

Resiliencia y percepción de la crianza parental como predictoras de la salud mental positiva en adolescentes mexicanos

Resilience and parenting perception as predictors of positive mental health in Mexican adolescents

Sandra Luz Peña Ríos^{a,*}, Hans Oudhof Van Barneveld^a, Norma Ivonne González-Arratia López-Fuentes^a, Brenda Rodríguez Aguilar^a

^a Universidad Autónoma del Estado de México, México

Recibido: 21 de setiembre de 2023

Aceptado: 12 de enero de 2024

Resumen

Antecedentes: en la adolescencia la salud mental positiva es indispensable para el desarrollo óptimo. **Objetivo:** se predijo la salud mental positiva en adolescentes a partir de la percepción de la crianza parental y la resiliencia. **Método:** participaron 426 estudiantes de Toluca, Estado de México entre los 14 y 18 años ($M = 15.6$ años; $DE = 1.14$), el 44% fueron hombres y 56% mujeres. Se les evaluó con la escala de percepción de crianza parental, el cuestionario de resiliencia y la escala de salud mental positiva. **Resultados:** a través de la regresión lineal múltiple por pasos se encontró que la variable criterio es predicha en mayor medida por los factores protectores internos de la resiliencia y en menor proporción por el interés del padre y la madre en las actividades del hijo. Este modelo que combina ambos constructos tiene una varianza explicada de 51.6%, lo que se considera un poder explicativo satisfactorio. **Conclusiones:** se enfatiza la influencia de los factores de protección internos de la resiliencia sobre la capacidad de resolución de problemas y actualización, el autocontrol y la autonomía de los adolescentes.

Palabras clave: salud mental positiva; resiliencia; percepción de la crianza parental; adolescentes.

Abstract

Background: During adolescence positive mental health is indispensable for optimal development. **Objective:** Positive mental health in adolescents was predicted from the perception of parenting and resilience. **Methods:** 426 students from Toluca, State of Mexico between 14 and 18 years of age ($M = 15.6$ years; $SD = 1.14$), 44% male and 56% female, were evaluated with the Perception of Parenting Scale, the Resilience Questionnaire and the Positive Mental Health Scale. **Results:** Through stepwise multiple linear regression, it was found that the criterion variable is predicted to a greater extent by the internal protective factors of resilience and to a lesser extent by the father's and mother's interest in the child's activities. This model combining both constructs has an explained variance of 51.6%, which is considered satisfactory explanatory power. **Conclusions:** The influence of internal protective factors of resilience on adolescents' problem-solving and actualization skills, self-control and autonomy is emphasized.

Keywords: positive mental health; resilience; perception of parenting; adolescents.

Para citar este artículo:

Peña, S. L., Oudhof, H., González-Arratia, N. I., & Rodríguez, B. (2024). Resiliencia y percepción de la crianza parental como predictoras de la salud mental positiva en adolescentes mexicanos. *Liberabit*, 30(1), e730. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2024.v30n1.730>

Este es un artículo Open Access publicado bajo la licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional. (CC-BY 4.0)



Introducción

El presente trabajo se aborda desde la perspectiva teórica de la psicología positiva, que ofrece una visión profunda y amplia de los factores protectores y preventivos de la salud humana (Vieira et al., 2021), así como del desarrollo humano pleno (Wang et al., 2021). Vera (2006) la define como una rama de la psicología con rigor científico; su objeto de investigación versa en las cualidades y características positivas de la mente humana, sus motivaciones y potencialidades (Czikszenmihaly, 2014), y propone avances teóricos e intervenciones prácticas probadas empíricamente (Seligman, 2002).

De este enfoque se deriva la concepción de la salud mental positiva (SMP), entendida como el estudio de la salud traducida en capacidades y fortalezas, cuyo modelo propuesto por Keyes (2005) contiene tres indicadores de bienestar: psicológico, emocional y social. Por su parte, Barrera y Flores (2020) la definen como un conjunto de características de personalidad, percepción de bienestar y armonía e indicadores de funcionamiento biopsicosocial para conseguir metas vitales y de autorrealización, bienestar y adaptación a su contexto. Para Toribio et al. (2018) la SMP es el producto de una combinación de recursos personales y psicosociales, así como de actitudes, afectos y comportamientos positivos presentes de manera estable en la persona.

Los estudios de salud mental en adolescentes han ido en aumento, dada su condición de vulnerabilidad por encontrarse en etapa formativa que condiciona los alcances y logros a corto, mediano y largo plazo en ámbitos educativos, de salud, laborales, sociales, financieros y de funcionamiento interpersonal (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2021). Los resultados obtenidos en el estudio de Calizaya-López et al. (2023) durante la pandemia por COVID-19, muestran niveles medios de salud mental positiva en la muestra conformada por 2236 estudiantes universitarios peruanos, siendo las dimensiones con puntuaciones más altas la de satisfacción personal y la de autonomía. Confirmando los hallazgos anteriores,

Toribio et al. (2018) reportaron un adecuado nivel de salud mental en 533 adolescentes mexicanos, resultando la puntuación más alta la dimensión de satisfacción personal y la más baja el autocontrol. Guo et al. (2018) realizaron un estudio en colegiales chinos y encontraron que el 57.4% de la muestra obtuvo puntajes altos en SMP; los factores correlacionados fueron las condiciones socioeconómicas favorables, el apoyo social y la vida escolar.

Barrera y Flores (2020) reportan en una muestra de 862 universitarios mexicanos un nivel aceptable de SMP, resultando los puntajes más altos en la empatía y sensibilidad social, relacionados con el apoyo social. Por su parte, De la Hoz et al. (2022) reportan diferencias significativas entre hombres y mujeres universitarios colombianos en aislamiento social por COVID-19 y concluyen que los factores actitud prosocial, autocontrol y resolución de problemas impactaron significativamente en el nivel de SMP. Piguaycho (2021) evaluó el nivel de SMP en 144 estudiantes peruanos de enfermería durante el primer año de pandemia por COVID-19 y determinó el predominio del nivel medio (86.1%).

Respecto a la relación de la SMP con otras variables, Teismann et al. (2018) afirman que este constructo confiere resiliencia, que, de acuerdo con González-Arratia (2016), es «la capacidad para adaptarse y ajustarse a través de la interacción entre los atributos del individuo y su ambiente familiar, social y cultural, que lo posibilitan para superar el riesgo y la adversidad de forma constructiva» (p. 31). El rol de la resiliencia en la vida del adolescente es trascendental, ya que se considera un elemento de protección ante distintos riesgos y reduce problemas de salud mental (Grazzani et al., 2022). Un adolescente con mayor nivel de resiliencia presentará menos problemas de salud mental como depresión, ansiedad y estrés (Mesman et al., 2021).

Durante la pandemia por COVID-19, adolescentes de una zona urbano-marginal del Perú mostraron niveles de resiliencia altos que les

permitieron adaptarse a la adversidad (Cunias & Medina, 2021). Adolescentes chinos también experimentaron altos niveles de resiliencia durante la pandemia, lo cual tiene importantes implicaciones en su estado de salud mental (Li et al., 2022). Rodríguez-Fernández et al. (2016) y Sibalde et al. (2020) encontraron que el apoyo social de la familia, específicamente de los padres, robustecen la capacidad de resiliencia en estas condiciones.

En cuanto al rol de la familia en la salud mental de los adolescentes, a pesar de encontrarse en una etapa de afirmación personal e independencia, los padres aún siguen teniendo implicaciones significativas en sus vidas. Un indicador relevante al estudiar la crianza parental son las percepciones de los actores involucrados en este proceso; es decir, padres e hijos (Casáis et al., 2017). De acuerdo con Oudhof y Robles (2014), la percepción de la crianza parental son los «juicios sobre las experiencias, nociones o ideas que tienen los hijos acerca del proceso de crianza» (p. 81).

Diversos trabajos evidencian que la percepción de crianza influye en la salud mental de los adolescentes (García et al., 2022; Retamal & Muñoz, 2023; Villegas-Pantoja et al., 2014). Ruvalcaba et al. (2019) identificaron el valor predictivo de los estilos parentales positivos percibidos por los hijos sobre la buena salud mental, los cuales también previenen síntomas de ansiedad, depresión y conductas disociales. Jakobsen et al. (2022) realizaron un estudio de cohorte prospectivo en una muestra de 3681 adolescentes daneses, hallando que el apoyo paterno se asocia positivamente con la salud mental positiva, el sentido y el bienestar subjetivo. Li y Xu (2022) reportaron que el apoyo percibido de los padres preservó la salud mental positiva de los hijos amortiguando la sensación de soledad durante el confinamiento por COVID-19. Hu y Cai (2023) encontraron, a través de un estudio longitudinal, una correlación positiva entre el apoyo familiar, la resiliencia y la salud mental positiva en una muestra de 564 adolescentes, siendo esta relación más fuerte

durante la etapa temprana de la adolescencia. En el mismo sentido, Scholten et al. (2020) reportan que el apoyo que los progenitores les brindan a los hijos, y la forma en que gestionan la adversidad, tienen impacto directo en la salud mental presente y futura de ellos. Asimismo, se ha encontrado que ciertos estilos de crianza influyen sobre la resiliencia, dando a los padres y sus prácticas un papel significativo en el desarrollo de esta (Cabrera et al., 2016; Córdova et al., 2022; Fuentes & Saavedra, 2021).

El estudio de la salud mental positiva y su relación con la resiliencia y la percepción de la crianza es especialmente relevante en la actualidad, dadas las condiciones de vulnerabilidad propias de las transformaciones de la adolescencia, aunadas al impacto negativo en su salud mental provocado por los factores de riesgo psicosociales relacionados con la pandemia de COVID-19 (Duan et al., 2020; Ellis et al., 2020; Oosterhoff et al., 2020; Orgilés et al., 2020; Tamayo et al., 2020; Ulset et al., 2021; Zhang et al., 2020). Ante la limitada evidencia empírica respecto a los estudios que combinen las tres variables del presente estudio en este grupo etario surge este trabajo de investigación, cuyo objetivo es la predicción de la salud mental positiva en adolescentes a través de la percepción de la crianza parental y la resiliencia. La hipótesis del trabajo es que estas dos variables predicen la salud mental positiva en adolescentes mexicanos. La contribución del estudio consiste en obtener resultados consistentes que incrementen el estado del conocimiento actual en muestras de adolescentes mexicanos y a la generación de la evidencia empírica acerca de la relación de la salud mental positiva con variables propias del contexto sociocultural. Se considera que los hallazgos pueden ser de utilidad para el diseño de programas de prevención, diagnóstico e intervención en las condiciones de salud que vive este grupo vulnerable.

Método

Participantes

El presente estudio es cuantitativo explicativo de corte transversal. Se trabajó con una muestra no probabilística intencional que incluyó 426 adolescentes del Valle de Toluca, Estado de México, 43.7% hombres y 56.3% mujeres, con una media de edad de 15.6 años ($\sigma = 1.1$). Los criterios de inclusión fueron los siguientes: que estuvieran en el rango de edad de 14 a 18 años, que ambos padres participaran activamente en su crianza, y que se encontraran matriculados en escuelas secundarias o de nivel medio superior del Valle de Toluca. Se eliminaron los participantes que no firmaron la carta de asentimiento y que no presentaron la carta de consentimiento por parte de los padres. De acuerdo con los criterios de Bujang y Baharum (2016) y May y Looney (2020), el tamaño de la muestra del presente estudio es suficiente para realizar el análisis de correlación. Esto se corroboró a través del cálculo realizado con la herramienta en línea del Clinical & Translational Science Institute (2023), que indicó que el tamaño mínimo, de acuerdo con los parámetros de este estudio, debería ser de 85 participantes; la muestra de la presente investigación rebasa ampliamente esta cantidad.

Instrumentos

Ficha de datos sociodemográficos. Se diseñó una ficha a través de la cual se indagaron: sexo, edad, institución de procedencia, escolaridad, municipio y participación activa de ambos padres en la crianza.

Escala de Salud Mental Positiva (Lluch, 2002). Para medir la SMP se empleó la Escala de Salud Mental Positiva, elaborada por Lluch (2002) y validada por Toribio et al. (2018) en adolescentes mexicanos, que incluye 33 ítems distribuidos en seis dimensiones: resolución de problemas y autoactualización (10 ítems), actitud prosocial (4 ítems), satisfacción personal (3 ítems), autocontrol (6 ítems), autonomía (6 ítems), y habilidades de relación interpersonal (4 ítems). Tiene cuatro opciones de

respuesta en escala tipo Likert que son las siguientes: *siempre, con bastante frecuencia, con poca frecuencia y nunca*. Los autores especifican que, para la consistencia interna de la escala, que fue estimada a través del coeficiente alfa de Cronbach, se obtuvo un valor total aceptable de .87. En lo que se refiere a la validez, se reporta una varianza explicada del 45%. Los coeficientes alfa de los factores fueron las siguientes: resolución de problemas y autoactualización $\alpha = .79$, actitud prosocial $\alpha = .58$, satisfacción personal $\alpha = .82$, autocontrol $\alpha = .81$, autonomía $\alpha = .77$, y habilidades de relación interpersonal $\alpha = .71$.

Con el fin de evaluar la percepción que tienen los participantes de la crianza parental recibida se utilizó la escala de percepción de crianza de Rodríguez et al. (2011), elaborada y validada en jóvenes mexicanos. La escala consta de 32 ítems distribuidos en tres factores: interés en las actividades del hijo (16 ítems), apoyo hacia el hijo (10 ítems) y orientación (6 ítems). El instrumento mide la frecuencia con la que los adolescentes consideran que se realicen distintas actividades de crianza en una escala tipo Likert que va de *nunca* (1) a *siempre* (5). Se aplicaron dos versiones de la escala, una para la percepción de la crianza paterna y otra para la materna. Para la obtención de la validez de la escala, Rodríguez et al. (2011) reportan que la varianza explicada es de 41%. La consistencia interna de la escala fue evaluada por medio del alfa de Cronbach, obteniendo el coeficiente total de .91. Los valores de alfa para los factores son .93 para interés en las actividades del hijo, .85 para apoyo al hijo y .75 para orientación.

Cuestionario de resiliencia para niños y adolescentes (González-Arratia, 2016). La resiliencia se midió a través del cuestionario de resiliencia para niños y adolescentes (González-Arratia, 2016), elaborado y validado en niños y adolescentes mexicanos. Está compuesto por 32 ítems que se distribuyen en los factores de protección internos (14 ítems), factores de protección externos (11 ítems) y empatía (7 ítems). Estos cuentan con cinco opciones

de respuesta en escala tipo Likert: *siempre, la mayoría de las veces, indeciso, algunas veces y nunca*. La autora reporta los siguientes datos de confiabilidad y validez: para la consistencia interna del cuestionario a través del coeficiente alfa de Cronbach se obtuvo un valor de .92 y la varianza explicada es de 38%. El valor del coeficiente alfa para factores protectores internos fue de .81, factores protectores externos .74 y empatía .78.

Cabe mencionar que los instrumentos empleados en la presente investigación han sido utilizados de manera satisfactoria en diversos estudios en poblaciones de adolescentes; tal es el caso de los estudios recientes sobre percepción de la crianza de Salazar et al. (2023) y Delgado-Luna et al. (2017), y las investigaciones de González-Arratia y Torres (2023) y Ramírez et al. (2022), que abordan la resiliencia. Los resultados reportados por estos autores confirman que los instrumentos cuentan con índices adecuados de confiabilidad y validez.

Procedimiento

Se solicitó, formalmente por escrito, la autorización a los directivos de nueve instituciones educativas; sin embargo, se obtuvo el permiso de ocho de ellas. La investigadora fue referida con coordinadores y orientadores de cada plantel, con quienes se acordó la fecha, el horario y el aula de aplicación. La recolección de los datos se llevó a cabo de manera colectiva *in situ* en las escuelas participantes, seis instituciones públicas y dos privadas, en las respectivas aulas de cómputo, salones y horarios autorizados para este fin. Se inició cada sesión explicando el objetivo de la investigación, los apartados que incluía la batería, así también se dieron las indicaciones para responder y se recogieron las cartas de consentimiento y asentimiento informado de los participantes y sus padres. Se reiteró la participación voluntaria en el estudio y el tratamiento confidencial de los datos con fines exclusivamente académicos. La batería de instrumentos incluyó una ficha sociodemográfica y se aplicó vía formulario de *gmail* en los equipos escolares; salvo en las dos

instituciones de educación secundaria que no contaban con aulas de cómputo habilitadas, por lo que la aplicación se hizo con baterías impresas. El tiempo aproximado de respuesta de la batería completa osciló entre los 30 y 50 minutos, durante los cuales la investigadora permaneció en las aulas para atender y resolver dudas y preguntas. El periodo de aplicación fue de mayo a octubre de 2022.

El Comité de Ética del Instituto de Estudios sobre la Universidad de la Universidad Autónoma del Estado de México aprobó el proyecto y los procedimientos de esta investigación, con el número de registro 2022/P07. Asimismo, se obtuvo autorización de los directivos de las instituciones educativas implicadas y el consentimiento informado por escrito por parte de los padres y la carta de asentimiento de los adolescentes participantes, garantizando el uso exclusivo de los datos para fines de investigación.

Análisis de datos

Se usó la estadística descriptiva para obtener las medidas de tendencia central y desviación estándar de los factores de cada una de las escalas; así mismo, se calculó la puntuación total de la salud mental positiva. Se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, resultando que la distribución de los datos no es normal para la mayoría de los factores. Por tal motivo, se efectuó la prueba no paramétrica del Rho de Spearman para evaluar la asociación entre las variables.

Por último, se realizó el análisis de regresión lineal múltiple por pasos para establecer si los factores de la percepción de la crianza parental y la resiliencia predecían la salud mental positiva de los participantes. Se tomó la decisión de utilizar este análisis con base en los argumentos presentados por Landero y González (2006) y Martínez (2012), quienes afirman que la no normalidad de los residuos puede afectar la potencia de la prueba, por lo que se limita la posibilidad de generalizar los resultados, pero no invalida su uso. Al respecto, de acuerdo con Statistics Solutions (2013), hay pocas consecuencias asociadas

al no cumplimiento del supuesto de la normalidad de los residuos, dado que no produce un sesgo o ineficiencia de la regresión. Esta fuente indica que, cuando el tamaño de la muestra es suficientemente grande, mayor a 200 (como es el caso del presente estudio), no se requiere la suposición de la normalidad, puesto que el teorema del límite central asegura que la distribución de los residuos se aproximará a la normalidad.

Cabe mencionar que este procedimiento del uso de correlaciones y del análisis de regresión es aceptado y frecuentemente utilizado en investigaciones en el campo de las ciencias de la conducta, como se observa en los estudios recientes publicados por Ramírez et al. (2022), Aponte-Daza et al. (2022) y Mur et al. (2023). El tratamiento de los datos se realizó a través del programa SPSS versión 26.

Resultados

La Tabla 1 señala las medias por factor, las cuales revelan que los participantes perciben que el padre les muestra «a veces» y «frecuentemente» interés, apoyo y orientación, mientras que la madre les presenta «frecuentemente». Respecto a los tres factores que componen la variable resiliencia, las medias indican que tienden a manifestarla «la mayoría de las veces». En cuanto a la variable dependiente salud mental positiva, la muestra refirió presentar «con bastante frecuencia» habilidades y actitudes relativas a las seis dimensiones que conforman la escala, con mayores puntuaciones en las dimensiones de satisfacción personal, actitud prosocial y autocontrol.

Tabla 1

Estadísticas descriptivas de los factores percepción de la crianza paterna y materna, resiliencia y salud mental positiva

Variable	Factor	Min	Máx.	\bar{X}	M_e	M_o	DE	Tendencia
Percepción de la crianza paterna	Interés del padre en actividades del hijo	1.00	5.00	3.53	3.63	4.25	.93	Entre «a veces» y «frecuentemente»
	Apoyo del padre hacia el hijo	1.00	5.00	3.82	4.00	4.33	.84	
	Orientación del padre al hijo	1.00	5.00	2.95	3.60	4.10	.76	
Percepción de la crianza materna	Interés de la madre en actividades del hijo	1.00	5.00	3.99	4.13	4.63	.77	«Frecuentemente»
	Apoyo de la madre hacia el hijo	1.33	5.00	4.07	4.17	5.00	.73	
	Orientación de la madre al hijo	1.60	5.00	3.90	4.00	4.00	.80	
Resiliencia	Factor protector interno	1.79	5.00	4.04	4.18	4.50	.63	«La mayoría de las veces»
	Factor protector externo	1.64	5.00	4.11	4.27	4.64	.63	
	Empatía	1.43	5.00	4.03	4.14	4.29	.68	
Salud mental positiva	Satisfacción personal	1.30	4.00	3.14	3.33	4.00	.47	«Con bastante frecuencia»
	Actitud prosocial	1.50	4.00	3.16	3.25	3.50	.58	
	Autocontrol	1.00	4.00	3.13	2.67	3.00	.71	
	Autonomía	1.00	4.00	2.71	2.83	3.33	.57	
	Resolución de problemas y actualización	1.00	4.00	2.78	3.20	3.00	.73	
	Relaciones interpersonales	1.00	4.00	2.77	2.75	3.00	.60	

Respecto a los puntajes de la salud mental positiva, de acuerdo con el procedimiento establecido por Toribio et al. (2018), se realizó la suma de los ítems para obtener el puntaje total de los participantes, a partir del cual se obtuvieron puntos de corte,

considerando la media +/- una desviación estándar. Como resultado de ello, se encontró que el 18.1% de la muestra se encuentra en un nivel bajo, el 65.3% con nivel medio y el 16.6% en el nivel alto (Tabla 2).

Tabla 2
Nivel de salud mental positiva

Nivel	Rango	Frecuencia	Porcentaje
Baja	54 - 83.43	77	18.1%
Media	83.44 - 111.45	278	65.3%
Alta	111.46 - 129	71	16.6%
TOTAL		426	100%

Para determinar si existe relación estadísticamente significativa entre la percepción de la crianza parental y la salud mental positiva de los participantes, y toda vez que la muestra no obtuvo una distribución normal, se calcularon los coeficientes de correlación de Spearman. En la Tabla 3 se muestra que las correlaciones más altas se obtuvieron entre el factor interés del padre y de la madre en las actividades del hijo y la dimensión satisfacción personal (.41 y .40), seguidas de la asociación entre la dimensión de resolución de problemas y actualización y el interés en las actividades del hijo por parte de la madre (.39) y la orientación del padre hacia el hijo (.39); todas ellas positivas y moderadas de acuerdo con los criterios de Dancey y Reidy (2017). La correlación más débil encontrada fue entre la dimensión actitud prosocial y el factor apoyo de la madre y del padre, respectivamente (.13 y .14).

Respecto a las correlaciones entre los tres factores de la variable resiliencia y las seis dimensiones de salud mental positiva, en la Tabla 4 se observa que la correlación positiva más alta la constituyen los factores de protección interna y la dimensión de resolución de problemas y actualización (.67), seguidos de la correlación entre los factores protectores internos y autocontrol (.58), así como

entre los factores protectores externos y la resolución de problemas y actualización (.59). Por el contrario, las correlaciones más bajas encontradas fueron entre los factores protectores externos y la actitud prosocial (.23), además de los factores de la autonomía y la empatía (.18).

Con el objetivo de poner a prueba la validez predictiva de las variables independientes de la percepción de la crianza parental y la resiliencia sobre la variable criterio salud mental positiva, se realizó un análisis de regresión lineal múltiple por pasos. Se efectuó un diagnóstico de posibles problemas de multicolinealidad, en el cual se detectó una correlación muy alta entre los factores protectores internos y externos de la variable resiliencia; por esta razón, el factor de protectores externos fue excluido del análisis. Como se puede constatar en la Tabla 5, los factores de protección internos explican el 48.5% de la salud mental positiva, el factor de interés del padre en las actividades del hijo explica el 2.2% y el interés de la madre en las actividades del hijo incide en menor medida (.6%). La varianza total explicada suma el 51.6%, lo que indica que el modelo tiene un efecto predictivo satisfactorio, dado que el R^2 obtenido es superior al valor esperado en función del tamaño de la muestra y la cantidad de variables, de acuerdo con los criterios de Hair et al. (2004).

Tabla 3*Correlaciones mediante Rho de Spearman entre percepción de la crianza parental y salud mental positiva*

	Resolución problemas y actualización	Satisfacción personal	Autocontrol	Habilidades de relación interpersonal	Autonomía	Actitud prosocial
Interés del padre en actividades del hijo	.37(**)	.41(**)	.31(**)	.29(**)	.28(**)	.16(**)
Apoyo del padre	.34(**)	.36(**)	.28(**)	.19(**)	.24(**)	.14(**)
Orientación del padre	.39(**)	.38(**)	.30(**)	.30(**)	.28(**)	.18(**)
Interés de la madre en actividades del hijo	.39(**)	.40(**)	.29(**)	.28(**)	.26(**)	.14(**)
Apoyo de la madre	.35(**)	.34(**)	.29(**)	.20(**)	.22(**)	.13(**)
Orientación de la madre	.36(**)	.33(**)	.27(**)	.29(**)	.22(**)	.16(**)

Nota: **La correlación es significativa en el nivel .01 (bilateral).

Tabla 4*Correlaciones mediante Rho de Spearman entre salud mental positiva y resiliencia*

	Resolución problemas y actualización	Actitud prosocial	Satisfacción personal	Autocontrol	Autonomía	Habilidades de relación interpersonal
Factores Protectores Internos	.67(**)	.25(**)	.51(**)	.58(**)	.52(**)	.32(**)
Factores Protectores Externos	.59(**)	.23(**)	.56(**)	.41(**)	.51(**)	.43(**)
Empatía	.42(**)	.51(**)	.25(**)	.24(**)	.18(**)	.35(**)

Nota: **La correlación es significativa en el nivel .01 (bilateral).

Tabla 5*Análisis de regresión lineal por pasos*

	Resumen del modelo							
	R	R ²	R ² corregido	ΔR ²	B	B Estandarizada	t	p
Paso 1	.697 ^a	.486	.485	.486	13.53	.61	15.69	.001
Paso 2	.714 ^b	.510	.507	.023	1.91	.13	3.17	.002
Paso 3	.719 ^c	.516	.513	.007	1.79	.01	2.44	.015

Nota: Paso 1 = factores de protección internos (a); Paso 2 = factores de protección internos e interés del padre en las actividades del hijo (b); Paso 3 = factores de protección internos, interés del padre en las actividades del hijo e interés de la madre en las actividades del hijo (c).

Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo predecir la salud mental positiva en adolescentes mexicanos residentes del Valle de Toluca a través de las variables percepción de la crianza parental y resiliencia. Se encontró que los participantes presentan en su mayoría un nivel de salud mental positiva medio, ligeramente superior a la media teórica. Esto implica que experimentan de manera frecuente satisfacción con la vida, sensación de autocontrol y una actitud prosocial ante los demás; consideran que tienen la capacidad de resolver problemas y mantenerse actualizados, se muestran autónomos y son capaces de establecer relaciones interpersonales funcionales (Toribio et al., 2018). Estos resultados coinciden con otras investigaciones en adolescentes y jóvenes quienes puntuaron niveles aceptables de salud mental positiva (Barrera & Flores, 2020; Calizaya-López et al., 2023; Piguaycho, 2021; Toribio et al., 2018).

Respecto a la percepción de los adolescentes acerca de la crianza parental, se encontró que los participantes perciben que la madre muestra con mayor frecuencia interés en sus actividades, les brinda apoyo y les da orientación; en comparación con el padre, de quien perciben que solo ‘a veces’ muestra dichas conductas, particularmente en lo que se refiere a la orientación que proporciona. Esto indica que la percepción de los hijos puede variar de acuerdo con el rol parental, tal como refieren Barcelata y Arenas (2019), Oudhof et al. (2012) y Rodríguez et al. (2009). Las puntuaciones más altas obtenidas para la percepción de la crianza materna se explican por la mayor implicación, tiempo, presencia y cercanía de la mujer como principal cuidadora de la prole, que tiende a prevalecer aún en la actualidad (Sánchez et al., 2019).

En lo que se refiere a la resiliencia, los datos muestran que los adolescentes que participaron en el estudio la presentan la mayoría de las veces, lo cual concuerda con los hallazgos de Sánchez (2020) en cuanto a las respuestas sanas y adaptativas de este

grupo de edad a las condiciones de su entorno. Sin embargo, estos resultados difieren del nivel bajo de resiliencia encontrado por González-Arratia y Valdez (2013). Estas diferencias en los niveles de resiliencia se explican en términos de variabilidad de la respuesta individual ante situaciones de adversidad (Oliva et al., 2008).

En cuanto a las correlaciones entre los factores de la percepción de la crianza y la salud mental positiva, las más altas se obtuvieron entre las dimensiones de resolución de problemas y actualización y satisfacción personal, y los tres factores de crianza paterna y materna. En contraste, las correlaciones más bajas se obtuvieron entre la dimensión de actitud prosocial y todos los factores de percepción de crianza paterna y materna. Esto parece indicar que tanto padres como madres enfocan sus actividades de crianza en mayor medida en la satisfacción de necesidades de sus hijos a nivel individual que en la interacción social con los demás.

En cuanto a la relación de la salud mental positiva con la resiliencia, puede observarse que las asociaciones más fuertes se encontraron en los factores de protección interna y de protección externa. Estos resultados coinciden con Asensio-Martínez et al. (2017), González-Arratia (2016), Grazzani et al. (2022), Mesman et al. (2021) y Ruvalcaba et al. (2016), quienes reportan que a mayor resiliencia se utilizan mayores recursos positivos. Esto puede comprenderse, puesto que ambos constructos emergen de la psicología positiva, que se enfoca en la investigación empírica de las fortalezas psíquicas que facultan a las personas para vivir, ajustarse y desempeñarse de manera funcional, satisfactoria y con un propósito de vida (Cziksztentmihaly, 2014; Seligman, 2002; Vera, 2006; Wang et al., 2021).

Respecto al valor predictivo de las variables, destaca particularmente la resiliencia sobre la salud mental positiva, específicamente los factores de protección internos con una varianza explicada del 48.5%. Estos resultados son consistentes con los

encontrados por Bravo-Andrade (2021) y Ruvalcaba et al. (2016), ya que estos factores se componen por atributos personales tales como la capacidad de resolución de problemas y la autonomía; dimensiones incluidas en el constructo salud mental positiva (González-Arratia, 2016). Por lo tanto, en la medida que se posean características resilientes, es más probable que la persona refleje salud mental positiva.

El factor de interés del padre en las actividades del hijo, perteneciente a la variable percepción de crianza, aporta el 2.2% en la predicción de la salud mental positiva de los adolescentes, resultados que respaldan a lo que afirman Quaglia y Vicente (2007) respecto a la importancia particular del rol del padre en el desarrollo de la progenie y su bienestar psicológico. Esto coincide con la concepción emergente sobre el rol paterno y la transformación en las relaciones al interior de las familias (Barbeta-Viñas, 2019), que se reflejan en una implicación más activa por parte del padre en el cuidado de los hijos (Gatrell et al., 2015). Son particularmente los padres con un mayor nivel educativo que tienden a dedicar más tiempo a los hijos y a mostrar mayor interés en la crianza (Craig et al., 2014).

El factor que incide incipientemente sobre la salud mental positiva de los adolescentes es el interés de la madre en las actividades del hijo (.6%). A manera de hipótesis, esto puede indicar que el interés materno parece no tener tanta relevancia sobre la salud mental, por lo que sería necesario explorarlo a profundidad.

Por lo tanto, se concluye que la salud mental positiva en adolescentes se predice en mayor medida por la capacidad de resiliencia propia de los adolescentes y en menor proporción por el interés en las actividades del hijo por parte del padre y de la madre.

Implicaciones teóricas y prácticas

Este trabajo realiza la contribución teórica de la combinación de dos constructos relevantes para la salud mental positiva de los adolescentes: la

resiliencia y la percepción de la crianza. Se enfatiza la importancia de los factores de protección internos sobre dimensiones específicas de la salud mental positiva en adolescentes, tales como: resolución de problemas y actualización, autocontrol, y autonomía. Estos factores se relacionan principalmente con atributos personales y las características de disposición, como el temperamento, la inteligencia y el locus de control interno, y ayudan a mejorar el bienestar de las personas y superar condiciones de adversidad (González-Arratia, 2016). De acuerdo con los resultados obtenidos en este estudio, es particularmente importante para los adolescentes contar con fortalezas internas que les ayuden a encontrar soluciones satisfactorias a los problemas que enfrentan en su vida cotidiana. La fuerte asociación con el autocontrol y la autonomía se puede explicar por la búsqueda de una identidad propia, que es parte esencial del desarrollo psicológico y social durante esta etapa de la vida, lo que implica que es importante tomar en consideración estos aspectos para potencializar los recursos de desarrollo y superación del adolescente.

También se destaca que, independientemente de las nuevas configuraciones familiares, la crianza y socialización siguen perteneciendo a las funciones principales de las familias, y entre las prácticas más importantes se encuentra la promoción de la salud mental de la progenie. Además, es importante que los hijos perciban al padre involucrado en su crianza, en especial en el factor de interés en sus actividades, lo cual tiene repercusión en el sentimiento de satisfacción personal, la capacidad de autonomía y habilidad de relación interpersonal. Se encontró en este estudio que la actitud prosocial es la dimensión menos estimulada en la progenie; se promueve en menor medida el comportamiento a favor de los otros, lo cual parece indicar que los padres dan mayor importancia a educar en habilidades individuales que en proporcionar herramientas sociales a sus hijos. El fomento de estas habilidades de desarrollo individual constituye una estrategia importante para el desarrollo cognitivo y emocional de los adolescentes y contribuye

a la formación de su identidad y una autoestima adecuada, por lo que forman parte de las competencias básicas que los hijos requieren durante esta etapa de vida. Sin embargo, como señalan Quintal y Flores (2020), la familia también cumple una función social, relacionada con el desenvolvimiento de sus integrantes en el entorno y la transmisión de actitudes y valores propios del grupo cultural al que pertenecen. Por lo tanto, es necesario proporcionarles a los hijos también las herramientas necesarias para una adecuada inserción en la comunidad en la que viven y en la sociedad en general.

Se considera que esta investigación es pertinente en el ámbito de la promoción de la salud mental, al contribuir a la comprensión de la génesis de la salud mental positiva en adolescentes desde el enfoque positivo de la psicología. Del mismo modo, se espera que sirva para ampliar la perspectiva respecto a las variables individuales, sociales y culturales que la originan. Es deseable que los resultados se usen para desarrollar estrategias de intervención psicológica tanto en los adolescentes como en los padres. Para el trabajo con adolescentes sería adecuado realizar talleres sobre el concepto de salud mental y las formas de mejorarla, así como conferencias y cursos dirigidos a fortalecer la resiliencia, particularmente, en condiciones adversas. En el caso de los padres, se recomienda realizar cursos de tipo cognitivo-conductual acerca de las prácticas de crianza positiva, y realizar actividades dirigidas a desarrollar estrategias de fortalecimiento de la comunicación con los hijos.

Limitaciones

Una de las limitaciones del estudio es que se incluyeron únicamente dos variables predictoras, sin considerar factores culturales y económicos. La recolección de datos se realizó durante el segundo año de la pandemia, condición que podría haber influido sobre los resultados, dado el confinamiento forzado y los cambios en la interacción y dinámica de los integrantes de la familia. En cuanto al aspecto

metodológico, y aunque participaron estudiantes de ocho instituciones educativas, al tratarse de una muestra no probabilística intencional, los resultados no pueden ser generalizables.

Para futuras investigaciones se sugiere considerar la combinación de variables individuales, socioculturales y económicas, como el estrato socioeconómico, y la medición de variables de contraste, como la depresión, la ansiedad y la salud mental de los padres, así como su escolaridad y edad, a efecto de ampliar el panorama para un mejor entendimiento de la salud mental en adolescentes. También sería recomendable establecer comparaciones entre muestras de diferentes países y la realización de estudios longitudinales. En cuanto al desarrollo de futuras líneas de investigación, se recomienda establecer redes de colaboración con la participación de grupos de investigación de distintas universidades para abordar temas de salud mental positiva en diversos grupos de edad. Asimismo, se sugiere realizar investigaciones sobre las prácticas de crianza en distintos tipos de familia.

Conflicto de intereses

Los autores de esta investigación argumentan no haber incurrido en conflicto de intereses de ninguna índole entre las partes involucradas en el transcurso del desarrollo del artículo.

Responsabilidad ética

La investigación es producto de un estudio realizado previo consentimiento informado de padres y asentimiento de los participantes, garantizando el anonimato, declarando por parte de los investigadores que en el desarrollo del trabajo no aparecen datos de los participantes. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Instituto de Estudios sobre la Universidad de la UAEMex con el número de registro 2022/P07.

Contribución de autoría

PRSL: concepción, diseño del estudio, aplicación de instrumentos, análisis estadístico, revisión y redacción de los documentos.

OVBH: concepción, diseño del estudio, análisis estadístico, asesoramiento y revisión crítica (conceptual, metodológica y estadística) de todos los componentes del estudio y del artículo.

GALFNI: diseño del estudio, asesoramiento y revisión crítica (conceptual, metodológica y estadística) de todos los componentes del estudio y del artículo.

RAB: diseño del estudio, asesoramiento y revisión crítica (conceptual, metodológica y estadística) de todos los componentes del estudio y del artículo.

Referencias

- Aponte-Daza, V. C., Ponce, F., Pinto, B., & García, F. (2022). Duelo anticipado y afrontamiento al estrés en cuidadores informales de personas de la tercera edad. *Liberabit*, 28(2), e621. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2022.v28n2.621>
- Asensio-Martínez, A., Magallón-Botaya, R., & García-Campayo, J. (2017). Resiliencia: impacto positivo en la salud física y mental. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(2), 231-242. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n2.v2.1096>
- Barbeta-Viñas, M. (2019). ¿Una paternidad no tan nueva? Los discursos de jóvenes y padres sobre la implicación paterna: una comparación. *Revista Española de Sociología*, 28(1), 9-26. <http://dx.doi.org/10.22325/fes/res.2018.15>
- Barcelata, B., & Arenas, V. (2019). Percepción de prácticas parentales en adolescentes tempranos y tardíos: una perspectiva del desarrollo. *Investigación y Práctica en Psicología del Desarrollo*, 4, 1-14. <https://doi.org/10.33064/ippd42000>
- Barrera, M., & Flores, M. (2020). Predictores psicosociales de salud mental positiva en jóvenes. *Acta de Investigación Psicológica*, 10(3), 80-92. <https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2020.3.360>
- Bravo-Andrade, H. (2021). Intrafamily Relations and Resilience as Protectors Against Depressive Symptoms in Mexican High School Students. *Salud Mental*, 44(3), 127-134. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2021.017>
- Bujang, M. A., & Baharum, N. (2016). Sample Size Guideline for Correlation Analysis. *World Journal of Social Science Research*, 3(1), 37-46. <https://core.ac.uk/download/pdf/268085221.pdf>
- Cabrera, V., Aya, V., Muñoz, D., Guevara, I., & Cano, A. (2016). Madres, padres y profesores como educadores de la resiliencia en niños colombianos. *Psicología Escolar e Educativa*, 20(3), 569-579. <https://doi.org/10.1590/2175-3539201502031049>
- Calizaya-López, J., Pinto-Pomareda, L., Álvarez-Salinas, L., Lazo-Manrique, M., Cervantes-Rivera, R., & López, N. (2023). Salud mental positiva en estudiantes universitarios según variables sociodemográficas durante el Covid-19 en Arequipa. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 23(2), 26-39. <https://doi.org/10.21134/haaj.v23i2.852>
- Casáis, D., Flores, M., & Domínguez, A. (2017). Percepción de prácticas de crianza: análisis confirmatorio de una escala para adolescentes. *Acta de Investigación Psicológica*, 7(2), 2717-2726. <https://doi.org/10.1016/j.aijppr.2017.06.001>
- Clinical & Translational Science Institute. (2023). *Sample Size Calculators for Designing Clinical Research. Correlation Sample Size*. <https://sample-size.net/correlation-sample-size/>
- Córdova, L., Becerra, S., Chávez, A., Ortiz, N., & Franco, J. (2022). Factores de los estilos de crianza parental como mediadores en la relación entre la resiliencia y calidad de vida en universitarios. *Revista de Investigación en Psicología*, 25(1), 5-22. <https://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v25i1.22015>
- Craig, L., Powell, A., & Smyth, C. (2014). Towards Intensive Parenting? Changes in the Composition and Determinants of Mothers and Fathers' Time with Children 1992-2006. *The British Journal of Sociology*, 65(3), 555-579. <https://doi.org/10.1111/1468-4446.12035>
- Cunias, M., & Medina, I. (2021). Resiliencia en estudiantes adolescentes de una institución educativa de una zona urbano-marginal durante el COVID-19. *Universidad*

- César Vallejo-Hacer, 10(1), 31-39. <https://doi.org/10.18050/ucv-hacer.v10i1.2703>
- Czikszenmihaly, M. (2014). *Flow and the Foundations of Positive Psychology*. Springer.
- Dancey, C., & Reidy, J. (2017). *Statistics without Maths for Psychology*. (7.^a ed.). Pearson Education Limited.
- Delgado-Luna, M. A., Chávez-Hernández, A. M., Rodríguez-Huerta, F. M., Macías-García, L. F., & Klein-Caballero, A. (2017). Percepción de crianza parental y maltrato escolar en una muestra de adolescentes mexicanos. *Revista de Educación y Desarrollo*, 40, 39-50. https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/40/40_Chavez.pdf
- De la Hoz, E., Navarro, J., & Martínez, I. (2022). Análisis comparativo de la salud mental positiva entre hombres y mujeres universitarios en condición de aislamiento social por COVID-19. *Formación Universitaria*, 15(2), 93-102. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062022000200093>
- Duan, L., Shao, X., Wang, Y., Huang, Y., Miao, J., Yang, X., & Zhu, G. (2020). An Investigation of Mental Health Status of Children and Adolescents in China During the Outbreak of COVID-19. *Journal of Affective Disorders*, 275, 112-118. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.06.029>
- Ellis, W., Dumas, T., & Forbes, L. (2020). Physically Isolated but Socially Connected: Psychological Adjustment and Stress among Adolescents During the Initial COVID-19 Crisis. *Canadian Journal of Behavioural Science*, 52(3), 177-187. <https://doi.org/10.1037/cbs0000215>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021, 4 de septiembre). *Foro: niñez y adolescencia en México - Reimaginemos. Efectos de la pandemia en la niñez y la adolescencia en México*. <https://www.unicef.org/mexico/foro-ni%C3%B1ez-y-adolescencia-en-m%C3%A9xico-reimaginemos>
- Fuentes, C., & Saavedra, E. (2021). Resiliencia y estilos parentales en adolescentes que practican arte en un liceo municipal de Talca. *Revista de Psicología*, 11(1), 11-27. <https://doi.org/10.36901/psicologia.v11i1.1359>
- García, A. R., Martínez-Magaña, J. J., Sarmiento, E., González, L., Tovilla-Zarate, C., Nicolini, H., & Genis-Mendoza, A. (2022). Las percepciones de crianza materna podrían influenciar las conductas autolesivas en adolescentes con diagnóstico de trastornos de la conducta alimentaria. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 85(1), 12-18. <https://dx.doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4151>
- González-Arratia, N. I. (2016). *Resiliencia y personalidad en niños y adolescente. Cómo desarrollarse en tiempos de crisis*. Ediciones EÓN y Universidad Autónoma del Estado de México. <https://core.ac.uk/download/pdf/80533251.pdf>
- González-Arratia, N. I., & Torres, M. A. (2023). Stress, Self-Efficacy, Resilience and Happiness Among Mexican Emerging Adults During the Confinement due to COVID-19. En S. Leontopoulou, & A. Delle Fave (Eds.), *Emerging Adulthood in the COVID-19 Pandemic and Other Crises: Individual and Relational Resources* (pp. 135-154). Springer. https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-031-22288-7_9
- González-Arratia, N., & Valdez, J. (2013). Resiliencia: Diferencias por edad en hombres y mujeres mexicanos. *Acta de Investigación Psicológica*, 3(1), 941-956. <https://www.redalyc.org/comocitar.oi?id=358933343004>
- Gatrell, C., Burnett, S., Cooper, C., & Sparrow, P. (2015). The Price of Love. The Prioritization of Childcare and Income Earning Among UK Fathers. *Families, Relationships and Societies*, 4(2), 225-238. <https://doi.org/10.1332/204674315X14321355649771>
- Grazzani, I., Agliati, A., Cavioni, V., Conte, E., Gandellini, S., Lupica-Spagnolo, M., Ornaghi, V., Rossi, F., Cefai, C., Bartolo, P., Camilleri, L., & Oriordan, M. (2022). Adolescents' Resilience During COVID-19 Pandemic and its Mediating Role in the Association Between SEL Skills and Mental Health. *Frontiers in Psychology*, 13(801761), 1-13. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.801761>
- Guo, C., Tomson, G., Keller, C., & Söderqvist, F. (2018). Prevalence and Correlates of Positive Mental Health in Chinese Adolescents. *BMC Public Health*, 18, 263. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5133-2>
- Hair, J. F., Anderson, R. E., Tatham, R. L., & Black, W. C. (2004). *Análisis multivariante* (5.^a ed.). Pearson Prentice Hall.
- Hu, S., & Cai, D. (2023). Development of Perceived Family Support and Positive Mental Health in Junior High School Students: A Three-Year Longitudinal

- Study. *The Journal of Early Adolescence*, 43(2), 216-243. <https://doi.org/10.1177/02724316221101534>
- Jakobsen, A. L., Hansen, C. D., & Andersen, J. H. (2022). The Association Between Perceived Social Support in Adolescence and Positive Mental Health Outcomes in Early Adulthood: A Prospective Cohort Study. *Scandinavian Journal of Public Health*, 50(3), 404-411. <https://doi.org/10.1177/1403494821993718>
- Keyes, C. (2005). Mental Illness and/or Mental Health? Investigating Axioms of the Complete State Model of Health. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 73(3), 539-548. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.73.3.539>
- Landero, H. R., & González, R. M. (2006). *Estadística con SPSS y metodología de la investigación*. Trillas
- Li, J., Dou, K., & Liu, Z. (2022). Profiles of Positive Changes in Life Outcomes Over the COVID-19 Pandemic in Chinese Adolescents: The Role of Resilience and Mental Health Consequence. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 1613. <https://doi.org/10.1186/s13034-022-00451-4>
- Li, S., & Xu, Q. (2022). Family Support as a Protective Factor for Attitudes Toward Social Distancing and in Preserving Positive Mental Health During the COVID-19 Pandemic. *Journal of Health Psychology*, 27(4), 858-867. <https://doi.org/10.1177/1359105320971697>
- Lluch, M. (2002). Evaluación empírica de un modelo conceptual de salud mental positiva. *Salud Mental*, 25(4), 42-55. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58242505>
- Martínez, C. (2012). *Estadística y muestreo*. Ecoe Ediciones.
- May, J. O., & Looney, S. W. (2020). Sample Size Charts for Spearman and Kendall Coefficients. *Journal of Biometrics and Biostatistics*, 11(2), 1-7.
- Mesman, E., Vreeker, A., & Hillegers, M. (2021). Resilience and Mental Health in Children and Adolescents: An Update of the Recent Literature and Future Directions. *Current Opinion in Psychiatry*, 34(6), 586-592. <https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000741>
- Mur, J. A., Pereyra, C. I., & Cirami, L. (2023). Asociación de la autoeficacia para el afrontamiento del estrés y la ansiedad cognitiva ante exámenes con la sintomatología del estrés de estudiantes universitarios. *Liberabit*, 29(2), e704. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2023.v29n2.704>
- Oliva, A., Jiménez, J., Parra, A., & Sánchez-Queija, I. (2008). Acontecimientos vitales estresantes, resiliencia y ajuste adolescente. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 13(1), 53-62. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.13.num.1.2008.4050>
- Oosterhoff, B., Palmer, C. A., Wilson, J., & Shook, N. (2020). Adolescents' Motivations to Engage in Social Distancing During the COVID-19 Pandemic: Associations with Mental and Social Health. *Journal of Adolescent Health*, 67(2), 179-185. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.05.004>
- Orgilés, M., Morales, A., Delvecchio, E., Mazzeschi, C., & Espada, P. (2020). Immediate Psychological Effects of the COVID-19 Quarantine in Youth from Italy and Spain. *Frontiers in Psychology*, 11, 1-10. <https://doi.org/10.31234/osf.io/5bpfz>
- Oudhof, H., & Robles, E. (2014). *Familia y crianza en México. Entre el cambio y la continuidad*. Fontamara.
- Oudhof, H., Rodríguez, B., & Robles, E. (2012). La percepción de la crianza en padres, madres e hijos adolescentes pertenecientes al mismo núcleo familiar. *Liberabit*, 18(1), 75-81. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=68623931010>
- Piguaycho, A. (2021). Salud mental positiva en estudiantes de Enfermería de Tacna frente al COVID-19. *Investigación e Innovación*, 1(2), 78-89. <https://doi.org/10.33326/27905543.2021.2.1225>
- Quaglia, R., & Vicente, F. (2007). El papel del padre en el desarrollo del niño. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(2), 167-181. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832315011.pdf>
- Quintal, G. A., & Flores, M. M. (2020). Prácticas parentales de crianza y bienestar psicológico en adolescentes. *Revista de Psicología de la Salud*, 8(1), 1-38. <https://doi.org/10.21134/pssa.v8i1.666>
- Ramírez, M. G., González-Arratia, N. I., Ruíz, A. O., Oudhof, H., & Barcelata, B. E. (2022). Afrontamiento religioso y espiritualidad como mediadores entre estrés percibido y resiliencia en adultos con diabetes mellitus tipo 2.

- Liberabit*, 28(2), e569. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2022.v28n2.569>
- Retamal, M., & Muñoz, M. (2023). Salud mental de niños, niñas y adolescentes durante la pandemia COVID-19: descripción de diagnósticos atendidos en urgencia psiquiátrica Hospital Las Higueras, Talcahuano. *Revista de Ciencias Médicas*, 48(1), 5-14. <https://doi.org/10.11565/arsmed.v48i1.1942>
- Rodríguez-Fernández, A., Ramos-Díaz, E., Ros, I., Fernández-Zabala, A., & Revuelta, L. (2016). Bienestar subjetivo en la adolescencia: el papel de la resiliencia, el autoconcepto y el apoyo social percibido. *Suma Psicológica*, 23, 60-69. <https://doi.org/10.1016/j.sumpsi.2016.02.002>
- Rodríguez, B., Oudhof, H., González-Arratia, N., & Unikel, C. (2011). Desarrollo de una escala para medir la percepción de la crianza parental en jóvenes estudiantes mexicanos. *Pensamiento Psicológico*, 9(17), 9-20.
- Rodríguez, M., Del Barrio, M., & Carrasco, M. (2009). ¿Cómo perciben los hijos la crianza materna y paterna? Diferencias por edad y sexo. *Escritos de Psicología*, 2(2), 10-18.
- Ruvalcaba, N., Gallegos, J., Caballo M., V., & Villegas-Guinea, D. (2016). Prácticas parentales e indicadores de salud mental en adolescentes. *Revista Psicología desde el Caribe*, 33(3), 223-236.
- Ruvalcaba, N., Gallegos, J., Orozco, M., & Bravo, H. (2019). Predictive Validity of Socio-Emotional Skills on the Resilience of Mexican Adolescents. *Diversitas*, 15(1), 87-99.
- Salazar, O., Oudhof, H., Robles, E., & Rodríguez, B. (2023). La percepción de la crianza y el afrontamiento del conflicto como predictores de las autolesiones no suicidas en adolescentes. *Acta Universitaria*, 33, e3726. <http://hdl.handle.net/20.500.11799/138923>
- Sánchez, C., Carmona, L., & Vega, N. (2019). Estilos de crianza entre padre y madre. Perspectiva del hijo. Ciudad Juárez, Chih. Estudio comparativo. *Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 10(2), 67-86.
- Sánchez, P. (2020) Salud mental en adolescentes y COVID ¿qué hacemos? *Adolescere*, 8(3), 25-29. <https://www.adolescere.es/salud-mental-en-adolescentes-y-covid-que-hacemos/>
- Scholten, H., Quezada-Scholz, V., Salas, G., Barria-Asenjo, N., Rojas-Jara, C., Molina, R., García, J., Jorquera, M., Heredia, A., Zambrano, A., Gómez, E., Cheroni, M., Caycho-Rodríguez, T., Reyes-Gallardo, T., Pinochet, N., Binde, P., Uribe, J., Bernal J., & Somarriva, F. (2020). Abordaje psicológico del COVID-19: una revisión narrativa de la experiencia latinoamericana. *Revista Interamericana de Psicología*, 54(1), e1287. <https://doi.org/10.30849/ripijp.v54i1.1287>
- Seligman, M. (2002). Positive psychology, positive prevention, and positive therapy. En C. R. Snyder, & S. J. Lopez (Eds.), *Handbook of positive psychology* (pp. 3-9). Oxford University Press.
- Sibalde, I., Sibalde, M., Da Silva, A., Scorsolini-Comin, F., Brandão, W., & Meirelles, E. (2020). Factores relacionados con la resiliencia de adolescentes en contextos de vulnerabilidad social: revisión integradora. *Enfermería Global*, 19(3), 582-625. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.411311>
- Statistics Solutions. (2013). *Normality*. <https://www.statisticssolutions.com/academic-solutions/resources/directory-of-statistical-analyses/normality/>
- Tamayo, M., Miraval, Z., & Mansilla, P. (2020). Trastornos de las emociones a consecuencia del COVID-19 y el confinamiento en universitarios de las diferentes escuelas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. *Revista de Comunicación y Salud*, 10(2), 343-354. [https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10\(2\).343-354](https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10(2).343-354)
- Teismann, T., Forkmann, T., Brailovskaia, J., Siegmann, P., Glaesmer, H., & Margraf, J. (2018). Positive Mental Health Moderates the Association Between Depression and Suicide Ideation: A Longitudinal Study. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 18(1), 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2017.08.001>
- Toribio, L., González-Arratia, N. I., & Oudhof, H. (2018). Salud mental positiva en adolescentes mexicanos: diferencias por sexo. *Revista Costarricense de Psicología*, 37(2), 131-143. <https://doi.org/10.22544/rcps.v37i02.03>
- Ulset, V., Bakken, A., & Von Soest, T. (2021). Adolescents' Assessments of Consequences of the Pandemic After

- One Year of COVID-19 Restrictions. *Tidsskrift for Den Norske Laegeforening*, 141, 1-12. <https://doi.org/10.4045/tidsskr.21.0335>
- Vera, B. (2006). Psicología positiva: una nueva forma de entender la psicología. *Papeles del Psicólogo*, 27(1), 3-8. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77827102>
- Vieira, C., Magalhães, H., Teixeira, A., Cunha, H., Oliveira, I., & Pereira, R. (2021). Como se articulam a Psicologia Positiva e a Psicologia da Saúde? *Research, Society and Development*, 10(2), 1-6. <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i2.12288>
- Villegas-Pantoja, M., Alonso, M., Alonso, B., & Martínez, R. (2014). Percepción de crianza parental y su relación con el inicio del consumo de drogas en adolescentes mexicanos. *Aquichan*, 14(1), 41-52. <https://doi.org/10.5294/aqui.2014.14.1.4>
- Wang, Y., Derakhshan, A., & Zhang, L. (2021). Researching and Practicing Positive Psychology in Second/Foreign Language Learning and Teaching: The Past, Current Status and Future Directions. *Frontiers in Psychology*, 12, 1-10. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.731721>
- Zhang, C., Ye, M., Fu, Y., Yang, M., Luo, F., Yuan, J., & Tao, Q. (2020). The Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Teenagers in China. *Journal of Adolescent Health*, 67(6), 747-755. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.08.026>

Sandra Luz Peña Rios

Universidad Autónoma del Estado de México, México.

Académica de la Facultad de Ciencias de la Conducta, Universidad Autónoma del Estado de México, México. Magíster en Psicología y doctorando en Ciencias de la Salud. Sus intereses en la investigación son la crianza, resiliencia, salud mental positiva y género.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-5154-1544>

Autor corresponsal: sendy_lpr@hotmail.com

Hans Oudhof Van Barneveld

Universidad Autónoma del Estado de México, México.

Docente e investigador de la Facultad de Ciencias de la Conducta de la Universidad Autónoma del Estado de México. Miembro del SNI Nivel 1, líder del Cuerpo Académico Socialización, Juventud y Estilos de Crianza. Doctor en Ciencias Psicológicas, Pedagógicas y Sociológicas. Sus intereses en la investigación son la familia, crianza, límites sociales y juventud.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1265-3052>

hansovb@hotmail.com

Norma Ivonne González-Arratia López-Fuentes

Universidad Autónoma del Estado de México, México.

Docente e investigadora de la Facultad de Ciencias de la Conducta de la Universidad Autónoma del Estado de México. Miembro del SNI Nivel 1, Perfil PRODEP y líder del Cuerpo Académico Consolidado Cultura y Personalidad. Doctora en Investigación Psicológica por la Universidad Iberoamericana. Sus intereses en la investigación son la cultura, personalidad, salud mental, resiliencia y psicología positiva.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0497-119X>

nigonzalezarratia@uaemex.mx

Brenda Rodríguez Aguilar

Universidad Autónoma del Estado de México, México.

Docente de la Facultad de Ciencias de la Conducta de la Universidad Autónoma del Estado de México, tutora externa en los programas de posgrado de la maestría en Psicología y doctorado en Ciencias de la Salud. Coordinadora de la Clínica de Atención al Trastorno por Estrés Postraumático sede Toluca en el Instituto de Seguridad Social de Estado de México y Municipios (ISSEMyM). Doctora en Ciencias de la Salud y doctorando en Psicoterapia Familiar y de Pareja. Sus intereses en la investigación son la salud, imagen corporal, crianza, familia, trauma y violencia.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9264-5778>

psiquebren@yahoo.com.mx