

PUBLICACIÓN ANTICIPADA EN LÍNEA (Versión previa a la diagramación). La Revista Tesis Psicológica informa que este artículo fue evaluado por pares externos y aprobado para su publicación en las fechas que se indican en la siguiente página. Este documento puede ser descargado, citado y distribuido, no obstante, recuerde que en la versión final pueden producirse algunos cambios en el formato o forma.



Validez y confiabilidad de la Escala Breve de Resiliencia Connor-Davidson para población adulta colombiana

Helena Vélez-Botero¹

Felipe Agudelo-Hernández²

Para citar este artículo: Vélez-Botero, H. & Agudelo-Hernández, F. (2023). Validez y confiabilidad de la Escala Breve de Resiliencia Connor-Davidson para población adulta colombiana. *Tesis Psicológica*, 18(1), XX-XX. DOI

Resumen

Antecedentes: La resiliencia es una medida de la capacidad de adaptación exitosa en un ambiente cambiante. Para medirla se ha usado ampliamente la escala breve de Connor-Davidson Resilience (CD-RISC). Sin embargo, no se cuenta con una validación en población general colombiana mayor de edad, sino en grupos de personas con patologías y en adolescentes. *Objetivo:* evaluar las propiedades psicométricas de este instrumento para su uso con población general adulta colombiana. *Método:* Se realizó un muestreo incidental por conveniencia, con una muestra de 18779 personas mayores de 18 años de todas las regiones de Colombia. *Resultados:* Se destaca un coeficiente alfa de Cronbach de .892 que indica una confiabilidad alta,

¹ PhD (c). en Salud Pública de la Universidad Nacional de Colombia. Magíster en Psicología de la Salud de la Universidad Nacional de Colombia. Psicóloga de la Universidad Nacional de Colombia. Docente-Investigadora del Departamento de Psicología de la Universidad Nacional de Colombia. Orcid: 0000-0002-4950-6438. Correspondencia: hjvlezb@unal.edu.co

² PhD. en ciencias sociales, niñez y juventud del Centro de Estudios Avanzados en Niñez y Juventud (CINDE). Psiquiatra de niños y adolescentes de la Pontificia Universidad Javeriana. Especialista en Psiquiatría de la Universidad de Caldas. Médico Cirujano de la Universidad de Caldas. Docente-Investigador de la Universidad de Manizales. Orcid: 0000-0002-8356-8878. Correspondencia: afagudelo81703@umanizales.edu.co

correlaciones estadísticamente significativas entre todos los ítems ($p < .001$) y la agrupación del total de ítems en un único factor con una varianza explicada de 51.60%. Esto sugiere que hay consistencia en el agrupamiento de los ítems en torno a ese factor. Estas propiedades confirman los hallazgos de validaciones previas. *Conclusiones:* La presente investigación aumenta la evidencia disponible sobre los instrumentos para evaluar la resiliencia y confirma que las propiedades psicométricas de la CD-RISC-10 son adecuadas para su utilización con población general adulta colombiana, especialmente para el diseño de planes de promoción de la salud mental.

Palabras clave: resiliencia; estudio de validación; salud mental; promoción de la salud; reproducibilidad de los resultados.

Validity and reliability of the Connor-Davidson Brief Resilience Scale for the Colombian adult population

Abstract

Resilience is a measure of successful adaptation in a changing environment. The Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) has been widely used to measure it. However, there is no validation in the general adult Colombian population, but only in groups of people with pathologies and in adolescents. Objective: To assess the psychometric properties of this instrument for use with the general adult Colombian population. Method: An incidental convenience sampling was carried out, forming a sample of 18,779 individuals over 18 years old from all regions of Colombia. Results: Among the results, a Cronbach's Alpha coefficient of .892 stands out, indicating high reliability, statistically significant correlations among all items ($p < .001$), and the grouping of all items into a single factor with an explained variance of 51.60%, suggesting consistency in the grouping of the items around that factor. These properties confirm the findings of previous validations. Conclusions: This research increases the available evidence on instruments to evaluate resilience and confirms that the psychometric properties of the CD-

RISC-10 are suitable for using this instrument with the general adult Colombian population, especially for designing mental health promotion plans.

Keywords: Resilience, psychological; [validation study](#); mental health; health promotion; reproducibility of results.

Introducción

En el proceso de afrontamiento de situaciones críticas cobra especial importancia la resiliencia, entendida como la capacidad de las personas para hacer frente al dolor (Connor & Davidson, 2003). Es un proceso dinámico y complejo que implica un conjunto de cualidades, recursos o fortalezas, que favorecen la adaptación exitosa de los individuos ante la adversidad (Connor & Davidson, 2003; Luthar et al., 2006; Wilches, 2010). Las personas resilientes conciben y afrontan la vida de manera optimista y entusiasta, son curiosas y están abiertas a nuevas experiencias, hacen frente a situaciones traumáticas utilizando el humor, la exploración creativa y el pensamiento optimista, así como otros recursos individuales, familiares y sociocomunitarios que facilitan la adaptación positiva ante las dificultades que presente el entorno (Fredrickson, 2001; García & Domínguez, 2013).

La resiliencia no es una capacidad innata, sino un proceso multidimensional y multicausal que se aprende durante la socialización primaria y se construye en función de las exigencias del medio, por lo que puede variar según las circunstancias contextuales (Comins, 2015; Latorre, 2010). Fortalecerla podría resultar en un propósito significativo en la vida de las personas, por lo que promoverla y analizarla desde los servicios de salud podría ser una acción fundamental (Becoña, 2006; Carver et al., 2010; Connor & Davidson, 2003; Masten & Cicchetti, 2012; Masten & Tellegen, 2012; Rutter, 2012), además de un objetivo importante para el tratamiento de ansiedad, depresión y reacciones al estrés, entre otros riesgos en salud mental (Connor & Davidson, 2003).

La resiliencia es una medida de la capacidad de adaptación exitosa en un ambiente cambiante; se trata de un proceso dinámico que tiene como resultado patrones particulares de conducta funcional a pesar del riesgo (Becoña, 2006). El interés por medir la resiliencia ha originado una amplia variedad de instrumentos, entre ellos la Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC), creada por Connor y Davidson (2003), inicialmente estuvo conformada por 25 ítems

distribuidos en cinco dominios interrelacionados (competencia personal, tolerancia al afecto negativo, aceptación positiva al cambio, control e influencias espirituales).

Esta fue abreviada por Campbell-Sills y Stein (2007) a una escala unidimensional de 10 ítems (CD-RISC-10), que fue adaptada al español por Notario-Pacheco et al. (2011). Esta escala tipo Likert brinda una medida global de resiliencia mediante la sumatoria de los 10 ítems y ha sido validada en varios países, en diferentes idiomas y para diversas poblaciones (Alarcón et al., 2019; Almeida et al., 2020; Aloba et al., 2016; Bernaloa-Ugarte et al., 2022; Blanco et al., 2019; Broche-Pérez et al., 2022; Daniel-González et al., 2020; Fernández Varela et al., 2018; García-León et al., 2018; Lauridsen et al., 2017; Martins Barroso, 2021; Notario-Pacheco et al., 2014; Serrano-Parra et al., 2013; Shin et al., 2018; Soler et al., 2016; Wang et al., 2010).

En Colombia, la CD-RISC-10 es frecuentemente utilizada y sus propiedades psicométricas han sido exploradas en población con enfermedades crónicas (Riveros Munévar et al., 2016), estudiantes universitarios (Riveros Munévar et al., 2017), personal militar amputado en el conflicto armado interno (Herrera-Moreno et al., 2018), estudiantes de ingeniería (Figuroa et al., 2019), personas con cáncer de mama (Franco et al., 2019), adolescentes en condiciones psicosociales de vulnerabilidad (Guarnizo Guzmán et al., 2019) y población adulta en el marco de la pandemia por Covid-19 (Vélez-Botero et al., 2024).

En este sentido, la resiliencia se ha descrito como un elemento clave en la promoción de la salud (Agudelo-Hernández et al., 2023), por lo que contar con un instrumento que pueda aplicarse a la población general, más que a grupos de patologías o vulnerabilidades específicas, podría aportar a la creación de estrategias universales de promoción de salud mental a través de este componente.

Al confirmar ha confirmado la estructura unidimensional y la confiabilidad del CD-RISC-10 en grupos poblacionales específicos teniendo en cuenta los antecedentes investigativos, el presente estudio tiene como objetivo evaluar la estructura factorial, la confiabilidad y otras propiedades psicométricas de este instrumento para aportar a la literatura existe evidencia sobre la posibilidad de utilizar este instrumento en la valoración de la resiliencia de población general adulta colombiana, tanto para la formulación de acciones promocionales como para la realización de acciones de investigación de carácter explicativo en las que se involucren otras variables relacionadas y poblaciones de otros contextos.

Método

Diseño del estudio

Se realizó un estudio observacional, analítico, de corte transversal. Se considera correlacional ya que se analizó si existe relación entre algunas de las variables medidas, especialmente frente a la CD-RISC-10.

Descripción de la muestra

Se contó con la participación voluntaria de 18779 personas mayores de edad, residentes en el territorio colombiano, vinculadas mediante un muestreo incidental por conveniencia. Si bien este tipo de muestreo facilita la consecución de participantes, es importante mencionar que implica un sesgo de selección, en tanto que la muestra se conformó a través de la referencia entre individuos que tienen algún grado de afinidad (Baltar & Gorjup, 2012). Se tomaron como criterios de inclusión ser mayor de 18 años, vivir en territorio colombiano y haber firmado el consentimiento informado. No se plantearon criterios de exclusión.

Sedes

La muestra incluyó a personas de todas las regiones de Colombia. Para esto, con apoyo del Ministerio de Salud y Protección Social, se acudió a organizaciones de usuarios, entidades de salud territoriales, la academia y organizaciones científicas durante el 2021 para difundir el instrumento de forma virtual y física.

Mediciones

Se incluyeron los instrumentos mencionados en la Tabla 1, los cuales buscaban ahondar en aspectos como síntomas afectivos, consumo de sustancias psicoactivas, violencias, uso de los servicios de salud y datos sociodemográficos. Estos instrumentos se eligieron por ser ampliamente utilizados en la población de estudio y por estar relacionados teóricamente con el concepto de resiliencia.

Tabla 1. Estructura del cuestionario

Sección	Descripción de contenidos
1. Datos socio-demográficos	Caracterización poblacional de la Encuesta Nacional de Salud Mental — ENSM— (Gómez-Restrepo et al., 2016).
2. Soporte social	Tomados de la ENSM, identifican la posibilidad de acudir a una red apoyo (Gómez-Restrepo et al., 2016).
3. Nivel de Resiliencia	Escala Reducida de Resiliencia de Connor-Davidson, 10 ítems tipo Likert (Riveros-Munévar et al., 2017).
4. Riesgos en salud mental	Self Reporting Questionnaire (SQR), el cual mide depresión, ansiedad, alcoholismo, psicosis y epilepsia, a través de 30 dicotómicas (SÍ y NO) (Beusenberg & Osler, 1994). Usado en la ENSM.
5. Consumo SPA	Cuestionario ASSIST. Proporciona información sobre el consumo de sustancias a lo largo de la vida, así como el consumo y los problemas relacionados en los últimos tres meses. Clasifica a los individuos según el nivel de riesgo para cada sustancia en bajo —puntuaciones de cero a tres—, moderado —puntuaciones de cuatro a 26, o de 11 a 26 puntos en el caso del alcohol— o alto —puntuación mayor a 27— (Organización Mundial de la Salud, 2011).
6. Exposición a violencias	Preguntas de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud del 2015 (Departamento Administrativo Nacional de Estadística).
7. Servicios de salud mental	Preguntas tomadas de la ENSM del 2015 (Gómez-Restrepo et al., 2016).

Fuente: Autores

Procedimiento

La información relacionada con las variables fue adaptada a formato virtual a través de la plataforma KoboToolbox. Dicho formulario contenía el consentimiento informado y daba información sobre rutas de atención y contactos de los investigadores para ampliar la información requerida. En caso de detectar algún riesgo de salud mental se orientaba a activar rutas de atención en salud mental.

Análisis estadísticos

La información recolectada se consolidó en una hoja de cálculo de Excel de manera automática desde la plataforma y posteriormente se depuraron y procesaron los datos a través de

los paquetes estadísticos SPSS (versión 26) y Jamovi (versión 2.3). Los datos cuantitativos se analizaron mediante métodos de estadística descriptiva: media (\bar{x}) y desviación estándar (DE). Se realizó correlación bivariada entre las variables de estudio. Se determinó la consistencia interna y la fiabilidad con el coeficiente Alfa de Cronbach lo que permitió analizar la fiabilidad global y la fiabilidad y varianzas individuales de cada ítem.

Finalmente, se realizaron el análisis factorial exploratorio y el análisis factorial confirmatorio (AFC) mediante los datos obtenidos a partir de las pruebas de Kaiser-Meyer-Olkin y Bartlett, así como los autovalores y las comunalidades. Se realizaron correlaciones para comparar con otras medidas de salud mental como el Self Reporting Questionnaire —SRQ— (Beusenbergh & Orley, 1994) y el Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test —ASSIST— (WHO ASSIST Working Group, 2002).

Consideraciones éticas

Este trabajo cumple con las normas de investigación en seres humanos según lo dispuesto en la Resolución No 008430 de 1993 del Ministerio de Salud y en la Declaración de Helsinki. El presente estudio fue aprobado por el Comité de Bioética del Instituto Nacional de Salud.

Resultados

El estudio contó con la participación de 18779 personas con una edad media de 39.8 años (mínimo=18 años; máximo=92 años), residentes en diferentes regiones de Colombia (Tabla 2). Aunque la distribución de género cuenta con mayor representatividad de mujeres (72.68%), no se presentan diferencias significativas en las puntuaciones del instrumento en función del sexo. Sin embargo, es importante considerar que esta distribución es una representación cercana a la distribución poblacional y es un efecto del tipo de muestreo (Baltar & Gorjup, 2012).

Tabla 2. Distribución de la muestra por región y sexo

Región	Sexo			Total
	Hombre	Intersexual	Mujer	
1. Atlántico	2.49%	.01%	6.43%	8.94%
2. Oriental	5.95%	.02%	16.98%	22.95%
3. Orinoquia y Amazonia	.72%	.01%	2.10%	2.83%
4. Bogotá	6.89%	.02%	17.93%	24.84%
5. Central	7.32%	.03%	17.86%	25.20%

6. Pacífica	3.85%	.02%	11.37%	15.25%
Total	27.21%	.11%	72.68%	100%

Fuente: Autores

El 38.4% reportó tener un título universitario, 37.1% contaba con estudios de postgrado, 16.8% tenía formación técnica o tecnológica, 6.5% registro de estudios de secundaria y un 1.1% contaba con estudios de primaria o menos.

El 7.1% de la muestra se identificó como perteneciente a algún grupo étnico (negro, mulato, afrodescendiente o afrocolombiano: 4.95%; Indígena: 1.94%; raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia: 0.12%; Gitano/ROM: 0.06%; palenquero de San Basilio: 0.04%).

Para examinar la consistencia interna u homogeneidad se obtuvo coeficiente alfa de Cronbach, el cual arrojó una puntuación de .892, lo que indica una confiabilidad alta (Tabla 3).

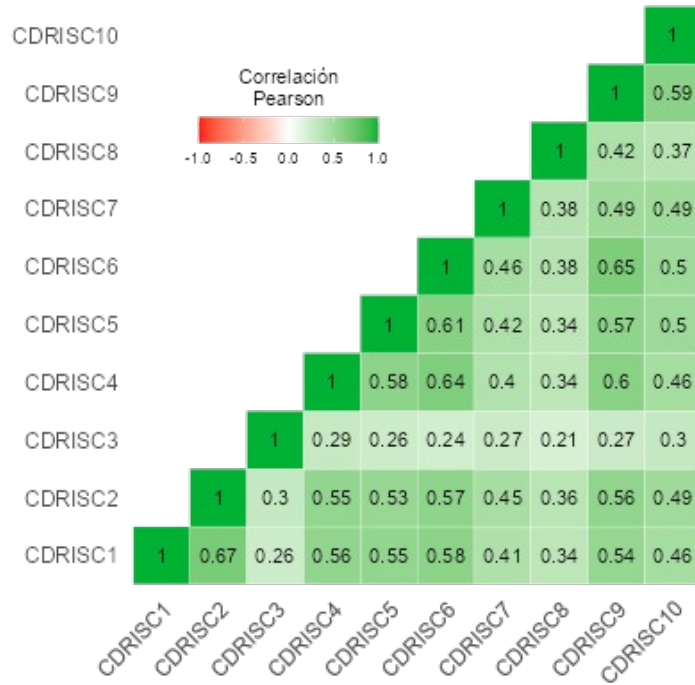
Tabla 3. Prueba de confiabilidad la Escala Reducida de Resiliencia de Connor-Davidson-10

Ítem	Media de escala si se elimina el ítem	Correlación corregida	total	Alfa de Cronbach si se elimina el ítem
CD-RISC1	24.48	.687		.878
CD-RISC2	24.53	.707		.877
CD-RISC3	25.23	.358		.898
CD-RISC4	24.71	.694		.877
CD-RISC5	24.54	.686		.878
CD-RISC6	24.58	.732		.875
CD-RISC7	24.84	.583		.885
CD-RISC8	25.32	.478		.892
CD-RISC9	24.71	.746		.874
CD-RISC10	24.78	.648		.881

Fuente: Autores

De forma complementaria se examinaron las asociaciones ítem-ítem, evidenciando correlaciones estadísticamente significativas entre todos ellos ($p < .001$) con coeficientes (r) desde .26 hasta .67 (Figura 1).

Figura 1. Mapa de calor de Correlación



Fuente: Autores.

Se verificó la viabilidad de someter los datos a un análisis factorial mediante la prueba de adecuación de la muestra de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) cuyo valor fue de .93; la prueba de esfericidad de Bartlett fue significativa ($\chi^2 = 84564.031$; $gl = 45$; $p < .001$).

El análisis factorial, realizado mediante el procedimiento de componentes principales con rotación varimax confirmó la agrupación unidimensional de los 10 ítems que componen el instrumento, con cargas significativas e importantes que oscilaron entre .42 y .81, y señaló una varianza total explicada de 51.60% (Tabla 4). El valor de la carga factorial indica la fuerza de la relación entre el ítem y el factor, mientras que las comunalidades representan la varianza en cada ítem que puede ser explicada por un único factor. Estas propiedades llaman la atención sobre el ítem 3, cuyos valores indican una contribución baja a la medición del constructo de resiliencia.

Tabla 4. Estructura factorial

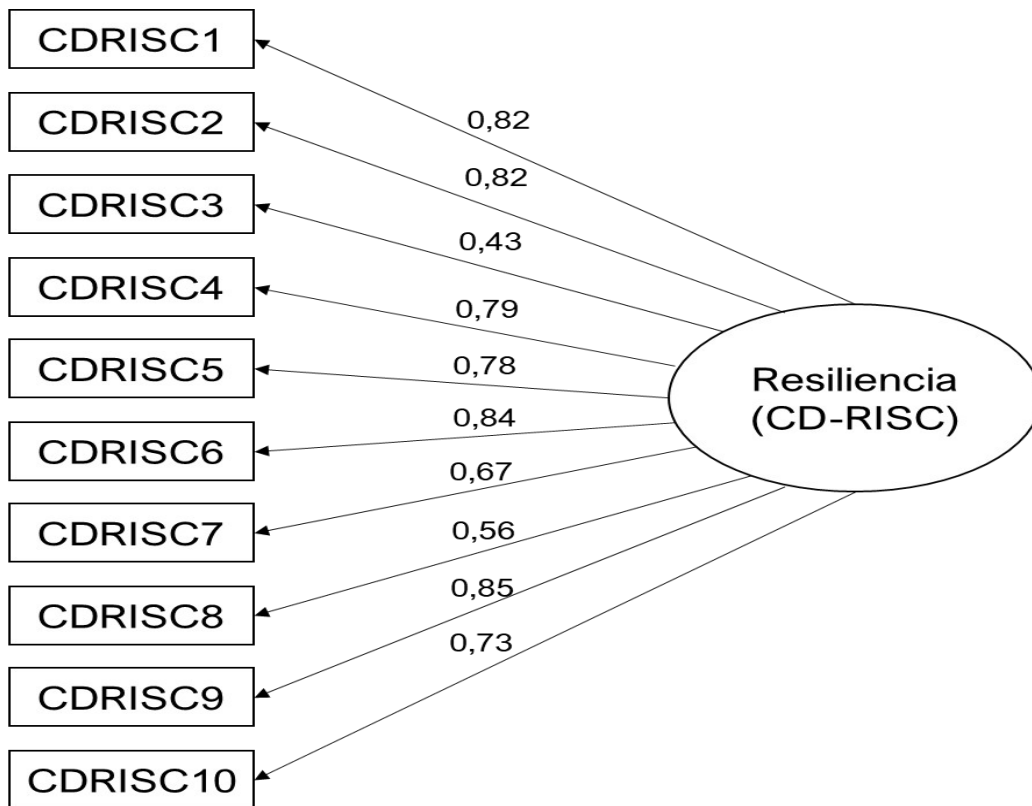
Ítem	Carga factorial	Comunalidades
CD-RISC1	.768	.590
CD-RISC2	.781	.610
CD-RISC3	.429	.184

CD-RISC4	.773	.597
CD-RISC5	.765	.585
CD-RISC6	.807	.651
CD-RISC7	.663	.440
CD-RISC8	.560	.313
CD-RISC9	.815	.664
CD-RISC10	.725	.526

Fuente: Autores.

El modelo unidimensional propuesto para el análisis factorial confirmatorio de la CD-RISC-10 mostró un buen ajuste, la carga factorial no mostró variaciones significativas ($\chi^2 = 4286$, $df = 35$, $p = .001$; CFI = .950; TLI = .9335; SRMR = .0316; RMSEA = .0804) (Figura 2).

Figura 2. Estructura factorial



Fuente: Autores.

Asimismo, se compararon los hallazgos de este estudio con los resultados de confiabilidad de la primera versión adaptada al español (Notario-Pacheco et al., 2011) y los reportados en validaciones previas con muestras de población colombiana (Tabla 5).

Tabla 5. Comparación de resultados de confiabilidad y validez

Criterios	Notario-Pacheco et al., 2011	Riveros Munévar et al., 2016	Riveros Munévar et al., 2017	Herrera-Moreno et al., 2018	Figueroa et al., 2019	Franco et al., 2019	Guarnizo Guzmán et al., 2019	Hall et al., 2019
Población	<i>Adultos jóvenes</i>	<i>Enfermos crónicos</i>	<i>Estudiantes universitarios</i>	<i>Militares amputados</i>	<i>Estudiantes universitarios</i>	<i>Mujeres con cáncer</i>	<i>Adolescentes vulnerables</i>	<i>Adultos 18 años</i>
N	770	52	265	22	300	50	988	187
Confiabilidad	.85	.823	.838	.922	.75	.84	.84	.892
Varianza explicada	44.1%		41.14%	<i>No reporta</i>	<i>No reporta</i>	<i>No reporta</i>	46.26%	51.6%
Estructura Factorial (Dimensiones)	1	1	1	<i>No reporta</i>	<i>No reporta</i>	<i>No reporta</i>	1	1

Fuente: Autores

En cuanto a las correlaciones con otras medidas relacionadas con la salud mental, se encontró una correlación negativa con síntomas emocionales medidos con el SRQ, el consumo de SPA, violencia y la ideación suicida (Tabla 6).

Tabla 6. Correlaciones entre síntomas afectivos, consumo de SPA, exposición a violencias, suicidio y resiliencia

		Síntomas afectivos	Consumo de SPA	Exposición a violencias	Ideación suicida
Resiliencia	C. Pearson	-.152**	-.053**	-.043**	-.137**
	Sig.	°.001	°.001	°.001	°.001
	p	0.389	.230	.207	.370
	1- β	1	1	1	1
Síntomas afectivos (SRQ)	C. Pearson		.208**	.190**	.365**
	Sig.		°.001	°.001	°.001
	p		0.456	0.435	.604

	Síntomas afectivos	Consumo SPA	de Exposición violencias	a Ideación suicida
	1- β	1	1	1
Consumo de SPA	C. Pearson		.099**	.174**
	Sig.		°.001	°.001
	p		.314	.417
	1- β		1	1
Exposición violencias	C. Pearson			.190**
	Sig.			°.001
	p			.435
	1- β			1

Significancia estadística (Sig.), tamaño del efecto (p) y potencia estadística (1- β)

** . La correlación es significativa en el nivel .01 (bilateral), p= .10 bajo, .30 media, .50 alta.

Fuente: Autores.

Discusión y conclusión

La resiliencia constituye un factor fundamental tanto en la recuperación de la salud mental como en su promoción. El presente estudio se propuso evaluar y confirmar la estructura factorial y confiabilidad de la CD-RISC-10 para su uso con población general adulta colombiana. Se indica que el análisis factorial muestra una única dimensión y un ajuste adecuado al modelo, consistente con estudios previos con los cuales se estableció la comparación de propiedades psicométricas (Tabla 5).

Aunque la estructura factorial difiere de lo propuesto por Connor y Davidson (2003) en su versión original o en otras adaptaciones (Crespo et al., 2014; Green et al., 2014), coincide con múltiples autores que señalan la CD-RISC-10 con un único factor ([Burns & Anstey, 2010](#); [Campbell-Sills & Stein, 2007](#); [Gucciardi et al., 2011](#); [Notario-Pacheco et al., 2011](#); [Sarubin et al., 2015](#)), especialmente con validaciones realizadas en población colombiana de adolescentes (Riveros Munévar et al., 2017). De acuerdo con García-León et al. (2018) o con [Arias-González et al. \(2015\)](#), estos otros factores podrían funcionar en términos operacionales con la dimensión encontrada en el presente estudio.

Al asociarla con otros instrumentos relacionados con la salud mental (SRQ, ASSIST y Exposición a violencias) se muestran correlaciones significativas con síntomas de ansiedad, depresión y consumo de SPA, incluso en términos de violencia interpersonal y capacidad de buscar ayuda. Estos resultados evidencian que bajos niveles de resiliencia están asociados con riesgos en salud mental, mientras que niveles más altos de resiliencia pueden actuar como un

factor protector. Estos hallazgos respaldan la idea de que la medición de la resiliencia es relevante en el contexto de la salud mental, tal como se ha encontrado en otros estudios (García-León et al., 2018; Green et al., 2014).

Cuando se realizó la comparación de resultados de confiabilidad y validez con otros estudios locales se evidenció que los resultados obtenidos son coherentes con los hallazgos previos, confirman tanto la alta confiabilidad como la consistencia de la estructura unidimensional de la CD-RISC-10 (Tabla 4). Algunos estudios de validación previos han señalado como limitaciones los tamaños muestrales y otras poblaciones del país (Riveros Munévar et al., 2017).

Sin embargo, un aporte del presente estudio radica en su enfoque en población general, con una muestra considerable y representativa de diversas regiones de Colombia, con propiedades psicométricas claras para su utilización en acciones comunitarias e investigativas en varios escenarios de atención psicosocial con población adulta. Esto permitirá que las decisiones sobre las acciones interventivas se fundamenten en evidencia y orienten acciones más efectivas para las personas.

Como limitación se podría considerar la realización exclusivamente en adultos, ya que la resiliencia constituye un factor fundamental de promoción de la salud mental en la niñez y la adolescencia (Agudelo-Hernández et al., 2023). Otra limitación consiste en el uso de tecnologías de forma exclusiva para diligenciar el instrumento, ya que puede dejar por fuera personas sin acceso a las tecnologías, lo cual es frecuente en Colombia. Futuros estudios podrían abordar otros cursos de vida, desarrollar modelos multivariados y diseñar estudios longitudinales que permitan esclarecer los factores relacionados con la resiliencia a lo largo de la vida para brindar elementos cada vez más concretos para orientar el diseño de intervenciones adecuadas a las necesidades y realidades de la población colombiana.

En conclusión, la pandemia por la COVID-19 ha tenido un alto impacto en la salud mental, incrementó las alteraciones relacionadas a esta, por lo cual es vital fomentar aquellos factores que pueden aumentar la salud mental. Uno de estos es la resiliencia, la cual permite abordar de forma anticipada y con una lógica positiva la salud mental. Más allá de considerar la detección de síntomas psiquiátricos, es necesario trabajar la salud mental desde los factores que aumenten las variables asociadas con el bienestar como la resiliencia. Para lo anterior es necesario contar con instrumentos validados y adaptados a las comunidades, pues al ser la resiliencia un constructo social, es influenciada por factores relacionados con el entorno.

En este sentido, se considera que los datos obtenidos en el presente estudio tienen un importante valor ya que afirman que la CD-RISC-10 puede ser usada en población adulta colombiana, lo que abre posibilidades para incorporar este instrumento en la evaluación rutinaria de la salud mental por parte del sistema de salud para la identificación de factores que afectan el bienestar y el posterior diseño de planes de promoción de la salud mental. Esto incluye la posibilidad de desarrollar acciones de investigación e intervención desde metodologías cualitativas y de corte educativo que aporten a desentrañar los matices y factores subyacentes que influyen en la resiliencia, así como las formas de intervenirlos en favor del bienestar de las personas.

Financiamiento

Ninguno

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Agradecimientos

Al Ministerio de Salud y Protección Social y a los equipos de salud mental del territorio colombiano.

Referencias

- Agudelo Hernández, F., Benavides Bastidas, M., & Arango Gómez, F. (2023). Resilience, adverse childhood experiences, and mental health in Health Science students during the COVID-19 pandemic. *Salud Mental*, 46(2), 111-119. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2023.015>
- Alarcón, R., Cerezo, M., & Hevilla, Z. (2019). Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia de Connor y Davidson en mujeres con cáncer de mama. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 20(1),81-89. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2019.11.001>
- Almeida, M., Días, S., & Xavier, M. (2020). Validación exploratoria y confirmatoria de la escala de resiliencia Connor-Davidson (CD-RISC-10) en una muestra de individuos registrados en

centros de empleo. *Acta Médica Portuguesa*, 33(2),124-132.

<https://doi.org/10.20344/amp.12243>

Aloba, O., Olabisi, O., & Aloba, T. (2016). The 10-Item Connor-Davidson Resilience Scale: Factorial Structure, reliability, validity, and correlates among student nurses in southwestern Nigeria. *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*, 22(1), 43-51.

<https://doi.org/10.1177/1078390316629971>

Arias-González, V. B., Crespo-Sierra, M. T., Arias-Martínez, B., Martínez-Molina, A., & Ponce, F. P. (2015). An in-depth psychometric analysis of the Connor-Davidson Resilience Scale: Calibration with Rasch-Andrich model. *Health and Quality of Life Outcomes*, 13(154), 1-12.

<https://doi.org/10.1186/s12955-015-0345-y>

Baltar, F., & Gorjup, M.T. (2012). Muestreo mixto online: una aplicación en poblaciones ocultas.

Intangible Capital, 8(1), 123-149. <http://dx.doi.org/10.3926/ic.294>

Becoña, E. (2006). Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 11(3), 125-146.

<https://doi.org/10.5944/rppc.vol.11.num.3.2006.4024>

Bernaola Ugarte, A. D., Garcia Garcia, M., Martinez Campos, N., Ocampos Madrid, M., & Livia, J. (2022). Validez y confiabilidad de la Escala Breve de Resiliencia Connor-Davidson (CD-RISC 10) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Ciencias Psicológicas*, 16(1), e-2545.

<https://doi.org/10.22235/cp.v16i1.2545>

Beusenbergh, M., & Orley, J. (Comps.). (1994). *A user's guide to the self reporting questionnaire (SRQ)*. Division of Mental Health World Health Organization.

Blanco, V., Guisande, M. A., Sánchez, M. T., Otero, P., & Vázquez, F. L. (2019). Spanish validation of the 10-item Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC 10) with non-

professional caregivers. *Aging & Mental Health*, 23(2), 183-188.

<https://doi.org/10.1080/13607863.2017.1399340>

Broche-Pérez, Y., Jiménez-Morales, R. M., Monasterio-Ramos, L. O., & Bauer, J. (2022).

Validity and reliability of the 10-item Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC-10) in a sample of Spanish-speaking patients with Multiple Sclerosis. *Multiple Sclerosis and Related Disorders*, 63, 103914. <https://doi.org/10.1016/j.msard.2022.103914>

Burns, R. A., & Anstey, K. J. (2010). The Connor–Davidson Resilience Scale (CD-RISC):

Testing the invariance of a uni-dimensional resilience measure that is independent of positive and negative affect. *Personality and Individual Differences*, 48(5), 527-531.

<https://doi.org/10.1016/j.paid.2009.11.026>

Campbell-Sills, L., & Stein, M. B. (2007). Psychometric analysis and refinement of the Connor-

Davidson Resilience Scale (CD-RISC): Validation of a 10-item measure of resilience. *Journal of Traumatic Stress*, 20(6), 1019-1028. <https://doi.org/10.1002/jts.20271>

Carver, C. S., Scheier, M. F., & Segerstrom, S. C. (2010). Optimism. *Clinical Psychology*

Review, 30(7), 879-889. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2010.01.006>

Comins, I. (2015). De víctimas a sobrevivientes: la fuerza poética y resiliente del cuidar.

Convergencias. Revista de Ciencias Sociales, 22(67).

<https://doi.org/10.29101/crcs.v0i67.2181>

Connor, K. M., & Davidson, J. R. (2003). Development of a new resilience scale: The Connor-

Davidson resilience scale (CD-RISC). *Depression and Anxiety*, 18(2), 76-82.

<http://dx.doi.org/10.1002/da.10113>

Crespo, M., Fernandez-Lansac, V., & Soberon, C. (2014). Adaptación española de la escala de

resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC) en situaciones de estrés crónico. *Psicología*

Conductual, 22(2), 219-238. <https://www.behavioralpsycho.com/producto/adaptacion-espanola-de-la-escala-de-resiliencia-de-connor-davidson-cd-risc-en-situaciones-de-estres-cronico/>

Daniel-González, L., García Cadena, C. H., Valle de la O, A., Caycho-Rodriguez, T. & Martinez-Gómez, E. (2020). Estudio de validación de la escala de resiliencia de Connor-Davidson de 10 ítems entre estudiantes de medicina y psicología Mexicanos. *Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 11(2),4-18. <https://doi.org/10.29059/rpcc.20201215-114>

Colombia, Departamento Administrativo Nacional de Estadística [DANE]. (2015). *Encuesta nacional de calidad de vida y salud*. DANE. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/calidad-de-vida-ecv/encuesta-nacional-de-calidad-de-vida-ecv-2015>

Fernández Varela, M., Meseguer de Pedro, M., & Soler Sánchez, M. (2018). Propiedades psicométricas de la versión española de la escala de resiliencia de 10 ítems de Connor-Davidson (CD-RISC 10) en una muestra de desempleados. *Summa Psicológica UST*, 15(1), 1-9. <https://doi.org/10.18774/448x.2018.15.330>

Figueroa, A., Plaza, M. T., & Hernández, H. E. (2019). Validación de instrumentos para la medición de Resiliencia y Síndrome de Burnout en estudiantes del programa de Ingeniería Industrial de la Universidad de Córdoba. *Revista Espacios*, 40(2). <https://www.revistaespacios.com/a19v40n02/a19v40n02p30.pdf>

Franco, S., Zuluaga, M. A., Vinaccia, S., Raleigh, R., & Martínez, G. (2019). Variables salutogénicas y patogénicas, imagen corporal y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con cáncer de mama. *Psicología y Salud*, 29(2), 225-235. <https://doi.org/10.25009/pys.v29i2.2589>

- Fredrickson, B. L. (2001). The role of positive emotions in positive psychology: The broaden-and-build theory of positive emotions. *The American Psychologist*, 56(3), 218-226. <https://doi.org/10.1037//0003-066x.56.3.218>
- García-León, MA., González-Gómez, A., Robles-Ortega, H., Padilla, JL. & Peralta-Ramírez, MI. (2018). Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia de Connor y Davidson (CD-RISC) en población española. *Anales de Psicología*, 35(1), 33-40. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.35.1.314111>
- García-Vesga, M. C., & Domínguez-de la Ossa, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11(1), 63-77. <https://www.redalyc.org/pdf/773/77325885001.pdf>
- Gómez-Restrepo, C., Aulí, J., Tamayo Martínez, N., Gil, F., Garzón, D., & Casas, G. (2016). Prevalencia y factores asociados a trastornos mentales en la población de niños colombianos, Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM) 2015. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(Suppl 1), 39-49. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.06.010>
- Green, K. T., Hayward, L. C., Williams, A. M., Dennis, P. A., Bryan, B. C., Taber, K. H., Mid-Atlantic Mental Illness Research, Education and Clinical Center Workgroup, Davidson, J. R., Beckham, J. C., & Calhoun, P. S. (2014). Examining the factor structure of the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) in a post-9/11 U.S. military veteran sample. *Assessment*, 21(4), 443-451. <https://doi.org/10.1177/1073191114524014>
- WHO ASSIST Working Group. (2002). The alcohol, smoking and substance involvement screening test (ASSIST): Development, reliability and feasibility. *Addiction*, 97(9), 1183-1194. <https://doi.org/10.1046/j.1360-0443.2002.00185.x>

- Guarnizo Guzmán, C. P., García Martín, M. B., Suárez Falcón, J. C., & Sierra, M. A. (2019). Psychometric properties of the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) on vulnerable Colombian adolescents. *International Journal of Psychology & Psychological Therapy*, 19(3), 277-289. <https://www.ijpsy.com/volumen19/num3/522.html>
- Gucciardi, D. F., Jackson, B., Coulter, T. J., & Mallett, C. J. (2011). The Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC): Dimensionality and age-related measurement invariance with Australian cricketers. *Psychology of Sport and Exercise*, 12(4), 423-433. <https://doi.org/10.1016/j.psychsport.2011.02.005>
- Herrera-Moreno, D., Carvajal-Ovalle, D., Cueva-Nuñez, M. A., Acevedo, C., Riveros-Munévar, F., Camacho, K., Fajardo-Tejada; D. A. Clavijo-Moreno, M. N., Lara-Correa, D. L., & Vinaccia-Alpi, S. (2018). Body image, perceived stress, and resilience in military amputees of the internal armed conflict in Colombia. *International Journal of Psychological Research*, 11(2), 56-62. <https://doi.org/10.21500/20112084.3487>
- Latorre, E. (2010). Memoria y Resiliencia. Estudio de las memorias de la guerra del conflicto armado en el Departamento del Magdalena: presentificación, visibilización, catarsis y resiliencia. *Prolegómenos. Derechos y Valores*, 13(25), 95-109. <https://www.redalyc.org/pdf/876/87617271006.pdf>
- Lauridsen, L. S., Willert, M. V., Eskildsen, A., & Christiansen, D. H. (2017). Cross-cultural adaptation and validation of the Danish 10-item Connor-Davidson Resilience Scale among hospital staff. *Scandinavian Journal of Public Health*, 45(6), 654-657. <https://doi.org/10.1177/1403494817721056>

- Luthar, S. S., Sawyer, J. A., & Brown, P. J. (2006). Conceptual issues in studies of resilience: Past, present, and future research. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1094, 105-115. <https://doi.org/10.1196/annals.1376.009>
- Martins Barroso, S. (2021). Evidences of validity of the Brief Resilience Scale for Brazil. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 53, 172-179. <https://doi.org/10.14349/rlp.2021.v53.19>
- Masten, A. S., & Cicchetti, D. (2012). Risk and resilience in development and psychopathology: The legacy of Norman Garmezy. *Development and Psychopathology*, 24(2), 333-334. <https://doi.org/10.1017/S0954579412000016>
- Masten, A. S., & Tellegen, A. (2012). Resilience in developmental psychopathology: Contributions of the project competence longitudinal study. *Development and psychopathology*, 24(2), 345-361. <https://doi.org/10.1017/S095457941200003X>
- Notario-Pacheco, B., Martínez-Vizcaíno, V., Trillo-Calvo, E., Pérez-Yus, M. C., Serrano-Parra, D., & García-Campayo, J. (2014). Validity and reliability of the Spanish version of the CD-RISC of 10 items in patients with fibromyalgia. *Health and Quality of Life Outcomes*, 12, 14. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-12-14>
- Notario-Pacheco, B., Solera, M., Serrano, M., Bartolomé, R., García, J., & Martínez, V. (2011). Reliability and validity of the Spanish version of the 10-item Connor-Davidson resilience Scale (10-item CD-RISC) in young adults. *Health and Quality of Life Outcomes*, 9, 63. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-9-63>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2011). *La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST)*. OMS.
- Riveros Munévar, F., Bernal Vargas, L., Bohórquez Borda, D., Vinaccia Alpi, S., & Quiceno, J. M. (2016). Validez de constructo y confiabilidad del Connor-Davidson Resilience Scale

(CD-RISC 10) en población colombiana con enfermedades crónicas. *Salud & Sociedad*, 7(2), 130-137. <https://doi.org/10.22199/S07187475.2016.0002.00001>

Riveros Munévar, F., Bernal Vargas, L., Bohórquez Borda, D., Vinaccia Alpi, S., & Margarita Quiceno, J. (2017). Análisis psicométrico del Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC 10) en población universitaria colombiana. *Psicología desde el Caribe*, 34(3), 161-171. <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/7409>

Rutter, M. (2012). Resilience as a dynamic concept. *Development and Psychopathology*, 24(2), 335-344. <https://doi.org/10.1017/S0954579412000028>

Sarubin, N., Wolf, M., Giegling, I., Hilbert, S., Naumann, F., Gutt, D., Jobst, A., Sabab, L., Falkai, P., Rujescu, D., Böhner, M., & Padberg, F. (2015). Neuroticism and extraversion as mediators between positive/negative life events and resilience. *Personality and Individual Differences*, 82, 193-198. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2015.03.028>

Serrano-Parra, M. D., Garrido-Abejar, M., Notario-Pacheco, B., Bartolomé-Gutiérrez, R., Solera-Martínez, M., & Martínez-Vizcaíno, V. (2013). Validez de la escala de resiliencia de Connor-Davidson (10 ítems) en una población de mayores no institucionalizados. *Enfermería Clínica*, 23(1), 14-21. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2012.11.006>

Shin, G. S., Choi, K. S., Jeong, K. S., Min, Y. S., Ahn, Y. S., & Kim, M. G. (2018). Psychometric properties of the 10-item Connor-Davidson resilience scale on toxic chemical-exposed workers in South Korea. *Annals of Occupational and Environmental Medicine*, 30, 1-7. <https://doi.org/10.1186/s40557-018-0265-5>

Soler, M. I., Mesaguer de Pedro, M., & García, M. (2016). Propiedades psicométricas de la versión española de la escala de resiliencia de 10 ítems de Connor-Davidson (CD-RISC 10)

en una muestra multiocupacional. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 48(3), 159-166.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rlp.2015.09.002>

Vélez-Botero, H. J., Bohórquez-Buitrago, J., Agudelo-Hernández, F., Rodríguez-Rodríguez, A.

Y., & Guerrero-González, A. (2023). Salud mental durante la pandemia por covid-19 en el 2020 en población adulta colombiana. *MedUNAB*, 26(2). Recuperado a partir de <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/4461>

Wang, L., Shi, Z., Zhang, Y., & Zhang, Z. (2010). Psychometric properties of the 10-item

Connor–Davidson Resilience Scale in Chinese earthquake victims. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 64(5), 499-504. <https://doi.org/10.1111/j.1440-1819.2010.02130.x>

Wilches, I. (2010). Lo que hemos aprendido sobre las mujeres víctimas de violencia sexual en el

conflicto armado Colombiano. *Revista de Estudios Sociales*, 1(36), 86-94. <https://doi.org/10.7440/res36.2010.08>