betzabeth Acuache Quispe
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	10032874
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Daniel Ayala Valladolid
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	43272701
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Miriam Maquera Ramos
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01310826

Datos de investigación	
Línea de investigación	No aplica
Grupo de investigación	Salud Integral Madre, Niño, Adolescente y Responsabilidad Social (SIMANIR)
Agencia de financiamiento	No aplica
Ubicación geográfica de la investigación	Edificio: Institución Educativa 2067 "Leoncio Prado" País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Puente Piedra Dirección: Carretera Panamericana Norte Km. 34.5 Latitud: 11° 50' 26" (Sur) Longitud: 77° 06' 11" (Oeste)
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Diciembre 2021 – Enero 2022
URL de disciplinas OCDE	Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN: 04/12/2023

HORA INICIO : 09:10 Hrs.

HORA TÉRMINO : 10:15 Hrs.

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Mg. Yissella Betzabeth Acuache Quispe

MIEMBRO : Mg. Miriam Maquera Ramos

MIEMBRO : Mg. Daniel Ayala Valladolid

ASESOR : Dra. Juana Matilde Cuba Sancho

3. DATOS DEL TESISISTA

APELLIDOS Y NOMBRES : Renato Andrés Hernández Obregon

CODIGO : 16010014

R.R. DE GRADO DE BACHILLER NÚMERO: RR-003205-2024-R/UNMSM (29/02/2024)

TÍTULO DE LA TESIS:

**“Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la
pandemia por COVID-19, Lima - 2021.”**

4. RECOMENDACIONES Y/O MENCIONES



Aprobacion de Proyecto: RD-004021-2022-D-FM/UNMSM


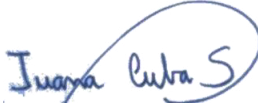


UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

5. NOTA OBTENIDA: 18, DIECIOCHO
(Aprobado con mención honrosa).

6. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO

 Firma	 Firma
Mg. Yissella Betzabeth Acuache Quispe DNI: 10032874	Mg. Miriam Maquera Ramos DNI: 01310826
PRESIDENTA	MIEMBRO

 Firma	 Firma
Mg. Daniel Ayala Valladolid DNI: 43272701	Dra. Juana Matilde Cuba Sancho DNI: 06756074
MIEMBRO	ASESOR

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)



FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
“Año de la Unidad, La Paz y el Desarrollo”



CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo **Dra. Juana Matilde Cuba Sancho** en mi condición de asesor acreditado con la **Resolución Decanal N° 004021-2022-D-FM/UNMSM** de la tesis cuyo título: **“Resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021”** presentado por el estudiante **“Renato Andrés Hernández Obregon”** para optar al título de Licenciado en Enfermería **CERTIFICO** que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de **12%** de similitud, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y **para su Publicación en el Repositorio Institucional.**

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del grado/ título/ especialidad correspondiente.

Firma del Asesor

DNI: 06756074

Nombres y Apellidos del asesor: Dra. Juana Matilde Cuba Sancho



DEDICATORIA

A mis padres, Irma y Percy, por su incondicional apoyo, quienes me brindaron mucha fuerza lo cual contribuyó a mi formación de valores y principios, todo lo que soy es gracias a ellos.

A mi hermana Karina, por ser pieza fundamental en mi vida, por alentarme y darme consejos cuando más lo necesitaba.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora, la Dra. Juana Cuba, quien me brindó su apoyo, consideración y orientación en el desarrollo del proyecto.

A mis compañeros, por la sincera amistad que brindan en mí y al constante impulso que me dieron para culminar satisfactoriamente la carrera

A mis docentes, por su excelente enseñanza lo cual contribuyó en mi formación profesional durante todos estos años como estudiante.

ÍNDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	1
1.1. Presentación.....	1
1.2. Planteamiento del problema	3
• Determinación del problema	3
• Formulación del problema	8
1.3. Objetivos.....	8
1.4. Importancia y alcance de la investigación	9
1.5. Limitaciones de la investigación	10
CAPÍTULO II: REVISIÓN DE LITERATURA.....	11
2.1. Antecedentes del estudio	11
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Definición operacional de términos.....	30
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	31
3.1. Hipótesis.....	31
3.2. Variable	31
3.3. Operacionalización de la variable	32
CAPÍTULO IV: MATERIALES Y MÉTODOS	35
4.1. Tipo y método de investigación	35
4.2. Diseño de investigación.....	35
4.3. Sede de estudio.....	35
4.4. Población, muestra y muestreo	36
4.5. Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos....	37
4.6. Procedimiento de recolección de datos y procesamiento de datos ...	38

4.7. Análisis estadístico	39
4.8. Consideraciones éticas.....	40
CAPÍTULO V: RESULTADOS	41
5.1. Presentación y análisis de resultados.....	41
6.1. Discusión	49
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	53
7.1. Conclusiones	53
7.2. Recomendaciones	54
BIBLIOGRAFÍA.....	56
ANEXOS.....	64

ÍNDICE DE TABLAS

N°		Pág.
01	Datos sociodemográficos de los adolescentes del 4to año de secundaria de la Institución Educativa 2067 “Leoncio Prado”, Puente Piedra, Lima – 2021 (N = 116)	41

ÍNDICE DE GRÁFICOS

N°		Pág.
01	Nivel de resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021	43
02	Nivel de resiliencia según “Dimensión Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia” en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021	44
03	Nivel de resiliencia según “Dimensión Control bajo presión” en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021	45
04	Nivel de resiliencia según “Dimensión Adaptación y Capacidad de recuperarse” en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021	46

N°		Pág.
05	Nivel de resiliencia según “Dimensión Control y propósito” en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021	47
06	Nivel de resiliencia según “Dimensión Espiritualidad” en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021	48

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021.

Material y métodos: El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, de nivel aplicativo, tipo descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 116 estudiantes adolescentes pertenecientes a la Institución Educativa 2067 Leoncio Prado, Puente Piedra. El instrumento utilizado fue un cuestionario tipo Likert de 25 ítems previamente validado por juicio de expertos aplicándose el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) de Hernández Nieto, obteniéndose como resultado el valor de 0.8273 (> 0.80), por lo que tiene validez y concordancia.

Resultados: Del 100% de estudiantes adolescentes el 44.8% (52) tuvo un nivel de resiliencia en tiempos de COVID-19 “media”. Según el análisis de las dimensiones: Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia, Adaptación y Capacidad de recuperarse y Control y propósito, obtuvieron un nivel de resiliencia “medio” con porcentajes de 43.1%, 41.4%, 39.7% respectivamente, mientras que la dimensión Control bajo presión obtuvo un nivel “bajo” de resiliencia con un porcentaje de 35.3% y la dimensión Espiritualidad obtuvo un nivel “alto” de resiliencia con un porcentaje de 47.4%

Conclusiones: El nivel de resiliencia en tiempos de COVID-19 percibida por la mayoría de los estudiantes adolescentes fue “media” con una ligera tendencia al nivel alto

Palabras clave: Nivel de resiliencia, adolescencia, pandemia, COVID-19

ABSTRACT

Objective: Determine the level of resilience in adolescents of a Public Educational Institution in the COVID-19 pandemic, Lima - 2021.

Material and methods: The present study has a quantitative approach, of an application level, descriptive type of cross section. The sample consisted of 116 adolescent students belonging to the Educational Institution 2067 Leoncio Prado, Puente Piedra. The instrument used was a 25-item Likert-type questionnaire previously validated by expert judgment using the Hernández Nieto Content Validity Coefficient (CVC), obtaining as a result the value of 0.8273 (> 0.80), so it has validity and concordance.

Results: Of 100% of adolescent students, 44.8% (52) had a "medium" level of resilience in times of COVID-19. According to the analysis of the dimensions: Persistence - Tenacity - Self-efficacy, Adaptation and Ability to recover and Control and purpose, they obtained a "medium" level of resilience with percentages of 43.1%, 41.4%, 39.7% respectively, while the Low Control dimension Pressure obtained a "low" level of resilience with a percentage of 35.3% and the Spirituality dimension obtained a "high" level of resilience with a percentage of 47.4%.

Conclusions: The level of resilience in times of COVID-19 perceived by the majority of adolescent students was "medium" with a slight tendency towards a high level

Keywords: Resilience level, adolescence, pandemic, COVID-19

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Presentación

La pandemia COVID-19 presentada en el año 2020, causada por el virus SARS-CoV-2, se identificó por primera vez en Wuhan, China, el 31 de diciembre de 2019, con síntomas similares a los de la gripe, como fiebre, tos, disnea, fatiga y mialgia. En algunos casos puede causar neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda, sepsis y shock séptico. Actualmente hay un total de 275 466 533 de casos de contagio en todo el globo terráqueo.

El primer caso de COVID-19 en Perú se detectó el 6 de marzo del 2020, con 4.103.874 casos hasta el momento y sumado a ello un total de 215, 762 defunciones en el litoral. Por ello, como medidas sanitarias para disminuir los contagios, el gobierno optó por el cierre de lugares de conglomeraciones, aplicar el distanciamiento y aislamiento social, entre otros; sin embargo, estos acontecimientos han generado desafíos en la salud física, emocional y social de los habitantes, ya que los individuos tuvieron que ajustar sus hábitos.

Uno de los grupos etarios fue el de los adolescentes, quienes necesitan socializar con sus pares, enamorarse, entre otros, aspectos propios de esta etapa; todo esto es esencial para su adecuado desarrollo, desafortunadamente, esto fue interrumpido por el distanciamiento social y otras medidas implementadas por el gobierno para reducir el contagio.

Este estudio se centra en investigar la resiliencia en los adolescentes frente a las situaciones que se acontecen en la pandemia por la COVID-19; que se define como la habilidad para adaptarse de forma constructiva ante las dificultades, además que juega un rol importante en esta etapa de vida y mucho más en la actualidad, la presente tesis se enfocó en este grupo etario debido a que por las características propias de su edad constituyen un grupo vulnerable priorizado por el Ministerio de Salud (MINSA), donde la pandemia se suma a sus problemas.

Algunos investigadores señalan que existen dos espacios importantes para promover el desarrollo de la resiliencia de los adolescentes: el entorno familiar, que constituye el primer escenario de socialización; y el ambiente escolar como segundo grupo de socialización, esto es debido que ellos pasarán la mayor parte de su días interactuando en diversas situaciones o escenarios en las que van a adquirir y/o reforzar información que les ayudarán a forjar su personalidad y la resiliencia que es imprescindible para afrontar las eventualidades que se les presenten en sus vidas.

Por lo tanto, es responsabilidad del trabajador sanitario y especialmente de enfermería promover la salud en el entorno familiar y en la escuela, para ello se deben diseñar estrategias eficaces que fortalezcan la salud mental del adolescente, considerando que la resiliencia le permite educarse de sus errores y ver a las adversidades como una opción de tener una buena actitud frente a la vida.

Este estudio aborda la problemática de la promoción de la salud en los adolescentes que acuden a un centro escolar en tiempos de pandemia por la COVID-19. Los descubrimientos ayudarán a desarrollar un abordaje en la salud mental de esta población que es poco tocada en el Perú, donde el enfoque se centra en la salud individualizada y en la curación de la patología, sin tener en cuenta sus precedentes, ni el marco socio-

ambiental en el que se producen los acontecimientos que repercuten en los adolescentes.

Esta investigación consta de 7 partes denominadas capítulos y su estructura es, **CAPÍTULO I**, explica el problema a investigar e importancia, **CAPÍTULO II**, presenta las bases teóricas y antecedentes que fundamentan el problema a investigar, **CAPÍTULO III**, aborda la hipótesis y las variables, **CAPÍTULO IV** se precisa la metodología a utilizar, el procedimiento de recogida de datos, los métodos de tratamiento de datos y el método de análisis de datos, así como las consideraciones éticas, **CAPÍTULO V**, describimos la información obtenida a través del análisis de los resultados, **CAPÍTULO VI**, se realiza la respectiva discusión relacionado a los resultados encontrados y por último el **CAPÍTULO VII**, donde se exponen las conclusiones a las que se llegó. Se culmina detallando la bibliografía y los anexos del estudio.

1.2. Planteamiento del problema

- **Determinación del problema**

Desde la perspectiva de la Organización Mundial de la Salud (OMS), adolescencia es la franja transitoria del desarrollo comprendida entre la infancia y la adultez, siendo la edad comprendida entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días, en la cual el adolescente se va a afrontar a un período de cambios y crecimientos acelerado durante el cual las condiciones vividas por ellos hacen que se desarrolle la identidad y las habilidades esenciales para tener relaciones adultas apropiadas en el futuro. (1) (2)

Según cifras publicadas por la OMS en 2017, se calcula que los adolescentes representan una sexta parte de la población mundial (3). Además; según el informe anual de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2018 el número de adolescentes en América Latina y el Caribe es de 1.019 millones y se estima que llegue a 1.117 millones para el 2030. (4)

Según datos del MINSA, en el 2015, el 18.6% de los adolescentes tenían entre 12 y 17 años; asimismo el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), reportó en el 2018 durante el primer trimestre del año que el 54% de los hogares tenían por lo menos un adolescente como miembro de su familia. Y esto aumentó a un 54,5% durante el segundo trimestre del mismo año. (5)

De acuerdo a lo mencionado, la población adolescente tanto en Latinoamérica como nacionalmente se encuentra en aumento, sin embargo, a nivel europeo está en descenso debido a los bajos índices de fecundidad global, por tal motivo, al ser un grupo vulnerable es de vital importancia que las autoridades de cada país se orienten en el bienestar holístico del adolescente, y así, tener en un futuro una población adulta con buena capacidad de resiliencia adecuada.

Sin embargo, según la OMS en el mundo no hay suficiente atención de salud para los adolescentes, tal es el caso de Perú, donde la situación es más alarmante por ser un país multicultural y multirracial, en el cual no se ha logrado una atención individualizada en función de las necesidades y estilos de vida de los adolescentes (6), al respecto, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) señala un 47% que los centros de salud ofrecen menos de 10 horas semanales de atención a los adolescentes y que un 67% no cuenta con una hoja de ruta para dicha atención (7).

El entorno de pobreza, violencia y exclusión en donde viven muchos adolescentes que son expuestos a distintas adversidades, de las cuales no todos corren el mismo riesgo, ni tienen las mismas respuestas debido a que las causas son multifactoriales que repercuten en estas situaciones, por ello, se constituyen en variables que pueden limitar a que se conviertan en adultos responsables y productivos para la sociedad (8). Algunos van a contar con redes de apoyo, otros tendrán que superar estas situaciones solos; esta situación puede haberse

agravado en la pandemia por la COVID-19, donde los adolescentes tuvieron que entrar en cuarentena y guardar aislamiento social como medida preventiva (9). Estas medidas pueden tener consecuencias negativas en el desarrollo físico y psicológico del adolescente, al respecto Xie et al. (2020) reportó un aumento de problemas en la ansiedad y la depresión.

En respuesta a esta problemática, el Ministerio de Salud emitió directrices que hacían hincapié en que debían desarrollarse nuevas medidas para aumentar la accesibilidad y la prestación de servicios de salud para adolescentes, el paquete contemplaba la identificación y detección de violencia, detección de trastornos mentales y de conducta, consejería para la atención integral ante COVID-19, salud sexual y reproductiva, salud mental, siendo estas como las más prioritarias (10).

Sin embargo, durante el estado de emergencia sanitario impuesto por el estado como resultado de la COVID-19, muchos puestos de salud del primer nivel cerraron sus puertas imposibilitando la atención de la población en especial a los adolescentes, generando discordancia con el paquete de salud ya señalado anteriormente, de esa manera provocó una mala atención y malestar a los usuarios que pretendían atenderse (10).

Por otro lado, la OMS define la resiliencia a un cúmulo de habilidades, recursos o talentos del que dispone el individuo para prosperar, superando con éxito cualquier infortunio que se le presente (11). La OPS la describe como algo especial y único de cada individuo considerando que el ser humano tiene un potencial para luchar contra las dificultades y así salir fortalecido. Algunos académicos latinoamericanos lo describen como una oportunidad de mejorar ante situaciones adversas, aceptando los límites, ya sean emotivos o

cognitivos, y convirtiéndolos en posibilidades de crecimiento personal (12) (13).

La enfermería interviene en la resiliencia prestando cuidados que conducen a un afrontamiento positivo de los peligros tanto endógenos como exógenos que se expresan en diversos momentos y garantizan así que los individuos, en particular los adolescentes, puedan afrontar estos acontecimientos de forma satisfactoria, lo que les convierte en seres resilientes. Además, el enfermero intenta preservar y restablecer el equilibrio en las personas, permitiéndoles alcanzar un nivel perfecto de funcionamiento, teniendo en cuenta que el organismo está continuamente sometido a estímulos que producen un desequilibrio en ellos.

Cabe señalar la repercusión epidemiológica que ha provocado la COVID-19 sobre el estado de salud física, psicológica y social de los adolescentes; debido a las medidas de bioseguridad impuestas por el estado, del cual ellos conseguirán desarrollar un afrontamiento cognitivo conductual positivo o negativo. Un punto importante en el desarrollo del adolescente que fue afectado es el bienestar psicológico, que podría imposibilitar vivir de una manera óptima al adolescente (14); siendo necesaria la resiliencia para disminuir el impacto negativo que puede afectar su estado de ánimo y sus sentimientos.

Sin embargo, en este contexto, hay escasez de atención a la salud mental, lo que implica una escasa sensibilización y un reducido presupuesto, a pesar de que la demanda está creciendo debido a la pandemia de la COVID-19 (15); donde la labor educativa y de apoyo emocional de la enfermería es fundamental; así como en la escuela; específicamente en los profesores que son actores o fuentes indirectas para potenciar la resiliencia, ya que pasan gran parte de su tiempo con los adolescentes, dándoles seguridad, fomentando la responsabilidad y orientándoles para conseguir los mejores resultados.

Al respecto, en diálogo con algunos adolescentes a través de la plataforma Google Meet manifestaron su apreciación de la actualidad y de la resiliencia y dijeron: "...a mis compañeros les parece aburrida la clase y no quieren entrar o si no se duermen, no le toman interés, prefieren mirar tele...", "...estamos más preocupados por nuestros familiares o por la enfermedad que por las clases...", "...tengo mucho miedo que me dé el COVID a mi o a mis papás que son mayores...". Otros refirieron que "...no sé qué es la resiliencia, nunca nos han hablado de eso...", "...aquí no hay enfermeras o psicólogos, eso es para locos...".

Por otra parte, al dialogar con algunos docentes, ellos refirieron: "...No hay personal de salud que hable temas de relevancia a los estudiantes...", "...muchos profesores no saben que es la resiliencia...", "...hay alumnos que se ponen sentimentales porque a algunos de sus familiares les dio COVID, por lo que no presentan tareas o no quieren entrar a clases por su preocupación..."

Considerando a su vez el marco normativo que fomenta el trabajo con los adolescentes, el equipo de salud y en particular enfermería, debe considerar como una fuente potencial de atención a este grupo etario, principalmente para el fomento de la salud y la reducción de las patologías mentales, no sólo por el aumento de esta población, sino también porque no todos ellos tienen la misma oportunidad de acceder a información que fortalezca sus conocimientos en salud y les ayude a manejar las situaciones adversas por las que enfrentan (8). Esto está especificado por la Ley No. 31317, en este sentido, el profesional de enfermería participa en la comunidad educativa prestando una atención de prevención y fomento de la salud (16). En el trabajo diario, "los enfermeros mantienen contacto directo con el adolescente, la familia, la comunidad y las instituciones educativas para promover una adecuada salud mental, concentrándose en la acción inmediata,

identificándose como una fase en la que requieren mucha ayuda en los dominios emocional y cognitivo”. (17)

Sin embargo, existen adolescentes con dificultades en la capacidad de afrontamiento a situaciones y/o experiencias negativas y cómo estos pueden repercutir en ellos, perjudicándolos en el desarrollo de la resiliencia teniendo como consecuencia a adultos sin la capacidad de afrontar y sobreponerse frente a las adversidades de la vida, generando problemas de salud tales como: alcoholismo, drogadicción, embarazo adolescente, entre otras que desfavorecen en la resiliencia y el desarrollo de un buen ciudadano.

A la vista de lo anterior, se plantean las siguientes preguntas: ¿Cuál es el beneficio de la resiliencia en la adolescencia?, ¿Cómo interviene la enfermería para fomentar la resiliencia en la adolescencia?, ¿Cómo influyó la pandemia por la COVID-19 en la adquisición de resiliencia en la adolescencia?

- **Formulación del problema**

Todo lo expuesto anteriormente conduce a la formulación de la pregunta de investigación:

¿Cuál es el nivel de resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021?

1.3. Objetivos

- **Objetivo General**

- Determinar el nivel de resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021

- **Objetivos Específicos**

- Identificar el nivel de resiliencia según dimensión “Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia”

- Identificar el nivel de resiliencia según dimensión “Control bajo presión”
- Identificar el nivel de resiliencia según dimensión “Adaptación y Capacidad de recuperarse”
- Identificar el nivel de resiliencia según dimensión “Control y propósito”
- Identificar el nivel de resiliencia según dimensión “Espiritualidad”

1.4. Importancia y alcance de la investigación

La adolescencia es una etapa vulnerable del ser humano, en la que se enfrentará a adversidades, siendo la capacidad de resiliencia un factor fundamental para que logre una adaptación y una transición óptima hacia la adultez, en donde desarrollará la capacidad de afrontar con éxito las adversidades, tragedias, amenazas e inclusive el estrés. Sin embargo, una vez que el adolescente no consigue lidiar adecuadamente con sus problemas, mostrará un comportamiento que influirá negativamente en su estado de salud, su vida familiar y su círculo cercano.

Es un aspecto poco estudiado en nuestro país y más en la coyuntura de la pandemia por la COVID-19 y las medidas preventivas que se optó como medio de bioseguridad para disminuir los casos de contagio por dicho virus, que generaron en los adolescentes situaciones que nunca pensaron vivir. Adecuarse a estos nuevos estilos de vida, es un reto para ellos, puesto que es la etapa de desarrollo más importante hacia la adultez, necesitarán tener la capacidad de toma de decisiones, de resiliencia, para salir gloriosos ante estas adversidades, de lo contrario tendrá consecuencias negativas en su adultez, perjudicándose ellos mismos y a su entorno, sobre todo en este contexto de pandemia donde muchos adolescentes pasaron situaciones de pérdidas de familiares, amigos, vecinos, considerándose que el Perú tuvo la cifra de mortalidad más alta del mundo.

La enfermera trabaja en el primer nivel de atención sanitaria en la pandemia por la COVID-19 en el marco de la norma técnica N° 171-MINSA/2021/DGAIN, brindando atenciones a la familia, comunidad y escuela dando los cuidados necesarios para estos. Al promover la resiliencia, las enfermeras reconocen que la fuerza va más allá de la debilidad, lo que posibilita una mayor calidad de vida para los adolescentes; siendo esta un aspecto importante de la terapia de salud mental.

Es por ello que, mediante la problemática resaltada, el presente estudio va a permitir determinar los niveles de resiliencia en los adolescentes y las dimensiones que fueron más afectadas debido a la pandemia causada por la COVID-19, esta información será de mucha importancia para el personal de enfermería, ya que a partir de ellas se podrán diseñar estrategias que le permitan brindar una atención de calidad en las dimensiones afectadas y así mejorar su resiliencia, esto se dará mediante su rol educador, sensibilizando a las autoridades y docentes del centro de estudio para poder abordarlas de manera adecuada y así se pueda fortalecer la resiliencia en los adolescentes.

Es necesario precisar que en nuestro país son escasas las investigaciones que abordan este tema, por ello es necesario y oportuno su investigación, sirviendo como referencia para futuros estudios.

1.5. Limitaciones de la investigación

Debido al contexto actual en el que vivimos y las medidas adoptadas por el gobierno para reducir y evitar los contagios de la COVID-19 se tomó la decisión de brindar el servicio de la educación a través de la modalidad virtual en todo el litoral peruano, siendo esta una limitación para aplicar el instrumento de recolección de datos, puesto que se daría de forma virtual limitando la interacción con los estudiantes.

CAPÍTULO II: REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes del estudio

A. Antecedentes Internacionales

- Valero S. et al (18) en España. En el 2022, realizó un estudio titulado “Impacto emocional y resiliencia en adolescentes de España y Ecuador durante la COVID-19”, con el propósito de averiguar la asociación entre la sintomatología ansioso-depresiva y la resiliencia en adolescentes de España y Ecuador, y comparar las diferencias existentes entre ambas muestras en tiempos de pandemia de la COVID-19. Se trató de un estudio descriptivo, la población fue de 476 adolescentes entre 9 y 18 años. El método de recolección de datos fue la encuesta y los instrumentos aplicados fueron: La escala de Depresión, Ansiedad y Estrés y la escala de Resiliencia. Su conclusión fue:

“Las adolescentes demuestran tener un perfil de ajuste adaptativo bajo, así mismo, el perfil de riesgo fue bajo; por lo que sugieren la importancia de detectar las necesidades específicas de los adolescentes en función de su contexto socioeconómico y cultural, para poder poner en marcha intervenciones destinadas a proteger su salud mental durante la pandemia.”

- Lacomba L. et al. (19) en España. En el 2020, elaboró una investigación denominada “Ajuste familiar durante la pandemia de la COVID-19”, con el objetivo de conocer las variables que explican los problemas de ajuste emocional familiar ante la pandemia del COVID-19, teniendo en cuenta las díadas de progenitores y sus hijos adolescentes. Este estudio se estructuró dentro de un marco comparativo cualitativo, la población estaba formada por 31 diadas de adolescentes. Los instrumentos que se utilizaron fueron: la Escala Connor-Davidson (CD-RISC), el

Cuestionario de Regulación Emocional (ERQ) y Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS). Su conclusión fue:

“El desajuste emocional de los cuidadores, el clima familiar negativo y las estrategias de regulación emocional deficientes fueron las variables más relevantes, teniendo como resultado la baja resiliencia de estos”

- Harvey J. et al. (20) en Colombia, en el 2021, realizó un estudio titulado “Eventos vitales estresantes, estrategias de afrontamiento y resiliencia en adolescentes en contexto de pandemia” con el objetivo de identificar la correlación entre los eventos vitales estresantes, estrategias de afrontamiento y la resiliencia en un grupo de adolescentes en el contexto de la pandemia por la COVID-19. Se trató de una investigación descriptiva correlacional, no experimental y transversal, con una muestra de 145 adolescentes. El método de recopilación de datos fue la encuesta y los instrumentos empleados fueron: el Cuestionario de Eventos Vitales Estresantes (CEVE-A-R), la Escala Estrategias de Coping – Modificada (EEC-M) y la Escala de Resiliencia Escolar (E.R.E). Su conclusión fue:

“Se identifica una correlación débil entre los eventos vitales estresantes y las estrategias de afrontamiento, además hay una correlación moderada entre resiliencia y las estrategias de solución de problemas y la búsqueda de apoyo social.”

- Rodríguez A. et al (21) En España, en el 2019, elaboró una investigación denominada “Bienestar subjetivo en la adolescencia: el papel de la resiliencia, el autoconcepto y el apoyo social percibido”, Este estudio se estructuró dentro de un marco cuantitativo. La población estaba formada por 1.250

alumnos. El instrumento que se utilizó fue la Escala Connor-Davidson (CD-RISC), constituida por 25 componentes. Su conclusión fue:

"El diagnóstico del nivel de resiliencia de los adolescentes estudiantes de secundaria, donde se constató que la mayor parte de ellos presentaban un alto nivel de resiliencia."

B. Antecedentes Nacionales

- Guzmán C, et al. (22) En el 2023 realizó una investigación denominada "Resiliencia durante la pandemia en adolescentes de la Institución Educativa N°3087 Carlos Cueto Fernandini, Los Olivos, 2022". Se trató de una investigación cuantitativa, descriptiva y de corte transversal, con una muestra de 268 adolescentes. El método de recopilación de datos fue la encuesta y el instrumento empleado fue la Escala de Connor – Davidson (CD RISC – 25). La conclusión fue:

"En cuanto al nivel de resiliencia predominó el alto; de acuerdo a sus dimensiones también se evidenció que en todas había predominancia en el nivel alto, seguido del medio y bajo."

- Villena M, et al (23) En el 2022 hizo un estudio titulado "Resiliencia en adolescentes del primer año de secundaria en una Institución Educativa ubicada en Chuquitanta, Lima, 2022". Se trató de un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, efectuado con una muestra de 92 adolescentes. Se recogieron los datos con una encuesta y el instrumento utilizado fue la Escala de Connor – Davidson (CD RISC – 25). Concluyó que:

“Los resultados revelaron que el nivel de resiliencia fue alto, con respecto a sus dimensiones, todas tuvieron un nivel alto.”

- Estrada M, et al (24) En el 2022, realizó una investigación titulada “Resiliencia durante el estado de emergencia en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa en Puente Piedra, Lima – 2022”. Fue una investigación cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, con una población total de 785 adolescentes. Se empleó como método de recolección de datos la encuesta y como instrumentos fue la Escala de Connor – Davidson (CD RISC – 25). Se concluye que:

“El nivel de resiliencia predominante en los adolescentes fue el alto, en cuanto a sus dimensiones, en todas prevalecieron el nivel alto.”

- Quispe M, et al (25) En el 2021, realizó un estudio de investigación titulado “Resiliencia durante la pandemia por COVID-19, en adolescentes de poblaciones desatendidas de Carabaylo”. Se trató de una investigación cuantitativa descriptiva, de corte transversal, con una población total de 145 adolescentes. La metodología de recopilación de información utilizada ha sido la encuesta y el instrumento empleado fue la Escala de Connor – Davidson (CD RISC – 25). Su conclusión fue:

“El nivel predominante de resiliencia en los participantes fue alto, por otro lado, en cuanto a sus dimensiones, en todas presentaron un nivel alto.”

2.2. Bases teóricas

1. Pandemia por COVID-19 y sus implicancias

a. Definición de pandemia y COVID-19

Para la Organización Mundial de Salud (OMS), pandemia es la propagación de enfermedad que afecta a varias personas al mismo tiempo, es decir, de forma mundial, esto ocurre cuando se extiende dicha enfermedad entre países y a su vez entre continentes (26), esto fue lo que ocurrió en diciembre del 2019, en la ciudad de Wuhan, China. Fue cuando los medios de comunicación informaban acerca de un nuevo mal respiratorio que fue muy parecido a la neumonía con una etiología desconocida con afecciones respiratorias leves hasta formas más severas, cuyos síntomas más frecuentes son fiebre, tos, dificultad respiratoria, mialgias o fatiga; que afectan desde niños hasta adultos mayores teniendo como mayor prevalencia a este último grupo etario; posteriormente se identificó a un nuevo coronavirus (2019-nCoV) que pasó a ser llamado el virus del COVID-19 (27).

La propagación del COVID-19 comenzó en el continente asiático, iniciando por China, Tailandia, Corea del Sur, Tokio, entre otros, para luego continuar hasta llegar al continente europeo afectando de forma agresiva a países como Italia, España, Reino Unido y posteriormente al continente americano. Es así que, ante los alarmantes niveles de propagación de la enfermedad, la OMS declaró el 11 de marzo del 2020 que la nueva enfermedad por COVID-19 se debía de caracterizar como pandemia (28).

b. Políticas adoptadas por el gobierno frente a la pandemia

Si bien es cierto que la pandemia y las medidas que conlleva, como las medidas de aislamiento social, etc., pueden empeorar los problemas de salud física, mental y social de los ciudadanos, a esto sumado la reducción a la atención médica y psicológica, la inclusión de noticias angustiosas a través de la prensa y los límites de las

actividades con fines sociolaborales, han generado un aumento del estrés, ansiedad, depresión, insomnio, negación, ira y miedo en las personas que van cada vez en incremento; por ello, el Estado se ha hecho cargo de estas preocupaciones y ha establecido un plan de intervención en el ámbito de la salud mental en el marco de la COVID-19.

Una de las tantas medidas fue habilitar la línea 113 opción 5, tal número es para apoyo psicosocial, donde el 82% de las llamadas fue por el motivo de estrés, 12% por síntomas de ansiedad, 2% síntomas depresivos y/o diagnóstico psiquiátrico; el motivo de estrés fue primordialmente por: temor al contagio propio y al de la familia, duelo por familiares perdidos, no poder acceder al tratamiento y pruebas de descarte. (29)

Las actividades que se ofrecen a la comunidad en general y a los adolescentes en particular son las siguientes: Promover el apoyo mutuo, la solidaridad y la cohesión de la comunidad, fomentar la resiliencia personal y familiar, promover el ocio sano y seguro, fomentar la crianza positiva, reforzar el control del agotamiento y superar los problemas de forma positiva, aumentar el ejercicio físico para promover una mayor mejora de la calidad en la vida, fomentar la comunicación social para el cuidado de uno mismo y de la población. (29)

c. Consecuencias del COVID-19 en la salud mental del adolescente

Dado que los gobiernos de todo el mundo han emprendido iniciativas para reducir el número de infecciones por COVID-19, se están realizando cambios sustanciales en los hábitos de vida de cada ciudadano. Nuevas realidades como el teletrabajo, la educación en casa, la falta de interacción física con familiares, amistades y colegas, requieren algún tiempo para acostumbrarse.

La UNICEF en un sondeo que realizó en el mes de setiembre del 2020 a 8 444 adolescentes, un 27% reportó un aumento de la ansiedad y un 15% un aumento en la depresión. Entre los jóvenes, el 46% mostró menos entusiasmo por realizar cosas que les gustaban habitualmente y el 36% se sintió menos impulsado a llevar a cabo actividades habituales. (30)

La perspectiva de su futuro también se ha visto gravemente influenciada, sobre todo en el caso de las adolescentes que tienen y/o están experimentando retos específicos, ya que el 43% de ellas se sienten pesimistas sobre su futuro, en cambio, la proporción de hombres es del 31%. Sin embargo, un problema que ha generado gran alarma y es un llamado a los responsables de la salud a nivel nacional reside precisamente en el hecho de que 73% de los adolescentes se sintieron en un momento determinado en la búsqueda de ayuda sobre su condición física y psicológica. Pese a lo dicho, el 40% nunca buscó apoyo de ninguna autoridad responsable. (30)

d. COVID-19 y su implicancia en el adolescente

Si bien es cierto que la COVID-19 comenzó en diciembre de 2019 y en lo que va de año ha habido varias medidas por parte del Gobierno para intentar restringir la propagación del virus, sin embargo, esto trajo en las personas muchas anomalías, sobre todo en la salud psicológica como por ejemplo: aumento de estrés, ansiedad, ira, depresión, negación, miedo, entre otros, sobre todo en los adolescentes que están en pleno desarrollo hormonal, un desarrollo tanto físico como psicológico, por los que son un grupo etario afectado por su vulnerabilidad.

Ellos tienen que verse afectados a los cierres de los colegios, al distanciamiento y aislamiento social, al cierre de lugares y centros de recreación, al no verse con familiares, amigos, compañeros de

colegios, docentes, entre otros, asumir un rol pasivo en el hogar muchas veces, todo esto hace que afecte su estado psicoemocional, su resiliencia va a disminuir, por lo que no van a saber cómo reaccionar a futuras situaciones similares, por lo que, se propuso algunas acciones para poder relajarse de esas situaciones y tener un ambiente más claro para poder pensar, las cuales son: cuidar su bienestar físico, así como del sueño, tratar mejor los sentimientos difíciles, crear una nueva rutina diaria, establecer objetivos, mantener su mente activa, mantenerse concentrado y relajado en el presente, entre otros. (31)

2. Adolescencia

a. Definición

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), se denomina adolescencia a la etapa de la vida comprendida entre su infancia y la vida adulta, que oscila desde los 10 hasta los 18 años de edad, es un periodo de desarrollo, cambios y rápidos crecimientos, en el que experimentaron situaciones que les servirán de experiencia de aprendizaje hacia el establecimiento de una identidad y de habilidades importantes para construir relaciones y desempeñar funciones en la edad adulta (1); además; UNICEF lo describe como una etapa de preparación continua para convertirse en un ciudadano productivo con una familia y obligaciones como ciudadano en el futuro. (32)

Para Piaget, el objetivo esencial del periodo adolescente es lograr la integración en la sociedad adulta. Con el fin de alcanzar este propósito, las regiones cerebrales cambian y el razonamiento obtiene una mayor capacidad de análisis y comprensión de las experiencias vividas. Reflexionan sobre su porvenir y las posibles consecuencias, tienen proyectos y expresan con frecuencia ideas cambiantes ante los problemas a los que pueden enfrentarse. (33)

b. Etapas de la adolescencia

Adolescencia Inicial

El periodo de desarrollo entre los 10 y los 14 años es la adolescencia temprana. Se caracteriza por la manifestación de una serie de cambios a nivel físico, que se producen con una periódica aceleración en el crecimiento, seguida de un evidente desarrollo de los genitales y de los caracteres sexuales secundarios en la adolescencia.

La adolescencia temprana necesita mucha orientación por parte de sus familiares, los centros escolares y la sociedad, ya que se les debe proporcionar un entorno perfecto que ayuda a las personas a interiorizar su proceso de transformación y sus alteraciones cognitivas, emocionales, sexuales y psicológicas.

Los adolescentes soportan estigmas sociales que se han de combatir con conocimientos (34)

Adolescencia Tardía

La adolescencia tardía es el periodo de desarrollo comprendido de los 15 a los 18 años. Ya han sucedido los principales cambios en el organismo, pero éste sigue creciendo, aunque a menor velocidad.

El cerebro sigue creciendo y las capacidades analíticas e introspectivas se fortalecen. La autonomía del adolescente sigue creciendo y adquiere más confianza para afrontar los obstáculos y gana su propia identidad.

En este periodo, los adolescentes son más propensos a participar en actividades peligrosas que pueden repercutir en su salud. Podemos descubrir casos de melancolía, prejuicios e

incluso abusos. Las adolescentes suelen ser propensas a sufrir desórdenes alimenticios tales como la bulimia y la anorexia. (34)

c. Desarrollo en la etapa del adolescente

Desarrollo Físico

Durante el estirón puberal se produce un aumento de peso, que alcanza aproximadamente un 50% del de una persona adulta. Las mujeres desarrollan una mayor cantidad de tejido adiposo que los varones, mientras que el crecimiento óseo y muscular es más prominente en estos últimos, lo que se traduce en un físico más esbelto al final del crecimiento.

En esta etapa se produce un aumento en los distintos órganos (corazón, pulmones, hígado, bazo, riñones), un ensanchamiento de la cadera en las féminas y en los varones un aumento en hombros, asimismo se produce un incremento en la fosfatasa alcalina según el nivel de desarrollo de la persona, así como un mayor nivel de glóbulos rojos y hemoglobina. (35)

Desarrollo Psicológico

Durante la adolescencia temprana, hay menos interés por las actividades familiares y una mayor falta de disposición a aceptar los consejos o las críticas de los padres. Hay un vacío emocional que puede generar dificultades de comportamiento, que en ocasiones se manifiestan en un descenso del rendimiento escolar. También existe un interés por encontrar a otros individuos a los que poder adorar.

La conducta y las emociones se tornan bastante impredecibles. Durante su adolescencia media, se intensifican enfrentamientos con sus padres por lo que dedica más tiempo con sus amistades. (35)

Desarrollo Social

En la fase inicial del adolescente, se produce un enorme afecto por las personas próximas al propio sexo, que ganan mucho valor, en contra de los progenitores. También hay estímulos beneficiosos como el gusto por las actividades deportivas, la capacidad de leer, o estímulos perjudiciales como el consumo de bebidas alcohólicas, estupefacientes, entre otros. Y sienten amor por sus iguales, lo que los puede llevar a tener sensaciones, miedos, preocupaciones, entre otros.

En la fase intermedia, la implicación de las amistades es extremadamente crucial. Hay una importante asimilación del adolescente a la subcultura de los amigos, de acuerdo con sus ideas, convenciones o vestimenta, con la intención de alejarse de sus familiares. Asimismo, hay una mayor incorporación a los vínculos.

En la última de fase, el grupo se vuelve menos interesante. Se produce una menor exploración y experimentación, y se dedica más tiempo a construir conexiones personales; se crean parejas.

(35)

d. Calidad de vida en el adolescente en tiempos de pandemia

Durante la pandemia por la COVID-19 el efecto estresor juega un papel importante en la salud física del adolescente porque hay un desequilibrio hormonal que produce un desbalance en la homeostasis causando una reacción alarmante al organismo del adolescente, produciendo como consecuencia disminución de la energía o fuerza vital, aumento de la frecuencia cardiaca y una vasodilatación, por lo que los pondrá irritable, con mal humor, de muy pocos amigos con la sociedad y su entorno; están desganados, sin fuerza para sus actividades cotidianas, tendrá que buscar ayuda externa en el adulto, la escuela o alguna fuente de

apoyo sólida que pueda fomentar un equilibrio que ayude a desestresar al adolescente. (36); además, que se producirán un aumento de enfermedades más que todo en un ámbito de salud psicológico tales como la ansiedad, depresión, angustia, desgano, entre otros, que afectarán en la salud física del adolescente a largo plazo

En un ámbito psicológico, el adolescente va a tener que adaptarse a los cambios frecuentes de rutina como las restricciones del estado, los familiares, los académicos, entre otros. La separación física parece como si la vida estuviera en pausa, el adolescente puede perderse cumpleaños, ceremonias y fiestas de graduación, reuniones, planes de vacaciones, nacimientos y defunciones, entre otros, estos son sólo una muestra de los muchos acontecimientos importantes que el adolescente pudo perderse durante la COVID-19. (36)

Las nuevas normas que impuso el gobierno por el estado de emergencia, han debilitado la capacidad de los adolescentes para relacionarse entre ellos, por lo que pasarán en su mayoría de veces solos situaciones como: penas, tristezas, augurios, entre otros, todo ello en estos tiempos de cuarentena por la COVID-19 (36)

Tener distanciamiento físico y/o social es un factor que juega en contra de los adolescentes en esta cuarentena producida por la COVID-19, ya que al ser un ser social el adolescente va a tener que ser distanciado físicamente por sus seres queridos como amigos, familia, parejas, grupos recurrentes, entre otros. Esta nueva forma de vivir es difícil de adaptarse y más en este periodo de vida donde la comunicación y la socialización juega un rol importante; las disposiciones de no visitas, distanciamiento y alejamiento social son muy estrictos y harán que se pierda la comunicación entre ellos, el afecto no será el mismo, algunas cosas cambiarán de manera negativa, si bien es cierto las dispositivos electrónicos

jugarán un rol importante pero no todos lo manejan así, por lo que solo será beneficioso para algunos (36)

3. Resiliencia en el adolescente

a. Definición

La resiliencia es la habilidad que tiene la persona al afrontar las dificultades de su vida, abordarlos o incluso cambiar a causa de ellos (37); en este sentido, la investigación de Connor y Davidson indican sobre la resiliencia que es un atributo polifacético que consta de un conjunto de características del individuo que le permiten sobreponerse a circunstancias de adversidad (38).

b. Efectos sobre la resiliencia en los adolescentes

La resiliencia como efecto es la superación de las adversidades para transformarlas en un escenario positivo; si bien es cierto se puede ver reflejada en la adultez, es en la adolescencia donde se construye y se da los cimientos para una óptima resiliencia en etapa adulta. La resiliencia ayuda a los adolescentes a ser sujetos eficaces, identificados y conscientes de su importancia, preparados para que decidan, desarrollen proyectos y confíen sobre un futuro más esperanzador. (38)

El adolescente en sociedad está sometido a peligros, por lo que tendrá que construir los siguientes pilares de la resiliencia:

- (a) Autoestima: Nos ayuda a reconocer y valorar nuestras propias habilidades
- (b) Introspección: Capacidad de cada individuo de examinarse a sí mismo, es decir, de juzgarse por sus propias actividades
- (c) Independencia: Esta competencia permite al individuo actuar libremente y emitir juicios

- (d) Capacidad de relacionarse: Capacidad de un individuo para relacionarse con los demás, desarrollando vínculos con sus iguales o con adultos.
- (e) Iniciativa: Aptitud para imponerse exigencias, afrontar tareas mayores y más desafiantes
- (f) Humor: Capacidad para contemplar y afrontar situaciones desfavorables desde una perspectiva constructiva
- (g) Creatividad: Fomenta la aparición de nuevas ideas y soluciones alternativas a los problemas que contribuyen al crecimiento personal.
- (h) Moralidad: Ser capaz de obrar con valores, es decir, saber reconocer deliberadamente lo bueno y lo malo (39)

c. Factores de la resiliencia en adolescentes

- **Factores protectores en la pandemia por COVID-19**

Los factores protectores de la resiliencia se refieren a los entornos que favorecen el desarrollo de las personas, si estas circunstancias presentan un dinamismo positivo o favorable ayudan a comportarse y orientan para hacer frente a las dificultades sobrevenidas a lo largo de su vida.

Puede que estos sean externos e internos, los externos están relacionados con situaciones del entorno que pronostican el daño, por ejemplo: la familia nuclear, la sociedad y el colegio, las familias extensas, la presencia de un adulto significativo para el adolescente o actividades en las que haya integración social. Las cualidades internas están relacionadas con los atributos propios del individuo, como la confianza en sus acciones, la seguridad con que se desenvuelve, la empatía y la facilidad de comunicar, además de otros (8).

Los profesionales de la salud y el personal escolar, a través de iniciativas de fomento de la salud, deben impartir conocimientos

sobre cómo identificar y reforzar las características protectoras de los adolescentes.

- **Factores de riesgo en la pandemia por COVID-19**

Los factores de riesgo son circunstancias que hacen desfavorable la zona en la que crece el adolescente, volviéndolo susceptible y exponiéndose a peligros; estas características atribuyen a una mayor posibilidad de sufrir lesiones.

El embarazo precoz en la adolescencia y el abandono escolar son ejemplos de situaciones peligrosas que se encontraron en el contexto de la pandemia por la COVID-19. Muchos adolescentes que no están suficientemente orientados, buscan o padecen malas experiencias cotidianas a través de acciones inseguras que les someten a peligros (8).

La escuela y el centro de salud deben asumir la problemática de enseñar a los adolescentes de forma íntegra y saludable como poder afrontar estas situaciones adversas, para ello, el desarrollo de la resiliencia debe formar parte de un programa continuo que incluya al adolescente, al profesor y a la familia.

d. Dimensiones de la residencia

Según Connor – Davidson las dimensiones de la resiliencia son:

- **Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia**

Esta dimensión está relacionada con numerosos factores esenciales del desempeño de la propia identidad. Un individuo ha de obrar con seguridad, ha de tener confianza y convencimiento en su habilidad para enfrentarse a una tarea concreta. Todo ello se denomina autoeficacia. La persistencia

tiene más que ver con la determinación y la coherencia en la conducta (40).

Se refiere sobre todo a la facultad de sentirse capaz de afrontar problemas imprevistos o complicados. Existen en la sociedad muchos que no asumen del todo los problemas cotidianos y, cuando se les presenta una dificultad, abandonan el propósito o la misión que se han fijado. La escuela es el lugar ideal para enseñar a los adolescentes al afrontamiento de los problemas frente a las situaciones adversas que se estén viviendo, y en este proceso hay que darles instrucciones para que desarrollen todas sus capacidades de autorregulación (40)

- **Control bajo presión**

Este componente está relacionado con la construcción de expectativas favorables respecto a la propia persona y la aptitud para abordar y manejar los sucesos que producen estrés. Algunos individuos poseen la cualidad de afrontamiento por lo que son capaces de adaptarse a las circunstancias a pesar de una exigente carga de actividades y, por lo tanto, de cumplir los objetivos de la actividad que han emprendido (40)

Un escenario desagradable puede crear un sentimiento de fracaso e insatisfacción, quienes han adquirido esta habilidad para manejarse bajo presión, saben desenvolverse porque se han enfrentado a acontecimientos en los que se han visto puestos en apuros; esas vivencias les enseñan lecciones y funcionan a modo de protección frente a situaciones similares que se repiten con regularidad con el paso del tiempo.

- **Adaptación y Capacidad de recuperarse**

Esta parte del proceso está relacionada con la capacidad de adaptarse, la cual ha de ser dinámica y depender en gran medida del equilibrio de las emociones. Mediante el presente procedimiento, el individuo crece de forma equilibrada, lo que le permite aliviar y adaptarse rápidamente a las nuevas condiciones. Los atributos personales y las experiencias vividas hacen que las personas se sientan más fuertes ante las limitaciones externas; cuando se desarrolla esta dimensión, permite aumentar la resiliencia ante experiencias traumáticas o desagradables. Las personas adquieren más autonomía y equilibrio en condiciones desafiantes y estresantes (40).

- **Control y propósito**

Esta dimensión está relacionada con la capacidad de los individuos para comportarse de forma equilibrada y resuelta con el fin de alcanzar un objetivo definido. El control y el propósito están relacionados con la creación y el reforzamiento de la identidad, que se produce en un proceso de aprendizaje basado en las experiencias vividas y, en gran medida, en los factores de protección (40).

- **Espiritualidad**

Esta dimensión se ha identificado con componentes de la religión, sin embargo, en el transcurso de la historia, la frase se ha vinculado a la realidad del deseo y la trascendencia de la vida y está ligada a la práctica de los valores. Otros la describen como la noción de encontrar equilibrio afectivo interior que haga posible el crecimiento o el avance. Esta dimensión está relacionada con las actividades que se realizan a lo largo de los años, puesto que tenemos un sentido de la espiritualidad, independientemente de ser creyentes o no practicantes de ninguna religión. (40)

e. Escala de Resiliencia de Connor – Davidson (CD-RISC)

La Escala de Resiliencia de Connor y Davidson (CD-RISC) se diseñó para ser aplicada en el contexto hospitalario a fin de descubrir conductas resilientes en una fase temprana y, de este modo, cuantificar las respuestas basadas en resiliencia, consta de 25 ítems estructurados en una escala aditiva tipo Likert (0 “En absoluto”, 1 “Rara vez”, 2 “A veces”, 3 “A menudo” y 4 “Casi siempre”) que en su versión original se agrupa en cinco dimensiones, las cuales son “Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia”, “Control bajo presión”, “Adaptación y Capacidad para recuperarse”, “Control y propósito” y “Espiritualidad”. Esta puntuación oscila entre 0 y 100, carece de corte claro y cuanto mayor es la cifra obtenida, mayor es dicha resiliencia. En su validación en la población estadounidense, el cuestionario demostró tener sólidas propiedades psicométricas (alfa de Cronbach de 0.89). (38)

4. Rol de enfermería

a. La enfermera en salud mental

En su trabajo cotidiano, los enfermeros reaccionan a las necesidades de cuidados de las personas a las que atienden. En sus intervenciones, dan tratamiento individual, familiar y de grupo, promueven la promoción y la prevención de la salud mental, y actúan en muchos ámbitos del servicio de salud mental, tales como: unidades de hospitalización, centros de salud comunitarios, cuidados intermedios, etc. También universaliza sus actividades e incluye tácticas y procesos enfermeros orientados a humanizar, empoderar y empatizar con el paciente, asegurando su independencia y sus condiciones de vida.

El profesional de enfermería se destaca por prestar un servicio humano, orientado por la psicología, cuyo fin primordial es la

atención humanizada, mediante una relación interpersonal, orientada a atender las demandas de atención y autocuidado de la persona, los familiares y el entorno, en los ámbitos del fomento de la salud, los cuidados asistenciales y la reinserción.

Es en la actualidad, donde procurará afrontar el proceso del COVID-19 para salir victorioso y tener experiencias positivas que ayuden a fortalecer al adolescente y tener como resultado un buen estado de salud mental que optimizará el desarrollo y crecimiento en su día a día.

b. Intervención de la enfermería para reforzar el desarrollo de la resiliencia

Enfermería tiene un rol educador y promotor frente al individuo, familia y comunidad y es en el ámbito comunitario, en el ámbito de la promoción de la salud, la rehabilitación y la prevención de enfermedades; donde los servicios de enfermería se centrarán en atender las necesidades y preocupaciones sanitarias, apoyándose en el uso de sus propios recursos humanos y materiales.

Por lo que la enfermera va a desempeñar la labor de docente, enseñándoles a cómo enfrentar el día a día sus experiencias, sean estas positivas o negativas; a construir de a pocos los pilares de la resiliencia, fortaleciéndose, tales como son el caso de la autoestima, independencia, iniciativa, humor, creatividad, moralidad; que harán que la resiliencia crezca cada vez más fuerte y óptima para llegar a una etapa adulta madura y sin problemas.

2.3. Definición operacional de términos

1. Adolescentes

Jóvenes de sexo femenino y masculino que tienen la edad entre 10 a 18 años y que estudian en una institución pública del distrito de Puente Piedra

2. Resiliencia en el adolescente

Capacidad de los adolescentes para sobreponerse a situaciones adversas.

3. Pandemia por COVID-19

Es la proliferación del virus COVID-19 por todo el mundo y el estado, perjudicando a la salud de los ciudadanos.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

En la presente investigación no se establecerá hipótesis alguna por ser un estudio descriptivo en el cual se evidencia un hecho o dato. (41)

3.2. Variable

El estudio de investigación cuenta con una variable cualitativa: “Nivel de resiliencia en adolescentes en pandemia por COVID-19”

3.3. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL DE LA VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Nivel de resiliencia en adolescentes en pandemia por COVID-19	"Capacidad humana para afrontar, superar y salir reforzado o alterado de acontecimientos desfavorables en el marco de la pandemia"	Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia	Logro de objetivos	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo 	Es la opinión que tienen los adolescentes de secundaria de acuerdo a su capacidad para enfrentar y sobreponerse a situaciones adversas en el contexto de la pandemia por la COVID-19; la cual tiene los siguientes elementos:
		Control bajo presión	Toma de decisiones.	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo 	
		Adaptación y Capacidad de recuperarse	Solución de problemas	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo 	
		Control y propósito	Nivel de Control	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo 	

		Espiritualidad	Actitud conformista	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo 	<p>Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia; Control bajo presión; Adaptación y capacidad de recuperarse, Control y propósito y Espiritualidad</p> <p>Se medirán a través del cuestionario modificado “Escala de resiliencia” cuyos autores son Connor – Davidson (CD-RISC), la cual se expresa en:</p> <p>Nivel de resiliencia alto Nivel de resiliencia medio</p>
--	--	----------------	---------------------	---	---

					Nivel de resiliencia bajo
--	--	--	--	--	------------------------------

CAPÍTULO IV: MATERIALES Y MÉTODOS

4.1. Tipo y método de investigación

Investigación de un enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, considerando que los datos adquiridos pueden cuantificarse mediante la escala Connor-Davidson (CD-RISC). De tipo descriptivo ya que permitirá describir y explicar la información obtenida en la realidad sobre la población estudiada. (41)

4.2. Diseño de investigación

Estudio no experimental, transversal realizado del 27 de diciembre del 2021 al 14 de enero del 2022, en un tiempo único, donde se hará un seguimiento de la variable y de la incidencia e interacción en un periodo determinado. (41)

4.3. Sede de estudio

Este estudio se ejecutará en una Institución Educativa Pública llamada, I. E. 2067 "Leoncio Prado" perteneciente a la UGEL N° 04 Comas, que queda ubicado en la carretera Panamericana Norte km 36.5 urbanización Zapallal en el distrito de Puente Piedra. Así mismo, está conformado por 550 estudiantes, 40 docentes y 16 aulas.

Está a cargo del director Elogió Aníbal Enríquez Olivero y brinda el servicio de educación primaria y secundaria en dos horarios: mañana y tarde de lunes a viernes. Así mismo, hablando de la infraestructura, las aulas son de material noble distribuidos en dos pisos, una sala de cómputo, un laboratorio, áreas verdes, lozas deportivas, un espacio de almacenamiento para materiales y equipos de educación física y un espacio para la dirección.

En el año 2020, producto de la pandemia de COVID-19 y a las precauciones y medidas de bioseguridad aplicadas en la población, dio lugar a que se desarrollen las clases a distancia empleando herramientas virtuales como Google Meet y Zoom.

4.4. Población, muestra y muestreo

A. Población

La población está constituida por los estudiantes de 4to año de secundaria de la Institución Educativa 2067 "Leoncio Prado" que corresponde a 116 estudiantes, distribuidos de la siguiente manera:

SECCIÓN / GÉNERO	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
A	11	17	28
B	15	14	29
C	12	18	30
D	11	18	29
TOTAL	49	67	116

B. Muestra

Por ser una población pequeña no fue necesario realizar una muestra.

C. Muestreo

Se realizará un muestreo no probabilístico, por conveniencia. Es no probabilístico, ya que la selección de los componentes no se basa en probabilidades ni en fórmulas de procedimiento, lo hace en factores relacionados con las peculiaridades del estudio o los objetivos del autor de la investigación (36) (41). Y es por conveniencia porque la población a evaluar será seleccionada dada la conveniente accesibilidad y proximidad para el investigador.

D. Criterios de inclusión

- Estudiantes de sexo femenino y masculino del 4to de secundaria que presenten matriculas vigentes en dicha Institución Educativa.
- Estudiantes pertenecientes al grupo etario de entre 15 y 17 años de edad.
- Estudiantes que acepten ser partícipes en el estudio
- Estudiantes que tengan accesibilidad a internet.
- Estudiantes que presenten el consentimiento informado firmado por su padre y/o tutor.
- Estudiantes que han firmado el asentimiento informado

E. Criterios de exclusión.

- Estudiantes sin completar todo el cuestionario de recogida de datos.

4.5. Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica empleada fue la encuesta y, como instrumento, el cuestionario tipo Likert modificado, lo cual facilitará la recopilación de datos entre los participantes para abordar la problemática de la investigación. (38)

B. Instrumento de recolección de datos

Se utilizará la "Escala modificada de Connor – Davidson (CD-RISC) para medir la resiliencia en adolescentes, la cual está compuesta de 25 interrogantes estructuradas e incluye agrupaciones de 5 dimensiones que indican el nivel de resiliencia.

1. Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia (8 enunciados)
2. Control bajo presión (7 enunciados)
3. Adaptación y Capacidad de recuperarse (5 enunciados)
4. Control y propósito (3 enunciados)
5. Espiritualidad (2 enunciados)

Es una escala tipo Likert, donde 1 es “Nunca”, 2 “Rara vez”, 3 “A menudo” y 4 “Siempre”. El rango de la escala va de 25 a 100; a mayor puntuación, mayor resiliencia (38). Donde:

1. Nunca, es no haber realizado la actividad.
2. Rara vez, es haberla realizado, pero en pocas veces
3. A menudo, es haberla realizado, pero en cantidades mayores.
4. Siempre, es haber realizado.

Para aplicar el instrumento a mención se emplea la plataforma virtual Google Forms.

C. Validez y confiabilidad

Respecto a la fiabilidad, el alfa de Cronbach para la “Escala de Connor – Davidson (CD-RISC)” es de 0.89 (>0.70); además, la validez del instrumento pasó por la evaluación de 3 especialistas profesionales con experiencia en investigación, posteriormente se aplicó la prueba de “Coeficiente de Validez de Contenido (CVC)” de Hernández – Nieto (2011) el cual permitió valorar el grado de validez y concordancia de acuerdo a los jueces respecto a cada uno de los diferentes ítems y al instrumento en general. El puntaje obtenido en el resultado es 0.8273 (> 0.70), siendo el instrumento “Aceptable”. (Anexo C)

4.6. Procedimiento de recolección de datos y procesamiento de datos

Para la recolección de datos, se realizó el trámite administrativo con la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos para obtener la solicitud del permiso de campo y la autorización de la Institución Educativa 2067 "Leoncio Prado". Luego se procedió a enviar al director de la Institución en donde se le informó todos los aspectos y objetivos de la investigación.

Posteriormente, cuando se obtuvo el permiso del director se procedió a informar a los tutores de las aulas del 4° año de secundaria sobre la

investigación y el llenado del formulario, puesto que se solicitó su cooperación para la recolección de datos.

Se envió el link del formulario a los tutores de cada salón, los cuales se encargaron de enviar el enlace a los adolescentes solicitando su participación en la investigación y se pidió la autorización informada oportuna a sus padres para que aprobaran la participación de sus hijos en el estudio; así como también los adolescentes firmaron el asentimiento informado, haciendo énfasis en que la participación fue de forma voluntaria y los datos obtenidos fueron confidenciales.

Se utilizó un formulario en línea en Google Forms, el cual estuvo recibiendo respuestas de la población de estudio durante una semana, luego de este plazo se procedió a no admitir más respuestas.

Para el procesamiento de los resultados se elaboró una tabla de códigos que contenía los valores asignados a cada respuesta, teniendo en cuenta que el instrumento empleado fue una escala tipo Likert. Si el nivel de resiliencia es alto, las puntuaciones son las siguientes de 76 a 100, el medio de 51 a 75 puntos y, por último, el bajo de 25 a 50 puntos. (Anexo F) Los datos obtenidos fueron organizados por medio de una matriz en Microsoft Excel (versión 2016) y se elaboraron gráficos para la presentación de los datos

4.7. Análisis estadístico

Los resultados obtenidos se registraron en un libro de códigos mediante el software Microsoft Excel (2016).

En la valoración de la variable se empleó la fórmula de máximos y mínimos, teniendo en cuenta que el valor último de la variable es el nivel de resiliencia alto, medio y bajo, donde los datos obtenidos por la codificación irán de puntajes extremos, o sea, el más alto y el más bajo,

se halló el promedio y gracias a este puntaje obtenido se determinó cuáles son los niveles de resiliencia, así como los niveles según dimensiones.

A continuación, se aplicó estadística descriptiva para la presentación de los datos adquiridos, donde se empleó tablas y gráficos estadísticos y se observó el nivel de resiliencia, lo cual permitió examinar e interpretar la información.

4.8. Consideraciones éticas

En la presente investigación se aplicaron los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki donde describe el respeto a la decisión de la persona, así como su consentimiento informado.

- **Principio de Autonomía:**

Se les brindó a los estudiantes la información sobre el objetivo de la investigación, además de usarse el asentimiento informado por parte de los estudiantes y del consentimiento informado para los padres y así garantizar la participación. (42)

- **Principio de Beneficencia:**

Se beneficiarán a los adolescentes que estén padeciendo esta problemática y así servir a futuros estudios. (42)

- **Principio de No maleficencia:**

Esta investigación no representará ningún riesgo o daño al grupo etario a tratar. (42)

- **Principio de Justicia:**

La ejecución del instrumento fue la misma para todos los adolescentes participantes, respetando los acuerdos y criterios establecidos. (42)

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1. Presentación y análisis de resultados

TABLA N° 01

Datos sociodemográficos de los adolescentes del 4to año de secundaria de la Institución Educativa 2067 “Leoncio Prado”, Puente Piedra, Lima – 2021

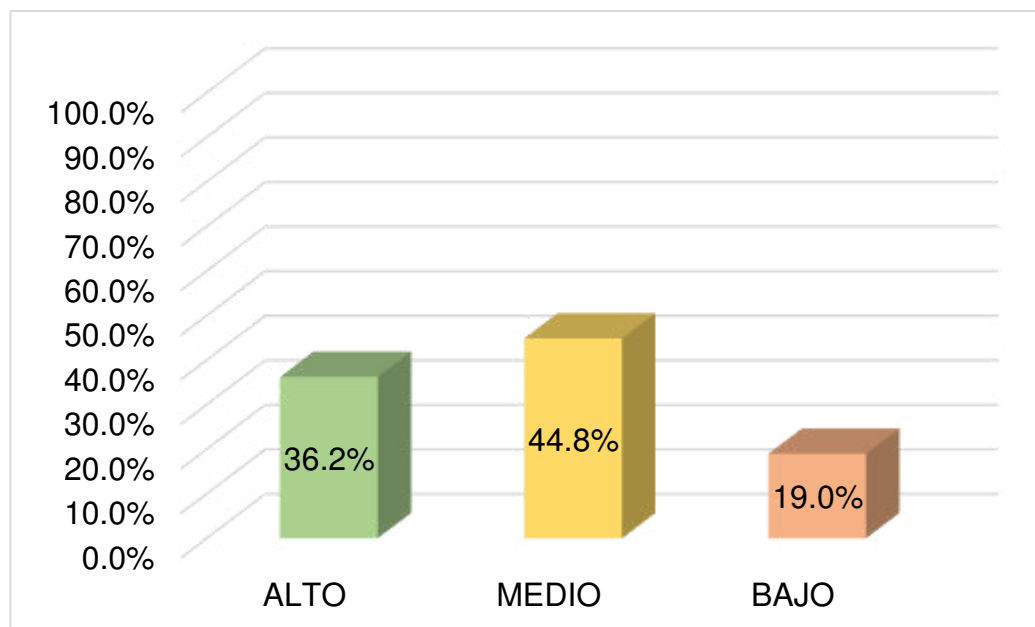
(N = 116)

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADOLESCENTE	TOTAL	
	N	%
TOTAL	116	100
SEXO	N	%
FEMENINO	49	42.2
MASCULINO	67	57.8
TOTAL	116	100
EDAD	N	%
15	60	51.7
16	47	40.5
17	9	7.8
TOTAL	116	100

En la tabla N° 01 se observa que los participantes del estudio fueron un total de 116 adolescentes (100%). Las edades fueron entre 15 y 17 años, de los estudiantes de 15 años se obtuvo un total de 60 participantes (51.7%), los de 16 años fueron 47 (40.5%) y los que tenían 17 años fueron 9 (7.8%). En cuanto al sexo de los encuestados, 67 fueron mujeres (57.8%) y 49 fueron varones (42.2%).

GRÁFICO N° 01

Nivel de resiliencia en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021

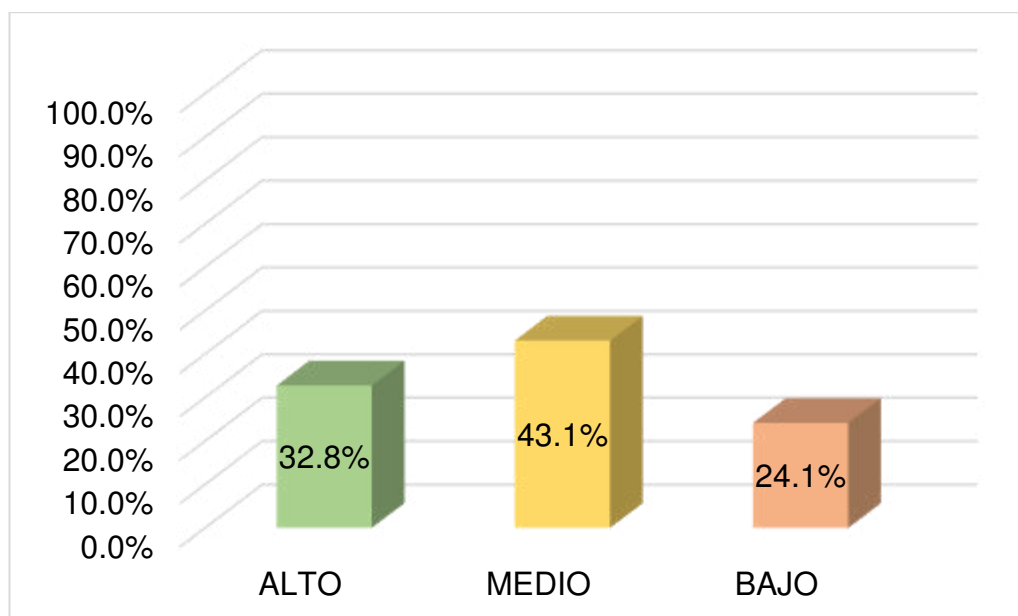


Total de estudiantes encuestados = 116

En el Gráfico N° 01, en relación con el “Nivel de resiliencia en los adolescentes”, del total de 116 adolescentes (100%), 52 de ellos tienen un nivel medio de resiliencia (44.8%), 42 obtuvieron un nivel alto (36.2%) y 22 de los participantes alcanzaron un nivel bajo (19%).

GRÁFICO N° 02

Nivel de resiliencia según “Dimensión Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia” en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021

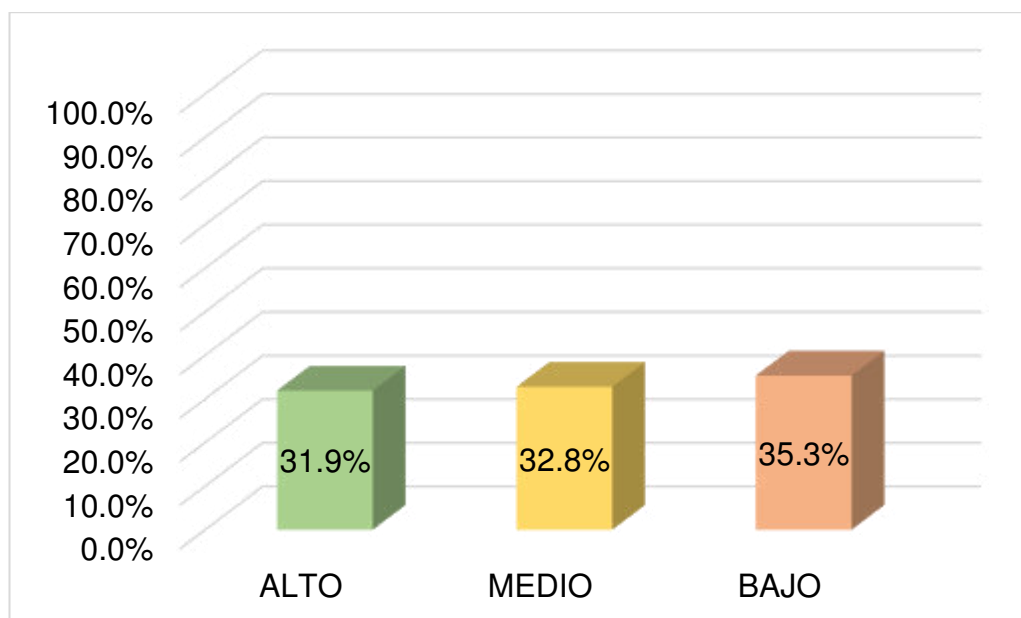


Total de estudiantes encuestados = 116

El gráfico N° 02 que describe la dimensión “Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia”, en donde de un total 116 adolescentes (100%), 50 de los participantes encuestados tienen un nivel medio (43.1%), 38 de ellos obtuvieron un nivel alto (32.8%) y 28 alcanzaron un nivel bajo (24.1%).

GRÁFICO N° 03

Nivel de resiliencia según “Dimensión Control bajo presión” en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021

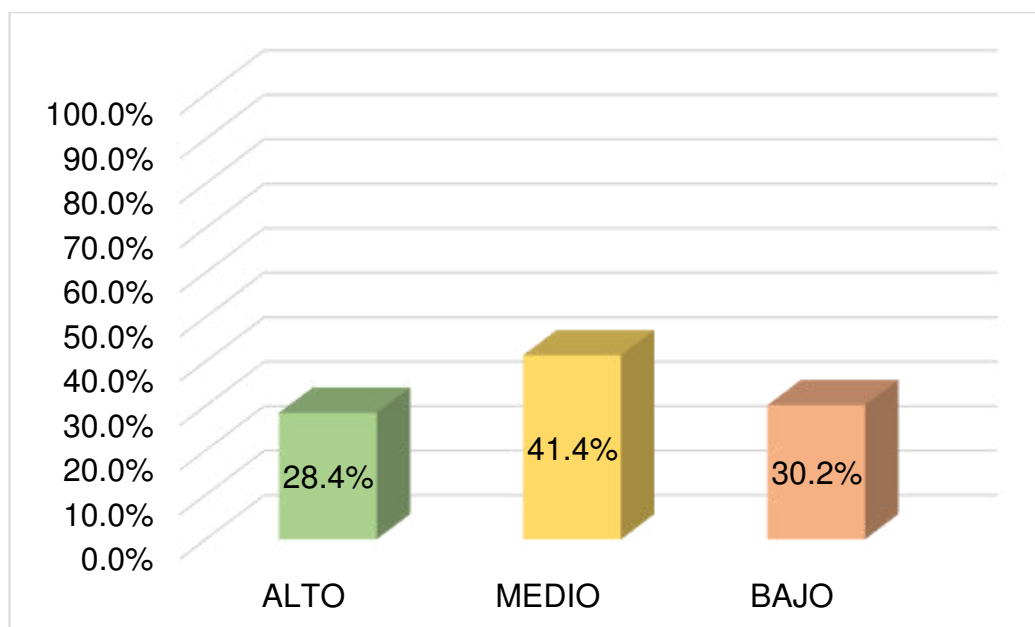


Total de estudiantes encuestados = 116

El gráfico N° 03 que corresponde a la dimensión “Control bajo presión” que del total de 116 adolescentes (100%), 41 del total de participantes tienen un nivel bajo (35.3%), 38 de ellos obtuvieron un nivel medio (32.8%) y 37 adquirieron un nivel alto (31.9%).

GRÁFICO N° 04

Nivel de resiliencia según “Dimensión Adaptación y Capacidad de recuperarse” en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021

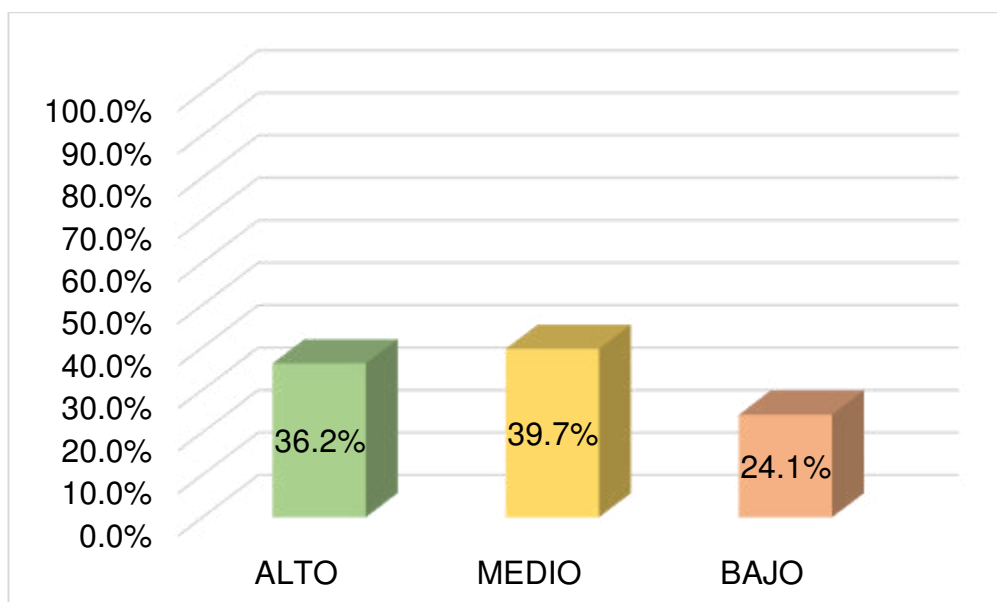


Total de estudiantes encuestados = 116

El gráfico N° 04 que corresponde a la dimensión “Adaptación y Capacidad de recuperarse” que del total de 116 adolescentes (100%), 48 de los encuestados tienen un nivel medio (41.4%), por otra parte, 35 de ellos obtuvieron un nivel bajo (30.2%) y 33 lograron tener un nivel alto (28.4%).

GRÁFICO N° 05

Nivel de resiliencia según “Dimensión Control y propósito” en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021

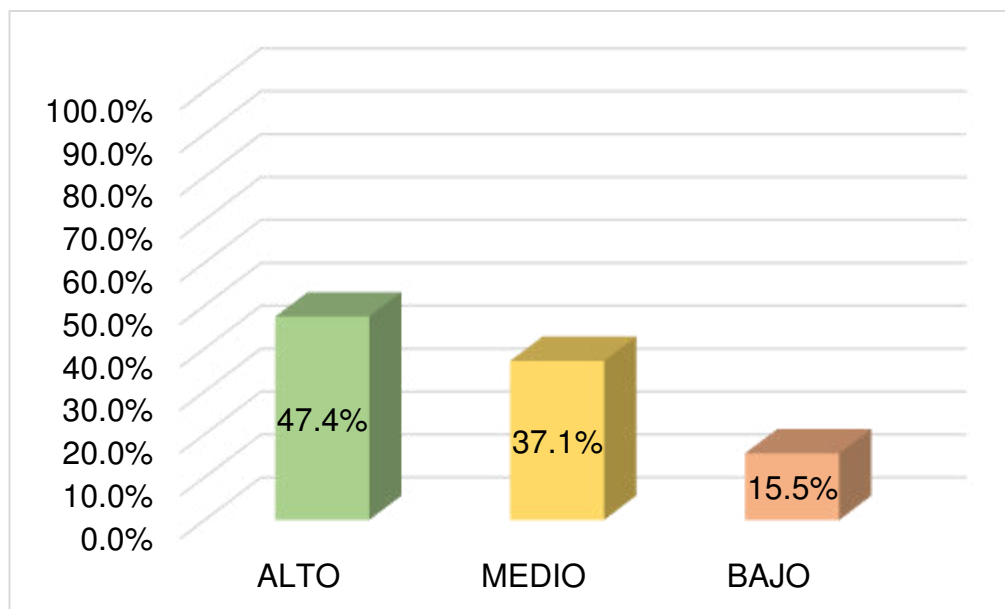


Total de estudiantes encuestados = 116

Del Gráfico N° 05 que describe la dimensión “Control y propósito” que del total de 116 adolescentes (100%), 46 participantes tienen un nivel medio (39.7%), 42 obtuvieron un nivel alto (36.2%) y 28 estudiantes alcanzaron un nivel bajo (24.1%).

GRÁFICO N° 06

Nivel de resiliencia según “Dimensión Espiritualidad” en adolescentes de una Institución Educativa Pública en la pandemia por COVID-19, Lima – 2021



Total de estudiantes encuestados = 116

Del Gráfico N° 06, con respecto a la dimensión “Espiritualidad” que del total de 116 adolescentes (100%), 55 de los encuestados presentaron un nivel alto (47.4%), 43 de ellos obtuvieron un nivel medio (37.1%) y 18 participantes tuvieron un nivel bajo (15.5%).

CAPÍTULO VI. DISCUSIÓN

6.1. Discusión

El fomento de la resiliencia constituye uno de los objetivos priorizados por el MINSA para reforzar aptitudes y actitudes en el adolescente y así gestionar y combatir los sucesos adversos en materia de salud mental provocados por la pandemia de COVID-19. En estas circunstancias, el adolescente será capaz de prevenir, minimizar y superar las consecuencias negativas que existen en la actualidad. (29)

No obstante, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) reporta que los adolescentes fueron afectados de manera profunda por la crisis de salubridad a nivel mundial respecto al ejercicio de sus derechos a educación, conectividad, y salud, además, de poder coexistir en un ambiente pacífico, no obstante, tuvieron la oportunidad de mostrar su capacidad de resiliencia frente a la pandemia por la COVID-19, donde lograron demostrar su tenacidad frente a las adversidades. (43)

En el presente estudio, en relación al nivel de resiliencia de adolescentes de la institución, los hallazgos revelan que aproximadamente la mitad de los adolescentes alcanzaron un nivel medio de resiliencia, aproximadamente un tercio presentaron un nivel alto y alrededor de un octavo de la población alcanzaron un nivel bajo (Gráfico N° 01); lo que permite evidenciar que aún hay aspectos que no han sido satisfactorios en el adolescente; al respecto, la literatura menciona que en el adolescente el entorno puede modificar la conducta resiliente en este, puesto que la resiliencia es la capacidad para adaptarse a la problemática en la vida diaria y así superarlos de manera exitosa sin comprometer su salud mental (44), de tal forma que, en este

contexto, la pandemia por la COVID-19 no permitió el adecuado desarrollo de esta capacidad.

Caso opuesto con estudios realizados por Guzmán C, et al (22). y Villena M, et al. (23), en la cual se puede observar que el nivel de resiliencia en esta población fue alta; estos estudios fueron realizados en el año 2022, por lo que se puede percibir que el contexto por la pandemia de la COVID-19 estuvo controlado, mejorando la salud mental del adolescente; sin embargo, estudios realizados antes de la pandemia, como son Montenegro M, et al. (45) y Soncco Z, (46) donde se evidencian que el nivel de resiliencia fue medio, por lo que se puede inferir que la pandemia tuvo un alcance significativo por parte de las autoridades en el ámbito de la salud mental del adolescente porque permitió el desarrollo adecuado de la resiliencia y así poder identificar que el contexto familiar y social óptimo ayudan a potenciar esta capacidad.

Con respecto al nivel de resiliencia en su dimensión Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia, predominó el nivel medio, siguiéndole el alto y, por último, el bajo (Gráfico N° 02). Esta dimensión se relaciona con el empeño de alcanzar metas y objetivos en la vida del adolescente. Para ello, la confianza en sus capacidades, como la seguridad en sus habilidades, deberán de ser importantes. Las redes de soporte son la familia, los amigos y los adultos significativos que sirven de modelos y pueden ser capaces de contribuir a que el adolescente adopte conductas apropiadas a seguir, estos resultados difieren con los hallados en la investigación de Estrada M, et al. (24), en donde presenta un nivel alto, esto se puede interpretar a que la pandemia por la COVID-19 jugó un papel importante en el desarrollo de esta dimensión puesto que se modificaron tanto las dinámicas familiares como las académicas.

Con respecto al nivel de resiliencia en su dimensión Control bajo presión, predominó el nivel bajo seguidamente el medio y por último el alto (Gráfico N° 03). Esta dimensión hace referencia a la capacidad de participar en una actividad a pesar de la tensión y el estrés que este puede causar. Las adecuadas redes de apoyo social y la exposición a factores protectores, les

conceden obtener experiencias que les permiten al adolescente actuar con calma y cuidado. Por lo tanto, para desarrollar esta capacidad poco común, tanto el núcleo familiar como el colegio son esenciales. Esto difiere con los resultados en la investigación de Quispe M, et al. (25), donde se evidenció que el nivel de resiliencia en esta dimensión fue alto; identificando que las redes de soporte social son factores protectores importantes para favorecer la resiliencia en esta dimensión. Caso contrario con el estudio de Choque E, (47), debido a que el resultado en esta dimensión fue bajo, evidenciando que hay una mejora en los programas de salud en el ámbito de la salud mental del adolescente.

Con respecto al nivel de resiliencia en su dimensión Adaptación y Capacidad para Recuperarse, predominó el nivel medio, seguido del bajo, por último, el alto (Gráfico N° 04). Esta dimensión menciona la capacidad de los adolescentes para adaptarse al cambio y verlo como una oportunidad de vivir nuevas experiencias que fortalecen su progreso; por lo que, se va desarrollando debido a la presencia de factores protectores. Los adolescentes deben tomar conciencia que muchos acontecimientos no se presentan como ellos desean y que los desenlaces pueden ser desfavorables, siendo necesario tener mecanismos que les permitan recuperarse y confiar en sí mismos y que a pesar de las circunstancias de la vida, sigan adelante, tal es el caso de la pandemia. En tal sentido los resultados varían en la investigación de Guzmán C, et al. (22) donde el nivel de resiliencia en esta dimensión fue alto, debido a que los factores protectores y de riesgo tienen un papel que influye en el desarrollo del adolescente en base a sus experiencias de vida en la familia, escuela y comunidad, Además, Soncco Z (46) evidencia que los adolescentes se muestran resilientes mientras reciben una importante ayuda externa.

Con respecto al nivel de resiliencia en su dimensión Control y propósito, predominó el nivel medio, seguido del alto y por último el bajo (Gráfico N° 05). Esta dimensión está relacionada con la autogestión, el autocontrol y la disciplina, que son rasgos distintivos del crecimiento personal. Por lo tanto,

Espejo T, et al. (48) hace hincapié en la importancia de la formación de redes de apoyo para el desarrollo de esta dimensión, el desenvolvimiento de este aspecto está relacionado con el desarrollo saludable de los adolescentes, lo que a su vez favorece tanto su salud como su bienestar psicosocial. Al evaluar los resultados de Quispe M, et al (25), se observa que el nivel de resiliencia en esta dimensión fue alto, esto se debe a la facultad de los adolescentes para desenvolverse de forma gradual para lograr sus objetivos planteados.

En cuanto al nivel de resiliencia en su dimensión Espiritualidad, predominó el nivel alto, seguido del medio y por último el bajo (Gráfico N° 06). Este aspecto está relacionado con la influencia de la creencia en una persona. Dados los resultados obtenidos, se observa que el adolescente reforzó su fe debido a las difíciles situaciones en las que pasaba por la pandemia de la COVID-19. Al contrastar con otros estudios, se encontró que Villena M, et al. (23) y Estrada M, et al. (24) tiene los mismos resultados en esta dimensión y se llega a la afirmación que los adolescentes tienen una influencia positiva de la vida espiritual, además resaltando que la espiritualidad está vinculado a la creencia de un ser superior y ello puede influir en su comportamiento.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1. Conclusiones

- La mayoría de adolescente del 4° año de secundaria de la Institución Educativa 2067 “Leoncio Prado” presenta un nivel medio de resiliencia frente a la pandemia por la COVID-19, lo cual permite sostener que hay cimientos para la construcción de resiliencia durante esta crisis de salubridad.
- En relación a su dimensión persistencia – tenacidad – autoeficacia predominó el nivel medio, ello nos indica que casi la mitad de adolescentes no tiene tan presente el logro de sus objetivos, así como también no es tan estrecha la relación adolescente – familia – escuela, que es la base esencial para generar un nivel satisfactorio de resiliencia, puntos que se vieron afectados en la pandemia por la COVID-19.
- En su dimensión control bajo presión predominó el nivel bajo, por esto se constituye una debilidad, puesto que nos indica que la mayoría de adolescentes no tuvo claro cómo tomar decisiones oportunas y pertinentes al momento de afrontar o sobrellevar las situaciones alarmantes y/o estresantes que se presentaron durante la pandemia por la COVID-19.
- En relación a su dimensión adaptación y capacidad de recuperarse predominó el nivel medio, que indican que cerca de la mitad de los adolescentes desconocían la forma de enfrentar los desafíos que se presentaban en su cotidiano vivir ante la pandemia de COVID-19, lo que pone en evidencia que no identificaron correctamente sus factores protectores y mucho más importante no se tuvieron

confianza en sí mismos para poder lidiar con las adversidades presentadas.

- Con respecto a la dimensión control y propósito predominó el nivel medio, ello nos indica que alrededor de la mitad de adolescentes no tiene tan definido el nivel de control en su quehacer diario, así también, como no tener claro un objetivo trazado durante la pandemia por la COVID-19
- En su dimensión espiritualidad predominó el nivel alto, esto nos da a conocer que casi la totalidad de adolescentes buscaron sentido y trascendencia de fe en la vida frente a las consecuencias que trajo la pandemia por la COVID-19.

7.2. Recomendaciones

- Referente al nivel de resiliencia en adolescentes de una institución educativa pública en la pandemia por la COVID-19 se recomienda al personal de enfermería diseñar estrategias junto a las autoridades del centro educativo que permitan mejorar la resiliencia en los adolescentes, haciendo hincapié en la autoestima, el amor propio y el autocuidado.
- Frente a la dimensión persistencia – tenacidad – autoeficacia, enfermería debería implementar, en coordinación con los docentes, algunas acciones que deban orientarse a objetivos a corto, medio y largo plazo, teniendo en consideración que deben ser alcanzables y viables.
- En relación a la dimensión control bajo presión, se sugiere brindar sesiones educativas para fomentar a la toma de decisiones con el objetivo de dejar actividades encaminadas a mejorar.
- Frente a la dimensión adaptación y capacidad de recuperarse, se propone brindar consejería para manejar ideas de aceptación en los adolescentes debido a que el mundo está en constante cambios y ellos tienen que adaptarse a las distintas condiciones que se les presente.

- En lo referente a la dimensión control y propósito, se sugiere que el enfermero realice seguimientos a los estudiantes a fin de fortalecer sus habilidades sociales.
- Frente a la dimensión espiritualidad, se propone enfatizar en sesiones educativas sobre cómo salir del conformismo, buscar trascendencia en la vida, dando opiniones claras y concisas. Esto ayudará al adolescente a tener éxito en lo que se proponga.
- Ejecutar investigación donde se introduzcan nuevas variables en estudios futuros, esto permitirá comprender mejor el problema y poder proponer y revisar posibles soluciones.
- Desarrollar investigaciones utilizando metodologías cualitativas y mixtas para profundizar en la comprensión de la problemática.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. [Online].; 2020 [cited 2022 Julio 15. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1.
2. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 15. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>.
3. InfoMED. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. [Online].; 2020 [cited 2022 Julio 15. Available from: <http://articulos.sld.cu/adolescencia/adolescentes-riesgos-para-la-salud-y-soluciones/>.
4. Organización Mundial de la Salud. Perfil de los adolescentes y jóvenes de la región de las américas. [Online].; 2020 [cited 2022 Julio 15. Available from: <https://www3.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/part-one-a-profile-of-adolescents-and-youth-in-the-americas.html>.
5. Ministerio de Salud. Documento Técnico Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. [Online].; 2020 [cited 2022 Julio 15. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>.
6. Organización Mundial de la Salud. La OMS pide que se preste mayor atención a la salud de los adolescentes. [Online].; 2019 [cited 2022 Agosto 01. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/14-05-2014-who-calls-for-stronger-focus-on-adolescent-health>.
7. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Informe sobre servicios de salud para adolescentes revela avances y desafíos para asegurar derecho a la salud sexual y reproductiva. [Online].; 2021 [cited 2022 Agosto 01. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/informe-sobre-servicios-de-salud-para-adolescentes-revela-avances-y-desaf%C3%ADos-para-asegurar>.
8. Guillén R. Resiliencia en la adolescencia. [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 26. Available from:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752005000100011.

9. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud Mental Comunitaria 2018 - 2021. [Online].; 2020 [cited 2022 Agosto 19]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>.
10. Gob.pe. Minsa establece estrategias para mejorar acceso y atención en servicios de salud en adolescentes por la COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2022 Febrero 03]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/321820-minsa-establece-estrategias-para-mejorar-acceso-y-atencion-en-servicios-de-salud-en-adolescentes-por-la-covid-19>.
11. Serrano M, Garrido M, Bartolomé R, Solera M, Solera M, Martínez V. Validez de la escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC) en una población de mayores entre 60 y 75 años. [Online].; 2019 [cited 2022 Julio 18]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/2990/299025051006.pdf>.
12. Trujillo S. Resiliencia: ¿Proceso o capacidad? Una lectura crítica del concepto de resiliencia en 14 Universidades colombianas. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 12]. Available from: <https://reviberopsicologia.iberu.edu.co/article/view/rip.4102/174>.
13. Rodríguez A, Ramos , Iker R. Resiliencia e implicación escolar en función del sexo y del nivel educativo en educación secundaria. [Online].; 2020 [cited 2022 Junio 15]. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0210277315000268?via%3Dihub>.
14. Muñoz V, De Pedro F. Educar para la resiliencia. Un cambio de mirada en la prevención de situaciones de riesgo social. [Online].; 2020 [cited 2022 Julio 15]. Available from: <https://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/view/RCED0505120107>
[A](#).

15. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Adolescencia: Una etapa fundamental. [Online].; 2020 [cited 2022 Agosto 18. Available from: https://ibdigital.uib.es/greenstone/sites/localsite/collect/portal_social/index/assoc/unicef00/02.dir/unicef0002.pdf.
16. Granados R. Enfermería en salud mental: Trabajo con adolescentes de una escuela urbano-marginal. [Online].; 2019 [cited 2022 Julio 20. Available from: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v25n1/3.pdf>.
17. Marrine A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 9th ed. España: Elsevier; 2018.
18. Valero S, Lacomba L, Coello M, Herrera J. Impacto emocional y resiliencia en adolescentes de España y Ecuador durante la COVID-19. [Online].; 2022 [cited 2023 Noviembre 08. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8265634>.
19. Lacomba L, Valero S, Postigo S, Pérez M. Ajuste familiar durante la pandemia de la COVID-19: un estudio de díadas. [Online].; 2020 [cited 2023 Noviembre 08. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7649334>.
20. Harvey J, Arteaga K, Córdoba K. Eventos vitales estresantes, estrategias de afrontamiento y resiliencia en adolescentes en contexto de pandemia. [Online].; 2021 [cited 2023 Noviembre 08. Available from: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/75179792/5309-libre.pdf?1637892688=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEscala_para_medir_tecnodependencia_en_el.pdf&Expires=1699486010&Signature=WVICDGDpUV8fBqg7Kq7pSDJUPBiVbaX~qkrToj4xyRx7Z1PwMwS3iJuHb.
21. Rodríguez A, Ramos E, Iker R. Bienestar subjetivo en la adolescencia: el papel de la resiliencia, el autoconcepto y el apoyo social percibido. [Online].; 2019 [cited 2022 Agosto 04. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-suma-psicologica-207-articulo-bienestar-subjetivo-adolescencia-el-papel-S0121438116000047>.

22. Guzmán M, Cotrina C. Resiliencia durante la pandemia en adolescentes de la Institución Educativa N°3087 Carlos Cueto Fernandini, Los Olivos, 2022. [Online].; 2022 [cited 2023 Noviembre 08. Available from: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/718/Guzman_MV_Cotrina_CJ_tesis_enfermeria_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
23. Villena M, Céspedes J. Resiliencia en adolescentes del primer año de secundaria en una Institución Educativa ubicada en Chuquitanta, Lima, 2022. [Online].; 2022 [cited Noviembre 2023 08. Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1661/TESSIS%20CESPEDEZ-VILLENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
24. Estrada M, Gomez K. Resiliencia durante el estado de emergencia en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa en Puente Piedra, Lima - 2022. [Online].; 2022 [cited 2023 Noviembre 08. Available from: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/794/Estrada_ME_Gomez_K_tesis_enfermeria_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
25. Quispe M, Aliaga. Resiliencia durante la pandemia por COVID-19, en adolescentes de poblaciones desatendidas de Carabayllo. [Online].; 2021 [cited 2023 Noviembre 08. Available from: <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/21/202>.
26. Organización Panamericana de la Salud. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. [Online].; 2020 [cited 2022 Agosto 15. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.
27. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19). [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 15. Available from: <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>.

28. Organización Panamericana de la Salud. Coronavirus. [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 15. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>.
29. Ministerio de Salud. Plan de Salud Mental (En el contexto COVID-19 – Perú, 2020-2021). [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 15. Available from: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/811138/Plan de Salud mental .PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/811138/Plan_de_Salud_mental_.PDF).
30. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes. [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 14. Available from: <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>.
31. Gob.pe. La salud mental en tiempos de COVID -19. [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 14. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/saludpol/noticias/112161-la-salud-mental-en-tiempos-de-covid-19>.
32. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Situación de niñas, niños y adolescentes en el Perú. [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 27. Available from: <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%200Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20en%20el%20Per%C3%BA%20.pdf>.
33. Weissmann P. Adolescencia. [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 27. Available from: <https://rieoei.org/historico/deloslectores/898Weissmann.PDF>.
34. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La adolescencia: Una época de oportunidades. [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 26. Available from: https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/3116_d_EMI2011.pdf.

35. Güemes M, Ceñal González M, Hidalgo M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 26. Available from: https://cdn.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/xxi04/01/n4-233-244_InesHidalgo.pdf.
36. Duval F, González F, Rabia H. Neurobiología del estrés. [Online].; 2020 [cited 2022 Mayo 03. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272010000500006&lng=es.%20%20http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272010000500006.
37. Grotberg E, Alchourrón M, Suárez E, Melillo A. Resiliencia: Descubriendo las propias fortalezas. 6th ed. Paidós , editor. España; 2020.
38. Crespo M, Fernández V, Soberón C. Adaptación Español de la “Escala de Resiliencia de Connor - Davidson” (CD - RISC) en Situaciones de Estrés Crónico. [Online].; 2019 [cited 2022 Junio 15. Available from: https://www.researchgate.net/publication/260882710_Spanish_Version_of_the_CD-RISC_Resilience_Scale_for_Chronic_Stress_Situations.
39. Munist M, Santos H, Kotliarenco M, Suarez E, Infante F, Grotberg E. Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes. [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 17. Available from: <https://medbox.org/pdf/5e148832db60a2044c2d53d0>.
40. Fuentes C, Torbay Á. Desarrollar la creatividad desde los contextos educativos: un marco de reflexión sobre la mejora sociopersonal. [Online].; 2019 [cited 2022 Agosto 20. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/551/55120112.pdf>.
41. Hernandez R. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: McGRAW-HILL; 2018.
42. The World Medical Association. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Online].; 2020 [cited 2023 Noviembre 08. Available from:

<https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>.

43. Fondo de Población de las Naciones Unidas. PERÚ: Impacto de la pandemia de la COVID-19 en el bienestar de adolescentes y jóvenes. [Online].; 2020 [cited 2022 Diciembre 05. Available from: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/impacto_del_covid_19_en_el_bienestar_de_adolescentes_y_jovenes.pdf.
44. Kunzler A, Helmrich I, Chmitorz A. Psychological interventions to foster resilience in healthcare students. [Online].; 2020 [cited 2022 Setiembre 11. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32691879/>.
45. Montenegro M, Quispe L, Hernandez N. Nivel de resiliencia en adolescentes de la institución educativa Mateo Pumacahua 6097, Santiago de Surco, Lima - 2018. [Online].; 2019 [cited 2023 Noviembre 08. Available from: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/279/Montenegro_MN_Quispe_LL_Hernandez_NM_tesis_enfermeria_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
46. Soncco Z. Resiliencia en adolescentes del primer año de secundaria de la institución educativa María Parado de Bellido del Rímac, Lima – 2019. [Online].; 2019 [cited 2023 Noviembre 08. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3168/TESIS%20Soncco%20Zinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
47. Choque E. Nivel de resiliencia en adolescentes del albergue "Comunidad de niños y adolescentes Sagrada Familia" de Ventanilla, Callao - 2017. [Online].; 2018 [cited 2023 Noviembre 08. Available from: [https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/204/Choque E E tesis enfermer%c3%ada 2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/204/Choque_E_tesis_enfermer%c3%ada_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
48. Espejo T, Lozano A, Fernández A. Revisión sistemática sobre la resiliencia como factor influyente en el transcurso de la etapa

adolescente. [Online].; 2017 [cited 2023 Noviembre 08. Available from:
<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/48960/ESHPA17-004-Espejo-Garces-T-Revision-Resilencia.pdf?sequence=6&isAllowed=y>.

49. De la Rosa A, Moreyra L, De la Rosa N. Intervenciones eficaces vía internet para la salud emocional en adolescentes una propuesta ante la pandemia por COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2023 Noviembre 08. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7542510>.

ANEXOS

INDICE DE ANEXOS

ANEXO	PÁG.
ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL INSTRUMENTO.....	lxvi
ANEXO B: CUESTIONARIO TIPO LIKERT.....	lxxiii
ANEXO C: COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO (CVC).....	lxxxi
ANEXO D: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	lxxxiii
ANEXO E: ASENTIMIENTO INFORMADO.....	lxxxiv
ANEXO F: DIVISIÓN DE LA VARIABLE SEGÚN ESCALA LIKERT.....	lxxxv
ANEXO G: TABLA DE CODIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	lxxxvii
ANEXO H: MATRIZ DE DATOS.....	lxxxviii
ANEXO I: FÓRMULA MÁXIMOS Y MÍNIMOS – MEDICIÓN DE LA VARIABLE.....	ciii
ANEXO J: DESCRIPCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN DIMENSIÓN PERSISTENCIA – TENACIDAD – AUTOEFICACIA....	cx
ANEXO K: DESCRIPCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN DIMENSIÓN CONTROL BAJO PRESIÓN.....	cxii
ANEXO L: DESCRIPCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN DIMENSIÓN ADAPTACIÓN Y CAPACIDAD DE RECUPERARSE	cxiii
ANEXO M: DESCRIPCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN DIMENSIÓN CONTROL Y PROPÓSITO.....	cxiiii
ANEXO N: DESCRIPCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN DIMENSIÓN ESPIRITUALIDAD.....	cxv

ANEXO A

MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS / ÍNDICES / ENUNCIADO
Nivel de resiliencia en adolescentes en la pandemia por la COVID-19	Es la opinión que tienen los adolescentes de secundaria de acuerdo a su capacidad para enfrentar y sobreponerse a situaciones adversas en el contexto de la pandemia por la COVID-19; la cual tiene los siguientes elementos: Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia; Control bajo presión; Adaptación y capacidad de recuperarse,	Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia (8 enunciados)	Logro de objetivos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Me esfuerzo sin importar cuál podría ser el resultado. 2. Creo que puedo lograr mis objetivos, incluso si encuentro obstáculos de por medio. 3. No me doy por vencido tan fácilmente frente a las adversidades durante la pandemia.

	<p>Control y propósito y Espiritualidad</p> <p>Que serán medidos a través del cuestionario modificado “Escala de resiliencia” cuyos autores son Connor – Davidson, la cual se expresa en:</p> <p>Nivel de resiliencia alto</p> <p>Nivel de resiliencia medio</p> <p>Nivel de resiliencia bajo</p>			<p>4. Pese a la situación actual, no me desanimo fácilmente ante el fracaso de mis objetivos.</p> <p>5. Creo que soy una persona valiente cuando me enfrento a los desafíos y dificultades presentes en la pandemia.</p> <p>6. Me gustan los desafíos, pese a los acontecimientos actuales.</p> <p>7. Me esfuerzo para conseguir mis objetivos, incluso si se me presentan</p>
--	---	--	--	--

				<p>dificultades por la pandemia.</p> <p>8. Estoy satisfecho con lo que he alcanzado durante la pandemia.</p>
		<p>Control bajo presión (7 enunciados)</p>	<p>Toma de decisiones.</p>	<p>1. Cuando me enfrento con las adversidades ocasionadas por la pandemia, intento ver el lado positivo de los hechos.</p> <p>2. Enfrentarme a las dificultades producidas durante la pandemia me hacen más fuerte.</p> <p>3. Bajo la presión de lo ocurrido en la pandemia, me mentalizo y pienso</p>

				<p>claramente en mis objetivos.</p> <p>4. Debido a los acontecimientos recientes, prefiero solucionar las cosas a mi manera, a que otros decidan por mí.</p> <p>5. Si es necesario, puedo tomar decisiones difíciles que podrían afectar a otras personas.</p> <p>6. Soy capaz de manejar los sentimientos desagradables y dolorosos que me produjo la pandemia.</p>
--	--	--	--	--

				7. Suelo reaccionar rápidamente frente a los problemas en esta pandemia.
		Adaptación y Capacidad de recuperarse (5 enunciados)	Solución de problemas	<p>1. Soy capaz de adaptarme a los cambios ocurridos por la pandemia.</p> <p>2. Tengo a alguien que me ayuda a solucionar mis problemas cuando me siento estresado por la pandemia.</p> <p>3. Me siento capaz de luchar ante cualquier adversidad durante esta pandemia.</p> <p>4. Los logros que tuve en el pasado me dan</p>

				<p>confianza para enfrentarme a nuevos desafíos.</p> <p>5. Tengo a recuperarme rápidamente tras los acontecimientos producidos por la pandemia.</p>
		Control y propósito (3 enunciados)	Nivel de Control	<p>1. Durante los momentos de crisis o estrés, sé dónde puedo acudir por ayuda.</p> <p>2. Pesé a las adversidades de la pandemia, tengo muy claro lo que quiero en la vida.</p>

				3. Siento que domino mi rumbo en la vida, pese a los acontecimientos actuales.
		Espiritualidad (2 enunciados)	Actitud conformista	1. Cuando no tengo claras mis soluciones ante los problemas actuales, creo que Dios o la suerte pueden ayudarme. 2. Buenos o malos los acontecimientos dados en la pandemia, creo que ocurren por alguna razón.

ANEXO B
CUESTIONARIO TIPO LIKERT
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I.- PRESENTACIÓN

Buenos días estudiantes, soy Renato Andrés Hernández Obregon interno de la carrera de Enfermería, de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, estoy realizando un trabajo de investigación titulado **“RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA EN LA PANDEMIA POR COVID-19, LIMA – 2021”** para lo cual solicito su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces, expresándoles que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su colaboración.

II.- DATOS GENERALES

Nombre y Apellido:

Correo electrónico:

Edad:

Sexo ()

Sección:

III.- INSTRUCCIONES:

Lea atentamente cada enunciado y marque con un (X), sólo una respuesta por cada enunciado que considere. Recuerda que su sinceridad es muy importante y que no existen respuestas buenas ni malas.

Asegúrese de contestar todas.

**ESCALA DE LIKERT DEL NIVEL DE RESILIENCIA EN ADOLESCENTES
EN PANDEMIA POR COVID-19**

Por favor indique cuál es la mejor alternativa para usted en los siguientes enunciados **DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19**. Si una situación particular no le ha ocurrido, responda de acuerdo a cómo cree que se habría sentido. Marque con una (X) la opción que mejor describa cómo se siente.

DIMENSIÓN	N° DE ÍTEM	ITEM	NUNCA	RARA VEZ	A MENUDO	SIEMPRE
PERSISTENCIA – TENACIDAD - AUTOEFICACIA	1	Me esfuerzo sin importar cuál podría ser el resultado.				
	2	Creo que puedo lograr mis objetivos, incluso si encuentro obstáculos de por medio.				
	3	No me doy por vencido tan fácilmente frente a las adversidades durante la pandemia.				

	4	Pese a la situación actual, no me desanimo fácilmente ante el fracaso de mis objetivos				
	5	Creo que soy una persona valiente cuando me enfrento a los desafíos y dificultades presentes en la pandemia.				
	6	Me gustan los desafíos, pese a los acontecimientos actuales.				
	7	Me esfuerzo para conseguir mis objetivos, incluso si se me presentan dificultades por la pandemia.				

	8	Estoy satisfecho con lo que he alcanzado durante la pandemia.				
CONTROL BAJO PRESIÓN	1	Cuando me enfrento con las adversidades ocasionadas por la pandemia, intento ver el lado positivo de los hechos.				
	2	Enfrentarme a las dificultades producidas durante la pandemia me hacen más fuerte.				
	3	Bajo la presión de lo ocurrido en la pandemia, me mentalizo y pienso claramente en mis objetivos.				

	4	Debido a los acontecimientos recientes, prefiero solucionar las cosas a mi manera, a que otros decidan por mí.				
	5	Si es necesario, puedo tomar decisiones difíciles que podrían afectar a otras personas.				
	6	Soy capaz de manejar los sentimientos desagradables y dolorosos que me produjo la pandemia.				
	7	Suelo reaccionar rápidamente frente a los problemas en esta pandemia.				

ADAPTACIÓN Y CAPACIDAD DE RECUPERARSE	1	Soy capaz de adaptarme a los cambios ocurridos por la pandemia.				
	2	Tengo a alguien que me ayuda a solucionar mis problemas cuando me siento estresado por la pandemia.				
	3	Me siento capaz de luchar ante cualquier adversidad durante esta pandemia.				
	4	Los logros que tuve en el pasado me dan confianza para enfrentarme a nuevos desafíos.				
	5	Tengo a recuperarme rápidamente				

		tras los acontecimientos producidos por la pandemia.				
CONTROL Y PROPÓSITO	1	Durante los momentos de crisis o estrés, sé dónde puedo acudir por ayuda.				
	2	Pese a las adversidades de la pandemia, tengo muy claro lo que quiero en la vida.				
	3	Siento que domino mi rumbo en la vida, pese a los acontecimientos actuales.				
ESPIRITUALIDAD	1	Cuando no tengo claras mis soluciones ante los problemas actuales, creo				

		que Dios o la suerte pueden ayudarme.				
	2	Buenos o malos los acontecimientos dados en la pandemia, creo que ocurren por alguna razón.				

ANEXO C

COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO (CVC)

(Hernandez-Nieto,2011)

3 JUECES

Item	J1	J2	J3	□□xij	(Mx)	CVCi	Pei	CVCic
1	5	4	4	13	4.3333	0.8667	0.0370	0.8297
2	5	4	4	13	4.3333	0.8667	0.0370	0.8297
3	5	4	5	14	4.6667	0.9333	0.0370	0.8963
4	5	5	5	15	5.0000	1.0000	0.0370	0.9630
5	4	4	5	13	4.3333	0.8667	0.0370	0.8297
6	5	5	4	14	4.6667	0.9333	0.0370	0.8963
7	5	4	5	14	4.6667	0.9333	0.0370	0.8963
8	5	4	4	13	4.3333	0.8667	0.0370	0.8297
9	5	4	5	14	4.6667	0.9333	0.0370	0.8963
10	5	4	5	14	4.6667	0.9333	0.0370	0.8963
11	5	4	4	13	4.3333	0.8667	0.0370	0.8297
12	5	4	4	13	4.3333	0.8667	0.0370	0.8297
13	5	4	4	13	4.3333	0.8667	0.0370	0.8297
14	4	4	5	13	4.3333	0.8667	0.0370	0.8297
15	5	4	4	13	4.3333	0.8667	0.0370	0.8297
16	5	5	4	14	4.6667	0.9333	0.0370	0.8963
17	5	4	5	14	4.6667	0.9333	0.0370	0.8963
18	5	4	4	13	4.3333	0.8667	0.0370	0.8297
19	5	4	5	14	4.6667	0.9333	0.0370	0.8963
20	4	4	4	12	4.0000	0.8000	0.0370	0.7630
21	5	4	5	14	4.6667	0.9333	0.0370	0.8963
22	5	5	4	14	4.6667	0.9333	0.0370	0.8963
23	5	5	5	15	5.0000	1.0000	0.0370	0.9630
24	5	4	4	13	4.3333	0.8667	0.0370	0.8297

25	4	5	4	13	4.3333	0.8667	0.0370	0.8297
----	---	---	---	----	--------	--------	--------	--------

21.6083333

n de ítems	25	CVCt	0.8643
		CVCtc	0.8273

INTERPRETACIÓN DEL CÁLCULO DEL CVC	
Valor del CVC	Interpretación de la validez y concordancia
De 0 a 0,60	Inaceptable
Mayor a 0,60 y menor o igual a 0,70	Deficiente
Mayor a 0,70 y menor o igual a 0,80	Aceptable
Mayor a 0,80 y menor o igual a 0,90	Buena
Mayor a 0,90	Excelente
Fuente: Hernández-Nieto (2011)	

ANEXO D
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia y/o tutor, tenga un cordial saludo de mi persona, soy Renato Andrés Hernández Obregon, interno de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, estoy realizando una investigación cuyo título tiene **“RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA EN LA PANDEMIA POR COVID-19, LIMA – 2021”** por tal motivo el porqué de esta encuesta. Por lo que solicitó la autorización para que su menor hijo(a) pueda responder y ser partícipe de este estudio. Me despido de usted no sin antes recordarle que la información es confidencial y será usada única y exclusivamente para fines de la investigación.

- ACEPTO
- NO ACEPTO

ANEXO E
ASENTIMIENTO INFORMADO

Soy voluntario(a) de participar en el presente estudio realizado por el Sr. Renato Andrés Hernández Obregon, Interno de Enfermería de la UNMSM, titulada **“RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA EN LA PANDEMIA POR COVID-19, LIMA – 2021”**.
Confío en que la información que brinde será sólo y exclusivamente para fines de la investigación.

- ACEPTO
 NO ACEPTO

ANEXO F

DIVISIÓN DE LA VARIABLE SEGÚN ESCALA DE LIKERT

SEGÚN LIKERT
Nivel de resiliencia en adolescentes en pandemia por COVID-19 Alto: 76 – 100 Medio: 51 – 75 Bajo: 25 – 50
Nivel de resiliencia según “Dimensión Persistencia – Tenacidad – Autoeficacia” en adolescentes en pandemia por COVID-19 Alto: 25 – 32 Medio: 17 – 24 Bajo: 8 – 16
Nivel de resiliencia según “Dimensión Control bajo presión” en adolescentes en pandemia por COVID-19 Alto: 22 – 28 Medio: 15 – 21 Bajo: 7 – 14
Nivel de resiliencia según “Dimensión Adaptación y Capacidad de recuperarse” en adolescentes en pandemia por COVID-19 Alto: 16 – 20 Medio: 11 – 15 Bajo: 5 – 10
Nivel de resiliencia según “Dimensión Control y propósito” en adolescentes en pandemia por COVID-19 Alto: 10 – 12 Medio: 7 – 9 Bajo: 3 – 6

**Nivel de resiliencia según “Dimensión Espiritualidad” en
adolescentes en pandemia por COVID-19**

Alto: 7 – 8

Medio: 5 – 6

Bajo: 2 – 4

ANEXO G

TABLA DE CODIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO

LIBRO DE CÓDIGOS		
DATOS GENERALES		CÓDIGO
EDAD	15	1
	16	2
	17	3
SEXO	Hombre	0
	Mujer	1
SECCIÓN	A	1
	B	2
	C	3
	D	4
RESPUESTA DE LOS ENUNCIADOS	Nunca	1
	Rara Vez	2
	A Menudo	3
	Siempre	4

ANEXO H
MATRIZ DE DATOS

#	DATOS GENERALES		
	SECCIÓN	EDAD	SEXO
1	2	2	0
2	2	2	0
3	4	1	0
4	4	3	0
5	3	1	1
6	1	3	1
7	3	1	1
8	4	1	1
9	1	2	0
10	3	2	0
11	3	2	0
12	2	2	0
13	4	1	0
14	4	1	1
15	1	2	1
16	3	1	0
17	4	1	0
18	2	2	0
19	1	2	0
20	4	1	0
21	3	1	1
22	3	1	0

23	4	3	1
24	2	1	0
25	4	1	1
26	3	1	1
27	1	2	0
28	4	1	0
29	1	1	1
30	2	1	1
31	4	1	0
32	1	2	1
33	4	1	1
34	3	1	1
35	2	2	0
36	1	1	1
37	4	1	0
38	1	1	0
39	2	2	1
40	3	1	1
41	2	1	0
42	4	2	0
43	3	1	0
44	4	1	0
45	3	1	1
46	1	2	0
47	1	1	1
48	3	1	0

49	2	1	0
50	2	2	1
51	4	1	0
52	1	2	1
53	4	1	1
54	3	1	1
55	1	3	1
56	1	2	0
57	4	1	0
58	3	1	1
59	2	2	0
60	2	1	1
61	3	2	1
62	1	1	1
63	3	1	1
64	4	3	1
65	1	2	1
66	1	2	1
67	4	1	0
68	2	1	1
69	3	1	1
70	4	1	1
71	1	2	1
72	4	1	1
73	3	1	1
74	2	1	0

75	2	2	0
76	1	1	1
77	4	2	0
78	3	1	1
79	4	3	0
80	1	2	1
81	4	1	1
82	1	2	1
83	2	2	1
84	3	1	1
85	2	1	0
86	2	2	0
87	2	2	0
88	2	2	1
89	3	1	1
90	2	1	0
91	3	1	1
92	4	3	1
93	3	2	1
94	3	2	1
95	4	2	1
96	2	2	1
97	2	2	0
98	4	3	0
99	4	2	1
100	3	1	1

101	2	1	0
102	2	2	0
103	2	2	0
104	1	3	1
105	1	2	1
106	1	2	1
107	1	2	1
108	3	1	1
109	2	2	1
110	3	1	1
111	1	2	1
112	3	1	1
113	1	2	0
114	3	1	1
115	1	2	0
116	1	2	1

DATOS ESPECÍFICOS																																					
D. PERSISTENCIA-TENACIDAD-AUTOEFICACIA										D. CONTROL BAJO PRESIÓN							D. ADAPTACIÓN Y CAPACIDAD DE RECUPERARSE					D. CONTROL Y PROPÓSITO				D. ESPIRITUALIDAD											
#	1	2	3	4	5	6	7	8	SUBTO TAL		1	2	3	4	5	6	7	SUBTO TAL		1	2	3	4	5	SUBTO TAL		1	2	3	SUBTO TAL		1	2	SUBTO TAL		TOT AL	LIKE RT
1	3	2	2	1	2	1	2	3	16	B	2	2	2	1	2	1	2	12	B	2	2	2	2	1	9	B	2	2	1	5	B	2	4	6	M	48	B
2	3	2	2	1	2	1	2	3	16	B	2	2	2	1	2	1	2	12	B	2	2	2	2	1	9	B	2	2	1	5	B	2	4	6	M	48	B
3	2	2	2	1	2	2	2	2	15	B	2	2	2	1	2	2	2	13	B	2	2	1	2	2	9	B	2	2	2	6	B	2	2	4	B	47	B
4	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	2	2	2	3	2	2	1	14	B	1	1	2	2	2	8	B	3	2	2	7	M	2	2	4	B	49	B
5	3	4	3	2	2	3	3	2	22	M	3	3	3	4	2	1	2	18	M	3	2	3	3	2	13	M	2	3	2	7	M	3	2	5	M	65	M
6	3	3	3	4	3	4	3	3	26	A	4	4	4	4	3	2	2	23	A	3	3	3	4	3	16	A	4	4	4	12	A	4	4	8	A	85	A
7	4	3	2	3	3	2	3	2	22	M	4	3	3	3	2	2	2	19	M	2	3	4	4	3	16	A	3	3	3	9	M	3	4	7	A	73	M
8	4	4	4	4	4	4	4	4	32	A	4	4	4	4	4	4	4	28	A	4	4	4	4	4	20	A	3	4	4	11	A	3	4	7	A	98	A
9	1	4	4	4	4	4	4	2	27	A	4	4	4	4	1	4	4	25	A	4	4	4	4	4	20	A	4	4	4	12	A	4	4	8	A	92	A
10	4	4	4	4	4	4	4	4	32	A	4	4	4	4	2	4	4	26	A	4	4	4	4	4	20	A	2	4	4	10	A	4	4	8	A	96	A

11	2	4	3	4	1	1	4	1	20	M	2	2	2	1	2	1	2	12	B	4	2	4	2	3	15	M	1	3	2	6	B	4	2	6	M	59	M
12	3	2	2	1	2	1	2	3	16	B	4	3	2	4	3	1	2	19	M	2	2	2	2	1	9	B	2	2	1	5	B	2	4	6	M	55	M
13	2	2	2	1	2	2	2	2	15	B	2	2	2	1	2	2	2	13	B	2	2	1	2	2	9	B	2	2	2	6	B	2	2	4	B	47	B
14	3	4	1	3	4	3	4	3	25	A	3	4	2	3	2	3	3	20	M	3	4	3	4	3	17	A	4	4	3	11	A	2	4	6	M	79	A
15	3	4	2	2	4	2	4	4	25	A	2	4	4	4	2	4	4	24	A	3	4	4	3	4	18	A	4	3	4	11	A	4	2	6	M	84	A
16	2	2	2	2	3	2	3	2	18	M	2	2	3	3	3	3	2	18	M	2	3	2	3	3	13	M	3	2	2	7	M	3	3	6	M	62	M
17	2	2	2	1	2	2	2	2	15	B	2	2	2	1	2	2	2	13	B	2	2	1	2	2	9	B	2	2	2	6	B	2	2	4	B	47	B
18	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	2	1	2	2	1	2	1	11	B	2	2	2	2	2	10	B	1	2	2	5	B	2	4	6	M	48	B
19	3	3	3	3	3	3	3	3	24	M	3	3	3	3	2	3	3	20	M	3	4	4	3	4	18	A	3	3	3	9	M	4	4	8	A	79	A
20	3	4	4	2	3	3	4	4	27	A	2	4	4	4	1	3	4	22	A	4	4	4	4	3	19	A	4	4	3	11	A	1	2	3	B	82	A
21	4	4	4	4	4	4	4	4	32	A	4	4	4	4	4	4	4	28	A	4	3	4	4	4	19	A	4	4	4	12	A	4	4	8	A	99	A
22	4	4	4	1	3	3	3	3	25	A	4	4	4	4	1	4	4	25	A	4	4	4	4	4	20	A	2	4	4	10	A	4	4	8	A	88	A
23	4	2	4	4	3	3	4	4	28	A	2	4	3	4	1	4	2	20	M	2	4	4	2	4	16	A	4	2	2	8	M	4	4	8	A	80	A
24	3	3	3	3	3	2	3	2	22	M	3	3	4	4	4	4	3	25	A	3	2	3	3	3	14	M	2	3	2	7	M	1	4	5	M	73	M
25	3	3	3	2	3	2	2	3	21	M	2	2	3	2	1	2	2	14	B	3	4	2	3	2	14	M	2	2	2	6	B	4	3	7	A	62	M

26	3	2	3	3	4	3	3	3	24	M	4	3	3	3	3	3	22	A	3	3	3	3	3	15	M	4	3	3	10	A	4	3	7	A	78	A	
27	3	2	4	3	4	3	4	4	27	A	2	2	2	2	2	2	1	13	B	2	2	2	2	2	10	B	4	4	3	11	A	2	3	5	M	66	M
28	4	4	4	2	4	4	4	4	30	A	4	4	4	3	2	3	3	23	A	2	1	1	2	1	7	B	4	4	4	12	A	4	3	7	A	79	A
29	4	4	3	3	4	3	4	2	27	A	2	2	2	2	2	2	1	13	B	4	4	3	4	3	18	A	4	3	3	10	A	2	4	6	M	74	M
30	3	3	1	2	4	2	3	2	20	M	3	2	2	3	2	2	4	18	M	2	3	2	3	3	13	M	2	3	2	7	M	2	4	6	M	64	M
31	4	4	4	3	4	3	4	4	30	A	4	4	4	2	2	4	3	23	A	2	1	1	2	1	7	B	4	4	4	12	A	3	4	7	A	79	A
32	4	3	2	3	3	3	3	2	23	M	2	4	4	4	1	2	3	20	M	3	4	2	4	2	15	M	3	2	4	9	M	4	4	8	A	75	M
33	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	4	4	4	4	4	4	4	28	A	3	2	4	4	4	17	A	3	4	4	11	A	4	3	7	A	79	A
34	3	3	3	3	4	2	2	3	23	M	4	3	3	3	2	2	2	19	M	3	3	3	3	3	15	M	3	4	3	10	A	2	3	5	M	72	M
35	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	2	1	2	2	1	2	1	11	B	2	2	2	2	2	10	B	1	2	2	5	B	2	4	6	M	48	B
36	3	4	4	4	4	3	3	4	29	A	3	4	4	3	1	4	3	22	A	4	4	4	3	4	19	A	4	4	4	12	A	1	4	5	M	87	A
37	3	2	3	2	3	2	2	2	19	M	3	2	2	2	2	1	2	14	B	2	3	2	2	2	11	M	2	3	2	7	M	3	3	6	M	57	M
38	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	2	1	2	1	2	2	2	12	B	2	1	2	2	2	9	B	2	2	2	6	B	1	2	3	B	46	B
39	2	4	2	3	4	3	3	2	23	M	2	4	3	3	3	2	3	20	M	3	1	2	3	2	11	M	3	2	2	7	M	4	4	8	A	69	M
40	2	3	4	2	2	2	2	2	19	M	3	2	3	3	2	2	2	17	M	2	4	3	3	2	14	M	2	4	3	9	M	4	4	8	A	67	M

41	3	4	4	3	1	1	4	4	24	M	1	2	3	4	3	3	2	18	M	3	4	2	2	3	14	M	4	2	1	7	M	4	3	7	A	70	M
42	4	2	1	2	4	2	2	3	20	M	3	3	4	3	2	3	2	20	M	3	2	4	2	4	15	M	2	3	4	9	M	2	2	4	B	68	M
43	2	4	1	2	4	3	3	3	22	M	4	3	3	3	3	3	4	23	A	2	3	3	3	3	14	M	3	3	3	9	M	4	2	6	M	74	M
44	3	4	4	3	4	3	3	4	28	A	3	4	2	3	2	3	3	20	M	3	4	4	4	3	18	A	3	4	4	11	A	3	3	6	M	83	A
45	4	4	4	4	4	4	4	4	32	A	4	4	4	2	2	4	4	24	A	2	1	4	4	4	15	M	4	4	4	12	A	4	4	8	A	91	A
46	2	3	3	3	2	2	3	3	21	M	2	2	3	2	2	3	2	16	M	2	3	2	3	3	13	M	3	3	3	9	M	2	3	5	M	64	M
47	3	4	4	4	4	4	4	3	30	A	4	3	4	3	2	4	4	24	A	4	2	4	4	4	18	A	4	4	4	12	A	2	3	5	M	89	A
48	3	3	2	2	2	2	2	3	19	M	3	2	3	3	2	4	3	20	M	2	2	2	2	2	10	B	4	4	4	12	A	4	4	8	A	69	M
49	3	3	3	2	4	4	3	2	24	M	3	2	3	4	3	4	4	23	A	2	1	3	3	4	13	M	1	4	4	9	M	3	4	7	A	76	A
50	2	4	3	3	4	1	4	3	24	M	3	2	3	3	2	3	4	20	M	4	3	3	4	3	17	A	3	4	4	11	A	4	3	7	A	79	A
51	4	3	3	2	3	4	2	3	24	M	3	2	4	4	4	3	2	22	A	3	4	3	2	2	14	M	1	3	4	8	M	1	4	5	M	73	M
52	4	3	2	3	3	3	3	2	23	M	2	4	4	4	1	2	3	20	M	3	4	2	4	2	15	M	3	2	4	9	M	4	4	8	A	75	M
53	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	4	4	4	4	4	4	4	28	A	3	2	4	4	4	17	A	3	4	4	11	A	4	3	7	A	79	A
54	3	3	3	3	4	2	2	3	23	M	4	3	3	3	2	2	2	19	M	3	3	3	3	3	15	M	3	4	3	10	A	2	3	5	M	72	M
55	3	3	3	3	4	3	3	3	25	A	3	4	3	4	2	2	3	21	M	3	2	3	3	3	14	M	3	4	3	10	A	4	4	8	A	78	A

56	4	3	2	3	3	3	3	2	23	M	2	4	4	4	1	2	3	20	M	3	4	2	4	2	15	M	3	2	4	9	M	4	4	8	A	75	M
57	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	4	4	4	4	4	4	4	28	A	2	2	2	2	2	10	B	3	4	4	11	A	4	3	7	A	72	M
58	3	3	3	3	4	2	2	3	23	M	4	3	3	3	2	2	2	19	M	3	3	3	3	3	15	M	3	2	3	8	M	2	3	5	M	70	M
59	3	4	2	1	3	4	4	4	25	A	3	2	4	4	1	3	4	21	M	4	1	3	4	1	13	M	3	4	4	11	A	4	3	7	A	77	A
60	4	4	4	4	4	4	4	3	31	A	4	4	4	4	2	4	4	26	A	4	4	4	4	2	18	A	4	3	2	9	M	2	4	6	M	90	A
61	3	3	3	3	3	3	3	3	24	M	3	3	3	3	3	3	2	20	M	3	3	3	3	2	14	M	3	3	3	9	M	3	3	6	M	73	M
62	4	4	2	2	4	4	4	4	28	A	4	4	3	3	3	3	3	23	A	3	4	3	4	4	18	A	3	3	3	9	M	4	3	7	A	85	A
63	2	2	2	2	2	2	3	3	18	M	4	4	4	4	4	4	4	28	A	4	4	4	4	4	20	A	4	4	4	12	A	4	4	8	A	86	A
64	2	2	1	2	1	2	2	2	14	B	2	2	1	1	1	1	1	9	B	2	2	2	1	1	8	B	1	2	1	4	B	2	2	4	B	39	B
65	4	3	4	3	4	3	4	3	28	A	4	3	4	3	4	3	4	25	A	2	2	2	2	2	10	B	4	3	4	11	A	4	3	7	A	81	A
66	3	3	4	2	2	3	3	2	22	M	3	3	3	3	2	2	2	18	M	3	3	2	3	2	13	M	3	2	3	8	M	2	3	5	M	66	M
67	4	4	4	4	4	4	4	4	32	A	4	4	4	2	2	4	2	22	A	4	4	4	4	4	20	A	4	4	4	12	A	2	4	6	M	92	A
68	3	3	3	3	3	3	3	3	24	M	3	3	3	3	3	3	3	21	M	3	3	3	3	3	15	M	3	3	3	9	M	3	3	6	M	75	M
69	2	3	3	3	3	3	3	3	23	M	4	3	4	3	4	4	3	25	A	3	3	3	3	3	15	M	2	3	3	8	M	3	3	6	M	77	A
70	3	3	4	4	3	4	3	4	28	A	3	4	3	4	3	4	3	24	A	4	3	4	3	4	18	A	3	4	3	10	A	3	4	7	A	87	A

71	4	3	2	3	3	3	3	2	23	M	2	4	4	4	1	2	3	20	M	3	4	2	4	2	15	M	3	2	4	9	M	4	4	8	A	75	M
72	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	4	4	4	4	4	4	4	28	A	3	2	4	4	4	17	A	3	4	4	11	A	4	3	7	A	79	A
73	3	3	3	3	4	2	2	3	23	M	4	3	3	3	2	2	2	19	M	3	3	3	3	3	15	M	3	3	2	8	M	2	3	5	M	70	M
74	4	4	4	4	4	4	4	4	32	A	2	2	1	1	2	2	1	11	B	4	4	4	4	4	20	A	4	4	4	12	A	3	3	6	M	81	A
75	4	4	4	3	3	4	4	4	30	A	2	2	2	2	2	2	2	14	B	2	1	1	2	1	7	B	3	3	2	8	M	3	4	7	A	66	M
76	4	3	4	4	4	4	4	4	31	A	3	4	4	4	4	4	4	27	A	4	4	4	3	4	19	A	4	4	4	12	A	2	4	6	M	95	A
77	3	3	3	3	3	3	3	3	24	M	3	3	3	3	3	3	3	21	M	3	3	3	3	3	15	M	3	3	3	9	M	3	3	6	M	75	M
78	2	2	2	2	2	2	3	3	18	M	4	4	4	4	4	4	4	28	A	4	4	4	4	4	20	A	4	4	4	12	A	4	4	8	A	86	A
79	2	2	1	2	1	2	2	2	14	B	2	2	1	1	1	1	1	9	B	2	2	2	1	1	8	B	1	2	1	4	B	2	2	4	B	39	B
80	4	3	4	3	4	3	4	3	28	A	4	3	4	3	4	3	4	25	A	4	3	4	3	4	18	A	4	3	4	11	A	4	3	7	A	89	A
81	2	2	2	2	2	3	2	2	17	M	3	3	3	3	3	2	3	20	M	2	3	2	3	3	13	M	1	3	2	6	B	2	2	4	B	60	M
82	1	4	4	4	4	4	4	2	27	A	2	2	2	2	2	2	2	14	B	4	4	4	4	4	20	A	4	4	4	12	A	4	4	8	A	81	A
83	2	4	2	3	4	3	3	2	23	M	2	2	1	1	2	1	1	10	B	3	1	2	3	2	11	M	3	2	2	7	M	4	4	8	A	59	M
84	2	3	4	2	2	2	2	2	19	M	2	2	1	1	2	1	1	10	B	2	4	3	3	2	14	M	2	4	3	9	M	4	4	8	A	60	M
85	3	4	4	3	1	1	4	4	24	M	1	2	3	4	3	3	2	18	M	3	4	2	2	3	14	M	4	2	1	7	M	4	3	7	A	70	M

86	2	2	1	2	2	2	2	2	15	B	2	2	1	1	1	2	2	11	B	2	2	2	2	2	10	B	1	2	2	5	B	2	1	3	B	44	B
87	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	2	1	2	2	1	2	1	11	B	2	2	2	2	2	10	B	1	2	2	5	B	2	4	6	M	48	B
88	2	4	2	3	4	3	3	2	23	M	2	2	2	2	2	2	1	13	B	3	1	2	3	2	11	M	3	2	2	7	M	4	4	8	A	62	M
89	2	3	4	2	2	2	2	2	19	M	3	2	3	3	2	2	2	17	M	2	4	3	3	2	14	M	2	4	3	9	M	4	4	8	A	67	M
90	3	4	4	3	1	1	4	4	24	M	1	2	3	4	3	3	2	18	M	3	4	2	2	3	14	M	4	2	1	7	M	4	3	7	A	70	M
91	2	2	2	2	2	2	3	3	18	M	2	2	2	2	2	2	1	13	B	2	1	1	2	1	7	B	4	4	4	12	A	4	4	8	A	58	M
92	2	2	1	2	1	2	2	2	14	B	2	2	1	1	1	1	1	9	B	2	2	2	1	1	8	B	1	2	1	4	B	2	2	4	B	39	B
93	4	4	4	4	4	4	4	4	32	A	4	4	4	4	2	4	4	26	A	2	2	1	2	1	8	B	2	4	4	10	A	4	4	8	A	84	A
94	2	4	3	4	1	1	4	1	20	M	2	3	4	1	4	1	4	19	M	4	2	4	2	3	15	M	1	3	2	6	B	4	2	6	M	66	M
95	4	4	4	4	4	4	4	4	32	A	4	3	3	4	2	3	3	22	A	4	3	4	4	4	19	A	2	4	3	9	M	4	3	7	A	89	A
96	3	2	2	1	2	1	2	3	16	B	4	3	2	4	3	1	2	19	M	2	2	2	2	1	9	B	2	2	1	5	B	2	4	6	M	55	M
97	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	2	1	2	2	1	2	1	11	B	2	2	2	2	2	10	B	1	2	2	5	B	2	4	6	M	48	B
98	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	2	2	2	3	2	2	1	14	B	1	1	2	2	2	8	B	3	2	2	7	M	2	2	4	B	49	B
99	3	3	2	2	3	2	2	3	20	M	3	2	2	3	3	3	3	19	M	2	3	3	3	3	14	M	3	3	3	9	M	3	3	6	M	68	M

10 0	2	3	4	2	2	2	2	2	19	M	2	2	2	2	2	2	2	14	B	2	4	3	3	2	14	M	2	4	3	9	M	4	4	8	A	64	M
10 1	3	4	4	3	1	1	4	4	24	M	1	2	3	4	3	3	2	18	M	3	4	2	2	3	14	M	4	2	1	7	M	4	3	7	A	70	M
10 2	2	2	1	2	2	2	2	2	15	B	2	2	1	1	1	2	2	11	B	2	2	2	2	2	10	B	1	2	2	5	B	2	1	3	B	44	B
10 3	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	2	1	2	2	1	2	1	11	B	2	2	2	2	2	10	B	1	2	2	5	B	2	4	6	M	48	B
10 4	2	2	1	2	1	2	2	2	14	B	2	2	1	1	1	1	1	9	B	2	2	2	1	1	8	B	1	2	1	4	B	2	2	4	B	39	B
10 5	4	3	4	3	4	3	4	3	28	A	4	3	4	3	4	3	4	25	A	2	1	1	2	1	7	B	4	3	4	11	A	4	3	7	A	78	A
10 6	3	3	4	2	2	3	3	2	22	M	2	2	2	1	1	2	1	11	B	3	3	2	3	2	13	M	3	2	3	8	M	2	3	5	M	59	M
10 7	4	3	4	3	4	3	4	3	28	A	4	3	4	3	4	3	4	25	A	4	3	4	3	4	18	A	4	3	4	11	A	4	3	7	A	89	A

10 8	2	2	2	2	2	3	2	2	17	M	2	2	2	2	2	2	1	13	B	2	3	2	3	3	13	M	1	3	2	6	B	2	2	4	B	53	M
10 9	2	4	2	3	4	3	3	2	23	M	2	2	1	1	2	2	1	11	B	3	1	2	3	2	11	M	3	2	2	7	M	4	4	8	A	60	M
11 0	2	2	2	1	2	2	2	2	15	B	2	2	2	1	2	2	2	13	B	2	2	1	2	2	9	B	2	2	2	6	B	2	2	4	B	47	B
11 1	4	3	4	3	4	3	4	3	28	A	4	3	4	3	4	3	4	25	A	4	3	4	3	4	18	A	4	3	4	11	A	4	3	7	A	89	A
11 2	2	3	4	2	4	3	3	4	25	A	1	2	2	2	2	2	2	13	B	2	4	3	3	2	14	M	2	4	3	9	M	4	4	8	A	69	M
11 3	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	2	1	2	2	1	2	1	11	B	2	2	2	2	2	10	B	1	2	2	5	B	2	4	6	M	48	B
11 4	2	4	4	4	3	2	3	3	25	A	2	2	1	1	2	1	1	10	B	2	1	1	2	1	7	B	3	3	2	8	M	4	4	8	A	58	M
11 5	2	2	2	2	2	2	2	2	16	B	2	1	2	2	1	2	1	11	B	2	2	2	2	2	10	B	1	2	2	5	B	2	4	6	M	48	B

ANEXO I
FÓRMULA MÁXIMOS Y MÍNIMOS – MEDICIÓN DE LA VARIABLE

Se utilizó la fórmula de Máximos y Mínimos a fin de obtener los intervalos para las categorías de valor final tanto de forma global como por dimensiones.

$$(V_{\max} - V_{\min}) / 3$$

Donde:

V_{\max} = Valor máximo

V_{\min} = Valor mínimo

PROCEDIMIENTO PARA EL CÁLCULO DE CATEGORÍAS EN LA VARIABLE

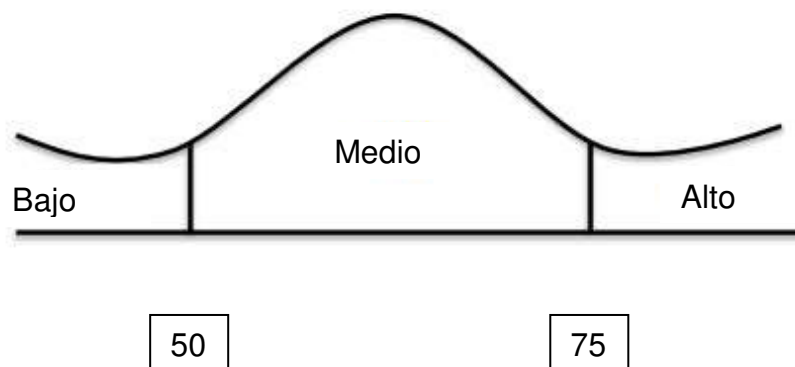
$$V_{\max} = 100$$

$$V_{\min} = 25$$

$$\frac{100 - 25}{3} = 25$$

$$a = 25 + 25 = 50$$

$$b = 50 + 25 = 75$$



Categorías:	Intervalo
Alto	76 – 100
Medio	51 – 75
Bajo	25 – 50

CATEGORIZACIÓN POR DIMENSIONES

1. DIMENSIÓN PERSISTENCIA – TENACIDAD – AUTOEFICACIA

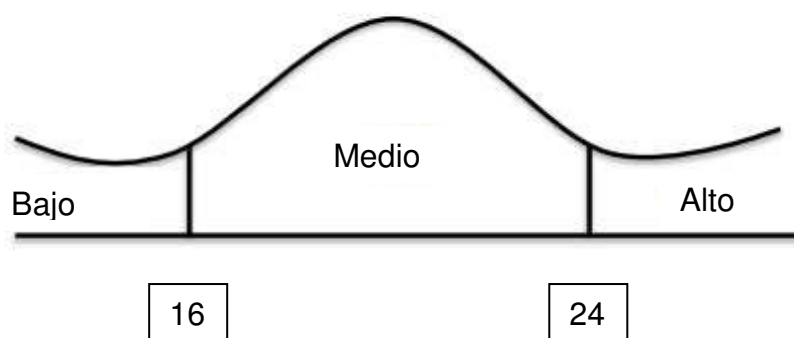
$$V_{\max} = 32$$

$$V_{\min} = 8$$

$$\frac{32 - 8}{3} = 8$$

$$a = 8 + 8 = 16$$

$$b = 16 + 8 = 24$$



Categorías:	Intervalo
Alto	25 – 32
Medio	17 – 24
Bajo	8 – 16

2. DIMENSIÓN CONTROL BAJO PRESIÓN

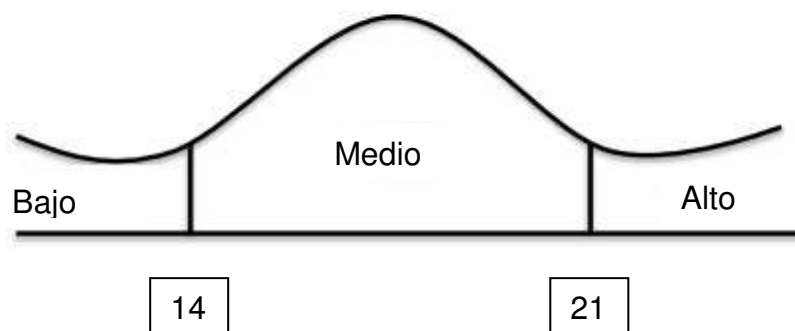
$$V_{\max} = 28$$

$$V_{\min} = 7$$

$$\frac{28 - 7}{3} = 7$$

$$a = 7 + 7 = 14$$

$$b = 14 + 7 = 21$$



Categorías:	Intervalo
Alto	22 – 28
Medio	15 – 21
Bajo	7 – 14

3. DIMENSIÓN ADAPTACIÓN Y CAPACIDAD PARA RECUPERARSE

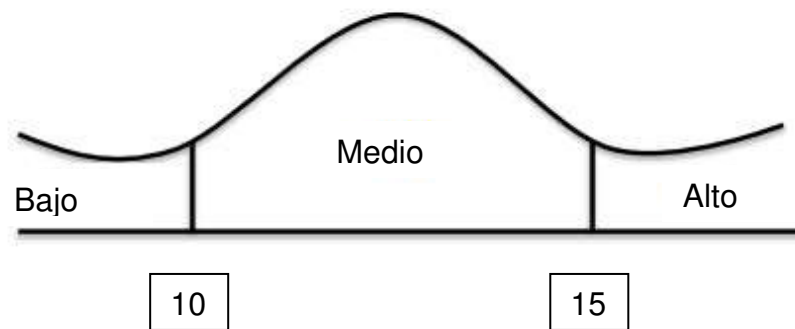
$$V_{\max} = 20$$

$$V_{\min} = 5$$

$$\frac{20 - 5}{3} = 5$$

$$a = 5 + 5 = 10$$

$$b = 10 + 5 = 15$$



Categorías:	Intervalo
Alto	16 – 20
Medio	11 – 15
Bajo	5 – 10

4. DIMENSIÓN CONTROL Y PROPÓSITO

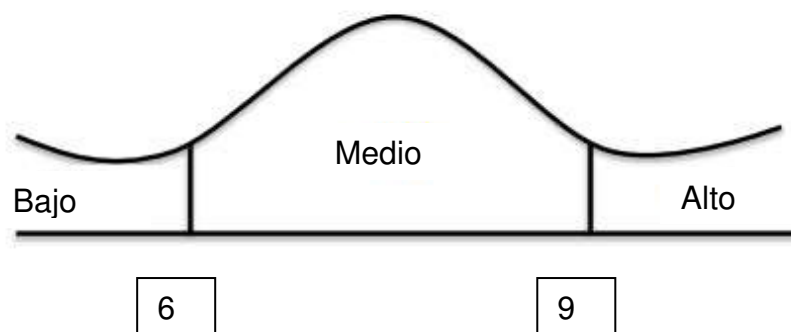
$$V_{\max} = 12$$

$$V_{\min} = 3$$

$$\frac{12 - 3}{3} = 3$$

$$a = 3 + 3 = 6$$

$$b = 6 + 3 = 9$$



Categorías:	Intervalo
Alto	10 – 12
Medio	7 – 9
Bajo	3 – 6

5. DIMENSIÓN ESPIRITUALIDAD

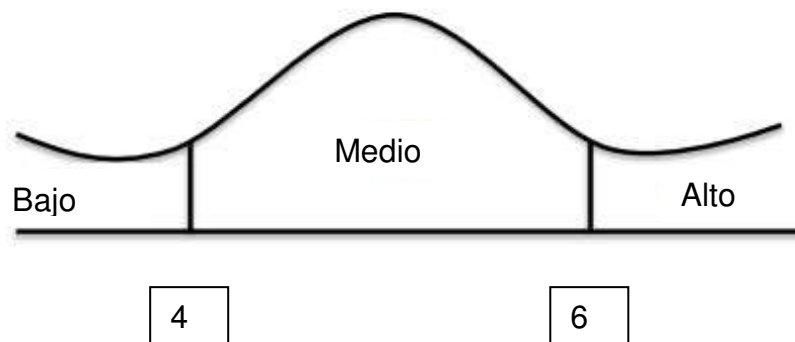
$$V_{\max} = 8$$

$$V_{\min} = 2$$

$$\frac{8 - 2}{3} = 6$$

$$a = 2 + 2 = 4$$

$$b = 4 + 2 = 6$$



Categorías:	Intervalo
Alto	7 – 8
Medio	5 – 6
Bajo	2 – 4

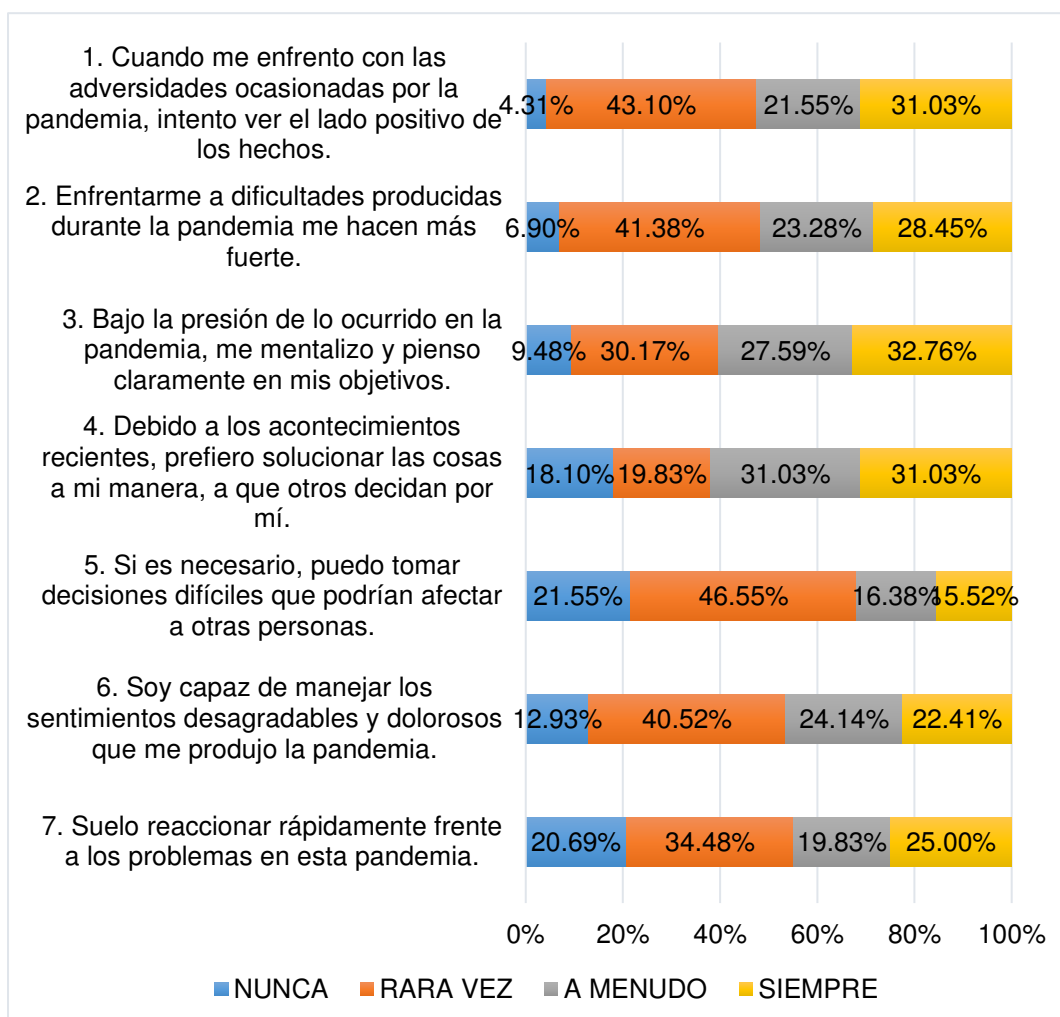
ANEXO J

DESCRIPCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN DIMENSIÓN PERSISTENCIA – TENACIDAD – AUTOEFICACIA



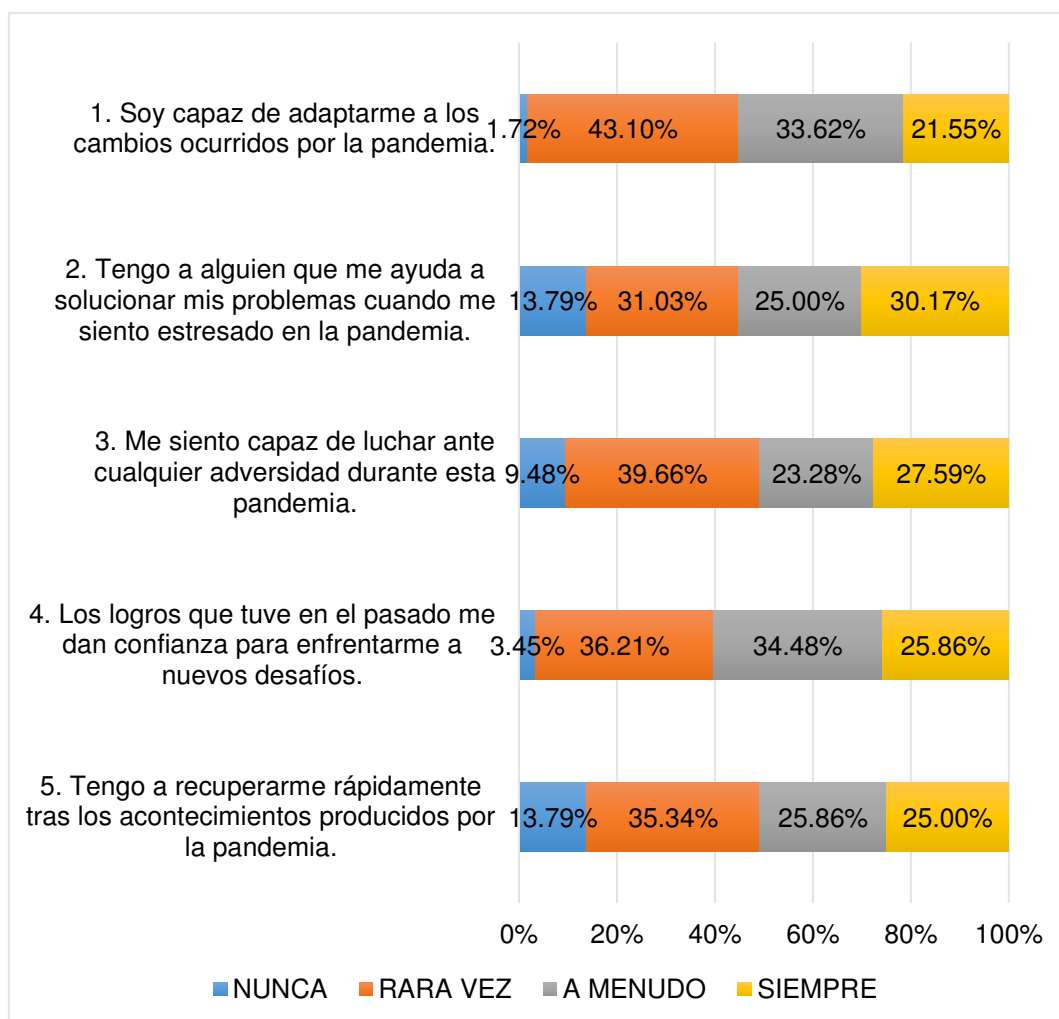
ANEXO K

DESCRIPCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN DIMENSIÓN CONTROL BAJO PRESIÓN



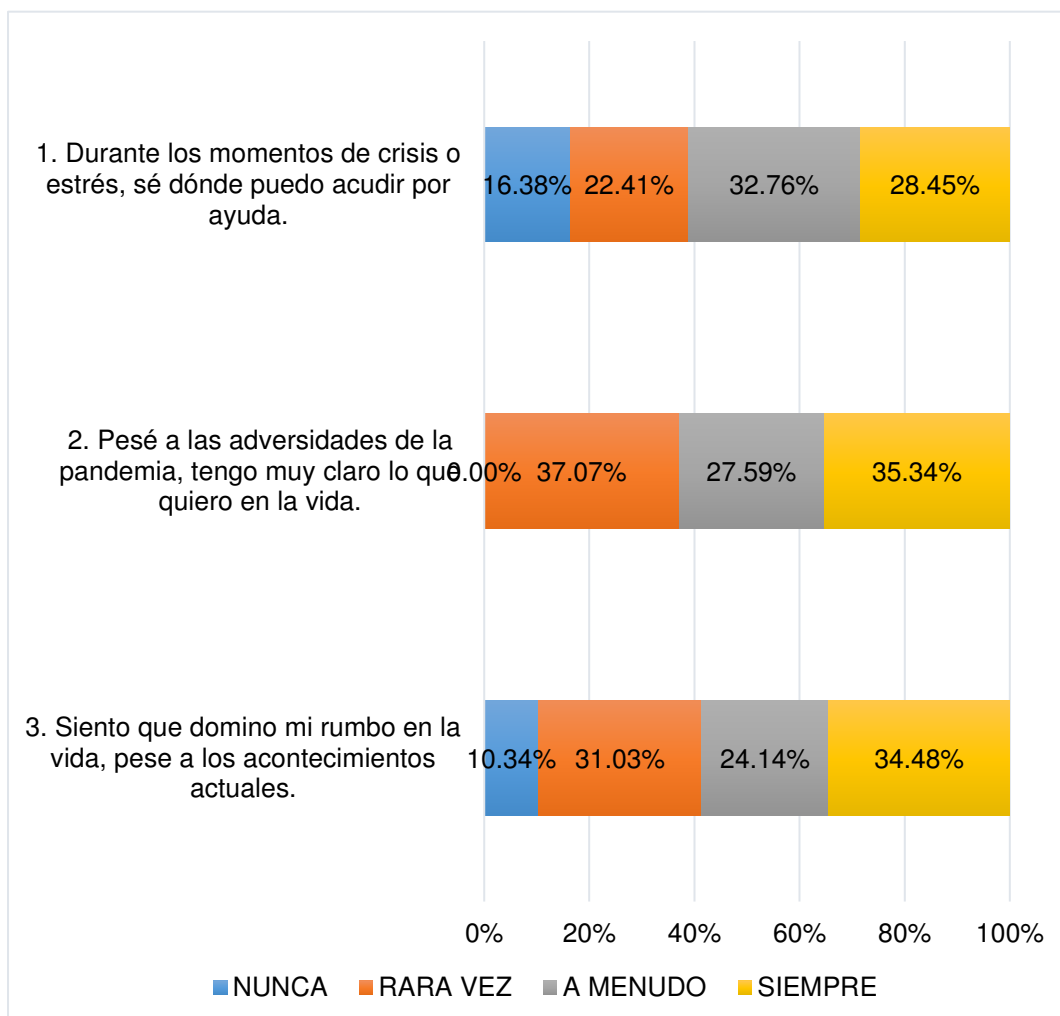
ANEXO L

DESCRIPCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN DIMENSIÓN ADAPTACIÓN Y CAPACIDAD DE RECUPERARSE



ANEXO M

DESCRIPCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN DIMENSIÓN CONTROL Y PROPÓSITO



ANEXO N

DESCRIPCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE RESILIENCIA SEGÚN DIMENSIÓN ESPIRITUALIDAD

