

# Efectos de la edad, el sexo y el contexto cultural en la disposición resiliente de los adolescentes de Paraguay y México

Norma Coppari<sup>1</sup>, Blanca E. Barcelata<sup>2</sup>, Laura Bagnoli<sup>1</sup>, & Gerónimo Codas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Católica de Asunción, Paraguay

<sup>2</sup>Universidad Nacional Autónoma de México, México

## Resumen

La problemática de salud mental adolescente en América Latina tiene denominadores comunes de riesgo y resiliencia, que demandan conocimiento y alternativas compartidas de abordaje. No se cuenta con suficientes evidencias relacionadas al tema, por lo que el objetivo de este estudio transversal fue identificar los efectos de la edad, el sexo y el contexto cultural en la disposición resiliente de adolescentes paraguayos y mexicanos. Participaron 1,868 adolescentes escolarizados de Paraguay (N = 888) y de México (N = 980), de 12 a 18 años, quienes completaron los autoinformes de Cédula Sociodemográfica para Adolescentes y Familias (Barcelata, 2013), y el Inventario de Resiliencia (Gaxiola, Frias, Hurtado, Salcido, & Figueroa, 2011). Los resultados obtenidos con MANOVA muestran que los adolescentes de Paraguay presentan mayores niveles de resiliencia que los de México en las escalas de sentido del humor y religiosidad ( $d = .11$  y  $d = .16$ , respectivamente). Se sugiere fortalecer las relaciones intra-familiares como escucha afectiva, apoyo social familiar y sentido de cohesión para ambas muestras. Importante e impostergable es que campañas de prevención sean incorporadas a las políticas públicas de salud y educación de los beneficiados, y que la cobertura de los mismos abarque otras áreas de necesidad.

*Palabras clave:* adolescencia; cultura; resiliencia; comparativo; Paraguay; México.

## Abstract

*Effects of age, sex and cultural context on resilient disposition in adolescents from Paraguay and Mexico.* The issue of adolescents' mental health in Latin America has common denominators of risk and resilience, and they demand a better knowledge and shared alternatives of approach. Since there is not enough information about the subject, the present article's main objective is to identify the effect of age, sex, and cultural context of resilience in Paraguayan and Mexican adolescents. For this reason, a cross sectional, comparative field research is proposed. The participants were adolescents ( $N = 1,868$ ; from Paraguay  $n1 = 888$ ; from Mexico  $n2 = 980$ ) between 12 and 18 years old, who completed the Sociodemographic Form for Adolescents and Families (Barcelata, 2013), and the Resilience Inventory (Gaxiola, Frias, Hurtado, Salcido, & Figueroa, 2011). MANOVA results showed that adolescents from Paraguay have higher levels of resilience than those from Mexico in the subscales of sense of humor and spirituality ( $d = .11$  and  $d = .16$ , respectively). However, in the nature of prevention and promotion, the results empathized the need to strengthen family relationships such as affective listening, family social support, and sense of cohesion in both samples. It is important and urgent to incorporate prevention campaigns into the public policies of health and education of the beneficiaries, and also highlight that the coverage of these should cover other areas of need.

*Keywords:* adolescence; culture; resilience; comparative; Paraguay; Mexico.

La predisposición resiliente está asociada a un conjunto de recursos psicológicos que ayudan al adolescente a enfrentar las situaciones de estrés y riesgo (Barcelata & Lucio, 2012; Torres & Ruiz, 2013). Investigar y establecer el papel de los factores personales que contribuyen a la predisposición a la resiliencia, tales como la función del sexo, la edad y el contexto cultural tienen relevancia no solo para la

detección, sino para la planificación de políticas públicas orientadas a la educación, prevención y promoción temprana de la salud adolescente (Coppari, 2013).

La resiliencia consiste en la capacidad de adaptación positiva a los sucesos de vida estresantes, condiciones de riesgo o adversidad (Bokszczanin & Makowsky, 2006; Calvete & Connor-Smith, 2006;

Correspondencia:

Norma Coppari.

Universidad Católica de Asunción.

Francis Morices N° 590. Asunción, Paraguay.

E.mail: norma@tigo.com.py

Cassel, 1976; Cobb, 1976; Masten, 2001). Como proceso representa un balance entre el riesgo y la protección (Masten 2001). En el presente estudio la predisposición resiliente se concibe como “el conjunto de atributos personales cuya combinación permite superar los efectos nocivos de las situaciones de riesgo, y considera un conjunto de cualidades que pueden ser enmarcadas en dimensiones de carácter disposicional” (Gaxiola et al., 2011, p. 75). Supera la mera adaptación y ofrece una posibilidad de desarrollo (Saavedra, 2014).

La evidencia muestra que el afrontamiento – específicamente, la solución de problemas (Frydenberg, 2008), la empatía (Werner & Smith, 1999), el sentido del humor (Gaxiola et al., 2011, Torres & Ruiz, 2013; Vanistendael, Gaberan, Humbeek, Lecomte, Manil, & Rouyer, 2013), el pensamiento positivo (Frydenberg, Eacott, & Clark, 2008), la flexibilidad, el optimismo (Gaxiola et al., 2011), y la autoeficacia (Bandura, 1999), entre otros -, son algunos factores que pueden considerarse como recursos por su función protectora.

Actualmente, los adolescentes están expuestos a circunstancias estresantes en las que existen expectativas de que tomen ciertas decisiones con respecto de su proyecto de vida (Scafarelli & García, 2010). Algunos factores relacionados con la resiliencia pueden variar en función del sexo, la edad y el contexto en el que se desarrollan los adolescentes (Gaxiola, González, & Contreras, 2012; Gaxiola, González, Contreras, & Gaxiola 2012; Omar, 2013; Torres, & Ruiz, 2013). Dichos aspectos son importantes para su adaptación tanto a eventos normativos como no normativos, contribuyendo a su adaptación positiva (Bokszczanin & Makowsky, 2006; Calvete & Connor-Smith, 2006; Cassel, 1976; Cobb, 1976).

En Latinoamérica, la prevalencia de trastornos emocionales y conductuales incapacitantes entre adolescentes es del 20% (FMSM, 2003). En México, alrededor del 40% han presentado algún episodio de ansiedad, el 18% problemas de control de impulsos, el 7% depresión y el 3% abuso de sustancias (Benjet, Borges, Medina-Mora, Zambrano, & Aguilar-Gaxiola, 2008). Además, el 60% de los adolescentes han experimentado algún tipo de adversidad como abuso sexual, violencia, etc. (Benjet, Borges, Medina-Mora, Zambrano, Cruz, & Méndez, 2009); aunque solo el 9% pide asistencia de salud (Borges, Benjet, Medina-Mora, Orozco, & Wang, 2008).

En Paraguay, se estima la presencia de un 20 y 38% de trastornos emocionales y conductuales incapacitantes en la adolescencia. Entre ellos están la drogadicción, violencia, fracaso, depresión, suicidio (Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, 2011), embarazos de riesgo, abuso sexual (UNICEF, 2011a) y abandono escolar (Peralta, Misiego, & Prieto, 2011). Estos datos podrían deberse, al menos en parte, a situaciones de riesgo como el nivel socio-económico, así una mayoría de adolescentes vive en situación de pobreza y trabajo infantil (UNICEF, 2011a). Además, estos contextos relacionados con el nivel socioeconómico significarían riesgo o protección en un grado específico, dependiendo de la situación particular del adolescente. Así, pueden intercambiar roles y funcionar de manera inversa ya que son conceptos relativos (Marsh & Graham, 2001). Un entendimiento de los múltiples factores personales y sociales en juego durante esta etapa permite a los profesionales de la salud mental realizar un trabajo que los ayude a transitar hacia la adultez (Bronfenbrenner, 1987; Pinkerton & Dolan, 2007).

Es relevante mencionar que los adolescentes, dependiendo del sexo, tienden a afrontar las situaciones de modo diferente. Por ejemplo de forma agresiva (Samper, Tur, Mestre, & Cortés, 2008), o de forma productiva o con referencia a otros, y despliegan recursos sociales de manera diferente. En este sentido, las mujeres generalmente acuden más a otras personas cuando tienen problemas con respecto a los hombres (Frydenberg, 1997; Seiffge-Krenke, 2013).

La importancia de la presente investigación se fundamenta en la carencia de datos sobre adolescentes de Paraguay, y la importancia de comparar los resultados con otra muestra que funcione como parámetro a nivel regional. Además, se pretende enriquecer la literatura sobre los factores que influyen en la resiliencia. Por tanto, el objetivo del estudio es describir la relación entre la predisposición resiliente y factores personales, tales como el sexo, la edad y el contexto cultural en adolescentes de Paraguay y México de 12 a 18 años de edad. La investigación se enmarca en los enfoques de la Psicología de la Salud (Amigo, Fernández, & Pérez, 2010), Psicología Positiva (Seligman, 2002), y Comunitaria (Montero, 2011) que buscan la detección, promoción, prevención temprana para hacer frente a las problemáticas de salud integral de los jóvenes, concretamente de Paraguay y México.

## Método

### Participantes

En este estudio de corte transversal se realizó un muestreo no probabilístico e intencional, en el que participaron 1,868 adolescentes de Paraguay y México entre 12 y 18 años ( $M = 15.37$ ;  $DE = 1.37$ ). Los participantes de ambos países acuden a instituciones de niveles educativos semejantes, conocidos en Paraguay como educación escolar básica (EEB) y media (EM), y en México como enseñanza media (nivel secundario) y media superior (nivel bachillerato) de las ciudades de Asunción y México, respectivamente.

### Instrumentos

*Cédula Sociodemográfica para el Adolescente y su Familia* (Barcelata, 2013). Es un instrumento mixto integrado por 26 ítems, categóricos y de opción múltiple. Se evalúa la estructura familiar (p.ej. vivo con mi padre (sí, no); nivel educativo (p.ej. primaria, secundaria, bachillerato...); ocupación de los padres (p.ej. obrero, oficinista, comerciante...); y estado civil de los padres (p.ej. casado, divorciado, unión libre...); condiciones de infraestructura de la vivienda y bienes materiales (p.ej. cuarto, departamento, casa sola, etc.; zona de residencia o donde van a la escuela). La fiabilidad de este instrumento es de  $\alpha$  de Kuder-Richardson = .65; y  $\alpha$  nominal = .69).

*Inventario de Resiliencia* (Gaxiola et al., 2011). Está formado por 24 ítems con opciones de respuesta tipo Likert de cinco puntos: “1. Nada”, “2. Casi nunca”, “3. Algunas veces”, “4. Casi siempre” y “5. Siempre”. La consistencia interna es alta ( $\alpha = .93$ ). Los valores indican que a mayor puntaje, mayor predisposición resiliente. Incluye 10 subescalas que presentan adecuados niveles de consistencia interna: *Afrontamiento* ( $\alpha = .68$ ), *Actitud positiva* ( $\alpha = .81$ ), *Perseverancia* ( $\alpha = .71$ ), *Religiosidad* ( $\alpha = .95$ ), *Autoeficacia* ( $\alpha = .83$ ), *Optimismo* ( $\alpha = .73$ ) y *Orientación a la meta* ( $\alpha = .81$ ); excepto para *Sentido del humor* ( $\alpha = .65$ ), *Empatía* ( $\alpha = .47$ ), *Flexibilidad* ( $\alpha = .28$ ).

### Procedimiento

Se solicitó permiso, a dos instituciones públicas de Educación Escolar Básica (EEB), tercer ciclo, y Educación Escolar Media (EEM) de Paraguay, aplicando el código de Ética de APA (2003) en todo el desarrollo de la investigación. En México se solicitó permiso para la evaluación en los niveles de enseñanza media (nivel secundaria) y media superior (nivel bachillerato), ciclos a los que asisten regularmente adolescentes entre 12 y 18 años. Todas las instituciones accedieron a participar en la investigación, y de todos los alumnos a

quienes se les pidió consentimiento informado, cinco prefirieron no hacerlo. La situación económica de los participantes fue semejante para ambos países, como indican los resultados de este estudio (Barcelata, 2013). La obtención de datos se realizó en horarios de clase, en las mismas aulas, y una vez firmados los consentimientos informados por los padres y adolescentes. Se motivó a los participantes destacando la importancia de responder honestamente a los cuestionarios y participar en un estudio transcultural.

## Análisis estadísticos

Se utilizó el *software* SPSS v. 15 para el análisis estadístico de los datos. Con el propósito de describir la muestra se realizaron análisis descriptivos y comparativos de las variables sociodemográficas básicas, como edad, sexo de los adolescentes, ocupación y escolaridad de los padres que se consideran marcadores socioeconómicos (Rosenblüth, 2006) para valorar la equivalencia de las muestras de ambos países. Se empleó U de Mann-Whitney cuando la distribución de los datos no fue normal. Las diferencias en variables categóricas entre ambos países se calcularon con chi cuadrado. De manera previa a los análisis multivariados se realizaron pruebas de normalidad de Kolmogorov-Smirnov de la predisposición resiliente para valorar la pertinencia de las pruebas paramétricas. Los datos indicaron una distribución normal en todas las variables de las dimensiones de la predisposición resiliente, los cuales oscilaron entre  $D = 1.12$  y  $D = 1.33$  ( $p > .05$ ). Las variables que presentaron valores  $p$  marginales se normalizaron mediante transformación logarítmica para conseguir normalidad o una distribución normal (Pardo & Ruiz, 2005). Finalmente, se llevó a cabo un análisis multivariado de la varianza (MANOVA) para analizar diferencias significativas entre los grupos y efectos de interacción entre los factores. Se calculó el tamaño del efecto de las diferencias que fueron estadísticamente significativas con  $d$  de Cohen (1988).

## Resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas de los adolescentes de Paraguay y México

	México N (%)	Paraguay N (%)	Total N
Sexo	980 (52%)	888 (48%)	1868
Hombres	468 (48%)	374 (42%)	842
Mujeres	512 (52%)	514 (58%)	1026
Edad			
12 años	18 (2%)	125 (14%)	143
13 años	203 (21%)	103 (12%)	306
14 años	294 (30%)	130 (15%)	424
15 años	168 (17%)	206 (23%)	374
16 años	109 (11%)	180 (20%)	289
17 años	131 (13%)	127 (14%)	258
18 años	57 (6%)	17 (2%)	74
Grado escolar*			
1°. Secundaria / 7° EEB	49 (5%)	127 (14%)	176
2°. Secundaria / 8° EEB	339 (35%)	113 (13%)	452
3°. Secundaria / 9° EEB	218 (22%)	115 (13%)	333
1° Bachillerato / EEM	162 (16%)	229 (26%)	391
2° Bachillerato / EEM	114 (12%)	175 (20%)	289
3° Bachillerato / EEM	98 (10%)	129 (14%)	227

\* Secundaria para México y último tercer ciclo de Enseñanza Básica (EEB) en Paraguay. Bachillerato en México Enseñanza Media (EEM) en Paraguay.

## Características sociodemográficas de los participantes

La muestra de Paraguay estuvo compuesta por 888 estudiantes (varones = 374 y mujeres = 514) con una edad media de 14.75 ( $DE = 1.73$ ). En México, la muestra estuvo formada por 980 estudiantes (varones = 468 y mujeres = 512) con media de edad de 14.82 años ( $DE = 1.59$ ) (Tabla 1). No hubo diferencias significativas en la edad de los participantes de ambos países ( $p > .05$ ). Sin embargo, se observaron diferencias entre ambas muestras en: sexo ( $\chi^2 = 5.31$ ;  $p = .021$ ), ocupación del padre ( $\chi^2 = 25.23$ ;  $p = .001$ ), ocupación de la madre ( $\chi^2 = 44.40$ ;  $p < .0001$ ), escolaridad del padre ( $\chi^2 = 103.74$ ;  $p < .0001$ ) y escolaridad de la madre ( $\chi^2 = 117.27$ ;  $p < .0001$ ). De esta manera, las muestras son significativamente distintas en cuanto a todas esas variables. En la muestra paraguaya, la mayoría de adolescentes cursa el 8° y 9° grado (correspondiente al 2° y 3° de secundaria para México), mientras que en México, la mayoría de los adolescentes se concentran en el 1° y 2° curso del bachillerato.

## Análisis multivariados de las dimensiones de disposición resiliente

Los cálculos con MANOVA permitieron evaluar la influencia del sexo, la edad y el contexto cultural (por separado) en la predisposición resiliente, y los posibles efectos de interacción. Las medias de las dimensiones de la Escala de Resiliencia (Tabla 2) muestran que los adolescentes en general presentaron puntajes altos en la mayor parte de los factores asociados con la resiliencia, excepto en empatía y relaciones positivas. En comparación con los adolescentes de México, los de Paraguay obtienen mayores puntajes en predisposición resiliente en religiosidad y sentido del humor, donde el tamaño del efecto fue de  $d = .11$  y  $d = .16$ , respectivamente.

Los análisis univariados muestran diferencias estadísticamente significativas entre chicos y chicas en las escalas sentido del humor y religiosidad, aunque el tamaño del efecto es pequeño ( $d = .07$  y  $d = .01$ , respectivamente). Los adolescentes de Paraguay presentan puntuaciones más altas en esas variables, en comparación con los de México. Sin embargo, son las mujeres de Paraguay las que, en particular, presentan los puntajes más altos en nueve de las diez escalas, excepto en sentido del humor, con respecto a los hombres del mismo país. A pesar de que se observa tendencia de los chicos y chicas de Paraguay a presentar puntajes más altos en más escalas; no hay diferencias con significancia estadística, por lo que no podría argumentarse que la disposición resiliente sea mayor en los adolescentes paraguayos con respecto a los mexicanos.

Los resultados del MANOVA muestran que sólo el contexto cultural tuvo influencia en la predisposición resiliente. También se encontró efecto de la edad, aunque con menor nivel de significación. No se observan efectos de interacción de segundo orden entre el sexo, la edad, y el contexto cultural (Tabla 3).

Los resultados de este estudio sugieren que el contexto cultural es el factor que predispone a la resiliencia, destacándose, que de ambas muestras, se observan mayores recursos resilientes en la de Paraguay. No obstante, los resultados indican que el aporte en esta diferencia lo hace principalmente el grupo de mujeres de Paraguay, quienes puntuaron más alto en casi todas las dimensiones de la resiliencia. Aunque la edad parece tener una influencia importante, los indicadores no llegan a ser estadísticamente significativos. No se observaron efectos de interacción con significancia estadística en ninguna de las variables analizadas (edad, sexo y contexto cultural).

Tabla 2. Medias, desviaciones estándar y diferencias multivariadas en dimensiones de disposición resiliente entre adolescentes de Paraguay y México

Dimensiones Resiliencia		México N = 980				F	Paraguay N = 888				F
		Hombres n = 468		Mujeres n = 512			Hombres n = 374		Mujeres n = 514		
		12-15 n = 345	16-18 n = 123	12-15 n = 333	16-18 n = 179		12-15 n = 255	16-18 n = 119	12-15 n = 306	16-18 n = 208	
Afrontamiento	M	3.65	3.58	3.60	3.52	.02	3.64	3.61	3.68	3.71	.876
	DE	.77	.84	.74	.76		.84	.78	.75	.71	
Actitud Positiva	M	3.89	3.87	3.92	3.77	.49	3.84	3.89	3.91	4.01	.012
	DE	.78	1.0	.78	.82		.88	.80	.92	.69	
Sentido Humor	M	3.85	3.81	3.78	3.76	1.84*	3.84	4.06	3.85	3.89	.928
	DE	1.01	1.0	1.0	1.05		1.0	.90	1.04	.96	
Empatía	M	3.25	3.32	3.26	3.10	.05	3.16	3.28	3.27	3.35	.257
	DE	1.06	1.0	.99	1.0		1.0	1.0	1.0	1.02	
Flexibilidad	M	3.76	3.63	3.68	3.61	.78	3.65	3.59	3.72	3.80	.717
	DE	.87	.96	.96	.94		1.0	1.1	1.0	.87	
Perseverancia	M	4.09	4.07	4.15	3.99	1.89	4.13	4.08	4.16	4.29	.382
	DE	.82	.85	.80	.91		.92	.87	.82	.65	
Religiosidad	M	3.62	3.66	3.72	3.41	.14	3.71	3.77	3.91	3.81	1.6*
	DE	1.24	1.1	1.2	1.3		1.3	1.3	1.1	1.20	
Autoeficacia	M	3.95	3.86	3.96	3.95	1.75	3.93	3.95	3.94	4.08	.14
	DE	.92	.98	.88	.96		.98	.93	.90	.77	
Optimismo	M	4.06	4.00	4.07	4.03	.52	4.18	4.21	4.19	4.29	.09
	DE	.91	.97	.88	.86		.94	.82	.86	.73	
Orientación a la Meta	M	4.29	4.22	4.25	4.17	.95	4.25	4.39	4.35	4.53	.10
	DE	.81	.82	.85	.85		.95	.73	.78	.63	

M = Media; DE = Desviación Estándar; F = Estadístico de prueba \*  $p < .05$ .

Tabla 3. Efectos de interacción del sexo, edad y país

Efectos	F	gl de la hipótesis	gl del error	p-valor
Sexo	.851	9	1851	.57
Edad	1.677	9	1851	.05*
Contexto cultural	3.243	9	1851	.001**
Sexo *Edad	1.438	9	1851	.06
Sexo *Contexto cultural	1.430	9	1851	.16
Edad *Contexto cultural	1.209	9	1851	.28
Sexo *Edad *Contexto cultural	.872	9	1851	.55

Raíz mayor de Roy; F = Estadístico de prueba; gl = grados de libertad.  
\* $p < .05$ ; \*\* $p < .01$ .

Diseño: Intersección+Contexto Cultural+Sexo+Edad+Contexto Cultural  
\*Sexo+Contexto Cultural \*Edad+Sexo \*Edad+Contexto Cultural \*Sexo \*Edad.

## Discusión

El objetivo de este estudio fue describir la relación entre la predisposición resiliente y factores personales, tales como el sexo, la edad y el contexto cultural en adolescentes de Paraguay y México de 12 a 18 años de edad. Los resultados obtenidos sugieren una influencia significativa del contexto cultural en la disposición resiliente de los adolescentes. Esto pone en evidencia el hecho de que las variables de contexto juegan un papel a la hora de moldear la resiliencia (Gaxiola et al., 2012). Por ejemplo, la pertenencia al país de origen, expresada en los estilos de crianza, usos, creencias, costumbres y valores del mismo. Por otro lado, este hallazgo no es consistente con otros resultados de estudios que concluyen que los mecanismos subyacentes, al menor riesgo para las personas con alto nivel de apoyo percibido, son relativamente independientes del contexto cultural (Calvete & Connor-Smith, 2006).

La revisión de antecedentes, evidencia que éste es el primer estudio que aborda los factores culturales con especificidad, y su asociación con la resiliencia en la adolescencia en Paraguay y México, y que revela la relación entre resiliencia y contexto cultural. Futuras investigaciones deben continuar profundizando dicha relación para obtener una explicación de los resultados hallados en este trabajo. Se podría decir que México y Paraguay comparten rasgos culturales comunes de personalidad, como son la sumisión, la solidaridad, "el malinchismo" (cierta preferencia hacia las personas o productos extranjeros por sobre los connacionales), el conformismo, la introversión, etc. También comparten eventos de vulnerabilidad que moldean comportamientos semejantes, como el estatus de pueblos conquistados, la conversión religiosa, la pobreza ancestral, las formas diversas de violencia, la corrupción, los estilos de gobierno dictatoriales o cercanos a las dictaduras, etc. (Quijano, 2000; Lambert, 2013).

Sin embargo, a pesar de la coyuntura histórica, socioeconómica y política en la que han estado sumidos por mucho tiempo, estos países se encuentran en proceso de transición generacional, de transición de valores, hacia actitudes menos pasivas y más interesadas en cambiar su realidad social. Dentro de lo que implica el contexto cultural, podría tomarse como referente la situación familiar de los adolescentes en los distintos países, ya que existe evidencia de que las relaciones intrafamiliares tienen cierta influencia en las habilidades resilientes de los mismos (Cobb, 1976; Cordini, 2005; Pinkerton & Dolan, 2007). Otra variable del contexto cultural sería la participación y la pertenencia a grupos sociales (sean de carácter religioso, de estudio o de entretenimiento) como elemento crucial en el desarrollo de la disposición resiliente. En estos vínculos, el adolescente puede ampliar su participación social y aprender a relacionarse con un grupo extenso (Cordini, 2005).

Teniendo en cuenta cuáles son los factores que potencian la disposición resiliente, los Paraguayos mostraron mayor nivel de religiosidad, dato que coincide con el último censo realizado en el país, donde el 90%

de la población dijo profesar la religión católica, y el 6% la religión evangélica (Dirección General de Estadística, Encuestas y Censos, 2002). El interés por la trascendencia proviene de la búsqueda de un sentido de vida que permita potenciar la capacidad de enfrentar el futuro y cuestionarse por qué le ha pasado algún evento estresante negativo (Girard, 2007; Vanistendael et al., 2013). Asimismo, los adolescentes con mayor resiliencia tienden a puntuar alto en factores como prácticas y creencias espirituales (Torres & Ruiz, 2013). Sin embargo, es importante señalar que la espiritualidad y práctica religiosa no son términos análogos. Ésta última si bien contribuye a dar esperanza y fortalecer vínculos, a la larga puede ocasionar comportamientos rígidos que imposibiliten un verdadero trabajo psíquico (Delage, 2010).

En cuanto al sentido del humor, también los paraguayos puntuaron más alto que los mexicanos. Este rasgo supone un cambio de perspectiva. Habilita una visión alternativa que permite líneas de acción novedosas, lo cual es considerado como un indicador de resiliencia (Rodríguez, 2001; Vanistendael et al., 2013). Este hallazgo es consistente con otros estudios que mencionan al humor como un factor relacionado con la resiliencia (Gaxiola et al., 2011; Torres & Ruiz, 2013; Vanistendael, et al., 2013).

La influencia de la edad en la disposición resiliente fue marginal. Los chicos entre 16 y 18 años mostraron mayores puntajes en disposición resiliente. Esto podría explicarse dado que los componentes de la resiliencia cambian dependiendo de la edad de los participantes de manera diferenciada (Palomar & Estrada, 2013). Estos son resultados casi lógicos, si se piensa en los procesos madurativos y en la resiliencia como recurso progresivo en el logro de una identidad con sentido de confianza y seguridad (Cordini, 2005). Aunque la influencia de la edad no llega a ser significativa, el sexo sí que parece tener influencia en la resiliencia durante la adolescencia. Los resultados indican que las mujeres de ambas muestras, tanto de México (12-15 años) como las de Paraguay (15-18 años), presentan mayor disposición resiliente que los varones de sus respectivos países, aunque esto solo se da a nivel descriptivo, sin poder hallarse diferencias significativas.

Por otra parte, las evidencias de mayor disposición resiliente, o mayor número de recursos en la muestra de Paraguay (en general), sugieren, en comparación, una percepción menos optimista y de mayor riesgo para los jóvenes de México. Los chicos y chicas de mayor edad parecen ser más vulnerables ante situaciones de riesgo o adversidad. Ello hace que resalte la importancia de implementar estrategias que fortalezcan aspectos asociados a la resiliencia temprana (Benjet et al., 2008; Benjet et al., 2009; Borges et al., 2008), como también la necesidad de estimular el desarrollo de recursos para la resiliencia en edades más precoces, de manera diferencial, considerando tanto la edad como el sexo (Puerta de Klinkert, 2002).

El factor contexto cultural parece ser el de mayor influencia en la resiliencia, a diferencia del sexo y la edad, que se presentan como factores que menos varían. Considerados estos resultados como preliminares, podrían, no obstante, ser una guía para el diseño de programas de promoción de la resiliencia (Frydenberg et al., 2008) que se enfoquen en el contexto y los desarrollen dentro de las políticas públicas de cada país. Podrían contribuir al diseño e implementación de programas en el ámbito escolar (González & Guinart, 2011; Henderson & Milstein, 2010; Reyzábal & Sanz, 2014) que promuevan la resiliencia, acorde con la edad, el sexo y el contexto cultural. Sobre todo, es preciso detectar los factores de riesgo y resilientes a una edad temprana. En el caso de adolescentes mexicanos es recomendable fortalecer el desarrollo de dichos factores protectores a edades más precoces con programas de refuerzo y educación preventiva (Márquez-Caraveo, Sánchez, & Jiménez, 2015).

En conclusión, las evidencias de esta investigación permiten comprender primero, y desarrollar después actividades perentorias en los niveles educativo, comunitario y clínico, aproximándose así a incidir de alguna forma en el contexto cultural. Aún en ausencia de indicadores de riesgo, se sugiere promover la anticipación, la educación y el reforzamiento de los recursos positivos, de salud comunitaria de los adolescentes, fortalecer el apoyo familiar y social, las relaciones intrafamiliares como escucha afectiva, la pertenencia al barrio o la comunidad, el sentido de cohesión, en especial para los adolescentes tempranos. El aprendizaje anticipado de habilidades de resiliencia funciona como un factor de prevención. Al trabajar con los jóvenes como agentes de cambio en la comunidad, con los recursos presentes en la misma, se genera un efecto multiplicador de beneficios tales como el fortalecimiento de la cultura juvenil, la solidaridad, los procesos de rehumanización y responsabilidad social territorial de todos los actores (Coppari, 2013). Además, políticas de prevención en cada país pueden implicar una reducción significativa en el gasto público en salud. Importante e impostergable es que estas prácticas profesionales sean incorporadas a las políticas públicas de salud y educación de los beneficiados, y que la cobertura de los mismos abarque otras áreas de necesidad.

Entre las limitaciones del estudio cabe mencionar la escasa evidencia en Paraguay sobre la resiliencia en la adolescencia, lo que dificultó la comparación de resultados con antecedentes nacionales, y de México. Por ello, se recalca el carácter exploratorio de esta investigación, que podría explicar el hallazgo contradictorio con los antecedentes referentes al tema. Es probable que otros estudios similares puedan esclarecer la cuestión e incluso coincidir con los actuales resultados. Además, debe agregarse que los autoinformes fueron la única forma de recolección de información, y que el muestreo fue intencional, participando solamente adolescentes a los cuales se tenía acceso por estudiar en determinada institución de enseñanza. Esto limita, en cierta medida, las conclusiones que puedan hacerse a partir de los resultados. Además, debe tenerse en cuenta el hecho de que solo se tomaron muestras de instituciones públicas y no privadas, y que dichas instituciones estaban ubicadas en las capitales de ambos países, sin tomar en cuenta instituciones de otras regiones. Por último, el muestreo fue intencional, por lo que la muestra no es representativa de la población estudiada. Futuros estudios deben emplear una muestra mayor, aleatorizada, a fin de generalizar los resultados.

Futuros estudios deben ir dirigidos a evaluar la influencia de otras variables en la resiliencia, como son la motivación al logro (Torres et al., 2013), el bienestar subjetivo (Omar, 2013), el apoyo social percibido (Calvete & Connor-Smith, 2006), etc., además de precisar qué factores culturales podrían estar generando las diferencias entre Paraguay y México. Otros factores a indagar son las amistades de riesgo, las características del vecindario (Gaxiola, Gonzáles, & Contreras, 2012), la situación de calle y la autoestima (González-Arratia & Valdez, 2012).

## Conflicto de intereses

Los autores de este trabajo declaran que no existe conflicto de intereses.

## Financiación

Este proyecto ha sido financiado por PROCENCIA, CONACYT, Paraguay (14-INV-424).

Artículo recibido: 27/02/2017

Aceptado: 07/06/2017

## Referencias

- American Psychological Association (APA) (2013). *Ethical Principles of Psychologists and Code of Conduct*. Recuperado de <http://www.apa.org/ethics/code/index.aspx>
- Amigo, I., Fernández, C., & Pérez, M. (2010). *Manual de Psicología de la Salud*. Madrid, España: Pirámide.
- Bandura, A. (1997). *Self-efficacy: The exercise of Control*. Nueva York: Freeman.
- Barcelata, B. (2013). *Cédula sociodemográfica del adolescente y su familia (Versión para investigación)*. CDMX, México: FES Zaragoza, UNAM.
- Barcelata, B., & Lucio, E. (2012). Fuentes de estrés y su influencia en la adaptación psicológica en jóvenes con adversidad económica. *EN-CLAVES del Pensamiento*, 6(2), 31-48.
- Benjet, C., Borges, G., Medina-Mora, M. E., Zambrano, J., & Aguilar-Gaxiola, S. (2008). Youth mental health in a populous city of the developing world: Results from the Mexican Adolescent Mental Health Survey. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 2, 1-10. doi: 10.1111/j.1469-7610.2008.01962.x
- Benjet, C., Borges, G., Medina-Mora, M. E., Zambrano, J., Cruz, C., & Méndez, E. (2009). Descriptive epidemiology of chronic childhood adversity in Mexican adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 45(5), 483-489. doi: 10.1016/j.jadohealth.2009.03.002
- Bokszczanin, A., & Makowsky, S. (2006). Family economic hardship, parental support and social anxiety in adolescents. *27th. STAR Society Conference. Electronic Proceedings. Crete, Greece*. doi: 10.1007/s10964-013-0063-x
- Borges, G., Benjet, C., Medina-Mora, M. E., Orozco, R., & Wang, P. S. (2008). Treatment of mental disorders for adolescents in Mexico City. *Bulletin of World Health Organization*, 86(10), 757-764.
- Calvete, E., & Connor-Smith, J. K. (2006). Perceived social support, coping, and symptoms of distress in American and Spanish students. *Anxiety, Stress, and Coping*, 19, 47-65. doi:10.1080/10615800500472963
- Cassel, J. (1976). The contribution of the social environment to host resistance. *American Journal of Epidemiology*, 104, 107-123.
- Cobb, S. (1976). Social support as a moderator of life stress. *Psychosomatic Medicine*, 38, 300-314.
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences*. Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Coppari, N. (2013). Adolescencia Prevenida: Empoderando en la Promoción de la Resiliencia en Talleres de Formación de Monitores. En J. Gaxiola & J. Palomar (Coords.). *Estudios de resiliencia en América Latina*. (Vol. 2). (pp. 121-136) CDMX, México: Pearson, Universidad de Sonora y Universidad Iberoamericana.
- Cordini, M. (2005). La Resiliencia en adolescentes del Brasil. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 3(1), 97-121. Recuperado de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-715X2005000100005&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2005000100005&lng=en&tlng=es)
- Dirección General de Estadística, Encuestas y Censos (DGEEC) (2002). *Resultados finales del censo 2002. Diagnóstico socio-demográfico*. Recuperado de <http://www.dgeec.gov.py/Publicaciones/Biblioteca/Web%20Paraguay%20Total%20Pais/3%20Diagnostico%20poblacion.pdf>
- Delage, M. (2010). *La resiliencia familiar. El nicho familiar y la superación de las heridas*. Barcelona, España: Gedisa.
- Federación Mundial de Salud Mental (FMSM) (2003). *Trastornos emocionales y conductuales de niños y adolescentes*. Recuperado de [http://www.who.int/mediacentre/events/2010/World\\_mental\\_health\\_day/es/index.html](http://www.who.int/mediacentre/events/2010/World_mental_health_day/es/index.html)
- Federación Mundial de Salud Mental (2012). *Depresión: Una crisis global. Día Mundial de la Salud Mental 2012*. Recuperado de <http://www.wfmh.org/2012DOCS/WMHDay%20Packet%20-%20%20Spanish%20Translation%202.pdf>
- Frydenberg, E. (1997). *Adolescent coping*. Londres: Routledge.
- Frydenberg, E. (2008). *Adolescent Coping. Advances in theory, research and practice*. Nueva York: Routledge.
- Frydenberg, E., Eacott, C., & Clark, N. (2008). From distress to success: Developing a coping language and programs for adolescents. *The Prevention Researcher*, 15(4), 8-12.
- Gaxiola, J. C., Frías, M., Hurtado, M. F., Noriega, L. C., & Figueroa, M. (2011). Validación del inventario de resiliencia (IRES) en una población del noroeste de México. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 16(1), 73-83.
- Gaxiola, J. C., González, S., & Contreras, Z. (2012). Influencia de la resiliencia, metas y contexto social en el rendimiento académico de bachilleres. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 14(1), 164-181. Recuperado de <http://redie.uabc.mx/vol14no1/contenido-gaxiolaglez.html>
- Gaxiola, J. C., González, S., Contreras, Z., & Gaxiola, E. (2012). Predictores del rendimiento académico en adolescentes con disposiciones resilientes y no resilientes. *Revista de Psicología* 30(1), 49-74.
- Gaxiola, J. C., González, S., Domínguez, M., & Gaxiola, E. (2013). Autorregulación, metas y rendimiento académico en bachilleres con disposiciones resilientes y no resilientes. *Revista Interamericana de Psicología*, 47(1), 71-82.
- Girard, G. A. (2007). La espiritualidad: ¿promueve la resiliencia? En M. M. Munist, E. N. Suárez Ojeda, D. Krauskopf, & T. J. Silber (Comps.). *Adolescencia y resiliencia*. (pp. 139-151). Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- González, R. M., & Guinart, S. (2011). *Alumnado en situación de riesgo social*. Madrid, España: Graó.
- González-Arratia, N. I., & Valdez, J. L. (2012). Variables predictoras de la resiliencia en adolescentes en situación de calle. En J. Palomar & J. Gaxiola (Coords.). *Estudios de resiliencia en América Latina* (Vol. 1). (pp. 61-80). CDMX, México: Pearson, Universidad de Sonora y Universidad Iberoamericana.
- Henderson, N., & Milstein, M. M. (2010). *Resiliencia en la escuela*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Lambert, P. (2013). El discurso nacionalista en el Paraguay: desde lo disidente a lo hegemónico. En J. M. Casal & T. Whigham (Eds.) *Paraguay: Investigaciones de historia social y política: Actas de las III Jornadas internacionales de Historia del Paraguay en la Universidad de Montevideo* (pp. 345-358). Asunción, Paraguay: Tiempo de historia.
- Márquez-Caraveo, M. E., Sánchez, L. K., & Jiménez, I. I. (2015). Resiliencia: implicaciones clínicas, políticas de atención y programas de intervención. En B. Barcelata. *Adolescentes en riesgo. Una mirada a partir de la resiliencia* (pp. 121-138). México: FES Zaragoza, Manual Moderno, UNAM.
- Marsh, E. J., & Graham, S. A. (2001). Clasificación y tratamiento de la psicopatología infantil. En Caballo, V. & Simon, M.A. (Eds.) *Manual de Psicología Clínica Infantil y del Adolescente: trastornos generales*. (pp. 29-56). Madrid: Pirámide.
- Montero, M. (2011). *Introducción a la Psicología Comunitaria: desarrollo, conceptos y procesos*. Buenos Aires: Paidós.
- Neil, S. (2013). Intensificar la resiliencia en el grupo familiar: un enfoque transgeneracional hacia el cambio positivo en las familias disfuncionales. En E. Henderson Grotberg (Comp.). *La resiliencia en el mundo de hoy. Cómo superar las adversidades*. (pp. 91-130). Barcelona, España: Gedisa.
- Omar, A. G. (2013). Predictores de resiliencia en jóvenes y adolescentes. En Gaxiola, J. C. & Palomar, J. (Coords.) *Estudios de resiliencia en América Latina* (Vol. 2). (pp. 19-35). México: Pearson, Universidad de Sonora y Universidad Iberoamericana.

- Palomar J., & Estrada, A. (2013) Diferencias en los recursos de resiliencia dependiendo del tipo de movilidad intergeneracional. En J. Gaxiola & J. Palomar (Coords.). *Estudios de resiliencia en América Latina*. (Vol. 2). (pp. 89-105). México: Pearson, Universidad de Sonora y Universidad Iberoamericana.
- Pardo, A., & Ruiz, M. A. (2005). *Análisis de datos con el SPSS 13 Base*. Madrid: McGraw Hill.
- Peralta, N., Misiego P., & Prieto J. (2011). *Deserción en la Educación Media*. Centro de Investigación e Innovación Educativas, Ministerio de Educación y Cultura. Asunción, Paraguay. Recuperado de [http://www.mec.gov.py/cms\\_v2/adjuntos/2410](http://www.mec.gov.py/cms_v2/adjuntos/2410).
- Pinkerton, J., & Dolan, P. (2007). Family support, social capital, resilience and adolescent coping. *Child and Family Social Work*, 12, 219-228.
- Puerta de Klinkert, M. P. (2002). *Resiliencia: la estimulación del niño para enfrentar desafíos*. México: Lumen.
- Quijano, A. (2000). Colonialidad del poder, eurocentrismo y América Latina. En libro: La colonialidad del saber: eurocentrismo y ciencias sociales. Perspectivas Latinoamericanas. En E. Lander (Comp.) CLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales, Buenos Aires, Argentina. (pp. 201-246). Recuperado de <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/lander/quijano.rtf>
- Reyzábal, M. V., & Sanz, A. I. (2014). *Resiliencia y acoso escolar. La fuerza de la educación*. Madrid: La Muralla.
- Rodríguez, D. (2001). El humor como indicador de resiliencia. En A. Melillo & E. Suárez Ojeda (Comps.) *Resiliencia. Descubriendo las propias fortalezas* (pp. 185-196). Buenos Aires: Paidós.
- Rosenblüth, M. (2006). Una propuesta para actualizar la canasta de satisfacción de necesidades básicas. En R. Camhi & R. Castro (Eds.) *La nueva realidad de la pobreza en Chile*, (pp. 169-216) Santiago de Chile, Chile: Fundación Libertad Desarrollo.
- Saavedra, E. (2014). La construcción de la respuesta resiliente, un modelo y su evaluación. En J. M. Madariaga (Coord.). *Nuevas miradas sobre la resiliencia. Ampliando ámbitos y prácticas* (pp. 111-130). Barcelona: Gedisa.
- Samper, P., Tur, A. M., Mestre, V., & Cortés, M. T. (2008). Agresividad y afrontamiento en la adolescencia. Una perspectiva intercultural. *International Journal of Psychology & Psychological Therapy*, 8(3), 431-440.
- Scafarelli, L. M., & García, R. C. (2010). Estrategias de afrontamiento al estrés en una muestra de jóvenes universitarios uruguayos. *Ciencias Psicológicas*, 4(2), 165-175.
- Seligman, M. E. P. (2002). *Authentic Happiness: Using the New Positive Psychology to Realize Your Potential for Lasting Fulfillment*. Nueva York: Free Press/Simon y Schuster.
- Torres, M. L., & Ruiz, A. (2013). Habilidades de resiliencia en estudiantes de educación media superior del Estado de México. En Gaxiola, J. C. y Palomar, J. (Coords.) *Estudios de resiliencia en América Latina* (Vol. 2) (pp. 53-69). México: Pearson, Universidad de Sonora y Universidad Iberoamericana
- UNICEF (2011a). *Situación de la niñez y la adolescencia en Paraguay*. Recuperado de <https://www.unicef.org/paraguay/spanish/32250.html>
- UNICEF (2011b). *Estado mundial de la infancia 2011*. Recuperado de [https://www.unicef.org/honduras/Estado\\_mundial\\_infancia\\_2011.pdf](https://www.unicef.org/honduras/Estado_mundial_infancia_2011.pdf)
- Vanistendael, S. Gaberan, P. Humbeeck, B. Lecomte, J. Manil, P., & Rouyer, M. (2013). *Resiliencia y humor*. Barcelona, España: Gedisa.