



**Categoría: Investigación aplicada en salud y medicina**

**ORIGINAL**

## **External protective factors in adolescent boys aged 12 to 15 years at psychosocial risk enrolled in a Primary Health Care Center (CAPS) of Barrio Las Flores in the city of Rosario between March and October 2020**

### **Factores externos protectores en varones adolescentes de 12 a 15 años en riesgo psicosocial adscriptos a un Centro de Atención Primaria para la salud (CAPS) De Barrio Las Flores de la ciudad de Rosario entre marzo y octubre de 2020**

Lucía Wernicke <sup>1</sup>, Liliana Ponti <sup>1</sup>, Silvina Camats <sup>1</sup>, Sebastián Gabini <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universidad Abierta Interamericana, Facultad de Medicina y Ciencias de la salud, Licenciatura en Enfermería, Sede Rosario. Rosario, Santa Fe. Argentina.

**Citar como:** Wernicke L, Ponti L, Camats S, Gabini S. External protective factors in adolescent boys aged 12 to 15 years at psychosocial risk enrolled in a Primary Health Care Center (CAPS) of Barrio Las Flores in the city of Rosario between March and October 2020. SCT Proceedings in Interdisciplinary Insights and Innovations. 2025;3:460. <https://doi.org/10.56294/piii2025460>

Recibido: 12-09-2025

Revisado: 27-11-2024

Aceptado: 03-01-2025

Publicado: 05-01-2025

Editor: Emanuel Maldonado 

#### **ABSTRACT**

**Introduction:** This study focuses on the external protective factors that influence adolescent boys aged 12 to 15 years old at psychosocial risk. The research was conducted at the Primary Health Care Center (CAPS) No. 15 of Barrio Las Flores, in the city of Rosario, during the period from March to October 2020. The objective was to identify protective elements in their social and educational environment that could contribute to the well-being and integral development of this age group.

**Methods:** The research design was descriptive and cross-sectional. We worked with a sample of 30 adolescents who agreed to participate through the application of a structured survey of 10 questions, which was answered with the consent and accompaniment of a responsible adult. The questionnaire addressed issues related to school, extracurricular activities, artistic and sports interests, friendship relationships and group membership.

**Results:** Among the main findings, a school dropout rate of 33.34% was observed, while 73% of the adolescents indicated that they do not like to attend school. However, only 30% considered that school attendance was not important. As for extracurricular activities, 37% of respondents participate in them, and 23% belong to organized groups outside of school. Sports preferences lean almost exclusively towards soccer, while 70% showed interest in music and 50% in theater and circus activities. Friendship relationships are highly relevant, reaching a preponderance of 93.34%, surpassing in importance organized groups such as churches or boy-scouts (23.40%). In addition, 50% of the adolescents referred to being in a dating relationship.

**Conclusions:** The school environment stands out as a fundamental protective external factor, despite the high dropout and disinterest reported, evidencing the need to reinforce its role in the development of adolescents. Extracurricular activities, both sports and artistic, represent another relevant dimension that promotes well-being and social integration. Likewise, the bonding dimension, expressed in friendship relationships and belonging to peer groups with common projects, is a key aspect at this stage of life. Finally, the importance of the guidance of responsible and qualified adults to channel concerns and strengthen these protective factors in vulnerable contexts is highlighted.

**Keywords:** psychosocial risk factors; psychosocial risk factors; external protective factors; adolescent boys; resiliency.

## RESUMEN

**Introducción:** Este estudio se centra en los factores externos protectores que influyen en varones adolescentes de 12 a 15 años en situación de riesgo psicosocial. La investigación se llevó a cabo en el Centro de Atención Primaria para la Salud (CAPS) N° 15 del Barrio Las Flores, en la ciudad de Rosario, durante el período de marzo a octubre de 2020. El objetivo fue identificar elementos protectores en su entorno social y educativo que puedan contribuir al bienestar y desarrollo integral de este grupo etario.

**Métodos:** El diseño de la investigación fue de tipo descriptivo y transversal. Se trabajó con una muestra de 30 adolescentes que aceptaron participar mediante la aplicación de una encuesta estructurada de 10 preguntas, la cual fue respondida con el consentimiento y acompañamiento de un adulto responsable. El cuestionario abordó temas relacionados con la escuela, actividades extraescolares, intereses artísticos y deportivos, relaciones de amistad y pertenencia a grupos.

**Resultados:** Entre los hallazgos principales, se observó una deserción escolar del 33,34%, mientras que el 73% de los adolescentes indicó que no les gusta asistir a la escuela. Sin embargo, solo el 30% considera que la asistencia escolar no es importante. En cuanto a actividades extraescolares, el 37% de los encuestados participa en ellas, y el 23% pertenece a grupos organizados fuera del ámbito escolar. Las preferencias deportivas se inclinan casi exclusivamente hacia el fútbol, mientras que el 70% mostró interés en la música y el 50% en actividades teatrales y circenses. Las relaciones de amistad tienen una gran relevancia, alcanzando una preponderancia del 93,34%, superando en importancia a grupos organizados como iglesias o boy-scouts (23,40%). Además, el 50% de los adolescentes refirió estar en una relación de noviazgo.

**Conclusiones:** El ámbito escolar se destaca como un factor externo protector fundamental, a pesar de la alta deserción y desinterés reportados, evidenciando la necesidad de reforzar su papel en el desarrollo de los adolescentes. Las actividades extraescolares, tanto deportivas como artísticas, representan otra dimensión relevante que fomenta el bienestar y la integración social. Asimismo, la dimensión vincular, expresada en las relaciones de amistad y pertenencia a grupos de pares con proyectos comunes, constituye un aspecto clave en esta etapa de la vida. Finalmente, se resalta la importancia de la guía de adultos responsables e idóneos para encauzar las inquietudes y fortalecer estos factores protectores en contextos vulnerables.

**Palabras clave:** factores de riesgo psicosociales; factores externo-protectores; varones adolescentes; resiliencia.

## INTRODUCCIÓN

El estudio de los factores externos protectores en adolescentes varones de 12 a 15 años adscriptos a un Centro de Atención Primaria de Salud (CAPS) del Barrio Las Flores, Rosario, aborda una problemática

compleja: la vulnerabilidad psicosocial en contextos de alta marginalidad. Este barrio, caracterizado por una profunda desigualdad en el acceso a servicios esenciales, evidencia las marcadas diferencias entre Las Flores Norte, con condiciones relativamente mejores, y Las Flores Sur, donde familias numerosas viven en extrema precariedad, muchas veces en asentamientos no registrados oficialmente. En este contexto, los adolescentes enfrentan desafíos sociales, económicos y culturales que limitan sus posibilidades de desarrollo integral.

La adolescencia es una etapa crucial del desarrollo humano marcada por cambios profundos en las esferas biológica, psicológica y social. En este periodo, los factores externos protectores, como la escuela, las actividades extracurriculares y los vínculos sociales, desempeñan un papel clave para mitigar los riesgos asociados a la vulnerabilidad. La deserción escolar, la exposición a la violencia, el consumo de sustancias y la falta de espacios de integración son problemas comunes en esta población. Según Barcelata Eguiarte (2015), estos factores de riesgo aumentan el estrés y disminuyen las oportunidades de desarrollo emocional y social, destacando la necesidad de intervenciones efectivas.

El diseño del presente estudio, de tipo exploratorio-descriptivo, tuvo como objetivo identificar estos factores protectores en un grupo de 30 adolescentes que participaron voluntariamente. La selección se realizó bajo criterios específicos, priorizando aquellos adolescentes en situación de mayor riesgo, con la finalidad de planificar estrategias de intervención orientadas a fortalecer los recursos disponibles y mejorar su calidad de vida.

El equipo de salud del CAPS, en colaboración con escuelas, iglesias, clubes y otras organizaciones locales, desempeñó un papel central en la recolección de datos y en la identificación de las necesidades de esta población. Además, se consideraron los principios éticos fundamentales en la investigación con menores, garantizando la autonomía, confidencialidad y beneficencia en cada etapa del estudio.

Este trabajo busca contribuir al conocimiento sobre los factores protectores externos en adolescentes en situación de vulnerabilidad, destacando la importancia de la escuela como espacio de construcción de resiliencia, las actividades extracurriculares como herramientas de integración y los vínculos sociales como base para la estabilidad emocional. A partir de los resultados obtenidos, se abre la posibilidad de diseñar intervenciones comunitarias que fortalezcan estos factores y brinden mejores oportunidades para los adolescentes en un contexto de adversidad estructural.

¿Qué factores externos protectores pueden describirse en varones adolescentes entre 12 y 15 años en riesgo psicosocial adscritos a un Centro de Atención Primaria para la salud (CAPS) del Barrio las Flores de la ciudad de Rosario en el período marzo-octubre de 2020?

#### Objetivo general

Establecer los factores externos protectores en varones adolescentes entre 12 y 15 años en riesgo psicosocial adscritos a un Centro de Atención Primaria para la salud (CAPS) del Barrio las Flores de la ciudad de Rosario en el período marzo-octubre de 2020.

## MÉTODOS

### Diseño

Se realizó un estudio de investigación con diseño no experimental y con alcance de tipo exploratorio-descriptivo de los factores externos protectores en varones adolescentes entre 12 a 15 años adscritos a un Centro de Atención Primaria para la salud (CAPS) del Barrio las Flores de la ciudad de Rosario en el período marzo-octubre de 2020. Fue una investigación de tipo transversal porque la medición se hizo en un momento determinado con un abordaje metodológico de enfoque cuantitativo. Según su finalidad, fue una investigación aplicada con el propósito de mejorar la calidad de vida de las personas y contribuir con aporte teórico al mejor conocimiento de la problemática.

### Área de estudio

El Barrio Las Flores es uno de los barrios más meridionales de la ciudad de Rosario. Se encuentra ubicado a ambos lados de la Circunvalación 25 de Mayo, avenida que lo divide en Las Flores Norte y Las

Flores Sur. Al oeste del barrio corre la Ruta 9-Autopista- que comunica con la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. El arroyo Saladillo hace de límite natural con la ciudad vecina de Villa Gobernador Gálvez. Existe una gran diferencia en la calidad de los servicios esenciales entre Las Flores Norte y Las Flores Sur. El primero tiene las mejores condiciones habitacionales debido a que fue el primer caserío que dio comienzo y nombre a esta comunidad. En su mayoría fueron y continúan siendo empleados de los frigoríficos de la zona, talleres y empresas metalúrgicas de la región y trabajadores de la construcción. En cambio, Las Flores Sur se subdivide en una zona anexada a la zona norte que tiene los servicios básicos y una zona posterior donde algunos servicios como luz y agua fueron procurados con conexiones irregulares. Es allí donde el nuevo asentamiento quedó lindante al terraplén del arroyo Saladillo, lejos de las instalaciones de servicios básicos como luz, agua potable y cloacas. Esta situación alcanza a más de 30 familias, todas numerosas, que viven en condiciones generales de suma vulnerabilidad. Este asentamiento no aparece en el mapa de los barrios de la ciudad porque su antigüedad es, aproximadamente, de cinco años. En su mayoría son personas que han venido de otras provincias con la promesa de trabajo en muchos casos y otras, escapando de la pobreza de sus lugares de origen.

El Centro de Atención Primaria para la Salud (CAPS) n° 15 “Juan Domingo Perón” se encuentra en la intersección de las calles Estrella Federal y Guarda Morada del Barrio Las Flores en el Distrito Sudoeste de la ciudad de Rosario, en la Provincia de Santa Fe, de la República Argentina. Se encuentra a metros del terraplén del arroyo Saladillo, - límite natural sur con la vecina ciudad de Villa Gobernador Gálvez- y ha sido, desde la década de 1990, emplazamiento del narcotráfico y el delito organizado; con el resultado de elevado número de jóvenes muertos y discapacitados producto de accidentes, riñas o consumo de drogas. Jóvenes que creyeron encontrar en actividades delictivas una salida de la pobreza y una puerta al futuro.

El equipo de salud trabaja en red con la escuela y las iglesias del barrio, el grupo de scouts, comedores comunitarios y distintas asociaciones que hacen referencia y contra referencia respecto de adolescentes en situación de riesgo social. Muchas veces los profesores de fútbol o de los clubes refieren la situación de adolescentes en riesgo. El equipo utiliza como estrategia los carnets de vacunas para realizar una visita domiciliaria y comenzar un acercamiento a las familias, entablar una relación e invitarlos al centro de salud.

#### Participantes

En mayo de 2020, el Sistema de Información de los Centros de Atención Primaria (SICAP) reveló un total de 578 adolescentes entre 12 y 15 años adscriptos al CAPS que es área de estudio. Los varones -270- representaron el 46,39% y se decidió un muestreo no probabilístico por conveniencia eligiendo los primeros 30 adolescentes que aceptaran participar y que cumplieran los criterios de inclusión y selección. La población seleccionada resultó de 30 varones adolescentes que son adscriptos y que concurren habitualmente al CAPS referido. Fue criterio de inclusión que tuvieran entre 12 y 15 años cumplidos, de género masculino, que estuvieran acompañados por un mayor tutor (padre, madre o mayor a cargo) en el momento de completar la encuesta, y que hubiera un mínimo conocimiento mutuo previo con la investigadora -que es enfermera asistencial del CAPS-.

Fue criterio de exclusión que los adolescentes no quisieran participar, que sus tutores no lo autorizaran, o que no quisieran completar el consentimiento informado. Los menores y tutores pudieron leer previamente los reactivos del instrumento antes de expresar conformidad. Dado que el propósito de este estudio es planificar intervenciones que fortalezcan la contención de los adolescentes en riesgo psicosocial, se fundamentan los criterios de inclusión en que los varones presentan más exposición a estos riesgos, la edad que abarca el final del nivel primario y el inicio del nivel secundario está indicada como la de mayor deserción escolar y la situación de adscripción y concurrencia al CAPS permitió comprender mejor el mensaje entregado por las encuestas. Resulta evidente el sesgo respecto de la violencia intrafamiliar dado que los adolescentes contestarán una encuesta al lado del tutor y luego que ambos leen el contenido de los reactivos, y que, la misma concurrencia y aceptación del tutor de participar en

la pesquisa es un indicador de compromiso con la seguridad del menor, pero el objetivo de investigación no se perjudica ya que se buscan elementos-recursos para actuar sobre los factores de protección externa de los adolescentes desde el CAPS y la familia es un recurso fundamental.

#### Técnicas e instrumentos

Se utilizó la técnica de encuesta con un cuestionario confeccionado y administrado por la investigadora (ver anexo B). Esta técnica se adaptó a las necesidades del estudio y permitió recabar información de modo dinámico y dentro de las posibilidades de disponibilidad de tiempo de los adolescentes y sus tutores. El instrumento fue organizado en 10 reactivos. Se realizó una prueba piloto del instrumento en un grupo de 10 adolescentes con los mismos criterios de inclusión y exclusión que se determinaron para la población en estudio pero que no formarían parte de la investigación. El objetivo fue validar el instrumento en cuanto a la claridad y pertinencia de los ítems propuestos. La prueba concluyó con resultado satisfactorio.

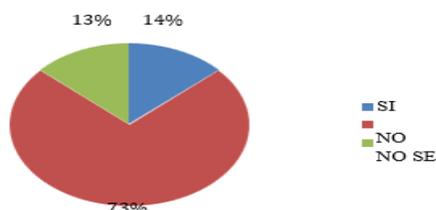
#### Consideraciones éticas

Durante el desarrollo del estudio se respetaron los principios éticos de investigación. Tanto el CAPS participante como los adolescentes encuestados accedieron al principio de autonomía cuando fueron informados detallada y verazmente del objetivo del estudio y de las actividades a las que se los invitaba a participar. El efector fue informado formalmente (ver anexo C) y los tutores de los adolescentes rubricaron un consentimiento informado de la participación de los menores (ver anexo A). La investigadora garantizó tanto la reserva de la identidad del efector y de los participantes involucrados como la confidencialidad de la información relevada; de hecho, esta información guarda interés solamente académico. El estudio se enmarcó en el principio de beneficencia porque buscó favorecer al equipo de salud y a sus adolescentes adscriptos al aportar conocimiento que puede aplicarse en la búsqueda de soluciones de la problemática. El principio de no maleficencia fue considerado y los adolescentes estuvieron informados de la posibilidad de retirarse del estudio cuando los reactivos propuestos les generaran incomodidad o desagrado y se garantizó que no habría perjuicio si rechazaban la participación o decidían retirarse de la misma. Se aplicó el principio de justicia dado que la invitación a participar tuvo definidos, previamente, los criterios de inclusión y exclusión.

## RESULTADOS

Los adolescentes varones encuestados de 12 a 15 años adscriptos a un centro sanitario de barrio Las Flores mostraron una deserción escolar del 33%, factor de riesgo típico de la vulnerabilidad como señala Barcelata-Eguiarte (2015). La mayoría expresó que no le gustaba asistir a la escuela pero un 27% no se mostró tan seguro al respecto. Aún ante la rebeldía que genera la autoridad de cumplimiento de horarios y consignas que representa la escuela como institución, Aguiar Andrade y Acle-Tomasini (2012), afirman que la comunidad escolar es uno de los factores protectores externos importantes porque constituyen la oportunidad de integración de los adolescentes con pares en un ejercicio para ponerse en el lugar del otro, comprenderlo y aceptarlo.

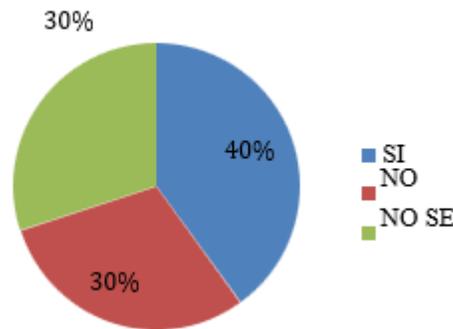
**GRÀFICO 1. Gusto por asistir a la escuela. Adolescentes de 12 a 15 años adscriptos a un centro sanitario, barrio Las Flores.**



Fuente: Elaboración propia.

Cabe recordar que según Moreno López y otros (2019) se presentan características en niños y adolescentes resilientes con capacidad para adaptarse a las demandas del entorno y desarrollar competencias y habilidades sociales y de comunicación. La escuela puede ser un factor protector externo y estimular su capacidad crítica y construir durante la adolescencia, en la propuesta de Arboccó de los Heros (2012), un proyecto de vida como plan y camino para alcanzar las metas que se proponen. La escuela como factor protector externo que permite construir competencias resilientes en adolescentes y la oportunidad que significa introducirlo en el concepto de proyecto de vida tiene fundamento en el hallazgo de Flores Crispín (2008) que pudo determinar relación correlacional estadísticamente significativa entre los niveles de resiliencia y el grado de definición del proyecto de vida en estudiantes del tercer año de secundaria. De hecho, solamente un 30% de los adolescentes manifestaron que la escuela no era importante.

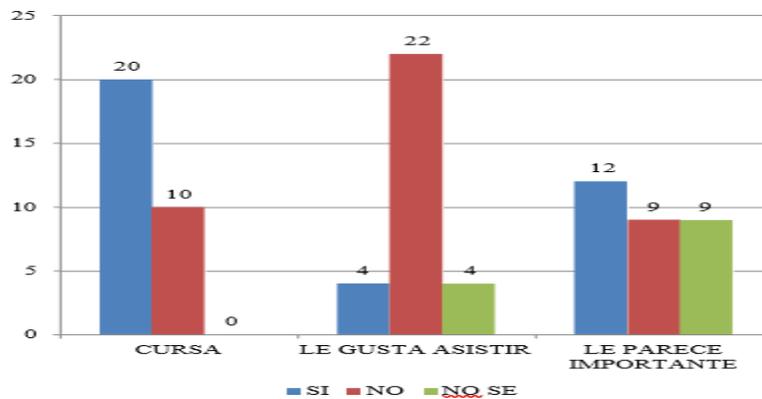
GRÁFICO 2. Importancia que asignan a asistir a la escuela. Adolescentes de 12 a 15 años adscriptos a un centro sanitario, barrio Las Flores.



Fuente: datos relevados en la encuesta.

Esta propuesta contrapone el riesgo social que implica involucrar a los adolescentes en actividades que, según se citaba a Cozzi, los prepara para ser desechados o muertos.

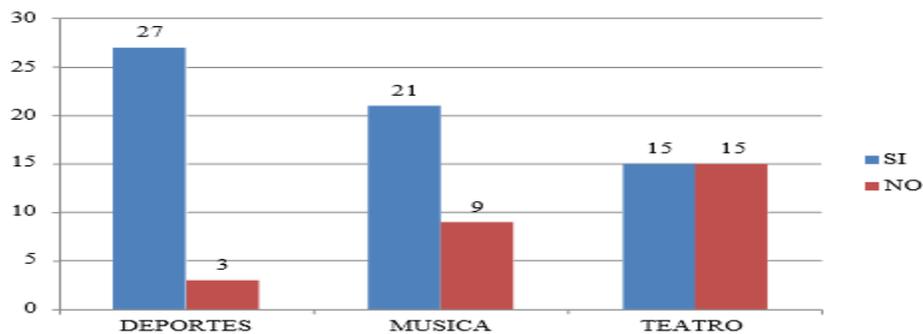
GRÁFICO 3. Comparativo entre primeros tres reactivos de la actividad escolar. Adolescentes de 12 a 15 años adscriptos a un centro sanitario, barrio Las Flores.



Fuente: datos relevados en la encuesta.

Un 37% de los adolescentes encuestados expresó que realizaba actividades de su interés fuera de la escuela. Cuando los adolescentes expresaron interés por el deporte y por realizar actividades deportivas hicieron referencia, casi exclusivamente, al fútbol. El gusto y seguimiento de actividades musicales es alto y las actividades vinculadas con el teatro, el arte clown y las habilidades circenses mostró un interés muy importante en los encuestados. Aguiar Andrade y Aclé-Tomasini (2012) consideran que los factores protectores externos involucran comunidades como la de los amigos y grupos de actividades en los que los adolescentes pueden integrarse formando vínculos íntimos, fuertes y equitativos porque es el vínculo entre pares, un espacio distinto al protector externo escuela. Con los pares pueden ser ellos mismos y expresar con naturalidad sus necesidades, opiniones, sentimientos y, expectativas.

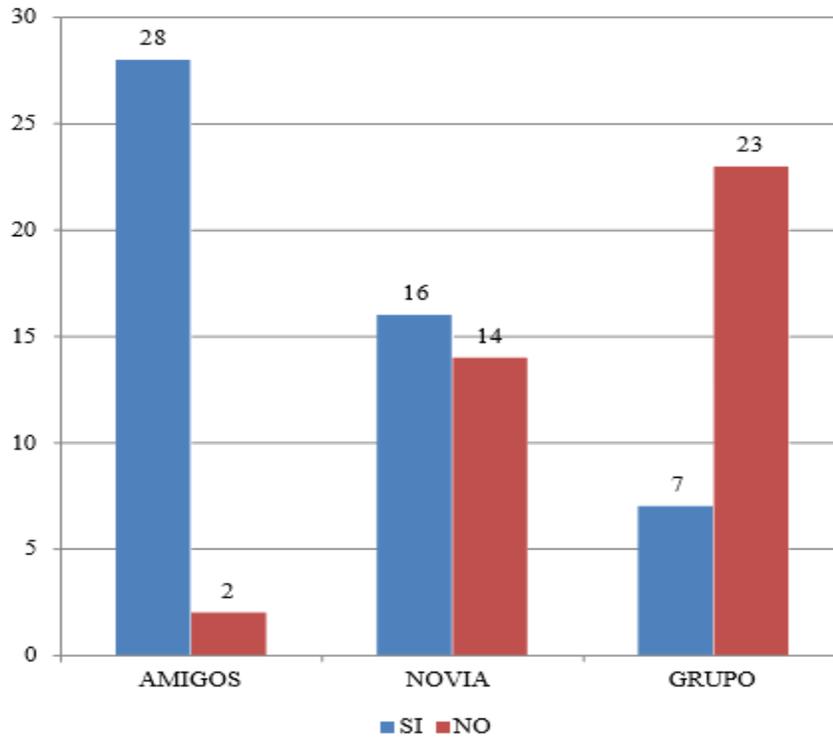
**GRÁFICO 4. Comparativo de interés en otras actividades. Adolescentes de 12 a 15 años adscriptos a un centro sanitario, barrio Las Flores.**



Fuente: datos relevados en la encuesta.

Los factores protectores externos involucran a distintas comunidades que permiten desarrollar y utilizar competencias afectivas, sociales y de comunicación. Díaz Oñoro y otros (2011) proponen cimentar actividades formativas en distintos espacios del mesosistema que puedan consolidar la integración de los adolescentes entre pares, con adultos y con sus propios padres. La construcción de factores protectores externos (Gifre Monreal y Guitart, 2012) requieren actividades frecuentes y sostenidas de desarrollo integral de las personas -intelectual, emocional, social y moral- con participación activa que debe sostenerse con regularidad en el tiempo para establecer los vínculos necesarios para alcanzar el objetivo. Los adolescentes deben realizar construcciones progresivamente más complejas en un contexto de fuerte vínculo afectivo con los adultos del entorno.

En cuanto a los vínculos referentes de los adolescentes, las relaciones de amistad y los grupos de amigos tienen preponderancia y superan en muchos a grupos como los de las iglesias del barrio de los scouts. La categoría noviazgo ocupa una franja intermedia (53%).

**GRÁFICO 9. Comparativo vínculos extraescolares. Adolescentes de 12 a 15 años adscritos a un centro sanitario, barrio Las Flores.**

Fuente: datos relevados en la encuesta.

Cuando se ha planteado la importancia de los vínculos como factores protectores externos, la categoría noviazgo invita a la aplicación práctica. Desde un enfoque epidemiológico tradicional, el noviazgo adolescente podría definirse como un factor de riesgo respecto del embarazo adolescente, el sexo no consentido o el contagio de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Desde una mirada epidemiológica social, el enfoque de resiliencia permite enriquecer la mirada y la capacidad de análisis de la realidad (Munist y otros, 1998) y la situación relevada, representa una oportunidad y una ventaja de estímulo para transformar la realidad (Flores Crispín, 2008) y plantear intervenciones formativas y de contención y acompañamiento de la experiencia.

## CONCLUSIONES

Sobre 30 adolescentes varones de 12 a 15 años adscritos a un centro sanitario de barrio Las Flores de la ciudad de Rosario que aceptaron responder una encuesta de 10 reactivos con la autorización y acompañamiento de un mayor responsable se concluye que, a pesar que la inscripción al ciclo lectivo escolar en curso mostró una deserción del 33,34% y que al 73% refiere que no le gusta asistir a la escuela, solamente el 30% de los adolescentes manifestó que la asistencia a la escuela no es importante.

Un 37% de los adolescentes encuestados realiza actividades fuera de la escuela y la pertenencia a grupos extraescolares es del 23%. La actividad deportiva es fútbol -casi exclusivamente- pero los intereses y gustos artísticos referidos a la música y las actividades teatrales y circenses alcanzaron un 70% y 50% respectivamente.

Las relaciones de amistad y los grupos de amigos tienen preponderancia del 93,34% en la referencia de los adolescentes y superan el 23,40% a grupos como los de las iglesias o de los boy Scouts. La mitad de los encuestados refirió estar transitando un noviazgo.

Se concluye que el ámbito escolar no puede excluirse como factor externo protector porque el porcentaje de adolescentes que admiten la importancia de la misma es alto y la pertenencia a grupos extraescolares es baja, impresiona que -aún con críticas- el ámbito escolar es un espacio importante de construcción de resiliencia si se mejora la permanencia en él. En la propuesta de Arias Vargas (2017) puede ser importante monitorear junto a los docentes el tipo de trato entre pares durante la jornada académica. La escuela es un espacio propicio para trabajar la construcción de vínculos, el manejo emocional y estrategias de afrontamiento de las dificultades y conflictos. Por otra parte, el trabajo conjunto de la escuela y el CAPS podría recuperar un clima escolar favorable que permita a los padres mantener a sus hijos en la escuela barrial no interrumpiendo los vínculos afectivos de sus hijos. Una escuela involucrada y asistida con estrategias del equipo sanitario del CAPS puede ser ese lugar seguro que los padres necesitan para no dejar solos a sus hijos durante la jornada laboral.

La dimensión extraescolar como factor externo protector mostró intereses de los adolescentes tanto en actividades deportivas como artísticas variadas. Es una oportunidad para coordinar con los clubes, scouts e iglesias del barrio actividades lúdicas tanto recreativas como con formato de talleres con apoyo psicoterapéutico.

La dimensión vincular es un factor externo protector fundante en los adolescentes y se vuelve estratégico formar grupos de pares involucrados en actividades de responsabilidad social y de construcción de proyectos comunitarios y proyectos de vida. A esta capacidad de vinculación entre pares debe sumarse y construirse una interacción de confianza con los adultos referentes en el hogar y en las instituciones. El equipo sanitario deberá monitorear y asistir estas relaciones de noviazgo que, si bien constituyen parte del maravilloso descubrimiento de la vida, también se contabilizan como riesgo para la actividad sexual precoz, no consentida, no protegida y el embarazo no deseado.

Sin duda, el presente Trabajo deja abierta la posibilidad para un futuro Trabajo de Intervención que pueda brindar las herramientas para encausar y brindar respuestas a los jóvenes de este grupo etario.

## REFERENCIAS

1. Aguiar Andrade, E. y Acle-Tomasini, G. (2012). Resiliencia, factores de riesgo y protección en adolescentes mayas de Yucatán: elementos para favorecer la adaptación escolar. *Acta Colombiana de Psicología*. Print version ISSN 0123- 9155. Act.Colom.Psicol. vol.15 no.2 Bogotá Jul./Dec. 2012.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-91552012000200006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552012000200006)
2. Arias Vargas, A., Canti Forero, D. y Torres Ladino, R. (2017). Factores de riesgo psicosociales en adolescentes de una institución educativa del Barrio 13 de mayo, Villavicencio -Colombia-. Corporación Universitaria Minuto de Dios.  
[https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/7071/1/TP\\_AriasVargasAdrianaMarcela\\_2017.pdf](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/7071/1/TP_AriasVargasAdrianaMarcela_2017.pdf)
3. Aristazábal Hoyos, G. y otros (2011). El Modelo de Promoción para la Salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria*. ENEO-UNAM. VOL. 8. Año 8. N° 4.
4. Barcelata Eguiarte, B. (2015). Adolescentes en riesgo: una mirada a partir sobre la resiliencia. Edición 1. México D.F. Universidad Autónoma de México, Facultad de estudios superiores Zaragoza. Editorial: El Manual Moderno. <https://www.uv.mx/rmipe/files/2016/08/Adolescentes-en-riesgo.-Una-mirada-a-partir-de-la-Resiliencia.pdf>.
5. Becoña, L. (2006). Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica* Vol. 11, N.º 3, pp. 125-146, 2006ISSN 1136-5420/06. Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología.

<https://1library.co/document/q5e9g03q-becona-elizardo-resiliencia-definicion.html>.

6. Cajal Flores, A. (2021). Nola Pender: biografía y teoría de la promoción de la salud. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/nola-pender/>.
7. Candanoza-Henríquez, A. y Rojo-Gutiérrez M.A. (2021). Medición de la resiliencia en adultos víctimas del conflicto: Caso Carmen de Bolívar, (Colombia). Política, Globalidad y Ciudadanía, vol. 7, núm. 14, 2021. Universidad Autónoma de Nuevo León. <https://www.redalyc.org/journal/6558/655869230013/html>. Centro Uría Gijón (15 de junio de 2022). Familia. Gabinete de Psicología. <https://centrouria.es/areas-intervencion/social/familia>
8. Coro Tierra, E. y Remache, K. (2020). Enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba - Ecuador. Tesis de grado. Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6752/1/Enfermer%C3%ADa%20en%20la%20promocion%20de%20la%20salud%20en%20el%20segundo%20nivel%20de%20atenci%C3%B3n.%20%20CORO-REMACHE-ENF.pdf>
9. Couso, L. (2022). Los jóvenes de barrios populares lideran las víctimas de asesinatos en Rosario. Policiales TELAM digital. <https://www.telam.com.ar/notas/202207/597305-rosario-homicidios-registro-asesinatos.html>
10. Del Pino, M., Bustamante, H., Ojeda, S., Fernandez, D. A., Romano, C. C. y Romano, C.S. (2014). Vulnerabilidad adolescente: factores que favorecen la resiliencia en los jóvenes de la localidad. Informes Científicos Técnicos - UNPA, 3(3), 62-80. <https://doi.org/10.22305/ict-unpa.v3i3.38>
11. Díaz Oñoro, J.M., Martínez, M. y Vásquez Vera L.A. (2011). Una educación resiliente para prevenir e intervenir la violencia escolar. Itinerario Educativo, Año xxv, n.º 57, 121-155, enero-junio de 2011. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6280161.pdf>.
12. Feito, L. (2007). Vulnerabilidad. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 30 (Supl. 3), 07-22. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272007000600002&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000600002&lng=es&tlng=es).
13. Flores Crispín, S. (2008). Resiliencia y proyecto de vida en estudiantes del tercer año de secundaria de la UGEL. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Psicología Unidad de Postgrado. Tesis para optar el grado académico de Magíster en Psicología <https://core.ac.uk/download/pdf/323345908.pdf>
14. Frías-Armenta, M.; López-Escobar, A. y Díaz Méndez, S. (2003). Predictores de la conducta antisocial juvenil: un modelo ecológico. *Estud. psicol. (Natal)* 8 (1). Abr 2003. <https://doi.org/10.1590/S1413-294X2003000100003> [https://www.scielo.br/j/epsic/a/jCfvKjYDrNfynkwCsBwNQfd/?lang=es#:~:text=Bronfenbrenner%20\(1987\)%20propone%20una%20perspectiva,esos%20niveles%20contiene%20al%20otro.](https://www.scielo.br/j/epsic/a/jCfvKjYDrNfynkwCsBwNQfd/?lang=es#:~:text=Bronfenbrenner%20(1987)%20propone%20una%20perspectiva,esos%20niveles%20contiene%20al%20otro.)
15. Galán, N. (2012). Rosario: doce asesinatos en agosto y una cifra récord con 175 muertos. Perfil, Lunes 22 de Agosto de 2022. <https://www.perfil.com/noticias/policia/rosario-doce-asesinatos-en-agosto-y-una-cifra-record-con-175-muertos.phtml>.
16. Gifre Monreal, M. y Guitart, M. (2012). Consideraciones educativas de la perspectiva ecológica de Urie Bronfenbrenner. *Contextos educativos, Revista de Educación*; 15, 2012

- pp. 79-92. Universidad de La Rioja, España.  
<https://publicaciones.unirioja.es/ojs/index.php/contextos/article/view/656/619>
17. Moreno López, N., Fajardo Corredor, A., González Robles, A., Coronado Bohórquez, A. y Ricarurte Martínez, J. (2019). Una mirada desde la resiliencia en adolescentes en contextos de conflicto armado. *Revista de Investigación Psicológica*, (21), 57-72.  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322019000100005&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322019000100005&lng=es&tlng=es).
  18. Munist, M., Santos, H., y Otros (1998). Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes. <https://medbox.org/pdf/5e148832db60a2044c2d53d0>
  19. Parra Rodríguez, P. y Rubio Berigues, Y. (2017). Una mirada desde el Modelo Ecológico de Bronfenbrenner de dos historias de sujetos que se convirtieron en padres/madres durante su adolescencia. Fundación Universitaria Los Libertadores. Facultad de Psicología. Tesis de grado.  
<https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/1572/parrapaola2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  20. Real Academia Española [RAE] (24 de julio de 2022). Diccionario Panhispánico del Español Jurídico. <https://dpej.rae.es/lema/vulnerable>
  21. Represa, N., Sánchez, E. y Porta, A. (2018). Estudio de la vulnerabilidad social en Argentina mediante el uso de SIG: Construcción de un índice de aplicación local. *Universidade Federal do Rio de Janeiro; Anuário do Instituto de Geociências*; 41; 2; 8-2018; 351-
  22. 357. [https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/84194/CONICET\\_Digital\\_Nro.4df4d244-caf4-46c9-8b9f-3792251b8bd7\\_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/84194/CONICET_Digital_Nro.4df4d244-caf4-46c9-8b9f-3792251b8bd7_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y).

#### **FINANCIACIÓN**

Ninguna.

#### **CONFLICTO DE INTERÉS**

Ninguno.