

**Una mirada a la resiliencia desde la vejez y su desarrollo en los adultos mayores
institucionalizados**

Andrés L. López Romero y Jessica A. Romero Cárdenas

Facultad de Psicología, Universidad Santo Tomás, Bogotá, Cundinamarca

Director: René Alfonso Cañón Pineda

Enero 2021

Agradecimientos

En este importante punto de nuestras vidas, quisiéramos agradecer a cada una de las personas con las que compartimos espacios de formación profesional y personal, a la academia por su esmero en la formación de excelentes profesionales, agradecer inmensamente a nuestras familias por su

Imparable apoyo en todo este tiempo.

A nuestros padres, por su ejemplo de lucha y honestidad; agradecimiento por su paciencia, inteligencia y generosidad por ser un ejemplo de valentía, capacidad y superación...por ellos y

¡Para ellos!

Jessica Alexandra Romero Cárdenas y Andrés Leonardo López Romero

Tabla de Contenido

Resumen	4
Abstract	4
Introducción	5
Justificación	6
Problematización	11
Pregunta de Investigación	17
Objetivos	17
General	17
Específicos	17
Marco Teórico	17
Marco Disciplinar	17
Resiliencia	18
La Vejez (Adulto Mayor)	21
Calidad de Vida	24
Marco Multidisciplinar	27
Envejecimiento Saludable	27
Medicina	27
Institucionalización del Adulto Mayor	28
Enfermería	28
Marco Legal	30
Metodología	31
Descripción de Estrategias/Instrumentos	39
Participantes	44
Consideraciones éticas	44
Resultados	46
Discusión de Resultados	53
Conclusiones	63
Aportes, alcances y limitaciones y Sugerencias	68
Referencias	72
Anexos	87

Resumen

El presente trabajo tiene como objetivo comprender la resiliencia en la vejez y su desarrollo en adultos mayores institucionalizados, de igual forma busca dar a conocer los aspectos que fortalecen los procesos resilientes en el adulto mayor e identificar la importancia de la resiliencia en la calidad de vida de esta población; esto se realizó por medio de la metodología de investigación cualitativa a partir de una revisión documental de los textos producidos durante los años 2008 a 2019. La recolección de la información se realizó por medio de 5 bases de datos las cuales fueron: Redalyc, Scielo, Google Scholar, Springerlink, y Psychology and Behavioral Sciences Collection. La búsqueda en estas bases de datos se realizó por medio de las siguientes combinaciones de palabras: resiliencia y envejecimiento saludable, resiliencia y vejez, resiliencia en personas institucionalizadas, resiliencia y calidad de vida, resiliencia y adulto mayor y resiliencia. Posteriormente la información recolectada se analizó por medio de los siguientes instrumentos: las tablas de bases de datos, la tabla de documento, el RAE (resumen analítico especializado), la matriz TRD (Tabla de resultados de documentos), y la tabla total de documento de TRD los cuales se construyeron con base en las necesidades de la investigación. El análisis de los documentos permitió conocer la importancia de desarrollar la resiliencia en la etapa de la vejez, tanto en población institucionalizada como no institucionalizada, y a la vez determinar los aspectos que permiten fortalecer el proceso resiliente, finalmente se evidenció la correlación existente entre el proceso resiliente y la calidad de vida de los individuos.

Palabras Claves: Resiliencia, Adulto Mayor, Vejez, Calidad de Vida, Institucionalizado.

Abstract

This work aims to understand resilience in old age and its development in institutionalized older adults, in the same way it seeks to publicize the aspects that strengthen resilient processes in the older adult and identify the importance of resilience in the quality of life of this population, this was done through the methodology of qualitative research from a documentary review of the texts produced during the years 2008 to 2019. The collection of information was done through 5 databases which were: Redalyc, Scielo, Google Scholar, Springerlink, and Psychology and Behavioral Sciences Collection. The search in these databases was done through the following combinations of words: resilience and healthy aging, resilience and old age, resilience in

institutionalized people, resilience and quality of life, and resilience. Subsequently the information collected was analyzed using the SAR instrument and the TRD matrix (Document Results Table), which was built on the needs of the research. The analysis of the documents made it possible to know the importance of developing resilience at the stage of old age, both in institutionalized and non-institutionalized populations, and at the same time to determine the aspects that allow to strengthen the resilient process, finally evidenced the correlation between the resilient process and the quality of life of individuals.

Key Words: Resilience, Elderly, Old Age, Quality of life, Institutionalized.

Introducción

Actualmente en nuestra sociedad se logra presenciar el aumento de la población de la tercera edad , y la reducción de las tasas de natalidad, causando el aceleramiento del envejecimiento de la humanidad, esto se ha ido comprobando con entidades y/o organismos como la OMS (Organización Mundial de la Salud),y adicionalmente con encuestas que miden la cantidad de la población y el rango de edad de esta, como lo es el censo nacional, desarrollado por el DANE en Colombia, por lo cual es necesario prestarle más atención de carácter investigativo que permita identificar las principales problemáticas y/o limitaciones del adulto mayor, con el fin de evidenciar los aspectos que pueden favorecer a esta población y así conseguir un mayor bienestar en las personas que se encuentran en esta etapa del ciclo vital.

Partiendo de lo anteriormente mencionado, se realizó una investigación cualitativa centrada en el método de revisión documental. En donde Alfonso (1995 como citado en Morales, 2003) afirma que “Es un procedimiento científico, un proceso sistemático de indagación, recolección, organización, análisis e interpretación de información o datos en torno a un determinado tema. Al igual que otros tipos de investigación, este es conducente a la construcción de conocimientos”, la información recolectada se analizó por medio del instrumento RAE y la matriz TRD (Tabla de resultados de documentos), la cual se construyó con base en las necesidades de la investigación.

El foco de la investigación fue la población de los adultos mayores la cual es considerada como vulnerable ya que presentan afectaciones en diversos aspectos de sus vidas como lo es el social, biológico, económico y familiar, por lo tanto, se visualiza al adulto mayor de manera negativa lo cual genera la normalización de estereotipos

negativos hacia esta población. Por otro lado, la investigación se centra en la resiliencia en el adulto mayor ya que con frecuencia “las investigaciones de resiliencia abarcan las etapas de vida de infancia y adolescencia con mayor énfasis, en comparación con la etapa de vida de adulto mayor” (Díaz, et al, 2017, p.22), lo cual conlleva a que exista un desconocimiento general en relación con este tema.

Por consiguiente, en esta investigación se buscó ampliar la información en relación con el desarrollo del proceso resiliente en la vejez, con el fin de dar una nueva perspectiva en la que se vea al adulto mayor como un ser capaz de afrontar las distintas adversidades que se presentan en esta etapa de la vida, así mismo se busca ampliar la información en cuanto a los adultos mayores que se encuentran institucionalizados, dando a conocer la forma en que se desarrolla la resiliencia en esta población, ya que “El ingreso de una persona mayor en una residencia puede tener efectos negativos sobre el estado de ánimo y la calidad de vida del residente.”(Cruz, 2015, p. 01). En este orden de ideas la investigación logra aportar información en cuanto a la resiliencia y como ésta es un factor influyente en la calidad de vida del adulto mayor, de igual forma busca dar a conocer los aspectos que fortalecen el proceso resiliente.

Justificación

El presente trabajo se centra en la población del adulto mayor, la cual es considerada como una población vulnerable, “Por sus condiciones biológicas y sociales se consideran vulnerables, al vivir en situaciones de riesgo determinadas por los recursos personales, económicos, del entorno, familiar, y de acceso a los servicios de salud”(Guerrero, Yopez,2015, p.121), es decir que están más propensos a sufrir enfermedades crónicas, requerir de un acompañamiento de una persona para su cuidado, depender del otro, etc. Igualmente es frágil, ya que sufre deterioro cognitivo, físico, y social, por lo tanto, debe tener controles médicos recurrentes y a su vez no es “útil” en la sociedad económicamente, puesto que deja de ser activo y productivo laboralmente. “A esa edad se comienza otra etapa de la vida, se empieza a sentir la soledad, el abandono, se pierden algunas aptitudes, facultades que de alguna manera hacen sentir útiles e importantes a las personas” (Álvarez, 2009, p.82).

Todo lo mencionado con anterioridad puede conllevar a que el adulto mayor tenga un alto riesgo de ser víctima de maltrato y/o abuso físico, psicológico, económico. En nuestra investigación se busca dar una nueva perspectiva, en la que se vea al adulto

mayor como un ser capaz de fortalecer y desarrollar la resiliencia y a partir de esto, adaptarse a la sociedad y afrontar los diversos problemas que se le presentan en esta etapa de la vida, por lo cual no debe ser tratado como un individuo condenado a la marginalidad por parte de la sociedad y/o de sus familiares. Asimismo, con la investigación se busca dar a conocer la forma en que se desarrolla la resiliencia en los adultos mayores que están en una institución ya que “El ingreso de una persona mayor en una residencia puede tener efectos negativos sobre el estado de ánimo y la calidad de vida del residente.” (Cruz, 2015, p. 01).

Vemos que los adultos mayores son marginados por la sociedad y en algunos casos por sus mismos familiares, asimismo tienen que afrontar el deterioro a nivel biológico, y enfrentar el duelo por la pérdida de familiares o amigos, lo cual trae consigo sentimientos de soledad entendiéndose como “La ausencia o sensación de ausencia de relaciones sociales gratas” (Cardona, Villamil, 2006, p.931). Por lo tanto, se recalca que adicionalmente a la marginalidad que sufren causada tanto por su familia, la sociedad, sus redes de apoyo; también deben soportar lo que conlleva el envejecer, una de las consecuencias de esto es el deterioro físico, cognitivo, y también la pérdida de amigos, familiares, parejas, entre otros, lo que aumenta sentimientos de inferioridad, soledad, depresión etc. Contribuyendo al deterioro del adulto mayor, y por consiguiente conlleva a que desarrolle una baja autoestima.

Comúnmente las personas no ven necesario prepararse para la vejez, en su mayoría piensan que para llegar a ser adulto mayor falta mucho tiempo, o simplemente creen que no llegaran a esa etapa de la vida, y cuando ese momento de la vida llega, gran parte de las personas no saben qué hacer, ni en qué invertir su tiempo y es ahí donde viene la depresión, como lo mostró la primera Encuesta Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento desarrollada por MinSalud (2015), en la cual se evidencia que el 41% de los adultos mayores (entre 60 y 108 años de edad) reportó síntomas depresivos. Por eso muchas personas mueren al poco tiempo después de pensionarse debido a que comienzan a sentir que no son útiles ni para su familia ni la sociedad y aparece el complejo de inferioridad (Álvarez, 2009).

Según afirma Álvarez (2009) “En Colombia como en todos los países, se encuentran adultos mayores en estado de vulneración o dependencia, bien porque su familias los abandonan o dentro del mismo núcleo familiar, son considerados un estorbo por no contribuir económicamente;

como también existen otros que han trabajado y cotizado para tener derecho a una pensión y es la llamada pensión contributiva, podemos decir que de alguna manera sus derechos son menos vulnerados” (p.87).

La investigación busca brindar información la cual puede ser útil para que los futuros adultos mayores tengan conocimiento de cómo pueden afrontar los problemas cotidianos de esta etapa de la vida, de igual forma aportar un conocimiento a todo aquel que tenga bajo su cargo a un adulto mayor; esto se realizará por medio de la identificación de factores que podrían influir en el desarrollo de la resiliencia, la cual sirve para enfrentar las dificultades de la vejez, y se dará a conocer por la revisión de documentos que tratan temas de resiliencia, vejez y adulto mayor institucionalizado, obtenidos en diversas bases de datos.

Por lo anteriormente dicho también es de gran importancia “educar a las familias y sensibilizar a toda la sociedad sobre cómo se deben tratar a los adultos mayores, para que sus derechos no sean vulnerados” (Álvarez, 2009, p.87). De esta manera se evidencia la gran importancia de que los adultos mayores cuenten con factores tanto internos como externos de protección, que los ayude adaptarse y superar todas las adversidades que se les presenten, por tal razón es fundamental potenciar y desarrollar las capacidades resilientes en el adulto mayor, y así afrontar las dificultades que se les presentan en esta etapa de la vida y generar en ellos un envejecimiento saludable y con una mejor calidad de vida.

Por otra parte, es importante mencionar que esta población presenta un crecimiento, a causa de que ha ido aumentando la esperanza de vida, así como el descenso de la fecundidad, y asimismo la reducción de la mortalidad materna, de la niñez y personas mayores. Según afirma la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud (OMS, OPS, 2017):

Entre el 2000 y el 2050, la proporción de la población mundial que tiene 60 años de edad o más se duplicará, y pasará de 11% a 22%. Se prevé que el número absoluto de personas de 60 años o más aumentará de 900 millones en el 2015 a 1.400 millones para el 2030, y 2.100 millones para el 2050, y podría llegar a 3.200 millones en el 2100. (p.01)

Nuestra investigación sobre las capacidades resilientes, busca conocer cuáles son los elementos con los que cuenta el adulto mayor para desenvolverse de manera efectiva en la sociedad, como lo puede ser “Practicar alguna actividad física como la caminata [...]

el apoyo de la familia y amigos, así como los servicios de salud y asistencia comunitaria, son fundamentales para que los mayores compensen pérdidas y recuperen sus niveles de funcionalidad.” (Jiménez, 2011, p. 59). Estas actividades para recuperar dicha funcionalidad son justamente lo que corresponde a la resiliencia, con base en lo que plantea Cyrulnik “La resiliencia define el resorte de los que, habiendo recibido un golpe, han podido sobrepasarlo.” (Cyrulnik, 2006, p. 23).

Por otro lado, en esta investigación se busca informar y concientizar a la sociedad en general, sobre la importancia del proceso resiliente en el adulto mayor, al momento de enfrentar las dificultades particulares de esta etapa de la vida, ya que podría ser un soporte que les brinde la oportunidad de tener una mejor calidad de vida y de igual forma permite que se empiecen a cambiar los estereotipos negativos que se tiene sobre la población de la tercera edad , y así ir estableciendo una nueva visión de la vejez como una etapa productiva y capaz de aportar a la sociedad.

A diferencia de lo que la generalidad cree, la mayoría de las personas de la tercera edad conservan un grado importante de sus capacidades tanto físicas como cognitivas, psíquicas y los recursos necesarios para adaptarse a la nueva realidad social que les toca vivir” (Maina, 2004, p. 5). Por lo cual, es importante dar a conocer que el llegar a la etapa de la vejez es un momento para reinventarse y de esta forma lograr un envejecimiento saludable, entendiéndose como envejecimiento saludable “aquél que, si bien sufre los achaques propios del deterioro que provoca en el organismo el paso del tiempo, se adapta a sus disminuciones físicas y puede compensar pérdidas con ganancias” (Maina, 2004, p.61). El lograr que socialmente se pueda ver al adulto mayor como una persona capaz de adaptarse a los diversos cambios, permite conseguir que el adulto mayor tenga una mejor calidad de vida y por ende a largo plazo, se logre reducir las afectaciones que se presentan en esta etapa de la vida, como lo es la depresión, la marginalidad, los sentimientos de desesperanza y soledad, para de esta forma lograr ser un adulto mayor saludable.

El camino hacia el envejecimiento saludable requiere por un lado que el adulto mayor esté dispuesto a adaptarse a las circunstancias vitales cambiantes que le solicitan los tiempos actuales y que el grupo social donde desarrolla su existencia le ofrezca posibilidades para que pueda ser protagonista de sus acciones y de su propio destino. (Maina, 2004, p.5).

Con base en lo anteriormente mencionado la investigación busca aportar a la

población del adulto mayor, información sobre los posibles beneficios que tiene la resiliencia en esta etapa de la vida y como el desarrollarla puede ser un aspecto de vital importancia para poder enfrentar las diversas dificultades cotidianas, de esta manera contribuir en el bienestar de la persona, de igual forma se busca que la persona tenga conocimiento de la posible influencia que puede tener la resiliencia en su calidad de vida, partiendo de esto también se busca concientizar a las familias, de la importancia que puede tener la resiliencia en el adulto mayor, y así contribuyan a crear un envejecimiento saludable.

De igual manera en esta investigación se pretende conocer el desarrollo de la resiliencia en las personas que están institucionalizadas, y los posibles beneficios que tendría la resiliencia al momento de afrontar su nueva realidad que es el estar residiendo en un centro geriátrico.

En este orden de ideas nuestra investigación busca de igual forma aportar conocimiento sobre la resiliencia en el adulto mayor y como esta puede influir en la adaptación del adulto mayor a esta nueva etapa de la vida, para de esta forma concientizar a la sociedad sobre las capacidades que tiene el adulto mayor para adaptarse, de igual forma se pretende que la investigación sirva como un apoyo y/o orientación a los futuros adultos mayores, y en el cual puedan encontrar información referente a la resiliencia, los factores que influyen en su desarrollo y la importancia que tiene en la vejez. Por último, se pretende dar a conocer a las instituciones geriátricas sobre los beneficios que pueden existir al desarrollar la resiliencia, y de esta manera se logre mejorar la estancia de sus residentes.

Centrándonos especialmente en los aportes que se generan para la psicología, podemos resaltar el hecho de ampliar la información e investigación sobre la resiliencia en la vejez, la cual ha cobrado especial importancia a lo largo de los años por el aumento de la población de adultos mayores, brindando una nueva perspectiva de la importancia de la resiliencia y las fundaciones en los adultos mayores que desean tener un “envejecimiento saludable”.

Finalmente el aporte que tenemos como investigadores es poder ampliar nuestro conocimiento con base en la resiliencia en el adulto mayor, y su desarrollo en personas institucionalizadas, por otro lado nos permite profundizar en cuanto a la investigación documental, su realización y metodología, así como aprender a implementar métodos de búsqueda más eficientes en las diversas bases de datos existentes y poder sistematizar esa

información por medio distintas herramientas como lo es el RAE, y la matriz creada para la investigación, TRD (tabla de resultados de documentos), lo cual nos dio un conocimiento técnico que se convertirá en una herramienta de utilidad en futuras investigaciones, de igual forma nos brinda la posibilidad de ampliar nuestro conocimiento sobre el adulto mayor y nos permite usar dicho conocimiento cuando nosotros o personas cercanas se encuentren en dicha etapa de la vida.

A partir de lo mencionado anteriormente, relacionamos nuestra investigación a la línea de la Universidad Santo Tomás, “Línea Tomás Campanella” Sobre sociedad, política y utopía, debido a que esta línea se focaliza en observar y comprender la realidad social y a su vez brindar una reflexión sobre las problemáticas del contexto sociopolítico y sociocultural colombiano. En relación con nuestra investigación la población que se estudia es marginada y estereotipada, ya que socialmente son vistos como “no productivos” (Hernández, et al, 2012) y sumado a esto el adulto mayor también requiere de la ayuda económica de la sociedad y la familia (Montalvo, 1997), de este modo esta línea nos manifiesta la realidad social de esta población en el contexto colombiano. Por ende, lo que se busca con esta población marginada es evidenciar que también tienen la capacidad de ser personas autónomas y eficientes, en la medida en que se les permite y ayuda a desarrollar la resiliencia y así logren enfrentar sus dificultades por sí solos, de esta manera concebir nuevos conceptos sobre el adulto mayor.

Referente a la línea de investigación de la Facultad de Psicología la vinculamos con la línea “Psicología, Contextos cotidianos y transformaciones sociales” respectivamente con el núcleo fenómenos psicosociales, con impactos en las realidades cotidianas y las experiencias humanas en diversidad de contextos, ya que esta línea cuestiona las posibles formas de transformación social desde la comprensión de las interacciones humanas, y en nuestra investigación se busca evidenciar cómo se presenta la resiliencia en la vejez y como esta se desarrolla en el adulto mayor institucionalizado.

Problematización

Entre los cambios más significativos en la sociedad actual se encuentra el aumento de la esperanza de vida, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019), entre el 2000 (esperanza de vida, 66,5 años) y 2016, aumentó un 5,5 años, (esperanza de vida 72,0 años) a nivel mundial, adicionalmente se ha evidenciado la reducción de las tasas de natalidad, entre el año 2000 hubo 752.834 nacimientos en Colombia y en el 2016 fueron 647.521 nacimientos, lo cual representa una reducción de

105.313 mil nacimientos, según las cifras consultadas en el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (2020). Todo esto ha impactado en el aceleramiento del envejecimiento de la población, aumentando el número total y la proporción de personas mayores respecto a otras edades (Christensen, Doblhammer, Rau y Vaupel, 2009, como citado en Cruz, 2015). Este incremento se ha dado por diversos factores como avances de sanidad, e higiene pública, y así mismo se ha reducido la mortalidad en el parto, en la infancia y juventud. Entre los principales resultados del censo nacional del 2018, se conoció que en los últimos 13 años el número de colombianos mayores de 65 años aumentó de unos 2,2 millones (2005), a unos 4,4 millones (2018). Según afirma el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2018) la cantidad de colombianos entre 15 y 65 años aumentó de 27,6 millones de personas (2015) a 32,9 millones (2018).

Respecto a las cifras dadas anteriormente, se logra reconocer que existe estadísticamente un crecimiento de la población del adulto mayor, por lo cual se comprende como una población fundamental en el mundo, por ende, es crucial conocer su adaptación en la sociedad, puesto que esta, está en un cambio constante, por lo tanto, es importante hablar sobre los procesos resilientes del adulto mayor.

Con frecuencia “las investigaciones de resiliencia abarcan las etapas de vida de infancia y adolescencia con mayor énfasis, en comparación con la etapa de vida de adulto mayor” (Díaz, et al, 2017, p.22). Esto puede deberse por el concepto que tiene la sociedad sobre lo que significa el adulto mayor, el cual desde nuestra perspectiva se visualiza con estereotipos negativos, como lo son enfermedades crónicas, deterioro cognitivo y social, lo cual causa que no exista un mayor interés en investigar esta población, puesto que la visión que predomina es que deben estar institucionalizados, o que no tienen la capacidad de aportar en la sociedad económicamente y poseen una mayor cercanía con la muerte.

Por consiguiente el concepto de resiliencia está entorno a afrontar dichos factores de riesgos y por ende las investigaciones que se encontraron sobre la resiliencia en el adulto mayor desde la psicología, se basan mayoritariamente en personas con enfermedades crónicas, deterioro cognitivo, se centran en los aspectos negativos que tiene el envejecer; desde este punto la psicología del envejecimiento menciona que “no solo busca ayudar a afrontar o resolver los problemas que surgen en esta etapa de la vida, sino que se hacen numerosas preguntas y se plantean nuevos retos con el fin de buscar

también los aspectos positivos del envejecimiento y sus beneficios para el individuo y la sociedad” (Zaidi, 2008, como citado en Cruz, 2015).

Las personas que se encuentran institucionalizadas pueden tener efectos negativos sobre su estado de ánimo y calidad de vida, el ser residente puede causar estrés, ansiedad, depresión, en este caso la resiliencia se considera como un factor de protección externo y por ende ayudar con una mejor adaptación con la institución aportando positivamente en su bienestar físico, psicológico y social (Cruz, 2015).

El significado de la resiliencia en algunas de estas investigaciones se ve desde la perspectiva de la psicología positiva la cual la menciona como “un constructo que promueve el bienestar y la salud, tanto en personas con o sin patologías” (Pan, Chan, 2007, como citado en Quiceno, Vinaccia, 2011, p.72). Dado que permite explicar ¿Por qué? las personas logran aprender de las situaciones difíciles e incluso sacarle algún beneficio.

En este orden de ideas las personas con una enfermedad crónica según “estudios con enfermos crónicos indican que la resiliencia puede reducir el dolor, el estrés, y aumentar la calidad de vida y favorecer en la adaptación a la enfermedad” (Friborg et al, 2006, como citado en Quiceno, Vinaccia, 2011, p.78). Desde esta perspectiva podemos hablar desde la psicología de la salud, la cual define la resiliencia como “la capacidad de las personas para mantener la salud y el bienestar psicológico en un ambiente dinámico y desafiante” (Zautra et al, 2008, como citado en Quiceno, Vinaccia, 2011, p.73).

Tomando en cuenta lo anteriormente mencionado, se evidencia que, aunque existen investigaciones sobre la resiliencia en el adulto mayor, estas están principalmente enfocadas hacia la parte “negativa” de esta población (ancianato, enfermedad crónica, deterioro social, cognitivo, entre otros), por tal razón es de vital importancia conocer el desarrollo de la resiliencia en la vejez y especialmente en las personas que se encuentran institucionalizadas, puesto que “es deseable que en la organización de hogares de ancianos el personal promueva: apoyo, actividades sociales, gratificantes y, si corresponde, participación religiosa o espiritual” (Callegari, et al, 2016, p.122). Con el fin de aumentar los recursos de las personas de la tercera edad y luchar contra los estereotipos sobre el envejecimiento (Callegari, et al, 2016).

Puesto que como se ha argumentado anteriormente, se puede evidenciar un aumento de la población de la tercera edad, por tal motivo “es fundamental enfocarse en esta población que crece en cuanto a cantidad y longevidad, preocuparse de su bienestar

y de cómo potenciar los recursos que presentan, así como desarrollarlos en caso de que no lo tuvieran” (Carrera, et al, 2013, p.100).

De allí la relevancia de estudiar a los adultos mayores y sus habilidades para hacer frente a sucesos difíciles propios de la edad. Quiénes hacen uso de su experiencia, estrategias y recursos personales; repercutiendo así positivamente en la percepción de bienestar. La revisión de la situación actual de los adultos mayores motiva a investigar los factores que se encuentran involucrados en la vejez que hacen que puedan vivenciar un envejecimiento exitoso. (López, 2017, p.06), el cual logra mejorar la vida de las personas que llegan a esa etapa del ciclo vital.

De este modo se resalta que sigan existiendo investigaciones que se centren en esta población y asimismo fortalecer el conocimiento sobre el adulto mayor, fomentar sus características resilientes y favorecer el desarrollo de un envejecimiento saludable. La investigación se centró en este tipo de envejecimiento puesto que es el que más se relaciona con nuestro interés investigativo, el cual es comprender la capacidad de resiliencia que puede existir en la vejez y cómo se desarrolla en personas institucionalizadas.

Por otra parte, también se han realizado investigaciones desde otras disciplinas de las ciencias de la salud diferentes a la psicología como lo ha sido la enfermería, la cual también se ha vinculado con nuestro tema investigativo.

Desde la enfermería se ha hecho investigación en relación con la resiliencia en el adulto mayor, partiendo de estas investigaciones se ha encontrado que la resiliencia es un aspecto “de gran interés para la Enfermería, permitiéndonos diseñar intervenciones en salud que contribuyan a reforzar los factores protectores” (Caro, et al, 2018, p. 45). Por otro lado, también se ha tomado en cuenta el hecho de que “la resiliencia representa uno de los principales pilares sobre los que se sustenta el estado de salud de la persona mayor, y por tanto, ha de ser explorada, comprendida y promovida por los profesionales de salud” (Ortiz, 2019, p. 5).

En un estudio realizado por la facultad de ciencia y enfermería de la Universidad del Bío-Bío Chile, el cual tenía como objetivo relacionar la capacidad resiliente de un grupo de adultos mayores con respecto a su estilo de vida, se encontró que la resiliencia en el adulto mayor se encuentra altamente relacionada con la situación de pareja, la actividad sexual de igual manera se evidencia que el 40% de los sujetos con alta resiliencia indicaron que realizaban actividad física y por el contrario un 83.3% de

quienes presentaron una resiliencia media indicaron no realizar actividad física.

Partiendo de estos datos se llega a la conclusión que centrarse en este aspecto resulta de vital importancia para el adulto mayor y su calidad de vida.

Se observa que desde la enfermería ha sido abordado el tema de la resiliencia en el adulto mayor al estar relacionado con la salud, calidad de vida y el favorecimiento del tratamiento en el adulto mayor, centrándose en el fortalecimiento de los “factores protectores” para “Los proveedores de servicios de salud pueden realizar intervenciones adecuadas basadas en las necesidades únicas de los pacientes para mejorar su capacidad de recuperación y capacidad para superar los problemas de salud.”(Hassani, et al. 2017, p. 59).

Tomando en consideración las pocas investigaciones que se han realizado de esta población de la tercera edad y el concepto de la resiliencia, se ha generado un desconocimiento sobre la importancia del desarrollo de la resiliencia en la vejez, y es por esta razón, que nuestra investigación se orientará a identificar la resiliencia en la vejez, reconocer los posibles aportes que puede tener en el adulto mayor y ver cómo se puede desarrollar en personas institucionalizadas.

Según el Ministerio de Salud (MinSalud, 2018), un adulto mayor es: sujeto de derecho, socialmente activo, con garantías y responsabilidades respecto de sí mismo, su familia y su sociedad, con su entorno inmediato y con las futuras generaciones. Las personas envejecen de múltiples maneras dependiendo de las experiencias, eventos cruciales y transiciones afrontadas durante sus cursos de vida, es decir, implica procesos de desarrollo y de deterioro. Generalmente, una persona adulta mayor es una persona de 60 años o más de edad.

La resiliencia se define como la capacidad que las personas desarrollan, “por resultado de un proceso dinámico entre factores de riesgo y de protección, desde individuales hasta socioculturales, posibilitando la superación del riesgo y/o evitando los efectos negativos del mismo de una manera constructiva, con lo cual se presentará la adaptación positiva” (Fergus, Zimmerman, 2005; González, 2007; Luthar, Cicchetti, Becker, 2000; Olsson, Bond, Bums, Vella Brodrick, Sawyer, 2003, como citado en Díaz, et al ,2017, p.23). Para que la resiliencia aparezca se necesita que existan factores de riesgo que atenten contra la persona y a su vez es necesario que haya factores que la protejan (Fergus, 2005, Olsson, 2003, citados por Díaz, et al, 2017). Tanto los factores de riesgo como de protección van cambiando y/o modificando con el transcurso del tiempo,

ya que estos dependen de la etapa de vida donde se encuentre el individuo, por ende, existe una cohesión con el ciclo vital de la persona y estos dos factores.

En el ciclo vital del ser humano, en la etapa de la vejez aumentan diversos factores de riesgo como familiares, individuales y/o medioambientales y al estar presentes logran causar problemas conductuales, emocionales o de salud (Barcelata, 2015; Dekovic, 2005; Hein, 2004; Rutter, 2003, citados por Díaz, et al, 2017) entre estos factores se encuentra; la soledad, la depresión, el duelo, y/o enfermedad crónica (Díaz, et al, 2017). Por esta razón es de importancia construir y fortalecer la resiliencia en los adultos mayores para que logren superar estos tipos de factores de riesgo; esto se lleva a cabo por medio de los factores de protección los cuales pueden ser internos como temperamento, inteligencia, empatía, etc. Y, factores externos como calidad de las relaciones intrafamiliares y estilos de crianza (Díaz, et al, 2017). Entre estos factores externos se puede incluir la participación de instituciones como los ancianatos los cuales también podrían contribuir en el desarrollo de un bienestar físico, social y psicológico, de su población.

Partiendo de lo que se ha mencionado anteriormente es evidente el cómo la investigación de la resiliencia en el adulto mayor es un tema que ha tomado una gran relevancia conforme esta población continúa en crecimiento, y el buscar las formas para lograr un “envejecimiento exitoso” se convierte en algo crucial para dicha población en la actualidad, de igual forma para la gran cantidad de personas que se acercan a dicha etapa. El “envejecimiento exitoso” se entiende como “la ausencia de enfermedades crónicas y discapacidades, así como un alto funcionamiento físico y mental” (MacLeod, et al, 2016, p. 266) y entre sus principales componentes se puede encontrar “ la longevidad, la satisfacción, el bienestar, la resiliencia, la ausencia de enfermedad física, la ausencia de discapacidad, el dominio, el compromiso activo con la vida, la vida independiente y la adaptación positiva” (Cárdenas, López, 2011, p. 533).

Ya que la resiliencia ayuda a promover una adaptación durante tiempos de dificultad física o emocional (Wagnild, Young, 1993, como citado en Well, 2010), el tener altos niveles de resiliencia puede ser un factor que ayuda a los adultos mayores a adaptarse a las dificultades asociadas con el envejecimiento. A partir de lo mencionado anteriormente, vinculamos nuestra investigación con la línea de la Facultad de Psicología “Psicología, Contextos cotidianos y transformaciones sociales” debido a que se puede transformar la visión que se tiene del adulto mayor y de esta forma lograr un cambio positivo para este, a

nivel social y familiar.

Es por todo lo antes dicho, que nace la necesidad de investigar específicamente sobre este tipo de población considerada como la más vulnerable, frágil y marginada, “Por sus condiciones biológicas y sociales se consideran vulnerables, al vivir en situaciones de riesgo determinadas por los recursos personales, económicos, del entorno, familiar, y de acceso a los servicios de salud”(Guerrero, Yopez,2015, p.121) por eso es importante reconocer el papel que tienen las instituciones en el desarrollo de la resiliencia y contribuir en el fortalecimiento de la misma, por tal razón nuestra pregunta de investigación es: ¿Cómo es el proceso resiliente en la vejez y cómo se desarrolla en personas institucionalizadas?

Pregunta de Investigación

¿Cómo es el desarrollo de la resiliencia en la vejez en personas institucionalizadas mediante una revisión documental?

Objetivos

General

- Comprender la resiliencia y su desarrollo en adultos mayores institucionalizados a partir de una revisión documental de los textos producidos durante los años 2008 a 2019.

Específicos

- Revisar el concepto de resiliencia en la vejez a partir de las diversas posturas planteadas en los documentos revisados.
- Reconocer el desarrollo de la resiliencia en el adulto mayor institucionalizado por medio de las diferentes perspectivas de los documentos analizados.
- Identificar a través de los múltiples textos seleccionados, los aportes que tiene la resiliencia en la calidad de vida del adulto mayor.
- Conocer los aspectos que fomentan los procesos resilientes en el adulto mayor, según lo expuesto en los documentos que hicieron parte de la investigación.

Marco Teórico

Marco Disciplinar

Resiliencia

Al hablar de resiliencia podemos encontrar diversos autores y definiciones, entre las más reconocidas y aceptadas se encuentran, la de Masten (2001) que la define como “Una clase de fenómeno caracterizado por buenos resultados a pesar de serias amenazas a la adaptación o desarrollo.” (p. 228) por otro lado también podemos encontrar a Luthar (2003) que la define como “proceso de desarrollo dinámico que refleja evidencia de adaptación positiva a pesar de la adversidad significativa en la vida” (p. xx). Otra de las definiciones por resaltar, es la de Luthar, Cicchetti y Becker (2000) los cuales dicen que la resiliencia es “un proceso dinámico que abarca la adaptación positiva dentro del contexto de una adversidad significativa” (p. 543). Como se evidencia vemos que hay varias definiciones del término de resiliencia y que coinciden en diversos aspectos; partiendo de esto, podemos entender que la resiliencia se presenta cuando el ser humano es capaz de continuar su vida a pesar de tener que enfrentarse a diversas dificultades. Por otro lado, también se menciona a la resiliencia como un proceso dinámico flexible y cambiante ya que no se considera una cualidad, al no ser algo innato en el ser humano, dado que es un proceso que se va construyendo a lo largo del ciclo vital, por lo tanto, el ser resiliente en un momento en específico, no garantiza serlo en todos los aspectos de la vida, es un proceso que surge por medio de la interacción entre el individuo y su entorno por medio de los factores de riesgo y de protección.

En cuanto a la investigación, al hablar sobre el concepto de resiliencia nos vamos a enfocar en el autor Boris Cyrulnik, puesto que en nuestra opinión personal dicho autor, puede lograr aportar y ampliar nuestro conocimiento sobre la resiliencia, debido a que es uno de los autores más reconocidos que habla sobre la resiliencia y en donde también ha contribuido a difundirla en el mundo, este autor plantea que somos capaces de reflexionar acerca de los procesos resilientes, pero solamente, una vez se pasa la adversidad, ya que en el preciso momento que se presenta esta situación solo se es capaz de adolecer.

La resiliencia es lo que nos permite funcionar en los diferentes contextos de nuestras vidas, en un constante equilibrio, “La resiliencia constituye un proceso natural en el que lo que Somos [...] debe entretenerse con los medios biológicos, afectivos y verbales. Basta con que uno solo de esos medios falle para que todo se hunda.” (Cyrulnik, 2006, p15.), y es que nuestro contexto juega un papel importante en la capacidad de sobreponernos, ya que muchas veces simplemente le presagia a la persona en un destino sombrío, como lo puede ser el caso de la vejez, en el cual los adultos

mayores, además de enfrentar, malestares biológicos se enfrentan a los prejuicios existentes en la sociedad, lo cual podemos extrapolar a lo que expresaba Cyrulnik al describir un caso de una joven que tuvo que enfrentar una difícil situación (incesto) y tenía miedo, ya que los medios decían que “esos niños se dañan” es decir que “Después de haber sido agredida por su padre, es agredida por la cultura, que la amenaza con un destino sombrío”(Cyrulnik, 2006, p.25). Por otra parte, en el adulto mayor los aspectos biológicos y sociales juegan un papel muy importante por lo cual el prestar atención a la resiliencia en esta etapa de la vida puede ser de suma importancia ya que “es un proceso diacrónico y sincrónico: las fuerzas biológicas de desarrollo se articulan con el contexto social para crear una representación de sí, que permite la historización del sujeto”(Cyrulnik, 2006, p. 40).

Por otro lado, cuando una persona logra superar la adversidad, se vuelve resistente y sobrepasa ese “golpe” o “trauma”, aparece lo que Cyrulnik llama como oxímoron, el cual es la capacidad de ver “la maravilla del dolor”. Cyrulnik (2006) menciona que:

Una desgracia nunca es maravillosa. Es un fango helado, un barro negro, una escara dolorosa que nos obliga a escoger: someterse o sobreponerse. La resiliencia define el resorte de los que, habiendo recibido un golpe, han podido sobrepasarlo. El oxímoron describe el mundo íntimo de esos vencedores heridos” (p. 23).

Como se puede observar Cyrulnik utiliza la figura del oxímoron para representar una de las premisas del proceso resiliente, en el cual tiene que existir un evento adverso en el que la persona decida qué tipo de afrontamiento va a utilizar, entre estos encontramos dos grandes grupos, en el primer grupo el afrontamiento ayuda a que la persona enfrente la adversidad, y de esta manera logre sobreponerse a la misma, por otro lado en el segundo grupo, se evidencia un afrontamiento el cual se basa en la negación y/o evitación de la adversidad, impidiendo que la persona afronte la situación adversa y no logre un proceso resiliente.

En relación con lo mencionado anteriormente se evidencia que la adversidad es un aspecto clave para que exista la resiliencia; para que se presente la adversidad tienen que existir factores de riesgo, los cuales se pueden presentar en diversos aspectos de la vida como el social y familiar, algunos de los factores de riesgo que se pueden presentar son: desastres naturales, pérdida de familiares y/o amigos, crisis económica,

enfermedades crónicas, entre otros. Por otro lado, es igualmente importante la existencia de los factores de protección, los cuales le ayuden a la persona a enfrentar y sobreponerse a las dificultades que se presentaron gracias a los factores de riesgo. Dentro de los factores de protección se pueden encontrar recursos internos y externos, dentro de los internos podemos mencionar la introspección, la independencia, el humor, la creatividad, autoestima, una concepción positiva de sí mismo, entre otros; en los externos podemos mencionar aspectos como el apoyo social, familiar, tener relaciones cercanas, participación en actividades de la comunidad, entre otros. Como se puede evidenciar “la resiliencia es el resultado de la combinación y/o interacción entre los atributos del individuo (internos) y su ambiente familiar, social y cultural (externos) que lo posibilitan a superar el riesgo y la adversidad de forma constructiva” (González-Arratia, 2011 como se citó en González-Arratia, Valdez, 2013, p. 943).

Referente a lo dicho anteriormente se destaca la importancia de que un adulto mayor construya y fortalezca su resiliencia y de esta manera logre adaptarse de la mejor forma a esta nueva etapa de la vida en la cual se presentan una gran diversidad de cambios significativos para el individuo como lo son enfermedades crónicas, abandono, soledad, incertidumbre, depresión, cansancio, el deterioro de las redes de apoyo, la pérdida del rol familiar, social y profesional entre otros. Con base en esto el proceso resiliente es de suma importancia para que el individuo pueda mantener el bienestar y la calidad de vida dentro del proceso de adaptación a los nuevos cambios que aparecen al iniciar esta etapa del ciclo vital.

Finalmente se logra concluir que uno de los principales obstáculos que impiden el desarrollo del proceso resiliente es un afrontamiento inadecuado de las adversidades, el cual genera que la persona evite o niegue su situación y por ende no busque una solución efectiva generando lo que Cyrulnik llama la “antirresiliencia”, pero si se logra el afrontamiento adecuado se obtiene el oxímoron que menciona Cyrulnik en donde el sufrimiento es un aspecto necesario en la vida. En palabras de Cyrulnik (2009 como citado en Trujillo, 2011) “el embotamiento psíquico que define la antirresiliencia, pues impide retomar el nuevo desarrollo, o la maduración postraumática que asocia la tristeza con el placer, el trauma produce quebranto; esa es su definición. Y la resiliencia, que permite volver a vivir, asocia el sufrimiento con el placer de triunfar sobre él. ¡Curiosa pareja!” (p.171). Por tal razón con esta investigación se quiere dar a conocer el papel que juega la resiliencia en la vejez y la importancia de desarrollarla en esta población y en

quienes se encuentran institucionalizados con lo cual a su vez esto pueda aportar en la mejora de su calidad de vida.

La Vejez (Adulto Mayor)

El envejecimiento es un proceso que ocurre a lo largo del ciclo vital, el cual posee tres componentes, el biológico, psicológico y social. Anteriormente se pensaba que estos procesos eran independientes y no se afectan los unos con los otros. Ardila (1993 como citado en Montalvo, 1997) afirma que “se estaría apoyando el concepto de reduccionismo, el cual la psicología ha tenido que enfrentar desde sus comienzos” (p.464), vemos que en realidad cada uno de estos están interrelacionados, y nos ayudan a explicar el proceso del envejecimiento, desde el nacimiento existen cambios en el cuerpo y este mismo se va degenerando, (biológico), el mecanismo que utilizamos para afrontar esos cambios (psicológico), y posteriormente lo que la sociedad posee de referencia y espera de la población anciana (social) (Montalvo, 1997). Por esta razón el envejecimiento no se debe enfocar solo en la parte cronológica, se debe tener en cuenta factores socio-culturales y personales, puesto que existe una edad cronológica (son los años que han pasado desde el nacimiento), una edad biológica (se identifica por el deterioro de los órganos), una edad psicológica (nivel del funcionamiento del individuo en relación con su conducta y los procesos mentales) y una edad social (el rol que se desempeña en la sociedad) (Alvarado, Salazar, 2014).

La vejez es considerada como la última etapa del ciclo vital del ser humano, entendiendo el ciclo vital como:

El tiempo transcurrido desde el momento en que un nuevo ser se desprende del vientre materno para asumir por sí mismo sus funciones respiratorias y ascender en el camino de construcción del pensamiento, hasta el momento en que cesan las posibilidades de actuar, pensar y sentir. (Barreto, Puyana, 1996, p. 33).

El ciclo vital se compone de diversas etapas las cuales están ligadas a la cultura en la que se encuentre el individuo, dentro del contexto colombiano según el Ministerio de Salud (2010) el ciclo vital está dividido en las siguiente etapas “in útero y nacimiento, primera infancia (0-5 años), infancia (6 - 11 años), adolescencia (12-18 años), juventud (14 - 26 años), adultez (27 - 59 años) y vejez (60 años y más).”, aunque pueden existir unas etapas concretas, basadas en hechos biológicos como la corporalidad, reproducción y deterioro, se debe resaltar que estas etapas son netamente simbólicas ya que también se encuentran influenciadas por la cultura por lo cual no son idénticas para todas las

personas.

Con base en lo anterior se evidencia que la vejez es la última etapa del ciclo vital y es en donde los síntomas del envejecimiento se hacen más evidentes “Nacemos envejeciendo, vivimos envejeciendo, y así morimos” (Alvarado, Salazar, 2014), es un fenómeno variable que es influido por una gran cantidad de variables sociales, psicológicas y biológicas, de forma que no es claro en qué momento el ser humano ingresa a la vejez, y se puede entender esto como un proceso fuertemente relacionado con las características individuales de cada persona, como las enfermedades que padece, el tipo de vida que lleva, la sociedad en la que se encuentra, etc.

Las personas que entran a esta etapa de la vida socialmente se les consideran como “adulto mayor”, aunque este término también suele estar relacionado con la edad cronológica, como lo plantea el Ministerio de Salud (MinSalud, 2020) “Generalmente, una persona adulta mayor es una persona de 60 años o más de edad.”

El adulto mayor puede hacer uso de diversos mecanismos para afrontar los cambios que se presentan en la vejez, en nuestra investigación nos centraremos en la resiliencia, la cual plantea que existen ciertos factores favorecedores en la edad adulta para poder afrontar las diversas situaciones de esta etapa, entre ellos podemos encontrar el autoestima, la autoconfianza, vínculos afectivos amigables y una visión optimista de la vida, dichos mecanismos se pueden ver fortalecidos por medio de la participación en actividades sociales, ya que Melillo, Suárez y Rodríguez (2004) afirman que “uno de los factores de riesgo principales del deterioro de la calidad de vida en la vejez es el aislamiento social, ligado a la exclusión y el rechazo”. Por otro lado, el “Practicar alguna actividad física como la caminata [...] el apoyo de la familia y amigos, así como los servicios de salud y asistencia comunitaria, son fundamentales para que los mayores compensen pérdidas y recuperen sus niveles de funcionalidad.” (Jiménez, 2011, p. 59), estos son elementos con las que el adulto mayor cuenta, y pueden ayudarle para fortalecer los mecanismos y hacer frente a los cambios que se presentan en la vejez.

Como se ha mencionado anteriormente se evidencia que la vejez es un objeto de estudio multidisciplinar, puesto que se compone de tres factores (biológico, social y psicológico), en esta investigación nos centraremos principalmente en la autora Rocío Fernández Ballesteros, puesto que habla sobre la Psicogerontología la cual “estudia la complejidad del fenómeno del envejecer, como un proceso durante todo el desarrollo humano, su foco de atención es el ser envejeciente, desde el momento mismo en que

este ser existe como ser biopsicosocial, como sujeto deseante”(Pérez, et al, 2014, p.3). La psicología se enfoca en estudiar el comportamiento humano en diferentes niveles como lo son el emocional, el cognitivo, y la conducta motora, de igual forma este objeto de estudio, es evidenciado en cada una de las etapas de vida del ser humano. A lo largo del ciclo vital se presentan procesos de ganancias y pérdidas, ya que el ser humano no termina su desarrollo cuando llega la madurez física “El desarrollo humano, desde una perspectiva psicológica, dura mientras siguen produciendo las transacciones entre el organismo biológico y el contexto sociocultural” (Fernández, 2004, p.3) pero comúnmente se crean estereotipos hacia la vejez, que a su vez generan desigualdad, discriminación y rechazo afectando a las personas, generando estrés e incluso teniendo un efecto negativo en la esperanza de vida. (Fernández, 2004).

Asimismo, es importante recalcar que en el comportamiento humano hay una base biológica y se construye a través de la interacción del individuo y lo social-cultural, y en donde lo psicológico llega a influir de una manera muy fuerte, existe un crecimiento y declive a lo largo de toda la vida. Aunque lo biológico tiene una fuerte influencia en el envejecimiento, lograr “envejecer con éxito” está determinado también por los factores externos y por ende es necesario prestar mayor atención al estilo de vida del adulto mayor. (Fernández, 2006)

El periodo y/o etapa de la vejez tiene diversa variedad, puesto que mientras unos envejecen con “achaques” otros lo logran de forma activa y saludable, por tal razón esta autora no se enfoca desde una sola perspectiva o una edad límite para la vejez, aunque socialmente se tome como referencia la edad de los 65 años que es la edad más común para la jubilación, pero existen diversas formas de envejecer las cuales tiene que ver con la interacción de cada individuo con el contexto socio cultural, “esas formas de envejecer no ocurren al azar, ni siquiera son exclusiva responsabilidad ni del organismo en su sentido biológico ni del ambiente y sus estímulos físicos y sociales, sino de las transacciones que ocurren entre todos esos factores dado que el individuo es un agente activo en su propio proceso de envejecimiento.” (Fernández, 2011, p.110-111).

Finalmente, en conclusión se evidencia la vejez desde un enfoque psicológico ya que esta disciplina estudia el comportamiento humano a lo largo de todo el ciclo vital, incluyendo las conductas motoras, las emociones y las funciones superiores, por lo tanto es una disciplina que nos permite conocer e identificar los diversos cambios que se producen en el individuo en cada etapa del ciclo vital, y de esta manera conocer cuáles

son las funciones que presentan mayor deterioro en el adulto mayor y las que aún mantiene en un buen funcionamiento, e incluso las que se siguen desarrollando, es decir nos permite identificar los diversos fenómenos psicológicos que aparecen en cada etapa del ciclo vital, para de esta forma poder trabajar en el mejoramiento de las condiciones de vida de esta población.

Calidad de Vida

El término calidad de vida ha sido abordado de una cantidad diversa de formas y es por esto, que, al existir una gran variedad de definiciones, se ha generado una ambigüedad ya que no hay una definición unificada del término, entre algunas definiciones podemos destacar la de Barranco, (2009 como citado en Saavedra; Varas, 2014) el cual menciona que:

La calidad de vida es un concepto multidimensional en el cual se integran distintos componentes objetivos como la salud, economía, trabajo, vivienda, relaciones sociales, ocio, medio ambiente, derechos, así como el juicio subjetivo individual y colectivo, acerca del grado en el que se ha alcanzado la satisfacción de necesidades, expectativas, siendo necesario disponer de políticas de bienestar social, basadas en los Derechos Humanos Universales para garantizar la igualdad de oportunidades, concretadas en leyes, planes, programas, servicios y prestaciones, como derechos universales (p.107)

Por otro lado, también se puede mencionar la definición aportada por la OMS (2006, como citado en Caspa, 2016, p. 33) la cual define la calidad de vida como la “percepción individual de la propia posición en la vida, dentro del contexto cultural y valores en que se vive, y en relación con los propios objetivos, expectativas, intereses, normas y preocupaciones”.

Cómo se logra evidenciar, aunque no existe un consenso sobre la definición de dicho concepto, aun así, a lo largo del tiempo se han realizado avances en cuanto a los aspectos que influyen en él y lo que esto implica. En un principio el concepto calidad de vida fue utilizado en los Estados Unidos, posterior a la Segunda Guerra Mundial, donde los investigadores querían saber si las personas tenían una buena vida, y si eran financieramente estables, usando indicadores como el nivel socio económico o tipo de vivienda, pero notaron que dichos indicadores eran insuficientes para determinar la calidad de vida de una persona (Urzúa, Caqueo, 2012), de modo que la calidad de vida se tornó a un concepto más individual, es decir no se debería tomar en cuenta la cantidad

de ingresos de una persona, sino por el contrario es necesario tomar en cuenta la satisfacción que le puedan generar dichos ingresos, por lo cual lo que se busca, es que en lugar de centrarse en un indicador, se preste atención a los efectos que este indicador tiene sobre la persona, en aspectos como el psicológico o social (Organización Mundial de la Salud, 1996). Partiendo de esto, se puede afirmar que el concepto de calidad de vida tiene que ser abordado tomando en cuenta diferentes disciplinas como lo puede ser la economía, la medicina y las ciencias sociales, además de evaluar los efectos que tienen los diversos indicadores en cada persona (Urzúa, Caqueo, 2012).

Partiendo de lo anteriormente mencionado se encuentran diversas definiciones de lo que es la calidad de vida, como la de Haas, 1999 igual como citado en Urzua, 2012. p.62) el cual plantea que la calidad de vida es una “Evaluación multidimensional de circunstancias individuales de vida en el contexto cultural y valórico al que se pertenece”, en el cual toma en cuenta el aspecto multidimensional de la calidad de vida. Considerando esto, también podemos resaltar la definición del autor (Levy, Anderson, 1980, p. 7 como citado en Ardila, 2003. p.03-04), el cual fórmula que “Calidad de vida es una medida compuesta de bienestar físico, mental y social, tal como la percibe cada individuo y cada grupo, y de felicidad, satisfacción y recompensa”.

La presente investigación se centró en el autor Rubén Ardila el cual proporciona una definición integradora de lo que es calidad de vida, (Ardila, 2003)

La calidad de vida es un estado de satisfacción general, derivado de la realización de las potencialidades de la persona. Posee aspectos subjetivos y aspectos objetivos. Es una sensación subjetiva de bienestar físico, psicológico y social. Incluye aspectos subjetivos como la intimidad, la expresión emocional, la seguridad percibida, la productividad personal y la salud objetiva. Como aspectos objetivos el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico y social y con la comunidad, y la salud objetivamente percibida (p.163).

Esta definición plantea que la calidad de vida implica satisfacción general, tomando en cuentas aspectos subjetivos como: intimidad, expresión emocional, seguridad percibida, productividad personal y salud percibida, de igual forma toma en cuenta aspectos objetivos como: bienestar material, relaciones armónicas con el ambiente y con la comunidad y salud objetiva. Como se puede observar se toma en cuenta el hecho de que la calidad de vida está relacionada con los aspectos objetivos pero más precisamente en el efecto que estos aspectos tienen en la persona, como lo puede ser la

salud, la cual es tomada desde el punto objetivo y subjetivo, en donde lo importante no solo es estar sanos, sino también es sentirnos sanos, en definitiva se resalta la importancia de estar satisfechos en general con los aspectos objetivos y subjetivos de la vida (Ardila, 2003).

Un componente fundamental en la calidad de vida es el estilo de vida que posee la persona, puesto que esto puede llegar a sustentar si existe un bienestar en la vida de la persona, este posee diversos factores como lo son los individuales (capacidad cognitiva, características genéticas), los sociales y/o culturales (capacidad económica, nivel educativo y laboral) y el entorno, lo cual muestra la forma de vida que ha llevado la persona en dimensiones como, la alimentación, el ocio, las actividades físicas o laborales, el tiempo libre etc. El estilo de vida posee una relación con el bienestar psicológico y da a conocer el nivel de calidad de vida percibida (González, et al, 2010). Para lograr un óptimo bienestar psicológico se necesita que la persona se esfuerce y potencialice sus capacidades al máximo, “sea inconformista con los logros obtenidos en el pasado y afronte nuevos desafíos personales que le permitan crecer como individuo” (González, et al, 2010, p.18).

Por lo cual las personas que tiene un buen nivel en esta “dimensión” (bienestar psicológico), se caracterizan por tener la necesidad de potenciar sus capacidades al máximo y estar en un constante proceso de mejora, y obtener un mayor autoconocimiento y eficacia, por el contrario, las personas que no poseen un buen nivel en este aspecto se sienten incapaces de desarrollar nuevas actitudes y la vez no sienten la necesidad de alcanzar el máximo de sus potenciales, presentan un estancamiento personal y no le muestran interés a su propia vida (González, et al 2010).

Uno de los aspectos fundamentales de la calidad de vida en la etapa de la vejez es la salud, ya que el estado de salud logra limitar o no, la autonomía del adulto mayor al momento de realizar dinámicas y/o actividades importantes para él, sean de componente funcional, afectivo o social, de igual forma lo mencionado anteriormente se ve influenciado por la percepción del individuo “la percepción de las personas sobre su estado de bienestar físico, psíquico, social y espiritual depende en gran parte de sus propios valores y creencias, su contexto cultural e historia personal”(Botero de mejía, Pico, 2007, p. 17). Por lo tanto, la calidad de vida está fuertemente relacionada con la percepción y satisfacción del sujeto con su estado físico, emocional, social, familiar, y asimismo con el sentido que le da a su vida.

En la presente investigación se realizó una revisión documental sobre el aporte que puede tener la resiliencia en la calidad de vida del adulto mayor, por eso es de importancia conocer los diferentes aspectos que influyen en la calidad de vida, y así nos ayuden, a contribuir en el mejoramiento de esta, por medio del desarrollo de la resiliencia en la vejez.

Marco Multidisciplinar

Envejecimiento Saludable

Medicina.

El envejecimiento conlleva mayoritariamente a cambios tanto sociales como pérdidas biológicas, por tal razón es importante que el adulto mayor logre compensar estas pérdidas desarrollando otro tipo de habilidades o implementando diferentes tipos de estrategias, como lo puede ser el desarrollo de la resiliencia y el crecimiento psicosocial, y aplicarlo en su día a día y así lograr contrastar las pérdidas. Para lograr fomentar este tipo de estrategias se deben dejar atrás los estereotipos que catalogan al adulto mayor y que incluso pueden llegar a discriminar a esta población y por ende limitarla de posibilidades de mejora.

Entre los estereotipos más comunes se encuentra considerar al adulto mayor como una persona incapaz de desarrollar nuevas capacidades y/o habilidades, que es una carga y/o una persona dependiente, y por ende la sociedad no los considera como personas que puedan aportar financieramente, pero en realidad “las suposiciones acerca de la dependencia debido a la edad ignoran las numerosas contribuciones que las personas mayores hacen a la economía” (Organización Mundial de la Salud, 2005, p.08). Por tal razón es importante dejar atrás estos estereotipos y más aún cuando la población va envejeciendo muy rápidamente y cada vez hay más adultos mayores, por tal motivo es importante implementar servicios sanitarios integrados y centrados en personas mayores que garanticen el acceso a toda la población al plan de salud y asegurar disponibilidad de productos médicos.

Una vez pasada la edad de 60 años la muerte en las personas mayores suele estar relacionadas por las diversas complicaciones de salud que se presentan, como lo es los problemas de audición, movilidad, enfermedades respiratorias crónicas, cáncer y la demencia, por otra parte, muchas personas pueden presentar lo que se conoce como multimorbilidad, lo que significa que en una misma persona se presentan varias

complicaciones u afecciones de salud como las anteriormente mencionadas. Pero aun cuando se puedan presentar dichas enfermedades en la actualidad existen diversos tratamientos que permiten que el adulto mayor pueda mantener altos niveles de funcionamiento, por lo cual es necesario que al tomar en cuenta la salud en la vejez, se evalúen las implicaciones que tiene dicha enfermedad en el funcionamiento y bienestar de la persona y no solo la presencia o ausencia de una enfermedad en particular. Por lo mencionado con anterioridad al hablar de envejecimiento saludable se deben tener en cuenta dos conceptos, el de capacidad intrínseca y el de capacidad funcional, inicialmente la capacidad intrínseca se relaciona con las capacidades físicas y mentales del adulto mayor como lo es el pensar, caminar, oír, etc. Por lo cual estas son las capacidades que se pueden ver afectadas por la presencia de enfermedades, por otro lado se encuentra la capacidad funcional que está más relacionada con el aspecto social o ambiental en el que se encuentra el adulto mayor, ya que es la sociedad en la que se encuentra la que los puede facilitar o limitar, en este aspecto se encuentran cosas como, aprender, tener movilidad, establecer y mantener relaciones, etc. El envejecimiento saludable se logra en la interacción de estos dos aspectos, ya que determinan las posibilidades que tiene una persona de realizar lo que realmente considera importante (Organización mundial de la salud, 2005, p.13-14).

Finalmente, se puede evidenciar la importancia de dar a conocer el concepto de envejecimiento saludable tanto para la población que se encuentra en esta etapa del ciclo vital, como para la que se encuentra cerca de ésta, puesto que tiene la oportunidad de adquirir conocimientos e implementar estrategias para vivir una mejor vejez. También es fundamental aportar a la sociedad mayores conocimientos sobre las capacidades del adulto mayor en afrontar y adaptarse a sus adversidades y la importancia de fomentar en él, capacidades resilientes y así mejorar su calidad de vida, reduciendo adversidades como la depresión, la marginalidad, el bajo autoestima, y poder convertirse en un adulto mayor saludable.

Institucionalización del Adulto Mayor

Enfermería.

La institucionalización del adulto mayor es un fenómeno multidisciplinar el cual ha ido creciendo a lo largo de los años debido a que se ha evidenciado un crecimiento progresivo de los adultos mayores en la sociedad, lo que ha conllevado a que se

contemplan con mayor relevancia los problemas a los que se enfrenta esta población, por lo cual la institucionalización del adulto mayor se ha abordado desde diversas disciplinas, como la psicología, la sociología o la enfermería, estudiando sus diversos componentes como lo es el abandono, la soledad, la depresión, problemas de salud etc. Concretamente en cuanto a la enfermería se destaca su participación frente al cuidado del adulto mayor en una institución, debido a que este profesional cuenta con los conocimientos necesarios para brindarle el cuidado especial que el adulto mayor necesita, ya que “todos necesitan un cuidado especializado para las patologías que son comunes en la mayoría de los adultos y este cuidado que es holístico lo debe brindar el personal de enfermería” (Gutiérrez et al, 2016, p.46)

Con base en lo mencionado anteriormente es importante entender el significado de institucionalización la cual es entendida como “el proceso con que las personas usuarias se vuelven dependientes de las formas de vida que imperan y muestran una clara incapacidad para vivir fuera de ellas” (Doménech, et al, 1999, p.21), dentro de los principales motivos que influyen en el ingreso a un geriátrico son la soledad, motivos de salud, decisión propia, decisión de los hijos, representan una carga (Pereira dos santos, Pereira, 2008). Por otro lado, también es importante mencionar que “el mayor índice de adulto mayor para ser institucionalizados lo tienen aquellos adultos que están solos, que no tienen hijos, que entablan pocas relaciones sociales” (Gutiérrez et al, 2016, p. 45).

Ahora bien, es importante resaltar las consecuencias de la institucionalización en el adulto mayor, cuando la persona se encuentra en una institución logra mantenerse ocupada lo que permite que el proceso de envejecimiento se desarrolle de una forma más lenta, lo que puede contribuir a su bienestar, (Pereira dos santos, Pereira, 2008) pero sumado a esto también trae consecuencias negativas para el adulto mayor, maximizando los sentimientos de abandono y soledad de igual forma también “influye para la aparición de marcadores de fragilidad debido a caídas, pérdida de movilidad y el desarrollo de diferentes enfermedades crónicas como artritis e hipertensión.” (Gutiérrez et al, 2016, p. 46).

De igual modo se debe evidenciar que cada vez son más las personas que necesitan de estos hogares, y al ingresar a dichos lugares se deben enfrentar a una gran cantidad de cambios como la pérdida de rol en el ámbito social familiar y profesional (Gutiérrez et al, 2016, p. 46). Por eso es fundamental “transformar los hogares para la tercera edad en verdaderos hogares, donde las personas ancianas encuentren «calor, casa, familia, patria,

pan y tranquilidad...» (Pereira dos santos, Pereira, 2008, p. 07). Y de esta forma lograr una mejor adaptación a la institución sin generar algún perjuicio en ellos y así poder brindar un mayor bienestar a los residentes mejorando su calidad de vida, en ese sentido el personal de enfermería es clave dado que puede brindar una perspectiva sobre las condiciones de salud de los residentes y de esta forma el hogar puede garantizar que se suplan las necesidades de salud del adulto mayor.

Con base en lo anterior es importante que las instituciones no sean relacionadas con algo negativo y que en lugar de que el ingreso se vea como la pérdida de libertad y oportunidades de hacer parte de la comunidad, se vea como un lugar adecuado en las necesidades de sus residentes en el cual podrán tener apoyo y se incrementarán sus relaciones sociales (Fassio, 2007, p. 444), para ello se debe trabajar con las organizaciones “para modificar sus condiciones asilares fundantes e instalar el paradigma de derecho como eje de su proyecto institucional; y la modificación de la imagen de la vejez como deterioro y de estas instituciones como depósitos” (Fassio, 2007, p. 446).

Marco Legal

Para comprender el ámbito legal en el contexto colombiano, es necesario conocer el concepto de adulto mayor, por lo cual se debe tomar en cuenta la ley 1251 de 2008 la cual busca promover la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores; dentro de la presente ley se define al adulto mayor como “Es aquella persona que cuenta con sesenta (60) años de edad o más” (Ley 1251, 2008, Artículo 3). De igual forma regula el funcionamiento de las instituciones que brindan atención integral y servicios de desarrollo a las personas mayores, entre las instituciones que se establecen en esta ley encontramos los centros de protección social para el adulto mayor (ofrece un hospedaje y cuidado integral permanente o temporal), los centros de día para adulto mayor (instituciones destinadas al cuidado del adulto mayor en un horario diurno únicamente), instituciones de atención (prestación de toda clase de servicios que beneficien al adulto mayor en los diferentes ámbitos de su vida), instituciones de atención domiciliaria (prestación de servicios en las residencias del adulto mayor).

Por otro lado, también es importante mencionar la ley 1850 de 2017 la cual establece medidas de protección para el adulto mayor en Colombia y de igual forma modifica y complementa la ley 1251 de 2008, entre los principales aportes de esta ley se menciona que los centros de protección social y/o instituciones de atención deberán

proteger al adulto mayor si se encuentra en una situación de violencia intrafamiliar (Ley 1850, 2017, Artículo 01), así mismo se menciona el maltrato por descuido, negligencia o abandono en persona mayor de 60 años, especificando que quien cometa estos actos podrá enfrentar una condena de 4 a 8 años de prisión y en caso de ser una institución se enfrenta a la cancelación de sus permisos de funcionamiento y una multa de 20 salarios mínimos legales mensuales vigentes (Ley 1850, 2017, Artículo 05). Otro de los aspectos que se evidenció fueron las medidas para capacitar a los cuidadores informales que se encuentran en los hogares cuidando a sus familiares adultos mayores. (Ley 1850, 2017, Artículo 08)

En la realización de esta investigación se tendrá en cuenta la ley 1090 del 2006 en la cual se evidencia el Código Deontológico y Bioético del ejercicio psicológico, dentro de esta ley se toma en cuenta el Capítulo VII (de la investigación científica, la propiedad intelectual y las publicaciones) Artículo 49 y Artículo 50, en los cuales se menciona que el psicólogo es responsable de las investigaciones que realiza, de los métodos, los temas con los que trabaja y los resultados de la misma, de igual forma se compromete a cumplir los principios éticos de la dignidad y el respeto, de igual forma en el artículo 55 se menciona que los profesionales que adelanten una investigación no se dejen influenciar por presiones externas para modificar o alterar los resultados con base en intereses personales de ningún tipo.

Este apartado le proporciona al investigador algunos conocimientos sobre cómo actuar dentro de la investigación, dentro de estos se destaca la divulgación de la información, la confidencialidad de esta, en este caso siendo la investigación de carácter documental se debe realizar las respectivas citas y referencias de los autores, del mismo modo en el Artículo 56 se menciona que la publicación del documento se realizará bajo la aprobación de todos los implicados en su realización.

Con base a lo expuesto anteriormente y en concordancia al Título III (de la actividad profesional del psicólogo), Artículo 03, el psicólogo por medio de la investigación científica contribuye a la disciplina y a la vez a su quehacer profesional, con base en lo anteriormente mencionado, en la presente investigación se realizan aportes hacia la disciplina, la sociedad y la población de adultos mayores y así aumentar la información existente de esta área del conocimiento.

Metodología

En la presente investigación con el objetivo de conocer como es el desarrollo

del proceso resiliente en adultos mayores institucionalizados, se utilizó una metodología cualitativa la cual es “aquella que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable” (Taylor y Bogdan, 1986, como citado en Herrera, 2008, p.07), y se destaca por las siguientes características: el investigador tiene una perspectiva holística, separa sus propias creencias y perceptivas de manera que no influyan en los resultados de la investigación, de igual modo para el investigador todos los escenarios son dignos de estudio, el investigador asegura un estrecho ajuste entre los datos y lo que la persona dice y hace. (Taylor y Bogdan, 1986, como citado en Quecedo & Castaño, 2002, p.08).

Dentro de la investigación cualitativa el método utilizado fue la investigación documental, este tipo metodología es definida como “un procedimiento científico, un proceso sistemático de indagación, recolección, organización, análisis e interpretación de información o datos en torno a un determinado tema, al igual que otros tipos de investigación, éste es conducente a la construcción de conocimientos”(Alfonso, 1995, como citado en Rizo, 2015, p. 22), en este tipo de metodología el modo de recolectar y analizar la información es de suma importancia, por lo cual a lo largo de los años se han desarrollado diversas estrategias. Inicialmente la forma de acceder a la información se ha visto modificada gracias a que actualmente se puede tener acceso a una gran cantidad de documentos de diversas partes del mundo, de forma virtual, lo cual facilita el acceso a la información (Rojas, 2011, p. 281) e igualmente de diferentes fuentes como lo son videos, audios, pinturas, filmes entre otros, por lo cual al recopilar la información existen diversas fichas que se adaptan al tipo de recolección de información, como lo son: las fichas electrónicas, audiográficas, iconográficas, hemerográficas, etc. (Vivero, y Sánchez, 2018).

Este tipo de metodología se puede realizar de diversas formas entre las que podemos destacar la propuesta por Rizo (2015) la cual se compone de las siguientes fases:

- Selección del tema: en esta primera fase de la investigación, se realiza la selección y delimitación del tema, para realizar esto el investigador debe hacerse preguntas cruciales como ¿Cuál es el problema que necesita ser investigado?, ¿Por qué se quiere investigar?, ¿Qué beneficios trae el hacer esta investigación?, una vez se tenga una respuesta clara a dichas preguntas se

podrá establecer el tema a investigar.

- Búsqueda y recopilación de los documentos: una vez establecido el tema a investigar se procede a realizar la búsqueda de los documentos con los cuales se trabajará, para esto se establecerán unos parámetros los cuales servirán al momento de realizar la búsqueda de los documentos en las diferentes fuentes que se tengan a disposición como bibliográficas, electrónicas y audiovisuales, la utilización de dichos parámetros le permitirá a los Investigadores acceder a los documentos que guardan una mayor relación con el tema que se decidió trabajar.
- Elaboración de fichas de información: al haber culminado la búsqueda de documentos se procede al registro de esta información en una ficha en la cual se plasma la información básica que se tenga de los documentos, como lo puede ser, el título, nombre del autor, año, etc., lo cual le permite al investigador tener un acceso fácil a toda la información.
- Elaboración de fichas de contenido: posteriormente se procede a realizar una lectura detallada y minuciosa de los documentos y a su vez se aplican métodos de análisis de información los cuales le permiten al investigador sintetizar y salvaguardar la información más importante y relevante para la investigación como lo son el RAE, matrices de análisis, fichas de contenido, etc.
- Redacción del trabajo: Finalmente se realiza un texto con el fin de dar a conocer los resultados obtenidos de dicha investigación, este debe ser claro, coherente, minucioso, y con argumentos sustentables para de esta forma lograr transmitir el conocimiento adquirido.

En este orden de ideas el paradigma de la investigación es el hermenéutico/interpretativo, el cual tiene diversas definiciones entre esas se entiende como “una técnica, un arte y una filosofía de los métodos cualitativos (o procesos cualitativos), que tiene como característica propia interpretar y comprender para revelar los motivos del comportamiento humano.”(Nava, 2007, como citado en Ruedas, Ríos, Nieves, 2008, p. 184), también es definido como “una disciplina de interpretación de textos o material literario o el significado de la acción humana “ (Pérez, 2000, como citado en Ruedas, Ríos, Nieves, 2008, p. 188). Por otro lado, se plantea que “una postura hermenéutica nos permitiría captar los mensajes y en consecuencia las expresiones más

sutiles de nuestros semejantes, tal y como los mismos desean transmitirlos, sin atravesar entre ambos el espejo distorsionador de nuestras impresiones” (Ruedas, Ríos, Nieves, 2008, p.189).

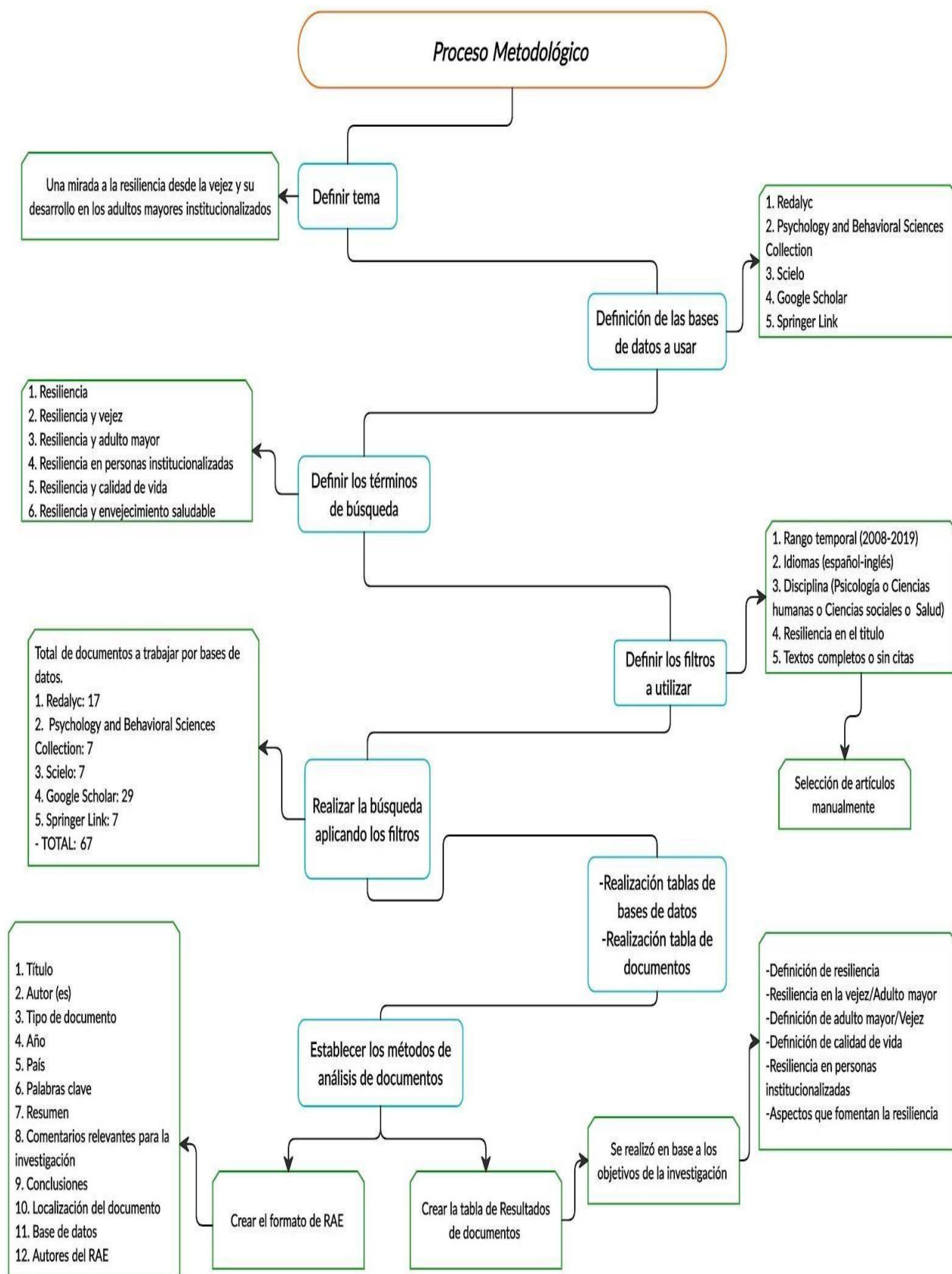
Por lo tanto, se evidencia que por medio de la hermenéutica se logra interpretar los textos y así generar una mejor comprensión de los mismos, de este modo se empieza un diálogo entre el intérprete, el texto y la realidad del autor mismo, durante este proceso en donde se cuestiona y se comprende, se logra establecer un punto de vista el cual es algo nuevo e histórico. (Arráez, Calles, Moreno, 2006). De esta manera se evidencia que la principal finalidad que tiene la hermenéutica es la interpretación y comprensión de los textos y contextos. Con base en lo anteriormente dicho, se entiende que el hermeneuta o investigador, cuenta con los conocimientos necesarios para realizar la correcta interpretación de los textos, alejándose o suprimiendo los prejuicios con el fin de comprender la realidad del texto a profundidad. (Ruedas, Ríos, Nieves, 2008) por lo cual, se entiende que “la Hermenéutica no se preocupa tanto por la intención del autor, como en el caso de la fenomenología, sino que toma la acción como vía para interpretar el contexto social.” (Sandín, 2003. como citado en Ruedas, Ríos, Nieves, 2008, p. 187).

Dentro de la presente investigación dicho paradigma aporta una interpretación y/o comprensión de los textos revisados, ya que nosotros como intérpretes de dichos textos logramos sacar nuestros propios puntos de vista. Al ser una investigación documental compuesta por 67 documentos, de cada uno de ellos se realizaba un análisis el cual intentaba darle un significado a dicho texto, de igual modo al momento de escoger el principal autor de resiliencia se hizo una pequeña revisión biográfica la cual aportó una visión más holística del concepto. Con base en lo mencionado anteriormente es importante mencionar que el texto es entendido como una entidad lingüística, histórica con su propio contexto y encierra una verdad que puede ser interpretada por el investigador u intérprete. (Gallo, 2005, p.10).

En este orden de ideas, y tomando como referencia lo mencionado anteriormente, es posible destacar algunos de los aspectos principales de dicho paradigma: este paradigma parte de la idea de que el ser humano es por naturaleza un ser interpretativo, lo cual le permite ser un intérprete de la naturaleza, construyendo su propia verdad en dicho proceso.

Finalmente, Hermida, (2019) destaca que la hermenéutica puede presentar tres dimensiones las cuales son:

- ❖ La hermenéutica como lectura: en toda lectura existe un proceso dialéctico entre el texto y la Interpretación del propio texto, por lo cual se entiende que en todo proceso de lectura existe una forma de interpretación.
- ❖ La hermenéutica como explicación: para poder comprender el texto es de suma importancia el pre comprender el tema y el contexto el cual nos presenta el texto, o de lo contrario no podría existir una comunicación entre el intérprete y el texto.
- ❖ La hermenéutica como traducción: el traductor cumple una función esencial, al ser un mediador entre dos culturas, es el responsable de que el mensaje se pueda plasmar igual en otro idioma o cultura.



En la imagen anterior realizada por los investigadores del presente trabajo, se puede observar cuál fue el proceso metodológico que se siguió a lo largo de toda la investigación, la cual se puede dividir en diversas fases, estas fases se pueden observar

en la imagen anterior dentro de los cuadros centrales de color azul, cada una de estas tuvieron un propósito dentro de la investigación, dichos propósitos se pueden ver reflejados en los cuadros de color verde; a continuación se realizará una explicación más amplia sobre el proceso metodológico y cada una de las fases que lo componen:

Primera Fase: Definir el Tema

Inicialmente se tomó en cuenta la población del adulto mayor para realizar la investigación, dado que es una población que se considera vulnerable ya que se enfrenta a una gran variedad de cambios en esta etapa de la vida como lo puede ser: el abandono y/o maltrato familiar, dificultades económicas, problemas de salud, cambio de vivienda, institucionalización, cambio de rol social, familiar y laboral, como lo mencionan: Guerrero & Yépez, (2015) “Por sus condiciones biológicas y sociales se consideran vulnerables, al vivir en situaciones de riesgo determinadas por los recursos personales, económicos, del entorno, familiar, y de acceso a los servicios de salud”(p.121). Con base en lo anteriormente mencionado, se decidió trabajar con esta población la cual requiere que se le empiece a prestar más atención a nivel investigativo, para de esta forma generar un mayor número de estrategias y herramientas, que le aporten beneficios al adulto mayor para afrontar las diversas dificultades que se le pueden presentar en esta etapa del ciclo vital, aportando de esta forma en el bienestar de dicha población.

Por otro lado, se trabajó el término de resiliencia, el cual desde la psicología se ha abordado como el proceso que le permite a la persona superar las adversidades que se presentan a lo largo de la vida, y a su vez salir fortalecido de estas, según el autor Cyrulnik es en este momento en el que aparece el oxímoron, por lo cual “La resiliencia define el resorte de los que, habiendo recibido un golpe, han podido superarlo. El oxímoron describe el mundo íntimo de esos vencedores heridos” (Cyrulnik 2006, p. 23).

Por lo tanto, se evidencia que la resiliencia es de gran importancia para adaptarse ante las adversidades y al ser una población vulnerable que se enfrenta a tantos cambios en su vida resulta ser muy beneficioso.

Segunda Fase: Definición de las Bases de Datos a Usar

Una vez definido el tema a investigar se procedió a realizar la selección de las bases de datos con las que se trabajará, para realizar dicha selección se tuvieron en cuenta los siguientes criterios: ser una base de datos con amplio reconocimiento, contar con una variedad de filtros que facilitan delimitar el término de búsqueda, tener un fácil acceso, y finalmente que contara con una gran variedad de documentos que se

relacionen con el tema a investigar; en este orden de ideas las bases de datos con las que se trabajó fueron: Redalyc, Scielo, Google Scholar, Springerlink, y Psychology and Behavioral Sciences Collection.

Tercera Fase: Definir los Términos de Búsqueda

Una vez se realizó la selección de las bases de datos a trabajar, se procedió a establecer los términos que se utilizarían para realizar la búsqueda. Por otro lado, para establecer los términos de búsqueda se tomaron en cuenta los objetivos específicos de la investigación, dichos términos siempre estuvieron acompañados del concepto de resiliencia, por lo tanto, las combinaciones se realizaron partiendo de dicho concepto, dado que este era el tema central de la investigación.

Cuarta Fase: Definir los Filtros a Utilizar

Al tener definidos los términos de búsqueda se continuó con determinar los filtros que se utilizarían para realizar una búsqueda más acorde con el tema investigativo, por lo tanto se decidió aplicar 5 filtros, los cuales nos ayudaron en la búsqueda de los documentos más relevantes para la investigación, estos se realizaron tomando en cuenta aspectos como: el año de publicación, el idioma del documento, el tema central del documento, la disciplina desde la cual partía el documento y finalmente se tomó en cuenta que se tuviera acceso al documento completo.

Quinta Fase: Realizar la Búsqueda Aplicando los Filtros

Al establecer los términos de búsqueda y los filtros a utilizar, se procedió a realizar la búsqueda de cada uno de los términos, en cada base de datos, aplicando los filtros ya preestablecidos para de esta manera obtener los documentos finales con los que se trabajará en la investigación.

Sexta Fase: Realización Tablas Base de Datos y Tablas de Documentos

Una vez realizada la búsqueda en cada una de las bases de datos, se procede a realizar una tabla la cual evidencia la cantidad de documentos que se encontraron al ir aplicando cada uno de los filtros, y finalmente se mostraba el total de documentos encontrados, posteriormente cuando se tiene el total de la información se procede a realizar una tabla en donde se encuentren todos los documentos y su información general como título, autores, país, año de publicación, etc.

Séptima Fase: Establecer los Métodos de Análisis de Documentos

Con la información del total de documentos, se procede a establecer los métodos

con los que se realizará el análisis del total de documentos, para esto se establecieron dos herramientas, la primera de ellas es el RAE (resumen analítico especializado), el cual mostraba un resumen de cada uno de los documentos y la siguiente es la TRD (tabla de resultados de documentos) la cual es una matriz realizada por los investigadores, la cual tomaba en cuenta los aspectos más importantes con base en los objetivos generales de la investigación.

Descripción de Estrategias/Instrumentos

En este apartado se procede a profundizar en cada uno de los instrumentos utilizados a lo largo de la investigación, explicando cuál fue su objetivo dentro de la investigación y cuáles son sus características, se usaron cinco instrumentos, estos son: las tablas de bases de datos, la tabla de documentos, la TRD (Tabla de Resultados de Documentos), el RAE (Resumen Analítico Especializado) y tabla total de documentos de TRD. Es importante señalar que el número total de participantes (documentos) con los que se trabajó en la investigación fueron 67.

La tabla base de datos en esta se evidencia cada una de las búsquedas realizadas en cada base de datos que se utilizaron con sus respectivos filtros aplicados, la tabla está compuesta por nueve columnas y ocho filas, en las columnas se puede encontrar información que se consideró esencial, en la primera columna nombrada “Base de Datos” se pondrá el nombre de la base de datos en la que se realizó la búsqueda en la segunda columna nombrada “Concepto” Se especifica el concepto con el cual se realizó la búsqueda en dicha base de datos, en la tercera columna nombrada “Filtro 1” se especifica el primer filtro aplicado y se coloca el número de resultados encontrados en la base de datos, de igual forma se realiza con la columna cuatro, cinco, seis y siete, en cuanto a la columna 8, nombrada “selección de artículos (manualmente)” se anota el número de documento que los investigadores seleccionaron una vez que se aplicaron todos los filtros y finalmente en la fila número 8, nombrada como “Total”, se coloca el número de documentos seleccionados por los investigadores en la columna número 8.

Base de Datos	Concepto	Resultado	Filtro.1 Rango de búsqueda (2008-2019)	Filtro.2 Idioma Español o Inglés	Filtro.3 Disciplinas (Psicología o Ciencias humanas o Ciencias Sociales o Salud)	Filtro.4 Resiliencia en el Título	Filtro.5 Textos Completos o Sin Citas	Selección de Artículos (Manualmente)
							TOTAL	

La “Tabla de Documentos” se realizó para poder organizar los documentos con los que se trabajaría a lo largo de la investigación, esta tabla está compuesta por un total de 11 columnas en las cuales se plasma información básica de cada documento, la primera columna fue nombrada número “Nº” en esta se colocaba el número de cada documento, la segunda columna fue “Año” en esta se colocaba el año del documento el orden de esta columna era de mayor a menor (2019-2008), la tercera columna fue nombrada “Base de Datos” en esta se especifica la base de datos en la que fue buscado el documento, la cuarta columna fue “Término de búsqueda”, en esta se colocaba el término a buscar, la quinta columna era “Título”, se colocaba el título del texto, la sexta columna fue “Investigadores-Autores” allí se ponían los autores del documento, la séptima columna se colocaba el “Idioma” del documentos, en la octava columna se indica el “País” del documento, la novena columna se colocaba que la “Disciplina” del texto, en la décima se indicaba el “Tipo de texto” que era el documento y en la undécima se colocaba el “Link” en donde se puede ubicar cada documento.

Nº	Año	Base de Datos	Término de búsqueda	Título	Investigadores-Autores	Idioma	País	Disciplinas	Tipo de texto	Link

La TRD (Tabla de Resultados de Documentos) se realizó para facilitar el acceso de la información más importante, ya que en esta tabla se colocaban los principales temas de la investigación, dado que las columnas fueron compuestas con base a los objetivos de la investigación, está constituida por ocho columnas, en la primera columna nombrada “Nº” se indicaba el número del documento el cual es el mismo número que se le dio al documento según el orden que tiene en la Tabla de documentos, en la segunda columna nombrada “Nombre del Artículo” se especificaba el nombre del documento, en la tercera columna nombrada “Definición de resiliencia “ se colocaban las definiciones y/o información sobre la resiliencia que aparecía en el documento revisado, de igual forma sucede con la columna cuatro, cinco, seis y siete, con los términos “resiliencia en la vejez/adulto mayor”, “adulto mayor/Vejez” y “calidad de vida” respectivamente; finalmente en la columna ocho nombrada “Aspectos que fomentan la resiliencia” se plasmaba toda la información que se relaciona con métodos o aspectos que podrían influir en el mejoramiento del proceso resiliente.

Nº	Nombre del artículo	Definición de resiliencia	Resiliencia en la vejez/Adulto Mayor	Definición Adulto mayor/Vejez	Definición de calidad de vida	Resiliencia en personas institucionalizadas	Aspectos que fomentan la resiliencia

Por otro lado, la TRD realizada por los investigadores del presente trabajo fue utilizada a lo largo del documento con el fin de evidenciar el lugar exacto en el cual se podrá consultar la información que se está nombrando, como se logra evidenciar en el ejemplo de la imagen expuesta anteriormente en la cual se señala la Columna-H, Fila-21, por lo cual en el documento se menciona de la siguiente forma (TRD, C-H, F-21), la columna se encuentra en orientación vertical y la fila en orientación horizontal.

A		H
1	Nº	Aspectos que fomentan la resiliencia
18	17	*Apoyo en La espiritualidad y la relación *Poseer, desarrollar, sostener un Propósito de vida (ayuda a que la persona este arraigada en la vida, persecución de objetivos) *Apoyo social, Autotrascendencia, Optimismo, Autoestima, Autoeficacia, Autocontrol, Afecto positivo son variables que favorecen y modulan la resiliencia y sirven como factores de protección hacia la salud
19	18	Se plantea que existe una relación positiva entre la resiliencia y las siguientes estrategias de afrontamiento: la Focalización en la solución de problemas y la Reevaluación Positiva de igual forma existe un correlación positiva entre la resiliencia y las siguientes dimensiones de la personalidad Estabilidad emocional, responsabilidad y extraversión.
20	19	*Estilo de vida equilibrada *Espiritualidad * Perseguir sueños *Ser Independiente
21	20	Se presentan la reiligion, creencia en un ser superior como una forma de dar sentido y tener una esperanza de mejora ante las adversidades que se presentan en la vejez
22	21	N/A

T R D

+ ☰ Tabla de Documentos ▾ Tabla de resultados de Documentos ▾

En la siguiente imagen realizada por los investigadores del presente trabajo se puede observar el RAE (Resumen Analítico Especializado) el cual es otra de las herramientas de análisis de documentos utilizadas en esta investigación, este

instrumento está compuesto por 2 columnas y 13 filas, en la primera fila se indica el número de RAE el cual correspondía a los números que se indican tanto en la TRD como en la tabla de documentos, en la segunda fila “título” se indicaba el título del documento, en la fila 3 “autor(es)” se colocaba los autores del texto, en la fila 4 “tipo de documento” se pone el tipo de texto que era, en la fila 5 “año” se indicaba el año del documento. en la fila 6 “país” se mencionaba el país del que es el documento, en la fila 7 “palabras claves” se indican las palabras claves del texto, en la fila 8 “resumen” se realizaba un resumen del documento, en la fila 9 “comentarios relevantes para la investigación” se colocaban los principales aportes que tenía dicho documento para nuestra investigación, en la fila 10 “conclusiones” se realizaban las conclusiones del texto, en la fila 11 “localización del documento” se indicaba el link en donde se puede encontrar dicho texto, en la fila 12 “bases de datos”, se mencionaba la base de datos en la que se hizo la búsqueda del documento, y en la fila 13 “autores del RAE” se colocaban los nombres de los investigadores.

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #1	
1. Título	
2. Autor(es)	
3. Tipo de Documento	
4. Año	
5. País	
6. Palabras Clave	
7. Resumen	
8. Comentarios relevantes para la investigación	
9. Conclusiones	
10. Localización del documento	
11. Base de datos	
12. Autores del RAE	

En la siguiente imagen realizada por los investigadores de la presente investigación se puede observar que este instrumento se utilizó para analizar cada uno de los 67 documentos con los que se trabajó, cada uno de estos documentos contienen información esencial que se podría mencionar en el documento, por lo cual si se menciona información que se encuentra en el RAE del documento número 36 en el punto 8 “comentarios relevantes para la investigación” se escribirá de la siguiente forma (RAE # 36 P-8), tal como se evidencia en la siguiente imagen.

	A	B
1	RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #36	
2	1. Título	Adolescents in Institutional Care: Significant Adults, Resilience and Well-Being
3	2. Autor(es)	Catarina Pinheiro Mota & Paula Jena Matos
4	3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Springer Science+Business Media
5	4. Año	2014
6	5. País	Estados Unidos
7	6. Palabras Clave	Institutionalization Resilience process Well-being Significant figures
8	7. Resumen	Se busca establecer si existe una relación entre la calidad de las relaciones con las figuras significativas externas (personal docente, escolar e institucional), la resiliencia y el bienestar, en un grupo de adolescentes que se encuentran en atención institucional, específicamente se trabajó con 246 adolescentes portugueses que se encontraban en instituciones por el abandono de sus padres o la falta de recursos socioeconómicos para mantenerlos, el rango de edad fue de 12 a 18 años, el grupo estaba conformado por 132 mujeres (53.7%) y 114 hombres (46.3%) y finalmente en cuanto a la duración en la institución se encontró que 24 (9.8%) tenían 6 meses o menos en la institución, 104 (42.3%) entre 6 meses y 3 años, 104 (42.3%) entre 4 y 10 años y finalmente 14 de ellos (5.7%) tenían más de 10 años viviendo en la institución. En cuanto a los instrumentos de evaluación utilizados nos encontramos que se usaron los siguientes: el Cuestionario de Relación con Cifras Significativas, desarrollado por Mota y Matos (2005), la escala de resiliencia (Wagnild y Young 1993; adaptación portuguesa, Felgueiras et al. 2010), el psychological Well-Being Manifestation Measure Scale (PWBMMS; Masse et al. 1998; adaptación portuguesa, Monteiro et al. 2006) y finalmente el socio-Cuestionario demográfico destinado a obtener datos como género, edad, identificación familiar, duración de la institucionalización, así como datos escolares.
9	8. Comentarios relevantes para la investigación	Brinda información de la gran importancia que tienen los miembros de una institución en el desarrollo de la resiliencia de los jóvenes, por lo cual permite entender que si se desea mejorar la resiliencia en los jóvenes institucionalizados no solo es necesario trabajar con los jóvenes, también es necesario capacitar a sus cuidadores para que les faciliten un entorno en donde puedan desarrollar los procesos resilientes que les permitan afrontar las adversidades

Tabla Total de Documentos de TRD es el último instrumento utilizado en la presente investigación, en este se logra apreciar los seis conceptos trabajados en la tabla de resultados de documentos, y junto a ellos el número total de documentos que aportaron información sobre dicho concepto, la tabla está compuesta por 3 columnas y 9 filas, en la primera columna nombrada “Concepto” se pueden encontrar todos los conceptos utilizados para realizar las búsquedas en las diversas bases de datos, en la segunda columna, nombrada Total de Documentos se colocó el número de documentos que aportaron información a el concepto que se encuentra en la columna número 1, y en la columna número 3 se encontrará el número de documento o documentos específicos a los que se hace referencia en la columna número 2, finalmente en la fila número 2 se puede encontrar una pequeña definición de la tabla.

Tabla Total de Documentos de TRD		
En la siguiente tabla y su respectivo gráfico podemos encontrar los 6 conceptos trabajados en la tabla de resultados de documentos, y junto a ellos el número total de documentos que aportaron información sobre dicho concepto		
Conceptos	Total de Documentos	Número de Documento
Definición de resiliencia		
Resiliencia en la vejez/Adulto Mayor		
Definición Adulto mayor/Vejez		
Definición de calidad de vida		
Resiliencia en personas institucionalizadas		
Aspectos que fomentan la resiliencia		

Participantes

Los participantes de la presente investigación fueron tomados como los textos, los cuales fueron 67 documentos obtenidos de un total de cinco bases de datos (Redalyc, Scielo, Google Scholar, Springerlink, y Psychology and Behavioral Sciences Collection), los criterios de inclusión que se tuvieron en cuenta fueron los 5 filtros estos son: rango de búsqueda 2008-2019, idiomas inglés-español, disciplinas psicología o ciencias humanas o ciencias sociales o salud, que tuvieran la palabra resiliencia en el título y que fueran textos completos. Los criterios para excluir un documento serían que no cumpliera con los filtros mencionados anteriormente.

Consideraciones éticas

En el ejercicio ético profesional de esta investigación, y tomando como base el hecho de que es una investigación documental que utilizó diversos documentos en formato digital, se tomó en cuenta el respeto por los derechos de autor de dichos documentos, por lo cual cada concepto utilizado estaba acompañado de su respectiva cita, partiendo de lo anteriormente mencionado se tomó en cuenta la ley que dicta el Congreso de la República de Colombia la cual es la ley 23 de 1982 al cual se encarga de proteger los derechos del autor sobre su obra así como los derechos conexos de

intérpretes, productores, etc. Como se evidencia en la ley 23 de 1982, Artículo 1°:

Los autores de obras literarias, científicas y artísticas gozarán de protección para sus obras en la forma prescrita por la presente Ley y, en cuanto fuere compatible con ella, por el derecho común. También protege esta Ley a los intérpretes o ejecutantes, a los productores de programas y a los organismos de radiodifusión, en sus derechos conexos a los del autor.

En este orden de ideas cada documento utilizado se encuentra debidamente citado tomando en cuenta lo establecido en las normas APA séptima edición, por lo cual se cumple lo establecido en la ley 23 de 1982, Artículo 31°:

Es permitido citar a un autor transcribiendo los pasajes necesarios, siempre que éstos no sean tantos y seguidos que razonadamente puedan considerarse como una reproducción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra de donde se toman. En cada cita deberá mencionarse el nombre del autor de la obra citada y el título de dicha obra.

De igual forma y tomando como base dicha ley se entiende como autor “la persona cuyo nombre, seudónimo, iniciales, o cualquier otra marca o signos convencionales que sean notoriamente conocidos como equivalentes al mismo nombre, aparezcan impresos en dicha obra” (Ley 23 de 1982, Artículo 10) por lo cual en la realización de esta investigación documental se evidenció el nombre del autor, según los parámetros establecidos en dicha ley.

Por otro lado, también se toma en cuenta la ley 1090 de 2006 en su artículo 56 en el cual se menciona que los investigadores de igual forma tienen derecho a que se les reconozca la propiedad intelectual de sus trabajos de investigación.

Con base en lo anteriormente mencionado se evidencia que dentro de este trabajo de investigación documental se tuvieron en cuenta parámetros éticos y morales basados en la normativa colombiana vigente, la cual promueve el respeto de la propiedad intelectual por medio del reconocimiento de los autores, y de igual forma permite la utilización de diversos documentos en el proceso investigativo cumpliendo con los parámetros establecidos como lo son las citas y las referencias.

Finalmente, la presente investigación busca visibilizar el trabajo que se ha realizado a lo largo de los años por otros investigadores, para de esta manera generar nuevos conocimientos a partir de la divulgación de dichos trabajos y el análisis propio de los autores de la presente investigación.

Resultados

La presente investigación se guio con base en la siguiente pregunta: ¿Cómo es el proceso resiliente en la vejez y cómo se desarrolla en personas institucionalizadas?, por lo cual su objetivo general fue: “Comprender la resiliencia y su desarrollo en adultos mayores institucionalizados a partir de una revisión documental de los textos producidos durante los años 2008 a 2019.”, dicha investigación utilizó el método de investigación documental, por lo cual se desarrollaron y aplicaron diversos instrumentos que nos permitieran organizar y analizar todos los documentos trabajados, los instrumentos que se utilizaron se seleccionaron y/o construyeron con el fin de cumplir los objetivos de la investigación tomando en cuenta la metodología utilizada.

El primer instrumento utilizado en la investigación fue la “Tabla de base de datos”, este tuvo como objetivo organizar los documentos que se encontraban en el proceso de búsqueda, con base en los conceptos utilizados y los filtros aplicados. Se realizaron en total cinco tablas, una por cada base de datos, en dichas tablas se evidencia el total de documentos a trabajar por cada base de datos. Los resultados generales fueron: Redalyc 17 documentos, Psychology and Behavioral Sciences Collection 7 documentos, Scielo 7 documentos, Google Scholar 29 documentos, y Springerlink 7 documentos, en total se obtuvieron 67 documentos. A continuación, se evidencia el instrumento, el cual puede ser consultado en el Anexo 1.

Base de Datos	Concepto	Resultado	Filtro.1 Rango de búsqueda (2008-2019)	Filtro.2 Idioma Español o Inglés	Filtro.3 Disciplinas (Psicología o Ciencias humanas o Ciencias Sociales o Salud)	Filtro.4 Resiliencia en el Título	Filtro.5 Textos Completos o Sin Citas	Selección de Artículos (Manualmente)
Redalyc	Resiliencia	4.709	4.250	3.805	1.349	136	136	11
Redalyc	Resiliencia y Vejez	8.917	7.520	6.972	2.192	134	134	2
Redalyc	Resiliencia y Adulto Mayor	228.122	176.841	160.380	30.388	132	132	2
Redalyc	Resiliencia en Personas Institucionalizadas	152.431	119.540	109.079	25.419	118	118	1
Redalyc	Resiliencia y Calidad de Vida	241.252	188.003	141.973	28.430	119	119	0
Redalyc	Resiliencia y Envejecimiento Saludable	103.402	82.369	77.838	18.748	133	133	1
							TOTAL	17



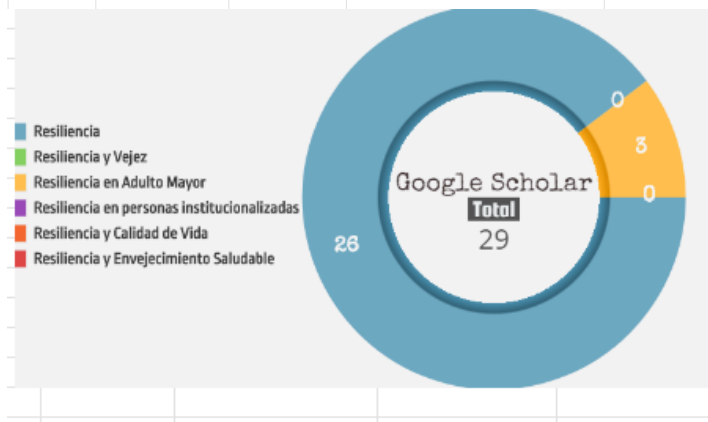
Base de Datos	Concepto	Resultado	Filtro.1 Rango de búsqueda (2008-2019)	Filtro.2 Idioma Español o Inglés	Filtro.3 Disciplinas (Psicología o Ciencias humanas o Ciencias Sociales o Salud)	Filtro.4 Resiliencia en el Título	Filtro.5 Textos Completos o Sin Citas	Selección de Artículos (Manualmente)
Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience	4.961	3.852	3.851	432	154	117	4
Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and Old Age	90	71	71	8	3	3	0
Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and Elderly	124	98	98	11	4	3	0
Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and Institutionalized People	1	1	1	1	1	1	1
Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and Quality of Life	264	222	222	28	11	7	1
Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and Healthy Aging	11	11	11	5	3	2	1
							TOTAL	7



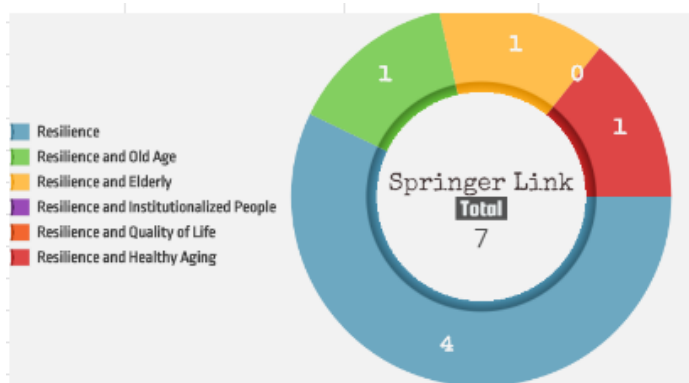
Base de Datos	Concepto	Resultado	Filtro.1 Rango de búsqueda (2008-2019)	Filtro.2 Idioma Español o Inglés	Filtro.3 Disciplinas (Psicología o Ciencias humanas o Ciencias Sociales o Salud)	Filtro.4 Resiliencia en el Título	Filtro.5 Textos Completos o Sin Citas	Selección de Artículos (Manualmente)
Scielo	Resiliencia	1 156	1 004	747	388	194	194	6
Scielo	Resiliencia y Vejez	8	8	7	6	5	5	1
Scielo	Resiliencia y Adulto Mayor	5	5	5	5	2	2	0
Scielo	Resiliencia en Personas Institucionalizadas	2	2	2	2	1	1	0
Scielo	Resiliencia y Calidad de Vida	35	32	27	26	14	14	0
Scielo	Resiliencia y Envejecimiento Saludable	1	1	1	1	1	1	0
							TOTAL	7



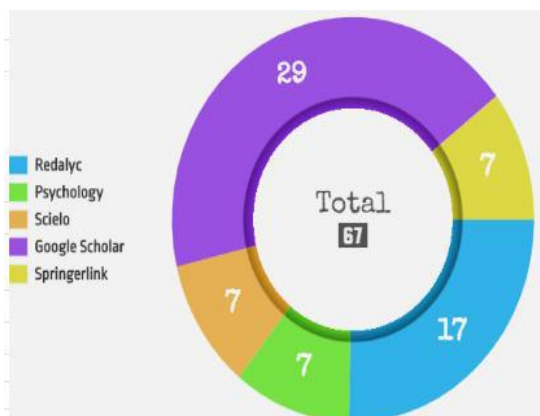
Base de Datos	Concepto	Resultado	Filtro.1 Rango de búsqueda (2008-2019)	Filtro.2 Idioma Español o Inglés	Filtro.3 Disciplinas (Psicología o Ciencias humanas o Ciencias Sociales o Salud)	Filtro.4 Resiliencia en el Título	Filtro.5 Textos Completos o Sin Citas	Selección de Artículos (Manualmente)
Google Scholar	Resiliencia	153.000	37.800	26.900	No cumple este filtro	6.520	4.510	26
Google Scholar	Resiliencia y Vejez	6.330	5.610	5.460	No cumple este filtro	11	3	0
Google Scholar	Resiliencia y Adulto Mayor	26.000	15.700	15.700	No cumple este filtro	10	7	3
Google Scholar	Resiliencia en Personas Institucionalizadas	6.650	6.280	6.560	No cumple este filtro	1	1	0
Google Scholar	Resiliencia y Calidad de Vida	59.700	16.300	16.800	No cumple este filtro	78	51	0
Google Scholar	Resiliencia y Envejecimiento Saludable	4.630	4.150	4.570	No cumple este filtro	1	1	0
TOTAL								29



Base de Datos	Concepto	Resultado	Filtro.1 Rango de búsqueda (2008-2019)	Filtro.2 Idioma Español o Inglés	Filtro.3 Disciplinas (Psicología o Ciencias humanas o Ciencias Sociales o Salud)	Filtro.4 Resiliencia en el Título	Filtro.5 Textos Completos o Sin Citas	Selección de Artículos (Manualmente)
Springer Link	Resilience	125.677	93.770	92.135	7.087	507	284	4
Springer Link	Resilience and Old Age	41.306	29.938	29.810	4.110	284	153	1
Springer Link	Resilience and Elderly	9.208	6.940	6.875	547	38	20	1
Springer Link	Resilience and Institutionalized People	7.220	5.447	5.423	373	23	8	0
Springer Link	Resilience and Quality of Life	62.120	46.666	46.394	4.468	351	177	0
Springer Link	Resilience and Healthy Aging	20.115	15.267	15.228	2.804	242	129	1
TOTAL								7



Base de Datos	Resultados Finales
Redalyc	17
Psychology and Behavioral Sciences Collection	7
Scielo	7
Google Scholar	29
Springerlink	7
Total	67



El siguiente instrumento utilizado en la investigación fue la “Tabla de documentos” en la cual se plasmó información básica de los 67 documentos encontrados en las bases de datos mencionadas anteriormente y de igual forma nos permitió organizar el total de documentos, dicho “orden” en este caso se realizó tomando en cuenta el año de publicación del documento, para la realización de la tabla se tomaron en cuenta los siguientes datos: año, base de datos, términos de búsqueda, título, investigadores, idiomas, país, disciplinas, tipo de texto, y link de acceso al documento, de igual forma es importante resaltar que la organización de los documentos se realizó de forma

descendente (del más reciente al más antiguo) tomando en cuenta la fecha de publicación de los mismos. A continuación, se evidencia un fragmento del instrumento, el cual puede ser consultado en el Anexo 2.

Nº	Año	Base de Datos	Término de búsqueda	Título	Investigadores-Autores	Idioma	País	Disciplinas	Tipo de texto	Link
1	2019	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia y afrontamiento adaptativo : ¿recursos claves para la salud mental?	Galarza, Aixa L.; Martínez Festerazzi, Valeria S.; Posada, María Cristina; Castañeiras, Claudia Elena	Español	Argentina	Psicología	Ponencia, Artículo	http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/library/?a=d&c=eventos&d=Jev11984
2	2019	Google Scholar	Resiliencia y Adulto Mayor	Resiliencia, apoyo social percibido y satisfacción con la vida del adulto mayor del distrito de Santa Anita, Lima – Perú	Quispe Cangahuala, Brigitte de los Angeles	Español	Perú	Psicología	Trabajo de Investigación para optar el Grado Académico de Bachiller en Psicología	http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/9614

El tercer instrumento utilizado fue la “TRD” (Tabla de Resultados de Documentos), los apartados de dicho instrumento se realizaron tomando en cuenta los objetivos de la investigación, y de igual forma tomando en cuenta cual es la información más valiosa para la misma, la realización de este instrumento nos permitió tener acceso a información concreta de forma rápida, del mismo modo nos permite conocer cuántos documentos abordaban los diversos conceptos trabajados en cada apartado. Los conceptos trabajados y el total de documentos que los abordan son: Definición de resiliencia 58 documentos, Resiliencia en la vejez/adulto mayor 20 documentos, Definición adulto mayor 18 documentos, Definición de calidad de vida 12 documentos, Resiliencia en personas institucionalizadas 7 documentos, y Aspectos que fomentan la resiliencia 39 documentos. A continuación, se evidencia un fragmento del instrumento, el cual puede ser consultado en el Anexo 3.

	A	B	C	D	E	F	G	H
1.	Nº	Nombre del artículo	Definición de resiliencia	Resiliencia en la vejez/Adulto Mayor	Definición Adulto mayor/Vejez	Definición de calidad de vida	Resiliencia en personas institucionalizadas	Aspectos que fomentan la resiliencia
3	2	Resiliencia, apoyo social percibido y satisfacción con la vida del adulto mayor del distrito de Santa Anita, Lima – Perú		En cuanto a la resiliencia en la vejez se menciona a Cruz (2015) el cual sostiene que "la resiliencia es un conjunto de recursos que adquiere y posee el adulto mayor para ser capaces de adaptarse y afrontar situaciones de cambio y pérdida, así mismo, tras una	En el documento se plasman diversas definiciones como lo es la de González y de la Fuente (2014) los cuales dicen que el envejecimiento "es un proceso en el que la edad cronológica, biológica, psicológica,	N/A	Se nombra la investigación de Cruz (2015) que tenía como "objetivo principal reconocer la relación entre resiliencia con variables relacionadas con la adaptación al ingreso a una institución, estas variables fueron: el estrés percibido, calidad de vida, depresión y ansiedad... Se encontró que a mayor resiliencia es menor el nivel de depresión y una mejor	Al establecer la correlación existente entre resiliencia y apoyo social percibido, se observa el cómo las personas utilizan los recursos emocionales, informacionales o materiales que les proporciona su "red social", para adaptarse afrontar de manera efectiva, las diversas
4	3	Percepción de Calidad de Vida y Resiliencia del Adulto Mayor en el Centro de Atención Geriátrico Residencial "San Vicente de Paúl" de la Sociedad de la Beneficencia de Lima Metropolitana, Barrios Altos	En la investigación definen la resiliencia como una habilidad que van desarrollando los individuos por medio de la interacción entre diversos elementos de peligro y protección.	En el documento se evidencia la Resiliencia como un soporte para los adultos mayores el cual les brinda apoyo para no dejarse vencer ante los factores de	Para esta investigación el envejecimiento se entiende como un proceso natural que se da en los seres vivos, esto sucede desde	La definición de calidad se toma de la OMS la cual menciona que es La percepción que un individuo	En esta investigación se logra evidenciar que la resiliencia tiene una relación muy cercana con la calidad de vida, puesto que se mostró que a mayor resiliencia una mejor percepción de calidad de vida del	N/A

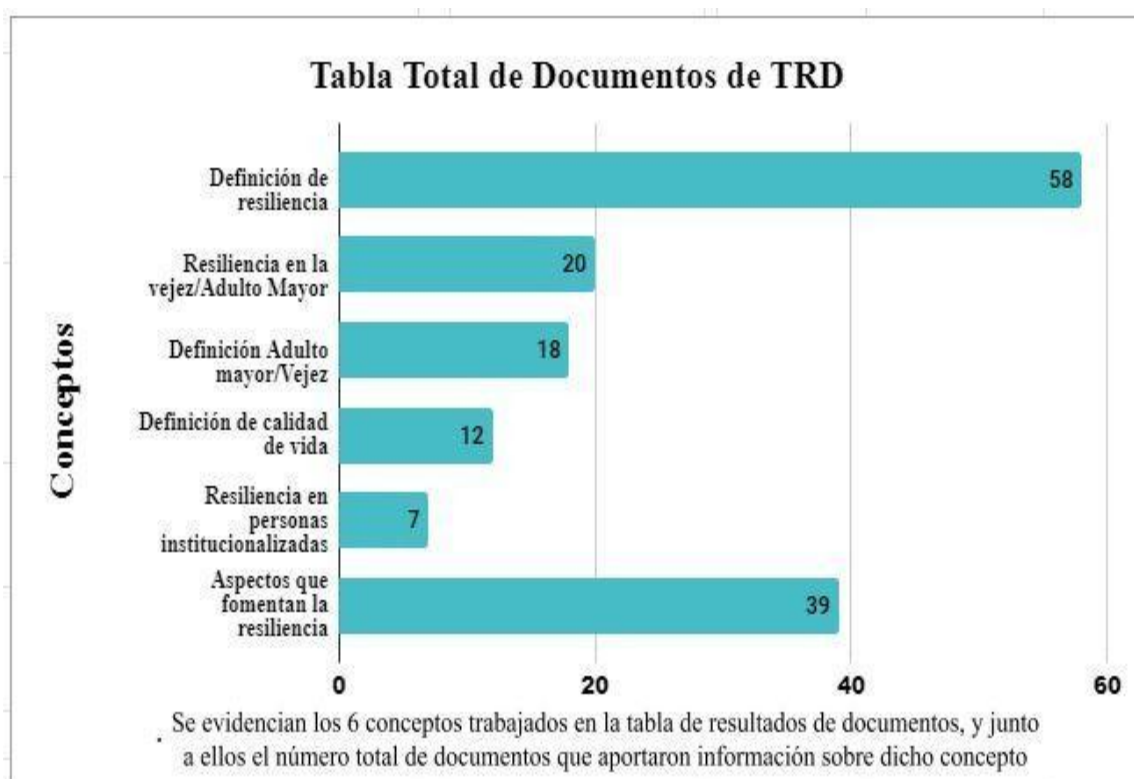
El cuarto instrumento utilizado fue el RAE (Resumen Analítico Especializado), se realizó uno por cada uno de los documentos, por lo cual en total se realizaron 67, lo cual nos permitió tener una visión general de cada uno de los textos revisados. A continuación, se evidencia un fragmento del instrumento, el cual puede ser consultado en el Anexo 4.

A	B
RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #4	
1. Título	Educar la resiliencia desde la pintura, el cine y el teatro
2. Autor(es)	Carlos Martin Bravo
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación Universidad de Valladolid
4. Año	2019
5. País	España
6. Palabras Clave	Resiliencia, drama, estrategias de afrontamiento
7. Resumen	Se busca observar si es posible enseñar la resiliencia a través de la pintura, el cine y el teatro, usando las siguientes obras respectivamente, "la balsa de la medusa", "El joven lincoln", y "Las nubes de aristófanes", se realizó el análisis de cada una de estas obras, se observaron las diversas formas de afrontar el drama de cada una de estas obras, así como los rasgos de personalidad de los personajes de las obras, y finalmente se observaron algunas de las estrategias de afrontamiento usadas para superar la adversidad.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se realizó un gran análisis de las obras centrales del documento, sin embargo no se profundizó en la forma en la cual este análisis se puede realizar en otro tipo de obras, o en la forma en la que se podría enseñar la resiliencia a través de la pintura el cine y el teatro, a diversas poblaciones, no se profundizó en el término "resiliencia" y en cómo este se entiende en el documento, el documento está centrado únicamente en el análisis de 3 obras y las situaciones que se viven en dichas obras, por lo cual el documento. <i>No resulta relevante para la investigación que se está realizando.</i>
9. Conclusiones	Se observa que es posible enseñar la resiliencia a través del análisis de la situación vivida en diversos tipos de obras y la forma en la que los personajes enfrentan y superan dicha situación de adversidad. <i>No resulta relevante para la investigación que se está realizando.</i>
10. Localización del documento	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349861666017
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andres Lopez- Jessica Romero

El quinto y último instrumento de la presente investigación fue la Tabla total de

documentos de TRD, en la cual se encuentra el número total de documentos que abordan cada uno de los conceptos de la TRD y de igual forma se especifica el número de documento que aborda cada concepto, con el fin de poder organizar y/o evidenciar la información encontrada por cada uno de los conceptos. A continuación, se evidencia un fragmento del instrumento, el cual puede ser consultado en el Anexo 5.

Tabla Total de Documentos de TRD		
En la siguiente tabla y su respectivo gráfico podemos encontrar los 6 conceptos trabajados en la tabla de resultados de documentos, y junto a ellos el número total de documentos que aportaron información sobre dicho concepto		
Conceptos	Total de Documentos	Número de Documento
Definición de resiliencia	58	1,2,3,5,6,7,8,9,10,12,13,14,15,16,17,18,19,21,22,23,24,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,52,53,54,55,56,58,59,60,61,62,65,66,67.
Resiliencia en la vejez/Adulto Mayor	20	2,3,5,7,8,9,11,12,15,16,23,24,27,30,32,37,40,46,49,51.
Definición Adulto mayor/Vejez	18	2,3,8,11,15,16,23,24,27,32,37,40,41,44,46,49,57,60.
Definición de calidad de vida	12	3,9,12,23,24,32,37,39,41,56,60,66.
Resiliencia en personas institucionalizadas	7	2,3,11,15,32,36,41.
Aspectos que fomentan la resiliencia	39	1,2,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,23,24,27,28,32,33,34,36,37,38,39,41,43,45,46,47,49,53,58,61,66,67.



Finalmente es importante mencionar que los instrumentos y estrategias aquí descritos, se podrán encontrar en el apartado de “Anexos” de la investigación, con el fin de que todos puedan tener acceso a la información y de esta forma corroborar la información aquí expuesta.

Discusión de Resultados

Definición de Resiliencia

El concepto de resiliencia ha tenido una gran diversidad de definiciones a lo largo del tiempo, sin embargo, dentro de la revisión documental, se han encontrado diversos aspectos en común los cuales han sido nombrados por la mayoría de los autores de los documentos revisados. Entre los aspectos en común, se evidencia que la resiliencia es un proceso dinámico, flexible, y cambiante que se va construyendo a lo largo de la vida, no es estable ni una cualidad que poseen ciertas personas y otras no, por lo tanto es importante recalcar que cada uno de nosotros puede ser resiliente, ya que todos estamos expuestos a tener que afrontar una adversidad en algún momento de nuestra vida, lo mencionado anteriormente se puede ver reflejado en la siguiente definición: “la resiliencia no es un rasgo sino un estado producto de un proceso dinámico entre factores protectores y de riesgo que puede ser construido, desarrollado y promovido. Se edifica desde las fortalezas del ser humano, desarrollando las potencialidades de cada individuo” (Fiorentino, 2008, p.100).

Por lo anterior vemos que la resiliencia es un proceso que las personas pueden ir desarrollando a lo largo de su ciclo vital al tener que enfrentarse a situaciones de peligro y protección tanto individuales como sociales. (TRD, C-C, F-4, Olivera, Pamela, 2019). Otro aspecto a tomar en cuenta al considerar la resiliencia como un proceso, es que al no ser una cualidad innata, permite a todos los seres humanos superar y/o afrontar las adversidades de la vida, según los recursos o factores de protección con los que cuenta “Es mejor considerar a la resiliencia como un proceso complejo, en el cual nadie quede excluido, o mejor dicho, en el cual todos estemos incluidos, pues al fin y al cabo todos podríamos hacer parte del proceso resiliente.”(Trujillo, 2011, p.15).

En este orden de ideas otro de los aspectos en común que se evidencia en los textos revisados, es la importancia que tienen los factores de riesgo (adversidades) y los factores de protección (recursos), para que se pueda presentar un proceso resiliente, por lo cual se plantea que la adversidad a pesar de ser algo que no se desee, es necesaria

para que la persona logre sobreponerse y por medio de este proceso pueda desarrollar la resiliencia (RAE # 55 P-9, Trujillo, 2011), ya que al superar la adversidad la persona se vuelve resistente, y encontramos lo que lo que Cyrulnik llama como oxímoron, el cual es la capacidad de ver “la maravilla del dolor”, Cyrulnik (2006) menciona que:

Una desgracia nunca es maravillosa. Es un fango helado, un barro negro, una escara dolorosa que nos obliga a escoger: someterse o sobreponerse. La resiliencia define el resorte de los que, habiendo recibido un golpe, han podido sobrepassarlo. El oxímoron describe el mundo íntimo de esos vencedores heridos” (p. 23).

De esta forma vemos que la adversidad aunque dolorosa, es necesaria, y para que la adversidad se presente en la vida de las personas deben existir factores de riesgo como ambientales, sociales, familiares, de salud, entre otros, y estos deben estar en una interacción con los factores de protección, los cuales pueden clasificarse como recursos internos (introspección, la independencia, el humor, la creatividad, autoestima, una concepción positiva de sí mismo, entre otros) y externos (apoyo social, familiar, tener relaciones cercanas, entre otros); por lo cual se entiende que “la resiliencia es el resultado de la combinación y/o interacción entre los atributos del individuo (internos) y su ambiente familiar, social y cultural (externos) que lo posibilitan a superar el riesgo y la adversidad de forma constructiva” (González Arratia, 2011, como se citó en González, Valdez, 2013, p.943). De igual forma es importante resaltar que los factores de protección son aspectos que pueden ser promovidos y desarrollados a lo largo del ciclo vital, por medio de diversas estrategias según la necesidad que se tenga en cada etapa de la vida y así promover la salud y la calidad de vida (TRD, C-C, F-67, González, Valdez, 2013).

Con base en lo mencionado anteriormente, se logra evidenciar que la resiliencia ayuda a que la persona logre superar, prevenir o minimizar los efectos de la adversidad. Para que una persona sea resiliente debe ser capaz de adaptarse positivamente, y mantener un equilibrio después de la adversidad, para así poder llegar a un nivel de bienestar óptimo y/o salir fortalecido de la misma, por lo cual “La resiliencia es un proceso dinámico de adaptación positiva ante una adversidad significativa[...] Esta capacidad permite prevenir, minimizar o sobreponerse a los efectos dañinos de la adversidad, o anticipar adversidades inevitables a personas, familias, grupos o comunidades.” (Villalba-quesada, 2003, como se citó en Mendoza, et al, 2018, p.10).

Finalmente se puede resaltar que la resiliencia se presenta en diversas etapas de la vida y de diversas formas con base en las necesidades del momento, es decir las estrategias de afrontamiento que se utilicen para ser resilientes están relacionadas a la situación y etapa del ciclo vital de la persona (TRD, C-C, F- 53, Ruiz, López, 2012).

Aunque la resiliencia permite una adaptación positiva a las adversidades, esto no significa que la persona sea invulnerable a sufrir los efectos de una situación problemática ya que el ser resiliente para una situación no garantiza el ser resiliente en todos los aspectos de la vida, como se estableció años después del primer experimento realizado sobre resiliencia en un grupo de niños de Hawái, los cuales a pesar de tener adversidades en su niñez lograron ser adultos exitosos, considerándolos como seres invulnerables, pero tiempo después se identificó que estos adultos compartían ciertos rasgos, personales y sociales, ordinarios, por lo cual se dio a entender que todos podrían ser resilientes y estos adultos no tenían capacidades extraordinarias.(RAE # 39, P-8, Sevilla, 2014).

Resiliencia en la vejez

La resiliencia en la vejez logra ayudar a que los adultos mayores se adapten a los cambios y/o declives que se manifiestan con la edad, por lo tanto contrario a lo que se podría pensar este es un proceso ordinario en la vejez y más propiamente dicho es un proceso que hace parte del envejecimiento, ya que ocurre diariamente y no es algo limitado solo para un reducido número de personas, es un proceso normal que le permite al adulto sobrellevar, compensar y adaptarse positivamente a los factores de riesgo, más comunes que se pueden presentar en la vejez, en sus diferentes dimensiones, como la biológica, (limitaciones físicas sensoriales) la social, (pérdida de estatus social, discriminación social) la familiar, (abandono y maltrato, muerte de seres queridos) y la psicológica, (declive de habilidades cognitivas) (RAE # 37, P-8, Uriarte, 2014). Por lo tanto, vemos que la resiliencia es “un proceso en el cual las personas realizan una integración positiva, a pesar de las dificultades y limitaciones que se producen en la vejez, y alcanzan el final de la vida con bienestar emocional, y satisfechas con su vida.” (Uriarte, 2014, p.69). Por lo cual se puede observar que cuando el adulto mayor logra adaptarse y sobreponerse a las adversidades, le es posible mantener un buen nivel de funcionamiento en diferentes aspectos vitales de la vida, así que para poder mantener un estilo de vida saludable, es importante lograr ese proceso de adaptación y aceptación consigo mismo y con el entorno (Uriarte, 2014, p.75). Así de esta manera se logra un

envejecimiento resiliente en el cual el adulto mayor logre tener un presente y un futuro más optimista, y de esta forma seguir manteniéndose más activo generando un mejor bienestar en su vida, es decir continuar con su vida adaptándose a esta nueva etapa sin añorar ni vivir en el pasado (Uriarte, 2014, p.69).

Otro de los aspectos que ayuda a evitar la resiliencia, es el declive o deterioro en la salud mental, como la depresión o la ansiedad, que se pueden presentar, producto del fallecimiento de seres queridos, la soledad o el abandono, de tal modo vemos cómo la resiliencia ayuda con el mantenimiento de la salud tanto física como psicológica, fomentando en el adulto un envejecimiento exitoso, ya que les permite ser personas con conductas positivas y optimistas (Olivera, Pamela, 2019, p.11). De esta forma se observa que la resiliencia tiene un rol fundamental en la población de la tercera edad, protegiéndolo en los diversos aspectos que resultan riesgosos o limitantes en esta etapa de la vida, y convirtiéndose en una variable muy importante para lograr envejecer de manera exitosa y saludable (Cruz, 2015, p.11).

Por lo tanto es importante recalcar los recursos o factores de protección que favorecen a los adultos mayores a construir la resiliencia, entre estos encontramos: la auto aceptación, ser auto eficaces, el autoestima, mantener actividad sexual, tener un soporte social, realizar actividades recreativas.(TRD, C-D, F-50, Cortés, et al, 2012) Como se puede encontrar en la investigación de Cortés, et al (2012) “Se observó que la capacidad de resiliencia depende significativamente de la situación de pareja, la mantención de actividad sexual, las actividades recreativas y el estado de ánimo” (p.73). Por lo anteriormente mencionado evidenciamos que la actividad sexual, y las actividades recreativas, siguen siendo importantes en la tercera edad, contrario a lo que se pensaría gracias a los estereotipos que se tienen con esta población, ya que el realizar estas actividades resultan ser beneficiosas potenciando el desarrollo de la resiliencia en el adulto mayor.

Por otro lado en cuanto a las cualidades que se evidencian en los adultos mayores resilientes podemos encontrar que, son personas con relaciones interpersonales positivas, tienen un autoestima positivo, un propósito de vida, sentido del humor, son creativos, aceptan los cambios físicos y mentales, son optimistas, auto determinados, mantienen un cuidado personal y con base en la auto aceptación utilizan los recursos que tienen disponibles para afrontar las adversidades que se le presenten, permitiéndoles llevar una vida digna independientemente de los impedimentos que lleguen a tener y de esta manera

mantener un bienestar integral (Resnick, Gwyther, Roberto, 2018).

En conclusión podemos observar que los adultos mayores son capaces de aprender y adaptarse a los cambios de su vida y en algunos casos logran ser más resilientes a grandes dificultades, gracias a que a lo largo de su vida, han tenido que enfrentar grandes adversidades que les han dejado una gran experiencia al momento de enfrentar los problemas, facilitando de esta forma su respuesta y adaptación ante las adversidades que se le presentan en esta nueva etapa del ciclo vital, de igual forma permitiendo que tengan una mejor calidad de vida en la vejez (Cruz, 2015, como se citó en Quispe, 2019, p.07).

Definición de Adulto mayor/vejez

Dentro de la revisión documental se encontraron diversas perspectivas sobre la edad que debe tener una persona de la tercera edad (OMS, 2018; Landa, 2016; Resnick, Gwyther y Roberto, 2018; Cruz, 2015) entre esas, se considera a una persona “adulto mayor” a partir de los 65 años, por otra lado Moragas (1998, como se citó en Saavedra, 2014) hace la diferenciación entre hombres y mujeres, ya que está muy ligado a la edad de jubilación de la persona, en donde para los hombres sería a partir de los 65 años y las mujeres a los 60 años (p.99), también podemos encontrar a González, Ham-Chande (2007, como se citó en Quispe, 2019) quien identificó 3 grupos diferentes de edad, a partir de la correlación que existe entre las condiciones de salud, el bienestar, la edad, y la vulnerabilidad. Estos grupos se clasifican entre 50 a 64 años los cuales estarían en la transición hacia la vejez (pre-vejez), los de 65 a 74 años en este grupo a las personas ya se les considera como pertenecientes a la tercera edad y es donde se hacen evidentes los declives en las condiciones físicas y mentales, por último, está el grupo de 75 años o más, a este se le denomina la cuarta edad y aquí ya existe un descenso de la parte funcional y de salud conllevando a que sean dependientes de terceros para sobrevivir. Con base en lo anterior se puede observar que no existe un consenso claro sobre la edad exacta en donde se podría considerar a una persona “adulto mayor”.

Del mismo modo se da a conocer que no existe una única forma de envejecer, ya que dependiendo de diversos factores como, el estado de salud, su contexto, o los estilos de vida del adulto mayor, se le puede catalogar en un tipo de envejecimiento diferente, como el, envejecimiento ideal, activo, habitual o patológico, más específicamente se puede decir que el envejecimiento ideal consiste en aquellos adultos mayores que son completamente capaces de realizar las actividades de la vida diaria, mantienen un buen

estado físico y cognitivo; después está el envejecimiento activo, en este los adultos mayores a pesar de presentar alguna enfermedad, tienen un estilo de vida adecuado y mantienen un buen estado de salud, en cuanto al envejecimiento habitual, se encuentran los adultos mayores que presentan más de una enfermedad crónica, su estado de salud no es el mejor, pero aun así no son personas dependientes. Finalmente, se habla del envejecimiento patológico, en el cual el adulto mayor presenta un mal estado de salud, tiene un deterioro cognitivo y es dependiente de otras personas para sobrevivir (González, Ham-Chande, 2007, como se citó en Quispe, 2019, 9.4-5).

Por otro lado, si existen algunas consideraciones sobre lo que implica ser adulto mayor y las repercusiones que esto tiene a nivel personal, social, y cultural, inicialmente a nivel cultural se resalta el hecho de que a lo largo de los años se ha ido incrementando el porcentaje de la población adulta mayor y se espera que para el año 2050 al menos el 17% de la población mundial tendrá 65 años o más (Capello, 2017). Respecto a la parte social vemos que el adulto mayor está en un constante aislamiento, ligado a la exclusión y el rechazo (Cortés, et al, 2012, p.74). Finalmente, dentro de los aspectos personales se pueden destacar cambios notables y propios del envejecimiento, como lo es el deterioro y las dificultades en la salud tanto física, como mental, y sensorial, además del estrés que causa la pérdida de los seres queridos como familiares y amigos. (RAE # 37, P-8, Uriarte, 2014, p.69).

En este de orden de ideas, vemos como la vejez se caracteriza por ser una etapa de la vida que requiere de constante adaptación por parte del adulto mayor, dado que cotidianamente este se enfrenta a una gran variedad de situaciones difíciles que requieren de una adaptación positiva, por lo tanto, debe modificar sus objetivos para que sean más realistas con su situación y de esta manera potenciar sus recursos. De igual forma se puede resaltar el hecho de que la vejez es un proceso en el cual influyen una gran variedad de factores como los biológicos, cognitivos y socioemocionales, los cuales pueden llegar a impactar de forma negativa afectando su bienestar y calidad de vida, por lo tanto es importante tener una perspectiva del adulto mayor como un ser capaz de desarrollar habilidades y/o capacidades, que le permitan un afrontamiento positivo frente a las adversidades. (Caspá, 2016, p.15). En relación con lo mencionado anteriormente vemos que el envejecimiento es un proceso que se da a lo largo del ciclo vital, en el cual siempre existen pérdidas como ganancias las que nos permiten adaptarnos en relación a las necesidades del entorno. (Resnick, Gwyther, Roberto, 2018)

Definición calidad de vida

Dentro de nuestra revisión documental se evidencian diversas perspectivas sobre lo que es la calidad de vida entre las cuales podemos resaltar a la OMS (2006 como se citó en Caspa 2016) la cual comenta que “percepción individual de la propia posición en la vida, dentro del contexto cultural y valores en que se vive, y en relación con los propios objetivos, expectativas, intereses, normas y preocupaciones”(p.33), de igual forma otra de las definiciones que se puede considerar muy concreta y completa sobre calidad de vida es la de Velandia (1994, p.300, como se citó en Caspa, 2016) el cual afirma que la calidad de vida es:

La resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana (vivienda, vestido, alimentación, educación y libertades humanas); cada una de las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, [...]las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se da en forma individual y diferente (p.12).

Como se puede observar en esta definición la calidad de vida es un concepto complejo, el cual toma en cuenta los diversos aspectos que afectan e influyen la vida de una persona como lo pueden ser internos (personales, familiares) y externos (sociales, culturales ambientales), del mismo modo en la definición de Caspa (2016) encontramos que se resalta la importancia de aspectos de la vida como lo personal (salud, satisfacción y autonomía), y lo socio ambiental, es decir las redes de apoyo con las que se cuenta, o los servicios sociales a los que se tiene acceso, es importante recalcar que cuando se toman en cuenta estas variables se hace evaluándolas tanto de manera objetiva como subjetiva (p.37). Adicionalmente en cuanto al concepto de “calidad de vida” otro dato importante a resaltar es el hecho de que este concepto se consolidó en los años setenta, por lo tanto no hay referencias históricos-bibliográficas, aunque si se estudiaban términos similares como salud, bienestar y felicidad.(Garcia, 1991, como se citó en Caspa, 2016, p.29), por tal razón aún existen diferentes alternativas al momento de identificar si una persona cuenta o no, con una alta calidad de vida, aunque actualmente existen diversos instrumentos que permiten evaluar la calidad de vida de una persona, como lo es el instrumento WHOQOL-BREF (World Health Organization Quality of Life Bref) el cual toma en cuenta la dimensión física, psicológica, relaciones sociales y ambiente, también está el Cuestionario EuroQol-5D (EQ-5D) el cual evalúa 5 dimensiones las cuales son: la movilidad, el cuidado personal, las actividades cotidianas, el dolor/malestar y la

ansiedad/depresión, entre otros. Por lo cual se evidencia que, aunque no existe un consenso sobre la definición de calidad de vida, si se puede llegar a medir en la población en general, lo cual permite y facilita la realización de investigaciones que trabajen con este concepto.

Finalmente es importante resaltar el hecho de que se ha encontrado que la calidad de vida y la resiliencia son conceptos que se encuentran relacionados, ya que como lo mencionan Seligman y Czikszentmihalyi, (2000 como se citó en Fiorentino, 2008), “ la resiliencia contribuye a la calidad de vida, además de ser un eficaz amortiguador del estrés” (p.98). Como se logró conocer a lo largo de nuestra investigación documental por medio de los (RAE # 23, P-9, Caspa, 2016; RAE # 32, P-9, Cruz, 2015; RAE # 56, P-9 Quiceno, Vinaccia, 2011; RAE # 66, P-7, Fiorentino, 2008). En los cuales se evidencia cómo estas dos variables están correlacionadas y al medir una de ellas se puede predecir la otra, por lo cual se observa que es sumamente beneficioso para la persona el trabajar en el mejoramiento del proceso resiliente, ya que esto tendrá un gran impacto que permitirá que se mejore la calidad de vida del individuo, dado que el fomentar la resiliencia permite fortalecer los recursos y las habilidades y/o capacidades con los que cuentan todos los seres humanos y esto a su vez contribuye en el mejoramiento de la calidad de vida del individuo (Fiorentino, 2008). Con lo mencionado anteriormente se da a conocer la importancia de promover la resiliencia en los individuos, por lo cual resulta relevante tomar este valioso conocimiento en un futuro, para que pueda ser aplicado en la realización de estrategias de intervención que estén dirigidas a diversas poblaciones como niños, adolescentes, adultos, adultos mayores, para que logren afrontar sus respectivas adversidades de la mejor forma. Como lo menciona Cruz (2015): “Pensamos que la relación encontrada entre una mayor resiliencia [...] y una mejor calidad de vida con menor grado de depresión podría ser un punto de partida a la hora de diseñar programas de intervención.” (p.22).

Resiliencia en personas institucionalizadas

Las personas institucionalizadas pueden tener sentido de pérdida y una desesperanza, que pueden conllevar a que la persona tenga un bajo estado de ánimo, el cual le impide tener una vida digna, feliz, y con bienestar, por lo cual es necesario trabajar en el mejoramiento de la resiliencia, lo cual a su vez mejora el bienestar en general de la persona, en nuestra revisión documental se encontró que existen diversas formas de fomentar la resiliencia en personas institucionalizadas, como lo es la participación en actividades

recreativas, la cual puede fortalecer el bienestar emocional, anímico y conductual y a la vez contribuye en el proceso resiliente de los residentes, esto se puede ver reflejado en la terapia de baile/movimiento (DMT), ya que aporta un bienestar integral en el individuo brindándole acceso a una actividad física creativa combinada con expresión cognitiva, social y emocional en un entorno seguro y de apoyo (Capello, 2017, p.01); de igual forma también podemos encontrar actividades como el juego, el ejercicio físico o las manualidades, entre otros tipos de actividades que se pueden desarrollar en un institución, mejorando la resiliencia y la calidad de vida del adulto mayor.

Entre los aspectos a considerar de las personas que se encuentran institucionalizadas, es la forma en que estas ingresaron a dicha institución, dado que las personas que ingresan de forma voluntaria pueden presentar un mayor grado de resiliencia, lo cual a su vez les permite tener una mejor calidad de vida y una menor probabilidad de presentar síntomas depresivos, por el contrario las personas que ingresan de manera forzada, son más propensas a padecer depresión y/o ansiedad, sumado a esto se encontró que existe una relación entre la resiliencia, la calidad de vida y la depresión, en donde al tener mayor resiliencia también se tenía un alto nivel de calidad de vida y viceversa, por el contrario al tener una menor resiliencia se tenía más posibilidades de presentar síntomas depresivos, y ansiedad, por ende la calidad de vida de la persona se ve afectada. (RAE # 32, P-9, Estrada et al., 2013 como se citó en Cruz, 2015, p.22).

De igual forma también se ha encontrado que el contar con una red de apoyo es de gran importancia para las personas institucionalizadas, ya que esto a su vez influye en el nivel de resiliencia que tiene la persona, esta red de apoyo puede estar constituida por familiares, amigos e inclusive en el caso de las personas institucionalizadas, los cuidadores o personas encargadas que pertenecen a la institución, pueden ser vistos como una red de apoyo, siempre y cuando se tenga una buena relación con dichas personas, por tal razón vemos que las relaciones entre los cuidadores y los residentes es de vital importancia para una mejor adaptación, y de esta forma favorecer los procesos resilientes de los mismos (TRD, C-G, F-37, Pinheiro, Mena, 2014). De igual forma para las personas institucionalizadas su red de apoyo puede estar constituida por sus pares en la institución, brindando apoyo para superar los desafíos que se pueden presentar en su diario vivir.

Finalmente, es importante mencionar que la institucionalización, puede ser

un proceso con un gran impacto en la mayoría de personas, y es por esto que la resiliencia surge como un tema importante en esta población; para las personas que se encuentra en la situación de institucionalización, independientemente del motivo, la institución se convierte en un factor sumamente relevante ya que les puede y debería brindar recursos externos como lo son el apoyo social y afectivo, además de oportunidades de aprendizaje, lo cual le permite a la persona adquirir y/o construir herramientas que le ayude a superar esta etapa de su vida. (RAE # 41, P-9 Saavedra, 2014).

Aspectos que fomentan la resiliencia

A lo largo de la investigación realizada se ha encontrado que existen diversas herramientas y/o recursos que permiten favorecer el proceso resiliente, también se encontró que, en la mayoría de los documentos revisados, estos recursos y herramientas se pueden dividir en 3 grandes grupos, los cuales son: el tipo de afrontamiento, los recursos internos y los recursos externos.

Inicialmente en cuanto al tipo de afrontamiento se encontró que este tiene una gran influencia en los procesos resilientes, como se evidenció en el (RAE # 1, P-7, Galarza, et al, 2019) en donde se habla sobre el “afrontamiento activo” en el cual se realizan esfuerzos dirigidos al problema, dichos esfuerzos pueden ser tanto cognitivos como emocionales, de igual forma se observa que el estilo de afrontamiento tiene una relación directa con la salud, ya que se generan estrategias eficaces para hacer frente a la adversidad, disminuyendo el estrés y manteniendo a la persona en “equilibrio”, por lo cual se afirma que “Básicamente aquellos que se describieron con un afrontamiento más activo basado en la aceptación y en la búsqueda de soluciones presentaron puntuaciones más elevadas en resiliencia” (Galarza, et al, 2019. p.10).

Del mismo modo en la (TRD, C-H, F- 8, Portella, Liberalesso, 2019) se habla de un tipo de “afrontamiento resiliente”, el cual consiste en prestar especial atención a las habilidades cognitivas autorreguladoras “que implican la capacidad de planificar, elegir cursos de acción, delimitar recursos materiales, analizar problemas y tomar decisiones.” (Portella, Liberalesso, 2019, p.1271) en relación con lo dicho anteriormente, se puede resaltar que existen diversos documentos, que de igual forma nombran el “afrontamiento” como un factor influyente en el favorecimiento del proceso resiliente, nombrándolos como “afrontamiento adaptativo”, “afrontamiento de aceptación” o simplemente estrategias de afrontamiento.

Por otro lado, también evidenciamos la influencia que tienen los recursos internos en la resiliencia, entre ellos encontramos: el control personal, la autoconfianza, la actitud positiva, el optimismo, las emociones positivas, la espiritualidad, la autonomía, la autovaloración, la autoeficacia, el auto concepto, el aprendizaje a partir de las experiencias, la aceptación, el humor, la autoestima, la creatividad, la iniciativa, las habilidades comunicativas, la tolerancia a las frustraciones, y la apertura a nuevas experiencias, (Saavedra, Varas, 2014; Uriarte, 2014; Moran et al 2019; Fiorentino, 2008).

Finalmente entre los recursos externos encontramos: la terapia de arte, la musicoterapia, el apoyo social, el apoyo económico, los voluntariados, las actividades recreativas, la actividad física y la religión (TRD, C-H, F-16, Resnick, Gwyther, Roberto, 2018), la participación en la comunidad, la familia, los amigos, la terapia de danza movimiento, el acceso a la salud y la educación (Santos, et al 2019; Capello, 2018; Caspa 2016), es importante recalcar que estos son solo algunos de los factores que favorecen los procesos resilientes, estos factores han dado resultados positivos en diversas poblaciones como lo son: adolescentes, adultos y adultos mayores, personas institucionalizadas y no institucionalizadas, de diversos países.

Conclusiones

Resiliencia

- ❖ La resiliencia es un proceso dinámico el cual varía según la naturaleza del trauma, el contexto, las necesidades y los recursos con los que cuente la persona en cada etapa del ciclo vital, por lo tanto, el ser resiliente en una situación específica no garantiza ser resiliente ante alguna otra adversidad, de ahí la importancia de fomentarla a lo largo de la vida del individuo.
- ❖ La resiliencia es el resultado de la interacción entre los factores de riesgo o adversidades que se presentan y los factores de protección o recursos con los que cuenta la persona, los cuales están presentes e influyen a la persona a lo largo de todo el ciclo vital.
- ❖ Los factores de protección se dividen en recursos tanto internos (ejemplo: el ser optimista, tener sentido del humor) como externos (ejemplo: familia, amigos,) que ayudan positivamente al proceso de afrontamiento el cual es dinámico y dependiente de la interacción de estos dos factores (internos y externos).

- ❖ Los factores protectores pueden ayudar a afrontar las adversidades, dichos factores pueden ser construidos, desarrollados y promovidos a lo largo del ciclo vital, por medio de diferentes estrategias, como la participación en voluntariados, actividades lúdicas o recreativas, entre otras.
- ❖ Los factores de riesgos son adversidades que se pueden presentar en cualquier etapa de la vida por diversos motivos, como desastres naturales, problemas de salud, sociales, entre otros, los cuales impactan negativamente la vida de los individuos, ya que implican cambios repentinos en el estilo de vida de la persona forzándolo adaptarse a nuevas dinámicas.
- ❖ La resiliencia logra que la persona pueda superar la adversidad recuperando el bienestar que se tenía antes de la adversidad o inclusive logrando salir fortalecido de ella, lo cual resulta ser beneficioso ya que permite superar nuevas situaciones similares.
- ❖ El proceso resiliente permite que el individuo se adapte positivamente a los cambios de su vida por medio de sus recursos y de esta manera lograr un bienestar, por lo cual se evidencia la importancia que tiene en adultos mayores institucionalizados los cuales se enfrentan a grandes cambios en su vida y si estos se abordan negativamente pueden llegar a impactar en su calidad de vida.

Resiliencia en la Vejez

- ❖ La resiliencia en la vejez se presenta como un proceso habitual, ya que en la vejez se manifiestan constantes declives que obligan al adulto mayor a adaptarse rápidamente en cada uno de los aspectos de su vida permitiéndole ser funcional, sumado a esto se encuentra el hecho de que el adulto mayor ha enfrentado diversos desafíos a lo largo de su vida, que una vez superados le han dejado enseñanzas en cuanto a la forma de afrontar y superar las adversidades, permitiéndole tener mejores procesos resilientes en esta etapa.
- ❖ La resiliencia es un proceso fundamental para el adulto mayor dado que por medio de este se logra evitar el desgaste de la salud mental, previniendo la aparición de enfermedades como la depresión según como se pudo observar en las diversas investigaciones revisadas.
- ❖ Entre las principales características de los adultos mayores resilientes, son, tener relaciones interpersonales positivas (establecer relaciones cercanas con familia amigos y comunidad, los cuales brindan apoyo), ser auto eficaces (Capacidad de poner límites, manejar el estrés, responsabilizarse por los actos y terminar lo

propuesto), aceptación de los cambios (Aceptar los diversos cambios que se presentan en la vejez), auto aceptación (reconocer y aceptar los cambios físicos y psicológicos que se presentan en la vejez) apoyo social, mantener actividades recreativas, el apoyo de la pareja, una vida sexual activa, la participación social (Disposición para hacer parte de diversas actividades de la comunidad, como programas voluntarios, organizaciones comunitarias etc.)

Definición de Adulto Mayor/Vejez

- ❖ Se considera que una persona está en la etapa de la vejez cuando alcanza una edad entre los 60-65 años, normalmente esta etapa se asocia con la edad de jubilación establecida en cada país, como por ejemplo en Colombia se considera que las personas de 60 años o más se encuentran en la etapa de la vejez.
- ❖ Los adultos mayores son una población que ha ido en aumento en los últimos años a nivel mundial, por lo cual se ha convertido en un grupo cada vez más representativo de la sociedad, lo cual implica una mayor carga sobre los servicios sociales y de salud, por lo cual se hace necesario trabajar y fortalecer más dichos aspectos para poder brindar el servicio a todos los ciudadanos de manera óptima.
- ❖ La vejez es un periodo de constante adaptación debido a que los adultos mayores afrontan cambios físicos, sociales, y psicológicos notables los cuales son producto del avance de la edad y del nuevo rol que asumen en la sociedad.
- ❖ La población de adulto mayor tiene mayor riesgo a padecer enfermedades crónicas, comórbidas, deterioro físico y pérdida de apoyo social lo cual implica la pérdida de las capacidades que se requieren para cumplir el rol de “trabajador”. Por lo tanto, es de suma importancia abrir espacios que logren incluir al adulto mayor y de esta manera generar nuevos roles en ellos.

Definición de Calidad de Vida

- ❖ La calidad de vida es un concepto multidimensional que ha sido abordado desde diversos autores y disciplinas, en donde se toman en cuenta aspectos sociales, físicos, y psicológicos los cuales están basados en la percepción subjetiva del individuo y la percepción objetiva externa (Ejemplo: la persona puede tener una percepción subjetiva de que se encuentra bien de salud, pero objetivamente su entidad médica puede mostrar que realmente no es así).
- ❖ A lo largo de la revisión documental, en diversas investigaciones se resalta el hecho de que cuando existe un buen nivel de resiliencia, la calidad de vida es

más alta y viceversa por lo tanto se entiende que existe una correlación positiva entre estos dos términos.

Resiliencia en Personas Institucionalizadas

- ❖ La resiliencia en las personas institucionalizadas se encuentra relacionada con la forma en la que ingresan a la institución puesto que cuando una persona ingresa de forma voluntaria presenta mejores niveles de resiliencia, contrario a una persona que ingresa de forma forzosa, la cual tiene mayores posibilidades de padecer enfermedades como la depresión.
- ❖ La resiliencia dentro de una institución se puede ver favorecida por la relación que se establece con los cuidadores y los residentes de la institución, ya que les permite tener una mejor adaptación a su nueva vida y a su vez favorecer el proceso resiliente dado que al establecer dichas relaciones pueden tener una red de apoyo a la cual acudir en momentos difíciles fomentando en las personas institucionalizadas confianza y seguridad.
- ❖ En las diversas investigaciones revisadas se encontró que existe una correlación positiva entre la resiliencia y la calidad de vida lo cual a su vez significa menor nivel de depresión y ansiedad por lo tanto las personas institucionalizadas que poseen un buen nivel de resiliencia comúnmente también suelen presentar una mejor calidad de vida.

Aspectos que Fomentan la Resiliencia

- ❖ El tipo de afrontamiento es uno de los aspectos que favorecen la resiliencia, y entre los más nombrados se encuentran “el afrontamiento activo”, “el afrontamiento adaptativo”, y el “afrontamiento resiliente”, los cuales tienen en común la aceptación de la adversidad, para de esta forma poder planear y realizar acciones que permitan reducir o eliminar el estresor, también tienen en común la superación de la adversidad de forma positiva usando los recursos disponibles, lo cual contribuye en el aprendizaje y desarrollo de la persona mejorando su bienestar.
- ❖ Recursos externos:
 - **El apoyo de la red social:** Es importante fortalecer los lazos emocionales con otras personas, familia, amigos, cuidadores y comunidad.
 - **Participación en la comunidad:** Integración en las actividades que se realizan en su comunidad (junta de acción comunal, administración).

- **Religión:** El tener la creencia que dios o la suerte podrían influir de manera positiva ante una adversidad permite sobrellevar esa situación, superarla y adaptarse.
- **Participación en actividades:** Actividades sociales en donde se genere un vínculo y una red apoyo para el adulto mayor, como lo pueden ser: terapias de baile, musicoterapia, terapia de arte, actividades recreativas, voluntariados.
- ❖ Recursos internos:
 - **Optimismo:** Ver y juzgar las situaciones que se presentan a lo largo de la vida, de una forma más positiva o favorable.
 - **Coraje:** Tener una actitud que nos permita hacerle frente a las situaciones adversas que se nos puedan presentar.
 - **Autoestima:** Saber valorarse a sí mismo en los diversos aspectos de la vida, percibirse como un ser importante y valorar los actos propios.
 - **Autoeficacia:** Capacidad de poner límites, controlar los impulsos, responsabilizarse por los actos, manejo del estrés.
 - **Auto aceptación:** Reconocer y aceptar que se está en medio de un problema, es un primer paso esencial para poder solucionarlo.
 - **Sentido del humor:** Es una actitud que nos permite enfrentar de mejor forma las diversas adversidades que se presenten, como lo es reírse de sí mismo.
 - **Propósito de vida:** Ayuda a que la persona esté arraigada a la vida. Es importante seguir manteniendo metas y/o objetivos a lo largo de toda la vida.
 - **Autocontrol:** Le permite a la persona tener el control de su vida, sus proyectos y aspiraciones, y en general es el que permite que uno mismo gestione su vida.
 - **Creatividad:** Capacidad o facilidad para inventar o crear. Permitiendo ser una persona más confiada de sí mismo y en comunicación de sus ideas.
 - **Tener metas realistas:** Acciones encaminadas hacia un fin, con objetivos realistas que eviten que la persona se desanime y las abandone.
 - **Autonomía:** Sentimiento de competencia frente a los problemas e independencia al actuar, tener el control de la propia vida y las

decisiones que se toman.

- **Vida sexual:** Ser una persona que mantenga relaciones sexuales de forma constante con base en los gustos propios.

Aportes, alcances y limitaciones y Sugerencias

Aportes

Dentro del presente trabajo investigativo se reflejan los diversos aportes de la investigación hacia la sociedad, como lo es el concientizar sobre la importancia del proceso resiliente en el adulto mayor al momento de enfrentar las dificultades particulares de esta etapa de la vida, por lo tanto, es de suma importancia dar a conocer los factores que influyen en el desarrollo de la resiliencia para que de esta forma pueda ser una ayuda y/o orientación para los futuros adultos mayores.

Por otro lado, también se da a conocer los beneficios de desarrollar la resiliencia en personas institucionalizadas para mejorar su estancia dentro de dicha institución, lo cual resulta beneficioso para la población ya que la información sobre este tema es relativamente poca y por ende es necesario darle más visibilidad a este tipo de población.

En relación con los aportes dirigidos a la población encontramos que el desarrollar la resiliencia es un aspecto de vital importancia para poder enfrentar las diversas dificultades cotidianas, y de esta manera contribuir en el bienestar, ya que promueve una recuperación física, psicológica y social frente a las adversidades que se puedan presentar, permitiéndoles adaptarse.

De igual forma se logra evidenciar que la resiliencia se encuentra correlacionada con la calidad de vida (en los aspectos sociales, físicos, y psicológicos) de los individuos, lo cual es de suma importancia para que los familiares, cuidadores, responsables e inclusive el mismo adulto mayor propicien un ambiente óptimo donde se pueda desarrollar la resiliencia, fortalecer la calidad de vida y de esta forma lograr un envejecimiento saludable.

Otro aporte de esta investigación se encuentra centrado en la disciplina, en donde podemos resaltar el hecho de ampliar la información e investigación sobre la resiliencia en la vejez, la cual ha cobrado especial importancia a lo largo de los años por el aumento de la población de adultos mayores, brindando una nueva perspectiva de la importancia de la resiliencia tanto en personas institucionalizadas como no institucionalizadas, por lo tanto esta investigación es de vital importancia ya que aporta a la disciplina información

sobre la resiliencia como un proceso dinámico y al alcance de todos, el cual se puede desarrollar en cualquier etapa de la vida, y del mismo se dan a conocer los aspectos que fomentan la resiliencia en personas institucionalizadas y no institucionalizadas.

En cuanto a la línea de investigación de la Universidad Santo Tomás, nos centramos en la “Línea Tomás Campanella” Sobre sociedad, política y utopía, debido a que esta línea se focaliza en observar y comprender la realidad social y a su vez brindar una reflexión sobre las problemáticas del contexto sociopolítico y sociocultural colombiano, en relación con nuestra investigación la población que se estudia es marginada y estereotipada, ya que socialmente son vistos como “no productivos” (Hernández, et al, 2012) y sumado a esto el adulto mayor también requiere de la ayuda económica de la sociedad y la familia (Montalvo, 1997), de este modo esta línea nos manifiesta la realidad social de esta población en el contexto colombiano. Por ende, lo que se busca con esta población marginada es evidenciar que también tienen la capacidad de ser personas autónomas y eficientes, en la medida que se les permite y ayuda a desarrollar la resiliencia y así logren enfrentar sus dificultades por sí solos, y de esta manera concebir nuevos conceptos sobre el adulto mayor.

Referente a la línea de investigación de la Facultad de Psicología la vinculamos con la línea “Psicología, Contextos cotidianos y transformaciones sociales” respectivamente con el núcleo fenómenos psicosociales, con impactos en las realidades cotidianas y las experiencias humanas en diversidad de contextos, ya que esta línea cuestiona las posibles formas de transformación social desde la comprensión de las interacciones humanas, y en nuestra investigación se busca evidenciar cómo se presenta la resiliencia en la vejez y como esta se desarrolla en el adulto mayor institucionalizado, ya que es una población vulnerable la cual ha sido poco investigada.

Finalmente el aporte que tenemos como investigadores es poder ampliar nuestro conocimiento con base en la resiliencia en el adulto mayor, y su desarrollo en personas institucionalizadas, por otro lado nos permitió profundizar en cuanto a la investigación documental, su realización y metodología, así como aprender e implementar métodos de búsqueda más eficientes en las diversas bases de datos existentes y poder sistematizar esa información por medio de distintas herramientas como lo es el RAE, y la matiz creada para la investigación, TRD (tabla de resultados de documentos), lo cual nos dio un conocimiento técnico que se convertirá en una herramienta de utilidad en futuras investigaciones, de igual forma nos brindó la posibilidad de ampliar nuestro

conocimiento sobre el adulto mayor y nos permitirá usar dicho conocimiento cuando nosotros o personas cercanas se encuentren en dicha etapa de la vida.

Limitaciones

En la revisión documental realizada se encontraron diversas limitaciones, las cuales tuvieron un impacto dentro del ejercicio investigativo, entre estas podemos mencionar que no se evidenció un consenso en cuanto a la definición de la resiliencia, ya que se pueden encontrar una gran variedad de definiciones de diferentes autores, los cuales poseen distintas posturas sobre lo que implica la resiliencia, lo que implicó realizar un análisis sobre las definiciones existentes y tomar una postura con base en ello, lo cual significó el tomar decisiones sobre si la resiliencia es un proceso dinámico o es una cualidad y/o capacidad del individuo, y de igual forma decidir si esta implica el superar una adversidad o el superarla y salir fortalecido de ella.

Otra de las limitaciones encontradas fue en relación con la definición de la vejez debido a que no se identificó una definición concreta y por el contrario lo que se evidenció es que se nombraban más las características que se presentan en esta etapa, del mismo modo no se encontró en los documentos revisados un acuerdo sobre la edad a partir de la cual se considera a una persona “adulto mayor”. Lo que puede llegar a implicar una dificultad al momento de caracterizar a la población con la cual se quiere trabajar conllevando a un vacío en la investigación.

Así mismo otra limitación corresponde a los hallazgos sobre la calidad de vida, ya que no hubo una gran variedad de definiciones, por el contrario se encontró que se usaba el término sin dar una explicación del mismo, de igual modo en las pocas definiciones que se encontraron no se evidenció un consenso sobre lo que implica la calidad de vida, por lo cual se hace necesario revisar en otros medios para de esta forma lograr obtener una definición más clara y concreta y de esta forma poder abordar el término.

Por otra parte dentro de la búsqueda realizada se evidenciaron pocos documentos sobre la resiliencia en personas institucionalizadas, por lo tanto la mayoría de la información está basada en personas no institucionalizadas, por lo cual el no tener acceso a una gran cantidad de información impide realizar un análisis de resultados de forma adecuada y pertinente, de igual forma ocurrió con el término de envejecimiento saludable, el cual se mencionaba en algunos documentos pero no se profundiza en dicho concepto.

Finalmente entre las limitaciones operativas que se encontraron podemos resaltar

la que se presentó al momento de realizar la búsqueda en “Google Scholar” ya que esta página no contaba con la opción para aplicar el filtro número 3 (disciplinas Psicología o Ciencias humanas o Ciencias Sociales o Salud), por lo cual se tenía que hacer la búsqueda de forma manual lo que conllevó a una posible pérdida de información valiosa, de igual forma en la base de datos de Redalyc, se encontró que la página web y el motor de búsqueda no funcionaban correctamente, ya que al momento de aplicar los filtros aparecían documentos que no cumplían con los filtros seleccionados, lo cual obligó a realizar una búsqueda de forma manual que requirió de más tiempo por parte de los investigadores.

Sugerencias

A lo largo de nuestra investigación se evidenció que el tema de la resiliencia en la vejez es relativamente nuevo, debido a que las investigaciones se han centrado en su mayoría en la población de infancia y adolescencia, pero en los últimos años al ir aumentando la población del adulto mayor se han ido incrementando el número de investigaciones ya que ha surgido un mayor interés en dicha población por lo tanto para futuras investigaciones es importante que se siga profundizando más en dicho tema, debido a que es una población marginada, excluida, vulnerable y estereotipa que necesita ser tomada en cuenta. ¿Qué aspectos se deberían tomar en cuenta al trabajar el tema de la resiliencia con una población de adultos mayores institucionalizados? ¿Existirían diferencias en trabajar con personas de diversos países o regiones? ¿Cómo se podría fomentar la resiliencia en personas que no deseen establecer vínculos sociales fuertes?

Así mismo se evidencia la importancia de investigar más a profundidad sobre la resiliencia en personas institucionalizadas ya que a lo largo de nuestra revisión documental se encontraron pocos documentos que se centraran en este tema y por ende se encontró poca información en cuanto a su importancia, su impacto, sus beneficios y la forma de fomentar la resiliencia en dicha población, por lo cual consideramos que es necesario incrementar las investigaciones enfocadas hacia la institucionalización. ¿Cómo se puede fomentar la resiliencia en personas institucionalizadas? ¿Cuál sería su importancia, impacto y beneficio en personas institucionalizadas? ¿Qué aspectos se deben tomar en cuenta en una persona institucionalizada?

Finalmente, se nombraron una gran variedad de aspectos que fomentan la resiliencia en las personas, pero se evidenció que en su gran mayoría no se profundiza y/o

explica la forma en la que se podrían implementar dichos aspectos, igualmente no se especifica qué aspectos podrían ser más o menos útiles según la población, por lo cual es importante que se profundice más en estos aspectos y en su implementación en las diferentes poblaciones e individuos. ¿Cómo se podrían implementar estos aspectos en cada población? ¿Existe una diferencia entre mujeres y hombres al momento de implementar dichos aspectos para fortalecer el proceso resiliente?

Referencias

Anzola, M. (2003). La resiliencia como factor de protección. *Educere*, 7(22), p. 190-200. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35602209>

Farías, H. (2001). Adulto mayor: Participación e identidad. *Revista de Psicología*. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/273028628_Adulto_mayor_Participacion_e_identidad

Álvarez, E. (2009). El adulto mayor en la sociedad actual. Saber, Ciencia y Libertad, p.81-88. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6261720.pdf>

Cruz, M., (2015). Papel de la resiliencia en personas mayores institucionalizadas. Universidad Pontificia ICAI ICADE Comillas, Madrid. Recuperado de: <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/2592/retrieve>

Cardona, J., Villamil, M. (2006). El sentimiento de soledad en el adulto mayor. Asociación colombiana de gerontología y geriatría, vol.20, No.2. Recuperado de: http://acgg.org.co/pdf/pdf_revista_06/20-2-articulo4.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Sabe Colombia 2015: Estudio nacional de salud, bienestar y envejecimiento. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/Resumen-Ejecutivo-Encuesta-SABE.pdf>

Salud en las Américas.(2017). Envejecimiento y Cambios demográficos. Recuperado de: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_type=post_t_es&p=314&lang=es

Jiménez, M. (Marzo-Abril 2011). La resiliencia, el tesoro de las personas mayores. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*.46(2). p.59-60. Recuperado de: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-pdf-S0211139X1000_2532

Cyrułnik, B. (2006). La Maravilla del Dolor. El Sentido de la Resiliencia. Barcelona. Recuperado de: <https://kupdf.net/download/cyrułnik-boris-la-maravilla->

[del-dolor-el-sentido-de-la-resiliencia-pdf_58_d8c0bfdc0d60cd2cc34667_pdf](#)

Maina, M. (2004). El rol del adulto mayor en la sociedad actual (Tesis pregrado en trabajo social). Universidad Nacional de la pampa, Argentina. Recuperado de: http://www.biblioteca.unlpam.edu.ar/rdata/tesis/h_maielr112.pdf

Hernández, A., López, J., Rodríguez, J. (2012). Influencia de la depresión, resiliencia y el apoyo social en la calidad de vida de las personas de la tercera edad de la ciudad de Bogotá. Universidad de San Buenaventura. Colombia. Recuperado de: <http://biblioteca.usbbog.edu.co:8080/Biblioteca/BDigital/73413.pdf>

Montalvo, J. (1997). La vejez y el envejecimiento desde la perspectiva de la síntesis experimental del comportamiento. *Revista Latinoamericana de Psicología*. 29 (03), p.459-473. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80529304.pdf>

Melillo, A., Suarez, E., Rodríguez, D. (2004). Resiliencia y Subjetividad, Los Ciclos de la Vida. Buenos aires: Paidós.

Alvarado G., Salazar, A. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*, 25(2), 57-62. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000200002&lng=en&nrm=iso&tlng=en

Pérez, L., et al. (2014). Psicogerontología y trabajo anticipado del envejecer. *Revista Iberoamericana de Ciencias* 1(2), p. 1-10. Recuperado de: <http://www.reibci.org/publicados/2014/julio/2200123.pdf>

Fernández R. (2004). La psicología de la vejez. Universidad Autónoma de Madrid, España. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/28085303_La_psicologia_de_la_vejez

Fernández, R. (2011). *Envejecimiento activo: contribuciones de la psicología*, Limitaciones y posibilidades de la edad, Capítulo 3. Universidad Autónoma de Madrid, España. Recuperado de: https://www.imsero.es/InterPresent2/groups/imsero/documents/binario/lbea_c3.pdf

Fernández, R. (2006). Entrevista a Roció Fernández Ballesteros. Sesenta y más. Recuperado de: <http://www.revista60ymas.es/InterPresent2/groups/revistas/documents/binario/251entrevista.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Envejecimiento y Vejez. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion->

[social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx](#)

Becoña, E. (2006). Resiliencia: Definición, Características y Utilidad del Concepto. *Revista de psicopatología y psicología clínica*, 11(3), p.125-146. Recuperado de: [http://aepcp.net/arc/01.2006\(3\).Becona.pdf](http://aepcp.net/arc/01.2006(3).Becona.pdf)

Luthar, S.S. Cicchetti, D y Becker, B (2000). The construct of resilience. A critical evaluation and guidelines for future work, *Child Development*, 71(3), p.543-562. Recuperado de:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1885202/pdf/nihms-21559.pdf>

Luthar, S.(2003). Resilience and vulnerability: Adaptation in the context of childhood adversities, Cambridge University Press. Recuperado de:

http://www.academia.edu/download/35111649/_Sunia_S._LutharResilience_and_Vulnerability_ABookZZ.org.pdf#page=544

Masten, A. (2001). Ordinary Magic: Resilience process in development. *American Psychological Association*, 56(3), p, 227-238. Recuperado de:

https://www.academia.edu/download/54435785/Ordinary_magicResilience_processes_in_developmentAmerican_Psychologist.pdf

Trujillo. (2011)¿Hay un origen del Proceso Resiliente? Una Lectura de la Maravilla del Dolor de Boris Cyrulnik.Psicogente.14 (25), p.164-177. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6113815.pdf>

Botero de Mejía, B., Pico, M. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud (cvrs) en adultos mayores de 60 años: una aproximación teórica. *Hacia la promoción de la salud*, 12, p.11-24. Recuperado de:

<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a01.pdf>

González, R., et al. (2010).Calidad de vida, bienestar y salud. Recuperado de:

https://www.researchgate.net/publication/288653542_Calidad_de_vida_bienestar_y_salud

Ardila, Rubén (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 35(2),161-164. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/pdf/805/80535203.pdf>

Urzúa M, Alfonso, & Caqueo-Urizar, Alejandra. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia psicológica*, 30(1), 61-71. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>

OMS. (1996)¿Qué es calidad de vida? . Foro Mundial de la Salud, vol.17, p.385-387. Recuperado de:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/55264/WHF_1996_17_n4_p385-387_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OMS. (2015). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado de:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186471/WHO_FWC_ALC_15.01_spa.pdf;jsessionid=EED68DAB37B4A10262E9F961C77D62BA?sequence=1

Ministerio de Salud. (2018). Envejecimiento y Vejez. Recuperado de:https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.a_spx

Cruz, M., (2015). Papel de la resiliencia en personas mayores institucionalizadas. Universidad Pontificia ICAI ICADE Comillas, Madrid. Recuperado de:

<https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/2592/retrieve>

Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. (2018). Censo Nacional de Población y Vivienda. Recuperado de:

<https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-nacional-de-poblacion-y-vivienda-2018/cuantos-somos>

Díaz, R., et al. (2017). Resiliencia en Adultos Mayores: estudio de revisión. *Revista electrónica de Psicogerontología*. 2 (4), p.22-29. Recuperado de:

https://www.researchgate.net/publication/326188717_Resiliencia_en_adultos_mayores_estudio_de_revisión

Quiceno, J., Vinaccia, S. (30 de agosto de 2011). Resiliencia: una perspectiva desde la enfermedad crónica en población adulta. *ScieLO*. 9, (17), p.69-82. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v9n17/v9n17a07.pdf>

MacLeod, S., et al. (2016). The impact of resilience among older adults. *Geriatric Nursing*, vol 37, pp. 266-277. Recuperado de:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0197457216000689>

Cárdenas, A., López, A. (2011). Resiliencia en la vejez. *Salud pública*, Vol 13, pp 528-540. Recuperado de:

<https://pdfs.semanticscholar.org/36ce/a73a249eac3d3d846741508bcd2cd0a88a4b.pdf>

Wells, M. (2010). Resilience in older adults living in rural, suburban, and urban areas. *Online Journal of Rural Nursing and Health Care*. 10, (2), p.45-54. Recuperado de:

<https://rnojournal.binghamton.edu/index.php/RNO/article/download/55/46/>

Callegari, C., et al. (2016). Resilience in older adults: influence of the admission in nursing home and psychopathology. *Neuropsychiatry (London)*. 6, (4), p.117-123. Recuperado de: <http://www.jneuropsychiatry.org/peer-review/resilience-in-older-adults-influence-of-the-admission-in-nursing-home-and-psychopathology.pdf>

Guerrero, N., Yépez, M. (6 de Mayo de 2015). Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. *Revista Universidad salud*.17(1), p.121-131. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a11.pdf>

Carrera, D., et al. (2013). Resiliencia en el Adulto Mayor (Tesis de Pregrado de Psicología). Universidad UCINF, Santiago. Recuperado de: <http://repositorio.ugm.cl/bitstream/handle/12345/412/T155.672%20R433.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

López, C. (2017). Resiliencia y Satisfacción con la Vida en adultos mayores que asisten a CAM's en Lima Metropolitana (Tesis de Pregrado de Psicología). Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima. Recuperado de: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/622941/lopez_FC.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Caro, P., Rodríguez, B. (2018). Potencialidades de la resiliencia para los profesionales de Enfermería. *Index Enferm*, 27(1-2), p.42-46. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/index/v27n1-2/1132-1296-index-27-1-2-42.pdf>

Ortiz, M. (2019). La resiliencia en la vejez. Universidad de Cantabria, España, Recuperado de: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/16504/OrtizAlboMarina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hassani, P., et al. (2017). A phenomenological study on resilience of the elderly suffering from chronic disease: a qualitative study. *Psychol Res Behav Manag*, Vol 10, pp 59-67. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5304976/>

OMS. (2019). El acceso desigual a los servicios de salud genera diferencias en la esperanza de vida: OMS. 18/05/2020, de OMS. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/detail/04-04-2019-uneven-access-to-health-services-drives-life-expectancy-gaps-who>

DANE. (2020). Nacimientos. 18/05/2020, de DANE. Recuperado de: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y->

defunciones/nacimie nto

Herrera, J. (2008). La investigación cualitativa. p. 02-29.

Recuperado de:

<https://juanherrera.files.wordpress.com/2008/05/investigacion-cualitativa.pdf>

Quecedo, R., Castaño, C. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. Revista de Psicodidáctica, (14), p.5-39. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/pdf/175/17501402.pdf>

Vivero, L., Sánchez, B. (2018). La investigación documental: sus características y algunas herramientas. Unidades de Apoyo para el Aprendizaje. Recuperado de: http://132.248.48.64/repositorio/moodle/pluginfile.php/1516/mod_resource/content/3/contenido/ind_ex.html

Rojas, I. (2011). Elementos para el diseño de técnicas de investigación: una propuesta de definiciones y procedimientos en la investigación científica. Tiempo de Educar, 12(24), p.277-297. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/pdf/311/31121089006.pdf>

Ruedas, M., Ríos, M., Nieves, F. (2009). Hermenéutica: la roca que rompe el espejo. Investigación y Postgrado, 24(2), p.181-201. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/pdf/658/65817287009.pdf>

Arráez, M., Calles, J., Moreno de Tovar, L. (2006). La Hermenéutica: una actividad interpretativa. Sapiens. Revista Universitaria de Investigación, 7(2), p. 171-181. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/410/41070212.pdf>

Rizo, J. (2015). Técnicas de investigación documental. Universidad nacional autónoma de nicaragua, Managua, p.1-131. Recuperado de:

<https://repositorio.unan.edu.ni/12168/1/100795.pdf>

Ley N° 1850. Diario Oficial de la República de Colombia, 19 de julio de 2017. Recuperado de:

http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1850_2017.html

Ley N° 1251. Diario Oficial de la República de Colombia, 27 de noviembre de 2008. Recuperado de: https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1251_2008.htm

Ley N° 1090. Diario Oficial de la República de Colombia, 6 de septiembre de 2006. Recuperado de:

http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1090_2006.html

Pereira dos Santos, A, Pereira, V. (2008). La Calidad de Vida de la Persona de Edad Avanzada Institucionalizada en Hogares de Ancianos. *Latino-am Enfermagem*, 16, Recuperado de: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n6/es_14.pdf

Doménech, M, Tirado, F., Vitores, A. (1999). La desinstitucionalización y la crisis de las instituciones. *Educación Social*, 12, pp. 20-32, Recuperado de: <https://www.raco.cat/index.php/EducacioSocial/article/download/144294/383946>

Gutiérrez, J, Nieves, A, & Ruiz, L. (2016). Percepciones de los Adultos Mayores Institucionalizados en un Hogar Geriátrico de la Ciudad de Barrancabermeja. Pontificia Universidad Javeriana, Recuperado de: https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/20443/AlejoGutierrezJennifer2016.pdf?s_equence=1

Fassio, A. (2007). La institucionalización de los adultos mayores en la Argentina. *Arg. de Psiquiat*, 18, pp. 443-447, Recuperado de: <https://www.algec.org/biblioteca/vertex.pdf>

Ministerio de Salud. (2010). Ciclo de Vida. 04/11/2020, de Ministerio de Salud, Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx>

Barreto, G, Puyana, Y. (1996). Sentí Que se me Desprendía el Alma. Colombia: INDEPAZ, Recuperado de: http://bdigital.unal.edu.co/42974/12/Cap02_ElcicloVital.pdf

Fernández Ballesteros, R. (2004). La Psicología de la Vejez. Encuentros Multidisciplinarios, Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/28085303_La_psicologia_de_la_vejez

Cyrulnik, B, Plotom, L. (2014). Envejecer con Resiliencia. Barcelona: Gedisa, Recuperado de: <https://es.scribd.com/read/446036379/Envejecer-con-resiliencia-Cuando-la-vejez-llega#>

Ley N° 23. Diario Oficial de la República de Colombia, 28 de enero de 1982, Recuperado de: <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=3431>

Galarza, L., et al. (2019). Resiliencia y afrontamiento adaptativo: ¿recursos claves para la salud mental? .II Congreso Internacional de Investigación. La Plata, Argentina. Recuperado de: <http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/library?a=d&c=eventos&d=Jev11984>

Quispe, B. (2019). Resiliencia, apoyo social percibido y satisfacción con la vida del adulto mayor del distrito de Santa Anita, Lima – Perú. Universidad San Ignacio de Loyola. Recuperado de: <http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/9614>

Campos, F. (2019). Percepción de Calidad de Vida y Resiliencia del Adulto Mayor en el Centro de Atención Geriátrico Residencial “San Vicente de Paúl” de la

Sociedad de la Beneficencia de Lima Metropolitana, Barrios Altos. Universidad Norbert Wiener, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3151>

Martín, C. (2019). Educar la resiliencia desde la pintura, el cine y el teatro. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), p. 173-182. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349861666017>

Finez, S., Morán, C., Urchaga, J. (2019). Resiliencia psicológica a través de la edad y el sexo. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1). Recuperado de: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349861666009/349861666009.pdf>

Morán, C., et al. (2019). Estrategias de afrontamiento que predicen mayor resiliencia. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1). Recuperado de: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349861666018/349861666018.pdf>

Portella, A., Liberalesso, A. (2019). Estratégias de enfrentamento como indicadores de resiliência em idosos: um estudo metodológico. *Ciência & Saúde Coletiva*, 24 (4), p. 1265-1276. Recuperado de: <https://www.scielo.org/article/csc/2019.v24n4/1265-1276/>

Silva Júnior, E., et al. (2019). A capacidade de resiliência e suporte social em idosos urbanos. *Ciência & Saúde Coletiva*, 24(1), p. 7-16. Recuperado de: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232019000100007&lang=es

Lima, G., et al. (2019). Resilience, quality of life and symptoms of depression among elderlies receiving outpatient care. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, Vol 27, p. 1-11. Recuperado de: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692019000100389&lang=es

Demirci, İ., Ekşi, H., Ekşi, F., et al. (2019). Character strengths and psychological vulnerability: The mediating role of resilience. *Curr Psychol*. Recuperado de: <https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/article/10.1007/s12144-019-00533-1>

Capello, P. (2018). Dance/Movement Therapy and the Older Adult Client: Healing Pathways to Resilience and Community, 40, p. 164–178. Recuperado de: https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/article/10.1007/s10465-018-9270-z#ci_teas

Holland C., Garner I., Gwyther H. (2018). Frailty and Resilience: Are They Necessarily Mutually Exclusive?. *Psychologies of Ageing*. Palgrave Macmillan, Cham.

Recuperado de: https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/chapter/10.1007/978-3-319-97034-9_7#citeas

Long K., Bonanno G. (2018). An Integrative Temporal Framework for Psychological Resilience. *The Biology of Early Life Stress. Child Maltreatment Solutions Network*. Springer, Cham. Recuperado de: https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/chapter/10.1007/978-3-319-72589-5_8#citeas

McGinnis, D. (2018). Resilience, Life Events, and Well-Being During Midlife: Examining Resilience Subgroups. p. 198–221. Recuperado de: <https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/article/10.1007/s10804-018-9288-y#citeas>

Resnick, B., Gwyther, L., Roberto, K. (2018). Resilience in Aging. Springer Nature Switzerland. Springer, Cham. Recuperado de: <https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/book/10.1007/978-3-030-04555-5>

Mendoza, V., Vivaldo, M., Martínez, M. (2018). Modelo comunitario de envejecimiento saludable enmarcado en la resiliencia y la generatividad. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 56 (1). Recuperado de: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457754907016/457754907016.pdf>

Irurzun, I., Yaccarini, C. (2018). Resiliencia, Espiritualidad y Propósito de Vida. Una revisión del estado del arte. *Psocial*, 4(2), p. 58-66. Recuperado de: <https://publicaciones sociales.uba.ar/index.php/psicologiasocial/article/view/58>

Benavente, M., Quevedo, M. (2018). Resiliencia, bienestar psicológico y afrontamiento en universitarios atendiendo a variables de personalidad y enfermedad. *Revista de Psicología y Educación / Journal of Psychology and Education*, 13(02), p.99-112. Recuperado de: <http://www.rpye.es/pdf/161.pdf>

Schwartz, C., Michael, W., Rapkin, B. (2017). Resilience to health challenges is related to different ways of thinking: mediators of physical and emotional quality of life in a heterogeneous rare-disease cohort. *Quality of Life Research*, 26(11), p. 3075–3088. Recuperado de: <https://search-ebshost-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=125840225&lang=es&site=ehost-live>

Reis, Luana., Menezes, T. (2017). Religiosity and spirituality as resilience strategies among long-living older adults in their daily lives. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 70(4), p. 761-766. Recuperado de: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672017000400761&lang=es

Correa, M., et al. (2017). Relación entre la plenitud, la resiliencia y la adaptación de los pacientes con dolor crónico. *Revista Mexicana de Psicología*, 34(2), p. 91-100.

Recuperado de: <https://redalyc.org/articulo.oa?id=243057743002>

Asensio, A., Magallón, R., García, J. (2017). Resiliencia: impacto positivo en la salud física y mental. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 2(2), p. 231-242. Recuperado de: <http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/1096>

Caspa, C. (2016). Percepción de calidad de vida y resiliencia del adulto mayor del centro nueva esperanza, la paz. Universidad Mayor de San Andrés, La Paz, Bolivia.

Recuperado de :

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/10820/CCCE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Landa, A. (2016). Adulto mayor: nutrición y resiliencia. Universidad Fasta. Argentina. Recuperado de:

<http://redi.ufasta.edu.ar:8080/xmlui/handle/123456789/1174?show=full>

Suárez, M. (2016). Resilience and executive dysfunction in healthy adults between 30 and 60 years old. *Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology*, 10(1), p. 17-22. Recuperado:

<https://redalyc.org/articulo.oa?id=439645603002>

Sturgeon, J. (2016). Pain Resilience: Issues of Modeling Dynamic Adaptation in Chronic Pain. *Escritos de Psicología - Psychological Writings*, 9(3), p.15-27.

Recuperado de: <https://redalyc.org/articulo.oa?id=271049095003>

Crespo, M. (2016). Resiliencia, bienestar y aprendizaje a lo largo de la vida. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(2), p.161-170.

Recuperado: <https://redalyc.org/articulo.oa?id=349851778017>

Romero, C. (2015). La recreación en el fomento de la resiliencia. *Revista Ciencias de la Actividad Física*, 16(1), p. 63-80. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/pdf/5256/525652730008.pdf>

Fernandes de Araújo, L., Bermúdez, M. (2015). Resilience in adults: a theoretical review. *Terapia psicológica*, 33(3), p. 257-276. Recuperado de:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=s0718-48082015000300009&script=sci_arttext&tlng=en

Stephens, C., Breheny, M., Mansvelt, J. (2015). Healthy ageing from the perspective of older people: A capability approach to resilience. *Psychology & Health*,

30(6), p.715–731. Recuperado de : <https://search-ebscohost-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=102121260&site=ehost-live>

Méndez, I., et al. (2015). Resiliencia en trabajadores y en residentes de un centro de personas mayores institucionalizadas. *European Journal of investigation in health, psychology and education*, 5(1). Recuperado de: <https://www.formacionasunivep.com/ejihpe/index.php/journal/article/view/98>

Cruz, M. (2015). Papel de la resiliencia en personas mayores institucionalizadas. Universidad Pontificia ICAI ICADE Comillas, Madrid, España. Recuperado de: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/1074>

Alexandre, J. (2015). Revisión del concepto de resiliencia desde una perspectiva psicológica. Universidad de la República. Montevideo, Uruguay. Recuperado de: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/7542>

Fernández, A., Ramos, E., Ros, I., & Fernández, A., (2015). Relaciones de la resiliencia con el autoconcepto y el Apoyo Social Percibido en una muestra de adolescentes Relations of Resilience to self-concept and perceived social support in a sample of adolescents. *Acción Psicológica*, 12(2), 1-14. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.5944/ap.12.2.14903>

Piña, J., (2015). Un análisis crítico del concepto de resiliencia en psicología. *Anales de Psicología*, 31(3), 751-758. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.31.3.185631>

Mota, C., Matos, P., Adolescents in Institutional Care: Significant Adults, Resilience and Well-Being. *Foro de Cuidado Infantil* 44, 209–224 (2015). Recuperado de: <https://doi-org.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/10.1007/s10566-014-9278-6>

Uriarte, J. (2014). Resiliencia y Envejecimiento. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 4, pp. 67-77, Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4932325.pdf>

Fínez Silva, M. José, y Morán Astorga, Consuelo (2014). RESILIENCIA Y AUTOCONCEPTO: SU RELACIÓN CON EL CANSANCIO EMOCIONAL EN ADOLESCENTES. *Revista Internacional de Psicología del Desarrollo y la Educación*, 6(1),289-295, Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3498/349851790033>

Sevilla, V. (2014). Resiliencia. Revisión Bibliográfica. Universidad de Jaén, Recuperado de: <http://tauja.ujaen.es/handle/10953.1/956>

Dumrauf, J., Gallo. (2014). Resiliencia en adultos mayores que residen en la ciudad de Mar del Plata. Universidad Nacional de Mar del Plata, Recuperado de : <http://rpsico.mdp.edu.ar/bitstream/handle/123456789/212/0295.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Saavedra, E., Varas, E. (2014). Las redes como un factor relevante en el desarrollo de la Resiliencia y la Calidad de vida en los adultos mayores. CUHSO, 24, pp. 98-116, Recuperado de: <https://cuhs0.uct.cl/index.php/cuhs0/article/view/641>

García, M., Domínguez, 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),63-77. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=773/77325885001>

Leiva, L., Pineda, M., Encina, Y. (2013). Tiendes y apoyo social como predictores de la resiliencia en un grupo de adolescentes en la responsabilidad social. Revista de Psicología, 22(2),111-123. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=264/26430690011>

Gonzales, N., Fuentes, A., Medina, A. (2013). Resiliencia: Diferencias por Edad en Hombres y Mujeres Mexicanos. Acta de Investigación Psicológica, 3, pp. 941-955, Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S200747191370944X>

Amar, J., Martínez, M., Utria, L. (2013). Nuevo abordaje de la salud vista la resiliencia.Salud Uninorte, 29(1),124-133, Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=817/81728689014>

Rodríguez, T. (2013). AFRONTAMIENTO,RESILIENCIA Y BIENESTAR A LO LARGO DEL CICLO VITAL. Universidad de Valencia, Recuperado de: <https://core.ac.uk/download/pdf/71013352.pdf>

Bustos, M. (2013). Factores de Resiliencia en Adolescentes Residentes en un Centro de Protección de Valparaíso. Revista de Psicología - Universidad Viña del Mar, 2, pp. 85-108, Recuperado de: <http://sitios.uvm.cl/revistapsicologia/revista/04.04.resiliencia.pdf>

Vinaccia, S., Quiceno, J., & Remor, E. (2012). Resiliencia, percepción de enfermedad, creencias y afrontamiento espiritual-religioso en relación con la calidad de vida relacionada con la salud en enfermos crónicos colombianos. Anales De Psicología / Annals of Psychology, 28(2), 366-377, Recuperado de: <https://doi.org/10.6018/analesps.28.2.148821>

Cortés, J., et al (2012). RESILIENCIA Y SU RELACIÓN CON ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES. Ciencia y enfermería,

18(3), 73-81, Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532012000300008>

Tomás, J., Sancho, P., Meléndez, J., & Mayordomo, T. (2012). Resilience and coping as predictors of general well-being in the elderly: A structural equation modeling approach. *Aging & Mental Health*, 16(3), 317–326, Recuperado de: <https://doi-org.craai-ustadigital.usantotomas.edu.co/10.1080/13607863.2011.615737>

Quiceno, J., et al (2012). Calidad de vida relacionada con salud, resiliencia y felicidad en hombres privados de la libertad. *Pensamiento, Psicológico* 10(2),23-33. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=801/80125017010>

Ruiz, G., López, A. (2012). Resiliencia psicológica y dolor. *Escritos de Psicología - Escritos Psicológicos*, 5(2),1-11, Recuperado de : <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2710/271024367001>

García, S. (2011). Resiliencia: ¿Proceso ó Capacidad? una Lectura Crítica del Concepto de Resiliencia en 14 Universidades Colombianas. *REVISTA IBEROAMERICANA DE PSICOLOGÍA: CIENCIA Y TECNOLOGÍA* , 4, pp. 13-22, Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4905105>

Cuervo, j., Yanguma, C., Arroyave, M. (2010). Comprensiones de la resiliencia en los libros editados en español y localizados en seis bibliotecas de Bogotá, Colombia. *REVISTA DIVERSITAS - PERSPECTIVAS EN PS*, 7, pp. 57-71, Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5883753>

Trujillo, S. (2011). ¿HAY UN ORIGEN DEL PROCESO RESILIENTE? UNA LECTURA DE LA MARAVILLA DEL DOLOR DE BORIS CYRULNIK. *Psicogente*, 14(25),164-177, Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4975/497552358014>

Quiceno, J., Vinaccia, S. (2011). Resiliencia: una perspectiva desde la enfermedad crónica en la población adulta. *Pensamiento, Psicológico* 9(17),69-82, Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=801/80122596006>

Cárdenas, A., López, A. (2011). Resiliencia en la vejez. Universidad Nacional de Colombia, Recuperado de: <https://www.scielo.org/article/rsap/2011.v13n3/528-540/es/>

Monroy, B., Cruz, L. (2011). Resiliencia: ¿Es posible medirla e influir en ella?. *Salud mental*, 34, Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252011000300007&script=sci_arttext&tlng=en

Obando, O., Villalobos, M., Lorena, S. (2010). Resiliencia en niños con experiencias de abandono. *Acta Colombiana de Psicología*, 13(2),149-159, Recuperado

de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=798/79819279013>

Cárdenas, A., López, L. (2010). Analysis Matrix of Resilience in the Face of Disability, Old Age and Poverty. *International Journal of Disability, Development & Education*, 57(2), 175–189, Recuperado de: <https://doi-org.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/10.1080/10349121003750760>

Mateu, R., et al. (2009). ¿Qué es la Resiliencia? Hacia un Modelo Integrador. España: Universitat Jaume, Recuperado de: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/77669/forum_2009_15.pdf

Fava, G., Tomba, E. (2009). Increasing Psychological Well-Being and Resilience by Psychotherapeutic Methods. *Journal of Personality*, 77(6), 1903–1934, Recuperado de: <https://doi-org.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/10.1111/j.1467-6494.2009.00604.x>

Rosowsky, E. (2009). Challenge and Resilience in Old Age. *Generations*, 33(3), 100–102, Recuperado de: <https://search-ebshost-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=48119143&site=ehost-live>

Schoon, I., Bartley, M. (2008). The role of human capability and resilience. *Psychologist*, 21(1), 24–27, Recuperado de: <https://search-ebshost-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=31445188&site=ehost-live>

Ceberio, M. (2008). RESILIENCIA: LOS SUPERHÉROES RECONOCIMIENTO BUSCAN. *Psicológica Ciencias*, II(1), 65-75, Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4595/459545421007>

Fiorentino, M. (2008). LA CONSTRUCCIÓN DE LA RESILIENCIA EN EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA Y LA SALUD. *Suma Psicológica*, 15(1), 95-113, Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1342/134212604004>

Jiménez, M. (2008). Resiliencia Psicológica en la Edad Adulta y la Vejez un Estudio Transcultural. Universidad Autónoma de Madrid, Recuperado de: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/766/20248_jimenez_ambriz_guadalupe.pdf?sequence=1

Gallo, A. (2005). Manual de Hermenéutica. Guatemala: PROFASR, Recuperado de: http://recursosbiblio.url.edu.gt/Libros/2012/Manu_Herme/2.pdf

Hermida, J. (2019). La hermenéutica como método de interpretación de textos

en la investigación psicoanalítica. Revista Perspectivas en Psicología, 16(02), p. 73-80.

Recuperado de:

<http://m.rpsico.mdp.edu.ar/bitstream/handle/123456789/1262/07.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

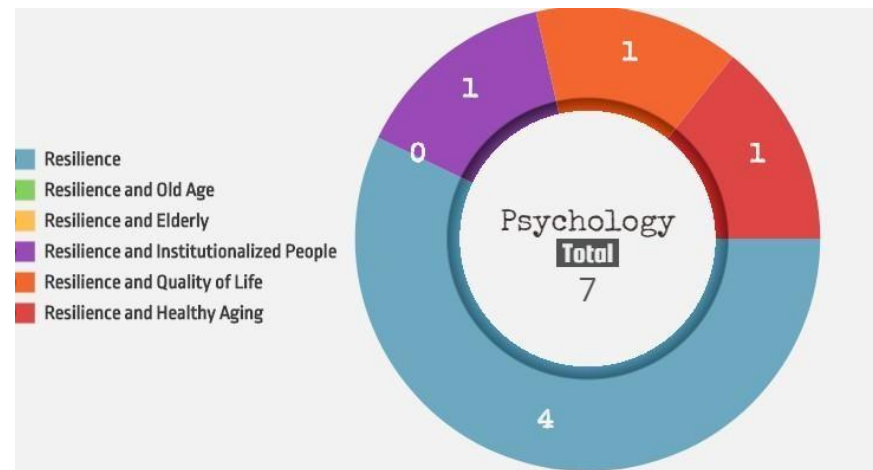
Anexos

Anexo 1: Tablas de Bases de Datos

Base de Datos	Concepto	Resultado	Filtro.1 Rango de búsqueda (2008-2019)	Filtro.2 Idioma Español o Inglés	Filtro.3 Disciplinas (Psicología o Ciencias humanas o Ciencias Sociales o Salud)	Filtro.4 Resiliencia en el Título	Filtro.5 Textos Completos o Sin Citas	Selección de Artículos (Manualmente)
Redalyc	Resiliencia	4.709	4.250	3.805	1.349	136	136	11
Redalyc	Resiliencia y Vejez	8.917	7.520	6.972	2.192	134	134	2
Redalyc	Resiliencia y Adulto Mayor	228.122	176.841	160.380	30.388	132	132	2
Redalyc	Resiliencia en Personas Institucionalizadas	152.431	119.540	109.079	25.419	118	118	1
Redalyc	Resiliencia y Calidad de Vida	241.252	188.003	141.973	28.430	119	119	0
Redalyc	Resiliencia y Envejecimiento Saludable	103.402	82.369	77.838	18.748	133	133	1
							TOTAL	17



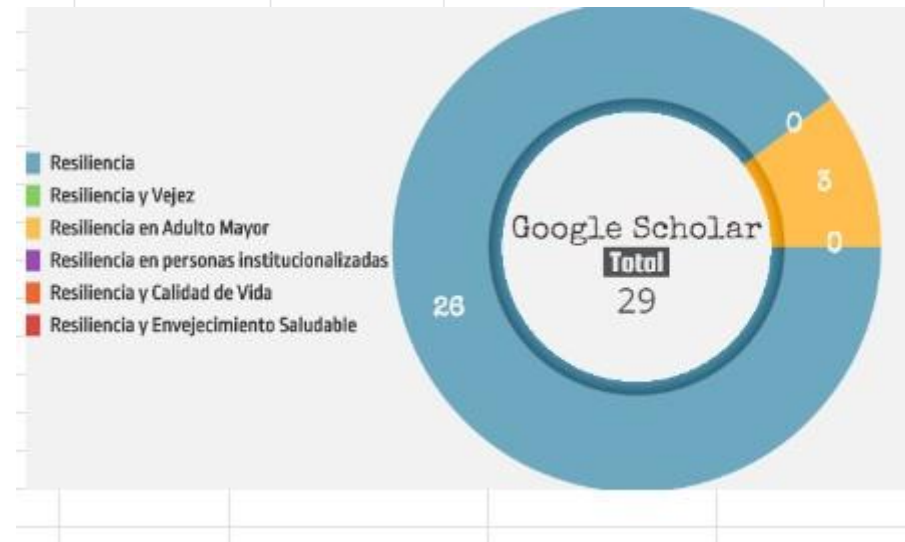
Base de Datos	Concepto	Resultado	Filtro.1 Rango de búsqueda (2008-2019)	Filtro.2 Idioma Español o Inglés	Filtro.3 Disciplinas (Psicología o Ciencias humanas o Ciencias Sociales o Salud)	Filtro.4 Resiliencia en el Título	Filtro.5 Textos Completos o Sin Citas	Selección de Artículos (Manualmente)
Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience	4.961	3.852	3.851	432	154	117	4
Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and Old Age	90	71	71	8	3	3	0
Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and Elderly	124	98	98	11	4	3	0
Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and Institutionalized People	1	1	1	1	1	1	1
Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and Quality of Life	264	222	222	28	11	7	1
Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and Healthy Aging	11	11	11	5	3	2	1
							TOTAL	7



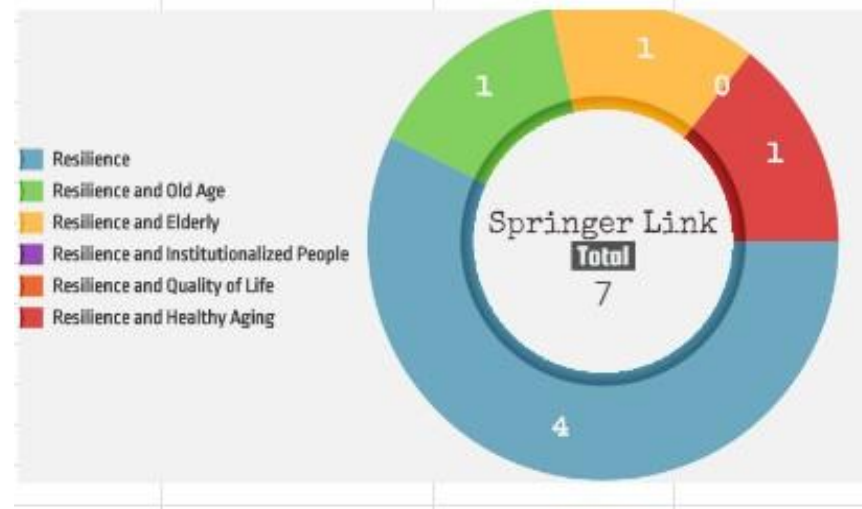
Base de Datos	Concepto	Resultado	Filtro.1 Rango de búsqueda (2008-2019)	Filtro.2 Idioma Español o Inglés	Filtro.3 Disciplinas (Psicología o Ciencias humanas o Ciencias Sociales o Salud)	Filtro.4 Resiliencia en el Título	Filtro.5 Textos Completos o Sin Citas	Selección de Artículos (Manualmente)
Scielo	Resiliencia	1 156	1 004	747	388	194	194	6
Scielo	Resiliencia y Vejez	8	8	7	6	5	5	1
Scielo	Resiliencia y Adulto Mayor	5	5	5	5	2	2	0
Scielo	Resiliencia en Personas Institucionalizadas	2	2	2	2	1	1	0
Scielo	Resiliencia y Calidad de Vida	35	32	27	26	14	14	0
Scielo	Resiliencia y Envejecimiento Saludable	1	1	1	1	1	1	0
							TOTAL	7



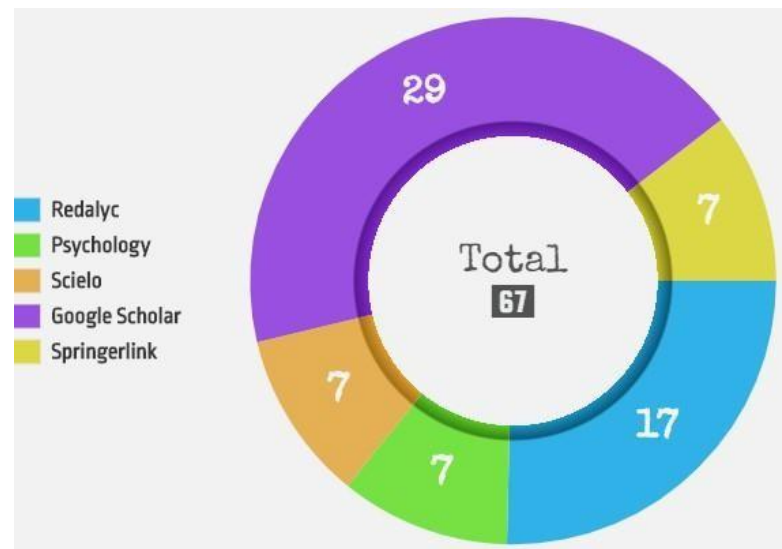
Base de Datos	Concepto	Resultado	Filtro.1 Rango de búsqueda (2008-2019)	Filtro.2 Idioma Español o Inglés	Filtro.3 Disciplinas (Psicología o Ciencias humanas o Ciencias Sociales o Salud)	Filtro.4 Resiliencia en el Título	Filtro.5 Textos Completos o Sin Citas	Selección de Artículos (Manualmente)
Google Scholar	Resiliencia	153.000	37.800	26.900	No cumple este filtro	6.520	4.510	26
Google Scholar	Resiliencia y Vejez	6.330	5.610	5.460	No cumple este filtro	11	3	0
Google Scholar	Resiliencia y Adulto Mayor	26.000	15.700	15.700	No cumple este filtro	10	7	3
Google Scholar	Resiliencia en Personas Institucionalizadas	6.650	6.280	6.560	No cumple este filtro	1	1	0
Google Scholar	Resiliencia y Calidad de Vida	59.700	16.300	16.800	No cumple este filtro	78	51	0
Google Scholar	Resiliencia y Envejecimiento Saludable	4.630	4.150	4.570	No cumple este filtro	1	1	0
							TOTAL	29



Base de Datos	Concepto	Resultado	Filtro.1 Rango de búsqueda (2008-2019)	Filtro.2 Idioma Español o Inglés	Filtro.3 Disciplinas (Psicología o Ciencias humanas o Ciencias Sociales o Salud)	Filtro.4 Resiliencia en el Título	Filtro.5 Textos Completos o Sin Citas	Selección de Artículos (Manualmente)
Springer Link	Resilience	125.677	93.770	92.135	7.087	507	284	4
Springer Link	Resilience and Old Age	41.306	29.938	29.810	4.110	284	153	1
Springer Link	Resilience and Elderly	9.208	6.940	6.875	547	38	20	1
Springer Link	Resilience and Institutionalized People	7.220	5.447	5.423	373	23	8	0
Springer Link	Resilience and Quality of Life	62.120	46.666	46.394	4.468	351	177	0
Springer Link	Resilience and Healthy Aging	20.115	15.267	15.228	2.804	242	129	1
							TOTAL	7



Base de Datos	Resultados Finales
Redalyc	17
Psychology and Behavioral Sciences Collection	7
Scielo	7
Google Scholar	29
Springerlink	7
Total	67



Anexo 2: Tabla de Documentos

N°	Año	Base de Datos	Término de búsqueda	Título	Investigadores- Autores	Idioma	País	Disciplinas	Tipo de texto	Link
1	2019	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia y afrontamiento adaptativo ¿recursos claves para la salud mental?	Galarza, Aixa L.; Martínez Festerazzi, Valeria S.; Posada, María Cristina; Castañeras, Claudia Elena	Español	Argentina	Psicología	Ponencia, Artículo	http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/library?a=d&c=eventos&d=Jevl1984
2	2019	Google Scholar	Resiliencia y Adulto Mayor	Resiliencia, apoyo social percibido y satisfacción con la vida del adulto mayor del distrito de Santa Anita, Lima – Perú	Quispe Cangahuala, Brigitte de los Angeles	Español	Perú	Psicología	Trabajo de Investigación para optar el Grado Académico de Bachiller en Psicología	http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/9614
3	2019	Google Scholar	Resiliencia y Adulto Mayor	Percepción de Calidad de Vida y Resiliencia del Adulto Mayor en el Centro de Atención Geriátrico Residencial "San Vicente de Paúl" de la Sociedad de la Beneficencia de Lima Metropolitana, Barrios Altos	Campos Olivera, Francesca Pamela	Español	Perú	Salud, Ciencias Sociales	Tesis de Grado	http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3151
4	2019	Redalyc	Resiliencia	Educación de la resiliencia desde la pintura, el cine y el teatro	Martín Bravo, Carlos	Español	España	Psicología	Artículo	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349861666017
5	2019	Redalyc	Resiliencia	Resiliencia psicológica a través de la edad y el sexo	Fínez-Silva, María José; Morán-Astorga, Consuelo; Urchaga-Litago, José David	Español	España	Psicología	Artículo	https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349861666009/349861666009.pdf
6	2019	Redalyc	Resiliencia	Estrategias de afrontamiento que predicen mayor resiliencia	Morán-Astorga, M. Consuelo; Fínez-Silva, María José; Menezes dos Anjos, Esther; Pérez-Lancho, María Cruz; Urchaga-Litago, José David; Vallejo-Pérez, Gema.	Español	España	Psicología	Artículo	https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349861666018/349861666018.pdf
7	2019	Scielo	Resiliencia	Estratégias de enfrentamento como indicadores de resiliência em idosos: um estudo metodológico	Arlete Portella; Anita Liberalesso	Portugues	Brasil	Salud	Artículo	https://www.scielo.org/articulo/csc/2019.v24n4/1265-1276/
8	2019	Scielo	Resiliencia	A capacidade de resiliência e suporte social em idosos urbanos	Edivan da Silva; Maria do Carmo; Rafaella Queiroga; Kalina de Lima; Rômulo Pimenteira; Adrianna Ribeiro	Portugues	Brasil	Psicología, Salud	Artículo	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232019000100007&lang=es
9	2019	Scielo	Resiliencia	Resilience, quality of life and symptoms of depression among elderlies receiving outpatient care	Gabriella Santos; Maria Oliveira; Luana Baldin; Mônica de Jesus; Luciana Kusumota; Sueli Marques	Ingles	Brasil	Salud, Psicología	Artículo	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692019000100389&lang=es
10	2019	Springerlink	Resilience	Character strengths and psychological vulnerability: The mediating role of resilience	İbrahim Demirci; Halil Ekşi; Füsün Ekşi; Çınar Kaya	Ingles	Turquia	Psicología	Artículo	https://link.springer.com/crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/article/10.1007/s12144-019-00533-1
11	2018	Springerlink	Resilience and elderly	Dance/Movement Therapy and the Older Adult Client: Healing Pathways to Resilience and Community	Patricia P. Capello	Ingles	EE:UU	Psicología	Artículo	https://link.springer.com/crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/article/10.1007/s10465-018-9270-z
12	2018	Springerlink	Resilience and healthy aging	Frailty and Resilience: Are They Necessarily Mutually Exclusive?	Carol Holland; Ian Garner; Holly Gwyther	Ingles	Reino Unido	Psicología, Salud	Capítulo de libro	https://link.springer.com/crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/chapter/10.1007/978-3-319-97034-9_7
13	2018	Springerlink	Resilience and old age	An Integrative Temporal Framework for Psychological Resilience	Kan Long; George A. Bonanno	Ingles	EE.UU	Psicología	Capítulo de libro	https://link.springer.com/crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/chapter/10.1007/978-3-319-72589-5_8
14	2018	Springerlink	Resilience	Resilience, Life Events, and Well-Being During Midlife: Examining Resilience Subgroups	Debra McGinnis	Ingles	EE.UU	Psicología	Artículo	https://link.springer.com/crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/article/10.1007/s10804-018-9288-y
15	2018	Springerlink	Resilience	Resilience in Aging	Barbara Resnick; Lisa P. Gwyther; Karen A. Roberto	Ingles	EE.UU	Psicología	Libro	https://link.springer.com/crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/book/10.1007/978-3-030-04555-5
16	2018	Google Scholar	Resiliencia	Modelo comunitario de envejecimiento saludable enmarcado en la resiliencia y la generatividad	Mendoza-Núñez, Víctor Manuel; Vivaldo-Martínez, Marissa; Martínez-Maldonado, María de la Luz	Español	México	Salud, Psicología	Artículo	https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457754907016/457754907016.pdf
17	2018	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia, Espiritualidad y Propósito de Vida. Una revisión del estado del arte	Juan Ignacio Irurzun, Cecilia Yaccarini	Español	Argentina	Psicología	Artículo	https://publicaciones.sociales.uba.ar/index.php/psicologiasocial/article/view/58
18	2018	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia, bienestar psicológico y afrontamiento en universitarios atendiendo a variables de personalidad y enfermedad	María Hinojal Benavente-Cuesta; María Paz Quevedo-Aguado	Español	España	Salud, Psicología	Artículo	http://www.pyee.es/pdf/161.pdf
19	2017	Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and quality of life	Resilience to health challenges is related to different ways of thinking: mediators of physical and emotional quality of life in a heterogeneous rare-disease cohort.	Schwartz, Carolyn E; Wesley, Michael; Bruce D, Rapkin	Ingles	EE.UU	Psicología	Artículo	https://search-ebcshost.com/crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=125840225&lang=es&site=ehost-live
20	2017	Scielo	Resiliencia y vejez	Religiosidad y espiritualidad como estrategias de resiliencia del anciano en la vida diaria	Luana Araújo; Tânia de Oliva	Ingles	Brasil	Salud	Artículo	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672017000400761&lang=es
21	2017	Redalyc	Resiliencia y Vejez	Relación entre la plenitud, la resiliencia y la adaptación de los pacientes con dolor crónico	Correa Guerra, María; Sánchez Espinar, Silvia; Esteve, Rosa; Ruiz-Párraga, Gema.; Serrano, Elena.; López, Alicia; Ramírez-Maestre, Carmen.	Español	México	Psicología	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=243057743002
22	2017	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia: impacto positivo en la salud física y mental	Angela Asensio-Martínez; Rosa Magallón-Botaya; Javier García-Campayo	Español	España	Salud	Artículo	http://www.infad.eu/Revista/NFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/1096
23	2016	Google Scholar	Resiliencia y Adulto Mayor	Percepción de calidad de vida y resiliencia del adulto mayor del centro nueva esperanza, la paz	Caspa Carrillo, Claudia Erika	Español	Bolivia	Ciencias Sociales	Trabajo de Grado	https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/10820
24	2016	Google Scholar	Resiliencia	Adulto mayor : nutrición y resiliencia	Landa, Andrea	Español	Argentina	Salud, Psicología	Tesis de Grado	http://redi.ufasta.edu.ar:8080/xmliui/handle/123456789/1174?show=full
25	2016	Redalyc	Resiliencia	Resilience and executive dysfunction in healthy adults between 30 and 60 years old	Suárez-Bagnasco, Mariana.	Inglés	Chile	Psicología, Salud	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=439645603002

Nº	Año	Base de Datos	Término de búsqueda	Título	Investigadores- Autores	Idioma	País	Disciplinas	Tipo de texto	Link
26	2016	Redalyc	Resiliencia	Pain Resilience: Issues of Modeling Dynamic Adaptation in Chronic Pain	Sturgeon, John A	Inglés	España	Psicología	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=271049095003
27	2016	Redalyc	Resiliencia	Resiliencia, bienestar y aprendizaje a lo largo de la vida	Crespo Sierra, María Teresa	Español	España	Psicología	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=349851778017
28	2015	Google Scholar	Resiliencia	La Recreación en el Fomento de la Resiliencia	Romero Barquero, Cecilia Enith	Español	Chile	Ciencias Sociales	Artículo	https://www.redalyc.org/pdf/5256/525652730008.pdf
29	2015	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia en adultos: una revisión teórica	Fernandes de Araújo, Ludgleydson.	Español	España	Psicología	Artículo	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48082015000300009&script=sci_arttext&lng=en
30	2015	Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and healthy aging	Healthy ageing from the perspective of older people: A capability approach to resilience.	Stephens, Christine Breheny, Mary Mansvelt, Juliana	Inglés	New Zealand	Psicología, Salud	Artículo	https://search.ebscohost.com/crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=102121260&site=ehost-live
31	2015	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia en trabajadores y en residentes de un centro de personas mayores institucionalizadas	Inmaculada Méndez Julia García Sevilla Juan P. Martínez Mª Ángeles Boti Ana B. Cánovas Yolanda Clemente	Español	España	Psicología	Artículo	https://www.formacionsunivep.com/ejihpe/index.php/journal/article/view/98
32	2015	Google Scholar	Resiliencia	Papel de la resiliencia en personas mayores institucionalizadas	Cruz Carpena, María Raquel	Español	España	Salud, Psicología, Ciencias Humanas, Ciencias Sociales	Trabajo fin de Máster	https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/1074
33	2015	Google Scholar	Resiliencia	Revisión del concepto de resiliencia desde una perspectiva psicológica	Alexandre, Juan Martín	Español	Uruguay	Ciencias Sociales	Trabajo de Grado	https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/7542
34	2015	Scielo	Resiliencia	Relaciones de la resiliencia con el autoconcepto y el Apoyo Social Percibido en una muestra de adolescentes	Arantazu Rodríguez; Estibaliz Ramos; Iker Ros; Arantza Fernández	Español	España	Psicología	Artículo	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-908X2015000200001&lang=es
35	2015	Scielo	Resiliencia	Un análisis crítico del concepto de resiliencia en psicología	Julio Alfonso Piña	Español	México	Psicología	Artículo	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282015000300001&lang=es
36	2014	Springerlink	Resilience	Adolescents in Institutional Care: Significant Adults, Resilience and Well-Being	Catarina Pinheiro Mota; Paula Mena Matos	Inglés	EE.UU	Psicología	Artículo	https://link.springer.com/crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/article/10.1007/s10566-014-9278-6
37	2014	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia y Envejecimiento	Uriarte Arciniega, Juan.	Español	España	Psicología	Artículo	https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4932325.pdf
38	2014	Redalyc	Resiliencia	Resiliencia y autoconcepto: su relación con el cansancio emocional en adolescentes	Fínez Silva, M. José; Morán Astorga, Consuelo	Español	España	Psicología	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=349851790033
39	2014	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia. Revisión Bibliográfica.	Sevilla Martín, Vanessa	Español	España	Ciencias Humanas	Trabajo de Grado	http://tauja.ujaen.es/handle/10953.1/956
40	2014	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia en adultos mayores que residen en la ciudad de Mar del Plata	Dumrauf, Jimena; Gallo Camila	Español	Argentina	Psicología	Trabajo de Grado	http://rpico.mdp.edu.ar/bitstream/handle/123456789/212/0295.pdf?sequence=3&isAllowed=y
41	2014	Google Scholar	Resiliencia	Las redes como un factor relevante en el desarrollo de la Resiliencia y la Calidad de vida en los adultos mayores	Eugenio Saavedra, Cristián Varas	Español	Chile	Salud	Artículo	https://cuhsu.uct.cl/index.php/cuhsu/article/view/641
42	2013	Redalyc	Resiliencia y Vejez	Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica	García-Vesga, María Cristina; Domínguez-de la Ossa, Ely	Español	Colombia	Ciencias Sociales	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=77325885001
43	2013	Redalyc	Resiliencia y envejecimiento saludable	Autoestima y apoyo social como predictores de la resiliencia en un grupo de adolescentes en vulnerabilidad social	Leiva, Loreto; Pineda, Marcela; Encina, Yonatan	Español	Chile	Psicología	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=26430690011
44	2013	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia: Diferencias por Edad en Hombres y Mujeres Mexicanos	Norma Ivonne González-Arratia López Fuentes; José Luis Valdez Medina	Español	México	Psicología	Artículo	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S200747191370944X
45	2013	Google Scholar	Resiliencia	Nuevo abordaje de la salud considerando la resiliencia	José Amar Amar; Marina Martínez González; Leider Utria Utria	Español	Colombia	Salud, Psicología	Artículo	https://www.redalyc.org/pdf/817/81728689014.pdf
46	2013	Google Scholar	Resiliencia	Afrontamiento, resiliencia y bienestar a lo largo del ciclo vital	Mayordomo Rodríguez, Teresa	Español	España	Psicología	Tesis Doctoral	https://core.ac.uk/download/pdf/71013352.pdf
47	2013	Google Scholar	Resiliencia	Factores de Resiliencia en Adolescentes Residentes en un Centro de Protección de Valparaíso	Bustos Vargas, Mariela	Español	Chile	Psicología	Artículo	http://sitios.uvm.cl/revistapsicologia/revista/04_04_resiliencia.pdf
48	2012	Google Scholar	Resiliencia	Resilience, illness perception of disease, beliefs and spiritual-religious coping in relation to the health-related quality of life in chronic colombian patients.	Vinaccia, Steffano.; Quiceno, Japcy; Remor, Eduardo.	Inglés	Colombia-España	Psicología	Artículo	https://revistas.um.es/analeps/article/view/148821
49	2012	Scielo	Resiliencia	Resiliencia y su relación con estilos de vida de los adultos mayores autovalentes	Juana Cortés; Pablo Flores; Carolina Gómez; Katherine Reyes; Lilian Romero	Español	Chile	Salud	Artículo	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532012000300008&lang=es
50	2012	Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience and institutionalized people	Resilience and coping as predictors of general well-being in the elderly: A structural equation modeling approach.	Tomás, JoséManuel Sancho, Patricia Melendez, JuanCarlos Mayordomo, Teresa	Inglés	España	Psicología, Salud	Artículo	https://search.ebscohost.com/crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=74130694&site=ehost-live
51	2012	Redalyc	Resiliencia	Calidad de vida relacionada con salud, resiliencia y felicidad en hombres privados de la libertad	Quiceno, Japcy Margarita; Vinaccia, Stefano; Ibáñez, Jenny; Álvarez, Alejandra; Jiménez, Jimena; Pinzón, Lizeth; Serna, Ana María	Español	Colombia	Salud, Psicología	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=80125017010
52	2012	Redalyc	Resiliencia y Adulto Mayor	Resiliencia psicológica y dolor crónico	Ruiz Párraga, Gema Teresa; López Martínez, Alicia Eva.	Español	España	Psicología	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=271024367001

Nº	Año	Base de Datos	Término de búsqueda	Título	Investigadores- Autores	Idioma	País	Disciplinas	Tipo de texto	Link
53	2011	Google Scholar	Resiliencia	¿Proceso o capacidad? Una lectura crítica del concepto de resiliencia en 14 universidades colombianas	Trujillo García, Sergio	Español	Colombia	Psicología	Artículo	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4905105
54	2011	Google Scholar	Resiliencia	Comprensiones de la resiliencia en los libros editados en español y localizados en seis bibliotecas de Bogotá, Colombia	Cuervo Rodríguez, Juan José; Yanguma, Carolina ; Arroyave, Milena	Español	Colombia	Psicología	Artículo	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5883753
55	2011	Redalyc	Resiliencia	¿Hay un origen del proceso resiliente? una lectura de la maravilla del dolor de boris cyrulik	Trujillo garcía, sergio	Español	Colombia	Psicología	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=497552358014
56	2011	Redalyc	Resiliencia	Resiliencia: una perspectiva desde la enfermedad crónica en población adulta	Quiceno, Japcy Margarita; Vinaccia, Stefano	Español	Colombia	Psicología	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=80122596006
57	2011	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia en la Vejez	Cárdenas-Jiménez, Andrea; López-Dfáz, Alba L.	Español	Colombia	Salud, Psicología	Artículo	https://www.scielo.org/article/rsap/2011.v13n3/528-540/es/
58	2011	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia: ¿Es posible medirla e influir en ella?	Brisa Gissel Monroy Cortés; Lino Palacios Cruz	Español	México	Salud	Artículo	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252011000300007&script=sci_arttext&tlng=en
59	2010	Redalyc	Resiliencia en personas institucionalizadas	Resiliencia en niños con experiencias de abandono	Obando, Olga Lucía; Villalobos, María Eugenia; Arango, Lorena.	Español	Colombia	Psicología	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=79819279013
60	2010	Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience	Analysis Matrix of Resilience in the Face of Disability, Old Age and Poverty.	Cárdenas, Andrea López, Lucero	Inglés	Colombia	Psicología, Salud	Artículo	https://search-ebcsohost-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=51095157&site=ehost-live
61	2009	Google Scholar	Resiliencia	¿Que es la resiliencia? hacia un modelo integrador	Mateu Pérez,Rosa; García Renedo, Mónica; Gil beltrán, José; Caballer Miedes, Antonio.	Español	España	Psicología	Artículo	http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/77669/forum_2009_15.pdf
62	2009	Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience	Increasing Psychological Well-Being and Resilience by Psychotherapeutic Methods.	Fava, Giovanni A. Tomba, Elena	Inglés	EE.UU.	Psicología	Artículo	https://search-ebcsohost-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=45231084&site=ehost-live
63	2009	Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience	Challenge and Resilience in Old Age	Rosowsky, Erlene	Inglés	EE.UU.	Psicología	Artículo	https://search-ebcsohost-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=48119143&site=ehost-live
64	2008	Psychology and Behavioral Sciences Collection	Resilience	The role of human capability and resilience.	Schoon, Ingrid Bartley, Mel	Inglés	EE.UU.	Psicología	Artículo	https://search-ebcsohost-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=31445188&site=ehost-live
65	2008	Redalyc	Resiliencia	Resiliencia: También los superhéroes buscan reconocimiento	Ceberio, Marcelo	Español	Argentina	Psicología	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=459545421007
66	2008	Redalyc	Resiliencia y Adulto Mayor	La construcción de la resiliencia en el mejoramiento de la calidad de vida y la salud	Fiorentino, María Teresa.	Español	Colombia	Psicología	Artículo	https://redalyc.org/articulo.oa?id=134212604004
67	2008	Google Scholar	Resiliencia	Resiliencia Psicológica en la edad adulta y la vejez. Un estudio transcultural	Jiménez Ambriz, María Guadalupe	Español	España	Psicología	Tesis Doctoral	https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/76620248_jimenez_ambriz_guadalupe.pdf?sequence=1

Anexo 3: TRD (Tablas de Resultados de Documentos)

Nº	Nombre del artículo	Definición de resiliencia	Resiliencia en la vejez/Adulto Mayor	Definición Adulto mayor/Vejez	Definición de calidad de vida	Resiliencia en personas institucionalizadas	Aspectos que fomentan la resiliencia
1	Resiliencia y afrontamiento no adaptativo: ¿recursos claves para la salud en salud?	La resiliencia se puede definir en base a los diversos autores consultados en el documento como lo Riecke (2006) el cual "considera a la resiliencia como rasgo de personalidad, caracterizado por la capacidad de adaptarse y afrontar positivamente situaciones adversas y la evolución de los efectos negativos resultantes de los eventos traumáticos". Por otro lado tenemos a Maoy y Palacios (2011) los cuales plantean "la resiliencia como un proceso de afrontamiento ante la adversidad y transformación de que da como resultado la búsqueda, fortalecimiento y empacamiento de los recursos de afrontamiento y factores de protección."	N/A	N/A	N/A	N/A	En relación a las estrategias de afrontamiento se evidencian un mayor predominio del afrontamiento activo, de aceptación y en cambio el afrontamiento de negación obtuvo las puntuaciones más bajas. En relación a estos resultados se mostró que las personas con más puntuación en la escala de resiliencia se describían con un afrontamiento activo y en cambio las que tuvieron las puntuaciones más bajas se caracterizarían por un afrontamiento de negación.
2	Resiliencia, apoyo social percibido y su función con la vida del adulto mayor del distrito de Santa Anita, Lima - Perú	En cuanto a la resiliencia en la vejez se menciona a Cruz (2015) el cual sostiene que "la resiliencia es un conjunto de recursos que adquiere y posee el adulto mayor para ser capaces de adaptarse y afrontar situaciones de cambio y pérdida, así mismo, tras una exhaustiva revisión, también sostienen que los adultos mayores son mucho más resilientes a situaciones que demandan estrés extremo, puesto que a lo largo de su vida se les presentaron situaciones muy difíciles. Entonces, la resiliencia no es sólo la adaptabilidad del adulto mayor frente a las situaciones traumáticas, sino también respuesta y adaptabilidad positivas para con ellas". Al igual que "Tratte (2014) consideran que la resiliencia es el proceso en el cual los adultos mayores, se integran positivamente a esta nueva etapa de su vida, a pesar de las limitaciones que se van presentando paralelamente con el envejecimiento, para que así puedan bienestar emocional y satisfacción con su vida. Entonces, la resiliencia también implica que el adulto mayor tras percibir cambios y limitaciones tanto físicas, emocionales y sociales, no pierda la identidad personal, ya que una respuesta positiva para las dificultades o limitaciones que se le presente puede ser compensar está desarrollando diferentes habilidades o afirmando las que ya tenga, de modo que viva día a día y viendo el futuro con fe".	En el documento se plantean diversas definiciones como lo es la de González y de la Fuente (2014) los cuales dicen que el envejecimiento "es un proceso en el que la edad cronológica, biológica, psicológica, social y funcional de una persona, se asocian entre sí" en este proceso se pueden presentar dolores y deterioro del organismo los cuales, a su vez afectan el bienestar de la persona. Por otro lado se encuentra lo OMS (2016) El envejecimiento conlleva a un declive funcional de las capacidades físicas y mentales, posteriormente a un aumento del riesgo de desarrollar alguna enfermedad, y finalmente la muerte. Asimismo, el envejecimiento se asocia con otros eventos como, la muerte de la pareja, jubilación, etc. de igual forma la OMS (2018) plantea que "se considera a una persona como adulta mayor a partir de los 65 años, no se da a conocer a partir del siglo XX, ya que con el transcurrir del tiempo se observó que la tasa de mortalidad aumentó mientras que la de supervivencia disminuyó."	En el documento se plantea diversas definiciones como lo es la de González y de la Fuente (2014) los cuales dicen que el envejecimiento "es un proceso en el que la edad cronológica, biológica, psicológica, social y funcional de una persona, se asocian entre sí" en este proceso se pueden presentar dolores y deterioro del organismo los cuales, a su vez afectan el bienestar de la persona. Por otro lado se encuentra lo OMS (2016) El envejecimiento conlleva a un declive funcional de las capacidades físicas y mentales, posteriormente a un aumento del riesgo de desarrollar alguna enfermedad, y finalmente la muerte. Asimismo, el envejecimiento se asocia con otros eventos como, la muerte de la pareja, jubilación, etc. de igual forma la OMS (2018) plantea que "se considera a una persona como adulta mayor a partir de los 65 años, no se da a conocer a partir del siglo XX, ya que con el transcurrir del tiempo se observó que la tasa de mortalidad aumentó mientras que la de supervivencia disminuyó."	Se nombra la investigación de Cruz (2015) que tenía como "objetivo principal reconocer la relación entre resiliencia con variables relacionadas con la adaptación al ingreso a una institución, estas variables fueron: el estrés percibido, calidad de vida, depresión y ansiedad. Se encontró que a mayor resiliencia es menor el nivel de depresión y una mayor calidad de vida. Por el contrario, no se hallaron correlaciones entre resiliencia con las variables estrés y ansiedad. Entonces se sostiene que hay coherencia en los resultados, dado que, a mayor resiliencia las mayores son las puntuaciones para afrontar las situaciones de cambios, y salir fortalecidos de los problemas." (Ospite, 2019, p.11)	Al establecer la correlación existente entre resiliencia y apoyo social percibido se observó el cómo las personas utilizan los recursos emocionales, informacionales o materiales que les proporciona su "red social", para adaptarse afrontar de manera efectiva, las diversas dificultades que se le presentan en la vida.	
3	Percepción de Calidad de Vida y Resiliencia del Adulto Mayor en el Centro de Atención Geriátrica Residencial "San Vicente de Paul" de la Sección de la Ica de la Ica de la Ica de Lima Metropolitana, El Artico Alto	En la investigación se define la resiliencia como una habilidad que van desarrollando las personas por medio de la interacción entre diversos elementos de peligro y protección.	En el documento se evidencia la Resiliencia como un soporte para los adultos mayores el cual les brinda apoyo para lograr vencer ante los factores de peligro o riesgo como el estrés, dolor, depresión, ansiedad, crisis o duelo por el fallecimiento de una persona cercana, esto les permite ser individuos de espiritualidad optimista, y con conducta positiva.	Para esta investigación el envejecimiento se entiende como un proceso natural que se da en la vejez, esto sucede desde cuando se nace y el producto de todo esto, es cómo se observan en los últimos años en la vida del ser vivo (la etapa de la vejez).	La definición de calidad de vida que la OMS la cual menciona que es "La percepción que un individuo tiene de su lugar en la vida, es el resultado de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está referido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado	En esta investigación se logra evidenciar que la resiliencia tiene una relación muy cercana con la calidad de vida, puesto que se encontró que a mayor resiliencia una mejor percepción de calidad de vida del adulto mayor institucionalizado para los adultos residentes de este centro la calidad de vida era regular y su nivel de resiliencia era medio.	N/A
4	Educación de la resiliencia desde la pintura, el cine y el teatro	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	Resiliencia psicológica a través de la vida y el ocio	En esta investigación postulan varias definiciones de resiliencia, por lo cual se eligen las 2 definiciones que se consideraron como las más importantes, las cuales son (Bonanno et al., 2002; Bonanno y Kalman, 2001) La resiliencia incluye dos procesos relevantes: resistir en el trauma y recuperarse del mismo. Ante un suceso traumático, las personas resilientes consiguen mantenerse en equilibrio sin que afecte a su rendimiento y a su vida cotidiana. A diferencia de aquellos que se recuperan de forma natural tras un período de cierta estabilidad, los individuos resilientes no pasan por este período, sino que permanecen en niveles funcionales a pesar de la experiencia traumática. Además, son capaces de aprender y crecer a partir de esta experiencia adversa. Y la otra definición es habilidad para mantenerse relativamente sano y con niveles estables de funcionamiento físico y psicológico después de experimentar un trauma (Morán-Vicente, Sánchez y Monte, 2014). Los estudios de la resiliencia se realizan desde 3 aproximaciones, como luego el cual considera la resiliencia como un rasgo de personalidad que ayuda a los individuos a afrontar la adversidad y a lograr un buen ajuste y desarrollo posterior, como un resultado resiliencia como una función o resultado conductual que ayuda a los individuos a recuperarse y a superarse desde la adversidad y como proceso, la resiliencia como un proceso dinámico en el cual los individuos se adaptan activamente a las grandes adversidades y se recuperan rápidamente de ellas.	En los resultados de esta investigación se dio a conocer que en el grupo de los más adultos (66-80 años) poseían un nivel de resiliencia más alta, en comparación a grupos como el de adolescentes (16-18 años) o el de jóvenes (19-25 años), del mismo modo se evidenció que específicamente en este grupo las mujeres poseían un nivel de resiliencia más alto que el de los hombres.	N/A	N/A	N/A	N/A
6	Estrategias de afrontamiento que por dice mayor resiliencia	La resiliencia se entiende como "el conjunto de cualidades personales que nos hacen crecer y desarrollarnos más vigorosamente ante la adversidad y tener un funcionamiento óptimo una vez superado el trauma." (Connors, et al, 2019, p.3)	N/A	N/A	N/A	N/A	Se encontró que las estrategias de afrontamiento que predican positivamente la resiliencia son: El afrontamiento no activo: esta estrategia consiste en realizar acciones que permitan reducir o eliminar el "estrés", lo cual permite proyectarse un mejor futuro. Rotación (repetición positiva): Consiste en buscar el lado positivo del problema, para de esta forma mejorar y salir fortalecido de este. Aceptación: Reconocer y aceptar que se está en medio de un problema, es el primer paso esencial para poder solucionarlo. Humor: Responder con bromas, humor ante una dificultad demostró ser positivo en el incremento de la resiliencia. Religión: El tener la creencia que Dios o el suero podrían ayudar de manera positiva ante una adversidad permite sobrellevar esa situación, superarla y adaptarse.
7	Estrategias de enfrentamiento ante un contexto multigénero de resiliencia e índices: un estudio metadológico	Concepto de resiliencia psicológica en la vejez con el significado de adaptación positiva, incluso en presencia de pérdidas y riesgos para el funcionamiento y el bienestar. Los procesos de resiliencia tienen tres funciones: (a) proteger al organismo de los efectos nocivos de las amenazas; (b) promover la recuperación del organismo de los efectos nocivos de las adversidades; y los riesgos en su bienestar psicológico y en su funcionalidad física, cognitiva y social; y (c) promover el desarrollo de fortalezas seleccionadas, frente a los riesgos, compensar las pérdidas acumuladas e inevitables asociadas con el envejecimiento.	En la vejez, las adversidades y los riesgos biológicos, económicos y sociales para el funcionamiento físico y bienestar, mientras que los recursos personales y sociales que permiten su gestión o afrontamiento están disminuyendo. La capacidad de resiliencia permitirá a los ancianos adaptar sus necesidades individuales a las demandas del contexto, aprender a realizar tareas adaptativas y desarrollar las habilidades cognitivas y conductuales necesarias para la supervivencia frente a los factores estresantes del envejecimiento.	N/A	N/A	N/A	El afrontamiento resiliente implica un aumento en las habilidades cognitivas vistas como autorreguladoras, que implican la capacidad de planificar, elegir cursos de acción, delimitar recursos materiales, analizar problemas y tomar decisiones. Entre las estrategias de afrontamiento en esta investigación se desarrolló características por la supervivencia de la adversidad de una manera positiva, lo que resulta en el aprendizaje. Como "enfocar en otras personas", "enfocar las líneas emocionales con otras personas", lo que sugiere que tales estrategias cumplen las funciones de adaptación y desarrollo, contribuyendo a mejorar la salud y el bienestar. Las estrategias no adaptativas son aquellas que no abordan adversidades, resultando en una menor salud física y mental, promoción del bienestar, placer, seguridad, así como una mejor comprensión y aceptación de los cambios durante el envejecimiento.
8	A capacidad de resiliencia y apoyo social en los adultos mayores	La resiliencia se entiende como la capacidad de afrontar las adversidades de la vida y responder con éxito en situaciones estresantes. "La resiliencia es ampliamente descrita como un proceso interactivo y multifactorial, que implica aspectos individuales, el contexto ambiental, la cantidad y calidad de los eventos vitales, además de la presencia de factores protectores" (Carro, et al, 2019, p.4)	Se encontró que los adultos mayores encuestados tenían una alta tasa de resiliencia lo cual coincide con algunos otros investigadores o estudios confirmando que los adultos mayores pueden mantener un nivel de envejecimiento adaptado.	El envejecimiento es un proceso individual, multidimensional y multifactorial	N/A	N/A	Se encontró que el aspecto Religioso se encuentra asociado significativamente con la resiliencia, con lo cual se concluye que es un aspecto importante para el adulto mayor al momento de enfrentar las adversidades de la vida.
9	Resiliencia, calidad de vida y síntomas de depresión entre los ancianos que reciben atención en el hogar	La resiliencia se concibe como promotora de potencialidades humanas como habilidades cognitivas, conductuales, emocionales, psíquicas y culturales, y puede ser la base de programas de educación y promoción de la salud en relación al grupo de edad más afectado	En la vejez, la resiliencia se entiende como la capacidad de enfrentar, adaptarse y responder positivamente a los cambios que ocurren con la edad avanzada. Los ancianos psicológicamente resilientes no se rinden ante situaciones adversas y demuestran frente a ellas una capacidad de adaptación positiva, al lidiar con ellas y recuperar sus niveles de bienestar subjetivo, sus características resilientes de las personas mayores, junto con recursos e recursos, pueden proporcionarles una buena calidad de vida (CV) en la vejez.	N/A	La Calidad de vida en la vejez agrega dimensiones típicas del envejecimiento, tales como las condiciones ambientales (como el físico, ecológico y creado por el hombre), la competencia conductual (desempeño frente a diferentes situaciones de la vida), la percepción de la CV (evaluación de la propia vida, según los valores agregados por expectativas personales y sociales) y el bienestar subjetivo (satisfacción con la propia vida, global y específica entre condiciones ambientales y adaptativas)	N/A	Un estudio de revisión señaló que el alto grado de resiliencia entre los ancianos está relacionado con el desarrollo de características de utilidad (educación, afrontamiento, gratitud, emociones positivas, bienestar, entre otros), sociales (participación en la comunidad, familia y amigos, apoyo social, entre otros) y físicas (movilidad, independencia, autonomía, entre otros). El estado emocional de las personas mayores puede contribuir al desarrollo de la vejez, mejorando la calidad de vida. La capacidad de resiliencia, lo que puede resultar en una mejor salud física y mental, promoción del bienestar, placer, seguridad, así como una mejor comprensión y aceptación de los cambios durante el envejecimiento.
10	Características y el rol de la resiliencia: The mediating role of resilience	La resiliencia se entiende como la capacidad de adaptarse y superar los eventos negativos, es la capacidad de quien puede lidiar con éxito con la negatividad y los eventos negativos.	N/A	N/A	N/A	N/A	La resiliencia se puede ver favorecida si se trabajan los siguientes fortalezas del carácter: sabiduría, coraje, optimismo y calma, según los resultados obtenidos en la investigación.
11	Dance Movement and the Older Adult: The art of Healing Pathways to Resilience and Community	N/A	Los talleres de danza "movimiento que trabaja con el cliente adulto mayor brindan lo esencial para la resiliencia y la revitalización: actividad física creativa combinada con expresión cognitiva, social y emocional de manera segura y ambiente de apoyo. Una "claypa del mundo" en el mundo, una de las consecuencias de la vejez es la la ausencia lo cual produce en el adulto mayor un disminución de memoria, lenguaje, expresión de enfermedades crónicas.	El adulto mayor se considera como una población que va en aumento en todo el mundo, una de las consecuencias de la vejez es la la ausencia lo cual produce en el adulto mayor un disminución de memoria, lenguaje, expresión de enfermedades crónicas.	N/A	Las personas institucionalizadas pueden poseer un sentido de pérdida y desesperanza	Teoría de la salud: El DMT (DMT) fomenta una comunidad en movimiento que incluye bienestar a las habilidades individuales, los recuerdos y la creatividad imita, los serapechos de baile " movimiento que trabajan con el cliente adulto mayor brindan lo esencial para la resiliencia y la revitalización: actividad física creativa combinada con expresión cognitiva, social y emocional de manera segura y ambiente de apoyo. Una "claypa del mundo" en el mundo, una de las consecuencias de la vejez es la la ausencia lo cual produce en el adulto mayor un disminución de memoria, lenguaje, expresión de enfermedades crónicas. El DMT puede mejorar la calidad de vida del adulto mayor. Al reducir el aislamiento y resiliencia tanto para el serapecho como para el cliente, el DMT puede mejorar la calidad de vida del adulto mayor. Al reducir el aislamiento y crear oportunidades para socializar, mejorar la autoestima y aumentar la confianza, DMT permite la experiencia de recibir atención positiva y el placer de involucrarse con otros. El DMT como un proceso fisiológico y psicológico significativo para un envejecimiento saludable.

Nº	Nombre del artículo	Definición de resiliencia	Resiliencia en la vejez/Adulto Mayor	Definición Adulto mayor/Vejez	Definición de calidad de vida	Resiliencia en personas institucionalizadas	Aspectos que fomentan la resiliencia	
12	Frailty and Resilience: Are They Necessary Monthly Cousins?	Es la presencia de un comportamiento saludable y adaptativo, que puede actuar como un factor protector en contra de un mayor desarrollo de la fragilidad o como los resultados negativos de la fragilidad, como la depresión y la mala calidad de vida. (Holtz, et al.2018)	Es un aspecto esencial para permitir a los adultos mayores adaptarse a las dificultades y de esta forma lograr mantener una buena salud mental y física	NA	Baker y Baker (1990) como se cito en Holland, et al (2018) se refieren envejecimiento exitoso como "un equilibrio positivo entre ganancias y pérdidas, de modo que no sólo las ganancias sino las pérdidas, por ejemplo, utilizando estrategias biométricas para optimización selectiva, sino que también continuaba desarrollándose de diferentes maneras."	NA	Se menciona que la resiliencia promueve manteniendo fuertes losa sociales y manteniendo una buena salud mental y física.	
13	An Integrative Temporal Framework for Psychological Resilience	La resiliencia se define como un proceso dinámico que se desarrolla con el tiempo y que consta de los siguientes cuatro elementos clave: (a) función mismo de línea de base o adversidad, (b) las circunstancias adversas (es decir, post-adversidad) resultados resilientes, y (c) predictores de resultados resilientes	N/A	NA	NA	NA	Predictores de la resiliencia, estos predictores se establecen en base a los dos tipos de resiliencia por lo tanto en las de la resiliencia emergente en donde se encuentran calidades ps rosuales (autoimagen y autoestima positiva) habilidades cognitivas y la regulación de las emociones, y como predictores de resiliencia de impacto mínimo están variables demográficas como edad, género, étnia, recursos sociales, (disponibilidad de apoyo económico, el impacto de la exposición, emoción positiva la cual es igual a mayor adaptación psicológica, la valoración y afirmación, influye bastante la forma en que la persona interpreta la adversidad (amenaza o desafío a cumplir) y en cómo afronta la adversidad como de aceptación o negación) y/o dependencia social, etc	
14	Resilience, Life Events, and Well-Being During Midlife: Examining Resilience Subgroups	La resiliencia es entendida como una adaptación psicológica positiva después de cierto grado de adversidad permitiendo que se recuperen los niveles de bienestar a como se encontraban antes de que se presentara la adversidad	N/A	NA	NA	NA	Niveles moderados de adversidad pueden favorecer el aprendizaje y crecimiento de la persona, lo cual es beneficioso para enfrentar las adversidades en la edad adulta	
15	Resilience in Aging	La resiliencia es un proceso que se desarrolla a lo largo de la vida y ayuda a enfrentar la adversidad, la tragedia, el trauma, las dificultades y los factores de estrés, de una forma adaptativa logrando que la persona se establezca ante la situación experimental, e igualmente permite que exista un crecimiento y aprendizaje posterior a dicha situación.	Con estos factores estresantes relacionados con la edad, la resiliencia no requiere un resultado excepcionalmente positivo, sino que enfatiza la adaptación, el ajuste y la aceptación efectivos. Resiliencia en la vejez puede ser conceptualizado como el mantenimiento de la salud física y psicológica de cara a los riesgos o amenazas .Las cualidades de los adultos mayores resilientes son: Relaciones interpersonales positivas, Fuerte autoeficacia, Autoestima positiva, Un sentido de propósito, Esperanza/ Capacidad para usar el humor, Creatividad, Aceptación de cambios (físicos y mentales), Mantener una actitud positiva, Capacidad para identificar y utilizar recursos, Autoinformación, Optimismo, Ver algo en cada día, Mantener la esperanza, Hábito de afirmamiento adaptable, Esperanza previas con dificultades, Autoaceptación, y Cuidado personal.	El proceso de envejecimiento se define por ganancias y pérdidas, dado que es una etapa de la vida marcada por la incertidumbre, donde su población está compuesta por personas de 65 años o más, los cuales se enfrentan a enfermedades crónicas conorbadas, deterioro físico, cognitivo y una posible pérdida de roles y apoyo social.	NA	NA	La participación en actividades creativas ayuda a las personas institucionalizadas en su comunicación, así como en el bienestar emocional, amigable y conductual. La normalización de la vida diaria, la participación en actividades significativas y la inclusión del personal de enfermería como miembros del hogar contribuyen a la resiliencia de los residentes.	
16	Modelo consultatorio de ave jejez que incluye un submodelo enmarcado en la resiliencia y la gerontología	La resiliencia es un proceso de adaptación positiva ante una adversidad, permite prevenir, minimizar o sobreponerse a los efectos dañinos de la adversidad, o anticipar adversidades inevitables a personas, familias, grupos o comunidades, y de esta forma permite tener una vida sana.	La resiliencia en la vejez es multidimensional y multideterminada, es cuyo proceso las personas adultas mayores se adaptan a los eventos y riesgos de tipo biológico, psicológico y social a los que se enfrentan. Entre los eventos estresantes a los que se enfrentan los ancianos podemos resaltar la muerte de seres queridos, la pérdida de trabajo, la jubilación, los accidentes, la enfermedad y la discapacidad, la pobreza, el abandono, los conflictos familiares, la violencia doméstica y urbana, y la discriminación social (vejez mo.)	Un proceso gradual y adaptativo, caracterizado por una disminución relativa de la reserva y de la respuesta biológica ante las exigencias para mantener o recuperar la homeostasis, debido a las modificaciones morfológicas, fisiológicas, bioquímicas, psicológicas y sociales, propiciadas por la carga genética y el desgaste acumulado ante los retos que enfrenta la persona a lo largo de su historia en un ambiente determinado. (Mendoza, V., et al, 2017, p.3-4)	NA	NA	La resiliencia es influenciada por la motivación (plan de vida), la satisfacción con la vida, la autoestima, la iniciativa y la autoeficacia, todo lo cual contribuye a una adaptación exitosa.	
17	Resiliencia, la espiritualidad y Propósito de Vida. Una revisión de la literatura	Resiliencia como una nueva forma de prevención, como una manera de plantear objetivos positivos cuando se encuentra frente a una circunstancia conflictiva (Carrillo Muñoz & De Pedro Sobol, 2005). Se le considera una variable protectora, moduladora y amortiguadora de la salud física y mental. De tal modo que las personas que logran ser resilientes pueden seguir adelante y dar continuidad con su vida	NA	NA	NA	NA	"Apoyo en la espiritualidad y la religión "Poder desarrollar, sostener un Propósito de vida (ayuda a que la persona este arraigada en la vida, persecución de objetivos) "Apoyo social, Autoinformación, Optimismo, Autoestima, Autoeficacia, Autocontrol, Afecto positivo son variables que favorecen y modulan la resiliencia y sirven como factores de protección hacia la salud	
18	Resiliencia, bienestar psicológico y afirmación en un universitario atendida a variables de personalidad y estilo de vida	La resiliencia es "un proceso dinámico, que cambia en el transcurso de la vida: una capacidad humana para enfrentar, sobreponerse y salir fortalecido en contextos de adversidad, eventos o experiencias estresantes" (Benavente, et al, 2018).	NA	NA	NA	NA	Se plantea que existe una relación positiva entre la resiliencia y las siguientes estrategias de afrontamiento: la focalización en la solución de problemas y la Reevaluación Positiva de igual forma existe un correlación positiva entre la resiliencia y las siguientes dimensiones de la personalidad: Estabilidad emocional, responsabilidad y extraversión.	
19	Resiliencia en la vejez: un desafío de salud pública y de calidad de vida en la vejez	La resiliencia se define como el "proceso de negociación efectiva, adaptación o manejo de fuerzas significativas de estrés o trauma"	NA	NA	NA	NA	"Estilo de vida equilibrado "Espiritualidad" Perseguir sueños "Ser independiente"	
20	Religiosidad y espiritualidad como estrategias de resiliencia del anciano en la vida diaria	NA	NA	NA	NA	NA	Se presentan la religión, creencia en un ser superior como una forma de dar sentido y tener una esperanza de mejora ante las adversidades que se presentan en la vejez	
21	Relación entre la plenitud, la resiliencia y la adaptación de los psicólogos con dolor crónico	La resiliencia como un rasgo psicológico o cualidad que tienen aquellas personas con mayor capacidad para afrontar la adversidad. La resiliencia tiene una relación con la plenitud (puede ser un medio para alcanzar el bienestar)	NA	NA	NA	NA	NA	
22	Resiliencia: impacto positivo en la salud física y mental	La resiliencia es entendida como la capacidad de afrontar de manera efectiva los sucesos estresantes para de esta forma mantener un buen estado de salud ante la presencia de la adversidad.	NA	NA	NA	NA	NA	
23	De vejez a calidad de vida y resiliencia en el adulto mayor del se auto maneja como la paz	Los orígenes del concepto de resiliencia se enmarcan en dos corrientes: La primera comenzó en la década de los 70 y se originaron al interior de las ciencias sociales (es decir, niños huérfanos, partecidos de programas. "Que distingue a aquellos niños que se adaptan positivamente de aquellos que no se adaptan a la sociedad en un contexto adverso". La segunda corriente se inicia en los años '90 que parte de la pregunta, "¿Cuáles son los procesos asociados a una adaptación positiva, dado que la persona a vivió o vive en condiciones de adversidad? Esta corriente tiene dos proponentes que son Michael Rutter y Edith Griebel. Se tomaron tres definiciones para la resiliencia. La resiliencia como un proceso dinámico que permite a los individuos sobreponerse a situaciones adversas adquiriendo una adaptación y actitud positiva y vital (Organización Mundial de la Salud, 1998). La resiliencia correspondiente a la capacidad humana de hacer frente a las adversidades de la vida, superar y salir de ellas fortalecido o, incluso, transformado (Griebel, 1996; en Berrón, Nicol, Romero, 1998). Berrón (2000), define la resiliencia como aquella capacidad para afrontar exitosamente las experiencias traumáticas evitando los desenlaces negativos asociados con el tiempo, es aquel proceso que permite sobrelevar positivamente las consecuencias negativas de la exposición al riesgo.	En la vejez, el concepto de resiliencia cobra relevancia ya que esta es una etapa en la que "se suelen presentar diversos eventos críticos y altamente estresantes", cabe notar que, a pesar de ello, muchas personas mayores se adaptan a tales condiciones sin mostrar un decremento en el bienestar o en la satisfacción con la vida" (Júnquez Ambríz, 2008, 10)	La ONU establece la edad de 60 años para considerar que una persona es adulta mayor, aunque en los países desarrollados se considera que la vejez empieza a los 65 años. El envejecimiento es un proceso con una serie de complejos cambios y pérdidas que exige a la persona la adaptación a nivel intelectual, social y afectivo-emocional, lo cual depende de las circunstancias biológicas, sociales y psicológicas, así como de los recursos con los que en ese momento cuenta el individuo. Es por eso, que la persona que quiere mantener un buen nivel de bienestar, necesitará reestructurar su vida entorno a sus capacidades y limitaciones, organizar grupos de metas y cambiar estrategias para conseguirlas, accionando que la vejez es una etapa más de la vida con características propias.	Para la definición conceptual de calidad de vida, se debe tomar en cuenta aspectos fundamentales cuando se elabora este constructo, en función de diferentes culturas, valorando la subjetividad, la multidimensionalidad y la presencia de aspectos positivos y negativos. Debido a esta variabilidad y subjetividad del concepto, no existe un consenso sobre su definición. El término Calidad de vida, como tal, recién se consolidó por la década de los setenta, es por ello que no existen referencias bioéticas-biológicas anteriores de este concepto. La calidad de vida, es "el resultado de la interacción entre las dife rentes características de la existencia humana (vida, sentido, alimentación, educación y libertades humanas); cada una de las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar, tendiendo en cuenta el proceso evolutivo del envejecimiento, las adaptaciones del individuo a su medio biológico y psicosocial cambiante, el cual se da en forma individual y diferente; adaptación que influye en su salud física, falla en la memoria y el temor, el abandono, la muerte, la dependencia o la invalidez" (Vidalola, 1994, Pág. 300). El concepto de calidad de vida, aún sigue siendo un concepto difuso, se refiere a aspectos objetivos del nivel de vida como el bienestar y bienestar subjetivos, incorporándose a la definición aspectos sociales, físicos y psicológicos (Alvarez & Pérez, 1996). En el programa de Salud Mental de la O.M.S., basado en el Foro Mundial de la Salud de 1996, se hizo formalmente la definición de Calidad de Vida como la "percepción individual de la propia posición en la vida dentro del contexto cultural y valores en que se vive, y en relación con los propios objetivos, expectativas, intereses, metas y percepciones" (O.M.S., 2006).	NA	NA	Entorno facilitador acceso a la salud, educación, bienestar, apoyo emocional, reglas y límites familiares) Fuerza intrapsíquica (autoestima, el control de impulsos, el control de la ira) Habilidades interpersonales (respeto, independencia, capacidad de relacionarse, iniciativa "participación", humor, creatividad). Las personas resilientes poseen tres características principales: saben aceptar la realidad y como es; tienen una profunda creencia en que la vida tiene sentido y tienen una inagotable capacidad para mejorar. Los factores protectores de las personas mayores se encuentran en tres áreas: las características y cualidades propias de la persona, el modo de enfrentar y resolver los problemas, la familia y el contexto social más amplio

Nº	Nombre del artículo	Definición de resiliencia	Resiliencia en la vejez/Adulto Mayor	Definición Adulto mayor/Vejez	Definición de calidad de vida	Resiliencia en personas institucionalizadas	Aspectos que fomentan la resiliencia
24	Adulto mayor: nutrición y resiliencia	Capacidad humana universal para hacer frente a las adversidades de la vida, superadas o incluso ser transformado por ellas. (Kohlerman, Cáceres & Panellu, 1997/4)	En el adulto mayor la resiliencia se podrá presentar al fortalecer aspectos como lo es la confianza en el grupo familiar, la ayuda social, la educación, los valores y estilo de vida saludable.	El concepto mismo es un proceso que ocurre en todos los seres vivos, es natural y se caracteriza por ser progresivo, heterogéneo y multifactorial se presenta en la última etapa del ciclo vital donde se observa una disminución progresiva de la reserva de la capacidad funcional y por lo tanto, en una menor adaptación a factores del medio ambiente. Se considera una etapa de gran vulnerabilidad en los aspectos físico, psíquico y social, esto puede progresar y provocar así una fragilidad en el adulto mayor caracterizada por la pérdida de funcionalidad, fuerza y reserva fisiológica y aumentando así, las posibilidades de sufrir enfermedades. La etapa del ciclo vital del adulto mayor se inicia cronológicamente a partir de los 65 años de edad y es el resultado de transformaciones, aprendizajes y experiencias que la persona ha ido adquiriendo a lo largo de su vida; se realiza una visión retrospectiva de la vida, se evalúan las metas y logros alcanzados. (Landa, 2016, p.7)	La calidad de vida del adulto mayor es el resultado de la interacción entre las características del individuo, como lo es la vivienda, la alimentación, la educación, entre otras; se da en la medida en que el individuo logra reconstruirse a partir de relaciones sociales por lo que esta etapa está marcada como una continuación del proceso vital. Otro elemento involucrado en la calidad de vida del adulto mayor es la participación social, considerada beneficiosa desde la perspectiva de individuo. Basada por una vida satisfactoria, bienestar psicológico, desarrollo individual y variadas representaciones de lo que constituye una visión positiva de la vida. (Landa, 2016, p. 26)	N/A	En el adulto mayor la resiliencia se podrá presentar, al fortalecer aspectos como lo es la confianza en el grupo familiar, la ayuda social, la educación, los valores y el estilo de vida saludable.
25	Resilience and executive dysfunction in the elderly adults between 60 and 69 years old	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
26	Pain Resilience: Issues of Modeling Dynamic Adaptation in Chronic Pain	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
27	Resilience, life sector and age adjusting at a large of the life	El artículo posee varias definiciones de resiliencia pero se tomó la siguiente: Mianes (2001), la define como una estrategia de afrontamiento y adaptación positiva frente a riesgos y amenazas significativas. Destacando entre sus componentes las estrategias de afrontamiento, las cuales actúan como un puente entre la resiliencia y el desarrollo.	En la vejez la resiliencia tiene estrategias de afrontamiento como dirigir al ajuste o replanteamiento de los objetivos que dan sentido a la vida, así como para aceptar los acontecimientos y cambios que no se pueden controlar.	El adulto mayor va experimentando dificultades en relación a la salud física, roles sociales y cambios y disminución en sus relaciones interpersonales, y sentimientos negativos.	N/A	N/A	*Autoeficacia
28	La Recreación en el Fomento de la Resiliencia	La resiliencia es un conjunto de cualidades que permiten enfrentarse a los factores de riesgo e inclusive salir fortalecidos en el proceso	N/A	N/A	N/A	N/A	Las actividades recreativas favorecen el desarrollo de la resiliencia en las más utilizadas son: -Actividades al aire libre -Actividades de recreación (actividades físicas, juegos y deportes) -Actividades artísticas, educativas y de voluntariado.
29	Resiliencia en adultos: una revisión teórica	Luthar et al., 2000), proceso dinámico que abarca la adaptación positiva en el contexto de la adversidad. 3 elementos esenciales: 1) la capacidad para afrontar, 2) la capacidad de continuar desarrollándose y 3) la capacidad de conectar las competencias (Infante, 2005; Rutter, 1999 y 2012).	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
30	Healthy ageing from the perspective of older people: A capability approach to resilience.	La resiliencia es preparar a pesar de las dificultades sociales o físicas que se presentan con la edad	La resiliencia es prosperar a pesar de las dificultades sociales o físicas que se presentan con la edad	N/A	N/A	N/A	N/A
31	Resiliencia en trabajadores y en residentes de un centro de personas mayores institucionalizadas	La resiliencia supone un constructo dinámico y multidimensional que añade a la capacidad que tienen las personas para afrontar o recuperarse con éxito de las situaciones adversas, involucra la interacción entre los procesos de riesgo y de protección tanto a nivel interno como externo que posee en marcha el individuo para combatir los efectos adversos a los que se enfrenta para superar el riesgo a lo largo del ciclo vital.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
32	Papel de la resiliencia en personas mayores institucionalizadas	La resiliencia es la capacidad de adaptarse positivamente ante un desafío significativo o severo saliendo fortalecido de dicha situación, obtener resultados positivos después de enfrentar una situación amenazante	La resiliencia se considera un factor de protección ante los sucesos de la vida, es decir, que supone que tenemos unos recursos y cualidades que se ponen en marcha ante los eventos estresantes para poder afrontar las situaciones desagradables, que van ocurriendo. Al proteger frente a las situaciones vitales, la resiliencia como concepto puede guardar relación con el éxito del envejecimiento.	Personas mayores de 65 años	En la percepción de calidad de vida influyen factores como las necesidades más básicas y personales hasta la satisfacción necesidades relacionadas con las otras personas, está influida por 4 componentes básicos, el físico, psicológico, social y la calidad de vida percibida, por lo cual para evaluar la calidad de vida deben ser tomados en cuenta todos estos componentes	Uno de los factores que más influye en la resiliencia de los adultos mayores es el forma de ingreso (voluntario o forzoso), se encontró que cuando el ingreso es voluntario se presenta un mayor grado de resiliencia y un mayor grado de resiliencia está relacionado con un menor grado de depresión y una mejor calidad de vida, en cambio cuando el ingreso es forzoso la resiliencia es menor e incluso es más probable que se presenten síntomas de depresión.	Cuando el ingreso a la institución es voluntario la resiliencia es mayor, de igual forma las personas mayores que tienden a prestar más atención a los estímulos positivos que a los negativos les es más fácil adaptarse ante los acontecimientos vitales adversos por los que puede pasar una persona
33	Revisión del concepto de resiliencia desde una perspectiva psicológica	Biólogo Sebastian pelt, define la resiliencia como la capacidad humana universal que se manifiesta cuando un individuo se ve expuesto a condiciones de riesgo o adversidades, permite afrontar de modo efectivo dichos eventos y salir fortalecido o transformado positivamente por ellos. Este proceso se da en una interacción recíproca entre las influencias del ambiente y el individuo, a través de la adaptación o transformación constructiva y conduce a un desarrollo sano y productivo. (Pelt, 2014)	N/A	N/A	N/A	N/A	*La figura de un mentor (amigos, familia, docentes, compañeros), las redes de apoyo. * Espacios afectivos y confortables *Voluntad de sentido (logoterapia)
34	Relaciones de la resiliencia con el autoconcepto y el Apoyo Social Percibido en una muestra de adolescentes	La resiliencia es la construcción de habilidades y capacidades, individuales que facilitan la adaptación exitosa de los adolescentes a pesar de circunstancias estresantes o adversas	N/A	N/A	N/A	N/A	Los factores promotores de la resiliencia son el autoconcepto y el apoyo social en sus dimensiones apoyo familiar, apoyo de las amistades y apoyo del profesorado
35	Un análisis crítico del concepto de resiliencia en psicología	Para evitar confusiones de los psicólogos, la resiliencia se concibe como una propiedad adaptativa cuando una persona enfrenta condiciones adversas o de riesgo, aun cuando no se ha precedido si finalmente se trata de a) un proceso o resultado; b) un atributo de la persona, en el sentido de que, inherente y consustancial a su existencia como ser biológico y social, hay alguna disposición hacia la resiliencia (definiciones de algunos autores)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
36	Adolescents in Institutional Care: Significant Adults, Resilience and Well-being	"La resiliencia puede entenderse como un proceso dinámico que involucra fortalezas personales, recursos externos y la presencia de sistemas externos de apoyo más grandes que permiten superar situaciones de crisis y adversidades" (Moa, C., Maas, P., 2004, p.21)	N/A	N/A	N/A	N/A	En las jóvenes institucionalizadas, el papel de las cuidadoras es de suma importancia para desarrollar procesos resilientes
37	Resiliencia y Envejecimiento	La resiliencia es la habilidad para adaptarse positivamente a las situaciones de riesgo. (Ortiz, 2005)	En la vejez la resiliencia resulta del funcionamiento "sedentario", normativo, no excepcional, de recursos y procesos de autogeneración: relaciones significativas y apoyos sociales, oportunidades para el éxito, actitudes positivas, convirtiéndose en entornos saludables. En consecuencia, los problemas aparecen y tienden a pensarse cuando esos sistemas de regulación y adaptación humana no son prioritarios o están alterados, como consecuencia de la adversidad. Las personas evalúan una integración positiva, a pesar de las dificultades y limitaciones que se producen en la vejez y al iniciar el final de la vida como tener de sí mismas, con bienestar emocional, satisfechas con su vida. Así la resiliencia es una "faceta del propio envejecimiento."	La vejez comporta cambios físicos, sociales y psicológicos mutables. También se producen adversidades que son generadoras de estrés: la muerte de seres queridos, las limitaciones físicas y sensoriales, el declive del estado profesional y otras disfunciones, que pueden ser consideradas como normativas para las personas ancianas, entendiendo por normativas las que afectan a todos las personas del mismo rango de edad o etapa. Involucrar en un proceso natural e inevitable, no es un proceso psicológico, ni una enfermedad.	Aspectos que logran aportar a la calidad de vida son los procesos psicológicos positivos que hacen las personas mayores, la autoaceptación de sí mismo, la aceptación de los cambios físicos, sexuales, sociales y laborales; la integración de las etapas pasadas, la renuncia a ciertos objetivos de etapas pasadas, aspectos que contribuyen a disminuir las reacciones emocionales negativas como el estrés, la frustración o depresión, contribuyendo a mantener adecuados niveles de salud de bienestar, de participación social y comunitaria.	N/A	"Estilo de vida activo confirmado (actividades tanto físicas como sociales y mentales), "participación social, recreación educativa (dispositivos para seguir aprendiendo), "aceptar las transformaciones," tener proyectos de vida en la vejez," gestionar las emociones y los sentimientos ("vivir de uno mismo", evitar aferrarse a una única identidad "yo soy así", "siempre he sido así", que pose barreras a la adaptación y a los cambios), "no vivir toda la vida sosteniendo por el otro (tomar un rol de identidad), "aceptar el fin de la vida del mismo modo nos muestra recursos personales que pueden fomentar la resiliencia en el envejecimiento como "la satisfacción (confianza en las cualidades y habilidades, "control personal (uno mismo gestionando su vida)," emociones positivas, "actitud positiva, "el optimismo, "el estilo de afrontamiento" y "la esperanza".
38	Resiliencia y autoconceptos: su relación con el crecimiento emocional en adolescentes	La capacidad de las personas para lograr adaptarse exitosamente, a pesar de las adversidades	N/A	N/A	N/A	N/A	Se debe trabajar en el incremento de la confianza, aumento del control por parte del alumno, acrecentar el compromiso respecto a las metas y reducir el miedo al fracaso.
39	Resiliencia. Revisión Bibliográfica.	La definición más representada para este documento fue la de Luthar, Cicchetti y Becker (2000), quienes definen la resiliencia como un proceso dinámico que abarca la adaptación positiva dentro del contexto de adversidad significativa. Con esta definición se distinguen tres componentes esenciales que deben estar presentes en el concepto de resiliencia: la noación de adversidad, la adaptación positiva y el proceso resiliente. De modo que, cuando el sujeto se enfrenta a una adversidad, la resiliencia le permitirá llevar a cabo una adaptación positiva a pesar de la dificultad.	N/A	N/A	N/A	N/A	*Apoyo social (participación en actividades extracurriculares, acceso a servicios sociales y de salud INTERNOS *Auto concepto, autocontrol, la autoestima, el optimismo, el humor
40	Resiliencia en adultos mayores que residen en la ciudad de Mar del Plata	Según Froma Walsh, 2004 la resiliencia es la capacidad de una persona para sobrellevar la adversidad fortaleza y oferta de recursos necesarios, se trata de un proceso activo de resistencia, auto corrección y crecimiento como respuesta a las crisis y desafíos de la vida	Los eventos adversos que ocurren en la vejez ponen en funcionamiento multi-sistemas de adaptación, por lo tanto la resiliencia ocurre durante en la vejez (es un fenómeno no natural), la resiliencia en la vejez actúa como una preparación de lo que vendrá (morir)	Envejecimiento desde la teoría del ciclo vital, el cual lo considera como un proceso dual de cambio y continuidad a lo largo de la vida, en donde intervienen factores internos (biológico, psicológico), con los factores externos (social y cultural).	N/A	N/A	N/A

Nº	Nombre del artículo	Definición de resiliencia	Resiliencia en la vejez/Adulto Mayor	Definición Adulto mayor/Vejez	Definición de calidad de vida	Resiliencia en personas institucionalizadas	Aspectos que fomentan la resiliencia
41	Las redes como un factor relevante en el desarrollo de la Resiliencia y la Calidad de vida en los adultos mayores	Aquellos personas resilientes, poseen la capacidad de construir positivamente frente a la adversidad y su comportamiento se caracteriza por ser socialmente aceptable, logran alcanzar una adecuada calidad de vida a pesar de las condiciones negativas para su desarrollo.	N/A	Morgan (1998), nos propone tres tipos de vejez: - Vejez cronológica: Tema que ver con el cumplimiento de una edad determinada. - Vejez funcional: Tema que ver con el cumplimiento de una edad determinada a partir de los 60 para las mujeres y 65 para los hombres. Esta edad coincide con el retiro de las actividades laborales formales. - Vejez funcional: consiste el cese o disminución de las funciones que anteriormente se realizaban. No obstante, estas funciones corresponden a limitantes culturales más que a una real deficiencia en los adultos mayores. - Vejez como etapa vital: Aquí se entiende esta etapa como positiva, distinta a la vejez, donde la persona si bien presenta algunas limitantes, también posee características y potencialidades distintivas que contrarrestarán las desventajas. Adulto mayor son personas plenamente capaces y con motivación por integrarse completamente al mundo social	La calidad de vida es un concepto multidimensional en el cual se integran distintos componentes: objetivos como la salud, economía, trabajo, vivienda, relaciones sociales, ocio, medio ambiente, derechos, así como el juicio subjetivo individual y colectivo, acerca del grado en el que se ha alcanzado la satisfacción de necesidades, expectativas, siendo necesario disponer de políticas de bienestar social, basadas en los Derechos Humanos Universales para garantizar la igualdad de oportunidades, concertadas en leyes, planes, programas, servicios y prestaciones, como derechos universales". (Barranco, C., 2009). Desde el punto de vista psicológico, es poder definir, hacerse cargo de las responsabilidades, cumplir la función nerviosa y el estaré. Desde el punto de vista emocional, es estar en paz y armonía. Las personas que mantienen su calidad de vida son personas que se sienten bien, vigorosas, entusiastas, con la sonrisa propia del que se siente bien, en todas sus dimensiones	Los adultos mayores que se sienten apoyados por las instituciones presentan un nivel de resiliencia y calidad de vida mayor a aquellos que no cuentan con una red.	1. Identidad: autodefinición básica, auto concepto relativamente estable en el tiempo, caracterización personal. 2. Autonomía: sentirse en competencia frente a los problemas, buena imagen propia de sí mismo, independencia al actuar. Control interno. 3. Satisfacción: percepción de logro, autorrealización, adaptación efectiva a las condiciones ambientales, percepción de desarrollo. 4. Pragmatismo: sentido práctico para evaluar y enfrentar los problemas, orientación hacia la acción. 5. Redes: condiciones sociales y familiares que constituyen un apoyo para el sujeto. Sistemas de apoyo y referencia cercanos y disponibles. 6. Modelos: personas y situaciones que sirven de guía al sujeto para enfrentarse con problemas. Experiencias anteriores que sirven de referente frente a la resolución de problemas. 7. Metas: objetivos, desafíos, acciones encaminadas hacia un fin. Proyección a futuro. 8. Auto-eficacia: capacidad de poner límites, controlar los impulsos, responsabilizarse por los actos, manejo de estrés, terminar el propósito. 9. Aprendizaje: aprovechar la experiencia vivida, aprender de los errores, evaluar el propio actuar y corregir la acción.
42	Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión narrativa	En el área de intervención psicosocial, la Resiliencia intenta promover procesos que involucren al individuo y su ambiente social ayudándolo a superar riesgos y a tener una mejor calidad de vida. En las distintas definiciones de Resiliencia se resaltan en características de los sujetos tales como habilidad, adaptabilidad, enfrentamiento efectivo, capacidad, competencia, resistencia a la desmotivación, conductas vitales positivas, temperamento especial y habilidades cognitivas, todas desplegadas frente a situaciones estresantes que los permiten superarlos. También se destaca que la Resiliencia se desarrolla en función de procesos sociales e intra-psíquicos; está en función de los procesos interaccionales entre las personas y estos, a su vez, aportan a la construcción del sistema intrapsíquico del ser humano.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
43	Autoestima y apoyo social como predictores de la resiliencia en un grupo de adolescentes en vulnerabilidad social	La resiliencia en la adolescencia se aborda desde diferentes ámbitos, como el estudio y enfoques como el Desarrollo. El psicólogo y el enfoque de riesgo lo cuales abordan la resiliencia en cuanto al nivel de adaptación a las tareas propias de la etapa vital, la presencia o ausencia de problemas de salud mental y la resiliencia en el hecho de ser víctima o en conductas de riesgo, tales como consumo de sustancias, conductas violentas y conductas sexuales	N/A	N/A	N/A	N/A	Se encontró que la resiliencia se encuentra relacionada con el apoyo social (familiar y de las amistades), también se destaca que el apoyo social a nivel familiar se destaca, como más importante en comparación con el apoyo social de las amistades, sumado a esto se encontró que el apoyo social familiar podría actuar como un factor de protección ante eventos estresantes.
44	Resiliencia: Diferencias por Edad e Hombres y Mujeres Mexicanas	La resiliencia se la conceptualiza como un proceso dinámico que involucra la interacción entre los procesos de riesgo y protección tanto internos como externos del individuo que se ponen en juego para modificar los efectos de los sucesos adversos de vida, así en el presente investigación se parte de la comprensión que la resiliencia es el resultado de la combinación y/o interacción entre los atributos del individuo (internos) y su ambiente familiar, social y cultural (externo) que lo posibilitan a superar el riesgo y la adversidad de forma constructiva (González Arriaga, 2011).	N/A	La vejez implica declive	N/A	N/A	N/A
45	Nuevo abordaje de la edad cuando cambia la resiliencia	La resiliencia es un proceso dinámico, que no se adquiere para siempre, y es dependiente de diversos factores como la existencia de redes sociales informales, el sentido de vida, el autoestima, la presencia de actitudes o destrezas, el sentido del humor y las características de personalidad y del entorno, como la seguridad en sí mismo, el apoyo social, el propósito en la vida, la creencia en que se puede influir en lo que sucede alrededor y aprender de las experiencias positivas y negativas de la vida, por lo cual no depende únicamente del entorno ni de la persona por una lado se conectan las características en las que cuenta una persona resiliente como lo son: Respuesta rápida al peligro, Madurez precoz, Diversificación afectiva, Búsqueda de información, Objetividad y utilización de relaciones que ayudan a subsistir, Atención propositiva positiva, Decisión de tomar riesgos. La convicción de ser amado, Idealización del futuro, Reconstrucción cognitiva del dolor, Actitud más y Optimismo y esperanza	N/A	N/A	N/A	N/A	"Entre las variables que se han estudiado relacionadas con la resiliencia se encuentran características de personalidad y del entorno como la seguridad en sí mismo, el apoyo social, el propósito en la vida, la creencia en que se puede influir en lo que sucede alrededor y aprender de las experiencias positivas y negativas de la vida." (Arauz, et al., 2013, p.129)
46	Afrontamiento, resiliencia y bienestar a lo largo del ciclo vital	En cuanto a la resiliencia se plantea que una persona resiliente es "aquella persona que se ha adaptado de forma positiva a una situación adversa. Para ello, ha superado los efectos negativos de una situación de riesgo mediante el uso de estrategias de afrontamiento exitosas evitando las trayectorias negativas" (Rodríguez, 2013, p.25)	Algunos recursos que pueden favorecer a los adultos mayores, son la autoestima, la forma que tienen de enfrentarse y resolver las situaciones	En la vejez existe una tendencia evolutiva hacia un tipo de estrategias adaptativas sustentadas en mayor medida en la acomodación a las nuevas situaciones y no tanto en la asimilación. De este modo, los mayores tienden más a manejar sus metas manteniendo tanto lo conseguido como lo disponible y posible, o bien a sustituir sus objetivos por otros más realistas, lo cual ayuda a optimizar los recursos y a tener un mayor control de la situación.	N/A	N/A	Algunos de los recursos que pueden potenciar la resiliencia son el control personal, la autoeficacia, autoestima, y el afrontamiento.
47	Factores de Resiliencia en Adolescentes Resilientes en un Centro de Protección de Vulvariano	La resiliencia es un proceso que surge de la interacción entre las personas y el entorno, por lo cual depende de factores ambientales, personales y de la interacción de esos. Es un conjunto de habilidades o capacidades que permiten enfrentar y resolver situaciones de adversidad.	N/A	N/A	N/A	N/A	El perfil del adolescente resiliente incluye: Competencia social, resolución de problemas, autonomía y sentido de propósito y futuro por lo cual son aspectos a tener en cuenta y trabajar
48	Resiliencia, illness perception, distress, health-related quality of life and spiritual-religious coping in relation to the health-related quality of life in chronic Colombian patients	Es la capacidad de una persona de ser inmune y adaptarse al estrés, lo cual le permite desarrollarse como individuo, a pesar de experiencias de vida adversas.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
49	Resiliencia y su relación con estilos de vida de los ancianos mayores autovaleados	La resiliencia es un proceso dinámico que consiste en tener buenos resultados a pesar de las adversidades.	Se observó que la capacidad de resiliencia depende significativamente de la situación de pareja, la mantención de actividad sexual, las actividades recreativas y el estado de ánimo.	La Organización Mundial de la Salud (OMS), en 1974 define como empoderamiento del individuo a un proceso psicológico que conlleva en la concepción y que ocasiona cambios característicos durante todo el ciclo de la vida. Se sabe que el proceso de empoderamiento es progresivo, autocrítico, individual y universal.	N/A	N/A	Se observó que la capacidad de resiliencia depende significativamente de la situación de pareja, la mantención de actividad sexual, las actividades recreativas y el estado de ánimo, por lo cual son aspectos a trabajar y a tener en cuenta.
50	Resiliencia and coping as predictors of general well-being in the elderly: A structural equation modeling approach	La resiliencia, definida por Masten (198) como un fenómeno o proceso que refleja la adaptación positiva a pesar de las experiencias de adversidad o trauma significativos, sería una manera positiva y adaptativa de enfrentar eventos estresantes.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
51	Calidad de vida relacionada con salud, resiliencia y felicidad en hombres privados de la libertad	N/A	La resiliencia en personas adultas está estrechamente ligada a la participación social, pues el apoyo social proporciona la posibilidad de que las personas puedan adaptarse mejor a las adversidades.	N/A	N/A	N/A	N/A
52	Resiliencia psicológica y dolor crónico	La resiliencia ha sido un término que no tiene aún una definición concreta, pero en todas las definiciones tienen en común los conceptos de resistir a un suceso y recuperarse del mismo. Desde una perspectiva psicológica la resiliencia se ve como un patrón o modo de proceder, más que a una cualidad, rasgo o característica específica del individuo, puesto que "la misma puede variar a lo largo del tiempo y de las etapas de la vida, manifestándose a través de conductas que pueden ir cambiando a lo largo del ciclo de vida".	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
53	¿Proceso o capacidad? Una lectura crítica del concepto de resiliencia en 14 entre resiliencia colombianos	Es mejor considerar la resiliencia como un proceso complejo, en el cual nadie puede excluirlo, o mejor dicho, en el cual todos estamos incluidos, pues al fin y al cabo todos podríamos hacer parte del proceso resiliente a partir del momento en el cual llegamos a él, es decir cuando sufrimos una adversidad y cambiamos cuando podemos convertirlo en ocasión para el mejoramiento personal o colectivo." "Se considera que la resiliencia es un proceso dinámico, flexible y cambiante que permite un adecuado desenvolvimiento a pesar de condiciones difíciles. Proceso que surge a partir de la necesidad de abordar las situaciones que son percibidas como dilemas humanos y que permite a asumir ciertas posturas frente a dichas situaciones. Por tanto, este concepto brinda la posibilidad de reconocer los recursos con los que cuentan los sujetos, de tal manera que puedan potenciarlos para así afrontar las situaciones que vivencian, desde la s fortaleza con las que cuentan y no desde el déficit"	N/A	N/A	N/A	N/A	El desarrollo de la resiliencia se ve favorecido con la creación de ambientes donde primen las relaciones sociales afectivas
54	Comprensiones de la resiliencia en los libros editados en español y localizados en seis bibliotecas de Bogotá, Colombia	La resiliencia es entendida como la capacidad que poseen aquellas personas de sobrepasar ante una situación adversa y salir fortalecidos, generando herramientas que permiten construir competencias diferentes de la vida y asumir posturas reflexivas frente a su historia, estas comprensiones sobre la vida, surgen en un medio ecológico, por ello, la eficacia de los nuevos constructos surge por el contexto, promueve factores que imposibilitan al ser humano y lo llevan a la resignación, manifestada en su propia adversidad. (Yuniarli) La resiliencia define el resorte de los que habiendo recibido un golpe, han podido sobrepasarlo. Ser resiliente implica resistir al ser el evento adverso eliminado: esto sucede observándolo como una oportunidad de crecimiento personal y con la posibilidad de salir adelante	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Nº	Nombre del artículo	Definición de resiliencia	Resiliencia en la vejez/Adulto Mayor	Definición Adulto mayor/Vejez	Definición de calidad de vida	Resiliencia en personas institucionalizadas	Aspectos que fomentan la resiliencia
55	¿Hay un origen del proceso resiliente? una lectura de la maravilla de Lidor de Boris Cyrulnik	La resiliencia define el resorte de los que, habiendo recibido un golpe, han podido sobrepasarlo. El concepto describe el mundo íntimo de esos vencedores heridos. (Cyrulnik, 2001, p. 21)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
56	Resiliencia: una perspectiva desde la entredad crónica e n población adulta	La resiliencia, su origen data del año 1953, con el estudio longitudinal desarrollado por Emmy Werner y Ruth Smith, en el que estudiaron, a la largo de 30 años, un cohorte de 698 niños nacidos en las Islas Kanai (Hawaii). La Psicología de la Salud ha enfocado su atención hacia la resiliencia (Bonanno, 2004), definiéndola como la capacidad de las personas para mantener la salud y el bienestar psicológico en un ambiente dinámico y desafiante	N/A	N/A	La resiliencia es una variable psicológica predictora de la calidad de vida (aumenta)	N/A	N/A
57	Resiliencia e n la Vejez	N/A	N/A	La vejez es un periodo de retro adaptativo dado el cambio gradual de las condiciones de salud física y mental, los desafíos para el desarrollo de las actividades de la vida diaria y las restricciones a la participación social	N/A	N/A	N/A
58	Resiliencia: ¿Es posible medirla e influir en ella?	«Resiliencia» se desarrolló para describir «la resiliencia relativa a las experiencias psicológicas de riesgo»; y también como «un proceso de afrontamiento ante la adversidad, cambio o oportunidad que resulta en la identificación, fortificación y empajamiento de las cualidades resilientes o de los factores protectores». La resiliencia involucra procesos genéticos, biológicos y psicológicos, y probablemente también dinámicos.	N/A	N/A	N/A	N/A	Vandenberg (1997) distingue cinco dimensiones de la resiliencia: la existencia de redes sociales, el sentido de la vida (trascendencia), una autoestima positiva, la presencia de aptitudes y destrezas, y tener sentido del humor
59	Resiliencia e n niños con experiencias de abandono	«En la perspectiva de este artículo, la resiliencia se asume como la capacidad que tiene cada sujeto de reorganizar su vida desde sí mismo, teniendo como recurso indispensable la construcción de una ética vital que se teje desde la conciencia, y que orienta los procesos de identidad a lo largo del desarrollo» (Obando, et al., 2010, p.150)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
60	Analysis Matrix of Resilience in the Face of Disability, Old Age and Poverty.	la resiliencia se entenderá como el conjunto de procesos sociales e intrapsicológicos que hacen posible el acceso al bienestar psicológico a pesar de las adversidades	N/A	La vejez es un periodo de adaptación, ya que hay un cambio gradual en la salud mental y física, y surgen restricciones en el acomodo de las actividades diarias y la participación social (Concedine, Maga, & Kivimäkelä, 15); Hardy, Cicouan, & Gill, (13); Nygren et al., (20). Las dificultades para acceder a los servicios sociales y de salud se añaden a los problemas antes mencionados (Becker & Newsom), implica una serie de pérdidas personales, entre ellas el estatus social, la muerte de otros significativos (Nygren et al., (20)), pérdida de independencia (Concedine et al., (5)), sentimientos de pérdida de control personal y reducción del apoyo social (Walsh, (23)). La combinación de estos factores adversos causa una alta proporción de personas mayores que pueden ser descritas como «incapacitadas». En Colombia, la proporción de personas mayores de 65 años es del 27% (DANE, 2007) y el porcentaje que vive en la pobreza es del 40,49%.	La existencia de una relación entre la resiliencia, la salud y el bienestar puede conducir a la construcción, mantenimiento y restauración de la salud y la calidad de vida en las poblaciones de personas mayores.	N/A	N/A
61	¿Que es la resiliencia? hacia un modelo integrador	Las fortalezas que desarrollan y/o potencian las personas, familias y/o comunidades ante adversidades crónicas (ej. situaciones de pobreza, deficiencia familiar... y/o puntales (ej. accidente, enfermedad, atentado terrorista, desastre natural...), siendo éstas, el resultado de los procesos que se generan de la interacción entre los factores de protección y de riesgo tanto individuales como ambientales (Mareu, Gil y Rencob, 2009)	N/A	N/A	N/A	N/A	Se destaca que para que exista un proceso resiliente tiene que existir una interacción entre factores protectores y factores de riesgo, los factores de riesgo pueden ser de diversos tipos y se pueden presentar en diverso contexto, como por ejemplo: vivir situaciones perturbadoras, factores sociales y ambientales de vulnerabilidad, problemas de salud o enfermedades, naturales o sociales, en cambio los factores de protección pueden ser intrafamiliares, extrafamiliares o individuales, entre los factores de protección intrafamiliar podemos encontrar tener una figura familiar cuida o afectiva y una familia estable y estructurada, en los factores extrafamiliares podemos destacar el tener un apoyo externo a la familia, tener relaciones cercanas estables y tener acceso a organizaciones que busquen el bienestar de las personas, finalmente en cuanto a los aspectos individuales se destacan ciertas cualidades como la introspección, Independencia, La capacidad de relacionarse, Intuitiva, Humor y Creatividad.
62	Using Psychological Well-Being and Resilience to Predict Life Satisfaction	Según el artículo, la resiliencia es la capacidad de mantener o recuperar un alto bienestar frente a la adversidad de la vida.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
63	Health Age and Resilience in Old Age	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
64	The role of human capability and resilience.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
65	Resiliencia: También a los usos ríeores buscan reconocerse nio	La Resiliencia se define como la capacidad de sobrepasar o a transformamos psicológicos y heridas emocionales graves, como duelos, violaciones, guerras, violencia física y psíquica, netarias, entre otros, que no son ni más ni menos que los eventos que suceden en el mundo de hoy.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
66	La construcción de la resiliencia e n el me joramiento de la calidad de vida y la salud	Según el artículo, la resiliencia es la capacidad que permite a las personas salir transformadas y empajadas al enfrentar situaciones adversas. Por medio de diferentes definiciones de diversos autores el artículo menciona que la resiliencia no es un rasgo sino un estado producido de un proceso dinámico entre factores protectores y de riesgo que puede ser construido, desarrollado y promovido. Se define desde las fortalezas del ser humano, desarrollando las potencialidades de cada individuo. Se apunta a identificar y desplegar las competencias y recursos con los que cuentan las personas, estimular la autoestima, una concepción positiva de sí mismo y del entorno, generar conductas adecuadas de resolución de problemas, y expectativas de control sobre la propia vida. Las intervenciones para aumentar la resiliencia implican básicamente, estimular a las personas para que pongan en juego sus capacidades y recursos a fin de promover la salud y la calidad de vida.	N/A	N/A	La resiliencia contribuye a la calidad de vida	N/A	Niños y Adolescentes: Recursos internos: habilidades comunicativas y de resolución de problemas, sentido del humor, autoestima elevada, creatividad, autonomía, mayor tolerancia a las frustraciones, capacidad de pedir ayuda. Recursos externos: Familiares/apoyo incondicional por al menos una persona significativa y emocionalmente estable, creencias religiosas que promuevan la unidad familiar y la búsqueda de significados en momentos difíciles, estructura y reglas claras dentro del hogar. Comunidad: Fomentar la identidad cultural, promoción de la autoestima colectiva.
67	Resiliencia Psicológica e n la edad adulta y la vejez. Un estudio transcultural	Existe un concepto general que la define como un fenómeno o proceso que refleja una relativa adaptación positiva a pesar de los contextos de riesgo, adversidad significativa o trauma (Masten y Powell, 2003; Luthar, 2006). Una de las definiciones más aceptadas es la de Gilmery (1991), la capacidad de recuperarse y mantener una conducta adaptativa a pesar de las circunstancias adversas o después de un evento traumático. En este momento se puede decir que existe un acuerdo contante en cuanto a que la resiliencia debe reunir dos condiciones y características: a. La exposición de un dato significativo o una adversidad severa b. La adaptación positiva a pesar de un «evento significativo» en el proceso de desarrollo.	N/A	N/A	N/A	N/A	Los sentimientos y las emociones positivas, la identidad positiva, el control personal, la autoeficacia, la autoestima, el optimismo, la espiritualidad, las estrategias de afrontamiento adaptativas, la apertura a nuevas experiencias, la autoeficacia y el apoyo social, nivel socioeconómico, el tiempo libre
TOTAL		58	30	18	12	7	39

Anexo 4: RAE (Resumen Analítico Especializado)

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #1	
1. Título	Resiliencia y afrontamiento adaptativo : ¿recursos claves para la salud mental?
2. Autor(es)	Galarza, Aixa; Martínez Festorazzi, Valeria.; Posada, María Cristina; Castañeiras, Claudia Elena
3. Tipo de Documento	Ponencia; Artículo, de la Universidad Nacional de la Plata
4. Año	2019
5. País	Argentina, Ciudad de la Plata
6. Palabras Clave	Resiliencia, Afrontamiento, Adultos, Población general
7. Resumen	<p>Recientemente se ha observado un fuerte desarrollo en lograr comprender los recursos y las capacidades para afrontar constructivamente las adversidades y sobreponerse en ellas de un modo saludable, de tal modo que logren ser promotoras de la salud en la personas. Este estudio se centró en la identificación y el análisis de las relaciones entre la resiliencia y los diferentes estilos de afrontamiento en adultos de población general (18 -65 años) de la ciudad de Mar de Plata y de analizar el efecto de las variables sociodemográficas, sexo, edad y nivel de instrucción. Se administró la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (1993) y la versión abreviada de la Escala Multidimensional de Evaluación de Afrontamiento – Brief - COPE (Carver, 1997) a una muestra de 829 adultos de ambos sexos (56% mujeres; 44% hombres), el 15,1% de la muestra poseía estudios básicos, el 28% estudios medios, el 45% presenta estudios terciarios, y el 11% restante había completado sus estudios universitarios. En esta investigación la resiliencia se define como Kreisler (1996), "la capacidad de un sujeto para superar circunstancias de especial dificultad, recurriendo a sus cualidades mentales, de conducta y a su potencial adaptativo", y Lazarus y Folkman (1986) definen el afrontamiento como "los esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo", las diferentes estrategias que aplique el sujeto para afrontar la adversidad dependen del estilo de afrontamiento que se utilice. Entre estos está el afrontamiento por aproximación o activo (se realizan esfuerzos dirigidos al problema pueden ser cognitivos como emocionales) y el afrontamiento por evitación (conductas evasivas). Entre los resultados que arrojó el estudio se evidenció que la resiliencia no se vio afectada por diferencias de sexo, edad o nivel de instrucción, en cambio las estrategias de afrontamiento sí se mostraron sensibles a las variables socio-demográficas analizadas, por otro lado la tendencia de respuestas en la muestra general mostró un mayor predominio de estrategias de afrontamiento activo, mientras que el afrontamiento negativo o de negación tuvo puntuaciones más bajas, y por último aquellos que se describieron con un afrontamiento activo tuvieron las puntuaciones más elevadas de resiliencia, en cambio los sujetos con afrontamiento por evitación tuvieron las puntuaciones más bajas de resiliencia. Finalmente el estudio dice que constituye un aporte para las intervenciones con capacidad y alcance preventivo y promotor de la salud en su comunidad.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se logró evidenciar una relación en cuánto a la resiliencia y los estilos de afrontamiento con la salud en las personas, por lo tanto se amplió el conocimiento sobre los diferentes beneficios que pueden existir para las personas ante la construcción de afrontamientos resilientes en el cuál se ponen en marcha estrategias de ajuste eficaces ante la adversidad y la tensión que permitan restaurar o mantener el equilibrio tanto interno como externo. Por lo tanto se da a conocer que el desarrollo de capacidades de afrontamiento y sus estrategias de ajuste son aspectos fundamentales para ser potenciales de salud.
9. Conclusiones	Entre los principales resultados de la investigación se evidenció que aproximadamente un 50% de la muestra asumió un grado moderado de comportamiento resiliente, y que esta variable no se vio afectada por diferencias de sexo, edad o nivel de instrucción, pero estas variables sí se vieron afectadas en el afrontamiento como por ejemplo en el sexo donde las mujeres mostraron mayor predominio en la auto distracción, apoyo emocional, activo, apoyo instrumental, etc., que en comparación a los hombres, del mismo modo en la variable de edad se evidencia que los más jóvenes recurren al apoyo emocional, el humor, y en el uso de sustancia las puntuaciones más altas fueron en los adultos y en los más adultos obtuvieron puntajes más altos en el apoyo en la religión como estrategia de afrontamiento, y por último en la variable de instrucción los grupos con mayor nivel de instrucción presentaron significativamente más predominio de estrategias de afrontamiento activo y búsqueda de apoyo. Mientras que el nivel más básico de educación informó significativamente más estrategias de evitación como la negación. En relación a las estrategias de afrontamiento se evidenció un mayor predominio del afrontamiento activo, de aceptación y en cambio el afrontamiento de negación obtuvo las puntuaciones más bajas. En relación a estos resultados se mostró que las personas con más puntuación en la escala de resiliencia se describían con un afrontamiento activo y en cambio los que tuvieron las puntuaciones más bajas se caracterizaban por un afrontamiento de negación.
10. Localización del documento	http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/library?a=d&c=eventos&d=Jev11984
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Jessica Romero- Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #2	
1. Título	Resiliencia, Apoyo social percibido y satisfacción con la vida del adulto mayor del distrito de Sanra Anita, Lima - Perú
2. Autor(es)	Quispe Cangahuala, Brigitte de los Angeles
3. Tipo de Documento	Trabajo de Investigación para optar el Grado Académico de Bachiller en Psicología Universidad San ignacio de Loyola
4. Año	2019
5. País	Perú
6. Palabras Clave	Resiliencia, apoyo social percibido, satisfacción con la vida, del adulto mayor
7. Resumen	Esta investigación busca analizar qué relación existe entre la resiliencia, el apoyo social percibido y la satisfacción la vida, en el adulto mayor del distrito de Santa Anita, en Lima, Perú, para ello, trabajaron con una población de 115 adultos, los cuales tenían 60 años o más, de los cuales 51 fueron hombres y 64 mujeres, la totalidad de los participantes hacen parte del Centro Integral de Atención al adulto mayor (CIAM) en el cual se realizan talleres, actividades recreativas y académicas, el criterio de inclusión, es que fueran personas de 60 años o más, y los criterios de exclusión fueron que tuvieran alguna discapacidad física o mental que les impidiera responder los cuestionarios que se utilizarían. Dichos instrumentos son, la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, adaptada para Perú por Castilla, Coronel, Bonilla, Mendoza y Barboza (2016), El Cuestionario de Apoyo Social Percibido (MOS) adaptada por Rodríguez y Enrique (2007) y finalmente la Escala de Satisfacción con la Vida de Diener traducida por Martínez (2004). El procedimiento a seguir fue el siguiente, coordino con el centro (CIAM), Se realizó la presentación del proyecto a los participantes, finalmente se procedió a la aplicación de los instrumentos, los cuales se realizaron de manera individual, en forma de entrevista.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se puede ver como en el bienestar influyen diversas variables que se encuentran correlacionadas y a partir de esto, se es posible suponer que al influir positivamente en una de ellas en este caso la resiliencia, las otras variables también se verán afectadas como es el caso de la resiliencia y la satisfacción con la vida, ya que “los adultos mayores que tienen una adecuada resiliencia están mucho más predispuestos a concebir de manera positiva su vida actual” (Quispe 2019, p24). Por otro lado también es necesario destacar los aspectos a tomar en cuenta cuando se desea trabajar con personas mayores. Como se observó en esta investigación, las dificultades de salud que puedan presentar las personas a lo largo del proyecto, influyen en la forma como se continúe realizando dicho proyecto, en este caso se tenía planteado realizar la aplicación de los instrumentos de manera grupal y escrita, pero debido a problemas de salud de los participantes se tuvo que realizar de manera individual y a modo de entrevista lo cual implica mayor inversión de tiempo.
9. Conclusiones	Se encontró que existe una relación estadísticamente significativa, entre las diversas variables, exactamente se encontró que entre la resiliencia y el apoyo social percibido existe una relación moderada, al igual que entre la resiliencia y la satisfacción con la vida y finalmente entre el apoyo social percibido y la satisfacción con la vida existe una relación significativa y alta, con lo cual se puede concluir que existe una una correlación estadísticamente significativa entre las variables, se encontró que el centro CIAM influye en diversos aspectos como lo la interacción, integración, apoyo social y emocional del adulto mayor, finalmente se establece que en el bienestar del adulto mayor influyen diversas variables que se encuentran relacionadas, y es necesario que se sigan estudiando estas variables sociales, ambientales y económicas

10. Localización del documento	http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/9614
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Andrés López- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO # 3	
1. Título	Percepción de Calidad de Vida y Resiliencia del Adulto Mayor en el Centro de Atención Geriátrico Residencial “San Vicente de Paúl” de la Sociedad de la Beneficencia de Lima Metropolitana, Barrios Altos
2. Autor(es)	Campos Olivera, Francesca Pamela
3. Tipo de Documento	Tesis de Grado, de la Universidad Norbert Wiener
4. Año	2019
5. País	Perú, Ciudad de Lima
6. Palabras Clave	Percepción de Calidad de vida, Resiliencia, Adulto mayor
7. Resumen	<p>La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la percepción de calidad de vida y la resiliencia del adulto mayor en el Centro de Atención Geriátrico Residencial “San Vicente de Paúl”, trabajaron con 40 adultos mayores, 25 hombres y 15 mujeres, con edades entre 64 a 99 años. El método de estudio fue cuantitativo, de tipo descriptivo de corte transversal, las variables fueron la percepción de calidad de vida la cual fue medida con el instrumento WHOQOL-BREF el cuál evalúa 4 dimensiones (física, psicológica, relaciones sociales y ambiente) y la resiliencia, la cual para medirla se utilizó la Escala de Resiliencia (RS) creada por Wagnild e Young en 1993, evalúa 5 dimensiones (Satisfacción personal, Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, y Perseverancia). Entre los resultados que se obtuvieron se evidencia que en la percepción de la Calidad del adulto mayor en el Centro de Atención Geriátrico Residencial” San Vicente de Paúl, el 47.5% lo califican como calidad de vida regular, el 35% calidad de vida mala y el 17.5% calidad de vida buena, y entre los niveles de resiliencia se evidencia que el 72.5% posee un nivel medio, el 15% un nivel bajo y el 12.5% un nivel alto. Posteriormente se evidencia la relación de estas dos variables, en donde el grupo de personas con baja resiliencia el 100% percibe su calidad de vida como mala, el grupo donde la resiliencia tiene un nivel medio el 79.3% tiene una percepción de regular y el grupo donde la resiliencia tiene un alto nivel el 80% percibe de regular a buena la calidad de vida (el 40% de cada uno). Lo que muestra que a mayor Resiliencia mejor percepción de Calidad de vida del adulto mayor institucionalizado. De tal modo que el 72.5% perciben su calidad de vida como mala a regular, y el 72.5% predomina el nivel medio de resiliencia.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>La investigación da cuenta del potencial crecimiento que ha tenido esta población en el mundo, y por lo cual es una población que ha empezado a crear bastante interés en el campo investigativo, también da cuenta sobre las dificultades que presenta esta población tanto socioculturales como aspectos internos como lo es el aspecto físico, por lo tanto esta etapa de la vida se muestra como la etapa donde se van viendo las consecuencias del envejecimiento, y en donde las personas se encuentran con muchos cambios y desafíos, donde deben afrontarlos y adaptarse, para poder seguir, es en este momento en donde nos dan a conocer el concepto de la Resiliencia en la vejez la cual se define como como un soporte para los adultos mayores , el cual les brinda apoyo para no dejarse vencer ante los factores de peligro o riesgo como el sentirse solos, padecer depresión, patologías crónicas o duelo por el fallecimiento de una persona cercana, esto les permite ser individuos de espiritualidad optimista, y tener una conducta positiva, este concepto ha sido un tópico de creciente interés y en desarrollo, que requiere del establecimiento de una definición unificada, y de la creación de un modelo teórico y de intervención. Por otro lado se logró conocer que existe una relación significativa entre las dos variables de estudio (resiliencia y la percepción de la calidad de vida) en donde por ejemplo el 100% de adultos mayores que tienen un nivel de resiliencia baja muestran una percepción de Calidad de vida mala y así consecutivamente, por lo cual se logró concluir y a la vez la investigación menciona que a mayor resiliencia una mejor percepción de calidad de vida, y finalmente se dio a conocer que existe un nivel medio de resiliencia global en el adulto mayor que esta institucionalizado en este centro de atención geriátrico.</p>

9. Conclusiones	En base a los resultados que arrojó la investigación se da a conocer la relación directa que existe entre la percepción de la calidad de vida y la resiliencia del adulto mayor (A mayor resiliencia una mejor percepción de calidad de vida), de igual forma se dio a conocer el panorama de la percepción de la calidad de vida del Centro de Atención Geriátrico Residencial “San Vicente de Paúl” el cuál se caracteriza por ser regular según sus residentes. Por último especificando los resultados por las dimensiones que evaluaron cada una de las pruebas se encontró que en el instrumento que evaluó la percepción de calidad de vida en la dimensión física prevalece la Percepción de Calidad de vida regular, en la dimensión psicológica, la Percepción Calidad de vida es Mala, en la dimensión social prevalece la Percepción de Calidad de vida mala y en la dimensión del entorno y/o ambiente la percepción es de mala a regular. En cuánto a la escala de la resiliencia se mostró que en la dimensión de Satisfacción personal del adulto mayor prevalece el nivel medio, en la dimensión Ecuanimidad prevalece la resiliencia de nivel bajo, en la dimensión Sentirse bien prevalece el nivel medio, en la dimensión Confianza en sí mismo, la resiliencia de nivel bajo y medio y por último en la dimensión de perseverancia prevalece el nivel medio.
10. Localización del documento	http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3151
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Jessica Romero- Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #4	
1. Título	Educar la resiliencia desde la pintura, el cine y el teatro
2. Autor(es)	Carlos Martín Bravo
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación Universidad de Valladolid
4. Año	2019
5. País	España
6. Palabras Clave	Resiliencia, drama, estrategias de afrontamiento
7. Resumen	Se busca observar si es posible enseñar la resiliencia a través de la pintura, el cine y el teatro, usando las siguientes obras respectivamente ,”la balsa de la medusa”, “El joven lincoln”, y “Las nubes de aristófanes”, se realizó el análisis de cada una de estas obras, se observaron las diversas formas de afrontar el drama de cada una de estas obras, así como los rasgos de personalidad de los personajes de las obras, y finalmente se observaron algunas de las estrategias de afrontamiento usadas para superar la adversidad.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se realizó un gran análisis de las obras centrales del documento, sin embargo no se profundizó en la forma en la cual este análisis se puede realizar en otro tipo de obras, o en la forma en la que se podría enseñar la resiliencia a través de la pintura el cine y el teatro, a diversas poblaciones, no se profundizó en el término “resiliencia” y en cómo este se entiende en el documento, el documento está centrado únicamente en el análisis de 3 obras y las situaciones que se viven en dichas obras, por lo cual el documento. <i>No resulta relevante para la investigación que se está realizando.</i>
9. Conclusiones	Se observa que es posible enseñar la resiliencia a través del análisis de la situación vivida en diversos tipos de obras y la forma en la que los personajes enfrentan y superan dicha situación de adversidad. <i>No resulta relevante para la investigación que se está realizando.</i>
10. Localización del documento	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349861666017
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andres Lopez- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO # 5	
1. Título	Resiliencia psicológica a través de la edad y el sexo
2. Autor(es)	Fínez-Silva, María José; Morán-Astorga, Consuelo; Urchaga-Litago, José David
3. Tipo de Documento	Artículo de la revista "Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la Infancia, Adolescencia y Mayores España"(Revista INFAD de Psicología)
4. Año	2019
5. País	España
6. Palabras Clave	Resiliencia psicológica, Diferencias individuales, Diferencias por sexo
7. Resumen	<p>La investigación tuvo como objetivo averiguar las diferencias en resiliencia en función de la edad y el sexo. Los participantes de esta investigación fueron 858 personas, los cuales tenían entre 16 y 65 años, y eran estudiantes y trabajadores de la provincia de León (España), y el 52% de la población eran mujeres. Los participantes se dividieron según la edad por lo cual se establecieron cuatro grupos, el primero estaba conformado por adolescentes, (16-18 años) el segundo por jóvenes, (19-25 años) el tercero por adultos- Jóvenes (26-45 años) y el último grupo por adultos, (46-65 años), en esta investigación se utilizó la escala de Connor y Davidson (2015), llamada escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC), la cual por medio de 25 ítems evaluó como se ha sentido el sujeto en el último mes, los datos se introdujeron en el SPSS para realizar análisis comparativos univariados (ANOVAs) con resiliencia como variable dependiente y grupos de edad y sexo como factores fijos. Los resultados que obtuvo la investigación dieron a conocer de que existen diferencias en la variable de resiliencia en función de la edad puesto que se evidenció que son los adolescentes menos resilientes que los adultos, por grupos los resultados fueron los siguientes, los adolescentes tuvieron una puntuación de 66,97 (la más baja), los jóvenes obtuvieron 69,59, los adultos- jóvenes tuvieron la más alta que fue de 71,29 y los adultos fue de 69,50. De igual forma se hallaron diferencias por sexo en los adolescentes y en los adultos, en el grupo de adolescentes los hombres son más resilientes que las mujeres y en el grupo de los adultos las mujeres son más resilientes que los hombres. Cabe destacar que se evidenció que los varones son más resilientes que las mujeres en el grupo de adolescentes, jóvenes y adultos- jóvenes, pero en el grupo de adultos las mujeres tienen una resiliencia más elevada, de igual manera es importante mencionar que para la investigación esta diferencia no fue significativa como si lo fue en la edad.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Dentro de esta investigación se logró conocer la relación que puede llegar a existir entre la resiliencia, la edad y el sexo, para esta investigación el resultado de la edad fue muy significativo, en dónde podemos identificar que los adultos-jóvenes alcanzaron la puntuación media en resiliencia más elevada, seguidos del grupo de los adultos, por lo cual podemos evidenciar que el grupo de personas entre los 26 a 45 años son más resilientes que los adolescentes conformados por personas entre 16 a 18 años, puesto que estos obtuvieron las puntuaciones medias en resiliencia más bajas de los cuatro grupos. Se logró concluir que a medida que la edad se incrementa la resiliencia va aumentando. Aunque los resultados del sexo no son tan significativos como los de la edad, es importante mencionar que se pudo evidenciar que la resiliencia llega a ser diferente tanto para hombres como para mujeres, en dónde vemos a los hombres más resilientes respecto a los grupos de 16 a 45 años, pero que a partir de esa edad (46-65 años), la mujeres comienzan a poseer una resiliencia más elevada.</p>

9. Conclusiones	Es esta investigación no aparecieron diferencias significativas entre varones y mujeres en resiliencia, pero si se puede a llegar a establecer una diferencia de nivel de resiliencia entre sexos, dónde según los resultados vemos que en los grupos adolescentes, jóvenes y adultos-jóvenes las medias de los varones son más elevadas que las de las mujeres y por otro lado en el grupo de adultos son las mujeres las que obtienen una media en resiliencia más elevada. Respecto a los resultados de la resiliencia en relación a la edad, se demuestra que los adolescentes son los que poseen el nivel de resiliencia más bajo y los adultos- jóvenes obtienen una puntuación de resiliencia mas alta, seguido por los adultos. En este caso podemos concluir que la resiliencia se va incrementando desde la adolescencia hasta llegar a su máximo esplendor en la etapa de adultos-jóvenes.
10. Localización del documento	https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349861666009/349861666009.pdf
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #6	
1. Título	Estrategias de afrontamiento que predicen mayor resiliencia
2. Autor(es)	Morán Astorga Consuelo, Finez Silva María José, Menezes dos Anjos Esther, Pérez Lancho María Cruz, Urchaga Litago José David, Vallejo Pérez Gema.
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la Infancia, Adolescencia y Mayores
4. Año	2019
5. País	España
6. Palabras Clave	Resiliencia, afrontamiento, psicología positiva, aprendizaje.
7. Resumen	Se busca establecer cuáles son las estrategias de afrontamiento que predicen mayor resiliencia, para realizarlo, trabajaron con 734 trabajadores adultos, entre hombres (49%) y mujeres (51%), los instrumentos usados son el CD-RISC, el cual es una escala de resiliencia que consta de 25 ítems, También se utilizó el Cuestionario de modos de afrontamiento del estrés COPE el consta de 28 ítems y 14 subescalas, los resultados muestran que algunas estrategias predicen de manera positiva la resiliencia, las cuales son, el afrontamiento activo, Reinterpretación, Aceptación, Humor y Religión, aunque por otro lado se encontró que existen dos estrategias de afrontamiento que disminuyen la resiliencia, las cuales son, desahogo y desconexión conductual, finalmente se retomaron otras investigaciones en las cuales se ha encontrado que existe una correlación positiva entre la resiliencia y las estrategias de afrontamiento centradas en el problema y negativa entre resiliencia y estrategias de afrontamiento centradas en la emoción
8. Comentarios relevantes para la investigación	Permite ver la importancia que tienen las estrategias de afrontamiento en nuestra vida, en aspectos como la resiliencia, a su vez aporta información valiosa sobre el tipo de estrategias de afrontamiento que existen, en qué consisten y qué impacto pueden tener, lo cual permite que las personas cuenten con más y mejores herramientas para enfrentar las dificultades que se les presenten en la vida.
9. Conclusiones	Se encontró que las estrategias de afrontamiento que predicen positivamente la resiliencia son: -El afrontamiento activo: esta estrategia consiste en realizar acciones que permitan reducir o eliminar el “estresor”, lo cual permite proyectarse un mejor futuro. -Reinterpretación positiva: Consiste en buscar el lado positivo del problema, para de esta forma mejorar y salir fortalecido de este. -Aceptación: Reconocer y aceptar que se está en medio de un problema, es un primer paso esencial para poder solucionarlo. -Humor: Responder con bromas, humor ante una dificultad demostró ser positivo en el incremento de la resiliencia. -Religión: El tener la creencia que dios o la suerte podrían influir de manera positiva ante una adversidad permite sobrellevar esa situación, superarla y adaptarse. Por otro lado las estrategias que predicen una menor resiliencia son: -Desahogo: “Contar nuestra experiencia traumática, tender a expresar o descargar esos sentimientos nos hace aumentar la conciencia del propio malestar emocional, y esto no ayuda” -Desconexión conductual: El reducir los esfuerzos o incluso renunciar a realizar a algún esfuerzo por enfrentar una situación de dificultad, nos hace ser menos resilientes.
10. Localización del documento	https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349861666018/349861666018.pdf
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andres Lopez- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #7	
1. Título	Estrategias de afrontamiento como indicadores de resiliencia en ancianos: un estudio metodológico
2. Autor(es)	Arlete Portella; Anita Liberalesso
3. Tipo de Documento	Artículo, de la Universidade Estadual de Campinas (Unicamp)
4. Año	2019
5. País	Brasil
6. Palabras Clave	Afrontamiento; Resiliencia psicológica; Depresión; Anciano
7. Resumen	<p>La presente investigación tenía como objetivo investigar evidencia de validez interna y externa para una medida de afrontamiento, el cual se considera como un componente de la resiliencia psicológica en los ancianos. El estudio se realizó con base en los datos contenidos en el banco electrónico del Estudio Fibra (Fragilidad en ancianos brasileños), realizado por Unicamp, en las ciudades de Parnaíba y Ivoti, las cuáles comprendieron la muestra. Los ancianos que fueron reclutados primeramente eran 484 en Parnaíba y 197 en Ivoti, los reclutaban trabajadores de la salud, pastores religiosos y estudiantes universitarios, primeramente, esta población fue invitada a asistir a una sesión de recolección de datos, dónde se les aplicó el Mini- examen del estado mental, de esta forma se empezaron a seleccionar las personas para el estudio, y finalmente quedaron 415 personas las cuáles comprendían edades mayores a 65 años, respectivamente eran 268 de Parnaíba y 147 de Ivoti, seguidamente se les informó sobre las variables de interés para el estudio, en dónde todos aceptaron continuar. Las variables eran datos sociodemográficos (género, edad, ingresos familiares mensuales), y se evaluaban síntomas depresivos, utilizando la Escala de Depresión Geriátrica - EDG, también la satisfacción con la vida, a través de una escala dónde se le preguntó a la persona mayor si se sentía muy, o más o menos satisfecha con la vida, y la salud autoevaluada, evocada por la pregunta: ¿cómo califica su salud en este momento, en una escala de 1 a 5, donde 1 = muy malo, 2 = pobre, 3 = intermedio, 4 = bueno y 5 = muy bueno. Se evaluaron las estrategias de afrontamiento de Fortes-Burgos (2008) enfocado en emociones negativas, excesos de comportamiento y conductas de riesgo; religiosidad; control sobre el entorno más cercano; evitación y inhibición de las emociones. Para probar la estructura teórica subyacente a los datos del Inventario de Afrontamiento (validez interna), primero se realizó un análisis de contenido del instrumento a través de la clasificación de estrategias por cinco especialistas, basado en el modelo propuesto por Hildon et al. Los resultados de esta clasificación se compararon con el análisis factorial exploratorio del mismo instrumento realizado por Fortes-Burgos et al. Y para evaluar la validez externa del instrumento, los resultados de los ancianos en el Inventario de afrontamiento fueron ponderados por las cargas factoriales de los ítems y los valores obtenidos se compararon con las variables síntomas depresivos, salud auto valorada y satisfacción con la vida, considerados indicadores de resiliencia psicológica. Entre los resultados de la investigación se evidencia que la mayoría de los participantes eran mujeres (62.5%). Sus edades eran entre 65 -69 años, (37.6%), entre 70 -74, (29.9%), entre 75- 79 (19%) y entre 80 años o más (13%). En el ingreso familiar un 11.4% tenía un ingreso familiar inferior a salario mínimo, el 54.3% tenía un ingreso de 1.1 a 3 salario mínimo, el 9% tenía un ingreso de 3.1 a salario mínimo y el 15.4% tenía un ingreso de 5 o más salario mínimo. Como resultado de la comparación entre los factores obtenidos por Hildon et al, y las clases de estrategias reclasificadas por criterios teóricos llevados a cabo por expertos brasileños, las estrategias llamadas evasión por los autores ingleses fueron llamadas no adaptativas por los expertos brasileños. Para las otras dos clases de estrategias, se mantuvieron las definiciones originales: las de adaptación, como formas de integrar las adversidades en la experiencia y las de desarrollo, como la superación de las adversidades de una manera positiva, con un nuevo aprendizaje.</p>

8. Comentarios relevantes para la investigación	Esta investigación llega a mostrar la importancia de usar instrumentos confiables por partes de los profesionales de la salud, para implementar estrategias de evaluación que ayuden a promover el bienestar a las personas mayores, de igual forma se vio las estrategias de afrontamiento desde el desarrollo y la adaptación, las cuales son beneficiosas para el control y la prevención de la ansiedad y la depresión, la adaptación a las enfermedades crónicas y la viudez, y mantenimiento de la calidad de vida de los ancianos. De igual manera vemos que el afrontamiento resiliente implica un aumento en las habilidades cognitivas vistas como autorreguladoras, que implican la capacidad de planificar, elegir cursos de acción, delimitar recursos materiales, analizar problemas y tomar decisiones.
9. Conclusiones	Entre los principales resultados sobre las estrategias de afrontamiento se evidencia que los más satisfechos con la vida y con más puntajes en salud y menos síntomas depresivos utilizaron más estrategias de desarrollo y, con menos frecuencia, estrategias no adaptativas, que aquellos con un nivel intermedio de satisfacción, y con síntomas depresivo. Los indicadores de bienestar, incluida la felicidad, los afectos positivos y la satisfacción con la vida, están relacionados con una baja morbilidad, pocos síntomas depresivos y dolor, una mayor longevidad y funcionan como amortiguadores del impacto del cambio y la diversidad en la adaptación. Los resultados de la escala de depresión geriátrica, fueron que el 71.6% se declaró muy satisfecho con la vida, el 24% como moderadamente satisfecho y el 3.4% como poco satisfecho; el 22.5% calificó su propia salud como muy buena y buena, el 30.7% como intermedio y el 46.8% como pobre y muy malo. No hubo diferencias significativas entre hombres y mujeres.
10. Localización del documento	https://www.scielo.org/article/csc/2019.v24n4/1265-1276/
11. Base de datos	Scielo
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #8	
1. Título	Resiliencia y apoyo social en personas mayores urbanas
2. Autor(es)	Edivan Gonalves da Silva Junior, Maria do Carmo Eulálio, Rafaella Queiroga Souto, Kalina de Lima Santos, Rómulo Lustosa Pimenteira de Melo, Adrianna Ribeiro Lacerda
3. Tipo de Documento	Articulo de investigacion Revista Ciência & Saúde Coletiva
4. Año	2019
5. País	Brasil
6. Palabras Clave	Resiliencia psicológica; Apoyo social; Envejecimiento
7. Resumen	En esta investigación se busca identificar las posibles asociaciones que existen, entre resiliencia y variables sociodemográficas (Género, edad, ingresos, estado civil, disposición de vivienda y religión) de igual forma se evalúa la posible existencia de una correlación entre la resiliencia y el apoyo social, para ello se contactó con 249 adultos mayores, de los cuales 119 respondieron, posteriormente se les aplicó el Mini examen del estado mental (MMSE) y finalmente se trabajó con 86 adultos mayores los cuales obtuvieron la puntuación requerida, los criterios de exclusión que se manejaron fueron los siguientes, tener una insuficiencia cognitiva o física grave, tener déficits auditivos o visuales graves y padecer Parkinson en etapa grave o inestable. Los instrumentos utilizados fueron el MMSE, para evaluar el estado cognitivo de los participantes, La escala de resiliencia de Wagnild y Young y finalmente para medir la ayuda social se usó La lista de evaluación de soporte interpersonal (ISEL).
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se destaca la influencia que tiene la religión, en la resiliencia, para los adulto mayores, de igual forma se dejan temas abiertos, ya que se considera se necesita de mayor investigación, como lo es, la posible relación entre resiliencia y apoyo social, de igual forma se comenta la importancia de revisar a profundidad el cómo la convivencia con diferentes miembros de la familia influye en la resiliencia, finalmente se resalta que la mayoría de adultos mayores participantes no tenían dificultades físicas que los obligarán a depender de las personas con las que conviven y de igual forma se encontraban en un buen estado de salud, por lo cual no dependían ni física ni económicamente de las personas con las que conviven y por el contrario muchos de ellos aportan económicamente para sostener el hogar.
9. Conclusiones	Se encontró que los participantes tenían una alta capacidad de resiliencia, entre las variables sociodemográficas evaluadas, la religión fue la única que presentó una asociación significativa con la resiliencia, en cuanto al apoyo social se se encontró un alto nivel de dicho recurso, lo cual se relaciona con el hecho de que conviven en hogares multigeneracionales, es decir conviven con varios miembros de la familia, lo cual facilita el obtener apoyo, pero en esta investigación no se logró establecer una relación, entre el apoyo social y la resiliencia por falta de instrumentos más precisos para evaluar aspectos del apoyo social y la resiliencia que se encuentren mas relacionados.
10. Localización del documento	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232019000100007&lang=es
11. Base de datos	Scielo
12. Autores del RAE	Andres Lopez- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #9	
1. Título	Resilience, quality of life and symptoms of depression among elderlies receiving outpatient care
2. Autor(es)	Gabriella Santos; Maria Oliveira; Luana Baldin; Mônica de Jesus, Luciana Kusumota; Sueli Marques
3. Tipo de Documento	Artículo de la Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto
4. Año	2019
5. País	Brasil, Ciudad de Sao Paulo
6. Palabras Clave	Aged; Resilience Psychological; Quality of Life; Depression; Geriatric Nursing; Aging
7. Resumen	<p>El objetivo que tuvo la investigación fue el analizar la relación entre la resiliencia y las variables sociodemográficas, de calidad de vida y síntomas depresivos de los ancianos atendidos en un ambulatorio geriátrico de un Hospital General Terciario, en el interior de São Paulo, la población para esta investigación fueron de 148 ancianos, se utilizó la entrevista Semiestructurada para la recolección de datos, en esta se utilizó el instrumento de cuestionario de caracterización sociodemográfica y de salud, la Escala de Resiliencia, (identifica el grado de resiliencia individual), el World Health Organization Quality of Life Bref, "WHOQOL-BREF" (evalúa la calidad de vida del individuo en el contexto cultural), el World Health Organization Quality of Life Old "WHOQOLOLD" (evaluó la calidad de vida de los ancianos) y la Center Epidemiologic Survey - Depression (detecta síntomas depresivos en poblaciones adultas) . Al momento de hacer el análisis de los datos, se utilizó estadística descriptiva, la prueba t-Student y el coeficiente de correlación de Pearson. En los resultados en la variable sociodemográfica se encontró que la edad promedio era de 77.7 años, (aunque el 39.2 % tenían 80 o más) también habían más mujeres que hombres, existía un predominio de bajos niveles escolares y de viudez, el ingreso de 114 ancianos era su jubilación, y entre aspectos de salud lo más frecuente fue la hipertensión arterial (83.1%), respecto a la calidad de vida en el instrumento de WHOQOL-BREF el puntaje más alto estuvo en "relación social" y el más bajo fue en el "físico" y en WHOQOLOLD la faceta "morir y muerte" tuvo el puntaje más alto y "funcionamiento sensorial" el más bajo. En cuánto a los síntomas depresivos se evidencio que había presencia de estos.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>En esta investigación podemos rescatar tres conceptos (resiliencia, calidad de vida y depresión) que logran ser evidenciados y relacionados en las personas mayores. En este sentido vemos que la resiliencia logró ser un recurso para las personas mayores, la cual brinda apoyo ante situaciones adversas, y en dónde brinda una adaptación positiva ante dicha adversidad, recuperando de este modo el bienestar subjetivo. En relación a lo mencionado anteriormente las personas mayores que poseen una actitud resiliente unido a recursos externos pueden lograr tener una mejor calidad de vida en el etapa de la vejez, en cuanto a la depresión podemos destacar, que esta es una población vulnerable puesto que sufren con mayor dominio las consecuencias del envejecimiento, en donde deben aprender a convivir con enfermedades y pérdidas, así como las demandas físicas, sociales y psicológicas relacionadas con el envejecimiento las cuáles pueden comprometer la salud mental de los ancianos, por tal motivo las personas mayores están susceptibles a factores de riesgo de depresión, entre uno de los estudios que mencionan dicen que una calidad de vida desfavorable da mayor riesgo de la presencia de síntomas depresivos, así que los adultos mayores menos resilientes tienen más posibilidad de presentar depresión.</p>

9. Conclusiones	Con los resultados de esta investigación se pretenden implementar estrategias que ayuden al equipo multidisciplinario a planificar acciones destinadas a impulsar la resiliencia, con el propósito de promover la salud y la buena calidad de vida en la vejez. Entre los principales resultados a considerar vemos que los niveles de resiliencia no se asociaron con la edad, pero si se evidencia una correlación del nivel de escolaridad con la resiliencia, y en dónde podemos destacar que el nivel de escolaridad está relacionado con variables como la economía, la salud, la vivienda, entre otros, las cuáles están directamente relacionadas con el bienestar y la calidad de vida, por lo tanto los bajos niveles de escolaridad y de ingresos y el tener pareja, fueron variables que se destacaron por tener un nivel de resiliencia más bajo, y los ancianos menos resilientes pueden estar más sujetos a los síntomas depresivos y a la mala percepción de la calidad de vida en la vejez. También es importante mencionar que los ancianos que vivían solos tenían los puntajes más altos en resiliencia, así como en las otras pruebas y finalmente se concluyó que las variables como el nivel de escolaridad, los ingresos, síntomas depresivos y la calidad de vida están relacionadas con la resiliencia.
10. Localización del documento	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692019000100389&lang=es
11. Base de datos	Scielo
12. Autores del RAE	Jessica Romero- Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #10	
1. Título	Fortalezas del caracter y vulnerabilidad psicológica: El papel mediador de la resiliencia
2. Autor(es)	Ibrahim Demirci, Halil Ek'i, Farser Ekái, Innar Kaya
3. Tipo de Documento	Articulo de investigación Springer
4. Año	2019
5. País	Turquia
6. Palabras Clave	Fortalezas de carácter, Vulnerabilidad psicológica, Resiliencia, Adolescentes
7. Resumen	Se busca establecer la relación que puede existir entre Las fortalezas del carácter, la resiliencia y la vulnerabilidad psicológica, se plantea la idea que las fortalezas del carácter pueden ser un factor que favorezca la resiliencia y a su vez la resiliencia puede ser un factor importante en la disminución de la vulnerabilidad psicológica, se trabajó con 381 estudiantes de secundaria, 164 hombres y 217 mujeres, en un rango de edad de 14 a 18 años, los instrumentos que se utilizaron en la investigación fueron los siguientes, El índice de Crecimiento de caracteres (CGI) El cual evalúa los rasgos de las fortalezas del carácter, La escala Breve de resiliencia desarrollada por Smith (2008) la cual mide la resiliencia psicológica de los individuos y finalmente La escala de vulnerabilidad psicológica desarrollada por Sinclair y Wallston (1999) la cual muestra según su puntuación el nivel de vulnerabilidad psicológica de las personas, entre más alta sea la puntuación mayor es la vulnerabilidad psicológica, todos los instrumentos fueron adaptados al turko.
8. Comentarios relevantes para la investigación	La investigación aporta información valiosa en cuanto a que "fortalezas del carácter" influyen positivamente en la resiliencia psicológica, por otro lado también da a conocer otro de los beneficios de la resiliencia, al disminuir significativamente la vulnerabilidad psicológica, dicha información permite que al momento de trabajar en el favorecimiento de la resiliencia las personas tengan un mayor conocimiento, de en qué aspectos es importante centrarse.
9. Conclusiones	Se encontró que las fortalezas del carácter (sabiduría, coraje, optimismo y calma) influyeron positivamente en el aumento de la resiliencia psicológica y por el contrario la bondad influyó negativamente en la resiliencia psicológica, por otro lado se encontró que la resiliencia psicológica disminuye la vulnerabilidad psicológica, lo cual concuerda con los planteamientos realizados al principio de la investigación.
10. Localización del documento	https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantomas.edu.co/article/10.1007/s12144-019-00533-1
11. Base de datos	Springerlink
12. Autores del RAE	Andres Lopez- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #11	
1. Título	Dance/Movement Therapy and the Older Adult Client: Healing Pathways to Resilience and Community
2. Autor(es)	Patricia P. Capello
3. Tipo de Documento	Artículo de la Asociación Norteamericana de Danza Terapia
4. Año	2018
5. País	Estados Unidos
6. Palabras Clave	Danza, Adulto Mayor, Resiliencia, Envejecimiento
7. Resumen	<p>En este artículo se da a conocer el tema de la danza/ terapia de movimiento (DMT) en personas que lidian con los problemas del envejecimiento, esto se realiza por medio de un panel, dónde se invitan a 7 expertos de dicho tema para que compartan sus técnicas, herramientas, experiencias y resultados del tratamiento de la terapia de baile/ movimiento (DMT), los principales tema que se dieron giraban alrededor de las preocupaciones generales como el aislamiento y la depresión, el impacto de las principales enfermedades neurocognitivas, la enfermedad de Parkinson y la enfermedad de Alzheimer. En este orden de ideas el primer experto era Donna Newman-Bluestein (Estados Unidos), planteó que tiene como objetivo crear relaciones curativas y fortalecer a las personas por medio del baile, Rainbow Ho (Hong Kong), manifestó que el llegar a la etapa de la vejez no debería impedir que la persona participe en el proceso curativo del baile, Job Cornelissen (Países Bajos), resaltó la belleza de bailar con una pareja que aunque pertenezca a esta etapa aún puede moverse con gracia, Richard Coaten (Reino Unido), menciona los desafíos del terapeuta del baile, Devika Mehta, mencionó, cómo este proceso realiza una inclusión tanto de clientes como de cuidadores, Tetiana Lazuk (Canadá), evidencia como un comportamiento negativo impulsivo disminuye y cambia a uno positivo, y por último Jan McConnell (Nueva Zelanda), realiza una pregunta ("¿Cuántas historias no contadas se sientan en silencio en esta habitación?") dónde sus respuestas pueden expresarse a través de la danza.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Primeramente se reconoce por el desafío que todos debemos enfrentar que es el envejecer, y en dónde se reconoce que los terapeutas de danza / movimiento (DMT) de todo el mundo están explorando el rico potencial de la danza y el movimiento, como un proceso fisiológico y psicológico significativo para un envejecimiento saludable, se evidencia que logran brindar lo esencial para la resiliencia y la revitalización como actividad física creativa, combinada con expresión cognitiva, social y emocional de manera segura y ambiente de apoyo, de igual modo se observa que el DMT, pretende dar un cuidado a esta población, que el adulto mayor logró ser visto, escuchado y valorado, también es importante mencionar que la DMT, se vio vista en entornos de largo plazo como residenciales, también en programas comunitarios, y hospitales. Por último nos enseña a honrar el valor intrínseco de los mayores.</p>

<p>9. Conclusiones</p>	<p>Ampliando un poco más las posturas de los 7 panelistas se evidencia lo siguiente; Donna Newman-Bluestein, al momento de trabajar con personas con demencia intenta realizar una danza de interacción dónde las personas se sientan escuchadas, y valoradas, ya que según esta experta las personas con demencia necesitan satisfacer también sus necesidades psicológicas como el recibir y expresar afecto, sentirse seguros, entre otros, puesto que estas personas presentan una disminución de su habilidades cognitivas es importante mejorar el nivel de "encarnación", " es a través del movimiento corporal que el adulto mayor puede expresar sentimientos y experimentar un sentido de pertenencia, mayor autoestima y crecimiento personal."(Newman, D), entre las técnicas que ella utiliza están observación del movimiento (comunicación no verbal), empatía kinestésica, contratransferencia somática, contacto visual. Rainbow Ho, la DMT, ayuda los adultos mayores a pasar de receptor pasivo a creador activo, dado que el enfoque positivo y humanista de la terapia del baile motivan a utilizar la creatividad y encontrar formas de vivir que van más allá de ser dependientes y pasivos, también menciona sobre los efectos de la demencia en el adulto mayor como disminución de memoria. Lenguaje, enfermedades crónicas, y que al momento de combatir con los procesos tradicionales psicológicos resultan tediosos, puesto que se basan en la comunicación verbal dónde no es muy útil si hay deficiencia cognitiva o de lenguaje y donde la DMT tiene una ventaja puesto que incorpora la comunicación no verbal y verbal. Job Cornelissen, entre sus técnicas está el arte marcial japonés del Aikido lo aplica para tener una conexión entre cuerpo, alma, mente, por lo tanto él trabaja mucho con las posturas del cuerpo, puesto que considera que prestar atención a la postura y las señales no verbales es invaluable cuando se trabaja con personas con demencia, ayudando a que sean más autónomos, creativos, seguros. Richard Coaten plantea unirse con otro personal de apoyo (fisioterapia, enfermería, terapeuta ocupacional), para brindar un tratamiento más efectivo, Devika Mehta desarrolló un programa de danza para las personas con parkinson puesto que ha demostrado que reducen síntomas, y en dónde pudieron expresar su viaje a través de la enfermedad y en dónde la DMT a empezado hacer aceptada por los médicos en India. Tetiana Lazuk ofrece esta terapia en centros residenciales y ha sido testigo de cambios en las personas que les da sesiones y menciona que con tiempo, consistencia y determinación, de parte y parte se pueden alcanzar los objetivos de la DMT, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida del paciente. Jan McConnell dice que los problemas de salud crónicos que acompañan a la edad, como la demencia, están en aumento, la demencia afecta la individuo tanto en la parte física, emocional, social, y en dónde la DMT puede abordar a la persona de una forma efectiva y profunda, en la DMT el cuerpo se convierte en el medio para la autoexpresión y el puente para la emoción, el movimiento y la función y expresión.</p>
<p>10. Localización del documento</p>	<p>https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantomas.edu.co/article/10.1007/s10465-018-9270-z</p>
<p>11. Base de datos</p>	<p>Springerlink</p>
<p>12. Autores del RAE</p>	<p>Jessica Romero- Andrés López</p>

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #12	
1. Título	Frailty and Resilience: Are They Necessarily Mutually Exclusive?
2. Autor(es)	Carol Holland,Ian Garner, Holly Gwyther
3. Tipo de Documento	Capitulo de libro, Palgrave Macmillian
4. Año	2018
5. País	Reino Unido
6. Palabras Clave	Envejecimiento, Fragilidad, Resistencia, Intervención, Psicología de la salud, Métodos cualitativos, Revisión realista
7. Resumen	Se examina el concepto de fragilidad, planteando como, un estado de vulnerabilidad ante situaciones que afecten la salud de la persona, como lo puede ser una infección o algún accidente, por otro lado se aborda el término de resiliencia ya que en términos fisiológicos este hace referencia a la capacidad del sistema corporal de repararse a sí mismo, es por esta razón que comúnmente se considera que si existe fragilidad no existe resiliencia, pero más adelante se aborda el tema de la resiliencia como un aspecto psicológico y por medio de ejemplos, se observa el cómo la idea inicial que se tenía de resiliencia va cambiando.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se plantea la resiliencia psicológica como un aspecto beneficioso para el adulto mayor, ya que le ayuda a superar las adversidades que se le puedan estar presentando en aspectos como la salud física, para de esta forma lograr un equilibrio entre ganancias y pérdidas.
9. Conclusiones	Se observa que la fragilidad y la resiliencia no son términos totalmente opuestos, y que en donde existe fragilidad física, puede existir resiliencia psicológica, lo cual tiene beneficios en la persona para adaptarse a las dificultades que se le puedan estar presentando.
10. Localización del documento	https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/chapter/10.1007/978-3-319-97034-9_7
11. Base de datos	Springer link
12. Autores del RAE	Andres Lopez- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #13	
1. Título	An Integrative Temporal Framework for Psychological Resilience
2. Autor(es)	Kan Long; George A. Bonanno
3. Tipo de Documento	Capítulo del libro "The Biology of Early Life Stress " de la Universidad Estatal de Pensilvania
4. Año	2018
5. País	Estados Unidos
6. Palabras Clave	Resiliencia, Exposición, Flexibilidad, Adversidad crónica, Resiliencia emergente, Circunstancias adversas, Resultados resilientes.
7. Resumen	<p>En este capítulo del libro presentan un marco integrador sobre la resiliencia, la cual definen como un proceso dinámico, que se desarrolla con el tiempo, y en dónde este marco integrador lo propuso Bonanno y Col (2015), y está compuesto de cuatro elementos el primero es la pre-adversidad, el segundo son las circunstancias aversivas, (agudas o crónicas, los cuáles difieren entre intensidad y duración del impacto, nivel de exposición como proximal la cual se refiere a las consecuencias que ocurren dentro del evento y la exposición distal la cual habla sobre las consecuencias después de la adversidad) el tercero es la post-adversidad (resultados resilientes, lo cuáles miran el funcionamiento de la comunidad, familiares e individuo después de la adversidad, los enfoques más comunes para estudiar eventos altamente aversivos han sido, el enfoque de diagnóstico, el cuál se centra en la presencia o ausencia de la psicopatología, a partir de las respuestas del individuo, sean normales o disfuncionales, se da un diagnóstico como por el ejemplo el trastorno de estrés postraumático, depresivo, duelo complicado, pero esto ha sido considerado como limitante, lo que ha reducido su validez de diagnóstico, el otro enfoque es enfoque de nivel promedio, el cuál examina las diferencias entre un grupo expuesto y otro de comparación) a partir de estos enfoques empezó a darse a conocer el enfoque de trayectoria el cuál evaluó la heterogeneidad de las respuestas a eventos adversos a lo largo del tiempo, a partir de una comparación entre edad y tipo de adversidad se conocieron dos procesos resilientes distintos, el primero es la resiliencia emergente la cual se encuentra en una adversidad crónica las personas alcanzan un desarrollo normal y una buena salud psicológica y la resiliencia de impacto mínimo la cual se evidencia después de una adversidad aguda en dónde hay síntomas psicológicos transitorios de bajo nivel o angustia que permanece estable antes y después del evento aversivo y el último elemento son los predictores de resultados resilientes, lo cuáles son medidos antes, durante y después de las circunstancias adversas, entre los predictores de la resiliencia emergente encontramos cualidades personales, (autoimagen y autoestima positiva) habilidades cognitivas y la regulación de las emociones, como predictores de resiliencia de impacto mínimo están variables demográficas como edad, género, etnia, recursos sociales, (disponibilidad de apoyo) económicos, el impacto de la exposición, emoción positiva mayor adaptación psicológica, valoración y afrontamiento, influye bastante la forma en que la persona interpreta la adversidad (amenaza o desafío a cumplir) y en cómo afronta la adversidad como de aceptación o dependencia social, etc., lo mencionado anteriormente se hace con el fin de dar un marco novedoso que prioriza organizar y avanzar sobre la investigación de la resiliencia psicológica.</p>

8. Comentarios relevantes para la investigación	Se pudo evidenciar la resiliencia psicológica dentro de un marco integrador, el cuál presentaba cuatro elementos fundamentales que facilitan la comprensión de la resiliencia, 1) Pre-adversidad, 2) Circunstancias aversivas, 3) Post- Adversidad, 4) Predictores de resultados resilientes, en base a este modelo integrador se logró identificar varios aspectos relevantes que influyen en la resiliencia, como el tipo de circunstancia aversiva como aguda o crónica, el tipo de exposición como proximal o distal, de igual manera se dieron a conocer dos tipos distintos de resiliencia las cuáles son: la resiliencia emergente y la resiliencia de impacto mínimo, y por último da a conocer algunos de los predictores de resiliencia lo cuál ha sido significativo para la investigación, estos predictores se establecen en base a los dos tipos de resiliencia por lo tanto están los de la resiliencia emergente en dónde se encuentran cualidades personales, (autoimagen y autoestima positiva) habilidades cognitivas y la regulación de las emociones, y como predictores de resiliencia de impacto mínimo están variables demográficas como edad, género, etnia, recursos sociales, (disponibilidad de apoyo) económicos, el impacto de la exposición, emoción positiva la cuál es igual a mayor adaptación psicológica, la valoración y afrontamiento, influye bastante la forma en que la persona interpreta la adversidad (amenaza o desafío a cumplir) y en cómo afronta la adversidad como de aceptación o negación y/o dependencia social, etc.
9. Conclusiones	Dentro de este tipo de modelo integrador se pretende poder dar una guía para futuras investigaciones y/o teorías sobre la resiliencia psicológica, puesto que con este modelo se lograron conocer aspectos fundamentales sobre el tema de la resiliencia y en dónde este modelo intenta integrar perspectivas de diferentes disciplinas, el modelo es basado en cuatro elementos 1) Pre-adversidad, 2) Circunstancias aversivas, 3) Post- Adversidad, 4) Predictores de resultados resilientes, de esta manera prepara el escenario para una próxima fase de investigación.
10. Localización del documento	https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/chapter/10.1007/978-3-319-72589-5_8
11. Base de datos	Springerlink
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #14	
1. Título	Resilience, Life Events, and Well-Being During Midlife: Examining Resilience Subgroups
2. Autor(es)	Debra McGinnis
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Oakland University
4. Año	2018
5. País	EE.UU, Oakland
6. Palabras Clave	Mediana edad · Resiliencia · Eventos de la vida
7. Resumen	Se busca comprender el desarrollo de la resiliencia en la mediana edad, destacando los factores y estrategias, asociados con la adaptación positiva ante situaciones de adversidad, de igual forma se busca observar cómo la resiliencia en la mediana edad se diferencia de la resiliencia en edades más tempranas, tomando en cuenta el proceso pero también los resultados obtenidos en dicho proceso.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Brinda una perspectiva diferente en cuanto a las situaciones de adversidad, mostrándolas como beneficiosas para el aprendizaje de la persona, siempre y cuando se presenten de manera moderada.
9. Conclusiones	Se encontró que la resiliencia psicológica es un aspecto primordial en los adultos de mediana edad, pero a su vez se pudo observar que niveles moderados de “adversidad” llegan a ser beneficiosos en el crecimiento y el aprendizaje de la persona
10. Localización del documento	https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantomas.edu.co/article/10.1007/s10804-018-9288-y
11. Base de datos	Springerlink
12. Autores del RAE	Andres Lopez- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #15	
1. Título	Resilience in Aging
2. Autor(es)	Barbara Resnick; Lisa P. Gwyther; Karen A. Roberto
3. Tipo de Documento	Libro, Springer Nature Switzerland
4. Año	2018
5. País	Estados Unidos
6. Palabras Clave	Resiliencia, Adulto Mayor, Envejecimiento exitoso, Calidad de vida, Factores de protección, Factores de riesgo, Bienestar físico y emocional

7. Resumen

El libro está conformado por 22 capítulos, pero se seleccionaron 17 capítulos para realizar su respectivo análisis, se inicia hablando sobre la resiliencia la cual enfatiza en el ajuste, la aceptación, y la adaptación, esto lo hace tomando en cuenta el entorno, los rasgos protectores individuales, y los procesos de afrontamiento, de esta forma logra contribuir al bienestar y a una mejor calidad de vida de la persona, entre los principales aspectos que logran fomentar la resiliencia en la vejez se encuentran la terapia del arte y la musicoterapia, ambas contribuyen al bienestar físico y emocional. En una sociedad que envejece rápidamente es importante comprender el proceso del envejecimiento, como envejecimiento exitoso se entiende el poder funcionar bien en todos los dominios (físicos, psicológicos, sociales) a medida que las circunstancias de la vida cambian, aunque esto va relacionado con los recursos internos (autoestima, sentido del humor, espiritualidad, autoaceptación) y externos (apoyo social, recursos económicos) que fomentan la resiliencia, esto es lo que realmente permite a una persona mayor prosperar y envejecer con éxito. En relación al proceso de envejecer se da a conocer el tema de trastornos de la personalidad, dicha personalidad es cambiante a lo largo de la vida y puede generar trastornos en el adulto mayor, lo cual genera que no logre adaptarse a los desafíos del envejecimiento, desarrollando rasgos narcisistas e histriónicos entre otros, dificultando así, la capacidad de ser resiliente. Últimamente se ha evidenciado un mayor crecimiento de la población de los adultos mayores, lo que ha ocasionado un avance investigativo como lo es la resiliencia en la vejez, la cual puede actuar como un amortiguador de la vejez ante los factores estresantes, por medio de mecanismos de protección dando como resultado respuestas adaptativas, y un crecimiento positivo, cabe mencionar que el concepto de la resiliencia es tomado desde una postura integradora e interdisciplinaria para tener una mejor comprensión. En este orden de ideas la resiliencia psicológica se correlaciona con el estilo de afrontamiento adaptativo, el cual permite que la persona enfrente la adversidad pero además logre aprender de ella, entre los principales factores que tienen un impacto en la resiliencia encontramos el autoestima, el apoyo social, la espiritualidad, y emociones positivas. De igual modo es fundamental señalar que la resiliencia es un fenómeno biopsicosocial, por lo cual tiene varias dimensiones de impacto, vemos que los adultos mayores se encuentran vulnerables al estrés (por todas las consecuencias del envejecimiento) lo que conlleva a afectaciones fisiológicas, como disminución de la dopamina (afecta el funcionamiento motor y cognitivo), procesos inflamatorios en el cerebro, estrés oxidativo, entre otros, los cuales pueden afectar la resiliencia, por lo tanto es importante mencionar factores que ayuden a mejorar la resiliencia fisiológica en el adulto mayor, como lo son la actividad física, (promueve la neuro plasticidad y protege ante un accidente cerebrovascular), y la dieta (ingesta adecuada de nutrientes). En cuanto a los adultos mayores con demencia la resiliencia logra verse fortalecida por medio de las artes y la creatividad (dibujo, danza, música, narrar historias, etc) ya que ayudan a que la persona sea más resistente emocionalmente, disminuyendo la agitación y mejorando la calidad de vida, así pues se llega a convertir en un tipo de terapia complementaria, de este modo también ayuda a disminuir el consumo de medicamentos, e igualmente permite la participación de todos los adultos mayores ya que no estigmatiza a las personas por sus limitaciones. Continuando con esta línea de estrategias que llegan a fomentar la resiliencia en esta población, nos encontramos con el aumento de la participación del adulto mayor en la sociedad, como ejemplo de esto se destacan los voluntarios formales y/o informales, que hacen muchos adultos mayores en los Estados Unidos, los cuales les dan beneficios como un sentido de vida, mayor autoestima, una mejor salud autoevaluada, menos limitaciones funcionales, sustituye la pérdida de roles, ayuda a aumentar y reforzar los recursos personales y sociales, y sirve como una estrategia de afrontamiento, por tal razón es importante que la sociedad adopte políticas que logren fomentar este tipo de estrategias. En relación con lo establecido anteriormente también se logró evidenciar la importancia que tiene lo "sagrado"(creencia en lo divino) como factor de protección, dónde toma los recursos religiosos e implementar estrategias como la oración, meditación, y ver las situaciones desde un lente espiritual, aunque esto puede verse amenazado por las luchas espirituales, las cuales son tensiones y conflictos con lo sagrado haciendo más difícil enfrentar la adversidad. También se da a conocer que es el estrés y cómo este puede afectar a las personas, ya que trae consigo complicaciones como, el mal humor, abuso de drogas, aislarse socialmente, o comer en exceso, entre otros, por lo cual, si no se maneja el estrés adecuadamente, se verá afectado el envejecimiento y la calidad de vida, otro de los aspectos importantes a tener en cuenta es la motivación, ya que de esta depende que exista el "impulso" necesario para realizar los comportamientos que son útiles en el desarrollo de la resiliencia, es decir, tener la motivación para poder actuar y superar las adversidades, y de esta forma salir fortalecido mentalmente.

8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Dentro de este libro podemos evidenciar los diferentes procesos a los que se enfrenta el adulto mayor, el cual se caracteriza por pérdidas, puesto que sufre con más predominio las consecuencias del envejecimiento como lo son las enfermedades crónicas, el deterioro tanto cognitivo como físico, y adicionalmente el rechazo de una sociedad donde sustituye su rol haciéndolo sentir como poco útil, afectando de este modo su bienestar, de igual modo vemos que es una población que ha venido aumentando en todo el mundo, por lo tanto vemos que es importante implementar estrategias que logren ayudar a esta población a enfrentar sus adversidades de una mejor forma, es aquí donde vemos que la resiliencia toma importancia, puesto es la que permite al adulto mayor enfrentar sus dificultades tomando recursos tanto internos como externos para dar una respuesta adaptativa a la situación y a la vez aprendiendo de ella, mejorando así, su calidad de vida. En relación a lo mencionado anteriormente el libro nos aporta tanto los tipos de recursos internos como externos que logran fomentar la resiliencia, como ejemplo de esto encontramos, la musicoterapia, los voluntariados, la terapia de arte, la tecnología, la espiritualidad, la autoestima, la autoaceptación entre otros, y en dónde finalmente estos recursos sirven como un tipo de afrontamiento adaptativo aportando de esta manera a un envejecimiento exitoso. De igual forma también es importante destacar el completo abordaje que hicieron de la resiliencia en la vejez, trabajando este aspecto desde diversas perspectivas y permitiendo de esta forma, observar las diversas estrategias que pueden ser aplicadas en cada una de las situaciones en las que se encuentre el adulto mayor, ya sea modificando el entorno en el que vive, las actividades que realiza y la forma en las que las realiza.</p>
9. Conclusiones	<p>Entre los principales resultados que podemos rescatar del libro son los diferentes tipos de estrategias de afrontamiento que se pueden llegar a implementar tanto instituciones como hogares residenciales o no y la sociedad en general, para construir y fortalecer la resiliencia, entre estas encontramos estrategias internas como el autoestima, la autoeficacia, el sentido del humor, la espiritualidad, la autoaceptación, y estrategias externas que la sociedad le puede aportar al adulto mayor como apoyo social, económico, implementar voluntariados, programas que aumenten la actividad física, la danza entre otros, el realizar este análisis de la resiliencia en la vejez permite que se diseñen herramientas para fomentar la resiliencia e igualmente ayuda a promover una mejor calidad de vida a la persona que entra a la etapa de la vejez. También nos permite conocer las estrategias que se están implementando en diversos países para mejorar la resiliencia en el adulto mayor y en general mejorar la calidad de vida de las personas mayores, estas estrategias aunque aún no se han desarrollado en su totalidad si nos permiten ver qué aspectos debemos tomar en cuenta al momento de trabajar en esta temática, e inclusive nos permite observar cómo trabajarlo desde las diversas disciplinas que influyen en la vida del adulto mayor.</p>
10. Localización del documento	https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/book/10.1007/978-3-030-04555-5
11. Base de datos	Springerlink
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #16	
1. Título	Modelo comunitario de envejecimiento saludable enmarcado en la resiliencia y la generatividad*
2. Autor(es)	Mendoza Núñez Víctor Manuel; Vivaldo Martínez Marissa; Martínez Maldonado María de la Luz
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, UNAM
4. Año	2017
5. País	México
6. Palabras Clave	Envejecimiento, Resiliencia Psicológica, Comportamiento Saludable.
7. Resumen	Se presenta un modelo que busca promover el envejecimiento saludable, de dicho modelo se han obtenido resultados positivos, al realizar programas educativos a personas mayores, pero tiene una gran limitante, ya que solo se puede implementar bajo el apoyo y supervisión universitaria, lo cual resulta ser contradictorio ya que se busca la autonomía del adulto mayor, por lo cual se plantea incorporar dos componentes, la resiliencia y la generatividad, en busca de fortalecer la autonomía, la independencia y la capacidad de tomar decisiones de las personas y la comunidad, se plantea que para que un programa comunitario gerontológico sea efectivo se debe fortalecer, el autocuidado, la ayuda mutua y la autogestión
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se destaca la importancia que tiene la resiliencia para adaptarse a estilos de vida más saludables y a su vez fortalecer estos estilos de vida, de igual forma resalta la importancia de plantear programas que puedan ser implementados por la propia comunidad para que sea posible mantenerlos a lo largo del tiempo.
9. Conclusiones	La conclusión primordial es que para que un programa comunitario sea efectivo, su implementación no puede ser dependiente de un factor externo como en este caso la universidad, de igual forma debe promover el autocuidado, la ayuda mutua y la autogestión, y finalmente en este programa en especial, el cumplimiento de estos aspectos le permite al adulto mayor ser más autónomo
10. Localización del documento	https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457754907016/457754907016.pdf
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andrés López- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #17	
1. Título	Resiliencia, Espiritualidad y Propósito de Vida. Una revisión del estado del arte
2. Autor(es)	Juan Ignacio Irurzun, Cecilia Yaccarini
3. Tipo de Documento	Artículo de la Revista de Investigación en Psicología Social, de la Universidad de Buenos Aires
4. Año	2018
5. País	Argentina, Ciudad de Buenos Aires
6. Palabras Clave	Resiliencia, Propósito de vida, Espiritualidad
7. Resumen	<p>Este trabajo de investigación realizó una búsqueda bibliográfica en base de datos como Scielo, Latindex, entre otros, con el fin de revisar de forma crítica los hallazgos empíricos encontrados en diferentes estudios, sobre la relación de la resiliencia con la espiritualidad, y el propósito de vida (poder trascender su vida), cabe recalcar que otro de los motivos por el cuál se realiza esta investigación es por los escasos trabajos que existen de revisión documental sobre estos constructos. La resiliencia es definida como una nueva forma de prevención, como una manera de plantear objetivos positivos cuando se encuentra frente a una circunstancia conflictiva (Garrido Muñoz & De Pedro Sotelo, 2005) también es considerada como un "aspecto" protector tanto en el sentido físico como mental. De tal modo que las personas que logran ser resilientes pueden seguir adelante y dar continuidad con su vida. Por otra parte en cuánto al propósito de vida se refiere a la presencia de proyectos y metas que den un sentido a la existencia y en cuánto a la importancia que tiene este concepto en la vida de las personas, se da por medio de un estudio de Pinguart (2002) el cuál menciona que la persona al tener un propósito de vida logra sobrepasar sentimientos como la depresión, la desesperanza, y a su vez llega a aumentar la "voluntad" de vida. Por otro lado la espiritualidad es considerada como una fuerza que orienta la conducta de la persona en construir un sentido para su vida desde una perspectiva escatológica (que vaya más allá de la muerte), cabe mencionar que por esta línea la religión también es mencionada, la cual se refiere al modo en que la espiritualidad es moldeada y expresada a través de una organización(a partir de sus creencias), se evidencia que estos dos constructos pueden llegar a ser un recurso en el cuál las personas se apoyan cuando pasan por momentos difíciles, se ha visto que desde la neurobiología estos aspectos podrían aumentar el sistema de funcionamiento de la serotonina, promoviendo la resiliencia y protegiendo a la persona de desarrollar enfermedades mentales postraumáticas. También dentro del texto se logran rescatar otras variables favorables a la construcción de la resiliencia y protección hacia la salud, como el apoyo social, la auto trascendencia, el optimismo, el autoestima, la autoeficacia, autocontrol, y el afecto positivo.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Dentro este trabajo de investigación podemos rescatar la importancia de desarrollar la resiliencia en la vida de las personas y de esta manera mejorar su calidad de vida, dentro de los aspectos que logran fomentar la resiliencia se encuentra la espiritualidad la cual funciona como un aspecto motivacional, afinando las emociones a niveles más elevados y satisfactorios, dando un significado de conectividad, y por consiguiente, aumentar la calidad de vida de la persona e igualmente la religión la cuál es dónde las personas pueden expresar sus creencias, del mismo modo el tener un propósito de vida logra ser un apoyo para la persona incrementado su arraigo a continuar con los propósitos u objetivos de su vida, cabe mencionar que respecto a la espiritualidad y religiosidad aún no hay una definición conceptual que logre mencionar los factores que componen los fenómenos religiosos y espirituales desde una postura psicológica.</p>

9. Conclusiones	Dentro de los principales resultados que se obtuvieron en el trabajo se pudo evidenciar que existe una amplia gama de conocimiento de este tema, en el cuál se evidenciaron diversos autores como Piedmont, Simkin, entre otros, pero de igual forma es importante recalcar que los avances se encuentran limitados por la falta de antecedentes, también se logró evidenciar un vínculo de la resiliencia con estos constructos por tal razón aún es importante seguir realizando investigaciones de esta temática, y de esta manera evidenciar más habilidades de afrontamiento ante las adversidades, por último se concluye que este trabajo puede significar un avance para la explicación de la relación entre estos tres constructos.
10. Localización del documento	https://publicaciones.sociales.uba.ar/index.php/psicologiasocial/article/view/58
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #18	
1. Título	Resiliencia, bienestar psicológico y afrontamiento en universitarios atendiendo a variables de personalidad y enfermedad
2. Autor(es)	María Hinojal Benavente Cuesta, María Paz Quevedo Aguado
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Universidad Pontificia de Salamanca
4. Año	2018
5. País	España
6. Palabras Clave	Resiliencia, Bienestar Psicológico, Afrontamiento, Personalidad y Percepción enfermedad.
7. Resumen	Se busca establecer si existe una relación entre personalidad, resiliencia, bienestar psicológico y afrontamiento, en una muestra de 458 estudiantes de la Universidad Pontificia de Salamanca, pertenecientes a enfermería, psicología y grados no sanitarios, en donde el 77.7% son mujeres y el 22.3% son hombres, con una media de edad de 21.11 años. Para el desarrollo de la investigación se usaron los siguientes instrumentos: Cuestionario de resiliencia de Wagnild y Young (1993), Escala de bienestar psicológico de Ryff (1989), Mini Marcadores de los cinco grandes en español (Iraegui y Quevedo, 2002), cuestionario de afrontamiento del estrés de (Sandín y Chorot, 2003) y finalmente el cuestionario de percepción de enfermedad de (Broadbent, Petrie, Main y Weinman, 2006), todos ellos en su versión española, estos cuestionarios se realizaron por los estudiantes en el intervalo 2016-2017.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Nos muestra la importancia que tiene la resiliencia al encontrarse correlacionada con las dimensiones del Bienestar psicológico, las Estrategias de Afrontamiento y las características de Personalidad lo cual permite entender qué dimensiones se pueden ver beneficiadas de la resiliencia pero de igual forma, nos facilita saber qué aspectos podríamos trabajar para fortalecer la resiliencia en las personas.
9. Conclusiones	Se estableció que la resiliencia total se encuentra positivamente relacionada con las siguientes dimensiones del bienestar: Propósito de vida, autoaceptación, dominio del entorno, crecimiento personal y autonomía de igual forma se encontró una relación positiva entre la resiliencia y las siguientes estrategias de afrontamiento: focalización en la solución del problema y reevaluación positiva, y finalmente se encontró que la resiliencia se relaciona positivamente con la personalidad en las siguientes dimensiones: Estabilidad emocional, responsabilidad y extraversión. Se logró establecer que existe una correlación entre la Resiliencia, las dimensiones del Bienestar psicológico, las Estrategias de Afrontamiento y las características de Personalidad.
10. Localización del documento	http://www.rpye.es/pdf/161.pdf
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Andres Lopez- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #19	
1. Título	Resilience to health challenges is related to different ways of thinking: mediators of physical and emotional quality of life in a heterogeneous rare-disease cohort.
2. Autor(es)	Schwartz, Carolyn E; Wesley, Michael; Bruce D, Rapkin
3. Tipo de Documento	Artículo de Springer International Publishing
4. Año	2017
5. País	Estados Unidos, Ciudad de Nueva York
6. Palabras Clave	Appraisal, Resilience, Mediator, Cognitive processes, Quality of life, Patient-reported outcomes, Rare disease, Chronic disease
7. Resumen	<p>El objetivo de esta investigación fue comprender como la persona con problemas de salud logra prosperar ante esa adversidad, su estudio se basó en conocer si la resiliencia logra explicar el impacto de los desafíos de la salud en la calidad de vida, y como es su relación (resiliencia) en la evaluación, el método de la investigación consistió en la aplicación de una encuesta a personas con enfermedades raras, en dónde se evaluó el estado de salud de la persona, conociendo así su salud en general, también si en los últimos 30 días su salud tanto física como mental no fue buena y cuándo de los últimos 30 días la mala salud les impidió realizar actividades habituales, se incluyó el PROMIS-10, y el perfil de evaluación de la calidad de vida (The QOL Appraisal Profile), e igualmente se les pregunto datos sociodemográficos como la edad, con quién vive, origen étnico, estado laboral y civil. Los participantes podían tener entre 18 años o más, fueron 3.324 y fueron reclutados por medio del panel de " Rare Patient Voice ", incluyen panelistas de pacientes y cuidadores, en dónde pueden expresar sus opiniones sobre productos y servicios médicos por medio de entrevistas y encuestas, de igual forma pueden participar en investigaciones en dónde incluso les puede generar ingresos, en esta investigación se buscó investigar si una operacionalización del constructo de resiliencia ayuda a explicar el impacto de los desafíos de salud en los resultados de calidad de vida y cómo esta operacionalización de la resiliencia está relacionada con la evaluación. La resiliencia es definida como el proceso de negociación efectiva, adaptación o manejo de fuentes significativas de estrés o trauma, como por ejemplo si una persona lograr tener un nivel de funcionamiento más de lo esperado en relación a su deterioro de salud, se considera como un comportamiento resiliente, entonces se llega a considerar que un puntaje alto de resiliencia aluce a la existencia de menos días "no funcionales"(con problemas de salud física o mental) del encuestado. Los resultados de la investigación fueron, entre las características demográficas se evidencia que la media de la edad era de 50 años, la mayor parte estaban casados y vivían con familiares, el cáncer era la enfermedad más prevalente seguida de enfermedades del sistema nervioso, respecto a la resiliencia se evidencia que las personas que tenían un nivel alto poseían un foco espiritual, un estilo de vida equilibrada y un mejor funcionamiento físico y respecto a las personas con baja resiliencia se mantenían pensando sobre los desafíos de sus salud y anticipaban el declive, en cuánto a los procesos de evaluación relacionados a un mejor funcionamiento físico, se enfocaban en tener metas y/o objetivos, ser independiente, y por el contrario un mal funcionamiento físico se centraban en la salud y declive, e igualmente paso lo mismo en el área emocional.</p>

8. Comentarios relevantes para la investigación	De esta investigación podemos destacar que las personas que presentan enfermedades crónicas pueden llegar a mejorar su calidad de vida, puesto que los desafíos que enfrentan de salud llegan a estar mediados por la resiliencia, por lo tanto el aspecto tanto físico como emocional presentaban un buen funcionamiento siempre y cuando la persona tuviera conductas resilientes, como ser activo, tener un estilo de vida equilibrado, tratar de hacer las cosas por sí mismo, perseguir sueños, y de esta forma dejar de pensar de forma anticipada a su declive u deterioro de salud.
9. Conclusiones	Entre los principales resultados podemos destacar como las personas con enfermedades crónicas pueden llegar a tener una mejor calidad de vida, que otros, también se destaca que la mayoría de los participantes eran mujeres así que los resultados no pueden llegar a reflejar completamente patrones masculinos, de igual forma se aclara que no porque la persona haya presentado comportamientos resilientes por un mes, quiere decir que siempre es resiliente. Finalmente dentro de esta investigación vimos una relación entre la resiliencia, calidad de vida y la evaluación, en dónde la evaluación explica el 27-43%, del funcionamiento físico y emocional, y una parte de esas relaciones esta mediada por la resiliencia, se evidencia que las personas resilientes emplean procesos distintos de evaluación que las personas no resilientes, y estos procesos afectan los resultados físicos y emocionales, este estudio también permite dar a conocer la importancia de la resiliencia y así mismo, fomentarla a personas que enfrentan desafíos en su salud.
10. Localización del documento	https://content.ebscohost.com/ContentServer.asp?T=P&P=AN&K=125840225&S=R&D=pbh&EbscoContent=dGJyMMTo50Sep644yOvqOLCmsEiep7NSs6u4Sa%2BWxWXS&ContentCustomer=dGJyMPGvsFCvrq9MuePfgex44Dt6fIA
11. Base de datos	Psychology and Behavioral Sciences Collection
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #20	
1. Título	Religiosity and spirituality as resilience strategies among long-living older adults in their daily lives
2. Autor(es)	Luana Araújo dos Reis Tânia Maria de Oliva Menezes
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Universidade Federal da Bahia
4. Año	2017
5. País	Brasil
6. Palabras Clave	Anciano; Longevidad; Religiosidad; Espiritualidad; Enfermería
7. Resumen	Se busca investigar si la religiosidad y la espiritualidad son estrategias que favorecen la resiliencia en la vida diaria de los adultos mayores, para ello, se trabajó con 14 adultos mayores, pertenecientes a una unidad de salud familiar en ciudad Jequié Brasil en el periodo 2014-2015, los criterios de inclusión fueron ser hombres o mujeres de 80 años o más en buenas condiciones que les permitieran responder a la entrevista de manera óptima, para obtener los datos se realizaron entrevistas individuales abiertas con una pregunta desencadenante ¿Qué significan la religiosidad y la espiritualidad en tu vida?. Las entrevistas tuvieron una duración media de 24,18 minutos, fueron grabadas y transcritas en su totalidad y posteriormente se utilizó el software NVivo lo cual permitió manejar, organizar e integrar los datos para una mejor comprensión de los investigadores.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Brindan una mirada de la religión como un soporte para los adultos mayores ya que es un ser superior el cual representa una esperanza de sanación, una compañía o en su defecto una forma de aceptar las adversidades ya que son parte de lo que se tiene “planeado”, por lo cual se ve como una forma de dar sentido y tener esperanza ante las adversidades que se presentan en la vejez.
9. Conclusiones	Se llegó a la conclusión que para los participantes de la investigación, Dios ocupa una posición central en sus vidas ya que les permite sobrellevar las situaciones desfavorables y tener una experiencia de envejecimiento satisfactorio, ya que según lo que se observa en las entrevistas, la sensación de soledad de los adultos mayores, disminuye al estar en “un mundo compartido con Dios” lo cual a su vez hace que no se sientan indefensos ante el mundo ya que la fe y la oración les brindan una expectativa de sanación o en su defecto les permiten aceptar las dificultades como pérdidas financieras después de la jubilación; pérdida de juventud, la pérdida de salud y el aumento de las enfermedades crónicas; la pérdida de independencia y autonomía; la pérdida de parientes y amigos cercanos; y la certeza del fin de la vida, ya que son “parte del plan de Dios”, cabe resaltar que estos resultados no pueden ser generalizados y son observados en los participantes de esta investigación.
10. Localización del documento	https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672017000400761&lang=es
11. Base de datos	Scielo
12. Autores del RAE	Andrés López- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #21	
1. Título	Relación entre la plenitud, la resiliencia y la adaptación de los pacientes con dolor crónico
2. Autor(es)	Correa Guerra, María; Sánchez Espinar, Silvia; Esteve, Rosa; Ruiz-Párraga, Gema; Serrano, Elena.; López, Alicia; Ramírez Maestre, Carmen.
3. Tipo de Documento	Artículo de Revista Mexicana de Psicología
4. Año	2017
5. País	México, Ciudad de México
6. Palabras Clave	Realización, Felicidad, Adaptación, Prosperidad, Sufrimiento.
7. Resumen	<p>El objetivo de este estudio fue conocer el papel que tiene la plenitud y la resiliencia en la adaptación y bienestar en pacientes que sufren de dolores crónicos musculoesqueléticos, los participantes de este estudio fueron 111 personas entre los 18 y 65 años, quienes presentaban dolor crónico por más de 3 meses, en el estudio se preguntaban si la plenitud lograba servir como un factor de protección contra problemas de salud, y en dónde el dolor crónico llega a influir en el bienestar y funcionamiento de la persona, puesto que no solo se debe pensar como un dolor físico y nada más, en este estudio se analizó la relación entre la resiliencia y la plenitud, y su relación con la satisfacción de la vida, funcionamiento, deterioro y dolor. Los instrumentos utilizados fueron una entrevista la cual recogía datos sociodemográficos, la escala de plenitud, la escala de resiliencia adaptada a pacientes con dolor crónico, cuestionario de satisfacción con la vida, inventario de deterioro y funcionamiento para pacientes con dolor crónico, y entrevista sobre la intensidad del dolor. Los resultados del estudio fueron: la plenitud estuvo significativamente relacionada con la satisfacción con la vida, y el funcionamiento, y tuvo una relación negativa con el deterioro, por tal razón cuanto mayor era la plenitud en la persona presentaba mejor funcionamiento y satisfacción con la vida y menor era el deterioro funcional, la plenitud estuvo relacionada con la poca aparición de dolor crónico, en cuanto a la resiliencia esta se presentaba como un antecedente de la plenitud, así que si habían niveles altos de resiliencia había mayor plenitud y al vez producía efectos en las otras 3 variables.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Dentro de este artículo se evidenció la significativa relación que tiene la plenitud en las personas que presentan un dolor crónico y en dónde se conoció que la plenitud está relacionada a un óptimo bienestar psicológico, social y emocional, aumentando el nivel de funcionamiento de la persona, de igual modo se evidenció la resiliencia como un antecedente de la plenitud, lo cual afirma la importancia que tiene este aspecto en el bienestar de las personas y dónde podemos considerar la plenitud como una variable de la resiliencia. Por otro lado también es importante dar a conocer que aún las personas presentando un dolor crónico son capaces de tener una buena satisfacción con su vida y sentirse plenos.</p>
9. Conclusiones	<p>En este estudio se ha confirmado que la plenitud sirve como una adaptación ante el dolor crónico, y que tiene una relación positiva con la satisfacción vital y el funcionamiento diario, dado que la plenitud se puede considerar como un factor protector ante una enfermedad crónica evidenciando así que las personas con mejores niveles de plenitud presentan mayor funcionamiento y mejor salud física. Finalmente se debe resaltar los pocos estudios que existen de la plenitud y el dolor crónico, aunque existen diversos trabajos de la relación entre la resiliencia y el dolor, no hay grandes investigaciones ante la relación de la plenitud en la adaptación y recuperación de personas con dolor crónico, por lo tanto se incita a realizar más avances de este tema.</p>

10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=243057743002
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #22	
1. Título	Resiliencia: Impacto positivo en la salud física y mental
2. Autor(es)	Angela Asensio Martínez, Rosa Magallón Botaya, Javier García Campayo
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Universidad de Zaragoza
4. Año	2017
5. País	España
6. Palabras Clave	Resiliencia; Salud; Estrés; Ansiedad; Depresión
7. Resumen	Se realiza una revisión del impacto positivo que puede tener la resiliencia en la salud física y mental, en base a la revisión realizada se encuentra que en personas de mayores o en edades próximas a la jubilación la resiliencia predice una menor utilización de la asistencia sanitaria y de igual forma existe una mayor percepción de salud por otro lado también se encontró que las personas con mayor resiliencia tienen menos posibilidades de presentar incontinencia urinaria, en cuanto a salud mental se observó que una alta resiliencia se encuentra relacionada con niveles más bajos de trastornos psicológicos y más altos de calidad de vida y salud física y mental percibida sumado a esto se observa una mayor autoestima y mayor aceptación de los acontecimientos de la vida finalmente se observa que las personas resilientes tienen una mejor calidad en sus relaciones sociales y poseen un amplio círculo familiar y de amigos.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se observa como la resiliencia se encuentra correlacionada positivamente con diversos aspectos de la vida por lo cual es importante tomar este aspecto en cuenta, cuando se busca el bienestar de las personas en general.
9. Conclusiones	Se concluye que es necesario investigar más a profundidad sobre la resiliencia y la influencia que tiene en la vida diaria de las personas, ya que este conocimiento a largo plazo puede ser utilizado en diversas intervenciones que busquen el mejoramiento del bienestar de las personas.
10. Localización del documento	http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEAP/article/view/1096
11. Base de datos	Google scholar
12. Autores del RAE	Andrés López- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO # 23	
1. Título	Percepción de calidad de vida y resiliencia del adulto mayor del centro nueva esperanza, la paz
2. Autor(es)	Caspa Carrillo, Claudia Erika
3. Tipo de Documento	Trabajo de Grado de la Universidad Mayor de San Andrés
4. Año	2016
5. País	Bolivia, Ciudad La Paz
6. Palabras Clave	Adulto Mayor, Vejez, Calidad de vida, Resiliencia
7. Resumen	<p>Dado que es un documento de carácter investigativo es importante mencionar la problemática que llevo a dicha investigación, la cual abarca el envejecimiento poblacional, el cual ha ido creciendo en los últimos años en todo el mundo, cada vez son más las personas que llegan a la última etapa de la vida "la vejez", y es en esta etapa donde comienzan a tener algunas problemáticas ligadas a la edad, el adulto mayor puede llegar a ser "vulnerable" en consecuencia a los cambios que se presentan tanto físicos, psicológicos, sociales; también se le puede adicionar que algunos pueden ser víctimas del maltrato, la pobreza, el abandono, etc., y al ser el adulto mayor más dependiente conlleva a que quede a cargo de un familiar o cuidador, o en una institución, es importante recalcar que cada persona envejece de forma diferente ya que está ligado con la historia personal, en relación a los aspectos mencionados anteriormente se evidencia que esta población requiere de estrategias de atención que le proporcionen una mejor calidad de vida. La calidad de vida se refiere a la interacción entre las diferentes características de la existencia humana (vivienda, vestido, alimentación, educación y libertades humanas) cada una contribuye a un bienestar óptimo, específicamente la calidad de vida en la vejez se logra determinar por su capacidad de autonomía y funcionalidad, además de satisfacer su necesidades de afecto, en este orden de ideas se da a conocer que es necesario que el adulto mayor cuente con herramientas que le permiten adaptarse a su nueva realidad, y que la capacidad resiliente que desarrolle el adulto mayor también contribuirá en la percepción que tenga de la calidad de vida que lleva, en relación al problema de la investigación vemos que se da en cuanto a la relación entre la percepción de la calidad de vida y la resiliencia de los adultos mayores del centro nueva esperanza, la Paz. Este centro geriátrico ayuda a desarrollar en el adulto mayor herramientas que permitan mantener un buen nivel físico, mental, emocional, y así impactando de forma positiva la calidad de vida de ellos. En la investigación se buscaba conocer si existe una relación entre la percepción de calidad y la resiliencia del adulto mayor que asiste al Centro Nueva Esperanza, La Paz, se trabajó con una población de 25 adultos mayores de 65 años de edad de los cuales el 56% (14) eran mujeres y el 44% (11) eran hombre, para la selección de los adultos mayores se tomaron en cuenta los siguientes criterios, Edad del adulto mayor. Asistencia del adulto a la institución. Predisposición de trabajo en la investigación. Los instrumentos que se utilizaron fueron el World Health Organization Quality of Life – OMS (WOQOL-100), el cual permite tener una evaluación global de la calidad de vida, y la Escala de Resiliencia (Wagnild & Young, 1993)</p>

<p>8. Comentarios relevantes para la investigación</p>	<p>Se evidencia que es importante ver al adulto mayor desde otra perspectiva diferente al deficit y deterioro, como desde una mas integral, y asi ver que es una persona capaz de hacer las cosas, con habilidades, capacidades, con quién se puede compartir, hablar, etc. De igual modo es fundamental tener en cuenta, que el concepto de envejecimiento se debe tomar desde una postura biopsicosocial, ligado a la historia, cultura y situación económica, de la misma forma hay que tener en cuenta que el envejecer se da en toda la vida y es un proceso de pérdidas y ganancias, por lo tanto es importante tomar en cuenta tanto la edad cronológica, (ONU, 60 años), como la edad física (funcionalidad) la edad psicológica (modificaciones memoria o aprendizaje, se aconseja estar activo) y la edad social (varia según la cultura) para refererise a una persona que se encuentra dentro de esta etapa. Se plantean y resaltan la capacidades que se presentan en las personas resilientes como lo son el ser capaces de identificar las causa de los problemas, tienen la creencia en que la vida tiene sentido; tienen una inquebrantable capacidad para mejorar, de igual forma son capaces de identificar las causas de sus problemas, controlan sus emociones, saben controlar sus impulsos, son optimistas pero realistas ante una situación de adversidad y son capaces de buscar nuevas oportunidades. también se plantea que existen diversos recursos para que los adulto mayores puedan potenciar los procesos resilientes como lo es el, control personal, autoeficacia, autoestima, emociones positivas, optimismo, afrontamiento, redes sociales y apoyo social, conocer esa variables e implementarlas en programas de intervención puede significar el tener resultados sumamente positivos en la población.</p>
<p>9. Conclusiones</p>	<p>Se logra reconocer que la esperanza de vida ha ido aumentando en todo el mundo de ahí la importancia de acercarse más esta población de forma investigativa e implementar estrategias de atención que les permita mejorar su calidad de vida, se da a conocer como el apoyo emocional de la familia aún es una fuente primaria para el adulto mayor, pero de igual forma cada vez más el adulto mayor es víctima del maltrato, (físico, emocional, verbal, abuso sexual) sea por parte de la sociedad (desprecio hacia el adulto mayor por su poco utilidad "productiva"), como por la familia (poca paciencia hacia el adulto, presión por herencias), por lo tanto se considera una población vulnerable, la cual debe construir herramientas que le permitan afrontar las adversidades de su vida. Por otro lado en cuanto a la resiliencia se encontró que algunas de las características que presentan las personas resilientes es saber aceptar la realidad tal y como es; tener la creencia en que la vida tiene sentido; y tener una inquebrantable capacidad para mejorar, de igual forma son capaces de identificar las causas de sus problemas, controlan sus emociones, saben controlar sus impulsos, son optimistas pero realistas ante una situación de adversidad y son capaces de buscar nuevas oportunidades, también se plantean algunas estrategias para favorecer la resiliencia como el establecer buenas relaciones interpersonales, no ver las crisis como obstáculos insuperables, aceptar el cambio como una parte de la vida, establecer metas realistas, y cuidar de sí mismo, entre otras. En cuanto a la investigación se encontró que existe un alto grado de relación entre la percepción de calidad de vida y la resiliencia de los adultos mayores que asisten al Centro Nueva Esperanza, La Paz, aunque se encontró que el 72% tenían una percepción de la calidad vida baja y el 68% puntúa en cuanto a resiliencia como escasa.</p>
<p>10. Localización del documento</p>	<p>https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/10820</p>
<p>11. Base de datos</p>	<p>Google Scholar</p>
<p>12. Autores del RAE</p>	<p>Jessica Romero-Andrés López</p>

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #24	
1. Título	Adulto mayor : nutrición y resiliencia
2. Autor(es)	Landa, Andrea
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Universidad FASTA
4. Año	2016
5. País	Argentina
6. Palabras Clave	Adultos mayores, resiliencia, actividad física, estado nutricional, hábitos alimentarios
7. Resumen	<p>Se busca si existe o no una correlación entre el nivel de Resiliencia, el estado nutricional, la realización de actividad física, la presencia de Enfermedades Crónicas No transmisibles y los hábitos alimentarios en un grupo de adulto mayores que asisten a un Centro de Jubilados y Pensionados de la Ciudad de Mar del Plata, en total se trabajó con 40 adultos mayores en un rango de edad de 65 a 88 años, de los cuales el 15 eran hombres y el 85% mujeres. Las variables que se tuvieron en cuenta fue, el nivel de resiliencia el cual se evaluó por medio de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young versión argentina, el estado nutricional, talla, estimación de la talla a través de la altura de la rodilla, índice de masa corporal (IMC), patrón de actividad física y la presencia de enfermedades crónicas no transmisibles, también se hizo una revisión en cuanto a los conceptos de resiliencia y envejecimiento.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Se presentan los factores que distinguen el envejecimiento, se plantean los aspecto que pueden favorecer el proceso de envejecimiento permitiendo que sea más agradable, de igual forma se plantean las características presentes en una persona resiliente, se encontró que existía una relación entre la resiliencia y la realización de actividad física, por lo cual en conjunto de datos son de vital importancia al plantear intervenciones para adultos mayores</p>

<p>9. Conclusiones</p>	<p>Se encontró que el envejecimiento es un proceso que se en la última etapa del ciclo vital (a partir de los 65 años) y se caracteriza por una disminución de la capacidad funcional, menor adaptación a los factores del medio ambiente, vulnerabilidad psíquica, física y social y un aumento de las posibilidades de sufrir enfermedades, de igual forma se producen cambios sociales, económicos y psicológicos y la vivencia de situaciones de adversidad entre las que podemos destacar la pérdida del cónyuge, el alejamiento de la familia y la disminución en el apoyo social, pero para hacer frente a esto se plantean conceptos como el envejecimiento activo el cual implica el reconocer las capacidades de las personas, aun cuando existan algunas pérdidas de habilidades, se centra en los factores sociales, educativos, laborales, los cuales se pueden ver afectados al envejecer. También se plantean que existen ciertas condiciones que podrían favorecer el proceso de envejecimiento, permitiendo que este sea más satisfactorio, algunas de estas condiciones son, tener un estilo de vida activo, reliazar actividad física y recreativa, tener un estilo de vida saludable que promueva el autocuidado, ser activo socialmente, mantener las rede familiares y de amigos, finalmente también es de suma importancia el aceptar los cambios que se presentan en el proceso de envejecimiento y reflexionar sobre el fin de la vida para de esta forma poder aceptarlo. En cuanto a la resiliencia, se encontró que las personas resilientes usualmente presentan flexibilidad cognitiva, lo cual les permite interpretar el aspecto positivo de una situación de adversidad, que aceptan que existen situaciones que no pueden controlar, para de esta forma centrarse en los aspectos que sí se pueden controlar y trabajar en ellos, también son personas con relaciones de confianza que ofrecen seguridad, realizan planes realistas que les es posible llevar a cabo, por lo cual en el adulto mayor la resiliencia se podría dar al fortalecer aspectos como la fe, la confianza en el grupo familiar, la ayuda social, la educación, los valores y el estilo de vida saludable.</p> <p>Finalmente se encontró que un 32% de los adultos mayores presentaban sobrepeso, el 23% presentaba obesidad y un 15% bajo peso, también existe un gran porcentaje con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, en su mayoría presentaban hipertensión arterial (65%) y dislipemia (55%), también se encontró que el 87% realizaban actividad física y finalmente en su mayoría presentaron un nivel de resiliencia moderado (65%) y alto (27,5%), presentando una relación entre el nivel de resiliencia y la realización de actividad física, sin embargo no se encontro relacion entre la resiliencia y el estado nutricional y la presencia de Enfermedades Crónicas No Transmisibles.</p>
<p>10. Localización del documento</p>	<p>http://redi.ufasta.edu.ar:8080/xmlui/handle/123456789/1174?show=full</p>
<p>11. Base de datos</p>	<p>Google Scholar</p>
<p>12. Autores del RAE</p>	<p>Andrés López- Jessica Romero</p>

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #25	
1. Título	Resilience and executive dysfunction in healthy adults between 30 and 60 years old
2. Autor(es)	Suárez-Bagnasco, Mariana.
3. Tipo de Documento	Artículo de Cuadernos de Neuropsicología/Panamerican Journal of Neuropsychology
4. Año	2016
5. País	Chile, Ciudad de Rancagua
6. Palabras Clave	Resilience; Executive dysfunction; Healthy adults; Neuropsychology; Cognitive decline; Empirical research
7. Resumen	<p>El objetivo de esta investigación fue de ver la posible asociación entre la resiliencia y la edad, la resiliencia y la disfunción ejecutiva y la edad y la disfunción ejecutiva entre adultos de 30 a 60 años, en la investigación participaron 180 personas, los instrumentos que se utilizaron fueron la escala de la resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC), y el cuestionario disejecutivo (DEX-sp), recientes estudios han demostrado que existe un declive cognitivo a medida que la edad va aumentando, pero también existen autores que mencionan que en cuanto al lenguaje, memoria, y funciones ejecutivas, los adultos entre los 21-82 años reportan mejores resultados y/o desempeño de memoria que personas con 26-49 años, en este estudio se quiso tener una mejor perspectiva de este tema por tal razón el objetivo del mismo, entre los resultados de la investigación se evidencia que existe una relación entre la edad y resiliencia, entre la edad y la disfunción ejecutiva y entre resiliencia y disfunción ejecutiva, en adultos sanos entre 30 y 60 años, en cuanto a la resiliencia y la edad se encuentra que de 30 a 60 años las personas han pasado por adversidades lo cual ayuda a desarrollar de mejor forma la resiliencia, de igual forma entre la edad y las disfunción ejecutiva se da conocer que los participantes más mayores tienden a tener un mal funcionamiento ejecutivo donde pueden presentar síntomas como el olvido del lugar dónde deja un objeto, dificultad al tomar decisiones, e igualmente presentan mayores niveles de estrés puesto que sufren de una disminución de la materia gris de la corteza, y al sufrir de estos cambios estructurales se está más propenso a tener un mal funcionamiento ejecutivo, y en cuanto a la resiliencia se conoció que los mayores poseían mejores niveles de resiliencia lo que permitía que no tuvieran más disfunciones ejecutivas.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Se resalta la relación que llega a existir entre la edad y la disfunción ejecutiva que sufre la persona y en dónde su relación se vuelve como un círculo puesto que a mayor edad se va modificando las estructuras cerebrales conllevando a una disfunción ejecutiva y entre un mal funcionamiento ejecutivo mayor edad de la persona, por último se resalta la capacidad de resiliencia debido a que a pesar de lo que le sucede a las personas mayores aún poseen niveles de resiliencia más altos que los más jóvenes, lo cual les ayuda a presentar menos síntomas disfuncionales.</p>
9. Conclusiones	<p>Dentro de esta investigación se ha logrado establecer una relación y una influencia de la edad con aspectos como el funcionamiento ejecutivo, y la resiliencia, dónde respecto al aspecto funcional la edad impacta de forma negativa haciendo presentar síntomas de olvido, dificultad de decidir, entre otros, pero dónde la resiliencia logra tener un impacto positivo puesto a que ayuda a la persona afrontar estas disfunciones ejecutivas y a disminuir los síntomas de la misma.</p>
10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=439645603002

11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #26	
1. Título	Pain Resilience: Issues of Modeling Dynamic Adaptation in Chronic Pain
2. Autor(es)	John A Sturgeon
3. Tipo de Documento	Articulo de investigacion, Arizona State University
4. Año	2016
5. País	Estados unidos
6. Palabras Clave	Psychological resilience, Chronic pain, Positive emotions, Psychological flexibility
7. Resumen	Se busca hacer una revisión de los documentos y conocimientos que existen actualmente sobre resiliencia frente al dolor crónico, para esto se realiza una búsqueda de documentos en Google Scholar y PubMed en junio y julio de 2016, utilizando los criterios de búsqueda "resistencia al dolor", "flexibilidad psicológica", "aceptación del dolor", "afecto positivo" o "emoción positiva", "sueño", "Fatiga", "persistencia" y el término de búsqueda "dolor crónico", pero se informa que no se realizó una revisión sistemática formal y las búsquedas no fueron exhaustiva.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se plantea como la resiliencia puede influir en la la recuperación o resistencia al dolor crónico pero también se muestra como esa resistencia puede ser explicada por otros posibles factores por lo cual se da a entender que es un factor donde influyen una gran variedad de factores y la forma de trabajar por lo tanto depende de las características individuales de cada persona
9. Conclusiones	Se llega a la conclusión que la resistencia al dolor se puede alcanzar por diversas vías e intervenciones clínicas en base a las características individuales de cada persona, como resistencia al dolor personalidad entre otras.
10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=271049095003
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andrés López- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO # 27	
1. Título	Resiliencia, bienestar y aprendizaje a lo largo de la vida
2. Autor(es)	Crespo Sierra, María Teresa
3. Tipo de Documento	Artículo de la revista INFAD (International Journal of Developmental and Educational Psychology)
4. Año	2016
5. País	España, Ciudad de Badajoz
6. Palabras Clave	Resiliencia, Aprendizaje, Envejecimiento activo, Participación social, Salutogénesis
7. Resumen	<p>Se realizó una investigación e intervención por medio de un programa, el objetivo es incentivar el desarrollo personal desde el envejecimiento activo y saludable desde la participación en un módulo a lo largo de un cuatrimestre, 12 sesiones (una semanal de 90 minutos), sobre bienestar y aprendizaje a lo largo de la vida: Promover resiliencia y bienestar emocional desde un aprendizaje activo, estaba dirigido a 75 adultos usuarios de un programa de la Universidad Permanente Millán Santos de Valladolid, donde se incide precisamente en la promoción del aprendizaje y envejecimiento activo, los instrumentos utilizados fueron, Escala breve de resiliencia, Escala de sentido de autoeficacia de Baessler y Schwarzer (1996), Escala PANAS sobre afectos positivos y negativos de Watson, Clark y Tellegen. (1988), Escala de satisfacción con la vida de Diener, Emmons, Larsen y Griffin (1985), estos instrumentos median variables como la resiliencia, la autoeficacia, la satisfacción con la vida y las emociones. En la última sesión del programa se realizaba un cuestionario el cual evaluaba la satisfacción con el programa, como resultados se evidencio que el tener una perspectiva diferente del envejecimiento ayuda a potenciar la pro actividad, y la participación activa de los sujetos, puesto que enfatiza en los recursos personales, de igual modo se vio la importancia de un apoyo social, referencia en cuanto a las actividades de grupo, puesto que el grupo lograba actuar como una red y/o sostén, aportando también nuevos vínculos, lo cual es muy pertinente en cuanto a la etapa de vejez, ya que se caracteriza por pérdidas.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Vemos que en esta investigación se habla de aprendizaje a lo largo de la vida como un proceso continuo e inacabado, puesto que siempre se está adquiriendo el aprendizaje de nuevas cosas para un buen desarrollo personal, social, permitiendo así una adaptación de la persona a su entorno, el cual cabe destacar que siempre está cambiando, en ocasiones vemos que la sociedad estigma a las personas mayores lo que ejerce un impacto en la población, dando como resultado que la personas posean una actitud y mentalidad de desesperanza, a pesar de que muchas investigaciones resaltan que se puede seguir aprendiendo toda la vida y que esto puede influir de manera positiva la calidad de vida de las personas, aportando un significado de vida, otros de los conceptos a destacar esta la resiliencia la cual se toma como una estrategia de afrontamiento y adaptación positiva frente a riesgos y amenazas significativas (Masten, 2001), y en donde los adultos mayores tienen estrategias de afrontamiento como ajustar o replantear los objetivos que dan sentido a la vida, así como aceptar los acontecimientos y cambios que no se pueden controlar, del mismo modo el utilizar el recurso de autoeficacia ayuda a que la persona se sienta capaz de resolver las adversidades que se presenten, ya que siente que tiene las habilidades necesarias para hacerlo de forma exitosa, logrando así ser un recurso muy valioso en una persona que está enfrentando la vejez.</p>
9. Conclusiones	<p>Entre los resultados más importantes se destaca la necesidad de crear nuevas estrategias para conseguir un envejecimiento más saludable y satisfactorio, ya que se evidencia que es una realidad el crecimiento que ha tenido esta población en todo el mundo en los últimos años, cada vez hay más personas mayores y por ello necesitamos garantizar que sean un valor social y no una “carga social”. Para esto es necesario la creación de estrategias rehabilitadoras y preventivas, que puedan retrasar o prevenir los problemas inevitables relacionados con la edad, pero también la necesidad de realizar una labor de sensibilización en la sociedad, para acabar con los viejos estereotipos que caracterizan la vejez como un proceso de decadencia y pérdidas, lo cual puede hacerse por medio de la educación de los más jóvenes.</p>

10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=349851778017
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #28	
1. Título	La recreación en el fomento de la resiliencia
2. Autor(es)	Romero Barquero Cecilia Enith
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Universidad Católica del Maule
4. Año	2015
5. País	Chile
6. Palabras Clave	Actividades recreativas, Resiliencia, Programas recreativos, Recreación física, Actividades al aire libre.
7. Resumen	Se realiza una revisión documental entorno a la posible relación que existe entre la recreación y la resiliencia para de esta forma identificar que tipos de actividades recreativas se usan para favorecer la resiliencia y cuáles son sus características y en base a esto profundizar en el cual es el motivo por la que estas actividades recreativas pueden favorecer el desarrollo de la resiliencia en las personas, se hace una revisión de diversas actividades recreativas como, actividades deportivas o físicas, actividades artísticas, actividades de aventura, voluntariados, juegos entre otros, se analiza cómo estas actividades pueden influir en la resiliencia gracias a sus diversas características y se concluye exponiendo la necesidad de investigar este tema en latinoamérica con diversas poblaciones y actividades para ampliar el conocimiento y lograr entender que tipo de actividades puede ser mas util y para qué tipo de población.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Permite conocer la importancia de las actividades recreativas en el desarrollo de la resiliencia, da un recuento de las diversas actividades que existen y cómo estas pueden influir positivamente en el desarrollo de la resiliencia
9. Conclusiones	Se encontró que entre las actividades más utilizadas por los diversos programas, para fortalecer la resiliencia se encuentran las siguientes: -Actividades al aire libre: Estas actividades permiten desarrollar habilidades personales y sociales, mejorar el autoestima, la confianza y crear un sentido de pertenencia a un grupo social, y gracias a esto perciben que cuentan con un grupo que les brinda apoyo y se sienten más seguros de enfrentarse a las adversidades -Actividades de recreación física: Ayuda a mejorar el estado de ánimo, genera mayor confianza, mejora las relaciones sociales, aumenta la energía y es eficaz en casos leves de estrés, ansiedad y depresión. -Actividades artísticas y de voluntariado. Promueven la creatividad, el humor, la comunicación y les permite a las personas expresar sus emociones para generar una visión de sí mismos y ser conscientes de su situación actual.
10. Localización del documento	https://www.redalyc.org/pdf/5256/525652730008.pdf
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andrés López- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #29	
1. Título	Resiliencia en adultos: una revisión teórica
2. Autor(es)	Fernandes de Araújo, Ludgleydson.
3. Tipo de Documento	Artículo, Universidad de Granada
4. Año	2015
5. País	España, Ciudad de Granada
6. Palabras Clave	Adultos, Resiliencia y Revisión teórica
7. Resumen	<p>Este estudio tuvo como objetivo revisar documentos comprendidos entre el año 2000 y 2011 sobre la resiliencia en adultos, las bases de datos que se utilizaron fueron Scopus, PsycInfo, Psycodoc, Web of Science y Dialnet y en los sumarios ISOC (Ciencias Sociales y Humanidades). Al final salieron 412 artículos los cuales fueron los que aportaron para la investigación, entre los resultados que se obtuvieron al analizar estos artículos se evidencio que los estudios realizados sobre la resiliencia la mayoría poseían un diseño transversal, eran cuantitativos, relacionaban la resiliencia con trastornos psicopatológicos y tenían muestras estadounidenses, este estudio enfatiza en la necesidad de incluir el concepto de la resiliencia en los programas de educación sobre la salud, de esta manera mejorar las estrategias de afrontamiento ante las adversidades. De igual modo se obtuvieron resultados por cada uno de los ejes temáticos que se habían planteado en el estudio, el primero es la resiliencia y trastornos psicopatológicos donde se vio que las personas con altos niveles de resiliencia, presentaban una disminución de estrés, depresión, ansiedad y quienes sufrían de esquizofrenia presentaban mejores resultados, el segundo es la resiliencia y enfermedades físicas, la resiliencia funcionaba como un factor protector puesto que ayudaba a afrontar positivamente dicha adversidad, el tercero es la resiliencia y variables familiares y educativas, donde se evidencia que los padres que tenían mejores niveles de resiliencia tenían mayor presencia en el cuidado de sus hijos, de la misma forma se evidencia que la resiliencia estaba relacionado con mayor apoyo social y familiar, lo que también favorece a un exitoso proceso educativo, el cuarto es la resiliencia y la vulnerabilidad social, aquí también se logra ver que la resiliencia actúa como un factor de protección ante las situaciones de exclusión social.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Se reconoce como la psicología clásica y/o tradicional daba prioridad a lo psicopatológico en la salud, para lograr identificar el problema y reducirlo, dejando a un lado los aspectos emocionales como el bienestar psicológico, la satisfacción con la vida, los cuales proporcionaban beneficios a las personas, conllevando a desarrollar la psicología positiva la cual estudia las potencialidades y cualidades de las personas, que permiten una mejora de calidad de vida previniendo de esta forma las patologías, vemos como se comienza a dar inicio e importancia de igual modo al concepto de la resiliencia, donde la definición de esta se destaca del autor (Luthar et al., 2000), proceso dinámico que abarca la adaptación positiva en el contexto de la adversidad, la cual está compuesta por 3 aspectos; 1) la capacidad para afrontar, 2) la capacidad de continuar desarrollándose y 3) la capacidad de aumentar las competencias (Infante, 2005; Rutter, 1999 y 2012). Dentro de esta investigación se logra rescatar como la resiliencia puede llegar actuar como un factor de protección antes las distintas adversidades que llega atravesar una persona.</p>

9. Conclusiones	Entre los principales resultados de este estudio se destaca el papel que tiene la resiliencia ante las dificultades que llega a pasar una persona, dado que esta puede aportar un afrontamiento positivo y así lograr mejorar la calidad de vida del individuo, ya que puede disminuir el estrés la depresión y la ansiedad, en este orden de ideas se conoce la existencia de una asociación entre niveles altos de resiliencia y bajos de trastornos psicopatológicos, del mismo modo vemos que brinda un apoyo social y familiar los cuales son claves para afrontar situaciones difíciles, por otro lado dentro de este estudio se llega a concluir la importancia que tiene el vincular el concepto de la resiliencia en programas de salud, ya que este puede aportar diversos beneficios a pacientes que tengan alguna patología, también se recomienda que se realicen intervenciones psicosociales con personas en situación de riesgo a través de talleres para incrementar los comportamientos protectores (resiliencia) y disminuir los factores de riesgo.
10. Localización del documento	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=s0718-48082015000300009&script=sci_arttext&tlng=en
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #30	
1. Título	Healthy ageing from the perspective of older people: A capability approach to resilience.
2. Autor(es)	Stephens Christine, Breheny Mary, Mansvelt Juliana
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Massey University
4. Año	2015
5. País	New Zealand
6. Palabras Clave	Ageing; Social policy; Health; Active ageing; Successful ageing; Capability approach
7. Resumen	Se buscó establecer qué aspectos percibían como esenciales, los adultos mayores para considerar que se tiene un envejecimiento saludable, para esto se trabajó con 145 adultos mayores en un rango de edad de 63 a 93 años, que viven en Nueva Zelanda, se les realizó una entrevista semiestructurada, con preguntas como: ¿Puede contarme sobre el área en la que vive?, ¿Qué cosas necesitas tener? ¿Qué cosas tienes que hacer?, ¿Qué tan bien se las arregla con sus ingresos actuales?, entre otras, de igual forma se animaba a los participantes a que dialogarán sobre qué cosas necesitan, que cosas les gustaría hacer, qué les gustaría tener, para poder indagar sobre los aspectos que ellos más valoran como importantes, esta investigación se realiza ya que según lo planteado en el documento, lo que se da a entender como “Envejecimiento saludable” en la actualidad puede resultar perjudicial para el adulto mayor ya que da a entender que todos los adultos mayores pueden ser completamente activas e independientes, ignorando de esta forma los impactos sociales y físicos que tiene el envejecer y se considera que la resiliencia puede ser un aspecto más conveniente ya que toma en cuenta y es alcanzable por todos.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se muestra la resiliencia como un concepto más integrador que el de “Envejecimiento saludable”, ya que es alcanzable por todos quienes están enfrentando una situación de adversidad y en este caso se puede entender la adversidad como mayores posibilidades de pérdida personal, desigualdades exacerbadas, discapacidad física y desafíos generales de salud física.
9. Conclusiones	Se encontró que existen 6 aspectos comúnmente valorados por los adultos mayores, estos son: -Confort físico: Se toma en cuenta los bienes básicos como, alimentación, ropa, vivienda y acceso a servicios de salud. -Integración social: Asistir a actividades sociales, fiestas, grupos religiosos y en general interactuar con amigos y familiares. -Contribución: Hace referencia a la capacidad de dar tiempo o dinero a amigos, familia, obras benéficas, etc. -Seguridad: Seguridad física como financiera, el estar seguros en el lugar en donde se encuentran a pesar de las dificultades del envejecimiento. -Autonomía: El poder decidir que comprar, a donde ir, donde vivir, el poder tomar sus propias decisiones -Disfrute: Poder disfrutar de las actividades de la vida diaria
10. Localización del documento	https://search-ebshost-com.crai-ustadigital.usantotomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=102121260&site=ehost-live
11. Base de datos	Psychology and Behavioral Sciences Collection
12. Autores del RAE	Andrés López- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #31	
1. Título	Resiliencia en trabajadores y en residentes de un centro de personas mayores institucionalizadas
2. Autor(es)	Inmaculada Méndez; Julia García Sevilla; Juan P. Martínez; M ^a Ángeles Boti; Ana B. Cánovas; Yolanda Clemente
3. Tipo de Documento	Artículo de la Universidad de Murcia
4. Año	2015
5. País	España, Ciudad de Murcia
6. Palabras Clave	Resiliencia, Tenacidad y autoeficacia, Control personal, Personas mayores, Competencia social, Cuidadores profesionales
7. Resumen	<p>El objetivo de este estudio fue conocer la resiliencia tanto de los trabajadores como los residentes de un centro de personas mayores institucionalizadas, en función de las características sociodemográficas (edad, sexo, y estado civil), en relación al terremoto de Lorca ocurrido en el 2011, los participantes fueron 20 trabajadores y 34 adultos mayores, en cuanto a los adultos mayores los que participaron tenían entre 66 y 95 años, siendo la edad media de 81 años, en relación a los trabajadores las edades comprendían entre los 21 y 61 años, siendo la edad media 37.8 años, en total de los participantes el 22.2% eran hombres y el 77.8% mujeres, en relación al estado civil el 29.6% estaban casados, el 5.6% divorciados, el 42.6% viudos (todos los residentes), respecto a los participantes adulto mayores se realizó muestreo por conveniencia donde las personas que presentaban deterioro cognitivo no podían participar. Se utilizó el cuestionario sociodemográfico desarrollado ad hoc, para conocer la edad, sexo y el estado civil y respecto a los cuidadores el puesto de trabajo, turnos y nivel de estudios, y la escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC) la cual evalúa dimensiones como la tenacidad-autoeficacia; control personal y competencia social, en relación a los resultados se evidencia que entre las características sociodemográficas y la resiliencia, no se encuentran medidas significativas entre el sexo y los niveles de resiliencia, de igual modo en cuanto al estado civil, pero respecto a la tenacidad-autoeficacia, los hombres tuvieron mejores puntajes que las mujeres (residentes), también se evidencia que la resiliencia se da a lo largo del ciclo vital, por lo tanto aún se puede presentar en personas mayores, finalmente se conoce que el factor tenacidad-autoeficacia aumenta conforme aumenta el factor de control personal, es decir, el aumento de la percepción de autocontrol cognitivo y emocional y también cuando aumenta el factor social (mas redes de apoyo). Por otro lado en cuanto a los trabajadores y residentes se evidencia que los trabajadores tuvieron más alto el factor de tenacidad- autoeficacia, lo que conlleva a tener una mayor capacidad para enfrentar a situaciones de estrés en su labor, aunque se nosotros que tanto cuidadores como residentes poseen la capacidad de resiliencia.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se rescata la importancia que tiene el conocer las características o procesos que los sujetos poseen para adaptarse a una situación novedosa tras una situación traumática, como lo fue en esta ocasión con el terremoto de Lorca, y de esta manera conocer la situación en la que se encuentra el individuo y así poder implementar en el, las mejoras estrategias de afrontamiento.

9. Conclusiones	Los resultados obtenidos en este estudio permite llevar a cabo acciones preventivas tanto en los cuidadores profesionales como en los residentes, estas acciones deben ir encaminadas a lo aprendido de la situación traumática vivida como lo fue el terremoto, de esta manera tener una preparación futuro que permita anticiparse y construir respuestas resilientes, así mismo se logra promover en el cuidador variables como el estado emocional y físico dado que están se asocian a una mayor resiliencia, y en cuanto a los adultos mayores lograr construir en ellos aspectos psicológicos relacionados en la resiliencia para de este modo mejorar su calidad de vida.
10. Localización del documento	https://www.formacionasunivep.com/ejihpe/index.php/journal/article/view/98
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Jessica Romero- Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #32	
1. Título	Papel de la resiliencia en personas mayores institucionalizadas
2. Autor(es)	Raquel Cruz Carpena
3. Tipo de Documento	Master de Psicología General Sanitaria, Universidad Pontificia Comillas
4. Año	2015
5. País	España
6. Palabras Clave	Resiliencia (psicológica), Residencias de ancianos, Envejecimiento, Instituciones de atención residencial, Ansiedad, Trastornos afectivos, Calidad de vida
7. Resumen	<p>El objetivo del documento es conocer si existe una relación entre la resiliencia y las variables que influyen con la adaptación de un adulto mayor al ingresar a una residencia (ser institucionalizado), variables como estrés percibido, depresión, ansiedad y calidad de vida, para lograr esto, se trabajó con una muestra de 44 adultos mayores en un rango de edad de 68 a 97 años. Los criterios de inclusión fueron los siguientes: Ser mayores de 65 años. Residentes en residencias del grupo Adavir en la Comunidad de Madrid. Que llevaran ingresados al menos 3 meses. Que firmen el consentimiento informado, y los criterios de exclusión fueron, Que presentaran demencia moderada o grave, personas analfabetas o que tuvieran problemas con el lenguaje, residentes con deficiencias graves de los órganos sensoriales que no permitan la realización de las pruebas. personas que estuvieran recibiendo cuidados paliativos para una enfermedad que les estuviera llevando a la muerte, personas que hubieran vivido en los últimos 6 meses algún otro acontecimiento vital muy grave, aparte del hecho de ingresar en la residencia. Los instrumentos de evaluación utilizados en la investigación son, La escala de resiliencia de Wagnild & Yung (1988), el Cuestionario EuroQol-5D (EQ-5D) para medir la calidad de vida, la Escala de Depresión de Yesavage (versión de 15 ítems), la Subescala de Ansiedad de la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (Zigmond y Snaith, 1983) y finalmente la Escala de estrés percibido (PSS), la aplicación de estas pruebas se realizó en un solo día para cada persona</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Proporciona un conocimiento valioso en cuanto a qué factores pueden influir en el adulto mayor al ser institucionalizado factores relacionados a la resiliencia, la calidad de vida, el estrés y la ansiedad, este conocimiento permite entender qué aspectos se deben abordar para mejorar la resiliencia, la calidad de vida y prevenir que se presenta la ansiedad o depresión, lo cual puede ser muy valioso para las instituciones que deseen implementar programas para mejorar el bienestar de sus residentes</p>

9. Conclusiones	<p>Se encontró que la resiliencia se encuentra relacionada con la depresión, y la calidad de vida, lo cual indica que a mayor resiliencia menor es la depresión y mayor la percepción de tener una buena calidad de vida de igual forma la calidad de vida se contraba relacionada con la depresión y ansiedad por lo cual a mayor percepción de calidad de vida menor es la depresión y la depresión, también se encontró que existe una relación entre la depresión, la ansiedad y el estrés, es decir que cuando se presenta una se suele presentar las otras dos. En contra de lo que se pensaba inicialmente no se encontró una relación entre la resiliencia y el estrés al igual que con la resiliencia y la ansiedad e incluso se observó que en las personas con las que se trabajó en su mayoría no se presentaba estrés o ansiedad. Un factor que sí presentaba una gran influencia en la resiliencia es el tipo de ingreso (voluntario o forzoso), se encontró que cuando el ingreso es voluntario se presenta un mayor grado de resiliencia y en cambio cuando el ingreso es forzoso la resiliencia es menor e incluso es más probable que se presenten síntomas de depresión. Por último es importante mencionar que además de la resiliencia existen otro factores de protección que pueden ayudar al adulto mayor institucionalizado como el autoestima, el entorno social y el grado de optimismo.</p>
10. Localización del documento	<p>https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/1074/TFM000129.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p>
11. Base de datos	<p>Google scholar</p>
12. Autores del RAE	<p>Andrés López- Jessica Romero</p>

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #33	
1. Título	Revisión del concepto de resiliencia desde una perspectiva psicológica
2. Autor(es)	Alexandre, Juan Martín
3. Tipo de Documento	Trabajo de Grado de la Universidad de la República
4. Año	2015
5. País	Uruguay, Ciudad de Montevideo
6. Palabras Clave	Resiliencia, Psicología, Oxímoron, Afrontamiento, Metamorfosis
7. Resumen	<p>Este trabajo de grado tiene como objetivo esclarecer la noción de la resiliencia, por medio de un rastreo etimológico del término, su significado y su sentido en ciencias de la naturaleza, para luego abordar su ingreso a las ciencias de la salud, al campo de las ciencias sociales y, por último a algunos enfoques desde la psicología, incluyendo el psicoanálisis y la logoterapia. Dentro del recorrido histórico se da a conocer que la resiliencia proviene de las ciencias físicas donde se ve como la capacidad del cuerpo para volver a su forma original después de alguna deformación causada por algo externo, también se traspolo el concepto a la osteología, siendo la capacidad de los huesos de crecer correctamente después de una fractura, en cuanto a las ciencias sociales el término ingreso por la rama de la salud donde las personas o grupos que, a pesar de haber estado sometidas a situaciones de altos niveles de tensión y sufrimiento, han sido capaces de desarrollarse psicológicamente sanos, en relación a la psicología se ha utilizado para ayudar a afrontar adversidades como enfermedades, desastres naturales, guerras, etc., donde se recalca que para que una persona sea resiliente deben haber factores tanto de riesgo como de protección (internos o externos), por eso autores como Cyrulnik utilizan el término de oxímoron ya que esta palabra reúne los opuestos por ejemplo día/noche, blanco/negro. La definición de la resiliencia se tomó se el biólogo Sebastián Peña, la define como " la capacidad humana universal que se manifiesta cuando un individuo se ve expuesto a condiciones de riesgo o adversidades, permite afrontar de modo efectivo dichos eventos y salir fortalecido o transformado positivamente por ellos. Este proceso se da en una interacción recíproca entre las influencias del ambiente y el individuo, a través de la adaptación o transformación constructiva y conduce a un desarrollo sano y productivo." (Peña, 2014). Dentro de la investigación que se realiza se evidencia que el término de resiliencia en la psicología está en construcción y varía de acuerdo al marco teórico que se utilice como referencia, en relación al enfoque sistémico la resiliencia se enfoca hacia lo familiar como la capacidad colectiva de construir, organizar y re organizarse durante circunstancias difíciles. En cuanto a la logoterapia fundada por Viktor Frankl, es una psicoterapia donde su foco de intervención es la búsqueda de sentido de la vida, y así aportar un mayor bienestar a la persona, en donde la resiliencia es introducida como la búsqueda de sentido al dolor o trauma (la actitud a elegir ante las circunstancias adversas).</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Se destaca la importancia que ha tenido el concepto de la resiliencia en diversas disciplinas, y en cuanto a la psicología y su gran aporte en la mitigación del impacto recibido en personas por traumas como lo son enfermedades crónicas, desastres naturales, guerra, conflictos familiares, entre otros, conocer algunos factores de protección como lo son la red de apoyo, el crear espacios de escucha atenta les proporciona confianza al otro, el dar un sentido y/o significado de vida, ver también como el proceso terapéutico puede llegar a servir como un promotor de la resiliencia ya que dentro de este espacio se le ofrece una compañía a la persona, con el propósito de superar las adversidades y salir fortalecido de estas.</p>

9. Conclusiones	En base a la investigación realizada sobre el concepto de la resiliencia se evidencia que emerge de forma multidisciplinar, y que aun la conceptualización propuesta por Wener sigue en pie la cual menciona a la resiliencia como un proceso dinámico y evolutivo que requiere recurso internos como externos para lograr "tejer", lo que ha sido roto e iniciar un proceso resiliente, también vemos que se le otorga el concepto de oxímoron puesto que tiene dos caras opuestas (factores de riesgo y protección), los cuales conducen a procesos resilientes, también es importante ver que la investigación menciona que el marco epistemológico en el que se desarrollan los enfoques difieren los proceso resilientes en el sentido de que la resiliencia es diferente para una teoría del inconsciente del psicoanálisis a un enfoque conductual. Por último la investigación muestra la importancia de seguir investigando sobre la resiliencia desde perspectivas trasndisciplinarias, holísticas, y de esta forma conocer a mayor profundidad lo que ocurre en las personas en relación a las adversidades.
10. Localización del documento	https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/7542
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #34	
1. Título	Relaciones de la resiliencia con el autoconcepto y el Apoyo Social Percibido en una muestra de adolescentes
2. Autor(es)	Arantzazu Rodríguez Fernández, Estibaliz Ramos Díaz, Iker Ros y Arantza Fernández Zabala
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Universidad del País Vasco
4. Año	2015
5. País	España
6. Palabras Clave	Resiliencia; Autoconcepto; Apoyo social percibido; Adolescencia; Psicología positiva.
7. Resumen	Se buscaba establecer si existía una relación entre la resiliencia las variables, autoconcepto y apoyo emocional, y por otro lado identificar variables que pudieran predecir la resiliencia, para lograrlo se trabajó con un grupo de 1250 estudiantes, pertenecientes a centros educativos de la Comunidad Autónoma del País Vasco, en un rango de edad de 12 a 15 años, de los cuales el 49 % eran hombres (612) y el 51% mujeres (638). Se usaron los siguientes instrumentos de evaluación; la Escala de Resiliencia de Connor y Davidson (CD-RISC), el Cuestionario Autoconcepto Dimensional (AUDIM), el Cuestionario de Apoyo Social Percibido de Familia y Amigos (AFA) y la Escala de Apoyo del Profesorado (HBSC-2006), finalmente, al momento de aplicar los instrumentos se usó el criterio de ciego único, evitando que los estudiantes conocieran la finalidad del estudio, con el propósito de mitigar respuestas en dirección de las hipótesis de la investigación.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Es un estudio muy detallado en cuanto a sus resultados especificando las diferencias entre edad, y sexo, permitiendo entender que aspectos son mas valiosos para cada adolescente en base a su edad y sexo, para de esta forma entender que aspectos seria mas efectivo trabajar.
9. Conclusiones	Se encontró que existían correlaciones positivas entre la resiliencia, el autoconcepto y el apoyo social en sus 3 dimensiones (apoyo familiar, apoyo de las amistades y apoyo del profesorado) de igual forma esta dos variables (autoconcepto y apoyo social) se identificaron como predictores de la resiliencia, y exactamente se encontró el nivel de relación del autoconcepto con la resiliencia es alto y el de el apoyo social con la resiliencia es un poco menor, y dentro de las 3 dimensiones del apoyo social se encontró que en general el apoyo de la familia y el apoyo del profesorado ejercen un efecto moderado, y el apoyo de las amistades un efecto pequeño. Por otro lado los datos en base a la edad y el sexo tambien se examinaron y se encontro que las varibales de autoconcepto, apoyo del profesorado y apoyo de las amistades son significativas para ambos sexos, pero la varibale apoyo familiar solo fue significativa para el sexo femenino, tmabien se encontro que la variable de mas perso para ambos sexos es el autoconcepto seguida de el apoyo de las amistades, en el caso del sexo masculino, y en el caso del sexo femenino es el apoyo del profesorado, finalmente en cuanto a la edad se encontró que en el rango de 12 a 13 años las variables más valoradas son el autoconcepto y el apoyo familiar, y en el rango de 14 a 15 años, las variables más valoradas son el autoconcepto, el apoyo del profesorado y el apoyo de las amistades.

10. Localización del documento	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-908X2015000200001&lang=es
11. Base de datos	Scielo
12. Autores del RAE	Andrés López- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #35	
1. Título	Un análisis crítico del concepto de resiliencia en psicología
2. Autor(es)	Julio Alfonso Piña
3. Tipo de Documento	Artículo
4. Año	2015
5. País	Mexico
6. Palabras Clave	Resiliencia, Psicología, Confusión Lógica, Confusión Conceptual
7. Resumen	<p>Se realiza el análisis del concepto de la resiliencia en la psicología, primeramente se ve el concepto de la resiliencia en el lenguaje ordinario donde vemos que se ha utilizado en diferentes disciplinas, entre estas esta la psicología, requiriendo en esta de una mayor clarificación, ya que al poseer diversas definiciones es complejo realizar una sola concepción, y al utilizar este término en investigaciones diseñando instrumentos para interpretar su pertinencia dependerá de su definición, al ser un concepto ajeno a la psicología causa una confusión a su origen, y a la vez una confusión metodológica y de interpretación. Este término ha tenido confusiones en la psicología, donde aún existen preguntas que no han tenido respuestas muy satisfactorias, entre las preguntas se encuentran; ¿Es la resiliencia un proceso o un resultado? ¿Qué se quiere decir con resiliencia, o sea, es un atributo de la persona?, entre otras, entre las definiciones comunes de los psicólogos frente a la resiliencia se encuentra que esta es una respuesta adaptiva cuando una persona enfrenta condiciones adversas o de riesgo, aun cuando no se tiene concretamente establecido si es un proceso o resultado, si es un atributo de una persona, si es una consecuencia de la interacción del individuo con el entorno etc., por otro lado se analiza el concepto de la resiliencia y su medición, donde dentro de este artículo se llega la conclusión que las definiciones que han propuesto autores como Gaxiola et al. (2011), como afrontamiento, actitud positiva, sentido del humor, empatía, flexibilidad, perseverancia, religiosidad, según el articulo ninguna de ellas tiene absolutamente nada que ver con el concepto de competencias, el cual es clave para la resiliencia según estos autores, finalmente en este artículo se ve que la resiliencia proviene del lenguaje ordinario y en donde se ha tratado de definir como un concepto, como si fuera técnico y en donde se evidencia que es ajeno a la psicología, y dando de esta forma se da una confusión lógica que subyace a los planteamientos teóricos de muchos autores se traduce en una confusión conceptual, en otra metodológica y, finalmente, en una de interpretación.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Se evidencia la importancia que tiene realizar un análisis conceptual de los términos puesto que constituye una herramienta metodológica de apoyo en la psicología, y el no darle la importancia a llegado a dejar pasar por alto la definición concreta y correcta de distintos términos, y su posterior medición, y de esta manera dejar "la mala desnutrición" de la psicología.</p>
9. Conclusiones	<p>Se da a conocer que la resiliencia a lo largo de este artículo es un término que no se refiere o aplica la fenomenología de lo psicológico, por lo tanto el uso de este término no se puede legitimar sin antes entender que un análisis conceptual es requisito para eliminar los errores conceptuales y terminológicos que han dominado en la psicología, en particular la del siglo XX.</p>
10. Localización del documento	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282015000300001&lang=es

11. Base de datos	Scielo
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #36	
1. Título	Adolescents in Institutional Care: Significant Adults, Resilience and Well-Being
2. Autor(es)	Catarina Pinheiro Mota & Paula Mena Matos
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Springer Science+Business Media
4. Año	2014
5. País	Estados unidos
6. Palabras Clave	Institutionalization Resilience process Well-being Significant figures
7. Resumen	<p>Se busca establecer si existe una relación entre la calidad de las relaciones con las figuras significativas externas (personal docente, escolar e institucional), la resiliencia y el bienestar, en un grupo de adolescentes que se encuentran en atención institucional, específicamente se trabajó con 246 adolescentes portugueses que se encontraban en instituciones por el abandono de sus padres o la falta de recursos socioeconómicos para mantenerlos, el rango de edad fue de 12 a 18 años, el grupo estaba conformado por 132 mujeres (53.7%) y 114 hombres (46.3%) y finalmente en cuanto a la duración en la institución se encontró que 24 (9.8%) tenían 6 meses o menos en la institución, 104 (42.3%) entre 6 meses y 3 años, 104 (42.3%) entre 4 y 10 años y finalmente 14 de ellos (5.7%) tenían más de 10 años viviendo en la institución. En cuanto a los instrumentos de evaluación utilizados nos encontramos que se usaron los siguientes; el Cuestionario de Relación con Cifras Significativas, desarrollado por Mota y Matos (2005), la escala de resiliencia (Wagnild y Young 1993; Adaptación portuguesa, Felgueiras et al. 2010), el psychological Well-Being Manifestation Measure Scale (PWBMMMS; Massé et al. 1998; adaptación portuguesa, Monteiro et al. 2006) y finalmente el socio-Cuestionario demográfico destinado a obtener datos como género, edad, identificación familiar, duración de la institucionalización, así como datos escolares.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Brinda información de la gran importancia que tienen los miembros de una institución en el desarrollo de la resiliencia de los jóvenes, por lo cual permite entender que si se desea mejorar la resiliencia en los jóvenes institucionalizados no solo es necesario trabajar con los jóvenes, también es necesario capacitar a sus cuidadores para que les faciliten un entorno en donde puedan desarrollar los procesos resilientes que les permitan afrontar las adversidades</p>
9. Conclusiones	<p>Se encontró que existe una relación de la calidad de las relaciones con figuras significativas con el bienestar psicológico y la resiliencia en los adolescentes institucionalizados, también se encontró que en cuanto a las figuras significativas, se resalta más la relación con el personal de la institución en comparación con el personal de la escuela y los maestros, y finalmente es posible decir que la calidad de las relaciones con figuras significativas, es un predictor positivo de resiliencia, ya que los adolescentes pueden encontrar en el personal de la institución una seguridad que fomenta las emociones positivas y le da mayor confianza al adolescente, es decir que el personal de la institución funciona como una “estructura protectora” lo cual genera procesos resilientes.</p>
10. Localización del documento	https://link-springer-com.crai-ustadigital.usantomas.edu.co/article/10.1007/s10566-014-9278-6

11. Base de datos	Springer link
12. Autores del RAE	Andrés López- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #37	
1. Título	Resiliencia y Envejecimiento
2. Autor(es)	Uriarte Arciniega, Juan.
3. Tipo de Documento	Artículo de la Universidad del País Vasco
4. Año	2014
5. País	España
6. Palabras Clave	Resiliencia, Envejecimiento, Longevidad, Neuroplasticidad, Psiconeuroinmunología.
7. Resumen	<p>Dentro de este artículo se da a conocer como la resiliencia fue un concepto que se comenzó a relacionar con la adaptación positiva de personas que estaba expuestas a contextos que presentaban algún tipo de riesgo como la pobreza, la violencia, las enfermedades, etc., posteriormente el concepto también se ha introducido al desarrollo de las personas en relación a las etapas del ciclo vital, incluidas la etapa del envejecimiento, en la cual el artículo se destaca y hace referencia al término de la resiliencia, la cual ve no ve al envejecimiento desde un modelo de pérdidas sino desde una perspectiva más integral el que las personas mantienen altos niveles de funcionamiento positivo, a pesar de las circunstancias adversas, las limitaciones y los deterioros, en este orden de ideas se da a conocer que la resiliencia psicológica en la vejez se da por medio del proceso de la neuroplasticidad y la psiconeuroinmunología. En la neuroplasticidad se muestra como la actividad mental produce el aumento de neuronas y algunas modificaciones en el cerebro, lo que conlleva y da crédito a los programas que mejoran la memoria, inteligencia, etc. en edades avanzadas, esta plasticidad nos da evidencia de los recursos internos con los que cuenta la persona los cuales les puede ayudar en situaciones de deterioro, vemos que actualmente la edad se mira desde lo biológico y no lo cronológico, puesto que es más valioso lo biológico por el sistema inmunológico, dado que este es el marcador de la esperanza de vida y longevidad, se vio que este sistema no depende de lo genético sino del estilo de vida del sujeto así que las intervenciones psicológicas pueden llegar a influir en el sistema inmunológico, así pues vemos que las emociones llegan a influir en la disposición a contraer enfermedades y en la manera de recuperarnos de ellas. Así el artículo menciona que un sistema inmunológico bien regulado, en el que las cualidades psicológicas positivas representadas por la resiliencia sean predominantes, contribuirá a retrasar el envejecimiento biológico y a favorecer la longevidad, de igual manera el artículo nos menciona sobre los aspectos que contribuyen a un envejecimiento satisfactorio, ausencia de discapacidad; funcionamiento cognitivo alto/bueno; inserción social; bienestar percibido; envejecimiento satisfactorio percibido; actitud positiva; autonomía y control, también se destacan las condiciones que ayudan a el envejecimiento satisfactorio, como el estilo de vida activo continuado (actividades tanto físicas como sociales y mentales), participación social, recreación educativa (disposición para seguir aprendiendo), aceptar las transformaciones, tener proyectos de vida en la vejez, gestionar las emociones y los sentimientos ("reírse de uno mismo", evitar aferrarse a una única identidad "yo soy así", "siempre he sido así", que pone barreras a la adaptación y a los cambios), no vivir toda la vida sostenido por el otro (tomar un solo rol de identidad), aceptar el fin de la vida, del mismo modo nos menciona recursos personales que pueden fomentar la resiliencia en el envejecimiento como la autoeficacia (confianza en las cualidades y habilidades), control personal (uno mismo gestionar su vida), emociones positivas, actitud positiva, el optimismo, el estilo de afrontamiento y la espiritualidad.</p>

8. Comentarios relevantes para la investigación	Se evidencia la importancia de la resiliencia en cada una de las etapas del ciclo vital, puesto que vemos que siempre es necesario modificar la conductas, pensamientos, creencias, relaciones, con el objetivo de lograr una adaptación tanto con uno mismo como con el entorno, y en donde esta adaptación proviene de situaciones adversas, puesto que las pérdidas y/o dificultades fomentan los recursos de las personas ayudándolas a mantener un funcionamiento adecuado, en relación a lo mencionado anteriormente vemos que en la etapa de la vejez las personas pasan por cambios y deterioros físicos, sociales, psicológicos, y es aquí donde se ve a la resiliencia como un proceso en el cual a pesar de las adversidades de la vejez la personas realizan una integración positiva, y alcanzan el final de la vida consciente de sí mismas, con bienestar emocional, satisfechas con su vida. Así la resiliencia es una faceta del propio envejecimiento.
9. Conclusiones	Dentro del artículo vemos como el ser humano en cada etapa que va atravesando se va encontrando con riesgos y/o adversidades, los cuales requieren de procesos resilientes, y en donde respectivamente en la etapa de la vejez se deben ir fomentando puesto que es una población que es vulnerable a distintas "pérdidas", los adultos mayores que han sabido ajustarse personal y socialmente a los cambios y a las adversidades, normales y extraordinarias, y aún siguen teniendo un adecuado nivel de funcionamiento en las diferentes áreas vitales del desarrollo, y una satisfacción con su vida, un bienestar psicológico, son lo que podríamos denominar "mayores resilientes". El estudio de ellos aporta orientaciones para la intervención y la prevención con personas menos resilientes.
10. Localización del documento	https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4932325.pdf
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Jessica Romero- Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #38	
1. Título	Resiliencia y autoconcepto: Su relación con el cansancio emocional en adolescentes
2. Autor(es)	M. José Fínez Silva, Consuelo Morán Astorga
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación , Universidad de León
4. Año	2014
5. País	España
6. Palabras Clave	Resiliencia; Autoconcepto; Cansancio emocional; Adolescentes.
7. Resumen	Se busca establecer si existe una relación entre la resiliencia el autoconcepto y el cansancio emocional en un grupo de 314 adolescentes, estudiantes de dos colegios privados en la región de León, España, en un rango de edad de 16 a 18 años, de los cuales el 62% fueron hombres y el 38% mujeres. Los instrumentos utilizados fueron, la Escala de Resiliencia Académica adaptación a partir de la escala original de Martin y Marsh (2006), la Escala de Cansancio Emocional (ECE), y la Escala de Autoconcepto Positivo (EAP), estos instrumentos se aplicaron a los estudiantes durante su horario de aula en grupos de menos de 50 sujetos, se garantizo el anonimato y la confidencialidad de los datos, la participación de los alumnos fue del 100%.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se da a conocer la importancia de de trabajar en el aumento de la confianza y el compromiso de los adolescentes para fortalecer sus procesos resilientes y permitirles desempeñar de la mejor forma en el aspecto académico
9. Conclusiones	Se encontró que la resiliencia y el autoconcepto están fuertemente relacionados con menor cansancio emocional, por lo cual los estudiantes con una imagen positiva de sí mismos y resilientes académicamente, tienen menos probabilidades de presentar una sensación de cansancio emocional Por tro lado tambien se encontraron diferencias en los resultados en base al sexo de la persona, por ejemplo en cuanto a la resiliencia se encontro que los hombres tenian mayor resiliencia que las mujeres, lo cual sucedio de igual forma con el autoconcepto, en cuanto al cansancio emocional las mujeres presentaban un mayor cansancio emocional que lo hombres, finalmente se plneta que que los estudiantes sean mas reislientes se debe trabajar en el incremento de la confianza, aumento del control por parte del alumno , acrecentar el compromiso respecto a las metas y reducir el miedo al fracaso.
10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=349851790033
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andrés López- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #39	
1. Título	Resiliencia. Revisión Bibliográfica
2. Autor(es)	Sevilla Martín, Vanessa
3. Tipo de Documento	Trabajo de Grado, Universidad de Jaén
4. Año	2014
5. País	España
6. Palabras Clave	Resiliencia, Optimismo, Bienestar subjetivo, Factores, Afrontamiento, Adaptación positiva
7. Resumen	<p>El presente trabajo de grado busca ver la evolución que ha tenido el concepto de resiliencia, así como ver la variedad de definiciones (en las cuales debe estar siempre planteado la adversidad, el proceso, y la adaptación positiva), y los modelos propuestos en las últimas tres décadas, y por último conocer los diversos aspectos relacionados con ella como el humor, el autoestima, el apoyo externo, el optimismo, entre otros, y conocer su asociación al bienestar físico y mental. El concepto de la resiliencia ha tomado importancia ya que todo ser humano a lo largo de su vida ha pasado o pasará por alguna adversidad y ver que algunos de ellos se quedan en el trauma y otros logran salir fortalecidos del mismo es lo que potencio e enriqueció el término de resiliencia, buscando entender porque algunos logran resistir y enriquecerse de esa adversidad. Por lo tanto dentro del contexto histórico se encontró que Werner y Smith en 1942, fueron los que pasaron este concepto de la física a lo humano, dentro del estudio de la resiliencia se ven dos generaciones, en la primera generación, el estudio realizado se centraba en niños que desde su nacimiento se encontraban en contextos vulnerables, y que se pensaba que eran más propensos a padecer enfermedades físicas. mentales, tener problemas de adaptación, de aprendizaje, etc., y aun en los resultados se evidencio que la mayoría de los niños si tuvieron serios problemas hubieron otros que lograron adaptarse a su entorno, lo que llevo a erradicar la idea de que una infancia infeliz tenía como consecuencia un niño con trastornos psicopatológicos, en la segunda generación la resiliencia comienza a considerarse como un proceso dinámico (desarrollado a lo largo de toda la vida) donde las influencias del ambiente y del individuo interactúan en una relación recíproca que permite a la persona adaptarse, según Grotberg (1999), para que la resiliencia se dé como un proceso dinámico deben haber tres factores resilientes: yo tengo (apoyo externo), yo soy (fortaleza interna o recursos personales) y yo puedo (habilidades y estrategias de afrontamiento). Dentro de este recorrido que se le da a la resiliencia también se dan a conocer algunas de sus teorías entre las principales destacamos la de Patterson (1988), modelo de respuesta adaptativa y ajuste familiar, Agaibi y Wilson (2005), modelo genérico de resiliencia en respuesta a trauma psicológico, Denz-Penhey y Murdoch (2008), una teoría fundamentada de resiliencia personal, Leipold y Greve (2009), un modelo integrativo de afrontamiento, resiliencia y desarrollo, entre otras. Por último se ven los factores de la resiliencia y su papel en el bienestar subjetivo, entre estos están los recursos externos (apoyo social, participación en actividades extracurriculares, acceso a servicios sociales y de salud) y internos/ personales (auto concepto, autocontrol, la autoestima, el optimismo, el humor, la resiliencia puede proporcionar recursos cognitivos y emocionales, de afrontamiento y contextuales, que promueven una mejor salud mental.</p>

8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Se evidencia el cómo las adversidad que atraviesan los seres humanos hacen parte del desarrollo y crecimiento humano, por lo que se ve un cambio de perspectiva en donde se pasa por la psicología tradicional la cual solo se enfoca en esos efectos negativos que puede dejar una adversidad en la persona, a una psicología positiva en la que en cambio el foco pasa a las potencialidades y cualidades que logran fomentar factores de protectores y/o fortalezas que permiten salir positivamente de una situación difícil, también es importante destacar la definición que se recalca en esta investigación de la resiliencia la cual la hacen por medio de los autores Luthar, Cicchetti y Becker (2000) ellos la definen como un proceso dinámico que abarca la adaptación positiva dentro del contexto de adversidad significativa. En donde vemos que en la resiliencia debe estar siempre presente el concepto de la adversidad (es el antecedente de la resiliencia), la adaptación positiva, y el proceso resiliente (no es un atributo personal, este proceso tiene en cuenta la dinámica entre múltiples factores de riesgo y factores resilientes, los cuales pueden ser familiares, bioquímicos, fisiológicos, cognitivos, afectivos, socioeconómicos). También es fundamental destacar que en la actualidad la resiliencia ha pasado de los individual a lo colectivo, por lo tanto se evidencia la resiliencia en grupos como: la resiliencia comunitaria, este concepto nace en Latinoamérica en donde el afrontamiento se realiza de forma colectiva ante adversidades como desigualdad, pobreza, violencia, etc., y la resiliencia familiar como la capacidad que tienen las familias en encontrar recursos ante una situación difícil. Por último se logra ver la importancia de este concepto en la vida de las personas ya que proporciona un bienestar tanto físico como mental.</p>
9. Conclusiones	<p>Dentro de esta investigación se ve que la adversidad estará siempre presente a lo largo del ciclo vital, de modo que se le concibe una gran importancia a la resiliencia de ahí una de las razones por las que este término ha empezado a ser tan estudiado, ya que esta logra manifestar las cualidades y fortalezas de la persona y así sobrepasar la adversidad, y además permite extraer algo positivo y aprender de lo ocurrido. Finalmente se evidencia que la resiliencia puede ser promovida en cualquier etapa del ciclo vital, por medio de diversos recursos externos o internos, poder aprender a emplear estos recursos y desarrollar cualidades en las personas que le permitan sobreponerse y salir enriquecido de la adversidad. Se resalta la importancia de seguir profundizando sobre este concepto.</p>
10. Localización del documento	<p>http://tauja.ujaen.es/handle/10953.1/956</p>
11. Base de datos	<p>Google Scholar</p>
12. Autores del RAE	<p>Jessica Romero- Andrés López</p>

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #40	
1. Título	Resiliencia en adultos mayores que residen en la ciudad de Mar del Plata
2. Autor(es)	Dumrauf, Jimena; Gallo, Camila
3. Tipo de Documento	Trabajo de Grado de la Universidad Nacional de la Plata
4. Año	2014
5. País	Argentina, Ciudad de la Plata
6. Palabras Clave	Resiliencia, Vejez, Psicología Positiva
7. Resumen	<p>El objetivo de este trabajo es poder medir los rasgos resilientes (intereses especiales, meta , motivación para el logro, aspiraciones educativas, optimismo, persistencia, fe y espiritualidad, sentido de propósito) de adultos mayores entre la edad de 60-75 años, que viven en la ciudad de Mar del Plata, ver qué factores contribuyen a su desarrollo, y las diferencias de género, los participantes para dicho estudio fueron 60 en total, 30 hombres y 30 mujeres,(no se encuentran institucionalizados, ni presentan deterioro cognitivo), las técnicas de recolección de información utilizadas fueron la escala para la evaluación de la resiliencia en adultos mayores, grupos focales, entrevistas semi-dirigida y un cuestionario de datos sociodemográficos. Como antecedentes se evidencia a la psicología positiva la cuál estudia el bienestar psíquico y subjetivo ya que trata de potenciar el desarrollo de las cualidades humanas, es allí donde se pueden destacar conceptos como el de afrontamiento y la resiliencia. La resiliencia se concibe como una capacidad la cuál ayuda afrontar y salir fortalecido de una adversidad, y así desarrollar una vida plena, vemos que esta resiliencia está determinada por factores de riesgo y de protección internos (autonomía, sentido de vida) y externos (redes de apoyo, uso constructivo del tiempo), en este orden de ideas en el documento se vincula la vejez con la resiliencia puesto que en esta etapa de la vida la persona está expuesta a mayores adversidades como lo son los declives propios de la edad, la pérdida de seres queridos, el aislamiento social, la jubilación, entre otros, y a pesar de tales dificultades se logran observar personas que presentan mayor vitalidad, bienestar, y hasta poseen una gran participación en actividades con amigos y familiares, lo que dejar ver que son personas resilientes.</p>

8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Es importante resaltar que el ser humano tanto de forma individual como grupal puede llegar a desarrollar una capacidad de superar estados de dolor psíquico ante traumas, y en donde esta investigación nació por las pocas investigaciones que existen sobre la resiliencia en la vejez, vemos que en este documento la vejez se toma desde un enfoque positivo (dejando atrás el modelo que se tiene de deterioro y declive), puesto que se dejó de tener en foco solo la edad cronológica, sustituyéndola por las dimensiones psicológicas (capacidad de adaptación ante los distintos cambios estructurales), sociales (cambios culturales) y biológicas (capacidad funcional de los sistemas vitales), es importante reconocer que la vejez no es un proceso individual sino que está relacionada con los factores expuestos con anterioridad, también se recalca la psicología positiva como uno de los antecedentes de la resiliencia dado que está apunta a una prevención y promoción de comportamientos, emociones y pensamientos positivos, ya que estos logran tener un impacto en nuestra salud y los cuales están asociados a los recursos y/o factores internos con lo que puede llegar a contar un individuo, en donde estos llegan a determinar la capacidad de resiliencia, la cual logra mantener en equilibrio los procesos mentales y emocionales ante la adversidad. Respecto a la resiliencia en la vejez, esta puede pensarse como una preparación a lo que vendrá, es importante que el entorno en el que conviva el adulto mayor sea el óptimo y favorable, para que logre mantener un sentido del humor, optimismo, el sentir que es útil, y no una carga, referente a la investigación se dio a conocer que los factores de protección encontramos el sentido de vida, uso constructivo del tiempo, mantenerse activo "con utilidad", participación social "voluntariados", apoyo socio-afectivo, tener metas/objetivos de vida.</p>
9. Conclusiones	<p>Se encontró que las mujeres son más resilientes que los hombres, ya que tuvieron mayor puntaje, además también se recalca que estuvieron más "abiertas" a participar y colaborar con la investigación, también se evidencio que la población estuvo "feliz" por participar ya que comentaron que son escasas las ocasiones en las que ocurren a ellos para investigar, una de las frases que dijeron fue "tenemos que acompañar y colaborar con la juventud; son los profesionales del mañana", finalmente se destaca la importancia de dar a conocer que la resiliencia es una capacidad innata que tenemos todos los seres humanos y por tal razón su importancia de desarrollarla ya que siempre estaremos expuestos a adversidades y es fundamental que cada uno de nosotros logre afrontarlas, para poder seguir con una vida plena.</p>
10. Localización del documento	<p>http://rpsico.mdp.edu.ar/bitstream/handle/123456789/212/0295.pdf?sequence=3&isAllowed=y</p>
11. Base de datos	<p>Google Scholar</p>
12. Autores del RAE	<p>Jessica Romero-Andrés López</p>

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #41	
1. Título	Las redes como un factor relevante en el desarrollo de la Resiliencia y la Calidad de vida en los adultos mayores
2. Autor(es)	Eugenio Saavedra, Cristián Varas
3. Tipo de Documento	Artículo de la Universidad Católica de Temuco
4. Año	2014
5. País	Chile
6. Palabras Clave	Adultos Mayores, Calidad de Vida, Redes, Resiliencia
7. Resumen	<p>Se realizó una investigación con 82 adultos mayores en la ciudad de Curicó Séptima Región de Chile, pertenecientes a la fundación de la familia, con el objetivo de conocer la calidad de vida auto percibida y así desarrollar un perfil de resiliencia, entre los instrumentos se utilizó la escala de calidad de vida (Varas, 2010) y la escala de resiliencia SV-RES, (Saavedra & Villalta, 2008), en donde también se realizó una comparación de grupos entre los adultos mayores que asistían a talleres o grupos en la fundación (con red) y a los adultos mayores que se quedaban en su domicilio o solo asistían al comedor comunitario (sin red), entre los resultados se encontró que 60 participantes eran mujeres y 22 hombres, también se vio que 50 adultos mayores asisten a talleres y los 32 restantes prefieren quedarse en su domicilio, de igual modo hubo un nivel de resiliencia cercano al promedio de la población, y las mujeres tuvieron un mayor puntaje de resiliencia que los hombres, y al comparar entre los adultos que asisten talleres o pertenecen a algún grupo, existen diferencias significativas entre la resiliencia y la calidad de vida ya que los adultos que asisten a estos talleres tuvieron mejores niveles de resiliencia y entre las dimensiones más desarrolladas fueron satisfacción, aprendizaje y pragmatismo y las menos desarrolladas fueron metas, afectividad y generatividad . En cuanto a los resultados de la calidad de vida se observa que las mujeres tuvieron un puntaje más alto que los hombres, y los adultos mayores que asisten a talleres (es decir con red) reportan un mayor nivel de calidad de vida, dentro de este grupo se destacan las mujeres dado que tiende a tener una mayor participación en actividades y talleres así que están más activas socialmente. Por otra parte el artículo hace una conceptualización de la resiliencia, en donde se evidencia que es un concepto que proviene de la física y que se comenzó a introducir en las ciencia sociales, en particular a la psicología adoptando una postura en la que se describe a las personas que a pesar de nacer o pasar situaciones adversas se logran desarrollar psicológicamente sanos. Del mismo en el artículo se define la calidad de vida la cual es la que permite satisfacer las necesidades básicas, disfrutar de una buena salud física y mental, y poseer relaciones sociales satisfactorias. Este concepto ha sido complejo de definir concretamente, puesto que en él se encuentran diferentes definiciones de autores, organizaciones, disciplinas, etc.; dado lo mencionado anteriormente se resalta una de las definiciones que menciona el artículo, " la calidad de vida es un concepto multidimensional en el cual se integran distintos componentes objetivos como la salud, economía, trabajo, vivienda, relaciones sociales, ocio, medio ambiente, derechos, así como el juicio subjetivo individual y colectivo, acerca del grado en el que se ha alcanzado la satisfacción de necesidades, expectativas, siendo necesario disponer de políticas de bienestar social, basadas en los Derechos Humanos Universales para garantizar la igualdad de oportunidades, concretadas en leyes, planes, programas, servicios y prestaciones, como derechos universales". (Barranco, C., 2009).</p>

8. Comentarios relevantes para la investigación	Se destaca la importancia de mejorar la calidad de vida del adulto mayor puesto que es una población que ha ido aumentando, y va de la mano con la disminución de la natalidad y la mortalidad infantil, en cuanto a la calidad de vida se evidencia que es un concepto multidimensional donde va de la mano del bienestar "total" en cuanto a todas las facetas del ser humano sean psicológicas, económicas, sociales, ecológicas, del mismo modo se destaca la importancia de la resiliencia en la vida del adulto mayor, y en donde se logra evidenciar como la participación de actividades, talleres y/o pertenecer a un grupo fomentan altos niveles tanto de resiliencia como de calidad de vida, también es fundamental mencionar que las mujeres tuvieron puntajes más altos que los hombres, en las dos variables (resiliencia y calidad de vida) y se destacó su participación en el mundo social, conllevando a que posean más redes de ayuda.
9. Conclusiones	Dentro de artículo se logra concluir como la esperanza de vida ha ido aumentando cada vez más, haciendo que de este modo hayan más adultos mayores en el mundo, y a vez demostrándonos que aún son personas que poseen habilidades y/o capacidades tanto físicas como mentales, y de tal modo se ha ido alejando el pensamiento de que un adulto mayor es una persona dependiente, siendo carga para sus familiares y la sociedad. Finalmente se vio que no "da lo mismo" el pertenecer o no a redes, grupos, talleres, actividades, etc., ya que en esta etapa de la vida el pertenecer a estos grupos genera apoyo social, afectivo, oportunidades de aprendizaje, lo que conlleva a construir herramientas para enfrentar las dificultades en este tramo de la vida.
10. Localización del documento	https://cuhso.uct.cl/index.php/cuhso/article/view/641
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #42	
1. Título	Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica
2. Autor(es)	García-Vesga, María Cristina; Domínguez-de la Ossa, Elsy
3. Tipo de Documento	Artículo de la Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud
4. Año	2013
5. País	Colombia, Ciudad de Manizales
6. Palabras Clave	Resiliencia, Temperamento, Competencia, Factores de protección, Factores de riesgo
7. Resumen	Este artículo hace una revisión sobre la capacidad que poseen los niños y adolescentes frente a las adversidades, se hace un recorrido por las definiciones del concepto, (resiliencia), también se identifica dos momentos en la evolución teórica del enfoque, el cual el primero habla sobre los factores protectores individuales y en el segundo se reconoce el entorno es decir se pasa de lo individual a lo relacional, y se analizan los fundamentos psicológicos, los factores de personalidad, y el temperamento, como categorías asociadas al concepto de resiliencia. Se vieron las implicaciones prácticas en programas que promueven la construcción de la resiliencia, basados en el reconocimiento de la importancia de los entornos familia, comunidad, estado en interacción continua con el individuo, puesto que estos promueven los recursos para lograr la autogestión del desarrollo personal y social.
8. Comentarios relevantes para la investigación	En este artículo podemos destacar la conceptualización de la resiliencia la cual se ha clasificado en cuatro componentes 1) Aquellas que relacionan el fenómeno con el componente de adaptabilidad, 2) Las que incluyen el concepto de capacidad o habilidad, 3) Las que enfatizan en factores internos y externos, 4) Las que definen resiliencia como adaptación y también como proceso, en donde vemos que las distintas definiciones enfatizan en la capacidad, habilidad, enfrentamiento efectivo, conductas vitales positivas, temperamento especial y habilidades cognitivas, y a la vez se ve que la resiliencia se desarrolla en función a procesos intrapsíquicos y sociales. Otro aspecto a destacar de este artículo es la relación existente del temperamento y la resiliencia, donde el temperamento se considera como el conjunto de elementos biológicos que junto con los factores psicológicos forman la personalidad, cuando un niño tiende a caracterizarse como resiliente independiente de su sexo, suele tener un temperamento fácil, activo y mimoso, mientras que un temperamento difícil se asocia a problemas de adecuación emocional.
9. Conclusiones	En este artículo se evidencia que la sociedad, comunicad, y familia juega un rol muy importante en cuanto a la potencialización de recursos en los niños, niñas y adolescentes, al momento de enfrentar adversidades, en unos estudios se da a conocer una serie de factores protectores en niños en situaciones adversas pero que se logran comportar de forma resiliente, estos son características del temperamento, relaciones familiares y fuentes de apoyo externo. Se evidencia que ningún factor por si solo promueve la resiliencia, tiene que estar involucrados varios factores y tanto los internos como externos no son independientes, finalmente vemos que tanto los factores protectores y de riesgo varían según la naturaleza del trauma la personalidad afectada, la situación, y tampoco hay un solo modo de superar la adversidad; es un camino que se construye en el día a día, entonces, la Resiliencia es posible pero varía según el contexto y según las personas, su experiencia y sutemperamento.

10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=77325885001
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #43	
1. Título	Autoestima y apoyo social como predictores de la resiliencia en un grupo de adolescentes en vulnerabilidad social
2. Autor(es)	Loreto Leiva, Marcela Pineda y Yonatan Encina
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Universidad de Chile
4. Año	2013
5. País	Chile
6. Palabras Clave	Adolescentes vulnerables, autoestima, apoyo social, salud mental, resiliencia
7. Resumen	Se buscaba probar un modelo integrado de resiliencia y de esta forma establecer posibles relaciones predictivas y/o explicativas entre la resiliencia y factores protectores a nivel individual (autoestima) y a nivel psicosocial (apoyo social familiar y entre pares). Se trabajó con un grupo de 195 adolescentes en un rango de edad de 14 a 19 años, distribuidos en 4 establecimientos de educación en la comuna de Puente Alto, Chile, de los cuales el 32% eran hombres y el 68% mujeres. Los instrumentos utilizados para el desarrollo de la investigación fueron los siguientes, un cuestionario de antecedentes personales, para conocer información sociodemográfica del adolescente y su grupo familiar, la escala de resiliencia (SV-RES), la escala de autoestima de Coopersmith, el cuestionario de salud de Goldberg (GHQ-12), y finalmente los cuestionarios APGAR familiar y de las amistades, dichos cuestionarios fueron aplicados por una psicóloga, de manera colectiva, a lo largo de 3 sesiones.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se da conocer como el factor de apoyo social a nivel familiar puede ser más o menos importante dependiendo del autoconcepto del joven, de igual forma se destaca como el apoyo social a nivel familiar fue más valorado por los adolescentes en comparación con el apoyo social de las amistades, lo cual es interesante ya que en esta etapa de la vida se considera que se le da especial importancia a los amigos
9. Conclusiones	Se encontró que la resiliencia se encuentra relacionada con el apoyo social (familiar y de las amistades, también se destaca que el apoyo social a nivel familiar se destaca, como más importante en comparación con el apoyo social de las amistades, sumado a esto se encontró que el apoyo social familiar podría actuar como un factor de protección ante eventos estresantes, aún más cuando el autoconcepto y la autovaloración del adolescente es baja, lo cual quiere decir que en los adolescentes con un alto nivel de autoestima, el factor de apoyo social familiar tiene una menor relevancia al momento de afrontar las adversidades
10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=26430690011
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andrés López- Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #44	
1. Título	Resiliencia: Diferencias por Edad en Hombres y Mujeres Mexicanos
2. Autor(es)	Norma Ivonne González; Arratia López Fuentes; José Luis Valdez Medina
3. Tipo de Documento	Artículo de la Universidad Autónoma del Estado de México
4. Año	2013
5. País	México
6. Palabras Clave	Resiliencia, Edad, Sexo, Desarrollo
7. Resumen	<p>El objetivo de este estudio es mirar el nivel de resiliencia considerando la edad, y el sexo, participaron 607 sujetos, divididos en cuatro grupos de edad: grupo 1 niños, (9-14 años) grupo 2 adolescentes, (15-17 años) grupo 3 adultos jóvenes (18-30 años) y grupo 4 adultez media, (31-59 años), todos de la ciudad de Toluca México, se aplicó el cuestionario de resiliencia de González Arratia (2011), el cual evalúa 3 dimensiones, la primera son los factores protectores internos el cual mide habilidades para la solución de problemas, el segundo factores protectores externos, evalúa la posibilidad de contar con apoyo de la familia y/o personas significativas y el tercero la empatía, entre los resultados se encontró que la resiliencia sigue patrones distintos en cada edad, donde en el caso de los niños y adolescentes obtuvieron un nivel bajo de resiliencia mientras que los adultos jóvenes y a adultez media tenían una resiliencia alta, y se presenta una diferencia significativa entre hombres y mujeres, ya que las mujeres presentan mayor resiliencia que los hombres. En la investigación la resiliencia se conceptualiza según (González Arratia, 2011) como el resultado de la combinación y/o interacción entre los atributos del individuo (internos) y su ambiente familiar, social y cultural (externos) que lo posibilitan a superar el riesgo y la adversidad de forma constructiva.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Dentro de esta investigación podemos evidenciar como el desarrollo humano es un estado de cambio permanente, y en donde la resiliencia al ser un proceso dinámico también varía a lo largo de la vida, estos cambios continuos de ajuste y adaptación permiten su desarrollo (resiliencia), y por medio de estudio se logró identificar que durante toda la vida (sin importar la etapa del ciclo vital en el que se encuentre el sujeto) se puede promover una adecuada salud mental y hábitos saludables que ayude a prevenir o retrasar enfermedades y enfrentar positivamente cualquier otra adversidad, es fundamental que lo mencionado anteriormente sea motivo de estudio para los investigadores.</p>
9. Conclusiones	<p>En esta investigación se evidencia la confiabilidad y validez de la escala de resiliencia, de la medición de este constructo en diferentes grupos de edad, entre otros de los resultados dados en el estudio fue conocer que los niños y adultos jóvenes poseen en mayor medida factores protectores internos, en tanto los adolescentes y el grupo de adultez media disponen de más factores protectores externos, en la dimensión de la empatía vemos que las mujeres puntúan más alto que los hombres, al igual que en el resto de las dimensiones.</p>
10. Localización del documento	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S200747191370944X
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #45	
1. Título	Nuevo abordaje de la salud considerando la resiliencia
2. Autor(es)	José Amar Amar , Marina Martínez González , Leider Utria Utria
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Universidad del Norte.
4. Año	2013
5. País	Colombia
6. Palabras Clave	Salud, psicología de la salud, psicología positiva, resiliencia.
7. Resumen	Se hace una reflexión sobre la salud, la evolución de su concepto y su relación con la resiliencia, desde el modelo de la psicología positiva, de igual forma, se aborda el concepto de resiliencia sus definiciones y su evolución a lo largo del tiempo y los diversos autores que lo han trabajado, y los diversos aspectos que la componen, llegando a la conclusión que la resiliencia no es una característica absoluta, ni se adquiere para siempre, es el resultado de un proceso dinámico, con variaciones en función de la naturaleza del trauma, el contexto y la etapa de la vida en que ocurre.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se da conocer la evolución del concepto resiliencia y las diferentes variables personales y sociales que intervienen en este
9. Conclusiones	Se llegó a la conclusión que la resiliencia de un proceso dinámico, que no se adquiere para siempre, y es dependiente de diversos factores como la existencia de redes sociales informales, el sentido de vida, el autoestima, la presencia de actitudes o destrezas, el sentido del humor y las características de personalidad y del entorno, como la seguridad en sí mismo, el apoyo social, el propósito en la vida, la creencia en que se puede influir en lo que sucede alrededor y aprender de las experiencias positivas y negativas de la vida, por lo cual no depende únicamente del entorno ni de la persona
10. Localización del documento	https://www.redalyc.org/pdf/817/81728689014.pdf
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andrés López-Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #46	
1. Título	Afrontamiento, resiliencia y bienestar a lo largo del ciclo vital
2. Autor(es)	Mayordomo Rodríguez, Teresa
3. Tipo de Documento	Tesis Doctoral de la Universidad de Valencia
4. Año	2013
5. País	España
6. Palabras Clave	Bienestar Psicológico, Resiliencia, Afrontamiento, Ciclo Vital.
7. Resumen	<p>Se trabajaron temas como el afrontamiento, la resiliencia y el bienestar, se hace una revisión de los conceptos y cómo pueden verse afectados a lo largo del ciclo vital e inclusive cómo se relacionan entre sí, lo anterior se hace con el fin de brindar una mayor perspectiva sobre los conceptos que se trabajaron en la siguiente investigación. Esta investigación tuvo como objetivo conocer las relaciones de bienestar, las estrategias de afrontamiento y la resiliencia desde la juventud hasta el envejecimiento, (son tres grupos de edad, Jóvenes, "18-34 años" Adultos, "35-64 años" y Adultos mayores " 65-95 años"), para la investigación participaron 1.000 sujetos, en total fueron 405 jóvenes, 320 adultos, 275 adultos mayores, en el grupo de jóvenes habían 172 hombres y 233 mujeres, en el de adultos, 126 hombres y 194 mujeres y en el de adulto mayor 98 hombres y 177 mujeres, con un porcentaje total de 39.6% hombres y 60.4% mujeres, (se evidencia que hubo más participantes mujeres que hombres), respecto al estado civil en la muestra general hay un total de 46,7% casados, 42,3% solteros y 11% viudos, respecto al nivel de estudio 7,4% participantes no tenían estudios, 27,4% habían realizado estudios primarios, 25,6% secundarios y 39,6% universitarios, (se recalca que la población con mayor porcentaje en estudio primarios fueron los adultos mayores y los universitarios los jóvenes) en cuanto a las personas que tenían o no hijos, se encontró que 14 de los jóvenes tenían hijos y 389 no; en el grupo de adultos, 263 tenían hijos y 55 no; finalmente, en el grupo de ancianos, 255 de ellos tenían hijos y 16 no. En relación a los instrumentos aplicados se evidencia que los datos sociodemográficos anteriormente expuestos se obtuvieron por medio de una plantilla, para evaluar cada una de las tres variables (resiliencia, bienestar psicológico, estrategias de afrontamiento) se utilizó las Escalas de Bienestar Psicológico (Scales of Psychological Well-Being, SPWB) (Ryff, 1989), el Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE) de Sandín y Chorot (2003) (el cual sirve para medir las estrategias de afrontamiento) y la Brief Resilient Coping Scale (BRCS) de Sinclair y Wallston (2004). Entre los resultados que obtuvieron resaltamos específicamente la población de adulto mayor, en esta población se evidenció que respecto a las dimensiones de bienestar (Auto aceptación, autonomía, relación positiva con otros, dominio del ambiente, crecimiento personal, y propósito en la vida), y la edad no existen relaciones significativas en ninguna de las dimensiones con dicha variable, de igual modo respecto a los datos sociodemográficos, excepto en las dimensiones de autonomía, dominio del ambiente, crecimiento personal y propósito en la vida con la variable de ingresos, respecto a las estrategias de afrontamiento, la estrategia de apoyo es la que mayor puntaje obtuvo, y en relación a la edad se observa que la religión está relacionada de forma significativa y positiva con la edad, y también se ve que la evitación estuvo entre las tres variables con más alto puntaje, y por último se da a conocer que las mujeres fueron las que más se destacaron en cada uno de estos puntajes. Finalmente en cuanto a la resiliencia no se presenciaron diferencias significativas ni en cuanto a la edad ni en relación a los datos sociodemográficos.</p>

8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Es importante dar a conocer como el ser humano está expuesto constantemente a procesos de cambios en los cuales debe lograr adaptarse para poder seguir con una vida plena, y tener un mejor bienestar psicológico, en relación a los adultos mayores que logren un envejecimiento exitoso depende de mantenerse activos y no limitarse a la pérdida de función social, económica, personal, para lograr una mejor calidad de vida. En este orden de ideas es importante tener presente que a lo largo de la vida se estará expuesto tanto a pérdidas como a ganancias dado que de eso se trata el proceso de envejecer de ahí la importancia de que el individuo logre adaptarse. Esto se pretende realizar por medio de mecanismos de afrontamientos los cuales son tanto esfuerzos cognitivos como conductuales que lleva a practica el individuo para salir de esa situación de estrés, (esto se realiza por medio de recursos internos y/o externos) y es aquí donde vemos la importancia de la resiliencia dado que esta es la que permite que el individuo se adapte y logre salir fortalecido ante circunstancias difíciles. Tambien brinda informacion importante en cuanto a la resiliencia, ya que aunque no existe un acuerdo en cuanto a la definición, si se plantea que la resiliencia implica un afrontamiento positivo a una situación de riesgo o adversidad, permitiendo que se logre entender a rasgos generales en que consiste.</p>
--	--

<p>9. Conclusiones</p>	<p>En relación a lo que se evidencio respecto a los adultos mayores, es importante recalcar que el adulto va perdiendo recursos y roles, y esta propenso a muchos cambios en su vida, por eso es vital conocer el bienestar psicológico en esta población, entre los principales resultados dentro de esta variable se evidencia que todas las dimensiones de bienestar se relacionan de forma positiva entre sí, lo que se entiende que si una dimensión aumenta las otras también lo harán, en cuanto a las estrategias de afrontamiento centradas en el problema y la emoción se relacionan positivamente, en relación al afrontamiento centrado en problemas los factores de reevaluación positiva y focalización del problema muestran una relación significativa en todas las escalas de bienestar, en cuanto a la resiliencia se relaciona de forma positiva con todas la dimensiones de bienestar psicológico excepto con la autonomía. En relación a la diferencia de géneros en este estudio no se evidenciaron diferencias significativas en ninguna de las escalas de bienestar psicológico, pero respecto a la variable de ingresos se evidencia que las personas con mayor ingresos tienen mejores puntuaciones, donde podemos pensar que los recursos económicos pueden estar relacionados con el bienestar psicológico de los adultos mayores, también la religión a tenido un papel importante con la edad, dado que a medida que aumenta la edad también aumenta la fe y la religión, esta se considera como un afrontamiento activo referente a la crisis. En cuanto al afrontamiento se planteó que es el esfuerzo cognitivo y conductual de una persona para manejar una situación estresante, algunos de los recurso que se utilizan para afrontar las adversidades de la vida son, las creencias positivas, las tecnicas de resolucion de problemas es decir el lograr analizar la situación y las alternativas que se tienen, las habilidades sociales, y el apoyo social ya que permite tener acceso a alguien que brinde apoyo emocional o instrumental, de igual forma existen variables personales que pueden influir positivamente en el afrontamiento, como lo es la personalidad resistente, el sentido de coherencia, la eficacia personal, el compromiso con una escala de valores y la madurez, en cuanto a la edad se plantea que cuando las personas envejecen son más pasivas en la utilización de las estrategias de afrontamiento es decir utilizan más estrategias de afrontamiento centradas en la emoción que en el problema. En cuanto a la resiliencia se plantea que una persona resiliente es “aquella persona que se ha adaptado de forma positiva a una situación adversa. Para ello, ha superado los efectos negativos de una situación de riesgo mediante el uso de estrategias de afrontamiento exitosas evitando las trayectorias negativas” (Rodríguez, 2013. p.55), aunque no existe como tal un acuerdo en cuanto a lo que es la resiliencia, pero si se coincide en el hecho de que la resiliencia implica un afrontamiento positivo a una situación de riesgo o adversidad, también se plantean algunos que pueden favorecer a los adultos mayores como el sentido de control personal, la autoestima, la forma que tienen de enfrentarse y resolver las situaciones problemáticas, y a nivel general algunos de los recurso que pueden potenciar la resiliencia son el control personal, la autoeficacia, autoestima, y el afrontamiento, finalmente se nombran algunas de las herramientas más utilizadas para medir la resiliencia como la Resilience Scale (RS) (Wagnild y Young, 1993), la Escala de Resiliencia de Jew (1992), la Escala de Resiliencia Adolescente (Oshio, Nakaya, Kaneko y Nagamine, 2002), La Resilience Scale (CD-RISC; Connor y Davidson, 2003) y la Dispositional Resilience Scale (DRS) de Bartone (1989).</p>
<p>10. Localización del documento</p>	<p>https://core.ac.uk/download/pdf/71013352.pdf</p>
<p>11. Base de datos</p>	<p>Google Scholar</p>
<p>12. Autores del RAE</p>	<p>Jessica Romero-Andrés López</p>

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #47	
1. Título	Factores de Resiliencia en Adolescentes Residentes en un Centro de Protección de Valparaíso
2. Autor(es)	Mariela Paz Bustos Vargas
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Universidad Viña del Mar
4. Año	2013
5. País	Chile
6. Palabras Clave	factores de resiliencia, adolescentes residentes, centro de protección
7. Resumen	Se buscaba identificar los factores resilientes en una muestra de 11 adolescentes residentes de un Centro de Protección de la ciudad de Valparaíso, con un rango de edad de 14 a 17 años, para ello se utilizó la Escala de Resiliencia SV-RES para niños y adolescentes, la cual mide 12 factores de resiliencia (F1: Identidad, F2: Autonomía, F3: Satisfacción, F4: Pragmatismo, F5: Vínculos, F6: Redes F7: Modelos, F8: Metas, F9: Afectividad, F10: Autoeficacia, F11: Aprendizaje, F12: Generatividad) finalmente se realizó el análisis de los resultados de dicha escala.
8. Comentarios relevantes para la investigación	En el documento hace un recuento de las diferentes definiciones existentes de psicología y qué aspectos tomaron en cuenta, por otro lado dan a entender que los factores puntuados en medio o alto por los adolescentes en la Escala de Resiliencia SV-RES, pueden ser considerados como factores protectores lo cual debe ser tomado en cuenta al momento de realizar programas e intervenciones para los adolescentes que pertenecen a este tipo de instituciones
9. Conclusiones	Se concluye que los factores que los adolescentes puntuaron como “medio” o “alto”, podrían ser considerados factores protectores, como, Identidad, Satisfacción, Pragmatismo, Redes, Metas, Autoeficacia y Aprendizaje, por lo cual es necesario observar los casos particulares de cada prueba en cada factor, ya que, por ejemplo en el factor 11 (aprendizaje) se observó que la mayoría de adolescentes de 14 años puntuaron como bajo, por el contrario la mayoría de adolescentes de 16 y 17 años puntuaron como alto dicho factor, por lo cual sería necesario realizar investigaciones con una población más numerosa para identificar si existen resultados que puedan ser generalizados a personas con características similares.
10. Localización del documento	http://sitios.uvm.cl/revistapsicologia/revista/04.04.resiliencia.pdf
11. Base de datos	Google scholar
12. Autores del RAE	Andrés López-Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #48	
1. Título	Resilience, illness perception of disease, beliefs and spiritual-religious coping in relation to the health-related quality of life in chronic colombian patients
2. Autor(es)	Vinaccia, Steffano.; Quiceno, Japcy; Remor, Eduardo
3. Tipo de Documento	Artículo de la Universidad de San Buenaventura, y de la Universidad Autónoma de Madrid
4. Año	2012
5. País	Colombia-España
6. Palabras Clave	Resiliencia; Percepción de enfermedad; Creencias y afrontamiento espiritual-religioso; Calidad de vida relacionada con la salud; Enfermedad crónica
7. Resumen	El objetivo de esta investigación fue relacionar la resiliencia, percepción de enfermedad, creencias y afrontamiento espiritual-religioso sobre la calidad de vida relacionada con la salud, los participantes fueron 121 de la ciudad de Medellín, tenían como diagnóstico insuficiencia renal crónica, artritis reumatoide, y enfermedad pulmonar obstructiva crónica, los instrumentos que se utilizaron fueron la escala de resiliencia (RS), escala de resiliencia breve CD-RISC2, cuestionario breve de percepción de enfermedad (IPQ-B), inventario de sistema de creencias (SBI-15R), escala estrategias de afrontamiento espirituales (SCS) y cuestionario de Salud MOS SF-36. Entre los principales resultados se evidenció que la respuesta emocional tuvo un peso negativo sobre la salud mental, que a mayor preocupación menos resiliencia y viceversa, y entre más conocimiento haya sobre la enfermedad se puede afrontar y aceptar de una manera más adaptativa los efectos adversos que esta acarrea, también el afrontamiento religioso tuvo un peso positivo, y la edad y el tiempo de diagnóstico de la enfermedad tuvieron un peso negativo sobre el la salud física, se ve que en la calidad de vida en relación con la salud (Cvrs), las creencias y el afrontamiento espiritual-religioso no tienen un peso significativo, pero el tener mayor tiempo de diagnóstico y más edad la favorecen.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se reconoce que la población anciana está aumentando y que a mediados de este siglo va a superar a la población joven, por primera vez en la historia, por lo tanto vemos cada vez la importancia que tiene el centrarse en esta población y su calidad de vida, puesto que se ha evidenciado que es una población que presenta mayor adversidades, por lo tanto vemos que es crucial desarrollar la resiliencia, la cual es definida como la capacidad de una persona de ser inmune y adaptarse al estrés, lo cual le permite desarrollarse como individuo, a pesar de experiencias de vida infelices.
9. Conclusiones	Entre los resultados se evidencia que las enfermedades crónicas tienen un gran impacto con la calidad de vida, por tal razón en esta investigación se quiso dar a conocer como la resiliencia, creencias, el afrontamiento religioso, espiritual, pueden llegar actuar frente a esta situación, se evidencio que uno de los factores asociados con la resiliencia es entender la enfermedad ya que esto permite disminuir los niveles de incertidumbre en los pacientes crónico, lo cual conlleva a que tengan una mayor salud mental.
10. Localización del documento	https://revistas.um.es/analesps/article/view/148821
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #49	
1. Título	Resiliencia y su relación con estilos de vida de los adultos mayores autovalentes
2. Autor(es)	Juana Elena Cortés Recabal, Pablo E. Flores Leone, Carolina A. Gómez Muñoz, Katherinne S. Reyes Escalona, Lilian A. Romero Díaz
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Revista Ciencia y enfermería
4. Año	2012
5. País	Chile
6. Palabras Clave	Resiliencia, adulto mayor, estilo de vida, actividades cotidianas.
7. Resumen	<p>El objetivo de este estudio es buscar si existe una relación entre la resiliencia en adultos mayores autovalentes de la comuna de Chillán Viejo, Chile y su estilo de vida, en el centro de salud familiar (CESFAM) se encontraba una población de 324 adultos mayores autovalentes, según los resultados obtenidos por la Evaluación Funcional del Adulto Mayor (EFAM), del total de la población se trabajó con un total de 176 adultos mayores, en los criterios de inclusión se tomó en cuenta que, fueran adultos mayores en un rango de edad de 65 a 85 años, residentes en la zona urbana de la comuna de Chillán Viejo, de la provincia de Ñuble de la Región del Bío-Bío, inscritos en el CESFAM de Chillán Viejo y que hayan sido clasificados como autovalentes según EFAM entre marzo 2006 y marzo 2007, en cuanto a los criterios de exclusión, se excluyeron a adultos mayores que hubieran evidenciado un estado de dependencia al momento de aplicar la encuesta, detectada empíricamente por el observador y que no haya sido previamente detectado por el EFAM, de los 176 adultos mayores, el 69.9% fueron mujeres. Los instrumentos que se utilizaron fueron, el consentimiento informado, en el cual se dio a conocer el objetivo de la investigación y el carácter confidencial de los datos proporcionados, también se aplicó la escala de resiliencia de Wagnild y Young adaptada por las autoras del estudio, la aplicación de estos instrumentos se realizó por medio de visitas domiciliarias a los participantes</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se observa que existen ciertas características que se encuentran positivamente relacionadas con la resiliencia por lo cual dichas características son aspectos a trabajar en los adultos mayores y aspectos a tener en cuenta por las personas que se encuentran cerca de convertirse en adultos mayores, con el fin de lograr sobrellevar de la mejor manera las adversidades que se puedan presentar en esta nueva etapa de la vida
9. Conclusiones	Se encontró que el 82,4% (145) de los participantes del estudio poseen una alta capacidad de resiliencia y el 17% (30) tienen una capacidad resiliente media y tan solo el 0.6% (1) tiene una capacidad de resiliencia baja. Se observó que la capacidad de resiliencia depende significativamente de la situación de pareja, la mantención de actividad sexual, las actividades recreativas y el estado de ánimo, por otro lado no se encontró una asociación entre la resiliencia y la presencia de enfermedades crónicas o la asistencia o inasistencia a controles de salud
10. Localización del documento	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532012000300008&lang=es
11. Base de datos	Scielo
12. Autores del RAE	Andrés López-Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #50	
1. Título	Resilience and coping as predictors of general well-being in the elderly: A structural equation modeling approach.
2. Autor(es)	Tomás, José Manuel; Sancho, Patricia; Melendez, JuanCarlos; Mayordomo, Teresa
3. Tipo de Documento	Artículo de Aging & Mental Health
4. Año	2012
5. País	España, Ciudad de Valencia
6. Palabras Clave	Bienestar; Estrategias de afrontamiento; Resiliencia; Modelado de ecuaciones estructurales; Ancianos
7. Resumen	El objetivo de este artículo fue comprobar la validez de tres construcciones, bienestar, afrontamiento resiliente y estrategias de afrontamiento, en una población de adultos mayores, también ver si una escala de resiliencia podría predecir el bienestar más allá de la predicha por los recursos de afrontamiento, los participantes fueron 225 adultos mayores no institucionalizados de la ciudad de Valencia (España), la mayoría de los participantes eran mujeres, su edad media era de 72, 3 años, se utilizaron los instrumentos como el cuestionario de estrategias de afrontamiento, la breve escala de afrontamiento resiliente, las escalas de bienestar psicológico de Ryff, entre los resultados se evidencia una serie de modelos el de afrontamiento resiliente, afrontamiento centrado en problemas y afrontamiento centrado en las emociones como predictores potenciales del bienestar medidos por las escalas de bienestar de Ryff.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Es esencial ver que el bienestar psicológico ha sido ampliamente estudiado a lo largo de toda la vida, pero que en la etapa de la vejez ha presentado cierto interés puesto que en esta etapa, hay menor eficiencia de las capacidades y un aumento de la dependencia y esto se considera como una situación estresante que puede afectar al bienestar del anciano.
9. Conclusiones	En conclusión, vemos que esta investigación da evidencia que una medida de solo 4 elementos, predice más allá de las estrategias de afrontamiento que se miden a través de siete dimensiones y 42 elementos, vemos que en estudios sobre el bienestar en los ancianos, controlar y/o medir la resiliencia como un factor relevante parece un mejor enfoque que simplemente utilizar múltiples medidas de afrontamiento. Del mismo modo, los programas aplicados dirigidos a mejorar el bienestar de las personas mayores deben tener en cuenta el papel central que ha desempeñado el afrontamiento resiliente, en lugar de centrarse en las estrategias de afrontamiento. La intervención en el afrontamiento resiliente puede cambiar las actitudes hacia su propio envejecimiento, desarrollando el crecimiento personal y el propósito en la vida, dimensiones centrales del bienestar.
10. Localización del documento	https://search-ebshost-com.crai-ustadigital.usantomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=74130694&site=ehost - live
11. Base de datos	Psychology and Behavioral Sciences Collection
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #51	
1. Título	Calidad de vida relacionada con salud, resiliencia y felicidad en hombres privados de la libertad
2. Autor(es)	Japcy Margarita Quiceno, Stefano Vinaccia, Jenny Ibáñez, Alejandra Álvarez, Jimena Jiménez, Lizeth Pinzón, Ana María Serna
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Pontificia Universidad Javeriana
4. Año	2012
5. País	Colombia
6. Palabras Clave	Calidad de vida, resiliencia, felicidad, hombres privados de la libertad.
7. Resumen	Se busca evaluar si existen diferencias en la calidad de vida relacionada con la salud, la resiliencia y la felicidad, en 42 hombres privados y no privados de la salud, para ello se trabajó con 21 hombres privados de la libertad en un establecimiento de reclusión de orden nacional de mediana seguridad y 21 hombres que no se encontraban privados de la libertad y en su mayoría eran estudiantes y empleados de la población general colombiana. Se utilizaron los siguientes instrumentos de evaluación, la escala de resiliencia (RS) de Wagnild y Young, la escala de subjetiva felicidad (SHT) de Lyubomirsky y Lepper, y el cuestionario MOS SF-36 de Alonso, Prieto y Antó. La aplicación de dichos instrumentos con los hombres privados de la libertad se realizó en grupo en el centro penitenciario con la guía de una psicóloga practicante, y en el caso de los hombres que no se encontraban privados de la libertad, fueron citados por una de cuatro psicólogas y se realizó la aplicación engrupo
8. Comentarios relevantes para la investigación	Contrario a lo que se pensaría, en este estudio no existieron diferencias entre los hombres privados y no privados de la libertad, en aspectos como la resiliencia, la felicidad y la calidad de vida relacionada con la salud lo cual puede significar de la importancia de contar con habilidades y capacidades personales, tales como auto-confianza, independencia, decisión, invencibilidad, poderío e ingenio, pero estos interesantes datos también abren el espacio para investigar más a fondo esta situación en otros contextos con una población mayor.
9. Conclusiones	Se encontró que las diferencias entre los grupos se encontraban en los apartados de ocupación, estrato socioeconómico y estado civil, pero en cuanto a la calidad de vida relacionada con la salud, la resiliencia y la felicidad no existían diferencias significativas entre los grupos de hombres privados y no privados de la libertad, estos resultados pueden deberse a que ambos grupos de hombres cuentan con habilidades y capacidades personales, tales como auto-confianza, independencia, decisión, invencibilidad, poderío e ingenio
10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=80125017010
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andrés López-Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #52	
1. Título	Resiliencia psicológica y dolor crónico
2. Autor(es)	Ruiz Párraga, Gema Teresa; López Martínez, Alicia Eva.
3. Tipo de Documento	Artículo de la Universidad de Málaga
4. Año	2012
5. País	España, ciudad de Málaga
6. Palabras Clave	: Resiliencia; Delimitación Conceptual; Dolor Crónico; Adaptación.
7. Resumen	<p>El presente estudio evidencia como en la actualidad el concepto de la resiliencia ha adquirido importancia, y en uno de los campos que a empezando a tener fuerza es el de la adaptación patológica física, representada por el dolor crónico, sin embargo es fundamental entender que este concepto no puede llegar a tener una conceptualización y medición concretas puesto que aún no tiene una definición única aceptada en el campo de la salud, por lo tanto es esencial seguir haciendo investigaciones sobre esta temática. Dentro de este artículo vemos las etapas de la resiliencia en el contexto de la psicología, la primera era conocer que características/cualidades permiten prosperar frente a la adversidad, dentro de esta los factores y/ categorías resilientes se centraban en yo tengo (personas con las que cuento), yo soy, yo estoy (seguro que todo saldrá bien), yo puedo (buscar la manera de resolver los problemas) la segunda es conocer el proceso de esas características asociados a una adaptación positiva y la tercera profundizo sobre la resiliencia y como el factor motivacional logra fomentar dicha variable. En relación a la resiliencia y el dolor crónico se vio que, el termino de resiliencia ha estado ligado a la salud, puesto que durante años de investigación se ha visto que esta conlleva a una mejor adaptación frente a la situación adversa, y como vemos el dolor crónico lleva a la persona a lidiar con el estrés, por eso es importante que el sujeto desarrolle recursos que lo ayuden a tener una adaptación positiva ante el dolor, por tal razón se evidencia a la variable de resiliencia como esencial en la vida de estas personas, las personas que logran desarrollar esta capacidad presentan menos malestares emocionales, y son muchos estudios y investigaciones que relacionan positivamente la resiliencia con el dolor crónico, ya que ayuda al sujeto al proceso de adaptación a la patología que tiene.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	Vemos la relación positiva que existe entre la resiliencia y el dolor crónico, por lo cual es importante que los centros de atención la salud, enfatizan en el desarrollo de habilidades resilientes que ayuden a los pacientes a adaptarse a una circunstancia adversa como lo es el dolor crónico.
9. Conclusiones	Se logra ver la relación existente entre la resiliencia y el dolor crónico, (la cual es positiva), y vemos que cualquier persona en cualquier etapa del ciclo vital puede desarrollar la capacidad de ser resiliente, y es importante recordar y recalcar que las personas atravesaran por alguna adversidad, por eso la importancia de fomentar esta variable.
10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=271024367001
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #53	
1. Título	¿Proceso o capacidad? Una lectura crítica del concepto de resiliencia en 14 universidades colombianas
2. Autor(es)	Trujillo García Sergio
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Pontífica Universidad Javeriana
4. Año	2011
5. País	Colombia
6. Palabras Clave	Resiliencia, Proceso, Capacidad
7. Resumen	Se realiza revisión del concepto de resiliencia, en base a una revisión de documentos producidos en 14 universidades de Colombia, con el fin de realizar algunos aportes reflexivos en cuanto a lo que se entiende por resiliencia en Colombia, de igual forma se aborda el concepto de resiliencia como capacidad o proceso, evalúan qué implicaciones puede tener el considerarlo de una manera u otra.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Deja ver la necesidad que existe de establecer un acuerdo o definición integradora, de lo que es la resiliencia y cómo puede esta influir en la vida de las persona, y de igual forma establecer cómo se puede favorecer a lo largo de la vida.
9. Conclusiones	En cuanto a la resiliencia como proceso o capacidad se plantea que el hecho de considerara la resiliencia como una capacidad puede traer consigo problemas en cuanto a desigualdad en política, en economía, en educación, en la vida laboral, y en la cotidianeidad, ya que sería necesario establecer quienes son más resilientes que otros y surgen preguntas cómo ¿Se distribuye equitativamente la resiliencia entre los seres humanos? ¿Unas personas pueden ser “capaces” de resiliencia y otras no? ¿Por qué se daría o se podría dar tal diferencia en la capacidad? ¿Todo ser humano puede llegar a ser resiliente? ¿Puede enseñarse la resiliencia o ésta es innata? ¿Quienes viven en la pobreza y la opresión, lo hacen porque no son resilientes, porque no tienen la capacidad de la resiliencia?, de igual forma se toma como ejemplo las problemáticas que ha generado el concepto de inteligencia al considerarlo como una capacidad permitiendo desigualdad en el acceso a la educación o el trabajo, por lo cual se plantea el considerar la resiliencia como un proceso, complejo en el cual todos estamos incluidos ya que todos estamos en ese proceso cuando sufrimos una adversidad, y cuando convertimos esa adversidad en un momento para mejorar personal y colectivamente.
10. Localización del documento	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4905105
11. Base de datos	Dialnet
12. Autores del RAE	Andrés López-Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #54	
1. Título	Comprensiones de la resiliencia en los libros editados en español y localizados en seis bibliotecas de Bogotá, Colombia
2. Autor(es)	Cuervo Rodríguez, Juan José; Yanguma, Carolina ; Arroyave, Milena
3. Tipo de Documento	Artículo de la Universidad Santo Tomás
4. Año	2011
5. País	Colombia, Ciudad de Bogotá
6. Palabras Clave	Resiliencia, Investigación documental, Investigación cualitativa, Constructivismo
7. Resumen	<p>Es una investigación de tipo documental, la cual busca comprender el concepto de la resiliencia por medio de libros en español y ubicados en universidades como los Andes, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad Nacional de Colombia, El Rosario, y Universidad Santo Tomás, y adicionalmente la biblioteca Luis Ángel Arango, se realiza una búsqueda y recopilación de fuentes de información y después se hace el análisis e interpretación. Donde finalmente vemos que se realiza una construcción teórica en donde se da a conocer la resiliencia con proceso dinámico, construido a lo largo de la historia vital y en relación con los vínculos que el sujeto establece durante la vida. Entre los resultados que se evidenciaron en la investigación se encuentra que los principales países que tienen publicaciones sobre la resiliencia son España, Argentina, Colombia y Países Bajos, y que en Colombia se ha comenzado a trabajar la resiliencia desde la violencia que atraviesa el país, entre los libros encontrados se ve que están escritos a base de las experiencias vividas por los autores en su quehacer profesional, y otros con carácter más científico, también se evidencia que los libros son publicados en las fechas del año 2001-2005 lo cual da entender que está en proceso de crecimiento y enriquecimiento, se destaca la labor de Cyrulnik, puesto que ha promocionado la resiliencia en diversos libros y ha sido motivación para otros autores.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Dentro de esta investigación se pretende ayudar a tener una mejor comprensión sobre la resiliencia a las personas que intentan abordar y entender este concepto, y así nutrir el campo de la psicología, por lo tanto vemos que dentro del contexto histórico que se hace de la resiliencia se resalta que antes el ser humano fue comprendido desde sus limitaciones, pero que recientemente se ha ido despojando esa idea y a la vez se ha ido comprendiendo al ser humano como un ser capaz con fortalezas, virtudes y cualidades, y es en este punto que se comienza a fortalecer "la resiliencia", la cual y a modo de conclusión de los resultados se ve como los diversos planteamientos encontrados de este término conciben una mirada innovadora de la persona, rescatándola de un modelo salud-enfermedad que desconocía los recursos internos y externos con que cuenta el sujeto.</p>

9. Conclusiones	A modo de conclusión referente a los resultados se evidencia que la resiliencia es como una especie de filosofía que fomenta el reconocimiento de las fortalezas y las debilidades del ser humano, pero donde centra su atención en las fortalezas y en potenciar aquellas que sirven para enfrentar la adversidad, y lograr un desarrollo sano a pesar de las condiciones adversas. Dentro de esta investigación se concibe a la resiliencia como un proceso que se da a lo largo de toda la vida, puesto que en toda nuestra existencia nos enfrentaremos a situaciones adversas, en las cuales debemos de desarrollar esta capacidad (resiliencia) para lograr afrontarlas, por lo tanto ser resiliente implica resignificar el evento adverso dándole otro sentido; observándolo como una oportunidad de crecimiento personal y con la posibilidad de salir adelante, finalmente se evidencia que esta investigación logro dar a conocer una categoría esencial a la hora de comprender la resiliencia los cuales son los factores protectores (internos y/o externos) los cuales le permiten a la persona realizar un afrontamiento adaptivo.
10. Localización del documento	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5883753
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #55	
1. Título	¿Hay un origen del proceso resiliente? una lectura de la maravilla del dolor de Boris Cyrulnik
2. Autor(es)	SERGIO TRUJILLO GARCÍA
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Pontificia Universidad Javeriana
4. Año	2011
5. País	Colombia
6. Palabras Clave	Resiliencia, Origen, Genealogía, Proceso
7. Resumen	Se hace una reflexión en cuanto al origen de la resiliencia en base a la revisión de diversos textos de Boris Cyrulnik, prestando especial atención al texto “ La maravilla del dolor”, y de igual forma se revisa contrastar las afirmaciones de cyrulnik con las de otros autores que de igual forma han abordado el concepto de resiliencia.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se da una visión diferente en donde se plantea que el dolor es necesario para desarrollar la resiliencia, dándonos a entender que el dolor, no solo es inevitable en la vida, sino que además es necesario para salir fortalecido.
9. Conclusiones	Se plantea que el origen de la resiliencia es la adversidad, ya que según lo planteado por cyrulnik, la adversidad es necesaria ya que obliga a sobreponerse a la adversidad y por consiguiente permitiendo la resiliencia, la adversidad se convierte en algo necesario para vivir “Aquellos que han tenido una infancia feliz me dan lástima, no han tenido nada a lo cual sobreponerse” Cyrulnik (2001), de igual forma esto se ve en lo que plantea Cyrulnik en cuanto a que la resiliencia sólo se presenta después de vivir la situación de adversidad, ya que en el momento que se presenta solo podemos sufrir, sufrimiento necesario, lo que se considera el oxymoron, como lo implica el mismo título del libro “La maravilla del dolor”.
10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=497552358014
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andrés López-Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #56	
1. Título	Resiliencia: una perspectiva desde la enfermedad crónica en población adulta
2. Autor(es)	Quiceno, Japcy Margarita; Vinaccia, Stefano
3. Tipo de Documento	Artículo de la Pontificia Universidad Javeriana
4. Año	2011
5. País	Colombia, Ciudad de Cali
6. Palabras Clave	Resiliencia, Enfermedad crónica, Intervención en resiliencia, Población adulta
7. Resumen	El objetivo de este estudio es mostrar como la resiliencia ha trascendido a el campo de la salud, y específicamente a enfermos crónicos, se nombraron los instrumentos que miden la resiliencia en población adulta los cuales son la escala de la resiliencia(RS) la de Connor-davidson (CD-RISC), la escala de resiliencia ara adultos (RSA), la escala de resiliencia breve, en relación a la resiliencia y la enfermedad crónica se encuentra que la resiliencia puede ser una fuente de protección ante la enfermedad, ya que por medio de los diferentes mecanismos y/o recursos que se utilizan pueden ayudar a que la persona logre un afrontamiento adaptativo frente a su adversidad.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Vemos como la resiliencia actúa como un factor de protección para la salud física y mental en población adulta con o sin patología, y en donde los pacientes resilientes poseen las siguientes características, a nivel de emociones positivas está el optimismo y el humor, tienen mayor flexibilidad cognitiva (aceptar y encontrar un significado a los eventos), a nivel neurobiológico esta las experiencias de fe y religión, el ejercicio físico, tener una red de apoyo, estos son mecanismos que pueden ayudar positivamente a la persona a ser resiliente frente a su enfermedad.
9. Conclusiones	Es importante fomentar programas que ayuden desarrollar la capacidad de la resiliencia en pacientes crónicos ya que se le considera una variable protectora, moduladora y amortiguadora de la salud física y mental, y en respecto a esta investigación se ve que en relación a la enfermedad crónica el afecto, apoyo social, las creencias espirituales, el optimismo, autoestima, autoeficacia, y propósito en la vida son variables que favorecen la resiliencia y sirven como factores de protección hacia la salud, mejorando a la vez, la calidad de vida de esos pacientes.
10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=80122596006
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #57	
1. Título	Resiliencia en la vejez
2. Autor(es)	Andrea Cárdenas Jiménez y Alba L. López-Díaz
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Universidad Nacional de Colombia
4. Año	2011
5. País	Colombia
6. Palabras Clave	Resiliencia psicológica, envejecimiento, revisión
7. Resumen	<p>Se realiza una revisión de la literatura existente, referente a la resiliencia y la vejez en un rango de tiempo de 1990 a 2006, se busca su origen disciplinario y geográfico, frecuencia de publicación a lo largo del tiempo y metodología implementada para su desarrollo, para ello se realiza una revisión en 5 bases de datos, Academic Search Premier (Ebsco Host), Medline, PsycArticles, Ovid y ScienceDirect, utilizando los terminos de búsqueda "resilience and aging", "resilience and elderly" y "resilience and old", se limitó la búsqueda artículos que estuvieran completos, de esta búsqueda salieron 161 artículos de los cuales 86 se descartaron ya que pertenecían a otros campos del saber, como física, biología, ingeniería o neurociencias, posteriormente se realizó la lectura de los resúmenes de los 75 documentos restantes y se evaluó hicieran referencia en su objetivo general al estudio, teórico o empírico, de la resiliencia en la vejez o de sus conceptos relacionados; presentar una definición de resiliencia en la vejez y/o ser una investigación empírica, cuantitativa o cualitativa, o una revisión teórica, finalizado este proceso se seleccionaron un total de 33 artículos</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se evidencia la gran variedad de conceptos existentes sobre resiliencia y los conceptos que se relacionan con esta evidenciando de igual forma la necesidad de establecer un consenso sobre dicho concepto
9. Conclusiones	<p>Se encontró que en su mayoría los documentos provienen de norteamérica (72%-24 artículos) y ninguno de ellos provenían de latinoamérica lo cual puede deberse a que no se incluyeron bases de datos latinas, también se encontró que el interés por este tema ha crecido a lo largo del tiempo ya que el 40% (13) de los artículos revisados, pertenecen al periodo de tiempo del 2005 al 2006, por otro lado se encontraron 31 definiciones diferentes sobre resiliencia, en las cuales se encontró que la resiliencia es considerada como habilidad o capacidad personal (12 definiciones), como característica positiva de la personalidad. (3 definiciones), como proceso transaccional (4 definiciones) y/o como capacidad adaptativa (4 definiciones), sumado a esto se encontraron otros conceptos relacionados con la resiliencia y la vejez, el concepto más representativo dentro de la primera concepción es el "envejecimiento exitoso" para el cual se reconoce entre sus componentes la longevidad, la satisfacción, el bienestar, la resiliencia, la ausencia de enfermedad física, la ausencia de discapacidad, el dominio, el compromiso activo con la vida, la vida independiente y la adaptación positiva, de igual forma se encontró un a relación con los factores individuales y la resiliencia entre los cuales podemos destacar los factores demográficos, emocionales, cognitivos, de personalidad, relacionados con el afrontamiento, relacionados con la salud y el funcionamiento, y relacionados con la autopercepción. Finalmente los factores sociales y ambientales que se relacionan con la resiliencia son factores familiares, de soporte social extrafamiliar, culturales, históricos, relacionados con el afrontamiento y relacionados con el acceso a servicios de cuidado de la salud</p>

10. Localización del documento	https://www.scielo.org/article/rsap/2011.v13n3/528-540/es/
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Andrés López-Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #58	
1. Título	Resiliencia: ¿Es posible medirla e influir en ella?
2. Autor(es)	Brisa Gissel Monroy Cortés; Lino Palacios Cruz
3. Tipo de Documento	Artículo de Salud Mental
4. Año	2011
5. País	México
6. Palabras Clave	Estrés, Alostasis, Carga alostática, Resiliencia
7. Resumen	<p>El objetivo de este artículo es realizar una revisión acerca del término de la resiliencia, conocer cómo se puede medir e intervenir en ella, en primer lugar se evidencia que para que exista un proceso resiliente el individuo debe estar expuesto ante una situación adversa la cual tiene una carga fuerte de estrés, y donde logre implementar diferentes mecanismos que lo lleven a una adaptación positiva, para poder medir la resiliencia se ha tomado el término de alostasis el cual es una respuesta fisiológica adaptativa ante el estrés agudo, en donde lo ideal es que el sujeto llegue a el estado de "homeostasis", pero si no se disminuye el estrés o solo sucede de forma parcial se van acumulando daños tanto fisiológicos como psicológicos a esto se le dio el termino de carga alostática, entonces como se evidencia para medir este concepto se toma como referencia los factores biológicos asociados al estrés agudo y crónico, además de estos procesos biológicos existen otros como factores de protección y de riesgo que contribuyen al proceso resiliente. Dentro de este documento la resiliencia se evidencia como un proceso en el que es necesario que el individuo se encuentre expuesto a una importante carga de estrés y adversidad, y sus esfuerzos por contender con ellos terminen orientándose hacia una adaptación positiva a pesar de sufrir agresiones a lo largo del proceso de desarrollo. En cuanto a las intervenciones en la resiliencia vemos que particularmente este documento habla sobre la resiliencia en los niños así que nos menciona aspectos en esta población los cuales son: factores propios de lo niños (inteligencia, temperamento, flexibilidad, sentido del humor), ambiente familiar (maltrato, perdida parental, apego y apoyo), y de la comunidad (violencia, redes sociales, vecindario), por lo tanto las intervenciones van dirigidas hacia los niños y el conocer si se puede prevenir el daño y reparar o mejorar estos sistemas adaptativos, entre las intervenciones se destaca la importancia de poner en prácticas programas acerca de una crianza adecuada y que se tenga acceso a un adulto competente, ya que los niños deberían tener una relación fuerte y buena con un adulto amoroso y apto.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Se evidencia la relación existente entre la resiliencia y factores biológicos, puesto que la resiliencia se logra por medio de situaciones adversas las cuales llegan a generar estrés y este conlleva a distintas afectaciones biológicas en el individuo, también vemos como distintos programas de crianza pueden llegar a fomentar la resiliencia en poblaciones vulnerables como lo pueden llegar a ser los niños, y finalmente vemos que por medio de los términos de alostasis y carga alostática se puede llegar a evaluar y/o medir la resiliencia en el individuo.</p>

9. Conclusiones	Dentro del documento principalmente se evidencia que la resiliencia no es considerada como ser invulnerables sino que es un proceso dinámico que cualquier individuo puede desarrollar, para poder afrontar y recuperarse de forma adaptativa ante las adversidades, se evidencia que es un término que posee diversas definiciones y que por lo tanto es difícil de medir pero que dentro de este estudio, el constructo de carga alostática permite de alguna manera estudiar la resiliencia y los factores que influyen en las alteraciones en la salud mental, por medio de este concepto se lograr evaluar la individuo desde lo biológico dado que mira como el estrés logra afectar los sistemas reguladores del organismo (cardiovasculares, metabólicos, neurológicos e inmunes), también dentro de los factores biológicos se encuentran los genéticos, los cuales pueden ser por sí mismos una guía acerca del desarrollo de la resiliencia o de la psicopatología, y vemos que también intervienen aspecto como la forma de la crianza así que existe una relación que en le articulo llaman como "interjuego gen-medio-ambiente", y finalmente en cuanto a esta interrelación se pueden realizar mecanismos que desarrollen resiliencia para de esta forma intentar intervenir en grupos de riesgo.
10. Localización del documento	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252011000300007&script=sci_arttext&tlng=en
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #59	
1. Título	Resiliencia en niños con experiencias de abandono
2. Autor(es)	Olga Lucía Obando; María Eugenia Villalobos; Sandra Lorena Arango
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación, Universidad del Valle, Cali
4. Año	2010
5. País	Colombia
6. Palabras Clave	Resiliencia, abandono, niños, procesos psicológicos.
7. Resumen	Se busca visibilizar algunos aspectos relacionados con los procesos resilientes en la población infantil que se encuentran situación de abandono y/o adoptabilidad, para identificar la situación en cuanto a la adopción de los niños colombianos, se realizó una revisión de las estadísticas y las normativas políticas y jurídicas del ICBF y la Presidencia de la República, por otro lado se hace una revisión de los aportes que se han hecho en cuanto a la resiliencia como proceso psicológico, tomando autores europeos, norteamericanos y latinoamericanos, finalmente se identifica al niño como una persona con la posibilidad de realizar procesos resilientes.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se plantea la importancia de que el trabajo teórico se combine con las propuestas interventiva, para lograr mejoras en la población en diversos aspectos, en este caso para lograr mejoras en los proceso resilientes de los niños en condición de abandono y adopción en colombia
9. Conclusiones	Se encontró que la condición de vulneración en la que se encuentran los niños en condición de abandono y adopción, afectan su desarrollo, pero a pesar de esto, la capacidad de resignificar la experiencia les permite desarrollar procesos resilientes lo cual a su vez logra fortalecer su desarrollo, también se encontró que en los niños en condición de abandono y adopción es de gran importancia las relaciones de los niños con las personas que llevan y se encargan de sus procesos por lo cual es necesario combinar los trabajos teóricos en cuanto a la resiliencia, con las futuras propuestas de intervención hacia esta población finalmente se identifica que la conciencia, la cognición, la ética y la simbolización se encuentran presentes en el proceso resilientes por lo cual deben ser tomados al momento de plantear planes de intervención en esta población.
10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=79819279013
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andrés López-Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #60	
1. Título	Analysis Matrix of Resilience in the Face of Disability, Old Age and Poverty.
2. Autor(es)	Cárdenas, Andrea; López, Lucero
3. Tipo de Documento	Artículo de la Universidad Nacional
4. Año	2010
5. País	Colombia, Ciudad de Bogotá
6. Palabras Clave	Vejez; Pobreza; Resiliencia; Análisis teórico; Discapacidad
7. Resumen	<p>El objetivo de este artículo es describir el proceso de desarrollo de la matriz de análisis teórico de la resiliencia, este proceso se hizo en cuatro fases: la primera es la investigación y síntesis de tres fuentes teóricas (ecología del desarrollo humano, síntesis del concepto de resiliencia, modelo de fortalecimiento de la resiliencia familiar); la segunda es un análisis comparativo de las fuentes teóricas y la generación de las dimensiones (procesos individuales, procesos relacionales, procesos de afrontamiento, mesosistema, procesos culturales, y procesos estructurales) de la matriz para la primera versión; la tercera es la reorganización de las dimensiones de acuerdo con los principios de la psicología cultural (estudio del papel de la cultura en la vida mental de los seres humanos); y la cuarta es la generación de versión final de la matriz. Esta matriz concluyo en seis procesos van desde lo estructural hasta lo individual, y sus ejes son la subjetividad, la perspectiva relacional y la perspectiva histórico-cultural, esta matriz puede llegar a contribuir a los campos de la salud y bienestar social, ya que puede llegar a proporcionar información respecto a factores psicológicos, sociales, políticos y culturales que deben fortalecerse para promover la resiliencia.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Se evidencia que este documento menciona tres aspectos como fuentes de adversidad los cuales son la vejez, (ya que se observa una disminución de la tasa de mortalidad y de fertilidad, provocando un gran crecimiento de la población anciana) la pobreza y la discapacidad, es importante mencionar que las personas que se encuentran en la etapa de la vejez están en un proceso constante de adaptación dado que existen cambios en la salud tanto física como mental, pérdidas personales, y adicionalmente presentan restricciones en la sociedad lo cual pueden contribuir a categorizar a esta población como "discapacitada", y también vemos que en América latina el 40% del envejecimiento ocurre en un contexto de pobreza, por lo tanto estos tres conceptos (vejez, pobreza y discapacidad) pueden estar relacionados con los sentimientos de vulnerabilidad y pérdida de bienestar, que a su vez conducen a un mayor empobrecimiento. Con lo mencionado anteriormente se evidencia que a pesar de las condiciones algunas personas pueden llegar a adaptarse y tener éxito en enfrentar estas situaciones estresantes y adversas, logra ser resiliente. En este documento la resiliencia se define como el conjunto de procesos sociales e intrapsicológicos que hacen posible el acceso al bienestar psicofísico a pesar de las adversidades, de igual modo vemos que para comprender la resiliencia es importante como el impacto de los factores de riesgo y de protección (los cuales son dinámicos y no son una característica fija del individuo) que surgen en los diferentes niveles sistémicos que tiene la persona como psicológicos, familiares, comunitarios y sociales.</p>

9. Conclusiones	<p>Este estudio demuestra cómo ha ido surgiendo la resiliencia en un fenómeno el cual ha ido apareciendo por los diversos niveles de contexto en los que los individuos están inmersos, como lo son las personas mayores en una situación de discapacidad y pobreza, de igual forma vemos que existe una relación entre la resiliencia, la salud y el bienestar, lo cual puede llegar a conducir a una promoción e intervención en la salud y la calidad de vida en las poblaciones de personas mayores, también vemos que la resiliencia es un concepto multidimensional y multideterminado, y la cual debe ser fomentada en este tipo de poblaciones.</p> <p>Finalmente se evidencia la importancia de desarrollar estrategias sociales que no permitan que aspectos como políticos, económicos, sociales, impacten a los individuos, por lo tanto debe haber una participación del individuo y la comunidad para un bienestar integral.</p>
10. Localización del documento	<p>https://search-ebshost-com.crai-ustadigital.usantomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=51095157&site=ehost-live</p>
11. Base de datos	<p>Psychology and Behavioral Sciences Collection</p>
12. Autores del RAE	<p>Jessica Romero-Andrés López</p>

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #61	
1. Título	¿Qué es la resiliencia? Hacia un modelo integrador
2. Autor(es)	Rosa Mateu Perez, Mónica García Renedo, José Manuel Gil Beltrán, Antonio Caballer Miedes
3. Tipo de Documento	Artículo, Universitat Jaume
4. Año	2009
5. País	España
6. Palabras Clave	Resiliencia, modelo integrador
7. Resumen	Se busca presentar un modelo integrador de lo que es la resiliencia en base a los diversos estudios que se han realizado a lo largo del tiempo en base al tema, al igual que se hace una revisión de los diversos modelos que se han expuesto como lo es el modelo de Grotberg, el modelo de Henderson y Milstein y el modelo integrador de promoción de resiliencia en las escuelas
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se da un resumen de las diferentes investigaciones que se han hecho en cuanto la resiliencia y qué cambios se han presentado a lo largo de los años también se presentan las características generales que se presentan en los diversos modelos que se han presentado sobre resiliencia haciendo énfasis en el aspecto familiar, extrafamiliar e individual como factores de protección que permiten el desarrollo de procesos resilientes, se hace la claridad de que la resiliencia es no es algo estable que se mantendrá a lo largo del tiempo en todas las adversidades que se presenten, es un proceso dinámico que depende de la interacción de la persona con el medio.
9. Conclusiones	Se encontró que la resiliencia se determina por la interacción de la persona con el medio, también se encontró que la resiliencia se puede “promover”, pero la resiliencia no es algo absoluto o permanente a lo largo del tiempo, es un proceso dinámico entre la persona y el entorno, por lo cual que una persona tenga un proceso resiliente, no significa que sucederá lo mismo ante cualquier adversidad a lo largo de su vida, por lo cual una persona no se puede afirmar que una persona “es resiliente” ya que no es algo estable o duradero a lo largo de la vida. Se plantea un modelo integrador el cual toma en cuenta la interacción continua entre el individuo, la familia y la comunidad, y en base a esto se establece que la persona puede vivir situaciones de prueba o trauma (de mayor intensidad) y la gravedad de dicha situación depende de la interacción entre el individuo, la familia, la comunidad y su medio. Por otro lado se destaca que para que exista un proceso resiliente tiene que existir una interacción entre factores protectores y factores de riesgo, los factores de riesgo pueden ser de diversos tipos y se pueden presentar en diverso contexto, como por ejemplo vivir situaciones perturbadoras, factores sociales y ambientales de vulnerabilidad, problemas de salud o catástrofes naturales o sociales, en cambio los factores de protección pueden ser intrafamiliares, extrafamiliares o individuales, entre los factores de protección intrafamiliar podemos encontrar tener una figura familiar cálida o afectuosa y una familia estable y estructurada, en los factores extrafamiliares podemos destacar el tener un apoyo externo a la familia, tener relaciones cercanas estables y tener acceso a organizaciones que busquen el bienestar de las personas, finalmente en cuanto a los aspectos individuales se destacan ciertas cualidades como la Introspección, Independencia, La capacidad de relacionarse, Iniciativa, Humor y Creatividad.

10. Localización del documento	http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/77669/forum_2009_15.pdf
11. Base de datos	Google Scholar
12. Autores del RAE	Andrés López-Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #62	
1. Título	Increasing Psychological Well-Being and Resilience by Psychotherapeutic Methods
2. Autor(es)	Fava, Giovanni A; Tomba, Elena
3. Tipo de Documento	Artículo de la Universidad de Bologna
4. Año	2009
5. País	EE.UU.
6. Palabras Clave	Terapia de bienestar, Resiliencia, Bienestar Psicológico
7. Resumen	<p>El siguiente documento aborda un método terapéutico para incrementar el bienestar psicológico y la resiliencia, esto es realizado por medio de la terapia de bienestar, dentro de esta terapia se ha demostrado que en poblaciones de alto riesgo logra disminuir la vulnerabilidad, la ansiedad, la depresión, por lo tanto se ha comprobado que la resiliencia puede ser promovida por medio de intervenciones, que conduzcan a una evaluación positiva de sí mismo. Vemos que la terapia de bienestar tiene como objetivo llevar al paciente desde un nivel deteriorado a un nivel óptimo en las seis dimensiones del bienestar psicológico (dominio del medio ambiente, crecimiento personal, propósito de vida, autonomía, auto aceptación y relaciones positivas con los demás), respecto a la estructura de esta terapia encontramos que se basa en el modelo cognitivo de bienestar psicológico, está orientada a los problemas y estados actuales del individuo, tiene de 8-12 sesiones, (30 a 50 minutos) se puede dar cada una o dos semanas, enfatiza la auto-observación, con el uso de un diario estructurado, y la interacción entre pacientes y terapeutas. Está estructurada de manera que el tratamiento temprano hace hincapié en el desarrollo de habilidades y capacidades para mantener la atención a aspectos de la experiencia diaria o emociones que son positivos, y las sesiones posteriores enfatizan en la promoción del bienestar psicológico.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Vemos como la resiliencia se comenzó manifestando por la observación de muchos niños que a pesar de que estaban en un contexto adverso logran desarrollarse positivamente, estos estudios han mostrado la importancia de los factores internos como los externos frente a entornos con problemas, de ahí vemos que se comenzaron hacer estudios en adultos de edad temprana media y tardía, adicionalmente vemos como por medio de la terapia de bienestar se logra fomentar la resiliencia y a la vez el bienestar psicológico, ya que logra ayudar con la ansiedad, trastornos de ánimos, prevención en cuanto a la depresión, estrés postraumático.</p>

9. Conclusiones	Se evidencia como la terapia de bienestar lleva los pacientes a un mayor nivel de resiliencia, ya que como vemos en este artículo se puede llegar a prevenir la ansiedad psicológica y la vulnerabilidad ante los contextos adversos e incluso aumentar los niveles de bienestar psicológico por medio de intervenciones. También vemos que el bienestar psicológico se puede evaluar por medio de una entrevista Semiestructurada, en pacientes que se están recuperando, la cual se realiza en cada una de las dimensiones del bienestar psicológico como por ejemplo en la dimensión del medio ambiente hay preguntas como ¿Crees que eres capaz de encajar con las personas y la comunidad que te rodea, como elegir personas y contextos adecuados a tus necesidades y valores personales?, en la de crecimiento personal encontramos ¿ha sido su vida un proceso continuo de aprendizaje, cambio y crecimiento?, en la de propósito de vida ¿Te sientes bien cuando piensas en lo que has hecho en el pasado y en lo que esperas hacer en el futuro?, en la autonomía ¿Tiene confianza en sus opiniones, a pesar de que son contrarias al consenso general?, en la auto aceptación Cuando miras la historia de tu vida, ¿estás satisfecho con cómo han resultado las cosas? y finalmente la relaciones positivas con los demás ¿Disfruta de conversaciones personales y mutuas con familiares y amigos, simpatizando con los problemas del otro?. Vemos que es importante conocer del bienestar psicológico para de esta forma desarrollar estrategias terapéuticas de calidad duradera.
10. Localización del documento	https://search-ebshost-com.crai-ustadigital.usantomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=45231084&site=ehost-live
11. Base de datos	Psychology and Behavioral Sciences Collection
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #63	
1. Título	Challenge and Resilience in Old Age
2. Autor(es)	Erlene Rosowsky
3. Tipo de Documento	Artículo de investigación
4. Año	2009
5. País	EE.UU
6. Palabras Clave	Resiliencia, Adulto mayor
7. Resumen	Se hace una revisión de lo que puede influir en la resiliencia en el adulto mayor y como los especialistas podrían influir en el fortalecimiento de dicha resiliencia, se toman en cuenta diversas investigaciones, se habla de que factores son los más relevantes y de la visión que pueden tener los adultos mayores en cuanto a pérdidas y ganancias, y cómo esta visión puede influir en su estilo de vida.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se da una idea de los factores que pueden influir en el adulto mayor, y de cómo la relevancia que le den a las ganancias o pérdidas pueden influir en el proceso resiliente
9. Conclusiones	Se encontró que existían diversas variables que podían influir en los procesos resilientes de las personas, en las que se destaca la Vulnerabilidad, la Extraversión y la Dependencia, también se encontró que en cuanto a la relevancia de las ganancias y pérdidas a lo largo de la vida del adulto mayor, se le da más importancia a las ganancias en la vejez y las pérdidas pierden relevancia, tomando en cuenta y destacando los resultados positivos.
10. Localización del documento	https://search-ebshost-com.crai-ustadigital.usantomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=48119143&site=ehost -live
11. Base de datos	Psychology and Behavioral Sciences Collection
12. Autores del RAE	Andrés López-Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #64	
1. Título	The role of human capability and resilience
2. Autor(es)	Schoon, Ingrid; Bartley, Mel
3. Tipo de Documento	Artículo de Cambridge University Press
4. Año	2008
5. País	EE.UU.
6. Palabras Clave	Resiliencia, Bienestar,
7. Resumen	El artículo evidencia como los aspectos tanto económicos, políticos, sociales, biológicos, psicológicos, pueden llegar a impactar en la resiliencia de las personas, se evidencia que aspectos socioeconómicos como la pobreza pueden repercutir en un daño físico como mental afectando así el bienestar de la personas, aunque hay personas que logran sobrepasar la adversidad, tener un enfoque adaptivo puede conllevar a una mejor recuperación personal creando oportunidades de desarrollo, dentro de este artículo se evidencia que el modelo ecológico de desarrollo es esencial para una mejor comprensión de la resiliencia en el individuo, puesto que este muestra las interacciones del sujeto con el contexto.
8. Comentarios relevantes para la investigación	Vemos en este artículo una de las principales adversidades de muchas personas la cual es la pobreza, la cual muchas personas que la viven tienen mayor riesgo de mantener una mala salud tanto física como mental, ya que estas personas están más propensas a la angustia, depresión, ansiedad, tienen mayor riesgo de separación y/o divorcio, viven en lugares de mayor riesgo de violencia, desastres naturales, etc., no tienen acceso a buenos servicios de salud y/o educación, están la mayoría desempleados, por lo tanto es esencial fomentar la resiliencia en este tipo de población la cual es considerada como vulnerable y de alto riesgo, y entre una de las estrategias que ayudan a que el niño que vive en un contexto de muchas adversidades se convierta en un adulto sano, feliz y con éxito, es un apoyo con las instituciones educativas, y que el niño reconozca sus potencialidades y capacidades para salir adelante.
9. Conclusiones	Se recalca la importancia de construir mecanismos de protección, que reduzcan los efectos del riesgo, como el apoyo en instituciones educativas, en la comunidad, incentivar la participación de la comunidad en actividades sociales, que se puedan convertir en fuentes de apoyo adicionales a la familia y/o amigos, estos contextos pueden promover el desarrollo humano aumentando el bienestar de las personas. Finalmente es importante que la sociedad maximice las oportunidades de todos los ciudadanos para lograr así un mejor bienestar social y económico.
10. Localización del documento	https://search-ebshost-com.crai-ustadigital.usantomas.edu.co/login.aspx?direct=true&db=pbh&AN=31445188&site=ehost - live
11. Base de datos	Psychology and Behavioral Sciences Collection
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #65	
1. Título	Resiliencia: Tambien los superheroes buscan reconocimiento
2. Autor(es)	Marcelo R. Ceberio
3. Tipo de Documento	Articulo de investigación, Universidad Maimónides
4. Año	2008
5. País	Argentina
6. Palabras Clave	Resiliencia,
7. Resumen	Se hace una revisión de lo que es la resiliencia y cómo las diversas formas de psicoterapia como por ejemplo sistémica o relacional, podrían influir en su desarrollo al trabajar e influir en el autoestima un factor importante para la resiliencia
8. Comentarios relevantes para la investigación	Se da una definición inicial de resiliencia pero a lo largo del documento no se trabaja más en el tema , se centra, en el autoestima y lo que causa tener una baja autoestima por lo cual no aporta en gran medida al tema central de la investigacion.
9. Conclusiones	Se da a conocer que es el autoestima qué consecuencias tiene una baja autoestima y se dan ejemplos de lo que puede generar una baja autoestima, en base a diversos personajes de ficción.
10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=459545421007
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Andrés López-Jessica Romero

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #66	
1. Título	La construcción de la resiliencia en el mejoramiento de la calidad de vida y la salud
2. Autor(es)	Fiorentino, María Teresa.
3. Tipo de Documento	Artículo de la Fundación Universitaria Konrad Lorenz
4. Año	2008
5. País	Colombia, Ciudad de Bogotá
6. Palabras Clave	Resiliencia, Proceso de construcción, Calidad de vida
7. Resumen	<p>Este documento logra dar a conocer como la resiliencia ha ido tomando una gran importancia en diferentes campos como la ciencias humanas, de la salud y sociales, por lo tanto se han ido incrementado a la vez las investigaciones sobre este concepto, conllevando a implementar estrategias de afrontamiento tanto en el ámbito familiar, como comunitario, educativo, orientadas a promover y recuperar la salud mental, la dignidad, la condición humana y de esta forma lograr que tanto niños como adolescentes (sin importar la parte socioeconómica) logren superar las adversidades en los que están inmersos, ya que la resiliencia puede ser construida y promovida desde estas entidades que se nombraron anteriormente, por medio del desarrollo de diferentes estilos de afrontamiento que ayuden tanto a superar como aprender de la adversidad. En este orden de ideas el artículo resalta el rol y la importancia de la resiliencia en los sujetos, autores como Seligman y Czikszentmihalyi (2000) pertenecientes a la psicología positiva mencionan como el ser resiliente contribuye a una mejor calidad de vida, y en relación a esta corriente se observa que se centra en las fortalezas, potencialidades, recursos, y capacidades que poseen los seres humanos, y que contribuyen a un desarrollo más sano y positivo de la persona.</p>
8. Comentarios relevantes para la investigación	<p>Es importante recalcar que por medio de la investigación de los autores Werner y Smith (1992), que tuvo una duración de 32 años, fue en Hawái y consistió en hacerle un seguimiento a niños que vivían en contextos muy adversos pero que a pesar de eso muchos de ellos se convirtieron en adulto saludables, y según estos autores, esto se logró porque muchos de ellos tuvieron un adulto que siempre los había apoyado, así que se comprueba la importancia del apego de (Bowlby, 1989), el tener un cuidador primario logra que se desarrollen exitosamente en la vida adulta, ya que provee una base sólida para futuras relaciones. Respecto al término de la resiliencia se evidencia que para que exista deben haber factores de riesgo como de protección, que permitan un proceso de adaptación exitoso, en relación a lo mencionado anteriormente vemos que anteriormente se consideraban factores de riesgo como enfermedades, pero con el tiempo esto ha ido cambiando y se han ido agregando aspectos económicos, sociales, y culturales, y esto es muy importante ya que el reconocer estos aspectos permite que se anticipen las respuestas y así lograr impedir un impacto muy dañino.</p>
9. Conclusiones	<p>Se evidencia que la resiliencia es un estado que se puede fomentar y construir, y que juega un papel muy importante dentro de la familia, el entorno escolar y la comunidad, ya que estas entidades pueden promover factores protectores que puedan ayudar a que los niños y adolescentes enfrente positivamente las adversidades, esto puede incrementar la construcción de programas con el fin de promover actitudes y comportamientos saludables y resilientes. Finalmente vemos que la resiliencia se puede promover en los niños y adolescentes mediante estimulaciones conductuales, afectivas, y cognitivas, esto nos demuestra que es importante estimular esta capacidad desde la infancia para lograr un desarrollo exitoso.</p>

10. Localización del documento	https://redalyc.org/articulo.oa?id=134212604004
11. Base de datos	Redalyc
12. Autores del RAE	Jessica Romero-Andrés López

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO #67	
1. Título	Resiliencia Psicológica en la edad adulta y la vejez. Un estudio transcultural
2. Autor(es)	Jiménez Ambriz, María Guadalupe
3. Tipo de Documento	Tesis Doctoral de la Universidad Autónoma de Madrid
4. Año	2008
5. País	España, Ciudad de Madrid
6. Palabras Clave	Resiliencia, Vejez,
7. Resumen	<p>El objetivo de esta investigación fue proponer un modelo que explique las relaciones entre el estrés, los recursos psicológicos y sociales que favorecen la resiliencia y la salud psicológica, también el poder identificar las variables psicológicas asociadas a la resiliencia en la etapa de adultez y vejez, y identificar si la edad y el país (España, México) inciden en la resiliencia, los participantes fueron 171 mexicanos que residían en la Ciudad de México y 154 españoles que vivían en la Ciudad de Madrid, con un total de 325 sujetos. El rango de edad fue entre los 18 y los 87 años, se evidencio una mayor participación femenina, los instrumentos aplicados fueron; para recoger datos sociodemográficos se construyó un cuestionario ad hoc, para recoger información de variables psicológicas se aplicaron distintas escalas como, la escala de Autoestima de Rosenberg (Demo, 1985), la subescala de Distorsión del Cuestionario Big Five (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1998), la escala de percepción de control de Kunzmann, et al.,2002 y de Levenson, 198, el test de Orientación Vital Revisado LOT-R, la Subescala de Afabilidad del Cuestionario Big Five (Caprara, Barbaranelli y Borgogni, 1998), la escala de acontecimientos estresantes (Fernández Seara y Mielgo Robles, 1992), la escala de afrontamiento COPE abreviado, la escala de Depresión de Golberg (Montón, PérezEchevarría y Campos, 1993) y el Mini examen cognoscitivo, para las variables físicas y sociales un cuestionario sociodemográfico, dentro de esta investigación se resalta el interés que ha comenzado a tener la resiliencia en el campo investigativo, dado que ha crecido el interés de conocer cuáles son los factores que logran estimular y/o fomentar la resiliencia para una adaptación positiva en condiciones adversas, esto ha ido tomando fuerza ya que han habido personas que ante dificultades no han desarrollado cuadros patológicos o desadaptación, específicamente esta investigación se centró en la población de adultos mayores puesto que en esta etapa existe un incremento de las adversidades, pero también porque en los inicios de la resiliencia solo se centraba en la población de niños y adolescentes, dejando de un lado a los adultos y los ancianos, al no ser una población tan investigada se decidió trabajar con ella, para la realización de esta investigación se realizó una revisión teórica primeramente sobre el concepto de la resiliencia, y su relación en la vejez, se presentan algunas definiciones, enfoques, modelos teóricos, etc., de este término.</p>

<p>8. Comentarios relevantes para la investigación</p>	<p>Dentro de la revisión teórica que se realizó se considera importante recalcar que la resiliencia no se puede observar en todas las áreas del individuo, por lo tanto se debe especificar el dominio en el que se identifica, dado que un individuo puede mostrar fortalezas en algunas áreas pero a la vez tener dificultades en otras, del mismo también depende de la etapa de desarrollo en la que se encuentre la persona. También es importante mencionar que una persona resiliente es capaz de continuar con su funcionamiento casi normal, ya que logra demostrar habilidades para mantener su estado de equilibrio, por lo tanto no se debe confundir con otros términos y/o constructos como recuperación, competencia social, entre otros. Del mismo modo se recalca que uno de los indicadores de la resiliencia y adaptación exitosa es el bienestar psicológico, una dato fundamental dentro de este documento es que se evidencia como los adultos mayores poseen mayores niveles de "bienestar" que en otras etapas, ya que tienen mayor satisfacción con la vida y felicidad, lo que nos lleva a la "paradoja del bienestar en la vejez", ya que se evidencia la resiliencia como un fenómeno más ordinario que extraordinario. Estos resultados pueden resultar útiles para programas interventivos dirigidos hacia personas de diversos grupos de edad, de igual forma resultan relevantes en la realización de programas centrados en la salud mental de las personas ya que como se observa la variable resiliencia tiene un gran impacto en la adaptación saludable de las pers</p>
<p>9. Conclusiones</p>	<p>En cuanto a la resiliencia y la vejez, vemos que a lo largo del ciclo vital hay distintas variables de protección y de riesgo, y de igual modo son distintos los indicadores de desarrollo exitoso en cada etapa, por lo cual lo que es considerado como resiliencia en la niñez no lo puede ser en la vejez, se evidencia que la etapa de la vejez está atravesada por cambios tanto biológicos, como psicológicos y sociales, por lo tanto la resiliencia entra en el papel de lograr a estabilizar y tener resultados positivos en el desarrollo del adulto mayor, los indicadores de resiliencia en esta edad es el funcionamiento en los dominios de mayor interés como buena salud, movilidad y funcionamiento físico, al aspecto emocional y a mantener las redes sociales y de apoyo, y entre los factores que potencian la resiliencia están los recursos personales como la identidad positiva, la autoeficacia, el optimismo, la autoestima, la espiritualidad, sentimientos y emociones positivas, la apertura a nuevas experiencias, y como factores externos está el apoyo social, nivel socioeconómico, el tiempo libre, entre otros. Se encontró que las variables que podrían reducir el efecto negativo que tiene el estrés sobre la satisfacción con la vida son, el autoestima, el control interno, el optimismo, el afrontamiento con aceptación, el afrontamiento con búsqueda de apoyo emocional, las relaciones sociales y el nivel socioeconómico percibido, es decir que estas variables actúan como protectoras y potenciadoras de la resiliencia en adultos jóvenes, de mediana edad y mayores, también se encontró que la edad de la persona influye sobre el control interno, ya que los adultos mayores se enfrentan a más situaciones de las cuales no tienen control y se presentan por la edad, como la pérdida de familiares amigos o trabajo, aunque esto puede variar según el país, al igual que con las variables de nivel socioeconómico percibido y autoestima por lo cual se requiere más investigación para saber que otras variables se encuentran influenciadas por el lugar de residencia de las personas, por otro lado se encontró que las variables que tienen un alto impacto en el estrés son , el autoestima, el control interno, y la búsqueda de apoyo emocional, finalmente al comparar las características sociales de las personas resilientes y vulnerables solo se observaron diferencia es en el nivel socioeconómico y el nivel funcional.</p>
<p>10. Localización del documento</p>	<p>https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/766/20248_jimenez_ambroz_guadalupe.pdf?sequence=1</p>
<p>11. Base de datos</p>	<p>Google Scholar</p>

12. Autores del RAE	Andrés López-Jessica Romero
----------------------------	-----------------------------

Anexo 5: Tabla Total de Documentos TRD

Tabla Total de Documentos de TRD		
En la siguiente tabla y su respectivo gráfico podemos encontrar los 6 conceptos trabajados en la tabla de resultados de documentos, y junto a ellos el número total de documentos que aportaron información sobre dicho concepto		
Conceptos	Total, de Documentos	Número de Documento
Definición de resiliencia	58	1,2,3,5,6,7,8,9,10,12,13,14,15,16,17,18,19,21,22,23,24,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,52,53,54,55,56,58,59,60,61,62,65,66,67.
Resiliencia en la vejez/Adulto Mayor	20	2,3,5,7,8,9,11,12,15,16,23,24,27,30,32,37,40,46,49,51.
Definición Adulto mayor/Vejez	18	2,3,8,11,15,16,23,24,27,32,37,40,41,44,46,49,57,60.
Definición de calidad de vida	12	3,9,12,23,24,32,37,39,41,56,60,66.
Resiliencia en personas institucionalizadas	7	2,3,11,15,32,36,41.
Aspectos que fomentan la resiliencia	39	1,2,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,23,24,27,28,32,33,34,36,37,38,39,41,43,45,46,47,49,53,58,61,66,67.

