

LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA COMO OBJETIVO PRIORITARIO EN SALUD

Comps.

África Martos Martínez
María del Mar Molero Jurado
José Jesús Gázquez Linares
Pablo Molina Moreno



Edita: ASUNIVEP

La mejora de la calidad de vida como objetivo prioritario en salud

Comps.

África Martos Martínez
María del Mar Molero Jurado
José Jesús Gázquez Linares
Pablo Molina Moreno

© Los autores. **NOTA EDITORIAL:** Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “La mejora de la calidad de vida como objetivo prioritario en salud”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 978-84-09-53067-0

Depósito Legal: AL 1919-2023

Imprime: Artes Gráficas Salvador

Distribuye: ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright

CAPÍTULO 1*Factores de riesgo desencadenantes en una hemorragia subaracnoidea por aneurisma*

Mercedes Reche Miras, Lorena Fernández Amorós, y Ana Raquel Gómez Segura.....17

CAPÍTULO 2*Úlcera terminal de Kennedy desde la perspectiva Enfermera*

María del Carmen López Méndez, Jesús Jaén Extremera, y María de la Paz Hurtado Villar23

CAPÍTULO 3*La eficacia de las técnicas de fisioterapia en el tratamiento de la neuralgia cervicobraquial*

Patricia Cordero Alameda y Paloma García Robles31

CAPÍTULO 4*Revisión bibliográfica: Salud mental en personal sanitario durante la pandemia Covid-19*

Marisa Núñez Rodríguez, María José Montero Morano, y Laura Doval Gil.....39

CAPÍTULO 5*Seguridad alimentaria: Efectos para la salud de una dieta rica en pescado*

Daniel Gordón Hormigo, María del Carmen Segura Hervás, y Sandra Rebeca Salamanca Gómez45

CAPÍTULO 6*Efectividad de la fisioterapia en la Epicondilitis Lateral de codo*

María Dolores Díaz Herrera, Patricia Cordero Alameda, Paloma García Robles, Laura María Rodríguez del Río, y Cristina Arias Piñar.....53

CAPÍTULO 7*Seguridad alimentaria: Importancia de la gestión de alérgenos en Salud Pública*

María del Carmen Segura Hervás, Daniel Gordón Hormigo, y Sandra Rebeca Salamanca Gómez61

CAPÍTULO 8

Síncope: Actuación en el servicio de Urgencias

Andrea Díaz Colado 69

CAPÍTULO 9

Revisión bibliográfica: Papel de enfermería en los cuidados de los usuarios portadores de nefrostomía

María Luisa Leal Sánchez, Laura Doval Gil, y María José Montero Morano..... 77

CAPÍTULO 10

Toxiinfecciones alimentarias en los países desarrollados

Inmaculada Concepción Sillero Salas, Andrea Anastasia García Robles, y María de la Estrella Garraín Guerrero 83

CAPÍTULO 11

Uso de herramientas de gestión emocional por parte del personal de enfermería ante el duelo y muerte

Patricia Fernández Gamaza, María José Montero Morano, y Laura Doval Gil 91

CAPÍTULO 12

Detección y prevención del suicidio desde Atención Primaria

Lorena Fernández Amorós, Ana Raquel Gómez Segura, y Mercedes Reche Miras 97

CAPÍTULO 13

Pautas de alimentación en la prevención y manejo de la preeclampsia

Irene García Borrego, Ana del Valle Rodríguez Delgado, y Celia Sánchez Álvarez..... 103

CAPÍTULO 14

Papel de la Enfermería en el seguimiento y control de pacientes diabéticos en el ámbito comunitario

María del Carmen López Méndez, Jesús Jaén Extremera, y María de la Paz Hurtado Villar 111

CAPÍTULO 15

Papel de enfermería en el infarto agudo de miocardio

Francisco Antonio Martínez Montero y Cinthya García Blanes 121

CAPÍTULO 16*Análisis de peligros en comidas preparadas: SISTEMA APPCC*

María del Carmen Segura Hervás, Daniel Gordón Hormigo, y Sandra Rebeca Salamanca Gómez 127

CAPÍTULO 17*Proyecto de ensayo clínico sobre el uso de APP de smartphone junto con Citisina para la deshabituación tabáquica*

Jesús Oliva Navarro y María Esther Rodríguez Abellán 135

CAPÍTULO 18*Ictericia neonatal: Novedades sobre su manejo*

Marta Peñalver Castillo, Juan Francisco Gálvez Pérez, y María Peñalver Castillo 141

CAPÍTULO 19*Intervenciones de Enfermería de práctica avanzada*

Carmen Navas Rubio, Daniel Valencia Rodríguez, y Ana Luisa Castaño Mata 147

CAPÍTULO 20*Factores personales y familiares relacionados con estilos de vida en jóvenes universitarios: Un metaanálisis de apoyo social y actividad*

Jesús Jaén Extremera, María del Carmen López Méndez, y María de la Paz Hurtado Villar 153

CAPÍTULO 21*Cuidados de Enfermería en la prevención y diagnóstico precoz de Cáncer de Cuello de Útero*

Blanca Molina Abad, Alba María Mesa Expósito, y Encarnación Mezcua Moreno 163

CAPÍTULO 22*Enfermería en la prevención de caídas en pacientes geriátricos*

Alejandro Sánchez Morales 169

CAPÍTULO 23

Enfermería ante las urgencias y consideraciones especiales en Cuidados Paliativos

Cristóbal Juárez García, Juan Pedro Granados Navarro, y Soledad Martínez López 177

CAPÍTULO 24

Enfermería en la promoción de hábitos de vida saludable en pacientes con Artrosis de Rodilla

Alejandro Sánchez Morales 185

CAPÍTULO 25

Importancia de la educación sanitaria prestada por enfermería para mejorar la calidad de vida de un paciente portador de colostomía

María del Carmen Fernández Quiles 191

CAPÍTULO 26

Abordaje del paciente crónico complejo en Atención Primaria

Cristina Torres Barbero, Jesica Carrasco Cortés, y Álvaro Martín López 199

CAPÍTULO 27

Tratamiento del ictus en el ámbito de un servicio de urgencias

Víctor Gallego Herrera, María Paz Cáscales Porto, Isabel María Muñoz Mendoza, María Asunción López Alcolea, Dolores María Martínez Buendía, María de los Ángeles Blasco Rocamora, María José Sánchez Sánchez, Alejandro Eneas López García, Paula Pavón Moran, y María Antonia Hernández Arranz 205

CAPÍTULO 28

Cuidados de enfermería para la prevención de la osteoporosis en la persona mayor

Encarnación Mezcua Moreno, Blanca Molina Abad, y Alba María Mesa Expósito 211

CAPÍTULO 29

La Seguridad Alimentaria de los alimentos transgénicos, efectos beneficiosos y perjudiciales de su consumo en la Salud Pública

Daniel Gordón Hormigo, María del Carmen Segura Hervás, y Sandra Rebeca Salamanca Gómez217

CAPÍTULO 30

El proceso de duelo en los adolescentes ante la pérdida de un ser querido: Afrontamiento y estrategias de superación

Manuela Martínez Copado y Dolores Lorente Rosell225

CAPÍTULO 31

Influencia de las redes sobre los trastornos de la conducta alimentaria: Análisis desde el Trabajo Social en España y Suecia

Paula Frieiro Padín, Sabela Pérez-Martín, Clara Grech Santi, y Ana María Rodríguez González233

CAPÍTULO 32

Efectividad de la Balneoterapia como medida no farmacológica en la Artritis

Dolores Lorente Rosell y Manuela Martínez Copado239

CAPÍTULO 33

Problemática en alérgenos no declarados en el etiquetado alimentario

Mirian Garrucho Garrucho y José Delgado Mojarro251

CAPÍTULO 34

Diversidad cultural y enfermería transcultural en la actualidad

Ángela María Jiménez Morán, Leonor Maldonado Cuevas, y María del Carmen Sánchez Valencia257

CAPÍTULO 35

Métodos no farmacológicos para disminuir el dolor del parto a término en enfermería

María del Carmen Sánchez Valencia, Leonor Maldonado Cuevas, y Alicia Estern Borrego265

CAPÍTULO 36

Rol de enfermería en pacientes con cáncer de colon: Quimioterapia y cirugía

María del Carmen Sánchez Valencia, Alicia Estern Borrego, y Leonor Maldonado Cuevas273

CAPÍTULO 37

Revisión sistemática sobre instrumentos que evalúan el bienestar psicosocial

Pablo Molina Moreno, María del Carmen Pérez-Fuentes, María del Mar Molero Jurado, María del Mar Simón Márquez, y Elena Martínez Casanova..... 279

CAPÍTULO 38

Influencia del uso de dispositivos multimedia en el sueño de los adolescentes

Andrei Alex Luca, Sandra Vique Fernández, y Laura García Martínez..... 291

CAPÍTULO 39

Atención de Enfermería en el Edema Agudo de Pulmón

Soledad Martínez López, Cristóbal Juárez García, y Juan Pedro Granados Navarro 299

CAPÍTULO 40

Atención de Enfermería a paciente con Ictus

Javier Mendoza Casares, Ismael Abdelkrim Hamu, y Pablo Cambelo López 305

CAPÍTULO 41

Relación entre el Alzheimer y los estilos de vida

Juan Francisco Gálvez Pérez, María Peñalver Castillo, y Marta Peñalver Castillo..... 311

CAPÍTULO 42

Fisioterapia preoperatoria para prevenir secuelas posquirúrgicas en pacientes con Tumores de Cabeza y Cuello

María Sánchez Camarasalta, Isabel María Fernández Quiles, y Javier Montoya García 317

CAPÍTULO 43

Impacto biopsicosocial de la pandemia de Covid-19 en la infancia y la adolescencia

María Carmen Martínez González, Sara Mortes de la Vega, Sonia del Río Medina, Jesús Sánchez Más, Sergio Montero Navarro, Marina Leal Clavel, Esther Mancheño Maciá, Vanesa Escudero Ortiz, María Carmen Berenguer Úbeda, e Inés González Sánchez 323

CAPÍTULO 44*Impacto del papel de la Enfermería sobre la calidad de vida en mujeres con Cáncer de Mama: Revisión sistemática*

Jesús Sánchez Más, Carolina Pomares Vicente, Sergio Montero Navarro, Francisco Javier Molina Payá, José Martín Botella Rico, María Carmen Martínez González, Sonia del Río Medina, María Ángeles García Esparza, Cristina Salar Andreu, y Cristina Orts Ruiz.....333

CAPÍTULO 45*Prevención y tipos de lesiones de hombro en el CrossFit: Revisión sistemática*

Ángela Sánchez Gómez, Francisco Javier Pecci Barea, y Gonzalo Reverte-Pagola.....345

CAPÍTULO 46*Fibromialgia, tratamiento y cuidados: Revisión sistemática*

Verónica Galán Marín, María Castellano Ruz, María José García Soler, Verónica Carmona Moreno, María de los Ángeles Huelva Leal, y Luna López González.....351

CAPÍTULO 47*El derecho de la información sanitaria y el derecho a la intimidad en el Servicio Andaluz de Salud*

Laura Rivera Robles y Victoria Rivera Robles.....357

CAPÍTULO 48*Cuidados de enfermería en pacientes con acidosis respiratoria en neumología*

Inés Santotoribio Parrado, Armando Román Galloso, y Alegría Luque Belmonte363

CAPÍTULO 49*Ejercicio físico, dolor crónico e independencia en las personas mayores de 65 años: Proyecto de un ensayo clínico controlado aleatorio*

Alba María Mesa Expósito, Encarnación Mezcua Moreno, y Blanca Molina Abad369

CAPÍTULO 50

Labor de la enfermería en los centros escolares

Beatriz Pérez Pérez, Cristina García Alcázar, y Jesús Ruiz Vera 375

CAPÍTULO 51

Cuidados de enfermería en los pacientes de Alzheimer

Armando Román Galloso, Inés Santotoribio Parrado, y Alegría Luque Belmonte..... 381

CAPÍTULO 52

Parálisis Cerebral Infantil: La importancia de una intervención precoz de Fisioterapia y Terapia Ocupacional en el colegio

Gemma María López Segura, Gloria Álvarez Maldonado, y Clara Isabel Manzano Montaña 389

CAPÍTULO 53

Actividades Básicas de la Vida Diaria en mujeres con Discapacidad Motora

Nerea Ibáñez Torres, Juan Andrés Samaniego Gisbert, Raquel Suriá Martínez, David Cifuentes Sempere, Asunción Calderón Castello, y Cristina González Segura 395

CAPÍTULO 54

Cuidados del cordón umbilical en recién nacidos

Nuria Luque Reigal, Vanesa Cantón Habas, y Francisco Javier Sánchez Jiménez 403

CAPÍTULO 55

Proyecto de intervención sanitaria sobre salud sexual y reproductiva

Javier Ponce Muñoz e Inés María Barba Córdoba 411

CAPÍTULO 56

Factores de riesgo cardiovascular en población adulta: Revisión bibliográfica

Encarnación Belén Parra López, Silvia Ávila Uribe, y Josefa Navarro Valero 419

CAPÍTULO 57

Manejo de la incontinencia urinaria masculina de esfuerzo tras prostatectomía radical

María Camacho Gallego, Iván Fernando Revelo Cadena, y María Ángela Aguera Sánchez.....425

CAPÍTULO 58

Estudio preoperatorio de la Hiperplasia Benigna de Próstata

María Ángela Aguera Sánchez, María Camacho Gallego, e Iván Fernando Revelo Cadena431

CAPÍTULO 59

Revisión bibliográfica sobre el abordaje de pacientes intervenidos de Meningioma en Terapia Ocupacional y Fisioterapia

Gloria Álvarez Maldonado, Clara Isabel Manzano Montaña, y Gemma María López Segura437

CAPÍTULO 60

La eficacia del aceite de oliva en la prevención primaria de Enfermedades Cardiovasculares

Pablo Rando Fernández443

CAPÍTULO 61

Caídas en población mayor: Actuación desde la Terapia Ocupacional y la Fisioterapia

Clara Isabel Manzano Montaña, Gloria Álvarez Maldonado, y Gemma María López Segura451

CAPÍTULO 62

Revisión sistemática: Tratamiento para el dolor de los pacientes con Quemaduras Graves

Susana Orduña Torres, Elena Manzorro Torrecilla, y Mercedes Rodríguez Camacho.....457

CAPÍTULO 63

Triaje Intrahospitalario: Principales sistemas de Triaje empleados en el SNS

Manuel Rendón Borralló, Raquel Vallejo Ortiz de Villate, y Sara Pérez del Campo Cervantes465

CAPÍTULO 64

Papel de la Enfermería en la Lactancia Materna

Sara Pérez del Campo Cervantes, Manuel Rendón Borrallo, y Raquel Vallejo Ortiz de Villate..... 473

CAPÍTULO 65

Cuidados de Enfermería a personas con Epidermolisis Ampollosa

Raquel Vallejo Ortiz de Villate, Manuel Rendon Borrallo, y Sara Pérez del Campo Cervantes 479

CAPÍTULO 66

Actividad física, sedentarismo y condición de salud en una población adulta laboralmente activa

Nuria Revilla Gómez e Itziar Hoyos Cillero 487

CAPÍTULO 67

Principales características de la población migrante en la comunidad andaluza: Repercusiones en el ámbito sanitario

Manuel Rendón Borrallo, Sara Pérez del Campo Cervantes, y Raquel Vallejo Ortiz de Villate..... 493

CAPÍTULO 68

Cuidados de Enfermería al paciente con trasplante renal

Raquel Vallejo Ortiz de Villate, Sara Pérez del Campo Cervantes, y Manuel Rendon Borrallo 501

CAPÍTULO 69

La sexualidad en pacientes con Ostomía

Álvaro Alonso Robles, Anabel Fernández Vargas, y Javier García Padilla 509

CAPÍTULO 70

Factores predictores del delirio en los servicios de cuidados intensivos

Garazi Monasterio Gangoiti e Itziar Hoyos Cillero..... 515

CAPÍTULO 71

Efecto del calzado sobre los parámetros espaciotemporales y cinemáticos durante la marcha

Cristina Cuevas López, Carlos Sánchez Abarca, Laura de Haro Bernal, Carmen García Gomáriz, Mercedes María Fernández Benet, y Enrique Sanchís Sales.....523

CAPÍTULO 72

El papel de la enfermera escolar en trastornos de salud mental

Sara Pérez del Campo Cervantes, Manuel Rendon Borrallo, y Raquel Vallejo Ortiz de Villate531

CAPÍTULO 73

Factores modificables vinculados a la aparición de la Enfermedad de Alzheimer: Prevención de esta patología neurodegenerativa

Vanesa Cantón Habas, Francisco Javier Sánchez Jiménez, y Nuria Luque Reigal537

CAPÍTULO 74

Comparación de Terapias Farmacológicas y no farmacológicas sobre el alivio del dolor en el neonato

Francisco Javier Sánchez Jiménez, Nuria Luque Reigal, y Vanesa Cantón Habas.....545

CAPÍTULO 75

Colangio-pancreatografía retrógrada endoscópica en pacientes ancianos: Complicaciones, factores de riesgo y prevención de las mismas

Juan Antonio Vázquez Rodríguez, Katherine Milagros Gómez Torres, y José Requena de Torre551

CAPÍTULO 76

Fisioterapia en las lesiones meniscales degenerativas en el adulto: Revisión sistemática

Carmen Velasco Carrasco y Malena Toledo Martínez559

CAPÍTULO 77

Influencia del estilo de vida en el seguimiento del tratamiento anticoagulante oral

María del Carmen López López.....567

CAPÍTULO 78

La salud ocular en la anticoagulación clásica

María del Carmen López López 575

CAPÍTULO 37

Revisión sistemática sobre instrumentos que evalúan el bienestar psicosocial

Pablo Molina Moreno, María del Carmen Pérez-Fuentes, María del Mar Molero Jurado,
María del Mar Simón Márquez, y Elena Martínez Casanova
Universidad de Almería

Introducción

El “bienestar psicosocial” se conceptúa como un tipo de bienestar y se ha abordado y definido desde enfoques diferentes a lo largo de la historia (Kafka y Kozma, 2001). La autora Carol D. Ryff, conocida por investigar qué es el bienestar psicológico y por proponer una perspectiva más amplia y multidimensional, desarrolló un modelo teórico de seis dimensiones del bienestar psicológico, que abarca seis aspectos de la vida de una persona: 1) autonomía (ser independiente y ser capaz de tener el control sobre la propia vida); 2) relaciones positivas con los demás (relaciones sociales saludables, apoyo emocional y conexiones significativas con los demás); 3) autonomía del entorno (vivir en un ambiente que se ajuste a las necesidades y valores personales); 4) dominio del entorno (sentirse competente y efectivo ante los desafíos que surgen en la vida); 5) propósito en la vida (tener metas, objetivos y propósitos significativos); y 6) crecimiento personal (desarrollarse en base a una mejora personal mediante el aprendizaje, la exploración y la autorrealización) (Ryff, 1989). Con este modelo de distintas dimensiones, Ryff proporciona una base teórica desde una perspectiva más completa que logra ampliar la comprensión de la salud mental y el bienestar más allá de la mera búsqueda de la felicidad, reconociendo la importancia de otros aspectos que forman parte de la vida y del funcionamiento psicológico para una vida plena y satisfactoria (Ryff, 1989).

El bienestar psicosocial no se delimita a la mera ausencia de trastornos mentales o enfermedades, sino que también se refiere a la capacidad de las personas para desarrollar relaciones sociales saludables, tener una actitud positiva ante la vida y enfrentar de manera efectiva los desafíos cotidianos (OMS, 1948; Ryff y Singer, 1998). La presencia de este estado positivo, es decir, un “conjunto de síntomas de hedonía y funcionamiento positivo”, es lo que se conoce como salud (Díaz, Blanco, Horcajo y Valle, 2007; Ryff y Singer, 1998). Por lo tanto, la presencia de bienestar psicosocial implica un estado de felicidad, satisfacción con la vida y ánimo positivo y, al mismo tiempo, la ausencia de un estado de ánimo negativo, que permite a una persona enfrentarse y adaptarse a los desafíos de la vida diaria, manteniendo un equilibrio emocional y un estado de bienestar psicológico y social (Kanheman et al., 1999; Keyes, 2005).

Este tipo de bienestar físico, mental y social se ha considerado fundamental para el desarrollo de la salud de las personas: mayor capacidad de resiliencia y menor prevalencia de trastornos psicológicos como la depresión, la ansiedad y el estrés, mejoras en el rendimiento académico y laboral, las relaciones sociales, la capacidad de afrontar situaciones desafiantes diarias y en la calidad de vida; así como un mayor sentido de autoestima, resiliencia, autoeficacia y una mayor satisfacción con la vida en general (Diener y Chan, 2011; Keyes, 2007; Masten y Tellegen, 2012; Park, Peterson, y Seligman, 2004; Ryan y Deci, 2001; Ryff y Singer, 2008). Los adultos con buenos niveles de bienestar psicosocial reportan un funcionamiento más saludable, con un riesgo más bajo de enfermedades cardiovasculares, de enfermedades físicas crónicas características de una edad avanzada, de limitaciones en las actividades de la vida diaria y menor necesidad de atención médica (Keyes, 2007). Por otro lado, la ausencia de bienestar psicosocial puede tener consecuencias negativas en la salud de las personas, lo que puede llevar a la aparición de trastornos psicológicos como la depresión, la ansiedad y el estrés crónico; así como la aparición de problemas

sociales, como la delincuencia, el abuso de sustancias y la violencia interpersonal. (Keyes, 2007; OMS, 2014; Ryff y Singer, 2008).

En los últimos años, se ha producido investigación sobre las medidas de evaluación validadas y disponibles para la evaluación del bienestar psicológico y social en diferentes poblaciones y culturas, incluyendo adultos (Abbott et al., 2006; Campos, Velasco y Araya, 2020; Freeman et al., 2023; Gerritsen et al., 2010; Lages et al., 2018; Li et al., 2014; Lin, 2015; Osorio y Prado, 2022; Rouse et al., 2015; Shayeghian et al., 2019; Siegert et al., 2010; Véliz, 2012), niños (Vinaccia-Alpi et al., 2020; Oprea, Buijzen y Reijmersdal, 2018; Rivera-Lozada et al., 2021) y adolescentes (Borualogo y Casas, 2022; Chan, Chan y Sun, 2017; Díaz et al., 2020; Luna et al., 2020; Meier y Oros, 2019; Moliner et al., 2021). Sin embargo, parece que las investigaciones dirigidas a validar instrumentos para evaluar el bienestar psicosocial se producen en menor medida, predominando en la literatura científica los estudios acerca de instrumentos que permitan valorar los niveles de bienestar psicológico y social. Si bien se trata de un constructo que puede resultar más complejo a la hora de medir por su especificidad (es un tipo de bienestar), se plantea la relevancia de contar con escalas que permitan abordarlo dadas las beneficiosas consecuencias que la presencia de un estado de bienestar aporta a la vida de las personas, independientemente de la edad y el contexto social del individuo.

Objetivo

Por lo tanto, dada la relevancia que supone el bienestar psicosocial para las personas, se presenta una revisión de la literatura centrada en revisar trabajos de investigación sobre la validación de instrumentos destinados a medir esta competencia en diferentes poblaciones del mundo, y así poder dar cuenta de qué escalas existen actualmente para evaluar bienestar psicosocial y con qué poblaciones se han probado.

Metodología

Bases de datos

Para el desarrollo de esta revisión bibliográfica se seleccionaron las bases de datos Psycodoc, Pubmed, Dialnet Plus y Science Direct; y las plataformas de búsqueda Proquest y Web of Science. Con el objetivo de reunir y analizar la mayor cantidad de documentos, se crearon dos fórmulas de búsqueda para introducir en las bases de datos empleando términos descriptores en español y en inglés, combinados entre sí mediante los operadores booleanos “AND” y “OR”: 1) (Instrument OR scale OR tool OR evaluation OR assessment OR test OR questionnaire OR measure OR inventory OR “assessment instrument” OR “measurement instrument” OR “assessment scale” OR “assessment questionnaire”) AND “psychosocial well-being”; y 2) (Instrumento OR escala OR herramienta OR evaluación OR test OR cuestionario OR medida OR inventario OR “instrumento de evaluación” OR “instrumento de medida” OR “escala de evaluación” OR “cuestionario de evaluación”) AND “bienestar psicosocial”.

Se establecieron y ejecutaron los siguientes filtros de búsqueda para todas las búsquedas realizadas y en todas las bases de datos: tipo de documento (artículo de revista científica, a texto completo y evaluado por expertos), e idioma (español e inglés). Se señalan las bases de datos utilizadas y los resultados de cada búsqueda en la tabla 1, detallándose las publicaciones obtenidas antes de aplicar los filtros (resultados iniciales) y los resultados que lograron pasar esos filtros (resultados finales).

Como se resume en la tabla 1, Pubmed, Science Direct, Proquest y Web of Science no devolvieron ningún resultado inicial para la búsqueda realizada mediante la fórmula con descriptivos en español, mientras que en Psycodoc y Dialnet Plus se hallaron sí se hallaron documentos. Por otro lado, la fórmula introducida con términos en inglés proporcionó todos resultados iniciales en todas las bases de datos y plataformas de búsqueda. Por ser el más elevado, destaca el número de resultados obtenidos inicialmente en la plataforma Proquest con la fórmula en inglés (n=63), seguido de los hallados en Dialnet Plus con la fórmula en español (n=58).

Tabla 1. Bases de datos y resultados de búsqueda

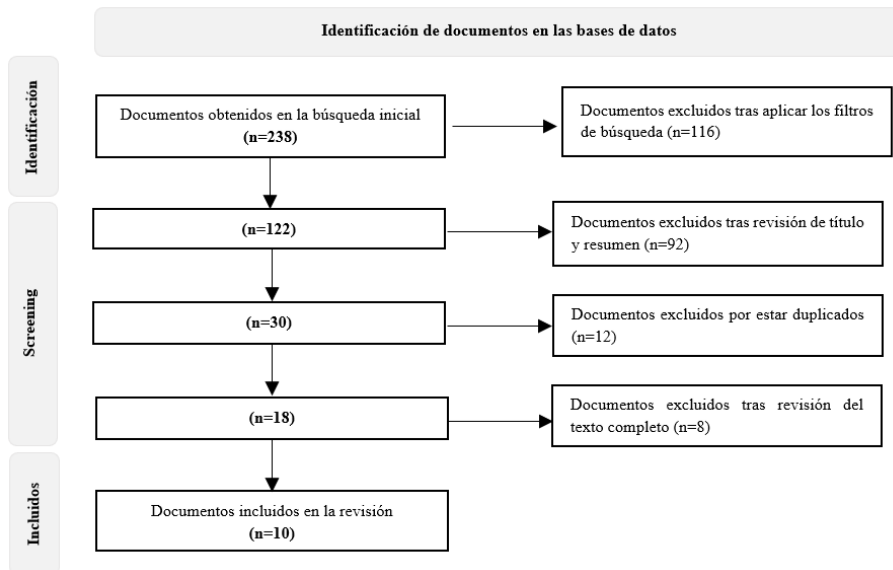
Fórmula de búsqueda	Base de datos	Resultados iniciales	Resultados tras filtros
(Instrument OR scale OR tool OR evaluation OR assessment OR test OR questionnaire OR measure OR inventory OR “assessment instrument” OR “measurement instrument” OR “assessment scale” OR “assessment questionnaire”) AND “psychosocial well-being”	Psicodoc	14	11
	Pubmed	6	6
	Dialnet Plus	41	30
	Science Direct	4	3
	Proquest	63	7
	Web of Science	32	25
(Instrumento OR escala OR herramienta OR evaluación OR test OR cuestionario OR medida OR inventario OR “instrumento de evaluación” OR “instrumento de medida” OR “escala de evaluación” OR “cuestionario de evaluación”) AND “bienestar psicosocial”	Psicodoc	20	17
	Pubmed	-	-
	Dialnet Plus	58	23
	Science Direct	-	-
	Proquest	-	-
	Web of Science	-	-

Criterios de inclusión y exclusión

De los 238 documentos hallados inicialmente, se eliminaron 116 después de aplicar los filtros de búsqueda, quedando seleccionados 122 publicaciones cuyo título y resumen fueron revisados para confirmar su inclusión en la revisión. Se eliminaron 92 de ellos y, de los 30 trabajos restantes, se eliminaron 12 por estar duplicados. De los 18 estudios restantes, se rechazaron ocho tras la revisión del texto completo, quedando 10 documentos seleccionados e incluidos en la revisión (Figura 1). Los criterios de inclusión que se aplicaron fueron: que los estudios trataran sobre instrumentos de evaluación del bienestar psicosocial, validados en cualquier población y contexto del mundo.

Por otro lado, los criterios para la exclusión de documentos fueron los siguientes: 1) que se tratara de un documento narrativo o de revisión; 2) que el estudio no consistiera en el desarrollo o la validación de algún instrumento para medir bienestar psicosocial; 3) que el constructo medido por la escala de evaluación fuera diferente al bienestar psicosocial; y 4) que el idioma del texto fuera distinto de español o inglés.

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de publicaciones



Resultados

En la Tabla 2 se recoge la información más relevante sobre los trabajos de investigación que se han incluido en esta revisión sistemática. De izquierda a derecha, en primer lugar, se indica los autores, la fecha de publicación y el país de origen de cada estudio. A continuación, se detalla información sobre las muestras (número de participantes y su ocupación, edad y género), el objetivo del estudio, los instrumentos de medición y, por último, los resultados obtenidos.

Tabla 2. Características más relevantes de los estudios incluidos

Cita y país	Muestra participante	Objetivo del estudio	Instrumento	Resultados
Bachmeier et al. (2020) Australia	-Pacientes de una Clínica de Diabetes para Jóvenes (N=155) -Edad: 18-25 años (M=20.7) -Género: 68 hombres y 87 mujeres	Evaluar el uso y la aceptación de una herramienta de evaluación psicosocial de la diabetes; y perfilar las características clínicas y psicosociales de los jóvenes con diabetes	Herramienta de evaluación psicosocial de la diabetes (DPAT)	DPAT reveló una alta prevalencia de estrés psicosocial entre jóvenes con diabetes, y fue fácil de usar y aceptada por los pacientes. Puede ayudar a simplificar las derivaciones en un equipo multidisciplinario.
Blanch et al. (2010) España	-Médicos, enfermeros y docentes de universidad (N=1252) -Edad: M=41 años -Género: 35% hombres y 65% mujeres	Presentar la estructura y las propiedades psicométricas de una herramienta específica para evaluar las dimensiones psicológicas del bienestar en el ámbito laboral	Cuestionario de Bienestar Laboral General (qBLG)	Las escalas mostraron altos niveles de consistencia interna, reproduciendo fielmente el modelo teórico en el que se fundamenta: el bienestar laboral general incluye las dimensiones de bienestar psicosocial y de efectos colaterales
Boyes, Newell y Girgis (2002) Australia	-Pacientes en consulta externa de oncología médica o radioterápica en dos centros de tratamiento del cáncer (N=350) -Edad: 18-85 años -Género: 44% hombres y 54% mujeres	Comparar la concordancia entre datos de ansiedad, depresión y necesidades de atención obtenidos mediante evaluación por ordenador vs encuestas tradicionales en papel	Escala de Ansiedad y Depresión del Hospital (HADS) y Encuesta de Necesidades de Atención de Apoyo de formato corto (SCNS-short)	Las encuestas computarizadas simplifican su presentación, pero los resultados sugieren la que replicar el formato en papel garantiza que los datos sean equivalentes. Importancia de la posible aplicación de encuestas telemáticas
Cava et al. (2015) España	-Adolescentes de cuatro institutos españoles (N=2378) entre 11 y 18 años de edad (M = 14.61) y sus profesores (N=87) Sub-muestra 1: -Adolescentes (N=1295) -Edad: M=14.3 años -Género: 47.8% chicas y 52.2% chicos Sub-muestra 2: -Adolescentes (N=1083) -Edad: M=14.99 años -Género: 52.8% chicas y 47.2% chicos	Aportar un instrumento fiable para una medición completa del ajuste escolar y analizar su relación con dos importantes indicadores de ajuste psicosocial	Escala PROF-A	la Escala de Ajuste Escolar Percibido por el Profesor (PROF-A) tiene unas adecuadas propiedades psicométricas y se compone de cuatro factores: integración social, competencia académica, implicación familiar y relación profesor-alumno.
Del Carpio et al. (2022) México	-Personas de diferentes regiones del país (N=898) -Edad: M=34,85 años -Género: 258 hombres y 640 mujeres	Examinar las propiedades psicométricas de un cuestionario en el contexto de la pandemia de COVID-19, visto el impacto negativo en la salud mental y el bienestar psicosocial de las personas	Cuestionario de Apoyo Social Percibido (MOS-SSS)	Se trata de una escala de medida válida y confiable del apoyo social percibido entre la población mexicana

Tabla 2. Características más relevantes de los estudios incluidos (continuación)

Cita y país	Muestra participante	Objetivo del estudio	Instrumento	Resultados
Franck et al. (2022) Noruega	-Profesores de doce instituciones de Educación Infantil (5 años) en Noruega (N=19) -Edad: no informa -Género: no informa	Comprobar qué aspectos encuentran más desafiantes los docentes al evaluar y cómo responden cuando tienen dudas	Herramienta de detección global para el bienestar psicosocial infantil (UPSI-5)	Los autores encontraron que las evaluaciones de los maestros están complejamente vinculadas al contexto de la educación y el cuidado de la primera infancia, y los valores, ideas y normas que prevalecen en su contexto
Fujishima-Hachiya y Inoue (2012) Japón	-Pacientes con aneurisma intracraneal en seguimiento clínico, al menos 2 semanas (N=124) -Edad: 37-78 años (M=64.1) -Género: 89 mujeres y 35 hombres	Desarrollar y validar una escala específica de la enfermedad para evaluar el bienestar psicosocial de los pacientes con aneurisma intracraneal en su vida diaria	Escala de bienestar psicosocial para pacientes con aneurisma intracraneal (escala UIA-PW)	La escala UIA-PW muestra una validez y confiabilidad razonables para evaluar el bienestar psicosocial de los pacientes que viven con aneurisma intracraneal
Negovan (2010) Rumanía	-Estudiantes universitarios de Psicología y Educación (N=449) -Edad: 18-40 años (M=23.47) -Género: 294 mujeres y 155 hombres	Estudio de validación de un instrumento de medida de las dimensiones del bienestar psicosocial de los estudiantes	Inventario de Bienestar Psicosocial (PSWBI)	Los resultados muestran que el PSWBI es un instrumento válido, que funciona al menos tan bien como las medidas populares de bienestar general, pero también especifica sus dimensiones
O'hare et al. (2003) Estados Unidos	-Pacientes con trastornos por consumo de sustancias Muestra 1: -Participantes: N=149 -Edad: M=43 años -Género: 59.7% hombres y 40.3% mujeres Muestra 2: -Participantes: N=66 -Edad: no informa -Género: 43.9% hombres y 56.1% mujeres	Validar una escala para recoger y resumir datos sobre el bienestar de clientes en servicios de atención comunitaria	Escala de Bienestar Psicosocial (PSWS)	Se apoya la validez de PSWS cuando la utilizan sanitarios. La consistencia interna resulta buena para las escalas de 4 ítems. La confiabilidad podría mejorarse con la adición de descriptores más claros.
Thanasansomboon et al. (2022) Tailandia	-Pacientes con cáncer de mama metastásico (N=53) -Edad: 30-70 años -Género: 100% mujeres	Desarrollar y validar un instrumento de medida de bienestar psicosocial para pacientes con cáncer de mama metastásico	Escala de bienestar psicosocial en cáncer de mama metastásico (MBC-PsySoc-Well-being)	Las pruebas de validez y confiabilidad indican que la escala MBC-PsySoc-Well-being es moderadamente adecuada para su aplicación en pacientes con cáncer de mama metastásico. Sin embargo, se debe confirmar su validez y confiabilidad

Tabla 3. Características más relevantes de los instrumentos recopilados

Cita y país	Instrumento	Ítems y dimensiones	Fiabilidad
Bachmeier et al. (2020) Australia	Herramienta de evaluación psicosocial de la diabetes (DPAT)	Compuesta por herramientas validadas: -Cuestionario de Áreas problemáticas en diabetes 20 (PAID20) de 20 ítems -Cuestionario de salud del paciente 4 (PHQ-4) de 4 ítems -Índice de bienestar de la Organización Mundial de la Salud-5 (WHO-5) de 5 ítems	No informa
Blanch et al. (2010) España	Cuestionario de Bienestar Laboral General (qBLG)	Compuesto por dos dimensiones: -Bienestar psicosocial (afectos, competencias y expectativas) de 42 ítems -Efectos colaterales (somatización, desgaste y alienación) de 13 ítems	-Bienestar laboral general: $\alpha=.97$; 1) Bienestar psicosocial: $\alpha=.97$ (afectos: $\alpha=.93$; competencias: $\alpha=.95$; expectativas: $\alpha=.96$) 2) Efectos colaterales: $\alpha=.91$ (somatización: $\alpha=.87$; agotamiento: $\alpha=.87$; alienación: $\alpha=.82$)
Boyes, Newell y Girgis (2002) Australia	Escala de Ansiedad y Depresión del Hospital (HADS) y Encuesta de Necesidades de Atención de Apoyo de formato corto (SCNS-short)	-HADS de 14 ítems y 2 subescalas (ansiedad y depresión) -SCNS-short de 31 ítems y cuatro dominios (psicológico, sistemas de salud e información, atención y apoyo al paciente, y necesidades físicas y de la vida diaria) -Descriptorios demográficos (14 preguntas)	No informa
Cava et al. (2015) España	Escala PROF-A	14 ítems y compuesta por cuatro factores: integración social, competencia académica, implicación familiar y relación profesor-alumno	-Escala PROF-A: $\alpha=.91$ (integración social: $\alpha=.95$; implicación familiar: $\alpha=.91$; competencia académica: $\alpha=.92$; relación profesor-alumno: $\alpha=.88$)
Del Carpio et al. (2022) México	Cuestionario de Apoyo Social Percibido (MOS-SSS)	19 ítems que miden cinco dimensiones de apoyo social percibido: apoyo emocional, apoyo informativo, apoyo tangible, interacción social positiva y apoyo efectivo	$\omega=.95$
Franck et al. (2022) Noruega	Herramienta de detección global para el bienestar psicosocial infantil (UPSI-5)	Instrumento para medir el bienestar psicosocial de niños de 5 años. Consta de 29 preguntas que puede completar cualquier persona, por ejemplo, un maestro. Su objetivo es medir el bienestar y la supervivencia de los niños pequeños.	No informa
Fujishima-Hachiya y Inoue (2012) Japón	Escala de bienestar psicosocial para pacientes con aneurisma intracraneal (escala UIA-PW)	25 ítems en cinco dimensiones (estabilidad psicológica, confianza en los recursos sanitarios, satisfacción con la toma de decisiones, percepción positiva de autogestión y confianza en el conocimiento sobre aneurisma intracraneal)	- UIA-PW: $\alpha=.83$ (estabilidad psicológica: $\alpha=.90$; confianza en los recursos sanitarios: $\alpha=.87$; satisfacción con la toma de decisiones: $\alpha=.87$; percepción positiva de autogestión: $\alpha=.79$; confianza en el conocimiento sobre UIA: $\alpha=.76$)

Tabla 3. Características más relevantes de los instrumentos recopilados (continuación)

Cita y país	Instrumento	Ítems y dimensiones	Fiabilidad
Negovan (2010) Rumanía	Inventario de Bienestar Psicosocial (PSWBI)	17 ítems y 4 subescalas (bienestar psicológico, bienestar subjetivo relacionado con eventos cotidianos, bienestar social y bienestar subjetivo relacionado con eventos de la facultad)	$\alpha=.72-.88$
O'hare et al. (2003) Estados Unidos	Escala de Bienestar Psicosocial (PSWS)	Dos subescalas principales: bienestar psicológico (compuesto por impulsividad y habilidades de afrontamiento) y bienestar social (actividades recreativas, relaciones sociales inmediatas, relaciones sociales extendidas y entorno de vida)	-bienestar psicológico (muestra 1: $\alpha=.77$; muestra 2: $\alpha=.86$) -bienestar social (muestra 1: $\alpha=.79$; muestra 2: $.87$)
Thanasansomboon et al. (2022) Tailandia	Escala de bienestar psicosocial en cáncer de mama metastásico (MBC-PsySoc-Well-being)	8 ítems y 3 dimensiones (conductual, afectiva y cognitiva)	$\alpha=.686$

Las publicaciones más recientes que se recogen corresponden a Franck et al. (2022) y a Thanasansomboon et al. (2022), mientras que la más antigua data veinte años atrás (Boyes, Newell y Girgis, 2002). Australia y España son como los lugares de origen del mayor número de estudios realizados (dos cada uno), mientras que los otros son Rumanía, Noruega, Japón, Rumanía, Estados Unidos y Tailandia. Respecto al tamaño muestral, Cava et al. (2015) presenta en su estudio la de mayor tamaño ($N=2378$), y Franck et al. (2022) cuentan con la más reducida ($N=19$). Las muestras muestran cierta heterogeneidad en cuanto a las características de su población, tanto en la problemática de los participantes como en la edad. Se diferencian dos estudios por corresponder al ámbito de la educación: estudiantes universitarios (Blanch et al., 2010), docentes universitarios de Educación y Psicología (Negovan, 2010), y profesores de Educación Infantil (Franck et al., 2022). Los estudios restantes realizan su investigación en contextos sanitarios: son pacientes de cáncer (Boyes, Newell y Girgis, 2002; Thanasansomboon et al., 2022), pacientes con aneurisma intracraneal Fujishima-Hachiya y Inoue (2012), pacientes de una Clínica de Diabetes para Jóvenes (Bachmeier et al., 2020), pacientes en atención comunitaria por trastornos psicológicos y consumo de sustancias (O'hare et al., 2003), y médicos y enfermeros (Blanch et al., 2010). Respecto a la edad, la muestra de mayor edad la representa una población de pacientes con aneurisma intracraneal en seguimiento clínico ($M=64.1$ años) (Fujishima-Hachiya e Inoue, 2012), mientras que la más joven es la del estudio de Cava et al. (2015), integrada por adolescentes matriculados en educación secundaria ($M=14.9$ años). En la tabla 3, por otro lado, se destacan las características de todos los instrumentos de evaluación recopilados en esta revisión de documentos: autores del estudio, país (nacionalidad) de la muestra, nombre de la escala, número de ítems y dimensiones y la fiabilidad del instrumento.

Acorde a la variabilidad reflejada en la población, el contexto sociocultural y el objetivo de investigación propuesto en cada estudio, los autores difieren en la utilización y la especificidad de los instrumentos implementados para medir el bienestar psicosocial.

Bachmeier et al. (2020) tuvieron como objetivo evaluar el uso y la aceptación de una herramienta de evaluación psicosocial de la diabetes (DPAT) en jóvenes australianos con diabetes. No consta información sobre la fiabilidad del instrumento, que se compone de escalas validadas: el Cuestionario de Áreas problemáticas en diabetes 20 (PAID20) de 20 ítems, el Cuestionario de salud del paciente 4 (PHQ-4) de 4 ítems y el Índice de bienestar de la Organización Mundial de la Salud-5 (WHO-5) de 5 ítems. Hallaron una alta prevalencia de estrés psicosocial en esta población, destacando su sencillo uso y alta aceptación por los participantes, lo que podría simplificar las derivaciones en un equipo multidisciplinario.

Por otro lado, Blanch et al. (2010) perseguían presentar la estructura y las propiedades psicométricas de un cuestionario específico para evaluar las dimensiones psicológicas del bienestar en el ámbito laboral. En una muestra compuesta por médicos, enfermeros y docentes de universidad se utilizó el Cuestionario

de Bienestar Laboral General (qBLG) de dos dimensiones (bienestar psicosocial y efectos colaterales) con 13 ítems, el cual demostró tener altos niveles de consistencia interna (valores de alfa de Cronbach (α) entre 0.82 y 0.97.) y reprodujo correctamente las dimensiones de bienestar psicosocial y de efectos colaterales en las que se sustenta.

En otro estudio realizado por Boyes, Newell y Girgis (2002) con pacientes de cáncer, se compararon datos de ansiedad y depresión obtenidos por evaluación telemática con los mismos extraídos de encuestas tradicionales en papel. Se usaron la Escala de Ansiedad y Depresión del Hospital (HADS) de 14 ítems y dos subescalas (ansiedad y depresión) y la Encuesta de Necesidades de Atención de Apoyo de formato corto (SCNS-short) de 31 ítems y cuatro dominios relacionados con las necesidades de atención y apoyo. Aunque no se reporta la fiabilidad, los resultados indicaron que las encuestas simplifican la presentación de la encuesta, pero es necesario replicar el formato en papel para la equivalencia de los datos recopilados.

En el estudio realizado por Cava et al. (2015) en España, se examinó la Escala de Ajuste Escolar Percibido por el Profesor (PROF-A) en adolescentes de cuatro institutos españoles en su medición del ajuste escolar. La Escala de 14 ítems y cuatro factores demostró tener propiedades psicométricas adecuadas y una alta fiabilidad, con un coeficiente alfa (α) de 0.91.

En el estudio de Del Carpio et al. (2022) en México participaron personas de diferentes regiones del país para examinar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Apoyo Social Percibido (MOS-SSS) de 19 ítems que medía cinco dimensiones de apoyo social percibido en el contexto de la pandemia de COVID-19. Demostró ser una escala válida y confiable (coeficiente omega (ω) de 0.95) para medir el apoyo social percibido en población mexicana.

Por su parte, Franck et al. (2022) trataron de reflejar qué cuestiones desafiantes se encuentran los docentes de Educación Infantil en Noruega y cómo responden cuando tienen dudas al evaluar con la Herramienta de detección global para el bienestar psicosocial de los niños (UPSI-5). Se encontró que las evaluaciones de los maestros están influenciadas por el contexto de la educación y el cuidado de la primera infancia, así como los valores, ideas y normas propias del contexto cultural. No hay datos sobre la fiabilidad de este instrumento de 29 preguntas diseñadas para medir el bienestar psicosocial de niños de 5 años.

Fujishima-Hachiya e Inoue (2012) desarrollaron y validaron una escala específica para evaluar el bienestar psicosocial de los pacientes con aneurisma intracraneal en su vida diaria, la Escala UIA-PW de 25 ítems distribuidos en cinco dimensiones de bienestar psicosocial, la cual mostró una fiabilidad moderada (alfa de Cronbach (α) entre 0.76 y 0.90) para evaluar el bienestar psicosocial en esta población.

Negovan (2010) llevó a cabo un estudio de validación del Inventario de Bienestar Psicosocial de 17 ítems y cuatro subescalas relacionadas con diferentes aspectos del bienestar psicosocial (PSWBI) en estudiantes universitarios de Psicología y Educación en Rumanía, y observó que este instrumento es válido y funciona tan bien como las medidas populares de bienestar general (alfa de Cronbach (α) entre 0.72 y 0.88).

Por otro lado, la Escala de Bienestar Psicosocial (PSWS) se evaluó en un servicio de atención comunitaria de Estados Unidos con pacientes con trastornos por consumo de sustancias (O'Hare et al., 2003). Se observó que el PSWS, compuesto por dos subescalas principales relacionadas con el bienestar psicológico y el bienestar social, mostró una fiabilidad moderada a alta, con valores de alfa de Cronbach (α) entre 0.77 y 0.87. Es válido cuando lo utilizan médicos y psiquiatras, pero los autores sugieren mejorar la confiabilidad de la Escala añadiendo descriptores más claros.

En otro estudio se desarrolló y validó una herramienta de detección rápida de bienestar psicosocial de 8 ítems y tres dimensiones relacionadas con el bienestar conductual, afectivo y cognitivo para pacientes con cáncer de mama metastásico en Tailandia (Thanansomboon et al., 2022). La Escala de bienestar psicosocial en cáncer de mama metastásico (MBC-PsySoc-Well-being), con un coeficiente alfa de Cronbach (α) de 0.686, resultó moderadamente adecuada para su aplicación en estos pacientes, aunque se apunta la necesidad de un estudio a mayor escala para confirmar la validez y confiabilidad de la medición.

Discusión/Conclusiones

El objetivo de esta revisión de literatura fue examinar la validación de instrumentos destinados a medir el bienestar psicosocial en diferentes poblaciones de todo el mundo, con la intención de explorar la cantidad de instrumentos que hay actualmente disponibles para dicho fin y presentar los hallazgos más relevantes. La información se recopiló en la tabla 2 y la tabla 3, que proporcionan detalles relevantes sobre los estudios y los instrumentos utilizados, respectivamente.

En la tabla 2, se observa que los estudios abarcaron un período de tiempo de veinte años, desde el estudio más antiguo de Boyes, Newell y Girgis (2002) hasta los estudios más recientes de Franck et al. (2022) y Thanasansomboon et al. (2022). Los países con mayor representación en la revisión fueron Australia y España, con dos estudios cada uno. Además, se incluyeron estudios de Noruega, Japón, Rumanía, Estados Unidos y Tailandia. Los tamaños muestrales variaron ampliamente, desde el estudio con la muestra más grande de Cava et al. (2015) con 2378 participantes, hasta el estudio con la muestra más pequeña de Franck et al. (2022) con solo 19 participantes. En cuanto a las características de las muestras, se observó cierta heterogeneidad ya que se observa cierta variedad en las poblaciones participantes: estudiantes universitarios, médicos, enfermeros, docentes universitarios, así como pacientes médicos con diversas enfermedades, como diabetes, cáncer de mama metastásico y aneurisma intracraneal. Estos datos ahondan en la relevancia de evaluar el bienestar psicosocial en diversos contextos y grupos de población.

Por otro lado, la tabla 3 proporciona información sobre los instrumentos analizados en cada estudio, incluyendo el nombre del instrumento, el número de ítems y dimensiones, y la fiabilidad informada. Los instrumentos variaron en términos de su especificidad y enfoque para medir el bienestar psicosocial. Algunos instrumentos fueron diseñados específicamente para ciertas poblaciones, como la herramienta de evaluación psicosocial de la diabetes (DPAT) utilizada por Bachmeier et al. (2020) en jóvenes con diabetes, y la herramienta de detección global para el bienestar psicosocial infantil (UPSI-5) utilizada por Franck et al. (2022) para evaluar el bienestar psicosocial de niños de 5 años.

La fiabilidad de los instrumentos también varió. Algunas escalas mostraron una alta consistencia interna, con valores de alfa de Cronbach (α) superiores a 0.80, como el Cuestionario de Bienestar Laboral General (qBLG) utilizado por Blanch et al. (2010) y el Inventario de Bienestar Psicosocial (PSWBI) utilizado por Negovan (2010). Otros instrumentos mostraron una fiabilidad moderada, con valores de alfa de Cronbach (α) entre 0.70 y 0.80, como la Escala UIA-PW utilizada por Fujishima-Hachiya e Inoue (2012) para evaluar el bienestar psicosocial de pacientes con aneurisma intracraneal.

En base a los resultados obtenidos en los estudios, se encontraron hallazgos significativos en los distintos estudios que respaldan la necesidad de seguir desarrollando, validando y utilizando instrumentos confiables para evaluar el bienestar psicosocial, destacando la influencia de diversos factores individuales como el contexto cultural y la problemática específica de cada persona en el proceso de evaluación. Estos hallazgos contribuyen al desarrollo de herramientas más efectivas para medir y promover el bienestar psicosocial en diversas áreas de la salud y la educación, aunque se requieren investigaciones adicionales para confirmar la validez y confiabilidad de los instrumentos en diferentes contextos y culturas. Sin duda, atendiendo a la escasa cantidad y a la variedad de este tipo de recursos disponibles en la actualidad, se resalta la relevancia de disponer de más estudios que sigan desarrollando esta línea de investigación, dando cuenta de los avances que se vayan produciendo a este respecto dadas las posibles aplicaciones positivas que pueden originarse de ello.

Agradecimientos

Esta publicación es parte del proyecto de I+D+i PID2020-119411RB-I00, financiado por MCIN/AEI/10.13039/501100011033/ y FEDER “Una manera de hacer Europa”. Así como gracias a las ayudas para contratos predoctorales para la formación de doctores, contemplada en el Subprograma Estatal de Formación del Programa Estatal para Desarrollar, Atraer y Retener Talento, en el marco del Plan Estatal

de Investigación Científica, Técnica y de Innovación 2021-2023 concedida a Pablo Molina Moreno (Referencia: PRE2021-097460).

Referencias

- Abbott, R. A., Ploubidis, G. B., Huppert, F. A., Kuh, D., Wadsworth, M. E., y Croudace, T. J. (2006). Psychometric evaluation and predictive validity of Ryff's psychological well-being items in a UK birth cohort sample of women. *Health and quality of life outcomes*, 4, 1-16.
- Bachmeier, C. A., Waugh, C., Vitanza, M., Bowden, T., Uhlman, C., Hurst, C., ... y O'Moore-Sullivan, T. (2020). Diabetes care: addressing psychosocial well-being in young adults with a newly developed assessment tool. *Internal Medicine Journal*, 50(1), 70-76.
- Blanch, J. M., Sahagún, M., Cantera, L., y Cervantes, G. (2010). Cuestionario de bienestar laboral general: estructura y propiedades psicométricas. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*, 26(2), 157-170.
- Borualogo, I. S., y Casas, F. (2022). The children's worlds psychological well-being scale: Adaptation and fit in the Indonesian context. *Cogent Psychology*, 9(1), 2053377.
- Boyes, A., Newell, S., y Girgis, A. (2002). Rapid assessment of psychosocial well-being: are computers the way forward in a clinical setting? *Quality of Life Research*, 11(1), 27-35.
- Campos-Carreño, M. L., Velasco, C. B., y Araya, J. P. (2020). Adaptación y validación de escalas de medición en el trabajo. Parte 1: bienestar social. *Información tecnológica*, 31(5), 195-204.
- Cava, M. J., Povedano, A., Buelga, S., y Musitu, G. (2015). Análisis psicométrico de la Escala de Ajuste Escolar Percibido por el Profesor (PROF-A). *Psychosocial Intervention*, 24(2), 63-69.
- Chan, D. W., Chan, L. K., y Sun, X. (2017). Developing a brief version of Ryff's scale to assess the psychological well-being of adolescents in Hong Kong. *European Journal of Psychological Assessment*.
- del Carpio Ovando, P. S., Robles Estrada, E., Quintero Hernández, Y., Gallegos, M., Gago Galvagno, L. G., Caycho-Rodríguez, T., ... y Portillo, N. (2022). Mexican Validation of the MOS Questionnaire on Perceived Social Support in the Context of the COVID-19 Pandemic. *Suma Psicológica*, 29(2), 100-109.
- Díaz Gamarra, P. D. P., Estrada Alomía, E. R., Iparraguirre Yaurivilca, N. E., Grajeda Montalvo, A. T., y Misare Condori, M. Á. Psychometric properties of the SPWB Psychological Well-being Scale of Carol d. Riff in secondary school students of the UGEL 02.
- Díaz, D., Blanco, A., Horcajo, J., y Valle, C. (2007). La aplicación del modelo del estado completo de salud al estudio de la depresión. *Psicothema*, 286-294.
- Diener, E., y Chan, M. Y. (2011). Happy people live longer: Subjective well-being contributes to health and longevity. *Applied Psychology: Health and Well-Being*, 3(1), 1-43.
- Franck, K., Seland, M., Rimul, J., Sivertsen, A. H., y Kernan, M. (2022). Assessing children's psychosocial well-being: Norwegian early childhood education and care teachers' challenges when completing a global screening tool. *Contemporary Issues in Early Childhood*, 14639491221133454.
- Freeman, D., Rosebrock, L., Loe, B. S., Sidel, S., Freeman, J., y Waite, F. (2023). The Oxford Positive Self Scale: psychometric development of an assessment of cognitions associated with psychological well-being. *Psychological Medicine*, 1-9.
- Fujishima-Hachiya, A., y Inoue, T. (2012). Development and validation of a disease-specific scale to assess psychosocial well-being of patients living with unruptured intracranial aneurysm. *Journal of Neuroscience Nursing*, 44(6), 317-328.
- Gerritsen, D. L., Steverink, N., Frijters, D. H., Ooms, M. E., y Ribbe, M. W. (2010). Social well-being and its measurement in the nursing home, the SWON-scale. *Journal of Clinical Nursing*, 19(9-10), 1243-1251.
- Huebner, E. S., Suldo, S. M., y Gilman, R. (2006). Life Satisfaction. In G. G. Bear y K. M. Minke (Eds.), *Children's needs III: Development, prevention, and intervention* (pp. 357-368). National Association of School Psychologists.
- Kafka, G. J., y Kozma, A. (2002). The construct validity of Ryff's scales of psychological well-being (SPWB) and their relationship to measures of subjective well-being. *Social Indicators Research*, 57, 171-190.
- Kahneman, D. (1999). Objective happiness. In D. Kahneman, E. Diener, y N. Schwarz (Eds.), *Well-being: The foundations of hedonic psychology* (pp. 3-25). Russell Sage Foundation.
- Keyes, C. L. (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.
- Keyes, C. L. (2007). Promoting and protecting mental health as flourishing: a complementary strategy for improving national mental health. *American psychologist*, 62(2), 95.

- Lages, A., Magalhães, E., Antunes, C., y Ferreira, C. (2018). Social well-being scales: validity and reliability evidence in the Portuguese context. *Psicologia*, 32(2), 15-26.
- Li, M., Yang, D., Ding, C., y Kong, F. (2015). Validation of the social well-being scale in a Chinese sample and invariance across gender. *Social Indicators Research*, 121, 607-618.
- Lin, C. C. (2015). Validation of the psychological well-being scale for use in Taiwan. *Social Behavior and Personality: an international journal*, 43(5), 867-874.
- Luna, D., Figuerola-Escoto, R. P., Contreras-Ramírez, J., Sienra-Monge, J. J. L., Navarrete-Rodríguez, E. M., Serret Montoya, J., ... y Meneses-González, F. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes (BIEPS-J) en una muestra mexicana. *Revista psicodebate: psicología, cultura y sociedad.*, 20(1), 43-55.
- Masten, A. S., y Tellegen, A. (2012). Resilience in developmental psychopathology: Contributions of the project competence longitudinal study. *Development and psychopathology*, 24(2), 345-361.
- Meier, L. K., y Oros, L. B. (2019). Adaptación y análisis psicométrico de las Escalas de Bienestar Psicológico de Ryff en adolescentes argentinos. *Psykhe (Santiago)*, 28(1), 1-16.
- Moliner, L., Alegre, F., Cabedo-Mas, A., y Chiva-Bartoll, O. (2021). Social well-being at school: Development and validation of a scale for Primary Education students. In *Frontiers in Education* (p. 507). Frontiers.
- Negovan, V. (2010). Dimensions of students' psychosocial well-being and their measurement: Validation of a students' Psychosocial Well Being Inventory. *Europe's Journal of Psychology*, 6(2), 85-104.
- O'hare, T., Sherrer, M. V., Connery, H. S., Thornton, J., LaButti, A., y Enrick, K. (2003). Further validation of the Psycho-Social Well-Being Scale (PSWS) with community clients. *Community Mental Health Journal*, 39, 115-129.
- Oprea, S. J., Buijzen, M., y Van Reijmersdal, E. A. (2018). Development and validation of the psychological well-being scale for children (PWB-c). *Societies*, 8(1), 18.
- Organización Mundial de la Salud (1948). World Health Organization Constitution. En *Basic Documents*. Ginebra. Suiza: Author.
- Organización Mundial de la Salud (2014). World Health Organization Constitution. En *Basic Documents*. Ginebra. Suiza: Author.
- Osorio-Guzmán, M., y Prado-Romero, C. (2022). Análisis factorial de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en una muestra de universitarios mexicanos. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 8(01), e08012022377-e08012022377.
- Park, N., Peterson, C., y Seligman, M. E. (2004). Strengths of character and well-being. *Journal of social and Clinical Psychology*, 23(5), 603-619.
- Rivera-Lozada, O., Rosario Quiroz, F. J., Rivera-Lozada, I. C., León Pineda, M. L., y Bonilla-Asalde, C. A. (2021). Construction of the Psychological Well-being Scale for children in public educational institutions of Perú. *Fides et Ratio-Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia*, 22(22), 67-89.
- Rouse, P. C., Veldhuijzen Van Zanten, J. J., Ntoumanis, N., Metsios, G. S., Yu, C. A., Kitas, G. D., y Duda, J. L. (2015). Measuring the positive psychological well-being of people with rheumatoid arthritis: A cross-sectional validation of the subjective vitality scale. *Arthritis Research y Therapy*, 17(1), 1-7.
- Ryan, R. M., y Deci, E. L. (2001). On happiness and human potentials: A review of research on hedonic and eudaimonic well-being. *Annual review of psychology*, 52(1), 141-166.
- Ryff, C. D. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of personality and social psychology*, 57(6), 1069.
- Ryff, C., y Singer, B. (1998). The contours of positive health. *Psychological Inquiry*, 9(11), 1-28.
- Shayeghian, Z., Amiri, P., Vahedi-Notash, G., Karimi, M., y Azizi, F. (2019). Validity and Reliability of the Iranian Version of the Short Form Social Well Being Scale in a General Urban Population. *Iranian journal of public health*, 48(8), 1478.
- Siebert, R. J., Gao, W., Walkey, F. H., y Higginson, I. J. (2010). Psychological well-being and quality of care: a factor-analytic examination of the palliative care outcome scale. *Journal of pain and symptom management*, 40(1), 67-74.
- Thanasansomboon, B., Choemprayong, S., Parinyanitikul, N., Tanlamai, U., Wisessathorn, M., y Patarapongsant, Y. (2022). Development and validation of a rapid psychosocial well-being screening tool in patients with metastatic breast cancer. *International Journal of Nursing Sciences*, 9(3), 303-312.
- Véliz Burgos, A. (2012). Propiedades psicométricas de la escala de bienestar psicológico y su estructura factorial en universitarios chilenos. *Psicoperspectivas*, 11(2), 143-163.

Vinaccia-Alpi, S., Abed, N., Ortega-Bechara, A., Raleigh, R., Gómez-Acosta, C. A., Vieira, M. A., ... y Vinasco, B. (2020). Propiedades psicométricas del Children Psychological Well-being Scale en población colombiana. *Psicología y Salud*, 30(2), 265-273.



Edita: ASUNIVEP

