

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DEL BIENESTAR ADOLESCENTE: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

ADOLESCENT WELL-BEING ASSESSMENT INSTRUMENTS: A SYSTEMATIC REVIEW

PABLO MOLINA MORENO¹,
MARÍA DEL CARMEN PÉREZ-FUENTES¹ Y
SILVIA FERNÁNDEZ GEA¹

Cómo referenciar este artículo/How to reference this article:

Molina Moreno, P., Pérez-Fuentes, M. D. C. y Fernández, Gea, S. (2023). Instrumentos de evaluación del bienestar adolescente: una revisión sistemática [Adolescent Well-being Assessment Instruments: A Systematic Review]. *Acción Psicológica*, 20(1), 5–20. <https://doi.org/10.5944/ap.20.1.39174>

Resumen

La adolescencia es una etapa crítica en el desarrollo humano por sus inherentes y constantes cambios de tipo emocional y cognitivo. Se ha visto que los adolescentes que experimentan bienestar sienten mayor satisfacción con la vida y menor probabilidad de desarrollar problemas de conducta, lo que subraya la necesidad de utilizar instrumentos de evaluación que detecten necesidades de apoyo. Se establece el objetivo de revisar la literatura de investigación sobre escalas que evalúan el bienestar

psicológico, social y psicosocial en adolescentes, y se realiza una búsqueda en diferentes bases de datos donde se seleccionan 13 estudios. La mayoría de ellos incluyen instrumentos de evaluación de bienestar psicológico, destacando la adaptación de las Escalas de Bienestar Psicológico de Ryff (PWBS) en muestras de distintos contextos socioculturales. También se proporciona información detallada sobre los participantes y los instrumentos utilizados. Se concluye que el uso de escalas del bienestar en población adolescente resulta crucial para desarrollar programas de intervención eficaces que promuevan la salud y el bienestar en esta población.

Correspondence address [Dirección para correspondencia]: María del Carmen Pérez Fuentes, Universidad de Almería, España.

Email: mpf421@ual.es

ORCID: Pablo Molina Moreno (<https://orcid.org/0009-0009-1663-1062>), María del Carmen Pérez Fuentes (<https://orcid.org/0000-0001-5950-5175>) y Silvia Fernández Gea (<https://orcid.org/0009-0004-2819-6532>).

¹ Universidad de Almería, España.

Recibido: 6 de marzo de 2023.

Aceptado: 8 de abril de 2023.

Keywords: Adolescentes; Instrumentos; Bienestar psicológico; Psicología Positiva.

Abstract

Adolescence is a critical stage in human development due to its inherent and constant emotional and cognitive changes. It has been shown that adolescents who experience well-being feel greater satisfaction with life and are less likely to develop behavioral problems, which underscores the need to use assessment instruments that detect support needs. The objective was established to review the research literature on scales that assess psychological, social, and psychosocial well-being in adolescents, and a search was carried out in different databases where 13 studies were selected. Most of them include psychological well-being assessment instruments, highlighting the adaptation of the Ryff Psychological Well-Being Scales (PWBS) in samples from different sociocultural contexts. Detailed information on the participants and the instruments used is also provided. It is concluded that the use of well-being scales in adolescent population is crucial to develop effective intervention programs to promote health and well-being in this population.

Palabras clave: Adolescents; Instruments; Psychological well-being; Positive Psychology.

Introducción

En Psicología, el bienestar se ha conceptualizado dentro del marco teórico de la Psicología Positiva aludiendo a la consecución de estados afectivos positivos y de satisfacción con la vida que conducen a un estado de funcionamiento positivo (Seligman, 1998). Dentro del modelo de bienestar de Carol D. Ryff se identifican seis dimensiones del Bienestar Psicológico (BP) que amplían la comprensión de la salud mental y la conceptualización del bienestar al dar cuenta de la relevancia que suponen estos aspectos para que una persona viva una vida plena y satisfactoria (Ryff, 1989; Ryff y Singer, 2008). Las personas que tienen la capacidad de establecer relaciones interpersonales saludables y satisfactorias con los demás, experimentando sentimientos de conexión y pertenencia, ven favorecido su

estado de bienestar subjetivo y previenen el riesgo de aislamiento, exclusión social, conflictos interpersonales, abandono escolar y problemas de adaptación a situaciones estresantes (Shamionov et al., 2021). Además, previenen el deterioro de sus relaciones familiares y la aparición de problemas de conducta y trastornos del estado del ánimo como la depresión, la ansiedad o el estrés crónico; así como de problemas sociales, como la delincuencia, el abuso de sustancias y la violencia interpersonal (Gázquez et al., 2015; Juarros-Basterretxea et al., 2022; Loinaz et al., 2022; Molero et al., 2022; Monárrez-Espino et al., 2022; Pérez-Fuentes et al., 2021; Quintana-Orts et al., 2021; Ryff y Singer, 2008; Suldo et al., 2009).

Se ha observado que experimentar bienestar en la vida constituye al mismo tiempo la consecuencia y la causa de las vivencias exitosas de esa persona: un buen rendimiento en los diferentes ámbitos de su vida provoca que sus niveles de bienestar aumenten, los cuales repercuten en que un mayor estado de motivación, favoreciendo nuevamente un mejor rendimiento vital (Van Petegem et al., 2008). El bienestar en la adolescencia se ha valorado como aspectos fundamentales para un adecuado desarrollo de la salud y de la calidad de vida ya que el sentido de bienestar se asocia con un mejor rendimiento académico, una mayor probabilidad de establecer relaciones interpersonales saludables, un mayor sentimiento de seguridad en uno mismo y una mayor sensación de autoeficacia, autoestima, resiliencia y felicidad (Diener y Chan, 2011; Keyes, 2006; Masten y Tellegen, 2012; Miething et al., 2017; Park et al., 2004; Ryan y Deci, 2001; Ryff y Singer, 2008; Shek y Yu, 2012). Al hilo de estas relaciones que se han establecido entre el bienestar y diferentes comportamientos y actitudes, se ha argumentado que los adolescentes que presentan adecuados niveles de bienestar reportan una mayor satisfacción con su vida y una menor probabilidad de experimentar problemas de conducta porque cuentan con ciertos valores personales que permiten mantener relaciones satisfactorias, y tener empatía y mayor compasión hacia los demás (Femenia, 2021; Proctor et al., 2009; Sagone et al., 2023).

Aquellos con buenos niveles de Bienestar Psicosocial (BPS) reportan un funcionamiento más saludable, con un riesgo más bajo de enfermedades cardiovasculares y enfermedades físicas crónicas características de una edad

avanzada, de limitaciones en las actividades de la vida diaria, y una menor necesidad de atención médica (Keyes, 2007). En cuanto al BP, se ha visto que aquellos que cuentan con bajos niveles de bienestar tienen más probabilidades de desarrollar problemas de adaptación social y sufrir enfermedades crónicas y discapacidades que repercuten negativamente en su calidad de vida (Steptoe et al., 2015).

Si bien se han realizado estudios de investigación sobre instrumentos de medida desarrollados y validados para la evaluación del bienestar en diferentes tipos de muestras poblacionales y en distintos contextos socioculturales con participantes en edad adulta e infantil (Abbott et al., 2006; Campos et al., 2020; Freeman et al., 2023; Gerritsen et al., 2010; Lages et al., 2018; Li et al., 2014; Lin, 2015; Oprea et al., 2018; Osorio y Prado, 2022; Rivera-Lozada et al., 2021; Rouse et al., 2015; Shayeghian et al., 2019; Siegert et al., 2010; Véliz, 2012), interesa comprobar qué instrumentos de medida existen para la evaluación de bienestar adolescente, etapa evolutiva crítica en el desarrollo humano por estar sujeta a constantes cambios de tipo afectivo, cognitivo y social, con la vulnerabilidad que ello conlleva (Gázquez et al., 2023).

Objetivo

Dados los hallazgos publicados en la literatura acerca de la relación que existe entre el bienestar y los adolescentes, se hace necesaria una revisión de instrumentos disponibles para evaluar el bienestar adolescente. Se establece por tanto como objetivo la búsqueda y revisión de estudios sobre instrumentos de evaluación del bienestar psicológico, social y psicosocial en población adolescente.

Método

Bases de datos

Para la búsqueda de documentos se recurrió a las siguientes bases de datos: Psycodoc, Psycinfo, Psychology Database, Pubmed, Dialnet Plus, Psycarticles, Science Direct y Web of Science. La búsqueda debía recoger estudios sobre instrumentos de evaluación de bienestar psicológico,

social y psicosocial. Para ello, se generaron tres fórmulas de búsqueda diferentes con la misma terminología en la primera parte de la fórmula, pero con distintos descriptores en la parte relativa al tipo de bienestar que se pretendía buscar. Los términos compuestos por dos palabras se entrecomillaron con la intención de que aparecieran juntos en las búsquedas y se utilizaron los operadores booleanos “AND” y “OR”. Las fórmulas de búsqueda fueron las dos siguientes (la primera con los términos en inglés y la segunda con los términos en español): (a) (Instrument OR scale OR tool OR evaluation OR test OR questionnaire OR measure OR “assessment instrument” OR “measurement instrument” OR “assessment scale” OR “assessment questionnaire”) AND “psychological/social/psychosocial well-being”]; y (b) (Instrumento OR escala OR herramienta OR evaluación OR test OR cuestionario OR medida OR “instrumento de evaluación” OR “instrumento de medida” OR “escala de evaluación” OR “cuestionario de evaluación”) AND “bienestar psicológico/social/psicosocial”].

En todas las búsquedas efectuadas, se aplicaron los siguientes filtros: tipo de documento (artículo de revista, texto completo y evaluado por expertos), fecha (desde 2010 hasta 2023) e idioma (español e inglés). En la Tabla 1 se detallan los resultados de cada búsqueda antes de aplicar los filtros (resultados iniciales) y después (resultados finales), destacando que se halló una cantidad de publicaciones bastante superior sobre BP en comparación con la obtenida de los otros dos constructos.

Tabla 1

Constructo y resultados de la búsqueda

| Fórmula de búsqueda | Resultados iniciales | Resultados finales |
|--------------------------|----------------------|--------------------|
| Psychological Well-being | 596 | 245 |
| Bienestar psicológico | 84 | 48 |
| Social well-being | 18 | 17 |
| Bienestar social | 26 | 13 |
| Psychosocial Well-being | 16 | 15 |
| Bienestar psicosocial | 13 | 11 |

Criterios de inclusión y exclusión

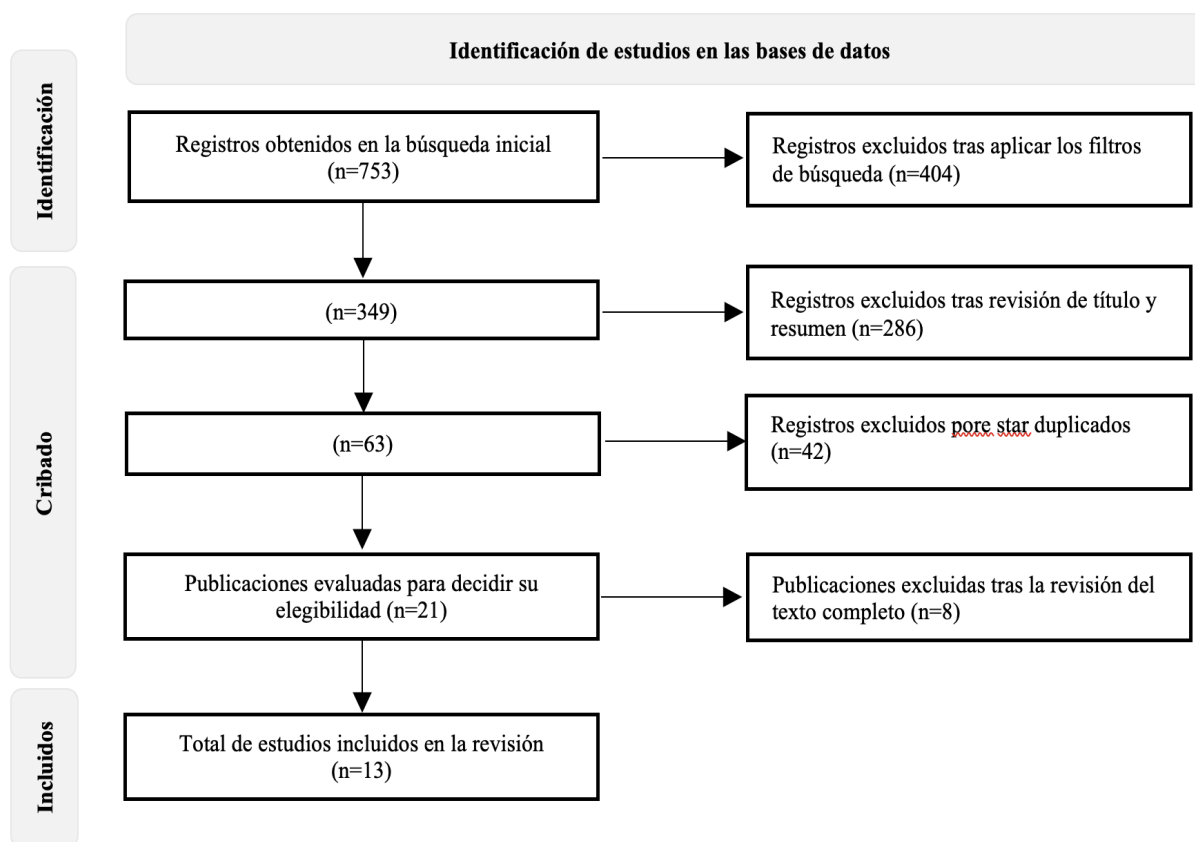
De las 753 publicaciones identificadas inicialmente, quedaron seleccionadas 349 tras la aplicación de los filtros. Tras revisar el título y el resumen de los documentos, se incluyeron 63. Finalmente, se eliminaron otros 42 por estar duplicados y, de los 21 estudios restantes, se rechazaron 8 de ellos tras la revisión del texto completo, quedando 13 documentos seleccionados e incluidos en la revisión. Los procesos de selección de estos documentos, que se han ejecutado atendiendo como referencia a las normas que indica la metodología PRISMA (Page et al., 2021), se ilustran en la Figura 1.

Los criterios de inclusión que se aplicaron fueron: estudios con una muestra de participantes en edad adolescente (entre 11 y 18 años) y que las publicaciones trataran sobre la validación y aplicación de instrumentos de evaluación del BP, social y psicosocial.

Por otro lado, los criterios para la exclusión de documentos fueron los siguientes: (a) que se trataran de documentos narrativos o de revisión; (b) que no abordaran la validación de alguna escala de medida de bienestar; (c) que el constructo medido por la herramienta de evaluación fuera diferente al bienestar; (d) que el idioma del texto

Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de publicaciones



fuera distinto de español o inglés; y (e) que la población no fuera adolescente.

En relación con la fecha de publicación, el estudio de Stavradi et al. (2022) y el de Borualogo y Casas (2022) son los más recientes, mientras que el más antiguo es de Lynn y Tsang (2011). Dado el objetivo que persigue la presente revisión, todas las muestras de participantes están

Resultados

De los datos que figuran en las Tablas 2 y 3 se destaca que España es origen de tres de los 13 trabajos recopilados.

Tabla 2

Características más relevantes de las publicaciones incluidas

| Autores | Objetivo del estudio | Instrumento | Resultados |
|-----------------------------------|---|-------------------------------|---|
| Borualogo y Casas (2022) | Adaptar la escala CW-PSWBS al contexto de Indonesia y evaluar su fiabilidad en adolescentes. | CW-PSWBS | La escala de 6 ítems se adapta y muestra un buen ajuste con niños y adolescentes. |
| Chan, Chan y Sun (2017) | Desarrollar y validar una versión breve de PWBS en chino que evalúe BP en población adolescente. | PWBS | Se replica el uso de la PWBS en el entorno cultural chino. Se valida la versión breve de 24 ítems y se sientan las bases para trabajos posteriores. |
| Díaz et al. (2020) | Estudiar las propiedades psicométricas de PWBS en la población adolescente de Perú. | PWBS | La escala de 12 ítems resulta altamente confiable y presenta buena validez de constructo. |
| Fernandes et al. (2010) | Analizar fiabilidad y validez de las versiones abreviadas de PWBS en portugués; y desarrollar una versión corta para adolescentes. | PWBS | Problemas en el ajuste y baja confiabilidad de las escalas. La versión reducida (30 ítems) es más apropiada para adolescentes portugueses, con buena consistencia interna y ajuste. |
| García-Álvarez et al. (2021) | Validar la Escala FDA con adolescentes uruguayos para su uso en programas de educación y bienestar emocional. | FDA | La versión de la escala FDA de 12 ítems presenta excelentes propiedades psicométricas, constituyendo una alternativa válida, breve y confiable. |
| González-Fuentes y Andrade (2013) | 1) Evaluar la percepción de bienestar psicológico en adolescentes mexicanos, y diseñar y validar la escala; y 2) confirmar las características psicométricas. | BP-A | Se diseñó y validó psicométricamente la escala BP-A de 29 ítems para adolescentes mexicanos, sustentándose teórica y empíricamente. |
| Luna et al. (2020) | Evaluar propiedades psicométricas y comprobar la validez de una Escala de Bienestar Psicológico en adolescentes mexicanos. | BIEPS-J | La escala BIEPS-J (13 reactivos) validada con adolescentes mexicanos presenta propiedades psicométricas adecuadas para la detección del BP en y la promoción y difusión de la salud. |
| Lynn y Tsang (2011) | Desarrollar un instrumento predictivo simple basado en un cuestionario para el desajuste psicosocial en China. | La Herramienta Predictiva SIF | Se desarrolla un instrumento predictivo para la presencia de datos faltantes, significativamente asociado con riesgo de desajuste psicosocial. Consta de 10 preguntas que se administran fácil y rápidamente. |

Nota: **CW-PSWBS:** Escala de Bienestar Psicológico para Niños; **PWBS:** Escala de Bienestar Psicológico de Ryff; **FDA:** Escala de Factores del Desarrollo Adolescente; **BP-A:** Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes; **BIEPS-J:** Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes.

Tabla 2 (continuación)*Características más relevantes de las publicaciones incluidas*

| Autores | Objetivo del estudio | Instrumento | Resultados |
|-------------------------|--|--|--|
| Meier y Oros (2019) | 1) Ajustar la versión española de las escalas para adolescentes argentinos, y 2) para analizar las propiedades de las escalas resultantes. | PWBS | La nueva versión de 20 ítems fue adaptada y muestra consistencia interna. Aunque difiere de las originales, su uso en esta población es aceptable. Otros estudios de validez y confiabilidad pueden complementar los resultados. |
| Moliner et al. (2021) | 1) Desarrollar y validar una escala que mida el BS en la escuela, y 2) determinar relaciones entre los factores de la escala para comprender las dimensiones del BS de los adolescentes españoles. | Escala de BS en el colegio | La escala puede ser utilizada a nivel internacional, con independencia de la edad o el género de los adolescentes. Evalúa el BS con 38 ítems y un tiempo de administración reducido. |
| Sirigatti et al. (2013) | 1) Examinar el ajuste de la versión de 18 ítems de las PWBS para adolescentes italianos y bielorrusos, y 2) la evaluación de la invariancia de medición de las PWBS con respecto a ambos grupos. | PWBS | Los resultados proporcionan apoyo a la validez transcultural de la versión de 18 ítems de las PWBS. Las versiones traducidas revelaron la misma estructura factorial de las versiones originales en inglés. |
| Stavraki et al. (2022) | Adaptar las PWBS para su uso con niños y adolescentes en España utilizando un único ítem por dimensión. | PWB-SF-Y | La versión reducida (6 ítems) de las PWBS para jóvenes muestra excelentes propiedades psicométricas, siendo un instrumento breve que reduce la fatiga durante la evaluación. |
| Viejo et al. (2018) | Desarrollar un instrumento ajustado a adolescentes españoles, analizar sus propiedades psicométricas, y realizar un análisis descriptivo de niveles de BP. | Escala Breve de BP para Adolescentes (BSPWB-A) | El instrumento (20 ítems) presenta validez y buenos niveles de consistencia interna. Los análisis muestran buenos puntajes de BP con impacto significativo del sexo y la edad. |

Nota: **PWBS:** Escala de Bienestar Psicológico de Ryff; **PWB-SF-Y:** Adaptación Española de las Escalas de BP para Jóvenes; **BSPWB-A:** Escala Breve de BP para Adolescentes.

compuestas por adolescentes, entre las que destacan la más grande ($n = 7951$) y la más reducida, con 271 adolescentes. En el trabajo de Moliner et al. (2021) se observa la muestra más joven, mientras que la de mayor edad la componen un grupo de adolescentes de Bielorrusia (Sirigatti et al., 2013), quienes también reflejan la mayor disparidad en cuanto a género, siendo la presencia de mujeres en las dos muestras participantes superior a la de hombres. Por último, llama la atención que, de los 13 estudios sobre instrumentos de evaluación de bienestar adolescente en diferentes poblaciones y contextos, 11 de ellos miden BP y los dos restantes evalúan BS y BPS.

En cuanto a los estudios sobre BP, se ha adaptado y validado una escala para población infantil de seis ítems

en adolescentes de Indonesia: Escala de Bienestar Psicológico para Niños (CW-PSWBS). En Uruguay se validó la Escala FDA, un instrumento breve de 12 ítems que resultó ser una alternativa válida, breve y confiable para medir de forma breve varios aspectos del bienestar, como la autoestima, autoeficacia, optimismo, autocontrol relacional, percepción de riesgos, satisfacción y bienestar. Con población mexicana se llevó a cabo una investigación para evaluar las propiedades psicométricas y comprobar la validez de la Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes (BIEPS-J) mediante 13 reactivos; y un estudio en el que se diseñó y validó psicométricamente la Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes (BP-A) de 29 ítems. En la misma línea, también se ha desarrollado y validado un instrumento más corto, de 20 ítems (Escala

Tabla 3

Características más relevantes de los instrumentos recopilados

| Instr. | Muestra | | | I | Di. | Rta. | Fiabilidad |
|--|--|-------------------------------------|--|-----|-----|------|---|
| | N | Edad | Género | | | | |
| CW-PSWBS | 7951 | 12 | 49% H y 51% M | IDN | 6 | 6 | A: 0-10 $\alpha=.809$ $\omega=no\ informa$ |
| PWBS | 1433 M1: 651 M2: 258 M3: 524 | M1: 12 M2: 13.14 M3: 12.5 | M1: 149H y 118M. M2: 140H y 118M M3: 261 H y 263 M | HKG | 24 | 6 | B: 1-5 $\alpha=.77-.88$ $\omega=no\ informa$ |
| PWBS | 1190 | 11-19 | 55% H y 45% M | PE | 12 | 4 | B: 1-5 $\alpha=.72$ (autonomía=.68; crecimiento=.48; propósito=.55; autoaceptación=.60) $\omega=.86$ (autonomía=.70; crecimiento=.50; propósito=.56; autoaceptación=.63) |
| PWBS | 1963 M1: 402 M2: 790 M3: 771 | M1: 12.40 M2: 14.74 M3: 14.20 | M1: 208H y 194M M2: 366H y 424M M3: 341H y 430M | PT | 30 | 6 | C: 1-5 $\alpha=.90$ (autonomía=.595; dominio del entorno=.593; crecimiento personal=.688; relaciones positivas=.628; propósito en la vida=.675; autoaceptación=.702) |
| FDA | 257 | 12-19 | 168 H y 89 M | UY | 12 | 6 | C: 1-5 $\alpha=.87$ (F1=.66; F2=.76; F3=.64; F4=.73; F5=.82; F6=.77) $\omega=.92$ (F1=.67; F2=.76; F3=.68; F4=.73; F5=.82; F6=.78) |
| BPA | 1759 M1: 30 M2: 665 M3: 1064 | M1: 15-20 M2: 16.70 M3: 16.10 | M1: 19H y 11M M2: 50%H y 50%M M3: 45.5%H y 54.6M | MX | 29 | 6 | D: 1-4 $\alpha=.76$ (crecimiento personal=.79; relaciones positivas=.81; proyecto de vida=.80; autoaceptación=.74; planes a futuro=.77; rechazo personal=.77; control personal=.83) $\omega=no\ informa$ |
| BIEPS-J | 271 | 16.50 | 118H y 153M | MX | 13 | 4 | E: 1-3 $\alpha=.80$ (α por factor > .70) $\omega=no\ informa$ |
| La Herramienta Predictiva SIF | 2919 | 11.9 | 53% H y 47% M | CN | 10 | 10 | Diferentes opciones No informa |
| PWBS | 905 M1: 80 M2: 825 | M1: 15.11 M2: 15.14 | M1: 40H y 40M M2: 378H y 447M | AR | 20 | 4 | C: 1-5 (Autoaceptación=.77; crecimiento personal y propósito en la vida=.72; relaciones positivas con otras personas=.0,70; autonomía=.64) $\omega=no\ informa$ |

Nota: **Inst.:** Instrumento; **I:** ítems; **DI.:** Dimensiones; **Rta.:** Respuesta; **AR:** Argentina; **BY:** Bielorrusia; **CN:** China; **ES:** España; **HKG:** Hong-Kong; **IDN:** Indonesia; **IT:** Italia; **MX:** México; **PE:** Perú; **PT:** Portugal; **UY:** Uruguay; **CW-PSWBS:** Escala de Bienestar Psicológico para Niños; **PWBS:** Escala de Bienestar Psicológico de Ryff; **FDA:** Escala de Factores del Desarrollo Adolescente; **BPA:** Escala de Bienestar Psicológico Adolescentes; **BIEPS-J:** Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes; **PWB-SF-Y:** Adaptación Española de las Escalas de BP para Jóvenes; **BSPWB-A:** Escala Breve de BP para Adolescentes. Tipos de escalas: **A:** 0 (No estoy de acuerdo)-10 (Totalmente de acuerdo); **B:** 1 (menos como yo) - 5 (más como yo); **C:** 1 (totalmente desacuerdo) - 5 (totalmente de acuerdo); **D:** 1 (totalmente de acuerdo) - 4 (totalmente en desacuerdo); **E:** 1 (en desacuerdo) - 3 (de acuerdo).

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

| Instr | Muestra | | | | I | DIM. | Respu esta | Fiabilidad |
|----------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|--------|----|------|------------|---|
| | N | Edad | Género | País | | | | |
| Escala de BS en el colegio | 486 | 10-12 | 49.15%H y 51.85%M | ES | 38 | 7 | C: 1-5 | $\alpha=.91$ (cooperación=.95; solidaridad=.86; cohesión=.83; convivencia=.89; actitud hacia escuela=.76; actitud hacia diversidad=.93; superación=.81) ω =no informa |
| PWBS | 1114 M1 IT: 619 M2 BY: 495 | M1 IT: 15-18 M2 BY: 17-18 | M1 IT: 17%H y 83%M M2 BY: 21%H y 79%M | IT, BY | 18 | 6 | D. 1-4 | No informa |
| PWB-SF-Y | 312 | 13.52 | 147 H y 165 M | ES | 6 | 6 | F: 1-6 | $\alpha = 0.78$ (autoaceptación=.72; relaciones positivas=.39; autonomía=.43; dominio entorno=.56; propósito vital=.60; crecimiento personal=.50) ω =no informa |
| BSPWB-A | 1590 | 15.34 | 49% H y 51% M | ES | 20 | 4 * | F: 1-6 | $\alpha = 0.95$ (autoaceptación=.87; relaciones interpersonales positivas=.79; autonomía=.80; desarrollo vital=.83) ω =no informa |
| PWBS | 905 M1: 80 M2: 825 | M1: 15.11 M2: 15.14 | M1: 40H y 40M M2: 378H y 447M | AR | 20 | 4 | C: 1-5 | (Autoaceptación=.77; crecimiento personal y propósito en la vida=.72; relaciones positivas con otras personas=.0,70; autonomía=.64) ω =no informa |
| Escala de BS en el colegio | 486 | 10-12 | 49.15%H y 51.85%M | ES | 38 | 7 | C: 1-5 | $\alpha=.91$ (cooperación=.95; solidaridad=.86; cohesión=.83; convivencia=.89; actitud hacia escuela=.76; actitud hacia diversidad=.93; superación=.81) ω =no informa |
| PWBS | 1114 M1 IT: 619 M2 BY: 495 | M1 IT: 15-18 M2 BY: 17-18 | M1 IT: 17%H y 83%M M2 BY: 21%H y 79%M | IT, BY | 18 | 6 | D: 1-4 | No informa |

Nota: **Inst.:** Instrumento I: ítems; **DI.:** Dimensiones; **Rta.:** Respuesta; **AR:** Argentina; **BY:** Bielorrusia; **CN:** China; **ES:** España; **HKG:** Hong-Kong; **IDN:** Indonesia; **IT:** Italia; **MX:** México; **PE:** Perú; **PT:** Portugal; **UY:** Uruguay; **CW-PSWBS:** Escala de Bienestar Psicológico para Niños; **PWBS:** Escala de Bienestar Psicológico de Ryff; **FDA:** Escala de Factores del Desarrollo Adolescente; **BPA:** Escala de Bienestar Psicológico Adolescentes; **BIEPS-J:** Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes; **PWB-SF-Y:** Adaptación Española de las Escalas de BP para Jóvenes; **BSPWB-A:** Escala Breve de BP para Adolescentes. Tipos de escalas: **A:** 0 (No estoy de acuerdo)-10 (Totalmente de acuerdo); **B:** 1 (menos como yo) - 5 (más como yo); **C:** 1 (totalmente desacuerdo) - 5 (totalmente de acuerdo); **D:** 1 (totalmente de acuerdo) - 4 (totalmente en desacuerdo); **E:** 1 (en desacuerdo) - 3 (de acuerdo); **F:** 1 (muy en desacuerdo) - 6 (muy de acuerdo); *: autoaceptación, relaciones interpersonales positivas, autonomía y desarrollo vital.

Tabla 3 (continuación)

Características más relevantes de los instrumentos recopilados

| Instr | Muestra | | | | I | DIM. | Respuesta | Fiabilidad |
|----------|---------|-------|------------------|------|----|------|-----------|---|
| | N | Edad | Género | País | | | | |
| PWB-SF-Y | 312 | 13.52 | 147 H y 165 M | ES | 6 | 6 | F: 1-6 | $\alpha = 0.78$ (autoaceptación=.72; relaciones positivas=.39; autonomía=.43; dominio entorno=.56; propósito vital=.60; crecimiento personal=.50) ω =no informa |
| BSPWB-A | 1590 | 15.34 | 49% H y 51% M | ES | 20 | 4* | F: 1-6 | $\alpha = 0.95$ (autoaceptación=.87; relaciones interpersonales positivas=.79; autonomía=.80; desarrollo vital=.83) ω =no informa |

Nota: **Inst.:** Instrumento **I:** ítems; **DI.:** Dimensiones; **Rta.:** Respuesta; **AR:** Argentina; **BY:** Bielorrusia; **CN:** China; **ES:** España; **HKG:** Hong-Kong; **IDN:** Indonesia; **IT:** Italia; **MX:** México; **PE:** Perú; **PT:** Portugal; **UY:** Uruguay; **CW-PSWBS:** Escala de Bienestar Psicológico para Niños; **PWBS:** Escala de Bienestar Psicológico de Ryff; **FDA:** Escala de Factores del Desarrollo Adolescente; **BPA:** Escala de Bienestar Psicológico Adolescentes; **BIEPS-J:** Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes; **PWB-SF-Y:** Adaptación Española de las Escalas de BP para Jóvenes; **BSPWB-A:** Escala Breve de BP para Adolescentes. Tipos de escalas: **A:** 0 (No estoy de acuerdo)-10 (Totalmente de acuerdo); **B:** 1 (menos como yo) - 5 (más como yo); **C:** 1 (totalmente desacuerdo) - 5 (totalmente de acuerdo); **D:** 1 (totalmente de acuerdo) - 4 (totalmente en desacuerdo); **E:** 1 (en desacuerdo) - 3 (de acuerdo); **F:** 1 (muy en desacuerdo) - 6 (muy de acuerdo); *: autoaceptación, relaciones interpersonales positivas, autonomía y desarrollo vital.

de BP entre adolescentes de España.

Los demás autores adaptaron y validaron las Escalas de Bienestar Psicológico de Ryff (PWBS) en diferentes poblaciones. Por ejemplo, en una muestra adolescente de cultura y de idioma chino en Hong Kong se llevaron a cabo dos estudios con intención de desarrollar una versión breve de las PWBS mediante los que lograron validar una versión breve de esta escala (24 ítems). También se evaluaron las propiedades psicométricas de las PWBS en población adolescente peruana, obteniendo una escala confiable y con buena validez de constructo. En Portugal, se diseñaron tres estudios para abordar la fiabilidad y validez factorial de las versiones abreviadas de las PWBS y, aunque observaron problemas en el ajuste de los modelos y una baja confiabilidad de las escalas, se logró desarrollar una versión de 30 ítems con buena consistencia interna y más apropiada para esta población. Otros dos estudios se realizaron en Argentina para ajustar las escalas y analizar

sus propiedades, con el resultado de una nueva versión breve con consistencia interna a falta de nuevos estudios que complementen estos hallazgos. Las PWBS también se han adaptado para su uso con adolescentes utilizando un enfoque de un único ítem por dimensión, creando un instrumento breve de seis ítems que cuenta con excelentes propiedades psicométricas y que reduce la fatiga durante la evaluación. Por último, se ha examinado el ajuste de la versión de 18 ítems de las PWBS para adolescentes italianos y bielorrusos, hallando validez transcultural en esta versión reducida de las PWBS que contaba con la misma estructura factorial de las versiones originales.

Por otro lado, se ha validado en España la Escala de BS en la escuela que puede ser utilizada a nivel internacional y que evalúa el BS con 38 ítems y un tiempo de administración reducido y, en relación con la medición del BPS, se recogió un estudio de China que desarrolló un instrumento predictivo del desajuste psicosocial compuesto por

diez preguntas relacionadas con el entorno familiar, escolar, de salud y social del estudiante.

En el estudio de Viejo et al. (2018) se señala que, a pesar de que las mujeres puntuaron significativamente más alto que los hombres en la escala de desarrollo de la vida se hacen necesarios más estudios longitudinales para comprobar si estas diferencias persisten a lo largo del tiempo. En la misma línea, Borualogo y Casas (2022) observaron que las mujeres en población indonesia informaron niveles más altos de BP que los hombres en cinco de las seis dimensiones, siendo significativos los de las dimensiones de autoaceptación, relaciones positivas y crecimiento personal. A su vez, las diferencias significativas de bienestar entre los participantes más jóvenes y los de mayor edad que observan Viejo et al. (2018) pueden deberse a las diferentes características psicoevolutivas entre los adolescentes de distinta edad. Sin embargo, en otros estudios no se han observado diferencias significativas en cuanto al género o a la edad.

Discusión

El objetivo de este trabajo de revisión sistemática consistía en la búsqueda y selección de publicaciones destinadas a validar instrumentos de medida del bienestar adolescente con la intención de dar cuenta de la investigación producida en esta línea hasta la actualidad, vistas sus positivas consecuencias en adolescentes (Extremera et al., 2019; Noble y Wyatt, 2008). En esta revisión se recogen 13 estudios sobre el diseño, adaptación y/o validación de escalas que evalúan el BP, social y psicosocial de adolescentes en diferentes contextos culturales. Si bien la investigación ha dado cuenta sobre diversas escalas y herramientas para el BP, apenas existen publicaciones sobre instrumentos destinados a medir BS y psicosocial en esta población.

Se ha observado que 11 de los 13 trabajos seleccionados abordan el BP adolescente. En seis de ellos se han adaptado y validado las Escalas de Bienestar Psicológico de Ryff (PWBS) en poblaciones de habla hispana, china o bielorrusa, subsanando algunos problemas de ajuste observados inicialmente que parecen deberse al significado que se le atribuye al bienestar a lo largo de la vida, y a que

originalmente estas escalas estaban una población muy específica –clase media-alta estadounidense– (Ryff, 1989; Ryff y Keyes, 1995). Otros instrumentos se han adaptado y validado en población infantil de Indonesia (CW-PSWBS), la Escala FDA en Uruguay, la Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes (BIEPS-J) y la Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes (BP-A) en población mexicana, o la Escala Breve de BP para Adolescentes (BSPWB-A) en España. Por otro lado, se validó una Escala de BS en la escuela que puede utilizarse a nivel internacional y, además, existe un instrumento para evaluar y prevenir el desajuste psicosocial basado en un cuestionario de diez preguntas sobre el entorno familiar, escolar, de salud y social del estudiante.

Se puede concluir que el uso de escalas y herramientas de evaluación del BP en adolescentes es crucial para entender su percepción del bienestar y ayudar a desarrollar programas de intervención eficaces que fomenten el aumento de bienestar en adolescentes. Se demuestra en esta revisión la importancia de adaptar y validar escalas de bienestar en diferentes contextos culturales y lingüísticos, permitiendo así la promoción y difusión de la salud y el bienestar en todo el mundo. Y, aunque se han encontrado diferencias de género en algunas dimensiones del BP, es necesario seguir profundizando en esta área para conocer las trayectorias de género en la búsqueda del bienestar y contar con herramientas válidas y confiables para su medición. Estos resultados ponen de manifiesto la notable diferencia en la cantidad de herramientas que existe para abordar cada constructo por lo que, sin duda, se hace necesario ahondar en la investigación sobre instrumentos que midan BS y BPS con el objetivo de predecir y controlar las implicaciones del bienestar adolescente.

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. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-4-76>
- 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), Artículo 2053377. <https://doi.org/10.1080/23311908.2022.2053377>
- Campos, M. L., Velasco, C. B. y Araya, J. P. (2020). Adaptación y validación de escalas de medición en el trabajo. Parte 1: BS [Measurement Scale Adaptation and Validation in the Work Context. Part 1: Social Well Being]. *Información tecnológica*, 31(5), 195–204. <https://doi.org/10.4067/S0718-07642020000500195>
- Chan, D. W., Chan, L.-K. y Sun, X. (2019). Developing a Brief Version of Ryff's Scale to Assess the Psychological Well-being of Adolescents in Hong Kong. *European Journal of Psychological Assessment*, 35(3), 414–422. <https://doi.org/10.1027/1015-5759/a000403>
- 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. <https://doi.org/10.1111/j.1758-0854.2010.01045.x>
- Extremera, N., Mérida-López, S., Sánchez-Álvarez, N., Quintana-Orts, C. y Rey, L. (2019). Un amigo es un tesoro: inteligencia emocional, apoyo social organizacional y engagement docente [A Friend is a Treasure: Emotional Intelligence, Workplace Social Support and Teacher Engagement]. *Praxis y Saber*, 10(24), 69–92.
- Femenia, S. (2021). The Influence of Personal Values on Internet Use and Wellbeing [La influencia de los valores personales en el uso de Internet y el bienestar]. *Acción Psicológica*, 17(1), 43–60. <https://doi.org/10.5944/ap.17.1.24359>
- Fernandes, H. M., Vasconcelos-Raposo, J. y Teixeira, C. M. (2010). Preliminary Analysis of the Psychometric Properties of Ryff's Scales of Psychological Well-Being in Portuguese Adolescents. *The Spanish Journal of Psychology*, 13(2), 1032–1043.
- Freeman, D., Rosebrock, L., Loe, B. S., Saidel, 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. <https://doi.org/10.1017/S0033291723000624>
- García-Álvarez, D., Hernández-Lalinde, J., y Soler, M. J. (2021). Escala FDA para la medición de los factores del desarrollo adolescente y su predicción en el BP [FDA Scale for the Measurement of Adolescent Development Factors and their Prediction in Psychological Well-Being]. *Retos: Nuevas Tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, 41, 214–227. <https://doi.org/10.47197/retos.v0i41.83168>
- Gázquez, J. J., Barragán Martín, A. B., Molero Jurado, M. D. M., Simón Márquez, M. D. M., Pérez-Fuentes, M. D. C., Martos Martínez, Á. y Del Pino Salvador, R. M. (2023). Perception of Parental Attitudes and Self-Efficacy in Refusing Alcohol Drinking and Smoking by Spanish Adolescents: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(1), Artículo 808. <https://doi.org/10.3390/ijerph20010808>

- Gázquez, J. J., Del Carmen Pérez-Fuentes, M., del Mar Molero, M., Martos, Á., Cardila, F., Barragán, A. B., Carrión, J. J., Garzón, A. y Mercader, I. (2015). Spanish adaptation of the Alcohol Expectancy-Adolescent Questionnaire, Brief. *European Journal of Investigation in Health, Psychology, and Education*, 5(3), 357–369. <https://doi.org/10.3390/ejihpe5030032>
- 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. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2009.03169.x>
- González-Fuentes, M. B. y Palos, P. A. (2013). Auto-aceptación como factor de riesgo para el intento de suicidio en adolescentes [Self-Acceptance Like a Risk Factor of Attempted Suicide in Adolescents]. *Salud y Sociedad*, 4(1), 26–35.
- Juarros-Basterretxea, J., Ocampo, N. Y., Herrero, J. y Rodríguez-Díaz, F. J. (2022). Dyadic Analysis of Emotional Intimate Partner Violence: An Estimation of Dyadic Patterns and Influencing Individual, Family, and Couple Factors. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 14(2), 105–111. <https://doi.org/10.5093/ejpalc2022a10>
- Keyes, C. L. (2006). Subjective Well-being in Mental Health and Human Development Research Worldwide: An introduction. *Social Indicators Research*, 77, 1–10. <https://doi.org/10.1007/s11205-005-5550-3>
- Keyes, C. L. (2007). Promoting and Protecting Mental Health as Flourishing: A Complementary Strategy for Improving National Mental Health. *American Psychologist*, 62(2), 95–108. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.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. Revista da Associação Portuguesa Psicologia*, 32(2), 15–26. <https://doi.org/10.17575/rpsicol.v32i2.1334>
- 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(2), 607–618. <https://doi.org/10.1007/s11205-014-0639-1>
- 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. <https://doi.org/10.2224/sbp.2015.43.5.867>
- Loinaz, I., Villanueva, J. y Sancho, J. L. (2022). Pre-post-changes in a Child-to-parent Violence Psychoeducational Intervention Program. *European Journal of Education and Psychology*, 15(3), 1–19. <https://doi.org/10.32457/ejep.v15i3.2012>
- Luna, D., Figuerola-Escoto, R. P., Contreras-Ramírez, J., Sienra-Monge, J. J. L., Navarrete-Rodríguez, E. M., Serret Montoya, J., Castañeda Peña, P. y Meneses-González, F. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes (BIEPS-J) en una muestra mexicana [Psychometric Properties of the Psychological Wellness Scale for Adolescents (BIEPS-J) in a Mexican Sample]. *Psicodebate*, 20(1), 43–55. <https://doi.org/10.18682/pd.v20i1.957>
- Lynn, H. S. y Tsang, B. Y. (2011). Developing a Predictive Tool for Psychological Well-being among Chinese Adolescents in the Presence of Missing Data. *BMC Medical Research Methodology*, 11, 1–7. <https://doi.org/10.1186/1471-2288-11-119>
- 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. <https://doi.org/10.1017/S095457941200003X>

- Meier, L. K. y Oros, L. B. (2019). Adaptación y análisis psicométrico de las Escalas de BP de Ryff en adolescentes argentinos [Adaptation and Psychometric Analysis of Ryff's Scales of Psychological Well-Being in Argentinean Adolescents]. *Psykhé (Santiago)*, 28(1), 1-16. <https://doi.org/10.7764/psykhe.28.1.1169>
- Miething, A., Almquist, Y. B., Edling, C., Rydgren, J. y Rostila, M. (2017). Friendship Trust and Psychological Well-being from Late Adolescence to Early Adulthood: A Structural Equation Modelling Approach. *Scandinavian Journal of Public Health*, 45(3), 244–252. <https://doi.org/10.1177/1403494816680784>
- Molero, M. M., Martos, Á., Barragán, A. B., Pérez-Fuentes, M. C. y Gázquez, J. J. (2022). Ansiedad y depresión por cibervictimización en adolescentes: un meta-análisis y un estudio de meta-regresión. [Anxiety and Depression from Cybervictimization in Adolescents: A Metaanalysis and Meta-regression Study]. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 14(1), 42–50. <https://doi.org/10.5093/ejpalc2022a5>
- 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. *Frontiers in Education*, 6, Artículo 800248 <https://doi.org/10.3389/feduc.2021.800248>
- Monárrez-Espino, J., León-Ramírez, C. L., Vázquez-Ríos, M. E., Montes-Meléndez, D., Ávila-Carrasco, L., Martínez-Fierro, M. y Vaca-Cortés, J. (2022). Conductas antisociales y delictivas en estudiantes de secundaria de la ciudad de Chihuahua del norte de México y factores de riesgo asociados [Antisocial and Criminal Behaviors of Secondary School Students from the city of Chihuahua in Northern Mexico and Associated Risk Factors]. *Acción Psicológica*, 19(1), 95–110. <https://doi.org/10.5944/ap.19.1.34431>
- Noble, T. y Wyatt, T. (2008). *Scoping Study into Approaches to Student Wellbeing; Literature Review*. Australian Catholic University and Erebus International.
- 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, Artículo 18. <https://doi.org/10.3390/soc8010018>
- Osorio-Guzmán, M. y Prado-Romero, C. (2022). Análisis factorial de la Escala de BP de Ryff en una muestra de universitarios mexicanos [Factorial Analysis of the Ryff Psychological Well-being Scale in a Sample of Mexican University Students]. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 8(1), Artículo e08012022377. <https://doi.org/10.22402/j.rdiptycs.unam.e.8.01.2022.377>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., . . . Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 Statement: An Updated Guideline for Reporting Systematic Reviews. *BMJ*, 372, Artículo 71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- 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. <https://doi.org/10.1521/jscp.23.5.603.50748>
- Pérez-Fuentes, M. C., Gázquez, J. J., Molero, M. M., Martos, Á., Barragán, A. B. y Simón, M. M. (2021). Student Burnout and Engagement: Relationship with Adolescent use of Alcohol and Attitudes towards Authority. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 21(2), Artículo 100225. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2021.10022>

- Proctor, C. L., Linley, P. A. y Maltby, J. (2009). Youth Life Satisfaction: A Review of the Literature. *Journal of Happiness Studies*, 10, 583–630. <https://doi.org/10.1007/s10902-008-9110-9>
- Quintana-Orts, C., Mérida-López, S., Rey, L. y Extremera, N. (2021). A Closer Look at the Emotional Intelligence Construct: How Do Emotional Intelligence Facets Relate to Life Satisfaction in Students Involved in Bullying and Cyberbullying? *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 11(3), 711–725. <https://doi.org/10.3390/ejihpe11030051>
- 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 [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 and Therapy*, 17(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s13075-015-0827-7>
- 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. <https://doi.org/10.1146/annurev.psych.52.1.141>
- 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), 1069–1081. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.57.6.1069>
- Ryff, C. D. y Keyes, C. L. M. (1995). The Structure of Psychological Well-being Revisited. *Journal of Personality and Social Psychology*, 69(4), 719–727. <https://doi.org/10.1037//0022-3514.69.4.719>
- Ryff, C. D. y Singer, B. H. (2008). Know Thyself and Become What You Are: A Eudaimonic Approach to Psychological Well-being. *Journal of Happiness studies*, 9, 13–39. <https://doi.org/10.1007/s10902-006-9019-0>
- Sagone, E., Commodari, E., Indiana, M. L. y La Rosa, V. L. (2023). Exploring the association between attachment style, psychological well-being, and relationship status in young adults and adults—A cross-sectional study. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 13(3), 525–539. <https://doi.org/10.3390/ejihpe13030040>
- Seligman, M. E. (1998). Building Human Strength: Psychology's Forgotten Mission. *APA Monitor*, 29, 2.
- Shamionov, R. M., Grigoryeva, M. V., Sozonnik, A. V. y Grinina, E. S. (2021). The Role of Junior Adolescents' School Well-Being/Ill-Being Characteristics in School Anxiety Variations. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 11(3), 878–893. <https://doi.org/10.3390/ejihpe11030065>
- 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), 1478–1487.
- Shek, D. T. y Yu, L. (2012). Internet Addiction in Hong Kong Adolescents: Profiles and Psychosocial correlates. *Scientific World Journal*, 7(8), 776–787. <https://doi.org/10.1100/tsw.2008.104>
- 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.

<https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2009.11.326>

- Sirigatti, S., Penzo, I., Iani, L., Mazzeschi, A., Hatalskaja, H., Giannetti, E. y Stefanile, C. (2013). Measurement invariance of Ryff's Psychological Well-being Scales across Italian and Belarusian Students. *Social Indicators Research*, 113, 67–80.
- Stavraki, M., García Márquez, R., Bajo Romero, M., Callejas Albiñana, A. I., Paredes Sansinenea, B. y Díaz Méndez, D. N. (2022). Brief version of the Ryff Psychological Well-Being Scales for Children and Adolescents: Evidence of Validity. *Psicothema*. *Psicothema*, 34(2), 316–322. <https://doi.org/10.7334/psicothema2021.235>
- Steptoe, A., Deaton, A. y Stone, A. A. (2015). Subjective Wellbeing, Health, and Ageing. *The Lancet*, 385(9968), 640–648. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)61489-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)61489-0)
- Suldo, S. M., Friedrich, A. A., White, T., Farmer, J., Minch, D. y Michalowski, J. (2009). Teacher Support and Adolescents' Subjective Well-being: A Mixed-Methods Investigation. *School Psychology Review*, 38(1), 67–85. <https://doi.org/10.1080/02796015.2009.12087850>
- Tsang, K. L. V., Wong, P. Y. y Lo, S. K. (2012). Assessing Psychosocial Well-being of Adolescents: A Systematic Review of Measuring Instruments. *Child: Care, Health, and Development*, 38(5), 629–646. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2214.2011.01355.x>
- Van Petegem, K., Creemers, B., Aelterman, A. y Rosseel, Y. (2008). The Importance of Pre-measurements of Wellbeing and Achievement for Students' Current Wellbeing. *South African Journal of Education*, 28, 451–468.
- Véliz Burgos, A. (2012). Propiedades psicométricas de la escala de BP y su estructura factorial en universitarios chilenos [Psychometric Properties and Factor Structure of Scale of Psychological Well-Being in Chilean University Students]. *Psicoperspectivas*, 11(2), 143–163. <https://doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol11-Issue2-fulltext-196>
- Viejo, C., Gómez-López, M., y Ortega-Ruiz, R. (2018). Adolescents' Psychological Well-Being: A Multidimensional Measure. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(10), Artículo 2325. <https://doi.org/10.3390/ijerph15102325>

