



## *La resiliencia en la profesión de enfermería durante la crisis provocada por la Covid 19*

### *Resilience in the nursing profession during the crisis caused by Covid 19*

### *Resiliência na profissão de enfermagem durante a crise causada pela Covid 19*

Joicy Anabel Franco-Coffré<sup>I</sup>  
[joicy.francoc@ug.edu.ec](mailto:joicy.francoc@ug.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-4180-4078>

Jessica Marlene Barberán-Solórzano<sup>II</sup>  
[jessica.barberans@ug.edu.ec](mailto:jessica.barberans@ug.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-4623-0667>

Lina Graciela Calderón-Intriago<sup>III</sup>  
[lina.calderoni@ug.edu.ec](mailto:lina.calderoni@ug.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0001-8982-5145>

Taycia Ramírez-Pérez<sup>IV</sup>  
[taycia.ramirezp@ug.edu.ec](mailto:taycia.ramirezp@ug.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0003-2730-0946>

**Correspondencia:** [joicy.francoc@ug.edu.ec](mailto:joicy.francoc@ug.edu.ec)

Ciencias sociales y políticas  
Artículo de investigación

\***Recibido:** 14 de abril de 2021 \***Aceptado:** 15 de mayo de 2021 \* **Publicado:** 09 de junio de 2021

- I. Magister en Gerencia en Servicios De La Salud, Licenciada en Enfermería, Docente Titular Auxiliar Carrera de Enfermería Universidad de Guayaquil, Doctoranda de Ciencias de la Enfermería Universidad Nacional de Trujillo, Guayaquil, Ecuador.
- II. Magister en Gerencia de Servicios de Salud, Licenciada en Enfermería, Docente ocasional Carrera de Enfermería Universidad de Guayaquil, Doctoranda de Ciencias de la Enfermería Universidad Nacional de Trujillo, Guayaquil, Ecuador.
- III. Magister en Gerencia de Servicios de Salud, Licenciada en Enfermería, Tecnóloga Pedagógica en Educación Básica y Media Nivel Profesor, Docente ocasional Carrera de Enfermería Universidad de Guayaquil, Doctoranda de Ciencias de la Enfermería Universidad Nacional de Trujillo, Guayaquil, Ecuador.
- IV. Master en Atención Integral al Niño, Licenciada en Enfermería, Docente ocasional Carrera de Enfermería Universidad de Guayaquil, Doctoranda de Ciencias de la Enfermería Universidad Nacional de Tumbes, Guayaquil, Ecuador.

## Resumen

Objetivo: identificar la resiliencia del enfermero durante la pandemia provocada por el SARS COV 2, el estado actual, y las estrategias que adopta el profesional para promoverla en su día a día.

Método: revisión integrativa de la literatura de la base de datos Wiley Online Library. Se analizaron artículos científicos correspondientes al año 2020-2021 con los términos de búsqueda: “resiliencia” “enfermera”, “SARS COV2” y “COVID 19”. Se utilizó el enfoque integrador de Whittmore y Knafl para realizar la revisión metodológica.

Resultados: La búsqueda resultó en la inclusión de cinco artículos, con enfoque cuantitativo y con la aplicación de escalas de Resiliencia validadas. Se concluyó que los niveles de afrontamiento y resiliencia de las enfermeras han sido de moderados a buenos, que el apoyo social, familiar y organizacional fortalece la resiliencia y que estos factores, protegía a las mismas de padecer de ansiedad, angustia, depresión o de algún trastorno psicológico, blindando su salud mental.

**Palabras claves:** Covid-19; SARS COV 2; enfermería; crisis; país; virus.

## Abstract

Objective: to identify the resilience of the nurse during the pandemic caused by SARS COV 2, the current state, and the strategies that the professional adopts to promote it in their day-to-day lives.

Method: integrative review of the literature from the Wiley Online Library database. Scientific articles corresponding to the year 2020-2021 were analyzed with the search terms: “resilience”, “nurse”, “SARS COV2” and “COVID 19”. The integrative approach of Whittmore and Knafl was used to perform the methodological review.

Results: The search resulted in the inclusion of five articles, with a quantitative approach and with the application of validated Resilience scales. It was concluded that the coping and resilience levels of the nurses have been moderate to good, that social, family and organizational support strengthens resilience and that these factors protected them from suffering from anxiety, anguish, depression or some other problem. psychological disorder, shielding his mental health.

**Keywords:** Covid-19; SARS COV 2; Nursing; crisis; country; virus.

## Resumo

Objetivo: identificar a resiliência do enfermeiro durante a pandemia causada pela SARS COV 2, o estado atual e as estratégias que o profissional adota para promovê-la em seu dia a dia.

Método: revisão integrativa da literatura do banco de dados Wiley Online Library. Os artigos científicos correspondentes ao ano de 2020-2021 foram analisados com os termos de pesquisa: “resilience”, “nurse”, “SARS COV2” e “COVID 19”. A abordagem integrativa de Whittemore e Knafl foi utilizada para realizar a revisão metodológica.

Resultados: A busca resultou na inclusão de cinco artigos, com abordagem quantitativa e aplicação de escalas de Resiliência validadas. Concluiu-se que os níveis de enfrentamento e resiliência dos enfermeiros têm sido moderados a bons, que o suporte social, familiar e organizacional fortalece a resiliência e que esses fatores os protegem de sofrer de ansiedade, angústia, depressão ou algum outro problema. Transtorno psicológico, blindagem sua saúde mental.

**Palavras-chave:** Covid-19; SARS-COV-2; Enfermagem; crise; País; vírus.

## Introducción

La resiliencia se define como la capacidad que tiene el ser humano de superar la adversidad y así también, de aprender y fortalecerse a partir de la experiencia vivida. (McAllister & McKinnon, 2009).

La resiliencia también implica la resistencia que posee el individuo, ante la interrupción del funcionamiento normal al que ha sido sometido, tales como eventos angustiantes o de otra índole, mediante la anticipación y la preparación de la persona ante estos (Heath, Sommerfield, y Von Ungern, 2020). En otras palabras la resiliencia implica 'rebotar' y 'continuar' pese a las crisis.

Es importante señalar que la resiliencia no significa “Ser fuerte” ni de “poder soportar más las situaciones difíciles” la resiliencia utiliza esta fuerza, así como la experiencia y la intuición para hacer frente de manera eficaz y saludable a la adversidad (Termes, 2013). Menciona la literatura científica, que existen factores protectores para la resiliencia, entre ellos tenemos los factores del Modelo protector de Richardson (1990) que menciona a la autodeterminación personal, la mantención de relaciones sociales positivas, la autoestima sana, la autoeficacia, el optimismo, el sentido del humor, la flexibilidad y esperanza (Thomas y Revell, 2016).

En consecuencia, la resiliencia es un atributo importante para sobrevivir y adaptarse a entornos laborales estresantes, y que la persona que los posee pueda adaptarse a ellos y al mismo tiempo, tomar estas experiencias para que así puedan generar crecimiento positivo, lo cual permite desarrollarse profesionalmente y mejorar su salud mental (Hart et al.,2014).

Cabe señalar además que, existe cierta confusión en relación al afrontamiento. Por ejemplo el afrontamiento es un proceso activo e adaptación al desafío o a la problemática vivenciada, mientras que la resiliencia es el resultado del manejo exitoso del desafío: esto abarca la recuperación y la regeneración del ser humano después de las experiencias traumáticas. (Rice y Liu, 2016).

Ya entrando en el tema que nos ocupa, la pandemia provocado por el virus SARS COV2, ha requerido una extraordinaria capacidad de recuperación humana para preservar y prolongar la vida y el orden social. El personal de salud se ha visto particularmente más afectado por esta problemática que reporta entre otras cosas situaciones como la sobrecarga de trabajo habitual (Chen et al., 2020), separación de la familia, situaciones inusuales en los servicios de salud, el hecho de tener mayor exposición al contagio, temores y sentimientos de fracaso ante malos pronósticos de los pacientes y como que si el trabajo de la nada se volviera más desesperanzador (Greenberg et al., 2020) entre otras más. De manera específica las enfermeras podrían incluso experimentar Síndrome de estrés pos traumático después de pandemias como esta y que han sido documentadas con anterioridad.

Quizás el trabajo repetitivo (ya que la Covid 19, tiene cierto patrón similar que estandariza los cuidados), el hecho de volver a enfrentarse a panoramas parecidos en cada ola de contagios y decesos, la no rotación del personal, compañeros, conocidos o familiares fallecidos, podrían ser factores que mitiguen el ánimo de los enfermeros al llegar a sus trabajos, y para poder mantener una higiene mental y hacer frente a estos desafíos diarios, el cuerpo enfermero precise fomentar más aun su resiliencia. La edad, la experiencia, la institución de salud a la que pertenece o quizás hasta el componente espiritual, podrían ser situaciones específicas que doten al enfermero a ser resiliente, o quizás no.

Dentro de los consejos que se encuentran sobre la resiliencia, se recomienda que para poder adaptarse a este tipo de situaciones de crisis, se promuevan las conexiones sociales, evitar el aislamiento y la soledad, la creación de rutinas que promuevan el autocuidado, como la realización de ejercicio físico, buena nutrición etc (Kalisch et al., 2017). Según Bonanno et al (2002) sugirió que las emociones positivas y la risa promueven la resiliencia, y la camaradería en los equipos de atención médica (con los “compañeros de batalla”) ha sido evidente en las redes sociales durante esta pandemia y crisis sanitaria por la Covid 19.

Ante todo este contexto expuesto es que esta investigación pretendió analizar la literatura científica existentes sobre la resiliencia en el personal de enfermería durante la pandemia del Covid 19 durante el año 2020-2021 y determinar cuáles son los factores protectores y estrategias que adoptaron las enfermeras para ser resilientes en la crisis sanitaria actual.

## Método

Se trató de una revisión integrativa basada en el método de Whittemore y Knafl (2005) el cual consta de cinco etapas: una etapa de formulación de problemas, búsqueda de literatura, evaluación, análisis de datos y presentación de resultados.

Estrategia de búsqueda: La búsqueda de literatura se realizó entre los meses de enero a marzo del 2021, y se discrimino como fecha de publicación de marzo del 2020 a marzo del 2021, ya que la pandemia provocada por el SARSC COV 2 llevaba ya un año y la publicación de artículos se limita a ese rango de fechas. Las palabras clave utilizadas en inglés “resilience” “nurse” “SARS COV 2” y “COVID 19” y en un rango de fechas de marzo del 2020 a marzo del 2021 y que hayan sido publicadas en revistas, obteniendo 158 resultados. Una vez se analizó los títulos de cada artículo, y leyendo los resúmenes pudimos encontrar que la gran mayoría de investigaciones realizadas giraban en torno a la salud mental, ansiedad, estrés, resiliencia en médicos, estrés postraumático, angustia psicológica, estrés de emergencia, fatiga por compasión, estrés laboral y la resiliencia de los pacientes o población en general.

Se la búsqueda descrita anteriormente se identificaron 5 artículos que reunían los requisitos de los criterios de inclusión que fueron: a) estudio de Resiliencia de profesionales de enfermería b) que cuenten con una muestra de Enfermeros que hayan vivido la pandemia del SARS COV 2 ya sea de atención primaria en salud o a nivel hospitalario y c) Que hayan sido artículos originales de investigación y que hayan sido publicados durante el año 2020-2021. Por otra parte, se excluyeron: a) Artículos de reflexión b) Ensayos y c) Editoriales.

Los artículos finalmente seleccionados para la revisión incluyeron trabajos empíricos, con métodos descriptivos, y que hubiesen aplicado alguna escala de medición de resiliencia validada. Luego de haber realizado una lectura acuciosa se creó una matriz de revisión de los artículos y se les dio un puntaje de calidad alta (1), baja calidad (2) en cuanto a la pertinencia, relevancia y rigor científico aplicado en cada uno de ellos. Al final solo se seleccionaron los calificados como “buenos”. Se ejecutó un análisis individual para cada artículo y luego se realizó comparación entre los artículos para poder llegar a tendencias.

## Matriz de artículos revisados

**Tabla 1:** Matriz de artículos revisados

Autor/ año/país	Titulo	Metodología	Estrategias/hallazgos	Alta calidad (1)      baja calidad (2)
<b>Zakeri, Hossini, Zakeri, Dehghan / 2021/ Iran.</b>	<b>The relationship between frontline nurses' psychosocial status, satisfaction with life and resilience during the prevalence of COVID-19 disease</b>	185 enfermeras de primera línea que cuidaban a los pacientes con COVID Cuestionario de salud general (GHQ - 28), Trastorno de ansiedad generalizada de 7 ítems (GAD - 7), Impacto de la Escala de eventos revisada (IES-R), Escala de satisfacción con la vida (SWLS) y Escala de resiliencia Connor - Davidson (CD - RISC).	El riesgo de trastornos psicológicos fue 6,0 veces mayor en las enfermeras no resilientes que en las enfermeras resilientes	1
<b>Kılınç y Çelik/ 2020/ Turquía</b>	<b>Relationship between the social support and psychological resilience levels perceived by nurses during the COVID-19 pandemic: A study from Turkey.</b>	370 enfermeras voluntarias. Instrumentos: Formulario de propiedades descriptivas, la Escala de apoyo social percibido multidimensional y la Escala de resiliencia de Connor-Davidson.	El nivel de apoyo social percibido por las enfermeras durante la pandemia de COVID-19 fue muy bueno y el nivel de resiliencia psicológica percibido fue moderadamente bueno. La resiliencia psicológica aumentaba a medida que aumentaba el apoyo social que percibían.	1
<b>Yörük y Güler/ 2020/ Turquía</b>	<b>The relationship between psychological resilience, burnout, stress, and sociodemographic factors with depression in nurses and midwives during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study in Turkey</b>	377 parteras y enfermeras. Formulario de datos descriptivos, la escala de estrés percibido (PSS), el inventario de depresión de Beck (BDI), el inventario de agotamiento de Maslach (MBI), encuesta de servicios humanos para personal médico, y la escala de resiliencia psicológica de adultos de Fribourg et al	Se encontró que una puntuación alta de resiliencia psicológica protege contra la depresión (<0,001).	1

Lorente, Vera y Peiró /2020/ España.	<b>Nurses' stressors and psychological distress during the COVID-19 pandemic: The mediating role of coping and resilience</b>	421 enfermeras. Cuestionario Nursing Stress Scale (NSS) de Gray - Toft y Anderson ( 1981). <i>Las estrategias de afrontamiento</i> se midieron utilizando las escalas del breve COPE de Carver ( 1997 ) <i>La resiliencia</i> se midió utilizando la escala de resiliencia de Stephens et al. ( 2013 ) La ansiedad, la depresión y la tensión se midieron utilizando la validación española (Daza et al., 2002 ) de DASS - 21 (Antony et al., 1998 ).	Las estrategias centradas en las emociones se relacionan negativamente con la angustia psicológica de las enfermeras directa e indirectamente a través de la resiliencia.	1
<u>Labragu e y De Los Santos</u> /2020/ Filipinas	<b>COVID-19 anxiety among front-line nurses: Predictive role of organisational support, personal resilience and social support</b>	325 enfermeras registradas de Filipinas utilizando cuatro escalas estandarizadas. Escala de ansiedad COVID - 19, la Escala de afrontamiento breve y resiliente (BRCS), el Cuestionario de apoyo social percibido (PSSQ) y el Cuestionario de apoyo organizativo percibido (POS).	Las enfermeras resilientes y aquellas que percibieron un mayor apoyo organizacional y social tenían más probabilidades de informar ansiedad relacionada con COVID - 19. Las enfermeras de primera línea en Filipinas informaron niveles moderados de resiliencia personal y niveles moderados percibidos de apoyo social y organizacional durante la pandemia de COVID-19.	1

## Resultados y Discusión

El enfoque de investigación más utilizado en los artículos revisados fue de predominio cuantitativo. Se citan las escalas de Connor - Davidson (CD - RISC), escala de resiliencia psicológica de adultos de Fribourg et al, y la Escala de afrontamiento breve y resiliente (BRCS). Existió durante el análisis de los artículos seleccionados, una investigación realizada en enfoque cualitativo en que se relacionó la espiritualidad y la resiliencia. Fue descartado debido a la diferencia muy significativa que tenía con los demás estudios, ya que a pesar de existir un considerable consenso en entender la resiliencia como un proceso dinámico que implica la exposición a la adversidad como la superación de dicha adversidad y la adaptación exitosa de la persona podría considerarse a la adversidad y a la adaptación como datos subjetivos u objetivos, de acuerdo a varios autores.

En los hallazgos de esta revisión se destaca el apoyo social para fomentar la resiliencia. El nivel de apoyo social percibido por las enfermeras en Turquía, durante la pandemia de COVID-19 fue muy bueno y el nivel de resiliencia psicológica percibido fue moderadamente buen. Mencionaron además que la resiliencia psicológica aumentaba a medida que aumentaba el apoyo social que percibían estos profesionales. Y hasta incluso, refirieron que Los niveles percibidos de apoyo social y resiliencia psicológica de las enfermeras de 41 años y más fueron significativamente más altos que los de las otras enfermeras (Kılınç y Çelik, 2020).

Datos muy similares obtenidos en los Estados Unidos, donde las enfermeras de primera línea en Filipinas informaron niveles moderados de resiliencia personal y niveles moderados percibidos de apoyo social y organizacional durante la pandemia de COVID-19. Así como el aumento de los niveles de resiliencia personal, el apoyo organizacional y el apoyo social en las enfermeras se asociaron con una disminución de los niveles de ansiedad relacionados con COVID-19 (Labrague y De Los Santos,2020), de esta manera se observa que el impacto del apoyo social y organizacional durante las situaciones de crisis puede incidir directamente en la resiliencia de las personas.

Validando esta idea, Cohen (2004) aseveraba que el apoyo social es “la provisión de recursos psicológicos y materiales de una red social destinada a beneficiar la capacidad de un individuo para afrontar el estrés” así como Eisenberger (2013), quien definió que “tener o percibir que hay personas cercanas a un individuo, puede brindarle ayuda o cuidados para que pueda enfrentarse a los momentos de estrés. Estas facetas del apoyo social pueden ser provenientes de los sistemas familiares, comunitarios, gubernamentales, nacionales e internacionales. Si bien este correlato de la resiliencia es de utilidad universal, su efectividad puede variar según el tipo de apoyo y las necesidades individuales de cada persona y circunstancia.

La resiliencia puede proteger a las enfermeras de trastornos psicológicos como lo menciona Zakeri et al (2021), en su estudio realizado en Irán, donde obtuvieron como hallazgo que el riesgo de trastornos psicológicos fue 6,0 veces mayor en las enfermeras no resilientes que en las enfermeras resilientes; y de manera similar encontró Yörük y Güler (2020) en Turquía, que si las enfermeras tenían una puntuación alta en su resiliencia psicológica, tendrían mayor protección contra la depresión. En conclusión un mayor nivel de resiliencia se asocia con una mejor salud mental (Färber & Rosendahl,2018) (Gloria & Steinhardt,2014).

Por otra parte en España, uno de los pocos artículos realizados en Iberoamérica sobre la resiliencia (Lorente, Vera & Peiró, 2021), las autoras concluyeron que la aplicación de las estrategias centradas

en las emociones se relacionaron negativamente con la angustia psicológica de las enfermeras directa e indirectamente a través de la resiliencia, así también mostraron que poner en práctica los dos mecanismos de afrontamiento y los recursos de resiliencia fueron importantes para lograr un efecto adaptativo en la salud mental de las enfermeras

Si bien el afrontamiento y la resiliencia están relacionados entre sí, son conceptos distintos. El afrontamiento no se suele considerar una característica de la resiliencia, es más bien “esfuerzos cognitivos y conductuales en constante cambio para gestionar demandas externas y / o internas específicas que se evalúan como una carga o un exceso de los recursos de la persona” (Rice y Liu, 2016), por ello en el artículo citado hace énfasis en que la capacidad de afrontamiento de las enfermeras tendrá impacto en la resiliencia que ellas tengan, y de esta forma no afectar su salud mental.

Dentro de las limitaciones de este estudio se encontraron que debido al poco tiempo que enfrenta el mundo a la Covid 19, la realización de investigación sobre este tema es muy escasa. Sin embargo, si se observaron estudios ejecutados en otras muestras como médicos, profesionales en general de primera línea, estudiantes de ciencias de la salud y población en general. El mayor énfasis se lo ha hecho en relación al estrés, estrategias de afrontamiento y salud mental durante la pandemia pero el tema de la resiliencia no ha tenido mucha investigación. Es además, lamentable que no se encontraron estudios realizados en Latinoamérica y que pudiesen mostrarnos así la situación histórica que se está viviendo en cuanto a la resiliencia de las enfermeras, más aún que es este continente, uno de los más profundamente devastado por las consecuencias de esta crisis sanitaria.

## **Conclusiones**

La crisis sanitaria por la Covid 19 ha atingido a nivel mundial a toda la población. Cambios en nuestra vida diaria, restricciones de movilidad, duelos prolongados, y arrebatamiento de las libertades han sido la tónica de la afectación de la salud mental en todo el mundo. No se diga, en los profesionales de la salud que han debido afrontar situaciones inusuales, con una enfermedad nueva, impredecible en ocasiones, con larga estancia hospitalaria en áreas de alta complejidad y sabiendo que el paciente grave tiene 50% de chance de morir o sobrevivir.

Enfermería siempre ha sido considerada como la profesión más cercana al paciente, mas inmiscuida en el cuidado directo y en consecuencia la que más fortaleza debe de tener ante la adversidad. Este

estudio concluye que los niveles de afrontamiento y resiliencia de las enfermeras han sido de moderados a buenos, que el apoyo social, familiar y organizacional fortalece la resiliencia y que estos factores, protegía a las mismas de padecer de ansiedad, angustia, depresión o de algún trastorno psicológico, blindando su salud mental. La edad de las enfermeras también influía en la resiliencia y la capacidad de afrontamiento que podría decirse que la madurez en la profesión dota a estas de mayor resistencia ante las situaciones de calamidad.

En base a estos resultados se recomienda que las enfermeras líderes así como los líderes organizacionales, puedan apoyar la resiliencia en su personal, mediante el fomento del afrontamiento saludable (brindar primeros auxilios psicológicos, escritura de emociones etc.), gestión administrativa eficaz, que se manifieste mediante despliegue y dotación de personal adecuado en las áreas de mayor complejidad, reconocimiento significativo al personal que labora día a día en áreas de mayor estrés, liderazgo auténtico y transparente con buena comunicación y que este posea un lenguaje positivo y esperanzador, para que así, la salud mental de “los héroes de pandemia” no se vea afectada.

## Referencias

1. Bonanno, G. A., Wortman, C. B., Lehman, D. R., Tweed, R. G., Haring, M., Sonnega, J., Carr, D., & Nesse, R. M. (2002). Resilience to loss and chronic grief: A prospective study from preloss to 18-months postloss. *Journal of Personality and Social Psychology*, 83(5), 1150–1164. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.83.5.1150>
2. Chen, Q., Liang, M., Li, Y., Guo, J., Fei, D., Wang, L., He, L., Sheng, C., Cai, Y., Li, X., Wang, J., & Zhang, Z. (2020). Mental health care for medical staff in China during the COVID-19 outbreak. *The Lancet Psychiatry*, 7(4), e15-e16. [https://doi.org/10.1016/s2215-0366\(20\)30078-x](https://doi.org/10.1016/s2215-0366(20)30078-x)
3. Cohen, S. (2004). Social Relationships and Health. *American Psychologist*, 59(8), 676–684. <https://doi.org/10.1037/0003-066x.59.8.676>
4. Duncan, D. L. (2020). What the COVID-19 pandemic tells us about the need to develop resilience in the nursing workforce. *Nursing Management*. Published. <https://doi.org/10.7748/nm.2020.e1933>
5. Eisenberger, N. I. (2013). An Empirical Review of the Neural Underpinnings of Receiving and Giving Social Support. *Psychosomatic Medicine*, 75(6), 545–556. <https://doi.org/10.1097/psy.0b013e31829de2e7>

6. Färber, F., & Rosendahl, J. (2018). The Association Between Resilience and Mental Health in the Somatically Ill. *Deutsches Aerzteblatt Online*. Published. <https://doi.org/10.3238/arztebl.2018.0621>
7. Gloria, C. T., & Steinhardt, M. A. (2014). Relationships Among Positive Emotions, Coping, Resilience and Mental Health. *Stress and Health*, 32(2), 145–156. <https://doi.org/10.1002/smi.2589>
8. Greenberg, N., Docherty, M., Gnanapragasam, S., & Wessely, S. (2020). Managing mental health challenges faced by healthcare workers during covid-19 pandemic. *BMJ*, m1211. <https://doi.org/10.1136/bmj.m1211>
9. Hart, P. L., Brannan, J. D., & De Chesnay, M. (2012). Resilience in nurses: an integrative review. *Journal of Nursing Management*, 22(6), 720–734. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2834.2012.01485.x>
10. Heath, C., Sommerfield, A. y von Ungern - Sternberg, BS (2020). Estrategias de resiliencia para manejar la angustia psicológica entre los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID - 19: una revisión narrativa. *Anestesia* , 75 (10), 1364-1371. <https://doi.org/10.1111/anae.15180>
11. Kalisch, R., Baker, D. G., Basten, U., Boks, M. P., Bonanno, G. A., Brummelman, E., Chmitorz, A., Fernández, G., Fiebach, C. J., Galatzer-Levy, I., Geuze, E., Groppa, S., Helmreich, I., Hendler, T., Hermans, E. J., Jovanovic, T., Kubiak, T., Lieb, K., Lutz, B., . . . Kleim, B. (2017). The resilience framework as a strategy to combat stress-related disorders. *Nature Human Behaviour*, 1(11), 784–790. <https://doi.org/10.1038/s41562-017-0200-8>
12. McAllister, M., & McKinnon, J. (2009). The importance of teaching and learning resilience in the health disciplines: A critical review of the literature. *Nurse Education Today*, 29(4), 371–379. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2008.10.011>
13. Rice, V., & Liu, B. (2016). Personal resilience and coping with implications for work. Part I: A review. *Work*, 54(2), 325–333. <https://doi.org/10.3233/wor-162300>
14. Richardson, G. E., Nigier, B.L., Jensen, S. y Kumpfer, K. L. (1990). The resilience model. *Health Education*, 21, 33-39.

15. Termes Boladeras, M<sup>a</sup> del Carmen. La resiliencia en profesionales de Enfermería: estudio fenomenológico hermenéutico. *Rev Paraninfo Digital*, 2013; 19. Disponible en: <<http://www.index-f.com/para/n19/091d.php>> Consultado el 25 de Abril del 2021
16. Thomas, L. J., & Revell, S. H. (2016). Resilience in nursing students: An integrative review. *Nurse Education Today*, 36, 457–462. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2015.10.016>
17. Whittemore, R., & Knafl, K. (2005). The integrative review: updated methodology. *Journal of Advanced Nursing*, 52(5), 546–553. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x>
18. Yörük, S., & Güler, D. (2020). The relationship between psychological resilience, burnout, stress, and sociodemographic factors with depression in nurses and midwives during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study in Turkey. *Perspectives in Psychiatric Care*, 57(1), 390–398. <https://doi.org/10.1111/ppc.12659>
19. Zakeri, M. A., Hossini Rafsanjanipoor, S. M., Zakeri, M., & Dehghan, M. (2021). The relationship between frontline nurses' psychosocial status, satisfaction with life and resilience during the prevalence of COVID-19 disease. *Nursing Open*. Published. <https://doi.org/10.1002/nop2.832>