

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

INFLUENCIA DE LA RESILIENCIA Y EL AFRONTAMIENTO EN SALUD MENTAL POSITIVA EN JÓVENES MEXICANOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19

INFLUENCE OF RESILIENCE AND COPING ON POSITIVE MENTAL HEALTH IN YOUNG MEXICANS DURING THE COVID-19 PANDEMIC

LORENA TORIBIO PÉREZ¹ & PATRICIA ANDRADE PALOS²

FECHA DE RECEPCIÓN 25/08/2023 • FECHA DE ACEPTACIÓN 02/02/2024

Para citar este artículo: Toribio-Pérez, L. & Andrade-Palos, P. (2024). Influencia de la resiliencia y el afrontamiento en salud mental positiva en jóvenes mexicanos durante la pandemia de COVID-19. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 18(2), 13-27. <https://doi.org/10.21500/19002386.6617>

Resumen

El objetivo de este estudio consistió en explicar en qué medida la resiliencia y las estrategias de afrontamiento influyeron en la salud mental positiva de jóvenes mexicanos universitarios que vivieron la pandemia de COVID-19. La muestra se conformó por 1042 universitarios mexicanos de 18 a 24 años de edad ($M = 20.5$ $DS = 1.9$). El 78.4 % son mujeres (817). Se aplicaron en formato online los instrumentos: Mental Health Continuum-Short Form, Escala de Resiliencia, Escala de Afrontamiento y Escala de miedo al COVID-19. Se obtuvo un modelo con índices de bondad de ajuste satisfactorios ($X^2 = 532.913$, $df = 114$, $X^2/df = 4.6$, SRMR = .053, RMSEA = .059, CFI = .927, $p = .001$), en el cual la resiliencia y el afrontamiento funcional son factores importantes que influyen en SMP, por lo que son variables que deben considerarse en los programas de intervención psicológica para la promoción de la salud de los jóvenes universitarios.

Palabras Clave: resiliencia, afrontamiento funcional, salud mental positiva, COVID-19, jóvenes universitarios.

Abstract

The objective of this study was to explain to what extent resilience and coping strategies influenced the positive mental health of young Mexican university students who have experienced the COVID-19 pandemic. The sample was made up of 1.042 Mexican university students between 18 and 24 years of age ($M = 20.5$ $SD = 1.9$). 78.4% are

1 Universidad Nacional Autónoma de México. Calle Independencia, n. | 603. 1. Colonia Santa Clara. Toluca. Estado de México. C.P. 50090. Tel: 5629132626. lorenatoribio06@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-3837-0723>

2 Universidad Nacional Autónoma de México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0072-1169>

women (817). The instruments: Mental Health Continuum-Short Form, Resilience Scale, Coping Scale and Fear of COVID-19 Scale were applied in online format. A model was obtained with satisfactory goodness-of-fit indices ($X^2 = 532.913$, $df = 114$), resilience and functional coping are important factors that influence SMP, so they are variables that should be considered in psychological intervention programs to promote the health of university students.

Keywords: resilience, functional coping, positive mental health, COVID-19, young university students.

Introducción

La pandemia de COVID-19 (síndrome respiratorio agudo severo coronavirus SARS-CoV-2) fue reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) el 11 de marzo de 2020. Debido a las altas tasas de propagación y mortalidad, así como la falta de vacunas y con el objetivo de frenar la pandemia, muchos países tomaron la decisión de establecer cuarentenas nacionales; la población se confinó en sus hogares, viviendo en una situación de aislamiento y distanciamiento social (Sohrabi *et al.*, 2020). Los resultados de varias investigaciones demuestran que durante el confinamiento surgieron problemas psicológicos como estrés, ansiedad, depresión, desadaptación, alteraciones de sueño y miedo (Devi, 2020; Rettie & Daniels 2020; Son *et al.* 2020); asimismo, los estudios reportan que las personas que experimentaron un miedo intenso al COVID-19 presentaron varios problemas de salud mental (Kara & Çanakç, 2022; Mertens *et al.*, 2020). Sin embargo, también se han reportado resultados con bajos niveles de miedo al COVID-19 (Tekir, 2022).

Por lo anterior, diversas investigaciones se centraron en comprender los factores que afectaron la salud mental de las personas, pero se ha hecho mayor hincapié en los aspectos negativos, como depresión, ansiedad y estrés postraumático (Sandín *et al.*, 2020), y se le ha puesto menor atención al estudio de las características y factores positivos relacionados con la Salud Mental Positiva (SMP) (Barragán, 2021). Al respecto, la OMS (2021) define la salud mental como algo más que la ausencia de enfermedad; propone su estudio destacar los recursos positivos para identificar no solo las patologías, sino también los indicadores que permiten a las personas vivir con mayor bienestar.

Una de las propuestas que definen la salud mental como un estado de bienestar es la de Keyes (2002), que hace referencia a tres indicadores del estado de salud

mental: bienestar emocional, psicológico y social. Esta definición incluye las características del bienestar subjetivo de un individuo, que son las percepciones y evaluaciones que los individuos hacen de sus propias vidas, así como la presencia de funcionamiento positivo de la vida en los diferentes aspectos (Ryff & Keyes, 1995). El bienestar emocional se refiere a la presencia de sentimientos positivos sobre la vida; el bienestar psicológico hace referencia al funcionamiento positivo de los individuos, que se caracteriza por la autoaceptación, relaciones positivas con los demás, tener propósitos en la vida, creer que pueden lograr un crecimiento personal y autonomía, son capaces de adaptarse a su entorno para satisfacer sus necesidades y tienen un grado de autodeterminación, por último, el bienestar social significa que las personas ven a la sociedad como algo significativo y comprensible que les permite obtener crecimiento, sienten que pertenecen a su comunidad, son aceptados por ellas y pueden contribuir a la sociedad (Keyes, 2002).

Los resultados de algunas investigaciones acerca de la SMP muestran niveles bajos (Eidman *et al.*, 2020) y moderados de SMP durante la pandemia (Eidman, 2021A); si bien la salud mental y el bienestar de los estudiantes disminuyó en algunos aspectos, como tener relaciones sociales gratificantes y de apoyo y estar comprometidos e interesados en sus actividades diarias, también mostraron capacidad de controlar su vida cotidiana, veían la situación como un desafío y creían que la sociedad podía mejorar. Los autores señalan que algunos de los factores que afectaron la SMP, sobre todo en el primer año de la pandemia, fue la exigencia académica y el aislamiento social; en cambio, sugieren que un sistema social de apoyo, la independencia y el rendimiento académico se relaciona con los altos niveles de SMP (Graham & Eloff, 2022). Otros estudios reportan niveles moderados y altos de SMP (Lai-Tong *et al.*, 2022) y afirman que si la SMP es constante a lo largo del tiempo, puede mantenerse estable en situaciones adversas y ser

un factor protector para evitar el estrés postraumático (Bassi *et al.*, 2021); también se relaciona con una menor presencia de depresión y con la capacidad de afrontar de forma adaptativa la situación de la pandemia (Eidman, 2021B).

Las evidencias demuestran que dos factores protectores fundamentales para la SMP son las estrategias de afrontamiento funcional (Eidman *et al.*, 2020) y la resiliencia (Hou *et al.*, 2020; Sampogna, 2021). El afrontamiento se define como el esfuerzo conductual y cognitivo (pensamientos y acciones) dirigido a controlar las demandas internas y ambientales, generadoras de estrés (Lazarus & Folkman, 1984). Hay diferentes clasificaciones acerca de afrontamiento, una de las más utilizadas es la de Seiffge-Krenke (2011), que propone dos grandes grupos de estrategias de afrontamiento: funcional y disfuncional. El afrontamiento funcional hace referencia a las respuestas adaptativas que consisten en realizar acciones concretas para afrontar y resolver una situación estresante o problema, ya sea por autosuficiencia, análisis, reestructuración cognitiva, adaptación y búsqueda de apoyo, así como buscar los aspectos positivos de la experiencia estresante. Este tipo de estrategias disminuyen el nivel de amenaza percibido por el individuo. El afrontamiento funcional incluye cuatro dimensiones: el pensamiento positivo y búsqueda de soluciones (las cuales son estrategias encaminadas a solucionar el problema y enfocarlo de manera positiva), la búsqueda de apoyo en la familia, la búsqueda de apoyo con el grupo de pares y la religión (Lucio *et al.*, 2016).

Por otra parte, el afrontamiento disfuncional se caracteriza por presentar pensamientos, actitudes y conductas que incluyen la negación, represión, distracción, evitación, así como enojo, autoagresión, aislamiento social y retraimiento (Lucio & Monjarás, 2020). Contiene tres dimensiones: respuestas fisiológicas negativas, que se relacionan con la posibilidad de desarrollar enfermedades físicas; los pensamientos obsesivos y desesperanza; se generan pensamientos y emociones negativas respecto al problema que no conducen a la solución, así como acciones que se llevan a cabo sin un proceso de evaluación de sus consecuencias y el pensamiento evitativo pasivo que representa la negación del problema, es decir, no se realiza ningún esfuerzo para encontrar solución (Lucio *et al.*, 2016).

Las estrategias de afrontamiento funcionales presentan una relación significativa con la SMP y tuvieron un papel significativo para afrontar y adaptarse a la pandemia. Resultados de una investigación en adultos australianos mostraron que los estilos de afrontamiento asociados con una mejor salud mental fueron los estilos de afrontamiento centrados en las emociones positivas (hacer una reinterpretación del evento estresante en términos positivos); de igual forma, la aceptación de la situación y el uso del humor se asoció con bajos niveles de estrés y depresión (Gurvich *et al.*, 2020). Otros estudios mencionan que, en adultos chinos, las estrategias de afrontamiento adaptativo y activo, así como la aceptación, el reencuadre positivo y el apoyo emocional se correlacionaron positivamente con las dimensiones de bienestar social, emocional y psicológico que propone Keyes (2002). Específicamente, el apoyo social se asocia con el bienestar social y la planificación con el bienestar psicológico; así mismo, tener una actitud positiva permite a las personas interpretar positivamente una situación adversa, contribuyendo a una mejor salud mental (Lai-Tong *et al.*, 2022).

En el contexto latinoamericano, se encontró que, en universitarios colombianos, las estrategias de afrontamiento, tales como solución de problemas, búsqueda de apoyo social, religión, evitación cognitiva, reevaluación positiva y negación presentan una correlación significativa con el bienestar psicológico, por lo que es posible que las personas con mayor capacidad para afrontar y resolver desafíos en la vida sean más positivos, regulen sus emociones y experimenten mayor bienestar psicológico (Harvey *et al.*, 2021).

Por el contrario, el uso de estrategias ineficaces, como la autoinculpación (Gurvich *et al.*, 2020) y la autodistracción (Sampogna, 2021), se asocian con mayores niveles de depresión y ansiedad.

Por lo que el uso de las estrategias de afrontamiento funcionales resultaron fundamentales para afrontar la pandemia, ya que muchas personas hicieron uso de estos recursos positivos, además de la expresión emocional, autocuidado, comunicación, cuidado de la familia, distracción y el humor, lo que ayudó a proteger la salud mental, así como a disminuir los síntomas de ansiedad y depresión ante el COVID-19 (Fluharty, Steptoe, & Fancourt, 2021; Hussong *et al.*, 2021; Ramos-Lira *et al.*,

2020; Rettie & Daniels, 2020; Yu *et al.*, 2020). En este sentido, el uso de estrategias de afrontamiento funcionales, también, se encuentra relacionado con la capacidad de ser resilientes (Kara & Çanakç, 2022).

Respecto a la resiliencia, se considera un constructo multidimensional que tiene en cuenta atributos psicológicos y actitudinales, se define como una fortaleza psicológica, capacidad o proceso adaptativo mediante el cual es posible afrontar emocional y mentalmente una experiencia traumática, una situación adversa o una crisis y recuperarse, es un proceso dinámico con interacciones entre las características personales y el entorno (Devi, 2020; García, Molinero & Salguero, 2016). Las personas con un alto nivel de resiliencia tienen una serie de factores protectores, como la autonomía, la autoeficacia, el control de los impulsos, una estructura familiar sólida y de apoyo, relaciones positivas con los compañeros y vínculos sociales con los demás; asimismo, pueden utilizar eficazmente tanto sus habilidades y capacidades psicológicas como el sistema de apoyo social, la familia y el entorno para hacer frente a las dificultades (Kara & Çanakç, 2022).

Los hallazgos científicos mencionan que la resiliencia fue un factor importante para hacer frente al proceso de la pandemia por COVID-19 (Naem, Irfan & Javed 2020), ya que influye en la elección de estrategias de afrontamiento positivas (Liang *et al.*, 2020; Peng *et al.*, 2022; Zhao, Wang & Shi, 2020), minimiza indicadores de ansiedad, estrés, depresión y pensamientos obsesivos sobre la pandemia y mejora los aspectos positivos frente a las adversidades (Surzykiewicz *et al.*, 2021), puede predecir el estilo de afrontamiento positivo que implica adoptar respuestas positivas y eficaces para adaptarse, afrontar y resolver los problemas que provocan los diversos eventos estresantes que pueden afectar la salud mental (Kara & Çanakç, 2022; Macia *et al.*, 2021; Li *et al.*, 2020).

Por lo que se ha comprobado que la resiliencia presenta un efecto directo sobre la salud mental, algunos estudios en adultos turcos reportaron que la resiliencia se relaciona con las fortalezas y los aspectos positivos de la salud mental (Kara & Çanakç, 2022). De igual forma, otros autores encontraron en adultos polacos que la resiliencia es un factor protector directo del bienestar mental y reduce los niveles de ansiedad (Skalski *et al.*, 2022)

y resultados en adultos eslovenos muestran que predice un mayor bienestar subjetivo, promueve fortalezas personales en contextos adversos y protege de los factores estresantes (Zager, Kavcic & Avsec, 2021).

Aunado a lo anterior, algunos autores mencionan que la resiliencia presenta una influencia importante junto con las diferentes estrategias de afrontamiento funcional en la SMP, por ejemplo, con las estrategias de afrontamiento centradas en el problema (Macia *et al.*, 2021); de igual forma, la resiliencia predice el bienestar subjetivo de manera positiva a través del afrontamiento activo, la búsqueda de apoyo, la religión y el humor, y de manera negativa, con el uso de estilos de afrontamiento disfuncionales (afrontamiento emocional, por evitación y el uso de sustancias), esto significa que los jóvenes resilientes hacen mayor uso de estrategias relacionadas con la búsqueda de apoyo, se reduce la tendencia a centrarse en emociones negativas y disminuye la creencia de que deben de afrontar los problemas por su cuenta sin ayuda de los demás (Konaszewski, Niesiołędzka & Surzykiewicz, 2021), por lo que se reducen los niveles de estrés psicológico y mejora la salud mental (Huang *et al.*, 2021).

A pesar de las evidencias previas, se cuenta con pocos estudios que analicen cómo la resiliencia influye en la SMP a través de las estrategias de afrontamiento, la mayoría son de tipo descriptivo y correlacional, por lo que resulta fundamental realizar investigaciones más concisas para comprender el papel que presenta la resiliencia junto con las estrategias de afrontamiento (Lucio *et al.*, 2016) en la SMP, de esta forma, es posible ampliar las evidencias teóricas y empíricas al respecto, además de que no se cuenta con investigaciones de esta relación en muestras de jóvenes mexicanos, por lo que es indispensable contar con bases sólidas acerca de los aspectos positivos que protegen la SMP, de esta forma es posible confirmar los aspectos que se deben de tomar en cuenta en el desarrollo de recursos terapéuticos como los programas de intervención psicológica, que incluyan la promoción de estas variables para proteger o mejorar la salud mental de los jóvenes ante situaciones adversas.

Por lo tanto, se pretende probar la hipótesis que plantea que la resiliencia presenta una influencia en la salud mental positiva a través de las estrategias de afrontamiento funcional, por consiguiente, el objetivo de esta investigación consiste explicar en qué medida la resilien-

cia influye en la SMP a través de las estrategias de afrontamiento de jóvenes mexicanos universitarios que han vivido la pandemia de COVID-19.

Método

Diseño

Investigación no experimental, empírica cuantitativa, de corte transversal, porque se hizo en un único momento temporal, explicativo con estrategia asociativa, ya que se tiene como objetivo probar modelos acerca de las relaciones existentes entre un conjunto de variables (Ato, López & Benavente, 2013; Hernández, Fernández-Collado & Baptista, 2006).

Participantes

Se trabajó con una muestra no probabilística de 1042 jóvenes mexicanos universitarios de 18 a 24 años de edad ($M = 20.5$ $DS = 1.9$). El 78.4 % son mujeres (817) y 21.6% son hombres (225), 86.3 % (899) son solteros, 6.3% (66) casados, 6.4 % (67) viven en unión libre y 1% (10) marcaron la opción: otro. El 90 % de los participantes viven en zonas urbanas y semiurbanas de municipios del Estado de México, y el 10 %, en municipios de estados como Hidalgo, Veracruz, Guerrero, Michoacán y Ciudad de México. Los participantes asisten a diferentes universidades públicas y privadas de México que se encuentran en zonas urbanas de su Estado, como la Ciudad de Toluca, Ciudad de México, Pachuca y Córdoba.

Criterios de inclusión. Jóvenes universitarios, hombres y mujeres que tengan entre 18 y 24 años de edad y que vivan en México; que respondan a todos los ítems y que otorguen el consentimiento informado y su participación sea voluntaria. **Criterios de exclusión:** Jóvenes de 17 años o menos y de 25 años o más; no dar su consentimiento informado de participación, y los jóvenes con un llenado incompleto de los instrumentos aplicados.

Instrumentos

Mental Health Continuum-Short Form (MHC-SF) (Keyes, 2009). Para medir la SMP se utilizó el MHC-SF de 14 ítems, considerados prototípicos de las tres dimensiones de SMP. Dimensiones: 1) bienestar emocio-

nal, 2) bienestar social y 3) bienestar psicológico. Los participantes responden al planteamiento de *¿cómo te has sentido durante el último mes?*, calificando la frecuencia de cada síntoma de SMP en el mes anterior en una escala tipo Likert con 6 opciones de repuesta: 1 = *nunca*, 2 = *una o dos veces por semana*, 3 = *más o menos una vez por semana*, 4 = *más o menos una o dos veces por semana*, 5 = *casi todos los días*, 6 = *todos los días*. La escala presentó valores de confiabilidad y validez adecuados en una muestra de jóvenes mexicanos, alfa de Cronbach total = .924, bienestar psicológico ($\alpha = .895$), bienestar emocional ($\alpha = .843$), bienestar social ($\alpha = .796$) (Toribio & Andrade, 2023).

Escala de Resiliencia. Para medir la resiliencia se aplicó la escala *The Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC-10) versión reducida* (Campbell-Sills & Stein, 2007). Consta de diez ítems en una escala tipo Likert de cinco puntos (de 0 = *nunca* a 4 = *siempre*). Se realizó la traducción y adaptación de los diez reactivos de la versión de Campbell-Sills y Stein (2007). La escala ha presentado propiedades psicométricas adecuadas en muestras mexicanas (Wang *et al.*, 2020).

Escala de Afrontamiento para Adolescentes (Lucio *et al.*, 2016). Contiene 27 reactivos, siete dimensiones de primer orden y dos de segundo orden. Dimensión afrontamiento funcional contiene cuatro subescalas: 1. Pensamiento positivo y búsqueda de soluciones (), 2. Búsqueda de apoyo en la familia (), 3. Búsqueda de apoyo con el grupo de pares (), 4. Religión (). Dimensión afrontamiento disfuncional: contiene 3 subescalas 1. Respuestas fisiológicas, 2. Pensamientos obsesivos y desesperanza () y 3. Pensamiento Evitativo pasivo (). Se evalúa en una escala tipo Likert con 5 opciones de respuesta que van de *nunca* a *siempre*.

Escala de miedo al COVID-19 (Kwasi *et al.*, 2020). Es una escala unidimensional, evalúa el estado de ánimo ansioso y temeroso de las personas como resultado de su miedo a infectarse de COVID-19, presenta una confiabilidad . Contiene siete reactivos en escala tipo Likert con 5 opciones de respuesta, con puntuaciones que van de 1 a 5, el puntaje mínimo y máximo para el total de la escala es siete y 35, respectivamente. Se recomienda la siguiente escala para evaluar la gravedad del miedo al COVID-19: leve (< 17), moderada (18 a 23) y grave (más de 24) (Wang *et al.*, 2022). Se cuenta con datos

de confiabilidad para muestras mexicanas (García-Reyna *et al.*, 2020). Por lo tanto, se considera un instrumento válido y confiable para obtener una medida de miedo al COVID-19.

Procedimiento

En primer lugar, se realizó una invitación pública en distintas redes sociales (Facebook, Instagram, WhatsApp y correo electrónico), donde se mencionó que la finalidad de la investigación era de carácter científico; se especificó que la participación era voluntaria y la información confidencial. Se compartió el enlace del cuestionario con la herramienta de Google formularios. El tiempo aproximado para contestar el cuestionario fue de diez minutos. La participación fue voluntaria, marcaron el consentimiento informado y no recibieron retribución alguna por su colaboración. Se recibieron respuestas durante la pandemia por COVID-19 en los meses de diciembre de 2021 a febrero de 2022.

Análisis de datos

En primer lugar, se llevaron a cabo análisis descriptivos y de correlación; enseguida, se hicieron análisis confirmatorios por medio de ecuaciones estructurales con el método de máxima verosimilitud de las escalas de resiliencia y afrontamiento respectivamente, con el objetivo de obtener un modelo de SMP con mayor parsimonia. Los componentes del modelo que se sometió a prueba para el análisis de resiliencia fueron: variables latentes (exógenas: resiliencia); variables observadas (endógenas: los 10 reactivos de la escala). Los componentes para el modelo de la escala de afrontamiento fueron: variables latentes exógenas: 1) afrontamiento funcional y 2) afrontamiento disfuncional; variables latentes endógenas: 1) pensamiento positivo y búsqueda de soluciones, 2) búsqueda de apoyo en la familia, 3) búsqueda de apoyo con el grupo de pares, 4) religión 5) respuestas fisiológicas, 6) pensamientos obsesivos y desesperanza y 7) evitativo pasivo, y las variables observadas (endógenas: los 27 reactivos de la escala). Cabe mencionar que se cuenta con datos de validez de la escala Mental Health Continuum-Short Form (MHC-SF), los cuales se reportaron en una investigación previa (Toribio & Andrade, 2023). Posteriormente, se realizó un análisis factorial confirmatorio con ecuaciones estructurales con el método de máxima

verosimilitud para poner a prueba el modelo de SMP. Los componentes para el modelo de SMP fueron variables latentes (exógenas): resiliencia, afrontamiento funcional, afrontamiento disfuncional y salud mental positiva, y las variables observadas (endógenas): 1) búsqueda de apoyo en la familia, 2) búsqueda de apoyo con el grupo de pares, 3) religión 4) respuestas fisiológicas, 5) evitativo pasivo, 6) los diez reactivos de la escala de resiliencia, 7) bienestar emocional, 8) bienestar social y 9) bienestar psicológico. La evaluación de los modelos se realizó tomando en cuenta los siguientes índices de ajuste: el nivel de significancia (El valor de p (χ^2) (>05)), bondad de ajuste absoluto: chi-cuadrado (X^2), grados de libertad (df), razón chi-cuadrado (X^2/df), índice de bondad de ajuste comparativo (CFI) ($>.90$), error de aproximación cuadrático medio ($RMSEA$) (inferior a .05 es bueno; entre .05 y .08 razonable, mayor a .08 indica un ajuste pobre, entre .08 y .10 mediocre) y residuo cuadrático medio estandarizado ($SRMR$) (con valores entre .05 y .10) (Escobedo, Hernández, Estebané & Martínez, 2016; Lai, 2020). Los análisis de datos se realizaron en el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS) y en Amos versión 23.0.

Consideraciones éticas

Esta investigación forma parte de un proyecto autorizado por el Consejo Nacional de Humanidades, Ciencia y Tecnología (CONAHCyT): “Modelo de salud mental positiva en jóvenes mexicanos durante la pandemia de COVID-19”. Este trabajo se llevó a cabo respetando los principios del Código de Conducta de la Asociación Americana de Psicología referentes a la investigación y publicación (American Psychological Association [APA], 2017). La participación de los jóvenes fue voluntaria, bajo consentimiento informado y anónima. Se les informó que los datos recabados serían totalmente confidenciales, que solo se usarían con fines científicos, y que se podían retirar de la investigación en el momento que lo desearan.

Resultados

Los resultados de los análisis descriptivos mostraron una distribución asimétrica para las dimensiones y el total de las escalas. La muestra presentó puntuaciones

por arriba de la media teórica en las dimensiones de salud mental positiva, la dimensión con mayor puntuación fue bienestar psicológico, se obtuvieron altas puntuaciones en la resiliencia y respecto a la escala de afrontamiento,

la dimensión con la puntuación más alta fue la búsqueda de apoyo con el grupo de pares y la más baja respuestas fisiológicas, la muestra presentó nivel leve de miedo al COVID-19 (véase Tabla 1).

Tabla 1.

Media y desviación estándar de SMP, Resiliencia, Afrontamiento y Miedo al COVID-19.

DIMENSIONES	M	DE	Valor Min.	Valor Max.	Asimetría	Curtosis
Escala de salud mental positiva						
Bienestar emocional	4.70	0.9	1	6	-1.148	1.138
Bienestar social	4.00	1.0	1	6	-0.480	-0.319
Bienestar psicológico	4.80	0.9	1	6	-1.117	-0.898
Escala de Resiliencia						
Resiliencia total	35.9	6.0	10	50	-0.666	1.234
Escala de afrontamiento						
Afrontamiento funcional						
Búsqueda de apoyo en la familia	3.30	1.2	1	5	-0.317	-1.000
Búsqueda de apoyo con el grupo de pares	3.6	0.9	1	5	-0.447	-0.474
Religión	2.7	1.2	1	5	0.193	-1.100
Afrontamiento disfuncional						
Respuestas fisiológicas	2.4	0.9	1	5	0.428	-0.499
Evitativo pasivo	3.0	0.9	1	5	-0.100	-0.490
Escala de Miedo al COVID-19						
Miedo al COVID-19	13.9	6	7	35	1	0.548

Respecto a los resultados del análisis de correlación, se observan correlaciones altas, positivas y significativas entre las dimensiones de SMP, afrontamiento funcional y resiliencia, y correlaciones mode-

radas, positivas y significativas entre las dimensiones de afrontamiento disfuncional (respuestas fisiológicas y pensamiento evitativo pasivo), SMP y resiliencia (véase Tabla 2).

Tabla 2.

Correlación de Pearson entre las dimensiones de SMP, Resiliencia y Afrontamiento

Dimensiones	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Bienestar emocional	1								
2. Bienestar social	.672**	1							
3. Bienestar psicológico	.724**	.675**	1						
4. Resiliencia total	.378**	.353**	.540**	1					
5. Respuestas fisiológicas	-.249**	-.175**	-.259**	-.181**	1				
6. Búsqueda de apoyo en la familia	.417**	.407**	.486**	.361**	.100**	1			

Dimensiones	1	2	3	4	5	6	7	8	9
7. Pensamiento Evitativo pasivo	-.221**	-.176**	-.198**	-.016	.298**	-.200**	1		
8. Búsqueda de apoyo con el grupo de pares	.369**	.361**	.482**	.414**	-.092**	.562**	-.095**	1	
9. Religión	.276**	.277**	.268**	.163**	.094**	.346**	-.086**	.277**	1

** $p = 0.001$

Antes de realizar el análisis factorial confirmatorio del modelo que propone esta investigación, se llevaron a cabo análisis factoriales confirmatorios de las escalas de resiliencia y afrontamiento para confirmar que los instrumentos presentan validez en esta muestra. A continuación, se presentan los resultados, donde se puede observar que del análisis factorial confirmatorio de la escala de resiliencia se obtuvo el modelo 1 con índices de bondad de ajuste aceptables, se revisaron los índices de modificación y se eliminó el reactivo 2. El modelo 2 reespecificado presentó índices de bondad de ajuste aceptables (véase Tabla 3).

Respecto la escala de afrontamiento, el primer análisis confirmatorio presentó índices de bondad de

ajuste aceptables, se revisaron los índices de modificación y la subescala que menos porcentaje de varianza explicó fue pensamientos positivos, por lo que se eliminó, se obtuvo el modelo 2 reespecificado; se revisaron nuevamente los índices de modificación y la subescala que menos porcentaje de varianza explicó fue pensamientos obsesivos, por lo que se eliminó. El modelo 3 presentó índices de bondad de ajuste aceptables e incluyó dos dimensiones: afrontamiento funcional, con las subescalas 1) búsqueda de apoyo en la familia, 2) búsqueda de apoyo con el grupo de pares y 3) religión, y la dimensión afrontamiento disfuncional, con las subescalas 1) respuestas fisiológicas y 2) pensamiento evitativo pasivo (véase Tabla 3).

Tabla 3.

Análisis factorial confirmatorio de la escala de Resiliencia y la escala de Afrontamiento

Modelos	X^2	df	X^2/df	SRMR	RMSEA	CFI	p
Escala de Resiliencia							
Modelo 1	219.992	35	6.2	0.039	0.072	0.939	.001
Modelo 2	121.141	27	4.4	0.033	0.058	0.959	.001
Escala de afrontamiento							
Modelo 1	1151.30	254	4.5	0.066	0.058	0.938	.001
Modelo 2	653.120	155	4.2	0.067	0.056	0.957	.001
Modelo 3	355.931	94	3.7	0.060	0.052	0.972	.001

Finalmente, para el análisis del modelo de ecuaciones estructurales para analizar la relación entre resiliencia, estrategias de afrontamiento y SMP, los componentes fueron: variables latentes (exógenas): resiliencia, afrontamiento funcional, afrontamiento disfuncional y salud mental positiva, y las variables observadas (endógenas: 1) búsqueda de apoyo en la familia, 2) búsqueda de apoyo con el grupo de pares, 3) religión, 4) respuestas fisiológicas, 5) pensamiento evitativo pasivo, 6) los diez

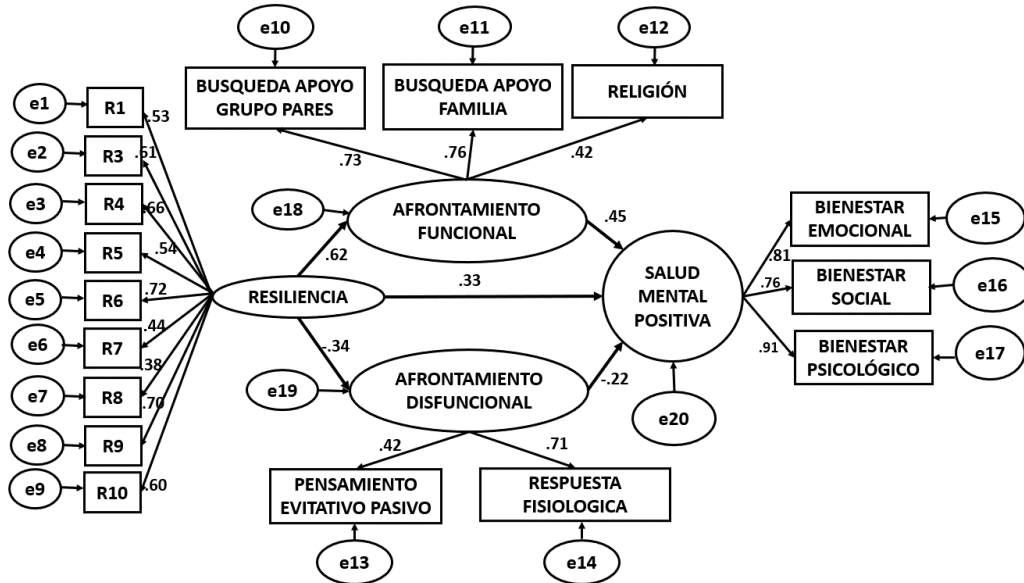
reactivos de la escala de resiliencia, 7) bienestar emocional, 8) bienestar social y 9) bienestar psicológico. El resultado mostró un modelo de SMP con índices de bondad de ajuste satisfactorios ($X^2 = 532.913$, $df = 114$, $X^2/df = 4.6$, $SRMR = .053$, $RMSEA = .059$, $CFI = .927$, $p = .001$), donde se puede observar que la resiliencia presenta un efecto directo en las estrategias de afrontamiento funcional y disfuncional, un efecto directo en la SMP e indirecto a través del afrontamiento funcional y

disfuncional, y el afrontamiento funcional y disfuncional presentan un efecto directo en la SMP. Las cargas factoriales estandarizadas de las variables exógenas fueron todas estadísticamente significativas, la resiliencia tiene

un efecto directo menor en la SMP que el afrontamiento funcional y mayor que el afrontamiento disfuncional. El afrontamiento funcional presenta un efecto mayor en la SMP que la resiliencia (véase Figura 1).

Figura 1.

Modelo de Salud Mental Positiva en jóvenes mexicanos durante la pandemia de COVID-19.



De acuerdo con los coeficientes estandarizados de regresión, se obtuvieron efectos indirectos y efectos totales estadísticamente significativos, por ejemplo, la resiliencia

presenta un efecto total en la SMP ($\beta = .680, p = .001$), en afrontamiento funcional ($\beta = .615, p = .001$) y en afrontamiento disfuncional ($\beta = .344, p = .001$) (Tabla 4).

Tabla 4.

Efectos indirectos y efectos totales de resiliencia y afrontamiento

Variables	Tipo de Efecto	SMP	AF	AD	BAGP	BAF	R	PEP	RF	BP	BS	BE
Resiliencia		.351	.000	.000	.451	.470	.260	-.145	-.243	.617	.516	.550
Afrontamiento funcional	Efecto indirecto	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.407	.340	.362
Afrontamiento disfuncional		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	-.199	-.167	-.178
Resiliencia		.680	.615	-.344	.451	.470	.260	-.145	-.243	.617	.516	.550
Afrontamiento funcional		.448	.000	.000	.733	.764	.423	.000	.000	.407	.340	.362
Afrontamiento disfuncional	Efecto total	-.220	.000	.000	.000	.000	.000	.422	.708	-.199	-.167	-.178
Salud mental positiva		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.908	.759	.808

** $p = .001$

Nota: SMP = Salud mental positiva. AF = Afrontamiento funcional. AD = Afrontamiento disfuncional. R = Resiliencia. BAGP = Búsqueda de apoyo en el grupo de pares. BAF = Búsqueda de apoyo en la familia. R = Religión. PEP = Pensamiento evitativo pasivo. RF = Respuestas fisiológicas. BP = Bienestar psicológico. BS = Bienestar social. BE = Bienestar emocional.

Discusión

La finalidad de la presente investigación consistió en explicar en qué medida la resiliencia y las estrategias de afrontamiento influyen en la SMP en jóvenes mexicanos universitarios que han vivido la pandemia de COVID-19. De acuerdo con los resultados se comprobó que el impacto de la resiliencia en la SMP está relacionado con el uso de estrategias de afrontamiento funcional, como lo mencionan otros autores (Konaszewski *et al.*, 2021). Se puede decir que la resiliencia como fortaleza psicológica, ayudó a los jóvenes a evaluar la situación estresante a causa de la pandemia por COVID-19 con mayor coherencia y elegir estrategias de afrontamiento funcionales para afrontarla y superarla (Huang *et al.*, 2021; Lai-Tong *et al.*, 2022; Liang *et al.*, 2020; Naem, Irfan & Javed 2020). En este caso usaron la búsqueda de apoyo en el grupo de pares y en la familia, lo que significa que los jóvenes tuvieron la capacidad de plantearse soluciones eficaces relacionadas con estrategias de afrontamiento funcionales y positivas (Peng *et al.*, 2022; Zhao, Wang & Shi, 2020) para obtener orientación y apoyo emocional, y, a su vez, esto tuvo un efecto positivo en su SMP (Macia *et al.*, 2021; Zager *et al.*, 2021).

De acuerdo con los resultados de la investigación, los estudiantes presentan puntuaciones altas en SMP, obtuvieron mayor puntuación en la dimensión bienestar psicológico que en bienestar social y emocional, lo que coincide con evidencias previas (Eidman *et al.*, 2020; Eidman, 2021A; Khalid *et al.*, 2022). Por lo que se puede decir que los jóvenes mantuvieron su bienestar mental a pesar de vivir una situación adversa (Sandín *et al.*, 2020), veían que la sociedad se estaba convirtiendo en un lugar mejor y se sentían capaces de gestionar sus responsabilidades y ser mejores personas (Bassi *et al.*, 2021; Graham & Eloff, 2022), lo cual puede estar relacionado con características de la muestra, ya que los jóvenes continuaron con su formación académica en línea y contaron con

recursos de apoyo como la familia y los amigos, pero es necesario continuar con la investigación.

También se puede decir que la muestra presenta puntuaciones más altas en las dimensiones de afrontamiento funcional que en las del disfuncional, esto se relaciona con lo que se ha reportado anteriormente en otros estudios (Ramos-Lira, 2020; Rettie & Daniels, 2020; Son *et al.*, 2020). Estos resultados pueden deberse a que los jóvenes tuvieron la capacidad de evaluar la situación de pandemia de forma lógica y utilizaron recursos personales y sociales que facilitaron la adopción de estrategias enfocadas a hacer frente a dicha adversidad (Sandín *et al.*, 2020).

Asimismo, se presentó un alto nivel de resiliencia, lo que coincide con estudios previos (Konaszewski *et al.*, 2021), por lo que estos resultados confirman que ha sido una característica fundamental para evaluar la pandemia, tener la capacidad de adaptarse, afrontarla y superarla, por lo tanto, es probable que la capacidad de ser resilientes ayudará a amortiguar los efectos negativos que pueden provocar este tipo de situaciones (Naem *et al.*, 2020).

La muestra mostró bajos niveles de miedo al COVID-19, esto coincide con otras muestras de universitarios (García-Reyna *et al.*, 2020; Lai-Tong, 2022; Tekir, 2022). El resultado de este estudio puede deberse a que, si bien se encontraban en aislamiento, esto redujo el riesgo de contagio y, también, que la muestra son jóvenes universitarios con recursos de apoyo emocional por parte de la familia y amigos que les permitió mitigar el miedo durante la pandemia. Es importante realizar más investigaciones para ampliar estos resultados.

Los resultados del modelo de SMP muestra que la capacidad de ser resiliente tiene un efecto directo en las estrategias de afrontamiento disfuncionales (pensamiento evitativo pasivo y respuestas fisiológicas negativas). De acuerdo con evidencias previas, se puede decir que el alto nivel de resiliencia en los jóvenes pudo disminuir la manifestación de malestares físicos (Surzykiewicz *et al.*, 2021), así como aminorar indicadores de ansiedad, estrés, depresión, emociones y pensamientos negativos durante la pandemia, así como la negación del problema y la creencia de que pueden resolver los problemas sin ayuda de los demás y contribuyera a resaltar los aspectos positivos frente a las adversidades, lo que pudo contri-

buir en el nivel de SMP (Konaszewski *et al.*, 2021; Macia *et al.*, 2021).

Por otro lado, las estrategias de afrontamiento funcionales también presentaron un efecto directo en la SMP (Lai-Tong *et al.*, 2022; Hussong *et al.*, 2021). Se puede decir que pesar de las adversidades, los jóvenes rescataron recursos positivos y funcionales (en este caso la búsqueda de apoyo en el grupo de pares, la búsqueda de apoyo en la familia y la religión) para afrontar la pandemia; en lugar de evaluar la situación de forma negativa, aceptaron la realidad (Gurvich *et al.*, 2020) y lo vieron como un desafío en el cual utilizaron recursos positivos, como recibir ayuda de los demás (Graham & Eloff, 2022; Khalid *et al.*, 2022; Konaszewski *et al.*, 2021). De acuerdo con otros autores (Sandín *et al.*, 2020), también es posible que el hecho de ser joven sea un recurso que facilite la percepción de aspectos positivos que surgen incluso en las adversidades, por lo que la edad puede ser un factor protector de la SMP. Sin embargo, vale la pena continuar con las investigaciones para confirmar estos hallazgos.

Estos resultados respaldan el hecho de que la resiliencia promueve aspectos personales en contextos adversos y protege a las personas del efecto potencialmente perjudicial de los factores estresantes (Zager *et al.*, 2021). Son pocas las evidencias que explican la influencia de la resiliencia junto con los estilos de afrontamiento en la SMP (Macia *et al.*, 2021; Konaszewski *et al.*, 2021), por lo que los hallazgos de esta investigación presentan implicaciones importantes, ya que permiten ampliar las evidencias científicas que afirman que la capacidad de ser resiliente permite elegir estrategias funcionales eficaces para afrontar las adversidades y proteger la salud mental positiva; por lo tanto, esta investigación se puede replicar en diferentes poblaciones para comprobar y consolidar estos hallazgos. Además, es un aporte relevante ya que estos resultados pueden servir de base para realizar intervenciones en las instituciones educativas, para el desarrollo de políticas públicas relacionadas con la salud mental, así como para sustentar la elaboración de programas de intervención psicológica y proteger la SMP de los jóvenes

Se puede concluir que la muestra presentó indicadores de SMP, con altos niveles de bienestar emocional, psicológico y social; es un grupo de jóvenes con altos niveles de resiliencia que utilizaron en mayor medida estra-

tegias de afrontamiento funcionales durante la pandemia, relacionadas con la búsqueda de apoyo. La resiliencia es un factor fundamental que influye en la elección de estrategias de afrontamiento eficaces y funcionales y en la SMP, en jóvenes mexicanos universitarios que han vivido la pandemia por COVID-19.

Esta investigación presenta algunas limitaciones que pudieron haber influido en los resultados. La muestra se obtuvo de forma no probabilística, por lo que no se pueden generalizar los resultados a la población. La aplicación de los instrumentos se llevó a cabo en formato online, y los participantes contestaron en diferentes momentos y circunstancias, por lo que algunos factores pudieron haber interferido en las respuestas.

Se recomienda para futuras líneas de investigación continuar analizando los factores que influyen en la SMP para confirmar y ampliar estos hallazgos. Se propone incluir otras variables que es posible que influyan en la SMP, como, por ejemplo, el apoyo social percibido, la autoestima, el optimismo, y variables sociodemográficas, como la edad y el sexo. Se recomienda realizar estudios longitudinales para observar los niveles de SMP a largo tiempo cuando se viven situaciones adversas. Estos resultados fortalecen la perspectiva positiva sobre la salud mental y pueden contribuir al diseño de programas de intervención psicológica para fomentar los recursos que protegen la SMP de los jóvenes, como son la resiliencia y las estrategias de afrontamiento funcionales.

Conflicto de intereses: Las autoras declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Fuentes de financiamiento: Este artículo de investigación fue financiado en parte por el Consejo Nacional de Humanidades Ciencia y Tecnología (CONAHCYT).

Agradecimientos: Se agradece el apoyo del Consejo Nacional de Humanidades Ciencia y Tecnología (CONAHCYT), así como a la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Referencias

American Psychological Association [APA] (2017). Ethical principles of psychologists and code of conduct. <https://www.apa.org/ethics/code>.

- Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>.
- Barragán, E. A. R. (2021). Florecimiento y salud mental óptima en tiempos de COVID-19. *Psicología Iberoamericana*, 29(1). <https://orcid.org/0000-0001-5063-603X>.
- Bassi, M., Negri, L., Delle, F. A., & Accardi, R. (2021). The relationship between post-traumatic stress and positive mental health symptoms among health workers during COVID-19 pandemic in Lombardy, Italy. *Journal of Affective Disorders*, 280, 1-6. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.11.065>.
- 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>.
- Daniel-González, L., García, C. C. H., Valle de la O, A., Caycho-Rodríguez, T., & Martínez-Gómez, E. (2020). Validation study of the 10-item Connor-Davidson resilience scale among mexican medical and psychology students. *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>.
- Devi, S. (2020). Psychological resilience and coping strategies during covid-19 pandemic lockdown. *Journal of Xi'an University of Architecture & Technology*, 7(4), 2925-2933. <https://www.xajzkjdx.cn/gallery/279-april2020.pdf>.
- Eidman, L., Bender, V., Arbizu, J., Lamboglia, A. T. & Correa, V.L. (2020). Bienestar emocional, psicológico y social en adultos argentinos en contexto de pandemia por COVID-19. *Psicología*, 14(2), 69-80. <https://doi.org/10.21500/19002386.4851>.
- Eidman, L. (2021A). El continuo de salud mental durante el confinamiento por COVID-19 en adultos argentinos. *Acción Psicológica*, 18(1), 83-92. <https://doi.org/10.5944/ap.18.1.29711>.
- Eidman, L. (2021B). El continuo de salud mental durante la pandemia por COVID-19 en población general de adultos argentinos. *Revista Costarricense de Psicología*, 40(2), 93-105. <http://dx.doi.org/10.22544/rcps.v40i02.02>.
- Escobedo, P. M. T., Hernández, G. J. A., Estebané O., V., & Martínez, M. G. (2016). Modelos de ecuaciones estructurales: características, fases, construcción, aplicación y resultados. *Ciencia y Trabajo*, 18(55), 16-22. <https://doi.org/10.4067/S0718-24492016000100004>.
- Fluharty, M., Bu, F., Steptoe, A., & Fancourt, D. (2021). Coping strategies and mental health trajectories during the first 21 weeks of COVID-19 lockdown in the United Kingdom. *Social Science & Medicine*, 279, 1-5. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2021.113958>.
- García, S. X., Molinero, O., & Salguero, A. (2016). Relationship between resilience and coping strategies in competitive sport. *Perceptual and Motor Skills*, 122(1), 336-349. <https://doi.org/10.1177/0031512516631056>.
- García-Reyna, B., Castillo-García, G. D., Barbosa-Camacho, F. J., Cervantes-Cardona, G. A., Cervantes-Pérez, E., Torres-Mendoza, B. M., Fuentes-Orozco, C., Pintor-Belmontes, K. L., Guzmán-Ramírez, B. G., Bernal-Hernández, A., González-Ojeda, A., & Cervantes-Guevara, G. (2021). Fear of COVID-19 scale for hospital staff in regional hospitals in Mexico: a brief report. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 20, 895-906. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00413-x>.
- Graham, M. A., & Eloff, I. (2022). Comparing mental health, wellbeing and flourishing in undergraduate students pre- and during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(7438). <https://doi.org/10.3390/ijerph19127438>.
- Gurvich, C., Thomas, N., Thomas, E., Hudaib, A., Sood, L., Fabiatos, K., Sutton, K., Isaacs, A., Arunogiri, S., Sharp, G., & Kulkarni, J. (2020). Coping styles and mental health in response to societal changes during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Social Psychiatry*, 1-10. <https://doi.org/10.1177/0020764020961790>.
- Harvey, N. J., Obando-Guerrero, L. M., Hernández-Ordoñez, K. M., & De la Cruz-Gordon, E. K. (2021). Bienestar psicológico y estrategias de

- afrentamiento frente a la COVID-19 en universitarios. *Universidad y Salud*, 23(3), 207-216. <https://doi.org/10.22267/rus.212303.234>.
- Hernández, S. R., Fernández-Collado, C., & Baptista, L. P. (2006). *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill.
- Hou, T., Zhang, T., Cai, W., Song, X., Chen, A., Deng, G., & Ni, C. (2020). Social support and mental health among health care workers during Coronavirus disease 2019 outbreak: a moderated mediation model. *Plos One*, 15(5), 1-14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0233831>.
- Huang, W., Cai, S., Huang, J., Sun, X., Su, Y., Dai, M., & Lan, Y. (2021). Personality profiles and personal factors associated with psychological distress in Chinese nurses. *Psychology Research and Behavior Management*, 14, 1567-1579. <https://doi.org/10.2147/PRBM.S329036>.
- Hussong, A. M., Midgette, A. J., Thomas, T. E., Coffman, J. L., & Cho, S. (2021). Coping and mental health in early adolescence during COVID-19. *Research on Child and Adolescent Psychopathology*, 49, 1113-1123. <https://doi.org/10.1007/s10802-021-00821-0>.
- Kara, A., & Çanakç, E. (2022). The mediating role of resilience in the relationship between fear of COVID-19 and mental health continuum during the COVID-19 pandemic process. *International Journal of Progressive Education*, 18(4), 148-165. <https://doi.org/10.29329/ijpe.2022.459.11>.
- Keyes, C. L. M. (2009). Atlanta: brief description of the mental health continuum short form (MHC-SF). <http://www.sociology.emory.edu/ckeyes/>.
- Keyes, C. L. M. (2002). The mental health continuum: from languishing to flourishing in life. *Journal of Health and Social Behavior*, 43(2), 207-222. <https://doi.org/10.2307/3090197>.
- Khalid, M. Q., Muhammad, S. M., Ahmad, Q., W., Zakar, R., & Fischer, F. (2022). Role of positive mental health in reducing fears related to COVID-19 and general anxiety disorder in Khyber Pakhtunkhwa, Pakistan. *MBC Psychology*, 10(163) <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-430599/v1>.
- Konaszewski, K., Niesiołędzka, M., & Surzykiewicz, J. (2021). Resilience and mental health among juveniles: role of strategies for coping with stress. *Health and Quality of Life Outcomes*, 19(58), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12955-021-01701-3>.
- Kwasi, A.D., Lin, C.H., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. D., & Pakpour, A. H. (2020). The fear of COVID-19 scale: development and initial validation. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 20, 1537-1545. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>.
- Lai, K. (2020). Fit difference between non-nested models given categorical data: measures and estimation. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 1-22. <https://doi.org/10.1080/10705511.2020.1763802>.
- Lai-Tong, L., Chiu-Yang, T. A., Cheng, H., Yuen-Yu, Ch. C., Wai-San, T., Chien, W., & Wai-Chi, Ch. S. (2022). The impact of COVID-19 on the mental-emotional wellbeing of primary health-care professionals: a descriptive correlational study. *International Journal of Mental Health Promotion*. 25(3), 327-342. <https://doi.org/10.32604/ijmh.2022.026388>.
- Lazarus, R.S. & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal and coping*: New York, Springer.
- Liang, S., Liu, H., Lu, Y., Wu, S., Chien, Ch., & Tsay, S. (2020). The influence of resilience on the coping strategies in patients with primary brain tumors. *Asian Nursing Research*, 14, 50-55. <https://doi.org/10.1016/j.anr.2020.01.005>.
- Li, J., Chen, Y., Zhang, J. L. M., Välimäki, M., Li, Y., Yang, S., Tao, Y., Ye, B., Tan, C., & Zhang J. (2020). The mediating role of resilience and self-esteem between life events and coping styles among rural left-behind adolescents in China: a cross-sectional study. *Frontiers in psychiatry*, 11, 1-13.
- Lucio, E., Maqueo, G., & Durán, P. C. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de afrontamiento para adolescentes: EA-A. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 8(1), 36-48. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=70428>.
- Lucio, G. E. & Monjarás, R. M. T. (2020). Relación entre los tipos de afrontamiento y el estrés cotidiano en preescolares. *Ansiedad y Estrés*, 26, 20-26. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2019.12.004>.

- Macía, P., Barranco, M., Gorbeña, S., Álvarez-Fuentes, E., & Iraurgi, I. (2021). Resilience and coping strategies in relation to mental health outcomes in people with cancer. *PLoS ONE*, *16*(5), 1-13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0252075>.
- Mertens, G., Gerritsen, L., Duijndam, S., Salemink, E., & Engelhard, I. M. (2020). Fear of the coronavirus (COVID-19): predictors in an online study conducted in march 2020. *Journal of Anxiety Disorders*, *74*, 102258. <https://doi:10.1016/j.janxdis.2020.102258>.
- Naem, F., Irfan, M., & Javed, A. (2020). Coping with Covid-19: Urgent need for building resilience through cognitive behaviour therapy. *Khyber Medical University Journal*, *12*(1), 1-3. <https://doi.org/10.35845/kmu.j.2020.20194>.
- Organización Mundial de la Salud (2021). <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>.
- Peng, L., Ye, Y., Wang, L., Qiu, W., Huang, S., Wang, L., He, F., Deng, L., & Lin, J., (2022). Chain mediation model of perceived stress, resilience, and social support on coping styles of chinese patients on hemodialysis during COVID-19 pandemic lockdown. *Medical Science Monitor*, *28*, 1-10. <https://doi.org/10.12659/MSM.935300>.
- Ramos-Lira, R., Rafful, C., Flores-Celis, K., Mora, R. J., García-Andrade, C., Rascón, G. M. L. Bautista, A. N., & Cervantes, M. C. (2020). Emotional responses and coping strategies in adult mexican population during the first lockdown of the COVID-19 pandemic, an exploratory study by sex. *Salud Mental*, *43*(6), 243-251. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97580>.
- Rettie, H., & Daniels, J. (2020). Coping and tolerance of uncertainty: predictors and mediators of mental health during the COVID-19 pandemic. *American Psychologist*, *76*(3), 427-437. <https://doi.org/10.1037/amp0000710>.
- Ryff, C. D., & Keyes, C. L. M. (1995). The structure of psychological well-being revisited. *Journal of Personality and Social Psychology*, *69*, 719-727. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.69.4.719>.
- Sampogna, G., Del Vecchio, V., Giallonardo, V., Luciano, M., Albert, U., Carmassi, C., Carrà, G., Cirulli, F., Dell'Osso, B., Menculini, G., Nanni, M., Pompili, M., Sani, G., Volpe, U., Bianchini, V., & Fiorillo, A. (2021). What is the role of resilience and coping strategies on the mental health of the general population during the COVID-19 pandemic? results from the italian multicentric COMET study. *Brain Sciences*, *11*(1231), 1-16. <https://doi.org/10.3390/brainsci11091231>.
- Sandín, B., Valiente, R. M., García-Escalera, J., & Chorrot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Journal of Psychopathology and Clinical Psychology*, *25*(1), 1-22. <https://doi:10.5944/rppc.27569>
- Seiffge-Krenke, I. (2011). Coping with relationship stressors: a decade review. *Journal of Research Adolescence*, *21*(1), 196-210. <https://doi.org/10.1111/j.1532-7795.2010.00723.x>.
- Skalski, S. B., Konaszewski, K., Büssing, A., & Surzykiewicz, J. (2022). Resilience and mental well-being during the COVID-19 pandemic: serial mediation by persistent thinking and anxiety about Coronavirus. *Frontiers in Psychiatry*, *12*, 1-7. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.810274>.
- Sohrabi, C., Alsafi, Z., O'Neill, N., Khan, M., Kerwan, A., Al-Jabir, A., Iosifidis, C., & Agha, R. (2020). World Health Organization declares global emergency: a review of the 2019 novel coronavirus (COVID-19). *International Journal of Surgery*, *76*, 71-76. <https://doi.org/10.1016/j.ijssu.2020.02.034>.
- Son, CH., Hegde, S., Smith, A., Wang, X., & Sasangohar, F. (2020). Effects of COVID-19 on college students' mental health in the United States: interview survey study. *Journal of Medical Internet Research*, *22*(9), 1-14. <http://dx.doi.org/10.2196/21279>.
- Surzykiewicz, J., Konaszewski, K., Skalski, S., Piotr, D. P., & Muszynska J. (2021). Resilience and mental health in the polish population during the COVID-19 lockdown: a mediation analysis. *Journal of Clinical Medicine*, *10*(4974), 2-1. <http://dx.doi.org/10.3390/jcm10214974>.

- Tekir, O. (2022). The relationship between fear of COVID-19, psychological well-being and life satisfaction in nursing students: a cross-sectional study. *PLoS ONE*, *17*(3). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0264970>.
- Toribio, P. L. & Andrade, P. P. (2023). Propiedades psicométricas del continuum de salud mental (MHC-SF). *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación- e Avaliação Psicológica*, *37*(2), 151-164. <https://doi.org/10.21865/RIDEP68.2.11>.
- Wang, F., Zhang, L., Ding, L., Wang, L., & Deng, Y. (2022). Fear of COVID-19 among college students: a systematic review and meta-analysis. *Frontiers in Public Health*, *10*, 1-10. <http://dx.doi.org/10.3389/fpubh.2022.846894>.
- Yu, H., Li, M., Li, Z., Yuan, Y., Liu, Y., Li, Z., & Xiong, Z., (2020). Coping style, social support and psychological distress in the general chinese population in the early stages of the COVID-19 epidemic. *BMC, Psychiatry*, *20*(426), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02826-3>.
- Zager, K. G., Kavcic, T., & Avsec, A. (2021). Resilience matters: explaining the association between personality and psychological functioning during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, *21*, 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2020.08.002>.
- Zhao, X., Wang, J., & Shi, C., (2020). The influence of mental resilience on the positive coping style of air force soldiers: a moderation mediation model. *Frontiers in Psychology*, *11*, 1-7. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00550>.