

## FACTORES DETERMINANTES DE LA RESILIENCIA EN ADOLESCENTES MEXICANOS DE NUEVO LEÓN DETERMINANTS OF RESILIENCE IN MEXICAN ADOLESCENTS FROM NUEVO LEÓN

Zandra Enyd Covarrubias Quinter<sup>1</sup>, Alexis Leonardo de la Rosa Ribón<sup>2</sup>, Carlos Marcelo Moroni<sup>3</sup>

Recibido: 14 de mayo de 2025; Revisado: 15 de septiembre de 2025; Aceptado: 30 de septiembre de 2025

Para citar este artículo:

Covarrubias Quintero, Z. E., de la Rosa Ribón, A. L. y Moroni, C. M. (2025). Factores determinantes de la resiliencia en adolescentes mexicanos de Nuevo León. *PsicoSophia*, 7(2), 48–58. <https://doi.org/10.37354/rpsiso.2025.7.2.055>

### RESUMEN

*Este estudio explora la relación entre el funcionamiento familiar y la salud espiritual en el desarrollo de la resiliencia en adolescentes vulnerables. Se utilizó un enfoque cuantitativo con 194 participantes de entre 10 y 18 años en Nuevo León, México, empleando instrumentos estandarizados como el Cuestionario de Resiliencia, la Escala FACES-20 y la Escala de Salud Espiritual. Los hallazgos revelaron que la flexibilidad familiar y las dimensiones de salud espiritual relacionadas con uno mismo y el entorno son factores clave que explican el 41.4% de la varianza en los niveles de resiliencia. Además, se observaron correlaciones significativas entre las dimensiones estudiadas y los factores de resiliencia como empatía, resolución de problemas e introspección. Se concluye que fomentar dinámicas familiares flexibles y pensamientos espirituales positivos es esencial para fortalecer la resiliencia en adolescentes y promover su adaptación en contextos adversos.*

**Palabras clave:** resiliencia, funcionamiento familiar, salud espiritual, adolescentes, vulnerabilidad social, bienestar integral

### ABSTRACT

*This study explores the relationship between family functioning and spiritual health in the development of resilience in vulnerable adolescents. A quantitative approach was used with 194 participants between the ages of 10 and 18 in Nuevo León, Mexico, employing standardized instruments such as the Resilience Questionnaire, the FACES-20 Scale, and the Spiritual Health Scale. The findings revealed that family flexibility and spiritual health dimensions related to oneself, and one's environment are key factors explaining 41.4% of the variance in resilience levels. Furthermore, significant correlations were observed between the dimensions studied and resilience subfactors such as empathy, problem-solving, and insight. It is concluded that fostering flexible*

<sup>1</sup>Zandra Enyd Covarrubias Quintero, Catedrático de la Facultad de Psicología, Universidad de Montemorelos, Nuevo León, México, [zcovarr@um.edu.mx](mailto:zcovarr@um.edu.mx), <https://orcid.org/0000-0002-4685-1359>

<sup>2</sup>Alexis Leonardo de la Rosa Ribón, estudiante de la Maestría en Terapia Familiar, Facultad de Psicología, Universidad de Montemorelos, Nuevo León, México, [aldirri@hotmail.com](mailto:aldirri@hotmail.com), <https://orcid.org/0009-0005-1996-1543>

<sup>3</sup>Carlos Marcelo Moroni, Catedrático de la Facultad de Psicología, Universidad de Montemorelos, Nuevo León, México, [carlosmarcelomoroni@um.edu.mx](mailto:carlosmarcelomoroni@um.edu.mx), <https://orcid.org/0000-0003-4148-7663>

*family dynamics and positive spiritual thinking is essential to strengthening resilience in adolescents and promoting their adaptation to adverse contexts.*

**Keywords:** resilience, family functioning, spiritual health, adolescents, social vulnerability, holistic well-being

## Introducción

Durante el transcurso de la adolescencia, el entorno del individuo ejerce una importante influencia sobre él. Un desafortunado contexto social puede propiciar que los adolescentes sufran diversas dificultades durante su desarrollo personal. Situaciones como la separación de los padres, el consumo de sustancias, la pobreza, la deserción escolar y la inseguridad social, entre otras, son algunas de las más significativas (Alderman et al., 2019).

Para sobrellevar situaciones adversas y complejas, es necesario que el adolescente desarrolle niveles altos de resiliencia. Ésta le permitirá tomar mejores decisiones y considerar una mejor manera de afrontar las múltiples circunstancias a las que se ve expuesto (Pérez Pérez et al., 2022).

Se considera a la resiliencia como un concepto multidimensional conformado por las siguientes dimensiones: (a) introspección, (b) empatía, (c) resolución de problemas y (d) factores protectores externos (González Arratia, 2016). Además, Grotberg (2002) define la resiliencia como una capacidad humana universal para enfrentar y superar las adversidades de la vida, e incluso ser transformado por ellas. Es un aspecto del proceso evolutivo que debe fomentarse desde la infancia. A diferencia de otras definiciones que enfatizan la necesidad de combinar factores biológicos y ambientales para su desarrollo, Grotberg destaca la importancia del componente ambiental.

Uno de los factores más importantes para el desarrollo de un buen nivel de resiliencia, en los adolescentes, es la calidad de las relaciones familiares. La disposición de apoyo y una comunicación efectiva, dentro del núcleo familiar, juega un papel crucial en la manera en cómo los jóvenes enfrentan y superan las adversidades (Díaz y Orozco, 2009).

El funcionamiento familiar ha sido un concepto ampliamente estudiado por Olson et al (2006), quienes desarrollan su teoría y la explican a través del “modelo circunflejo”, el cual considera dos dimensiones esenciales del funcionamiento familiar: (a) cohesión y (b) flexibilidad. La cohesión se refiere al grado de conexión emocional entre los miembros de la familia. Esta dimensión evalúa cómo los miembros de la familia se sienten unidos y comprometidos entre sí. Mientras que la flexibilidad mide la capacidad de la familia para adaptarse a cambios y manejar el estrés (Siguenza et al., 2017). El funcionamiento familiar, según García-Méndez et al. (2006), lo describen como un proceso que involucra al individuo, la familia y la cultura. Además, se refiere a la capacidad de la familia para satisfacer las necesidades de sus miembros. Dentro de esta estructura, se desarrollan patrones de relación que se consolidan a lo largo de las distintas etapas del ciclo de vida.

De acuerdo con Redondo Elvira et al. (2017), existe una correlación significativa entre la espiritualidad y la habilidad de las personas para superar situaciones adversas, siendo un factor importante

al considerar la salud espiritual en las personas; especialmente, aquellas que atraviesan momentos desfavorables en sus vidas. La salud espiritual es definida por Korniejczuk et al. (2020) como un constructo multidimensional o estado donde la persona siente armonía con lo que considera sagrado o superior, con su propio ser, con sus semejantes y con la naturaleza. Implica la experiencia de trascendencia de la vida y un propósito que se ajuste a su sistema de creencias. Moroni et al. (2021) describieron las dimensiones de la salud espiritual como: (a) la relación con un ser supremo implica devoción, conexión y comunicación con un ser superior o sagrado, lo que genera en el individuo la convicción de recibir fortaleza en momentos difíciles. Además, vivir según las enseñanzas de este ser supremo proporciona ayuda y orientación hacia prioridades y propósitos trascendentales; (b) la relación con uno mismo se define como el conocimiento que el individuo tiene de sí mismo, sus valores y principios, y vivir de acuerdo con ellos para lograr armonía y paz. Además, conocer la finalidad de la vida permite ser positivo y productivo y (c) la relación con el entorno se define como el compromiso, la reflexión y la compasión del individuo, valorando lo bueno, justo y bello en los demás y en la naturaleza. También implica ofrecer paciencia, respeto y amor hacia los otros.

Para aumentar su resiliencia a niveles adecuados, un adolescente debe desarrollar seguridad en sí mismo, capacidad de planificar sus actos, autocontrol, persistencia y apoyo de familia, amigos y de personas de confianza (Oriol Bosch, 2012; Vargas Sánchez et al., 2020). Es por ello por lo que la familia juega un punto destacable para el desarrollo de la resiliencia en los individuos (Vinaccia et al., 2007).

Los adolescentes que viven en contextos de vulnerabilidad social enfrentan dificultades para identificar y aplicar estrategias de afrontamiento, por ello, es importante considerar la resiliencia y las particularidades que definen las condiciones del entorno de los adolescentes en situación de vulnerabilidad social. La resiliencia les permite adaptarse y superar las adversidades, mientras que las características específicas de su entorno requieren un enfoque personalizado que atienda sus necesidades únicas y contextuales. Reconocer y apoyar estos aspectos es esencial para promover su bienestar integral y su desarrollo positivo (Sibalde Vanderley et al., 2020). Asimismo, los adolescentes buscan constantemente un lugar donde se sientan cómodos y aceptados. Si no encuentran ese bienestar en su hogar, pueden buscárselo en las calles, lo que puede afectar su vida debido a diversos problemas psicosociales. Para abordar esta situación es importante crear espacios seguros y redes de apoyo, con la colaboración de un equipo multidisciplinario que brinde atención y seguimiento, sobre todo, a los adolescentes que viven en situación de mayor vulnerabilidad (Pérez et al., 2022).

## Metodología

Este estudio cuenta con un diseño de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, explicativo, transversal y ex post facto. La población estuvo integrada por estudiantes de una preparatoria privada ( $N = 199$ ), una secundaria pública ( $N = 203$ ) y un centro de atención a adolescentes ( $N = 52$ ). Se trabajó con una muestra de 194 adolescentes integrados por 127 estudiantes de preparatoria, 54 de secundaria

y 13 del centro de atención a adolescentes. El rango de edades de la muestra fue de entre 10 a 18 años con una media de 15.18, la moda fue los 15 años que representa el 29.4% de los participantes, todos pertenecientes a la zona citrícola de Nuevo León. De los 194 participantes, 93 (47.9%) fueron mujeres y 101 (52.1%) fueron varones. Se utilizó muestreo no probabilístico por conveniencia.

Las variables independientes fueron las dos dimensiones de la variable funcionamiento familiar que son cohesión y flexibilidad; y las tres dimensiones de salud espiritual fueron ser supremo, uno mismo y el entorno. La variable dependiente fue resiliencia. Además, se estudió la correlación entre las variables y las dimensiones de la resiliencia.

### Instrumentos

Se utilizó el Cuestionario de Resiliencia para Niños y Adolescentes, desarrollado por González Arratia (2016), que consta de 18 ítems divididos en cuatro dimensiones. La dimensión de introspección abarca los ítems 14, 15, 16, 17 y 18; empatía maneja los ítems 1, 2, 3, 6 y 7; resolución de problemas engloba los ítems 4, 5, 9, 12 y 13 y, por último, factores protectores externos comprende los ítems 11, 10 y 8. Su fiabilidad cuenta con un alfa de Cronbach de 0.90. El alfa de Cronbach obtenido en esta investigación fue de 0.85.

También se utilizó la Escala FACES-20, adaptada por Martínez-Pampliega et al. (2006), cuenta con 20 ítems divididos en dos dimensiones, cohesión y flexibilidad. Cohesión abarca los ítems 1, 4, 5, 8, 10, 11, 13, 15, 17 y 19. A su vez, flexibilidad comprende los ítems 2, 3, 6, 7, 9, 12, 14, 16, 18 y 20. La escala mencionada cuenta con un alfa de Cronbach de 0.89 en su fiabilidad. El alfa de Cronbach obtenido en esta investigación fue de 0.94.

Además, se usó la Escala de Salud Espiritual de Korniejczuk et al. (2020) que consta de tres dimensiones repartidas entre 39 ítems. El factor de la relación con un ser supremo abarca los ítems 1, 3, 7, 8, 10, 11, 15, 16, 22, 29, 31, 33 y 36. La relación con uno mismo maneja los ítems 4, 9, 13, 18, 20, 23, 26, 30, 32, 34, 37 y 38. Finalmente, la relación con el entorno comprende los ítems 2, 5, 6, 12, 14, 17, 19, 21, 24, 25, 27, 28, 35 y 39. El alfa de Cronbach está dividido entre cada uno de los factores, teniendo así 0.95, 0.94 y 0.92, respectivamente. El alfa de Cronbach obtenido en esta investigación fue de 0.97.

### Procedimiento

Previo a la aplicación de los instrumentos se envió y recibió firmada la carta de consentimiento informado para los padres donde se detalló el objetivo de la investigación y los instrumentos de evaluación para que ellos dieran la aprobación para la participación de sus hijos menores.

Los instrumentos se aplicaron mediante un formulario de Google en la preparatoria privada, mientras que en los otros espacios se aplicaron de forma física. Se les explicó a los adolescentes los instrumentos que iban a responder el objetivo de la investigación, después procedieron a contestar previo

a dar aceptación al aviso de privacidad de los datos. Para el análisis de los datos, se utilizaron los paquetes Excel y el paquete estadístico SPSS versión 27.

## Resultados

En este estudio se buscó determinar si las dimensiones del funcionamiento familiar y las dimensiones de la salud espiritual son predictoras significativas de la resiliencia. Asimismo, se analizaron si existen diferencias en los niveles de las variables por las variables demográficas.

### Descriptivos de las variables

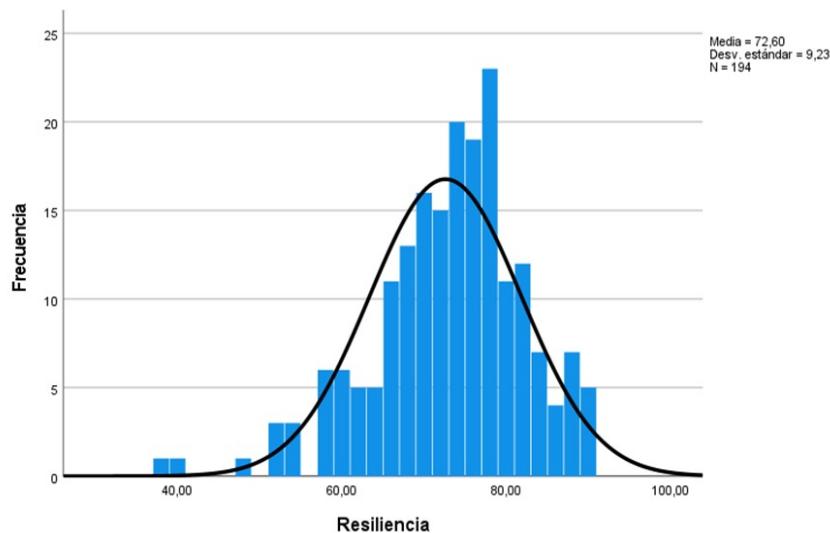
Las medias, desviaciones estándar y varianzas de las variables resiliencia, funcionamiento familiar, salud espiritual y sus subescalas se observan en la Tabla 1.

**Tabla 1**

*Medias, desviación estándar y varianza de las variables resiliencia, funcionamiento familiar y salud espiritualresiliencia, funcionamiento familiar y salud espiritual*

	Media	Desviación estándar	Varianza
Introspección	20.2629	3.06881	9.418
Empatía	20.9175	2.83271	8.024
Resolución de problemas	18.8763	3.53446	12.492
Factores protectores	12.5412	2.75434	7.586
Resiliencia	72.5979	9.23011	85.195
Cohesión	33.9588	7.70158	59.314
Flexibilidad	36.4897	8.32453	69.298
Funcionamiento familiar	70.4485	15.17634	230.321
Ser supremo	39.7732	10.53394	110.964
Uno mismo	35.7165	8.84976	78.318
Entorno	45.8608	7.87047	61.944
Salud espiritual	121.3505	25.07173	628.592

Se agrega un histograma de frecuencia para observar el comportamiento de la resiliencia en la muestra (Figura 1).

**Figura 1***Histograma de frecuencia de la resiliencia*

Se realizó un modelo de regresión lineal múltiple donde las variables independientes fueron cohesión y flexibilidad para la variable funcionamiento familiar y las subescalas de salud espiritual fueron ser supremo, uno mismo y entorno. El resultado de este análisis fue significativo ( $F_{(1)} = 26.513, p = <.001$ ,  $R^2 = .414$ ). Se muestran los factores determinantes de la resiliencia detallados en la Tabla 2.

**Tabla 2***Coeficientes del modelo de regresión*

Modelo	Coeficientes no estandarizados			
	$\beta$	Desviación Error	t	p.
(Constante)	38.297	3.439	11.134	.000
Cohesión	.173	.110	1.568	.119
Flexibilidad	.223	.107	2.077	.039
Ser Supremo	-.161	.086	-1.865	.064
Uno Mismo	.333	.114	2.926	.004
Entorno	.322	.107	3.002	.003

a. Variable dependiente: resiliencia

Se encontró que la dimensión flexibilidad del funcionamiento familiar, así como las dimensiones uno mismo y entorno, de la variable salud espiritual, son factores significativos que predicen o explican hasta un 41.4% de la varianza del nivel de resiliencia en la muestra estudiada. En la Tabla 3 se muestra el resumen del modelo de regresión lineal múltiple.

**Tabla 3***Resumen del modelo*

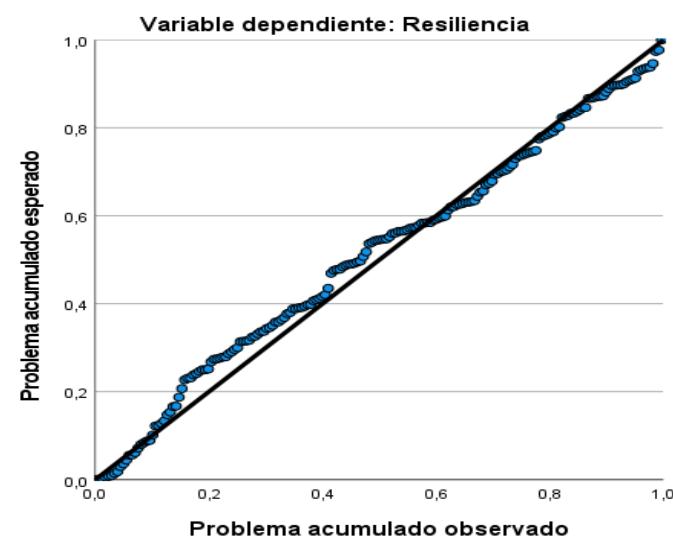
Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	.643 <sup>a</sup>	.414	.398	7.16190

a. Predictores: (Constante), Entorno, Cohesión, Ser Supremo, Flexibilidad, Uno Mismo

b. Variable dependiente: Resiliencia

El cumplimiento de los supuestos para la regresión se probó utilizando la estadística de Durbin Watson para detectar autocorrelación en los residuos de la regresión, se encontró un valor de 1.83, lo cual indica que no existe autocorrelación. Se verificaron los diagnósticos de colinealidad utilizando el valor VIF el cual se verificó que está por debajo de 5 para todos los factores (Hair et al, 1999) (ver Tabla 2).

En la Figura 2 se presenta la gráfica que muestra la normalidad de los residuos.

**Figura 2***Normalidad de los residuos***Gráfico P-P normal de regresión Residuo estandarizado**

Se llevó a cabo un análisis de correlación entre las dimensiones de la resiliencia: introspección, empatía, resolución de problemas y factores protectores, con las dimensiones de funcionamiento familiar y salud espiritual. Se hicieron las pruebas de hipótesis de las variables para conocer la normalidad, encontrando para resiliencia ( $W = .968, p = <.001$ ), para funcionamiento familiar ( $W = .968, p = <.001$ ) y para salud espiritual ( $W = .944, p = <.001$ ), aceptando así la hipótesis nula la cual establece que no existe normalidad. Por lo tanto, se realizó el análisis de correlación con Rho de Spearman. Se obtuvieron valores significativos para todas las dimensiones de las dos variables como se muestra en la Tabla 4.

**Tabla 4***Correlación entre las variables*

		<i>Introspección</i>	<i>Empatía</i>	<i>Resolución de problemas</i>	<i>Factores protectores</i>
Cohesión	Correlación	.248**	.406**	.419**	.420**
	<i>p</i>	.001	.000	.000	.000
Flexibilidad	Correlación	.351**	.465**	.419**	.417**
	<i>p</i>	.000	.000	.000	.000
Ser Supremo	Correlación	.210**	.470**	.392**	.299**
	<i>p</i>	.003	.000	.000	.000
Uno Mismo	Correlación	.347**	.565**	.486**	.348**
	<i>p</i>	.000	.000	.000	.000
Entorno	Correlación	.320**	.593**	.444**	.433**
	<i>p</i>	.000	.000	.000	.000

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

También se llevó a cabo la prueba de hipótesis U de Mann-Whitney para muestras independientes para conocer las diferencias de las variables resiliencia ( $U = 4899.0, p = .604$ ), funcionamiento familiar ( $U = 5421.5, p = .063$ ) y salud espiritual ( $U = 4172.0, p = .179$ ) con el sexo de los adolescentes, en la cual se retiene la hipótesis nula que afirma que no existen diferencias significativas en los valores de las variables por sexo.

### Discusión

Los resultados obtenidos en esta investigación son solamente aplicables para la muestra de estudio, sin embargo, pueden servir de guía para futuras investigaciones y, además, se puede observar confirmación con la teoría y con los resultados de otras investigaciones que consideran los constructos que se estudiaron en la presente investigación.

En primer lugar, se encontró que en el factor de la variable funcionamiento familiar la flexibilidad es predictor significativa de la resiliencia lo cual concuerda con Bernal Romero et al. (2020), quienes afirman que el soporte de la familia es importante para que el adolescente desarrolle un alto nivel de autonomía. Es decir, que la familia frente a las situaciones estresantes tiene la capacidad para adaptarse a cambios, ajustando las reglas y el liderazgo cuando es necesario para que los miembros de la familia, incluyendo los adolescentes, puedan superar las adversidades de la vida.

En segundo lugar, se encontró que al considerar la variable salud espiritual, las dimensiones de entorno y uno mismo son predictoras significativas de la resiliencia. Esto entra en sintonía con lo descrito por Redondo Elvira et al. (2017), cuando observó que los aspectos intrapersonales e interpersonales

de la salud espiritual, se encuentran estrechamente relacionados con la resiliencia. Esto indica que el conocimiento que tenga el adolescente de sus valores y principios y la capacidad de vivir acorde a ellos le permitirá experimentar armonía y un sentido de vida que le facultará para ser positivo y productivo. Además, experimentará hacia las demás personas una actitud de compromiso, respeto y afecto genuino, considerando su contexto cultural, que le permitirá generar mayores niveles de resiliencia.

En tercer lugar, las variables que resultaron significativas explican que el entorno donde el adolescente se desarrolle y la seguridad que tenga en sí mismo y en sus habilidades son los factores más determinantes para el incremento de su resiliencia. Esto se podría vincular con la teoría ecológica de Bronfenbrenner (Antony, 2022), quien explica que la resiliencia puede ser altamente desarrollada tanto cuando se cultiva el aspecto individual de la persona como es su dimensión intrapersonal, como cuando se fortalece el soporte externo como es la dimensión interpersonal, en este caso su familia.

Cabe destacar la correlación negativa entre la dimensión de ser supremo con la variable resiliencia. A pesar de no ser significativa, entrega una interesante resolución. Se ha encontrado que cuando las personas interpretan sus dificultades como castigos divinos o sienten descontento espiritual pueden disminuir la capacidad para adaptarse y recuperarse de las adversidades (Surzykiewicz, 2022); por lo cual, se entiende que la creencia en un ser supremo puede llegar a obstaculizar el desarrollo de la resiliencia.

Por último, se encontraron correlaciones significativas entre el factor empatía de la resiliencia, con todas las dimensiones del funcionamiento familiar y de la salud espiritual. La empatía se refiere a la capacidad de las personas para conectarse emocional o cognitivamente con otros, lo que les permite desarrollar una reacción congruente con el estado emocional de los demás (Flórez y Prado, 2021). De esta manera, se entiende que las dimensiones cohesión y flexibilidad están correlacionadas con la empatía, ya que la cohesión permite la cercanía emocional y significativa con los seres queridos, y la flexibilidad facilita adaptarse a las necesidades de los demás y responder adecuadamente. Asimismo, la empatía se correlaciona con las dimensiones de la salud espiritual que son, ser supremo, uno mismo y entorno. La conexión con un ser supremo implica comunicación y conexión que permite que la persona establezca prioridades y oriente a objetivos en su vida. Además, las enseñanzas del ser supremo fomentan valores como la compasión y el respeto hacia los demás. Al mismo tiempo, el vincularse con el entorno aumenta la conciencia y sensibilidad hacia otras personas y otros seres vivos, promoviendo un mayor compromiso y responsabilidad. Finalmente, la relación de la espiritualidad con uno mismo permite reconocer el propósito de la vida y los valores y principios que guiarán las conductas en relación con las otras personas, en el contexto sociocultural que los contiene.

## Conclusiones

El objetivo principal de esta investigación fue explorar y analizar los factores internos y externos, o del entorno, que pueden influir en la resiliencia desarrollada por los adolescentes. Las variables salud espiritual y funcionamiento familiar, que fueron elegidas para este proyecto, muestran que se encontró

una influencia positiva y determinante para el desarrollo de su resiliencia.

Al encontrar que la flexibilidad del sistema familiar influye sobre la resiliencia, aunque no lo hizo la cohesión, es importante para el diseño de programas que incrementen la capacidad de negociación, del diálogo y la confianza en los miembros de la familia que son elementos distintivos de las familias flexibles.

Por otro lado, las creencias significativas que los sujetos tienen sobre uno mismo y el entorno son indicadores de que la salud espiritual incide en el desarrollo de la resiliencia. Por lo que, al fomentar el desarrollo de pensamientos espirituales positivos, va a permitir que la persona pueda comprender mejor sus necesidades y tener mayor autocontrol. Además, entenderá mejor las necesidades de los demás y la capacidad de resolver eficazmente los problemas, utilizando el humor y la creatividad.

## Referencias

- Alderman, E. M., Breuner, C. C. y Committee on adolescence (2019). Unique needs of the adolescent. *Pediatrics*, 144(6), e20193150. <https://doi.org/10.1542/peds.2019-3150>
- Antony, E. M. (2022). Framing childhood resilience through Bronfenbrenner's ecological systems theory: A discussion paper. *Cambridge Educational Research E-Journal (CERJ)*, 9. <https://doi.org/10.17863/CAM.90564>
- Bernal Romero, T., Melendro, M., Charry, C. L. y Goig, R. M. (2020). La influencia de la familia y la educación en la autonomía de los jóvenes: Una revisión sistemática. *Bordón Revista de Pedagogía*. 72, 29-44. <https://doi.org/10.13042/Bordon.2020.76175>
- Díaz, D. A. A. y Orozco, P. G. (2009). Relación entre la resiliencia y el funcionamiento familiar. *Psicología Iberoamericana*, 17(1), 5-14. <https://doi.org/10.48102/pi.v17i1.272>
- Flórez, A. C. y Prado, M. F. (2021). Habilidades sociales para la vida: Empatía, relaciones interpersonales y comunicación asertiva en adolescentes escolarizados. *Revista Investigium IRE Ciencias Sociales Y Humanas*, 12(2), 13-26. <https://doi.org/10.15658/INVESTIGIUMIRE.221202.02>
- García-Méndez, M., Rivera-Aragón, S., Reyes-Lagunes, I. y Díaz-Loving, R. (2006). Construcción de una escala de funcionamiento familiar. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 2(22), 91-110.
- González Arratia, L.F.N.I. (2016). *Resiliencia y personalidad en niños y adolescentes. Cómo desarrollarse en tiempos de crisis*. Ediciones Eón, Universidad Autónoma del Estado de México.
- Grotberg, E. H. (2002). Nuevas tendencias en resiliencia. En A. Melillo y E. N. Suarez Ojeda (Comps.), *Resiliencia: Descubriendo las propias fortalezas* (pp. 19-30). Paidós.
- Hair, J. F., Black, W. C., Babin, B. J., Anderson, R. E. y Tatham, R. L. (1999). *Multivariate data analysis* (5.a ed.). Prentice Hall.
- Kornieczuk, V. A., Moroni, C. M., Quiyono Escobar, E., Rodríguez Gómez, J., Valderrama Rincón, A., Charles-Marcel, Z. L., Barriguete Meléndez, J. A. y Córdoba Villalobos, J. Á. (2020). La salud espiritual, su evaluación y su papel en la obesidad, la diabetes mellitus y otras enfermedades crónicas no-transmisibles. En J. M. En, A. C. Aguilar, J. F. Allilaire, T. Barrientos, J. A. Barriguete, J. Baulieux, P. Casaubón, Z. L. Charles-Marcel, J. A. Córdoba, T. Corona, F. Cruz, M. E. De León, J. R. Enríquez, F. Pérez Galaz, A. González, E. Graue, G. Guerrero, L. M. Gutiérrez, S. Hercberg, y J. Tapia (Eds.), *Nutrición, obesidad, BDM, HTA, dislipidemias, TCA, salud mental* (pp. 561-586). Producciones Sin Sentido Común.
- Martínez-Pampliega, A., Iraurgi, I., Galíndez, E., y Sanz, M. (2006). Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale (FACES): Desarrollo de una versión de 20 ítems en español. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 6(2), 317-338. <https://aepc.es/ijchp/articulos.php?cod=Espa%EF%BF%BDol&id=180>
- Moroni, C. M., Olmedo Espinosa, L. A., Manzano González, M., Kornieczuk, V. A., Guerrero Jiménez, D. A., Quiyono Escobar, E. y Valderrama Rincón, A. (2021). Impact of spiritual health and family functioning on symptoms of depression and anxiety [Impacto de la salud espiritual y el funcionamiento familiar en los síntomas de depresión y ansiedad]. *Cogent Psychology*, 8(1). <https://doi.org/10.1080/23311908.2021.1980259>
- Olson, D. H., Gorall, D. M. y Tiesel IV, J. (2006). *FACES IV & the circumplex model*. Life Innovations.
- Oriol Bosch, A. (2012). Resiliencia. *Educación Médica*, 15(2), 77-78.
- Pérez Pérez, P. D. R., Pérez Manosalvas, H. S. y Guevara Morillo, G. D. (2022). Factores de riesgo y desarrollo de resiliencia en adolescentes. *Revista Científica UISRAEL*, 9(2), 23-38. <https://doi.org/10.35290/rcui.v9n2.2022.519>
- Redondo Elvira, T., Ibañez del Prado, C. y Barbas Abad, S. (2017). Espiritualmente resilientes. Relación entre espiritualidad y resiliencia en cuidados paliativos. *Clínica y Salud*, 28(3), 117-121. <https://doi.org/10.1016/j.clysa.2017.09.001>
- Sibalde Vanderley, I. C., Sibalde Vanderley, M. A., da Silva Santana, A. D., Scorsolini-Comin, F., Brandão Neto, W. y Meirelles Monteiro, E. M. L. (2020). Factores relacionados con la resiliencia de adolescentes en contextos de vulnerabilidad social: Revisión integradora. *Enfermería Global*, 19(3), 582-625. <https://doi.org/10.6018/eglobal.411311>
- Siguenza, W., Buñay, R. y Guamán-Arias, M. (2017). Funcionamiento familiar real e ideal según el modelo Circumplejo de Olson. *Maskana*, 8, 77-85. <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/1878>

- Surzykiewicz, J., Skalski, S. B., Niesiobędzka, M. y Konaszewski, K. (2022). Exploring the mediating effects of negative and positive religious coping between resilience and mental well-being. *Frontiers in Behavioral Neuroscience*, 16.  
<https://doi.org/10.3389/fnbeh.2022.954382>
- Vargas Sánchez, K. M., Arratia López Fuentes, N. I. G., Valdez Medina, J. L., González Escobar, S. y Zanatta Colín, E. (2020). Resiliencia en adolescentes y adultos en internamiento por diversos delitos. *Ciencia Ergo Sum*, 27(1), 1-11.  
<https://doi.org/10.30878/ces.v27n1a4>
- Vinaccia, S., Quiceno, J. M. y San Pedro, E. M. (2007). Resiliencia en adolescentes. *Revista Colombiana de Psicología*, 16, 139-146.  
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/1011>

