

# Efectividad de una estrategia de intervención para fortalecer la resiliencia en estudiantes secundarios peruanos en la postpandemia


## Effectiveness of an intervention strategy to strengthen post-pandemic resilience in Peruvian high school students

Astrit Lino Talavera <sup>1</sup>  


Lourdes Pari Quispe <sup>2</sup> 


Víctor Manuel Lima Condori <sup>3</sup> 

Imelda Calsin Molleapaza <sup>4</sup> 

Germán Mamani Cachicatari <sup>5</sup> 

Juan Martínez Pérez <sup>6</sup> 

Daniela Ripoll Córdoba <sup>7</sup> 

Nicole Caldichoury Obando <sup>8</sup> 

<sup>1</sup> Ph. D. en Administración. Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú. alino@upeu.edu.pe

<sup>2</sup> M. Sc. en Educación. Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú. lourdes.pari@upeu.edu.pe

<sup>3</sup> Ph. D. en Administración. Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú. victorlima@upeu.edu.pe

<sup>4</sup> M. Sc. en Educación, Ecología y Medio Ambiente. Universidad Peruana Unión. Juliaca, Perú. imeldacalsin@upeu.edu.pe

<sup>5</sup> M. Sc. en Educación Ecología y Medio Ambiente. Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú.

german.mamani@upeu.edu.pe

<sup>6</sup> Ph. D. en Educación con Concentración en Gerencia Educativa. Ana G. Méndez University, Caguas, Puerto Rico.

jfmartinezperez@gmail.com

<sup>7</sup> Psicóloga. Universidad de la Costa, Barranquilla, Colombia. dripoll@cuc.edu.co

<sup>8</sup> M. Sc. en Educación. Universidad de Los Lagos. Osorno, Chile. andrea.caldichoury@ulagos.cl

Recibido: 22 de agosto de 2023

Aceptado: 24 de octubre de 2023

Publicado en línea: 26 de diciembre de 2023

Editor: Matilde Bolaño García 

**Para citar este artículo:** Lino, A., Pari Quispe, L., Lima, V., Calsin, I., Mamani-Cachicarati, G., Martínez, J., Ripoll-Córdoba, D., y Caldichoury-Obando, N., (2023). Efectividad de una estrategia de intervención para fortalecer la resiliencia en estudiantes secundarios en la postpandemia del Perú. *Praxis*, 19 (3), 365-380.

## RESUMEN

La población en etapa escolar fue notoriamente afectada por el periodo de confinamiento a causa de la pandemia SARS-COV-19, la que limitó su capacidad de interacción social y comprometió su estado de salud mental. El presente estudio tuvo como objetivo analizar la eficacia del uso de historietas como estrategia de intervención en el desarrollo de la resiliencia en estudiantes de educación secundaria postpandemia. Se incluyeron 134 estudiantes, usando la escala de Wagnild y Young adaptada. En quienes la edad promedio fue de 12.58 años ( $DE=0.497$ ), se realizaron análisis de *t student* para comparar diferencias intragrupal (GE, GC), y *d de cohen* para medir el tamaño de efecto. Los resultados arrojaron diferencias significativas en todas dimensiones del *test* de resiliencia a favor del grupo experimental (resiliencia:  $t=20.085$ ,  $p=000$ ; satisfacción personal:  $t=12.677$ ,  $p=000$ ; ecuanimidad:  $t=9.008$ ,  $p=000$ ; sentirse bien solo:  $t=10.774$ ,  $p=000$ ; confianza en sí mismo:  $t=12.972$ ,  $p=000$ ; perseverancia:  $t=11.427$ ,  $p=000$ ), con tamaños de efecto muy grandes ( $d=1.841-3.293$ ). Por lo anterior, se obtuvo una mejora significativa en el desempeño del GE (grupo experimental) frente al GC (grupo control). Se concluye que las historietas como estrategia de intervención tienen una eficacia altamente significativa en el desarrollo de la resiliencia en estudiantes de educación secundaria en tiempos poscovid-19.

**Palabras clave:** resiliencia; técnica; niños y adolescentes; salud mental; covid-19; confinamiento.

## ABSTRACT

The period of confinement during the SARS-COV-19 pandemic significantly affected the school population, limiting their social interaction and compromising their mental health. This study aimed to analyze the effectiveness of using comic books as an intervention strategy to develop resilience in secondary school students post-pandemic. A total of 134 students were included, and the adapted Wagnild and Young scale was used. In individuals with a mean age of 12.58 years ( $SD=0.497$ ), an independent samples t-test was conducted to compare intragroup differences (GE, GC) and Cohen's d was used to measure effect size. The findings indicated significant differences in all dimensions of the resilience test, favoring the experimental group (Resilience:  $t=20.085$ ,  $p=000$ ; Personal satisfaction:  $t=12.677$ ,  $p=000$ ; Equanimity:  $t=9.008$ ,  $p=000$ ; Feeling good in solitude:  $t=10.774$ ,  $p=000$ ; Self-assurance:  $t=12.972$ ,  $p=000$ ; Perseverance:  $t=11.427$ ,  $p=000$ ). As a result, the experimental group's overall performance was significantly enhanced compared to the control group, with very large effect sizes ( $d=1.841-3.293$ ). Comics have been found to be highly effective intervention strategy for enhancing resilience in secondary education students during the post-COVID-19 period. The results demonstrate a significant efficacy in this approach.

**Keywords:** resilience; technique; children and adolescents; mental health; covid-19; confinement.

## INTRODUCCIÓN

En Latinoamérica, la pandemia del covid-19 tuvo un continuo y exponencial crecimiento en los casos de contagio (Burki, 2020; Garcia *et al.*, 2020) que, posterior a la primera ola, pese a implementarse medidas preventivas como el uso de cubre bocas y de aseo o desinfección, el lavado de manos y la descontaminación de prendas previo al ingreso a sitios (Romero-Saritama *et al.*, 2021), siguieron en constante aumento.

A partir de ello, surgieron múltiples consecuencias que afectaron directamente la salud física y mental de la población general (Chan *et al.*, 2020), lo que ocasionó incertidumbre, temor al contagio, crisis económicas y cambios en la forma de relacionarse (Hernández Rodríguez, 2020), llevando a una mayor prevalencia de trastornos del estado de ánimo (Bourmistrova *et al.*, 2022).

Como estrategia para frenar el contagio, las entidades gubernamentales y de salud optaron por emplear medidas como el confinamiento preventivo y distanciamiento social en la población (Benítez *et al.*, 2020; Qian & Jiang, 2022), en un intento por reducir estos índices y las cifras de mortalidad por covid-19 (Ministerio de Defensa, 2020; Ministerio de Salud y protección social [MINSALUD], 2020; Rahman & Thill, 2022).

Sin embargo, dichas medidas fueron extensas, lo que afectó directamente el estado emocional de toda la población (Ammar *et al.*, 2021; Rodríguez-Fernández *et al.*, 2021); especialmente, los niños y adolescentes, quienes representan un 28 % de la población global (Tirado-Hurtado, 2021), además de sufrir, particularmente en Latinoamérica, de la transgresión de sus derechos (Martínez Sierra, 2020; The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action, 2019).

Es por ello que uno de los grupos poblacionales más afectados por la contingencia de virus fueron los niños, estudiantes en educación básica primaria y secundaria, al verse principalmente privados de la interacción con otros sujetos de su edad (García-Gutiérrez *et al.*, 2023; Lavigne-Cerván *et al.*, 2021). Teniendo en cuenta que el intercambio

socioemocional es vital para el desarrollo del niño, esto significó un gran detonante para el deterioro del estado de salud mental en los infantes (Abufhele y Jeanneret, 2020).

En muchos de los casos, el nivel de impacto puede estar mediado por factores como la edad, el entorno social, el acceso a la educación, el nivel socioeconómico y contar con una figura que represente un soporte emocional (Singh *et al.*, 2020; Tirado-Hurtado, 2021). Algunos estudios (Jiao *et al.*, 2020; Orgilés *et al.*, 2020; Palacio-Ortiz *et al.*, 2020) refieren que algunas implicaciones en estos grupos comprenden cambios a nivel somático, como problemas en la conciliación del sueño, mayor nivel de sensibilidad y tendencia al llanto, miedo al contagio o a perder un ser querido, además de irritabilidad, problemas en la concentración, malestar psicológico por el aislamiento social, salud física limitada y sensación de pérdida.

De las estrategias para mitigar el contagio, el confinamiento fue la de mayor impacto en la población pediátrica. Esta podría llevar a una mayor predisposición al estrés y trastornos del estado de ánimo en los infantes, además de cambios a nivel neurológico y fisiológico (Araújo *et al.*, 2021); lo que puede influir en las funciones de atención, memoria, aprendizaje y afectividad de estos niños en el entorno académico (Ochoa-Fuentes *et al.*, 2022).

Latinoamérica, durante este periodo, se destacó por múltiples falencias para afrontar la crisis sanitaria (Soto-Añari *et al.*, 2022; Tejedor-Estupiñán, 2020), el sector salud y educativo fueron de los más afectados (Caldichoury *et al.*, 2023; Gómez & Andrés Uzín P., 2022; Litewka & Heitman, 2020). Al implementar en este último la estrategia piloto de aprendizaje remoto, que cambió radicalmente la forma como se impartía y en la modalidad de este, comprometiendo las interacciones en el aula (Bolaño-García, 2023; Nikolopoulou, 2022).

Esto dejó en evidencia la carencia en recursos que tiene Latinoamérica, donde muy poca población tiene acceso a Internet y a un dispositivo móvil para recibir las clases (García Jaramillo, 2020; Tadesse & Muluye, 2020); además del poco entrenamiento que se tenía sobre como impartir educación a través de

dispositivos bajo el enfoque de aprendizaje virtual o a distancia (Ramírez-Montoya, 2020; Zhang *et al.*, 2020).

Estudios en nuestra región exponen que fue un reto para la población infantil en etapa escolar la continuidad de la educación durante esta primera ola (Rusca-Jordán *et al.*, 2020), donde se debió suspender de forma indefinida el inicio de la jornada escolar (Gómez&Andrés, 2022). Hubo un aumento en la tasa de deserción escolar (Anaya-Figueroa *et al.*, 2021) y una exacerbación de problemáticas preexistentes en el hogar por la crisis sanitaria (Rojas Flores, 2021); denotando una mayor incidencia hacia el malestar psicológico (Ñañez Silva *et al.*, 2021; Rusca-Jordán *et al.*, 2020).

Un par de años después de haber disminuido los índices de contagio por covid-19, algunos informes indican un notable aumento en los problemas del estado de salud mental (Abdulah *et al.*, 2021; Pfefferbaum, 2021; Pizarro-Ruiz & Ordóñez-Cambor, 2021; Viner *et al.*, 2022), especialmente, en la población infantil o escolar. Se encontró a nivel global una elevada prevalencia de síntomas de depresión y ansiedad del 25,2 % y 20,5 %, respectivamente, durante la pandemia (Racine *et al.*, 2021); y en el país el 32,5 % de los niños entre 6 y 11 años y el 29,6 % de los adolescentes entre 12 y 17 años tienen riesgo de padecer algún problema de salud mental en el contexto de la covid-19 (MINSALUD, 2021).

Por lo anterior, surge la necesidad de atender y entrenar las capacidades de respuesta emocional de niños y adolescentes. Una de las capacidades fundamentales es la resiliencia, vista como la capacidad de adaptación y superación de un evento adverso, mediante la utilización de recursos psicológicos, físicos, culturales y sociales que permitan hacer frente a los factores negativos del entorno (Miravalles y Ortega, 2012; Ungar, 2006).

De manera que resulta sumamente importante fortalecer en los estudiantes la capacidad de afrontar y sobreponerse ante las dificultades que ha dejado la pandemia. La situación de aislamiento, incertidumbre y miedo causó en nuestros infantes un quiebre en su crecimiento normativo, que a su vez afectó el adecuado desarrollo psicosocial, que ahora vemos manifestado en el desánimo, la

irritabilidad, la ansiedad y los altibajos emocionales (UNICEF, 2021).

Considerando la necesidad de reducir los indicadores de problemas de salud mental, entrenar a los niños y adolescentes en habilidades de resiliencia posibilita formar personas más sanas, resistentes y preparadas para enfrentar futuras experiencias desfavorables. Por tal razón, el objetivo de este estudio fue analizar la eficacia de las historietas como estrategia de intervención en el desarrollo de la resiliencia en estudiantes de educación secundaria postpandemia.

## METODOLOGÍA

Diseño cuasiexperimental de dos grupos aleatorios: experimental (GE) y control (GC). Se incluyeron 345 estudiantes, de los cuales 134 aceptaron y concluyeron el programa de historietas para el desarrollo de resiliencia (58 de sexo masculino y 76 de sexo femenino), en edad de 12 a 13 años, con matrícula regular en el primer año de educación secundaria del colegio público Las Mercedes del distrito de ciudad de Juliaca (Perú), divididos de forma aleatoria en dos grupos: grupo experimental (GE)= 76 estudiantes (de 12 a 13 años) quienes participaron del entrenamiento con historietas para el desarrollo de las habilidades de resiliencia, durante 5 meses; y el grupo control (GC)= 76 estudiantes (de 11 a 13 años), quienes no participaron en el programa de intervención durante en el periodo de la investigación. Se usó la escala de resiliencia de Wagnild y Young (1993), adaptada por Castro (2018); esta fue aplicada a ambos grupos (GC y CE). Los criterios de exclusión fueron: no desea participar del programa, tiene participación irregular, poca disponibilidad de tiempo. Los participantes son estudiantes que provienen de las zonas urbana y rural del distrito de Juliaca y región Puno.

### Procedimiento

La organización del programa de historietas para la resiliencia en el grupo experimental se desarrolló considerando el modelo de los rasgos de la personalidad de Wagnild y Young. Este modelo entiende la resiliencia como un elemento clave que permite afrontar situaciones adversas, obteniendo

un aprendizaje del mismo y nuevas herramientas para sobrellevar situaciones similares; estos se agrupan en las dimensiones: confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y sentirse bien solo (Wagnild & Young, 1993). Para el propósito de este estudio, se tuvieron en cuenta los 5 constructos.

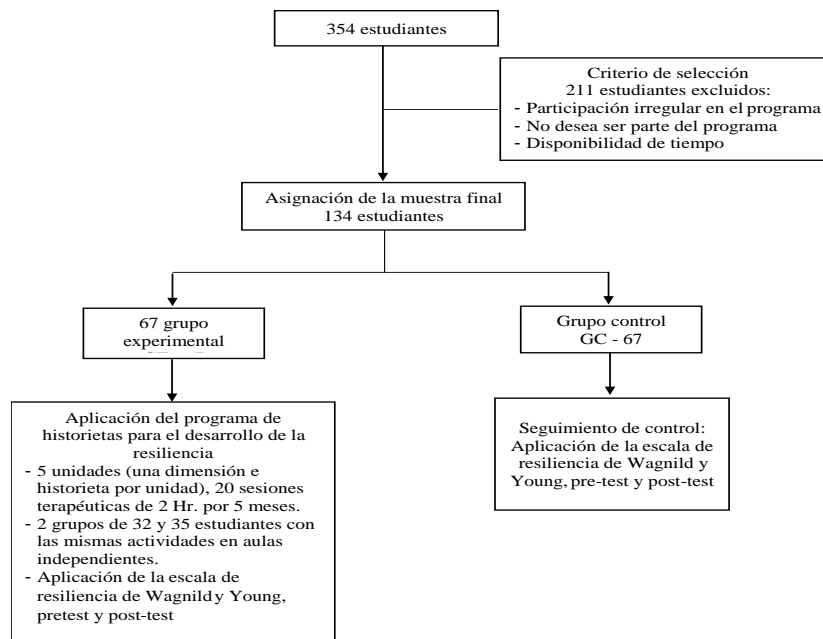
Se plantearon actividades (tareas o experiencias intra e interpersonales, que permitieron desarrollar aspectos motores, cognitivos y emocionales) una vez clarificados los objetivos, a partir de la lectura y análisis de historias narradas por otros niños y adolescentes que vivieron durante el confinamiento por la covid 19, en formato de historietas. La intervención se enfocó en la aplicación de las cinco dimensiones enunciadas anteriormente; estas se asociaron a una historieta respectivamente: 1) Luna una historia de fe; 2) Un viaje sin retorno; 3) Urpi la niña que quería estudiar; 4) Pedro el valiente y 5) Los miedos de Nani.

El programa se desarrolló en cinco unidades que corresponden a una dimensión y se organizan en una historieta de resiliencia y cuatro actividades o técnicas seleccionadas según la dimensión que se quiere desarrollar o reforzar en el estudiante,

haciendo un total de veinte sesiones terapéuticas, que se desarrollaron sistemáticamente una vez por semana, con una duración de dos horas cada una. Para Wagnild y Young, la capacidad de resiliencia es una habilidad construible y variable, en la cual intervienen una serie de factores protectores que interaccionan entre sí y comprenden las cinco dimensiones de la personalidad (Alanya Jurado, 2018).

El desarrollo de cada sesión terapéutica presentó la siguiente secuencia: primero, juego introductorio, lo que permitió que el estudiante socialice, rompa el hielo, se prepare para el contenido de la lectura; segundo, lectura y análisis de la historieta de resiliencia, según corresponda, usando diversas estrategias de lectura: análisis, organizadores visuales, entre otros; tercero, desarrollo de la actividad o técnica prevista, lo que permitió fortalecer la práctica resiliente como *roleplaying*, modelo de aprendizaje autorreflexivo, interactivo y participativo; cuarto, se desarrolló el cierre mediante una actividad compartida sobre el tema como un póster, un dibujo, un collage, una presentación, una canción, ejercicios de relajación, según lo planificado en la sesión terapéutica.

**Figura I.** Diagrama de flujo del programa de historietas para el desarrollo de la resiliencia.



Fuente: elaboración propia.

### Técnica de intervención: las historietas

Para la intervención, con el fin de mejorar los indicadores de resiliencia, se desarrollaron unas historietas. De forma inicial, por medio de actividades se debe «romper hielo» (juegos, canciones, charlas); realizar una introducción al grupo de actividades, en la cual se busca generar capacidad de integración, dejar clara la finalidad y utilidad del programa, además de establecer las normas y pautas de participación, este proceso tendrá una duración de 10 a 15 minutos.

Posteriormente, se procede a leer y analizar las láminas de cada unidad; estas consisten en una serie de gráficos donde el investigador presenta una situación al participante (ver figura 2) y luego de un análisis del contenido, el cual puede representarse

de la forma más conveniente según las características de los sujetos (lectura, análisis, organizaciones visuales), se procede a aplicar, por medio de actividades lúdicas, el aprendizaje adquirido mediante la reflexión; finalmente, se culmina con una actividad grupal de cierre.

Este procedimiento se seguirá con cada grupo de láminas (ver anexo), teniendo en cuenta que son un total de 20, compuestas por 5 unidades, cada una de ellas contiene 5 historietas basadas en los criterios de Wagnild y Young de las cinco dimensiones. La pauta de aplicación y la duración para el grupo de actividades será flexible según las características del grupo a intervenir; estas pueden dividirse en una o más sesiones.

Figura II. Historietas “Tras las huellas de URPI”.



Fuente: (Lino et al., 2022).

### Instrumentos

Se utilizó la Resilience Scale (Wagnild & Young, 1993), que evalúa la resiliencia de los sujetos bajo el criterio de cinco dimensiones de la personalidad. Es una escala de dos factores: competencia personal y

aceptación de uno mismo, compuesta por 25 ítems tipo escala Likert de 4 puntos, en la cual se manifiesta el grado de conformidad con el ítem (muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y muy en desacuerdo). Es un instrumento documental que

se basa en frases (ítems) válidas y fiables para evaluar el sentido, intensidad y presencia de la actitud.

La escala puede ser aplicada en adolescentes y adultos. Fue creada originalmente por los autores Wagnild y Young (1993), se usó la versión validada al español en Perú por Castro (2018), con coeficiente de V de Aiken, superior a 0.80 en los 25 ítems bajo los criterios de relevancia, pertinencia y claridad. El análisis factorial exploratorio expone 5 factores con una varianza total de 50.211 %. La rotación de los ítems varía en relación con la estructura original; con saturaciones superiores a 0.30 y un Alfa de Cronbach general de 0.829. La escala ha sido usada en Latinoamérica para validar sus propiedades psicométricas (Araujo *et al.*, 2020; Castro Chinchay, 2018; Ríos Saldaña, 2021; Rodríguez *et al.*, 2009; Sánchez-Teruel y Robles-Bello, 2015; Soria Huamán y Vásquez Figueroa, 2022), analizar la capacidad de resiliencia en educación básica (Bosa *et al.*, 2018; Carina *et al.*, 2011; Moya Lozano y Cunza Aranzábal, 2019; Monterrosa-Castro *et al.*, 2020) y educación superior (Caldera Montes *et al.*, 2016; Gómez Chacaltana, 2019; Rodríguez Cueva, 2021).

### Análisis estadísticos

Se efectuaron análisis de frecuencias, porcentajes, medias y desviación estándar. Además, se realizaron análisis intergrupales e intragrupal, entre las medias del instrumento utilizado para medir la resiliencia, antes y después de haber culminado la intervención, entre los grupos de estudio; para esto

se utilizó *t* de Student de muestras no relacionadas. Adicionalmente, se estimó el tamaño del efecto de la intervención en el rendimiento de los participantes, utilizando la *d* de Cohen. Se siguió la metodología de Thalheimer y Cook (2002). Con tamaños de efecto pequeño (0,15-0,40), medio (0,40-0,75) y grande (+0,75). Todos los análisis fueron procesados con el *software* SPSS 25.

### Aspectos éticos

Los familiares de los menores fueron informados de la naturaleza del estudio y dieron su consentimiento informado; los estudiantes dieron asentimiento para el estudio. Se siguieron normas éticas internacionales y nacionales. Además, el estudio fue revisado y aprobado por el comité de ética institucional (Ref. 2023-CEUPeU-034).

## RESULTADOS

En la tabla 1 se encuentran las características demográficas de los participantes del estudio. 67 sujetos en cada grupo de estudio, de los cuales el 58,2 % y 55,2 % eran mujeres, el GE y GC, respectivamente. Entre el 80 y 85 del total de la muestra son hablantes del español, y entre el 15 % y el 20 % de los participantes hablan una lengua indígena. Entre el 49,30 % y el 52,2 % de los sujetos viven con sus padres, más de la mitad con vivienda propia y el 100 % de los estudiantes analizados se dedican exclusivamente a estudiar.

Tabla I. Variables demográficas de los participantes.

	GE (n = 67)		GC (n = 67)		t	p
	ME/%	DE	ME/%	DE		
Edad	12.58	0.497	12.7	0.461	-1.442	0.152
Sexo	masculino	41.8 %	44.8 %			
	femenino	58.2 %	55.2 %			
Lengua materna	aymara	1.50 %	0			
	quechua	13.40 %	19.40 %			
	español	85.10 %	80.60 %			
El estudiante vive ...	solo	17.90 %	10.40 %			
	con los padres	49.30 %	52.20v%			
	con los hermanos	11.90 %	13.40 %			

	con familiares	17.90 %	20.90 %
	con la madre	3.00 %	3.00 %
Condición de la vivienda	propia	53.70 %	56.70 %
	alquilada	46.30 %	43.30 %
¿Trabaja el estudiante?	sí	0 %	0 %
	no	100.00 %	100.00 %

*Nota:* \*GE= Grupo experimental. GC= Grupo Control. *n*= número de participantes. *M*= Media. *DE*= Desviación estándar. *t*= *t* de Student. *p*< 0.05

**Fuente:** elaboración propia.

En la tabla 2 se encuentran los análisis intragrupal del GE y del GC, por separado. Es decir, se analizaron los resultados promedios en las dimensiones del test de resiliencia en cada grupo de estudio por separado; comparándose consigo mismo, antes y después de la intervención con las actividades de resiliencia. Por ello, al analizar el grupo control, se observa que no se encontraron diferencias intragrupal estadísticamente significativas en cada instrumento administrado. En cambio, en el

grupo experimental se encontraron diferencias significativas en cada una de las dimensiones analizadas (resiliencia:  $t=-17.964$ ,  $p=0.000$ ; satisfacción personal:  $t=-13.001$ ,  $p=0.000$ ; ecuanimidad:  $t=-11.634$ ,  $p=0.000$ ; sentirse bien solo:  $t=-9.685$ ,  $p=0.000$ ), con tamaños de efectos muy grandes en cada dimensión ( $d= 3.293$ ,  $d= 2.330$ ,  $d= 1.995$ ,  $d= 1.841$ ).

**Tabla II.** Comparaciones intragrupal al inicio y al final de las actividades de intervención.

Ítems	Grupos	Media inicial	Media final	<i>t</i>	<i>p</i> valor	<i>d</i> Cohen
Resiliencia	GE	59.07	78.57	-17.964	0.000**	3.293
	GC	58.49	58.82	-1.139	0.057	-
Satisfacción personal	GE	9.54	12.91	-13.001	0.000**	2.330
	GC	9.6	9.61	-.173	0.863	-
Ecuanimidad	GE	8.93	11.94	-11.634	0.000**	1.995
	GC	9.37	9.48	-1.356	0.180	-
Sentirse bien solo	GE	7.12	9.7	-9.685	0.000**	1.841
	GC	7.01	7.04	-.630	0.531	-
Confianza en sí mismo	GE	16.72	22.52	-12.231	0.000**	2.131
	GC	16.45	16.49	-.574	0.586	-
Perseverancia	GE	16.78	21.49	-10.083	0.000**	1.841
	GC	16.06	16.12	-1.000	0.321	-

*Nota:* \*\*  $p < 0.01$

**Fuente:** elaboración propia.

Finalmente, se realizaron análisis intergrupales, con el fin de comparar los desempeños promedios en el test de resiliencia, entre el GE y el GC, antes y después de la intervención con las actividades enfocadas en mejorar la resiliencia. Como resultado previo a la intervención, no se encontraron diferencias significativas intergrupales. Sin

embargo, en la posintervención se encontraron diferencias intergrupales, estadísticamente significativas en todas dimensiones del test de resiliencia administrado a favor del grupo experimental (resiliencia:  $t=20.085$   $p=0.000$ ; satisfacción personal:  $t=12.677$   $p=0.000$ ; ecuanimidad:  $t=9.008$   $p=0.000$ ; sentirse bien solo:



t=10.774 p=000; confianza en sí mismo: t=12.972 p=000; perseverancia: t=11.427 p=000); con tamaños

de efecto muy grandes (d= 3.471, d= 2.191, d= 1.554, d= 1.863, d= 2.242, d= 1.973).

**Tabla III.** Comparaciones intergrupales antes y después de la aplicación de la estrategia.

Ítems	Evaluación Inicial				t	p	Evaluación final				t	p	d Cohen
	GE		GC				GE		GC				
Resiliencia	59.0	4.60	58.4	3.92	.43	78.5	6.99	58.8	3.98	20.08	.000*	3.471	
	7	7	9	9	.787	3	7	4	2	1	5	*	
Satisf personal		1.35		1.47	-	.80	12.9	1.53		1.47	12.67	.000*	
	9.54	2	9.6	8	.244	8	1	5	9.61	7	7	*	
Ecuanimidad		1.44		1.61	-	.09	11.9	1.56		1.59		.000*	
	8.93	9	9.37	3	1.69	3	4	6	9.48	9	9.008	*	
		1.17		1.22		.61		1.59		1.23	10.77	.000*	
Sentirse bien solo	7.12	5	7.01	5	.504	5	9.7	6	7.04	6	4	*	
Confianza en sí mismo	16.7	2.28	16.4	2.17		.48	22.5	3.09	16.4	2.21	12.97	.000*	
	2	8	5	6	.696	7	2	6	9	1	2	*	
	16.7	2.67	16.0	2.95	1.47	.71	21.4	2.43	16.1	2.97	11.42	.000*	
Perseverancia	8	3	6	4	2	6	9	9	2	7	7	*	
												1.973	

Nota: \*\* p < 0.01

Fuente: elaboración propia.

## DISCUSIÓN

El contexto de emergencia sociosanitaria ha afectado directa e indirectamente al bienestar, la salud y la calidad de vida de toda la población, en particular de los estudiantes y la comunidad educativa, como ha demostrado el aumento de los problemas de salud mental en niños y adolescentes (MINSALUD, 2021; Racine *et al.*, 2021). Dicha problemática vislumbró la necesidad de cuidar no solo los procesos de enseñanza-aprendizaje sino, además, de buscar el bienestar de la población estudiantil; que llevó a docentes y dirigentes educativos a la movilización en pro de nuevas estrategias que dieran respuesta a dicha necesidad (Reimers, 2022).

Por ello, en este estudio se analizó la eficacia de una técnica como estrategia de intervención en el desarrollo de la resiliencia en estudiantes de básica secundaria, posterior a la pandemia por covid-19. Nuestros resultados evidenciaron una mejora significativa en el desempeño del GE en todas las dimensiones de resiliencia después de haber realizado las actividades de intervención; en comparación con el GC, que sus puntuaciones se

mantuvieron similares antes y después de aplicar la técnica. Asimismo, se obtuvieron tamaños de efecto grande y muy grande (d= 1.841 - 3.293) en las medias del GE luego de la intervención. Por otra parte, al comparar las medias iniciales de ambos grupos, no se hallan diferencias estadísticamente significativas; pero al comparar las medias finales se observan diferencias significativas a favor del GE, en cada una de las subescalas del test de resiliencia, luego de haber finalizado el estudio.

Al respecto, un estudio multicéntrico similar desarrollado en Lituania y Dinamarca implementó un programa de 24 semanas basado en un conjunto de historias ilustradas para enseñar habilidades de afrontamiento a niños de jardín y primer grado escolar (Mishara & Ystgaard, 2006). En dicho estudio se evidenció una mejoría en las categorías evaluadas en los grupos de ambos países; sin embargo, estas no fueron significativas y, a diferencia de nuestros resultados, obtuvieron un tamaño de efecto entre mediano y pequeño.

Por otro lado, un estudio reciente mostró resultados parecidos al implementar un programa de intervención coaching en salud para mejorar la

resiliencia en jóvenes de sexto grado, de los cuales más del 60 % informaron una mejora en la resiliencia racional y personal (Lee *et al.*, 2021), obteniendo un tamaño de efecto medio después de la implementación del programa.

Asimismo, en su estudio, Yamamoto *et al.* (2017) consiguieron resultados similares a los nuestros al efectuar un programa curricular cognitivo-conductual de aprendizaje socioemocional en estudiantes japoneses de cuarto de primaria. Los resultados concluyeron que después del periodo de intervención los estudiantes del grupo experimental lograron mejores puntuaciones en la escala de resiliencia en comparación con el grupo control, incluso 12 semanas después de la fase de intervención.

La literatura evidencia que la implementación de programas de intervención centrados en la resiliencia puede tener un impacto positivo en diversas problemáticas de salud mental en niños y adolescentes; sin embargo, los efectos de dichos programas van a variar de acuerdo con el problema de salud mental, la edad y el periodo de intervención o seguimiento (Dray *et al.*, 2017).

Ahora bien, aunque este estudio tuvo muy buenos resultados, no está exento de limitaciones. Una de ellas fue que no se conocía la capacidad de resiliencia de los estudiantes previo a la pandemia, por lo que no se pudieron hacer análisis significativos. Adicionalmente, no se tuvo control de todas las variables del estudio. Finalmente, otro limitante fue que la muestra era homogénea y pequeña, dado que solo se desarrolló la técnica en un curso escolar, por lo que para futuras investigaciones se recomienda realizar la intervención en diversos cursos y rangos de edad para tener mayor certeza de la eficacia de la técnica en diferentes poblaciones.

### CONCLUSIÓN

Se encontraron resultados favorables que indican que las historietas como estrategia de intervención tienen una eficacia altamente significativa en el desarrollo de la resiliencia en estudiantes de educación secundaria en tiempos poscovid-19. El GE tuvo un mejor desempeño frente al GC.

Desarrollar las habilidades de resiliencia tiene un impacto positivo en la vida de los sujetos, teniendo en cuenta las implicaciones que tuvo la pandemia frente al estado de salud mental en la población, es primordial ofrecer este tipo de entrenamiento a los estudiantes universitarios, con la finalidad de que estos cuenten con una mejor preparación ante situaciones futuras de alta tensión y mucho estrés.

El entrenamiento en la resiliencia es beneficioso, ya que permitirá establecer experiencias empáticas a nivel individual y colectivo, desarrollar o reforzar recursos personales, desarrollar la habilidad reflexiva y autorreflexiva que permita visualizar un entorno futuro con mejor calidad de vida y bienestar.

### DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no tienen ningún conflicto de interés en el proceso de ejecución del artículo o la redacción de este. Asimismo, no han incidido intereses personales o ajenos a su voluntad, incluyendo malas conductas y valores distintos a los que usual y éticamente tiene la investigación.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abdulah, D. M., Abdulla, B. M. O., & Liamputtong, P. (2021). Psychological response of children to home confinement during COVID-19: A qualitative arts-based research. *International Journal of Social Psychiatry*, 67(6), 761-769. <https://doi.org/10.1177/0020764020972439>
- Abufhele, M., y Jeanneret, V. (2020). Puertas Adentro: La otra cara de la pandemia. *Revista Chilena de Pediatría*, 91(3), 319. <https://doi.org/10.32641/rchped.v91i3.2487>
- Alanya Jurado, K. N. (2018). Resiliencia en madres víctimas de violencia que asisten al Centro Regional de Apoyo Emocional - CRAE en el AA. HH Sarita Colonia del Callao, 2017 [Tesis de Licenciatura, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2913>

Ammar, A., Trabelsi, K., Brach, M., Chtourou, H., Boukhris, O., Masmoudi, L., Bouaziz, B., Bentlage, E., How, D., Ahmed, M., Mueller, P., Mueller, N., Hammouda, O., Paineiras-Domingos, L., Braakman-jansen, A., Wrede, C., Bastoni, S., Pernambuco, C., Mataruna, L., ... Hoekelmann, A. (2021). Effects of home confinement on mental health and lifestyle behaviours during the COVID-19 outbreak: Insight from the ECLB-COVID19 multicenter study. *Biology of Sport*, 38(1), 9-21.  
<https://doi.org/10.5114/biolSport.2020.96857>

Anaya-Figueroa, T., Montalvo-Castro, J., Calderón, A. I., y Arispe-Alburqueque, C. (2021). Escuelas rurales en el Perú: factores que acentúan las brechas digitales en tiempos de pandemia (COVID- 19) y recomendaciones para reducir las. *Educación*, 30(58), 11-33.  
<https://doi.org/10.18800/educacion.202101.001>

Araújo, L. A. de, Veloso, C. F., Souza, M. de C., Azevedo, J. M. C. de, & Tarro, G. (2021). The potential impact of the COVID-19 pandemic on child growth and development: a systematic review. *Jornal de Pediatria*, 97(4), 369-377.  
<https://doi.org/10.1016/j.jpmed.2020.08.008>

Araujo, P., Isabel, M., Grijalva, N., y Alva Olivos, M. (2020). Propiedades psicométricas de la escala de resiliencia de Wagnild y Young en universitarios de Chimbote. Repositorio Institucional - UCV. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/48961>

Benítez, M. A., Velasco, C., Sequeira, A. R., Henríquez, J., Menezes, F. M., & Paolucci, F. (2020). Responses to COVID-19 in five Latin American countries. *Health Policy and Technology*, 9(4), 525-559. <https://doi.org/10.1016/j.hlpt.2020.08.014>

Bolaño-García, M. (2023). Retos sociales y educativos en los nuevos escenarios para el proceso de enseñanza y aprendizaje post-Covid. *Praxis*, 19(1), 8-10.  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.21676/23897856.5127>

Bosa, M. R., Bohórquez, M. C. C., Olarte, C. F. P., y Malaver, J. K. S. (2018). Diferencias por sexo en la intimidación escolar y la resiliencia en adolescentes. *Psicología Escolar e Educacional*, 22(3), 519-526.  
<https://doi.org/10.1590/2175-35392018039914>

Bourmistrova, N. W., Solomon, T., Braude, P., Strawbridge, R., & Carter, B. (2022). Long-term effects of COVID-19 on mental health: A systematic review. *Journal of Affective Disorders*, 299, 118-125.  
<https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.11.031>

Burki, T. (2020). COVID-19 in Latin America. *The Lancet Infectious Diseases*, 20(5), 547-548.  
[https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30303-0](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30303-0)

Caldera Montes, J. F., Aceves Lupercio, B. I., y Reynoso González, Ó. U. (2016). Resiliencia en estudiantes universitarios. Un estudio comparado entre carreras. *Psicogente*, 19(36), 229-241.  
<https://doi.org/10.17081/psico.19.36.1294>

Caldichoury, N., García-Roncallo, P., Saldías, C., Zurita, B., Castellanos, C., Herrera-Pino, J., Soto-Añari, M., Porto, M. F., Quispe-Rodríguez, I., Florez, Y., Castillo-Tamara, E., Díaz, M. C., Coronado-López, J., Gaitan-Quintero, G., Pabón-Moreno, A., Ocampo-Barba, N., Martínez-Pérez, J., Gargiulo, P. A., Quispe-Ayala, C., ... López, N. (2023). Impacto psicológico del COVID-19 en los trabajadores sanitarios durante el segundo año de pandemia en Latinoamérica: estudio de encuesta transversal. *Revista Colombiana de Psiquiatría*.  
<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2023.04.010>

Carina, M., Vara, R., Manuel, J., y Rodríguez, A. (2011). Validación psicométrica de la escala de resiliencia (RS) en una muestra de adolescentes portugueses. *Psicopatología Clínica Legal y Forense*, 11(1), 51-65.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6383207>

Castro Chinchay, K. P. (2018). Propiedades psicométricas de la escala de resiliencia de Wagnild y Young en adolescentes de Pachacutec, Ventanilla, 2018. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29971>

Chan, J. F.-W., Yuan, S., Kok, K.-H., To, K. K.-W., Chu, H., Yang, J., Xing, F., Liu, J., Yip, C. C.-Y., Poon, R. W.-S., Tsoi, H.-W., Lo, S. K.-F., Chan, K.-H., Poon, V. K.-M., Chan, W.-M., Ip, J. D., Cai, J.-P., Cheng, V. C.-C., Chen, H., ... Yuen, K.-Y. (2020). A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person-to-person transmission: a study of a family cluster. *Lancet* (London, England), 395(10223), 514-523.

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30154-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30154-9)

Dray, J., Bowman, J., Campbell, E., Freund, M., Wolfenden, L., Hodder, R. K., McElwaine, K., Tremain, D., Bartlem, K., Bailey, J., Small, T., Palazzi, K., Oldmeadow, C., & Wiggers, J. (2017). Systematic Review of Universal Resilience-Focused Interventions Targeting Child and Adolescent Mental Health in the School Setting. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 56(10), 813-824.

<https://doi.org/10.1016/j.jaac.2017.07.780>

García Jaramillo, S. (2020). COVID-19 and Primary and Secondary Education: The Impact of the Crisis and Public Policy Implications for Latin America and the Caribbean. En L. F. López-Calva & M. Meléndez (Eds.), *The socio-economic implications of the covid-19 pandemic: ideas for policy action* (Vol. 1, pp. 167-202). United Nations Development Programme. <https://www.undp.org/latinamerica/publications/covid-19-and-primary-and-secondary-education-impact-crisis-and-public-policy-implications-latin-america-and-caribbean>

García, P. J., Alarcón, A., Bayer, A., Buss, P., Guerra, G., Ribeiro, H., Rojas, K., Saenz, R., Salgado de Snyder, N., Solimano, G., Torres, R., Tobar, S., Tuesca, R., Vargas, G., & Atun, R. (2020). COVID-19 Response in Latin America. *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 103(5), 1765-1772. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.20-0765>

García-Gutiérrez, Z. P., Durán-Pérez, Á. P., & Sánchez-Quijano, J. (2023). Prácticas de enseñanza con primera infancia durante el Covid-19: Relato de la emergencia de los ambientes virtuales en

educación inicial. *Praxis*, 19(2).

<https://doi.org/10.21676/23897856.4612>

Gómez Chacaltana, M. A. (2019). Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana. [Tesis de Licenciatura, Universidad Ricardo Palma].

<https://hdl.handle.net/20.500.14138/1921>

Gómez, G.M. & Andrés Uzín P., G.J. (2022). Effects of COVID-19 on Education and Schools' Reopening in Latin America. In: Papyrakis, E. (eds) *COVID-19 and International Development*. Springer, Cham. (pp. 119-135) [https://doi.org/10.1007/978-3-030-82339-9\\_9](https://doi.org/10.1007/978-3-030-82339-9_9)

Gómez-Arteta, I., y Escobar-Mamani, F. (2021). Educación virtual en tiempos de pandemia: incremento de la desigualdad social en el Perú. *CHAKIÑAN, Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 15, 152-165.

<https://doi.org/10.37135/chk.002.15.10>

Hernández Rodríguez, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578-594.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102930432020000300578&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930432020000300578&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Jiao, W. Y., Wang, L. N., Liu, J., Fang, S. F., Jiao, F. Y., Pettoello-Mantovani, M., & Somekh, E. (2020). Behavioral and Emotional Disorders in Children during the COVID-19 Epidemic. *The Journal of Pediatrics*, 221, 264-266.

<https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2020.03.013>

Lavigne-Cerván, R., Costa-López, B., Juárez-Ruiz de Mier, R., Real-Fernández, M., Sánchez-Muñoz de León, M., & Navarro-Soria, I. (2021). Consequences of COVID-19 Confinement on Anxiety, Sleep and Executive Functions of Children and Adolescents in Spain. *Frontiers in Psychology*, 12:5655 16.

<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.565516>

Lee, J. A., Heberlein, E., Pyle, E., Caughlan, T., Rahaman, D., Sabin, M., & Kaar, J. L. (2021). Evaluation of a Resiliency Focused Health Coaching Intervention for Middle School Students: Building Resilience for Healthy Kids Program. *American*

Journal of Health Promotion, 35(3), 344-351.  
<https://doi.org/10.1177/0890117120959152>

Lino, A., Pari Quispe, L., Torres Acurio, J., & Prado Laura, J. I. (2022). Tras las huellas de URPI (Vol. 1). Grupo Editorial Hijos de la Lluvia S.C.R.Ltda.

Litewka, S. G., & Heitman, E. (2020). Latin American healthcare systems in times of pandemic. *Developing World Bioethics*, 20(2), 69-73.  
<https://doi.org/10.1111/DEWB.12262>

Martínez Sierra, P. D. (2020). Aproximación a las implicaciones sociales de la pandemia del COVID19 en niñas, niños y adolescentes: el caso de México. *Sociedad e Infancias*, 4, 255-258.  
<https://doi.org/10.5209/soci.69541>

Ministerio de Defensa. (20 de marzo de 2020). El Gobierno Nacional decretó el aislamiento social preventivo y obligatorio | [Argentina.gob.ar](http://Argentina.gob.ar). Gobierno de Argentina.  
<https://www.argentina.gob.ar/noticias/el-gobierno-nacional-decreto-el-aislamiento-social-preventivo-y-obligatorio>

Ministerio de Salud y protección social [MINSALUD]. (2020). Presidente Duque declara Emergencia Sanitaria frente a COVID-19. Minsalud.  
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Presidente-Duque-declara-Emergencia-Sanitaria-frente-a-COVID-19.aspx>

MINSALUD. (2021). La salud mental de niñas, niños y adolescentes en el contexto de la covid-19. Estudio en línea | Perú 2020.  
<https://www.unicef.org/peru/informes/salud-mental-ninas-ninos-adolescentes-contexto-covid-19-estudio-en-linea-peru-2020>

Miravalles, A. F., y Ortega, J. G. (2012). La resiliencia en entornos socioeducativos. Narcea.

Mishara, B. L., & Ystgaard, M. (2006). Effectiveness of a mental health promotion program to improve coping skills in young children: Zippy's Friends. *Early Childhood Research Quarterly*, 21(1), 110-123.  
<https://doi.org/10.1016/j.ecresq.2006.01.002>

Monterrosa-Castro, Á., Ulloque-Caamaño, L., Colón-Iriarte, C., y Polo-Payares, E. (2020). Resiliencia en gestantes adolescentes del Caribe colombiano: evaluación con la escala de Wagnild y Young. *Iatreia*, 33(3), 209-221.  
<https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.51>

Moya Lozano, M. E., y Cunza Aranzábal, D. F. (2019). Clima social familiar y resiliencia en estudiantes de 3°, 4° y 5° año de secundaria. *Apuntes Universitarios*, 9(2), 73-81.  
<https://doi.org/10.17162/au.v9i2.361>

Ñañez Silva, M. V., Lucas Valdez, G. R., Gómez Díaz, R. L., & Sánchez Paredes, R. G. (2021). El Covid-19 en la salud mental de los adolescentes en Lima Sur, Perú. *Horizonte de la Ciencia*, 12(22), 219-231.  
<https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2022.22.1081>

Nikolopoulou, K. (2022). Online Education in Early Primary Years: Teachers' Practices and Experiences during the COVID-19 Pandemic. *Education Sciences*, 12(2), 76.  
<https://doi.org/10.3390/educsci12020076>

Ochoa-Fuentes, D. A., Gutiérrez-Chablé, L. E., Méndez-Martínez, S., García-Flores, M. A., & Ayón-Aguilar, J. (2022). Confinement and social distancing: stress, anxiety, depression in children and adolescents. *Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 60(3), 338-344.  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/35763409>

Orgilés, M., Morales, A., Delvecchio, E., Mazzeschi, C., & Espada, J. P. (2020). Immediate Psychological Effects of the COVID-19 Quarantine in Youth From Italy and Spain. *Frontiers in Psychology*, 11, 579038.  
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.579038>

Palacio-Ortiz, J. D., Londoño-Herrera, J. P., Nanclares-Márquez, A., Robledo-Rengifo, P., y Quintero-Cadavid, C. P. (2020). Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(4), 279-288.  
<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.05.006>

Pfefferbaum, B. (2021). Challenges for Child Mental Health Raised by School Closure and Home Confinement During the COVID-19 Pandemic. *Current Psychiatry Reports*, 23(10), 65.

<https://doi.org/10.1007/s11920-021-01279-z>.

Pizarro-Ruiz, J. P., & Ordóñez-Cambolor, N. (2021). Effects of Covid-19 confinement on the mental health of children and adolescents in Spain. *Scientific Reports*, 11(1), 11713.

<https://doi.org/10.1038/s41598-021-91299-9>

Qian, M., & Jiang, J. (2022). COVID-19 and social distancing. *Journal of Public Health*, 30(1), 259-261.

<https://doi.org/10.1007/s10389-020-01321-z>

Racine, N., McArthur, B. A., Cooke, J. E., Eirich, R., Zhu, J., & Madigan, S. (2021). Global Prevalence of Depressive and Anxiety Symptoms in Children and Adolescents During COVID-19. *JAMA Pediatrics*, 175(11), 1142.

<https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2021.2482>

Rahman, M. M., & Thill, J. C. (2022). Associations between COVID-19 Pandemic, Lockdown Measures and Human Mobility: Longitudinal Evidence from 86 Countries. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2022, Vol. 19, Page 7317, 19(12), 7317.

<https://doi.org/10.3390/IJERPH19127317>

Ramírez-Montoya, M.S. (2020). Transformación digital e innovación educativa en Latinoamérica en el marco del COVID-19. *Campus Virtuales*, 9(2), 123-139.

<http://uajournals.com/ojs/index.php/campusvirtuales/article/view/744>

Reimers, F. M. (2022). Learning from a Pandemic. The Impact of COVID-19 on Education Around the World. En F. M. Reimers (Ed.), *Primary and Secondary Education During Covid-19 Disruptions to Educational Opportunity During a Pandemic* (pp. 1-38). Springer International Publishing.

[https://doi.org/10.1007/978-3-030-81500-4\\_11](https://doi.org/10.1007/978-3-030-81500-4_11)

Ríos Saldaña, R. F. (2021). Propiedades psicométricas de la escala de resiliencia de Wagnild y Young en adolescentes, Tarapoto 2021. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/76257>

Rodríguez Cueva, A. S. (2021). Evidencias de validez de la escala de resiliencia de Wagnild y Young en estudiantes de un instituto tecnológico superior de La Libertad. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego].

<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7811>

Rodríguez, M., Pereyra, M. G., Gil, E., Jofré, M., De Bortoli, M., y Labiano, L. M. (2009). Propiedades psicométricas de la escala de resiliencia versión argentina. *Evaluar*, 72-82.

<https://doi.org/10.35670/1667-4545.v9.n1.465>

Rodríguez-Fernández, P., González-Santos, J., Santamaría-Peláez, M., Soto-Cámara, R., Sánchez-González, E., & González-Bernal, J. J. (2021). Psychological Effects of Home Confinement and Social Distancing Derived from COVID-19 in the General Population—A Systematic Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(12), 6528.

<https://doi.org/10.3390/ijerph18126528>

Rojas Flores, S. S. (2021). Una mirada a la investigación científica sobre el Covid-19 y sus efectos en la educación en el Perú. *Educare et Comunicare: Revista de investigación de la Facultad de Humanidades*, 9(2), 43-52.

<https://doi.org/10.35383/educare.v9i2.659>

Romero-Saritama, J. M., Simaluiza, J., y Fernandez, H. (2021). Medidas de prevención para evitar el contagio por la COVID-19: de lo cotidiano a lo técnico-científico. *Rev Esp Salud Pública*, 95, 9-10. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272021000100188](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272021000100188)

Rusca-Jordán, F., Cortez-Vergara, C., Tirado-Hurtado, B. C., y Strobbe-Barbat, M. (2020). Una aproximación a la salud mental de los niños, adolescentes y cuidadores en el contexto de la COVID-19 en el Perú. *Acta Medica peruana*, 37(4). <https://doi.org/10.35663/amp.2020.374.1851>

Sánchez-Teruel, D., y Robles-Bello, M. A. (2015). Escala de Resiliencia 14 ítems (RS-14): Propiedades

Psicométricas de la Versión en español. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 40(2), 103-113.

Singh, S., Roy, D., Sinha, K., Parveen, S., Sharma, G., & Joshi, G. (2020). Impact of COVID-19 and lockdown on mental health of children and adolescents: A narrative review with recommendations. *Psychiatry Research*, 293, 113429.

<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113429>

Soria Huamán, M. E., y Vasquez Figueroa, D. M. (2022). Propiedades psicométricas de la escala de resiliencia de Wagnild y Young en universitarios de Huaraz, 2022 [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/103706>

Soto-Añari, M., Rivera-Fernández, C., Ramos-Vargas, L., Denegri-Solis, L., Herrera-Pino, J., Camargo, L., Castillo, E., Díaz, M., Gaitán-Quintero, G., Alonso, M., Cárdenas, O., Pabon-Moreno, A., Caldichoury, N., Ramos-Henderson, M., Florez, Y., Escorcía-Villarreal, J., Ripoll-Córdoba, D., Quispe-Ayala, C., Gargiulo, P. A., ... López, N. (2022). Prevalencia y Factores Asociados con las Quejas Cognitivas Subjetivas del Personal Sanitario Latinoamericano Durante la Pandemia de COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. Article in press.

<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.07.008>

Tadesse, S., & Muluye, W. (2020). The Impact of COVID-19 Pandemic on Education System in Developing Countries: A Review. *Open Journal of Social Sciences*, 08(10), 159-170.

<https://doi.org/10.4236/jss.2020.810011>

Tejedor-Estupiñán, J. M. (2020). Los impactos sociales y económicos de la pandemia de la Covid-19 en Latinoamérica. *Revista Finanzas y Política Económica*, 12(2).

<https://doi.org/10.14718/revfinanzpolitecon.v12.n2.2020.3730>

Thalheimer, W., & Cook, S. (2002). How to Calculate Effect Sizes from Published Research Articles: A

Simplified Methodology. *Work-Learning Research*. [http://www.work-learning.com/effect\\_sizes.htm](http://www.work-learning.com/effect_sizes.htm)

The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action. (2019). Nota técnica: Protección de la niñez y adolescencia durante la pandemia del coronavirus (v. 1) 1. <https://alliancecpha.org/es/child-protection-online-library/nota-tecnica-proteccion-de-la-ninez-y-adolescencia-durante-la>

Tirado-Hurtado, B. C. (2021). Salud mental de los niños y adolescentes en tiempos de pandemia. *Revista Hispanoamericana de Ciencias de la Salud*, 6(4), 161-165.

<https://doi.org/10.56239/rhcs.2020.64.445>

Ungar, M. (2006). Resilience across Cultures. *British Journal of Social Work*, 38(2), 218-235.

<https://doi.org/10.1093/bjsw/bcl343>

UNICEF. (2021). Estudio sobre los efectos en la salud mental de niñas, niños y adolescentes por COVID-19. <https://www.unicef.org/argentina/publicaciones-y-datos/Efectos-salud-mental-ninias-ninios-adolescentes-COVID19>

Viner, R., Russell, S., Saullé, R., Croker, H., Stansfield, C., Packer, J., Nicholls, D., Goddings, A.-L., Bonell, C., Hudson, L., Hope, S., Ward, J., Schwalbe, N., Morgan, A., & Minozzi, S. (2022). School Closures During Social Lockdown and Mental Health, Health Behaviors, and Well-being Among Children and Adolescents During the First COVID-19 Wave. *JAMA Pediatrics*, 176(4), 400.

<https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2021.5840>

Wagnild, G. M., & Young, H. M. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of nursing measurement*, 1(2), 165-178. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7850498>

Yamamoto, T., Matsumoto, Y., & Bernard, M. E. (2017). Effects of the cognitive-behavioral You Can Do It! Education program on the resilience of Japanese elementary school students: A preliminary investigation. *International Journal of Educational Research*, 86, 50-58.

<https://doi.org/10.1016/j.ijer.2017.08.006>

Zhang, W., Wang, Y., Yang, L., & Wang, C. (2020). Suspending Classes Without Stopping Learning: China's Education Emergency Management Policy in the COVID-19 Outbreak. *Journal of Risk and Financial Management*, 13(3), 55.  
<https://doi.org/10.3390/jrfm13030055>