



CONOCIMIENTOS, INVESTIGACIÓN Y PRÁCTICAS EN EL CAMPO DE LA SALUD: ENFOQUES METODOLÓGICOS RENOVADOS

Comps.

**Ana Belén Barragán Martín
María del Carmen Pérez-Fuentes
África Martos Martínez
María del Mar Simón Márquez**

Edita: ASUNIVEP

**Conocimientos, Investigación y prácticas en el
campo de la salud: Enfoques metodológicos
renovados**

Comps.

**Ana Belén Barragán Martín
María del Carmen Pérez-Fuentes
África Martos Martínez
María del Mar Simón Márquez**

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Conocimientos, Investigación y prácticas en el campo de la salud: Enfoques metodológicos renovados”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 978-84-09-44435-9

Depósito Legal: AL 2992-2022

Imprime: Artes Gráficas Salvador

Distribuye: ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright

CAPÍTULO 1

Manejo del catéter PICC en atención primaria

Isabel María Perdigones Galán, Fernanda Julia da Silva Pires, y Paula Caro Seco de Herrera 13

CAPÍTULO 2

Tratamiento de un trastorno de ansiedad social

Sonsoles Martín Martín, Alba Iglesias Antón, Cristina Jenaro Río, Aránzazu Vellaz Zamorano, Victoria López Andrés, Noelia Flores Robaina, Aisa García Nasri, Andrea Vázquez Martínez, y Víctor José Villanueva Blasco 19

CAPÍTULO 3

Revisión bibliográfica del manejo de Enfermería frente a personas ancianas que llevan un Catéter Venoso Periférico

María José Montero Morano, Patricia Fernández Gamaza, y Laura Doval Gil 29

CAPÍTULO 4

Conocimientos básicos de la intubación orotraqueal para enfermería

Sergio Plaza Salguero, Marina Soto Bernal, y Víctor María García García 35

CAPÍTULO 5

Tratamiento de un Trastorno de Ansiedad Generalizada

Alba Iglesias Antón, Sonsoles Martín Martín, Cristina Jenaro Río, Victoria López Andrés, Aránzazu Vellaz Zamorano, Aisa García Nasri, Noelia Flores Robaina, Andrea Vázquez Martínez, y Víctor José Villanueva Blasco 41

CAPÍTULO 6

Gastrosquisis: Revisión de manejo neonatal en unidades de tercer nivel

Nazareth Fernández Rosales 49

CAPÍTULO 7

*Patologías causadas por *Thaumatococcus Pityocampa* en niños y adultos*

Alfredo Franco García, Carmen Belén Arana Blandino, y Celia María Mesa Cairón 55

CAPÍTULO 8

Linfoma testicular primario: Características clínicas y factores pronósticos

Sara Díez Farto, Francisco José López Jaim, y Olga Benítez Hidalgo 61

CAPÍTULO 9

Adhesión y satisfacción percibida por los participantes a un programa teórico-practico basado en Escuela de la Espalda

Pablo Hernández Lucas, Raquel Leirós Rodríguez, y Ángela González de Mena 67

CAPÍTULO 10

Cuidados de salud y complicaciones en el trasplante de Médula Ósea

Enrique Sepúlveda González, Laura Vera Villegas, Asensio Jesús Segado Sánchez, Araceli Balsera Cañas, María José Hellín García, Vanessa Roldán Barreiro, María Trinidad Mazón Ruiz, María José Sánchez Sánchez, Ana Martínez Sierra, y Víctor Gallego Herrera 75

CAPÍTULO 11

Proyecto LOGOFOX: Caracterización morfofuncional de circuitos neuronales FOXP2: Implicación en el control de la actividad laríngea

Manuel Víctor López González, Marta González García, Laura Carrillo Franco, Claudia Casermeiro García, y Marc Stefan Dawid Milner 81

CAPÍTULO 12

Cuidados de Enfermería en la Inserción del Catéter Vesical en hombres

Cintia María Muñoz García, Alberto Longobardo Dueñas, y Martín Javier Manzorro Valdés 91

CAPÍTULO 13

Variaciones anatómicas del Nervio Radial y su relación con neuropatologías: Una revisión sistemática

Francisco José Quiñonero Muñoz, Cristina Mesas Hernández, Laura Cabeza Montilla, Gloria Perazzoli, Ana Cepero Martín, Cristina Luque Uceda, Alba Ortigosa Palomo, Lidia Gago Bejarano, Raúl Vergara Rubio, y Kevin Doello González..... 99

CAPÍTULO 14

¿La Terapia Manual mejora la sintomatología de la Dismenorrea Primaria? Una revisión sistemática

Raquel Leirós Rodríguez, Pablo Hernández Lucas, y Ángela González de Mena 107

CAPÍTULO 15

La biblioterapia en el tratamiento terapéutico del área sociocomunicativa en niños con Trastorno del Espectro Autista

María Pérez-Marco y Andrea Fuster-Rico..... 113

CAPÍTULO 16

El conocimiento del profesorado sobre el Trastorno del Espectro Autista en función de la tipología de centro y del tipo de formación recibida

Andrea Fuster-Rico y María Pérez-Marco..... 123

CAPÍTULO 17

Revisión sistemática sobre nanofibras con base de ácido poliláctico (PLA) en el tratamiento del Cáncer Colorrectal

Cristina Luque Uceda, Alba Ortigosa Palomo, Lidia Gago Bejarano, Raúl Vergara Rubio, Laura Cabeza Montilla, María Mercedes Peña Contreras, Ana Cepero Martín, Cristina Mesas Hernández, Kevin Doello González, y Gloria Perazzoli..... 129

CAPÍTULO 18

Los tubos orotraqueales con sistemas de aspiración subglótica y su efecto preventivo sobre la Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica

Miguel Ángel Arcos López y Ana Belén Acedo Avilés 135

CAPÍTULO 19

Actuación de Enfermería con el paciente anticoagulado que presenta diversos síntomas

Cristina Carmen Galvin Madruga, David Caparrós Mancera, e Isabel Otero Bueno 141

CAPÍTULO 20

Eficacia del tratamiento de Fisioterapia y Terapia Ocupacional en pacientes que sufren diástasis abdominal como consecuencia del embarazo y parto

Gloria Álvarez Maldonado, Gemma María López Segura, y Clara Isabel Manzano Montaña..... 147

CAPÍTULO 21

El papel de enfermería en la historia y deshumanización de la atención al parto

María Esperanza Rubio Martínez, Claudia Vargas Ortiz, Rocío Reina Cabrera, Tania Segura Guillen, Pablo José López Quirós, y Amanda Cantón Morales 153

CAPÍTULO 22

Hemospermia: Revisión hematológica y urológica

Francisco José López Jaime, Sara Díez Farto, y Olga Benítez Hidalgo 161

CAPÍTULO 23

Las Tecnologías de Información y Comunicación aplicadas en el ámbito de la Enfermería

Alejandro Molina García, Salvador Calvo Llorca, y Lidia Molina Gómez 167

CAPÍTULO 24

Papel del estrés oxidativo en la infertilidad masculina

Mohamed Ali El Hadi Barghout, Jesús Gálvez Remón, y Miguel Luque Zafra 173

CAPÍTULO 25

RCP en decúbito prono en pacientes COVID-19

María José García Soler, Verónica Carmona Moreno, Antonio Jesús Santos Luna, Elena Córdoba Salamanca, Luz María Obregón Delgado, Álvaro Rojano Gálvez, Dolores Jiménez Prieto, Carmen María Jiménez Prieto, Francisco Javier Sánchez Jiménez, y Verónica Galán Marín 183

CAPÍTULO 26

Actualización en dispositivos e intervenciones para el cuidado y mantenimiento de las vías venosas periféricas

Rocío Herrera Rodríguez, Santiago Torres Pérez, y María Esther García Molina 189

CAPÍTULO 27

Dispositivos en salud para la atención de las gestantes en condición de discapacidad auditiva

Anyela Mancilla Lucumi, Alba Francy Suarez Méndez, Jaime Eduardo Sabogal Toro, Yaneth Patricia Caviativa Castro, Vanessa Burbano Rivera y William Armando Álvarez Anaya..... 197

CAPÍTULO 28

Incontinencia urinaria: Terapias alternativas y coadyuvantes desempeñadas por el personal de enfermería al tratamiento conservador para frenar las pérdidas de orina

María Soledad Martínez Cerón, María Luisa Zapata Ballester, Laura Tudela De Gea, Juan Carlos Sánchez López, Sara Guilló Conesa y Macarena Cayuela Crespo..... 203

CAPÍTULO 29

Factores predisponentes a la Preeclampsia en mujeres gestantes

María Esther García Molina, Sara Castillo Peñalver, y Carmen Cano Lebrón..... 209

CAPÍTULO 30

Comportamientos de automanejo y calidad de vida relacionada con la salud de adultos mayores con artritis reumatoide

Vanessa Burbano Rivera, Yaneth Patricia Caviativa Castro, William Armando Álvarez Anaya, Mónica Paola Murcia Doncel, Verónica Tatiana Chaves, y Alexander Gutiérrez-Sánchez..... 215

CAPÍTULO 31

El cuidado femenino en las figuras de matrona y enfermera: Denominación, formación y práctica asistencial (s. XV-XVIII)

Blanca Espina Jerez, Sagrario Gómez Cantarino, Abel Checa Peñalver, Cristina del Rocío Rodríguez López, y Juan Emilio Navarro Rognoni 221

CAPÍTULO 32

Cuidados enfermeros ante el paciente que ha sufrido quemaduras

Javier García Padilla y Anabel Fernández Vargas229

CAPÍTULO 33

Evacuación de un hospital en caso de incendio para personal sanitario y no sanitario

Pelayo Álvarez Suárez, Marina Álvarez Fano, Arantxa Doce Pérez, Carla Castela Sierra, Sandra Costales Arroyo, y Nuria Devesa Castaño237

CAPÍTULO 34

Uso de simulador Phet para modelar físicamente la marcha humana con velocidad y aceleración constante

Carlos Andrés Collazos Morales, Juan Guillermo Torres Hurtado, Jelibeth Racedo Gutiérrez, Alexander Gutiérrez-Sánchez, Carlos Duván Páez Mora, y Alba Francy Suarez Méndez243

CAPÍTULO 35

Revisión sistemática de los diferentes métodos de detección fenotípica de cepas productoras de carbapenemasas

María José Artacho Reinoso, María del Mar Gallardo García, y Fátima Roperó Pinto249

CAPÍTULO 36

Fisiopatología y técnicas de diagnóstico del Virus del Papiloma Humano

Laura Carrillo Franco, Marta González García, Claudia Casermeiro García, Marc Stefan Dawid Milner, y Manuel Víctor López González255

CAPÍTULO 37

Cuidados de enfermería en el Porta Cath para evitar las principales complicaciones

Irene Debrán Álvarez, Marina Florido Delgado, y Carlos Víctor Jiménez Calvo261

CAPÍTULO 38

Herramienta digital en educación comunitaria sobre planificación familiar para adolescentes

Yaneth Patricia Caviativa Castro, Anyela Mancilla Lucumi, Vanessa Burbano Rivera, Carlos Andrés Caldas, Carlos Andrés Collazos Morales, y Mónica Paola Murcia Doncel267

CAPÍTULO 39

Rehabilitación de miembro superior en terapia ocupacional y fisioterapia tras un ictus

Gloria Álvarez Maldonado, Gemma María López Segura, y Clara Isabel Manzano Montaña..... 275

CAPÍTULO 40

Sexualidad de las personas con discapacidad/diversidad funcional

María Honrubia Pérez, Esther Sánchez Raja, Myriam Ponsa Masana, Zoraida Granados Palma, y Marta Hernández Meroño 281

CAPÍTULO 41

Dificultades en el tratamiento de úlceras por presión en personas con pieles oscuras y representación en la literatura científica y médica: Revisión bibliográfica

Laura María Árbol Guerrero, Yolanda Fernández Morodo, y Antonio Jesús Mora Talavera 291

CAPÍTULO 42

Avances en el conocimiento sobre dispositivos de sujeción de accesos vasculares en cuidados neonatales: Revisión de la literatura científica reciente

Laura María Árbol Guerrero y Yolanda Fernández Morodo 299

CAPÍTULO 43

Role of post-exercise ventilatory recovery on blood pressure and heart rate in young adults

Daniel Velázquez Díaz, Alejandro Pérez Pérez, Juan Corral Pérez, María Rebollo Ramos, Rubén Aragón Martín, Alberto Marín Galindo, Adrián Montes de Oca García, Andrea María González Mariscal, José María Martín Cano, & Jesús Gustavo Ponce González 305

CAPÍTULO 44

Estudio metodológico para determinar el pico de oxidación de grasas durante el ejercicio a través de la frecuencia cardíaca como parámetro práctico

Jesús Gustavo Ponce González, Daniel Velázquez Díaz, Alejandro Pérez Pérez, Juan Corral Pérez, María Rebollo Ramos, Adrián Montes De Oca García, Sonia Ortega Gómez, Alberto Marín Galindo, Laura Ávila Cabeza De Vaca, y Cristina Casals Vázquez 315

CAPÍTULO 45

Manejo multidisciplinar de la candidiasis ocular

Lucía Ocaña Molinero, Sergio Ferra Murcia, y Elena María Gázquez Aguilera323

CAPÍTULO 46

Revisión bibliográfica enfermera del método Baby-Led Weaning frente a otros métodos de alimentación complementaria en lactantes

María de la Paz Zurrón Pérez, Ana Silva Campos, y Elia Nieto Ureña331

CAPÍTULO 47

Revisión de la canalización ecoguiada de catéteres intravenosos centrales de inserción periférica y cuidados de enfermería

Sheila Pulgarín Vilches, Luna López González, María José García Soler, Verónica Carmona Moreno, Antonio Jesús Santos Luna, Elena Córdoba Salamanca, Luz María Obregón Delgado, Álvaro Rojano Gálvez, Dolores Jiménez Prieto, y Carmen María Jiménez Prieto.....339

CAPÍTULO 48

Cuidados de Enfermería en mujeres tras una Mastectomía

María Dolores Linuesa Pérez, Eloina Valero Merlos, Emilia Blanca Ortega, Carmen Sánchez Alés, Laura Hernández Salvador, Ana Isabel Ruiz Ruiz, Lucía Higuera Liébana, y María Salud Galdón Fernández347

CAPÍTULO 49

Comportamiento de Pseudomonas Aeruginosa en pacientes con Fibrosis Quística

Andrea Prieto Bollullos y Guillermo Rivas Salva355

CAPÍTULO 50

Metronomo y masaje cardiaco: Sistemas de retroalimentación

Antonio Jesús Moreno Bernal, Ana Font Ballester, Magdalena Martínez Castro, Andrea Romera Melgares, Juan Moya Ruiz, María Rueda Rúa, Laura Rico Furones, y Paloma Martínez Ortega361

CAPÍTULO 51

Análisis de la Artropatía de Charcot como complicación del pie diabético desde todos sus contextos clínicos y de la salud

Miriam Zapata Pérez, María Esperanza Mellinas Rodríguez, Paulina Paloma Muñoz Sánchez, Soledad García Martínez, Francisco San Agapito Martín, María del Pilar Núñez González, Adriana Ortega Espinosa, María García García, y María Trinidad Mazón Ruiz367

CAPÍTULO 52

Opinión del alumnado de la licenciatura en Enfermería sobre su formación en las aulas virtuales durante la pandemia de Covid 19

María del Pilar Sosa Rosas y Zoila León Moreno 373

CAPÍTULO 53

Nutrición y deporte en paciente trasplantado renal

María Cruz García Martínez, Gloria Ortiz Jiménez, y María Teresa Castro Anguita ... 381

CAPÍTULO 54

Entrenamiento de la resiliencia en estudiantes de secundaria: Una revisión sistemática

Pablo Molina Moreno, María del Carmen Pérez-Fuentes, Maria Sisto, y África Martos Martínez..... 389

CAPÍTULO 55

Evolución de la Enfermería Escolar

Andrés Sebastián Ceballos Campos, María Vega Zájara, y José Miguel Téllez Rey 399

CAPÍTULO 56

Enfermería y el abordaje inicial de las heridas de urgencias

María de La Rubia Pérez y David Estela Anguita 405

CAPÍTULO 54

Entrenamiento de la resiliencia en estudiantes de secundaria: Una revisión sistemática

Pablo Molina Moreno, María del Carmen Pérez-Fuentes, María Sisto, y
África Martos Martínez
Universidad de Almería

Introducción

La resiliencia es un concepto que hace referencia a un proceso o conjunto de habilidades que aprende un individuo a lo largo de su historia vital y, por tanto, se debe considerar atendiendo al contexto cultural en el que acontece. Para saber si un individuo se está comportando de manera resiliente o, lo que es lo mismo, se está adaptando con éxito ante la adversidad, es fundamental atender a las percepciones y valores culturales de su entorno (Buse, Burker y Bernacchio, 2013; Ungar, 2013). Como consecuencia de lo anterior, existe una extensa variedad de propuestas sobre cómo se debe describir objetivamente un comportamiento resiliente y cuál es la manera más apropiada de medirlo (Alvord, 2016; Park et al., 2017). Es por este motivo que no existe actualmente una definición ni una teoría de la resiliencia (Aburn et al., 2016; Sanderson y Brewer, 2017) consensuada, a pesar de haber sido un concepto estudiado por la medicina, la psicología o la física, entre otras disciplinas científicas (Soberanis y Chan, 2021). A pesar de ello, la comunidad científica está de acuerdo en que la definición de resiliencia más aceptada es la que la describe como un proceso, una capacidad o un resultado de una adaptación o recuperación exitosa de un individuo ante situaciones que resultan desafiantes, amenazantes o adversas. (Chua et al., 2022; Park et al., 2017; Masten et al., 1990 y Watson y Brymer, 2012). Es decir, la resiliencia es un proceso de recuperación que experimenta la mayoría de las personas en respuesta a la vivencia de eventos estresantes. Se trata de un proceso dinámico que involucra factores de protección y factores de vulnerabilidad, en diferentes contextos de riesgo y etapas de desarrollo (Watson y Brymer, 2012).

Los pioneros en el ámbito de investigación de la resiliencia (Block & Block, 1980) propusieron como factores de protección: ser "ingenioso", mostrar "desempeño y organización bajo presión" y ser capaz de "procesar dos o más estímulos". En la misma línea, se han propuesto como habilidades adaptativas la independencia, la capacidad de relacionarse con los demás, la iniciativa, el humor, la creatividad y la moralidad (Wolin y Wolin (1993); la habilidad de resolución de problemas y la auto atribución del mérito de un éxito (Blechman, 2000); la competencia social, la capacidad para resolver problemas, la autonomía y las expectativas positivas de futuro (Suárez, 2004); la autoeficacia (creencia en la capacidad de uno mismo para influir en aspectos de su vida), la resolución proactiva en diversas situaciones y la autorregulación conductual (Alvord, 2016). Competencias como éstas se hallaron también en el estudio longitudinal más significativo que se ha llevado a cabo sobre la resiliencia, desarrollado durante más de 30 años con una muestra de niños en Hawái (Werner, Bierman y French, 1971; Werner y Smith, 1977). Los autores observaron durante el tiempo transcurrido entre la fase prenatal y la edad adulta cómo la adquisición de habilidades resilientes permitió a los individuos enfrentarse a los estresores del mundo de una manera adaptativa (Garmezy, 1993). Por el contrario, se han observado factores de vulnerabilidad para las personas no resilientes, quienes se han percibido "estereotipadas e inmovilizadas ante nuevas situaciones", "rígidas y repetitivas en situaciones de estrés", "ansiosas cuando se enfrentas a demandas competitivas", "lentas para recuperarse después del estrés", "inquietas por los cambios en el entorno personal o en general" e "incapaces de modificar su ritmo personal de acuerdo con las demandas del

entorno” (Block y Block, 1980). Afrontar los problemas centrándose en la consecución de una sensación de bienestar a corto plazo y auto atribuirse el fracaso también han resultado ser factores desadaptativos (Blechman, 2000). Teniendo en cuenta los factores protectores y de vulnerabilidad, del mismo modo que se debe atender al contexto cultural de las personas, se hace necesaria una evaluación de las necesidades, la historia vital personal, el nivel de exposición y el historial de respuestas de cada individuo con la intención de abordar el problema de manera individual ya que los factores relacionados con el riesgo y la resiliencia varían según las personas y dónde se desenvuelvan (Watson y Brymer, 2012).

Si bien el estudio de la resiliencia se ha centrado tradicionalmente en identificar factores de riesgo, se empieza a considerar que los factores de apoyo desempeñan un papel fundamental a la hora de que un individuo sea capaz de afrontar de modo eficaz las demandas de su entorno (Soberanis y Chan, 2021). De esta manera, parece que la resiliencia se desarrolla de una manera natural, como consecuencia del fomento de habilidades y características resilientes con las que ya cuenta el individuo en su repertorio personal, por lo que, en lugar de simplemente centrar el objetivo en aumentar la resiliencia, se proponen estrategias de apoyo para su desarrollo (Watson y Brymer, 2012). Siguiendo con este enfoque, Park (2012) proponía que en lugar de identificar problemas y reducirlos, como hacían las perspectivas tradicionales, el objetivo debe ser abordar el trabajo de habilidades y condiciones que permitan a cualquier persona vivir una vida valiosa y plena, en lugar de perseguir el alivio momentáneo de sufrimiento. En el caso de los niños, mantener las conexiones familiares y reducir los desplazamientos, los cambios sociales y la exposición a experiencias aversivas son factores adicionales que mejoran la resiliencia y previenen problemas futuros (Watson y Brymer, 2012).

Sin duda parece relevante el papel que puede jugar la resiliencia a la hora de ayudar a los adolescentes a superar desafíos vitales, mejorar su bienestar y conseguir éxito a nivel académico y, posteriormente, laboral (Ang et al., 2021a; Chow et al., 2018). Por ejemplo, se ha estimado que hasta el 40% de la población general en Estados Unidos (más de 120 millones de personas) experimenta durante su vida uno o más eventos estresantes (pérdida, abuso, agresión, violación, accidente, desastre natural) que pueden incluso desembocar en estrés postraumático (Park, 2012). Los niños que crecen en entornos de pobreza son especialmente propensos a sufrir adversidades durante los primeros años de vida, como ser separados de sus padres, experimentar episodios de violencia en el seno familiar, no tener una vivienda estable y tener padres disfuncionales; vivencias que pueden generar individuos vulnerables en futuros eventos de alto estrés, como puede ser el paso a primaria y secundaria, entre otros (Sanders et al., 2020). Pero las circunstancias desafiantes de la vida no incluyen únicamente experiencias de trauma (abusos, pérdidas, etc.), sino también dificultades psicológicas, como los trastornos por déficit de atención con hiperactividad, los problemas de aprendizaje o de conducta y los trastornos del estado de ánimo (Alvord y Grados, 2005). Tal y como señalan (Soberanis y Chan, 2021), para hacer frente a problemáticas como éstas, el estudio actual de la resiliencia en la población adolescente está orientado a explorar los factores de resiliencia y analizar su relación con otras competencias como las socioemocionales, la convivencia escolar y las estrategias de afrontamiento; así como con situaciones de riesgo como la depresión y la violencia escolar. Su importancia reside en que se ha visto cómo los estudiantes con baja resiliencia experimentan un mayor estrés percibido y malestar individual, mayor riesgo de absentismo y abandono escolar, mayor consumo problemático de alcohol y uso de drogas ilícitas (Chua, 2022). Sin embargo, existe poca literatura que proponga cómo trabajar las estrategias de fortalecimiento de la resiliencia, poca evidencia de resultados obtenidos de su aplicación en población adolescente y poco conocimiento sobre la prevalencia actual de los niveles de resiliencia, en todo el mundo en general y en estudiantes de secundaria (adolescentes) en particular (Chua, 2022; Soberanis y Chan, 2021).

Dados los beneficios y los riesgos asociados a la resiliencia, se presenta una revisión de la literatura centrada en la intervención y mejora de las habilidades resilientes con adolescentes estudiantes de secundaria.

Metodología

Bases de datos

Para el desarrollo de esta revisión bibliográfica se seleccionaron las bases de datos Psychology Database, Science Direct, Dialnet Plus, PsycInfo, PsycArticles y Pubmed. Se revisaron en ese orden, empleando como descriptores los términos “resilience”, “intervention”, “treatment”, “enhance”, “high school” y “secondary school”. Las búsquedas de estos términos se llevaron a cabo seleccionando los operadores booleanos “AND” y “OR”. Concretamente, las fórmulas de búsqueda en todas las plataformas fueron las dos siguientes, la primera con términos en inglés y la segunda con términos en español: 1) [resilience AND (intervention OR treatment OR enhance) AND (high school OR secondary school)]; y 2) [resiliencia AND (intervención OR tratamiento OR mejora) AND (instituto OR secundaria)]. Se buscó “resilience” e “intervention OR treatment OR enhance” en el título del documento (ti) y “high school OR secondary school” en el resumen (ab). Se hizo lo mismo con la fórmula de términos en español.

Como se resume en la tabla 1, Psychology Database se obtuvieron 17 resultados para la primera fórmula y tras aplicar los filtros relativos al documento (artículo de revista científica, a texto completo y evaluado por expertos), fecha (desde 2012 hasta 2022) e idioma (español e inglés), quedaron disponibles cinco documentos. No se halló ningún resultado para la fórmula de búsqueda con términos en español. En Science Direct, se encontraron inicialmente seis y cero artículos para la primera y la segunda fórmula de búsqueda, respectivamente, quedando finalmente disponibles cinco de ellos tras ejecutar los filtros de fecha (desde 2012 hasta 2022) y tipo de documento (artículo de revista). En el caso de Dialnet Plus, se encontró un resultado para la primera fórmula y tres para la segunda, de los cuales no se eliminó ninguno tras aplicar los filtros (texto completo, desde 2012 hasta 2022, artículo de revista, español e inglés). Psycinfo mostró 28 resultados para la primera fórmula y finalmente quedaron en 12 tras los filtros (evaluado por expertos, desde 2012 hasta 2022, estudio empírico, artículo de revista, español e inglés). Con los mismos filtros, la segunda fórmula pasó de generar 3 documentos a no quedar ninguno disponible. Psycarticles devolvió 28 resultados para la primera fórmula y ninguno para la segunda, los cuales quedaron en solamente uno seleccionable tras el filtro (evaluado por expertos, desde 2012 hasta 2022, estudio empírico, artículo de revista). Por último, en Pubmed se hallaron solamente tres documentos que fueron seleccionados tras pasar el filtro (texto completo y desde 2012 hasta 2022). De 89 resultados hallados inicialmente, se pasó a tener 30 seleccionados.

Tabla 1. Bases de datos y criterios de búsqueda

| Bases de datos | Fórmula de búsqueda | Nº resultados inicial | Filtros | Nº resultados |
|---------------------|---|-----------------------|---|---------------|
| Psychology Database | ti(resilience) AND ti(intervention OR treatment OR enhance) AND ab(High school OR secondary school) | 17 | -Texto completo -Evaluado por expertos -Desde 2012 hasta 2022 | 5 |
| | ti(resiliencia) AND ti(intervención OR tratamiento OR mejora) AND ab(instituto OR secundaria) | 0 | -Revista científica -Artículo de revista -Español e inglés | 0 |
| Science Direct | ti(resilience) AND ti(intervention OR treatment OR enhance) AND ab(High school OR secondary school) | 6 | -Desde 2012 hasta 2022 -Artículo de revista | 5 |
| | ti(resiliencia) AND ti(intervención OR tratamiento OR mejora) AND ab(instituto OR secundaria) | 0 | | 0 |
| Dialnet Plus | ti(resilience) AND ti(intervention OR treatment OR enhance) AND ab(High school OR secondary school) | 1 | -Texto completo -Desde 2012 hasta 2022 | 1 |
| | ti(resiliencia) AND ti(intervención OR tratamiento OR mejora) AND ab(instituto OR secundaria) | 3 | -Artículo de revista -Español e inglés | 3 |

Tabla 1. Bases de datos y criterios de búsqueda (continuación)

| Bases de datos | Fórmula de búsqueda | Nº resultados inicial | Filtros | Nº resultados |
|----------------|---|-----------------------|--|---------------|
| Psycinfo | ti(resilience) AND ti(intervention OR treatment OR enhance) AND ab(High school OR secondary school) | 28 | -Evaluado por expertos -Desde 2012 hasta 2022 | 12 |
| | ti(resiliencia) AND ti(intervención OR tratamiento OR mejora) AND ab(instituto OR secundaria) | 3 | -Estudio empírico -Artículo de revista -Español e inglés | 0 |
| Psycarticles | ti(resilience) AND ti(intervention OR treatment OR enhance) AND ab(High school OR secondary school) | 28 | -Evaluado por expertos -Desde 2012 hasta 2022 | 1 |
| | ti(resiliencia) AND ti(intervención OR tratamiento OR mejora) AND ab(instituto OR secundaria) | 0 | -Estudio empírico -Artículo de revista | 0 |
| Pubmed | ti(resilience) AND ti(intervention OR treatment OR enhance) AND ab(High school OR secondary school) | 3 | -Texto completo | 3 |
| | ti(resiliencia) AND ti(intervención OR tratamiento OR mejora) AND ab(instituto OR secundaria) | 0 | -Desde 2012 hasta 2022 | 0 |

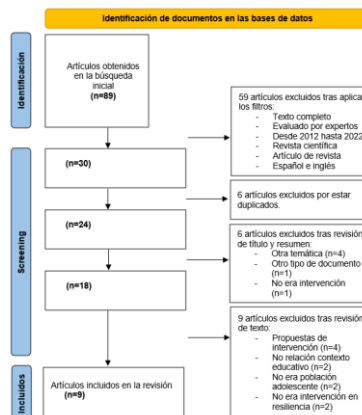
Criterios de inclusión y exclusión

De los 30 artículos que quedaron seleccionados, seis de ellos fueron eliminados por estar repetidos, quedando un total de 24 publicaciones cuyo título y resumen fueron revisados para confirmar su inclusión en la revisión.

Los criterios de inclusión que se aplicaron fueron: que se tratase de trabajos de intervención de corte empírico, que los participantes fueran adolescentes estudiantes de secundaria y que las publicaciones trataran sobre intervenciones llevadas a cabo para mejorar o prevenir la resiliencia dentro de un contexto académico. Por el contrario, los criterios de exclusión fueron los siguientes: 1) que se trataran de evaluaciones o meras propuestas de intervención, sin aportar resultados; 2) que no trataran sobre resiliencia; 3) que no abordasen técnicas para intervenir o prevenir la resiliencia; 4) que la población no fuera adolescente; y 5) que no estuvieran relacionados con el contexto educativo.

Tras la revisión del título y resumen de los 24 documentos, 5 documentos fueron rechazados por no cumplir con el requisito de ser un artículo de revista de investigación, por ser intervenciones dirigidas a problemáticas o temas diferentes al de resiliencia y por no ser estudios experimentales donde se entrenará o interviniese la resiliencia. Además, de los 18 documentos restantes, tras la lectura del texto completo, fueron eliminados 9 por no cumplir algunos de los criterios anteriores (Figura 1).

Figura 1. Diagrama de flujo



Resultados

En la Tabla 2 se recogen los aspectos más relevantes de los estudios recogidos en esta revisión. Junto a la referencia de cada publicación, se indica el número de participantes, sus edades, el tipo de intervención implementada, su objetivo y los resultados de cada estudio.

Tabla 2. Resultados

| Referencia y país | N | Edad (años) | Intervención | Objetivo | Resultados |
|---|------|-------------|--|--|--|
| Hodder, Freund, Bowman, Wolfenden, Campbell, Dray, Lecathelinais, Oldmeadow, Attia y Wiggers (2017) Australia | 2720 | 15-16 | Basada en las 16 estrategias de 'Health Promoting Schools', abordando factores de protección individuales (autoeficacia, resolución de problemas, empatía, etc.) o ambientales (apoyo escolar, apoyo comunitario, apoyo en el hogar, relaciones de cuidado entre iguales). | Reducir el consumo de tabaco y alcohol y el consumo de marihuana y sustancias ilícitas. Y aumentar los factores de protección individual y ambiental (participación escolar y relaciones sociales). | No se encontraron diferencias significativas para ninguna sustancia (ni en el post ni en el seguimiento). Y tampoco se encontró ningún efecto para los factores protectores. |
| Hodder, Freund, Bowman, Wolfenden, Campbell, Dray, Lecathelinais, Oldmeadow, Attia y Wiggers (2018) Australia | 2105 | 15-16 | Intervención pragmática de "resiliencia" universal, similar a la de Hodder et al. (2017), pero con un enfoque menos limitado en los factores protectores individuales. | Mejorar los factores protectores de "resiliencia" individual y ambiental de los estudiantes como un medio para reducir la prevalencia del consumo de tabaco, alcohol y sustancias ilícitas en los adolescentes. | No se encontró ninguna evidencia sobre el efecto de la intervención en el consumo de sustancias ni en los factores protectores. |
| Niu, Jiang, Ashong, Hou, Bai, Bai, Xu, Ren y Geng (2021) China | 56 | 17-19 | Basada en el modelo de resiliencia de las 7C (competencia, confianza, conexión, carácter, contribución, afrontamiento y control). | Desarrollar, implementar y evaluar una intervención de resiliencia adaptada culturalmente para supervivientes adolescentes tibetanos que viven con riesgos de desastres naturales. | Mejora significativa en la salud mental, la competencia de aprendizaje, el afrontamiento y la competencia interpersonal, pero no se encontraron diferencias significativas en la resiliencia y la autoestima. |
| Dray, Bowman, Campbell, Freund, Hodder, Wolfenden, Richards, Leane, Green, Lecathelinais, Oldmeadow, Attia, Gillham y Wiggers (2017) Australia | 2149 | 12-16 | La intervención incluyó 16 estrategias de intervención en los tres dominios de las Escuelas Promotoras de la Salud (OMS, 1991) entre las que cuentan los programas de recompensas, los de apoyo entre iguales o los programas anti-bullying, entre otros. | Aumentar los factores de protección de la resiliencia para reducir cuatro resultados de problemas de salud mental (SDQ total; problemas de internalización; problemas de externalización; y comportamiento prosocial). | No se encontraron diferencias significativas entre los grupos de intervención y control para los resultados de salud mental que se medían. Se encontró una pequeña diferencia estadísticamente significativa a favor del grupo de control para los problemas de externalización. |
| Sarkar, Dasgupta, Sinha y Shahbabu (2017) India | 742 | 11-17 | Intervención combinada con dos partes: (a) habilidades básicas para la vida (LSE por sus siglas en inglés); e (b) intervenciones de salud específicas. | Mejora de la salud basada en la educación de habilidades para la vida. | Aumentó significativamente la puntuación de resiliencia entre los estudiantes del grupo experimental, con un mayor aumento para los adolescentes tribales. |
| Bahramnejad, Iranpour, Karamoozian y Nakhaee (2020) Irán | 608 | 15-17 | paquete educativo denominado "Programa de Fortalecimiento Psicosocial" basado en habilidades prácticas para la vida. | Fomentar la resiliencia y prevenir el consumo de drogas. | Disminuyó la tendencia al consumo de drogas, pero no tuvo efecto sobre la resiliencia en comparación con el grupo control. Tres meses después de finalizar la intervención, no hubo reducción en prevalencia de consumo de drogas. |

Tabla 2. Resultados (continuación)

| Referencia y país | N | Edad (años) | Intervención | Objetivo | Resultados |
|---|-----|-------------|---|---|--|
| García (2015) Perú | 84 | 15-17 | Basada en el modelo de las dimensiones de Rovira (2008) de la inteligencia emocional. | Entrenamiento de habilidades de inteligencia emocional para la mejora de la resiliencia. | Mejóro significativamente los niveles de resiliencia del alumnado. |
| Soberanis y Chan (2021) México | 50 | 12-17 | Metodología vivencial y reflexiva, centrada en los participantes, con intervención individual y grupal. | Promover el potencial resiliente de los alumnos para fomentar una convivencia sana y prevenir la violencia escolar. | Pasaron de un nivel de resiliencia medio a uno alto, teniendo como efectos positivos la identificación de actitudes y valores para la convivencia pacífica entre iguales, como la empatía en la amistad y en el compañerismo, el autocuidado y la responsabilidad tanto individual como colectiva. |
| Shaheen y Oppenheim (2016) Palestina | 125 | 10-14 | Modelo "ERASE-Stress", basado en manejo de emociones, ira, miedos, valores, autoestima, etc. | Reducir los niveles más bajos de trastorno de estrés post-traumático (TEPT), de deterioro en el funcionamiento y de ansiedad. | Los diferentes niveles de TEPT, ansiedad (tanto ansiedad generalizada como ansiedad por separación) y deterioro en el funcionamiento eran más altos después de la intervención. |

Estos trabajos se han desarrollado a lo largo de la última década (2012-2022), han abordado el fomento de la resiliencia en adolescentes (10-19 años) y recogen intervenciones llevadas a cabo en los centros educativos donde cursan estos estudiantes, la mayoría involucrando a los equipos docentes correspondientes. Al desarrollarse en contextos culturales diferentes (Asia, Oceanía y Sudamérica) se ha observado que la variedad de problemáticas a la que hacen frente los adolescentes es diversa: zonas de guerra, poblaciones con riesgo de desastres naturales o áreas con frecuente tráfico de drogas son algunos ejemplos. Llama la atención que ninguno de los estudios revisados ha sido realizado en Europa o Norteamérica.

Uno de los objetivos recurrentes en relación con la resiliencia es el fortalecimiento de los factores protectores de la resiliencia individual (p. ej., resolución de problemas) y ambiental (p. ej., relaciones sociales en el instituto) de los adolescentes. Así, en Australia, Hodder et al., (2017) intervinieron en esos factores de protección para reducir la prevalencia del consumo de sustancias en adolescentes. Pero dada la escasa evidencia encontrada acerca de la efectividad de las intervenciones universales que promueven los factores de protección, Hodder et al. (2018) realizaron un nuevo estudio, similar al anterior en su naturaleza pragmática; la edad de los adolescentes; la duración (3 años); el estar implementado por los docentes y por contener factores ambientales protectores. El estudio inicial estuvo menos centrado en la consideración de factores protectores individuales. Ambos estudios coincidieron en no hallar diferencias significativas en el efecto sobre el consumo de ninguna de las sustancias medidas, ni se encontró ningún efecto significativo de los factores protectores. En la misma línea, Dray et al., (2017) realizaron una intervención pragmática universal (Organización Mundial de la Salud, 1991) que incluía programas de recompensas, apoyo entre iguales o programas anti-bullying, entre otros. Perseguían abordar los factores protectores de la resiliencia para reducir trastornos mentales y de conducta, problemas de internalización y externalización, y fomentar el comportamiento prosocial en adolescentes, pero no encontraron efectos significativos.

También en relación con el consumo de sustancias, Bahramnejad et al. (2020) llevaron a cabo una intervención educativa basada en el entrenamiento de habilidades para la vida, desarrollada en base a un entrenamiento educativo que incluía habilidades prácticas para la vida que fomentan la resiliencia y previenen el abuso de drogas, así como sesiones educativas con los padres de los adolescentes. La

intervención disminuyó la tendencia al consumo de drogas de los estudiantes, pero no tuvo efecto sobre su resiliencia en comparación con el grupo control, ni en el post ni en el seguimiento.

También se ha abordado el constructo de inteligencia emocional para aumentar los niveles de resiliencia en adolescentes. En el estudio de García (2015) se encontraron mejoras significativas entrenando las siguientes habilidades: autoestima, actitud positiva, saber dar y recibir, empatía, reconocer emociones y sentimientos, expresar sentimientos positivos y negativos, control de emociones, entre otras. Años más tarde, Soberanis y Chan (2021) promovieron actitudes y valores para la convivencia pacífica entre iguales como la empatía en la amistad y en el compañerismo, el autocuidado y la responsabilidad tanto individual como colectiva; persiguiendo fomentar el potencial resiliente de los alumnos a través de un entrenamiento en vivo. Otra intervención que aumentó los niveles de resiliencia fue la de Sarkar et al. (2017) con adolescentes de un instituto en un área tribal de Purulia (India), quienes fueron entrenados con un módulo que contaba con habilidades básicas para la vida (LSE por sus siglas en inglés).

También se ha propuesto la mejora de otros trastornos psicológicos a través del fomento de habilidades resilientes. Por ejemplo, el estrés post-traumático (TEPT) y la ansiedad. Shaheen y Oppenheim (2016) buscaron fomentar en adolescentes las habilidades de afrontamiento a través de un entrenamiento impartido por el profesorado, con la intención de reducir los niveles de TEPT y ansiedad. Para ello, implementaron el modelo “ERASE-Stress”, el cual ha demostrado ser eficaz en reducción de los síntomas relacionados con el estrés y un mejor funcionamiento en los jóvenes después de ataques terroristas y desastres naturales, aunque en este estudio los resultados no fueron prometedores. Niu et al. (2021) trataron la problemática de los accidentes naturales adaptando culturalmente una intervención de resiliencia para adolescentes tibetanos supervivientes a un terremoto. Se entrenó competencia de aprendizaje, confianza en sí mismos, afrontamiento, competencia interpersonal, entre otras habilidades. El grupo de intervención mostró una mejora significativa en la salud mental, la competencia de aprendizaje, el afrontamiento y la competencia interpersonal, pero no se encontraron diferencias significativas en la resiliencia y la autoestima.

Discusión/Conclusiones

Esta revisión de la literatura permite hacerse una idea del estado actual del estudio de la resiliencia en cuanto a trabajos empíricos se refiere: diversidad entre los estudios en cuanto a su contexto cultural, diseños implementados, contenido de sus entrenamientos, duración de cada estudio, centros educativos (públicos y privados), historial de cada instructor (ya sea los docentes o los clínicos) e, inevitablemente, diferentes resultados. En tanto que el tema es mucho más amplio, se pueden añadir revisiones que atiendan a otros criterios, otros términos y fórmulas de búsqueda, quedando abierta la oportunidad de profundizar en el estudio de la resiliencia. En este caso, el interés central estaba en revisar la literatura centrada en la intervención y mejora de las habilidades resilientes con estudiantes de secundaria.

Aunque a priori las intervenciones con una duración más larga (más de 3 o 4 años) que involucran a toda la escuela son más efectivas (Beets et al., 2009), en esta revisión se recogen estudios que no son consistentes con esta propuesta, ya que son varios los estudios que no logran intervenir de manera eficaz la resiliencia en adolescentes. Una razón por la que el desarrollo de la resiliencia puede no funcionar es que no se tengan en cuenta las diversidades socioeconómicas y de salud mental de cada población (Ungar, Russell y Connelly, 2014). Algunos factores que pueden influir favorablemente en este tipo de estudios son, entre otros, la formación, experiencia y actitud de los instructores, el contenido de entrenamientos de resiliencia y tener un espacio donde se puede hablar sobre los problemas vividos y se puede ser escuchado (Soberanis y Chan, 2021).

Si bien la búsqueda ha abarcado la última década, podría decirse que el número de estudios finalmente revisados no es muy elevado. Se esperaría que los resultados de la búsqueda fueran otros, con mayor número de publicaciones. No obstante, cabe suponer que los filtros utilizados muestran la realidad de los estudios de corte aplicado en este campo. Esto así, los documentos analizados ponen de manifiesto la

relevancia que supone el entrenamiento de habilidades de resiliencia en el ámbito educativo para los jóvenes y su futuro; siendo de destacar que en un buen número de estudios los resultados alcanzados no parecen ser muy positivos. Sí es cierto, no obstante, que el cuerpo de evidencia científica acerca de la resiliencia está creciendo paulatinamente y el avance de su estudio y sus implicaciones parecen prometedores. Revisiones como la que aquí se presenta se hacen necesarias ahora y de forma más o menos periódica en el futuro para ir dando cuenta de los avances que sin duda se irán produciendo. Quizá falte concretar conceptualmente el objeto de estudio o delimitar los procesos básicos implicados en el fenómeno de la resiliencia y, desde ahí, poder ajustar los objetivos y las metodologías utilizadas. Aquí se ha recogido y revisado el cuerpo de investigación producido a lo largo de la última década, de manera que se pueda valorar qué se ha hecho, cómo se ha llevado a cabo y qué se ha logrado, pudiendo proponerse nuevos objetivos, nuevas líneas de investigación, que den lugar a nuevas investigaciones controladas, incorporando las herramientas de intervención ya utilizadas, y ajustadas, o con nuevas propuestas, aplicadas con diversidad de poblaciones y en variedad de contextos culturales.

Agradecimientos

Esta publicación es parte del proyecto de I+D+i PID2020-119411RB-I00, financiado por MCIN/AEI/10.13039/501100011033/ y FEDER “Una manera de hacer Europa”.

Referencias

- Abum G, Gott M, Hoare K. (2016). What is resilience? An Integrative Review of the empirical literature. *J Adv Nurs*, May;72(5):980-1000.
- Alvord, M. K. y Grados, J. J. (2005). Enhancing resilience in children: A proactive approach. *Professional Psychology: Research and Practice*, 36, 238–245.
- Alvord, M. K., Rich, B. A., y Berghorst, L. H. (2016). Resilience interventions. In J. C. Norcross, G. R. VandenBos, D. K. Freedheim, & N. Pole (Eds.), *APA handbook of clinical psychology: Psychopathology and health* (pp. 505–519). American Psychological Association.
- Ang, W. H. D., Shorey, S., Hoo, M. X. Y., Chew, H. S. J. y Lau, Y. (2021a). The role of resilience in higher education: A meta- ethnographic analysis of students’ experiences. *Journal of Professional Nursing*, 37(6), 1092–1109.
- Bahramnejad, A., Iranpour, A., Karamoozian, A., y Nakhaee, N. (2020). Universal school-based intervention for increasing resilience, and its effect on substance use. *Children and Youth Services Review*, 118, 105378.
- Beets, M. W., Flay, B. R., Vuchinich, S., Snyder, F. J., Acock, A., Li, K. K. y Durlak, J. (2009). Use of a social and character development program to prevent substance use, violent behaviors, and sexual activity among elementary-school students in Hawaii. *American journal of public health*, 99(8), 1438-1445.
- Blechman, E. A. (2000). Resilience. In A. E. Kazdin (Ed.), *Encyclopedia of psychology* (Vol. 7, pp. 91–94). American Psychological Association.
- Block, J. H., y Block, J. (1980). The role of ego-control and ego-resiliency in the organization of behavior. In W. A. Collins (Eds.), *Development of cognition, affect, and social relations* (pp. 39-101). Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Buse, N., Bernacchio, C. y Burkner, E. (2013). Cultural Variation in Resilience as a Response to Traumatic Experience. *Journal of rehabilitation*. 79. 15-23
- Chow, K. M., Tang, W. K. F., Chan, W. H. C., Sit, W. H. J., Choi, K. C., y Chan, S. (2018). Resilience and well-being of university nursing students in Hong Kong: A cross-sectional study. *BMC Medical Education*, 18(1), 13. <https://doi.org/10.1186/s12909-018-1119-0>
- Chua, J. H., Cheng, C. K. T., Cheng, L. J., Ang, W. H. D. y Lau, Y. (2022). Global prevalence of resilience in higher education students: A systematic review, meta-analysis and meta-regression. *Curr Psychol*.
- Dray, J., Bowman, J., Campbell, E., Freund, M., Hodder, R., Wolfenden, L., Richards, J., Leane, C., Green, S., Lecathelinais, C., Olmeadow, C., Attia, J., Gillham, K. y Wiggers, J. (2017). Effectiveness of a pragmatic school-based universal intervention targeting student resilience protective factors in reducing mental health problems in adolescents. *Journal of adolescence*, 57, 74-89.
- García, P. A. A. (2015). Efecto de un programa basado en la inteligencia emocional para la mejora de la resiliencia en alumnos del quinto grado de secundaria en situación de pobreza. *In Crescendo*, 6(1), 224-234.

Garnezy, N. (1993). Vulnerability and resilience. In D. C. Funder, R. D. Parke, C. Tomlinson-Keasey, y K. Widaman (Eds.), *Studying lives through time: Personality and development* (pp. 377–398). American Psychological Association.

Hodder, R. K., Freund, M., Bowman, J., Wolfenden, L., Campbell, E., Dray, J., Lecathelinais, C., Oldmeadow, C., Attia, J. y Wiggers, J. (2017). Effectiveness of a pragmatic school-based universal resilience intervention in reducing tobacco, alcohol and illicit substance use in a population of adolescents: cluster-randomised controlled trial. *BMJ open*, 7(8), e016060.

Hodder, R. K., Freund, M., Bowman, J., Wolfenden, L., Campbell, E., Dray, J., Lecathelinais, C., Oldmeadow, C., Attia, J. y Wiggers, J. (2018). Differential intervention effectiveness of a universal school-based resilience intervention in reducing adolescent substance use within student subgroups: exploratory assessment within a cluster-randomised controlled trial. *BMJ open*, 8(8), e021047.

Masten, A. S., Best, K. M., y Garnezy, N. (1990). Resilience and development: Contributions from the study of children who overcome adversity. *Development and psychopathology*, 2(4), 425-444.

Niu, Y., Jiang, X., Ashong, Z., Hou, J., Bai, Y., Bai, G., Xu, J., Ren, W. y Geng, G. (2021). Developing a resilience intervention approach for adolescents living with natural hazards risks: A pilot randomized controlled trial. *International Journal of Disaster Risk Reduction*, 58, 102190.

Park, N. (2012). Adversity, resilience, and thriving: A positive psychology perspective on research and practices. In R. A. McMackin, E. Newman, J. M. Fogler, & T. M. Keane (Eds.), *Trauma therapy in context: The science and craft of evidence-based practice* (pp. 121–140). American Psychological Association.

Park, C. L., Currier, J. M., Harris, J. I., y Slattery, J. M. (2017). Developing resilience. In C. L. Park, J. M. Currier, J. I. Harris, & J. M. Slattery, *Trauma, meaning, and spirituality: Translating research into clinical practice* (pp. 185–199). American Psychological Association.

Rovira, F. M. (2008). Com saber si un és emocionalment intel·ligent? En: *Aloma: re- vista de psicologia, ciències de l'educació i de l'esport Blanquerna* 2: 57-68.

Sanders, M. T., Welsh, J. A., Bierman, K. L., y Heinrichs, B. S. (2020). Promoting resilience: A preschool intervention enhances the adolescent adjustment of children exposed to early adversity. *School Psychology*, 35(5), 285.

Sanderson B, Brewer M. What do we know about student resilience in health professional education? A scoping review of the literature. *Nurse Educ Today*. 2017 Nov;58:65-71.

Sarkar, K., Dasgupta, A., Sinha, M., y Shahbabu, B. (2017). Effects of health empowerment intervention on resilience of adolescents in a tribal area: A study using the Solomon four-groups design. *Social Science & Medicine*, 190, 265-274.

Shaheen, M. M., Oppenheim, S., y Abdeen, A. B. T. (2016). Youth resilience makes a difference in mitigating stress: teacher mediated school intervention in Bethlehem. *Intervention: Journal of Mental Health and Psychosocial Support in Conflict Affected Areas*, 14, 305-19.

Soberanis, N. y Chan, S. (2021). Intervención educativa para el desarrollo de resiliencia en adolescentes de contextos vulnerados en México. 21. 433-450. 10.30827/eticanet.v21i2.20970.

Suarez, N. E. (2004). Perfiles de Resiliencia, en N. E. Suarez, Munist, M., Kotliarenco, M. A (Eds.). *Resiliencia tendencias y perspectivas*. Argentina: Fundación Bernard van Leer. UNLA.

Ungar, M. (2013). Resilience, trauma, context, and culture. *Trauma Violence Abuse*. Jul;14(3):255-66.

Ungar, M., Russell, P., y Connelly, G. (2014). School-based interventions to enhance the resilience of students. *Journal of Educational and Developmental Psychology*, 4(1), 66.

Watson, P. J., y Brymer, M. J. (2012). Promoting resilience through early intervention. In R. A. McMackin, E. Newman, J. M. Fogler, & T. M. Keane (Eds.), *Trauma therapy in context: The science and craft of evidence-based practice* (pp. 141–163). American Psychological Association.

Werner, E. E., y Smith, R. S. (1977). *Kauai's children come of age*. Honolulu: University of Hawaii Press.

Werner, E. E., Bierman, J. M., y French, F. E. (1971). *The children of Kauai*. Honolulu: University of Hawaii Press.

Wolin, S. J. y Wolin, S. (1993). *The resilient self: how survivors of troubled families rise above adversity*. Nueva York: Villard Books.



Edita: ASUNIVEP

