

SOPORTE SOCIAL Y COHESIÓN FAMILIAR ANTE FACTORES DE RIESGO DURANTE EL CONFINAMIENTO POR COVID-19 EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

SOCIAL SUPPORT AND FAMILY COHESION IN THE FACE OF RISK FACTORS DURING THE COVID-19 LOCKDOWN IN UNIVERSITY STUDENTS

Norma Alicia Ruvalcaba Romero, Héctor Rúbén Bravo Andrade, Mercedes Gabriela Orozco Solís, Francisco Javier Armenta Araiza, Armando Cárdenas Covarrubias, Laura Rocío Juárez García.

Universidad de Guadalajara, México.

Correspondencia: ruben.bravo@academicos.udg.mx

RESUMEN

El objetivo de este trabajo fue identificar la influencia del soporte social y la cohesión familiar como recursos protectores ante la presencia de factores de riesgo en estudiantes universitarios durante las primeras semanas del confinamiento por COVID-19. Se trata de un estudio transversal con 13,805 estudiantes de nueve universidades públicas en México, con una media de edad de 20.79 años ($DE = 2.19$). Se evaluó soporte social y cohesión familiar con las subescalas de la Escala de Resiliencia para Adultos (RSA). Se elaboraron cinco reactivos dicotómicos verdadero /falso sobre afectaciones experimentadas durante la cuarentena. Se compararon medias y se encontró que el soporte social y la cohesión familiar fungieron como protectores ante: insomnio, sensación de no soportar más, tener pensamientos violentos, recurrir al uso de sustancias para sentirse mejor, y

tener pensamientos de atentar contra su propia vida. Se discuten hallazgos puntualizando los elementos útiles para futuras intervenciones.

Palabras clave: COVID-19, soporte social, cohesión familiar, resiliencia, estudiantes universitarios.

ABSTRACT

The aim of this work was to identify the influence of social support and family cohesion in the presence of risk factors in university students during the first weeks of lockdown by COVID-19. A cross-sectional study was carried out with 13,805 students out of nine public universities of Mexico. The mean age was 20.79 years (SD = 2.19). Social support and family cohesion were evaluated with subscales of the Resilience Scale for Adults (RSA). We elaborate true / false items about the affections experienced during the lockdown. Means were compared with Student's *t*. It was found that social support and family cohesion acted as protectors against insomnia, feeling of not taking it anymore, having violent thoughts, resorting to the use of substances to feel better, and having thoughts than to attempt against his own life. The findings are discussed specifying elements for interventions.

Keyword: COVID-19, social support, family cohesion, resilience, university students.

INTRODUCCIÓN

La crisis que desencadenó la pandemia por COVID-19 movilizó las estrategias de salud pública a nivel mundial para tratar de frenar el aumento en los contagios y las muertes, siendo el aislamiento social una de las estrategias inmediatas (OMS, 2020). Aunque esta medida era necesaria, su impacto ha representado un reto para la salud mental debido a las respuestas emocionales que generaron el confinamiento y los distintos cambios

que esto implicó para la población (Wang et al., 2020) especialmente la transformación significativa de la interacción social y las rutinas diarias de las personas (Gloster et al., 2020).

La forma en que las personas experimentaron la pandemia fue distinta; algunas continuaron asistiendo presencialmente a sus trabajos, mientras que otras estaban obligadas a trabajar exclusivamente desde casa; otras perdieron sus empleos y tuvieron dificultades incluso para obtener suministros básicos. Esta situación también modificó la dinámica y estructura de las familias, donde algunas personas tenían que desempeñar sus actividades laborales o académicas al mismo tiempo que atendían el papel de cuidadores debido al cierre de las escuelas (Gloster et al., 2020; Brooks et al., 2020). Esto ha favorecido una fuente de estrés que trae consigo adversidad e incertidumbre, afectando considerablemente el equilibrio emocional de las personas y provocando diversas respuestas psicológicas que desafían su resiliencia (Quintiliani et al., 2021).

Impacto psicológico de la pandemia

A pesar de que el impacto de la pandemia fue global, las consecuencias negativas en la salud mental han afectado en mayor medida a ciertos grupos poblacionales destacando los estudiantes universitarios (Aristovnik et al., 2020). Lo anterior obedece a que, previo a la pandemia ya se habían identificado niveles crecientes de ansiedad, estados de ánimo depresivos, bajo nivel de autoestima, problemas psicosomáticos, abuso de sustancias y suicidio en esta población (Holm-Hadulla & Koutsoukou-Argyragi, 2015). Estudios internacionales sobre el impacto psicológico de la pandemia por COVID-19 en estudiantes universitarios, señalan aumentos notables de estrés, ansiedad y síntomas depresivos, principalmente por la incertidumbre y preocupaciones respecto a su vida académica (Ruvalcaba et al., 2022).

Las nuevas modalidades de estudio, la disminución de los ingresos familiares y el futuro, incluso, algunos estudiantes se vieron obligados a abandonar la escuela (Aristovnik et al., 2020).

El mantenerse alejados de sus amigos y maestros, junto con los abruptos cambios en las rutinas por el confinamiento involuntario, afectaron la percepción del soporte social y esto condujo a una experiencia emocional de malestar en la que se presentaron factores de riesgo para la salud mental (Sun et al., 2020). Durante el confinamiento, las sensaciones de tristeza, ansiedad, incertidumbre, nerviosismo, enojo, estrés, soledad, miedo y desesperanza fueron algunas de las emociones negativas que adquirieron protagonismo en la experiencia emocional de los estudiantes universitarios (Misirlis et al., 2020).

Dichas reacciones emocionales adversas están asociadas a factores de riesgo de gran relevancia como la ideación suicida, el aumento en el consumo de sustancias, cambios en la calidad del sueño y otras conductas desadaptativas. Por lo tanto, es necesario orientar la atención para poder generar estrategias de apoyo, dado que antes de la pandemia, ya se encontraban este tipo de conductas de manera evidente en esta población y, durante la etapa de confinamiento y posterior a esta, pudieron intensificarse (Santana Campas et al., 2020).

Factores de protección

La resiliencia se refiere a un constructo multidimensional que al ser entendido como un proceso que incluye recursos individuales y externos, engloba una serie de factores que son la competencia personal, competencia social, cohesión familiar, soporte social, y estructura personal (Friborg, Hjemdal, Rosenvinge, & Martinussen, 2003; Ruvalcaba, Villegas, Gallegos, Morales & Macías, 2014).

Específicamente se ha identificado que el soporte social es un factor que contribuye positivamente en la salud mental (Panayiotou & Karekla, 2013); se considera como un recurso de afrontamiento que disminuye el impacto de las situaciones adversas en la salud mental (Cano et al., 2020). En el marco de la pandemia por COVID-19, el soporte social demostró su nivel predictivo sobre variables como la implicación académica (Maluenda et al., 2023), menor propensión a desarrollar síntomas de ansiedad y depresión (Doan et al., 2022), riesgo suicida, uso de sustancias (Caravaca et al., 2022), manejo del duelo tras una pérdida traumática (Cacciatore et al., 2021) y la percepción de felicidad (Haliwa, 2022) entre otras. Es importante destacar que, incluso se acuñaron términos como capital social para el combate de la pandemia, definido por la intensidad y la extensión de las conexiones sociales en las condiciones de aislamiento físico durante el COVID, variable que se relacionó positivamente con la percepción de la calidad de vida y el afrontamiento conductual en la pandemia (Bian et al., 2020). Estos hallazgos sostienen la importancia de evaluar el soporte social de manera independiente, permitiendo entender el efecto que conlleva la distancia y ausencia de comunicación interpersonal impuesta por el confinamiento (Gloster et al., 2020).

Por otro lado, se pretende destacar que, en el escenario del confinamiento, un recurso clave es la comunicación, el funcionamiento y la cohesión familiar (Rivera et al., 2008; Cano et al., 2020). Diversos estudios asocian la cohesión familiar con el ajuste emocional y la adaptación (Young et al., 2008), así también con la disminución de síntomas de ansiedad, depresión (Manzi et al., 2006; Doan et al., 2022) y soledad (Johnson et al., 2001). Además, se ha demostrado que la conexión entre el apoyo y el compromiso familiar percibido puede tener un efecto directo en el bienestar emocional (Morelli et al., 2015) y refuerza la capacidad interna de un individuo para adaptarse a factores estresantes (Aloia & Strutzenberg, 2020).

En el contexto latinoamericano, la percepción de un buen funcionamiento familiar impulsó niveles adecuados de afrontamiento en las situaciones adversas derivadas de la COVID-19, así como la relación funcional entre la flexibilidad familiar y el afrontamiento resiliente (Callupe et al., 2022). El contexto de la pandemia ha obligado a identificar las variables que pueden influir de mayor forma en la reducción de condiciones de riesgo y el incremento del bienestar. Lo anterior resultó particularmente aplicable en el contexto del confinamiento, donde elementos que se reconocen importantes para la salud mental como el soporte social y la cohesión familiar se vieron afectados al modificarse las dinámicas de interacción de los y las estudiantes. Por lo tanto, el objetivo de este trabajo fue identificar la influencia del soporte social y la cohesión familiar ante la presencia de factores de riesgo tales como: insomnio, sensación de no soportar más, tener pensamientos violentos, recurrir al uso de sustancias para sentirse mejor, y tener pensamientos que atentar contra su propia vida, en estudiantes universitarios durante las primeras semanas de confinamiento por COVID-19.

MÉTODO

Participantes

Mediante un muestreo por conveniencia se obtuvo una muestra de 13,805 estudiantes de educación superior de entre la población de nueve universidades públicas de México, específicamente de los estados de Aguascalientes (1.4%), Nayarit (18.7%), San Luis Potosí (10.3%), Morelos (23.8%), Jalisco (10.5%), Sonora (3.8%), Tabasco (4.2%), Durango (20.6%) y Veracruz (6.8%). Como único criterio de selección se consideró que fueran estudiantes activos de licenciatura.

El rango de edad fue de 18 a 33 años ($X = 20.79$, D.T. = 2.19). El 34.5% fueron hombres y el 65% mujeres.

Instrumentos

Se aplicó un cuestionario para explorar las características sociodemográficas como género, edad, lugar de residencia, algunas condiciones de vida y recursos con los que se contaba durante el confinamiento por COVID-19, específicamente disponibilidad de equipo de cómputo, conectividad a internet y espacios físicos suficientes para llevar a cabo la educación a distancia.

La escala de resiliencia familiar para adultos (RSA; Friborg et al., 2003) se compone de cinco subescalas: competencia personal, competencia social, cohesión familiar, soporte social, y estructura personal. En esta investigación se utilizó la versión validada para población mexicana por Ruvalcaba et al. (2014); para los fines de este estudio, se aplicaron solamente las sub escalas de soporte social (que consta de 8 ítems y obtuvo un índice de fiabilidad interna de $\alpha = .956$) y la de cohesión familiar (con 7 ítems y un alfa de Chronbach de $\alpha = .925$)

Para explorar los factores de riesgo, se hicieron preguntas *ad hoc* generadas en grupos focales de estudiantes en donde compartieron las ideaciones, conductas o factores de riesgo que presentaban sus compañeros y compañeras en el marco del confinamiento por la pandemia. Los resultados de los grupos focales fueron transcritos y sometidos a un análisis de contenido usando el programa MAXQDA-12. Con base en el análisis, se generaron cinco principales categorías que dieron lugar a los siguientes reactivos con opción de respuesta verdadero o falso: 1.- Tengo insomnio. 2.- No soporto más la situación. 3.- He tenido pensamientos violentos mientras estoy encerrado. 4.- He recurrido a sustancias para sentirme mejor durante la cuarentena. 5.- He tenido pensamientos que atentan contra mi vida durante la cuarentena.

Procedimiento

Los datos fueron recolectados de manera electrónica a través de un formulario distribuido por las sociedades de estudiantes de las respectivas universidades en el mes de abril de 2020.

Análisis de datos

Los datos fueron procesados con el paquete estadístico IBM SPSS v. 25. Se obtuvieron medias de las variables soporte social y cohesión familiar para los dos grupos establecidos como variables categóricas dependiendo de si presentaban o no los indicadores de riesgo.

Se realizó una comparación de medias mediante la prueba t de Student para muestras independientes, donde se tomaron en cuenta las recomendaciones de Camacho, Cervantes, Ibarra y Camacho (2017) para cumplir con los supuestos para esta prueba, a saber, distribución normal de las variables cuantitativas, nivel de medición por lo menos de intervalo, así como igualdad de varianzas. Para evaluar el tamaño del efecto se recurrió a la d de Cohen mediante la herramienta Statistical tools for t test de Daniel (2021).

Resultados

Los resultados de la comparación de medias se encuentran en Tabla 1. Se aprecia que existen diferencias estadísticamente significativas en la percepción de soporte social y de la cohesión familiar, siendo menor entre las y los estudiantes que han presentado insomnio, la sensación de no soportar más la situación, que han experimentado pensamientos violentos, que han usado sustancias para sentirse mejor o que han experimentado ideas de atentar contra la propia vida, teniendo mayor peso las diferencias respecto a la idea de atentar contra la propia vida.

Tabla 1. Prueba *t* para la Percepción de Soporte Social y Cohesión Familiar respecto a la Presencia o no de Factores de Riesgo durante el Confinamiento por COVID-19

	Presenta	No presenta	<i>t</i> (13,803)	<i>d</i>	<i>p</i>
Insomnio	N= 9674	N= 4129			
Soporte social	5.39	5.66	-10.55	0.31	< .001
Cohesión familiar	5.09	5.43	-13.52	0.25	< .001
No soportar más	N = 7751	N = 6054			
Soporte social	5.33	5.66	-13.85	0.16	< .001
Cohesión familiar	5.01	5.43	-17.99	0.21	< .001
Pensamientos Violentos	N = 2725	N = 11080			
Soporte social	4.95	5.61	-21.97	0.31	< .001
Cohesión familiar	4.57	5.35	-27.41	0.39	< .001
Uso de sustancias	N = 1737	N = 12068			
Soporte social	5.11	5.52	-11.86	0.20	< .001
Cohesión familiar	4.75	5.26	-14.75	0.28	< .001
Ideas de atentar contra su vida	N = 1639	N = 12166			
Soporte social	4.70	5.58	-24.39	0.42	< .001
Cohesión familiar	4.41	5.31	-25.46	0.44	< .001

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue identificar la influencia del soporte social y la cohesión familiar ante la presencia de indicadores de riesgo tales como: insomnio, sensación de no soportar más, tener pensamientos violentos, recurrir al uso de sustancias para sentirse mejor, y tener pensamientos que atentar contra su propia vida, en estudiantes universitarios durante las primeras semanas de confinamiento por COVID-19.

El soporte social funge como protector de los factores de riesgo explorados en la presente investigación. Estos resultados coinciden con lo reportado por Cao et al. (2020) y Doan et al. (2022), quienes encontraron que el soporte social se correlacionó de manera negativa con la ansiedad en estudiantes durante el confinamiento por COVID-19. Asimismo, en estudios previos a la pandemia el soporte social ya era identificado como un factor que contribuye positivamente en la salud mental (Panayiotou & Karekla, 2013), siendo un recurso de afrontamiento ante diversas situaciones (Cano et al., 2020). Incluso, el soporte social se ha considerado un predictor consistente de salud mental durante el confinamiento (Gloster et al., 2020). Cuando el soporte social se ve disminuido, puede aparecer una experiencia emocional de malestar, representando un riesgo para la salud mental (Sun et al. 2020).

El apoyo social es un mecanismo de afrontamiento ante el estrés y el trauma que juega un papel fundamental en el bienestar de las personas. No sólo disminuye los efectos negativos de las contingencias comunitarias, sino que promueve la adaptación resiliente (Saltzman, Hansel, & Borndick, 2020). Cada vez más investigadores insisten en la necesidad de cambiar la visión tradicional del contacto social hacia los beneficios que ofrece la tecnología como medio de contacto virtual (Brooks et al., 2020; Galea, Merchant,

& Lurie, 2020; Satzman et al., 2020). Considerando lo anterior, resulta fundamental que las intervenciones orientadas a la promoción del bienestar en el contexto actual de la pandemia promuevan el fortalecimiento de las relaciones sociales y de las redes de apoyo de las y los universitarios.

Los hallazgos de la presente investigación, respecto a la importancia de la cohesión familiar para mitigar los factores de riesgo, coinciden con la literatura previa. Por ejemplo, en un estudio realizado en China durante los primeros meses del confinamiento, se encontró que, en estudiantes, la cohesión familiar se relacionó de manera negativa con las consecuencias del estrés, entendidas como problemas psicológicos y de conducta tales como depresión o ansiedad; y síntomas físicos como el insomnio (Zeng et al. 2021). Los autores plantean que durante la pandemia por COVID-19, la cohesión familiar ayudó a manejar las consecuencias del estrés en dos formas: A través de la habilidad de regulación propia, aprendida en la familia, y mediante actividades familiares para lidiar con el estrés. Este planteamiento es concordante con la idea propuesta por Palma y colaboradores (2021), en el sentido de que los recursos familiares promueven la resiliencia en sus integrantes.

Desde lo mencionado por Palma et al. (2021), la resiliencia familiar e individual se relacionan de forma positiva. Es decir, en la familia se pueden activar recursos que sirvan tanto a nivel del sistema familiar como individualmente. Inclusive, el estudio del papel de la familia no debe limitarse a una perspectiva del déficit, sino considerarse como un recurso potencial para el crecimiento de las personas en su cotidianidad, aunque esta se encuentre trastocada, como sucedió durante la pandemia por COVID-19.

De esta forma, los resultados de la presente investigación se suman a la evidencia que sugiere que aspectos asociados a la cohesión familiar, como la colaboración, el soporte, la lealtad y la estabilidad al interior de la familia (Ruvalcaba et al., 2014), no solamente se asocia con niveles más bajos de depresión (Cano et al., 2020), sino que además incide de manera positiva en el bienestar emocional y la capacidad de adaptación de los miembros de la familia (Aloia & Strutzenberg, 2020; Morelli et al., 2015). Derivado de lo anterior se recomienda que las intervenciones tendientes a tratar las consecuencias generadas por la pandemia consideren a la familia como elemento fundamental para el desarrollo de una adaptación resiliente en los estudiantes universitarios.

Entre las principales aportaciones de la presente investigación se encuentran la amplitud del tamaño de la muestra, así como la inclusión de variables que consideran indicadores positivos en salud mental, y no sólo centrados en la patología. Así mismo se reconocen como limitaciones del estudio el tipo de muestreo no aleatorizado, por lo que se recomienda llevar a cabo futuros estudios con muestras aleatorias para incrementar la capacidad de generalización de los resultados.

CONCLUSIONES

El soporte social y la cohesión familiar muestran un efecto protector ante factores de riesgo, específicamente el experimentar insomnio, experimentar la sensación de no soportar más, tener pensamientos violentos, recurrir al uso de sustancias para sentirse mejor, y tener pensamientos que atentar contra su propia vida, durante las primeras semanas de confinamiento por COVID-19 en estudiantes universitarios.

Tras estos hallazgos se insiste en la importancia de generar programas para el desarrollo de habilidades socioemocionales que promuevan relaciones interpersonales constructivas en los distintos escenarios de vida de las y los jóvenes, especialmente en el ámbito familiar y escolar para una progresiva recuperación en salud mental tras la pandemia por COVID-19.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

REFERENCIAS

- Aloia, L., & Strutzenberg, C. (2020) The influence of family cohesion and relational maintenance strategies on stress in first semester college students. *Communication Quarterly*, 68(4), 457- 471 <https://doi.org/10.1080/01463373.2020.1821735>
- Aristovnik, A., Keržič, D., Ravšelj, D., Tomaževič, N. & Umek, L. (2020). Impacts of the COVID-19 Pandemic on life of higher education students: A Global Perspective. *Sustainability*, 12, 8438. <https://doi.org/10.3390/su12208438>
- Bian, Y., Miao, X. Lu, X., Ma, X., & Guo, X. (2020) The Emergence of a COVID-19 related Social Capital: The Case of China, *International Journal of Sociology*, 50(5), 419-433, DOI: 10.1080/00207659.2020.1802141
- Brooks, S., Webster, R., Smith, L., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N. et al. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: a quick review of the evidence. (2020). *The Lancet: Lancet Publishing Group* 395, 912–20. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
- Cacciatore, J. et al. What is good grief support? Exploring the actors and actions in social support after traumatic grief. *PLoS ONE*, 16(5) 1–17, 2021. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0252324>
- Callupe, E., Mamani-Benito, O. & Carranza, R. (2022). Funcionamiento familiar y afrontamiento resiliente en padres de familia peruanos: estudio realizado durante la pandemia COVID-19. *Propósitos y Representaciones*, 10(2), e1419. <https://doi.org/10.20511/pyr2022.v10n2.1419>
- Camacho, Cervantes, Ibarra, & Camacho. (2017). *Pruebas de diferencia sobre una variable cuantitativa (Prueba t de Student para muestras independientes o relacionadas)*. F. González, M, Escoto, & J Chávez. Estadística aplicada en Psicología y Ciencias de la Salud (pp. 181-233). México: Manual Moderno.
- Cano, M., González, F., De La Rosa, M., Amaro, H., Vega, W., Sánchez, M., et. al. (2020). Depressive Symptoms and Resilience among Hispanic Emerging Adults: Examining the Moderating Effects of Mindfulness, Distress Tolerance, Emotion Regulation, Family

Cohesion, and Social Support. *Behavioral Medicine* 46, 3-4, 245 – 257. DOI: 10.1080/08964289.2020.1712646

- Cao, W., Fang, F., Hou, G., Han, M., Xu, X., Dong, J., & Zheng, J. (2020). The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Research*, 287, 112934. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>
- Caravaca, F., Muyor, J., Fernández, J. (2022) Risk and protective factors associated with suicidal behaviour during the COVID-19 pandemic crisis amongst college students in Spain, *Social Work in Mental Health*, 20(6), 625 – 644 DOI: 10.1080/15332985.2022.2048336
- Daniel, T. (2021). Statistics multitool for t tests. Retrieved from: https://drive.google.com/drive/folders/1n9aCsq5j4dQ6m_sv62ohDI69aol3rW6Q?usp=sharing
- Doan, L. P., et al. Protecting mental health of young adults in COVID-19 pandemic: Roles of different structural and functional social supports. *PLoS ONE*, 17(11). 1–11, 2022. DOI 10.1371/journal.pone.0276042.
- Friborg, O., Hjmdal, O., Rosenvinge, J.H., & Martinussen, M. (2003). A new rating scale for adult resilience: What are the central protective resources behind healthy adjustment? *International Journal of Methods in Psychiatric Research*, 12, 65- 76. <https://doi.org/10.1002/mpr.143>
- Galea, S., Merchant, R. M., & Lurie, N. (2020). The mental health consequences of COVID-19 and physical distancing: the need for prevention and early intervention. *JAMA Internal Medicine*, 180(6), 817-818. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2020.1562>
- Gloster, A., Lamnisos, D., Lubenko, J., Presti, G., Squatrito, V., Constantinou, M., Nicolaou, C., Papacostas, S., Aydın, G., Chong, Y., Chien, W., Cheng, H., Ruiz, F., Garcia-Martin, M., Obando-Posada, D., Segura-Vargas, M., Vasiliou, V., McHugh, L., Höfer, S., Baban, A. & Karekla, M. (2020). Impact of COVID-19 pandemic on mental health: An international study. *PloS One*, 15 (12), <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0244809>

- Haliwa, I., Spalding, R., Smith, K., Chappell, A. & Strough J. (2022) Risk and protective factors for college students' psychological health during the COVID-19 pandemic, *Journal of American College Health*, 70(8), 2257-2261 DOI: 10.1080/07448481.2020.1863413
- Holm-Hadulla, R. & Koutsoukou-Argraki, A. (2015). Mental health of students in a globalized world: Prevalence of complaints and disorders, methods and effectiveness of counseling, structure of mental health services for students. *Mental Health and Prevention; Elsevier*, 3, 1-4. <https://doi.org/10.1016/j.mhp.2015.04.003>
- Johnson, H., Lavoie, J., & Mahoney, M. (2001). Interparental conflict and family cohesion: Predictors of loneliness, social anxiety, and social avoidance in late adolescence. *Journal of Adolescent Research*, 16 (3), 304-318. <https://doi.org/10.1177/0743558401163004>
- Maluenda-Albornoz, J.; Berríos-Riquelme, J.; Infante-Villagrán, V.; Lobos-Peña, K. (2023) Perceived Social Support and Engagement in First-Year Students: The Mediating Role of Belonging during COVID-19 *Sustainability* 15, 597. <https://doi.org/10.3390/su15010597>
- Manzi, C., Vignoles, V., Regalia, C., & Scabini, E. (2006). Cohesion and enmeshment revisited: differentiation, identity, and well-being in two European cultures. *Journal of Marriage and Family*, 68 (3), 673-689. <https://doi.org/10.1111/j.1741-3737.2006.00282.x>
- Misirlis, N., Zwaan, M., Sotiriou, A. & Weber, D. (2020). International students' loneliness, depression and stress levels in COVID-19 crisis: The role of social media and the host university. *Journal of Contemporary Education, Theory & Research* 4(2), 20-25. <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.4256624>
- Morelli, S., Lee, I., Arnn, M., & Zaki, J. (2015). Emotional and instrumental support provision interact to predict well-being. *Emotion* 15(4), 484-493. <https://doi.org/10.1037/emo0000084>
- Murphy, L., Eduljee, N. & Croteau, K. (2020). College Student Transition to Synchronous Virtual Classes during the COVID-19 Pandemic in Northeastern United States. *Pedagogical Research*, 5(4). <https://doi.org/10.29333/pr/8485>

- Organización Mundial de la Salud (2020). *Declaración sobre la reunión del comité de emergencia del reglamento sanitario internacional acerca del brote del nuevo coronavirus*. Comunicado de prensa disponible en: [https://www.who.int/es/news/item/23-01-2020-statement-on-the-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/es/news/item/23-01-2020-statement-on-the-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov))
- Palma, M., Hurtubia, V., Acuña, M., & Gil, G. (2021). Resiliencia familiar en situaciones de confinamiento generadas por el Covid-19. *Dedica. Revista de Educação e Humanidades*, 18, 91-108. <http://doi.org/10.30827/dreh.vi18.17828>
- Panayiotou, G. & Karekla, M. (2013). Perceived social support helps, but does not buffer the negative impact of anxiety disorders on quality of life and perceived stress. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*, 48 (2), 283–294. <https://doi.org/10.1007/s00127-012-0533-6>
- Quintiliani, L., Sisto, A., Vicinanza, F., Curcio, G. & Tambone, V. (2021). Resilience and psychological impact on Italian university students during COVID-19 pandemic, Distance learning and health, *Psychology, Health & Medicine*. <https://doi.org/10.1080/13548506.2021.1891266>
- Rivera, F., Guarnaccia, P., Mulvaney-Day, N., et al. (2008). Family cohesion and its relationship to psychological distress among Latino groups. *Hispanic Journal of Behavior Sciences* 30 (3). 357–378. <https://doi.org/10.1177/2F0739986308318713>
- Ruvalcaba, N., Villegas, D., Gallegos, J., Morales, A. & Macías, E. (2014). Propiedades psicométricas de la escala de Resiliencias para adultos (RSA) aplicada en población mexicana. En Rivera, S., Díaz, R., Reyes, I. & Flores, M. *La psicología Social en México*, Vol. XV. México: Asociación mexicana de Psicología Social.
- Ruvalcaba, N., Macías, E., Orozco, M., Bravo, H., Armenta, F & Cárdenas, A. (2022). Condiciones de uso de tecnologías y conectividad, aspectos académicos y su relación con los estados emocionales de los estudiantes durante las primeras etapas del confinamiento por COVID 19. *Kupuri, Revista de Psicología Aplicada*, 1(1), 38-48.

- Saltzman, L., Hansel, T., & Borndick, P. (2020). Loneliness, isolation, and social support factors in post-COVID-19 mental health. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 12(S1), S55-S57. <http://dx.doi.org/10.1037/tra0000703>
- Santana-Campas, M., de Luna, L., Lozano, E., & Hermosillo, A. (2020). Exploración del riesgo de suicidio en estudiantes universitarios mexicanos durante el aislamiento social por Covid-19. *Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México*, 9(18), 54-72. <https://doi.org/10.36677/rpsicologia.v9i18.15582>
- Sun, Y., Lin, S. & Chung, K. (2020). University Students' Perceived Peer Support and Experienced Depressive Symptoms during the COVID-19 Pandemic: The Mediating Role of Emotional Well-Being. *International journal of environmental research and public health*, 17 (24), 9308. <https://doi.org/10.3390/ijerph17249308>
- Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C., et al. (2020). Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 coronavirus disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 17 (5). <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>
- Young, R., Marshall, S., Domene, J., Graham, M., Logan, C., Zaidman-Zait, A. & Lee, C. (2008). Transition to adulthood as a parent-youth project: Governance transfer, career promotion, and relational processes. *Journal of Counseling Psychology*, 55 (3), 297–307. <http://doi.org/10.1037/0022-0167.55.3.297>
- Zeng, Y., Ye, B., Zhang, Y., & Yang, Q. (2021). Family cohesion and stress consequences among chines college students during COVID-19 pandemic: a moderated mediation model. *Frontiers in Public Health*, 9, 703899. <http://doi.org/10.3389/fpubh.2021.703899>

Envió dictamen: 4 octubre 2022

Reenvió: 11 enero 2022

Aceptación: 26 enero 2023

Norma Alicia Ruvalcaba Romero. Doctora en Inteligencia Emocional por la Universidad de Málaga. Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara. Líneas de investigación: Indicadores positivos en salud mental; Bienestar en familia, escuela, trabajo y comunidad. Correo electrónico: norma.ruvalcaba@academicos.udg.mx

Héctor Rubén Bravo Andrade. Doctor en Psicología por la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, adscrito al Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara. Líneas de investigación: Indicadores positivos en salud mental; Bienestar en familia, escuela, trabajo y comunidad, correo electrónico: ruben.bravo@academicos.udg.mx

Mercedes Gabriela Orozco Solís. Doctora en Psicología por la Universidad de Guadalajara. Adscrita al Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara. Líneas de investigación: Indicadores positivos en salud mental; Bienestar en familia, escuela, trabajo y comunidad, correo electrónico: gabriela.orozco@academicos.udg.mx

Francisco Javier Armenta Araiza. Estudiante en el Centro Universitario de Ciencias Económico Administrativas, Universidad de Guadalajara. Líneas de investigación: Estudiantes universitarios, correo electrónico: fj.amentafeu@gmail.com

Armando Cárdenas Covarrubias. Estudiante en el Centro Universitario de Ciencias Económico Administrativas, Universidad de Guadalajara. Líneas de investigación: Estudiantes universitarios, correo electrónico: armando.cardenas@alumnos.udg.mx

Laura Rocío Juárez García. Estudiante en el Centro Universitario del Sur, Universidad de Guadalajara. Líneas de investigación: Estudiantes universitarios, correo electrónico: rocio.juarez@alumnos.udg.mx