

## REVISIÓN

**Sentido de coherencia en adultos jóvenes: revisión integrativa****Sense of coherence in young adults: an integrative review****Senso de coerência em adultos jovens: uma revisão integrativa**Mackarena Álvarez-Rodríguez<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-1813-7879>Patricia Cid-Henríquez<sup>2\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-2821-0558>

1. Candidata al grado de Magister en Enfermería, Facultad de Enfermería. Universidad de Concepción. Chile.

2. Facultad de Enfermería, Universidad de Concepción Chile

\*Autor para correspondencia: [patcid@udec.cl](mailto:patcid@udec.cl)**Recibido:** 14/10/2021**Aceptado:** 16/01/2023**Resumen**

**Introducción:** La teoría salutogénica, presenta un enfoque diferente para el estudio de la salud, que es el movimiento que toma la persona hacia el extremo de la salud en la línea de un continuum bienestar-malestar. Esta teoría posee dos conceptos claves, el sentido de coherencia y los recursos generales de resistencia. El sentido de coherencia es considerado útil en el afrontamiento y en la adaptación a las necesidades específicas de las diferentes etapas de la vida. **Objetivo:** Identificar el rol del sentido de coherencia y los factores que influyen en los adultos jóvenes. **Metodología:** Revisión integrativa, con metodología de 6 etapas, según Botelho, Cunha, Macedo, la búsqueda de artículos se realizó en bases de datos; WOS, SCOPUS, PubMed y SciELO, durante Julio del 2020, utilizando los descriptores; Sense of coherence OR Salutogenesis AND Young adult. De los 1161 artículos potenciales encontrados se seleccionaron 11. **Resultados:** Se evidenció un sentido de coherencia fuerte en los adultos jóvenes, que fue influido por la cultura, sexo, nivel educativo, ingreso económico y apoyo social. **Conclusiones:** El sentido de coherencia tiene un rol protector en los adultos jóvenes, dado que reduce el impacto de los eventos estresantes. Las evidencias analizadas respecto a los factores asociados no son concluyentes, ya que, se requiere de mayores estudios con rigor metodológico.

**Palabras clave:** Salutogénesis; Sentido de coherencia; Adulto joven (DeCS).

### Abstract

**Introduction:** The salutogenic theory presents a different approach for the study of health, which is the movement that takes towards the extreme ends in the line of the well-being-discomfort continuum. This theory has two key concepts: sense of consistency and general resources of resistance. The sense of coherence is considered useful in coping and in adapting to the special needs of the different stages of life.

**Objective:** Identify the role of sense of coherence and influencing factors in young adults. **Methodology:** Revisão integrativa, com metodologia de 6 etapas, segundo Botelho, Cunha, Macedo, a busca de artigos foi realizada nas bases de dados WOS, SCOPUS, PubMed e SciELO, durante o mês de julho de 2020, utilizando os descritores Sense of coherence OR Salutogenesis AND Young adult. Of the 1161 potential articles found, 11 were selected. **Results:** A strong sense of coherence was evidenced in young adults, which was influenced by culture, sex, educational level, economic income, and social support. **Conclusion:** The sense of coherence has a protective role in young adults, given the fact that it reduces the impact of stressful events. The evidence analyzed regarding the associated factors is not conclusive, therefore, further studies with methodological rigor are required.

**Key words:** Salutogenesis; Sense of coherence; Young adult (DeCS).

### Abstrato

**Introdução:** A teoria salutogênica apresenta uma abordagem diferente para o estudo da saúde, que é o movimento que leva aos extremos na linha do contínuo bem-estar-desconforto. Essa teoria tem dois conceitos-chave: senso de consistência e recursos gerais de resistência. O senso de coerência é considerado útil no enfrentamento e na adaptação às exigências das diferentes fases do curso de vida.

**Objetivo:** Identificar o papel do senso de coerência e fatores de influência em adultos jovens.

**Metodologia:** Revisão integrativa, com metodologia em 6 etapas, segundo Botelho, Cunha, Macedo, a busca dos artigos foi realizada nas bases de dados; WOS, SCOPUS, PubMed e SciELO, durante o mês de julho de 2020, utilizando os descritores; Sense of coherence OR Salutogenesis AND Young adult. Dos 1161 artigos potenciais encontrados, 11 foram selecionados. **Resultados:** Um forte senso de coerência foi evidenciado em adultos jovens, que foi influenciado pela cultura, sexo, nível educacional, renda econômica e apoio social. **Conclusões:** O senso de coerência tem um papel protetor em adultos jovens, pois reduz o impacto de eventos estressantes. As evidências analisadas com relação aos fatores associados não são conclusivas, portanto, são necessários mais estudos com rigor metodológico.

**Palavras-chave:** Salutogênese; Senso de coerência; Adulto jovem. (DeCS).

## Introducción

La teoría Salutogénica, desarrollada por Aaron Antonovsky a finales de 1970, desarrolla un enfoque significativo y radical para el estudio de la salud y la enfermedad <sup>(1)</sup>, generando un cambio desde la perspectiva patogénica hacia la conceptualización de salud, enfatizando en lo que origina salud, en el mantenimiento y realce de ésta, y no en lo que origina enfermedad <sup>(2)</sup>. Desde esta mirada, Antonovsky define salud como el movimiento que toma la persona en la línea de un continuum bienestar-malestar <sup>(3)</sup>, para optimizar este bienestar se hace necesario identificar los recursos, condiciones y factores orientados a



generar salud <sup>(4)</sup>. Esta teoría posee dos constructos claves: los recursos de resistencia generalizada (General resistance resource [GRR]) y el sentido de coherencia (Sense of Coherence [SOC]).

Los GRR, son un conjunto de características que posee un individuo, grupo o comunidad, que permiten afrontar de forma efectiva a los estresores presentes en el día a día, que favorecen el desarrollo y fortalecimiento del SOC, tales como; dinero, conocimiento, relaciones sociales, creencias, religión, autoestima, significado de la vida, entre otras <sup>(5-6)</sup>. El SOC es la orientación que toma un individuo para gestionar y adaptarse al curso de la vida, y mantenerse saludable <sup>(5)</sup>, se conforma por tres dimensiones íntegramente cohesionadas; la comprensibilidad, componente cognitivo, en la cual, el individuo percibe la organización compleja y cambiante de su vida y entorno. La manejabilidad, componente de comportamiento, es la capacidad de identificar y movilizar los recursos disponibles, y la significatividad, componente motivacional, fuerza motivadora, que otorga sentido a los desafíos que enfrentan las personas en su vida, considerando que la vida tiene significado <sup>(3, 5, 7-8)</sup>. Cuando ocurre un evento es esencial que las personas lo comprendan, aprendan cómo manejarlo y darle un significado.

El SOC es considerado útil en el afrontamiento y en la adaptación a los requerimientos de las diferentes etapas del curso de la vida. Estudios recientes han observado que el SOC aumenta a través de los años, y éste se va consolidando a partir de la adolescencia, lo que contribuirá a moderar los eventos adversos en la siguiente etapa de la adultez <sup>(5,8)</sup>. El abordaje desde una visión positiva en la salud es esencial para actuar en la población adulta joven, considerada una etapa de riesgo <sup>(9)</sup>, debido a la creciente exposición al estrés en la vida diaria, tanto por los cambios que trasciende en el proceso de su desarrollo social, como en su susceptibilidad al entorno social <sup>(10)</sup>. Desde este enfoque, se puede aumentar el potencial de las personas de esta edad con el fin de movilizar conductas saludables, por medio de la transformación de aquellos aspectos considerados estresantes o negativos, en desafíos que enriquezcan las diversas áreas que hacen a las personas ser la mejor versión de ellas mismas, puesto que la evidencia, muestra que entre más fuerte sea el SOC, las personas perciben una mejor calidad de vida y una buena salud mental, además de un



comportamiento más saludable, predisposición a realizar actividad física y a elegir comida saludable; de igual manera, favorece el desarrollo de estrategias de afrontamiento positivas, consumo menor de alcohol, tabaco y droga <sup>(5,11)</sup>.

Por tanto, el SOC es esencial para abordar la salud desde una visión positiva, pues otorga la capacidad de actuar de forma flexible y constructiva ante eventos negativos y retos a los que se enfrentan constantemente las personas en el mundo actual <sup>(12)</sup>. Por tanto, investigar el SOC en los adultos jóvenes en las diversas situaciones a las que se enfrentan diariamente, es esencial al ser un recurso de afrontamiento <sup>(5)</sup>, que cumple un importante efecto promotor de salud en las personas, como también para generar estrategias por parte del profesional de enfermería, en conjunto con otros profesionales de la salud en un equipo sanitario transdisciplinario en favor de la salud de este grupo. Por lo expuesto anteriormente, esta revisión tuvo por objetivo identificar el rol del sentido de coherencia y los factores que influyen en los adultos jóvenes.

## **Metodología**

Revisión integrativa <sup>(13)</sup> realizada durante julio del año 2020, con metodología de 6 etapas según Botelho, Cunha, Macedo <sup>(14)</sup>. La pregunta orientadora PICO fue: ¿Cuál es el rol del SOC y qué factores influyen en los adultos jóvenes? Para la estrategia de búsqueda se utilizaron los descriptores en inglés: Sense of coherence; Salutogenesis; Young Adult, con los booleanos OR y AND, en bases de datos, como: Web of Science (WOS), Elsevier's abstract and citation database (SCOPUS) y United States National Library of Medicine (PubMed), y Scientific Electronic Library Online (SciELO), en ésta última se utilizó el descriptor en español sentido de coherencia, Posteriormente se aplicaron filtros respecto a tiempo (últimos 5 años), tipo de artículo e idioma (inglés, español y portugués) en cada una de ellas.

Para la selección, se utilizaron los criterios de inclusión: artículos publicados en los últimos 5 años que abordarán el SOC en adultos jóvenes, disponibles a texto completo, en portugués, inglés o español, y los criterios de exclusión fueron: revisiones de la literatura, artículos que no expusiera el tipo de diseño y la



literatura gris. Se identificaron 3507 publicaciones en las bases de datos (WOS= 2573; PubMed= 429; SCOPUS= 475; SciELO= 30), al aplicar filtros arrojó 1161 potenciales publicaciones, (Tabla 1).

Tabla 1. Descriptores y booleanos utilizados en las bases de datos, 2020.

| Base de datos | Descriptores y Booleanos                            | Número de artículos |
|---------------|---|---------------------|
| WOS           | Sense of coherence OR Salutogenesis AND Young Adult | 2573                |
| SCOPUS        | Sense of coherence OR Salutogenesis AND Young Adult | 475                 |
| PubMed        | Sense of coherence OR Salutogenesis AND Young Adult | 429                 |
| Scielo        | Sentido de coherencia                               | 30                  |

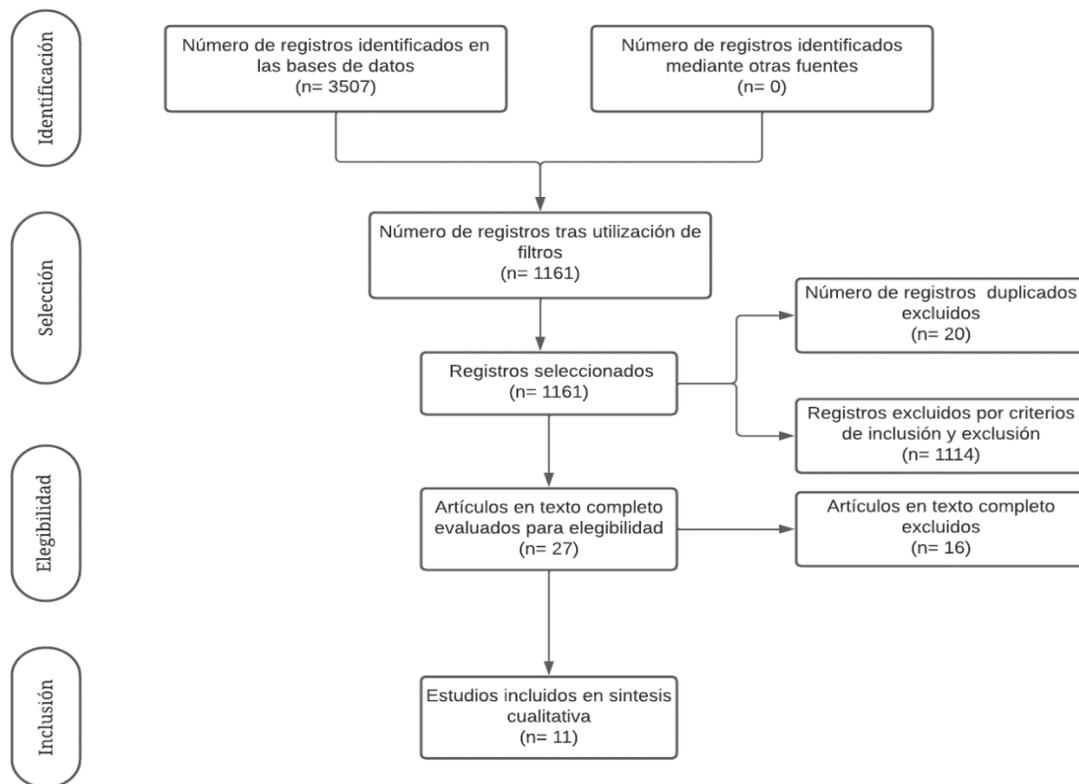
Fuente. Elaboración propia

En base a la etapa 3 de identificación de los estudios preseleccionados según Botelho <sup>(14)</sup>, se procedió a realizar lectura de título, resumen y palabras claves para verificar los criterios de inclusión/exclusión y la eliminación de publicaciones duplicadas, de los cuales 27 artículos fueron sometidos a una lectura crítica, en base a la adaptación de una guía breve propuesta por Cobos <sup>(15)</sup>, quedando una muestra compuesta de 11 artículos <sup>(16-26)</sup>, (Figura 1).

Para la extracción de datos de las publicaciones se confeccionó una matriz en que se sintetizaba los datos de relevancia, la cual integraron: el título de artículo, los autores, palabras claves, lugar de estudio, año, objetivo del estudio, metodología (diseño, muestra, instrumentos), resultados y conclusiones relevantes, estos fueron analizados de forma independiente por los autores.



Figura 1. Flujograma de artículos seleccionados, 2020.



Fuente: Elaboración propia

## Resultados

La distribución temporal de los estudios fue, un 55% del año 2019 <sup>(21-26)</sup>, 36% del 2016 <sup>(16-19)</sup> y 9% del año 2018 <sup>(20)</sup>. Respecto a la distribución geográfica los artículos se concentraron en el continente europeo <sup>(16-18,21,26)</sup>, el resto se distribuyó en el continente asiático <sup>(19,25)</sup> y americano <sup>(22,24)</sup>, solo dos artículos fueron desarrollados en estudiantes de dos nacionalidades, contrastando la cultura asiática con la europea <sup>(20,23)</sup>. El diseño de los artículos fue variado, predominando un enfoque cuantitativo <sup>(16,19-25)</sup> sobre el cualitativo <sup>(18)</sup>, y 18% de los artículos utilizaron diseño mixto <sup>(17,26)</sup>, (Tabla 2).



Tabla 2. Caracterización de los artículos según autor, año, país, diseño, muestra y rango etario. 2020, (n=11).

| Autores   | Año  | País                | Diseño                   | Muestra                          | Rango etario               |
|---|------|---------------------|--------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Perenc, Radochanski <sup>(16)</sup>   | 2016 | Polonia             | Transversal              | 1706                             | 19-26                      |
| Aho, Hultsjö, Hjelm <sup>(17)</sup>   | 2016 | Suecia              | Mixto                    | 14                               | 20-30                      |
| Apers, Rassart, Luyckx, Oris, Goossens, Budts, et al <sup>(18)</sup>  | 2016 | Bélgica             | Cualitativo exploratorio | 12                               | 18-21                      |
| Chu, Khan, Jahn <sup>(19)</sup>   | 2016 | China               | Transversal              | 1853                             | 20                         |
| Niiyama, Kontkanen, Paavilainen, Kamibeppu <sup>(20)</sup>  | 2018 | Japón/<br>Finlandia | Transversal              | 1658 japoneses / 896 finlandeses | 18-25                      |
| Fernández-Martínez, López-Alonso, Marqués-Sánchez, Martínez-Fernández, Sánchez-Valdeón, Liébana-Presa <sup>(21)</sup> | 2019 | España              | Descriptivo transversal  | 463                              | 20                         |
| Escobar-Castellanos, Cid-Henríquez, Juvinya, Sáez-Carillo <sup>(22)</sup>   | 2019 | México              | Descriptivo transversal  | 300                              | 19-25                      |
| Mayer, Louw, Von der Ohe <sup>(23)</sup>  | 2019 | China/<br>Alemania  | Transversal              | 356 (255 chinos/ 101 alemanes)   | Estudiantes universitarios |
| Escobar-Castellanos, Cid-Henríquez, Sáez, Buena-Barrueta, Contreras-Murrieta, Godínez-Morales, et al. <sup>(24)</sup> | 2019 | México              | Correlacional            | 44                               | 19-29                      |
| Yano, Kase, Oishi <sup>(25)</sup>   | 2019 | Japón               | Transversal              | 430                              | 20                         |
| Kindermann, Jenne, Schmid, Bozorgmehr, Wahedi, Junne <sup>(26)</sup>  | 2019 | Alemania            | Mixto                    | 62                               | 23                         |

Fuente: Elaboración propia

Los estudios en su mayoría se realizaron en población universitaria sana <sup>(16,19-26)</sup>, otros abordaron el SOC en población adulta joven con patologías degenerativas y congénitas <sup>(17-18)</sup>. Los objetivos de éstos consistían en medir el SOC y sus dimensiones <sup>(16,19-26)</sup>, identificar las relaciones con diversos factores psicológicos de bienestar <sup>(16,20,21,26)</sup>, y malestar <sup>(19,25,26)</sup>, estilos de vida <sup>(22,24)</sup>, y otros pretendían comprender las percepciones y estrategias de afrontamiento de los adultos jóvenes <sup>(17-18)</sup>. Para cuantificarlo, se utilizaron 3 versiones de la



escala del SOC; un 55% de las investigaciones utilizaron la versión de 13 ítems <sup>(17,20-22,24,25)</sup>, un 27% de 29 ítems <sup>(16,23,26)</sup>, y un 9% de 9 ítems <sup>(19)</sup>, fluctuando entre un puntaje alto <sup>(16,20,22,23,26)</sup> a medio <sup>(17,20,21,23,25)</sup>.

Entre los hallazgos, se encontró que un SOC fuerte ejerce un rol protector en los jóvenes <sup>(16-26)</sup>, puesto que se relaciona con las diferentes estrategias de afrontamiento <sup>(16-18, 21)</sup> y con el estilo de vida promotor de la salud <sup>(22,24)</sup>, caracterizándose por presentar menor estrés, depresión y angustia <sup>(25,26)</sup>. Por último, cabe señalar que éste puede verse influenciado por ciertos factores, tales como; el sexo <sup>(16,23)</sup>, nivel educativo <sup>(16,22)</sup>, ingresos económicos <sup>(17,19)</sup> y apoyo social <sup>(17-19)</sup>.

## Discusión

En base al objetivo de identificar el rol del SOC y los factores que influyen en los adultos jóvenes, se ha evidenciado que, en cuanto a la distribución geográfica los países que desarrollaron más investigaciones con respecto al SOC en jóvenes fueron China, Japón y Alemania <sup>(19,20,23,25,26)</sup> y también reluce el creciente estudio de esta temática en el continente latinoamericano <sup>(22,24)</sup>. Uno de los hallazgos interesantes en este estudio fueron los contrastes culturales del SOC en adultos jóvenes, en los cuales se identificó que existía una diferencia en la fortaleza del SOC entre jóvenes europeos frente a jóvenes asiáticos. Es así como, algunos investigadores compararon el SOC de estudiantes japoneses y finlandeses <sup>(20)</sup>, y en universitarios chinos y alemanes <sup>(23)</sup>, resultando en ambos estudios que los jóvenes europeos poseen puntajes más altos en comparación a los asiáticos. Diversos estudios realizados en jóvenes encontraron diferentes niveles de SOC, lo cual sugiere que este puede variar de acuerdo con el país de origen <sup>(10,17,21,22,26-28)</sup>. En contraposición, un estudio encontró que no había diferencias culturales estadísticamente significativas al comparar el SOC de adultos jóvenes de diferentes nacionalidades; australianos, finlandeses y turcos <sup>(29)</sup>. Frente a estos hallazgos, es necesario el análisis de una mayor muestra de diferentes nacionalidades para asegurar la presencia o ausencia de influencia de la cultura en el SOC.

Entre las variables que influyeron en el SOC de los adultos jóvenes, se identificó que los hombres tenían puntuaciones de SOC significativamente más altas que las mujeres <sup>(16)</sup>. Asimismo, se evidenció que el SOC



según el sexo, independiente de la nacionalidad la puntuación fue significativamente mayor en las mujeres chinas y alemanas con respecto a los hombres de ambas nacionalidades <sup>(23)</sup>, estos resultados difieren de otros estudios, en los que no se encontró diferencia significativa en cuanto al sexo <sup>(21-22,24,28-30)</sup>.

Por otro lado, según el nivel educativo aquellos jóvenes que estudiaron a nivel de postgrado presentaron puntajes de SOC significativamente más altos <sup>(16)</sup>, así como, aquellos con más años de estudios poseían puntajes más altos, sin embargo, no fueron estadísticamente significativos <sup>(22)</sup>, es decir, el nivel de estudios podría influir en el desarrollo del SOC. Ante esto, el nivel de estudio se relacionó con el campo del conocimiento, característica que se enmarca en los GRR, que potencian y desarrollan el SOC <sup>(5)</sup>.

Otro factor encontrado, fue el apoyo social <sup>(5)</sup>, variable que puede contribuir al desarrollo del SOC <sup>(19)</sup>, similar a los resultados de diversos estudios <sup>(17,31)</sup> donde la capacidad de las personas para recibir y estar satisfechas con el apoyo social contribuyó en su nivel de SOC. Lo anterior, se evidencia en los hallazgos expuestos por investigadores <sup>(18,19)</sup>, en el cual los jóvenes con SOC fuerte poseían una gran red de apoyo y buenas relaciones con sus pares. Es decir, el apoyo social influyó en el desarrollo del SOC y a la vez, este otorga la habilidad para poder manejar sus redes.

Con respecto a los ingresos económicos, diversos autores identificaron que aquellos jóvenes que tenían un trabajo remunerado se asociaban a un SOC fuerte <sup>(17)</sup>, de igual manera los jóvenes que tenían ingresos económicos suficientes se asociaron positivamente a niveles más altos de SOC <sup>(19)</sup>, lo cual es similar a lo mencionado en un estudio donde se estableció que, dentro de los GRR, también se encontró como factor, el dinero <sup>(6)</sup>.

Los adultos jóvenes que presentaron un SOC fuerte se caracterizaron por ser; positivos, resilientes, sociables, percibían una buena salud y un menor estrés, eran capaces de enfrentar situaciones adversas con un afrontamiento adaptativo, tenían mejor rendimiento académico, una alta conciencia sobre su salud y nutrición, enfocándose en estilos de vida saludables y buscaron ayuda profesional de salud mental cuando la necesitaban <sup>(16-26)</sup>.



Por último, cabe mencionar que, frente al auge del enfoque positivo en la salud en los últimos años, la distribución temporal sobre estudios del SOC en adultos jóvenes repuntó durante el año 2019, siendo su principal enfoque la población universitaria, situación que se explica, pues las universidades cumplen un papel importante como organizaciones para la promoción de la salud y el bienestar <sup>(26)</sup>.

Las limitaciones de la presente revisión fueron el análisis acotado de estudios respecto a la temporalidad, como también, al idioma. Es necesario mencionar, que el diseño observacional de algunos estudios no permitió la interpretación de los factores asociados al SOC, al igual que la credibilidad y transferencia del conocimiento se vio reducida en aquellas investigaciones que trabajaron con una muestra pequeña.

## **Conclusiones**

Según los estudios analizados, el SOC de los adultos jóvenes se asocia a diversos factores, tales como país de origen, cultura, ingreso económico, nivel de estudios y apoyo social. Sin embargo, los resultados no son consistentes. Por tanto, se requieren de mayores estudios de calidad metodológica que permitan el análisis objetivo de los factores que se asocian con el SOC.

No cabe a duda que es importante fortalecer el SOC en el adulto joven, pues éste, cumple un rol protector frente a las diversas situaciones adversas y/o estresantes a los que se enfrentan, ya sea, en su ambiente cotidiano, educativo e incluso ante el continuum salud-enfermedad.

Ante lo señalado, el profesional de enfermería, quien posee la ventaja de estar en contacto con las personas en todo su ciclo vital, debería abordar al adulto joven desde esta orientación innovadora, por medio de la implementación de estrategias promotoras de salud, dado que ésta no solo se enfoca en la salud, sino que, además ve la capacidad de las personas para transformar lo negativo en experiencias positivas, que tendrán por finalidad, encaminarlos hacia el bienestar, y, por ende, a una mejor calidad de vida.

## **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.



## Financiamiento

Para la realización de esta revisión no se recibió financiamiento alguno.

## Referencias bibliográficas

1. Rodríguez A, Casas D, Contreras G, Ruano L. De la enfermología a la salutogénesis: conceptos teóricos en la búsqueda de la salud como derecho universal. *Revista Médica de la UCR* [Internet]. 2015 [citado 23 ago 2020];9(2):1-8. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/medica/article/view/21988>
2. Juvinya-Canal D. Salutogénesis, nuevas perspectivas para promover la salud. *Enferm Clin* [Internet]. 2013 [citado 23 ago 2020];23(3):87-88. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2013.03.004>
3. Forbech H, Langeland E, Bul T. Aaron Antonovsky's development of salutogenesis, 1979 to 1994. En: Mittelmark M, Sagy S, Eriksson M, Bauer G, Pelikan J, Lindström B, et al, editors. *The Handbook of salutogénesis*. 1a ed. Suiza: Springer Internacional Publisher; 2017. p. 25-40.
4. Antonovsky A. The structure and properties of the sense of coherence scale. *Soc Sci Med* [Internet]. 1993 [citado 23 ago 2020];36(6):125-733. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/027795369390033Z>
5. Lindström B, Eriksson M. *Guía del autoestopista salutogénico. Camino salutogénico hacia la promoción de la salud*. 1ª ed. Girona: Documentia Universitaria; 2011.
6. Idan O, Eriksson M, Al-Yagon M. The salutogenic model: The role of generalized resistance resources, En: Mittelmark M, Sagy S, Eriksson M, Bauer G, Pelikan J, Lindström B, et al, editors. *The Handbook of salutogénesis*. 1a ed. Suiza: Springer Internacional Publisher; 2017. p. 57-69.
7. Rivera F, Ramos P, Moreno C, Hernán M. Análisis del modelo salutogénico en España: Aplicación en salud pública e implicaciones para el modelo de activos en salud. *Rev Esp Salud Pública* [Internet]. 2011 [citado 08 ago 2020];85:129-139. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272011000200002](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272011000200002)
8. Menezes V, Vilela M. Senso de coerência e adolescência: uma revisão integrativa de literatura. *Cien Saude* [Internet]. 2014 [citado 01 ago 2020];19(3):819-827. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232014193.20712012>
9. Varela-Arévalo MT, Ochoa-Muñoz AF, Tovar-Cuevas JR. Tipologías de estilos de vida en jóvenes universitarios. *Rev Univ. Salud* [Internet]. 2016 [citado 02 ago 2021];18(2):246-256. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.161802.35>
10. Mato M, Tsukasaki K. Factors promoting sense of coherence among university students in urban areas of Japan: Individual-level social capital, self-efficacy and mental health. *Glob Health Promot* [Internet]. 2019 [citado 02 ago 2020];26(1):60-68. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1757975917691925>
11. Mittelmark M, Bauer G. The meanings of salutogenesis. En: Mittelmark M, Sagy S, Eriksson M, Bauer G, Pelikan J, Lindström B, et al, editors. *The Handbook of salutogénesis*. 1a ed. Suiza: Springer Internacional Publisher; 2017. p 7-13.
12. Rivera E. Camino salutogénico: estilos de vida saludable. *Rev Digit Postgrado* [Internet]. 2019 [citado 01 ago 2020];8(1):153-159. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1022825/16111-144814484303-1-sm-3.pdf>
13. Guirao S. Utilidad y tipos de revisión de literatura. *Ene* [Internet]. 2015 [citado 04 ago 2020];9(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200002>
14. Botelho L, Cunha C, Macedo M. O método da revisão integrativa nos estudos organizacionais. *Gestão e Sociedade* [Internet]. 2011 [citado 30 jul 2021];5(11):121-136. Disponible en: <https://doi.org/10.21171/ges.v5i11.1220>
15. Cobos H. Lectura crítica de investigación en educación médica. *Inv Ed Med* [Internet]. 2016 [citado 03 ago 2020];15(18):115-120. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2016.01.024>



16. Perenc L, Radochonski M. Psychological predictors of seeking help from mental health practitioners among a large sample of polish young adults. *Int. J. Environ. Res. Public Health* [Internet]. 2016 [citado 30 jul 2020];13:1040-1049. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph13111049>
17. Aho A, Hultsjö S, Hjelm K. Health perceptions of young adults living with recessive limb-girdle muscular dystrophy. *J Adv Nurs* [Internet]. 2016 [citado 30 jul 2020];72(8):1915-1925. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jan.12962>
18. Apers S, Rassart J, Luyckx K, Oris L, Goossens E, Budts W, et al. Bringing Antonovsky's salutogenic theory to life: A qualitative inquiry into the experiences of young people with congenital heart disease. *Int J Qual Stud Health Well-being* [Internet]. 2016 [citado 30 jul 2020];11(1):3-15. Disponible en: <https://doi.org/10.3402/qhw.v11.29346>
19. Chu JJ, Khan MH, Jahn HJ, Kraemer A. Sense of coherence and associated factors among university students in China: cross-sectional evidence. *BMC Public Health* [Internet]. 2016 [citado 02 ago 2020];16:325-336. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-016-3003-3>
20. Niiyama H, Kontkanen I, Paavilainen E, Kamibeppu K. A comparison of personality maturity among Japanese youth and Finnish young adult students: a cross-sectional study using Erikson psychosocial stage inventory and sense of coherence scale. *Int J Adolesc Youth* [Internet]. 2018 [citado 02 ago 2020];23(4):482-495. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/02673843.2018.1435418>
21. Fernández-Martínez E, López-Alonso A, Marqués-Sánchez P, Martínez-Fernández M, Sánchez-Valdeón L, Liébana-Presa C. Emotional intelligence, sense of coherence, engagement and coping: A Cross-sectional study of university students' health. *Sustainability* [Internet]. 2019 [citado 02 ago 2020];11:3-14. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/su11246953>
22. Escobar-Castellanos B, Cid-Henríquez P, Juvinya CD, Sáez-Carillo K. Estilo de vida promotor de salud y sentido de coherencia en adultos jóvenes universitarios. *Hacia. Prom. Salud* [Internet]. 2019 [citado 02 ago 2020];24(2):107-122. Disponible en: <https://doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.2.9>
23. Mayer C-H, Louw L, Von der Ohe H. Sense of coherence in chinese and german students. *Health SA* [Internet]. 2019 [citado 03 ago 2020]; 24(0):140-151. Disponible en: <https://doi.org/10.4102/hsag.v24i0.1151>
24. Escobar-Castellanos B, Cid-Henríquez P, Sáez CK, Buena-Barrueta V, Contreras-Murrieta D, Godínez-Morales B, et al. Sentido de coherencia y estilo de vida promotor de salud en estudiantes del noroeste de México. *Av Enferm* [Internet]. 2019 [citado 03 ago 2020];37(3):313-322. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n3.78060>
25. Yano K, Kase T, Oishi K. The effects of sensory-processing sensitivity and sense of coherence on depressive symptoms in university students. *Health Psychology Open* [Internet]. 2019 [citado 03 ago 2021];6(2):1-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/2055102919871638>
26. Kindermann D, Jenne MP, Schmid C, Bozorgmehr K, Wahedi K, Junne F, et al. Motives, experiences and psychological strain in medical students engaged in refugee care in a reception center– a mixed-methods approach. *BMC Med Educ* [Internet]. 2019 [citado 04 ago 2020];19:288-302. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-019-1730-8>
27. Kadriye P, Gulgin B, Omer U. Factors related to sense of coherence among dental students at Istanbul university. *J Dent Educ* [Internet]. 2012 [citado 06 ago 2020];76:774-782. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22659707/>
28. Vega M, Frías A, Del Pino R. Validez y confiabilidad de la escala de sentido de coherencia en estudiantes de grado de enfermería de una universidad española. *Gac. Sanit* [Internet]. 2019 [citado 08 ago 2020];33(4):310-316. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2018.02.009>
29. Lajunen T. Cross-Cultural evaluation of Antonovsky's orientation to life questionnaire: Comparison between australian, finnish, and turkish young adults. *Psychol Rep* [Internet]. 2018 [citado 10 ago 2020];0(0):1-17. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0033294118765420>



30. Fernández-Martínez E, Liébana-Presa C, Morán C. Relación entre el sentido de coherencia y cansancio emocional en estudiantes. *Psychology, Society & Education* [Internet]. 2017 [citado 20 ago 2020];9(3):393-403. Disponible en: <https://doi.org/10.25115/psy.e.v9i3.861>

31. Volanen S, Lahelma E, Silventoinen K, Suominen S. Factors contributing to sense of coherence among men and women. *Eur J Public Health* [Internet]. 2004 [citado 25 ago 2020];14:322-330. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/eurpub/14.3.322>

**Cómo citar este artículo:** Álvarez-Rodríguez M, Cid-Henríquez P. Sentido de coherencia en adultos jóvenes: revisión integrativa. *SANUS* [Internet]. 2023 [citado dd mm aaaa];8:e2022. Disponible en: URL/DOI

