

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN HUMANÍSTICA, CIENTÍFICA Y
TECNOLÓGICA 2012**

INVESTIGACIÓN BÁSICA

**RESILIENCIA EN NIÑOS. FACTORES PSICOLÓGICOS, SOCIALES Y
CULTURALES**

Resumen

El estudio de la resiliencia en el plano de la teoría como de la práctica abre un abanico de posibilidades, dado que se enfatizan las fortalezas o aspectos positivos de los seres humanos. Los hallazgos de investigación previos sugieren continuar con el estudio de la resiliencia en el caso de los niños con el objetivo de comprobar cuáles son los factores psicológicos y variables sociodemográficas (sexo y edad) que contribuyen a la explicación de la resiliencia. Así como la inclusión de una variable de personalidad positiva específicamente la empatía para conocer el grado de relación de ésta con para la superación positiva de las situaciones adversas. El enfoque también se amplía, en el sentido de tener la posibilidad de identificar aquellos factores que inciden en la resiliencia infantil.

Palabras Clave: Resiliencia, niños, factores psicológicos, sociales, cultura.

Abstrac

The study of resilience at the level of theory as practice opens up a range of possibilities, since that will emphasize the strengths or positive aspects of human beings. The previous research findings suggests to continue with the study of resilience for children in order to check what are the psychological factors and sociodemographic variables (gender and age) that contribute to the explanation of resilience. As well as the inclusion of a personality variable specifically positive empathy to know the degree of relationship of this with for positive overcoming adverse situations. The approach also extends, in the sense of having the possibility of identifying those factors that affect child resilience.

Key words: Resilience, children, psychological and social factors, culture.

Antecedentes

En las distintas áreas de las Ciencias Humanas, la tendencia y el foco de atención de los estudios fue dar mayor énfasis a los estados patológicos. Por este motivo, las investigaciones se centraron en la descripción exhaustiva de las enfermedades y en el intento de descubrir causas o factores que pudiesen explicar resultados negativos, o no deseados, tanto en lo biológico como en lo mental.

El presente estudio tiene como principal objetivo ampliar la investigación previa realizada en torno a la resiliencia en niños en contextos de riesgo y no riesgo en la cual se han hecho importantes avances (González Arratia, 2007; González Arratia, Domínguez y Valdez, 2008) y éstos desafíos tanto teóricos como metodológicos han permitido hacer reflexiones críticas sobre el tema, pero al mismo tiempo el considerar que aún queda mucho por comprender.

Esto debido a que el estudio de cómo los individuos enfrentan el estrés y en general los problemas de la vida, es un tema que ha sido importante en la investigación de la personalidad y que ha recibido mayor atención en los últimos años. Pero lo que se debe considerar ahora es que los individuos al fin y al cabo, lo que quieren es ser felices, y lo que se ha observado para acercarse a esa meta, es tratar de adaptarse al mundo que les ha tocado vivir. Además de que los cambios tan acelerados producto de la modernización, también demandan nuevas estrategias para enfrentar las situaciones.

Se puede decir que la resiliencia se caracteriza por un enfrentamiento efectivo de eventos estresantes y por la capacidad de resistir a la destrucción y levantarse a pesar de la adversidad. No se refiere exclusivamente, pues, a la capacidad de resistencia del individuo, sino también a su potencialidad de construcción positiva, de responder adaptativamente y crecer a pesar de las circunstancias difíciles.

En esta investigación, se considera que la resiliencia se sustenta en la interacción entre el individuo y el entorno, por lo que se entiende que la resiliencia es el resultado de la combinación y/o interacción entre los atributos del individuo (internos) y su ambiente familiar, social y cultural (externos) que lo posibilitan para superar el riesgo y la adversidad de forma constructiva (González Arratia, 2011). Esta definición ha sido el eje central para el desarrollo de los instrumentos de medición que a la fecha se tienen.

Se considera que la resiliencia es la aptitud para soportar las crisis, estrés y adversidades en forma positiva recobrando la fortaleza o resistencia para salir airoso de la situación. Implica el enfrentar los problemas que producen estrés advirtiendo posibilidades de superarlos y sobre todo, de recuperarse y fortalecerse con la experiencia. Desde esta concepción, entonces, los problemas y situaciones constantes de crisis pueden ser enfrentados y superados buscando las particularidades positivas que llevan a mejorar la situación futura. Por tanto, la capacidad de resiliencia consiste en recuperarse de los conflictos no únicamente dejando que sólo desaparezca la crisis, sino,

impulsando cambios y fortaleciendo las defensas ante la reaparición de los mismos.

Por otro lado, la necesidad de contar con elementos empíricos es uno de los aspectos centrales dentro de la Psicología y también en el caso de los que se han denominado de la segunda generación de investigadores en resiliencia en su búsqueda de métodos de investigación (Rutter, 1993; Grotberg, 1995; Melillo y Suárez, 2003) en donde se plantea la pregunta ¿Cuáles son los procesos asociados a una adaptación positiva, dado que la persona ha vivido o vive en condiciones de adversidad? El foco de ésta segunda generación es la postura de la cual se parte, en donde se toman en cuenta los factores que están presentes en aquellos individuos en alto riesgo social que se adaptan positivamente a la sociedad, y el estudio de la dinámica entre factores que están en la base de la adaptación resiliente.

Los diferentes factores protectores al igual que los de riesgo, no actúan de manera aislada, sino ejerciendo un efecto de conjunto donde se establecen complejas relaciones funcionales, que traen como resultado la atenuación de los efectos de las circunstancias adversas y eventos estresantes, este proceso de amortiguadores del estrés y su conocimiento es imprescindible para comprender los mecanismos que subyacen a los factores protectores y a la resiliencia en general (Rojas, 2007).

Además, ambos permiten conocer resultados tanto negativos como positivos en el proceso de desarrollo psicológico de los individuos (Rutter, 1985; Kotliarenko, Cáceres y Fontecilla, 1996). En este mismo sentido una misma variable puede actuar bajo distintas circunstancias en calidad de factor de riesgo como de protección. Así mismo, se debe destacar que una situación puede ser de alto riesgo en un momento del ciclo vital y dejar de serlo en otro periodo, lo cual se debe al logro en el desarrollo del individuo, como son la adquisición de capacidades biológicas, psicológicas y recursos sociales, los cuales influirán tanto como las condiciones en el entorno y de acuerdo al grado en que sean protectoras o de riesgo (Córdova, 2006).

En esta línea, se han estudiado un conjunto de variables denominados factores psicológicos, lo cuales son aquellos factores que sirven de ayuda a la hora de enfrentar una crisis o situaciones traumáticas y que explican la conducta resiliente. En el caso de ésta investigación se considera a variables tales como: autoestima, enfrentamiento, locus de control, empatía, optimismo, satisfacción con la vida, los cuales han sido las variables más frecuentemente estudiadas además de que la evidencia indica que predicen el comportamiento resiliente de los individuos, pero que aún es importante de continuar investigando (Vinson, 2002; Stein 2004; Collins y Smyer, 2004; Mangham, McGrath, Gram. y Stewar, 1995; Steese, Dollete, Phillips, Hossfeld, Mattherws y Taormina, 2006; Werner y Smith, 1982; Garmezy, 1990, en Kotliarenko, Cáceres y Fontecilla, 1996; Dumont y Provost, 1999; Van Leer, 2000; Leland, 2005, González Arratia, 2007). Sin embargo, resulta imprescindible estudiar cómo es que se está dando la asociación de éste conjunto de variables en los individuos tomando en cuenta que pudieran ser distintos debido al sexo y la edad.

La inclusión de estas variables se debe a que estudios recientes han dejado claro que las variables que están estrechamente relacionadas con la resiliencia son la autoestima (Löesel, 1989; Rutter, 1985; Walsh, 2004; Bourne 2003; Davey Goettler y Walters , 2003; Dumont y Provost, 1999; González Arratia, 2007). La importancia del uso frecuente de estrategias de enfrentamiento por Patterson (1995) Milgran y Palti (1993), Rudmann (1991), Dumont y Provost (1999) y Aparicio, Campora, Ruíz y Guidet (2005). Además se ha considerado al locus de control interno como un factor protector interno que ayuda al niño y adolescente a desarrollar resiliencia (Mothner, 1995; Kotliarenco, *et al.*, 1996; Steese, Dollette, Phillips, Hossfeld, Matthews y Taormina, 2006).

Resulta también importante mencionar que ningún factor psicológico en particular y por sí sólo promueve la resiliencia, pero si el hecho de que están involucrados otros factores. Esto es, que cuando varios de estos factores actúan combinadamente son capaces de promover un desarrollo mental relativamente sano y positivo, esto independientemente de las dificultades presentes en las condiciones de vida.

Además se debe tomar en cuenta que la capacidad de resistencia no es sólo física o anímica para soportar cualquier calamidad, incluye también las de índole social, así como las expectativas y esperanzas, la experiencia acumulada, la experiencia del entorno y amenazas naturales, la percepción, las tradiciones, la solidaridad y otros valores transmitidos por generaciones que conforman una parte muy importante de la cultura. La capacidad de resistencia debe ser vista entonces como un sustraendo social de la vulnerabilidad, lo que incidiría en una disminución del riesgo.

Entre los factores sociales que se considera pertinente de analizar son la familia, la cual ha sido reportada como un factor protector para la resiliencia (Cambell y Demis 2000, cit. en Walsh, 2004; Wrigh, Watson y Bell, 1996; Bernard ,1994; Walsh, 2004; González Arratia, 2007).

Respecto a los factores culturales se postula que la resiliencia tiene un componente personal y otro cultural. Cyrulnik (2005) plantea que ciertas familias, grupos humanos y culturas facilitan la resiliencia, mientras que otros las impiden; además también se ha reportado que la relación entre la capacidad de resistencia y vulnerabilidad no es unívoca, una sociedad puede ser muy vulnerable pero tener una gran capacidad de resistencia (Cilento, 2005).

De tal forma que el tema de resiliencia abre una interrogante sobre la cultura, respecto a si la resiliencia se entiende en las diferencias de las minorías o en el contexto de las mayorías. Por lo anterior, es mejor definir tanto factores de riesgo, como mecanismos protectores, vulnerabilidad y resiliencia, además de considerar factores psicológicos y ecológicos en la medición.

En el caso de las diferencias por sexo en resiliencia se ha observado que estas diferencias son mínimas, (Rodríguez, *et al.*, 2009), por lo que se permite

afirmar que la resiliencia es una capacidad que se puede desarrollar en cualquier persona sin importar a que sexo pertenezca. Los estudios en los que se ha tenido en cuenta estas variables sexo y resiliencia, muestran resultados contradictorios en donde se ha encontrado mayores características de resiliencia a favor de las mujeres (Kotliarenco, Cáceres y Fontecilla, 1996; Prado y del Aguila, 2003; Vera, 2004), por lo que en ésta área de las diferencias sexuales es necesario el apoyo de mayor investigación empírica, que aporte conclusiones más claras para pronunciarse en una dirección o en otra (González Arratia, 2007). El hecho de ser hombre o mujer se convierte en una de las variables que debemos de analizar cuando investigamos acerca de la resiliencia de los individuos.

Como otra variable, también es importante la edad ya que estas pudieran influir en mayor o menor grado en la resiliencia, lo cual tenemos que seguir considerando en nuestros estudios así como factores de riesgo dado que los factores tanto internos como externos en combinación ponen en marcha mecanismos resilientes (González Arratia, Valdez y González, 2009). Asimismo, al parecer los niveles de resiliencia no están asociados directamente a la edad, tal y como lo indican Saavedra y Villalta (2008), por lo que se debe investigar con mayor profundidad durante el ciclo de la vida.

Desde el enfoque ecológico es importante el estudio de las características de resiliencia en los niños, así como identificar cuáles son los mediadores individuales y sociales que actúan de forma positiva o negativa para originar un resultado determinado en las personas ante una adversidad específica. Esto es, conocer cuáles son y cómo se relacionan los aspectos psicológicos y sociodemográficos que pueden favorecer la resiliencia y su adaptación positiva ante la adversidad. Como lo señalan Roque, Acle y García (2009), los mediadores pueden provenir de fuentes internas y externas o de una combinación de ambas en interacción.

En este sentido, el estudio de la resiliencia implica la inclusión de diversas variables, y no investigarlas de forma aislada, de tal forma que es necesario continuar indagando sobre la combinación de variables que mejor predicen el comportamiento resiliente en los individuos.

Justificación.

El desarrollo de la presente investigación resulta importante debido a que las personas que son resilientes tienen una ventaja frente a quienes se sienten desamparados o quienes reaccionan como víctimas y en esta época de cambio incesante que modifica la vida es necesario conservar y desarrollar la salud pero sobre todo para recuperarse y fortalecerse con la adversidad.

Desde un inicio nuestro proyecto, concibe que la resiliencia debe ser analizada con la misma rigurosidad científica que cualquier otro fenómeno psicológico. Por lo que hemos aplicado el método científico de tal forma que nos permita obtener evidencia empírica respecto a las siguientes preguntas: ¿qué es la resiliencia y cuáles son sus componentes?, ¿qué características psicológicas son indicadores de resiliencia? ¿es posible medirla?, ¿con qué variables

psicológicas se relaciona?, ¿bajo qué condiciones se puede presentar?, ¿la podemos favorecer?. Bajo estas premisas es que han dado lugar al desarrollo de un macroproyecto en donde uno de los objetivos ha sido la elaboración de instrumentos sensibles, válidos y confiables para la medición del constructo especialmente dirigidos a niños y adolescentes.

De tal forma que se requiere continuar con el estudio de la resiliencia de manera amplia y sistemática, por las siguientes razones:

1. Contar con mayor información acerca de la utilidad del instrumento que fue desarrollado de tal forma que se cuente con un manual del instrumento psicométrico.
2. Ampliar el conocimiento para reconocer el efecto de las variables bajo estudio, y al mismo tiempo incorporar la variable de empatía y así dar sustento teórico para la elaboración de propuestas que permitan tener indicadores del comportamiento resiliente,
3. Respecto a la intervención a través de programas puesto que es mejor generar acciones que promuevan la resiliencia que evitar el daño.

De tal forma que se requiere de que la investigación en resiliencia se debe poner atención a factores individuales, sociales y culturales, pues es evidente que cuanto más recursos psicológicos (alta autoestima, locus de control interno, estilos de enfrentamiento a los problemas de tipo directo, empatía, optimismo, felicidad, relaciones intrafamiliares) mayor será la capacidad del individuo de hacer frente a las crisis y/o adversidades de manera competente y resiliente.

Finalmente, con este trabajo se espera responder las preguntas que se formulan, pero al mismo tiempo dar un aporte con este conocimiento en los diferentes campos de la Psicología; para lo cual se contemplan útiles en el área de la salud, educación y social. De tal forma, que ésta investigación pretende apuntar esfuerzos hacia el estudio de manera integral, dado que la interacción positiva entre el individuo y su ambiente serán los cimientos del comportamiento resiliente.

HIPÓTESIS

Con base en lo anterior, se formulan las siguientes hipótesis:

- Los factores psicológicos, sociodemográficos (sexo y edad) inciden en la resiliencia de los niños a través de un modelo explicativo de la resiliencia.
- Existen diferencias en el nivel de autoestima, estilos de enfrentamiento a los problemas, locus de control interno, optimismo, felicidad y empatía entre niños y niñas.
- El tipo de relaciones intrafamiliares inciden en la resiliencia de los niños.

OBJETIVO GENERAL Y PARTICULARES

OBJETIVO GENERAL.

Construir y poner a prueba un modelo explicativo de la resiliencia que incluye factores psicológicos, sociodemográficos (sexo y edad) en una muestra de niños a través de ecuaciones estructurales.

OBJETIVOS PARTICULARES.

1. Describir los niveles de autoestima, estilos de enfrentamiento, locus de control, optimismo, felicidad y empatía que poseen los niños y niñas de la muestra bajo estudio.
2. Comprobar si existe relación entre las variables resiliencia y factores psicológicos y sociodemográficos.
3. Identificar cuál (les) conjunto de variables inciden en el comportamiento resiliente en niños
4. Obtener un modelo estructural que permita la explicación de la resiliencia infantil.

Para el logro de estos objetivos la investigación se realizará en dos fases:

Fase I. Estudios descriptivos y prueba de hipótesis de acuerdo a las variables sexo y edad, su relación y relevancia en la explicación de la resiliencia

Fase II. Construcción del modelo explicativo de la resiliencia en niños.

Fase I. Estudios descriptivos y prueba de hipótesis de acuerdo a las variables sexo y edad, su relación y relevancia en la explicación de la resiliencia

Para ésta fase, se tienen contemplados los objetivos previamente mencionados: 1y 2

Participantes

Se utilizará un muestreo no probabilístico de tipo intencional, en el que se estudiarán a 500 sujetos de ambos sexos, niños entre 11 y 13 años edad de la ciudad de Toluca, de escuela públicas.

Instrumentos.

Se aplicarán los siguientes instrumentos a todos los participantes:

1. Cuestionario sociodemográfico que incluye preguntas como: edad, sexo, escolaridad, zona, persona con la que vive, servicios, etc.
2. Escala de resiliencia (González Arratia, 2011). Esta escala consta de 32 reactivos con 5 opciones de respuesta, dividida en tres dimensiones: factores protectores internos, factores protectores externos y empatía y

es adecuada para aplicarse tanto a los niños como a los adolescentes y adultos.

3. Escala de autoestima (González Arratia, 2011). Esta escala es útil para indagar el nivel de autoestima de los individuos tanto para niños como para adolescentes. Cuenta con 25 reactivos con 4 opciones de respuesta. Según reportes de su uso en otras investigaciones es válida y confiable para nuestro contexto.
4. Escala de enfrentamiento a los problemas (Góngora, 2000). Es una escala multidimensional y multisituacional para adolescentes, sin embargo ya se ha hecho una adaptación con niños obteniéndose buenos resultados. (González Arratia, 2007). Consta de la siguiente pregunta: “cuando tengo un problema en mi vida Yo... Y para las situaciones con mi familia, con mis amigos y con mi salud”, para cada subescala son 18 reactivos con 7 opciones de respuesta tipo lickert pictórico.
5. Escala de locus de control (Góngora, 2000). Es una escala que explora el tipo de locus de control interno y externo con 7 opciones de respuesta. En el caso de los niños será aplicada la escala desarrollada por Andrade (1984).
6. Escala de empatía Escala de empatía de Davis (1980) o índice de reactividad interpersonal (IRI) es una de las medidas de autoinforme más utilizadas para evaluar empatía. Se ha aplicado en diferentes estudios para evaluar diferencias de género en la disposición de empatía, el desarrollo prosocial y la conducta prosocial en población adolescente así como su relación con la resiliencia, así como la función inhibidora de la empatía en la conducta agresiva. Cuenta con 28 reactivos con 5 opciones de respuesta y cuatro dimensiones. En el estudio de Mestre, Frías y Samper (2004), reportan los siguientes datos de consistencia interna para cada una de las dimensiones: Fantasía ($\alpha = 0.70$), Preocupación empática ($\alpha = 0.65$), Malestar personal ($\alpha = 0.64$) y Toma de perspectiva ($\alpha = 0.56$). Asimismo, reportan correlaciones obtenidas entre las subescalas y con diferentes escalas las cuales son satisfactorias y dan puntuaciones percentilares. Incluye la escala y normas corrección y percentiles.
7. Escala de optimismo (González Arratia, Valdez y Oudhof, 2008) consta de 39 reactivos con cinco opciones, cuenta con el 33.85% de varianza explicada y un Alpha de Cronbach total de .9480. Dividida en dos dimensiones: Optimismo disposicional (28 reactivos) que se refiere a la generalización de expectativas positivas, tendencia a esperar resultados positivos o favorables en la vida. Optimismo situacional (11 reactivos) constituye un mecanismo que surge frente a un evento estresante y permite enfrentar de mejor forma dicho evento, se da frente a una situación particular.
8. Escala de relaciones intrafamiliares (Rivera, 1999). Se aplicará la versión corta que consta de 37 reactivos con 5 opciones de respuesta, que explora tres dimensiones. Expresión, unión y dificultades, con la cual se puede identificar la percepción que tiene el sujeto acerca de la forma en que interactúan al interior del núcleo familiar. Reportes de investigaciones anteriores indican que es una escala culturalmente relevante y útil en población infantil y adolescentes.

9. Escala de felicidad (Alarcón, 2004). Consta de 27 reactivos con 5 opciones de respuesta, previamente validada en muestras de adolescentes mexicanos. Consta de cuatro dimensiones: alegría de vivir, satisfacción con la vida, propósito de vida.

Procedimiento.

1. Se seleccionará la muestra, previa autorización de las instituciones.
2. Se hará la aplicación de todos los instrumentos a cada uno de los participantes en dos sesiones diferentes con el objetivo de no producir cansancio en los niños
3. Se realizará la captura de la información
4. Se harán los análisis estadísticos pertinentes de prueba de hipótesis que permitan identificar las diferencias y/o similitudes de acuerdo a las variables atributivas, sexo, edad y escolaridad.
5. Se hará un reporte de los datos obtenidos

Fase II. Construcción del modelo explicativo de la resiliencia en niños.

En el caso de ésta última fase, se espera cubrir con el objetivo 3 y 4

Procedimiento.

1. Se realizará la captura y bases de datos de la información
2. Análisis estadístico en conjunto de datos respectivos
3. Construcción del modelo de resiliencia
4. Puesta en prueba del modelo de resiliencia
5. Se hará un reporte de los datos obtenidos
6. Elaboración de conclusiones
7. Integración de la información
8. Elaboración de reporte final

METAS

METAS CIENTÍFICAS

La participación de los miembros del Cuerpo Académico se hace necesaria en éste proyecto dado que se tienen nuevas posibilidades para el desarrollo de investigación así como la continuidad del trabajo colegiado, que permita perfilar la permanencia como cuerpo académico consolidado y continuar la Línea General de Investigación sobre Cultura y Personalidad.

Todo esto llevaría a la generación de los siguientes productos:

- publicación de 1 artículo original en revistas con arbitraje (Revista Colombiana de Psicología)
- Formación de recursos humanos a través de la obtención de grado de licenciatura (1) y maestría (1) de los estudiantes que se encuentran inscritos en ésta línea de investigación
- 1 capítulo de libro (La Psicología Social en México Edit.AMEPSO)
- 1 artículo de divulgación(Revista Ciencia Ergo Sum)

- participación en foros y congresos de reconocido prestigio (Congreso mexicano de Psicología Social)
- difusión de resultados a través de conferencias (Semana Nacional de Ciencia y Tecnología)

METAS DE FORMACIÓN DE MAESTROS Y DOCTORES EN CIENCIAS

Dada la importancia en la formación de recursos humanos, se considera indispensable dar continuidad a los proyectos de investigación de 4 alumnos de Maestría en Psicología y 2 alumnos de Doctorado en Ciencias de la Salud que permita la formación de recursos de alto nivel en investigación con dominio teórico y metodológico sobre fenómenos psicológicos en nuestro contexto sociocultural a fin de contribuir a la comprensión de problemas sociales.

Asimismo, resulta indispensable la incorporación de 1 alumno de Licenciatura en psicología con apoyo de beca para la realización de trabajo de tesis.

GRUPO DE TRABAJO

La institución participante es la Universidad Autónoma del Estado de México, en específico los participantes somos: Dra. Norma Ivonne González Arratia López Fuentes, Dr. José Luis Valdez Medina Integrantes del Cuerpo Académico Consolidado Cultura y Personalidad (UAEM-CA-34). Ambos cuentan con perfil PROMEP y son miembros del Sistema Nacional de Investigadores.

Asimismo, el presente proyecto pretende continuar apoyando el programa de Maestría en Psicología (programa con reconocimiento COMECYT y CONACYT), mismo que es la quinta promoción en el mes de enero del 2012, así como el programa de Doctorado en Salud (pertenece al PNP) ambos de la Universidad Autónoma del Estado de México. Dado que el cuerpo académico "Cultura y Personalidad" se participa como integrantes del Comité para el Desarrollo de dichos programas además de estar incluidos dentro del claustro de profesores.

INFRAESTRUCTURA DISPONIBLE

1. 1 Cubículo para cada investigador
2. 1 computadora HP pavilion Elite m9360la PC
3. 1 Impresora Laser HP P1505n
4. 1 escritorio, archiveros, libreros.
5. se tiene asignado tiempo para la realización de la investigación
6. libros y revistas
7. programa AMOS versión 20 para el desarrollo del modelo de ecuaciones estructurales.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES ANUAL

CALENDARIO DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES A REALIZAR: cuatrimestre 1 Etapa de integración

1. Realización de revisión bibliográfica para fundamentar la investigación la cual consistirá en: revisión de artículos, revistas, libros, relacionados con el tema de resiliencia y psicología positiva.
2. Asistencia a bancos de información y bibliotecas
3. traducción de artículos
4. Asesoría de tesis en los diferentes niveles de formación para la elaboración de proyectos de tesis
5. Capacitación de los auxiliares de investigación
6. Solicitud de autorización en las diferentes instituciones

ACTIVIDADES A REALIZAR: cuatrimestre 2 Etapa de aplicación

1. Iniciar con la captación de la muestra en las escuelas primarias
2. Aplicación de los instrumentos a la muestra
3. captura de datos en SPSS versión 18
4. Análisis estadísticos que permitan la comprobación de las hipótesis planteadas
5. Presentación de resultados parciales en foros y congresos, nacionales e internacionales.
6. Elaboración de artículo para su publicación.
7. Preparación y entrega de reporte parcial de investigación.

ACTIVIDADES A REALIZAR: cuatrimestre 3 Etapa de análisis

1. Impartición de conferencias
2. Presentación de resultados parciales en foros y congresos, nacionales e internacionales.
3. Análisis estadísticos de las variables en conjunto
4. En su caso asistencia a bancos de información y bibliotecas
5. Traducción de artículos
6. Elaboración de las conclusiones con base en los resultados obtenidos
7. Presentación de resultados en foros de investigación nacionales e internacionales
8. Asesoría de tesis y avances de proyectos por parte de los alumnos
9. Impartición de conferencias
10. Realización de reporte final de investigación.

PRESUPUESTO

Requerimientos financieros

Rubro	Justificación
Acervos bibliográficos	
Actividades de difusión, seminarios y talleres	
Apoyo a la formación de recursos humanos	Apoyo a 1 estudiante para la realización de tesis de licenciatura (\$2,000.00 mensuales por alumno por año)
Cuotas de inscripción	
Estancias técnico-académicas de participantes	
Gastos de trabajo de campo	
Pasajes	
Publicaciones	
Ediciones e impresiones	
Materiales de uso directo	
Software especializado	

GASTO CORRIENTE DESGLOSADO POR CUATRIMESTRES
Gasto Corriente (primer cuatrimestre)

Rubro	Monto Cuatrimestre 1	Monto Cuatrimestre 2	Monto Cuatrimestre 3
Acervos bibliográficos			
Actividades de difusión, seminarios y talleres			
Apoyo a la formación de recursos humanos	8,000.00	8,000.00	8,000.00
Congresos			
Estancias técnico-académicas de participantes			
Viáticos de campo			
Pasajes			
Publicaciones			
Ediciones e impresiones			
Software especializado			
Material para computadoras			
Papelería y artículos de escritorio			
Casetas y estacionamiento			
Subtotal			
Total			

GASTO DE INVERSIÓN
Equipo de cómputo

Cantidad	Descripción
\$24,000.00	Pago a 1 becario

Subtotal gasto de inversión

\$24,000.00

Monto total solicitado	
Subtotal gasto corriente	
Subtotal gasto de Inversión	
TOTAL	\$24,000.00

RESULTADOS ENTREGABLES

- 1 manual del instrumento de resiliencia
- publicación de 2 artículos originales en revistas con arbitraje
- obtención de grado de (1) licenciatura, (1) maestría
- 2 capítulos de libros
- 1 artículo de divulgación
- participación en 2 foros y congresos de reconocido prestigio
- difusión de resultados
- entrega de 1 reporte final de investigación

REFERENCIAS

- Andrade, P.P. (1984). *Influencia de los padres en el locus de control de los hijos*. Tesis no publicada de Maestría en Psicología Social. Facultad de Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México. México.
- Bard, E.M. y Perry, J.D. (2000). Resilience revisited: urban children assesment and intervention. Construct validity of a resiliency profile for studentes with disabilities (resilience subdomains of coping with disability scales-parent raing scale). Research reports. *Paper presenten at the Annual Meting of the American psychological Association* (108 th, Washington, DC, Agust). ERIC Document.
- Bernard, B. (1999). Aplicattions of resilience: Possibilities and promise. En M. Glantz y J. Johnson (Ed.) *Resilience and development: Positive Life Adaptation*, 269-277. New York. Plenum.
- Collins, L.A., y Smyer, M. (2005). The resilience of self-esteem in late adulthood. *Journal of Aging and health*. Thousand Oaks, Vol 17(4).
- Díaz Guerrero, R. (1997). *Psicología del Mexicano*. Trillas. México.
- Diener, E., Sapyta, J.J. y Suh, E. (1998). Subjetive we-being is essential to we-being. *Psychological Iquiry*, 9(1), 33-37.
- Dumont, M. y Provost, M.A. (1999). Resilience in Adolescents: protective role of social support, coning strategies, self-esteem, and Social activities on experiencie on stress and depression. *Journal of Youth and Adolescence*. Vol. 28, N° 3, 343-363.
- Esquivel, A.L. yGóngora, EE. (2008). Construcción validación de una escala de resiliencia en el contexto escolar. *La Psicología Social en México*. AMEPSO. Cap. 82, 12, 593-598. Rivera, A. S., Díaz Loving, R., Sánchez, A.R. y Reyes, L.I. Editores.
- Flores, G.M.M., Cortés, A.L. y Góngora, C.E. (2008). Familia, crianza y personalidad: Una perspectiva etnopsicológica. Universidad Autónoma de Yucatán.
- Gaudreau, P. Blondin, J.P. and Lapierre, A.M. (2002). Athlete's coping during a competition: Relationship of coping strategies with positive affect, negative affect, and performance-goal discrepancy. *Psychological Sport and Exercise*, 3(2), 125-150.

- Góngora, C.E. (2000). *El Enfrentamiento a los problemas y el papel del control. Una visión etnopsicológica en un ecosistema con tradición*. Tesis no publicada de Doctorado en Psicología. Facultad de Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México. México.
- Góngora, C.E. y Reyes, L.I. (2002). El estudio del enfrentamiento a los problemas: una opción al dilema ética vs. control experimental. *La Psicología Social en México*. Vol. IX, México. 986-902.
- Góngora, .C. E. y Reyes-Lagunes I. (1994). La representación social del yo en adolescentes de tres ecosistemas. *La Psicología Social en México*, 7, 18-23. México: AMEPSO.
- González Arratia, Valdez, M.J.L. y Salazar, J. M. (2006). Medición de la Resiliencia, construcción y validación de una escala para niños. *La Psicología Social en México*, 51, 386-390.
- González Arratia, L.F.N.I. (2007). *Factores determinantes de la resiliencia en niños de la Ciudad de Toluca*. Tesis no publicada de Doctorado en Investigación Psicológica. Psicología. Universidad Iberoamericana.
- González Arratia, L.F.N.I., Domínguez, E.A. y Valdez, M.J.L. (2008). Resiliencia en niños. Una alternativa para su medición. *La Psicología Social en México* Vol XII, cap. 84, 605-610. Rivera A, S., Díaz Loving, R., Sánchez, A.R. y Reyes, L.I. Editores.
- González Arratia, L.F.N.I. (2011). Resiliencia y personalidad. Cómo desarrollarse en tiempos de crisis. Universidad Autónoma del Estado de México.
- Grotberg, E. (1995). The Internacional Resilience Proyect: Promoting Resilience in Children. ERIC: ED.383424, E.E.U.U.
- Grotberg, H. (2006). La resiliencia en el mundo de hoy. Cómo superar las adversidades. Gedisa: España.
- Hair,J. Anderson, R.E., Tatham, L.R. y Black, C.W. (2004). Análisis Multivariante. México: Prentice Hall.
- Henderson, N. y Milstein, M.M. (2003). *Resiliencia en la escuela*, México. Piadós.
- Hutton, S.P. (2003). *The reliability, validity, and cultural sensitivity of a scale designed to measure resieny in adolescents*. A Dissertation submitted. Doctor of Philosophy in Psychology. University of California. Fresno Campus.
- Hurtes, P.K., Allen, L.R. (2001). Measuring resiliency in youth: The resiliency attitudes and skills profile. *Therapeutic Recreation Journal*. Arlington: Fourth Quarter. Tomo 35, (4): 333-348. Bases de datos ProQuest Psychology Journal. Fecha de consulta 19-11-04.
- Jew, L.C., Green, E.C., Kroger, J.. (1999). *Development and validation of a measure of resiliency. Measurement and Evaluation in Counseling and Development*. Alexandria: Jul. Tomo 32 (2). Fecha de consulta 19-11-04.
- Kalawski, J. y Haz A.M. (2003). Y...¿Dónde está la resiliencia? Una reflexión conceptual. *Revista Interamericana de Psicología*. Vol 37(2), 365-372.
- Kaplan, H. (1999). Toward an understanding of resilience: a critical review of definitions and models. En M. Glantz y J. Johnson (Ed.) *Resilience and Development: Positive Life Adaptation*, 17-84. New York, Plenum.
- Kirmayer,L. (1996). Landscape of memory. En Antze, P. y Lamberk, M. *Tense Past: Cultural Seáis in Trauma and Memory*, Nueva Cork, Routledge.

- Kotliarenco, M. A. y Dueñas, V. (1992). *Vulnerabilidad versus "Resilience": Una Propuesta de Acción Educativa*. Derecho a la Infancia, 3er. Bimestre. Santiago, Chile.
- Kotliarenco, M.A., Cáceres, I. y Fontecilla, M. (1996). Estado del arte en resiliencia. www.resilienci.cl (fecha de consulta agosto 2003).
- Luthar, S.S., Doernberger, C.H. y Zigler, E. (1993). Resilience is not unidimensional construct: Insights from a prospective study of inner-city adolescents. *Development and Psychopathology*, 5, 703-717.
- Leland, K.H. (2005). Abandonment: An exploratory study of adolescent reaction within family and school. Dissertation Union Institute and University.
- Manciaux, M. (2003). *La Resiliencia: resistir y rehacerse*. Gedisa: España.
- Mangham, C., Mc Granth, P. Gram., R. y Steward, M (1995). Resiliency: relevance to health Promotion Discussion Paper. Atlantic health promotion Research Centre. Dalhousie University, Canada.
- Masten, A. S., Morrison, Patricia, Pellegrini, David y Tllegen, Aude (1992). Competence under stress: risk and protective factors En: Risk and protective factors in the development of psychopathology (1992). Rolf, Jon; Masten, AnnS.; Cicchetti, Dante; Nuechterlein, Keith H. Y Wintraub, Sheldon (eds) Cambridge University Press. Nueva York, E.E.U.U.
- Melillo, A. y Suárez, O.E.N. (2003). Resiliencia, descubriendo las propias fortalezas. Buenos Aires Argentina: Paidós.
- Mestre, E.V., Frías, N.M.D. & Samper, G. P. (2004). La medida de la empatía: análisis del Interpersonal Reactivity index. *Psicothema* 16(2), 255-260.
- Munist, M.M., Suárez Ojeda, N., Krauskopf, D., Silber, T.J. (2007). Adolescencia y resiliencia. México: Paidós.
- O'Neal, M.R. (1999). Measuring Resilience. General Information analyses; Speeches and Meeting Papers. Paper presented at the Annual Meetingh of the Mid-South Educational research Association (Point Clear, AL). ERIC Document.
- Reyes, L. I. (1996). La Medición de la Personalidad en México. *Revista de Psicología Social y Personalidad*, 12,1,2,31-60.
- Rivera, H.M.E. (1999). *Evaluación de las relaciones intrafamiliares: construcción y validación de una escala*. Tesis no publicada de Maestría en Psicología
- Rutter, M. (1993). Resilience: Some conceptual considerations. *Journal of Adolescent Health*, 14(8): 626-631.
- Saavedra, G.E. y Villalta, P.M. (2008). Escala de resiliencia SV-RES para jóvenes y adultos. CEANIM, Santiago Chile.
- Stein, M.T. (2004) Resilience in children who are blind or visually impaired: Do self-esteem and self-efficacy mediate the protective effect of supportive parent-child relationships? Dissertation. Chicago Schooll of professional Psychology.
- Steese, S., Dollette, M., Phillips, W, Hossfeld, E., Mattherws, y Taormina, G. (2006). Understanding girls' circle as an intervention on perceived social support, body image, self-efficacy, locus of control and sel-esteem. *Adolescence*. Spring, 41 (1): 161 Academy Research Library. 55-74.
- Suárez Ojeda E.N. y Krauskopf, D. (1995). *El enfoque de riesgo y su aplicación a las conductas del adolescente: Una perspectiva psico-social*. Publicación Científica No. 552, OPS/OMS. Washington, D.C., EE.UU.

- Suárez Ojeda, N. (1997). Perfil del niño resiliente. Trabajo presentado en el Seminario Internacional sobre aplicación del concepto de Resiliencia en Proyectos sociales. Universidad Nacional de Lanús. Fundación Bernard Van Leer.
- Templeton, J. (1994). *Focus Group*. New York : Mc Graw Hill.
- Uber, S.E.K. (2004). The development of a measure to assess core resilience in adults. A Dissertation submitted to the Faculty of the University of Utah. Doctor of Philosophy.
- Van Leer, B. Foundation. (2000). Resiliencia en programas de Desarrollo infantil Temprano. Perú.
- Verduzco, A.I. M. A. (2004). *Autoestima, Estrés y Afrontamiento desde el punto de vista del desarrollo*. Tesis no publicada de Doctorado. Facultad de Psicología Universidad Nacional Autónoma de México.
- Vinson, A.J. (2002). Children with Asthma: initial developmen of child resilience model. *Pediatric Nursing*. Academic Research library: 28 (2): 149-158.
- Werner, E. E. (1989). High-risk children in young adulthood: a longitudinal study from birth to 32 years. *American Journal of Orthopsychiatry*, vol. 59, n.1, pp. 72-81.