



Construcción de un índice de bienestar para las familias de Envigado, Colombia¹

Construction of a well-being index for families in Envigado, Colombia

Jonathan Andrés Hernández-Calle*, Nora Palacio-Marín**, Andrea Patricia-Arbeláez***, Óscar Augusto Bedoya-Carvajal****

*Institución Universitaria de Envigado
Universidad de Antioquia*

Recibido: 16 de mayo de 2024–Aceptado: 17 de septiembre de 2024–Publicado: 15 de enero de 2026

Forma de citar este artículo en APA:

Hernández-Calle, J. A., Palacio-Marín, N., Arbeláez, A. P., & Bedoya-Carvajal, Ó. A. (2026). Construcción de un índice de bienestar para las familias de Envigado, Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 17(1), 87-113. <https://doi.org/10.21501/22161201.4979>

Resumen

La familia ha sido ampliamente estudiada como un determinante clave del bienestar, dada la influencia de los cambios sociales, políticos y económicos que la afectan. En consecuencia, este estudio tuvo como objetivo construir un índice de bienestar para las familias en Envigado, Colombia. Se empleó un enfoque de métodos mixtos que constaba de dos fases. La fase cualitativa inicial implicó la recolección de datos a través de cuatro grupos focales, mientras que la fase cuantitativa posterior conllevó el diseño de un cuestionario alineado con las dimensiones del bienestar identificadas en la primera fase. Los hallazgos cualitativos

¹ Este artículo es derivado de la investigación "Índice de bienestar en las familias del municipio de Envigado: un estudio mixto", con fecha de inicio: 01/04/2021 y fecha de finalización: 30/11/2022. Financiación: Institución Universitaria de Envigado (recursos convocatoria interna, código del proyecto: COD_00-194). Área de conocimiento: Ciencias Sociales. Subárea: Trabajo Social.

* Magíster en Epidemiología Universidad CES, docente ocasional tiempo completo Institución Universitaria de Envigado, grupo de investigación PyCIS, Envigado, Colombia. Contacto: andres.epi2016@gmail.com, ORCID: 0000-0001-7749-1547, <https://scholar.google.com/citations?hl=es&user=N1UAXHYAAAAJ>

** Doctora en Filosofía Universidad Pontificia Bolivariana, docente ocasional tiempo completo Institución Universitaria de Envigado, grupo de investigación PyCIS, Envigado, Colombia. Contacto: nspalacio@correo.iue.edu.co, ORCID: 0000-0001-5029-4340, https://scholar.google.com/citations?view_op=list_works&hl=es&user=QpcAUM4AAAAJ

*** Especialista en Gerencia del Talento Humano Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia. Contacto: andrea.p.arbelaez@gmail.com, ORCID: 0000-0002-9478-7056, https://scholar.google.com/citations?view_op=list_works&hl=es&user=Kze8FF8AAAAJ

**** Ph.D en Epidemiología y Bioestadística Universidad CES, docente Universidad de Antioquia, grupo de investigación GIPECS, Medellín, Colombia. Contacto: oscar.bedoyac@udea.edu.co, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6343-8702>, <https://scholar.google.com/citations?user=vNi3chAAAAAJ&hl=en>

resaltaron que el bienestar está intrínsecamente vinculado a la armonía de vivir y a la protección social, abarcando dimensiones como la educación, la salud y las interacciones. El análisis cuantitativo estableció un modelo de bienestar centrado en las dimensiones de salud y cohesión social. Notablemente, los resultados indicaron un alto nivel de bienestar entre las familias en Envigado. En conclusión, este índice es un aporte a las políticas públicas en este municipio de Colombia.

Palabras clave

Bienestar social; Unidad familiar; Familia; Condiciones de vida; Salud; Calidad de vida; Protección Social.

Abstract

The family has been extensively studied as a key determinant of well-being, given the influence of social, political, and economic changes that affect it. Consequently, this study aimed to develop a well-being index for families in Envigado, Colombia. It employed a mixed-methods approach consisting of two phases. The initial qualitative phase involved data collection through four focus groups, while the subsequent quantitative phase entailed designing a questionnaire aligned with the dimensions of well-being identified in the first phase. The qualitative findings highlighted that well-being is intrinsically linked to the harmony of living and social protection, encompassing dimensions such as education, health, interactions, among others. Meanwhile, the quantitative analysis established a well-being model centered on the dimensions of health and social cohesion. Notably, the results indicated a high level of well-being among families in Envigado. In conclusion, this index contributes to public policies in this municipality of Colombia.

Keywords

Social well-being; Family unity; Family; Living conditions; Health; Quality of life; Social protection.

Introducción

El abordaje del bienestar se ha enmarcado especialmente desde la satisfacción de las necesidades básicas, así como desde el acceso a ingresos, bienes y servicios, validando elementos como la carencia, la tenencia o la subsistencia y, todo ello, en consonancia con el modelo económico actual, que se basa en el crecimiento, la competencia, el estatus, lo medible y lo cuantificable, llevando a abordar el bienestar de manera estandarizada, segmentada y, por ende, alejada de una concepción integral. En cualquier sociedad capitalista, el acceso a los recursos se distribuye de forma desigual, lo que genera que algunas personas acceden más y otras menos a los bienes y servicios, sean estos económicos, sociales o políticos, como lo reflejan los salarios, el tiempo y la autonomía (Martínez, 2008).

Cárdenas y López (2015) postulan que los indicadores exclusivos sustentados en el ingreso no son la mejor aproximación para medir el bienestar. En la misma línea, Aguado et al. (2012) declaran que, si bien no se ha logrado un consenso frente a la noción de bienestar por lo complejo y abstracto de este término, se ha identificado que los abordajes tradicionales relacionados especialmente con lo económico han perdido fuerza, teniendo mayor consonancia una noción holística que también reconoce lo subjetivo. Los estudios que dan paso a una teoría integral del análisis del bienestar humano confirman la importancia de toda una serie de cualidades sociales, tales como las relaciones sociales y con la naturaleza, la salud, la seguridad, la libertad, la igualdad, la justicia, así como una mínima prosperidad material en la generación de bienestar (Aguado et al., 2012).

El término bienestar puede rastrearse en la antigua Grecia como *eudaimonía*, que en la actualidad podría traducirse como felicidad. Sin embargo, sería más preciso referirse a ella como una vida lograda, plena o satisfactoria, ya que se entendía en el contexto de la vida en su totalidad y no solo en lo que respecta a sensaciones subjetivas y efímeras de satisfacción o placer (Sen, 2009).

Históricamente, la noción de bienestar ha estado vinculada a otros conceptos como el de necesidades, satisfactores, capacidades y condiciones de vida, los cuales se relacionan directamente entre sí y están presentes en las corrientes contemporáneas del desarrollo y en las nuevas reflexiones que rompen con lo convencional. Amartya Sen y Martha Nussbaum abordan el tema del desarrollo en términos de lo humano y lo social, generando reflexiones que van más allá del alcance y significado dado por el pensamiento convencional, que asume como elemento central y fundamental, lo económico. La presente investigación parte de estos dos autores para comprender el concepto de bienestar.

Amartya Sen enfoca su trabajo en la relevancia de la expansión de las capacidades humanas. Por esta razón, sostiene que las demandas por la igualdad de capacidades son esenciales y deben ser atendidas para lograr una sociedad verdaderamente libre. Esto implica que, para alcanzar una verdadera equidad social, es necesario garantizar que todos los individuos tengan acceso a las oportunidades y recursos que les permitan desarrollar su potencial (Urquijo, 2014). Martha Nussbaum (2012), en su teoría de las capacidades, se cuestiona: ¿qué son las personas realmente capaces de hacer y ser? ¿Cuáles son las oportunidades reales que la sociedad les ha dado para actuar y para elegir? Así, el concepto de desarrollo implica pensar el individuo integralmente: como ser social, ser político y ser humano. Estos componentes se traducen en unas libertades determinadas que de forma articulada dan cuenta de la calidad de vida de las personas en una sociedad, y son elementos constitutivos del desarrollo y del bienestar social (Nussbaum & Sen, 1998).

Es fundamental reconocer la interdependencia entre el bienestar social y el desarrollo, abordándolos de manera sinérgica. Esto comporta un trabajo coordinado entre los diferentes actores sociales, pasando de lo individual a lo colectivo. Por ello, tanto Amartya Sen como Martha Nussbaum, entre otros autores, critican las formas tradicionales de medición del desarrollo (Nussbaum & Sen, 1998).

Las personas, las familias y los grupos constituyen un capital social y cultural invaluable. Son portadores de actitudes de cooperación, valores, tradiciones y visiones de la realidad que forman parte de su identidad. Si se ignoran, desestiman o deterioran, se desaprovecharán capacidades valiosas para el desarrollo y se generarán resistencias significativas. En cambio, si se reconoce, se explora, se valora y se potencia su contribución, su impacto puede ser muy relevante y fomentar círculos virtuosos en relación con las dimensiones del desarrollo (Woolcock, 2010).

Desde esta perspectiva, el bienestar puede ser entendido en su naturaleza como una propiedad emergente de carácter dinámico y multidimensional, que en palabras de Villasana et al. (2018) conlleva un estado de armonía individual y colectivo al mismo tiempo. Así, mientras las dimensiones objetivas del bienestar se centran en aspectos como la salud, el trabajo, el desarrollo socioeconómico, el ambiente, la seguridad y las políticas; las subjetivas capturan la evaluación de los individuos sobre sus propias circunstancias, lo que piensan y sienten (Voukelatou et al., 2021).

Dadas las reformulaciones del pensamiento económico tradicional, incrementar el bienestar podría ser el principal objetivo de las políticas públicas (Diener et al., 2018), las cuales ayudan a las personas a sobrellevar situaciones desfavorables, tales como el desempleo, las inequidades en salud o la discriminación (Bosakova et al., 2019). Además de ser un fin de la política pública, reconocer el bienestar y poderlo medir objetivamente ayudaría a estructurar programas para diferentes tipos de población.

Un problema identificado en el contexto colombiano es que existen poblaciones que no se sienten comprometidas ni vinculadas con los objetivos de las políticas públicas (Romero, 2017), siendo importante la participación de la comunidad y de las instituciones sociales en la construcción de propuestas con miras a un bienestar colectivo (Zuliani et al., 2015).

Por tanto, en la construcción del bienestar se articulan lo individual y lo colectivo, y a partir de esta articulación la familia ha sido explorada como una variable determinante del bienestar (Prime et al., 2020). La familia como núcleo de la sociedad se ve afectada por los cambios sociales, culturales e históricos (Pinillos, 2020), así en Colombia y en América Latina los estudios en ciencias sociales han resaltado la crisis de la familia patriarcal y, por ende, de los modelos de bienestar existentes (Gallego, 2018).

En este contexto, los estudios sobre el bienestar familiar son valiosos debido a que Colombia se ubica en una de las regiones del mundo con mayor inequidad social (Cuadrado et al., 2016). Partiendo de lo anterior, se propuso como objetivo construir un índice de bienestar para las familias del municipio de Envigado, Colombia.

Método

Diseño del estudio

La investigación se desarrolló entre el 2021 y el 2022 con un diseño mixto, exploratorio secuencial (Creswell, 2012); constituido primero por una fase cualitativa, con el fin de explorar el fenómeno de estudio e identificar las categorías que conforman el bienestar en las familias; y una fase cuantitativa, donde las categorías identificadas en la fase cualitativa se operacionalizaron como variables y se realizó una medición del bienestar.

Participantes

En la fase cualitativa del estudio participaron ocho mujeres y ocho hombres, con una edad promedio de 45,6 años ($DE = 11,0$). Se seleccionaron con cuatro académicos expertos en familia en áreas del conocimiento como el derecho, el trabajo social y la psicología, su experticia se determinó a partir de la publicación de artículos científicos, la presentación de ponencias en eventos académicos o la impartición de cursos a nivel de pregrado o posgrado relacionados con el tema de familia. Otras cuatro personas seleccionadas estaban a cargo de programas y proyectos sociales dirigidos a las familias en el municipio de Envigado, Colombia, contando con un acercamiento continuo a sus realidades, así para su participación en la investigación debían cumplir con al menos un año de trabajo con familias en el municipio. Igualmente, cuatro personas de organizaciones sociales del municipio de Envigado fueron invitadas a participar, las cuales contaban con al menos un año de experiencia en el trabajo comunitario. Por último, se contó con la participación de cuatro padres de familia, quienes eran representantes de las asociaciones de padres de familia de las instituciones educativas públicas y privadas del municipio de Envigado.

Para la fase cuantitativa se calculó el tamaño de la muestra utilizando como universo el total de hogares registrados en la Secretaría de Planeación del Municipio de Envigado ($N = 73\,616$), como prevalencia se tomó el porcentaje de hogares con servicios públicos completos en Colombia (88%), un margen de error del 5% y un Deef de 2,2, generando una muestra de 360 hogares, tomando cada uno de los barrios del municipio como un estrato, calculando tamaños muestrales proporcionales para cada uno de estos en el *software* Epidat 4.2 de uso libre, con el propósito de alcanzar el tamaño de muestra esperado. Además, se tuvo en cuenta el criterio de incluir cuatro individuos por ítem del índice propuesto, de acuerdo con la teoría existente para el diseño de instrumentos (Duhachek et al., 2005) y utilizar el 30% de la muestra restante para la valoración de este (tabla 1). Para esta fase, los criterios de inclusión fueron estar residiendo en el municipio de Envigado antes del año 2018 y ser mayor de 18 años de edad.

Tabla 1. Distribución muestral por barrios del municipio de Envigado $n = 360$

Barrio	Número de hogares	n	Barrio	Número de hogares	n
El Chinguí	2278	11	El Chocho	409	1
El Salado	1557	8	La Inmaculada	3661	18
La Mina	2893	14	La Sebastiana	1239	6
San Rafael	2695	13	Los Naranjos	1163	6
Las Antillas	884	4	Barrio Mesa	2484	12
El Triánón	1986	10	Barrio Centro	1162	6
Loma del Barro	5885	29	Alcalá	1943	9
Las Casitas	156	1	El Portal	1626	8
Las Vegas	156	1	San Marcos	997	5
La Primavera	333	1	Obrero	1254	6
La Paz	3633	18	Bucarest	446	2
Milán Vallejuelo	2332	11	La Magnolia	1286	6
El Dorado	4303	21	Las Flores	1056	5
San José	2973	15	Uribe Ángel	2170	11
Loma de las Brujas	2510	12	El Esmeraldal	2814	14
La Pradera	3267	16	Loma del Atravesado	1015	5
Pontevedra	1006	5	Zúñiga	2879	14
Jardines	1269	6	Alto de Misael	1192	6
Villa Grande	1811	9	Las Orquídeas	1401	7
Bosques de Zúñiga	1638	8			

Instrumentos

En la fase cualitativa se utilizó como instrumento una guía con preguntas abiertas, la cual fue construida y validada en cuatro momentos. En un primer momento, tres investigadores diseñaron las preguntas según los objetivos propuestos en el estudio; después se discutieron la inclusión y exclusión de preguntas en la guía hasta llegar a un consenso entre los investigadores; en un tercer momento, la guía fue entregada a un par externo a la investigación con doctorado en derecho y especialista en derecho de familia para que validara la claridad, la pertinencia y la suficiencia de las preguntas, y en un cuarto momento, la guía fue ajustada según las recomendaciones del par externo.

Las preguntas incluidas en la guía fueron: ¿qué se entiende por bienestar? ¿Qué dimensiones considera que forman parte del bienestar en las familias? ¿Cuáles son los componentes del bienestar en las familias según su nivel de importancia? Con algunas modificaciones según el público objetivo.

En la fase cuantitativa se diseñó un instrumento con 122 preguntas, cuyo contenido validaron tres investigadores externos al proyecto. El cuestionario incluía preguntas de caracterización sociodemográfica del entrevistado e información básica sobre la familia y la vivienda. Además, contenía preguntas para evaluar las dimensiones del bienestar familiar identificadas en la fase cualitativa, tales como la salud, la funcionalidad familiar, la cohesión familiar, las interacciones fuera del entorno familiar, el entorno protector familiar y comunitario, así como los derechos, las garantías y las oportunidades.

Procedimiento

La fase cualitativa se propuso bajo un marco interpretativo (Creswell, 2007): explorar los significados y las dimensiones del bienestar presentes en las familias que se comparten culturalmente. Para lo anterior se desarrolló la técnica del grupo focal, con el propósito de tener una multiplicidad de miradas que no sería fácil de obtener con una entrevista individual (Escobar & Bonilla-Jiménez, 2017). Se conformaron cuatro grupos focales de acuerdo con las características de los participantes: un grupo focal de expertos (GE), uno de representantes de la administración municipal (GR), uno de líderes sociales (GL) y uno de padres de familia (GP). Cada encuentro se realizó de manera virtual haciendo uso de la plataforma Microsoft Teams, debido a las restricciones por la pandemia del COVID-19, las sesiones fueron grabadas y transcritas.

En la fase cuantitativa para la construcción del índice de bienestar se empleó un diseño no experimental tipo transversal analítico de fuente de información primaria. Se efectuó un muestreo aleatorio, estratificado. Para garantizar la aleatoriedad en la selección de los hogares, cada uno de los miembros del equipo de ocho encuestadores, seleccionaba de manera autónoma las calles del barrio asignado donde se planteaba aplicar las encuestas, pero solo solicitaba la información en aquellas que en su nomenclatura terminaban en número impar, en caso de que no tuvieran respuesta, simplemente pasaban a la siguiente casa.

Análisis de datos

En la fase cualitativa para el análisis de la información recolectada se utilizó como método la teoría fundada, dividiéndose el análisis en las siguientes etapas según lo establecido por Miles et al. (2014):

- ▶ Creación de un sistema de categorías: se realizó una prueba piloto tomando la transcripción de uno de los grupos focales y, de manera independiente, los investigadores llevaron a cabo la codificación a partir del marco referencial. En esta revisión inicial se encontraron 26 códigos *in vivo*.
- ▶ Codificación de la información: se analizaron línea por línea las transcripciones de las sesiones de los grupos focales para identificar los códigos descriptivos.
- ▶ Clasificación de la información: con la información codificada en el paso anterior se formaron categorías y subcategorías a partir del establecimiento de relaciones usando el programa ATLAS.ti versión 9.

En la fase cuantitativa con la información recolectada se efectuó un análisis factorial exploratorio ajustándolo a una matriz policórica; así, previo al análisis factorial se verificaron los supuestos para este tipo de análisis, tales como tener valores superiores a cero e inferiores a uno en la matriz de correlaciones, y un valor superior a 0,5 en el índice de Kaiser-Meyer-Olkin. Además, se determinó el número de factores utilizando el análisis paralelo, se aplicó como método de extracción el de mínimos cuadrados no ponderados, para la rotación de la matriz se usó PROMIN y para el índice solo se incluyeron los reactivos con cargas factoriales superiores a 0,40. En esta fase se recurrió al *software* Factor versión 12.01.02 de uso libre.

Consideraciones éticas

En las dos fases del estudio se aplicó un consentimiento informado que especificaba a los participantes que la investigación se clasificaba como sin riesgo, según los criterios de la resolución 8430 (Ministerio de Salud y Protección Social, 1993), que la información suministrada se emplearía exclusivamente con fines académicos y que podían desistir de su participación en cualquier momento. Además, en la primera fase se solicitó permiso para grabar las sesiones de los grupos focales y transcribirlas posteriormente.

Resultados

Fase cualitativa

En la tabla 2 se resumen los resultados de las diferentes concepciones del bienestar que tuvieron los participantes del estudio, en las cuales se identifica una perspectiva que integra lo individual con lo colectivo. En este sentido, el concepto de bienestar se sintetiza en la armonía de vivir y la protección social, el primero entendido como un estado de satisfacción, de tranquilidad, que puede comprenderse como las interacciones armoniosas de las personas consigo mismas y de estas con su familia y entorno. El segundo, orientado a las oportunidades y garantías para que los ciudadanos accedan y disfruten de sus derechos —función propia del Estado—, y a una vida digna, entendida como la posibilidad de mantener la vida tanto en lo individual como en lo social.

En este contexto, es necesario resaltar que el hecho de contar con recursos económicos o con la asignación de estos no garantiza el bienestar desde la perspectiva de la investigación, en donde se plantea la relación estrecha entre la armonía de vivir y la protección social en términos de bienestar como un concepto multidimensional y de compleja composición.

Este hallazgo es significativo en la medida en que tradicionalmente se le ha dado mayor peso a los ingresos económicos en las mediciones del bienestar, en contraste con la percepción del bienestar abordada desde las posibilidades que son dadas por las garantías de los derechos. Así, el contar con protección social por parte del Estado conlleva una vida digna, entendida en la investigación como la posibilidad de mantener la vida en condiciones seguras, tanto en lo individual como en lo social.

Tabla 2. *Concepciones del bienestar en los grupos focales*

Categorías	Subcategorías	Ilustración de citas
Armonía de vivir	Satisfacción orientada al desarrollo	GR: “El bienestar responde como al conjunto de situaciones, sí digámoslo, situaciones que permiten el desarrollo adecuado e integral de una persona en su cotidianidad”. GL: “bienestar es, eh, es sentirse que una persona se encuentra satisfecha consigo misma y con todo lo que la rodea independientemente de si tiene o no tiene dinero”. GL: “es un grado de la felicidad, y a un concepto de riqueza y de pobreza que no es el que más tenga, sino el que menos necesite”. GP: “...yo por bienestar entiendo como el grado de satisfacción que uno tiene al... al vivir en ciertos aspectos pues de la vida, ya sea económico, en la vivienda, o la alimentación, como sí, la satisfacción que uno tiene para el día a día de la vida”.
	Estado de tranquilidad	GP: “...bueno, yo pienso que es esa tranquilidad que uno como persona adquiere en... en... en tanto los aspectos físicos como mentales... confluyendo pues como... como todo lo que es el entorno... el ecosistema en el que uno vive, entonces esa tranquilidad que yo tengo, para mí eso es bienestar... esto es un paquete, o sea para poder que haya bienestar, tiene que haber ciertas condiciones... sin duda alguna pues está la... la... la parte financiera, está... Está de una u otra forma la parte del desarrollo personal, es qué tan a gusto me siento yo con lo que soy, personalmente y profesionalmente”. GE: “un estado de tranquilidad y seguridad de las... de los individuos que necesitan en su cotidianidad”. GL: “...la palabra misma lo dice bien estar, es el bien de uno estar bien, de uno estar, de sentirse cómodo, tranquilo, eh, esa tranquilidad... esa palabra es muy clara bien estar, el bienestar de cada uno de nosotros no lo busca nadie, lo busca uno mismo, entonces muchas personas no aprenden a convivir es por eso... el bienestar está es en la salud, en la forma como yo, eh, entienda y asimile las cosas, como trate a los demás, como me comporte yo mismo; eso es lo que yo resumo de esa palabra de bienestar que es tan amplia, pero vuelvo y digo, hay personas que le tergiversan el sentido... ese bienestar es el yo sentirme bien y estar bien”.
Protección social	Garantía de derechos	GE: “...está muy asociado en la lógica del Estado social de derecho, y el Estado social de derecho es a... es el que permite hacer una reflexión integral sobre los derechos y garantías que tiene la familia y los medios articulados a ella... sin Estado social de derecho no podríamos pensar en la idea de bienestar, máxime porque bienestar implica el desarrollo de unas garantías, el desarrollo o satisfacción de... de unas prerrogativas, y no pueden existir esas prerrogativas si no hay un agente que las garantice... entonces desde mi perspectiva, la idea de bienestar está atada al funcionamiento efectivo del Estado social de derecho en materia familiar”. GE: “...la perspectiva de la sociología de Pierre Bourdieu, por ejemplo, va a hablar de bienestar justamente a aquellos elementos estructurales y estructurantes atados a las políticas del Estado; desde esa perspectiva entonces, la familia, como un elemento estructural estructurante importante para el sujeto, debe de contar, debe de estar favorecida por las políticas de los Estados modernos”.
	Vida digna	GE: “...el bienestar se refiere a los procesos... a todos los procesos asociados a mantener y a conservar la vida en condiciones pues seguras y dignas... tiene que ver con esa posibilidad de mantener la vida, tanto individual como social”. GP: “...para mí el bienestar significa ‘estar bien’, o sea, estar bien tanto económicamente, tanto familiarmente, o sea como que todo sea un conjunto, que... que no haya como falencias en ninguna parte y pueda decir uno ‘está bien’”.

La tabla 3 presenta un resumen de los aportes de los participantes en los grupos focales en relación con las dimensiones del bienestar familiar, identificándose categorías como la educación, la salud, los recursos, las interacciones, la seguridad y las garantías y oportunidades. Estas categorías aluden a componentes individuales, como el consumismo, la satisfacción de las necesidades básicas, las interacciones y el cuidado; y a componentes más estructurales, como el acceso a la educación superior, los ingresos y un entorno seguro.

Educación

La educación se plantea como un factor que facilita la integración social a través del reconocimiento de los derechos, posibilitando la adquisición de conocimiento y la transformación personal con incidencia en el entorno.

Los padres de familia que participaron del grupo focal consideran que en la actualidad existen mayores posibilidades de acceso a la educación superior que en tiempos pasados, explicando este fenómeno a partir de una disminución en el número de hijos por familia. La educación, que antes era un recurso limitado, ahora es percibida como esencial y accesible, lo que denota un progreso en las oportunidades educativas y una mayor exigencia en los niveles de formación.

Se reconoce que la educación es un elemento importante en el desarrollo personal, especialmente en lo que concierne a la formación en valores, esta idea de educación trasciende el adquirir conocimientos aplicables únicamente al mundo del trabajo. Asimismo, se menciona que la educación de los hijos forma parte de la autorrealización de los padres.

Salud

Se reconoce la salud desde un componente integral, la cual se considera un derecho que impacta de manera significativa la calidad de vida, se destaca como un aspecto importante la concepción de salud que no se limita al tema físico, sino que trasciende a lo espiritual y emocional.

Recursos

Esta dimensión se traduce en los medios para cubrir los requerimientos personales y familiares, se resalta el aspecto económico como un elemento fundamental para el bienestar de las familias, entendiéndolo como el medio que posibilita la satisfacción de las necesidades básicas, generando

dificultades en lo familiar cuando no se cuenta con los recursos económicos para responder a dichas necesidades, sin embargo, se menciona que para experimentar bienestar no se requiere tener mucho dinero.

Pese a esto, los participantes advierten las implicaciones que tiene el consumismo en el que caen las familias, en donde por la preocupación y el afán de tener olvidan lo que realmente genera felicidad, tal como brindar amor, respeto y compartir en familia.

Interacciones

Esta dimensión surge como uno de los elementos significativos en el bienestar, ya que los participantes entienden la importancia de las relaciones armoniosas de la persona consigo misma, con la familia y con el entorno. Desde esta perspectiva, el bienestar es una expresión de las relaciones que los miembros de la familia sostienen y en las cuales encuentran apoyo.

Dentro de esta dimensión sobresalen aspectos de la dinámica familiar como la unión, la comunicación, la convivencia y la expresión de la afectividad, lo cual se percibe con mayor relevancia que lo económico para determinar el bienestar.

Seguridad

La dimensión de seguridad se concibe también desde un enfoque integral y alternativo que trasciende las concepciones tradicionales. Se relaciona con un entorno seguro y protector, sin contaminación y libre de riesgos. Para los participantes la seguridad tiene que ver con una ética del cuidado, especialmente en lo que concierne a la salud mental.

Garantía y oportunidades

Garantía y oportunidades surge como una dimensión transversal, que se explica a partir de las garantías y oportunidades que brinda el Estado desde la función que le corresponde para el acceso de las personas y las familias al trabajo, a la salud, a la alimentación, etc., considerados una cuestión fundamental para la estabilidad de la unidad familiar y su bienestar. En este sentido y dentro de esta dimensión, la familia es considerada un actor vital como eje de transformación cultural, en la medida en que sus miembros cuentan con oportunidades para el aprendizaje y el desarrollo que brinda las posibilidades en concordancia con las funciones del Estado, dichas oportunidades son vistas como un medio que posibilita romper con los ciclos de pobreza.

Tabla 3. Dimensiones del bienestar en los grupos focales

Categorías	Subcategorías	Ilustración de citas
Educación	Integración social	GR: "...el tema de la educación como un tema de superación de aspectos que le permitan incursionar en la vida social, que le permitan acceder a todas las oportunidades". GR: "...yo he sido de las que siempre han pensado que entre tú tengas una mejor educación vas a tener una mejor calidad, primero el conocer, conocer tus derechos, conocer la sociedad, conocer el entorno que te rodea, tener criterio para hablar de ciertas situaciones".
	Acceso a la educación superior	GP: "...hay menos hijos, pero son más exigentes y la educación es enfocada ya a niveles superiores de lo que se enfocaba en el pasado". GP: "...los abuelos se enfocaban más en la alimentación, y como eran tantos hijos si mucho le podían dar una educación a uno".
	Desarrollo individual	GP: "...está de una u otra forma la parte del desarrollo personal, es qué tan a gusto me siento yo con lo que soy, personalmente y profesionalmente...". GP: "...claro, pues mira, nosotros somos una familia católica practicante, entonces mis hijas por ejemplo asisten al colegio que es católico, para mí es bonito formarlas como en los... en las mismas creencias mías y en los valores familiares... asistir a... a nuestros compromisos pues religiosos llamémoslo así, y encontramos eso en la ciudad, o en el municipio, entonces enriquecernos así espiritualmente es importante para nosotros...". GP: "...es un falso paradigma el tema de que la autorrealización va de la mano con... con el tema profesional ¿cierto? Eh, realmente, eh, el cumplir y hacer parte de ese equipo del hogar hace parte de la autorrealización, o sea, yo les decía ahorita, o sea, ver que mi hijo, eh, termina la universidad o presenta una tesis o ver que mi hijo se coloca en una empresa, que es una persona, eh, de bien, que es una persona que... que no... que no está en problemas en la calle y todo ese cuento que... que era lo que yo me soñaba".
Salud	Integralidad de la salud física, mental y emocional	GE: "...el tema de salud indudablemente física, mental, emocional, en todos los aspectos e incluso espiritual, porque creo que la espiritualidad tiene que ver con esta dimensión". GL: "...yo pienso que también... que incluye mucho mucho, demasiado la parte emocional, la parte emocional de cada persona, estamos viendo". GP: "...bueno, así abiertamente, realmente si estoy aliviado estoy bien, si, si, mi cuerpo está bien, mi mente está bien, y cuando estamos hablando de bienestar estamos hablando de ese conjunto".
Recursos económicos	Ingresos	GR: "...el tema de ingresos [es] fundamental en un sistema que nosotros tenemos; a nivel social y económico casi que es imposible que una familia se pueda concebir si no tiene ingresos". GE: "...temas de dimensión laboral, digamos como que ciertas características que tienen que ver como con lo que laboralmente y fami... y económicamente también caracteriza a las familias".
	Satisfacción de las necesidades básicas	GL: "...también tiene que ver obviamente con lo económico, una familia que no tenga una casa propia, donde está pensando mes a mes en pagar un arriendo, pensar mes a mes que ya me van a pedir, que ya me van a sacar, que ya me tengo que ir, que no sé para dónde, esa inestabilidad obviamente económica es uno de los agravantes que tiene toda familia". GP: "...y que haya, o sea que haya una economía digamos estable, no tiene que ser que... tener mucho dinero, sino que algo... que... que le permita a uno estar bien, o sea tener bienestar, que pueda surtir las necesidades del hogar, o sea, lo básico, porque muchas veces también la parte económica influye mucho en el... en el bienestar".
	Consumismo	GP: "...ahora estamos muy enfocados en... en... en que el bienestar está muy enmarcado en el tener ¿cierto?, entonces necesito tener el... el... el supercarro, necesito tener el superapartamento, necesito tener el supercelular porque es que eso me da bienestar". GP: "...estamos es más preocupados por aparentar, o muchas familias pues, por el que más tenga, como... como decía él el que tenga el carro de mejor marca, el último del año; y nos estamos olvidando de las cosas que realmente nos hacen felices..."

Continúa en la página siguiente

Inicia en la página anterior		
Categorías	Subcategorías	Ilustración de citas
Interacciones	Dinámica familiar	GE: "...diría yo que el apoyo social, el apoyo social en... al interior del grupo familiar, y el apoyo social de la familia, para que la familia logre aquello que la sociedad le... en cada cultura la sociedad le encomienda a la familia unas tareas, para que eso se dé, la familia requiere redes de apoyo social, y la familia es en sí misma una red de apoyo social para sus integrantes". GP: "...pues yo pienso que los elementos que más conforman el bienestar primero es la familia unida, o sea que haya amor, que haya respeto...". GL: "...la familia, partían del amor, partían de la comprensión, partían del apoyo, partían de... de lo que es el amor, o sea que eso es algo sentimiento, es algo intangible, pero del amor, de la unión y del apoyo del estar juntos en las buenas y en las malas... de manera personal, yo diría entonces que las dimensiones como lo mencioné ahorita van más allá de las económicas". GR: "...cuando hablamos de dinámica familiar o de convivencia familiar o de comunicación, de afectividad, de todos esos componentes de la familia, eso también es raíz de todas las posibilidades de bienestar que tiene la familia, ahí es donde entran las brechas de género, los aspectos que tienen que ver con violencias que se pueden generar, con la percepción que se tienen entre los miembros de la familia...".
	Relaciones por fuera del entorno familiar	GL: "...porque para mí lo que es el bienestar iba directamente a lo personal y al ser, también sería al ser dentro de la comunidad, es decir, yo tengo mi bienestar si me alejo de todos y estoy bien, dirían algunos, pero no, es ese... ese bienestar ya, es un bienestar de cómo estoy interrelacionándome con el otro". GP: "...y todo lo que tiene que ver con... con la autorrealización, digamos que está inmerso en lo que tenemos ahí, porque, digamos que las relaciones también hacen parte de ese entorno social y es el cómo puedo interactuar con mi vecino con... con mi familia eh... eh.... Esas relaciones que realmente yo tengo que sean amigables, eh, entonces digamos que todo está como inmerso ahí, pero juega un papel fundamental la... las relaciones interpersonales, juegan un papel fundamental en lo... en.... en lo que tiene que [ver] con... con esa salud mental y bienestar...".
Seguridad	Entorno seguro	GP: "...la parte social, la parte de... de comunidad, o sea bienestar me lo da si... si en el entorno donde yo estoy viviendo me siento a gusto, entonces si hay... si hay mucha inseguridad entonces en el sector donde vivo, pues se me está afectando el bienestar, si... si hay mucho ruido, bueno no es lo que a mí me gusta entonces esa parte también... ese entorno de comunidad, ese entorno de... de... de sociedad pero cercana". GP: "...cuántas familias en este momento, desde lo social, están en temas de vulnerabilidad o en riesgo de vivienda, de... de... temas de... de contaminación en el entorno por basuras, por quebradas sucias, por... por malos mantenimientos al... a las... a las... a las zonas verdes... entonces digamos que todo eso y sin duda alguna, ese entorno social tiene que ver con lo mencionado ahorita con el tema de seguridad". GR: "...Todos siempre hemos conocido que hay unas dimensiones de la familia para tener un bienestar, pues para cada ser humano para tener... estar protegidos, de no estar en una vivienda que esté con riesgos, el tema también del afecto, del amor tienen que ver como mucho con eso".
	Cuidado	GP: "...yo creo que de ahí se desprende también el entorno en el que uno viva porque muchas veces si uno no vive en un entorno agradable y sano de ahí se van a desprender enfermedades que son más mentales, entonces yo por eso vuelvo y hago énfasis en el bienestar de la familia". GE: "...un entorno seguro, un entorno protector... una seguridad que hoy veo mucho más asociada al cuidado... la ética del cuidado, entonces ver... ver el tema de la seguridad más como un tema de 'ciudadanía', de cuidado".

Continúa en la página siguiente

Inicia en la página anterior		
Categorías	Subcategorías	Ilustración de citas
Garantía y oportunidades	Políticas del Estado	GE: "...sin lugar a dudas no podemos desconocer el punto importante que tiene que ver propiamente [con] las políticas de... de... del... de los Estados modernos, para el mantenimiento y el fortalecimiento de la estructura familiar". GE: "...lo público en relación pues con las garantías que le puede ofrecer el Estado a los miembros de la familia".
	Equidad	GL: "...si entramos ya a que un papá no tiene trabajo, que una mamá no tiene trabajo, que unos hijos no tienen oportunidades laborales ni de estudio, pues todo eso va haciendo una bomba que en cualquier momento la falta de oportunidades laborales, la falta de estabilidad económica es uno de los problemas mucho más... es de los problemas más graves que tenemos en la sociedad...los hijos que ni estudian, ni trabajan... eso desestabiliza cualquier cosa". GR: "...la inequidad es la que va reinando en la familia donde vemos las oportunidades, digamos a una escala muy diferente, donde unos tienen acceso a oportunidades digamos privilegiadas, y otros ni siquiera han podido acceder a las más básicas, y ese es un problema de familia, ese es un problema de bienestar en la familia; entonces repito, pues es, digamos la familia de siglo XXI, pero lamentablemente con, o por lo menos en nuestros países, con unas brechas de inequidad muy altas".
	Oportunidades para el aprendizaje y el desarrollo	GR: "...Yo pienso que ahí es donde también reconocemos la familia como ese eje de transformación cultural, porque el acceso a la educación, a la salud, el acceso a muchos aspectos, eh, va generando como una lectura que se vuelve como contagiosa y por eso es que las familias tienden a manejar ese microespacio cultural donde el aprendizaje, el ejemplo que dan los padres hacia los hijos van generando esa cadena que rompe lo que también se llama para la parte económica, romper las cadenas de pobreza".

Fase cuantitativa

El instrumento elaborado fue respondido por un mayor de edad en el hogar, el respondiente más joven tenía 18 años y el de mayor edad contaba con 90 años, siendo la edad promedio 54,6 años (DE = 18,4 años). Al indagar sobre las características demográficas de los encuestados la mayoría eran mujeres (64,4%), se definían como mestizos (69,4%), los estados civiles más frecuentes fueron casados (37,5%) y solteros (35,6%), más de la mitad de ellos contaba con estudios secundarios (30,8%) o superiores (38,6%), los roles usualmente fueron madre (35,1%) o hijo (20,6%). El 29,4% de los hogares estaba conformado por tres personas, usualmente en estos hay un hombre (41,9%) y una mujer (40,6%), el 7,8% de los hogares tienen al menos un niño menor de cinco años, el 10,7% tenían niños entre seis y once años, en el 66,4% tenían al menos un adulto mayor. La tipología de familia más común fue la nuclear con hijos (31,7%) seguida de la familia extendida (27,2%), y la proporción encontrada de aquellas monoparentales maternas y nucleares sin hijos fue similar (11,1% y 11,9% respectivamente), en contraparte, las familias menos frecuentes fueron las monoparentales paternas (2,5%) y las reconstituidas (2,2%), además, el 9,7% se definieron como hogares unipersonales.

Para el desarrollo del índice, se realizó un análisis factorial exploratorio con 252 registros. En este análisis, se introdujeron inicialmente cincuenta variables que abarcaban las dimensiones propuestas en el modelo de bienestar elaborado durante la fase cualitativa, asegurando al menos cinco registros por ítem. Sin embargo, el análisis paralelo reveló que solo dos dimensiones eran las que mejor explicaban el bienestar familiar. Al correr el modelo, este ajustó después de mil iteraciones con doce variables, al identificar la adecuación de la matriz de correlación policórica, se encontró un determinante de la matriz de 0,00039, el cual indica que había correlación entre los ítems y el sistema de ecuaciones tiene solución, un valor de p del estadístico de Bartlett menor de 0,05 (0,000010), este en su hipótesis nula plantea que no hay correlación entre los ítems, por lo tanto, esta se rechaza y se continúa con el análisis, además el test de Kaiser-Meyer-Olkin presentó un valor de 0,77 considerándolo justo para el proceso.

Aunque se intentó que las variables ajustaran con el modelo propuesto en la primera fase del estudio, la mayor cantidad de varianza acumulada se presentó con una estructura de dos dimensiones, siendo esta del 63,5 %, además solo se incluyeron variables con comunales superiores a 0,30. Las cargas factoriales representadas en la tabla 4 muestran cómo cargan los ítems en cada una de las dimensiones propuestas (cohesión familiar y afectación a la salud), sin evidenciar cruces entre las cargas.

Tabla 4. Cargas factoriales de los ítems que componen el índice de bienestar para las familias del municipio de Envigado

Variable	Factor 1	Factor 2
Frente a alguna dificultad los miembros de la familia se apoyarían entre ellos		0,888
Miembros de la familia asumen el rol que les corresponde al interior del hogar		0,825
Propósito en la vida de los miembros de la familia		0,783
Siente que su familia le brinda paz interior		0,771
Sentido de gratitud hacia la vida en los miembros de la familia		0,754
Miembros de la familia expresan sus preocupaciones y dificultades		0,731
Planean proyectos a futuro como familia		0,715
Realizan actividades de ocio y recreación en familia		0,616
Afectación de la salud por la cantidad de trámites	0,776	
Afectación de la salud por la demora en los servicios	0,753	
Afectación de la salud por dificultades para acceder a una atención rápida	0,710	
Ocio y recreación afectados por condiciones de salud	0,525	

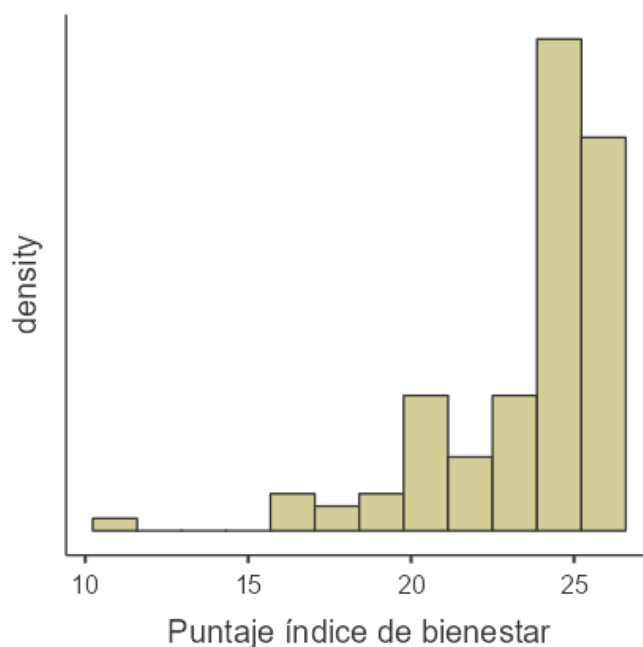
A partir de este análisis se obtiene un índice compuesto por doce preguntas, cinco dicotómicas que se califican como sí o no, y siete politómicas que se valoran como: nunca, casi nunca, casi siempre y siempre, y se puntúan de acuerdo con la tabla 5, los valores obtenidos fluctúan entre 0 y 23, a mayor puntaje mayor bienestar.

Tabla 5. Puntuaciones del índice de bienestar para las familias del municipio de Envigado

Dominio	Pregunta	Calificación			
Cohesión familiar	¿Frente a alguna dificultad los miembros de la familia se apoyarían entre ellos?	Siempre 3	Casi siempre 2	Casi nunca 1	Nunca 0
	¿Los miembros de la familia asumen el rol que les corresponde al interior del hogar?	Siempre 3	Casi siempre 2	Casi nunca 1	Nunca 0
	¿Los miembros de la familia creen que tienen un propósito en la vida?	Siempre 3	Casi siempre 2	Casi nunca 1	Nunca 0
	¿Siente que su familia le brinda paz interior?	Siempre 3	Casi siempre 2	Casi nunca 1	Nunca 0
	¿Los miembros de la familia tienen un sentido de gratitud hacia la vida?	Siempre 3	Casi siempre 2	Casi nunca 1	Nunca 0
	¿Les resulta fácil a los miembros de la familia expresar sus preocupaciones y dificultades al interior del hogar?	Siempre 3	Casi siempre 2	Casi nunca 1	Nunca 0
	¿Planean proyectos a futuro como familia?	Siempre 3	Casi siempre 2	Casi nunca 1	Nunca 0
	¿Realizan actividades de ocio y recreación en familia?		Sí 1	No 0	
	¿La salud se ha visto afectada por la cantidad de trámites?		Sí 0	No 1	
	¿La salud se ha visto afectada por la demora en los servicios?		Sí 0	No 1	
Salud	¿La salud se ha visto afectada por dificultades para acceder a una atención rápida?		Sí 0	No 1	
	¿El ocio y la recreación se han visto afectados por las condiciones de salud?		Sí 0	No 1	

Se realizó la medición del índice de bienestar en 109 hogares del municipio de Envigado, encontrando una media de 23,7 puntos (DE = 2,74), el hogar que menor puntaje reportó en bienestar fue de 11 y el máximo de 26, solo el 25 % presentó menos de 23 puntos en el índice (figura 1).

Figura 1. Resultados del índice de bienestar en el municipio de Envigado



Discusión

La sociedad le ha dado una valoración excesiva a la dimensión económica del bienestar y su medición se ha centrado mayoritariamente en este aspecto, sin tener presente lo específico de cada territorio (Ávila, 2014), no obstante, en la presente investigación se obtiene una concepción más integral del bienestar, entendiéndose como un estado de satisfacción, de tranquilidad, de vida digna, así como de oportunidades y de garantías para acceder y disfrutar de los derechos.

En América Latina el desarrollo económico se ha presentado como uno de los objetivos en la agenda política, cuestión que ha dificultado contemplar el bienestar desde una perspectiva humana y sustentable; sin embargo, en esta región otros enfoques como el del buen vivir plantean una integración de múltiples perspectivas en un diálogo intercultural para explicar el bienestar individual y colectivo (Ruiz et al., 2017).

Los resultados de este estudio se encuentran en correspondencia con los planteamientos de Barragán (2021), para quien la noción de bienestar está integralmente ligada a la de armonía, entendiéndose esta como un estado que busca restaurar el orden y el equilibrio de las cosas en un todo integrativo. En un estudio realizado con la comunidad indígena lickan-antay en el norte de Chile, se halló que para esta comunidad el significado de bienestar se relaciona con la integración

de diferentes armonías; refiriéndose a la armonía interna, a la armonía comunitaria y a la armonía en el desarrollo étnico cultural, concepción que difiere de la forma tradicional de ver el bienestar en Occidente (Gutiérrez et al., 2020).

De otro lado, se ha relacionado el bienestar con la implementación de mecanismos de protección social por parte del Estado, y es que en América Latina la desigualdad social está condicionada por un limitado o nulo acceso a mecanismos mediante los cuales se podría prevenir que los hogares caigan en la pobreza o que su situación de pobreza se profundice, por lo tanto, se reclama la implementación de estrategias e intervenciones intersectoriales que aborden de manera holística las desigualdades sociales desde un enfoque de derechos (Abramo et al., 2020).

Partiendo de lo anterior, en los últimos años en la medición de proyectos sociales dirigidos a las poblaciones más vulnerables, temas como la educación, la salud, la alimentación y la vivienda han ocupado un lugar relevante para proporcionar una vida digna (Abramo et al., 2019).

En los resultados de la fase cualitativa del presente estudio, la educación aparece como una dimensión del bienestar, y es que la educación facilita la integración y el acceso a las oportunidades. Barragán y Fuentes (2019) afirman que la educación conduce a mejores resultados en las mediciones del bienestar y en la calidad de vida a nivel individual y social, dado que mejora las perspectivas de empleo y reduce las desigualdades sociales.

En la investigación se resalta que la mejora en el acceso a la educación obedece a condiciones propias de las familias, entre ellas, la reducción en el número de hijos; sin embargo, las investigaciones muestran que el descenso en las tasas de natalidad en Colombia ha evolucionado a ritmos diferentes según los ingresos y el nivel educativo de la madre (Meisel & Granger, 2020).

Los padres aseguran que la educación es importante para el desarrollo personal, incluso experimentan sentimientos de autorrealización cuando sus hijos reciben educación. Lo anterior puede estar relacionado con la autoeficacia parental, es decir, con la creencia de que se puede influir positivamente sobre los hijos, creencia que está asociada tanto al bienestar de los niños como al bienestar de los padres (Albanese et al., 2019).

La salud es otra dimensión del bienestar que se ha encontrado en investigaciones previas, y es que la salud se puede definir como el equilibrio armónico entre lo físico, lo psicológico, lo social y lo espiritual, dando lugar a la percepción de bienestar personal (Oblitas et al., 2017). Por otro lado, lo económico es un factor importante para el bienestar, es así como se ha evidenciado en países con un declive de su producto interno bruto (PIB) una reducción de su felicidad promedio, sin embargo, un aumento del PIB no incrementa significativamente la felicidad de la población (Fanning & O'Neill, 2019).

Asimismo, las interacciones al interior de la familia, con la comunidad y la percepción de seguridad se consideran parte de las dimensiones del bienestar. Troncoso y Soto (2018) afirman que existe una relación entre la funcionalidad familiar, la salud psicológica y las relaciones interpersonales, además, la percepción de un entorno seguro se ha asociado al bienestar de las personas (Mouratidis, 2020), incluso más que los factores económicos (Vladisavljević & Mentus, 2019).

Las garantías y las oportunidades que brinde el Estado a los ciudadanos para que disfruten de sus derechos también constituyen una dimensión del bienestar, y es que la tarea central de un gobierno es asegurar que las personas puedan llevar una vida digna y próspera por encima de unos mínimos exigibles (Nussbaum, 2012).

Lo anterior evidencia la concepción multidimensional del bienestar, lo que implica asumir en su medición la integración de distintas esferas que trascienden lo económico. En la fase cuantitativa del estudio, el modelo de bienestar para las familias del municipio de Envigado, Colombia, quedó conformado únicamente por dos dimensiones, salud y cohesión familiar. La mayoría de las preguntas de la primera dimensión están relacionadas con el derecho a acceder de manera oportuna a los servicios de salud, y la segunda dimensión hace referencia al sentimiento de confianza al interior del hogar y el compartir actividades en familia.

Las diferencias observadas entre el modelo teórico propuesto y la estructura final identificada en el análisis factorial podrían atribuirse a varios factores, como el hecho de que los ítems seleccionados para describir el dominio no resultaron significativos para la población (DeVellis, 2016), que fueran insuficientes (Clark & Watson, 2019) o que el tamaño de la muestra debería ser mayor (Field, 2018). No obstante, la investigación cuantitativa sigue revelando que el bienestar no puede considerarse un constructo unidimensional. Otras investigaciones, como la de Cárdenas y López (2015), demuestran que el bienestar está compuesto por diversos dominios. En su estudio con hogares de comunidades rurales, hallaron que, para estos hogares la salud y el tiempo libre eran dominios que explicaban el bienestar.

El índice de bienestar creado mostró puntuaciones altas en las familias del municipio de Envigado, donde investigaciones anteriores ya habían indicado un nivel de calidad de vida superior al de otros municipios cercanos (Centro de Estudios de Opinión, 2009), sin embargo, este es el primer estudio en este contexto que explora variables del bienestar al interior de las familias. Dadas las transformaciones que se han venido gestando en las sociedades actuales, las familias cada vez más se ven enfrentadas a distintas pérdidas, al desequilibrio, la incertidumbre, los desafíos y las transiciones (Reyes Rojas et al., 2021), de allí la importancia de medir su bienestar (Johar, 2019).

Conclusiones

Pese a las limitaciones del estudio por incluir únicamente familias que habitan el área urbana del municipio de Envigado, Colombia —recomendándose para futuros estudios explorar el bienestar en la ruralidad—, sus resultados pueden ser considerados relevantes para la construcción de políticas públicas que buscan impactar las familias en este municipio.

Aunque los resultados de la fase cuantitativa evidencian más una concepción del bienestar familiar compuesta por dos dimensiones, en contraste con la fase cualitativa, donde la concepción fue más multidimensional, el estudio conserva la hipótesis del bienestar en las familias como un constructo que se compone de dominios, lo que representa un aporte a la comprensión del bienestar desde diferentes contextos, sugiriendo la necesidad de seguir investigando y ampliando el marco teórico para captar la complejidad de este fenómeno.

Financiamiento

El proyecto fue financiado con recursos de convocatoria interna de la Institución Universitaria de Envigado.

Contribución de los autores

Jonathan Andrés Hernández-Calle (Investigador principal): construcción del marco teórico, elaboración de instrumentos, supervisión del trabajo de campo, análisis de datos cualitativos y revisión y edición final del manuscrito.

Nora Palacio-Marín (Co-investigadora): construcción del marco teórico, elaboración de instrumentos, realización de grupos focales, análisis de datos cualitativos y revisión y edición final del manuscrito.

Andrea Patricia Arbeláez (Co-investigadora): construcción del marco teórico, elaboración de instrumentos, realización de grupos focales y análisis de datos cualitativos.

Óscar Augusto Bedoya-Carvajal (Co-investigador): diseño metodológico, elaboración del muestreo, análisis de datos cuantitativos y revisión y edición final del manuscrito.

Conflicto de intereses

Los autores declaran la inexistencia de conflicto de intereses con institución o asociación comercial alguna.

Agradecimientos

Se agradece a la Secretaría de Bienestar Social del Municipio de Envigado (Colombia) su colaboración para el desarrollo de la presente investigación y a los estudiantes de la Institución Universitaria de Envigado que apoyaron la recolección de la información en las dos fases del estudio.

Referencias

- Abramo, L., Cecchini, S., & Morales, B. (2019). *Programas sociales, superación de la pobreza e inclusión laboral: aprendizajes desde América Latina y el Caribe*. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44602/1/S1900005_es.pdf
- Abramo, L., Cecchini, S., & Ullmann, H. (2020). Enfrentar las desigualdades en salud en América Latina: el rol de la protección social. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25(5), 1587-1598. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020255.32802019>
- Aguado, M., Calvo, D., Dessal, C., Riechmann, J., González, J., & Montes, C. (2012). La necesidad de repensar el bienestar humano en un mundo cambiante. *Papeles de Relaciones Ecosociales y Cambio Global*, 119, 49-76. https://www.fuhem.es/papeles_articulo/la-necesidad-de-repensar-el-bienestar-humano-en-un-mundo-cambiante/

- Albanese, A. M., Russo, G. R., & Geller, P. A. (2019). The role of parental self-efficacy in parent and child well-being: A systematic review of associated outcomes. *Child: Care, Health and Development*, 45(3), 333-363. <https://doi.org/10.1111/cch.12661>
- Ávila, J. (2014). El enfoque del buen vivir como una visión colectiva. *OBETS. Revista de Ciencias Sociales*, 9(1), 43-72. <https://doi.org/10.14198/OBETS2014.9.1.02>
- Barragán, A. R. (2021). Balance y armonía como conductores del bienestar y ante las adversidades de la vida. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 3(1), 111-125. <https://revistac-neipne.org/index.php/cneip/article/view/113>
- Barragán, J., & Fuentes, M. (2019). Educación: detonante para alcanzar bienestar social y calidad de vida. *Daena: International Journal of Good Conscience*, 14(2), 382-399. [http://www.spentamexico.org/v14-n2/A25.14\(2\)382-399.pdf](http://www.spentamexico.org/v14-n2/A25.14(2)382-399.pdf)
- Bosakova, L., Geckova, A. M., Borrell, C., Hajduova, Z., Van Dijk, J. P., & Reijneveld, S. A. (2019). How adults and children perceive the impact of social policies connected to unemployment on well-being in the household: A concept mapping approach. *International Journal of Public Health*, 64(9), 1-11. <https://doi.org/10.1007/s00038-019-01304-2>
- Cárdenas, E., & López, A. (2015). Más allá del ingreso: pobreza y bienestar subjetivo en cuatro comunidades rurales de México. *Agricultura, Sociedad y Desarrollo*, 12(4), 483-498. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-54722015000400483&lng=es&tlng=es
- Centro de Estudios de Opinión. (2009). *Informe final municipio de Envigado. La sociología en sus escenarios*. Universidad de Antioquia. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6801>
- Clark, L. A., & Watson, D. (2019). Constructing validity: New developments in creating objective measuring instruments. *Psychological Assessment*, 31(12), 1412-1427. <https://doi.org/10.1037/pas0000626>
- Creswell, J. W. (2007). *Qualitative Inquiry and Research Design: Choosing among Five Approaches*. 2.^a ed. Sage Publications.
- Creswell, J. W. (2012). *Educational Research: Planning, Conducting, and Evaluating Quantitative and Qualitative Research*. 4.^a ed. Pearson.

- Cuadrado, M., Padula, M., & Meoño, T. (2016). Family and community medicine as the core of the health systems equity in Latin America: An exploratory analysis of the region. *Revista Brasileira de Medicina de Família e Comunidade*, 11(2), 17-25. [https://doi.org/10.5712/rbmfc11\(0\)1383](https://doi.org/10.5712/rbmfc11(0)1383)
- DeVellis, R. F. (2016). *Scale Development: Theory and Applications*. Sage Publications.
- Diener, E., Lucas, R. E., & Oishi, S. (2018). Advances and open questions in the science of subjective well-being. *Collabra: Psychology*, 4(1), 1-49. <https://doi.org/10.1525/collabra.115>
- Duhachek, A., Coughlan, A. T., Iacobucci, D. (2005). Results on the standard error of the coefficient Alpha index of reliability. *Marketing Science*, 24(2), 294-301. <http://pubsonline.informs.org/doi/10.1287/mksc.1040.0097>
- Escobar, J., & Bonilla-Jiménez, F. I. (2017). Grupos focales: una guía conceptual y metodológica. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 9(1), 51-67. <https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25267w/guiagruposfocales.pdf>
- Fanning, A. L., & O'Neill, D. W. (2019). The wellbeing-consumption paradox: happiness, health, income, and carbon emissions in growing versus non-growing economies. *Journal of Cleaner Production*, 212, 810-821. <https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2018.11.223>
- Field, A. P. (2018). *Discovering Statistics Using IBM SPSS Statistics*. 5.^a ed. Sage Publications.
- Gallego, G. (2018). Estudios de familia en clave de masculinidades. Estado de la discusión en Colombia. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, 10(2), 30-50. <https://doi.org/10.17151/rlef.2018.10.2.3>
- Gutiérrez, A., Urzúa, A., & Lay, S. (2020). Prácticas tradicionales y factores contextuales que influyen en el bienestar de personas lickan-antay (Atacama, Chile). *Index de Enfermería*, 29(4), 200-204. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300003&lng=es&tlng=es
- Johar, S. S. (2019). Domain dimension of family relationships in the south of Johor through the family well-being index 2017. *Society*, 7(2), 185-194. <https://doi.org/10.33019/society.v7i2.129>
- Martínez, J. (2008). ¿Arañando bienestar? Trabajo remunerado, protección social y familias en América Central. Clacso. <https://biblioteca-repositorio.clacso.edu.ar/bitstream/CLACSO/13350/1/bienestar.pdf>

- Meisel, A., & Granger, A. (2020). Transición demográfica y sus consecuencias en la matrícula universitaria en Colombia. *Economía & Región*, 14(1), 1-34. <https://doi.org/10.32397/er.vol14.n1.1>
- Miles, M. B., Huberman, A. M., & Saldaña, J. (2014). *Qualitative Data Analysis: A Methods Sourcebook*. 3.^a ed. Sage Publications.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (1993). Resolución 008430, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. https://www.redjurista.com/Documents/resolucion_8430_de_1993.aspx#/
- Mouratidis, K. (2020). Neighborhood characteristics, neighborhood satisfaction, and well-being: The links with neighborhood deprivation. *Land Use Policy*, 99, 104886. <https://doi.org/10.1016/j.landusepol.2020.104886>
- Nussbaum, M. (2012). *Crear capacidades, propuesta para el desarrollo humano*. Espasa Libros.
- Nussbaum, M., & Sen, A. (1998). *La calidad de vida*. Fondo de la Cultura Económica.
- Oblitas, L., Turbay, R., Soto, K., Crissien, T., Fernando, O., Puello, M., & Ucrós, M. (2017). Incidencia de mindfulness y qi gong sobre el estado de salud, bienestar psicológico, satisfacción vital y estrés laboral. *Revista Colombiana de Psicología*, 26(1), 99-113. <https://psycnet.apa.org/doi/10.15446/rcp.v26n1.54371>
- Pinillos, M. A. (2020). Configuración de la familia en su diversidad. *El Ágora USB*, 20(1), 275-288. <https://doi.org/10.21500/16578031.4197>
- Prime, H., Wade, M., & Browne, D. T. (2020). Risk and resilience in family well-being during the COVID-19 pandemic. *American Psychologist*, 75(5), 631-643. <http://dx.doi.org/10.1037/amp0000660>
- Reyes Rojas, M., Cerchiaro Ceballos, E., Bermúdez-Jaimes, M. E., Carbonell Blanco, O. A., Cantor Jiménez, J., Sánchez, J. E., & Roncancio Moreno, M. (2021). Factores de resiliencia y bienestar en familias colombianas. *Interdisciplinaria, Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 38(3), 117-138. <https://doi.org/10.16888/interd.2021.38.3.7>
- Romero, R. (2017). Políticas públicas sociales en el nivel local: tipología y desafíos en el municipio de Neira, Colombia. *Revista Jurídicas*, 14(2), 63-78. <https://doi.org/10.17151/jurid.2017.14.2.5>

- Ruiz, C. E., Molina, M., & García, C. (2017). El buen vivir como modo de desarrollo en América Latina. *Revista de la Universidad de La Salle*, 74, 53-69. <https://revistauls.lasalle.edu.co/files-articles/ruls/vol2017/iss74/3/fulltext.pdf>
- Sen, A. (2009). *The Idea of Justice*. Harvard University Press.
- Troncoso, C., & Soto, N. (2018). Funcionalidad familiar, autovalencia y bienestar psicosocial de adultos mayores. *Horizonte Médico (Lima)*, 18(1), 23-28. <https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n1.04>
- Urquijo, M. (2014). La teoría de las capacidades en Amartya Sen. *Edetania*, 46, 63-80. <https://revistas.ucv.es/edetania/index.php/Edetania/article/view/161/136>
- Villasana, P., Gómez, R., & De Vos, P. (2018). Aproximación crítico-hermenéutica a la noción de bienestar en el marco del neoliberalismo. *Utopía y Praxis Latinoamericana*, 23(83), 148-162. <https://doi.org/10.5281/zenodo.1438590>
- Vladislavljević, M., & Mentus, V. (2019). The structure of subjective well-being and its relation to objective well-being indicators: Evidence from EU-SILC for Serbia. *Psychological Reports*, 122(1), 36-60. <https://doi.org/10.1177/0033294118756335>
- Voukelatou, V., Gabrielli, L., Miliou, I., Cresci, S., Sharma, R., Tesconi, M., & Pappalardo, L. (2021). Measuring objective and subjective well-being: dimensions and data sources. *International Journal of Data Science and Analytics*, 11, 279-309. <https://doi.org/10.1007/s41060-020-00224-2>
- Woolcock, M. (2010). The rise and routinization of social capital, 1988-2008. *Annual Review of Political Science*, 13, 469-487. <https://doi.org/10.1146/annurev.polisci.031108.094151>
- Zuliani, L., Bastidas, A., & Ariza, M. (2015). La participación: determinante social en la construcción de políticas públicas. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 33(1), 75-84. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/12791>