

RESILIENCIA Y CONDUCTAS DE RIESGO EN JÓVENES DE COLONIAS MARGINADAS DE ZACATECAS

Raúl Alejandro Vanegas Navarro.
Christian Starlight Franco Trejo
Jorge Eduardo Castañeda Bañuelos
Maestría en Ciencias de la Salud con Especialidad en Salud Pública.
Unidad Académica de Medicina Humana.
Universidad Autónoma de Zacatecas.

Correo-e: raul_ix@hotmail.com

RESUMEN

Introducción: Según la OMS (2011), 70 por ciento de las muertes prematuras en la adultez son provocadas por conductas iniciadas en la adolescencia. Resiliencia es un proceso para adaptarse a la adversidad más que evitar las experiencias de riesgo, implica ajustarse de manera exitosa a ellas como resultado de la interacción de diversos elementos de su vida. *Objetivo:* Determinar la relación entre nivel de resiliencia y cantidad de conductas de riesgo en jóvenes adolescentes que viven en dos colonias marginadas “El Saber” y “Colinas del Sol” de la ciudad de Zacatecas durante el segundo semestre del 2015. *Material y métodos:* Se realizó un estudio observacional, transversal y analítico en jóvenes de 10 a 18 años residentes de dos colonias del municipio de Zacatecas, el universo compuesto por 92 jóvenes, la información se recolectó mediante el *Cuestionario de Resiliencia* y de conductas de riesgo, previa autorización de los padres. La información se procesó mediante el software SPSS 15.0 versión para Windows. *Resultados:* El 27 por ciento fueron resilientes, respecto a las conductas de riesgo el 71 por ciento presentaron mínimo una conducta; la prueba estadística de Chi-cuadrada demostró asociación significativa de $p=0.001$ (Masculino) y $p=0.05$ (Femenino). *Conclusión:* Más de la mitad de los adolescentes incluidos no son resilientes, no cuentan con estrategias de afrontamiento que los hagan adaptarse adecuadamente debido al contexto social y económico en el que habitan; la detección y promoción de los factores resilientes favorecerá el futuro de los adolescentes en esta situación de riesgo.

Palabras Clave: Resiliencia, conductas de riesgo, jóvenes.

ABSTRACT

Introduction: Introduction: According to the WHO (2011), 70 percent of premature deaths in adulthood are caused by behaviors that began in adolescence. Resilience is a process of adapting to adversity rather than avoiding risky experiences, it involves successfully adjusting to them as a result of the interaction of various

elements of your life. *Objective:* To determine the relationship between the level of resilience and the amount of risk behaviors in young adolescents living in two marginalized neighborhoods “El Saber” and “Colinas del Sol” in the city of Zacatecas during the second semester of 2015. *Material and methods:* An observational, cross-sectional and analytical study was carried out in young people aged 10 to 18 years living in two neighborhoods in the municipality of Zacatecas, the universe composed of 92 young people, the information was collected through the Resilience and Risk Behavior Questionnaire, with prior authorization from parents. The information was processed using SPSS software 15.0 version for Windows. *Results:* 27 percent were resilient, with respect to risk behaviors, 71 percent presented at least one behavior; The Chi-square statistical test showed a significant association of $p = 0.001$ (Male) and $p = 0.05$ (Female). *Conclusion:* More than half of the adolescents included are not resilient, they do not have coping strategies that make them adapt adequately due to the social and economic context in which they live; the detection and promotion of resilient factors will favor the future of adolescents in this risk situation.

Key Words: Resilience, risk behaviors, youth.

INTRODUCCIÓN

En sociología se denomina marginación o exclusión a una situación social de desventaja económica, profesional, política o de estatus social producida por la dificultad que una persona o grupo tiene para integrarse a algunos de los sistemas de funcionamiento social (integración social). Para Zapico, (2014) representante en México de Amnistía Internacional, señaló que la pobreza es un grave problema de derechos humanos y, por tanto, la lucha contra ésta debe adoptar un enfoque de derechos que permita una vida digna, el cuál sería el de desarrollo humano. Para los jóvenes menores de 18 años de las familias que viven en colonias pobres, el acceso a la educación es limitado, pues los ingresos económicos son mínimos. La organización mundial de la salud (OMS, 2011) indicó que 70 por ciento de las muertes prematuras en la adultez son provocadas por conductas iniciadas en la adolescencia. Así mismo, que cada año mueren más de 2.6 millones de jóvenes de 10 a 24 años por causas prevenibles.

La adolescencia es una etapa en la que convergen muchos cambios y reestructuraciones de la personalidad, integrada por las características físicas, emotivas, sexuales y mentales, expuestas a configuraciones naturales, culturales, religiosas, políticas, familiares y sociales; por ello, es muy difícil establecer indicadores estadísticos y de salud precisos y delimitados para caracterizarlos y/o definirlos. Sin embargo, también se ha observado que los seres humanos pueden poseer la capacidad de adaptarse a circunstancias adversas y salir airosos

debido a su resiliencia. El término resiliencia, hace referencia a un proceso para adaptarse a la adversidad, más que evitar las experiencias de riesgo, implica ajustarse de manera exitosa a ellas como resultado de la interacción de diversos elementos de su vida que conforman factores protectores (García-Vega, M. C. & Domínguez-de la Ossa, E. 2013).

Muñoz y Bejarano, (2018) estudiaron la resiliencia y consumo de drogas en jóvenes costarricenses, en el que participaron dos grupos: con estudios de secundaria y el otro fuera del sistema educativo; donde los que se encontraron fuera del sistema educativo fueron más proclives al deporte en comparación con lo escolarizados donde dedican su tiempo libre a los artefactos electrónicos o al internet, el consumo de drogas difiere su presencia en el educativo con relación significativa entre los niveles de resiliencia y la abstinencia. De la misma forma, Alvaran et al., (2019) estudiaron la resiliencia infantil y el pensamiento multidimensional como factor de transformación social, se encontró que la resiliencia presentó la media más alta de los puntajes obtenidos en el puntaje inicial con un 216, desviación estándar de 19, la prueba estadística evidenció que los datos siguen una distribución normal.

Simón et al., (2018) evaluaron cinco instituciones de nivel secundaria en Cuenca, donde 54 por ciento correspondieron al sexo femenino, la media de la muestra fue de 16.36 ± 1.05 años, se observaron valores superiores de resiliencia en los masculinos. Con respecto a la calidad de vida relacionada con la salud, fue menor en las chicas; la resiliencia se asoció significativamente con todas las dimensiones incluidas. En México, adolescentes de Guadalajara entre 12 y 17 años estudiados por Ruvalcaba et al., (2019) respecto a las competencias interpersonales y la capacidad para generar emociones positivas predicen las competencias sociales asociadas a la resiliencia; el manejo de las emociones negativas como el enojo estuvo presente. En Aguascalientes, De Lira Pérez et al., (2016) analizaron la resiliencia, asertividad y consumo de alcohol en adolescentes, donde predominó el género masculino, con un promedio de 13 años y se encontró una diferencia significativa entre las variables resiliencia y consumo de alcohol ($p < .001$), ya que los adolescentes que no consumen alcohol mostraron promedios más altos ($M=57.14$, $DE=15.91$) que aquellos que sí lo realizaban ($M=48.94$, $DE=17.30$). Para Castillo et al., (2017) quienes evaluaron resiliencia en las conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de 15 y 16 años de dos instituciones educativas los resultados arrojaron que los adolescentes son más propensos a realizar comportamientos de riesgo sexual debido al proceso vital que están atravesando, así como las normas sociales y culturales que los rigen.

Ávila et al., (2016) estudiaron las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 12 a 18 años de las zonas urbanas quienes manifestaron que la mayoría ha practicado conductas de riesgo. Delgadillo et al.,

(2020) estudiaron la percepción de riesgo, consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de una preparatoria en Zacatecas, donde un 81.8 por ciento consumen alcohol y 42.9 por ciento cigarrillos donde los que señalaron mayor percepción de riesgo tuvieron menor consumo de estupefacientes.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación fue de tipo observacional, transversal y analítico en jóvenes de 10 a 18 años residentes de las colonias “El Saber” y “Colinas del Sol” del municipio de Zacatecas, Zacatecas. Los criterios de inclusión fueron Jóvenes entre 10 y 18 años, residentes en las colonias y que aceptaron participar, previa autorización con firma de consentimiento informado por parte de los padres o tutores. Para el diseño y tamaño de la muestra total fue de 92 jóvenes, 52 del sexo masculino y 40 del sexo femenino, mediante un muestreo no probabilístico, con modelo en cadena o por redes.

Se aplicó el *Cuestionario de Resiliencia* de Rodríguez-Kuri y Pérez, (2002), instrumento elaborado con 70 reactivos que identifica diversas características de resiliencia entre ellas: control de impulsos, asertividad, actitud pro-social, autoestima, actitud prospectiva, expresión de afectos y manejo de sentimientos depresivos, con respuesta dicotómica. Para las conductas de riesgo consto de una serie de preguntas estructuradas en las cuales la primera parte busca identificar las conductas respecto al tabaquismo, alcoholismo y drogadicción, finalmente se enfoca en las conductas sexuales y delictivas en las que pueden estar involucrados los jóvenes. El estudio se apegó a lo dispuesto en la Declaración de Helsinki, el Código de Núremberg y la Ley General de Salud. Se solicitó la autorización de los adolescentes para la participación en el estudio de manera voluntaria e informada a través de un consentimiento informado por escrito de cada uno de los sujetos de investigación. Se aseguró que los datos que no serían vinculados con los nombres de los participantes y los resultados se manejaron conservando el anonimato y la confidencialidad de los mismos. La información se procesó mediante el software SPSS 15.0 versión para Windows para lo cual se llevó a cabo un análisis comparativo entre las variables del estudio, analizando la independencia entre variables utilizando Chi cuadrada con un nivel de confiabilidad del 95 por ciento, y medidas de tendencia central.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos corresponden a 92 jóvenes residentes de las colonias, las características sociodemográficas de la muestra en su distribución respecto al sexo mostró que 52 de ellos fueron del sexo masculino y 40 del sexo femenino, con edades entre los 10 y 18 años, el 54 por ciento de los jóvenes estudia, mientras que el 18 por ciento trabaja y el 28 por ciento no realizaba ninguna actividad al momento de la

encuesta. La escolaridad de los jóvenes entrevistados se distribuyó de la siguiente manera: 76.1 por ciento tienen la primaria concluida, 22.9 por ciento la secundaria terminada y solamente el 1 por ciento preparatoria o bachillerato concluido (Tabla 1).

TABLA 1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA MUESTRA

EDAD		
	Frecuencia	Porcentaje
10-14 AÑOS	36	39.13%
15-18 AÑOS	56	60.87%
JÓVENES 10-14 AÑOS		
	Frecuencia	Porcentaje
FEMENINO	16	44.44%
MASCULINO	20	55.56%
JÓVENES 15-18 AÑOS		
	Frecuencia	Porcentaje
FEMENINO	24	42.85%
MASCULINO	32	57.15%
SEXO		
	Frecuencia	Porcentaje
MASCULINO	52	57%
FEMENINO	40	43%
OCUPACIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
ESTUDIA	50	54%
TRABAJA	16	18%
NINGUNA	26	28%
ESCOLARIDAD		
	Frecuencia	Porcentaje
PRIMARIA	70	76.1
SECUNDARIA	21	22.9
PREPARATORIA	1	1

FUENTE DIRECTA.

Uno de los objetivos centrales de la presente investigación fue establecer la presencia de resiliencia o capacidad de los jóvenes adolescentes de 10 a 18 años para enfrentar los riesgos que su ambiente les depara y salir airoso. Los resultados mostraron que la mayoría no cuentan con resiliencia (73 por ciento) y solamente una parte (27 por ciento) son resilientes. Al analizarlo por edad, no hubo diferencia entre ambos rangos de edad estudiados, en los cuales los jóvenes de 10 a 14 años y 15 a 18 años, no fueron resilientes en la mayoría de los casos (Tabla 2).

Tabla 2. EDAD Y RESILIENCIA.

EDAD	RESILIENTE	NO RESILIENTE		TOTAL
		%	%	
10-14	12	33.33%	24	36(100%)
15-18	17	30.35%	39	56(100%)

FUENTE DIRECTA.

Los resultados mostraron que la mayoría de los jóvenes (71 por ciento) presentan una o varias conductas de riesgo, como el hábito de fumar, ingerir alguna bebida alcohólica, el haber probado alguna sustancia prohibida (drogas), tener ya una vida sexual activa y el haber participado en algún hecho delictivo (riña, robo, agresión); el resto no presentaron conductas de riesgo en salud. Otra conducta de riesgo en salud es el consumo de bebidas alcohólicas, donde se encontró que 49 jóvenes (53 por ciento), consumen algún tipo de bebida alcohólica, mientras que 43 jóvenes (47 por ciento) no lo hacen (Tabla 3).

Tabla 3. CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y RESILIENCIA

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	RESILIENTE	NO RESILIENTE	TOTAL
CONSUME	7	42	49
NO CONSUME	39	4	43

FUENTE DIRECTA

Los resultados referentes al consumo de alguna sustancia prohibida arrojaron que 57 jóvenes (62 por ciento), no han consumido algún tipo de sustancia prohibida, por otra parte 35 de ellos (38 por ciento) si lo han hecho en alguna etapa de su juventud (Tabla 4).

TABLA 4. CONSUMO DE SUSTANCIAS PROHIBIDAS Y RESILIENCIA

CONSUMO DE SUSTANCIAS PROHIBIDA	RESILIENTE	NO RESILIENTE	TOTAL
CONSUMIDOR	7	50	57
NO CONSUMIDOR	26	9	35

FUENTE DIRECTA.

Al determinar la resiliencia y conductas de riesgo para la salud en jóvenes de diez a dieciocho años, así como encontrar su asociación se empleó la prueba estadística de Chi cuadrada que demostró una asociación significativa de $p=0.001$ (Masculino) y $p=0.05$ (Femenino), por lo cual se llegó a la conclusión que existió

una asociación entre la resiliencia con las conductas de riesgo en salud de los jóvenes que viven en las colonias “El Saber” y “Colinas del Sol” del municipio de Zacatecas, Zacatecas (Tabla 5).

TABLA 5. RESILIENCIA Y FACTORES DE RIESGO

			NO RESILIENTE	RESILIENTE	x ²	p	
SEXO	M	CR	CONDUCTA	34	3	23.07	0.001*
			% CONDUCTA DE RIESGO	91.9	8.1		
			% RESILIENCIA	89.5	21.4		
			SIN CONDUCTA	4	11		
			% CONDUCTA DE RIESGO	26.7	73.3		
			% RESILIENCIA	10.5	78.6		
	F	CR	CONDUCTA	24	4	8.17	0.05
			% CONDUCTA DE RIESGO	85.7	14.3		
			% RESILIENCIA	82.7	36.4		
			SIN CONDUCTA	5	7		
			% CONDUCTA DE RIESGO	41.7	58.3		
			% RESILIENCIA	17.3	63.6		

* EXISTE SIGNIFICANCIA ESTADÍSTICA

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo analizar las variables en la resiliencia de adolescentes en condiciones de marginación, es importante mencionar que además de ser adolescentes que se encuentran entre los diez y dieciocho años, tienen en común que residen y son parte de un contexto en el cual se ven expuestos a distintos tipos de vulnerabilidades, que no tan solo implica tener un bajo nivel socioeconómico, sino que también la presencia de conflictos en las dinámicas familiares y sociales de su entorno más próximo. Un aspecto importante es que los adolescentes que se encuentran dentro de un contexto escolar, éste último funge como un factor de protección por sí mismo. Si bien se hace referencia que los factores protectores se manifiestan en los recursos del desarrollo que ayudan a resistir las adversidades, de los 92 adolescentes, 67 resultaron “no resilientes”, mientras que solo 25 alcanzaron “ser resilientes”, con una estrecha relación con las conductas de riesgo en salud de los jóvenes de las colonias estudiadas, debido al alto índice de marginación que presentan, así como lo señala el estudio de “Resiliencia en familias monoparentales con jefatura femenina en contexto de pobreza” (Castillo et al., 2015).

Existen contrastes a los encontrados en el informe de Desarrollo Humano, (2014) del Programa para las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), en el cual se indicó que Zacatecas se ubica con un Desarrollo Humano medio, en lo que refiere al ámbito de construir resiliencia, ya que los jóvenes de las colonias en cuestión en su mayoría presentan resiliencia “baja”. En cuanto a la composición del núcleo familiar, se informó que las familias monoparentales son un factor de riesgo para los adolescentes, por la ausencia de la

figura paterna o materna en sus hogares, los afecta en gran medida, es por ello que la mayoría de éstos no tienen capacidad resiliente. También se reveló que gran parte de los hijos que tienen ambos padres, poseen mejor adaptación psicosocial a su medio a diferencia de los adolescentes hijos sólo del padre o madre, esto expresa que a mayor exposición al riesgo desarrollan más habilidades para enfrentar sus dificultades y por consiguiente, mayor resiliencia.

Esta investigación correlacionó las conductas de riesgo en salud de los jóvenes de las cuales el 70.65 por ciento presentaron al menos una conducta de riesgo en salud, como lo pueden ser el hábito de fumar (tabaquismo), el ingerir bebidas alcohólicas, mantener una vida sexual activa, consumir algún tipo de sustancia prohibida (drogas) y en algún momento de su vida han participado en algún hecho delictivo, todo aunado en similitud con distintos estudios realizados internacionalmente y en el país. Los resultados en los jóvenes zacatecanos, muestran que las conductas de riesgo con mayor incidencia son el consumo de bebidas alcohólicas, donde casi la totalidad de los jóvenes con este factor de riesgo presentan un grado de resiliencia bajo, lo cual de acuerdo con Ruiz, (2015), se encuentra estrechamente relacionado con el grado de resiliencia de los adolescentes que habitan en zonas vulnerables.

Otra de las conductas de riesgo es el hábito de fumar donde 34 de los 92 jóvenes del total de la muestra fuman, pero de acuerdo a lo que señalan algunos estudios como el de Urquieta, (2006) la mayoría de los jóvenes que fuman, también tienden a asociarse positivamente con otro factor de riesgo como es el consumo de bebidas alcohólicas a temprana edad y los jóvenes que manifestaron vivir con ambos padres, tienen menor probabilidad de consumir alcohol y/o fumar. De acuerdo a los resultados obtenidos se encuentra que 37 de los jóvenes del presente estudio tienen una vida sexual activa, aunque en este rubro, el vivir con ambos padres o solo con alguno de ellos, no es un factor predisponente para la práctica de esta conducta de riesgo en salud, existiendo contraste con el estudio realizado por Giménez et al., (2016), en el cual el inicio de la vida sexual se relaciona de acuerdo a la perspectiva de género, vulnerabilidad y conductas de riesgo como el alcohol.

Los jóvenes que han participado en algún hecho delictivo, desde una riña o pelea, hasta un robo fueron 45 de la muestra total, en la cual la mayoría de estos realizan otra conducta de riesgo, como el consumo de alcohol, lo que mantiene relación con el estudio realizado por De Lira et al., (2016) en España, donde se encontró que la mayoría de los jóvenes sin importar su sexo, realizan hechos delictivos y destaca el consumo de alcohol o de alguna droga para realizarlo y no presentan resiliencia. En la presente investigación se encuentra con que 35 jóvenes han consumido alguna sustancia prohibida (droga) y mantiene estrecha relación

con otras conductas de riesgo como el consumo de bebidas alcohólicas, tal como lo cita Vázquez et al., (2014) donde hace hincapié en sustancias adictivas en los adolescentes de 13 a 18 años y otras conductas de riesgo.

Algunos estudios señalan que más de un factor de riesgo se relaciona entre sí, misma situación que arroja la presente investigación. Por lo que de acuerdo a los datos anteriores y el elevado porcentaje de los jóvenes que presentaron conducta de riesgo, se puede afirmar que las conductas son un factor preponderante en la resiliencia de los jóvenes. La influencia de la familia, el estatus económico y social de los jóvenes continúa siendo significativa a lo largo de toda su vida. Así, el grado de apoyo o rechazo, la cohesión o la desvinculación y la adecuada o deficiente comunicación que percibimos en este contexto son factores que contribuyen de un modo significativo a su ajuste y bienestar psicosocial.

CONCLUSIONES

Más de la mitad de adolescentes de entre diez a dieciocho años no son resilientes y no cuentan con estrategias de afrontamiento que los hagan adaptarse adecuadamente debido al contexto social y económico en el que habitan. El resto de los adolescentes, no han encontrado estas estrategias adaptativas, por lo que les ha ocasionado conductas problema. La etapa de desarrollo de la adolescencia les abre un camino tanto de oportunidad como de riesgo, ya que es un grupo etario vulnerable y lleno de estrés para la mayoría, del mismo modo es un periodo de cambios donde se pueden promover y aprender herramientas para la adaptación adecuada de las adversidades.

Los resultados de la investigación sugieren que la resiliencia en los adolescentes implica la interacción del individuo-ambiente, lo cual sustenta que la vulnerabilidad o resiliencia ante las conductas de riesgo planteadas está influenciada por características como asertividad, actitud pro social y empatía, actitud prospectiva, autoestima, expresión de afectos y manejo de sentimientos depresivos, control de impulsos, ajuste y afrontamiento de esta dificultad, así como factores externos que constituyen sus redes de apoyo. Es por lo anterior, que se identificaron los factores que perjudican y que contribuyen positivamente la resiliencia de estos adolescentes, que pueden ser componentes de estrategias preventivas, de intervención y promoción de la resiliencia y por ende, puedan mejorar su calidad de vida de éstos y otros adolescentes. Asimismo, se podrá contribuir a las próximas investigaciones que desarrollen este tema, u otros más específicos que indaguen otros aspectos que favorecen la resiliencia, para que este constructo sea más estudiado. Además la importancia del desarrollo de nuevos instrumentos que evalúen resiliencia en esta población específicamente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarán S., Carrero S. & Castellanos H. (2019) Resiliencia infantil y el pensamiento multidimensional como factor de transformación social. Colombia. *Revista Praxis & Saber*. p. 139-156.
- Ávila Benito, Carlos Moisés (2016). Estudio descriptivo de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de las zonas urbanas. *Historia de la ciencia*. P. 152-172.
- Amnistía Internacional (2014). “La pobreza es un grave problema de derechos humanos” en México. Daniel Zapico. Disponible en: <https://www.amnesty.org/es/what-we-do/living-in-dignity/>.
- Castillos L., Álvarez A. & Bañuelos Y. (2017) Edad, Género y Resiliencia en la Conducta Sexual de Riesgo para ITS en Adolescentes al Sur de México. *Enfermería Global*. p. 168-187.
- Delgadillo L., Cortaza L. & Calixto M. (2020). Percepción de riesgo y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de una preparatoria en Zacatecas. *Revista Lux Médica*. p. 13-24.
- De Lira R., Álvarez A. & Casique L. (2016) Resiliencia, asertividad y consumo de alcohol en adolescentes. Aguascalientes, México. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*. p. 1-16.
- García-Vega, María Cristina; Domínguez-de la Ossa, Elsy. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11(1), 63-77
- Giménez C., Ruiz E. & Gil M. (2016), *Revista INFAD de Psicología*. International Journal of Developmental and Educational Psychology. p. 189-198.
- Informe sobre Desarrollo Humano (2013). El ascenso del Sur: Progreso humano en un mundo diverso México. Disponible en: http://hdr.undp.org/sites/default/files/hdr2013_es_summary.pdf
- Informe sobre Desarrollo Humano (2014). «Sostener el Progreso Humano.: reducir vulnerabilidades y construir resiliencia» México. Disponible en: <http://www.pnud.org.co/sitio.shtml?apc=aAa020081--&m>.
- Méndez J. & Orozco J. (2017). Resiliencia y consumo de drogas. Un estudio en jóvenes costarricenses. *Revista Ciencias Sociales Universidad de Costa Rica*. p. 129-143.
- Muñoz Jesús, Bejarano Julio (2018). Resiliencia y consumo de drogas. Un estudio en jóvenes costarricenses. *Revista de ciencias sociales*. P. 129-143.
- OMS. (2011) Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo México (2012), «El Índice de Desarrollo Humano en México: cambios metodológicos e información para entidades federativas.» México. Disponible en: http://www.cinu.mx/minisitio/indice_de_desarrollo/El_IDH_en_Mexico.pdf.
- Rodríguez Kuri, Pérez Islas, (2002). Factores de resiliencia y consumo de drogas entre estudiantes de educación media básica. Informe de investigación, México.



- Ruiz, Medina Mora (2015). Resiliencia, asertividad y consumo de alcohol en adolescentes. Disponible en: <https://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/220/992>.
- Ruvalcaba N., Gallegos j., Orozco M & Bravo H. (2019). Validez predictiva de las competencias socioemocionales sobre la resiliencia en adolescentes mexicanos. *Revista Diversitas: Perspectivas en Psicología*. p. 89-101.
- Simón M., Fuentes R., Garrido M., Serrano M., Larrañaga E & Yubero S. (2018) Influencia de la resiliencia sobre la calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes. *Revista Enfermería Clínica*. p. 283-291.
- Urquieta, J. Hernández, & M. Hernández B. (2016). El consumo de tabaco y alcohol en jóvenes de zonas urbanas marginadas de México. Un análisis de decisiones relacionadas, *Revista salud pública de México*, p.30-40.
- Vázquez Fernández et al, « Consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de 13 a 18 años y otras conductas de riesgo relacionadas » *Revista Pediatría aten primaria*, Número 62, 2014, p. 125-132.