



**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
MÉRIDA ESTADO MÉRIDA**



**RESILIENCIA DE LAS MADRES ANTE LA MIGRACIÓN DE  
SUS HIJOS. SECTOR SANTA CATALINA. MUNICIPIO  
LIBERTADOR. ESTADO MÉRIDA.  
PERÍODO NOVIEMBRE 2019/ FEBRERO 2020**

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

**Autores:** Monroy, Nayibe.

Peña, Deysly.

**Tutor:** Prof. Lenno Rojas.

Mérida, Marzo 2020



UNIVERSIDAD  
DE LOS ANDES  
MÉRIDA VENEZUELA

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
MÉRIDA ESTADO MÉRIDA



**RESILIENCIA DE LAS MADRES ANTE LA MIGRACIÓN DE  
SUS HIJOS. SECTOR SANTA CATALINA CALLE PRINCIPAL.**

**MUNICIPIO LIBERTADOR. ESTADO MÉRIDA. PERÍODO**

**NOVIEMBRE 2019/FEBRERO 2020**

**Trabajo de Grado como requisito para optar al Grado de Licenciadas en  
Enfermería**

**Autores:** Monroy, Nayibe.

Peña, Deysly.

**Tutor:** Prof. Lenno Rojas.

Mérida, Marzo 2020

ii

CC-Reconocimiento



**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
MÉRIDA ESTADO MÉRIDA**



**PAGINA DE APROBACIÓN**

JURADO PRINCIPAL FIRMA \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
C.I. \_\_\_\_\_

JURADO PRINCIPAL FIRMA \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
C.I. \_\_\_\_\_

JURADO PRINCIPAL FIRMA \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
C.I. \_\_\_\_\_

FECHA DE APROBACIÓN \_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

## **DEDICATORIA**

*Es nuestro deseo dedicar el desarrollo de la presente investigación a todas aquellas personas que contribuyeron en la realización del trabajo de grado.*

*A todos los Profesores de la ilustre Universidad de Los Andes (ULA), que con su motivación nos impulsaron a alcanzar nuestro objetivo (ser Licenciadas en Enfermería).*

*Al personal Administrativo y Obrero de la Escuela de Enfermería y al Personal adscrito al IAHULA (Médicos y Enfermeras), por su valiosa colaboración en nuestra formación académica.*

*Del mismo modo, nuestro agradecimiento a los pacientes, quienes con su actitud colaboradora durante las pasantías también hicieron posible esta meta.*

*A nuestras familias, que siempre han sido pilar fundamental para la realización del logro de nuestra profesión.*

***Dios se los pague***

*Deysly y Nayibe*

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios Todopoderoso por la fuerza, ánimo, entusiasmo y constancia que nos brinda para vencer los obstáculos, y facilitarnos las herramientas necesarias para alcanzar esta meta.*

*A nuestra familia, por la generosidad, insistencia y apoyo incondicional en nuestro compromiso académico.*

*A todos y cada uno de los profesores que participaron en este proceso educativo y formativo, por su dedicación, compromiso, entrega y estímulo permanente.*

*A la ilustre Universidad de Los Andes (ULA) y al Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), por ser nuestra casa de formación académica, y a todos los profesores, mil gracias porque formaron parte de lo que ahora somos.*

***Infinitas Gracias***

*Deysly y Nayibe*

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento .....	v
Índice General .....	vi
Índice de Tablas .....	viii
Índice de Cuadros .....	ix
RESUMEN.....	x
INTRODUCCIÓN.....	1
<b>CAPÍTULO I. EL PROBLEMA.....</b>	<b>4</b>
Planteamiento del problema.....	3
Formulación del Problema .....	7
Objetivos de la investigación.....	8
Objetivo General .....	8
Objetivos Específicos .....	8
Justificación e Importancia de la Investigación.....	9
Alcances y limitaciones.....	10
Alcances .....	10
Limitaciones .....	10
Línea de Investigación .....	11
Consideraciones Éticas.....	11
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>13</b>
Antecedentes de la investigación.....	13
Bases Teóricas.....	17
Variable o Sistema de Variables. Operacionalización.....	37
<b>CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>39</b>
Tipo y diseño de investigación.....	39
Población y Muestreo.....	40
Instrumento.....	40
Validez del Instrumento.....	41
Procedimiento para la recolección de datos.....	41
Plan de tabulación y análisis estadístico de datos.....	42
<b>CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN DE DATOS Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>43</b>
<b>CAPÍTULO IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>53</b>
Conclusiones.....	53
Recomendaciones.....	55

<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b> .....	57
ANEXOS “A” Instrumento de recolección de datos.....	65
ANEXO “B” Validación.....	71
ANEXO “C” Comunicaciones .....	74

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

## INDICE DE TABLAS

<b>TABLA</b>		<b>Pág.</b>
1	Dimensión: Datos Sociodemograficos. Indicadores: Edad, Estado civil, Grado de instrucción, Convivencia familiar, Tiempo de partida del hijo (a). .....	44
2	Dimensión: Competencia personal. Indicadores: Autoestima, Asertividad, Control emocional, Toma de decisiones. ....	46
3	Dimensión: Competencia social. Indicadores: Adaptación a los cambios, Apoyo familiar, Apoyo social .....	49
4	Dimensión: Dimensión: Estructura personal. Indicadores: Normas, Rutina, Metas, Proyección de vida (planificación y organización del tiempo).....	51

## INDICE DE CUADROS

<b>CUADRO</b>		<b>Pág.</b>
1	Operacionalización de la variable.....:.....	37

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)



Universidad de Los Andes  
Facultad de Medicina  
Escuela de Enfermería  
Mérida Estado Mérida



**Resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina calle principal. Municipio libertador. Mérida estado Mérida, período Noviembre 2019 - Febrero 2020.**

**Autoras:** Monroy Nayibe.  
Peña Deysly.  
**Tutora:** Prof. Lenno Rojas.  
**Año:** 2020

**RESUMEN**

El Objetivo de la investigación fue determinar la resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio libertador. Mérida estado Mérida, período Noviembre 2019 - Febrero 2020. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, con diseño no experimental de campo y corte transversal. La población estuvo conformada por 30 madres. Se utilizó un cuestionario tipo escala de Likert con cuatro (4) alternativas de respuesta Siempre, Casi Siempre, Algunas Veces y Nunca, contentivo de 30 ítems el cual fue validado por 3 especialistas en el área, bajo la técnica “Juicio de Expertos”. Los resultados arrojaron para la dimensión datos sociodemográficos, que la mayoría de las madres con 43,3% tenían entre 43-53 años de edad, 43,3% eran solteras, 33,3% de las madres habían culminado el bachillerato, 33,3% convivían con su pareja y 53,3% de los hijos de las madres encuestadas tienen entre 1-2 años de haber emigrado. En cuanto a la dimensión competencia personal; se pudo observar que el 80% siempre valoran más la vida tras la migración de su hijo, el 70% siempre se aceptan tal y cual son, al no estar su hijo (a) con ellas, el 70% consideran que siempre creer en sí mismas les ayuda a superar los momentos difíciles como la migración de mi hijo (a). Referente a la dimensión competencia social; se evidenció que el 76,6% de las madres siempre las vivencias del pasado con su hijo (a) les da fortaleza para enfrentarse a las dificultades del día a día, el 90% siempre mantiene buena relación con sus hijos, 70% siempre aún en momentos difíciles como el proceso de la migración la familia tiene una actitud optimista hacia el futuro, el 56,7% siempre tienen amigos que las apoyan emocionalmente cuando hablan de la migración de su hijo. En relación a la dimensión estructura personal, se observó que el 43,3% siempre luego de la migración las normas en casa facilitaron la convivencia con los demás familiares, 70% siempre desde que su hijo migro mantienen su rutina diaria, 80% dijo que siempre planificar sus actividades diarias les mantiene la mente ocupada.

**Palabras Clave:** Resiliencia, Migración, Jóvenes, Madres, Venezuela, Comunidad y Enfermera.

## INTRODUCCIÓN

La familia ante la migración de uno de sus integrantes, tiende a ser más vulnerable en términos de salud mental, en especial la madre ante la migración de sus hijos, precisamente por ser considerada como el pilar fundamental del núcleo familiar. Esto ha atraído significativamente la atracción de clínicos e investigadores en el área, justamente para identificar el comportamiento y las características presentadas por la madre posterior a dichos eventos migratorios.

El termino resiliencia hace referencia a la capacidad que presenta el ser humano frente a un proceso dinámico de adaptación positiva, dentro de un entorno de significativa amenaza, permitiéndole al individuo no solo hacerle frente a la situación de riesgo específica, sino también permitirle la recuperación armoniosa posterior a la adversidad, basada en el progreso y evolución del ser, bajo la adquisición de aprendizajes y herramientas útiles en un futuro.

En este sentido, las madres como base fundamental de las familias y estas, a su vez, como base fundamental en la sociedad, necesitan ante la migración de sus hijos, el desarrollo de características resilientes que le permitan afrontar esta situación que pone en peligro su integridad psicológica y emocional.

Ante lo expuesto, las investigadoras consideraron pertinente llevar a cabo un estudio cuyo objetivo general fue determinar la resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida. Período Noviembre 2019 – Febrero 2020. La investigación quedó estructurada de la siguiente manera: Primer capítulo, El Problema de Investigación, planteamiento del problema, objetivos de la investigación (general y específicos), justificación e importancia de la investigación, alcances y limitaciones, línea de investigación y consideraciones éticas. El segundo capítulo, lo constituyen el marco teórico donde se exponen los antecedentes, bases teóricas del estudio, bases legales, sistema de

variables y su operacionalización. El tercer capítulo, referido al marco metodológico enfoca la metodología que se utilizó para el estudio, esto es, lo referente al tipo y diseño de la investigación; la población de estudio, la técnica e instrumentos de recolección de datos, y finalmente el plan de tabulación y análisis estadístico de la información. Seguidamente, en el cuarto capítulo, se presenta los resultados de la investigación, el mismo contiene el análisis e interpretación de los resultados que permitió la descripción de la temática presente en los sujetos que fueron objetos de este estudio. El quinto capítulo examina las conclusiones y recomendaciones que arrojó la investigación. Y finalmente las referencias bibliográficas y los anexos.

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

## CAPITULO I

### EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

#### Planteamiento del Problema

Los cuidados de enfermería son sumamente importantes como beneficio para las personas que se encuentran en cualquier centro de salud y fuera de ellos, el mismo puede ir dirigido a las comunidades, basados en las necesidades de salud de las personas y las familias, para cubrir de manera parcial o total, no solo la parte física, sino también las esferas psicológicas, emocionales, sociales y espirituales de cada individuo, permitiendo ejercer cuidados oportunos, eficaces y eficientes dirigidos a cualquier población específica que la necesite.

De esta manera, los cuidados de enfermería se encuentran disponible al servicio de la colectividad, tal es el caso de la asistencia a las familias en donde el proceso de migración haya estado presente. Al respecto, la Organización Internacional para las Migraciones (OIM, 2019), señala que la migración hace referencia a:

“Cualquier persona que se desplaza o se ha desplazado a través de una frontera internacional o dentro de un país, fuera de su lugar habitual de residencia independientemente de su situación jurídica, el carácter voluntario o involuntario del desplazamiento, las causas del desplazamiento o la duración de su estancia” (p. 3).

En este sentido, la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2016), en su informe anual, expresa que actualmente se ha incrementado en un 41% el número de migrantes en todo el mundo en los últimos 15 años, señalando que las migraciones que se viven actualmente representan un fenómeno social de mayor relevancia que atañen a las familias de diversas culturas, afectadas socialmente por la política y la economía.

De igual forma, la Organización Internacional para la Migración (OIM, 2019), señala que hasta septiembre de 2018 el número de inmigrantes a nivel mundial se ha incrementado en un 900%, siendo considerada como una de las mayores crisis migratorias que se han presentado en los últimos cuatro años y constituyéndose a su vez, como una de las mayores problemáticas que se han presentado a nivel global.

Bajo esta perspectiva, se percibe el abandono de millones de personas de sus países de origen con el fin de mejorar sus condiciones de vida y situación económica actual, tratando de cumplir con los objetivos y metas tanto personales como profesionales que en su país natal no podrían alcanzar. Lo que demuestra que, actualmente la población joven en gran medida profesionales de diversas áreas, han emigrado, debido a que sus expectativas principales de vida se han convertido en un sueño irrealizable, todo ante la imposibilidad económica y social que los condicionan y afectan directamente tanto a ellos como a su grupo familiar.

Ante lo expuesto, Venezuela no escapa de esta realidad, pues actualmente se ha caracterizado por ser un país que vive una crisis política, económica y social que ha conllevado a que sus habitantes, emigren hacia diferentes destinos, en busca de una mejor calidad de vida. Al respecto, Padilla, Torres y Michelena (2015), señalan:

Venezuela enfrenta actualmente un fenómeno migratorio, donde en pocas décadas, el país pasó de ser receptor a emisor de emigrantes por diferentes factores, haciendo que cada año aumente el flujo de salida migratoria, lo que conlleva a registrar la fluctuación que ocurre. (p. 25).

En base a esto, Aguirre y Auquilla (2015) señala que, “entre 2000 y 2010 emigraron cerca de 800.000 venezolanos”. (p. 35). Así mismo, Bolívar (2015) manifiesta “para el año 2013 más de 1.200.000 venezolanos (4,3 por ciento de la población) habían dejado el país”. (p. 25).

Del mismo modo, el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR, 2019) expresa:

La cifra de migrantes y refugiados venezolanos para el año 2018 fue de 3,4 millones de personas, estimando que la cifra podría llegar a los 5,3 millones de personas para finales de 2019. Sin duda, se trata de la mayor movilidad internacional de venezolanos en la historia del continente suramericano. (p. 7).

Es por ello, que la situación político social de la nación y la absoluta incertidumbre en cuanto al futuro del país, constituye la causa fundamental que produce el inevitable éxodo de venezolanos hacia el exterior, en especial de jóvenes en búsqueda de oportunidades de empleos que mejoren las condiciones de vida, que evidentemente no tendrán en este país. De esta manera, Smith y Chaybub (2016) refieren:

La incertidumbre social, política y económica en que vive la población venezolana, constituye uno de los mayores problemas que enfrenta el venezolano de hoy día, lo que trae como resultado un alto grado de migración particularmente en jóvenes en formación, universitarios y profesionales recién graduados” (p. 24).

Por lo tanto, este fenómeno activo de migración de jóvenes venezolanos, con el fin del logro de objetivos y cumplimiento de propósitos básicos, de en una primera instancia llegar a un lugar nuevo con oportunidades económicas, han traído como resultados efectos negativos o consecuencias, que producen rompimiento y ruptura de relaciones familiares. Lo que quiere decir, que la migración que se vive en Venezuela ha marcado de manera significativa a las familias que lo padecen, siendo la madre el miembro directo más afectado, ya que aun cuando existen otros hijos en el hogar, ninguno pasa a ocupar o a llenar el vacío que estos les ocasiona. Además, de ser considerada como el ser protector, pues es quien establece lazos de unión con sus hijos, desde el momento de la concepción hasta el final de su vida.

Por tal motivo, Chuga 2015 (citado por Feghali 2017), menciona:

La conducta de la madre ante una situación difícil, manifiesta sentimientos encontrados como la tristeza, desánimo, incertidumbre y miedo, pero que al exteriorizarse es todo lo contrario, inyecta ánimo a la familia, es ella la fuerza de los miembros del núcleo familiar. La madre representa un rol determinante en una situación adversa, ella es la roca fuerte, es la base que sostiene a la familia. (p. 6).

Por esta razón, la conducta y comportamiento que tenga la madre ante situaciones difíciles será determinante en el porvenir de la dinámica familiar, por lo cual, si demuestra características resilientes presentará mayor posibilidad de desenvolvimiento y adaptabilidad. Según Flores y Grané 2009, (citado por Padrino y Rondón 2019) la resiliencia “es la capacidad para sobreponerse a períodos de dolor emocional y situaciones adversas. Cuando un sujeto es capaz de hacerlo, se dice que tiene una resiliencia adecuada, y puede sobreponerse a contratiempos o incluso resultar fortalecido por éstos”. (p. 3). A su vez, Bermejo (2010) señala que la resiliencia “aparece con mucha más frecuencia de lo que históricamente se ha percibido, y contrariamente a lo que en un principio se consideraba. Las personas resilientes se caracterizan por una adecuada adaptación en situaciones de adversidad o riesgo”. (p. 10).

Es así, como la resiliencia es la capacidad humana para enfrentar, sobreponerse y ser fortalecido o transformado por experiencias de adversidad, siendo necesaria en la familia como base fundamental de la sociedad. De este modo, Gómez (2010) señala:

La resiliencia a nivel personal o familiar ha sido vista de dos formas. En un enfoque de resiliencia de “mínimos”, se destaca el rol de la adaptación, es decir, la resiliencia sería un proceso dinámico de adaptaciones positivas dentro un contexto de significativa adversidad y como un enfoque de resiliencia de “máximos” no se limita a la recuperación o continuidad del equilibrio previo tras la crisis, sino que apuesta por la transformación y crecimiento. (p. 108).

Ahora bien, la migración representa un proceso que desencadena un conjunto de consecuencias a nivel familiar, la partida de un ser querido a un lugar o país distinto al de su familia genera una ausencia en el hogar que produce un choque de sentimientos y emociones principalmente en la madre, pues como se mencionó anteriormente en Venezuela bajo la crisis actual que vive el país, los jóvenes son la principal población que emigran en busca de oportunidades y mejor futuro.

En este sentido, la migración de un hijo, refleja en la madre, sentimientos de tristeza, temor y nostalgia, que pueden repercutir en la búsqueda de posibles soluciones que se puedan dar para mejorar la falta de recursos en la familia, la cual es uno de los factores primordiales que influyen en el llamado fenómeno migratorio. Asimismo, si no existe control emocional y apoyo social, cualquier adversidad por muy difícil que sea, va a terminar viéndose peor de lo que parece. Aunado a esto, la situación país que se vive en la actualidad, va a seguir generando la migración de la población, en especial de jóvenes para obtener mejores condiciones y calidad de vida.

Es por esto, que la movilidad migratoria es en sí misma un suceso altamente estresante, donde las madres deben asumir y sobrellevar la ausencia de sus hijos enfrentando diversos cambios físicos y mentales de gran impacto personal y familiar que la pueden afectar en cualquier ámbito de su vida lo que la expone a una situación vulnerable, donde a través de su historia personal y el apoyo de su entorno, tendrá la posibilidad de seguir un camino no carente de dificultades pero obteniendo de esa misma experiencia el compromiso de continuar y seguir adelante como base fundamental para el bienestar propio y el de su hijo, adoptando la resiliencia como medio propicio para sobrellevar las adversidades y los sentimientos intrínsecos que la atañen día a día.

### **Formulación del Problema**

Esta investigación, se encuentra orientada a estudiar la resiliencia de las madres ante la migración de los hijos, sector Santa Catalina, municipio Libertador del estado Mérida. Es así como surge la siguiente interrogante: ¿Cómo es la resiliencia de las madres, ante la migración de los hijos, sector Santa Catalina, municipio Libertador, Mérida estado Mérida, periodo Noviembre 2019 – Febrero 2020?

## **Objetivos de la Investigación**

### **Objetivo General**

Determinar la resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina, Municipio Libertador. Estado Mérida. Período Noviembre 2019 – Febrero 2020.

### **Objetivos Específicos**

1. Identificar las características sociodemográficas de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida. Periodo Noviembre 2019 – Febrero 2020.

2. Analizar la competencia personal de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida. Periodo Noviembre 2019 – Febrero 2020.

3. Conocer la competencia social de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida. Periodo Noviembre 2019 – Febrero 2020.

4. Describir la estructura personal de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida. Periodo Noviembre 2019 – Febrero 2020.

## **Justificación de la investigación**

La resiliencia es la capacidad de adaptación y afrontamiento positivo ante situaciones adversas que pueden ser consideradas como amenazantes a la integridad psicológica y emocional del individuo. En este sentido, la investigación presenta relevancia, utilidad y beneficio, a la comunidad estudiantil, escuela de enfermería, como también a la población en donde se realizó el estudio. Es por ello, que la importancia de la investigación se estudiará desde varios puntos de vista a saber:

Desde el punto de vista teórico, su importancia se releja en la revisión y análisis de las diferentes orientaciones teóricas y conceptualizaciones que permiten analizar aspectos relacionados a la resiliencia de las madres ante la migración de los hijos.

Referente al punto de vista metodológico, esta investigación servirá como referencia para futuras investigaciones relacionadas a este tema de interés, debido a que existen pocos estudios al respecto. Además, a partir de los resultados que se obtengan, se formularán nuevas hipótesis, propuestas teóricas dirigidas al fortalecimiento de la resiliencia en las madres.

Desde el punto de vista social, representa significativos beneficios en la familia y en la comunidad, permitiendo a las madres obtener el control de sus vidas mediante el desarrollo de la capacidad adaptativa desde un enfoque personal positivo, conociendo y desarrollando a su vez, capacidades personales tras el proceso migratorio de sus hijos.

## **Alcances y Limitaciones**

### **Alcances**

El alcance principal que describe este trabajo de investigación hace referencia en determinar la resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Dando relevancia al tema y brindando una base teórica que en futuras investigaciones pueda reforzar y presentar las competencias en cuanto al rol del profesional de enfermería desde un enfoque integral en beneficio de la familia y de la comunidad en general.

### **Limitaciones**

La mayor limitación u obstáculo presentado durante la realización de esta investigación es el déficit de bibliografía actualizada en físico, recurriendo de esta manera, al internet, pero las continuas fallas de electricidad y la falta del mismo entorpecían la búsqueda. Ésta limitante se encuentra estrechamente relacionada con los factores externos, que escapan al control y responsabilidad de las investigadoras.

## **Línea de Investigación**

La Universidad de Los Andes, Facultad de Medicina y la Escuela de Enfermería en conjunto, se encargan de la formación integral de los estudiantes que allí hacen vida, donde se planteó que como último requisito para optar al título de Licenciados (as) en Enfermería, se realizará un Trabajo Especial de Grado, y para este particular la investigación se enmarcó en el desarrollo profesional de Enfermería, en su área temática salud mental, estrategias de desarrollo cognitivo y actitudinal, grupos vulnerables desde el punto de vista de la salud pública, que en este particular se encuentra ligado al Departamento de Enfermería en Fundamentos Clínica y Quirúrgica.

### **Consideraciones Éticas**

En la presente investigación, se consideró importante los aspectos éticos para el desarrollo de la misma, los criterios, del Código de Ética del Investigador Holístico, señalado por Hurtado de Barrera, J. (2002), quien se señala entre otros a que:

Toda investigación ha de hacerse respetando los criterios formales y las exigencias que corresponden al tipo de investigación que se realice... En toda investigación debe privar el respeto a la condición humana y social de las personas, colectiva y pueblos... En toda investigación donde se apliquen técnicas e instrumentos para la obtención o verificación de información es responsabilidad del investigador el preocuparse por la utilización y aplicación correcta de los mismos (p. 203).

Se dice entonces, que en esta investigación se realizó el énfasis en los criterios éticos como respeto, confidencialidad y anonimato para garantizar confianza a las madres. Donde su uso fue solo para dar cumplimiento al estudio, respetando los criterios anteriormente señalados.

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

Todo trabajo de investigación trae implícito la realización de un conjunto de acciones que forman parte de su estructura y a su vez, conduce al logro de los objetivos planteados. Por esta razón, en el presente capítulo se destacan los antecedentes, las bases teóricas, la variable y su operacionalización que dan sustento al estudio, cuyas especificaciones se desarrollan a continuación.

#### **Antecedentes de la Investigación**

Padrino y Rondón (2019), en Mérida, Venezuela, llevaron a cabo un trabajo titulado “Resiliencia en Valores Personales y Académicos a Estudiantes de I y VII semestre, Escuela de Enfermería” teniendo como objetivo general evaluar la resiliencia en los valores personales y académicos de los estudiantes de I y VII Semestre. Escuela de Enfermería. Universidad de Los Andes. La investigación se enmarcó en un estudio comparativo, de campo, de tipo descriptivo y corte transversal, la población estuvo conformada por cuarenta estudiantes, 20 de I y 20 de VII semestre. Se aplicó la Escala de Resiliencia Mexicana de Palomar y Gómez 2010. Como resultado se obtuvo que las situaciones estresantes y adversas presentes en el ámbito académico, les proporciono aprendizaje, dándoles las fuerzas para enfrentar nuevos retos y tomar mejores decisiones, permitiéndoles además enfocarse en el logro y prosecución de sus objetivos y metas.

Chinchilla, Molina y Suárez (2019), en Mérida Venezuela, elaboraron un Trabajo Especial de Grado titulado: “Resiliencia laboral del Personal de Enfermería que labora en el servicio de Quirófano del Hospital II San José del Municipio Tovar del estado Mérida” Dicho trabajo tuvo como objetivo analizar la resiliencia del

Personal de Enfermería que Labora en el Servicio de Quirófano del Hospital II San José del Municipio Tovar del Estado Mérida. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, con diseño no experimental de campo y corte transversal. La población estuvo conformada por 18 enfermeras (os). Se utilizó un cuestionario tipo escala de Likert con tres (3) alternativas de respuesta Siempre, Algunas Veces, Nunca, contentivo de 31 ítems. Como resultado se demostró que la confianza en sí mismo, la adaptación a los distintos escenarios y situaciones, como también las buenas relaciones con los compañeros de trabajo, representan las herramientas fundamentales para desarrollar resiliencia en el ámbito laboral.

Gómez y Pino (2018), en Caracas Venezuela, realizaron un Trabajo de Investigación, titulado: “Diferencias entre tener o no un Hijo Migrante en la Dinámica Familiar y Depresión de las Madres” Esta investigación tuvo como objetivo determinar si existen diferencias entre tener o no un hijo migrante en cuanto a la dinámica familiar y depresión de madres. Para ello, se realizó un estudio no experimental y descriptivo, por medio de los estadístico *t de Student* y *Wilcoxon-Mann-Whitney*, aplicando los siguientes instrumentos: la Escala de Nivel Socioeconómico de Graffar adaptada a la población venezolana por Méndez y Castellano (1986), el Inventario de Depresión de Beck creado por Aaron Beck (1961) y la Escala de Clima Social Familiar de Moos y Moos, adaptada a la población venezolana por Williams y Antequera (1995), tomando en cuenta sólo la dimensión relacional. Se empleó una muestra de 130 mujeres, con edades entre los 33 y 65 años, de las cuales 67 eran madres sin hijos migrantes (SHM) y 63 eran madres con al menos un hijo migrante (CHM). Los resultados indican que no hay diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de madres; siendo que las madres CHM ( $M=3,25$ ;  $SD=1,02$ ) perciben en menor medida expresiones abiertas de ira, agresiones y desacuerdos en su entorno familiar comparadas con las madres SHM ( $M=3,78$ ;  $SD=1,22$ ). En conclusión, éstos resultados permiten conocer que las madres con hijos migrantes perciben menores relaciones de conflicto dentro de su entorno familiar, lo cual podría deberse por la mejora en la calidad de vida de las mismas,

producto de las remesas o por deseabilidad social. Adicionalmente, se recomienda realizar más investigaciones con una muestra mayor, en la que se midan interacciones entre las variables a controlar que arrojan diferencias para corroborar su impacto en las diferencias de estos grupos.

Feghali (2017), en Táchira Venezuela, realizó una investigación titulada: “Resiliencia por Proceso Migratorio en Madres que residen en la Parroquia La Concordia, Municipio San Cristóbal del estado Táchira” Dicho trabajo de investigación tiene como objetivo general, analizar la capacidad resiliente ante el proceso migratorio de las madres, que residen en la parroquia la Concordia municipio San Cristóbal Estado Táchira. Metodológicamente este estudio se concibió como una investigación de diseño no experimental, con la modalidad de campo, tipo descriptivo, de enfoque cuantitativo, la población objeto de estudio fue de 26 personas, todas ellas madres residentes de la Parroquia la Concordia, Municipio San Cristóbal, estado Táchira; por ser una población muy pequeña, se consideró una muestra censal. Se aplicó como instrumento el test de resiliencia de Wagnild y Young, compuesto por 25 ítems; para el análisis de los datos, este se realizó mediante el paquete estadístico para las ciencias sociales SPSS (19.0); como resultado de la investigación, se concluyó que las características más resaltantes en esta población son: perseverancia, sentirse bien sola y satisfacción personal, lo que refleja, por tanto que estas madres han asumido diferentes retos y enfrentado situaciones que las han llevado a sentirse satisfechas con lo alcanzado en su vida, asumiendo el compromiso de los resultados de las decisiones tomadas en su vida. Puede inferirse que las madres en casi su totalidad, manejan un nivel de capacidad de respuesta resiliente positivo ante el proceso de migración de sus hijos, demostrando una competencia personal de confianza, perseverancia, y confianza en sí misma; como también, una aceptación de sí misma y de la vida al adaptarse a las adversidades que han recibido en sus vidas.

De igual modo, Villaceros (2017), en Madrid España, ejecutó un trabajo titulado “Resiliencia Familiar: Un Acercamiento al Fenómeno de las Migraciones en

la Triple Frontera Perú-Bolivia-Chile desde la Perspectiva de los Adolescentes”, el mismo tuvo como objetivo, analizar el papel de la resiliencia familiar y sus dimensiones en relación a la salud psicológica de los hijos adolescentes de las familias migrantes, así como su relación con las variables contextuales de adversidad. La muestra de este estudio se compuso de familias migrantes que viajaban desde Ecuador, Colombia, Perú y Bolivia principalmente hacia Chile, en el llamado cordón andino dentro de la migración “Sur-Sur”. Se utilizó una metodología cuantitativa principalmente, basada en instrumentos auto-aplicativos a adolescentes migrantes de 11-17 años. Previamente a la aplicación del cuestionario cuantitativo, se realizaron 7 entrevistas semiestructuradas a familias completas y 4 a profesionales como pre sondeo y acercamiento a la realidad, dando como resultado que existen dos modelos actuando sobre la muestra en paralelo, como procesos diferenciados. Por un lado, el estrés migratorio claramente afecta y aumenta la sintomatología y por otro la resiliencia familiar aumenta el bienestar. Pero ni la resiliencia inhibe los síntomas en los jóvenes, ni el estrés inhibe de manera concluyente el bienestar. A la luz de estos resultados parece necesario reflexionar una vez más sobre el papel de los profesionales de la salud en los contextos de riesgo. De forma que los elementos de ayuda social no sustituyan los mecanismos de resiliencia familiar, sino que los favorezcan y potencien, acompañando a las familias en sus propios procesos y dándoles su papel protagonista.

Godoy y Quiñones (2016), en Zulia-Venezuela, realizaron una investigación titulada “Resiliencia en familias con miembros emigrantes”; la investigación tuvo como objetivo determinar la resiliencia en familias con miembros emigrantes; fue una investigación de tipo y nivel descriptivo, bajo un enfoque cuantitativo. Para la recolección de datos se utilizó la escala de (Novella 2002). La muestra estuvo conformada por 120 personas de ambos géneros, de ambos sexos, del Estado Zulia con familiares que habían emigrado. Los resultados demostraron que las dimensiones: satisfacción personal, sentirse bien solo, confianza en sí mismos y perseverancia, se situaron en un nivel alto. Al comparar la resiliencia con el género,

no se obtuvieron diferencias significativas. Finalmente se determinó que la resiliencia en familias con miembros emigrantes fue alta. De esta manera son personas con habilidad de salir airoso ante las adversidades, afrontarlas y adquirir nuevos aprendizajes.

### **Bases Teóricas**

Arias (2006), afirma que “Las bases teóricas implican un desarrollo amplio de los conceptos y proposiciones que conforman el punto de vista o enfoque adoptado, para sustentar o explicar el problema planteado” (p.107). Por consiguiente, se presentan los soportes teóricos que van a dar claridad al estudio que se está llevando a cabo, acerca de la Resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida. Período Noviembre 2019 - Febrero 2020.

### **Resiliencia**

Trujillo (2005), sostiene que, a mediados del siglo pasado, las ciencias humanas comenzaron a utilizar el término para referirse a las pautas que permiten a las personas sobreponerse a las situaciones adversas y sacar provecho de ellas. La resiliencia como concepto, es un término que proviene de la física y se refiere a la capacidad del material para recobrar su forma después de haber estado sometido a altas presiones. Por lo tanto, en las ciencias sociales se puede deducir que una persona es resiliente cuando logra sobresalir de presiones y dificultades que en su lugar otra persona no podría desarrollar.

De igual manera, Rutter 1990, (citado por Trujillo 2005), han descubierto el desarrollo y funcionamiento del cerebro a partir de las bases biológicas del fenómeno de la resiliencia, así como su contribución con los procesos de desarrollo psicofisiológico, demostrando que tenerse por entendido que la resiliencia no es algo

que se adquiriera o no se adquiriera, sino que conlleva a conductas que cualquier persona puede desarrollar y aprender en un momento determinado. En este sentido, la Asociación Americana de Psicología (2014) sostiene que “la resiliencia no es una característica que la gente tiene o no tiene. Incluye conductas, pensamientos y acciones que pueden ser aprendidas y desarrolladas por cualquier persona”. (p. 2).

A su vez, la revista de Psiquiatría y Salud Mental (2010). Expone que, la capacidad de recuperarse de situaciones traumáticas extremas es denominada resiliencia. La resiliencia refleja la confluencia dinámica de factores que promueven la adaptación positiva a pesar de la exposición a experiencias adversas. Se considera que la resiliencia es un componente de la adecuada adaptación psicosocial y se asocia con la salud mental. En los últimos años, se ha acentuado el interés por el potencial papel de la personalidad y la neurobiología en la configuración de la resiliencia.

Del mismo modo, la Asociación Americana de Psicología 2018, (citado por Feghali 2017) manifiesta que la resiliencia es:

El proceso de adaptarse bien a la adversidad, a un trauma, tragedia, amenaza, o fuentes de tensión significativas, como problemas familiares o de relaciones personales, problemas serios de salud o situaciones estresantes del trabajo o financieras. Significa "rebotar" de una experiencia difícil, como si uno fuera una bola o un resorte. (p. 45).

Igualmente, las circunstancias negativas de la vida que se sabe que están estadísticamente asociadas con dificultades de ajuste permiten llevar a cabo una adaptación positiva a pesar de la dificultad. Por tal motivo, la resiliencia está dada de manera que, cuando el sujeto se enfrente a una adversidad, le permita afrontar ésta misma, con actitudes objetivas y centradas para saber sobrellevar dicha situación en particular. Además, la persona puede ir construyéndola en interacción con el ambiente. (Luthar y Cicchetti 2000),

Ahora bien, es importante resaltar que la resiliencia depende del afrontamiento que tenga la persona ante la situación de amenaza o de riesgo, destacando que no todos los individuos la desarrollan de la misma manera, pero que existen ciertas características generales que la definen. Al respecto, Chinchilla, Molina y Suárez (2019), presentan las características que podría llegar a experimentar una persona resiliente de acuerdo a su afrontamiento de la realidad con la cual se está confrontando. Estas son:

1. Independencia. Se define como la capacidad de establecer límites entre uno mismo y los ambientes adversos; distancia emocional y física.

2. Introspección o capacidad de insight. Es la capacidad de mirarse a sí mismo, detectar y reconocer las propias emociones.

3. Capacidad de relacionarse o interacción. Es la habilidad para establecer lazos íntimos y satisfactorios con otras personas, es crear vínculos.

4. Iniciativa. Es el placer de exigirse y ponerse a prueba en tareas progresivamente más exigentes.

5. Humor. Alude a la capacidad de encontrar lo cómico en la tragedia.

6. Creatividad. Es la capacidad de crear orden, belleza y finalidad a partir del caos y el desorden, es hacer todo a partir de la nada.

7. Moralidad. Es la actividad de una conciencia informada, se refiere a la conciencia moral, a la capacidad de comprometerse con valores y de discriminar entre lo bueno y lo malo.

8. Autoestima consistente. Es la base de los demás pilares y fruto del cuidado afectivo consecuente del niño o adolescente por un adulto significativo.

Si bien es cierto, se puede hablar de resiliencia dependiendo del ámbito al que se quiera abordar y las características de ésta ayudan a que las personas se den cuenta de su capacidad de tener mayor equilibrio emocional para abordar situaciones de estrés y soportar mejor la presión. De esta forma, se controlan mejor ante los acontecimientos y están en una posición más favorable para hacerles frente. Es por

ello que, un individuo resiliente tiene una mejor autoimagen, son aquellos que se critican menos así mismos, son más optimistas frente a la vida afrontando mejor los retos, físicamente son personas más sanas, presentando más éxito en el trabajo y estudio, son aquellos que están más satisfechos con sus relaciones y menos predispuestos a la depresión.

En base a esto, se hace imprescindible conocer los distintos tipos de resiliencia que puedan existir, precisamente para poder tener conocimientos más amplios como también poder identificar y desarrollar estrategias que permitan al individuo ser resiliente. Según Porter 2014, (citado por Feghali 2017) existen diferentes tipos de resiliencia, al respecto, señala:

1. Resiliencia individual: Viene a ser aquella que se ha encargado de estudiar solamente a la persona de manera específica sin darle importancia a su entorno familiar, obviando las potencialidades que se generan en éste entorno.

2. Resiliencia familiar: se encuentra enfocada sobre el funcionamiento interno de la familia y de cómo va influenciando a sus integrantes en cuanto a las problemáticas que se van viviendo en el transcurso, cómo las afrontan y la capacidad que tienen para salir adelante, puede considerarse, por tanto, la capacidad que tiene una familia, para recuperarse de las circunstancias adversas y salir de ellas, fortalecida con mayores recursos.

3. Resiliencia social: se da cuando el sistema encara conflictos o sucesos colectivos para reorganizarse posteriormente, manteniendo sus relaciones económicas, costumbres, metas y servicios. Los grupos humanos responden en conjunto cuando advierten situaciones de riesgo como terremoto, inundaciones, agresiones, y delincuencia; y cuando lo hacen junto como comunidad, son capaces de sobreponerse más rápido y crecer con mayor fortaleza.

4. Resiliencia Migratoria: La calidad del vínculo, de establecer relaciones cálidas y afectuosas, así como la empatía y la inteligencia emocional entre padres e hijos y las competencias educativas, de al menos uno de los padres, constituyen experiencias de base para la resiliencia migratoria. Es posible que existan familias que no tuvieron problemas en las interacciones entre los miembros antes de la experiencia migratoria, pero fruto del estrés de la migración, aparecen problemas afectivos entre los miembros. Si el funcionamiento anterior ha sido positivo, contamos con las bases para una experiencia resiliente, originándose desde las emociones

Ante lo expuesto, conviene resaltar que la migración es una realidad de gran relevancia que ha pasado de ser una opción a una necesidad, con factores que incluyen en algunos casos, como: conflictos, pobreza, inseguridad alimentaria, desempleo y otros. Hoy en día se vive en un mundo en movimiento, donde millones de personas viven actualmente fuera de su país de origen. La migración no es un fenómeno nuevo, debido a que en los últimos años ha resaltado la necesidad de intensificar la cooperación de los países a los cuales llega más población inmigrante, de modo que, se puedan encarar mejor las causas profundas de los desplazamientos y promover soluciones duraderas en favor de una migración segura, ordenada y regular.

Esto demuestra que las migraciones han acompañado al ser humano a lo largo de la historia, en donde las condiciones adversas en el ámbito político, económico, social y cultural, unidas a la búsqueda de un futuro mejor y/o de nuevas oportunidades para reunirse con sus familiares o en pro de estudiar, siempre han estado detrás de la movilidad humana. También es importante resaltar que las migraciones tienen un impacto tanto en las sociedades de origen como de acogida, generando así una serie de conflictos sociales, políticos y económicos.

Avanzando con la investigación, la migración forma parte importante de la misma, debido a que se ha convertido en objeto de estudio recurrente en los últimos

años. El proceso migratorio conlleva a la ruptura de lazos personales, familiares y comunitarios y, en este caso la madre juega un papel significativo debido a que es quien enfrenta en la actualidad las continuas migraciones de sus hijos (as).

### **Migración**

Tomado del Derecho Internacional sobre Migración (2006), la migración se refiere a “el movimiento de población hacia el territorio de otro estado o dentro del mismo que abarca todo movimiento de personas sea cual fuere su tamaño, su composición o sus causas; incluye migración de refugiados, personas desplazadas, personas desarraigadas, migrantes económicos”. (pág. 38),

De igual forma, la Organización Internacional para las Migraciones (OIM 2019), hace referencia a:

Cualquier persona que se desplaza o se ha desplazado a través de una frontera internacional o dentro de un país, fuera de su lugar habitual de residencia independientemente de su situación jurídica, el carácter voluntario o involuntario del desplazamiento, las causas del desplazamiento o la duración de su estancia. (p. 3)

De esta manera, un inmigrante es toda persona que es capaz de dejar su zona de confort para buscar mejores condiciones de vida, dejando a un lado su cultura, costumbres, familia, país o estado de origen. Además, todo inmigrante lleva inmerso una serie de sentimientos y/o emociones que influyen en su bienestar físico, psicológico y mental, dejando en su núcleo familiar ciertos temores o preocupaciones.

La Editorial Psicoperspectivas Individuo y Sociedad (2011), sostiene que los procesos migratorios se caracterizan por tener que enfrentar escenarios sociales, culturales y económicos diferentes; al mismo tiempo las personas que experimentan tales procesos enfrentan situaciones, vivencias, emociones, distintas a las que están

acostumbrados a presentar. Por consiguiente, las oportunidades, así como las vulnerabilidades ligadas a los movimientos migratorios son interdependientes y que se destaquen las primeras respecto de las segundas depende de una multiplicidad de factores cuya influencia nunca es lineal.

Igualmente, la diferencia entre los países desde los cuales las personas se mueven y aquellos a los que se dirigen no está dada: si bien todavía los movimientos más importantes de personas se producen desde las zonas más pobres, desde aquellas en situaciones de crisis o de hambruna, muchos países son al mismo tiempo puerto de partida y de llegada o países que en otros tiempos fueron trampolín de emigración de un gran número de personas ahora pueden ser destinos de otros tantos, que los eligen como residencia. Por ello, la resiliencia o la capacidad de afrontamiento ante estas situaciones es muy oportuna en cuanto a la capacidad de adaptabilidad y fortalecimiento en un medio de riesgo, como lo son las migraciones, debido a que se pueden llegar a presentar algunos factores que influyan directa o indirectamente en estos procesos.

En este orden de ideas, cabe destacar que según el Centro de Intervención Psicológica Integral Aplicada (CIPSIA 2018) una de las situaciones que genera más habitualmente problemas psicológicos es la marcha de los hijos del hogar, que puede ser un momento complejo para muchos padres. Cuando este momento de la vida no se gestiona adecuadamente se puede desarrollar lo que se denomina como el síndrome del nido vacío, el cual se caracteriza por la aparición de sentimientos de tristeza y soledad por parte de los padres y madres o tutores, cuando sus hijos o las personas que cuidaron crecen y se emancipan. Esta sensación de pérdida se puede producir cuando los hijos se van de casa, emigran, o se casan. Suele ser más frecuente en las mujeres, sobre todo si no han trabajado por cuidar de sus hijos.

Con base a todo lo antes desarrollado, se dará continuidad con el tema que ocupa la presente investigación, la cual va dirigida a la **Resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida. Periodo Noviembre 2019 - Febrero 2020.** Para ello, se tomará en cuenta las dimensiones e indicadores presentes en la operacionalización de la variable. Las mismas se presentan a continuación:

- Competencia Personal: autoestima, asertividad, control emocional, toma de decisiones.
- Competencia Social: Adaptación a los cambios, apoyo familiar, apoyo social
- Estructura Personal: Normas, rutinas, metas, proyección (planifico y organizo mi tiempo)

#### **Competencia Personal.**

Martínez (2011), en su artículo La Educación para una Sociedad Resiliente, señala que la resiliencia constituye una competencia personal imprescindible para afrontar con éxito las situaciones y experiencias dolorosas y problemáticas. Constituye una competencia porque integra procesos cognitivos, afectivos, relacionales y conductuales que hacen posible el desarrollo con éxito de actuaciones de prevención y de intervención ante las situaciones de riesgo y las consecuencias que éstos puedan tener.

De igual manera, señala que aunque tradicionalmente la resiliencia se asociaba a características personales y a situaciones traumáticas concretas, especialmente las padecidas durante la infancia, se propone una concepción más amplia y diferente de la resiliencia, por cuatro razones. En primer lugar, la resiliencia constituye más una competencia que un conjunto de rasgos personales. Además,

todas las personas pueden ser sujetos resilientes, no sólo los niños. Por otra parte, el abanico de problemas asociados a la resiliencia es mucho más amplio que las meras situaciones traumáticas. Por último, se considera que el sistema educativo y las familias deben ser los responsables de la educación de la competencia en resiliencia. La resiliencia así concebida se convierte en una meta-competencia crítica y transversal en los tiempos actuales, que debe abordarse en todos los niveles de la Educación, desde la Educación infantil hasta la Universidad.

De esta manera, el núcleo familiar debe trabajar y relacionarse con todo lo que propone esta dimensión, debido a que la competencia personal lleva inmersa una serie de indicadores que permiten avanzar con la puesta en estudio, es decir la resiliencia va de la mano de una alta autoestima, en donde tener confianza en las capacidades personales permite a cualquier sujeto tomar sus propias decisiones, asumir riesgos y enfrentarse a tareas difíciles de manera positiva. Por lo tanto, ser resiliente es sinónimo de entusiasmo, ganas de compartir con los demás y, por supuesto, enfrentarse a nuevos retos y asumir nuevas experiencias que sumen de diferente manera en la vida de cualquier ser humano. En este caso la autoestima en madres cuyos hijos han emigrado, debe ser garante de actitudes y de una alta expectativa de tener éxito, para así coadyuvar de manera positiva en el proceso migratorio por el cual han sido involucradas ambas partes.

Ahora bien, Padrón y Hernández (2004), señala que, existen varios conceptos de autoestima, sin embargo, todos coinciden en una idea central: es conocerse así mismo, es la función de velar por sí mismo, es auto-defenderse, valorarse, autoestimarse y auto-observarse. La autoestima es aprender a quererse, respetarse y cuidarse. Depende esencialmente de la educación en la familia, la escuela y el entorno. Constituye una actitud hacia sí mismo.

De igual modo, definen la autoestima como “un conjunto organizado y cambiante de percepciones que se refiere al sujeto”, y señala que “es lo que el sujeto

reconoce como de sí y que él percibe como datos de identidad” (p. 2,3). A su vez, desde el punto de vista psicológico Yagosesky 1998, (citado por Padrón y Hernández 2004), establece que la autoestima es:

El resultado del proceso de valoración profunda, externa y personal que cada quien hace de sí mismo en todo momento, esté o no consciente de ello. Este resultado es observable, se relaciona con nuestros sentidos de valía, capacidad y merecimiento, y es a la vez causa de todos nuestros comportamientos. (p. 4).

De este modo, se puede decir que la autoestima tiene que ver con el hecho de ser asertivo y tener pensamientos claros y precisos, debido a que guardan una estrecha relación con respecto a la confianza en sí mismo, el autoconocimiento y aceptarse de manera incondicional. Por lo que la asertividad valida las emociones de los demás, ayudando a mejorar las relaciones interpersonales, por ello las madres asertivas, tienden a elegir sus amistades, conocen sus limitaciones, luchan para que sus pensamientos negativos no perjudiquen su vida y la de los que todavía continúan a su lado, además afrontan los conflictos de manera serena, mostrándose resiliente frente a cualquier situación.

Es por esto, que Castellanos y Pulido (2009) consideran que el ser asertivo es esencialmente respetarse a sí mismo y a los otros al tener la creencia básica de que las propias opiniones, creencias, pensamientos y sentimientos son tan importantes como los de cualquier persona. Asimismo, Robredo 1995, (citado por Gaeta y Galvanovskis 2009), afirman que la asertividad es:

La seguridad en uno mismo, la tenacidad y persistencia; es saber marchar por la vida con paso firme y con la frente en alto, tener el hábito de manifestarse a partir de la autoestima, y afirmar, defender, expresarse y actuar de manera directa, con la responsabilidad y habilidad necesarias para mantener las interacciones sociales. Por lo tanto, se habla de la asertividad como la habilidad para expresar los pensamientos, sentimientos y percepciones, y elegir cómo reaccionar y sostener los propios derechos cuando es apropiado. (p. 45).

La persona asertiva se aprecia y se acepta sin juicio crítico y destructivo, le gusta la manera que es en todos los sentidos, busca lo mejor para sí misma, tiene confianza y seguridad en sus capacidades, valora sus esfuerzos y se respeta, Sin lugar a dudas, ser asertivo se atribuye a la alta autoestima porque se vincula con mayor actividad, sentimientos de control sobre las circunstancias, menor ansiedad, mejor capacidad para tolerar el estrés interno o externo, menor sensibilidad a las críticas y mejor salud física y mental, queriendo decir con esto que las personas asertivas desarrollan un buen control emocional.

De esta forma, cuando se habla de control emocional Ospina, Ruiz y Berrocal (2013) lo conciben como “una inteligencia genuina, basada en el uso adaptativo de las emociones, de manera que el individuo pudiese solucionar problemas y adaptarse de forma eficaz al medio que le rodea”. (p. 23). Por otra parte, Manrique (2015) afirma que la emoción es lo que las personas sienten, es el corazón; la inteligencia, la capacidad de comprender y moverse en el mundo, tener emociones y vivir en estados sentimentales hace posible la vida. Es así, como la resiliencia lleva inmerso el control emocional, el cual permite a un individuo ser más optimista y enfrentarse a los escenarios futuros con actitudes y pensamientos positivos, siendo personas sanas psicológica y emocionalmente.

Por otro lado, Gimeno (2010), manifiesta que cualquier suceso, por simple que sea, despierta emociones muy diversas. Esto es debido a que una gran parte del cerebro (el sistema límbico), se encarga de ellas y hace que las emociones estén tan arraigadas a la naturaleza del ser humano que se puede considerar que forman parte de un todo y de la forma de reaccionar ante el mundo. Si se tiene en cuenta que continuamente se sienten esas emociones, es mucho más fácil reconocer que también continuamente las personas canalizan o reprimen sus sentimientos, por lo que todos tienen un cierto control emocional que ejecutan de forma automática y por tanto inconsciente. Pero a pesar de este control que se tiene, en parte aprendido y en parte

escrito en el material genético, todas las personas en algún momento de la vida se han sentido alterados o fuera de control debido a las vivencias emocionales.

Por lo tanto, el control emocional no es más que el dominio de las emociones y sentimientos, es saber tomar decisiones asertivas que bajo la influencia de algunos factores influyentes terminan siendo perjudiciales si no son canalizados de la mejor manera. Lo que demuestra que un buen control emocional permitirá tomar decisiones adecuadamente, según Rodríguez, Bedregal y Farhadinia (2016), si una decisión se ve afectada por un sentimiento o estado de ánimo no se tendrá como resultado esperado el objetivo al que se fijó llegar.

Igualmente, Peláez (2011) define la toma de decisiones como:

Una secuencia de elecciones independientes llevadas a cabo, que ayuda a interactuar entre los individuos, a través del cual se desarrolla y se mantiene el grupo social que sostiene alguna actividad. Ésta consiste básicamente en elegir una opción entre las disponibles a los efectos de resolver los conflictos emocionales por los cuales se esté atravesando, eligiendo alternativas positivas. (p. 14)

Es así, como la toma de decisiones y/o solución de problemas, tiene que ver con asumir riesgos, ser creativo y buscar alternativas a problemas o retos que aún no existen, de modo que puedan llegar a ser prevenibles. Esta tiene que ver con la elección entre las opciones o formas de resolver situaciones de la vida en diferentes contextos.

### **Competencia social**

Para Bisquerra (2014), la competencia social hace referencia a:

La capacidad para mantener buenas relaciones con otras personas. Esto implica dominar las habilidades sociales básicas, capacidad para la comunicación efectiva, respeto, actitudes prosociales y asertividad.

Además, incluye el respeto por los demás, la solución de conflictos y la capacidad para gestionar situaciones emocionales. (p. 33).

Con relación a lo planteado, las competencias sociales hacen que las personas mantengan la capacidad de adaptación ante los diferentes cambios que se puedan presentar. En base a esto, Mendoza et al (2009), manifiestan que la adaptación a los cambios en el mundo moderno se caracteriza por ser un proceso dinámico en extremo que exige una gran capacidad como condición primordial para sobrevivir. Así pues, la adaptabilidad se concibe como la capacidad para asumir los cambios sin que esto altere el alcance de los objetivos que se han propuesto con antelación. Por este motivo, la adaptabilidad a los cambios representa un pilar fundamental para la salud mental, puesto que son parte de los procesos de transformación y crecimiento personal de cualquier individuo.

Estos cambios y transformaciones que ocurren en el transcurso de la vida, son evidentemente más llevaderos, si se cuenta con el apoyo de la familia. Al respecto, la valoración enfermera de la familia (2013) indica que el apoyo familiar se refiere a la presencia de la unidad familiar durante el proceso de enfermedad, discapacidad y asistencia de uno de sus miembros, donde se ofrece el apoyo emocional para mantener con éste una buena comunicación, participar en su cuidado, y estar en contacto con otros miembros de la familia para informarles y demandarle ayuda, si fuera necesario. Las actividades de apoyo familiar son esenciales para que las familias puedan dedicarse un tiempo a sí mismas, a descansar, a realizar gestiones o a cualquier actividad que necesiten.

De acuerdo con Stroebe, Zech, y Abakoumkin 2005, (citado por Baptista, Rigotto, Ferrari, y Marín 2012), tanto el soporte social como el familiar se presentan como moderadores delante de acontecimientos trágicos o pérdidas significativas. Corroborando esa afirmación, Soto (2015) destacan que el soporte ofrecido por los amigos y por la comunidad debe ser considerado bastante importante para el bienestar

de los individuos, pese a que la familia también asume un papel importante y relevante en ese proceso.

De igual forma, Chávez (2012) señala que la familia, por tratarse de un sistema relacional en el que sus miembros se influncian, debe estar atenta para mantener la calidad de sus relaciones. Los padres que promueven afecto, bienestar y seguridad en el relacionamiento con sus hijos, tienden a facilitar las interacciones que estos mantendrán en el futuro en el medio social. Igualmente, señala que el funcionamiento familiar puede influenciar la conducta del individuo tanto de forma positiva como negativa, produciendo comportamientos amigables u hostiles, cooperativos o individualistas, los cuales serán facilitadores o dificultadores en otras relaciones establecidas por el individuo a lo largo de su vida.

Por ello, el apoyo familiar es la presencia de los miembros de la familia durante cualquier proceso difícil, como la enfermedad, la incapacidad, la migración y cualquier otro factor influyente. Además, el apoyo que se genera en la familia tras la migración de uno de sus miembros ayuda a fortalecer los vínculos que une a los integrantes de dicha familia.

Además del apoyo familiar, el apoyo social también representa un elemento fundamental en la resiliencia, puesto que permite al individuo o familia superar más fácilmente la situación de crisis que estén presentando. Según Barrera y Ainlay 1990, (citado por Hilbert 2013) el apoyo social se refiere a la “diversidad de conductas naturales de ayuda donde los individuos que la reciben, interactúan socialmente con quienes las otorgan. Los sistemas de apoyo social se pueden constituir en forma de organizaciones interconectadas entre sí, lo que favorece su eficacia y rentabilidad”. (p. 22).

Así mismo, Roca (2007), define el apoyo social, como los recursos sociales existentes, de diferentes naturalezas que recibe un individuo en una situación dada, en

su vínculo con el ambiente a través de las relaciones interpersonales y que pueden ser percibidos de manera positiva o negativa, influyendo en su bienestar y capacidad de funcionamiento.

### **Estructura personal**

La estructura personal la determinan las normas, las rutinas, como también las metas y proyecciones que los individuos se trazan para el logro de lo propuesto.

Para González (2011), las normas, hacen referencia a un mandato, una prescripción o una orden. De acuerdo al Diccionario de la Real Academia Española (2019), la norma se define como “aquella regla que se debe seguir o a que se deben ajustar las conductas, tareas y actividades”. (p. 438). De esta manera, se tiene que las normas dirigen todas las acciones del hombre, y el sentido que toma esa dirección, dependerá en gran medida del tipo de norma a la cual se sujete el individuo. No obstante, son consideradas esenciales para la convivencia familiar, determinando algunas actitudes y aptitudes dentro y fuera del hogar, pues de ellas depende el desarrollo armonioso de los individuos dentro de la sociedad.

Ahora bien, las rutinas facilitan el desenvolvimiento de las actividades de cualquier ámbito de la vida de las personas. Según el Diccionario de la Real Academia Española (2019), las rutinas “son costumbres o hábitos adquiridos de hacer las cosas por mera práctica y de manera más o menos automática”. (p. 547). De igual modo, Carrillo (2014) menciona que la rutina es una costumbre o un hábito que se adquiere al repetir una misma tarea o actividad muchas veces. La rutina implica una práctica que, con el tiempo, se desarrolla de manera casi automática, sin necesidad de implicar el razonamiento.

Bajo estas perspectivas, tanto las normas como las rutinas desarrollan en los individuos una estructura personal que les permitirá contribuir en la consecución de

objetivos establecidos. En este sentido, una persona tendrá mayor capacidad de adaptación y afrontamiento o será más resiliente, a medida que cumpla con el establecimiento de normas y rutinas en el día a día.

En este orden de ideas, es importante destacar que, las madres con actitudes resilientes se fijan propósitos para obtener o alcanzar un objetivo o una meta a futuro, son aquellas que se proyectan y emplean su tiempo en aprender un oficio o una tarea que les brinde satisfacción personal, lo que les permitirá sentirse realizadas. En base a esto, es necesario mencionar que las metas representan aquellas acciones que induce al individuo a la realización de sus conductas y comportamientos. Al respecto, Locke 1969, (citado por Santiago 2011) manifiesta que las metas son todo por lo que una persona se esfuerza para conseguirlo. De la misma forma, resalta, que las metas son importantes para el ser humano ya que motivan y guían sus actos, “la intención de alcanzar metas es una fuente básica de motivación para el ser humano” (p. 45). Es decir, que impulsan a dar lo mejor de las personas, a tener una ilusión o aspiración y a mejorar el rendimiento de los individuos.

Por otra parte, la proyección, al igual que las normas y las metas constituyen un eje fundamental en la estructura personal de los seres humanos. Según la Revista Cubana de Psicología (2000), la proyección no es más que la estructura que expresa la apertura de la persona hacia el dominio del futuro, en sus direcciones esenciales y en las áreas críticas que requieren de decisiones vitales. De esta manera, la configuración, contenido y dirección del Proyecto de Vida, por su naturaleza, origen y destino están vinculados a la situación social del individuo, tanto en su expresión actual como en la perspectiva anticipada de los acontecimientos futuros. Proyectarse en cuanto al tema de resiliencia implica tomar en cuenta la planificación y organización del tiempo, siendo responsable en cada una de las tareas y actividades planificadas previamente.

## Teoría de Enfermería del cuidado humano

Los cuidados de enfermería juega un papel importante, porque va más allá de una acción procedimental, el arte de cuidar exige saberes y capacidades para establecer vínculos significativos y orientar la acción cuidadora en pro de la satisfacción del paciente. En este sentido, se emprende una relación con la Teoría del Cuidado Humano, propuesta por Jean Watson (2012), quien sostiene que:

Ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales en el campo de la enfermería. (p. 12).

Jean Watson considera que el estudio de las humanidades expande la mente e incrementa la capacidad de pensar y el desarrollo personal. Por lo tanto, es pionera de la integración de las humanidades, las artes y las ciencias. Asimismo, Watson propone 10 factores de cuidados: 1) formación de un sistema humanístico-altruista de valores, 2) inculcación de la Fe-esperanza, 3) cultivo de la sensibilidad para uno mismo y para los demás, 4) desarrollo de una relación ayuda-confianza, 5) la promoción de la expresión de sentimientos positivos y negativos, 6) el uso sistemático del método científico de solución de problemas para la toma de decisiones, 7) la promoción de la enseñanza-aprendizaje transpersonal, 8) la provisión de un entorno de apoyo, protección y/o correctivo mental, físico, social y espiritual, 9) la asistencia en la gratificación de necesidades humanas y 10) la permisión de fuerzas existenciales-fenomenológicas, se convierte en la permisión de fuerzas existenciales-fenomenológicas-existenciales.

Esto se traduce en que no basta la excelencia académica o intelectual, ni la capacidad técnica, sino que se necesitan otras habilidades como la iniciativa, el

optimismo, la flexibilidad, la adaptabilidad, la comunicación y las relaciones interpersonales para comprender el fenómeno en cuestión. Ante lo expuesto, se relaciona con esta investigación, debido a que se involucran los cuidados de enfermería, no solo limitados al área asistencial sino también bajo las esferas psicológica, emocional y social, que termina siendo una herramienta esencial para la adaptación y afrontamiento positivo de las personas ante situaciones consideradas adversas.

### **Bases legales**

Las bases legales son las leyes, reglamentos y normas necesarias en algunas investigaciones para sustentar de forma legal el desarrollo del proyecto cuyo tema así lo amerite.

#### **Constitución de la República Bolivariana de Venezuela.**

##### **Art.83.**

“La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida”. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Este artículo afirma la obligación que tiene el Estado de promover y desarrollar políticas orientadas a evaluar la calidad de vida, bienestar colectivo y el acceso a los servicios. El derecho de todas las personas a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, la conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritas y ratificados por la República.

Siguiendo la temática de ideas, se debe tener en cuenta que el personal de enfermería es indispensable en los centros de salud; el Estado debe desarrollar políticas necesarias y responder a las mismas para reforzar y hacer cumplimiento de ellas, mejorando la calidad de vida del personal para obtener un buen equilibrio y de esta manera mejorará la calidad de atención al usuario de una forma holística, con el fin de la reinserción a la sociedad del mismo.

## **Código Deontológico de los Profesionales de enfermería de la República Bolivariana de Venezuela**

### **CAPITULO III**

#### **Deberes generales de los (as) profesionales de la enfermería**

##### **Artículo 5.**

El máximo ideal de los (as) profesionales de la enfermería es el bienestar social, implícito en el fomento y preservación de la salud, respeto a la vida y a la integridad física, social y mental del ser humano.

### **CAPITULO VII**

#### **Registro de enfermería, historia de enfermería y el secreto profesional**

##### **Artículo 42.**

Todo Profesional de Enfermería cuando realice un trabajo de investigación o publicación relacionado con los usuarios, en dependencias universitarias, comunitarias o asistenciales, debe guardar confidencialidad de toda la información para que no perjudique al usuario o a la institución.

##### **Artículo 43.**

Todo Profesional de Enfermería en razón de su ejercicio deberá mantener el secreto profesional; es importante para su protección, amparo, salvaguarda y honor del usuario.

## **CAPITULO XII**

### **De los deberes de los profesionales de enfermería hacia los miembros del equipo de salud**

#### **Artículo 65.**

El Profesional de Enfermería coordinará y cooperará con el resto del equipo de salud en beneficio del individuo, familia y comunidad basándose en el respeto mutuo y en la delimitación de sus funciones.

#### **Artículo 67.**

El Profesional de Enfermería en las unidades de atención debe ser comprensivo con el estudiante de Enfermería, corrigiéndolo adecuadamente y atendiendo las necesidades de su proceso enseñanza – aprendizaje.

## **CAPITULO XIII**

### **De la docencia de enfermería**

#### **Artículo 68.**

La docencia de Enfermería debe ser satisfacer las necesidades de orden ético como contribución a la educación integral de los futuros profesionales de Enfermería.

### Sistema y Operacionalización de la Variable.

El estudio se consideró univariable ya que está referido fundamentalmente, a determinar la resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida. Período Noviembre 2019 – Febrero 2020.

Variable	Objetivos Específicos	Dimensiones	Indicadores	Ítems
<b>Resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina Municipio Libertador. Estado Mérida.</b>	Identificar las características sociodemográficas de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida.	Datos sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad.</li> <li>• Estado civil.</li> <li>• Grado de instrucción.</li> <li>• Grupo familiar.</li> </ul>	a b c d
	Analizar la competencia personal de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida.	Competencia Personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoestima.</li> <li>• Asertividad.</li> <li>• Control emocional.</li> <li>• Toma de decisiones.</li> </ul>	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 8, 9, 10, 11, 12, 13
	Conocer la competencia social de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida.	Competencia Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adaptación a los cambios.</li> <li>• Apoyo Familiar.</li> <li>• Apoyo Social.</li> </ul>	14,15,16 17,18,19,20,21 22,23,24

	Mérida.			
	Describir la estructura personal de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina Calle Principal. Municipio Libertador. Estado Mérida.	Estructura Personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Normas.</li> <li>• Rutina.</li> <li>• Metas.</li> <li>• Proyección</li> </ul> (Organización y planificación del tiempo)	25, 26, 27, 28, 29, 30

www.bdigital.ula.ve

## CAPÍTULO III

### MARCO METODOLOGICO

#### **Tipo y diseño de la investigación.**

En función al tipo de estudio, la investigación fue descriptiva, debido a que buscó determinar la resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida. Periodo Noviembre 2019 – Febrero 2020, lo cual se ajusta a lo descrito por Hernández, Fernández y Baptista (2006), quienes afirman que la investigación descriptiva, busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, éste es, su objetivo, mas no es indicar cómo se relacionan éstas.

En cuanto al diseño, la investigación por las mismas características del trabajo se ubicó en un diseño transversal, de campo, que según Hernández, Fernández y Baptista (2006), en los diseños transversales los datos se obtienen en un momento dado y se realiza una sola medición. Para ellos se consideró necesario desarrollar el estudio entre el período Noviembre 2019 – Febrero 2020. Referente al diseño de campo, se realizó en una comunidad específica, en este caso en El Sector Santa Catalina, Municipio Libertador, Mérida estado Mérida, tal como lo planteó Sabino (2002), quien afirma “Los diseños de campo, los datos de interés se recogen de forma directa de la realidad mediante el trabajo concreto del investigador y su equipo” (p.93).

### **Población, Muestra y Muestreo.**

Según Balestrini (2003), la población se refiere a “cualquier conjunto de elementos de los cuales se pretende indagar y conocer sus características o una de ellas, y para el cual serán válidas las conclusiones obtenidas en la investigación. (p.122). A efecto del presente estudio, la población estuvo conformada por 30 madres residenciadas en el Sector Santa Catalina. Municipio Libertador, estado Mérida.

En relación a la muestra, Arias (2006), la define como “el subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible” (p. 36). Debido a que la población es de 30 madres, la misma se describe como población muestral, considerando, entonces, el 100% de la misma.

### **Instrumento para la recolección de datos**

De acuerdo a Canales, Alvarado y Pineda (2005), el instrumento es “el mecanismo que utiliza el investigador para recolectar y registrar las informaciones” (p. 160). Desde este punto de vista, el instrumento a utilizar en la presente investigación para medir la variable, es una encuesta, tipo cuestionario, dirigida a las madres residenciadas en el Sector Santa Catalina, Municipio Libertador del estado Mérida. Al respecto, Hernández, Fernández y Baptista (2006), definen el cuestionario como “un conjunto de ítems presentado en forma de afirmaciones o juicio ante los cuales se pide la reacción de los sujetos” (p. 256). Es decir, se presenta cada afirmación y se pide a las madres que exterioricen su reacción eligiendo una de las cuatro alternativas de respuesta presentada en el instrumento dado: Siempre (S), Casi Siempre (CS), Algunas Veces (AV) y Nunca (N).

El instrumento que se utilizó fue modificado y diseñado por las autoras, tomando como referencia el instrumento del trabajo de grado “Resiliencia en Valores Personales y Académicos. Estudiantes de I y VII semestre, Escuela de Enfermería.

Con autoría de Sosa, Padrino y Rondón (2019). El cual quedó estructurado en 4 dimensiones: datos socio-demográficos (edad, estado civil, grado de instrucción, convivencia familiar y tiempo de partida del hijo/hija) con 5 ítems (a, b, c, d y e); competencia personal (autoestima, asertividad, control emocional y toma de decisiones), con 13 ítems; competencia social (adaptación a los cambios, apoyo familiar y apoyo social), con 11 ítems y estructura personal (normas, rutinas, metas, proyección (planificación y organización del tiempo), con 6 ítems, para un total de 30 ítems.

### **Validez del Instrumento.**

Para Hurtado (2012), la validez es “la capacidad de un instrumento para cuantificar de forma significativa y adecuada el rasgo para cuya medición ha sido diseñado. Es decir, que mida la característica (o evento) para el cual fue diseñado y no otra similar” (p. 790). Cabe destacar que, la validación del instrumento de esta investigación fue realizada por la técnica “Juicio de Expertos” es decir, se le entregó el instrumento a tres especialistas en el áreas, los cuales consideraron que existe correspondencia entre los objetivos planteados y las preguntas formuladas con excelente presentación, claridad en la redacción, pertinencia de la variable con los indicadores, relevancia del contenido y factible de ser aplicado.

### **Procedimiento para la recolección de datos**

En este estudio se realizó el siguiente proceso para lograr recolectar la información deseada:

- Se eligió el instrumento de recolección de la información.
- Seguidamente, se explicó a cada una de las madres el objetivo del estudio y la pertinencia del mismo.
- Se les explica lo referente al consentimiento informado.

- Posteriormente, la encuesta se aplicó individualmente y durante la misma se permaneció cerca de la madre en caso de presentarse alguna duda.
- El tiempo de aplicación fue libre por participante, siendo éste no mayor a 20 minutos, debido a la facilidad del mismo.
- Una vez recolectados los datos, éstos se organizaron para su posterior tabulación manualmente.

### **Plan de Tabulación y Análisis Estadísticos de los Resultados**

Después de recopilar la información obtenida por el instrumento aplicado, se procedió a realizar su tabulación de forma manual, para luego hacer uso de la estadística descriptiva, presentando los resultados en tablas contentivas con la frecuencia absoluta y relativa de respuesta a cada uno de los ítems formulados en el instrumento aplicado.

www.bdigital.ula.ve

## CAPÍTULO IV

### PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

A continuación se presentan las tablas que expresan de una forma cuantitativa los resultados obtenidos con la aplicación del instrumento antes descrito, para determinar la resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida. Período Noviembre 2019 – Febrero 2020. Luego de obtenida esta información fue necesario hacer el análisis estadístico respectivo. Desde este punto de vista, se ofrecen estos resultados sucesivamente, de acuerdo al orden de los indicadores representativos de la variable estudiada. Al respecto Hurtado (2002) señala que el análisis de resultados “son las técnicas de análisis que se ocupan de relacionar, interpretar y buscar significado a la información expresada en códigos verbales e icónicos” (p. 24).

www.bdigital.ula.ve

**Tabla N° 1.** Dimensión: Datos Sociodemográficos. Indicadores: Edad, Estado civil, Grado de instrucción, Convivencia familiar, Tiempo de partida del hijo (a).

Indicadores	Categoría	N°	
		Fa	Fr
<b>A. EDAD</b>	32- 42 años.	7	23,3
	43- 53 años.	13	43,3
	54- 64 años.	6	20,0
	> 65 años.	4	13,3
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100</b>
<b>B. ESTADO CIVIL</b>	Soltera	13	43,3
	Casada	11	36,7
	Viuda	2	6,7
	Divorciada	1	3,3
	Unión libre	3	10
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100</b>
<b>C. GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	Básica	9	30
	Bachillerato	10	33,3
	Universitario	4	13,3
	TSU	4	13,3
	Profesional	3	10
	Otros	---	---
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100</b>
<b>D. CONVIVENCIA FAMILIAR</b>	Pareja	10	33,3
	Hijos	9	30
	Pareja e hijos	4	13,3
	Sola	2	6,7
	Otros	5	16,7
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100</b>
<b>E. TIEMPO DE PARTIDA DEL HIJO (A).</b>	< 1 Año	6	20
	1 a 2 Años	16	53,3
	3 Años	4	13,3
	>3 Años	4	13,3
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Monroy y Peña (2020).

En la tabla N° 1, Dimensión: Datos Socio demográficos, Indicadores: Edad, Estado Civil, Grado de instrucción, Convivencia familiar, Tiempo de partida del hijo. Se evidenció para el ítem A, que la mayoría de las madres, con un 43,3% tenían entre 43 – 53 años de edad. Para el ítem B, la mayoría eran solteras con un 43,3%. Por su parte, para el ítem C, el 33,3 % de las madres son bachilleres, seguido de un 30% con educación básica. Para el ítem D, el 33,3 % de las madres viven solas con su pareja, seguido de un 30% que viven solas con sus hijos y finalmente en relación al ítem E, el 53,3% de los hijos de las madres encuestadas tienen de 1 a 2 años de haber emigrado, el 20% tiene menos de 1 año, seguido de un 13,3 % que tienen 3 años de haber emigrado

Estos resultados obtenidos, se relacionan con la investigación realizada por Feghali (2017) donde se demostró que las madres que viven solas con sus hijos poseen mayor resiliencia que aquellas que viven con su pareja u otro miembro de la familia.

www.bdigital.ula.ve

**Tabla N° 2.** Dimensión: Competencia personal.

Indicadores: Autoestima, Asertividad, Control emocional, Toma de decisiones.

N°	Proposición	Alternativas de Respuestas							
		Siempre		Casi Siempre		Algunas veces		Nunca	
		FA	%	FA	%	FA	%	FA	%
1	Valoro más mi vida tras la migración de mi hijo (a).	24	<b>80</b>	4	<b>13,3</b>	1	<b>3,3</b>	1	<b>3,3</b>
2	Sé dónde buscar ayuda psicológica tras la migración de mi hijo (a).	12	<b>40</b>	5	<b>16,6</b>	3	<b>10</b>	10	<b>33,3</b>
3	Pase lo que pase siempre encontraré una solución ante la situación que me encuentro.	21	<b>70</b>	6	<b>20</b>	3	<b>10</b>	---	---
4	Me acepto tal y cual soy al no estar mi hijo (a) conmigo.	21	<b>70</b>	4	<b>13,3</b>	4	<b>13,3</b>	1	<b>3,3</b>
5	Creer en mí misma me ayuda a superar los momentos difíciles como la migración de mi hijo (a).	21	<b>70</b>	7	<b>23,3</b>	1	<b>3,3</b>	1	<b>3,3</b>
6	Confío en mis decisiones.	23	<b>76,6</b>	5	<b>16,6</b>	2	<b>6,7</b>	---	---
7	Estoy orgullosa de mis logros reales.	22	<b>73,3</b>	7	<b>23,3</b>	1	<b>3,3</b>	---	---
8	Soy capaz de manejar sentimientos desagradables (tristeza, temor y enfado).	15	<b>50</b>	10	<b>33,3</b>	4	<b>13,3</b>	1	<b>3,3</b>
9	Controlo las cosas que pasan en mi vida.	11	<b>36,7</b>	9	<b>30</b>	10	<b>33,3</b>	---	---
10	Siento que controlo mi vida personal tras la migración de mi hijo (a).	19	<b>63,3</b>	7	<b>23,3</b>	2	<b>6,7</b>	2	<b>6,7</b>
11	Si es necesario, puedo tomar decisiones difíciles sin que me afecten.	12	<b>40</b>	11	<b>36,7</b>	6	<b>20</b>	1	<b>3,3</b>
12	Al enfrentarme a los diferentes problemas referentes de la migración, actúo intuitivamente para tomar las decisiones más correctas.	11	<b>36,7</b>	17	<b>56,7</b>	2	<b>6,7</b>	---	---
13	Prefiero solucionar las cosas por mí misma, a dejar que otros tomen todas las decisiones por mí.	23	<b>76,6</b>	4	<b>13,3</b>	2	<b>6,7</b>	1	<b>3,3</b>

**Fuente:** Monroy y Peña (2020).

En la tabla N° 2. Dimensión: Competencia personal. Indicadores: Autoestima, Asertividad, Control emocional, Toma de decisiones. Se pudo evidenciar para el ítem 1, con un 80% que la mayoría de las madres del Sector Santa Catalina, consideran que siempre valoran más la vida tras la migración de sus hijos. Referente al ítem 2, el 40% manifestó que saben dónde buscar ayuda psicológica tras la migración de su hijo (a), a diferencia del 33,3% que señaló que nunca. En cuanto al ítem 3, el 70% expresó que pase lo que pase siempre encontrará una solución ante la situación que se encuentra. Respecto al ítem 4, el 70% indicó que siempre se acepta tal y cual es al no estar mi hijo (a) conmigo. En afinidad al ítem 5, el 70% señaló que siempre creer en sí misma le ayuda a superar los momentos difíciles como la migración de su hijo (a). En lo concerniente al ítem 6, el 76,6% arrojó que siempre confío en mis decisiones. Para el ítem 7, un 73,3% mencionó que siempre está orgullosa de sus logros reales. Respecto al ítem 8, el 50% respondió que siempre es capaz de manejar sentimientos desagradables (tristeza, temor y enfado), mientras que el 33,3% respondió que casi siempre. En relación al ítem 9, el 36,7% manifestó que siempre controla las cosas que pasan en su vida, a diferencia del 33,3% que manifestó que algunas veces. En cuanto al ítem 10, el 63,3% respondió que siempre siente que controla su vida personal tras la migración de su hijo (a). En referencia al ítem 11, un 40% indicó que siempre si es necesario, puedo tomar decisiones difíciles sin que me afecten, a diferencia del 36,7% que manifestó casi siempre. En afinidad al ítem 12, el 56,7% expresó que casi siempre al enfrentarme a los diferentes problemas referentes de la migración, actúo intuitivamente para tomar las decisiones más correctas, y finalmente para el ítem 13, el 76,6% señaló que siempre prefiero solucionar las cosas por mí misma, a dejar que otros tomen todas las decisiones por mí.

Los resultados arrojados se relacionan con la investigación realizada por Padrino y Rondón (2019), en donde se evidenció que la autoestima y la asertividad constituyen competencias personales fundamentales en la construcción de la resiliencia. En este sentido, ser asertivo y poseer una adecuada autoestima permitirá afrontar y adaptarse mas fácilmente a las situaciones adversas que se pudieran presentar.

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

**Tabla N° 3.** Dimensión: Competencia social.

Indicadores: Adaptación a los cambios, Apoyo familiar, Apoyo social.

N°	Proposición	Alternativas de Respuestas							
		Siempre		Casi Siempre		Algunas veces		Nunca	
		FA	%	FA	%	FA	%	FA	%
14	Me adapto fácilmente a los cambios al no estar junto a mi hijo (a).	10	33,3	14	46,7	4	13,3	2	6,7
15	Las vivencias del pasado con mi hijo (a) me dan fortaleza para enfrentarme a las dificultades del día a día.	23	76,6	5	16,6	1	3,3	1	3,3
16	Enfrentarme a las adversidades del presente luego de la migración de mi hijo (a) me hace más fuerte.	24	80	4	13,3	1	3,3	1	3,3
17	Mantengo una buena relación con mi hijo (a).	27	90	1	3,3	2	6,7	---	---
18	Disfruto estar con mi familia tras la migración de mi hijo (a).	18	60	6	20	4	13,3	2	6,7
19	Aún en momentos difíciles como el proceso de la migración, nuestra familia tiene una actitud optimista hacia el futuro.	21	70	7	23,3	1	3,3	1	3,3
20	En nuestra familia coincidimos con las cosas que son importantes para nosotros y nos apoyamos mutuamente.	17	56,7	7	23,3	6	20	---	---
21	Disfruto hacer actividades con mi familia al no estar presente mi hijo (a) luego de su migración.	10	33,3	12	40	5	16,6	3	10
22	Tengo amigos que me apoyan emocionalmente cuando hablo de la migración de mi hijo (a).	17	56,7	8	26,7	4	13,3	1	3,3
23	Tengo a alguien que me puede ayudar cuando lo necesito luego de la migración de mi hijo (a).	19	63,3	9	30	1	3,3	1	3,3
24	Mis amigos me dan ánimo para seguir adelante con mi vida tras la migración de mi hijo(a).	19	63,3	7	23,3	3	10	1	3,3

**Fuente:** Monroy y Peña (2020).

En la tabla N° 3. Dimensión: Competencia social. Indicadores: Adaptación a los cambios, Apoyo familiar, Apoyo social. Se pudo evidenciar para el ítem 14, con un 46,7% que casi siempre las madres se adaptan a los cambios al no estar junto a su hijo (a). En el ítem 15, el 76,6 % siempre las vivencias del pasado con sus hijos (as) les dan fortalezas para enfrentar las dificultades del día a día. En cuanto al ítem 16, el 80% siempre enfrentarse a las adversidades del presente luego de la migración de su hijo (a) las hace más fuertes. Referente al ítem 17, el 90% siempre mantiene una buena relación con su hijo (a). Respecto al ítem 18, el 60% siempre disfruta estar con su familia tras la migración de su hijo, a diferencia del 6,7% que manifestó que nunca. En afinidad al ítem 19, el 70% siempre en momentos difíciles como el proceso de la migración las familias tienen una actitud optimista hacia el futuro. Concerniente al ítem 20, el 56,7% siempre en la familia coinciden con las cosas que son importantes para ellos y se apoyan mutuamente. En relación al ítem 21, el 40% casi siempre disfruta hacer actividades con su familia al no estar presente su hijo luego de la migración. En cuanto al ítem 22, el 56,7 % siempre tienen amigos que las apoyan emocionalmente cuando habla de la migración de su hijo (a). Referente al ítem 23, el 63,3 % siempre tienen a alguien que las puede ayudar cuando lo necesitan luego de la migración de su hijo (a), a diferencia del 3,3% que expresó que nunca y finalmente para el ítem 24, el 63,3% siempre tienen amigos que les dan ánimo para seguir adelante tras la migración de sus hijos (as).

Los resultados de esta investigación se relacionan con el estudio realizado por Chinchilla, Molina y Suárez (2019), en donde se dio a conocer que la adaptación a distintos escenarios y situaciones, como también el apoyo social transmitido por los compañeros de trabajo, permiten desarrollar características resilientes dentro del ámbito laboral.

**Tabla N° 4.** Dimensión: Estructura personal. Indicadores: Normas, Rutina, Metas, Proyección de vida (planificación y organización del tiempo).

N°	Proposición	Alternativas de Respuestas							
		Siempre		Casi Siempre		Algunas veces		Nunca	
		FA	%	FA	%	FA	%	FA	%
25	Luego de la migración las normas en casa facilitan la convivencia con mis familiares.	13	<b>43,3</b>	10	<b>33,3</b>	2	<b>6,7</b>	5	<b>16,6</b>
26	Desde que mi hijo (a) migro mantengo mi rutina diaria.	21	<b>70</b>	6	<b>20</b>	1	<b>3,3</b>	2	<b>6,7</b>
27	La rutina en la vida diaria facilita mi vida a partir de la migración de mi hijo (a).	17	<b>56,7</b>	7	<b>23,3</b>	3	<b>10</b>	3	<b>10</b>
28	Tras la migración de mi hijo (a) me siento mejor si me propongo metas.	12	<b>40</b>	8	<b>26,7</b>	5	<b>16,6</b>	5	<b>16,6</b>
29	Planificar mis actividades diarias me mantiene la mente ocupada.	24	<b>80</b>	5	<b>16,6</b>	1	<b>3,3</b>	---	---
30	Sé organizar el tiempo para realizar todas las actividades en mi vida diaria.	18	<b>60</b>	7	<b>23,3</b>	4	<b>13,3</b>	1	<b>3,3</b>

Fuente: Monroy y Peña (2020).

En la tabla N° 4. Dimensión: Estructura personal. Indicadores: Normas, Rutina, Metas, Proyección de vida (planificación y organización del tiempo). Se pudo evidenciar para el ítem 25, el 43,3% de las madres siempre luego de la migración las normas en su casa facilitan la convivencia con sus familiares. En relación al ítem 26,

el 70 % siempre mantienen su rutina diaria desde que su hijo (a) emigró, a diferencia del 6,7% que manifestó que nunca. Respecto al ítem 27, el 56,7 % siempre la rutina en la vida diaria facilita sus vidas a partir de la migración de sus hijos (as). En afinidad al ítem 28, el 40 % siempre tras la migración de sus hijos (as) se sienten mejor si se proponen metas, a diferencia del 16,6% que expresó que nunca. Concerniente al ítem 29, el 80% siempre planificar sus actividades diarias les mantiene la mente ocupada y finalmente para el ítem 30, el 60 % siempre organiza el tiempo para realizar todas las actividades en su vida diaria.

Los resultados arrojados en este estudio se relacionan con la investigación realizada por Godoy y Quiñonez (2016), en donde se demostró que el cumplimiento de las metas y objetivos propuestos permiten desarrollar la satisfacción personal de la población encuestada y en esta medida desarrollar características resilientes, ya que el logro y el alcance de estas metas solo se conseguirán tras vencer los diferentes obstáculos y situaciones adversas que se presenten.

www.bdigital.ula.ve

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### Conclusiones

En base a los objetivos planteados y los resultados encontrados en el presente estudio se concluyó que la mayoría de las madres del Sector Santa Catalina, Municipio Libertador, Estado Mérida, manifestaron lo siguiente:

Para el objetivo N° 1, el cual identificó las características socio-demográficas Se observó que la mayoría de las madres tenían entre 43 a 53 años de edad, son solteras, culminaron el bachillerato, la convivencia familiar es solas con su pareja y el tiempo de partida del hijo está en un promedio de 1 a 2 años de haber emigrado.

Para el objetivo N° 2, el cual analizó la competencia personal de las madres ante la migración de sus hijos. Se evidenció que la mayoría de las madres siempre valoran más la vida tras la migración de su hijo (a), siempre saben dónde buscar ayuda psicológica tras la migración de su hijo (a), a diferencia de un porcentaje significativo que manifestó que nunca, siempre pase lo que pase encontrarán una solución ante la situación que se encuentran, siempre se acepta tal y cual es al no estar su hijo (a) con ella, siempre creer en sí misma la ayuda a superar los momentos difíciles como la migración de su hijo (a), siempre confían en sus decisiones, están orgullosas de sus logros reales y son capaces de manejar sentimientos desagradables como la tristeza, temor y enfado, algunas veces sienten que controlan las cosas que pasan en sus vidas, siempre sienten que controlan su vida personal tras la migración de su hijo (a) y si es necesario, pueden tomar decisiones difíciles sin que le afecten,

casi siempre al enfrentarse a los diferentes problemas referentes de la migración, actúan intuitivamente para tomar las decisiones más correctas y siempre prefieren solucionar las cosas por sí misma, a dejar que otros tomen todas las decisiones por ella.

Para el objetivo N° 3, el cual conoció la competencia social de las madres ante la migración de sus hijos. Se observó que casi siempre se adaptan fácilmente a los cambios al no estar junto a su hijo (a), siempre las vivencias del pasado con su hijo (a) le dan fortaleza para enfrentarse a las dificultades del día a día, siempre el enfrentarse a las adversidades del presente luego de la migración de su hijo (a) la hacen más fuerte, siempre mantienen una buena relación con su hijo y disfrutan estar con la familia tras la migración de su hijo (a), siempre aun en momentos difíciles como el proceso de la migración, la familia mantiene una actitud optimista hacia el futuro, siempre en la familia coinciden con las cosas que son importantes para ellos y se apoyan mutuamente, casi siempre disfrutan hacer actividades con su familia al no estar presente su hijo (a) luego de su migración, a diferencia de un porcentaje significativo que manifestó que nunca. Por otra parte, siempre tienen amigos que las apoyan emocionalmente cuando hablan de la migración de su hijo (a), siempre tienen a alguien que les puede ayudar cuando lo necesitan luego de la migración de su hijo (a) a diferencia de un porcentaje significativo que expreso que nunca y siempre sus amigos les dan ánimo para seguir adelante con su vida tras la migración de su hijo(a).

Para el objetivo N° 4, el cual describió la estructura personal de las madres ante la migración de sus hijos. Se pudo observar que la mayoría de las madres siempre luego de la migración las normas en casa facilitan la convivencia con sus familiares, siempre desde que su hijo (a) migro mantienen su rutina diaria, siempre la rutina en la vida diaria facilita su vida a partir de la migración de su hijo (a), siempre tras la migración de su hijo (a) se siente mejor si se proponen metas a diferencia de un porcentaje significativo que manifestó que nunca. Por otra parte, siempre planificar

sus actividades diarias le mantiene la mente ocupada y siempre saben organizar el tiempo para realizar todas las actividades en su vida diaria.

**Luego de describir las conclusiones, surgen las siguientes recomendaciones:**

### **Recomendaciones**

#### **A la Universidad de Los Andes, Escuela de Enfermería**

1. Presentar los resultados del estudio a la Escuela de Enfermería para que conozcan los resultados obtenidos en la investigación, y con base a ello, se diseñen estrategias dirigidas a aumentar la competencia personal, competencia social y estructura personal que tienen las madres ante la migración de sus hijos (as).

2. Fomentar en los estudiantes de enfermería, las aptitudes y actitudes en el desarrollo de los programas de ayuda psicológica, hoy día como estrategia para el reconocimiento de los factores de riesgo que afecta la salud mental en las madres de los jóvenes que están migrando del país, como signo alarmante de la situación social que se vive actualmente en nuestras comunidades.

3. Motivar a los estudiantes de enfermería en la consecución de esta investigación, para el desarrollo de habilidades y destrezas en el cuidado de las madres con manifestaciones de sentimientos desagradables como tristeza, temor y enfado.

4. Sugerir a los estudiantes de la Escuela de Enfermería la realización de carteleras alusivas sobre el fortalecimiento de las competencias personales a través de la resiliencia, lo que les permite aportar en un futuro ayuda a sus comunidades, en las

diferentes circunstancias migratorias que nos compete a todos como individuos capaces de generar un cambio positivo en la vida diaria.

**A las madres del Sector Santa Catalina. Municipio Libertador. Estado Mérida.**

1. Establecer alianza entre la comunidad del Sector y la Escuela de Enfermería, específicamente con la unidad curricular salud mental, para que se establezca la creación de estrategias motivacionales enfocadas en implementar y fortalecer la resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos.

2. Realizar talleres y sesiones psicoeducativas para que las madres y demás miembros de la familia fortalezcan la salud mental y desarrollen capacidades de adaptación y afrontamiento ante situaciones adversas.

3. Desarrollar programas de capacitación para las madres, con la finalidad de que compartan sus experiencias con aquellas que viven la misma situación, en donde el logro de objetivos y metas sean la base para mejorar su estructura personal.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Aguirre, A., Auquilla, I. (2015). Detección Temprana de Ideación Suicida e Identificación de Los Factores de Riesgo Asociados, en Adolescentes de dos Unidades Educativas Del Sur De La Ciudad De Quito, periodo Septiembre 2017 A Febrero 2018. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. [Tesis En Línea]. Recuperado por:

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14768/TESIS%20IDEACI%C3%93N%20SUICIDA%20EN%20ADOLESCENTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Asociación Americana de Psicología (APA 2014). *La resiliencia*. [Artículo en Línea].

Recuperado por: <https://lanotadelretumbe.wordpress.com/2014/11/12/rutina/>

Arias, F. (2006). *El Proyecto de Investigación*. 3<sup>era</sup>. Edición. Caracas. Episterne.

Balestrini, R. (2003). *Diseño de Instrumento*. Tipos de Encuesta. México: Tillas

Baptista, M., Rigotto, D., Ferrari H. y Marín F. *Psicología desde el Caribe* (2012). *Soporte social, familiar y autoconcepto: relación entre los constructos*. vol. 29, núm. 1, enero-abril, 2012, pp. 1-18

Bermejo (2010). *Resiliencia una Visión Positiva para la Prevención e Intervención desde los Servicios Sociales*. Euro-Mediterranean University Institute. Roma, Italia. [Investigación en Línea]. Recuperado por: <file:///C:/Users/R.F.D.R/Desktop/tesis/pdf%20tesis/resiliencia%20una%20vision%20positiva.pdf>

Bisquerra R. (2014). *Competencia social*. [Artículo en Línea]. Recuperado por:  
<http://www.rafaelbisquerra.com/es/competencias-emocionales/competencia-social.html>

Bolívar, (2017). *Crisis Migratoria Venezolana y Responsabilidad de los Estados*, Centro de Derechos Humanos Universidad Católica Andrés Bello. Programa Venezolano de Educación-Acción en Derechos Humanos (PROVEA). [Informe Especial]. Recuperado por:  
<file:///C:/Users/R.F.D.R/Desktop/tesis/pdf%20tesis/crisis%20migratoria%20venezolana.pdf>

Canales, F.; Alvarado, E. y Pineda, E. (2005). *Manual para el Desarrollo del Personal de Salud*. 2<sup>da</sup> Edición. Serie Paltex. Organización Panamericana de la Salud. Washington.

Carrillo, F. (2011). *Costumbres, hábitos y rutinas*. [Artículo en Línea]. Universidad del Desarrollo Profesional. Recuperado por:  
<https://es.calameo.com/read/00515107352da8bd05e76>

Castellanos, R. y Pulido, A. (2009). Validez y confiabilidad de la escala de esfuerzo percibido de Borg Enseñanza e Investigación en Psicología, vol. 14, núm. 1, enero-junio, 2009, pp. 169-177 Consejo Nacional para la Enseñanza en Investigación en Psicología AC Xalapa, México. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 14(1), 169-177.

Centro de Intervención Psicológica Integral y Aplicada (CIPSIA 2018). *Síndrome del nido vacío*. [Artículo en Línea]. Recuperado por:  
<https://www.cipsiapsicologos.com/blog/sindrome-del-nido-vacio/>

Chávez, N. (2012). *Funcionamiento familiar en la adversidad*. 2<sup>era</sup> Ed. Maracaibo. Estado Zulia. Venezuela: Ed. La Columna.

Chinchilla, M., Molina S., y Suárez A. (2019), *Resiliencia laboral del Personal de Enfermería que labora en el servicio de Quirófano del Hospital II San José del Municipio Tovar*. [Trabajo de grado para optar al Título de Licenciadas en Enfermería]. Universidad de Los Andes. Mérida Venezuela. Escuela de Enfermería.

Código Deontológico de Enfermeras en Venezuela (2008). Febrero. Caracas, Venezuela.

Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela (2009). Gaceta oficial de la Republica Bolivariana de Venezuela 5908. Recuperado de: [http://www.sudebip.gob.ve/wp-content/uploads/2018/05/Constituci%C3%B3n-RBV\\_con-enmienda-de-2009.pdf](http://www.sudebip.gob.ve/wp-content/uploads/2018/05/Constituci%C3%B3n-RBV_con-enmienda-de-2009.pdf)

Derecho Internacional sobre Migración, (2006), *Glosario sobre Migración* Vol. (7) pág. 38.

Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española (2019). *Rutina*. Recuperado por: <https://dle.rae.es/rutinario>

Editorial Psicoperspectivas. Individuo y Sociedad, (2011), *Procesos Migratorios en un Mundo Globalizado*, Vol. 10, No. 1

Feghali J. (2017), *Resiliencia por Proceso Migratorio en Madres que residen en la Parroquia La Concordia, Municipio San Cristóbal*. [Trabajo de grado para optar al Título de Licenciada en Psicología]. Táchira Venezuela. Universidad Yacambú.

Gaeta, L. y Galvanovskis, A. (2009). *ASERTIVIDAD: UN ANÁLISIS TEÓRICO-EMPÍRICO Enseñanza e Investigación en Psicología*. Vol. 14, núm. 2, julio-diciembre, 2009, pp. 403-425 Consejo Nacional para la Enseñanza en Investigación en Psicología A.C. Xalapa, México.

Gimeno, A. (2010). *Técnicas de Control Emocional: 10 estrategias efectivas*. [Artículo en Línea]. Recuperado por: <https://psicologiaymente.com/clinica/tecnicas-de-control-emocional> Godoy J. y Quiñones L. (2016), *Resiliencia en familias con miembros emigrantes*. Estado Zulia. Venezuela.

Godoy, R. y Quiñonez, S. (2016). *Subjetivación del Proceso de Emigración en un Grupo de Adultos Jóvenes Venezolanos*. Universidad del Zulia. Facultad de Humanidades y Educación Escuela de Psicología Departamento de Psicología Clínica Dinámica. [Tesis En Línea]. Recuperado por: <file:///C:/Users/R.F.D.R/Desktop/tesis/pdf%20tesis/proceso%20de%20mi-gracion.pdf>

Gómez A. y Pino D. (2018), *Diferencias entre tener o no un Hijo Migrante en la Dinámica Familiar y Depresión de las Madres*. [Trabajo de grado para optar al Título de Licenciadas en Psicología]. Caracas Distrito Capital. Venezuela Universidad Católica Andrés Bello.

Gómez (2010). *Resiliencia Familiar un enfoque de investigación e intervención con familias multiproblemáticas*. [Revista de Psicología, Vol. 19, N° 2 En Línea]. Recuperado por: <file:///C:/Users/R.F.D.R/Desktop/tesis/pdf%20tesis/resiliencia%20familiar%202010.pdf>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. 4ta ed. México: Mc Graw-Hill.

Hilbert, C. (2013). Relación entre inteligencia emocional, satisfacción vital, felicidad subjetiva y resiliencia en funcionarios de educación especial. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 39(2), 355-366.

Hurtado de Barrera, J. (2002). *Metodología de la Investigación Holística*. 5ta ed. Caracas – Venezuela: Ed. Fundacite-SYPAL.

Luthar y Cicchetti, (2000). *La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo*. Revista de Psicodidáctica, vol. 10, núm. 2, 2005, pp. 61-79 Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea Vitoria-Gazteiz, España.

Manrique, S. (2015). *La cuestión de la inteligencia emocional*. [Artículo en Línea]. Recuperado por: <http://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v35n128/original7.pdf>

Martínez J. (2011). *La Educación para una Sociedad Resiliente*. [Artículo en Línea]. Recuperado por: [https://www.researchgate.net/publication/227432254\\_LA\\_EDUCACION\\_PARA\\_UNA\\_SOCIEDAD\\_RESILIENTE](https://www.researchgate.net/publication/227432254_LA_EDUCACION_PARA_UNA_SOCIEDAD_RESILIENTE)

Mendoza L., Novelo R., Flores M. y Mendoza A. (2009). *Adaptación al cambio: Diferencias entre Militantes y no Militantes de una Organización Política*. Universidad Autónoma de Yucatán, México. [Artículo en Línea]. Recuperado por: <https://www.redalyc.org/pdf/654/65415751005.pdf>

Organización Internacional para las Migraciones (OIM 2019). *¿Quién es un Migrante?* [Artículo en Línea]. Recuperado por: <https://www.iom.int/es/quien-es-un-migrante>

Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2016). *Migraciones humanas* [Artículo en Línea]. Recuperado por:

Ospina, A. Ruiz, F. y Berrocal, P. (2013). *La adaptación al cambio y el servicio: claves del liderazgo en el mejoramiento de la productividad en las organizaciones*. Revista de Estudios Avanzados de Liderazgo (REAL), 1(2), 45.

Padilla, Torres y Michelena (2015). *Migración Tendencia Irreversible*. Venezuela [Debates IESA Volumen XX Número 3]. Recuperado por:

<file:///C:/Users/R.F.D.R/Desktop/pdf%20tesis/migracion%20irreversible.pdf>

Padrino, A. y Rondón E. (2019) *Resiliencia en Valores Personales y Académicos a Estudiantes de I y VII semestre, Escuela de Enfermería*. [Trabajo de grado para optar al Título de Licenciadas en Enfermería]. Universidad de Los Andes. Mérida Venezuela. Escuela de Enfermería.

Padrón, R. A., & Hernández, J. A. (2004). La autoestima en la educación. *Límite: revista de filosofía y psicología*, (11), 86-99.

Peláez, B. (2011). *La toma de decisiones y el control*. [Artículo en Línea]. Recuperado por: <https://es.slideshare.net/guidopb/la-toma-de-decisiones-y-el-control>

Revista Cubana de Psicología (2000), *proyecto de vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social* Vol. 17. No. 3.2000

Revista de Psiquiatría y Salud Mental (2010). pág. 145-151 [Artículo en Línea].

Recuperado

por:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1888989110000741>

Roca, M. (2007). *Apoyo social, su significado para la Salud Humana*. Artículo en

Línea]. Recuperado por: [https://es.scribd.com/document/356215087/Apoyo-](https://es.scribd.com/document/356215087/Apoyo-Social-Miguel-Roca)

[Social-Miguel-Roca](https://es.scribd.com/document/356215087/Apoyo-Social-Miguel-Roca)

Rodríguez, M. Bedregal, B. Bustince, H., Dong, Y. C., Farhadinia, B., Kahraman, C.

... & Herrera, F. (2016). A position and perspective analysis of hesitant fuzzy sets on information fusion in decision making. Towards high quality progress. *Information Fusion*, 29, 89-97.

Santana L. (2016), *Resiliencia e Inmigración: Emigrando de la adversidad, Inmigrando hacia la Resiliencia*. [Trabajo de grado para optar al Título de Licenciada en Psicología]. Tenerife España. Universidad La Laguna.

Santiago, C. (2011). *Teoría de Metas*. [Artículo en Línea]. Recuperado por:

<http://mariug.blogspot.com/2013/02/teoria-de-fijacion-de-metas-de-locke.html>

Smith y Chaybub, (2009). *Venezuela y Migración el Trabajo como Agente de*

*Cambio*. Facultad de Ciencias Económicas y Sociales Universidad de Carabobo-Venezuela. [Tesis En Línea]. Recuperado

por:<file:///C:/Users/R.F.D.R/Desktop/pdf%20tesis/venezuela%20y%20migracion.pdf>.

Soto, C. (2015). *Apoyo social ante la crisis. Saliendo adelante*. [Tesis de licenciatura en Psicología]. Universidad Central de Venezuela. Caracas- Venezuela.

Trujillo, M. (2005), *La Resiliencia en la Psicología Social*. [Artículo en Línea].  
Recuperado por: <https://www.ugr.es/~javera/pdf/2-3-AF.pdf>

Valoración Enfermera de la Familia. Guía Básica. *Apoyo Familiar*. [Artículo en Línea]. Recuperado por: [https://rodas5.us.es/file/e15d054f-757a-3d84-0345-64a4e1d00969/1/guiavaloracionenred\\_SCORM.zip/page\\_12.htm](https://rodas5.us.es/file/e15d054f-757a-3d84-0345-64a4e1d00969/1/guiavaloracionenred_SCORM.zip/page_12.htm)

Villacieros I. (2017), *Resiliencia Familiar: Un Acercamiento al Fenómeno de las Migraciones en la Triple Frontera Perú-Bolivia-Chile desde la Perspectiva de los Adolescentes*. [Tesis Doctoral]. Madrid España. Universidad Pontificia Comillas.

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

**ANEXO “A”**  
**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**Estimada Madre:**

El presente instrumento tiene como finalidad recolectar información para el trabajo de grado titulado: **Resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina Calle Principal. Municipio Libertador. Estado Mérida. Período octubre 2019-marzo 2020**, el cual será presentado como requisito para la aprobación de nuestro trabajo final de grado, para optar por el título de Licenciadas en Enfermería. De esta manera fomentar y promocionar la salud. Agradeciendo de antemano la sinceridad de los datos aportados, los cuales son de carácter anónimo, garantizando así la confidencialidad de los mismos y sólo serán utilizados con fines académicos y asistenciales, sin perjuicios para su salud. El llenado del mismo es de aproximadamente 10 minutos.

Los Investigadores

Br. Monroy Nayibe

Br. Peña Deysly

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Mediante este documento manifiesto que he sido informado/a sobre los beneficios que podría suponer la información recolectada a través del instrumento suministrado, para cubrir el objetivo del trabajo final de grado: **Resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina Calle Principal. Municipio Libertador. Estado Mérida. Período octubre 2019-marzo 2020.** He sido informada de que los datos aportados sólo serán utilizados con fines académicos y asistenciales. He sido también informada de que mis datos personales serán protegidos y que tengo derecho a rechazar participar en el mismo, o abandonar el llenado del instrumento si ese es mi deseo. Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO a que esta encuesta sea aplicada y utilizada para cubrir el objetivo especificado en el proyecto.

**FECHA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**Instrumento de recolección de datos Resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina Calle Principal. Municipio Libertador. Estado Mérida. Período octubre 2019-marzo 2020.**

**I PARTE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.**

**a.- Edad**

- i. De 32 a 42 años: \_\_\_\_\_
- ii. De 43 a 53 años: \_\_\_\_\_
- iii. De 54 a 64 año: \_\_\_\_\_
- iv. > a 65 años: \_\_\_\_\_

**c.- Grado de Instrucción:**

- i. Básica: \_\_\_\_\_
- ii. Bachiller: \_\_\_\_\_
- iii. Universitaria: \_\_\_\_\_
- iv. TSU: \_\_\_\_\_
- v. Profesional: \_\_\_\_\_
- vi. Otros: \_\_\_\_\_

**b.- Estado Civil:**

- i. Soltera: \_\_\_\_\_
- ii. Casada: \_\_\_\_\_
- ii. Viuda: \_\_\_\_\_
- iv. Divorciada: \_\_\_\_\_
- v. Unión Libre: \_\_\_\_\_

**d.- Grupo Familiar**

- i. Pareja: \_\_\_\_\_
- ii. Hijos: \_\_\_\_\_
- iii. Pareja e hijos: \_\_\_\_\_
- iv. Sola: \_\_\_\_\_
- v. Otros: \_\_\_\_\_

**e.- Tiempo de Partida del Hijo (a): \_\_\_\_\_**

**II PARTE: ASPECTOS SOBRE RESILIENCIA ANTE LA MIGRACIÓN**

**INSTRUCCIONES**

Lea las preguntas atentamente.

Revise todas las opciones y elija la alternativa que usted considere, sin dejar de contestar algún enunciado.

Alternativas de respuestas **S** (Siempre); **CS** (Casi siempre); **AV** (Algunas veces); **N** (Nunca).

Nº de Ítems	Enunciado	Siempre	Casi Siempre	Algunas Veces	Nunca
01	Valoro más mi vida tras la migración de mi hijo (a).				
02	Sé dónde buscar ayuda psicológica tras la migración de mi hijo (a).				
03	Pase lo que pase siempre encontraré una solución ante la situación que me encuentre.				
04	Me acepto tal y cual soy al no estar mi hijo (a)				

	conmigo.				
05	Crear en mí misma me ayuda a superar los momentos difíciles como la migración de mi hijo (a).				
06	Confío en mis decisiones.				
07	Estoy orgullosa de mis logros reales.				
08	Soy capaz de manejar sentimientos desagradables (tristeza, temor y enfado).				
09	Controlo las cosas que pasan en mi vida.				
10	Siento que controlo mi vida personal tras la migración de mi hijo (a).				
11	Si es necesario, puedo tomar decisiones difíciles sin que me afecten.				
12	Al enfrentarme a los diferentes problemas referentes de la migración, actúo intuitivamente para tomar las decisiones más correctas.				
13	Prefiero solucionar las cosas por mí misma, a dejar que otros tomen todas las decisiones por mí.				
14	Me adapto fácilmente a los cambios al no estar junto a mi hijo (a).				
15	Las vivencias del pasado con mi hijo (a) me dan fortaleza para enfrentarme a las dificultades del día a día.				
16	Enfrentarme a las adversidades del presente luego de la migración de mi hijo (a) me hace más fuerte.				
17	Mantengo una buena relación con mi hijo (a).				
18	Disfruto estar con mi familia tras la migración de mi hijo (a).				
19	Aún en momentos difíciles como el proceso de la migración, nuestra familia tiene una actitud optimista hacia el futuro.				
20	En nuestra familia coincidimos con las cosas que son importantes para nosotros y nos apoyamos mutuamente.				
21	Disfruto hacer actividades con mi familia al no estar presente mi hijo (a) luego de su migración.				
22	Tengo amigos que me apoyan emocionalmente cuando hablo de la migración de mi hijo (a)				
23	Tengo a alguien que me puede ayudar cuando lo necesito luego de la migración de mi hijo (a).				
24	Mis amigos me dan ánimo para seguir adelante con mi vida tras la migración de mi hijo(a).				
25	Luego de la migración las normas en casa facilitan la convivencia con mis familiares.				
26	Desde que mi hijo (a) migro mantengo mi rutina diaria.				
27	La rutina en la vida diaria facilita mi vida a partir de la migración de mi hijo (a).				

28	Tras la migración de mi hijo (a) me siento mejor si me propongo metas.				
29	Planificar mis actividades diarias me mantiene la mente ocupada.				
30	Sé organizar el tiempo para realizar todas las actividades en mi vida diaria.				

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

**ANEXO “B”**  
**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)

### FORMATO DE VALIDACION

Quien suscribe Maraliz Rosa Araque titular de la cedula de identidad N° V-15296959 hace constar, por medio de la presente que luego de leer, analizar e interpretar el instrumento de recolección de información, elaborado para dar cumplimiento a los objetivos de la investigación titulada: **TÍTULO: Resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina Calle Principal. Municipio Libertador. Estado Mérida.** Presentado por las estudiantes: Monroy Hernández Nayibe y Peña Pabon Deysly Aitziber.

Considero que el mismo reúne las condiciones necesarias en cuanto a congruencia, suficiencia, secuencia y formulación de ítems con relación a los objetivos y las variables de estudios.

En consecuencia dicho instrumentos es válido para fines previamente establecidos.

Datos Profesionales del experto:

Título de Pregrado: Escuela Enfermería

Título de Postgrado: Más Materno Infantil Mención Obstetricia

Datos Laborales: Institución donde trabaja: Escuela de Enfermería

Cargo que desempeña: Profesor Instructor Tiempo Completo

Experiencia Laboral: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS: Maraliz Rosa . CI: V-15296959

FECHA: 16/01/2019

Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL VALIDADOR



### FORMATO DE VALIDACION

Quien suscribe Prof. Gerardo Riber Quintana titular de la cedula de identidad N° 10.715.673 hace constar, por medio de la presente que luego de leer, analizar e interpretar el instrumento de recolección de información, elaborado para dar cumplimiento a los objetivos de la investigación titulada:

**TÍTULO:** Resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina Calle Principal. Municipio Libertador. Estado Mérida. Presentado por las estudiantes: Monroy Hernández Nayibe y Peña Pabon Deysly Aitziber.

Considero que el mismo reúne las condiciones necesarias en cuanto a congruencia, suficiencia, secuencia y formulación de ítems con relación a los objetivos y las variables de estudios.

En consecuencia dicho instrumentos es válido para fines previamente establecidos.

Datos Profesionales del experto:

Título de Pregrado: Medio en Enfermería

Título de Postgrado: Masc Maestría de Especialidades de Salud - UNET

Datos Laborales: Institución donde trabaja: Instituto Venezolano de los Seguros

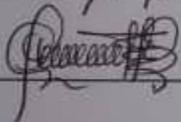
Cargo que desempeña: Enfermero jefe III Supervisor - Docente ULA

Experiencia Laboral: 13 años de experiencia - 1995-14 años - ULA

NOMBRES Y APELLIDOS: Gerardo Riber Quintana CI: 10.715.673

FECHA: 15/01/2020

Firma:



FIRMA DEL VALIDADOR



## FORMATO DE VALIDACION

Quien suscribe Rosalía Uzcátegui titular de la cedula de identidad N° 8048995 hace constar, por medio de la presente que luego de leer, analizar e interpretar el instrumento de recolección de información, elaborado para dar cumplimiento a los objetivos de la investigación titulada: **TÍTULO: Resiliencia de las madres ante la migración de sus hijos. Sector Santa Catalina Calle Principal. Municipio Libertador. Estado Mérida.** Presentado por las estudiantes: Monroy Hernández Nayibe y Peña Pabon Deysly Aitziber.

Considero que el mismo reúne las condiciones necesarias en cuanto a congruencia, suficiencia, secuencia y formulación de ítems con relación a los objetivos y las variables de estudios.

En consecuencia dicho instrumentos es válido para fines previamente establecidos.

Datos Profesionales del experto:

Título de Pregrado: Licenciada en Enfermería

Título de Postgrado: MSc. Orientación de la Conducta

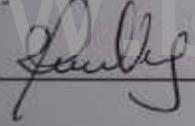
Datos Laborales: Institución donde trabaja: Escuela Enfermería

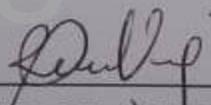
Cargo que desempeña: Docente

Experiencia Laboral: 15 años

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosalía Uzcátegui CI: 8048995

FECHA: 17/01/2020

Firma: 

  
FIRMA DEL VALIDADOR

**ANEXO “C”**  
**COMUNICACIONES ENVIADAS**

[www.bdigital.ula.ve](http://www.bdigital.ula.ve)