

VALIDACIÓN MEXICANA DE LA ESCALA DE INTEGRACIÓN DE EXPERIENCIAS DE VIDA ESTRESANTES, VERSIÓN CORTA

MEXICAN VALIDATION OF THE INTEGRATION OF STRESSFUL LIFE EXPERIENCES SCALE, SHORT FORM (ISLES-SF)

ANGÉLICA QUIROGA-GARZA¹, BÁRBARA AMBRÍZ-ROMÁN¹,
DIANA POZAS-TREVIÑO¹, BÁRBARA GONZÁLEZ-VILLARREAL¹,
VANESSA TORRES-TREVIÑO¹, DANIELA SOFÍA FLORES-
HINOJOSA¹ Y ANDREA GÓMEZ-GARZA¹

Cómo referenciar este artículo/How to reference this article:

Quiroga-Garza, A., Ambríz-Román, B., Pozas-Treviño, D., González-Villarreal, B., Torres-Treviño, V., Flores-Hinojosa, D. S. y Gómez-Garza, D. S. (2022). Validación Mexicana de la Escala de Integración de Experiencias de Vida Estresantes, Versión Corta [Mexican Validation of the Integration of Stressful Life Experiences Scale, Short Form (ISLES-SF)]. *Acción Psicológica*, 19(1), 55–70. <https://doi.org/10.5944/ap.19.2.34092>

Resumen

Adaptarse dando sentido a las situaciones adversas de la vida como las pérdidas inevitables a lo largo de la vida y otros eventos estresantes es crucial para que las personas

mantengan su bienestar físico y psíquico. Holland et al. (2010, 2014) crearon y validaron dos versiones –larga y corta– de una escala para evaluar el grado de adaptación de un individuo ante una pérdida o un evento estresante. Con el objetivo de adaptar y validar al español mexicano Integration of Stressful Life Experiences Scale–Short

Correspondence address [Dirección para correspondencia]: Angélica Quiroga-Garza, Universidad de Monterrey, México.

Email: angelica.quiroga@udem.edu

ORCID: Angélica Quiroga-Garza (<http://orcid.org/0000-0003-3991-2261>), Bárbara Ambríz-Román (<https://orcid.org/0000-0002-0952-1043>), Diana Pozas-Treviño (<https://orcid.org/0000-0001-7389-1770>), Bárbara González-Villarreal (<https://orcid.org/0000-0001-5236-6758>) y Andrea Gómez-Garza (<https://orcid.org/0000-0003-4306-3282>).

¹Universidad de Monterrey, México.

Recibido: 7 de marzo de 2022.

Aceptado: 29 de mayo de 2022.

Form (ISLES-SF) se llevó a cabo un estudio instrumental. En el análisis factorial exploratorio la muestra fue de 227 participantes ($M = 19.51$, $DT = 1.67$) y en el análisis factorial confirmatorio participaron 550 ($M = 19.86$, $DT = 3.38$). Ambos análisis factoriales corroboraron la estructura bifactorial, con un buen ajuste del modelo, una satisfactoria fiabilidad interna y una buena validez de constructo e instrumental, similar a las validaciones de la escala original.

Palabras clave: duelo; pérdida; saliencia de muerte; significado; pandemia Covid-19.

Abstract

Adapting by making meaning of adverse life situations such as unavoidable losses and other stressful events throughout life is crucial for people to maintain their physical and mental well-being. Holland et al. (2010, 2014) created and validated two versions -long and short- of a scale to assess the degree of adaptation of an individual to a loss or a stressful event. To adapt and validate the Integration of Stressful Life Experiences Scale-Short Form (ISLES-SF) to Mexican Spanish, an instrumental study was carried out. In the exploratory factorial analysis, the sample consisted of 227 participants ($M = 19.51$, $SD = 1.67$) and in the confirmatory factorial analysis, 550 participated ($M = 19.86$, $SD = 3.38$). Each factorial analysis corroborated the bifactorial structure, with a good fit of the model, satisfactory internal reliability, and good construct and instrumental validity, like the original scale validations.

Keywords: bereavement; loss; salience of death; meaning; Covid-19 pandemic.

Introducción

La forma en que las personas se relacionan con la adversidad es crucial para su bienestar. En los últimos dos años, la humanidad se ha visto enfrentada a la pandemia Covid-19 que conllevó no solo incertidumbre, temor al contagio, confinamiento y muerte; es decir, las personas

en este tiempo afrontaron una serie de pérdidas, no generalizable solo a diagnósticos de contagio difíciles de aceptar dada la carencia de vacunas disponibles al inicio (Boss, 2015) ni a la pérdida física de un ser querido agravada, durante este tiempo, por la imposibilidad de los ritos funerarios para restaurar el equilibrio individual y social (Cifuentes Medina, 2011), con la sensación de detenerse en el tiempo con la incertidumbre de avanzar o no con sus vidas (García y Suárez, 2007), sino a otro tipo de pérdidas que se vivencian por eventos y cambios en el día a día (Zhai y Du, 2020).

Durante este tiempo se han reportado más de 6 millones de casos positivos a la Covid-19 y en México, a la fecha, continúan las muertes sobrepasando las 324 mil (Dirección General de Epidemiología, 2022). Si bien el confinamiento resultó una buena medida preventiva para evitar el contagio, empeoró la salud mental y el sentido de pérdida del estilo de vida que se tenía previo a la pandemia (Maguiña Vargas et al., 2020). Aunque el contacto social se mantuvo por medio de la tecnología, la falta de contacto humano para sentirse en comunidad impactó las relaciones de amistad (Posada-Bernal et al., 2021) y conllevó rupturas amorosas (García, 2002); en tanto que el exceso de convivencia familiar 24/7 (Milena et al., 2021), trajo a casa la escuela (home schooling) limitando la acción parental en particular de las madres, al adicionar el acompañamiento académico de sus hijos (Arza, 2020) y el trabajo (home office) que condujo a mayores exigencias de desempeño, sin respetarse las horas de trabajo y temor a perder el empleo, lo que sí ocurrió en algunos casos (Moguel, 2021). Adicionalmente, en casos críticos dio paso a un incremento en la violencia familiar --de 52 mil llamadas de ayuda, aumentó a 64 mil-- con independencia de la clase social (Escalera y Noriega, 2021; Observatorio Nacional Ciudadano, 2021).

Ahora bien, es importante distinguir que la pérdida y aceptación de la experiencia es personal y el proceso de duelo es único, idiosincrático: misma pérdida, distintos duelos. A este respecto, el término duelo tiene su origen en dos raíces latinas, *dolus* (dolor) y *duellum* (desafío). El dolor referiría a la reacción ante la pérdida, mientras que el duelo implicaría el desafío de procesar el dolor e involucra un movimiento de remodelación y reacomodo de la estructura, buscando representar la ausencia desde todos los ángulos posibles (Leader, 2011), hasta llegar a la aceptación

de la nueva realidad (Villegas, 2020). En el duelo, el dolor psíquico interfiere fisiológicamente presentándose entre otras reacciones, alteraciones orgánicas y trastornos del sueño y del apetito, entre otros (Maturana, 2008). Por otro lado, en relación pérdidas inesperadas, el duelo conlleva síntomas específicos de crisis (O'Connor, 2007), sentimientos de culpa (Fonnegra, 2015), consumo de drogas (Carreno y Pérez-Escobar, 2019), ansiedad y depresión (Blalock y Joiner, 2000), ataques de pánico, conductas agresivas e incluso suicidio (Grollman, 1986; Joiner et al., 2002; van Orden et al., 2006).

Sin embargo, tanto las pérdidas como los eventos estresantes también pueden llevar al crecimiento personal o crecimiento postraumático que resulta en una mayor fuerza personal, apertura a nuevas posibilidades en la vida, mayor conexión con otras personas y apreciación de la vida, y un cambio espiritual como resultado de su proceso de lucha ante una vivencia traumática (Calhoun y Tedeschi, 2006; Hamby et al., 2017, 2020; Khanna y Greyson, 2015). De ahí que, a mayor aceptación de la experiencia, mayor propósito y significado de vida (Wong, 2014, 2015) y mayor potencial para crecer (Görg et al., 2017; Shipherd y Salters-Pedneault, 2018).

En 2010, Holland et al. desarrollaron la Escala de Integración de Experiencias Estresantes (ISLES, por sus siglas en inglés), un instrumento multidimensional de 16 ítems para evaluar el grado en que un factor estresante intenso de la vida se incorpora adaptativamente al sistema de significado global del individuo. Después de demostrar su fortaleza psicométrica y como un robusto predictor de salud física y mental (Currier et al., 2013; Lichtenthal et al., 2011), en 2014 validaron una forma abreviada de seis ítems que también ha probado ser efectiva (Burke et al., 2015; Harris & Winokuer, 2019; Milman, Lee y Neimeyer, 2020; Milman, Lee, Neimeyer et al., 2020; Neimeyer, 2016).

Considerando que en México no se cuenta con una escala breve para evaluar en qué medida el individuo da significado a las pérdidas, se decidió llevar a cabo la traducción, validación y adaptación de la escala de Integration of Stressful Life Experiences Scale-Short Form (ISLES-SF) en la población de adolescentes y jóvenes mexicanos.

Además, se evaluó la confiabilidad de la escala y la validez de constructo, correlacionando el ISLES con otras escalas relacionadas conceptualmente y validadas en español mexicano, similares a las utilizadas en el estudio original, así como las características demográficas. Finalmente, planteamos la hipótesis de que ISLES correlacionaría positivamente con las dimensiones de salud mental y con el crecimiento postraumático y tendría una correlación débil o nula con los factores sociodemográficos.

Método

Estudio instrumental para la validación del instrumento Integration of Stressful Life Experiences Scale-Short Form (ISLES-SF) al idioma español mexicano. El protocolo fue dictaminado y aprobado por la Comisión de Ética en Investigación en Psicología de la Escuela de Psicología de la Universidad de Monterrey (Ref. CEIP-1221-02 v2).

Muestreo

No probabilístico intencional debido a que los participantes, hombres y mujeres mexicanos, adolescentes y jóvenes, estudiantes de cursos introductorios de psicología con accesibilidad a dispositivos electrónicos y a una conexión de internet y que, además, hubieran pasado por una pérdida de un ser querido en los últimos dos años, similar a la muestra en que se validó la forma corta del ISLES. Los participantes pudieron elegir voluntariamente si deseaban formar parte del estudio. Los mayores de edad firmaban electrónicamente el consentimiento informado. En el caso de estudiantes, las instituciones educativas que facilitaron acceso a sus estudiantes contaban con el consentimiento previo de los padres de familia, firmando los directores el consentimiento para la aplicación general y los estudiantes un asentimiento electrónico para participar.

Para el análisis exploratorio y la validación convergente e incremental del instrumento, se conformó una muestra de 227 participantes, entre 17 y 25 años ($M = 19.51$, $DT = 1.67$), 127 mujeres (55.5 %), 99 hombres (43.6 %) y 1 (.004 %) otro; 55 (43.3 %) habían

perdido a un ser querido en los últimos dos años. Al resto se les dio la opción de elegir otros tipos de pérdidas que se presentaron con base en la literatura y que se hubieran vivenciado durante el confinamiento por la pandemia Covid-19, predominando las pérdidas social (56.8 %), económica (13.6 %), laboral (6.1 %) y académica (20.5 %).

Dado que la muestra inicial fue insuficiente para realizar el análisis confirmatorio, se aplicó el ISLES a una muestra de 550 adolescentes y jóvenes mexicanos entre 15 y 25 años de edad ($M = 19.86$, $DT = 3.38$); 332 (60.3 %) mujeres, 213 (38.7 %) hombres y 5 (0.9 %) otros, mayormente estudiantes (284, 85.5 %), 326 (98.2 %) estuvieron en México durante el confinamiento por el Covid-19 y 136 (41 %) perdieron a un ser querido durante esa temporalidad.

Instrumentos de medida

Se elaboró una encuesta en línea incluyendo el consentimiento informado y las escalas. Para la validación del ISLES-SF al español mexicano, se consideraron los dos de los instrumentos utilizados en la validación original de la escala breve.

Integration of Stressful Life Experiences Scale-Short Form (ISLES-SF)

La escala de Integration of Stressful Life Experiences Scale-Short Form (ISLES-SF), validada por Holland et al. (2014) evalúa el grado de adaptación de un individuo ante una pérdida o un evento estresante. Las puntuaciones más altas indican un significado más adaptativo de la pérdida. Las respuestas varían desde 1 = "Totalmente en desacuerdo" hasta el 5 = "Totalmente de acuerdo". Tiene dos subescalas: Comprensibilidad (C) y De Pie Ante al Mundo (PFM). En la validación de la versión breve se comprobó el modelo de dos factores previamente validado de ISLES, con cinco elementos cargados en el factor C y 11 elementos cargados en el factor PFM, con un buen ajuste [$\chi^2(103) = 384.564$, $p < .001$; CFI = .935; SRMR = .059; RMSEA = .061] y todas las cargas factoriales fueron estadísticamente significativas al nivel $p < .001$. Al construir el ISLES-SF, se seleccionaron los tres ítems de carga más alta en cada uno de los dos

factores, que incluían los ítems 4, 6 y 8 para C y 9, 12 y 14 para PFM. En distintos estudios la confiabilidad de la escala total y las subescalas varía entre $\alpha = 0.76$ y $\alpha = 0.86$ (Holland et al., 2014; Milman, Lee y Neimeyer, 2020).

Inventario de Crecimiento Postraumático (PTGI)

El Post-Traumatic Growth Inventory es un autoinforme elaborado por Tedeschi y Calhoun (1996) y adaptado al español mexicano por Quezada-Berumen y González-Ramírez (2020). Sus 21 reactivos evalúan cambios positivos en relación con el trauma en una escala Likert de 6 puntos (0 = No experimenté este cambio como resultado de mi crisis a 5 = Experimenté este cambio en un grado muy grande como resultado de mi crisis). Se divide en cinco subescalas y para este estudio se utilizaron solo cuatro que mostraron buena confiabilidad: Relación con otros ($\alpha = .873$), Nuevas posibilidades ($\alpha = .740$), Fortaleza Personal ($\alpha = .773$), el inventario total ($\alpha = .928$) y un único ítem de Apreciación por la Vida.

Encuesta de Salud SF-36

Encuesta autoaplicada creada por McHorney et al. (1993) y validada al español mexicano por (Zúñiga et al., 1999). Contiene 36 preguntas que en conjunto evalúan ocho aspectos de la calidad de vida en poblaciones mayores a 16 años de edad. Además, la SF-36 mide el concepto general de cambios en la percepción del estado de salud actual y la del año anterior, indicando mejoramiento o empeoramiento, preguntando "En general, ¿diría que su salud es: Mala, Regular, Buena, Muy buena". En el estudio tuvieron una buena confiabilidad tanto la escala total ($\alpha = .886$), como cada una de sus subescalas: función física ($\alpha = .871$), rol físico ($\alpha = .786$), dolor corporal ($\alpha = .669$), salud general ($\alpha = .797$), vitalidad ($\alpha = .796$), función social ($\alpha = .537$), rol emocional ($\alpha = .784$) y salud mental ($\alpha = .858$).

Procedimiento

Inicialmente se solicitó la autorización de los autores para su validación al español mexicano y posteriormente se inició con la traducción de la escala de Integration of Stressful Life Experiences Scale-Short Form in a Bereaved Sample (ISLES-SF) traducida al español mexicano por

seis intérpretes nativas. La retraducción al inglés fue llevada a cabo por una intérprete cuya primera lengua es el inglés. Se compararon ambas versiones y se resolvieron las inconsistencias.

Posteriormente un panel de expertos de cinco profesionales de la salud, maestros y doctores en psicología la Universidad de Monterrey, con conocimiento avanzado del idioma inglés y de lengua materna el español mexicano, validó el contenido en función de su comprensión, interpretación, representatividad y claridad, recomendando modificaciones menores en ítems 5 y 6. Una nueva retrotraducción para verificar la equivalencia conceptual se llevó a cabo concluyendo que ninguna de las diferencias en la formulación de las oraciones y en la elección de palabras alteraba el significado de los enunciados.

Después se condujo una prueba piloto y una entrevista cognitiva a un grupo reducido de 30 participantes, hombres y mujeres que después de contestar el ISLES, respondieron preguntas abiertas (Cavagnis y Zalazar-Jaime, 2018; Gibson et al., 2017; Ng et al., 2022; Scott et al., 2020; Smith y Molina, 2011; Willis, 2005; Willis y Artino, 2013) para evaluar si los elementos de cada ítem facilitan su comprensión, recuperación de información, estimación, elección y calificación de la respuesta. A través de preguntas como: "¿Qué pensaste cuando leíste el reactivo?" y "¿Cómo elegiste tu respuesta?", se exploró el significado de las palabras de elementos específicos, cómo se recupera la información relevante de la memoria autobiográfica y mediante qué proceso de decisión o juicio se concibió y realizó la respuesta.

Posteriormente, se llevó a cabo la administración de la encuesta con los tres instrumentos en el estudio para realizar el análisis factorial exploratorio y la validación convergente e incremental. Por último, se realizó una nueva aplicación de la forma corta del ISLES en español mexicano a una muestra mayor.

Análisis de los Datos

La validación de contenido se realizó mediante un panel de expertos y a través de una entrevista cognitiva

con un grupo reducido de 30 participantes. Posteriormente revisamos datos perdidos y comprobamos la normalidad multivariante.

En primer lugar, se calcularon el índice de adecuación de la muestra de Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett para valorar la viabilidad de realizar el análisis factorial. A continuación, se realizó un análisis de Máxima Verosimilitud con rotación Varimax. Finalmente, se realizó un análisis factorial exploratorio (CFE, por sus siglas en inglés) usando el método de componentes rotados dada la estructura bidimensional para el análisis estadístico de los reactivos, identificar los factores y verificar su congruencia con la escala original.

El ajuste del modelo del análisis factorial confirmatorio (CFI, por sus siglas en inglés) se examinó usando χ^2 , estadísticas, el χ^2 normal (χ^2/df), el error cuadrático medio de aproximación (RMSEA; Steiger, 2009) y el índice de ajuste comparativo (CFI (Hu y Bentler, 2009)). El ajuste del modelo se evaluó como bueno cuando mostraron coeficientes χ^2 no significativos, una relación χ^2/gf inferior a 3.0, coeficientes CFI y RMSEA respectivamente inferiores a 0.08 y superiores a 0.95. Después, se calculó la confiabilidad de la escala utilizando el coeficiente de Alfa de Cronbach para obtener el análisis de fiabilidad; las correlaciones de Pearson para determinar la validez de constructo de la versión mexicana del ISLES y análisis de regresión para la validación incremental con la primera muestra.

Resultados

A partir de la entrevista cognitiva se concluyó que no hubo confusión acerca del formato, instrucciones ni opciones de respuesta. El ítem 1—"Tengo dificultades para integrar este evento en mi forma de entender el mundo"—fue el único que presentó dificultad al momento en que los participantes reflexionaron sobre los pensamientos subyacentes a la afirmación. Al tratarse de una posible saliencia de muerte, una manera de protegerse de un inesperado y amenazante contenido (Clark y Beck, 2012; Greenberg et al., 2000; Vickers, 2007), en particular sobre su autoestima y su visión del mundo (Klackl y Jonas, 2019; Poppelaars et al., 2020; Webber et al., 2015), por lo cual se decidió dejar el ítem como se presentaba.

Tabla 1

Media, desviación estándar, asimetría, curtosis, correlación ítem-total, alfa de Cronbach si se elimina el ítem, cargas factoriales y comunalidades

Ítems	Media	Desviación Típica	Asimetría	Curtosis	R TC-c	α sin ítem	Carga factorial	h ²
1	3.549	1.241	-0.187	-1.238	0.518	0.849	0.838	1.539
2	3.659	1.231	-0.341	-1.250	0.575	0.849	0.774	1.516
3	3.055	1.369	-0.021	-1.200	0.537	0.849	0.543	1.875
4	3.868	1.360	-0.840	-0.669	0.721	0.849	0.941	1.849
5	3.967	1.303	-0.923	-0.501	0.722	0.849	0.850	1.699
6	3.593	1.483	-0.520	-1.249	0.721	0.849	0.812	2.200

Análisis factorial

Inicialmente, se calcularon el índice de adecuación de la muestra de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO = 0.738) y la prueba de esfericidad de Bartlett [$\chi^2(15) = 329.13$, $p < .001$], indicando la viabilidad de realizar el análisis factorial.

A continuación, se realizó un análisis de Máxima Verosimilitud con rotación Varimax que indicó un ajuste bifactorial. En el primer factor se agruparon los ítems 4, 5 y 6 denominado como De Pie ante el Mundo que explica el 57.33 % de la varianza y en el segundo factor se agruparon los ítems 1, 2 y 3 nombrado Comprensibilidad explicando el 21.56 % de la varianza, con un tamaño del efecto grande ($\eta^2 = 78.89$ %).

Análisis Factorial Exploratorio

Para esta fase, siguiendo el modelo de validación original, inicialmente se utilizó la muestra de 91

participantes que cumplieron con el criterio de haber perdido un ser querido.

Las propiedades psicométricas y las cargas factoriales se presentan en la Tabla 1. El alfa de Cronbach de la escala fue de .849 indicando una excelente fiabilidad interna. Los indicadores de asimetría y curtosis fueron adecuados dentro del rango + 1.5 (Ferrando y Anguiano-Carrasco, 2010). Asimismo, la correlación ítem-test es óptima ($> .5$) para todos los ítems (DeVellis, 2012) y el coeficiente alfa sin ítem es buena ($> .8$) en tanto que los pesos factoriales fluctuaron entre .543 a .941. Por último, las comunalidades (h^2) que explican el factor sobrepasan 1.5.

Posteriormente, también siguiendo con el tratamiento de los datos en la validación original, se trabajó con la muestra total de 227 participantes y los ítems volvieron a mostrar un buen ajuste: KMO = .744 y una prueba de esfericidad de Bartlett estadísticamente significativa [$\chi^2(15) = 601.77$, $p < .001$]. El primer factor De Pie ante el Mundo explica el 53.75 % de la varianza y el segundo Comprensibilidad, el 19.43 %, para una $\eta^2 = 73.61$ %. Las

Tabla 2

Media, desviación estándar, asimetría, curtosis, correlación ítem-total, alfa de Cronbach si se elimina el ítem, cargas factoriales y comunalidades

Ítems	Media	Desviación Típica	Asimetría	Curtosis	R TC-c	α sin ítem	Carga factorial	h ²
1	3.595	1.111	-0.241	-0.927	0.546	0.824	0.713	1.223
2	3.872	1.116	-0.613	-0.706	0.516	0.824	0.707	1.245
3	3.181	1.346	-0.158	-1.127	0.489	0.824	0.586	1.812
4	3.784	1.308	-0.672	-0.805	0.657	0.824	0.902	1.710
5	3.881	1.237	-0.706	-0.740	0.690	0.824	0.774	1.530
6	3.498	1.428	-0.419	-1.215	0.670	0.824	0.736	2.039

propiedades psicométricas fueron buenas con un alfa de Cronbach de .824 y las cargas factoriales quedaron entre .586 (I3) - .902 (I4), en tanto que las comunalidades están por arriba de 1.2. Las propiedades psicométricas y las cargas factoriales se presentan en la Tabla 2. El alfa de Cronbach de la escala fue de .824 indicando una excelente fiabilidad interna.

Validez de constructo

Para obtener la validez de constructo para determinar si este conjunto de pruebas comparten factores indirectos pero observables, en este caso del grado de adaptación de un individuo ante una pérdida o un evento estresante (Rebellion, 2021). Para ello se obtuvieron las medias totales de las tres escalas, así como las de sus respectivos factores. Asimismo, se incluyeron los demográficos de edad, género, escolaridad y ocupación, para

posteriormente utilizar el análisis de correlación bivariada de Pearson. Los resultados se muestran en la Tabla 3.

Como se esperaba y de manera similar al estudio original, el ISLES correlacionó positivamente con todas las subescalas de la Encuesta de Salud SF-36, aunque las asociaciones fueron débiles con la función y rol físicos y con la apreciación por la vida. La subescala de Comprensibilidad se asoció significativamente solo con el total de SF-36 y el resto de las subescalas con excepción de la función y el rol físicos, en tanto que las correlaciones con dolor corporal salud general y función social fueron débiles. Finalmente, la subescala de Pie Ante el Mundo prácticamente correlacionó tanto con las escalas y sus subescalas con excepción de Nuevas Posibilidades del PTGI. Con esta misma escala las correlaciones fueron débiles, lo mismo que con la función y el rol físicos y el dolor corporal.

Tabla 3

Correlaciones bivariadas r de Pearson entre las variables en estudio

Variable	ISLES-SF	C	PM
Edad	-0.075	-0.111	-0.048
PTGI Total	0.098	-0.025	0.173**
PTGI: Relación con otros	0.080	-0.044	0.160**
PTGI: Nuevas posibilidades	0.040	-0.056	0.108
PTGI: Fortaleza Personal	0.110	0.036	0.142*
PTGI: Apreciación por la vida	0.190**	0.034	0.269***
SF-36 Total	0.418***	0.304***	0.403***
SF-36: Función Física	0.154*	0.130	0.133*
SF-36: Rol Físico	0.173**	0.125	0.167**
SF-36: Dolor Corporal	0.215**	0.182**	0.186**
SF-36: Salud General	0.229***	0.147*	0.237***
SF-36: Vitalidad	0.320***	0.221***	0.317***
SF-36: Función Social	0.320***	0.182**	0.351***
SF-36: Rol Emocional	0.347***	0.236***	0.347***
SF-36: Salud Mental	0.456***	0.353***	0.422***

Nota. ISLES-SF = Integration of Stressful Life Experiences Short Form; C = Comprensibilidad; PM = De Pie ante el Mundo; PTGI: Inventario de Crecimiento Postraumático; SF-36: Escala de Salud SF-36.

* $p < .05$. ** $p < .01$. *** $p < .001$.

Validez Incremental

Por último, se realizó un análisis de validez incremental con el objetivo de determinar en qué grado las escalas de ISLES-SF y la Escala de Salud SF-36 evalúan el nivel de adaptación de un individuo ante una pérdida o un evento estresante. Inicialmente se realizaron regresiones lineales con los factores que componen la escala SF-36 fueron considerados como variables dependientes y los factores que devienen de la escala ISLES-SF como variables independientes.

Controlando con estas variables, el ISLES-SF predice significativamente: Función Física (ISLES-SF: $\Delta R^2 = 0.023$, $\beta = 0.153$, $p = .021$), Rol Físico (ISLES-SF: $\Delta R^2 = 0.030$, $\beta = 0.173$, $p = .009$), Dolor Corporal (ISLES-SF: $\Delta R^2 = 0.046$, $\beta = 0.215$, $p = .001$), Salud

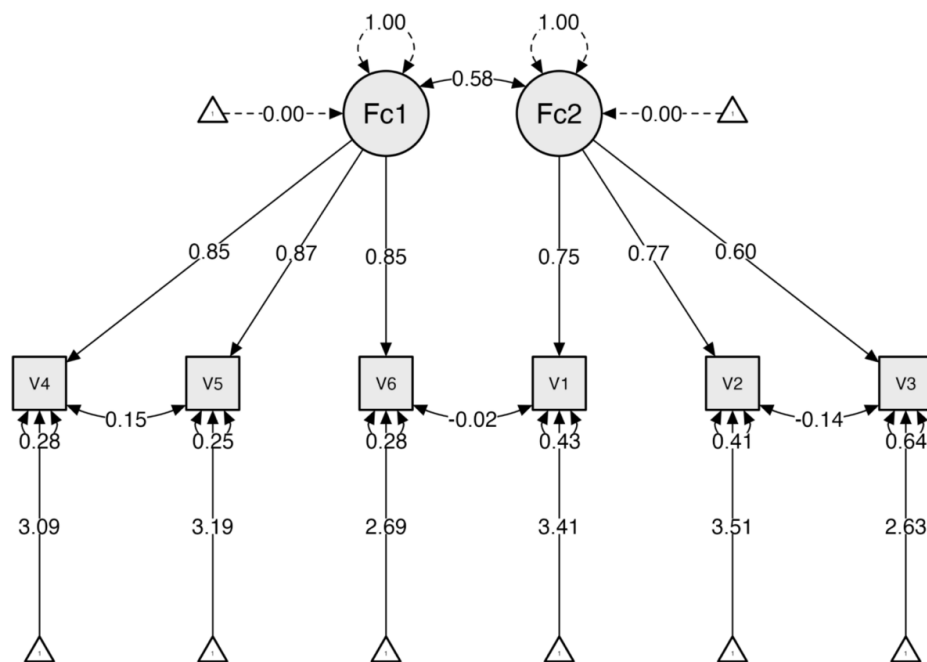
General (ISLES-SF: $\Delta R^2 = 0.052$, $\beta = 0.229$, $p < .001$), Vitalidad (ISLES-SF: $\Delta R^2 = 0.102$, $\beta = 0.319$, $p < .001$), Función Social (ISLES-SF: $\Delta R^2 = 0.102$, $\beta = 0.320$, $p < .001$), Rol Emocional (ISLES-SF: $\Delta R^2 = 0.120$, $\beta = 0.346$, $p < .001$), Salud Mental (ISLES-SF: $\Delta R^2 = 0.207$, $\beta = 0.455$, $p < .001$).

Análisis Factorial Confirmatorio

Nuevos datos del ISLES de 550 adolescentes y jóvenes mexicanos, se destinaron a realizar un análisis factorial confirmatorio para confirmar su estructura bidimensional. En primer lugar, se calculó la asunción de normalidad. Tanto la asimetría (-.509) como la curtosis (-.437) fueron adecuadas por lo que se procedió a estimar los índices del modelo con dos factores, los cuales mostraron un ajuste aceptable [$\chi^2(5) = 23.177$, $p < .001$, CFI = .988, TLI =

Figura 2

Diagrama de Flujo del Modelo de Análisis Factorial Confirmatorio del ISLES que muestra los dos factores, las correlaciones y las medias



Nota. Fc1 = Factor 1, De Pie Ante el Mundo; Fc2 = Factor 2, Comprensibilidad

.964; RMSEA (90% CI) = .081 (.050–.116), $p = .050$; SRMR = .030], los cuales se encuentran dentro de los límites aceptables para este tipo de modelos (Blunch, 2013; Ghorbanhosseini, 2013; Hu y Bentler, 2009). La fiabilidad interna también fue satisfactoria para ISLES total ($\alpha = .837$) y para las subescalas de Comprensibilidad ($\alpha = .718$) y De Pie Ante el Mundo ($\alpha = .894$). En la Figura 1 se muestra el diagrama de flujo (path diagram) del modelo de análisis factorial confirmatorio con las 6 variables y los 2 factores.

Discusión

En este estudio se ha validado al español mexicano la versión breve de la escala ISLES (Integration of Stressful Life Experiences Scale-Short Form), siguiendo el protocolo de traducción, retrotraducción, panel de expertos, pilotaje y entrevista cognitiva para garantizar su equivalencia lingüística y conceptual (Carretero y Pérez, 2005; Gibson et al., 2017; Scott et al., 2020; Smith y Molina, 2011; Willis, 2005; Willis y Artino, 2013). Posteriormente, se llevaron a cabo los análisis de ítems, fiabilidad y validez, en dos estudios independientes con adolescentes y jóvenes, con pérdidas de seres queridos durante la pandemia por Covid-19 y con otro tipo de pérdidas.

En general, los resultados se comportaron de forma adecuada, apoyando el uso de la adaptación de la escala de (ISLES-SF) al español mexicano (Blunch, 2013; Ghorbanhosseini, 2013; Hu y Bentler, 2009), considerando el buen ajuste del modelo del análisis confirmatorio y la satisfactoria fiabilidad interna tras realizar el análisis estadístico de los ítems.

Los análisis factoriales corroboraron la estructura del ISLES-SF, conformada por dos factores: De Pie ante el Mundo y Comprensibilidad. La primera da cuenta del significado logrado a partir de las acomodaciones y el procesamiento del evento, mientras la segunda refiere a la capacidad de asimilarlo y darle sentido (Holland et al., 2010, 2014). Asimismo, se encontró que existe congruencia entre los factores de la escala ISLES-SF traducida al español mexicano y las escalas utilizadas para comprobar la validez de constructo (convergente): el

Inventario de Crecimiento Postraumático (PTGI) y la Escala de Salud (SF-36). En cuanto a la validez incremental, los análisis de regresión comprobaron que tanto la adaptación al español del ISLES-SF como la escala SF-36 predicen y explican la adaptación que tiene una persona a un evento estresante, como lo es una pérdida. Todo esto es de suma importancia ya que en distintos estudios se ha reportado que la pérdida con significado adaptativo es crucial para adaptarse al duelo y a cualquier otra situación estresante o adversa (Holland et al., 2014; Milman, Lee y Neimeyer, 2020; Milman, Lee, Neimeyer, et al., 2020; Neimeyer y Sands, 2021; Quiroga-Garza et al., 2021).

Adicionalmente, emergieron dos hallazgos importantes, el primero referido al fenómeno de saliencia de muerte. Holland et al. (2010, 2014) en sus validaciones habían señalado que el instrumento por su temática podía llevar a la persona a tomar conciencia acerca de la propia muerte, es decir, provocar la saliencia de muerte. Los reactivos de la escala refieren al afrontamiento de duelos por pérdidas por lo que se activa la saliencia de muerte, es decir, un esfuerzo por evitar la angustia que provocan los pensamientos relacionados a la mortalidad humana. En nuestro estudio esta situación se evidenció a partir de la entrevista cognitiva con el ítem 1. El impacto inicial activó las defensas proximales de naturaleza racional, fijando la atención en el propio estado de salud y atender al mismo tiempo preguntas sobre la muerte o pérdida de alguien significativo, aunado a las defensas distales sostenidas en una visión cultural del mundo y una evaluación trascendente y significativa de la participación personal y social (Pyszczynski et al., 2015b) en la cultura y sus valores (Lara y Osorio, 2014). La recuperación del bloqueo inicial puede estar asociada con la trivialización de la propia vulnerabilidad a la muerte (Arndt et al., 2004; Pyszczynski et al., 1999, 2015a), ya que en México se han desarrollado distintos rituales de evitación y ocultamiento para la autopreservación frente a este tema que dan una perspectiva colectiva de la muerte como un suceso poco temido y no traumático (Campos y Espinosa, 2016; Mondragon-Sanchez et al., 2020). Es importante tomar en cuenta que eventos que pongan en riesgo la mortalidad de los humanos, y que mantengan a flor de piel los pensamientos acerca de la propia muerte, requieren un mayor esfuerzo colectivo para evitar los sentimientos

negativos que derivan de estos (Campos y Espinosa, 2016). Por lo que es de esperarse que ante la angustia derivada de una pandemia mundial como la fue el Covid-19 la sociedad se viera obligada a modificar su visión cultural del mundo, magnificó su saliencia de muerte.

El segundo hallazgo refiere a las respuestas de los participantes que no reportaron haber vivido la pérdida de un ser querido en los últimos dos años, eligiendo otro tipo de pérdidas con predominio de las sociales (Mora, 2021; Sánchez, 2021; Sánchez-Villena y de La Fuente-Figuerola, 2020), económicas (Berinato, 2020), laborales (Feix, 2020) y académicas (García, 2021; Singh et al., 2020) vivenciadas durante el tiempo de confinamiento por Covid-19 en México y que, de acuerdo a los resultados, siguen el mismo proceso de significación a las pérdidas.

Entre las limitaciones de la presente investigación se destaca la falta de diversidad de niveles socioeconómicos dada la ausencia de respuesta y participación de instituciones educativas del sector público y rural, así como de adultos mayores y de personas que experimentaron la pérdida de un familiar inmediato. Además, se imposibilita establecer causalidad o relaciones temporales al tratarse de autoinformes y un diseño transversal del estudio. A pesar de estas limitaciones, los resultados proporcionan evidencia del vínculo entre el significado de la pérdida y el funcionamiento de la salud física y mental que aportan a la creciente literatura de que tanto las pérdidas como los eventos estresantes pueden llevar al crecimiento personal al encontrar aceptación, propósito y significado de vida a partir de su proceso de lucha ante una pérdida o vivencia traumática (Calhoun y Tedeschi, 2006; Görg et al., 2017; Hamby et al., 2017, 2020; Shipherd y Salters-Pedneault, 2018; Wong, 2010, 2017).

Consideraciones Finales

La Escala de Integración de Eventos Estresantes de Vida-Versión Corta, representa la primera validación de la escala Integration of Stressful Life Experiences Scale-Short Form (ISLES-SF) al español mexicano, y permite identificar los factores que contribuyen al proceso de una adaptación ante la pérdida, no solo de seres queridos, sino

de otro tipo de pérdidas, como las experimentadas durante la pandemia por Covid-19; así como su asociación con aspectos de salud física y crecimiento postraumático.

Futuros estudios podrían beneficiarse de este instrumento validado en el contexto específico mexicano, por lo que se recomienda seguir investigando si la manera de procesar los duelos es similar en la adolescencia temprana, en adultos jóvenes, maduros y mayores ya que es posible que tanto el desarrollo psicoemocional y la experiencia de vida jueguen un papel importante.

Fuentes de financiación y declaración de conflictos de interés

Esta investigación no recibió fondos específicos de agencias del sector público, sector comercial o entidades sin fines de lucro.

Registro del aval ético: Ref. No. CEIP-1221-02 v2

Declaramos no tener ningún conflicto de interés.

Referencias

- Arndt, J., Cook, A. y Routledge, C. (2004). The Blueprint of Terror Management: Understanding the Cognitive Architecture of Psychological Defense against the Awareness of Death. En J. Greenberg, S. L. Koole y T. Pyszczynski (eds.), *Handbook of Experimental Existential Psychology* (pp. 35–53). Guilford Press.
- Arza, C. (2020). *Familias, cuidado y desigualdad. In Cuidados y mujeres en tiempos de COVID-19. La experiencia en la Argentina. Proyecto LC/TS.2020/153* (pp. 45–66). Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46453/1/S2000784_es.pdf
- Berinato, S. (2020, marzo 23). *That Discomfort you're feeling is grief. Harvard Business Review.*

<https://hbr.org/2020/03/that-discomfort-youre-feeling-is-grief>

- Blalock, J. A. y Joiner, T. E. (2000). Interaction of Cognitive Avoidance Coping and Stress in Predicting Depression/Anxiety. *Cognitive Therapy and Research*, 24(1), 47–65. <https://doi.org/10.1023/A:1005450908245>
- Blunch, N. J. (2013). *Introduction to Structural Equation Modeling using IBM SPSS Statistics and Amos* (2ª ed.). SAGE.
- Boss, P. (2015). *La “pérdida ambigua”. Cómo aprender a vivir con un duelo no terminado*. Gedisa.
- Burke, L. A., Clark, K. A., Ali, K. S., Gibson, B. W., Smigelsky, M. A. y Neimeyer, R. A. (2015). Risk factors for anticipatory grief in family members of terminally ill veterans receiving palliative care services. *Journal of Social Work in End-of-Life & Palliative Care*, 11(3–4), 244–266. <https://doi.org/10.1080/15524256.2015.1110071>
- Calhoun, L. G. y Tedeschi, R. G. (2006). *Handbook of Posttraumatic Growth: Research and Practice* (1ª ed.). Lawrence Erlbaum.
- Campos, S. y Espinosa, A. (2016). Saliencia de la mortalidad y su influencia en motivos identitarios individuales y colectivos: un estudio experimental [Mortality Salience and its Influence on Individual and Collective Identity Motives: An Experimental study]. *Liberabit*, 22(1), 67–76.
- Carreno, D. F. y Pérez-Escobar, J. A. (2019). Addiction in Existential Positive Psychology (EPP, PP2.0): from a Critique of the Brain Disease Model towards a Meaning-centered Approach. *Counselling Psychology Quarterly*, 32(3–4), 415–435. <https://doi.org/10.1080/09515070.2019.1604494>
- Carretero, H. y Pérez, C. (2005). Normas para el desarrollo y revisión de estudios instrumentales. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 5(3), 521–551.
- Cavagnis, E. C. y Zalazar-Jaime, M. F. (2018). Entrevistas cognitivas: revisión, directrices de uso y aplicación en investigaciones psicológicas [Cognitive Interviews: Review, Guidelines for use and Application in Psychological Research]. *Avaliação Psicológica*, 17(3), 362–370. <https://doi.org/10.15689/AP.2018.1703.14883.09>
- Cifuentes Medina, M. D. P. (2011). El malestar en el duelo: nuevas formas de relación con nuestros muertos [Mourning and its Discontents: New Ways of Relating to our Deceased Loved Ones]. *Desde El Jardín de Freud*, 11, 229–248.
- Clark, D. A. y Beck, A. T. (2012). *The Anxiety & Worry Workbook*. The Guilford Press.
- Currier, J. M., Holland, J. M., Rozalski, V., Thompson, K. L., Rojas-Flores, L. y Herrera, S. (2013). Teaching in Violent Communities: The Contribution of Meaning Made of Stress on Psychiatric Distress and Burnout. *International Journal of Stress Management*, 20(3), 254–277. <https://doi.org/10.1037/A0033985>
- DeVellis, R. F. (2012). *Scale Development, Theory, and Applications*. SAGE.
- Dirección General de Epidemiología. (2022, junio 11). *Confinamiento*. Secretaría de Salud. <https://www.gob.mx/salud/documentos/datos-abiertos-152127>
- Escalera, A. y Noriega, F. (2021, enero 30). *La violencia familiar y el coronavirus como agravante, alumnas UG publican artículo*. Caracol En Movimiento. <https://caracolenmovimiento.com/la-violencia-familiar-y-el-coronavirus-como-agravante-alumnas-ug-publican-articulo/>
- Feix, N. (2020). *México y la crisis de la COVID-19 en el mundo del trabajo: Respuestas y desafíos*. Organización Internacional del Trabajo.

- Ferrando, P. J. y Anguiano-Carrasco, C. (2010). El análisis factorial como técnica de investigación en psicología [Factor Analysis as a Research Technique in Psychology]. *Papeles Del Psicólogo*, 31(1), 18–33.
- Fonnegra, I. (2015). *Los duelos en la vida*. Grijalbo.
- García, L. (2002). *El vínculo emocional*. Promolibro.
- García, P. C. (2021). *Educación en pandemia: los riesgos de las clases a distancia*. Instituto Mexicano para la Competitividad.
- García, R. I. y Suárez, M. (2007). La pérdida ambigua: Una prolongada aflicción de la familia [The Ambiguous Loss: A Prolonged Grieving Family]. *Psicología y Ciencia Social*, 9(2), 32–41.
- Ghorbanhosseini, M. (2013). The Effect of Organizational Culture, Teamwork, and Organizational Development on Organizational Commitment: The Mediating Role of Human Capital. *Tehnicki Vjesnik*, 20(6), 1019–1025.
- Gibson, D. G., Pereira, A., Farrenkopf, B. A., Labrique, A. B., Pariyo, G. W. y Hyder, A. A. (2017). The Devil is in the Detail: Reflections on the Value and Application of Cognitive Interviewing to Strengthen Quantitative Surveys in Global Health. *Health Policy Plan*, 36(5), 982–995. <https://doi.org/10.2196/jmir.7428>
- Görg, N., Priebe, K., Böhnke, J. R., Steil, R., Dyer, A. S. y Kleindienst, N. (2017). Trauma-related Emotions and Radical Acceptance in Dialectical Behavior Therapy for Posttraumatic Stress Disorder after Childhood Sexual Abuse. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation*, 4(1), Artículo 15. <https://doi.org/10.1186/s40479-017-0065-5>
- Greenberg, J., Arndt, J., Simon, L., Pyszczynski, T. y Solomon, S. (2000). Proximal and Distal Defenses in Response to Reminders of one's Mortality: Evidence of a Temporal Sequence. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 26(1), 91–99. <https://doi.org/10.1177/0146167200261009>
- Grollman, E. A. (1986). *Vivir cuando un ser querido ha muerto*. Ediciones 29.
- Hamby, S., Grych, J., & Banyard, V. (2017). Resilience Portfolios and Poly-strengths: Identifying Protective Factors associated with Thriving after Adversity. *Psychology of Violence*, 8(2), 172–183. <https://doi.org/10.1037/VIO0000135>
- Hamby, S., Taylor, E., Mitchell, K., Jones, L. y Newlin, C. (2020). Poly-victimization, Trauma, and Resilience: Exploring Strengths that Promote Thriving after Adversity. *Journal of Trauma and Dissociation*, 21(3), 376–395. <https://doi.org/10.1080/15299732.2020.1719261>
- Harris, D. L. y Winokuer, H. R. (2019). *Principles and Practice of Grief Counseling*. Springer.
- Holland, J. M., Currier, J. M., Coleman, R. A. y Neimeyer, R. A. (2010). The Integration of Stressful Life Experiences Scale (ISLES): Development and initial validation of a new measure. *International Journal of Stress Management*, 17(4), 325–352. <https://doi.org/10.1037/A0020892>
- Holland, J. M., Currier, J. M. y Neimeyer, R. A. (2014). Validation of the Integration of Stressful Life Experiences Scale-short form in a bereaved sample. *Death Studies*, 38(1–5), 234–238. <https://doi.org/10.1080/07481187.2013.829369>
- Hu, L. T. y Bentler, P. M. (2009). Cutoff criteria for fit indexes in covariance Structure Analysis: Conventional Criteria versus new Alternatives. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 6(1), 1–55. <https://doi.org/10.1080/10705519909540118>
- Joiner, T. E., Pettit, J. W., Walker, R. L., Voelz, Z. R., Cruz, J., Rudd, M. D. y Lester, D. (2002). Perceived Burdensomeness and Suicidality: Two Studies on

- the Suicide Notes of those Attempting and those Completing Suicide. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 21(5), 531–545. <https://doi.org/10.1521/jscp.21.5.531.22624>
- Khanna, S., & Greyson, B. (2015). Near-death Experiences and Posttraumatic Growth. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 203(10), 749–755. <https://doi.org/10.1097/NMD.0000000000000362>
- Klackl, J. y Jonas, E. (2019). Effects of Mortality Salience on Physiological Arousal. *Frontiers in Psychology*, 10, Article 1893. <https://doi.org/10.3389/FPSYG.2019.01893>
- Lara, G. y Osorio, C. (2014). Aportes de la psicología existencial al afrontamiento de la muerte. *Tesis Psicológica*, 9(1), 50–63.
- Lichtenthal, W. G., Burke, L. A. y Neimeyer, R. A. (2011). Religious Coping and Meaning making Following the Loss of a Loved One. *Counselling and Spirituality*, 30(2), 113–135. <https://psycnet.apa.org/record/2012-00594-005>
- Maguiña Vargas, C., Gastelo Acosta, R. y Tequen Bernilla, A. (2020). El nuevo coronavirus y la pandemia del Covid-19 [The New Coronavirus and Covid-19 Pandemic]. *Revista Medica Herediana*, 31(2), 125–131. <https://doi.org/10.20453/RMH.V31I2.3776>
- Maturana, H. (2008). *From Being to Doing: The Orgins of the Biology of Cognition*. Granica.
- McHorney, C. A., Ware, J. E. y Raczek, A. E. (1993). The MOS 36-Item Short-Form Health Survey (SF-36): II. Psychometric and Clinical Tests of Validity in Measuring Physical and Mental Health Constructs. *Medical Care*, 31(3), 247–263. <https://doi.org/10.1097/00005650-199303000-00006>
- Milena, S., Medina, V., López, E., Zuleyma, A., Machado, L. y Basto, G. J. (2021). Afectación de la pandemia Covid-19 en las dinámicas familiares. Revisión narrativa ee Literatura. *Cuaderno de Investigaciones: Semilleros Andina*, 1(14), 1–12. <https://doi.org/10.33132/26196301.1952>
- Milman, E., Lee, S. A. y Neimeyer, R. A. (2020). Death Studies Social Isolation and the Mitigation of Coronavirus Anxiety: The Mediating Role of Meaning. *Death Studies*, 16, 1–13. <https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1775362>
- Milman, E., Lee, S. A., Neimeyer, R. A., Mathis, A. A. y Jobe, M. C. (2020). Modeling Pandemic Depression and Anxiety: The Mediational Role of Core Beliefs and Meaning Making. *Journal of Affective Disorders Reports*, 2, Artículo 100023. <https://doi.org/10.1016/J.JADR.2020.100023>
- Moguel, Y. (2021, noviembre 2). México es el país con mayor estrés laboral y sí: la pandemia le dio un ‘empujoncito’. *El Financiero*. <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/2021/11/02/mexico-es-el-pais-con-mayor-estres-laboral-y-si-la-pandemia-le-dio-un-empujoncito/>
- Mondragon-Sanchez, E. J., Landeros-Olvera, E. y Pérez-Noriega, E. (2020). Validación de la Escala de Miedo a la Muerte de Collett – Lester en estudiantes universitarios de enfermería de México. *MedUNAB*, 23(1), 11–22. <https://doi.org/10.29375/01237047.3723>
- Mora, E. (2021). Los duelos del Covid-19. *Teología Práctica Latinoamericana*, 1(1), 61–80.
- Neimeyer, R. A. (2016). Meaning Reconstruction in the Wake of Loss: Evolution of a Research Program. *Behaviour Change*, 33(2), 65–79. <https://doi.org/10.1017/BEC.2016.4>
- Neimeyer, R. A. y Sands, D. C. (2021). Meaning reconstruction in Bereavement: From principles to Practice. En R. A. Neimeyer, H. Winokuer, D. Harris y G. Thornton (Eds.), *Grief and Bereavement in Contemporary Society: Bridging Research and Practice* (2ª ed., pp. 9–22). Routledge.

- Ng, A., Mohan, D., Shah, N., Scott, K., Ummer, O., Chamberlain, S., Bhatnagar, A., Dhar, D., Agarwal, S., Ved, R. y Lefevre, A. E. (2022). Assessing the Reliability of Phone Surveys to Measure Reproductive, Maternal and Child Health Knowledge among Pregnant Women in RURAL INDIA: A Feasibility Study. *BMJ Open*, 12(3), Artículo e056076. <https://doi.org/10.1136/BMJOPEN-2021-056076>
- Observatorio Nacional Ciudadano. (2021). *El confinamiento como agravante de la violencia familiar*. <https://cieg.unam.mx/covid-genero/pdf/reflexiones/sociedad-civil/25-confinamiento-agravante-violencia-familiar.pdf>
- O'Connor, N. (2007). *Déjalos ir con amor. La aceptación del duelo*. Trillas.
- Poppelaars, E. S., Klackl, J., Scheepers, D. T., Mühlberger, C. y Jonas, E. (2020). Reflecting on Existential Threats Elicits Self-reported Negative Affect but no Physiological Arousal. *Frontiers in Psychology*, 11, Artículo 962. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00962>
- Posada-Bernal, S., Bejarano-González, M. A., Rincón-Roso, L. A., Trujillo-García, L. y Vargas-Rodríguez, N. (2021). Cambios en las relaciones interpersonales de los jóvenes universitarios durante la pandemia [Changes in the Interpersonal Relationships of Young University Students during the Pandemic]. *Revista Habitus: Semilleros de Investigación*, 1(1), Artículo e12573. <https://doi.org/10.19053/22158391.12573>
- Pyszczynski, T., Solomon, S. y Greenberg, J. (1999). A Dual-Process model of Defense against Conscious and Unconscious Death-Related Thoughts: An Extension of Terror Management Theory. *Psychological Review*, 106(4), 835–845. <https://doi.org/10.1037/0033-295X.106.4.835>
- Pyszczynski, T., Solomon, S. y Greenberg, J. (2015a). Thirty Years of Terror Management Theory. *Advances in Experimental Social Psychology*, 52, 1–70. <https://doi.org/10.1016/bs.aesp.2015.03.001>
- Pyszczynski, T., Solomon, S. y Greenberg, J. (2015b). Thirty Years of Terror Management Theory: From Genesis to Revelation. *Advances in Experimental Social Psychology*, 52, 1–70. <https://doi.org/10.1016/BS.AESP.2015.03.001>
- Quezada-Berumen, L. y González-Ramírez, M. T. (2020). Propiedades psicométricas del inventario de crecimiento postraumático en población mexicana [Psychometric Properties of the Post-Traumatic Growth Inventory in Mexican Population]. *Acción Psicológica*, 17(1), 13–28. <https://doi.org/10.5944/AP.17.1.25736>
- Quiroga-Garza, A., Cepeda-Lopez, A. C., Villarreal Zambrano, S., Villalobos-Daniel, V. E., Carreno, D. F. y Eisenbeck, N. (2021). How Having a Clear why can Help us Cope with almost Anything: Meaningful Well-being and the COVID-19 Pandemic in Mexico. *Frontiers in Psychology*, 12, Artículo 1822. <https://doi.org/10.3389/FPSYG.2021.648069/BIBTEX>
- Rebllon, C. J. (2021). Construct Validity. En C. Barnes y D. R. Forde (eds.), *The Encyclopedia of Research Methods in Criminology and Criminal Justice* (pp. 17–19). Wiley. <https://doi.org/10.1002/9781119111931.CH4>
- Sánchez, B. I. M. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes [Psychological impact of the COVID-19 in Children and Adolescents]. *MediSan*, 25(1), 123–141.
- Sánchez-Villena, A. R. y de La Fuente-Figuerola, V. (2020). COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? [COVID-19: Quarantine, Isolation, Social Distancing and Lockdown: Are they the Same?] *Anales de Pediatría*, 93(1), 73–74. <https://doi.org/10.1016/J.ANPEDI.2020.05.001>

- Scott, K., Gharai, D., Sharma, M., Choudhury, N., Mishra, B., Chamberlain, S. y Lefevre, A. (2020). Yes, no, Maybe So: The Importance of Cognitive Interviewing to Enhance Structured Surveys on Respectful Maternity Care in Northern India. *Health Policy and Planning*, 35(1), 67–77. <https://doi.org/10.1093/HEAPOL/CZZ141>
- Shipherd, J. C. y Salters-Pedneault, K. (2018). Do acceptance and Mindfulness Moderate the Relationship between Maladaptive Beliefs and Posttraumatic Distress? *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 10(1), 95–102. <https://doi.org/10.1037/tra0000248>
- Singh, S., Roy, D., Sinha, K., Parveen, S., Sharma, G. y Joshi, G. (2020). Impact of COVID-19 and Lockdown on Mental Health of Children and Adolescents: A Narrative Review with Recommendations. *Psychiatry Research*, 293, Artículo 113429. <https://doi.org/10.1016/J.PSYCHRES.2020.113429>
- Smith, V. y Molina, M. (2011). *The cognitive interview: Guide for its application in the evaluation and improvement of paper and pencil instruments*.
- Steiger, J. H. (2009). A Note on Multiple Sample Extensions of the RMSEA Fit Index. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 5(4), 411–419. <https://doi.org/10.1080/10705519809540115>
- Tedeschi, R. G. y Calhoun, L. G. (1996). The Posttraumatic Growth Inventory: Measuring the positive legacy of trauma. *Journal of Traumatic Stress*, 9(3), 455–471. <https://doi.org/10.1007/BF02103658>
- van Orden, K. A., Lynam, M. E., Hollar, D. y Joiner, T. E. (2006). Perceived Burdensomeness as an Indicator of Suicidal Symptoms. *Cognitive Therapy and Research*, 30(4), 457–467. <https://doi.org/10.1007/s10608-006-9057-2>
- Vickers, J. (2007). *Perception, Cognition, and Decision Training: The Quiet Eye in Action*. Human Kinetics.
- Villegas, M. (2020). *The emotional Mind*. Herder.
- Webber, D., Schimel, J., Faucher, E. H., Hayes, J., Zhang, R. y Martens, A. (2015). Emotion as a Necessary Component of Threat-Induced Death Thought Accessibility and Defensive Compensation. *Motivation and Emotion*, 39(1), 142–155. <https://doi.org/10.1007/S11031-014-9426-1>
- Willis, G. B. (2005). *Cognitive Interviewing: A Tool for Improving Questionnaire Design*. SAGE.
- Willis, G. B. y Artino, A. R. (2013). What do our Respondents Think we're Asking? Using Cognitive Interviewing to Improve Medical Education Surveys. *Journal of Graduate Medical Education*, 5(3), 353–356. <https://doi.org/10.4300/JGME-D-13-00154.1>
- Wong, P. T. P. (2010). Meaning Therapy: An Integrative and Positive Existential Psychotherapy. *Journal of Contemporary Psychotherapy*, 40(2), 85–93. <https://doi.org/10.1007/s10879-009-9132-6>
- Wong, P. T. P. (2014). Meaning in life. In A. C. Michalos (Ed.), *Encyclopedia of quality of life and well-being research* (pp. 3894–3898). Springer.
- Wong, P. T. P. (2015). The Positive Psychology of Grit: The Defiant Power of the Human Spirit. *PsycCRITIQUES*, 60(25). <https://doi.org/10.1037/a0039390>
- Wong, P. T. P. (2017). The courage to live well and die well. *Keynote Presented at the 2017 Life Education International Academic Conference at the National Taipei University of Nursing and Health Science, Taiwan*.
- Zhai, Y. y Du, X. (2020). Loss and Grief amidst COVID-19: A Path to Adaptation and Resilience. *Brain, Behavior, and Immunity*, 87, 80–81. <https://doi.org/10.1016/J.BBI.2020.04.053>

Zúniga, M. A., Carrillo-Jiménez, G. T., Fos, P. J., Gandek, B. y Medina-Moreno, M. R. (1999). Evaluación del estado de salud con la Encuesta SF-36: resultados preliminares en México. *Salud Pública de México*, 41(2), 110–118.