

RESILIENCIA Y RIESGO SUICIDA: UN ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE VOLUNTARIOS Y NO VOLUNTARIOS

RESILIENCE AND SUICIDAL RISK: A COMPARATIVE STUDY BETWEEN VOLUNTEERS AND NON-VOLUNTEERS

Ivon Nicol Velasco Macias ^{1*}

¹ Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-1877-1981>. Correo: ymnicole80@gmail.com

Alba Del Pilar Vargas Espín ²

² Grupo de investigación NUTRIGENX. Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9999-0168>. Correo: adp.vargas@uta.edu.ec

* Autor para correspondencia: ymnicole80@gmail.com

Resumen

Este estudio pretende comparar la resiliencia y riesgo suicidio entre voluntarios y no voluntarios, en respuesta al creciente aumento de suicidios en el mundo y en el contexto ecuatoriano. Se aplicó una metodología de análisis cuantitativo, de alcance descriptivo y con un diseño de corte transversal. Además, se recopilaban datos de 288 voluntarios de una organización no gubernamental y 701 de jóvenes que no realizaban voluntariado de una universidad del centro del país, para ello, se utilizó la Escala de Riesgo suicida de Plutchick y la Escala de resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados indicaron diferencias significativas en la resiliencia entre los voluntarios y los no voluntarios ($p < .001$), mostrando una mayor resiliencia en el primer grupo, sin embargo, no se observaron diferencias significativas en el riesgo suicida ($p = .0941$). Lo que plantea que el voluntariado podría potenciar la resiliencia en aquellos individuos que no participan en actividades voluntarias, lo cual tiene importantes implicaciones para el diseño de intervenciones dirigidas a fortalecer la resiliencia en diversos ámbitos sociales.

Palabras clave: participación comunitaria; problema social; resiliencia; riesgo suicida; suicidio; voluntariado

Abstract

This study aims to compare resilience and suicide risk among volunteers and non-volunteers, in response to the growing increase of suicides in the world and in the Ecuadorian context. A quantitative analysis

methodology was applied, descriptive in scope and with a cross-sectional design. In addition, data were collected from 288 volunteers from a non-governmental organization and 701 young people who did not volunteer, using Plutchick's Suicide Risk Scale and Wagnild and Young's Resilience Scale. The results indicated significant differences in resilience between volunteers and non-volunteers ($p < .001$), showing greater resilience in the first group; however, no significant differences were observed in suicidal risk ($p = .0941$). This would suggest that volunteering could enhance resilience in those individuals who do not participate in volunteer activities, which has important implications for the design of interventions aimed at strengthening resilience in various social settings.

Keywords: *community involvement; social problem; resilience; suicide risk; suicide; volunteering*

Fecha de recibido: 24/03/2024

Fecha de aceptado: 28/05/2024

Fecha de publicado: 02/06/2024

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), el suicidio es un problema de salud pública mundial, con más de 700,000 personas que pierden la vida cada año, el 77% de estos casos ocurre en países de ingreso bajo y mediano. En el Ecuador, la tasa de suicidio ha variado notablemente, con un aumento de 7.1 en el 2001 y 2017 a 7.6 en el 2019 por cada 100,000 habitantes (Banco Mundial, 2021; Ortiz et al., 2017). El Ministerio de Salud Pública (2021), destaca variaciones significativas en la tasa de mortalidad por suicidio, siendo más alta en la Sierra y la Amazonia, especialmente en áreas urbanas como las provincias de Bolívar, Pastaza y Tungurahua, donde superan los 18 por cada 100.000 habitantes, mientras que en áreas rurales como Orellana y Cañar esta cifra es de 12 y 11 respectivamente.

Con respecto a la incidencia de suicidios en Ambato-Ecuador, el distrito Sur registra el 35.44% de los casos de suicidio, mientras que en Ambato Norte contribuye con el 26.58% en la provincia de Tungurahua (Ministerio del Interior, 2017). Respecto a los métodos, el Centro de Información y Asesoramiento Toxicológico (CIATOX) proporciona información sobre envenenamientos intencionales con un 4% de fallecimientos, y se destaca que en la provincia de Tungurahua tiene un aumento significativo en casos de suicidio, especialmente entre personas de 15 a 29 años, utilizando comúnmente prendas textiles, cuerdas y correas (Ministerio de Salud Pública, 2021; Ministerio del Interior, 2017).

La resiliencia, inicialmente definida en la física como la capacidad de un cuerpo para resistir un impacto, ha evolucionado en las ciencias sociales como la capacidad de superar desafíos y desarrollarse positivamente frente a situaciones difíciles (Timoshenko, 1953; Rutter, 1987). Según Wagnild & Young (1993), implica adaptarse ante adversidades y se fundamenta en factores como la confianza en sí mismo, la perseverancia, la ecuanimidad y aceptación social.

Este estudio, enfatiza a la resiliencia como la capacidad de superar la adversidad y crecer a partir de ella, es decir que las personas resilientes pueden fortalecer sus habilidades y competencias, mostrando comportamientos positivos y evitando riesgos emocionales, una postura considerada desde la psicología positiva (Masten & Reed, 2002; Youssef & Luthans, 2007); es así que se considera a la resiliencia como parte del capital psicológico que impulsa el bienestar y el rendimiento personal (Luthans et al., 2006).

Por otra parte, según la Asociación Americana de Psicología (APA, 2023), el suicidio es el acto de quitarse la vida deliberadamente, fenómeno que trae consigo una serie de elementos diversos previos a su ejecución, como por ejemplo el riesgo suicida, mismo que es conceptualizado por Ministerio de Salud Pública (2021), como la probabilidad de que una persona cometa un acto suicida. Este riesgo se manifiesta a través de indicadores como el intento suicida, la ideación suicida y la conducta suicida (Koppmann, 2020; Ministerio de Ciencia e Innovación, 2011).

Ahora bien, tanto el riesgo suicida como la resiliencia son constructos que han sido analizados en su conjunto pues estudios demuestran que altos niveles de resiliencia pueden actuar como un factor protector contra el suicidio, mientras que la falta de resiliencia puede aumentar el riesgo suicida (Salazar, 2017). Características primordiales como la introspección, iniciativa y creatividad son elementos clave que promueven el bienestar subjetivo y no permiten que el suicidio sea una alternativa para resolver los problemas (González, 2004; Lyubomirsky, 2008; Seligman, 2019; Vera, Carbelo & Vecina, 2006).

Aun así, las investigaciones comparativas que contengan participantes quienes realicen voluntariado y quienes no lo hacen son escasos, no obstante, ciertos estudios han alcanzado conclusiones relevantes como el de Rosato et al. (2019), quienes investigaron el riesgo suicida en individuos involucrados en actividades prosociales de cuidado o voluntariado, encontrando que participar en estas actividades se asocia con un menor riesgo suicida. En este mismo sentido la evidencia sugiere que el voluntariado se asocia con mejores resultados de salud física y mental, incluidas tasas más bajas de depresión, mayor satisfacción con la vida e incluso un riesgo reducido de mortalidad (Wilson & Musick, 1999). Pues serían los espacios de voluntariado que apoyen al fortalecimiento de la resiliencia, emergiendo como un factor positivo en la salud mental del individuo, promoviendo características como la autoconfianza, la empatía y la responsabilidad social (Cabrera & Marrero, 2015).

Un estudio realizado por Jurado et al. (2020) en estudiantes de Trabajo social, se encontró una relación estadísticamente significativa entre el voluntariado y a la resiliencia, De manera similar, Huanay et al. (2022) sobre soldados que realizan servicio voluntario en Perú, se observó que el 32.4% mostraba un nivel alto de resiliencia, el 27,2% nivel promedio, el 26,5 % nivel bajo y el 13,9 un nivel muy bajo de resiliencia.

En cuanto a la relación de riesgo suicida en población joven universitaria un estudio de Carrera & Vargas (2023), revela que, de los 362 estudiantes evaluados, el 71.3% (258 estudiantes) no presentan riesgo suicida, mientras que el 28.7% (104 estudiantes) sí presentan riesgo suicida. Por otro lado, el trabajo de Castaño Castrillón et al. (2022) donde se evidencia que en su población de estudiantes universitarios de Manizales en Colombia hay un nivel alto de riesgo suicida (19.4 %) ubicándose entre los más altos reportados.

Ante lo expuesto, se evidencia la necesidad de estudiar la resiliencia y el riesgo suicida entre voluntarios como no voluntarios. Para ello, se llevó a cabo la evaluación de ambas variables y la comparación de la media de puntuación de resiliencia y riesgo suicida entre voluntarios y no voluntarios dentro del alcance de este estudio.

Materiales y métodos

La investigación se enfoca en un análisis cuantitativo de alcance descriptivo, utilizando un diseño de corte transversal y basado en la recopilación de instrumentos de evaluación. Se opta por un diseño de estudio no experimental (Hernández et al., 2014).

El estudio se llevó a cabo en una población compuesta por dos grupos: 1) voluntarios de una organización de ayuda humanitaria, conformado por 288 participantes, 119 (12%) hombres y 168(17%) mujeres, con una media de edad de 29.2 años; 2) No voluntarios, 701 estudiantes universitarios de ingeniería civil , 553 (55.9%) hombres y 148 (15%) mujeres, con una media de edad de 21.2 años; la muestra de cada grupo fue no probabilística por conveniencia, de acuerdo con los criterios de inclusión: Pertenecer a las provincias de Bolívar, Cotopaxi, Pastaza, Pichincha y Tungurahua, mayores de 18 años, otorgar el consentimiento para participar en la investigación. Para el Grupo 1, realizar voluntariado; para el Grupo 2, no realizar ningún tipo de voluntariado.

Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (ERSP), adaptada al español por Rubio et al. (1998). Tiene una fiabilidad y validez con un coeficiente Alfa de Cronbach=0,89 y consta de 15 preguntas con respuestas dicotómicas de Si o No, cada respuesta afirmativa puntúa 1 y 0 a las respuestas negativas, el total es la suma de las puntuaciones de todos los ítems, su corte transversal es de 6, si se obtiene una puntuación igual o superior a 6 denota la presencia de riesgo suicida (Rubio et al.,1998). La Escala de resiliencia de Wagnild y Young, adaptada por Castilla (2014), tienen una fiabilidad y validez con un coeficiente Alfa de Cronbach=0,90, según el estudio de Castilla (2014), está conformada por 25 ítems, los cuales se puntúan en una escala de Likert de 7 puntos, donde 1 es en desacuerdo y 7 es de acuerdo; los más altos puntajes serán indicadores de mayor resiliencia, este puntaje varía entre 25 y 175 puntos.

Se obtuvo la autorización para el desarrollo de la investigación en cada una de las instituciones, mediante Google forms, se compartió con los participantes quienes leyeron y aceptaron el consentimiento informado como responder los datos sociodemográficos y las escalas. Los datos fueron analizados mediante el uso de Excel y el paquete estadístico Jamovi 2. 3. 28.

Resultados y discusión

Respecto a la resiliencia: En el nivel muy bajo, se observa que 5.0% de los participantes le corresponde al grupo 1 y 17.6% al grupo 2; en el nivel bajo, el 5.1% corresponde al grupo 1 y 17.1% al grupo 2; en el nivel medio/promedio, el 5.2 son del grupo 1 y 14.0% del grupo 2; por último, en el nivel alto, el 14.0% de los participantes pertenecen al grupo 1 y 22.2% del grupo 2. En cuanto al riesgo suicida: en el grupo 1, el 21.7% de los participantes no presentan riesgo suicida al igual que el grupo 2 donde el 53.5% se reportan sin riesgo, Sin embargo, en el grupo 1, el 6.4% de los participantes y en el grupo 2, el 18.4%, indican riesgo suicida.

En las variables de Resiliencia y Riesgo Suicida se aplicó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk, según la cual no se cumplieron los criterios de normalidad por ello se aplicó la prueba U de Mann-Whitney, para la comparación de grupos.

En la tabla 1, se muestra las medias de puntuación para cada una de las variables, tanto en el grupo 1 como en el grupo 2.

Tabla 1. Media de puntuación según las variables.

	Grupo	n	Media	DE
Total Resiliencia	1	288	143.69	19.74
	2	701	137.29	19.13
Total Riesgo Suicida	1	288	4.02	3.30
	2	701	3.85	2.82

Nota: 1=Voluntarios; 2=No voluntarios.

En cuanto a la variable de resiliencia, la media de puntuación en el grupo 1 fue 143.69 (DE=19.74), en contraste, en el grupo 2, se registró una media de puntuación de 137.29 (DE=19.13). Por otro lado, en la variable de riesgo suicida, en el grupo 1, la media de puntuación de 4.02 (DE=3.30), mientras que los del grupo 2 reportaron una media de puntuación de 3.85 (DE=2.82). En la tabla 2 se encuentra los resultados de la comparación de cada variable entre los grupos.

Tabla 2. Prueba T para muestras independientes.

		Estadístico	p	Diferencia de medias
Total Resiliencia	U de Mann-Whitney	79021	< .001	7.00
Total Riesgo Suicida	U de Mann-Whitney	100645	0.941	-3.72e-5

Nota: $H_a \mu$ Voluntarios $\neq \mu$ No voluntarios

La resiliencia se obtiene un resultado de $p = < .001$, indicando que hay diferencias significativas de resiliencia entre el grupo 1 y 2. Mientras que en Riesgo suicida el valor de $p = 0.941$, indicando que no hay diferencias significativas de riesgo suicida entre los grupos.

Discusión

Los resultados obtenidos en esta investigación evidencian que, en cuanto a la resiliencia, en ambos grupos, el mayor porcentaje de personas se encuentran en un nivel alto, resultados similares como el de Huanay et al. (2022) donde su población de militares que brindan voluntariado obtuvo un nivel alto en resiliencia; sin embargo, Spafford et al. (2023) evaluaron la resiliencia en voluntarios de la línea de crisis para la prevención del suicidio, indicaron que los participantes tuvieron puntuaciones bajas en la escala de resiliencia. En cuanto a los niveles muy bajo y bajo, predomina un porcentaje significativo en los no voluntarios, contrastando a lo indicado por Tello & Céspedes (2023) quienes concluyeron que los estudiantes universitarios mostraban mayor resiliencia.

Así también, al realizar el análisis comparativo entre ambos grupos de este estudio, se muestra que existe una diferencia estadísticamente significativa ($p > 0.001$), los voluntarios presentan mayor resiliencia es decir mejores habilidades de confianza, perseverancia, ecuanimidad y aceptación, en comparación de los universitarios quienes estudian ingenierías, estos resultados se asemejan a los de Forján & Morelato, (2018) quienes en un estudio comparativo, entre docentes que trabajaban en contextos socialmente vulnerables presentaban más resiliencia que aquellos que lo hacían en contexto en que no necesitaban ejecutar actividades

prosociales, esto puede deberse a que constantemente las personas quienes se vinculan a actividades de ayuda, requieren la toma de decisiones en situaciones estresantes, lo cual permite el desarrollo de resiliencia.

A demás, los voluntarios de este estudio están vinculados a la ejecución de actividades relacionadas con temas de salud y acción social, por lo que dentro de su formación enfatiza en altruismo y la acción directa con las personas que requieren la ayuda, lo que les permitiría fortalecer su resiliencia (McAllister & McKinnon, 2009), en contraste, los estudiantes de ingeniería, quienes tienen menos énfasis en aspectos prosociales, ya que su formación se centra más en aspectos técnicos y no están tan involucrados en actividades de servicio comunitario.

Con respecto al riesgo suicida, se identifica que en los dos grupos presentan un porcentaje mínimo de riesgo, aunque los voluntarios reportan una media de puntuación más elevada que los no voluntarios, no es estadísticamente significativo entre los dos grupos ($p=0.941$). Esto es similar a lo indicado por Akgün et al. (2022) quien concluye que los universitarios tendrían una baja probabilidad que cometan un acto suicida. Mientras que Edwards & Wilkerson (2020) indican que en socorristas-voluntarios reportaron un aumento estadísticamente significativo de riesgo suicida debido a un agotamiento emocional, que estarían expuestos durante las actividades, proponiendo que las personas que trabajan en actividades de alto estrés podrían aumentar el riesgo de pensamientos o acciones suicidas.

Así mismo, Chattha & Butt (2023) en su estudio comparativo sobre ideación suicida en estudiantes, demostró que los alumnos de medicina tenían una probabilidad más alta de cometer este acto en comparación con los de ingeniería. Esto se puede atribuir a que el personal de salud como enfermería, médicos, psiquiatría, farmacia etc., enfrentan un riesgo de suicidio más elevado en comparación con otras profesiones (Cano-Langreo et al., 2014). Esto sugiere que, para este estudio, ambos grupos pueden enfrentar tensiones y desafíos emocionales en sus respectivas situaciones, tanto los voluntarios, pueden experimentar estrés relacionado con su trabajo de ayuda y el contacto con personas en situaciones difíciles, por otro lado, los estudiantes universitarios también pueden enfrentar presiones académicas, sociales y personales que aumentan la vulnerabilidad al riesgo suicida.

A pesar de las diferencias en las poblaciones estudiadas, estos estudios investigan como las actividades diarias y las responsabilidades pueden influir en el riesgo suicida. Además, los recursos y el apoyo disponible varían entre los individuos de cada grupo, lo que puede afectar de manera similar sus niveles de riesgo suicida. Por lo tanto, estos hallazgos nos llevan a discernir que los factores individuales, como la historia personal, la salud mental, sociales y las estrategias de afrontamiento, pueden desempeñar un papel importante en la determinación del riesgo suicida (Joiner, 2005).

Conclusiones

Se evidenció que el ser voluntario puede ser un factor el cual permitiría incrementar la resiliencia convirtiéndose en un factor protector; incluirse a participar en actividades altruistas puede desarrollar destrezas personales y conectar con redes sociales más extensas que permitan la mejora nuevas habilidades que contribuyan al bienestar psicosociales. Por otra parte, se considera pertinente, que futuras investigaciones identifiquen la relación entre las dos variables e inclusive puedan determinar la influencia entre ellas; poder

distinguir si las intervenciones enfocadas en resiliencia contribuyen a disminuir el riesgo suicida y también verificar el impacto del voluntariado en la salud mental de ambos grupos. De esa manera poder tener mayor evidencia para que entre las intervenciones se contemple la ejecución de actividades voluntarias para disminuir el riesgo suicida.

Referencias

- Akgün, B., Üzar-Özçetin, Y. S., & Aydin, A. (2022). Association between resilience, self-esteem and suicide probability among university students in Turkey. *Perspectives in Psychiatric Care*, 58(4), 2524-2533. <https://doi.org/10.1111/ppc.13089>
- Asociación Americana de Psicología. (2023). *Suicidio y autolesión* [Científica]. What Are Suicide and Self-. <https://www.psychiatry.org:443/patients-families/la-salud-mental/suicidio-y-autolesion>
- Banco Mundial. (2021). *Tasa de mortalidad por suicidio (por cada 100 000 habitantes)*. World Bank Open Data. <https://data.worldbank.org>
- Cabrera, M., & Marrero, R. (2015). Motivos, personalidad y bienestar subjetivo en el voluntariado. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 31(3), Article 3. <https://doi.org/10.6018/analesps.31.3.180921>
- Cano-Langreo, M., Cicirello-Salas, S., López-López, A., & Aguilar-Vela, M. (2014). Marco actual del suicidio e ideas suicidas en personal sanitario. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 60(234), 198-218. <https://doi.org/10.4321/S0465-546X2014000100015>
- Carrera, D. M. C., & Vargas, A. del P. V. (2023). Ansiedad y riesgo suicida en estudiantes universitarios: Anxiety and suicidal risk in university students. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), Article 2. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.760>
- Castaño Castrillón, J. J., Cañón, S. C., & López Tamayo, J. J. (2022). Riesgo suicida en estudiantes universitarios de Manizales (Caldas, Colombia). *Informes Psicológicos*, 22(1), 77-95.
- Chattha, A. H., & Butt, M. M. (2023). Suicidal Ideation and Its Correlates among Medical and Engineering Students: A Comparative Study. *Journal of Social Sciences Review*, 3(1), Article 1. <https://doi.org/10.54183/jssr.v3i1.220>
- Edwards, D. L., & Wilkerson, N. D. (2020). Emotional exhaustion and its relationship with suicide risk in emergency responders. *Psychiatry Research*, 293, 113379. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113379>
- Forján, R., & Morelato, G. (2018). Estudio comparativo de factores de resiliencia en docentes de contextos socialmente vulnerables. *Psicogente*, 21(40), 277-296.
- González Zúñiga Godoy, C. I. (2004). La Psicología Positiva: Un cambio en nuestro enfoque. *Liberabit*, 10, 82-88.
- Huanay, M. M., Anglas, Z. D., Aguilar, J. C., & Chachi, L. (2022). Resiliencia y estilos de afrontamiento al estrés en soldados que prestan servicio militar voluntario en zona vram del ejército peruano. *Llimpi*, 2(1), Article 1. <https://doi.org/10.54943/lree.v2i1.232>

- Joiner, T. (2005). *Why people die by suicide* (p. 276). Harvard University Press.
- Jurado, M., Salvador-Ferrer, C., & Rodríguez-Fernández, A. (2020). El voluntariado como determinante del dominio emocional y la resiliencia. *Acciones e Investigaciones Sociales*, 27-43. https://doi.org/10.26754/ojs_ais/ais.2019404195
- Koppmann, A. (2020). *Aspectos generales del riesgo suicida en la consulta del médico general*. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.01.007>
- Luthans, Fred; Vogelgesang, Gretchen & Lester, Paul. (2006). *Developing the psychological capital of resiliency*. <https://doi.org/Devehttps://doi.org/10.1177/1534484305285335>
- Lyubomirsky, S. (2008). *La ciencia de la felicidad: Un método probado para conseguir el bienestar*, Barcelona, Ediciones Urano, 2008, 408 pp., ISBN: 978-84-7953-664-0 (Ediciones Urano). https://www.academia.edu/61005520/Sonja_Lyubomirsky_La_ciencia_de_la_felicidad_un_m%C3%A9todo_probado_para_conseguir_el_bienestar_Barcelona_Ediciones_Urano_2008_408_pp_ISBN_978_84_7953_664_0
- Masten, A., & Reed, M. (2002). *Resilience in development*. In C. R. Snyder & S. J. Lopez.
- McAllister, M., & McKinnon, J. (2009). The importance of teaching and learning resilience in the health disciplines: A critical review of the literature. *Nurse Education Today*, 29(4), 371-379. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2008.10.011>
- Ministerio de Ciencia e Innovación. (2011). *Guía De Práctica Clínica De Prevención Y Tratamiento De La Conducta Suicida*. <https://consaludmental.org/publicaciones/GPCprevencionconductasuicida.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2021). *Lineamientos Operativos para la Atención a Personas con Intención y/o Intentos suicidas en Establecimientos del Ministerio de Salud Pública del Ecuador*. (2.0). <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Lineamiento-de-intencion-e-intentos-de-suicidio.pdf>
- Ministerio del Interior. (2017). *Policía Nacional del Ecuador. Zona 3 Sub zona 18 Tungurahua. Información proporcionada mediante entrevista al Crnl. Rommel Navarrete Comandante de Policía de Tungurahua de la Sub zona 18*. [Entrevista].
- Organizacion Mundial de la Salud. (2023). *Suicidio*. Suicidio. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/suicide>
- Ortiz, E., Simbaña, K., Gómez, L., Henríquez-Trujillo, A. R., Cornejo-Leon, F., Vasconez, E., Castillo, D., & Viscor, G. (2017). The disease burden of suicide in Ecuador, a 15 years' geodemographic cross-sectional study (2001-2015). *BMC Psychiatry*, 17(1), 342. <https://doi.org/10.1186/s12888-017-1502-0>
- Rosato, M., Tseliou, F., Wright, D. M., Maguire, A., & O'Reilly, D. (2019). Are volunteering and caregiving associated with suicide risk? A Census-based longitudinal study. *BMC Psychiatry*, 19(1), 296. <https://doi.org/10.1186/s12888-019-2255-8>

- Rutter, M. (1987). Psychosocial resilience and protective mechanisms. *American Journal of Orthopsychiatry*, 316-331.
- Salazar, M. (2017). *Nivel de resiliencia y riesgo suicida en las pacientes de la unidad infanto-juvenil del instituto psiquiátrico "sagrado corazón"*.
- Seligman, M. (2019). *Florece—La Nueva Psicología P - Martin E.P. Seligman PDF | PDF | Felicidad | Bienestar*. F., México: Editorial Océano de México, S.A. <https://es.scribd.com/document/438965043/Florece-La-nueva-psicologia-p-Martin-E-P-Seligman-pdf>
- Spafford, S. G., Schuler Adair, E., Baker, S., & Dedrickson, D. (2023). Mental Wellbeing and Resilience in Suicide Prevention Crisis Line Volunteers. *Community Mental Health Journal*, 59(8), 1562-1567. <https://doi.org/10.1007/s10597-023-01143-9>
- Tello, P. A., & Céspedes, D. A. (2023). Dependencia emocional y su relación con la resiliencia en estudiantes universitarios. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 3189-3206. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4650
- Wagnild, G. M., & Young, H. M. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165-178.
- Wilson, J., & Musick, M. (1999). The Effects of Volunteering on the Volunteer. *Law and Contemporary Problems*, 62(4), 141. <https://doi.org/10.2307/1192270>
- Youssef, C., & Luthans, F. (2007). *Positive organizational behavior in the work place: The impact of hope, optimism, and resilience*. <https://doi.org/10.1177/0149206307305562>