

Artículo original

Resiliencia: un análisis de concepto

Resilience: A concept analysis

Resiliência: uma análise de conceito

Karen-Tatiana **Santacruz-Pardo**

Cómo citar este artículo

Santacruz-Pardo KT. Resiliencia: un análisis de concepto. Rev Colomb Enferm [Internet]. 2022;21(2), e045.

<https://doi.org/10.18270/rce.v21i2.3358>

Recibido: 12/01/2021 - Aprobado: 10/08/2022

Karen-Tatiana Santacruz-Pardo: enfermera, magíster en Enfermería con énfasis en el cuidado de la salud materno-perinatal, candidata a doctora en Enfermería. Becaria Colciencias. Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia.

<https://orcid.org/0000-0003-1880-961X>

ktsantacruz@unal.edu.co

RESUMEN

Introducción: la resiliencia es un concepto estudiado desde la década de los años 50. Existen definiciones desde las visiones de diferentes disciplinas que han sido expuestas en análisis de concepto y revisiones integrativas.

Objetivo: analizar la madurez del concepto a la luz de los principios epistemológico, lingüístico, lógico y pragmático de la metodología de Morse y Hupcey, así como su uso en diferentes disciplinas, específicamente en Enfermería.

Metodología: se seleccionaron 36 documentos científicos en español, inglés y portugués de bases de datos como Medline, PubMed, SciELO y Google Académico de acuerdo con las palabras clave. Se identificó la madurez del concepto desde diferentes disciplinas.

Resultados: en lo epistemológico, se estableció que la resiliencia es una capacidad que se adquiere con el entrenamiento y puede estar influenciada por factores sociales y culturales; en lo lingüístico, se encontró que su definición como capacidad y habilidad es consistente en la literatura; respecto al principio lógico, se determinó que la resiliencia, junto con teorías como la autoeficacia y el bienestar personal, proporciona marcos teóricos, como contexto, para el desarrollo de intervenciones educativas. Finalmente, el principio pragmático mostró la madurez del concepto a partir de la existencia de indicadores empíricos como son los instrumentos que permiten la medición del concepto y sus dimensiones.

Palabras clave: resiliencia psicológica, formación de concepto y Enfermería.

Abstract

Introduction: Resilience is a concept that has been studied since the 1950s. Different disciplines' views offer definitions that have been presented in concept analyses and integrative reviews.

Objective: To analyze the level of maturity of the concept in light of the epistemological, linguistic, logical, and pragmatic principles of Morse and Hupcey's method, as well as its use in different disciplines, specifically in nursing.

Methods: Thirty-six scientific papers in Spanish, English, and Portuguese were selected from Medline, PubMed, SciELO, and Google Scholar databases, according to the keywords. The level of maturity of the concept was identified from different disciplines.

Results: Epistemologically, it was established that resilience is a capacity acquired with training and may be influenced by social and cultural factors. Linguistically, resilience definition as a capacity and ability was found to be consistent throughout the literature. Regarding the logical principle, resilience -together with theories such as self-efficacy and personal well-being-, provides theoretical frameworks as a context for the development of educational interventions. Finally, the pragmatic principle showed the maturity of the concept based on the existence of empirical indicators, such as instruments to measure the concept and its dimensions.

Keywords: Psychological resilience; concept formation; nursing.

RESUMO

Introdução: a resiliência é um conceito estudado desde a década de 1950. Existem definições a partir das visões de diferentes disciplinas que têm sido expostas em análises de conceito e revisões integrativas.

Objetivo: analisar a maturidade do conceito à luz dos princípios epistemológico, lingüístico, lógico y pragmático da metodologia de Morse e Hupcey, assim como sua utilização em diferentes disciplinas, especificamente na Enfermagem.

Metodologia: selecionaram-se 36 documentos científicos em espanhol, inglês e português de bases de dados como Medline, PubMed, SciELO e Google Acadêmico de acordo com as palavras-chave. A maturidade do conceito foi identificada a partir de diferentes disciplinas.

Resultados: no epistemológico, estabeleceu-se que a resiliência é uma capacidade que se adquire por meio do treinamento e pode ser influenciada por fatores sociais e culturais. No lingüístico verificou-se que sua definição como capacidade e habilidade é consistente na literatura. No que tange ao princípio lógico, determinou-se que a resiliência, juntamente com teorías como autoeficácia e bem-estar pessoal, fornece referenciais teóricos, como contexto, para o desenvolvimento de intervenções educativas. Por

fim, o princípio pragmático mostrou a maturidade do conceito a partir da existência de indicadores empíricos como os instrumentos que permitem mensurar o conceito e suas dimensões.

Palavras-chave: resiliência psicológica, formação de conceito e Enfermagem.

INTRODUCCIÓN

El concepto de resiliencia ha sido abordado desde hace varias décadas y sus inicios se registran en el campo de la psiquiatría en el estudio de la niñez. Con el pasar del tiempo, ha sido investigado en personas de todas las etapas de la vida desde diferentes disciplinas; sin embargo, se ha evidenciado que su significado no es claro a la luz de estas (1).

La literatura registra análisis del concepto de resiliencia con metodologías como la de visión evolutiva de Rodgers (2) y la técnica de desarrollo conceptual de Walker y Avant (3); también se han generado revisiones de literatura en enfermería para este concepto aliado en la práctica como un factor promotor de conductas favorecedoras del restablecimiento y mantenimiento de la salud (4) y los instrumentos que lo miden (5, 34), y se ha aclarado su significado, uso y atributos definitorios. Sin embargo, es necesario identificar no solo el significado sino la madurez del concepto de resiliencia para fortalecer su desarrollo en diferentes disciplinas, incluida la teoría en enfermería. Por lo anterior, se acude a la metodología de Hupcey y Morse, quienes conciben los conceptos como hilos entretelados en un tapiz y fundamentan el análisis en cuatro principios: epistemológico, lingüístico, lógico y pragmático (6).

El primer principio hace referencia a la definición clara y madura del concepto y cómo este se puede distinguir en la base del conocimiento de la disciplina, estando de esta forma bien diferenciado (7). El segundo determina si el concepto ha sido utilizado de forma apropiada y consistente en los diferentes contextos ya sea que esté o no vinculado. Aquí es fundamental que el concepto en su uso en diferentes disciplinas conserve su significado (7).

El principio lógico se relaciona con la articulación que tiene el concepto con otros conceptos y la delimitación que lo caracteriza (7). El principio pragmático analiza si la aplicación del concepto permite explicar o describir los fenómenos; se relaciona con la madurez definida en el principio lingüístico (7).

METODOLOGÍA

Se llevó a cabo la búsqueda de documentos científicos en español, inglés y portugués en las bases de datos SciELO, PubMeb, Ovid Nursing, Academic Search Complete, Epistemonikos, Google Académico, Business Source Complete, eBook Academic Collection, eBook Collection, Medline y Medline Complete, a las cuales se obtuvo acceso por medio de la plataforma de la Universidad Nacional de Colombia. Las palabras clave utilizadas para la búsqueda fueron *psychological resilience*, *psychological resiliences*, *resiliences*, *psychological*, resiliencia psicológica, *resiliência psicológica*, según la normalización del concepto *resiliencia* en los Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) (8) y The Medical Subject Headings (MeSH) (9). Se consideraron documentos científicos de diferentes disciplinas. La búsqueda se realizó entre noviembre y diciembre del 2019 y de enero a julio del 2020.

Para el paso de la búsqueda de literatura científica, la metodología de análisis de concepto de Hupcey y Morse, establece que es fundamental dar respuesta a las siguientes preguntas (7):

- ¿Fue la decisión de delimitar la búsqueda usando restricciones de fecha teóricamente impulsada por el conocimiento de la evolución histórica del concepto o por conveniencia? Al respecto, se realizó una búsqueda inicial con las palabras clave mencionadas, sin restricciones de fecha, con el fin de identificar cuándo comenzó a desarrollarse el concepto. Posterior a esto, y debido al número

de documentos científicos, se usaron otras ecuaciones, como se muestra en la Tabla I. En esta segunda búsqueda tampoco se delimitaron fechas por la razón ya mencionada.

Tabla I. Resultado de ecuaciones de búsqueda del concepto *resiliencia*

Ecuación de búsqueda	Número de documentos científicos
Resiliencia AND Teorías	103
Resiliencia AND Teorías AND Enfermería	1
Resiliencia AND Teorías AND Psicología	17
Resilience OR Resiliency OR Resilient AND Theory	2
Psychological Resilience OR Resiliency OR Resilient OR Psychological Resiliency AND Theory	16

• ¿Cómo afectan los procesos de delimitación de la muestra la representatividad de los resultados? Es posible que no se cuente con el 100 % de las publicaciones relacionadas con el concepto debido a la plataforma de acceso utilizada; sin embargo, se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva sin delimitación de fecha. Posteriormente se leyeron los resúmenes de los artículos hasta seleccionar los 36 documentos científicos que dan respuesta a cada uno de los principios de la metodología de Morse y Hupcey.

• ¿Se omitieron los desarrollos evolutivos críticos del concepto a través de tales delimitaciones? En relación con esta pregunta, se excluyeron documentos en los cuales no se identificaron los elementos para dar respuesta a los principios de la metodología de Hupcey y Morse y artículos que no cumplían o no manifestaron de forma explícita el rigor científico en su desarrollo. Se incluyeron documentos científicos con texto completo en español, inglés y portugués.

La pregunta anterior tiene como segunda opción: ¿o la búsqueda expandida arrojó múltiples conceptos relacionados? Al respecto, la búsqueda se realizó de forma expansiva y rigurosa, identificando la existencia de múltiples definiciones y atributos que abarcan el concepto de resiliencia y su aplicación en diversas disciplinas con diferentes propósitos.

Las delimitaciones en la búsqueda expansiva permitieron identificar 36 documentos científicos publicados entre los años 2002 y 2020. La mayoría se ubicaba en el ámbito de las siguientes disciplinas: psicología con el 41,7 % (n = 15) y enfermería con el 36,1 % (n = 13); también se contó con estudios de medicina con el 11,1 % (n = 4), y administración, administración y psicología, ciencias de la salud y psiquiatría, cada una con el 2,8 % (n = 1). De acuerdo con el tipo de estudios, el 53,0 % (n = 19) correspondía a revisiones de literatura, el 36,0 % (n = 13) a estudios cuantitativos (diseños correlacionales, descriptivos, psicométricos, ensayos clínicos, explicativos y exploratorios) y el 11,0 % (n = 4) a estudios cualitativos.

RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados de acuerdo con los cuatro principios propuestos en la metodología de Morse y Hupcey: epistemológico, lingüístico, lógico y pragmático (7).

Principio epistemológico

Para desarrollar este principio, se dio respuesta a la pregunta: ¿está el concepto claramente definido y bien diferenciado de otros conceptos? El punto de partida fue la definición de resiliencia dada en los DeCS y MeSH, que indica que esta es “la capacidad humana para adaptarse ante la tragedia, trauma, adversidad, infortunios, y sobrellevar importante estrés en la vida” (8, 9).

El término resiliencia proviene de la palabra en latín *resilio* que tiene como significado “volver atrás, volver de un salto, resaltar, rebotar” (5,10). Este concepto se estudia desde hace 50 años aproximadamente y tiene su origen en la psiquiatría infantil (3, 11).

La investigación en resiliencia es amplia y existen diversas definiciones. Por ejemplo, Garmezy (1991) afirmó que la resiliencia implica una habilidad para recuperarse de los eventos negativos (5); por su parte, Wagnild y Young (1993) (12) indicaron que es una habilidad de poder cambiar las desgracias con éxito; Luthar y Cushing (1999) propusieron que es la competencia que implica afrontar de forma positiva la adversidad; Rew (2001) la definió como la capacidad de una persona de ser inmune y adaptarse al estrés, lo que le permite desarrollarse como individuo a pesar de experiencias de vida infelices, y Rutter (2008) afirmó que es la capacidad de recuperarse o hacer frente con éxito a pesar de las circunstancias adversas (2, 3, 5, 13).

Estas definiciones enmarcan la resiliencia en una habilidad, una competencia, una capacidad, una capacidad de adaptación y una capacidad de recuperación. Es importante definir cada una de estas palabras de acuerdo con el Diccionario de la Real Academia Española:

- Habilidad: capacidad y disposición para hacer algo; implica gracia y destreza e ingenio (14).
- Competencia: "pericia, aptitud o idoneidad" para cumplir una acción o "intervenir en un asunto determinado", es decir, que el individuo cuenta con todas las cualidades para cumplir lo propuesto (15).
- Capacidad: cualidad de ser capaz. Ser capaz indica que la persona tiene el espacio adecuado para contener otras cosas en sí mismo; también se refiere a ser una persona apta, con algún talento o cualidad para desarrollar algo (16).
- Capacidad de recuperarse: cualidad de "adquirir lo que antes se tenía"; "volver a un estado de normalidad después de haber pasado por una situación difícil" (17).
- Capacidad de adaptación: cualidad de ajustarse o acomodarse a diversas circunstancias (18).

Las definiciones anteriores permiten concebir la resiliencia como una capacidad, cualidad, competencia y aptitud del ser humano que implica un hacer o actuar para cumplir un objetivo, una acción específica, una meta. En este proceso el ser humano puede experimentar dificultades que lleven a tener varios comienzos las veces que sea necesario.

Respecto a la resiliencia como capacidad, un análisis de la producción de 89 documentos científicos sobre la resiliencia psicológica en Brasil, en mayor parte estudios cualitativos, mostró que el 84,3 % identifica la resiliencia como una capacidad de resistencia individual (11) as discussões a respeito deste construto salientam os processos de adaptação positiva como respostas no enfrentamento de adversidades significativas. Assim, o presente estudo busca apresentar um panorama acerca da produção científica sobre a resiliência psicológica no âmbito nacional, a partir da análise de artigos indexados nas bases de dados Lilacs e SciELO no período de 1970 a 2014. Foram encontrados 89 artigos, sendo 47 trabalhos empíricos e 42 pesquisas teóricas, a maioria com foco na resiliência individual (n= 75; 84,3%. Esta es vista como un rasgo de personalidad y un proceso dinámico y modificable (3, 13). Por ello, los seres humanos que se describen como resilientes pueden insistir en superar obstáculos que son un desafío para sí mismos. Además, la resiliencia implica que la persona se recupera fácil y rápido de los diversos contratiempos que suceden en su vida (13). En el contexto organizacional, esta se entiende como la capacidad de recuperación que tienen las empresas frente a una contingencia o como la capacidad del sistema organizacional para absorber los cambios y conservar su funcionalidad (19).

Estas conceptualizaciones permiten identificar los atributos definitorios de la resiliencia: autoestima, autoeficacia, actitud prosocial, afrontamiento, alta expectativa, apoyo social, autodeterminación, valores duraderos, continuidad, convicción, determinación, esperanza, estrategias para lidiar con el estrés, flexibilidad, fortaleza, tenacidad, capacidad de resolver, locus de control interno, ser maleable, perspectiva equilibrada de la experiencia, rebote, reintegración, relaciones sociales, sentido de sí mismo, sentido del humor y tolerancia al afecto negativo (3, 11, 13).

En este principio epistemológico también se incluye la pregunta: ¿qué disciplinas pueden contribuir a una comprensión más profunda del concepto? Se encontró que el desarrollo del concepto ha sido multidisciplinario. A continuación, se presentan definiciones de algunas de las disciplinas:

- Psicología: capacidad de rebote o de enfrentar con éxito una situación a pesar de la adversidad (10, 20).
- Ciencias de la salud: cualidad dinámica que requiere ser fortalecida y motivada en los seres humanos y comunidades, que se convierten en los agentes activos de su propia salud mediante el empoderamiento y autoagenciamiento. Al respecto, la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud mencionan que la resiliencia genera una visión optimista de la salud y está mediada por factores emocionales, cognitivos, interaccionales y sociales que requieren un abordaje interdisciplinario para lograr identificar y potenciar los recursos y fortalezas a partir de la visión integral del ser humano (21). A partir de estos postulados, se puede concebir la resiliencia como una base en la generación de políticas públicas enfocadas en la integralidad del ser humano en un contexto multidimensional. Esta definición coincide con atributos como la autonomía y la autorresponsabilidad del individuo para contribuir en su propia calidad de vida (21).
- Enfermería: según el modelo de resiliencia sexual, se define como un proceso de identificación y desarrollo de recursos para manejar los factores estresantes a fin de obtener resultados positivos (5), dando lugar a partir de la investigación, a un modelo teórico propio de la disciplina de Enfermería.

Principio lingüístico

Para abordar este principio, primero se respondió la pregunta: ¿se utiliza el término más adecuado en la búsqueda de palabras clave? La respuesta fue sí, porque la resiliencia al ser un concepto maduro ha sido categorizada en los Descriptores de Ciencias de la Salud DeCS y MeSH, lo que permite que las palabras clave categoricen todos los documentos científicos.

La segunda pregunta fue: ¿existen otras formas del término conceptual que puedan producir resultados más útiles? Se halló que al usar en la búsqueda los atributos definitorios de la resiliencia se encuentra mayor número de documentos científicos asociados.

Los resultados mostraron que la mayor parte de los estudios etiquetan la resiliencia con la resistencia y la adversidad (1) y su desarrollo requiere un proceso. Por tanto, se infiere que esta se entrena y puede ser mejorada por medio de intervenciones educativas (22) a nivel individual o colectivo, por ejemplo, programas que fortalecen la resiliencia en familias con traumas o pérdidas (23). Al respecto, se encontró que la resiliencia es un factor protector ante las situaciones de violencia. Las personas resilientes cuentan con factores protectores que disminuyen el riesgo de ser victimizados, es decir que el riesgo se relaciona negativamente con la resiliencia y positivamente con la protección. Se evidencia de esta manera que la resiliencia sigue siendo vista como una capacidad para la generación de factores protectores (24) en el ser humano.

Continuando con la violencia, pero en el marco del desplazamiento forzado en familias de Sincelejo, Colombia, un estudio cualitativo también identificó la resiliencia bajo la etiqueta de factores protectores, debido a que genera en las personas habilidades para comunicarse, pedir ayuda, resolver problemas, a la vez que fomenta la autonomía y la proyección de futuro, el buen sentido del humor, el afecto y la espiritualidad, lo que permite a los seres humanos afrontar con éxito la situación adversa del desplazamiento (25). Es importante resaltar que las habilidades mencionadas coinciden con los atributos definitorios de la resiliencia.

Se puede concluir que existe coherencia en el uso del concepto, porque al ser definido como habilidad, capacidad y competencia implica que se requiere un proceso para mejorar sus niveles por medio de intervenciones educativas que permitan al ser humano afrontar la adversidad o las situaciones difíciles o estresantes.

Principio lógico

El principio lógico se desarrolla a partir de la pregunta: ¿qué perspectivas teóricas pueden ser útiles para extender la utilidad? A continuación, se presentan los abordajes teóricos.

Richarson presenta la metateoría de la resiliencia y resistencia, según la cual la resiliencia se ha desarrollado en tres fases: la primera fue el resultado investigaciones fenomenológicas que permitieron comprender los factores protectores de este concepto; en la segunda, se entendió que para ser una persona resiliente es necesario desarrollar un proceso dinámico que puede ser

interrumpido y reintegrado que se construye en el transcurso de la vida; la tercera, identificó la resiliencia con una visión multidisciplinaria y posmoderna. Esta última fase concibe que las personas crecen en medio de situaciones adversas o interrupciones en su desarrollo, y al fortalecer su capacidad de control y elección logran ser resilientes. Para esto, el autor propone utilizar la resiliencia en un contexto educativo con el fin de fomentar su desarrollo en los seres humanos (26).

En la misma línea de la propuesta de marcos para el fortalecimiento de la resiliencia, la enfermería ha contribuido con una teoría de rango medio en un modelo de resiliencia sexual, producto de la metodología de derivación teórica de Jacqueline Fawcett. Este proporciona un marco teórico para direccionar la práctica de enfermeros y enfermeras y darle fundamento científico al cuidado de adolescentes respecto a la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), específicamente el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) (27).

Se establece así que la resiliencia es un proceso y una capacidad que el individuo puede desarrollar, y para lograrlo, se necesita de otras teorías relacionadas con las características definitorias, como la teoría de la autoeficacia. En el estudio de Genise et ál. (28), esta se fundamenta en el autocuidado y en conceptos como la responsabilidad para la protección ante factores de riesgo, específicamente en la población adolescente. En el contexto educativo, la resiliencia se ha asociado con la teoría del bienestar de la psicología positiva y se ha identificado la necesidad de diferenciarla de la autoayuda y el coaching emocional. Esta teoría se enfoca en las emociones, fortalezas y virtudes; además, permite potenciar la resiliencia y minimizar el dolor emocional que el individuo puede afrontar en su vida (29).

La resiliencia también se ha asociado de forma negativa con el estrés (30). Al respecto una revisión de literatura sobre resiliencia y enfermedades crónicas la definió como la capacidad para hacer frente al estrés que se experimenta y demostró la necesidad de basar las intervenciones educativas de programas de prevención de enfermedades crónicas para desarrollarla (31).

El estudio de la teoría de los valores, la modernización y posmodernización mostró en Alemania, China y Rusia que la salud mental está mediada por el apoyo social y la resiliencia. Para profundizar en este tema, es importante mencionar que los valores tradicionales que explican las diferencias interculturales son los que predicen el apoyo social, la autodirección y la resiliencia. Son los valores personales los que predicen la salud mental y son un pilar en la salud pública transcultural y la modernización (32).

Llama la atención que una investigación cualitativa en adolescentes de Ghana y Nueva Inglaterra mostró que la resiliencia en esta población generalmente es positiva. Además, que es diferente el nivel de superación de las adversidades y el de ser resistente. Esto se vio influenciado por la presencia o ausencia de adultos consistentes, amorosos, atentos, que fueron mentores y un apoyo para los adolescentes de ambos sexos en el momento de enfrentarse a las adversidades de la vida. Es decir, la capacidad de la resiliencia en adolescentes se puede desarrollar a partir de la influencia de personas con características particulares que incentiven su desarrollo (33).

Principio pragmático

Para abordar este principio, se respondió la pregunta: ¿cuál es la utilidad del concepto? Para ello, se tuvo en cuenta el análisis desarrollado en los principios anteriores. La resiliencia es un concepto maduro que cuenta con indicadores empíricos que permiten su medición mediante instrumentos. Tres de ellos cumplen con las características de validez y confiabilidad: la Escala de resiliencia adolescente (ARS), la Escala de resiliencia de Connor y Davidson, la Escala de resiliencia desarrollada por Wagnild y Young y la Escala de resiliencia para adultos. Se estableció que el instrumento adecuado para medir la resiliencia en adolescentes es la ARS por sus características psicométricas y porque se ha aplicado en repetidas ocasiones a este grupo poblacional (34).

La Escala de resiliencia desarrollada por Wagnild y Young en 1993 cuenta con 25 ítems con escala tipo Likert. Ha sido validada en varios idiomas; por ejemplo, en su validación al portugués, se administró en Brasil a adolescentes en hogares de cuidado y mostró una consistencia interna adecuada con un alfa de Cronbach de 0,925. Los resultados indican que la competencia personal se correlaciona de forma positiva y significativa con la edad, además que los hombres tienen mayor resiliencia que las mujeres (12).

La resiliencia se ha medido en diferentes poblaciones y situaciones de salud, para describirla o categorizarla luego de intervenciones que buscan fortalecerla. Por ejemplo, la investigación sobre la estrategia educativa dirigida a incrementar la resiliencia en madres de niños con síndrome de Down mostró que la información acerca de la condición de salud de los niños mejoró los conocimientos y el nivel de resiliencia de las madres (22).

Como capacidad, la resiliencia ha sido estudiada en profesionales y estudiantes de enfermería y medicina. Se ha encontrado que para desempeñarse en la práctica y mejorar la atención de los pacientes, es fundamental generar estrategias que promuevan junto con la atención plena (*mindfulness*) la resiliencia individual e institucional (35). Por ejemplo, en un grupo de estudiantes de medicina de Brasil con un promedio de edad de 21 años, se halló que el nivel de resiliencia es moderado y que este no se relaciona con variables como sexo, edad, orientación sexual, raza o condiciones de vivienda e ingresos familiares (36). Una revisión de literatura científica de la resiliencia en estudiantes de enfermería indica que se requieren estrategias educativas que fomenten su desarrollo para impactar su desempeño en la práctica (37).

En el grupo de adolescentes y jóvenes, la resiliencia se ha estudiado en aspectos relacionados con el uso del condón para la protección de ITS y VIH, así como en la prevención del embarazo no planeado o de conductas de riesgo para la salud y la resiliencia sexual. Estas investigaciones muestran que la resiliencia es la base para prevenir conductas de riesgo, junto con otros aspectos de la personalidad como la autoestima y la autoeficacia. Existen programas educativos basados en resiliencia que han mostrado efectos positivos en la población adolescente para la prevención de conductas que riesgo (20, 38-45).

En el contexto de la administración de organizaciones y del campo laboral, se ha identificado la necesidad de fortalecer la resiliencia. Al respecto, un estudio con 542 jóvenes españoles recién egresados y en situación de desempleo encontró que se requiere ofrecer apoyo a esta población para mejorar su bienestar por medio del fortalecimiento de la resiliencia, la autoeficacia, el optimismo, la autonomía y la satisfacción general con la vida, que están afectadas negativamente en esta población (30). Una investigación con un grupo de 90 estudiantes brasileños graduados de administración reportó un nivel de resiliencia adecuado y especificó que no se encontraron diferencias entre hombres y mujeres. Los resultados mostraron que en el ámbito laboral se necesita la capacidad de adaptarse a los diferentes cambios y a la presión que genera el trabajo; aquí la resiliencia es vista como una capacidad de adaptación a diferentes situaciones que conlleva la capacidad de resistir y contar con habilidades que mejoren el ambiente laboral (46).

En el ámbito de prevención en el manejo de tecnologías con niños, niñas y adolescentes, se ha identificado la necesidad de fortalecer la resiliencia mediante el desarrollo de programas educativos enfocados en las vulnerabilidades individuales y familiares para que los menores, sus padres y docentes afronten de forma exitosa los riesgos de victimización a los que se exponen en el ciberespacio (47).

En la esfera sociopolítica, la resiliencia es un concepto fundamental: se ha encontrado que permite a los individuos y las colectividades afrontar positivamente situaciones sociales como el desplazamiento forzado por la violencia y los diferentes tipos de violencia (24, 25).

DISCUSIÓN

La metodología de Hupcey y Morse permitió identificar la madurez del concepto de resiliencia, como un hilo entramado en un tapiz integrado de habilidades y competencias identificadas a partir del principio lingüístico, que a su vez es reafirmado por el principio epistemológico que manifiesta la necesidad de un entrenamiento para adquirir o fortalecer esta capacidad, lo cual es coherente con la madurez y el significado del concepto (6).

De igual forma, por medio del principio pragmático, se muestra la madurez del concepto con la existencia de instrumentos de medición que confirman que la resiliencia es una competencia o habilidad que puede ser medida y, de acuerdo con sus resultados, desarrollada por las personas para mejorar su nivel luego de una intervención. Esto ha sido evidente en intervenciones de enfermería, que de forma implícita o explícita se enfocan en fortalecer la capacidad de respuesta

ante una situación de salud. También con el desarrollo de marcos teóricos que de forma implícita o explícita incluyen la resiliencia, como son el modelo de promoción de la salud de Nola Pender y el modelo de resiliencia sexual. Lo anterior es coherente con el principio lógico ya que con este análisis de concepto se mostró la relación de la resiliencia con la autoeficacia y el bienestar personal, elementos también presentes en el modelo de Pender (6, 4).

Con lo expuesto, se evidencia que la metodología de Hupcey y Morse permite identificar el estado global de la ciencia que enmarca un concepto para contribuir al desarrollo del conocimiento disciplinar, trascendiendo las metodologías de Rodgers y Walkert y Avant, las cuales se limitan a aclarar el concepto, su uso y atributos, circunscribiéndolo a etiquetas rígidas que encajan en teorías de las disciplinas de forma casi aislada.

CONCLUSIONES

En el principio epistemológico, se concluye que la resiliencia es una capacidad y habilidad de la personalidad del ser humano que puede ser aprendida, porque es considerada un proceso dinámico. Está influenciada por factores culturales y sociales y puede ser impactada de forma positiva cuando el individuo cuenta con la influencia de personas consistentes que proporcionan apoyo social y emocional.

En el principio lógico, se concluye que es necesario contar con marcos teóricos que permitan fortalecer el entrenamiento en el desarrollo de resiliencia a través de intervenciones o programas educativos que permitan que los individuos y comunidades afronten de forma positiva las situaciones adversas que se presenta en la salud o en las áreas estudiantil, laboral y personal.

En el principio lingüístico, se evidenció consistencia la forma como se utiliza el concepto de resiliencia como capacidad, habilidad y competencia. Además, fue común su uso en las investigaciones que abordan los factores protectores frente a diferentes situaciones de salud o a dificultades en los contextos laboral, académico, familiar o personal.

En el principio pragmático, se concluye que el concepto cuenta con instrumentos de medición válidos y consistentes en varios idiomas y contextos, que han sido usados en diversos grupos de población y en diferentes situaciones adversas o situaciones que requieran un afrontamiento por parte del individuo. Esto demuestra que la resiliencia es un concepto maduro que continua desarrollándose por medio de la evidencia que generan las investigaciones que lo abordan desde diferentes disciplinas.

Finalmente, los resultados muestran que por medio de la metodología de análisis de concepto de Morse y Hupcey se establecen los atributos definitorios del concepto de resiliencia, se identifican los instrumentos de medición y la madurez del concepto en las disciplinas, lo que permite también afirmar que su exploración continua y contribuye de forma integral a diferentes campos del conocimiento.

LIMITACIONES

La disponibilidad de documentos científicos constituyó una limitación a pesar de la búsqueda expansiva sin límite de fecha de publicación, lo cual evidencia que solo documentos publicados después del año 2002 cumplieron los criterios de inclusión.

FINANCIACIÓN

Beneficiaria del Fondo de Ciencia, Tecnología e Innovación del Sistema General de Regalías, Becas excelencia doctoral del Bicentenario. Colciencias.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Rooke MI.** Aspectos conceituais e metodológicos da resiliência psicológica: uma análise da produção científica brasileira. *Estud. pesqui. psicol.* [Internet]. 2015 [citado 2020 my. 10];15(2):671-87. Disponible en:
<https://doi.org/10.12957/epp.2015.17665>.
2. **Ahern NR.** Adolescent resilience: An evolutionary concept analysis. *J Pediatr Nurs.* [Internet]. 2006 [citado 2020 my. 20];21(3):175-85. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0882596305002964>
3. **Earvolino M.** Resilience: A concept analysis. *Nurs Forum* [Internet]. 2007 [citado 2020 jun. 1];42(2):73-82. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17474940/>
4. **Arriagada F, Jara-Concha P.** Resiliencia como estrategia para la práctica de enfermería. Una propuesta teórica. *Benessere.* 2016. 1(1):58-67. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/329667156_Resiliencia_como_estrategia_para_la_practica_de_enfermeria_Una_propuesta_teorica
5. **Vinaccia S, Quiceno J, Moreno E.** Resiliencia en adolescentes. *Rev. colomb. psicol.* [Internet]. 2007 [citado 2020 abr. 15]; 16:139-46. Disponible en:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/1011/1471>
6. **Penrod J, Hupcey JE.** Concept analysis: Examining the state of the science. *Res Theory Nurs Pract* [Internet]. 2005 [citado 2022 my. 22];19(2):197-208. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/7718586_Concept_Analysis_Examining_the_State_of_the_Science
7. **Penrod J, Hupcey JE.** Enhancing methodological clarity: Principle-based concept analysis. *J Adv Nurs* [Internet]. 2005 [citado 2020 my. 5];50(4):403-09. Disponible en:
<https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03405.x>
8. **Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Centro Latinoamericano y del Caribe para la Información de Ciencias de la Salud** [Internet]. 2020 [citado 2020 mzo. 20]. Disponible en:
<http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxisl660.exe/decserver/>
9. **The National Center for Biotechnology Information.** Medical Subject Headings [Internet]. 2020 [citado 2020 mzo. 20]. Disponible en:
[ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term = psychological+resilience](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=psychological+resilience)
10. **Becoña E.** Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. *RPPC* [Internet]. 2006 [citado 2020 mzo. 20];11(3):125-46. Disponible en:
<http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/4024/3878>
11. **Olsson CA, Bond L, Burns JM, Vella-Brodrick DA, Sawyer SM.** Adolescent resilience: A concept analysis. *J Adolesc.* [Internet]. 2003 [citado 2020 jun. 18];26(1):I-II. Disponible en:
[https://doi.org/10.1016/S0140-1971\(02\)00118-5](https://doi.org/10.1016/S0140-1971(02)00118-5)
12. **Gonçalves A, Camarheiro A.** validation of the Wagnild and Young's Resilience Scale in adolescents in residential care. *Referência, IV Série* [Internet]. 2018 [citado 2020 febr. 2];(17):107-18. Disponible en:
<https://doi.org/10.12707/riv17080>

13. **Hart PL, Brannan JD, De Chesnay M.** Resilience in nurses: An integrative review. *J Nurs Manag.* [Internet]. 2014 [citado 2020 my. 12];22(6):720-34. Disponible en:
<https://digitalcommons.kennesaw.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=4318&context=facpubs>
14. **Real Academia Española [Internet].** Habilidad. 2020 [citado 2020 mzo. 20].
15. **Real Academia Española [Internet].** Competencia. 2020 [citado 2020 mzo. 20]. Disponible en:
<https://dle.rae.es/competencia#AOGTnnL>
16. **Real Academia Española [Internet].** Capacidad. 2020 [citado 2020 mzo. 20]. Disponible en:
<https://dle.rae.es/capacidad?m=form>
17. **Real Academia Española [Internet].** Recuperarse. 2020 [citado 2020 mzo. 20].
18. **Real Academia Española [Internet].** Adaptar. 2020 [citado 2020 mzo. 20]. Disponible en:
<https://dle.rae.es/adaptar?m=form>
19. **Medina C.** La resiliencia y su empleo en las organizaciones. *Gye.* [Internet]. 2012 [citado 2020 jun. 3];41(1):29-40. Disponible en:
<http://zaloamati.azc.uam.mx/bitstream/handle/11191/2968/la-resiliencia-y-su-empleo-en-las-organizaciones.pdf?sequence=1>
20. **Castillo Arcos L, Alvarez Aguirre A, Bañuelos Barrera Y, Valle Solís M, Valdez Montero C, Kantún Marín MA.** Age, gender and resilience in sexual risk behavior of STI among adolescents in Southern Mexico. *Enferm. glob.* [Internet]. 2017 [citado 2020 mzo. 3];16(1):178-87. Disponible en:
<https://doi.org/10.6018/eglobal.16.1.234921>
21. **Páez Cala ML.** La salud desde la perspectiva de la resiliencia. *Arch Med* [Internet]. 2020 [citado 2020 jul 15];20(1):203-16. Disponible en:
<https://doi.org/10.30554/archmed.20.1.3600.2020>
22. **Pineda Pérez E, Gutiérrez Baró E, Martínez García M.** Estrategia educativa dirigida a incrementar la resiliencia en madres de niños con síndrome de Down. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2016 jun. [citado 2020 jul. 22];32(2):233-44. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200010&lng=es
23. **Saltzman W.** The FOCUS Family Resilience Program: An innovative family intervention for trauma and loss. *Fam Process* [Internet]. 2016 [citado 2020 my. 20];55(4):647-59. Disponible en:
<https://doi.org/10.1111/famp.12250>
24. **Ribeiro M, Sani A.** Risco, protecção e resiliência em situações de violência. *RFCS* [Internet]. 2009 [citado 2020 my. 10];6(1):400-07. Disponible en:
<https://core.ac.uk/download/pdf/61007884.pdf>
25. **Domínguez E, Ossa D, Díaz RG.** La resiliencia en familias desplazadas por la violencia sociopolítica ubicadas en Sincelejo. *Rev Cari Psicol.* [Internet]. 2007 [citado 2020 my. 22];(19):154-80. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/213/21301907.pdf>
26. **Richardson GE.** The metatheory of resilience and resiliency. *J Clin Psychol* [Internet]. 2002 [citado 2020 jun. 8];58(3):307-21. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/11523616_The_Metatheory_of_Resilience_and_Resiliency

27. **Castillo Arcos L, Benavides Torres R.** Model of Sexual Resilience in the Adolescent: Middle range theory. *Aquichan* [Internet]. 2012 [citado 2020 febr. 15];12(2):169-82. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1997>
28. **Genise G, Genise N, Gomez Darriba M, Humeniuk A, Muñños FJ.** Relación entre resiliencia psicológica y factores de personalidad en población adolescente. *Psiencia* [Internet]. 2018 [citado 2020 jul. 15];10(3):1-16. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo = 7324845>
29. **Sandoval Lentisco C, López Martínez O.** Educación, psicología y coaching: un entramado positivo. *ESXXI* [Internet]. 2017 [citado 2020 jul. 8];35(1):145-64. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/j/286261>
30. **Merino M, Privado J, Araniz R.** Is there any relationship between unemployment in young graduates and psychological resources? An empirical research from the conservation of resources theory. *JWOP*. [Internet]. 2019 [citado 2020 jul. 15];34(1):1-8. Disponible en: https://journals.copmadrid.org/jwop/files/1576_5962_rpto_35_1_0001.pdf
31. **Kim GM, Lim JY, Kim EJ, Park SM.** Resilience of patients with chronic diseases: A systematic review. *Health Soc Care Community*. [Internet]. 2019 [citado 2020 jun. 22];27(4):797-807. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/hsc.12620>
32. **Maercker A, Chi Zhang X, Gao Z, Kochetkov Y, Lu S, Sang Z, et ál.** Personal value orientations as mediated predictors of mental health: A three-culture study of Chinese, Russian, and German university students. *Int J Clin Health Psychol*. [Internet]. 2015 [citado 2020 my. 5];15(1):8-17. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2014.06.001>
33. **Hunter AJ.** A cross-cultural comparison of resilience in adolescents. *J Pediatr Nursg* [Internet]. 2001 [citado 2020 jun. 8];16(3):172-79. Disponible en: <https://doi.org/10.1053/jpnd.2001.24180>
34. **Ahern N, Kiehl E, Lou-Sole M, Byers J.** A review of instruments measuring resilience. *Compr Pediatr Nurs* [Internet]. 2006 [citado 2020 my. 15];29(2):103-25. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/01460860600677643>
35. **Krogh E, Medeiros S, Bitran M, Langer Ál.** Mindfulness y la relación clínica: pasos hacia una resiliencia en medicina. *Rev. Méd. Chile* [Internet]. 2019 [citado 2020 my. 8];147(5):618-27. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script = sci_arttext&pid = S0034-98872019000500618&lng = en
36. **Martinez J, Pereira D de A, Barril E, Dos Santos E, Farias S, Dos Santos R.** Resiliência em estudantes de medicina ao longo do curso de graduação *Rev Fac Ciênc Méd Sorocaba* [Internet]. 2016 [citado 2020 jun. 20];18(1):15-18. Disponible en: <https://revistas.pucsp.br/index.php/RFCMS/article/view/23647>
37. **Stephens TM.** Nursing student resilience: A concept clarification. *Nurs Forum* [Internet]. 2013 [citado 2020 jul. 20];48(2):125-33. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/nuf.12015>

38. **Andersson N, Ledogar RJ.** The CIET aboriginal youth resilience studies: 14 years of capacity building and methods development in Canada. *Pimatisiwin* [Internet]. 2008 [citado 2020 jul. 15];6(2):65-88. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2942846/>
39. **Castillo Arcos L, Benavides Torres RA, López Rosales F.** Intervención por internet para reducir conductas sexuales de riesgo para VIH/SIDA: una propuesta innovadora. *Desarrollo Científ Enferm.* [Internet] 2012 [citado 2020 mzo. 5];20(8):266-70. Disponible en:
<http://www.index-f.com/dce/20pdf/20-266.pdf>
40. **Dávila Ramírez FA, Fajardo Granados DE, Jiménez Cruz CA, Florido Pérez C, Vergara Castellón K.** Factores de riesgo psicosocial para embarazo temprano y deserción escolar en mujeres adolescentes. *Rev. Cienc. Salud* [Internet]. 2016 [citado 2020 mzo. 15];14(1):93-101. Disponible en:
<https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/4595>
41. **Díaz Alzate M, Mejía Zapata S.** La mirada de los adolescentes al modelo de habilidades para la vida. *Rev. latinoam. cienc. soc. niñez.* [Internet]. 2016 [citado 2020 jun. 8];16(2):709-18. Disponible en:
<https://doi.org/10.11600/1692715x.16205>
42. **Guillén R.** Resiliencia en la adolescencia. *Rev Soc Bol Ped* [Internet]. 2005 [citado 2020 my. 8];44(1):41-3. Disponible en:
<http://www.scielo.org.bo/pdf/rbp/v44n1/v44n1a11.pdf>
43. **Lavado P, Aragón-Peñaloza C, Gonzales-Macetas M.** ¿Cuál es la relación entre las habilidades cognitivas y no cognitivas y la adopción de comportamientos de riesgo? Un estudio para el Perú. *Apuntes* [Internet]. 2015 [citado 2020 jul. 25];42(76):59-93. Disponible en:
<https://doi.org/10.21678/apuntes.76.729>
44. **Guerrero J, Sánchez G.** Factores protectores, estilos de vida saludable y riesgo cardiovascular. *Psicología y Salud* [Internet]. 2013 [citado 2020 jul. 25];25(1):57-71. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/272493992_Protective_factors_healthy_lifestyles_and_cardiovascular_risk
45. **Morales A, García Montaña E, Barrios Ortega C, Niebles Charris J, García Roncallo P, Abello Luque D, et ál.** Adaptation of an effective school-based sexual health promotion program for youth in Colombia. *Soc Sci Med.* [Internet]. 2019 [citado 2020 jun. 18];222(1):207-15. Disponible en:
<https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2019.01.011>
46. **Dos Reis T, Riberiro D, Oswaldo Y, Graziano G.** Resiliência na Geração Y: um estudo em formandos da graduação de administração em uma universidade no interior de São Paulo. *Rev. FSA, Teresina* [Internet]. 2017 [citado 2020 jul. 10];14(3):108-25. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/316607937_Resiliencia_na_Geracao_Y_Um_Estudo_em_Formandos_da_Graduacao_de_Administracao_em_uma_Universidade_no_Interior_de_Sao_Paulo
47. **Montiel I, Agustina J.** Retos educativos ante los riesgos emergentes en el ciberespacio: claves para una adecuada prevención de la cibervictimización en menores. *Rev. Española de Pedagog.* [Internet]. 2019 [citado 2020 jul. 30];77(273):277-94. Disponible en:
https://revistadepedagogia.org/wp-content/uploads/2019/05/05_MONTIEL_Retos-educativos-ante-los-riesgos-emergentes.pdf