

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



Una Institución Adventista

Funcionamiento familiar y resiliencia en adolescentes bajo el contexto del covid-19

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicólogo

Autor:

Leslie Gianella Díaz Chavarri
Yenny Yestine Melendrez Moreto
Catheryn Dalila Luisa Ponce Rocha

Asesor:

Psic. Teófilo Josué García Pérez

Morales, agosto del 2021

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Teófilo Josué García Pérez, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: "Funcionamiento familiar y resiliencia en adolescentes bajo el contexto del covid-19" constituye la memoria que presenta las Bachilleres Leslie Gianella, Díaz Chavarri, Catheryn Dalila Luisa, Ponce Rocha, Yenny Yestine, Melendrez Moreto, para aspirar al Título Profesional de Psicóloga, cuya tesis ha sido realizado en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Tarapoto, a los 10 días del mes de setiembre del año 2021.



Psic. Teófilo Josué García Pérez

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En San Martín, Tarapoto, Morales, a... 18... día(s) del mes de agosto... del año 2021, siendo las 16:00 horas, se reunieron los miembros del Jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Tarapoto, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Dra. Dámaris Susana Quinteros Zúñiga, el (la) secretario(a):

Psic. Celina Ramírez Vega, y los demás miembros:

Htra. Julio Cesar Guno Sani, y el (la) asesor(a) Psic. Jerónimo Josve

Barcia Pérez, con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado:

“Funcionamiento familiar y resiliencia en adolescentes bajo el contexto del covid-19”

del(los) bachiller/es: a) Leslie Eianella Díaz Chavarrí

b) Yenny Yestine Meléndez Moreta

c) Catheryn Dalila Luisa Ponce Rocha

conducente a la obtención del título profesional de: Psicóloga

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Leslie Eianella Díaz Chavarrí

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17	B+	Muy bueno	Sobresaliente

Bachiller (b): Yenny Yestine Meléndez Moreta

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	16	B	Bueno	Muy bueno

Bachiller (c): Catheryn Dalila Luisa Ponce Rocha

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	16	B	Bueno	Muy bueno

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente/a

Secretario/a

Asesor/a

Miembro

Miembro

Bachiller (a)

Bachiller (b)

Bachiller (c)

“Esta sustentación fue realizada de manera virtual online sincrónica, conforme al Reglamento General de Grados y Títulos”

Resumen

El objetivo de la presente investigación fue determinar el grado de influencia existente del funcionamiento familiar sobre la resiliencia en los adolescentes de la ciudad de Tarapoto que han sido expuestos a la pandemia por la covid-19. Participó un total de 416 estudiantes, de entre 13 y 17 años de edad de dos instituciones educativas públicas. Se utilizó el Cuestionario del funcionamiento familiar- APGAR y la Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC). Los resultados evidenciaron que 70.7% corresponden a la categoría de familia funcional y el 56.7% representan un nivel alto de resiliencia. Se concluye que el funcionamiento familiar influye en un 15,5% sobre la variable resiliencia ($R^2=,155$).

Palabras clave: funcionamiento familiar, resiliencia, covid-19, adolescentes.

Abstract

The objective of this research was to determine the existing degree of influence of family functioning on resilience in adolescents in the city of Tarapoto who have been exposed to the pandemic by covid-19. A total of 416 students participated, between 13 and 17 years old from two public educational institutions. The Family Functioning Questionnaire-APGAR and the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) were used. The results showed that 70.7% correspond to the functional family category and 56.7% represent a high level of resilience. It is concluded that family functioning influences 15.5% on the resilience variable ($R^2 = .155$).

Keywords: family functioning, resilience, covid-19, adolescents.

Resumo

O objetivo desta pesquisa foi determinar o grau de influência existente do funcionamento familiar na resiliência em adolescentes da cidade de Tarapoto que foram expostos à pandemia de covid-19. Participaram 416 alunos, entre 13 e 17 anos, de duas instituições públicas de ensino. Foram utilizados o Family Functioning Questionnaire-APGAR e a Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC). Os resultados mostraram que 70,7% correspondem à categoria de família funcional e 56,7% representam um alto nível de resiliência. Conclui-se que o funcionamento familiar influencia 15,5% na variável resiliência ($R^2 = .155$)

.Palavras-chave: funcionamento familiar, resiliência, covid-19, adolescentes.

Introducción

La pandemia por la covid-19 - 19 declarada así por la Organización Mundial de la Salud (2020) en diciembre del 2019, fue el detonante para dar hincapié a esta investigación, debido a que aún continúa afectando a muchas personas en el mundo, y sólo en la región de las américas ya se ha extendido los casos confirmados a 6,574.308, y en muertes se presentó la cifra de 158.356 (Organización Panamericana de la Salud, 9 de febrero del 2021).

Dentro de la población vulnerable que vivió esta pandemia, se encuentran los adolescentes, quienes se vieron afectados a nivel emocional, físico y social; mencionado así por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2020) quienes reportaron que el 73% de adolescentes ha sentido la necesidad de pedir ayuda por experimentar ansiedad, desmotivación e incertidumbre. Por lo tanto, esto pone a prueba el nivel de resiliencia que los afectados puedan tener, siendo las relaciones intrafamiliares un factor elemental para su desarrollo (Huerta & Rivera, 2017).

Con la finalidad de salvaguardar la salud mental de los adolescentes, se busca conocer la relación entre funcionamiento familiar y resiliencia en los adolescentes. A partir de ello, dar a conocer sobre la importancia del rol que desempeña la familia para favorecer el desarrollo de la resiliencia. Así mismo, damos a conocer los objetivos específicos de la investigación que fue determinar si existe relación significativa entre resiliencia y adaptabilidad familiar, cooperación familiar, desarrollo personal - familiar, afectividad familiar y capacidad resolutiva familiar en estudiantes adolescentes, bajo el contexto de la covid-19.

Es necesario hablar de resiliencia y se tiene que admitir que con el paso de los años se han ido presentando diversas teorías en relación a ésta, sus características y factores, cada autor muestra un concepto diferente que amplía la visión acerca de la resiliencia y de cómo muchas personas pueden sobreponerse a las adversidades.

La resiliencia según Zager, Kavčič, Avsec (2020), se explica en términos de la propia competencia, la determinación para hacer frente a situaciones difíciles y patrones saludables de autorregulación, así mismo, Grotherg (2009) define la resiliencia como la capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, aprender de ellas, superarlas e incluso, ser transformados por estas. Por otro lado, Wolin y Wolin (1993) mencionan que la resiliencia depende de la etapa de evolución, haciéndose más fuerte y consistente a medida que se desarrolla el individuo. Otros estudios han dejado de considerar a la resiliencia como algo estable y absoluto, para considerarla como algo relativo que depende del equilibrio dinámico entre distintos factores como personales, familiares, sociales, así como de los momentos del ciclo vital (Villalba, 2003).

El contexto familiar en el desarrollo de los adolescentes ocupa un rol trascendental, ya que esto se asocia a la capacidad de ser o no resilientes y esto a su vez nos permite identificar en qué medida la familia cumple con sus funciones básicas, y cuál es el rol que puede estar jugando la funcionalidad familiar en el proceso de su resiliencia.

Es imposible hablar sobre funcionamiento familiar y no mencionar a Smilkstein (1978), este personaje define “familias funcionales”, aquellas que se caracterizan porque los miembros de la familia perciben cuidado, apoyo, comprensión y ánimo, lo que permite avanzar a través de los estadios normales de crecimiento y desarrollo.

La familia se ha considerado una fuente primaria de apoyo social, pues sus miembros están en condiciones de ofrecer entre sí la ayuda que necesitan (cariño, cuidado, asistencia, etc.), y como unidad biopsicosocial cumple diversas funciones, siendo una de las principales evaluar la funcionalidad de la misma en el apoyo inter-miembros (Cabello y D’Anello, 2001).

Desde que Michael Rutter (1987) realizó las primeras investigaciones sobre la resiliencia, la comunidad científica ha buscado comprender de manera más acertada las condiciones y factores que favorecen el desarrollo de comportamientos resilientes frente a la adversidad. Bajo la coyuntura de la pandemia de la covid-19, se considera a la resiliencia como una respuesta necesaria para mantener una adecuada salud mental, de lo contrario sus consecuencias podrían ser permanentes (Prime, Wade y Browne, 2020), siendo comprendida como un proceso y no una cualidad innata (Organización Panamericana de la Salud, 2020; Lupe, Keefer y Szigethy, 2020).

Desde su aparición, se comprobó que, frente a la percepción de amenaza de peligro, la resiliencia es una forma de afrontamiento al estrés (Echeverri, 2020; Mithani, Gopalakrishnan y Santoro, 2020). Se conoce que la resiliencia está asociada a factores espirituales, personales y familiares (Rutter, 2012). En adolescentes, la resiliencia depende mucho de la personalidad que desarrolle, así como de los factores externos que experimente (Reyes-sánchez et al., n.d.), siendo que, en el transcurso de su vida, va adquiriendo la capacidad de tener un alto o bajo nivel de resiliencia (Hernández et al., 2016).

Se estudió los recursos familiares en cuidadores de niños con discapacidad, concluyendo que las familias que se caracterizan por percibir una red de apoyo social fuerte, funcionan como

factor generador de resiliencia (Huerta Ramírez & Rivera Heredia, 2017). En China, se analizó el funcionamiento familiar y resiliencia en jóvenes con diabetes tipo 1, usando herramientas de medición estándar, donde el funcionamiento familiar afectó positivamente la autogestión y el control glucémico al influir positivamente en la resiliencia (Luo, et. al, 2019). Así mismo, se analizó el desarrollo personal de jóvenes en Medellín, en función de comportamientos resilientes y de riesgo, donde se concluye que las acciones en el ámbito familiar afectan directamente sobre la resiliencia (Hernández et al., 2016); en el mismo lugar, se estudió la influencia del ambiente en el desarrollo de la resiliencia en adolescentes, donde la funcionalidad familiar se encontró en el segundo lugar como factor más influyente (Reyes-sánchez et al., n.d.). Además, en Corea del Sur, se analizó la funcionalidad familiar basado en la cohesión y adaptabilidad, relacionado con resiliencia y depresión, en una población de jóvenes refugiados norcoreanos, se concluyó que la cohesión familiar se relaciona significativamente con resiliencia (Nam, Kim, DeVylder & Song, 2016).

Por tanto, se observa que la teoría apunta a que, efectivamente, existe una relación significativa entre funcionamiento familiar y resiliencia, siendo que la mayoría de las investigaciones se realizaron en poblaciones que atraviesan situaciones extremadamente complicadas, donde se analiza la percepción del funcionamiento familiar mediante el uso de instrumentos estándar, por lo que, resulta escasa la información en nuestro país, sobre los tipos de funcionamiento familiar relacionados a dimensiones del Apgar familiar y su influencia en el comportamiento resiliente de los adolescentes que experimentaron la pandemia por covid-19, tomando en cuenta que se trata de una etapa fundamental para el desarrollo o no de su salud mental (Faya Barrios & Graell Berna, 2021).

La importancia de esta investigación se vio reflejado en base a los resultados, esto representa una información de gran utilidad para futuros investigadores y profesionales de la salud mental, que brinda información actual para la elaboración de programas de intervención en

adolescentes, con la finalidad de potencializar los comportamientos resilientes en base a la funcionalidad familiar. Además, aporta información pertinente sobre los factores que, en una crisis como la pandemia, pueden favorecer al mantenimiento de la resiliencia y así una adecuada salud emocional. Por lo que, el presente estudio busca identificar el porcentaje de influencia del funcionamiento familiar sobre la resiliencia en una población de adolescentes.

Método

Esta investigación es no experimental, de corte transversal y de alcance explicativo, ya que se busca identificar y explicar la relación existente en el comportamiento de las variables (Hernández, & Mendoza, 2018).

Participantes

Para el presente estudio de investigación, se seleccionaron a los participantes a través de un proceso de muestreo no probabilístico por conveniencia (Pimienta, 2000), acorde con las exigencias del estudio. En la investigación participaron un total de 416 estudiantes de ambos sexos, matriculados en dos instituciones estatales de la ciudad de Tarapoto, la I.E “Juanita del Carmen” y la I.E “Santa Rosa”. Se consideró la participación de los estudiantes cuyas edades se encuentran entre los 13 y 17 años, quienes aceptaron participar voluntariamente de la investigación bajo el consentimiento informado de sus padres o apoderados.

Del total de participantes, 295 estudiantes que representan la mayoría, se encuentran entre las edades de 13 y 14 años con un 70.9%. Respecto a sexo, el 54.6 % estuvo compuesto por la población femenina. Referente al grado de estudios, el 50.5% estuvo representado por los estudiantes del segundo año de secundaria quienes mostraron mayor disposición en comparación a los demás grados.

Tabla 1

Datos sociodemográficos de los participantes

Variable	Categoría	Recuento	% del N de columna
Edad	13	203	48.8%

	14	92	22.1%
	15	72	17.3%
	16	42	10.1%
	17	7	1.7%
Sexo	Hombre	189	45.4%
	Mujer	227	54.6%
Año	Segundo año	210	50.5%
	Tercer año	79	19.0%
	Cuarto año	68	16.3%
	Quinto	59	14.2%

En función con el objetivo de la presente investigación, se analizaron otros datos sociodemográficos relacionados a los efectos por la pandemia de la covid-19. Tomando en cuenta que el 98.3% de los participantes conviven bajo un mismo techo con sus padres o alguno de ellos, el 29.3% indicaron que todos los miembros de su familia habían sido contagiados y el 38.2% señalaron que, si bien su familia no había sido contagiada, otras personas a quienes apreciaban mucho, sí. Respecto al contagio de los mismos adolescentes, el 38.5% reportaron haber contraído el virus; y, el 27.9% mencionaron haber sufrido la pérdida de un familiar a causa de la pandemia. En referencia al último indicador sobre cambios principales efectuados en la familia, se agruparon en seis categorías según sus respuestas, donde el 32.2% de estudiantes percibieron que sus familias han adoptado la práctica de medidas de protección familiar, es decir, integraron la utilización del protocolo de prevención de contagio como el lavado de manos, uso de mascarilla, alcohol y distanciamiento social; el 27, 9% percibieron mayor unión entre los miembros de su familia, es decir, pasaron mayor tiempo juntos, mejoraron la comunicación, mayores expresiones de amor y cuidado mutuo; el 13.9% de estudiantes refirieron haber percibido algún tipo de afectación emocional, es decir, experimentaron cambios de humor, tristeza, miedo, estrés, desesperanza, inseguridad y enojo; el 11.1% sufrió escasez económica en sus hogares por pérdida de empleo lo que ocasionó la

carencia de alimentos y la inaccesibilidad a internet y educación; el 4,6% indicaron haber percibido distanciamiento entre sus familiares, frecuentes discusiones, conflictos, estrés y preocupación dentro de la categoría de desunión familiar; y el 10,3% refirieron que en sus hogares no experimentaron ningún tipo de cambio a raíz de la pandemia por covid-19.

Tabla 2

Datos sociodemográficos de los participantes relacionados a la pandemia por la covid-19.

Contagios por covid-19 en familia	Todos	122	29.3%
	Mis padres (o uno de ellos)	115	27.6%
	Mis hermanos (o uno de ellos)	20	4.8%
	Otra persona a quien aprecio mucho	159	38.2%
Contagio por covid-19	Si	160	38.5%
	No	256	61.5%
Convivencia con padres	Si	409	98.3%
	No	7	1.7%
Pérdidas por covid-19	Si	116	27.9%
	No	300	72.1%
Cambios en la familia a raíz de la covid-19	Unión Familiar	116	27.9%
	Desunión Familiar	19	4.6%
	Afectación Emocional	58	13.9%
	Medidas de protección familiar COVID	134	32.2%
	Escases economica	46	11.1%
	Ninguna	43	10.3%

Instrumentos

Cuestionario del funcionamiento familiar- APGAR:

Elaborado por Gabriel Smilkstein (1978), el cual evalúa la percepción y la satisfacción del entrevistado frente al funcionamiento de sus relaciones familiares. Fue adaptado al contexto peruano por Castilla, Caycho, Shimabukuro y Valdivia (2014) presentando una moderada consistencia interna (α de Cronbach=.788) y la validez de constructo se estableció mediante análisis factorial obteniendo, por medio análisis de componentes principales y la rotación ortogonal, un único factor (.785). El instrumento cuenta con un total de 5 ítems representando a una dimensión cada una: adaptabilidad, cooperación, desarrollo, afectividad y

capacidad resolutive. Las opciones de respuesta son tipo Likert con cinco alternativas: Nunca (0), Casi Nunca (1), A veces (2), Casi siempre (3) y Siempre (4).

Escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC):

Creado por Connor y Davidson (2003), el cual mide el nivel de resiliencia que el individuo percibe en sí mismo. Para el presente estudio se usa la versión en español de 10 ítems adaptado por Campbell & Stein (2007) y utilizado en Latinoamérica por Riveros Munévar et al., (2017) con una alta confiabilidad indicando un alfa de Cronbach de ,838, y adecuada validez de la prueba hallándose una estructura unifactorial de resiliencia que explica el 41,139 % del total de la varianza acumulada, corroborado mediante el análisis factorial exploratorio y confirmatorio. Las opciones de respuesta son de escala tipo Likert con 5 alternativas: Totalmente en desacuerdo (0), En desacuerdo (1), Indeciso (2), De acuerdo (3) y Totalmente de acuerdo (4), las cuales deben ser contestadas según el último mes. Presenta una evaluación global siendo el Puntaje mínimo: 0 y el Puntaje máximo: 40 (Lacomba-Trejo et al., 2020).

Procedimiento

La recolección de datos se realizó mediante el uso de Google Forms debido a la modalidad virtual de la educación en nuestro país; este formulario fue enviado a los docentes de los colegios objetivos para la comunicación a los padres y solicitar el consentimiento informado sobre la participación de sus hijos, por lo que cada adolescente aportó con sus respuestas de forma voluntaria y consentida.

Así mismo, se solicitó el permiso para la aplicación de ambos instrumentos en dos colegios públicos de nivel secundario, a la Unidad de Gestión Educativa Local de la provincia San Martín, Perú, donde fueron debidamente aprobados para su aplicación.

Finalmente, se procedió a descargar la data de respuestas del formulario de Google en formato Excel, luego se realizó una limpieza y transformación de datos en los ítems necesarios, para posteriormente, ingresar la información al estadístico SPSS versión 22 y realizar el análisis correspondiente.

Resultados

Estadísticos Descriptivos:

En la tabla 3, se puede apreciar que, en cuanto a la variable de funcionamiento familiar, el 70.7% representando un total de 294 estudiantes evidenciaron percibir indicadores que corresponden a una familia funcional, siendo eminentemente la mayoría, frente a los niveles de familia disfuncional leve con un 25.7% y familia disfuncional grave con un 3.6%, comprendiendo a tan sólo 15 participantes.

Tabla 3

Niveles del funcionamiento familiar

Variable		f	%
Funcionamiento Familiar - APGAR	Familia Disfuncional grave	15	3.6
	Familia Disfuncional leve	107	25.7
	Familia Funcional	294	70.7
	Total	416	100.0

Respecto a los resultados de la variable de funcionamiento familiar en relación con los datos sociodemográficos, en la tabla 4, se evidencia que se ubican en la categoría de familia funcional, 167 (82%) estudiantes de los 203 que tienen 13 años de edad; 157 (67%) adolescentes de las 227 que son población femenina; y 169 (80%) estudiantes de los 210 que son del segundo grado de secundaria. Respecto a los datos relacionados a la pandemia por covid-19, el 66%, es decir, 105 estudiantes de los 160 que refirieron haber sido contagiados perciben una familia funcional y menos de la mitad (30%), perciben una familia disfuncional

leve. En cuanto a los cambios percibidos a raíz de la pandemia, el 68% de estudiantes que percibieron mayor unión familiar se ubican en la categoría de familia funcional; y, de los estudiantes que se percibieron a sí mismos con alguna afectación emocional, el 29% se vio en una familia disfuncional leve frente a un 69% que refirió estar en una familia función.

Tabla 4

Niveles del funcionamiento familiar según datos sociodemográficos

		Funcionamiento Familiar					
		Familia disfuncional grave		Familia disfuncional leve		Familia Funcional	
Datos sociodemográficos		f	%	f	%	f	%
Edad	13	3	1%	33	16%	167	82%
	14	3	3%	20	22%	69	75%
	15	6	8%	29	40%	37	51%
	16	3	7%	21	50%	18	43%
	17	0	0%	4	57%	3	43%
Sexo	Hombre	8	4%	39	21%	142	75%
	Mujer	7	3%	68	30%	152	67%
Año	Segundo año	3	1%	38	18%	169	80%
	Tercer año	5	6%	13	16%	61	77%
	Cuarto año	4	6%	30	44%	34	50%
	Quinto	3	5%	26	44%	30	51%
Convivencia con padres	Si	15	4%	104	25%	290	71%
	No	0	0%	3	43%	4	57%
Contagio	Si	7	4%	48	30%	105	66%
	No	8	3%	59	23%	189	74%
Contagios en familia	Todos	4	3%	34	28%	84	69%
	Mis padres	3	3%	25	22%	87	76%
	Mis hermanos	3	15%	7	35%	10	50%
	Otra persona a quien aprecio mucho	5	3%	41	26%	113	71%
Pérdidas por covid-19	Si	4	3%	27	23%	85	73%
	No	11	4%	80	27%	209	70%
Cambios en la familia a raíz de la covid-19	Unión Familiar	6	5%	31	27%	79	68%
	Desunión Familiar	0	0%	8	42%	11	58%
	Afectación Emocional	1	2%	17	29%	40	69%

Medidas de protección familiar covid-19.	5	4%	29	22%	100	75%
Escases económica	2	4%	11	24%	33	72%
Ninguna	1	2%	11	26%	31	72%

En la tabla 5, se puede observar que en lo que concierne a la variable de Resiliencia, un total de 236 (56.7%) de 416 adolescentes representan un nivel alto de resiliencia, es decir que han logrado creer en sí mismos y sus capacidades, afrontando con una perspectiva de afrontamiento adaptativo ante las adversidades; en el nivel de resiliencia medio con un total de 175 (42.1%) estudiantes; y en el nivel de resiliencia baja se ubicaron 5 (1,2%) estudiantes en total.

Tabla 5

Niveles de resiliencia

Variable	f	%
Resiliencia		
Bajo	5	1.2
Medio	175	42.1
Alto	236	56.7
Total	416	100.0

En la tabla 6 se puede evidenciar los resultados según datos sociodemográficos, ubicados en un nivel alto de resiliencia, adolescentes de edades entre 13 y 14 años, con un 63.1% (128) y 55.4% (51), en sexo el 56.4% (128) son participantes mujeres y el 59.5% (125) adolescentes pertenecientes al segundo año. Respecto a los datos relacionados a la pandemia por covid-19 de los adolescentes que se encuentran en un nivel alto de resiliencia, el 56.7% (232) vive con sus padres, el 58.1% (93) se contagiaron de covid-19, el 57.9% (92) se contagió alguien de su vínculo cercano, el 67.2% (78) sufrió pérdida por covid-19, el 61.2% (71) experimentaron unión familiar; y el 60.4% (81) implementaron medidas de protección.

Tabla 6

Niveles de resiliencia y datos sociodemográficos

Datos sociodemográficos		Resiliencia					
		Bajo		Medio		Alto	
		n	%	n	%	n	%
Edad	13	1	0.5	74	36.5	128	63.1
	14	2	2.2	39	42.4	51	55.4
	15	0	0	40	55.6	32	44.4
	16	2	4.8	19	45.2	21	50
	17	0	0	3	42.9	4	57.1
Sexo	Hombre	5	2.6	76	40.2	108	57.1
	Mujer	0	0	99	43.6	128	56.4
Año	Segundo	3	1.4	82	39	125	59.5
	Tercero	2	2.5	30	38	47	59.5
	Cuarto	0	0	35	51.5	33	48.5
	Quinto	0	0	28	47.5	31	52.5
Convivencia con padres	Sí	5	1.2	172	42.1	232	56.7
	No	0	0	3	42.9	4	57.1
Contagiado	Sí	2	1.3	65	40.6	93	58.1
	No	3	1.2	110	43	143	55.9
Contagios en familia	Todos	0	0	52	42.6	70	57.4
	Mis padres o uno de ellos	3	2.6	49	42.6	63	54.8
	Mis hermanos	2	10	7	35	11	55
	Otra persona	0	0	67	42.1	92	57.9
Pérdidas por covid-19	Si	0	0	38	32.8	78	67.2
	No	5	1.7	137	45.7	158	52.7
Cambios en la familia	Unión familiar	4	3.4	41	35.3	71	61.2
	Desunión familiar	0	0	8	42.1	11	57.9
	Afectación emocional	0	0	29	50	29	50
	Medidas de protección	1	0.7	52	38.8	81	60.4
	Escases económica	0	0	23	50	23	50
	Ninguna	0	0	22	51.2	21	48.8

Análisis de correlaciones múltiples.

Se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson según los resultados arrojados en la prueba de normalidad en base a asimetría y curtosis, los cuales indicaron que los resultados siguen una distribución normal al estar dentro del rango +/- 1.5 para ambas escalas (Pérez & Medrano, 2010).

Resulta evidente la existencia de una correlación positiva entre la variable de funcionamiento familiar y resiliencia con un coeficiente de correlación de Pearson de $r=,394^{**}$. De las cinco dimensiones que presenta la escala de funcionamiento familiar, la denominada afectividad parece ser la más influyente sobre resiliencia ($r=,384^{**}$), por el contrario, la capacidad resolutiva presenta una correlación más débil ($r=,254^{**}$).

Tabla 7
Coeficiente de correlación de Pearson

Variable	Resiliencia	
	Correlación de Pearson	Sig
Funcionamiento Familiar	,394**	.000
Adaptabilidad	,323**	.000
Participación	,323**	.000
Recurso personal o desarrollo	,325**	.000
Afectividad	,384**	.000
Capacidad Resolutiva	,254**	.000

Análisis de regresión de funcionamiento familiar como predictor de resiliencia

Se realizó un análisis de regresión lineal para determinar el grado de predicción o influencia del funcionamiento familiar sobre la variable de resiliencia. La tabla muestra los coeficientes de correlación R, R², R² corregido, estimación de error estándar (SE) y el valor F de ANOVA.

Respecto a lo evidenciado en la tabla, el coeficiente R²=,155 refiere que el funcionamiento familiar explica el 15,5% de la varianza total de la variable dependiente, es

decir, resiliencia. R2 corregido explica el 15,3%. El valor F de la prueba ANOVA (Prueba F = 75,975, $p < ,000$), indica que existe una relación lineal significativa entre la variable de funcionamiento familiar y resiliencia.

Tabla 8

Coefficiente de correlación R, R2, R2 corregido, SE, F.

Modelo	R	R 2	R 2 Corregido	SE	F	Sig
1	,394 ^a	,155	,153	5,097	75,975	,000 ^b

a. Variable predictora: (Constante), funcionamiento familiar

b. Variable dependiente: resiliencia

En la tabla 9, se muestran los resultados del análisis de regresión lineal, donde el funcionamiento familiar ($\beta = ,394$, $p < ,000$), es la variable que predice significativamente la resiliencia en un 15,3%. Es decir, entre los factores que intervienen en el desarrollo de la capacidad resiliente, la variable funcionamiento familiar actúa como un factor significativo sobre el desarrollo de la resiliencia en adolescentes en situaciones adversas como el contexto de la covid-19. Además, los valores t del coeficiente de regresión beta de la variable predictora resulta altamente significativa ($p < ,000$).

Tabla 9

Coefficientes de regresión (B) (no estandarizados) β (estandarizados) y prueba t.

Predictores	B	EE	Beta	t	p
Resiliencia	28,402	1,205		23,567	,000
Funcionamiento familiar	,500	,057	,394	8,716	,000

Nota: Variable dependiente = resiliencia (Prueba F = 75,975, $p < ,000$ ^b; R² ajustado= ,153), B= Coeficiente no estandarizado, EE= Error estándar, β = Coeficiente de regresión estándar)

Discusión

La población adolescente es considerada vulnerable por la cantidad de cambios psicológicos, sociales y físicos que están expuestos, y, por los peligros sociales a los que se encuentran expuestos. En el Perú, se creó la ley N° 30947, que busca proteger primordialmente la salud mental de los adolescentes (Ministerio de Salud, 2019). La teoría previa respecto al tema ubicaba a la familia como uno de los factores principales en el desarrollo de comportamientos resilientes, siempre y cuando ésta, tenga habilidades para afrontar los cambios, permitiendo integrar vivencias saludables de protección, afrontamiento (Hernández et al., 2016; Luo, et. al, 2019; Reyes-sánchez et al., 2020) a lo que se suman las manifestaciones de afecto incondicional entre los miembros de la familia, la seguridad de contar con redes de apoyo y el sentido de pertenencia como condiciones positivas. (Organización Panamericana de la Salud, 2020). Sin embargo, aún no se sabía en qué grado o medida aporta la funcionalidad familiar sobre la resiliencia de las personas, aún menos, de los adolescentes. Por lo tanto, el objetivo de la presente investigación fue determinar el grado de influencia existente del funcionamiento familiar sobre la resiliencia en los adolescentes de la ciudad de Tarapoto que han sido expuestos a la pandemia por la Covid-19, por lo que, según los resultados obtenidos se puede afirmar que el funcionamiento familiar influye en un 15,5% sobre la variable dependiente ($R^2=,155$), es decir, resiliencia.

Los resultados obtenidos en la presente investigación indican que, entre los factores intrapsíquicos y ligados a la personalidad (Pinto-Cortez,2014), el contexto social, las condiciones adversas al verse como oportunidades (Connor; Davidson, 2003), y otros, la familia resulta ser una de los principales. Estos resultados guardan gran similitud con los obtenidos en el estudio realizado también en Perú, por García Zavala & Diez Canseco Briceño (2020), donde se encontró que la estructura y funcionalidad familiar influyen en un 18.1 % en la resiliencia de estos adolescentes en situación de pobreza, un porcentaje muy similar al obtenido en el presente estudio. Además, los mismos autores refieren que el proceder de una

familia rígida y desligada, reducen significativamente el desarrollo de la resiliencia, lo que supone una característica que la población de adolescentes estudiada en esta investigación no manifestó, siendo que los participantes, en respuesta a las preguntas abiertas expresaron haber experimentado mayor unión, comunicación y establecimiento de reglas adecuadas en el hogar a raíz de la pandemia, por lo que, desde ese punto de vista, la covid-19 pudo haber favorecido la unión familiar de los adolescentes, favoreciendo así el desarrollo de la resiliencia; aunque existe un 3% de diferencia entre los resultados, lo cual, podría ser explicado por las distintas situaciones adversas a las que los adolescentes estuvieron expuestos, a diferencia del estudio en comparación, en la presente investigación los estudiantes, en su mayoría, no experimentaron pobreza extrema siendo que, quizá, la pandemia no haya sido un estímulo percibido como mayor amenaza, afectando el desarrollo de la resiliencia ya que esta cumple el objetivo de sobreponerse a las condiciones interpretadas como difíciles del entorno, superarlas y salir transformados (Reyes-sánchez, et al, 2020). Asimismo, se realizó un estudio por Cahuana-Cuentas, et.al (2019) sobre la influencia de la familia en la resiliencia en personas con discapacidad física y sensorial, donde se encontró que la cohesión familiar influye positivamente sobre la resiliencia de este grupo de personas ($B = 1,131$; $p < 0,001$), añadiendo, además, que al contar con solvencia económica y mantener un trabajo propio, son otros factores que predicen el incremento de niveles de resiliencia, siendo, otras características que se pueden apreciar en el presente estudio, debido a que la mayoría de las familias de los adolescentes que participaron de la muestra, contaron con solvencia económica durante la pandemia y aunque algunos tuvieron dificultades, refirieron que esto fue razón para fomentar la unión y el trabajo en el hogar, lo que se reflejó en los resultados de los niveles de resiliencia altos en esta investigación.

En relación a las dimensiones de funcionamiento familiar y su correlación con la variable resiliencia, para la dimensión adaptabilidad se obtuvo un valor de correlación $r=,323$, al igual que la dimensión participación, ambas se ubicaron en un nivel de correlación bajo, lo

que indica que estas dimensiones tienen poca influencia sobre la capacidad de resiliencia en los adolescentes, estos resultados guardan similitud con el estudio de Nam Kim, Devylder y Song (2016), quienes estudiaron ambas dimensiones con la variable resiliencia, encontrando un valor $r=,130$ para adaptabilidad y $r=,430$ para participación o cohesión familiar. Estos resultados podrían deberse a que la adaptabilidad es un proceso que toma un tiempo largo para la adecuación de los miembros de la familia a un contexto nuevo y difícil, pero que, al lograrlo permite retomar un adecuado desempeño (Carhuaz, 2020). En cuanto a la dimensión de participación, la variación de resultados puede justificarse en las diferencias de las poblaciones estudiadas, ya que para la investigación de Nam Kim, Devylder y Song, se trabajó sobre refugiados norcoreanos.

La dimensión afectividad fue la que presentó mayor correlación con la variable resiliencia, con un valor $r=,384$, enfatizando que guarda una cierta influencia sobre la capacidad de resiliencia tal como García Pérez et al., (2014) afirman en su investigación que el involucramiento afectivo funcional se relaciona significativamente y de manera directa, con la resiliencia ($r = ,343$ $p < 0.000$); estos resultados se sustentan de manera teórica por las aportaciones realizadas por Smilkstein (1978), quien afirmó que el cuidado, comprensión y ánimo, que son pilares de la dimensión afectividad, posibilitan que la persona pueda avanzar adecuadamente a través de los estadios de crecimiento y desarrollo, resaltándose su capacidad de resiliencia frente a los cambios y situaciones de la vida; así también, se tiene lo postulado por Cabello y D'Anello (2001), quienes señalaron que la ayuda que ofrece la familia a través del cuidado y el cariño brindado al hijo, influyen sobre su capacidad de afronte respecto a las situaciones de la vida, es decir, impactan sobre su capacidad de resiliencia.

Finalmente, la relación entre las dimensiones de capacidad resolutoria y recursos personales o desarrollo con la variable resiliencia, se ubicaron en un nivel de relación muy baja, con un valor de $r=,254$ y $r=,325$; estos resultados pueden ser contrastables con la investigación de Luo et al. (2019), quienes determinaron valores de correlación de $r=0.600$ y $r=,690$

respectivamente, las diferencias en los resultados pueden deberse a que las investigaciones se enfocaron en poblaciones distintas, puesto que Luo y compañeros trataron con una población de pacientes diabéticos pudiendo haber sido percibido como un factor fuertemente amenazante, en contraste con la población de adolescentes en el contexto de pandemia por la Covid-19-19, donde ésta puede ser percibida como un peligro menor y no grave.

Por último, se describen los niveles encontrados para ambas variables. En relación al constructo de funcionalidad familiar, el 70.7% de la muestra se ubicó en la categoría de familia funcional, y el 25.7% estuvo en la categoría familia disfuncional leve; estos resultados difieren de lo encontrado por Ventocilla, Damián, Escudero y Alvines (2020) donde la minoría de su muestra, el 28.6% indicaron ubicarse en familias funcionales, y el 39.0% en un nivel de disfuncionalidad leve; se puede notar que, la mayor parte de sus encuestados presentaban problemas de funcionalidad familiar, a diferencia del presente estudio donde la gran mayoría se componen por familias funcionales; estas diferencias pueden encontrar su razón de ser en las características particulares de cada población, ya que, a pesar de que estos dos estudios descritos se realizaron en adolescentes, el rango de edades predominante difiere, además, cabe la posibilidad de que, por cuestiones culturales las familias de la muestra de estudio tengan mejores prácticas que contribuyan a su buen nivel de funcionalidad familiar, la misma que pudo haberse fortalecido bajo el contexto de pandemia por la covid-19, siendo que la percepción de unión familiar fue reiteradamente señalado por los encuestados como uno de los principales cambios efectuados a raíz de la pandemia.

Para la variable resiliencia, el 56.7% de la muestra se ubicó en un nivel de resiliencia alto, y el 42.1% en un nivel medio, lo que indica que la mayoría de encuestados han desarrollado buena capacidad de afrontamiento ante las adversidades; estos resultados se asemejan a lo encontrado por Ventocilla, Damián, Escudero y Alvines (2020), donde el 29.5% de su muestra se ubicó en un nivel alto de resiliencia, y el 51.0% presentó un nivel medio alto de resiliencia, por otro lado, estas diferencias en los resultados pueden justificarse en las

diferencias culturales propias de cada población, que, a pesar de que ambas poblaciones fueron en adolescentes, se tiene conocimiento de que por pertenecer a diferentes lugares, sus prácticas culturales y hábitos son distintos, lo que puede repercutir en su capacidad de resiliencia, así mismo, cabe resaltar que, el presente estudio se realizó bajo un contexto exposición de más de un año a la pandemia de covid-19, de modo que al haberse desenvuelto bajo la percepción de peligro inicial, pudo haber funcionado como un factor clave en el desarrollo de la resiliencia de los adolescentes bajo el enfoque de esta variable como un proceso dinámico de adaptaciones positivas dentro un contexto de significativa adversidad (Gómez & Kotliarenco, 2010)

Conclusión

Se determinó que el funcionamiento familiar influye en un 15,5% sobre la variable dependiente ($R^2=,155$), es decir, resiliencia. Así mismo, se obtuvo un nivel de correlación directa positiva y, de la misma forma, poco significativa entre adaptabilidad, participación, recursos personales, afectividad y capacidad resolutiva, y la variable resiliencia, notando que, afectividad es la dimensión que presenta mayor influencia en el desarrollo de comportamientos resilientes, sin sobrepasar los niveles bajos de las demás dimensiones.

Para futuras investigaciones, recomendamos tomar en cuenta el nivel socioeconómico de las familias investigadas, así como, utilizar preguntas abiertas haciendo énfasis en las dimensiones de funcionamiento familiar, de modo que la información cuantitativa tenga un fundamento cualitativo. Además, en el presente estudio se contó con una población de edades muy centralizadas en sólo un rango de edad (13 a 14 años), por lo que resultaría necesario generar una población más homogénea en cuando a edades, así como ampliar la población de modo que se pueda confirmar y explorar lo encontrado. Finalmente, aun cuando recomendamos replicar el estudio, sí recomendamos utilizar la información obtenida en el presente estudio en el tratamiento de adolescentes que hayan atravesado situaciones difíciles desde el funcionamiento familiar como un factor influyente en el desarrollo de la resiliencia al involucrar a los miembros de la familia.

Referencias

- Cabello, L. & D'Anello, S. (2001). Síndrome de desgaste profesional (Burnout) y el apoyo familiar en médicos residentes de la Universidad de los Andes. *Revista de Facultad de Medicina*, 12(4), 40-47. Recuperado de <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/medula/article/view/5686>
- Cahuana-Cuentas, M., Arias, W. L., Rivera-Calquina, R., & Ceballos, K. D. (2019). Influencia de la familia sobre la resiliencia en personas con discapacidad física y sensorial de Arequipa, Perú. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 57(2), 118-128. doi: 10.4067/S0717-92272019000200118
- 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. doi: 10.1002/jts.20271
- Castilla, H. A., Caycho, T. P., Shimabukuro, M., & Valdivia, A. A. (2014). Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima. *Propósitos y Representaciones. Revista de psicología educativa*. 2(1): 49-58. doi: 10.20511/pyr2014.v2n1.53
- Echeverri, D. (2020). Between wars and pandemics, will we be the same? Is there any doubt on the resilience of humanity?. *Revista Colombiana de Cardiología*, 27(2), 73–76. doi: 10.1016/j.rccar.2020.04.003
- García, T. J., Yupanqui, Z. K., & Puente, K. (2014). Funcionamiento familiar y resiliencia en estudiantes con facultades sobresalientes del tercer año de secundaria de una institución educativa pública con altas exigencias académicas, durante el período 2013. *Revista Científica de Ciencias de La Salud*, 7(2), 29–34. doi: 10.17162/rccs.v7i2.221
- García, G. P., & Diez Canseco Briceño, M. L. (2020). Influencia de la estructura y la funcionabilidad familiar en la resiliencia de adolescentes en situación de pobreza. *Perspectiva De Familia*, 4, 27–45. doi: 10.36901/pf.v4i0.307
- Grotherg, E.H. (2009). *La resiliencia en el mundo de hoy: cómo superar la adversidad*. España: Gedisa. Recuperado de: <https://ergoprojects.com/libreria/prod/23067/la-resiliencia-en-el-mundo-de-hoy.html>
- Hernández, D., Sánchez, I., Páez, E., Montoya-vásquez, E. M. (2016). El desarrollo personal de los jóvenes de Medellín , Colombia : más allá de las conductas de riesgo y de

- resiliencia. *Cadernos de Saúde Pública*, 32(11), 1–10. doi: 10.1590/0102-311X00103614
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
- Huerta, Y., & Rivera, M. E. (2017). Resiliencia, recursos familiares y espirituales en cuidadores de niños con discapacidad. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 9(2), 70–81. doi: 10.1016/j.jbhsi.2018.01.005
- Lacomba-Trejo, L., Valero-Moreno, S., Postigo-Zegarra, S., Pérez-Marín, M., & Montoya-Castilla, I. (2020). Ajuste familiar durante la pandemia de la COVID-19: un estudio de díadas. *Revista de Psicología Clínica Con Niños y Adolescentes*, 7(3), 66–72. doi: 10.21134/rpcna.2020.mon.2035
- Luo, D., Xu, J. J., Cai, X., Zhu, M., Wang, H., Yan, D., & Li, M. Z. (2019). The effects of family functioning and resilience on self-management and glycaemic control among youth with type 1 diabetes. *Journal of Clinical Nursing*, 28(23-24), 4478–4487. doi: 10.1111/jocn.15033
- Lupe, S. E., Keefer, L., & Szigethy, E. (2020). Gaining resilience and reducing stress in the age of COVID-19. *Current opinion in gastroenterology*, 36(4), 295–303. doi: 10.1097/MOG.0000000000000646
- Ministerio de Salud. (23 de Mayo de 2019). Plataforma digital única del Estado. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28681-gobierno-promulga-ley-de-salud-mental>
- Mithani, M. A., Gopalakrishnan, S., & Santoro, M. D. (2020). Does Exposure to a Traumatic Event Make Organizations Resilient?. *Long range planning*, 102031. Advance onlinemixta. México: McGraw-Hill Education. Doi: 10.1016 / j.lrp.2020.102031
- Nam, B., Kim, J. Y., DeVlyder, J. E., & Song, A. (2016). Family functioning, resilience, and depression among North Korean refugees. *Psychiatry research*, 245, 451–457. doi: 10.1016/j.psychres.2016.08.063
- Smilkstein, G. (1978). The family APGAR: a proposal for a Family Function Test and Its Use by Physicians. *Journal of Family Practice*, 6(6), 1231–1239.
- Organización Mundial de la Salud. (27 de abril de 2020). COVID-19: cronología de la actuación de la OMS. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

- Organización Panamericana de la Salud. (1 de setiembre de 2020). Resiliencia en tiempos de pandemia. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/documentos/resiliencia-tiempos-pandemia>
- Organización Panamericana de la Salud. (9 de Febrero del 2021). Actualización epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19). Recuperado de: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-9-febrero-2021>
- Pimienta Lastra, Rodrigo (2000). Encuestas probabilísticas vs. no probabilísticas. *Política y Cultura*, (13), 263-276. [Fecha de Consulta 27 de Junio de 2021]. ISSN: 0188-7742. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26701313>
- Pinto-Cortez, C. G. (2014). Resiliencia psicológica: Una aproximación hacia su conceptualización, enfoques teóricos y relación con el abuso sexual infantil. *Summa Psicológica UST*, 11(2), 19-33. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4953998>
- Prime, H., Wade, M. y Browne, DT (2020). Riesgo y resiliencia en el bienestar familiar durante la pandemia de COVID-19. *Psicólogo estadounidense*, 75(5), 631-643. doi: 10.1037/amp0000660
- Reyes-sánchez, C., Castaño-pérez, G. A., & Ceballos-alatorre, B. (2020). Influencia del ambiente en el desarrollo de la resiliencia en adolescentes de Medellín, Colombia. *Aquichan*, 20(2), 1–11. doi: 10.5294/aqui.2020.20.2.4
- Riveros, F., Bernal, L., Bohórquez, D., Vinaccia, S., & Margarita, J. (2017). Análisis psicométrico del Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC 10) en población universitaria colombiana. *Psicología Desde El Caribe*, 34(3), 161–171. doi: 10.14482/psdc.33.2.72785
- Rutter, M. (1987). Mecanismos de protección y resiliencia psicosocial. *American Journal of Orthopsychiatry*, 57(3), 316–331. doi: 10.1111/j.1939-0025.1987.tb03541.x
- Rutter M. (2012). Resilience as a dynamic concept. *Development and psychopathology*, 24(2), 335–344. doi: 10.1017/S0954579412000028
- UNICEF (2020). El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes. América Latina y el Caribe. Recuperado de: <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
- Villalba, C. (2003). El concepto de resiliencia individual y familiar. Aplicaciones en la Intervención social. *Intervención Psicosocial*, 12(3), 283-289. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/1798/179818049003.pdf>

- Ventocilla, J.; Damián, E.; Escudero, B.; & Alvines, D. (2020). Resiliencia y funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria. *Rev. Cienc y Arte Enferm*, 5(2), 31-36. doi: 10.24314/rcae.2020.v5n2.05
- Wolin, A y Wolin, N (1993). Fuentes de resiliencia en estudiantes de Lima y Arequipa. Lima. *Liberabit*, 15(1), 59-64. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272009000100007
- Zager, G; Kavčič, T; Avsec, A (2020). Resilience matters: Explaining the association between personality and psychological functioning during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 21(1) doi: 10.1016/j.ijchp.2020.08.002

