

# Resiliencia como factor de mejora de la salud mental en menores de edad. Una revisión narrativa

Laura Elena Marqu ez Ferrua

Instituto para el Desarrollo Infantil ARIE

or

COO

Amelia Olórtegui-Moncada

Universidad Nacional Mayor de San Marcos / Hospital Central FAP

ORCID:

Correo electrónico:

## RESUMEN

La resiliencia como proceso permite lidiar o evitar el riesgo de sufrir problemas de salud mental al enfrentar situaciones como la precariedad de vida, falta de oportunidades, enfermedades, dolor emocional, entre otros; es así que la resiliencia da la posibilidad de adaptarse, salir adelante y destacar ante las dificultades que se puedan presentar, haciéndose positiva y mejorando la calidad de vida. El objetivo de este trabajo de investigación consiste en analizar la evidencia encontrada con relación a la resiliencia en la salud mental de menores de edad. El método aplicado es la revisión narrativa, entre el periodo de los años 2011 y 2021; se realizó la búsqueda de artículos a través de diversas bases de datos como Pubmed, Scopus, Web of Science, Science Direct, Willey y Alicia y se aplicó el uso de los descriptores Mesh combinándolos con los operadores booleanos OR y AND. Los resultados obtenidos se basaron en la búsqueda bibliográfica en la que se seleccionaron 24 estudios que reunieron los criterios de selección. En las conclusiones se observan diversas situaciones que influyen en la salud mental de los menores de edad, pudiendo alterar su calidad de vida y cómo el papel de la resiliencia les permite enfrentar escenarios que muchas veces generan dificultades en su desempe o.

**PALABRAS CLAVE:** Resiliencia, salud mental, problemas de salud mental, niños, adolescentes

## Resilience as a factor for improving mental health in minors. A narrative review

### ABSTRACT

Resilience as a process allows us to deal with or avoid the risk of suffering mental health problems, when facing situations such as precariousness of life, lack of opportunities, illnesses, emotional pain, among others; Thus, resilience gives the possibility to adapt, move forward and stand out in the face of difficulties that may arise, becoming positive and improving the quality of life. **Objective:** Analysis of the evidence found related to resilience in the mental health of minors. **Method:** Narrative review, between the period of 2011 and 2021; The search for articles was carried out through various databases such as Pubmed, Scopus, Web of Science, Science Direct, Willey and Alicia and the use of Mesh descriptors was applied, combining them with the Boolean operators OR and AND. **Results:** In the bibliographic search, 24 studies were selected that met the selection criteria, observing various situations that influence the mental health of minors, potentially altering their quality of life and how the role of resilience allows them to face scenarios that They often generate difficulties in their performance.

**KEYWORDS:** Resilience, mental health, mental health problems, children, adolescents

## Introducción

Ojeda (1995) manifestó que “la resiliencia significa una combinación de factores que permiten a un niño, afrontar y superar las adversidades de la vida”<sup>(1)</sup>, tan significativa como la salud mental que implica gozar de hábitos saludables, de armonía familiar, una vida organizada y bienestar emocional; ahora bien, al afectarse pueden surgir problemas de salud mental como refiere la “Confederación Salud Mental España”, donde lo sufren casi 450 millones de personas<sup>(2)</sup> y en el Perú un 15% de la población según cifras de “La Defensoría del Pueblo” (2018)<sup>(3)</sup>; es por ello que la resiliencia se convierte en una herramienta valiosa que genera fortalecimiento a las personas en su sistema ecológico<sup>(4)</sup> tornándose en un factor protector de la salud mental<sup>(5)</sup>, ahora bien, la “Organización Mundial de la Salud” (OMS) afirmó que la población mundial menor de edad en el 2020, fue de 2.6 mil millones de personas<sup>(6)</sup> y en el 2018, niños de entre 5 y 17 años sufrían situaciones de desventaja<sup>(7)</sup>. En nuestro país el “Instituto Nacional de Estadística e Informática” (INEI) reportó que 10 millones 466 mil eran menores de 18 años<sup>(8)</sup>, siendo considerados por la Defensoría del Pueblo como una población en estado de vulnerabilidad<sup>(9)</sup>, y es sobre esta población justamente que Konaszewski (2021)<sup>(10)</sup> manifestó que enfrentan situaciones complicadas y Bowen (2016)<sup>(11)</sup> que están expuestos a sufrir problemas de salud mental; sin embargo Pantac (2017)<sup>(12)</sup> declaró que a pesar de la desventaja y los problemas que afrontan, muestran una alta resiliencia; a su vez Chambi (2016)<sup>(13)</sup> determinó la relación positiva entre resiliencia y salud mental, resaltando la importancia de formarla desde edades tempranas, por otro lado Callohuari (2014)<sup>(14)</sup> indicó que la resiliencia beneficia la salud mental en los menores, ayudando el trabajo de los padres e instituciones educativas en favor de ellos. Ahora bien, Grotberg (1995)<sup>(15)</sup> define a la resiliencia como “la capacidad para hacer frente a las adversidades de la vida” iniciando esta sus gestas con tres corrientes, “la norteamericana; la europea y la latinoamericana”<sup>(16)</sup> y nace a partir del entendimiento de cómo menores a pesar de la adversidad no desarrollaban problemas psicológicos<sup>(17)</sup>, ante esto Wietse menciona que, en los años de 1970 niños expuestos a la pobreza y padres ausentes, pudieron sobresalir en la vida<sup>(18)</sup>, siendo así tanta su influencia que el término “fue acuñado por Rutter en 1972”<sup>(19)</sup> y cobró realce científico con Werner en 1985<sup>(20)</sup>, llegando a ser considerada precursora del término por su “estudio longitudinal en la isla Kauai”; donde a lo largo de 30 años descubrió que un grupo de niños con carencias y difíciles condiciones de vida salen adelante.

Entre los tipos de resiliencia se encuentra la resiliencia psicológica que permite sobreponerse a las desdichas como explica Finéz (2019)<sup>(21)</sup>, la resiliencia familiar como un “engranaje de relación ecosistémica que forma parte del diario vivir” según Gómez (2010)<sup>(22)</sup>; por otro lado, la resiliencia individual se encuentra en continua

evolución<sup>(23)</sup> y la comunitaria, detectando y previniendo situaciones adversas para mejorar o afrontar las dificultades que presenten, en cuanto a los factores protectores Dray (2021)<sup>(24)</sup> nos describe que reducen los problemas de salud mental y Collishaw en 2015<sup>(25)</sup> explica que son situaciones resilientes que permiten la mejora, siendo estos externos (entornos familiares, sociales y comunitarios) e internos (características o fortalezas personales).<sup>(26)</sup> permitiendo el fortalecimiento de la salud mental.<sup>(27)</sup>

En el 2001, la OMS puso a la Salud Mental “en la agenda política global”<sup>(28)</sup> y en el 2005 Sarraceno señalaba la existencia de “brechas en el tratamiento de trastornos mentales”<sup>(29)</sup> donde la pobreza limitaba las atenciones de calidad, llegando a “la pérdida de bienestar y calidad de vida”,<sup>(30)</sup> afectando en primera instancia a los menores de edad, por ello “La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura” (UNESCO) afirma que es una etapa crucial donde perciben un mayor influjo del ambiente,<sup>(31)</sup> y es en esa etapa que se organiza el cerebro creando su futuro comportamiento<sup>(32)</sup> y donde la adolescencia se convierte en el puente entre la niñez y la adultez siendo un período crítico para la aparición de problemas de salud mental<sup>(33)</sup>.

## Métodos

Se realizó una revisión narrativa de investigación entre el 2011 y 2021, a fin de “proveer un entendimiento profundo y reflexivo”<sup>(34)</sup> donde se formuló la pregunta de investigación: ¿existe relación entre la resiliencia y la salud mental en poblaciones menores de edad? Contemplándose artículos preseleccionados en las bases de datos Scopus, PubMed, Web Science, Science Direct, Willey y Alicia, con un total de 635 artículos y una muestra de 24 estudios cumplieron con los criterios de selección, utilizando las palabras claves “resiliencia”, “salud mental”, “menores de edad”, “niños” y “adolescentes”. La búsqueda se realizó mediante la terminología “Medical Subject Headings (MESH)” haciendo uso de los algoritmos: “Resilience AND mental health AND minors”, “Resilience AND mental health AND children” “Resilience AND mental health AND adolescents” y “Resilience AND mental health AND children OR adolescents”. La estrategia de búsqueda se dio con los operadores booleanos AND y OR.

## Consideraciones éticas

Para el desarrollo de la investigación se ha tenido en cuenta la reflexión del tema, posteriormente se definió el fin de la misma, los objetivos y la relevancia en la actualidad,

no es considerada como un estudio de riesgo, debido a que el proceso de recolección fue llevado en base a una búsqueda de bases de datos, siendo estas fuentes legales y originales, respetando el derecho de autor y haciendo una adecuada citación y referencia de las fuentes de información consultadas.

## **Resultados**

Se analizaron 24 artículos de diversos países que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión; fueron ubicados en contextos donde se desempeñaba el menor, como la familia, la escuela, la comunidad e incluyendo igualmente la salud en esta población.

## **Discusión**

### *Entorno escolar*

Los menores con problemas delincuenciales, gracias a la resiliencia, pueden generar defensas ante el riesgo de sufrir problemas de salud mental y obtener buenas estrategias por medio de intervenciones dentro de las escuelas, permitiendo disminuir los “indicadores negativos como tristeza, ansiedad o pensamientos suicidas” <sup>(10)</sup>, a su vez Dray (2021) <sup>(24)</sup> afirmó que es fundamental promover la salud mental dentro de los colegios a través de factores protectores positivos, por otro lado Fenwick (2018) <sup>(35)</sup> destacó el valor de los factores protectores con el apoyo de programas que permiten impulsar la resiliencia en los estudiantes, finalmente Efstathopoulou (2021) <sup>(36)</sup> hizo hincapié sobre programas “en base a artes visuales que optimizan la resiliencia” y su bienestar mental encaminándolos a un mejor futuro.

### *Entorno familiar*

La posibilidad de padecer problemas de salud mental, se debe a causa del ambiente familiar, según lo explicó Collishaw (2015) <sup>(33)</sup> por ello aconseja la actividad física en la atención temprana para hijos de progenitores que padecen depresión, así también Vela (2021) <sup>(37)</sup> demostró la efectividad de un programa deportivo al obtener en menores de edad una mejor capacidad resiliente y bienestar mental; a su vez Zhang (2021) <sup>(38)</sup> mostró que en los infantes las vivencias traumáticas hace que puedan arrastrar a futuro problemas de salud mental, pero con apoyo les es posible resistir las consecuencias negativas que puedan enfrentar, por otro Dehnel (2021) <sup>(39)</sup> describió

que diversos acontecimientos desfavorables pueden ser un factor de riesgo, es así que la resiliencia les brinda un apoyo significativo para así fortalecer su estado mental.

### *Entorno social*

Para empezar Wietse (2013)<sup>(18)</sup> explica que las áreas de conflicto pueden conllevar al desarrollo de intervenciones en salud mental; de otro lado Brick (2014)<sup>(40)</sup> indica que la resiliencia acepta adquirir recursos necesarios para un progreso saludable; Hildebrand (2019)<sup>(41)</sup> señala que la violencia genera problemas de salud mental, Jenkins (2018)<sup>(42)</sup> indicó que la pobreza no es un impacto negativo “si existe una crianza cálida”, Kirby (2020)<sup>(26)</sup>, explica que la escasez económica genera dificultades en la crianza con el riesgo de afectar el futuro mental de los infantes, Betancourt (2012)<sup>(43)</sup> considera “se puede lograr resultados positivos de resiliencia ante el deterioro de los padres”, impidiendo los estigmas y exclusión de la comunidad creando empatía y soporte llevando a la familia a un mejor desarrollo de su resiliencia, además Tanya (2016)<sup>(44)</sup> explica que fortalecer los factores protectores permiten mejores estrategias de intervención, Abdelrahman (2020)<sup>(45)</sup> que demostró que la separación familiar puede afectar el bienestar psicológico de los niños, Liebenberg (2020)<sup>(46)</sup> destacó el papel de “las relaciones de soporte como impulsor en los procesos de resiliencia que apoyan la salud mental”, es así que ante niños adoptados Gärtner (2015)<sup>(47)</sup> señaló que la resiliencia permite protegerlos para así evitar sufrir problemas de salud mental.

### *Salud*

En tiempos de la emergencia sanitaria, Stark (2020)<sup>(48)</sup> explicó que la pandemia afectó la salud mental de las familias empobrecidas, siendo su fragilidad manifestaciones de “problemas psicosociales”; así también manifestó que los factores de protección puede llevarlos a tener una mejor resiliencia, gracias al apoyo social, llevando a los menores a disminuir mejorando la angustia emocional, finalmente Dillon (2021)<sup>(49)</sup> comprobó, que el COVID-19 afectó negativamente el bienestar y salud mental de los menores, los factores de riesgo fueron en aumento y se afectaron los factores protectores.

### **Conclusiones**

La resiliencia permite mantener o recuperar una adecuada salud mental a pesar de las adversidades que puedan enfrentarse, accediendo a una vida digna. Asimismo, “un grupo de los estudios basaron su investigación en menores de edad provenientes de

países donde su contexto de vida es empobrecido, desempleo, hogares disfuncionales, delincuencia, enfermedad, desigualdad social”<sup>(50)</sup> y demostraron que a pesar de vivir dentro de esos contextos pueden salir fortalecidos. Es necesario seguir investigando sobre ella y su relación con la salud mental para fortalecer un futuro muchas veces incierto y lograr una mejor calidad de vida, por tanto, es posible crear espacios dentro del entorno escolar, familiar o social para así obtener o mantener las herramientas necesarias, a través de programas o intervenciones centradas en la resiliencia.

### **Contribuciones de autoría**

Los autores han participado en la concepción del artículo, la recolección, redacción, discusión de datos, redacción del documento y aprobación de la adaptación final.

#### **Financiamiento**

Autofinanciado.

#### **Conflictos e intereses**

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

## Referencias

- Abdelrahman A. (2020). *Estado de salud mental y resiliencia de los menores refugiados eritreos no acompañados en Sudán* <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105088>
- Ariel J, Arancibia M, Simancas D. (2018). Síntesis de información biomédica: revisiones narrativas, revisiones sistemáticas y estructuras emergentes. *Medwave*. <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/RevisionTemas/7354.act>
- Betancourt T. (2012). *Revisión anual de la investigación: salud mental y resiliencia en niños afectados por el VIH/SIDA: revisión de la literatura y recomendaciones para futuras investigaciones*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3656822/>
- Bowen D, Neill J. (2016). *Efectos de la terapia de aventuras en la naturaleza en la salud mental de los jóvenes participantes*. Vol. 58. Pág. 49-59.2016.<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0149718915300094>
- Brick C. (2014). *Recuerdos de trauma, salud mental y resiliencia. Un estudio prospectivo de la juventud afgana*. <https://acamh-onlinelibrary-wiley-com.unmsm.lookproxy.com/doi/10.1111/jcpp.12350>
- Cabanyes. (2012). *La salud mental en el mundo de hoy*. Eunsa ediciones. Pamplona: Universidad de Navarra.
- Collishaw S. (2015) *Resiliencia en salud mental en la descendencia adolescente de padres con depresión: un estudio longitudinal prospectivo*. 2015. [https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(15\)00358-2/fulltext#%20](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(15)00358-2/fulltext#%20)
- Catorce 6. *Los jóvenes representan el 33 de la población mundial: ONU*. <https://www.catorce6.com/actualidad-ambiental/internacional/19228-los-jovenes-representan-el-33-de-la-poblacion-mundial-onu>
- Chambi R. (2016). *Relación entre resiliencia y salud mental en estudiantes de la Academia Preuniversitaria Bryce Perú*.<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3450/MDchchra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Callohuari M, Challa G. (2014). *Salud mental positiva relacionada a factores individuales de resiliencia y socialización escolar, adolescentes I.E. Nacionales del Cono Sureste*. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2274/ENchlagj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Confederación Salud Mental España (2021). *Salud Mental en cifras*. <https://comunicalasaludmental.org/guiadeestilo/la-salud-mental-en-cifras/>
- Defensoría del pueblo. (2018) *El derecho a la salud mental. Perú*. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/12/Informe-Defensorial-N%C2%BA-180-Derecho-a-la-Salud-Mental-con-RD.pdf>
- Defensoría del Pueblo. (2022) *Niñez y adolescencia*. [https://www.defensoria.gob.pe/grupos\\_de\\_proteccion/ninez-adolescencia-y-adultos-mayores/](https://www.defensoria.gob.pe/grupos_de_proteccion/ninez-adolescencia-y-adultos-mayores/)
- Dillon T. (2021). *Niños y familias refugiados durante la crisis de COVID-19: un marco de resiliencia para la salud mental* <https://academic.oup.com/jrs/article/34/1/1138/6126387>

- García-Vesga, M. C. & Domínguez-de la Ossa, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11 (1), pp. 63-77
- Dehnel R. (2021). *Resiliencia y salud mental entre los niños refugiados en Jordania*. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10903-021-01180-0>
- Dray J. (2021). *Intervenciones centradas en la salud mental y la resiliencia de niños y adolescentes: un análisis conceptual para informar la investigación futura*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8303353/>
- Collishaw S. (2015). *Salud mental infantil y resiliencia en el contexto de la desventaja socioeconómica: resultados del estudio de cohorte Born in Bradford*. [https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(15\)00358-2/fulltext#%20](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(15)00358-2/fulltext#%20)
- Efstathopoulou L. (2021). *Salud mental y resiliencia: artes con receta para niños y jóvenes en un entorno escolar*. 2021. Disponible en: 10.1016 / j. puhe.2021.07.021
- Fenwick A. *Revisión sistemática de programas universales de promoción de la salud mental basados en la escuela primaria que mejora la resiliencia*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6034212/>
- Fínez M, Mórán C, Urchaga J. (2019). Resiliencia psicológica a través de la edad y el sexo. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, vol. 4, 1, pp. 85-94. Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la Infancia, Adolescencia y Mayores. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349861666009/html/index.html>
- Gärtner K. (2015) *Problemas de salud mental y resiliencia en adoptados internacionales: resultados de un estudio poblacional de adolescentes noruegos de 16 a 19 años*. <https://doi-org.unmsm.lookproxy.com/10.1016/j.adolescence.2015.07.001>
- Gómez B. (2010). *Resiliencia individual y familiar*. [https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/12/GomezB.Trab\\_3BI0910.pdf](https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/12/GomezB.Trab_3BI0910.pdf)
- Gómez E. y Kotliarenco M. (2010). Resiliencia Familiar: un enfoque de investigación e intervención con familias multiproblemáticas. *Revista de Psicología* [Internet]. 2010; 19 (2): 103-131. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26416966005>
- Grotberg E. (1995) *A guide to promoting resilience in children: strengthening the human spirit*. Número 8. Fundación Bernard van Leer. <https://bibalex.org/baifa/attachment/documents/115519.pdf>
- Hildebrand N. (2019) *Resiliencia y problemas de salud mental en niños y adolescentes víctimas de violencia*. <https://www-webofscience-com.unmsm.lookproxy.com/wos/woscc/full-record/WOS:000457310300012>
- Jenkins E. (2018) *Evaluación de los impactos y resultados de la promoción de la salud mental impulsada por los jóvenes. Una evaluación de métodos mixtos del estudio acción de redes sociales para la resiliencia*. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140197118300812?via%3Dihub#!>

- Kirby, N, Wright, B. & Allgar, V. (2020). Salud mental infantil y resiliencia en el contexto de la desventaja socioeconómica: resultados del estudio de cohortes Born in Bradford. *Eur Child Adolesc Psychiatry* (29), pp. 467–477 (2020). <https://doi.org/10.1007/s00787-019-01348-y>
- Konaszenwski K. (2021) *Resiliencia y salud mental entre los jóvenes: el papel de las estrategias para afrontar el estrés*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33602278/>
- Liebenberg L. (2020) *Reconsiderando los procesos interactivos de resiliencia en salud mental: implicaciones para los servicios para niños y jóvenes*. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jcop.22331>
- Madariaga J. (2014) *Nuevas miradas sobre la resiliencia*. Editorial Gedisa. [internet].2019. <https://docer.com.ar/doc/nscn5e>
- Marquez L. (2022) *Resiliencia y salud mental en menores de edad. Una revisión narrativa*. [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18434/Marquez\\_fl.pdf?sequence=3](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18434/Marquez_fl.pdf?sequence=3)
- Marzana D, Marta E y Mercuri F. (2013). De la resiliencia individual a la resiliencia comunitaria. Evaluación de un proyecto de investigación-acción sobre el desamparo social de los menores. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 16 (3), 11-32.
- Ministerio de defensa Instituto Español de Estudios Estratégicos Documentos de Seguridad y Defensa 77. (2018) *Resiliencia: del individuo al Estado y del Estado al individuo*.2018. <https://publicaciones.defensa.gob.es/resiliencia-del-individuo-al-estado-y-del-estado-al-individuo-n-77-libros-ebook.html>
- Organización de Estados Americanos. (2010) *Primera infancia. Una mirada desde la neuroeducación*. <http://www.iin.oea.org/pdf-iin/rh/primera-infancia-esp.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. *Antecedentes y desarrollo histórico del programa de Salud Mental de la Organización Panamericana de la Salud*. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11660:historia-salud-mental-ops&Itemid=0&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11660:historia-salud-mental-ops&Itemid=0&lang=es)
- Pantac M. (20a17) *Nivel de resiliencia en adolescentes de cuarto y quinto año de educación secundaria que sufren violencia familiar de dos instituciones educativas del distrito de Independencia Perú*[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3345/Pantac\\_SMG.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/3345/Pantac_SMG.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Pineda S, y Aliño M. (1999). *El concepto de adolescencia. En Ministerio de Salud de Cuba, Manual de prácticas clínicas para la atención integral en la adolescencia*. La Habana: Mensa, pp. 15-23.
- Puerta E, Vásquez M. (2012) *Caminos para la Resiliencia*. Vol. N° 2. 2012.[https://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/8053e5b2-7d04-4997-9dc0-4dcada70658f/BoletA%cc%83%c2%adn+2\\_Concepto+de+Resiliencia.pdf?MOD=AJPERES](https://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/8053e5b2-7d04-4997-9dc0-4dcada70658f/BoletA%cc%83%c2%adn+2_Concepto+de+Resiliencia.pdf?MOD=AJPERES)

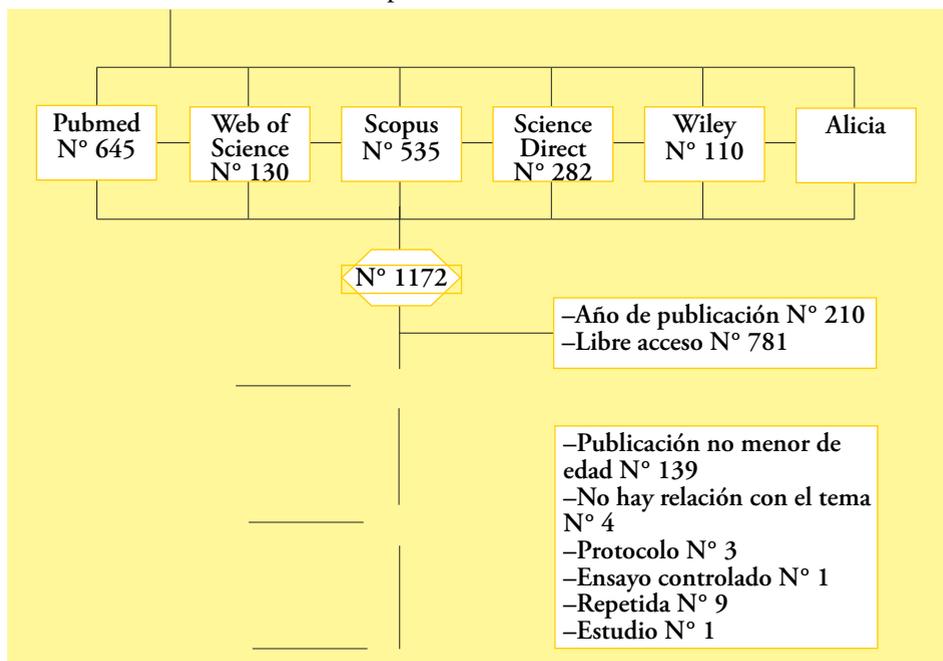
- Rodríguez J. (2007). La atención de Salud Mental en América Latina y el Caribe. *Revista de Psiquiatría Uruguaya*, vol. 71(2), pp. 117-124
- Rodríguez A. Resiliencia. (2009) *Rev. Psicopedagogía*. 26(80), pp. 291-302. [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0103-84862009000200014&lng=pt&nrm=iso&tlng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-84862009000200014&lng=pt&nrm=iso&tlng=es)
- Ruiz G, López A. (2012) Resiliencia psicológica y dolor crónico. *Escritos de Psicología* [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1989-38092012000200001&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092012000200001&lng=es)
- Sánchez O. (2013). *Historia de la enfermedad mental y su atención*. Cap. 1. Terapia ocupacional en Salud mental. 2013. editorial médica panamericana
- Tanya S. (2016) *La encuesta de resiliencia de los estudiantes: validación psicométrica y asociaciones con la salud mental* <https://capmh.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13034-016-0132-5>
- Stark A. (2020) *Pasar de la supervivencia al apoyo Resiliencia en niños y familias en la pandemia de COVID-19: Lecciones para informar las prioridades de salud mental de EE. UU.* <https://doi.apa.org/fulltext/2020-40856-001.html>
- Unicef. Comunicado de prensa. <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/m%C3%A1s-de-104-millones-de-ni%C3%B1os-y-de-j%C3%B3venes-1-de-cada-3-no-van-la-escuela-en-los>
- Vela S. (2021) *Una intervención para la alfabetización y la resiliencia en salud mental en los deportes organizados* [https://journals.lww.com/acsm-msse/Fulltext/2021/01000/An\\_Intervention\\_for\\_Mental\\_Health\\_Literacy\\_and.17.aspx#](https://journals.lww.com/acsm-msse/Fulltext/2021/01000/An_Intervention_for_Mental_Health_Literacy_and.17.aspx#)
- Wietse T. (2013) *Revisión anual de investigación: resiliencia y salud mental en niños y adolescentes que viven en áreas de conflicto armado: una revisión sistemática de los hallazgos en países de ingresos bajos y medianos.* <https://acamh.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpp.12053>
- Zanabria J. (2019) *Informe Técnico. Estado de la niñez y adolescencia. Enero-febrero-marzo 2019. N° 2.* [https://www1.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin\\_ninez.pdf](https://www1.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_ninez.pdf)
- Zhang L. (2021) *El mecanismo de mediación entre la resiliencia psicológica y la salud mental entre los niños abandonados de China* <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/13/6808>

## Anexos

Tabla 1. Porcentaje total de artículos por base de datos

BASES DE DATOS	N° ARTÍCULOS	PORCENTAJE
PUBMED	11	46%
SCOPUS	5	20%
WEB OF SCIENCE	3	13%
SCIENCE DIRECT	3	13%
WILEY	1	4%
ALICIA	1	4%

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de elección de los artículos que formaron parte del estudio



Bases de datos seleccionadas

Artículos pre seleccionados

N° 181

Artículos excluidos

N° 157

Artículos seleccionados

N° 24