

# EVIDENCIAS DE VALIDEZ DE LA WARWICK-EDINBURGH MENTAL WELL-BEING SCALE EN UNA POBLACIÓN ESTUDIANTIL MEXICANA.

## EVIDENCE OF VALIDITY OF THE WARWICK-EDINBURGH MENTAL WELL-BEING SCALE IN A MEXICAN STUDENT POPULATION.

Arturo Barraza Macías

---

Doctor en Ciencias de la Educación. Universidad Pedagógica de Durango. [tbarraza-2017@hotmail.com](mailto:tbarraza-2017@hotmail.com)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6262-0940>

---

Recibido: 12/03/2021  
Aceptado: 19/05/2021

### Resumen

En la presente investigación se buscó determinar el nivel de confiabilidad y las evidencias de validez basadas en la estructura interna, que respaldan el uso la Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale. Para el logro de este objetivo se llevó a cabo un estudio instrumental mediante la aplicación de la Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale a 760 alumnos de educación media superior de la ciudad de Durango, en Durango, México. Sus principales resultados permiten afirmar que: a) esta escala presenta una confiabilidad de .88 en alfa de Cronbach y una confiabilidad por mitades, según la fórmula de Spearman-Brown de .83 para longitudes iguales, b) todos los ítems tienen una misma direccionalidad, c) todos los ítems permiten discriminar entre sujetos que presenten un bajo y alto nivel de bienestar mental, y d) la escala presenta una estructura unifactorial.

**Palabras clave:** bienestar mental, alumnos, evidencias de validez

### Abstract

In the present research we sought to determine the level of reliability and evidence of validity, based on the internal structure, which support the use of the Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale. To achieve this goal, an instrumental study was carried out by applying the Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale to 760 upper secondary education students in the city of Durango, Durango, Mexico. Its main results allow to affirm that: a) this scale presents a reliability of .88 in Cronbach's alpha and a reliability by halves, according to the Spearman-Brown formula of .83 for equal lengths, b) all items have the same directionality, c) all the items allow to discriminate between subjects that present a low and high level of mental well-being, and d) the scale shows a unifactorial structure.

**Key words:** mental well-being, students, evidence of validity

El estudio sobre la enfermedad mental, orientado centralmente a su comprensión y tratamiento, ha tenido un fuerte desarrollo teórico y terapéutico desde la segunda mitad del siglo XX; esto, sin lugar a dudas, ha impactado, el desarrollo propio del campo de la psicología de la salud. Sin embargo, esta excesiva focalización en la enfermedad mental ha generado en el desarrollo teórico de la psicología de la salud dos grandes omisiones: buscar mejorar la vida de las personas y fomentar el genio (Seligman, 2002).

A partir del reconocimiento de estas omisiones surge el movimiento orientado a la psicología positiva que, como postulado central, afirma:

El interés ya no tiene por qué centrarse sólo en los problemas, las debilidades, los traumas, las inferioridades. Lo que se preconiza es que ha llegado el momento de abordar, con el mismo rigor científico de siempre y utilizando la misma metodología, las emociones placenteras, el crecimiento, la capacidad de hacer frente, de superación y la búsqueda de la felicidad, las virtudes, las potencialidades humanas, las fortalezas, los rasgos positivos del carácter etc. (Guillén, Botella & Baños, 2016, p. 20).

Bajo este postulado, y en el marco de la denominada psicología positiva, se ha abordado el estudio de variables como el bienestar psicológico (Ryff, 1989), el bienestar subjetivo (Diener, Emmons, Larsen & Griffin, 1985), el optimismo (Scheier & Carver, 1987), las emociones positivas (Fredrickson, 1998), la positividad (Caprara et al. 2009) y las fortalezas del carácter (Peterson & Seligman, 2004), entre otras.

En el estudio de la variable bienestar, que es la de interés para la presente investigación, se pueden distinguir dos grandes tradiciones conceptuales: en la primera de ellas el individuo efectúa una valoración global de las diversas situaciones en las que se encuentra inmerso, tanto las que se consideran placenteras como las que no (tradicción hedónica); esta tradición se identifica normalmente con el término bienestar subjetivo. En la segunda, intitulada tradición eudaimónica, se aborda el estudio del bienestar psicológico como un indicador empírico del funcionamiento positivo de un individuo, lo cual posibilita el óptimo desarrollo de las capacidades personales y por tanto, el crecimiento personal.

Estas tradiciones han dado lugar a múltiples investigaciones que abordan el bienestar subjetivo (Bloom, Nawijn, Geurts, Kinnunen & Korpela, 2017) o el bienestar psicológico (To, Helwig & Yang, 2016). Sin embargo, en el año 2007 un grupo de investigadores de las Universidades de Warwick y Edimburgo, con financiamiento del NHS Health Scotland diseñaron Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS) para permitir la medición del bienestar mental en adultos del Reino Unido (Tennant et al. 2007), entendido este constructo como “a positive and sustainable mental state that allows individuals, groups and nations to thrive and flourish (Huppert, Baylis & Keverne, 2004, p. 1).

Esta escala está centrada en los aspectos positivos de la salud mental, que incluye un aspecto hedónico (centrado en la experiencia subjetiva de felicidad y satisfacción con la vida) y un aspecto eudaimónico (centrado en el funcionamiento psicológico y la realización con uno mismo). En otras palabras,

esta escala, y su constructo asociado, abordan las dos tradiciones conceptuales del bienestar ya mencionadas por lo que se convierte en una línea de investigación alternativa y de carácter más comprehensivo para el estudio del bienestar.

Desde su aparición en el año 2007 esta escala ha sido utilizada en múltiples estudios, demostrando con ellos su heurística positiva; lo mismo se estudia con relación a programa de mindfulness (Kuyken et al. 2013), la percepción positiva de la salud física (Alfonso, 2015), los entornos residenciales psicosociales (Bond et al. 2012), el estilo de vida (Johnson et al. 2017), la actividad física (Colin et al. 2017), las fortalezas de carácter (Bauman & Eiroa-Orosa, 2017), la capacidad física (Cooper et al. 2014) o las prácticas creativas (Saavedra et al. 2017), por mencionar solamente algunas variables. Sin embargo, es menester reconocer que una parte importante de estos estudios se ha focalizado en determinar sus propiedades psicométricas.

Inicialmente WEMWBS fue validada para su uso en el Reino Unido, para personas mayores de 16 años, pero en la actualidad se ha validado en diferentes poblaciones, como sería el caso de grupos étnicos minoritarios (Taggart, Friede, Weich, Clarke, Johnson & Stewart-Brown, 2013), pacientes ingresados en las unidades de hospitalización, y los asistentes a las unidades de hospitalización y servicios ambulatorios (Ssw, Awy, Tks, Fsm, Aty, Rwt & Dky, 2014), veterinarios (Bartram, Sinclair & Baldwin, 2013), población psiquiátrica ((Trousselard, et al. 2016), estudiantes (Lloyd & Devine, 2012) y usuarios de servicios de salud mental de atención secundaria (Bass, Dawkin, Muncer, Vigurs & Bostock, 2016).

Por su parte, en el año 2009, Stewart-Brown, et al. después de un proceso de validación con 779 participantes, decidieron eliminar siete ítems y dejar una escala de solo siete elemento que siguiera cubriendo el criterio unidimensional, surgiendo así la Short Warwick Edinburgh Mental Well-Being Scale (SWEMWBS) que ha sido también validada en posteriores estudios (Ng Fat, Scholes, Boniface, Mindell & Stewart-Brown, 2017; Ssw et al. 2014).

De los diferentes procesos de validación realizados cobra especial interés para el presente trabajo el desarrollado con poblaciones de diferentes países; en lo particular esta escala se ha validado en países como Escocia (Stewart-Brown, et al. 2009), Alemania (Lang & Bachinger, 2017), Irlanda del Norte (Lloyd & Devine, 2012), España (Castellví et al. 2014) y Francia (Trousselard et al. 2016); en el caso latinoamericano solamente ha sido validada en Chile (Carvajal, Aboaja & Alvarado, 2015), Brasil (Santos, Costa, Guilherme, Silva, Abentroth, Krebs & Sotoriva, 2015) y Argentina (Serrani, 2015), por lo que cobra especial relevancia realizar su estudio de validación con población mexicana, siendo el objetivo de la presente investigación determinar el nivel de confiabilidad y las evidencias de validez basadas en la estructura interna, que respaldan el uso la Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale.

## Método

### Participantes

Para el logro del objetivo planteado se aplicó la Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale a una población de 760 alumnos de educación media superior de la ciudad de Durango, en Durango, México. El tipo de muestra fue no probabilístico tomando como base la accesibilidad a los mismos.

Los criterios de inclusión fueron ser alumnos de la institución donde se aplicaba la encuesta y haber asistido el día de la aplicación. El único criterio de exclusión, por default, fue el no haber asistido a clases el día que se aplicó la escala. Todos los alumnos fueron voluntarios y no recibieron algún tipo de retribución por su participación, ni las instituciones a las que pertenecían.

Las características sociodemográficas de la población encuestada son las siguientes: el 59.2% pertenecen al sexo masculino y el 40.8% al sexo femenino; la edad mínima es de 15 años y la máxima de 21, siendo el promedio 16 años; el 72.4% son alumnos del Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios No. 89 y el 27.6% el Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios No. 110.

### Instrumento

En la recolección de la información se utilizó Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (Stewart-Brown & Janmohamed, 2008). Esta escala fue desarrollada a partir de: a) un panel de expertos de las áreas de psiquiatría, psicología, salud pública, ciencias sociales y promoción de la salud, todos ellos con experiencia en salud mental y bienestar, b) resultados de grupos focales y c) el análisis de las propiedades psicométricas de una escala ya existente denominada Affectometer (Tennant et al. 2007).

Existen dos traducciones al español de esta escala, pero en esencia solo presentan pequeñas variantes: a) una traducción es la utilizada por Carvajal et al. (2015) en población chilena y b) la otra traducción es la aplicada a población argentina por Serrani (2015). En la presente investigación se utilizó la aplicada a población chilena (Carvajal et al. 2015) que a su vez fue tomada de la versión española (Castelli et al. 2014).

Esta escala consta de 14 ítems, todos ellos redactados como afirmaciones referentes a sentimientos o pensamientos que la persona ha tenido en las últimas dos semanas. Cada ítem tiene 5 opciones de respuesta, con una puntuación de 1 a 5. El 1 indica que esa experiencia no le ocurre nunca y el 5 que le ocurre siempre. Todos los ítems están redactados con la misma direccionalidad, de forma tal que un mayor puntaje indica un mayor bienestar mental. A esta escala se le agregaron tres ítems en el background (sexo, edad e institución donde estudia).

En la aplicación de esta escala a la población chilena, que es el referente directo de la presente investigación, se reportaron los siguientes resultados:

- Un buen nivel de consistencia interna, con un  $\alpha$  de 0,875 para toda la escala.
- Una correlación positiva y estadísticamente significativa de test - retest ( $r = 0,556, p < 0,001$ ).
- Una solución con 3 factores, que explican el 56,8% de la varianza, aunque finalmente recomiendan usarla de manera unifactorial.

### **Procedimiento**

La presente investigación es de tipo instrumental (Montero & León, 2005) y busca determinar la confiabilidad y las evidencias de validez, basadas en la estructura interna, de la Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale; ambos aspectos son propiedades psicométricas del proceso de medición realizado por el instrumento objeto de validación.

Para el logro de este objetivo se desarrolló el siguiente procedimiento: la escala fue aplicada en las mismas instalaciones de las instituciones, utilizando para esto a colaboradores claves. Los alumnos encuestados la respondieron en su formato de papel. Una vez aplicada se construyó la base de datos en el programa SPSS versión 22. El análisis de resultados se realizó en dos momentos: a) en un primer momento se hizo un análisis descriptivo a través de la media aritmética, y b) en un segundo momento se realizó el análisis de las propiedades psicométricas a través de cuatro procedimientos: 1) obtención de la confiabilidad a través del alfa de Cronbach y de la confiabilidad por mitades, 2) análisis de consistencia interna por medio del coeficiente  $r$  de Pearson, 3) análisis de grupos contrastados a través de la  $t$  de Student, y 4) análisis factorial exploratorio a partir del método de máxima verosimilitud. Los análisis inferenciales tuvieron como regla de decisión  $p < .05$ .

Para la protección de los participantes se tuvieron en cuenta las siguientes precauciones: a) en el cuestionario a responder no se les solicitó el nombre, y en la presentación del mismo se les aseguró la confidencialidad de los resultados, b) en el background solamente se solicitaron datos referentes a las variables que eran de interés para el estudio, y no se les solicitó algún otro tipo de información que pudiera comprometer el anonimato, y c) en la presentación del cuestionario se les daba a conocer a los participantes que su llenado era voluntario y por lo tanto estaban en libertad total de responderlo, o de no hacerlo. Con estas medidas, que se les pidió comentarán con anterioridad a sus padres y que en caso de haber alguna objeción al respecto informarán al maestro que permitió la aplicación, se les aseguró la confidencialidad a los participantes y, además, se obtuvo, de manera indirecta, su consentimiento informado.

## Resultados

### Análisis descriptivo

Los datos descriptivos, obtenidos en la aplicación de la encuesta, se presentan en la tabla 1. Los rasgos que se presentan con mayor frecuencia son los ítems 11. “He sido capaz de tomar mis propias decisiones”, y 14. “Me he sentido alegre”; mientras que los que se presentan con menor frecuencia son: 4. “He sentido interés por los demás”, y 5. “He tenido energía de sobra”. La media general, en una escala del 1 al 5, es de 3.7.

Tabla 1.

*Datos descriptivos de cada uno de los ítems que conforman la WEMWBS*

| <b>Ítems</b>   | <b>Media</b> |
|----------------|--------------|
| Uno            | 3.77         |
| Dos            | 3.81         |
| Tres           | 3.26         |
| <i>Cuatro</i>  | <i>3.43</i>  |
| <i>Cinco</i>   | <i>3.06</i>  |
| Seis           | 3.64         |
| Siete          | 3.62         |
| Ocho           | 3.99         |
| Nueve          | 3.58         |
| Diez           | 3.85         |
| <b>Once</b>    | <b>4.23</b>  |
| Doce           | 3.99         |
| Trece          | 4.01         |
| <b>Catorce</b> | <b>4.14</b>  |

Nota: se destacan con negritas las medias más altas y con cursiva las más bajas.

### Confiabilidad

La escala presenta una confiabilidad de .88 en alfa de Cronbach y una confiabilidad por mitades, según la fórmula de Spearman-Brown de .83 para longitudes iguales. Como complemento a estos niveles de confiabilidad se obtuvo el nivel de confiabilidad en alfa de Cronbach en caso de eliminar un ítem y como resultado se pudo establecer que en el caso de los ítems cuatro y trece el nivel de confiabilidad se mantiene en .88, mientras que en el resto de los ítems baja a .87, salvo el ítem ocho donde baja a .86; en ninguno de los casos se incrementa el nivel de confiabilidad.

### Análisis de Consistencia Interna

En este análisis se siguió el procedimiento establecido por Salkind (1999) obteniendo como resultado que todos los ítems se correlacionan de manera positiva con la media general de cada encuestado, siendo el valor  $r$  menor .474 y el mayor de .753.

## Análisis de Grupos contrastados

Para este análisis se siguió el procedimiento marcado por Anastasi y Urbina (1998) y se obtuvo como resultado que todos los ítems permiten discriminar (con un nivel de significación de  $p < .001$ ) entre sujetos con un alto y bajo nivel de bienestar mental.

## Análisis Factorial

En este análisis la prueba de esfericidad de Bartlett fue significativa en .000, y el test KMO de adecuación de la muestra alcanzó un valor .917. En un primer análisis no se estableció un número prefijado de factores y el programa reportó la presencia de tres factores que explicaban el 55% de la varianza total; sin embargo, al tomar en cuenta el criterio de Catell, a través del gráfico de sedimentación, se decidió realizar un nuevo análisis solicitándole al programa un solo factor.

En este nuevo análisis la estimación de la comunalidades reporta que todos los ítems, salvo el número uno, tres, cuatro, cinco y trece, presentaron comunalidades superiores a .3 (tabla 2). Por su parte el análisis de factores reporta la presencia de uno solo que explica el 36% de la varianza total. La matriz factorial sin rotación se presenta en la tabla 3. Para interpretar la carga factorial se toma como base la regla de que cada uno de los ítems debe tener una saturación mayor a .35 que como se puede observar fueron todos. La prueba de bondad de ajuste reporta un nivel de significación .00.

Tabla 2.

*Comunalidades por cada uno de los ítems que conforman la WEMWBS*

| ítems   | Inicial | Extracción |
|---------|---------|------------|
| Uno     | .280    | .250       |
| Dos     | .317    | .322       |
| Tres    | .344    | .268       |
| Cuatro  | .189    | .150       |
| Cinco   | .365    | .263       |
| Seis    | .406    | .359       |
| Siete   | .446    | .395       |
| Ocho    | .547    | .569       |
| Nueve   | .422    | .402       |
| Diez    | .527    | .521       |
| Once    | .380    | .380       |
| Doce    | .488    | .507       |
| Trece   | .227    | .196       |
| Catorce | .469    | .473       |

## Comentarios

En la actualidad existe un marcado interés por el estudio, y la promoción, de un estado de bienestar en las personas, entendido éste como aquel "en el que el individuo alcanza su potencial, puede lidiar con el estrés habitual de la

vida, y es capaz de proporcionar su contribución a su comunidad” (Organización Mundial de la Salud, 2016).

Tabla 3.

*Matriz factorial sin rotación de los ítems que conforman la WEMWBS*

|         | Componente |
|---------|------------|
|         | 1          |
| Uno     | .500       |
| Dos     | .567       |
| Tres    | .517       |
| Cuatro  | .387       |
| Cinco   | .512       |
| Seis    | .599       |
| Siete   | .629       |
| Ocho    | .754       |
| Nueve   | .634       |
| Diez    | .722       |
| Once    | .616       |
| Doce    | .712       |
| Trece   | .443       |
| Catorce | .688       |

Este interés motivó el diseño y validación de la Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (Tennant et al. 2007), la cual ha mostrado su potencial heurístico al medir y relacionar su constructo subyacente con múltiples variables. La mayor parte de estos estudios se han realizado en los países europeos y en Norteamérica, descuidándose su estudio y validación en los países latinoamericanos, salvo tres excepciones: Chile, Argentina y Brasil.

Con la intención de avanzar en su estudio en la población mexicana se realiza su validación en una población estudiantil de una ciudad del norte de México. Los resultados de esta validación son los siguientes:

- a) Una confiabilidad de .88 en alfa de Cronbach y una confiabilidad por mitades, según la fórmula de Spearman-Brown de .83 para longitudes iguales; este nivel de confiabilidad puede ser considerado como muy bueno según la escala de valoración propuesta por De Vellis (en García, 2005). Este resultado, en lo específico el referido al alfa de Cronbach, coincide con la validación original realizada en población estudiantil por Tennant et al. (2007) y con la aplicación realizada a población chilena (Carvajal et al. 2015) y argentina (Serrani, 2015)
- b) El análisis de consistencia interna y de grupos contrastados permitió constatar que todos los ítems tienen una misma direccionalidad, ya que es una medida que se concentra enteramente en los aspectos positivos de la salud mental, y también permiten discriminar entre sujetos que presenten un bajo y alto nivel de bienestar mental, por lo que se considera una escala adecuada para medir el bienestar mental.
- c) El análisis factorial exploratorio reporta la presencia de un solo factor que explica el 36% de la varianza total; este resultado coincide con el



reportado originalmente por Tennant et al. (2007) y con lo reportado en validaciones posteriores (Bass et al. 2016; Taggart et al. 2013), En ese sentido se coincide con Tennant et al. (2007) cuando afirman “that WEMWBS measures a single underlying concept” (p. 9).

Como se puede observar, los resultados obtenidos son similares a los mostrados previamente en otros estudios por lo que se confirma la robustez de esta escala y se recomienda su uso en población estudiantil mexicana, quedando pendiente su validación en la población general y el análisis factorial confirmatorio.

## Referencias

- Afonso, D.I. (2015). Avaliação do bem-estar mental das pessoas residentes em vilarinho dos galegos – mogadouro. Dissertação de mestrado apresentada à faculdade de ciências humanas e sociais da Universidade Fernando Pessoa. Recuperada de <http://bdigital.ufp.pt/bitstream/10284/5373/1/>
- Anastasi, A. y Urbina, S. (1998). *Test psicológicos*. México: Prentice Hall.
- Bartram, D.J., Sinclair, J.M.A. & Baldwin, D.S. (2013). Further validation of the Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS) in the UK veterinary profession: Rasch analysis. *Quality of Life Research*, 22(2), 379–391. doi: 10.1007/s11136-012-0144-4
- Bass, M., Dawkin, M., Muncer, S., Vigurs, S. & Bostock, J. (2016). Validation of Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS) in a population of people using Secondary Care Mental Health Services. *Journal of Mental Health*, 25(4), 323-329. doi:10.3109/09638237.2015.1124401
- Baumann, D. & Eiroa-Orosa, F.J. (2017). Mental Well-Being in Later Life: The Role of Strengths Use, Meaning in Life, and Self-Perceptions of Ageing. *International Journal of Applied Positive Psychology*, 1-19. doi: 10.1007/s41042-017-0004-0
- Bloom, J., Nawijn, J., Geurts, S., Kinnunen, U. & Korpela, K. (2017). Holiday travel, staycations, and subjective well-being. *Journal of Sustainable Tourism*, 25(4), 573-588. doi: 10.1080/09669582.2016.1229323.
- Bond, L., Kearns, A., Mason, P., Tannahill, C., Egan, M. & Whitely, E. (2012). Exploring the relationships between housing, neighbourhoods and mental wellbeing for residents of deprived areas. *BMC Public Health*, 12(48), 1-14. doi: 10.1186/1471-2458-12-48
- Caprara, G.V., Fagnani, C., Alessandri, G., Steca, P., Gigantesco, A., Cavalli Sforza, L.L. & Stazi, M.A. (2009). Human optimal functioning: The genetics of Positive Orientation towards self, life, and the future. *Behaviour Genetics*, 39, 277-284. doi:10.1007/s10519-009-9267-y
- Carvajal, D., Aboaja, A. y Alvarado, R. (2015). Validación de la Escala De Bienestar Mental de Warwick- Edinburgo, en Chile. *Revista de Salud Pública*, (XIX)1, 13-21. Recovered from [http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP15\\_1\\_04\\_%20art1.pdf](http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP15_1_04_%20art1.pdf)

- Castellví, P., Forero, C.G., Codony, M., Vilagut, G., Brugulat, P., Medina, A., ..... Alonso, J. (2014). The Spanish version of the Warwick-Edinburgh Mental Well-Being Scale (WEMWBS) is valid for use in the general population. *Quality of Life Research*, 23(3), 857-68. doi: 10.1007/s11136-013-0513-7
- Colin, J. L., Matthew J. R. & Simon J. R. (2016) (2017). Improving the physical and mental well-being of typically hard-to-reach men: an investigation of the impact of the Active Rovers project. *Sport in Society*. 20(2), 258-268. doi 10.1080/17430437.2016.1173922
- Cooper, R., Hardy, R., Sayer, A.A., Ben-Shlomo, Y., Cooper, C., Craig, L., ..... Gale, C.R. (2014). Physical capability and subsequent positive mental wellbeing in older people: findings from five HALCYON cohorts. *AGE*, 36:445–456. doi: 10.1007/s11357-013-9553-8.
- Diener, E., Emmons, R., Larsen, R.J. & Griffin, S. (1985). The Satisfaction with Life Scale. *Journal of Personality Assessment*, 49, 71-75. doi: 10.1207/s15327752jpa4901\_13
- Fredrickson, B.L. (1998). What good are positive emotions? *Review of General Psychology*, 2(3), 300-319. doi: 10.1037/1089-2680.2.3.300
- García, C.H. (2006). La medición en ciencias sociales y en la psicología. En R. Landeros y M.T. González (com.). *Estadística con SPSS y metodología de la investigación* (pp. 139-166). México, Trillas
- Guillén, V., Botella, C. y Baños, R. (2016). Psicología clínica positiva y tecnologías positivas. *Papeles del Psicólogo*, 38(1), 19-25. doi: <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2017.2817>
- Huppert, F.A., Baylis, N. & Keverne, B. (2004). Why do we need a science of wellbeing? *Philosophical Transactions of the Royal Society of London*, 359, 1331-1332. doi:10.1098/rstb.2004.1519.
- Johnson, R., Robertson, W., Towey, M., Stewart-Brown, S. & Clarke, A. (2017). Changes over time in mental well-being, fruit and vegetable consumption and physical activity in a community-based lifestyle intervention: a before and after study. *Public Health*, 146, 118 -125. doi:10.1016/j.puhe.2017.01.012
- Kuyken, W., Weare, K., Ukoumunne, O.C., Vicary, R., Motton, N., Burnett, R. .... Huppert, F. (2013). Effectiveness of the mindfulness in schools programme: non-randomised controlled feasibility study. *The British Journal of Psychiatry*, 203, 126–131. doi: 10.1192/bjp.bp.113.126649
- Lang, H. & Bachinger, A. (2017). Validation of the German Warwick-Edinburgh Mental Well-Being Scale (WEMWBS) in a community-based sample of adults in Austria: a bi-factor modelling approach. *Journal of Public Health*, 25(2), 135–146. doi: 10.1007/s10389-016-0778-8
- Lloyd, K. & Devine, P. (2012). Psychometric properties of the Warwick–Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS) in Northern Ireland. *Journal of Mental Health*, 21(3), 257-263. doi: 10.3109/09638237.2012.670883.
- Montero, I. y León, O.G. (2005). Sistema de clasificación del método en los informes de investigación en psicología. *Internacional Journal of Clinical*

- and Health Psychology*, 5(1), 115-127. Recuperado de [http://www.aepc.es/ijchp/articulos\\_pdf/ijchp-136.pdf](http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-136.pdf)
- Ng Fat, L., Scholes, S., Boniface, S., Mindell, J. & Stewart-Brown, S. (2017). Evaluating and establishing national norms for mental wellbeing using the short Warwick–Edinburgh Mental Well-being Scale (SWEMWBS): findings from the Health Survey for England. *Quality of Life Research*, 26(5), 1129–1144. doi: 10.1007/s11136-016-1454-8.
- Organización Mundial de la Salud. (2016). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. Nota descriptiva*. Recuperado de [http://www.who.int/topics/mental\\_health/es/](http://www.who.int/topics/mental_health/es/).
- Peterson, C., & Seligman, M. E. P. (2004). *Character strengths and virtues: A handbook and classification*. New York: Oxford University Press.
- Ryff, C. D. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological wellbeing. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57, 1069–1081. doi: 10.1037/0022-3514.57.6.1069
- Saavedra, J., Pérez, E., Crawford, P. & Arias, S. (2017). Recovery and creative practices in people with severe mental illness: evaluating well-being and social inclusion. *Disability And Rehabilitation*, 0(0,0), 1-10. doi: 10.1080/09638288.2017.1278797
- Salkind, N.J. (1999). *Métodos de Investigación*. México: Prentice Hall.
- Santos, J.J., Costa, T.A., Guilherme, J.H., Silva, W.C., Abentroth, L.L.R., Krebs, J. & Sotoriva, P. (2015). Adaptation and cross-cultural validation of the Brazilian version of the Warwick-Edinburgh mental well-being scale. *Revista da Associação Médica Brasileira*, 61(3), 209-214. doi: 10.1590/1806-9282.61.03.209
- Scheier, M.F. & Carver, C.S. (1987). Dispositional optimism and physical well-being: the influence of generalized outcome expectancies on health. *Journal of Personality*, 55, 169-210. doi: 10.1111/j.1467-6494.1987.tb00434.x
- Seligman, M.E.P. (2002). Positive Psychology, positive prevention and positive therapy. En C.R. Snyder & S.J. López (Eds.). *Handbook of positive psychology* (pp.3-9). New York, NY: Oxford University Press.
- Serrani, D. (2015). Traducción, adaptación al español y validación de la Escala de Bienestar Mental de Warwick-Edinburgh en una muestra de adultos mayores argentinos. *Acta Colombiana de Psicología*, 18(1), 79-93. doi: <http://www.dx.doi.org/10.14718/ACP.2015.18.1.8>
- Ssw, N., Awy, L., Tks, L., Fsm, C., Aty, W., Rwt, L. & Dky, T. (2014). Translation and validation of the chinese version of the short Warwick-Edinburgh Mental Well-Being Scale for patients with mental illness in Hong Kong. *East Asian Archives Psychiatry*, 24(1), 3-9. Recovered from [http://easap.asia/journal\\_file/1401\\_V24N1\\_p3.pdf](http://easap.asia/journal_file/1401_V24N1_p3.pdf)
- Stewart-Brown, S. & Janmohamed, K. (2008). *Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS). User Guide*. Recuperada de <http://www.mentalhealthpromotion.net/resources/user-guide.pdf>
- Stewart-Brown, S., Tennant, A., Tennant, R., Platt, S., Parkinson, J. & Weich S. (2009). Internal construct validity of the Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS): a Rasch analysis using data from the Scottish

- Health Education Population Survey. *Health and Quality of Life Outcomes*, 7(15), 1-8. doi: 10.1186/1477-7525-7-15
- Taggart, F., Friede, T., Weich, S., Clarke, A., Johnson, M. & Stewart-Brown, S. (2013). Cross cultural evaluation of the Warwick-Edinburgh mental well-being scale (WEMWBS) –a mixed methods study. *Health and Quality of Life Outcomes*, 11(27), 1.12. doi: 10.1186/1477-7525-11-27.
- Tennant, R., Hiller, L., Fishwick, R., Platt, S., Joseph, S., Weich, S., ..... Stewart-Brown, S. (2007). The Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS): development and UK validation. *Health and Quality of Life Outcomes*, 5(63), 1-7. doi:10.1186/1477-7525-5-63
- To, S., Helwig, Ch.S. & Yang, S. (2016). Predictors of Children's Rights Attitudes and Psychological Well-being Among Rural and Urban Mainland Chinese Adolescents. *Social Development*, 26(1), 185-203. doi: 10.1111/sode.12195.
- Trousselard, M., Steiler, D., Dutheil, F., Claverie, D., Canini, F., Fenouillet, F., ..... Franck, N. (2016). Validation of the Warwick-Edinburgh Mental Well-Being Scale (WEMWBS) in French psychiatric and general populations. *Psychiatry Research*, 245, 282–290. doi:10.1016/j.psychres.2016.08.050

## NORMAS PARA COLABORADORES

**Contenido.** Se aceptan tres tipos de trabajos: a) artículos de investigación (con una extensión máxima de 5000 palabras), b) ficha técnica de instrumentos de investigación (en el formato correspondiente), y c) Ensayos teóricos (con una extensión máxima de 3000 palabras). Todos los trabajos deberán ser inéditos y contribuir de manera substancial al avance epistemológico, teórico, metodológico o instrumental del campo de la educación, las ciencias sociales y las humanidades.

**Revisión.** Los artículos enviados se someterán al proceso de evaluación denominado “doble ciego” en alguna de las siguientes tres modalidades: a) revisión por parte de miembros del consejo editorial, b) revisión por pares evaluadores externos a propuesta del propio autor, y c) revisión a partir del proceso denominado oferta de revisores a través del stock de evaluadores formado por la propia revista. Los árbitros invitados a evaluar los trabajos postulados utilizarán las siguientes guías de evaluación: 1.- Guía de evaluación de investigaciones, y 2.- Guía de evaluación de ensayos. Se recomienda a los autores revisar estas guías antes de enviar su trabajo; ambas pueden ser consultadas en la página de nuestra revista:

<http://praxisinvestigativa.mx/normasdeevaluacion.html>

**Forma.** Los autores deben enviar sus artículos y ensayos siguiendo el Estilo de Publicación de la American Psychological Association (sexta edición en inglés y tercera en español, 2010). Sus palabras claves deberán responder al vocabulario controlado de IRESIE, disponible en la siguiente dirección: [http://132.248.9.1:8991/iresie/Vocabulario\\_Controlado.pdf](http://132.248.9.1:8991/iresie/Vocabulario_Controlado.pdf). Los trabajos que no cubran estos requisitos serán devueltos a sus autores para ser revisados.

**Envío de trabajos.** El trabajo deberá enviarse en formato electrónico, ajustándose a la plantilla correspondiente y en el procesador de textos Word, con una carta de remisión dirigida al director de la revista; esta carta deberá ser firmada por el autor principal y en ella se deberá afirmar la originalidad de la contribución y que el trabajo no ha sido enviado simultáneamente a otra revista, así mismo deberá contener el consentimiento de todos los autores del artículo para someterlo a dictaminación en la Revista Electrónica Praxis Investigativa ReDIE.

Adicionalmente, en la misma carta, los autores deben informar si existe algún conflicto de interés que pueda influir en la información presentada en el trabajo enviado. Por otra parte, la revista solicitará a los revisores informar sobre cualquier interés que pueda interferir con la evaluación objetiva del manuscrito. Los trabajos se deberán enviar a [praxisredie2@gmail.com](mailto:praxisredie2@gmail.com)

**Recepción de trabajos.** La recepción de un trabajo se acusará en un plazo no mayor a tres días y se informará al autor sobre su aceptación o rechazo en un plazo máximo de seis meses.

**Antiplagio:** los trabajos postulados para publicarse en la revista serán verificados para detectar la posible existencia de plagio a través de los siguientes programas gratuitos:

- Dupli Checker
- Plagium
- Plagiarisma

La verificación de plagio se realizará al inicio del proceso de revisión. En el caso de que se detecte alguna forma de plagio en un porcentaje mayor al 20%, el director, o el coordinador editorial de la revista, solicitarán a los autores las explicaciones adecuadas, que de no ser convincentes resultarán en el rechazo del artículo.

**Cesión de derechos.** Si un trabajo es aceptado para su publicación, los derechos de reproducción y difusión por cualquier forma y medio corresponden al editor; para este fin los autores deberán enviar una segunda carta, una vez notificados que su trabajo fue aceptado, donde cedan los derechos de la difusión del trabajo a la revista.