

RESILIENCIA Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LIMA METROPOLITANA CON Y SIN PARTICIPACIÓN EN ACTOS VIOLENTOS

CARLOS VELÁSQUEZ C.¹, WILLIAM MONTGOMERY U.

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, LIMA, PERÚ

(RECIBIDO EL 13/09/2009, ACEPTADO EL 30/11/ 2009)

RESUMEN

Se realizó un estudio correlacional entre resiliencia y depresión en instituciones educativas de Lima, con alumnos del 3ro-5to de secundaria, de género masculino y femenino, de los cuales una parte no ha participado en actos violentos y otra sí. Los instrumentos utilizados para la evaluación fueron la *Escala de Resiliencia* y el *Inventario de Depresión en la Adolescencia*. Los resultados muestran que existen correlaciones positivas en los componentes internos de ambas pruebas, mientras que al correlacionarlas entre ellas la relación es más diversa. Se identificaron diferencias entre los alumnos violentos y no violentos en cuanto a los factores de confianza, autoritarismo e ideas suicidas. Asimismo, en la comparación intersexo, se identificaron diferencias entre mujeres y varones respecto al grado de control emocional, toma de decisiones, autocrítica, propensión al llanto y otras variables. El lugar de residencia de los alumnos también marca algunas diferencias en los componentes de los instrumentos de resiliencia y depresión.

Palabras clave: Resiliencia, depresión, violentos, no violentos, adolescentes, conducta.

ABSTRACT

RESILIENCE AND DEPRESSION IN HIGH SCHOOL STUDENTS METROPOLITAN LIMA WITH OR WITHOUT PARTICIPATING IN VIOLENT ACTS

A correlational study was conducted between resilience and depression in educational institutions of Lima, with male and female students from 3rd-5th secondary, the which a party not involved in violence and other self. The instruments used for assessment were the *Resilience Scale* and *Adolescent Depression Inventory*. Results show that positive correlations exist on internal components of both tests, while the correlation between them the relationship is more diverse. We identified differences between violent and nonviolent students. as to the confidence, authoritarianism and suicidal thoughts factors. Also, in comparison intersex, identified differences between women and men regarding the degree of emotional control, decision making, self-criticism, tendency to weep, and other variables. The place of students residence also mark some differences in components of resilience and depression instruments.

Keywords: Resilience, depression, violent, non violent, teens, behavior.

1 Docente Principal de la Facultad de Psicología de la UNMSM. E-mail: cvelasquezc@unmsm.edu.pe

De acuerdo con el *Plan Nacional de Salud Mental*, publicado por el Ministerio de Salud del Perú en 2005, no hay una información consistente y organizada sobre las epidemiologías depresiva y psicopática en nuestro país, pero presenta algunos datos sintomáticos: en 1997 se identificó la prevalencia de un 32.6% de depresión en un solo distrito de la capital, considerando sus efectos sobre la población femenina y masculina en períodos del desarrollo particularmente sensibles (respectivamente climaterio y temprana juventud). Posteriormente, en 2002, el Instituto Honorio Delgado-Hideyo Noguchi señaló en su estudio epidemiológico metropolitano un 19% general de prevalencia depresiva (14.5% masculino y 23.3% femenino).

En el mismo documento también se reportan datos en cuanto a la permisividad frente a la psicopatía o tolerancia hacia conductas delictivas, entendida en términos de mentira frecuente, violencia y robo. La población adulta muestra un nivel de permisividad del 11.6%, y tendencias psicopáticas presentes en el 4.7% de la población. Esos datos varían en la población adolescente, donde la permisividad es menor que en los adultos (9.9%) pero las tendencias psicopáticas son superiores (39.4%); tanto en Lima como en el Callao. Asimismo, la prevalencia de tendencias violentas es patente en el 30.2% de la población encuestada (18-91 años), comprendiendo problemas de abuso físico a menores y peleas con armas. Por cierto que en las encuestas se trasluce la falta de amor y ternura de los padres como algo que afecta a individuos con trastornos de ansiedad (29.1%) y depresión (24%) (MINSA, 2005).

Así, la relación entre depresión y tendencias psicopáticas antisociales que llevan a la violencia parece encontrarse en la “autodestructividad” experimentada por el individuo violento frente a la desesperanza que siente por sus propias limitaciones y las del entorno. Como se dice en la fuente de información que estamos utilizando, con esto “tenemos un indicador que nos obliga a intervenir a favor de la infancia y adolescencia como prioridad en la promoción y prevención de salud mental” (MINSA, 2005, p. 10). Es de suponer que la prevención conductual y cognitiva de esa patología en la población afectada pase por fomentar la capacidad de afrontamiento, o sea, la resiliencia (Lamas y Lara, 2002; Invar, 2007; Quintana, Montgomery y Malaver, 2009).

Teniendo en cuenta lo dicho, los objetivos de la presente investigación pretenden esclarecer, en primer lugar, si hay relación entre la resiliencia y la depresión en la muestra estudiada, y, en segundo lugar, si es que existen diferencias en la resiliencia y la depresión en los alumnos con y sin participación en actos violentos en función a la edad, el sexo, el grado de instrucción y el lugar de residencia.

Variables bajo estudio

Resiliencia

Para introducir el concepto de resiliencia frente a las frustraciones junto con la capacidad de adaptación y la persistencia frente a la adversidad que muestran ciertas personas, Rutter aplicó una metáfora física extraída del concepto de capacidad de los edificios bien

construidos para soportar presiones sin deformarse. En términos comportamentales, pues, la resiliencia comprende competencias individuales de enfrentamiento y fortalecimiento a través de las experiencias adversas, incluso traumáticas, que se sufren (Henderson, 2002; Vera, Carbelo y Vecina, 2006).

Las características de la resiliencia no están relacionadas necesariamente con la capacidad intelectual ni con la acomodación socioeconómica, mas sí con factores de calidad de vida y de salud mental (Vsillant y Davis, 2000). Mediante su análisis se procuran esclarecer las razones por las cuales sujetos de edad diversa sobreviven y progresan en ambientes de riesgo, donde predominan la pobreza, la violencia intrafamiliar, las patologías familiares o los desastres naturales. Se busca esencialmente reproducir los mecanismos de adaptación implicados, para la promoción social del comportamiento adaptativo llamado resiliente (Infante, 2002; Salgado, 2005; Flores, 2007, Bulnes, *et al*, 2008). En cierto sentido, como dice Quintero (2005), la resiliencia constituye un *cambio de paradigma* al centrar el enfoque no en las debilidades, sino en las fortalezas del individuo.

Depresión

La revisión histórica de Jackson (1986/1989) acerca de la antiguamente llamada *melancolía*, señala al médico británico Richard Blackmoer como el autor del término depresión en el siglo XVIII, para caracterizar un cuadro clínico de prevalencia de aproximadamente 3% en la población general de los países occidentales. Según el *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV)*, la depresión incluye síntomas de disforia y pérdida de interés y placer en casi toda actividad, presentándose de manera persistente y con cambios somáticos, afectivos y cognitivos muy acusados, tales como la pérdida de peso, la astenia, el insomnio. La baja autoestima y la ideación suicida (Asociación Psiquiátrica Americana, 1994/2002). Su origen puede tener, de acuerdo con cada caso particular, raíces biológicas (incluso genéticas) o psicosociales.

Partiendo de un punto de vista conductual, la conceptualización de las características psicológicas de esta disforia se puede abordar desde los modelos cognitivo-conductual de Beck e integrador de Staats.

Beck (1995/2000; Beck, Rush, Shaw, y Emery, 1979/1983) considera que en la aparición de perturbaciones emocionales juega un papel decisivo la distorsión del procesamiento de la información: los individuos tienden a percibir negativamente el ambiente y los acontecimientos del contexto, abstrayendo selectivamente, sobregeneralizando, dicotomizando, maximizando o minimizando ciertos aspectos. Eso incluye las creencias y pensamientos, y también los estados anímicos ya mencionados que los acompañan.

Por su parte, Staats (1996/1997), Carrillo, Collado, Rojo y Staats (2006) hace hincapié sobre la naturaleza interactiva del repertorio emotivo-motivacional del individuo: los estímulos emocionales de su vida, según su índole positiva o negativa, le provocan conductas de aproximación o de escape, evitación u otras. Cuando alguien se expone a múltiples fuentes de estimulación emocional, las emociones se suman, siendo el resultado de una intensidad mayor a la experimentada con una sola respuesta emocional negativa, de tal forma que produce un trastorno. Este estado a su vez evoca respuestas en otros

repertorios del sistema total de personalidad, como el lingüístico-cognoscitivo (p. ej. pensamientos y verbalizaciones depresivas recurrentes), y el sensorial-motor (p. ej. bajas tasas de actividad), además de repercutir sobre las demás respuestas del propio repertorio emotivo-motivacional (p. ej. irritación o tristeza constantes ante sucesos inocuos).

MÉTODO

Muestra

Se utilizó un diseño descriptivo correlacional y comparativo. El estudio se realizó en 29 instituciones educativas de los Conos Norte, Este y Sur, de Lima Cercado y Callao, con una muestra de 1309 alumnos, de los cuales 641 están clasificados como que no participan y 668 como que participan en actos violentos, del tercero al quinto de secundaria, de género masculino y femenino, con una edad promedio de 16 años. Para la obtención de la muestra, se aplicó el procedimiento de muestreo probabilístico.

Instrumentos

Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), originalmente con 25 reactivos en grado de aprobación o desaprobación en una escala de 7 puntos, respecto a cinco subtests o factores: Confianza en sí mismo, ecuanimidad, satisfacción, sentirse bien solo y perseverancia. Al no cumplir inicialmente con los criterios de validez y confiabilidad, fue sometida a un análisis factorial, quedando finalmente reestructurada en cuatro componentes: confianza en sí mismo, control interno, perseverancia y optimismo.

Inventario de Depresión en la Adolescencia (IDA), con 40 reactivos cuya puntuación va del 1 al 5 desde “nunca” a “siempre”. El inventario, adaptado por Aranda (1999), incluye las cuatro categorías consideradas por Beck. Al ser sometido a los criterios de validez y construcción se eliminaron algunos ítems, pero al final mantuvo su misma estructura: cognitiva, emocional, motivacional y neurovegetativa.

RESULTADOS

En la Tabla N.º 1 se puede apreciar que hay una mayor cantidad de relaciones inversas entre las áreas de resiliencia y depresión. A fin de determinar el tipo de estadístico inferencial a ser utilizado, se aplicó la *prueba de normalidad* a cada una de las variables obteniéndose evidencias de que debe optarse por un análisis no paramétrico al grado de p 0.01 (Tabla N.º 2).

Tabla N.º 1. Relación entre las áreas de resiliencia y depresión.

Factores	csm	cem	per	opt	cog	emo	mot	neve
Confianza en sí mismo (csm)	1.00 1309	,380** ,000 1308	,504** ,000 1308	,467** ,000 1306	-,342** ,000 1309	-,188** ,000 1308	-,300** ,000 1308	-,094** ,001 1309
Control emocional (cem)		1.00 1308	,325** ,000 1307	,441** ,000 1305	-,012 ,669 1308	,057* ,039 1307	,026 ,354 1307	,079** ,004 1308
Perseverancia (per)			1.00 1308	,394** ,000 1305	-,160** ,000 1308	-,091** ,001 1307	-,138** ,000 1307	-,049 ,077 1308
Optimismo (opt)				1.000 1306	-,031 ,264 1306	,036 ,189 1305	-,029 ,301 1305	,004 ,881 1306
Cognitivos (cog)					1,000 1309	,690** ,000 1308	,634** ,000 1308	,362** ,000 1309
Emocionales (emo)						1,000 1308	,533** ,000 1307	,352** ,000 1308
Motivacionales (mot)							1,000 1308	,302** ,000 1308
Neurovegetativos (neve)								1,000 1309

** Correlación significativa al 0.02.

* Correlación significativa al 0.05.

Tabla N.º 2. Prueba de Kolmogorov-Smirnov.

Factores	N	Parámetros normales		Z de Kolmogorov-Smirnov	Sig-asintót. (bilateral)
		Media	Desv. típica		
Confianza en sí mismo	1309	47,9274	8,17956	2,841	,000
control emocional	1308	28,3135	5,46054	2,390	,000
Perseverancia	1308	20,6529	3,94786	2,921	,000
Optimismo	1306	29,3767	4,96336	2,255	,000
Cognitivos	1309	39,2147	13,86679	3,533	,000
Emocionales	1308	19,9610	5,26054	2,920	,000
Motivacionales	1308	19,9602	5,23743	2,270	,000
Neurovegetativos	1309	4,6241	2,16750	5,385	,000

Por otro lado, en la Tabla N.º 3 puede apreciarse que sólo existen diferencias significativas en el área de *confianza en sí mismo* de la resiliencia y las áreas *cognitiva* y *motivacional* de la depresión.

Tabla N.º 3. Comparación entre las áreas de resiliencia y depresión con la condición de alumnos violentos y no violentos.

Factores	Condición de Ss	N	Rango prom.	Suma de rangos
Confianza en sí mismo	No violentos	641	694,09	444912,50
	Violentos	668	617,49	412482,50
Control emocional	No violentos	640	666,77	426730,50
	Violentos	668	642,75	429355,50
Perseverancia	No violentos	640	667,36	427113,00
	Violentos	668	642,18	428073,00
Optimismo	No violentos	638	664,31	423830,00
	Violentos	668	643,18	429641,00
Cognitivos	No violentos	641	602,93	386475,00
	Violentos	668	704,97	470920,00
Emocionales	No violentos	640	658,48	421424,50
	Violentos	668	650,69	434661,50
Motivacionales	No violentos	640	569,20	364287,50
	Violentos	668	736,23	491798,50
Neurovegetativos	No violentos	641	660,80	423571,00
	Violentos	668	649,44	433824,00

Factores	U de Mann-Whitney	W de Wilcoxon	Z	Sig. asirtòt (bilateral)
Confianza en sí mismo	189036,500	412482,500	-3,668	,000
Control emocional	205909,500	429355,500	-1,152	,249
Perseverancia	205527,000	428973,000	-1,209	,227
Optimismo	206195,000	429641,000	-1,014	,310
Cognitivos	180714,000	386475,000	-4,884	,000
Emocionales	211215,500	434661,500	-,373	,709
Motivacionales	159167,500	364287,500	-8,008	,000
Neurovegetativos	210378,000	433824,000	-,550	,582

A su vez, en la Tabla N.º 4 se observa que existen diferencias significativas en las áreas de *perseverancia* y *optimismo* de la resiliencia y el factor *motivacional* de la depresión.

Tabla N.º 4. Comparación entre las áreas de la resiliencia y la depresión con el sexo.

Factores	Sexo	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Confianza en sí mismo	Masculino	870	638,80	555753,50
	Femenino	439	687,11	301641,50
Control emocional	Masculino	870	639,44	556308,50
	Femenino	438	684,42	299777,50
Perseverancia	Masculino	869	645,14	560630,00
	Femenino	439	673,02	295456,00
Optimismo	Masculino	868	644,24	559303,00
	Femenino	438	671,84	294268,00
Cognitivos	Masculino	870	621,36	540500,00
	Femenino	439	721,86	316895,00
Emocionales	Masculino	870	576,42	501484,00
	Femenino	438	809,59	354602,00
Motivacionales	Masculino	869	648,25	563331,50
	Femenino	439	666,87	292754,50
Neurovegetativos	Masculino	870	600,41	522354,03
	Femenino	439	763,19	335041,00

Factores	Mann-Whitney	Wilcoxon W	Z	Asymp. Sig.
Confianza en sí mismo	176868,500	555753,500	-2,185	,029
control emocional	177423,500	556308,500	-2,086	,042
Perseverancia	183615,000	560630,000	-1,364	,306
Optimismo	183057,000	559203,000	-1,251	,211
Cognitivos	161615,000	540500,000	-4,547	,000
Emocionales	122999,000	501484,000	-10,556	,000
Motivacionales	185316,500	563331,500	-,843	,399
Neurovegetativos	143469,000	522354,000	-7,447	,000

En la Tabla N.º 5, el grado de instrucción presenta diferencias significativas sólo en el área de control emocional, y en la Tabla N.º 6 no se notan diferencias significativas entre las áreas de resiliencia y depresión.

Tabla N.º 5. Comparación entre las áreas de resiliencia y depresión con el grado de instrucción.

Factores	Grado de instrucción	N	Mean Rant
Confianza en sí mismo	Tercero de secundaria	414	555753,50
	Cuarto de secundaria	455	301641,50
	Quinto de secundaria	440	
Control emocional	Tercero de secundaria	413	556308,500
	Cuarto de secundaria	455	299777,50
	Quinto de secundaria	440	
Perseverancia	Tercero de secundaria	414	560630,00
	Cuarto de secundaria	455	295456,00
	Quinto de secundaria	439	
Optimismo	Tercero de secundaria	414	559303,00
	Cuarto de secundaria	455	294368,00
	Quinto de secundaria	439	
Cognitivos	Tercero de secundaria	414	540500,00
	Cuarto de secundaria	455	316895,00
	Quinto de secundaria	440	
Emocionales	Tercero de secundaria	414	501484,00
	Cuarto de secundaria	454	354602,00
	Quinto de secundaria	440	
Motivacionales	Tercero de secundaria	414	563331,50
	Cuarto de secundaria	455	292754,50
	Quinto de secundaria	439	
Neurovegetativos	Tercero de secundaria	414	522354,03
	Cuarto de secundaria	455	335041,00
	Quinto de secundaria	440	
	Chi²	dt	Asymp. Sig.
Confianza en sí mismo	3,368	2	,186
Control emocional	9,307	2	,010
Perseverancia	1,623	2	,444
Optimismo	1,328	2	,515
Cognitivos	3,381	2	,184
Emocionales	4,360	2	,113
Motivacionales	2,336	2	,311
Neurovegetativos	,705	2	,703

Tabla N.º 6. Comparación entre las áreas de resiliencia y depresión con la edad.

Factores	Sexo	N	Mean Rank	Suma de rangos
Confianza en sí mismo	Adolescentes	966	648,78	636724,50
	Jóvenes	343	672,51	230670,50
Control emocional	Adolescentes	965	642,87	630372,00
	Jóvenes	343	687,21	235714,00
Perseverancia	Adolescentes	966	661,54	639049,00
	Jóvenes	342	634,61	217036,98
Optimismo	Adolescentes	966	652,07	629895,00
	Jóvenes	340	657,58	223576,00
Cognitivos	Adolescentes	966	647,32	625306,50
	Jóvenes	343	676,64	233088,52
Emocionales	Adolescentes	965	653,81	630927,00
	Jóvenes	343	656,44	225159,00
Motivacionales	Adolescentes	966	652,61	630418,00
	Jóvenes	342	659,85	225668,00
Neurovegetativos	Adolescentes	966	649,43	627353,00
	Jóvenes	343	670,68	230042,00

Factores	Mann-Whitney	Wilcoxon W	Z	Asymp. Sig.
Confianza en sí mismo	159663,500	626724,500	-.999	,318
Control emocional	154277,000	620372,000	-1,871	,061
Perseverancia	158184,000	217037,000	-1,136	,256
Optimismo	163834,000	629891,000	-,232	,816
Cognitivos	158245,500	635306,500	-1,235	,217
Emocionales	164832,000	630927,000	-,111	,911
Motivacionales	163357,000	630418,000	-.305	,760
Neurovegetativos	160292,000	627313,000	-.901	,365

En cambio, la Tabla N.º 7 muestra que sí existen diferencias significativas entre los Conos en las áreas *control de sí mismo*, *perseverancia* y *optimismo* de la depresión y el área *cognitiva* de la depresión.

Tabla N.º 7. Comparación entre las áreas de resiliencia y depresión según el cono de residencia.

Factores	Cono	N	Megin g
Confianza en sí mismo	Cono Norte	216	560,97
	Cono Este	266	681,07
	Cono Sur	374	713,60
	Cono Lima Cercado	309	598,68
	Cono Callao	144	716,56
Control emocional	Cono Norte	216	634,78
	Cono Este	265	664,52
	Cono Sur	374	671,51
	Cono Lima Cercado	309	621,24
Perseverancia	Cono Callao	144	692,84
	Cono Norte	216	588,61
	Cono Este	265	669,12
	Cono Sur	374	688,74
	Cono Lima Cercado	309	641,20
Optimismo	Cono Callao	144	666,04
	Cono Norte	216	595,72
	Cono Este	263	675,06
	Cono Sur	374	698,89
Cognitivos	Cono Lima Cercado	309	603,89
	Cono Callao	144	689,38
	Cono Norte	216	676,24
	Cono Este	266	698,94
	Cono Sur	374	645,97
Emocionales	Cono Lima Cercado	309	648,79
	Cono Callao	144	578,75
	Cono Norte	216	650,11
	Cono Este	266	697,24
Motivacionales	Cono Sur	374	671,72
	Cono Lima Cercado	308	614,23
	Cono Callao	144	623,56
	Cono Norte	216	711,50
	Cono Este	266	652,47
Neurovegetativos	Cono Sur	374	621,57
	Cono Lima Cercado	308	651,62
	Cono Callao	144	664,45
	Cono Norte	216	650,04
Neurovegetativos	Cono Este	266	698,88
	Cono Sur	374	650,84
	Cono Lima Cercado	309	640,11
	Cono Callao	144	624,14
Factores	Chi²	dt	Asymp. Sig.
Confianza en si mismo	34,349	4	,000
Control emocional	5,432	4	,246
Perseverancia	10,623	4	,061
Optimismo	18,067	4	,001
Cognitivos	10,438	4	,034
Emocionales	8,711	4	,069
Motivacionales	7,914	4	,095
Neurovegetativos	5,233	4	,064

DISCUSIÓN

En resumen, con respecto a la relación entre los componentes de las escalas de resiliencia y depresión existen correlaciones positivas, entre bajas, moderadas y significativas. Su relación intracomponentes también es baja, significativa, y en el 47% de los casos expresan relaciones inversas, así como en el 12% directa.

En cuanto al factor *confianza en sí mismo* de la escala de resiliencia, este es mayor en los sujetos no violentos en comparación con los sujetos violentos, mientras que en los componentes cognitivos y motivacionales del inventario de depresión es mayor en los individuos violentos en comparación con los neurovegetativos. Los sujetos violentos son autocráticos y presentan ideas suicidas, en comparación con los no violentos, lo que apoya las proposiciones de Carrillo, Collado, Rojo, y Staats (2006) en relación con el poder del principio de la adición de las emociones, en este caso negativas. Las mujeres, en comparación con los varones, se caracterizan por tener un mejor control emocional, pero también por ser indecisas, autocríticas, tener propensión al llanto, perder la alegría e interés por las cosas, así como el apetito, y sufrir de insomnio.

No se ve que el grado de instrucción y la edad influyan en ninguna de las escalas, lo que coincide con resultados de reportes anteriores sobre resiliencia (Bulnes, et al, 2008). Al parecer, la educación no juega mayor papel que el contexto afectivo de la familia en cuanto a la formación de comportamiento resiliente. Sin embargo, sí es hasta cierto punto sorprendente la falta de relación entre la educación y la depresión –en el estudio de Aranda (1999) se halló una relación inversa–, dada la presunción generalmente aceptada de que a mejor rendimiento académico suele haber menor tendencia depresiva y viceversa.

En cambio, sí existen diferencias significativas en cuanto al lugar de residencia de los individuos en los componentes *confianza en sí mismo*, *perseverancia* y *optimismo* de la resiliencia, así como también en el componente cognitivo del inventario de depresión, lo que sin duda debe constituir un aspecto a investigar en el futuro.

Los instrumentos, debidamente adaptados a nuestra realidad, logran perfilar a los alumnos violentos como no violentos, de acuerdo al sexo y el lugar de residencia. De acuerdo con el estudio, estas pruebas se encuentran como válidos y confiables.

NOTA DE RECONOCIMIENTO

El responsable reconoce la participación a los siguientes miembros del equipo de investigación que comparten la autoría del siguiente estudio de investigación: Lupe García A., Gilmar Guevara, José Vega y Pedro García; así como la de los colaboradores Ricardo Pomalaya, Gianina Lobatón, Davis Durand, David Jáuregui y Betty Peña.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aranda, M. (1999). *Construcción de un inventario para evaluar la depresión en adolescentes*. Tesis de Magíster. México: UNAM.
2. Asociación Psiquiátrica Americana (1994/2002). *DSM-IV. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: Masson. Beck,

3. Beck, A. Rush, J., Shaw, B. y Emery, G. (1979/1983). *Terapia cognitiva de la depresión*. Bilbao: Descleé de Brouwer.
4. Beck, J. (1995/2000). *Terapia cognitiva. Conceptos básicos y profundización*. Barcelona: Gedisa.
5. Bulnes, M., Ponce, C., Huerta R., Álvarez C., Santibáñez, W., Atalaya, M., Aliaga, J. y Morocho, J. (2008). Resiliencia y estilos de socialización parental en escolares de 4to y 5to año de secundaria de Lima Metropolitana. *Revista de Investigación en Psicología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos*, 11(2), 67-91.
6. Carrillo, J.M.; Collado, S.; Rojo, N. y Staats, A. W. (2006). El papel de las emociones positivas y negativas en la predicción de depresión: el principio de adición de las emociones en el Conductismo Psicológico. *Clínica y Salud*, 17(3), 277-295.
7. Flores, J. J. (2007). Resiliencia en familias víctimas de violencia política en Ayacucho. *Revista Peruana de Psicología*, 1(1), 5-32.
8. Henderson, E. (2002). Nuevas tendencias en resiliencia. En A. Melillo y E. Suarez (Dir.). *Resiliencia: Descubriendo las propias fortalezas* (pp. 19-40). Buenos Aires: Paidós.
9. Infante, F. (2002). La resiliencia como proceso: Una revisión de la literatura reciente. En A. Melillo y E. Suárez (Dir.). *Resiliencia: Descubriendo las propias fortalezas* (pp. 41-53). Buenos Aires: Paidós.
10. Invar, J. (2007). Modelo integrativo enfocado en las soluciones para el desarrollo de la resiliencia individual y familiar. *Perspectivas sistémicas: La Nueva Comunicación*, N° 94-95. Disponible en: <http://www.redsistemica.com.ar/articulo94-4.htm>
11. Jackson, S. W. (1986/1989). *Historia de la melancolía y la depresión. Desde los tiempos hipocráticos a la época moderna*. Madrid: Turner.
12. Lamas, H y Lara, M (2002). Resiliencia: optimización de las potencialidades. *Docencia*, II(4), 29-31.
13. MINSa (2005). *Plan Nacional de Salud Mental*. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portal/p2005/documentos/cns/PlanNacionalSaludMental-Set2005.doc>
14. Quintana, A., Montgomery, W. y Malaver, C. (2009). Modos de afrontamiento y conducta resiliente en adolescentes espectadores de violencia entre pares. *Revista de Investigación en Psicología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos*, 12(1), 153-171.
15. Quintero, A. M. (2005). Resiliencia: Contexto no clínico para trabajo social. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 3, 2-16.
16. Salgado, A. C. (2005). La ciencia y su respuesta frente a la adversidad: Estudios desde la perspectiva de la resiliencia. *Cultura*, XXIII(19), 393-417.
17. Staats, A. W. (1996/1997). *Conducta y personalidad: Conductismo psicológico*. Bilbao: Descleé de Brouwer.

18. Vera, B.; Carbelo, B. y Vecina, M. L. (2006). La experiencia traumática desde la psicología positiva: resiliencia y crecimiento postraumático. *Papeles del Psicólogo*, 27(1), 40-49.
19. Vsillant, G. y Davis, T. (2000). Social-emotional intelligence and midlife: Resilience in schoolboys with low tested intelligence. *American Journal of Orthopsychiatry*, 70(2), 215-222.
20. Wagnild, G. & Young, H. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement* 1(2), 165-177.