

## 3

## CATÁLOGO DE INSTRUMENTOS

## Grupo 1. Instrumentos para evaluar la regulación emocional (ansiedad y depresión)

| Cuestionario de ansiedad estado rasgo niños |   |
|---|---|
| Nombre técnico                              | Staic   |
| Autores                                     | C. D. Spielberger (validación colombiana: Castrillón y Borrero)   |
| Año de publicación                          | 2005  |
| Finalidad de evaluación                     | Características de la ansiedad  |
| Base teórica                                | Teoría de ansiedad rasgo-estado de Spielberger (1972)   |
| Descripción general                         | El instrumento evalúa dos aspectos: el estado emocional transitorio, caracterizado por sentimientos subjetivos en relación con el sistema nervioso autónomo y la propensión ansiosa relativamente estable a percibir las situaciones como amenazadoras.     |
| Posibles usos                               | En preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.   |
| Evaluados                                   | Pacientes X Cuidadores X Personal de salud  |
| Forma de aplicación                         | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de resultados                  | Puntuación centil   |
| Población de estandarización                | Colombiana  |
| Edad de aplicación                          | 9 a 12 años   |
| Duración de la aplicación                   | 10 a 15 minutos   |
| Material                                    | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                                      | Castrillón, D. y Borrero, P. (s. f.). Procesos de cambio en estudiantes consumidores de alcohol. Validación del Inventario de ansiedad estado-rasgo (Staic) en niños escolarizados entre los 8 y 15 años. <i>Acta Colombiana de Psicología</i> , 13, 79-90. |
| Referencia                                  | Castrillón, D. y Borrero, P. (2005). Validación del inventario de ansiedad estado rasgo (Staic) en niños escolarizados entre los 8 y 15 años. <i>Acta Colombiana de Psicología</i> , 13, 79-90.   |

Catálogo de instrumentos

| State Trait Anxiety Inventory |   |
|-------------------------------|---|
| Nombre técnico                | STAI  |
| Autores                       | Spielberger, Gousuch y Lushene  |
| Año de publicación            | 1968  |
| Finalidad de evaluación       | Características de la ansiedad  |
| Base teórica                  | Teoría de ansiedad rasgo-estado de Spielberger (1972).  |
| Descripción general           | Consta de dos escalas que miden facetas diferente de la ansiedad: el estado y el rasgo. La escala de estado informa sobre la intensidad con la que aparecen síntomas de la ansiedad ante un evento concreto y la escala de rasgo indica cómo se siente habitualmente. |
| Posibles usos                 | En preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.   |
| Evaluados                     | Pacientes X Cuidadores X Personal de salud  |
| Forma de aplicación           | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de resultados    | Puntaje centil  |
| Población de estandarización  | Española  |
| Edad de aplicación            | 16 en adelante  |
| Duración de la aplicación     | Entre 10 y 15 minutos   |
| Material                      | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                        | Martínez, F., Cano, A., Castillo, J., Sánchez, J., Ortiz, B. y Gordillo, E. (1995). Una escala reducida de ansiedad basada en el Inventario de situaciones y respuestas de ansiedad (ISRA): un estudio exploratorio. <i>Anales de Psicología</i> , 11,97-104.         |
| Referencia                    | Antuña-Bernardo, S., García-Vega, E., González, A., Secades, R., Errasti, J. y Curto, J. R. (2000). Perfil psicológico y calidad de vida pacientes con enfermedades dermatológicas. <i>Psicothema</i> , 12(supl. 2), 30-34.   |

| Escala de Hamilton para ansiedad |   |
|----------------------------------|---|
| Nombre técnico                   | HADS  |
| Autores                          | M. Hamilton (versión española: Carrolles y otros autores)   |
| Año de publicación               | 1969 (versión española: 1986)   |
| Finalidad de evaluación          | Intensidad de la ansiedad   |
| Base teórica                     | Procedencia teórica mixta.  |
| Descripción general              | Es una escala heteroadministrada por el personal clínico, una vez se ha llevado a cabo la entrevista inicial y se sospecha de la presencia de sintomatología ansiosa. Su medida se hace en términos de intensidad y frecuencia.   |
| Posibles usos                    | En preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica, en especial enfermedad coronaria y fibromialgia.  |
| Evaluados                        | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud X  |
| Forma de aplicación              | Colectiva X      Individual X   |
| Presentación de resultados       | Puntuaciones directas   |
| Población de estandarización     | Española  |
| Edad de aplicación               | 16 años en adelante   |
| Duración de la aplicación        | 30 minutos  |
| Material                         | Cuestionario y hoja de respuestas   |
| Medios                           | Servicio Andaluz de Salud. (s. f.). <i>Escala de ansiedad de Hamilton</i> . Recuperado de <a href="http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/contenidos/gestioncalidad/CuestEnf/PT7_AnsHamilton.pdf">http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/contenidos/gestioncalidad/CuestEnf/PT7_AnsHamilton.pdf</a> |
| Referencia                       | Piqueras, J., Martínez, A., Ramos, V., Raúl Rivero, R., García, L. y Oblitas, L. (2008). Ansiedad, depresión y salud. <i>Suma Psicológica</i> , 15(1), 43-73.   |

Catálogo de instrumentos

| Escala de intolerancia a la incertidumbre |   |
|---|---|
| Nombre técnico                            | EII   |
| Autores                                   | González, Cubas, Rovella y Herrera  |
| Año de publicación                        | 2006  |
| Finalidad de evaluación                   | Detección del nivel de intolerancia hacia la incertidumbre  |
| Base teórica                              | Teoría de la indefensión y la intolerancia a la incertidumbre de Alloy, Nelly, Mineka y Clements (1990).  |
| Descripción general                       | Este instrumento evalúa las reacciones emocionales, cognitivas y conductuales, las implicaciones de la incertidumbre y los intentos de control de consecuencias futuras.  |
| Posibles usos                             | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.                  |
| Evaluados                                 | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud  |
| Forma de aplicación                       | Colectiva X      Individual X   |
| Presentación de resultados                | Puntuaciones directas   |
| Población de estandarización              | Española  |
| Edad de aplicación                        | 18 años en adelante   |
| Duración de la aplicación                 | 13 minutos  |
| Material                                  | Hoja de respuestas  |
| Medios                                    | Información no disponible   |
| Referencia                                | González, M., Cubas, R., Rovella, A. y Darías, M. (2006). Adaptación española de la escala de intolerancia hacia la incertidumbre: procesos cognitivos, ansiedad y depresión. <i>Psicología y Salud</i> , 16(2), 219-233. |

| Escala de ansiedad y depresión en hospital |  |
|--|--|
| Nombre técnico                             | Escala de ansiedad y depresión en hospital   |
| Autores                                    | Zigmond y Snaith   |
| Año de publicación                         | 1983   |
| Finalidad de evaluación                    | Ansiedad y depresión en el ámbito hospitalario   |
| Base teórica                               | Procedencia teórica mixta  |
| Descripción general                        | <p>Detecta estados de depresión y ansiedad en pacientes de servicios hospitalarios no psiquiátricos.</p> <p>Es un cuestionario autoaplicado de catorce ítems, integrado por una subescala de ansiedad y otra de depresión.</p> |
| Posibles usos                              | En preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.  |
| Evaluados                                  | Pacientes X Cuidadores Personal de salud   |
| Forma de aplicación                        | Colectiva Individual X   |
| Presentación de resultados                 | Puntuaciones directas  |
| Población de estandarización               | Española   |
| Edad de aplicación                         | Adultos  |
| Duración de la aplicación                  | Entre 20 y 30 minutos  |
| Material                                   | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                                     | Información no disponible  |
| Referencia                                 | Pérez, M. Á., Rodríguez, A. M. y Pérez, J. (2005). Salud mental de los familiares de los trasplantados. <i>Psicothema</i> , 17(4), 651-656.  |

Catálogo de instrumentos

| Escala de ansiedad y depresión de Leeds |  |
|---|--|
| Nombre técnico                          | Escala de ansiedad y depresión de Leeds  |
| Autores                                 | Snaith, Bridge y Hamilton  |
| Año de publicación                      | 1976   |
| Finalidad de evaluación                 | Ansiedad y depresión   |
| Base teórica                            | Procedencia teórica mixta  |
| Descripción general                     | Consta de 22 ítems con 4 alternativas de respuesta. Proporciona una puntuación total ansiedad-depresión y en 5 subescalas: ansiedad específica, depresión específica, puntuación diferencial y a partir de esta última se obtiene predominio de sintomatología ansiosa o predominio de sintomatología depresiva, si se presenta un caso mixto. |
| Posibles usos                           | En preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos, especialmente en casos de trasplantes y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.  |
| Evaluados                               | Pacientes      Cuidadores    X      Personal de salud  |
| Forma de aplicación                     | Colectiva    X      Individual    X  |
| Presentación de resultados              | Puntuaciones directas  |
| Población de estandarización            | Española   |
| Edad de aplicación                      | Adultos  |
| Duración de la aplicación               | Entre 10 y 15 minutos  |
| Material                                | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                                  | Información no disponible  |
| Referencia                              | Pérez, M. Á., Rodríguez, A. M. y Pérez, J. (2005). Salud mental de los familiares de los trasplantados. <i>Psicothema</i> , 17(4), 651-656.  |

| Cuestionario de cognición hacia la enfermedad |   |
|---|---|
| Nombre técnico                                | Cuestionario de cognición hacia la enfermedad   |
| Autores                                       | Vinaccia  |
| Año de publicación                            | 1976  |
| Finalidad de evaluación                       | Ansiedad y depresión  |
| Base teórica                                  | Teoría de la cognición acerca de la enfermedad, que recopila teoría de la desesperanza, aceptación y beneficios percibidos, propuesta por Stefano Vinaccia (2003).  |
| Descripción general                           | Compuesto de 18 ítems tipo Likert, con 4 opciones de respuesta que van desde 1 (nada) hasta 4 (completamente) y 3 subescalas: desesperanza, aceptación y beneficios percibidos. Cada una agrupa 6 ítems.  |
| Posibles usos                                 | En preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica, especialmente cáncer.   |
| Evaluados                                     | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación                           | Colectiva Individual X  |
| Presentación de resultados                    | Puntuación T  |
| Población de estandarización                  | Colombiana  |
| Edad de aplicación                            | Adultos   |
| Duración de la aplicación                     | Libre   |
| Material                                      | Cuestionario autorreporte   |
| Medios  | Información no disponible   |
| Referencia                                    | Vinaccia, S., Arango, C., Cano, É., Tobón, S., Moreno, E. y López, A. (2006). Evaluación del patrón de conducta tipo c y su relación con la cognición hacia la enfermedad en pacientes colostomizados con diagnóstico de cáncer colorrectal. <i>Universitas Psychologica</i> , 5(3), 575-583. |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario de preocupación y ansiedad CPA |   |
|---|---|
| Nombre técnico                              | CPA   |
| Autores                                     | Dugas, Freeston, Lachance, Provencher y Ladoceur  |
| Año de publicación                          | 1995  |
| Finalidad de evaluación                     | Evaluar trastorno de ansiedad generalizada  |
| Base teórica                                | Teoría de la preocupación de Wells y Matthews (1996)  |
| Descripción general                         | El cuestionario consta de 20 ítems con 5 alternativas de respuesta (1= nada característico de mí y 5= extremadamente característico de mí). Su objetivo es localizar núcleos de preocupación y ver cómo se valoran dichos argumentos. |
| Posibles usos                               | En preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica, en especial si se sospecha la existencia de un trastorno de ansiedad generalizada.                |
| Evaluados                                   | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación                         | Colectiva Individual X  |
| Presentación de resultados                  | Puntuaciones centil   |
| Población de estandarización                | Española  |
| Edad de aplicación                          | Adultos   |
| Duración de la aplicación                   | 15 minutos aproximadamente  |
| Material                                    | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                                      | Información no disponible   |
| Referencia                                  | González, M., Bethecourt, J., Fumero, A. y Fernández, A. (2006). Adaptación española del cuestionario "¿Por qué preocuparse?". <i>Psicothema</i> , 18(2), 313-318.  |



| Perfil del estrés            |   |              |                     |
|------------------------------|---|--------------|---------------------|
| Nombre técnico               | Perfil del estrés   |              |                     |
| Autores                      | Nowack Kenneth  |              |                     |
| Año de publicación           | 2005  |              |                     |
| Finalidad de evaluación      | Estrés y riesgo para la salud   |              |                     |
| Base teórica                 | Teoría del estrés y del afrontamiento de Richard Lazarus y Folkman (1986)   |              |                     |
| Descripción general          | Consta de 118 ítems que agrupan 7 dimensiones con 5 opciones de respuesta.  |              |                     |
| Posibles usos                | En preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos, y acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.  |              |                     |
| Evaluated                    | Pacientes X   | Cuidadores X | Personal de salud X |
| Forma de aplicación          | Colectiva X   | Individual X |                     |
| Presentación de resultados   | Puntuaciones directas   |              |                     |
| Población de estandarización | Mexicana  |              |                     |
| Edad de aplicación           | 20 a 68 años  |              |                     |
| Duración de la aplicación    | 25 minutos  |              |                     |
| Material                     | Manual, folleto de aplicación y formato de respuestas   |              |                     |
| Medios                       | Nowack, K. M. (2002). <i>Perfil de estrés</i> . Ciudad de México: Manual Moderno.   |              |                     |
| Referencia                   | Preciado-Serrano, M. L. y Vázquez-Goñi, J. M. (2010). Perfil de estrés y síndrome de Burnout en estudiantes mexicanos de odontología. <i>Revista Chilena de Neuro-psiquiatría</i> , 48(1), 11-19. |              |                     |



| Test de orientación de vida revisado |  |
|--------------------------------------|--|
| Nombre técnico                       | LOT-R  |
| Autores                              | Otero, Luengo, Romero, Gómez y Castro  |
| Año de publicación                   | 1998   |
| Finalidad de evaluación              | Afrontamiento  |
| Base teórica                         | Teoría de optimismo, de Martin Seligman (1991)   |
| Descripción general                  | Consta de 6 ítems que discriminan 2 dimensiones (optimismo y pesimismo), por medio de una escala de Likert de 5 puntos.  |
| Posibles usos                        | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.                                   |
| Evaluados                            | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud X   |
| Forma de aplicación                  | Colectiva X      Individual X  |
| Presentación de los resultados       | Puntuaciones directas  |
| Población de estandarización         | Chilena  |
| Edad de aplicación                   | 18 años en adelante  |
| Duración de la aplicación            | 3 a 5 minutos  |
| Material                             | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                               | Aeces. (s. f.). <i>Evaluación de los estilos de vida y hábitos saludables para el envejecimiento activo</i> . Recuperado de <a href="http://www.longevidad.org/5_evaluacion-psicologica">www.longevidad.org/5_evaluacion-psicologica</a>   |
| Referencia                           | Vera-Villarroel, P., Córdova-Rubio, N. y Celis-Atenas, K. (2009). Evaluación del optimismo: un análisis preliminar del Life Orientation Test versión revisada (LOT-R) en población chilena. <i>Universitas Psychologica</i> , 8(1), 61-68. |

Catálogo de instrumentos

| Inventario de preocupación de Pensilvania |  |
|---|--|
| Nombre técnico                            | PSWQ   |
| Autores                                   | Meyer, Miller Metzger y Borkovec<br>(versión española: Ruiz, Montorio y Nuevo).  |
| Año de publicación                        | 1990 (versión española: 2002)  |
| Finalidad de evaluación                   | Tendencia general del individuo a preocuparse. Preocupación-rasgo  |
| Base teórica                              | Teoría interaccionista de la ansiedad,<br>de Endler y Magnuson (1974, 1976).   |
| Descripción general                       | Evalúa la tendencia general a preocuparse de manera excesiva e incontrolable o preocupación-rasgo, que puede llegar a cumplir un importante rol en todos los procesos emocionales y en los trastornos de ansiedad, específicamente en el trastorno de ansiedad generalizada y en menor proporción en los trastornos del estado de ánimo.   |
| Posibles usos                             | Problemáticas de ansiedad y estrés   |
| Evaluados                                 | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud   |
| Forma de aplicación                       | Colectiva X      Individual X  |
| Presentación de los resultados            | Puntuaciones directas  |
| Población de estandarización              | Española, estadounidense   |
| Edad de aplicación                        | Adultos  |
| Duración de la aplicación                 | 5 a 7 minutos  |
| Material                                  | Hoja de respuesta  |
| Medios                                    | “Inventario de Preocupación de Pensilvania (Penn State Worry Questionnaire)”. (s. f.). Recuperado de <a href="http://eoeepsabi.educa.aragon.es/descargas/H_Recursos/h_6_Psicol_Clinica/h.6.4.Instrumentos_evaluac/05.PSWQ_Invent_preocupacion_pensilvania.pdf">http://eoeepsabi.educa.aragon.es/descargas/H_Recursos/h_6_Psicol_Clinica/h.6.4.Instrumentos_evaluac/05.PSWQ_Invent_preocupacion_pensilvania.pdf</a> |
| Referencia                                | Ruiz, M., Montorio, I. y Nuevo, R. (2002). Aplicabilidad del Inventario de preocupación de Pensilvania a población de edad avanzada. <i>Ansiedad y Estrés</i> , 8(2-3), 157-172.   |

| Inventario de situaciones y respuestas de ansiedad |   |
|--|---|
| Nombre técnico                                     | ISRA  |
| Autores  | J. J. Miguel Tobal y A. R. Cano Yindel  |
| Año de publicación                                 | 1997  |
| Finalidad de evaluación                            | Ansiedad  |
| Base teórica                                       | Teoría interaccionista de la ansiedad (Endier y Magnuson, 1974,1976a).  |
| Descripción general                                | Consta de 69 ítems que permiten medir el grado de ansiedad de cualquier individuo, a partir de los 15-16 años, en los 3 sistemas de respuesta: motor, cognitivo y fisiológico.  |
| Posibles usos                                      | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.  |
| Evaluados  | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud  |
| Forma de aplicación                                | Colectiva X      Individual X   |
| Presentación de los resultados                     | Baremos y perfil  |
| Población de estandarización                       | Española  |
| Edad de aplicación                                 | 16 años en adelante (con suficiente capacidad de comprensión y ejecución de tareas)   |
| Duración de la aplicación                          | 50 minutos aproximadamente  |
| Material   | Hoja de perfil (sistemas de respuesta), hoja de perfil (rasgos específicos) y manual de aplicación, corrección e interpretación.  |
| Medios   | Martínez, F., Cano, A., Castillo, J., Sánchez, J., Ortiz, B. y Gordillo, E. (1995). Una escala reducida de ansiedad basada en el Inventario de situaciones y respuestas de ansiedad (ISRA): un estudio exploratorio. <i>Anales de Psicología</i> , 11,97-104. |
| Referencia   | Martínez, F., Cano, A., Castillo, J., Sánchez, J., Ortiz, B. y Gordillo, E. (1995). Una escala reducida de ansiedad basada en el Inventario de situaciones y respuestas de ansiedad (ISRA): un estudio exploratorio. <i>Anales de Psicología</i> , 11,97-104. |

Catálogo de instrumentos

| Escala de ansiedad y depresión de Goldberg |  |
|--|--|
| Nombre técnico                             | EADG   |
| Autores                                    | Goldberg y otros autores   |
| Año de publicación                         | 1998   |
| Finalidad de evaluación                    | Ansiedad y depresión   |
| Base teórica                               | Procedencia mixta  |
| Descripción general                        | Se trata de un instrumento que, además de confirmar o descartar el diagnóstico hacia ansiedad o depresión, discrimina y dimensiona sus respectivas intensidades.   |
| Posibles usos                              | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.   |
| Evaluados                                  | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud X   |
| Forma de aplicación                        | Colectiva X      Individual X  |
| Presentación de los resultados             | Puntuación directa   |
| Población de estandarización               | Española   |
| Edad de aplicación                         | 18 a 80 años   |
| Duración de la aplicación                  | 15 minutos   |
| Material                                   | Hoja de sistema de respuesta   |
| Medios                                     | “Anexo 2. Instrumentos de medida de la ansiedad”. (s. f.). Recuperado de <a href="http://salpub.uv.es/pspic/docs/Escalas+Instrum_valoracion_atencion_domiciliaria/085_ESCALA_ANSIEDAD_DEPRESION_GOLDBERG.pdf">http://salpub.uv.es/pspic/docs/Escalas+Instrum_valoracion_atencion_domiciliaria/085_ESCALA_ANSIEDAD_DEPRESION_GOLDBERG.pdf</a> |
| Referencia                                 | Balanza, S., Morales, I. y Guerrero, J. (2009). Prevalencia de ansiedad y depresión en una población de estudiantes universitarios: factores académicos y sociofamiliares asociados. <i>Clínica y Salud</i> , 20(2), 177-187.  |

| Escala hospitalaria de ansiedad y depresión |   |   |                                 |
|---|---|---|---------------------------------|
| Nombre técnico                              | HAD   |   |                                 |
| Autores                                     | Rico, Restrepo y Molina   |   |                                 |
| Año de publicación                          | Validación colombiana: 2005   |   |                                 |
| Finalidad de evaluación                     | Detección de trastornos depresivos y ansiosos en el contexto hospitalario no psiquiátrico.  |   |                                 |
| Base teórica                                | Procedencia teórica mixta   |   |                                 |
| Descripción general                         | Este instrumento detecta trastornos depresivos y ansiosos en el contexto hospitalario no psiquiátrico.  |   |                                 |
| Posibles usos                               | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica, especialmente en enfermedad coronaria y cáncer.      |   |                                 |
| Evaluados                                   | Pacientes   | X | Cuidadores<br>Personal de salud |
| Forma de aplicación                         | Colectiva   |   | Individual X                    |
| Presentación de los resultados              | Puntuaciones directas   |   |                                 |
| Población de estandarización                | Colombiana  |   |                                 |
| Edad de aplicación                          | 18 años en adelante   |   |                                 |
| Duración de la aplicación                   | 20 a 30 minutos   |   |                                 |
| Material                                    | Hoja de respuestas y cuestionario   |   |                                 |
| Medios                                      | Laboratorio de comportamiento exploratorio. Universidad de São Paulo, Ribeirão Preto, Brasil. Tel. 55 16 6023631. Correo electrónico: javierl@usp.br  |   |                                 |
| Referencia                                  | Rico, J., Restrepo, M. y Molina, M. (2005). Adaptación y validación de la escala hospitalaria de ansiedad y depresión (HAD) en una muestra de pacientes con cáncer del Instituto Nacional de Cancerología de Colombia. <i>Avances en Medición</i> , 3, 73-86. |   |                                 |

Catálogo de instrumentos

| Instrumento de autoestima infantil |   |
|------------------------------------|---|
| Nombre técnico                     | IDAI  |
| Autores                            | Brown y Alexander   |
| Año de publicación                 | 1991  |
| Finalidad de evaluación            | Autoestima infantil   |
| Base teórica                       | Procedencia teórica mixta   |
| Descripción general                | Este instrumento mide la autoestima en niños, de acuerdo con sus áreas de ajuste (familiar, social y escolar).  |
| Posibles usos                      | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.                              |
| Evaluados                          | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación                | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de los resultados     | Puntuación T  |
| Población de estandarización       | Mexicana  |
| Edad de aplicación                 | 8 a 12 años   |
| Duración de la aplicación          | 40 minutos  |
| Material                           | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                             | Facultad de Psicología, Universidad Intercontinental. Avenida Insurgentes Sur 4135, Santa Úrsula Xitla, Tlalpan, 14420, Ciudad de México o Facultad de Psicología, Universidad del Valle de México. Campus Tlalpan, Ciudad de México. |
| Referencia                         | Giménez, C., Cortés, M. y Loaeza, P. (2003). Confiabilidad y validación con niños mexicanos de dos instrumentos que miden la autoestima. <i>Salud Mental</i> , 26(4), 40-46.  |



| Inventario de depresión estado-rasgo |   |   |                              |
|--------------------------------------|---|---|------------------------------|
| Nombre técnico                       | IDER  |   |                              |
| Autores                              | Spielberger, Agudelo y Buela-Casal  |   |                              |
| Año de publicación                   | 2008  |   |                              |
| Finalidad de evaluación              | Componentes afectivos de la depresión   |   |                              |
| Base teórica                         | Área de contenido, distimia estado, eutimia estado, distimia rasgo, eutimia rasgo.  |   |                              |
| Descripción general                  | Consta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta en escala de Likert. El cuestionario consta de 2 escalas: rasgo y estado, cada una con 10 ítems: 5 para distimia y 5 para eutimia.                             |   |                              |
| Posibles usos                        | Depresión   |   |                              |
| Evaluados                            | Pacientes   | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación                  | Colectiva   | X | Individual X                 |
| Presentación de los resultados       | Puntuaciones directas   |   |                              |
| Población de estandarización         | Colombiana  |   |                              |
| Edad de aplicación                   | 16 años en adelante   |   |                              |
| Duración de la aplicación            | 7 a 10 minutos  |   |                              |
| Material                             | Manual y hoja de respuestas   |   |                              |
| Medios                               | Agudelo, D. (2009). Propiedades psicométricas del Inventario de Depresión Estado/Rasgo (IDER) con adolescentes y universitarios de la ciudad de Bucaramanga. <i>Pensamiento psicológico</i> , 5(12), 139-160. |   |                              |
| Referencia                           | Agudelo, D. (2009). Propiedades psicométricas del Inventario de Depresión Estado/Rasgo (IDER) con adolescentes y universitarios de la ciudad de Bucaramanga. <i>Pensamiento Psicológico</i> , 5(12), 139-160. |   |                              |

Catálogo de instrumentos

| Escala de depresión geriátrica de Yesavage (versión abreviada o reducida) |  |
|---|--|
| Nombre técnico  | GDS  |
| Autores   | Adaptada y validada al castellano por Martínez, Vilches y Herrero  |
| Año de publicación  | 1982. Validación y adaptación: 2002  |
| Finalidad de evaluación   | Estado afectivo de los ancianos  |
| Base teórica  | Aspectos cognitivos-conductuales relacionados con las características específicas de la depresión en el anciano.   |
| Descripción general   | Es un cuestionario de quince ítems de respuestas dicotómicas (sí/no). Su contenido se centra en aspectos cognitivo-conductuales relacionados con las características específicas de la depresión en el anciano.  |
| Posibles usos   | Depresión, demencias   |
| Evaluados   | Pacientes X Cuidadores Personal de salud   |
| Forma de aplicación   | Colectiva X Individual X   |
| Presentación de los resultados  | Puntuación directa   |
| Población de estandarización  | Española   |
| Edad de aplicación  | Adulto mayor   |
| Duración de la aplicación   | 10 a 15 minutos  |
| Material  | Cuestionario autorreporte  |
| Medios  | De la Vega, R. y Zambrano, A. (s. f.). <i>Escala de Yesavage abreviada</i> . Recuperado de <a href="http://www.hipocampo.org/yesavagepetite.asp">http://www.hipocampo.org/yesavagepetite.asp</a>   |
| Referencia  | Martínez, J., Onís, M., Dueñas, R., Albert, C., Aguado, C. y Luque, R. (2002). Versión española del Cuestionario de Yesavage abreviado (GDS) para el despistaje de depresión en mayores de 65 años: adaptación y validación. <i>Medifam</i> , 12(10), 620-630. |

| Cuestionario básico de depresión |   |
|----------------------------------|---|
| Nombre técnico                   | CBS   |
| Autores                          | Peñate  |
| Año de publicación               | 2001  |
| Finalidad de evaluación          | Cualidad del rasgo de la depresión  |
| Base teórica                     | Depresión   |
| Descripción general              | Evalúa la cualidad del rasgo de la depresión mediante la identificación de la frecuencia de los síntomas, los cuales están basados en los criterios diagnósticos del DSM-IV.  |
| Posibles usos                    | Todos los cuadros depresivos y trastorno de adaptación  |
| Evaluados                        | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación              | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de los resultados   | Puntuación directa  |
| Población de estandarización     | Española  |
| Edad de aplicación               | 18 años en adelante   |
| Duración de la aplicación        | 15 minutos  |
| Material                         | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                           | Universidad de La laguna. Wenceslao Peñate Castro, coordinador académico (España).  |
| Referencia                       | Ocampo, L. (2007). Análisis correlacional del cuestionario de depresión estado/rasgo con una muestra de adolescentes y universitarios de la ciudad de Medellín (Colombia). <i>Psicología del Caribe</i> (20), 28- 49. |

Catálogo de instrumentos

| Inventario de salud mental de cinco reactivos |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
| Nombre técnico                                | MHI-5  |   |                              |
| Autores                                       | Información no disponible  |   |                              |
| Año de publicación                            | Información no disponible  |   |                              |
| Finalidad de evaluación                       | Depresión en pacientes que acuden a un servicio de primer nivel de atención.   |   |                              |
| Base teórica                                  | Depresión  |   |                              |
| Descripción general                           | Consta de cinco reactivos. Sirve como prueba de tamizaje para identificar si se presentan estados depresivos.  |   |                              |
| Posibles usos                                 | Depresión  |   |                              |
| Evaluados                                     | Pacientes  | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación                           | Colectiva  |   | Individual X                 |
| Presentación de los resultados                | Puntuaciones directas  |   |                              |
| Población de estandarización                  | Información no disponible  |   |                              |
| Edad de aplicación                            | Adultos  |   |                              |
| Duración de la aplicación                     | 5 minutos aproximadamente  |   |                              |
| Material                                      | Cuestionario autorreporte  |   |                              |
| Medios  | Información no disponible  |   |                              |
| Referencia                                    | Navarro, C., Lara M. y Mondragón, L. (2002). Validez y confiabilidad del MHI-5 para evaluar la depresión de mujeres en primer nivel de atención. <i>Salud Mental</i> , 25(6), 13-20. |   |                              |

| Inventario de depresión para adultos de Beck |  |   |            |                   |
|--|--|---|------------|-------------------|
| Nombre técnico                               | BDI  |   |            |                   |
| Autores                                      | Beck, Brown y Steer (versión castellana: Vázquez y Sanz)   |   |            |                   |
| Año de publicación                           | 1961 (versión castellana: 1991)  |   |            |                   |
| Finalidad de evaluación                      | Síntomas depresivos según criterios DSM-IV   |   |            |                   |
| Base teórica                                 | Depresión ausente o mínima, depresión leve, depresión moderada y depresión grave.  |   |            |                   |
| Descripción general                          | Evalúa la gravedad (intensidad sintomática) de la depresión. Los ítems se relacionan con síntomas depresivos, tanto emocionales como cognitivos y físicos.   |   |            |                   |
| Posibles usos                                | Depresión, traumatismo craneoencefálico  |   |            |                   |
| Evalutados                                   | Pacientes  | X | Cuidadores | Personal de salud |
| Forma de aplicación                          | Colectiva  | X | Individual | X                 |
| Presentación de los resultados               | Puntuaciones directas  |   |            |                   |
| Población de estandarización                 | Española   |   |            |                   |
| Edad de aplicación                           | 13 años en adelante  |   |            |                   |
| Duración de la aplicación                    | 10 a 15 minutos  |   |            |                   |
| Material                                     | Cuestionario autorreporte  |   |            |                   |
| Medios                                       | Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos. (s. f.).<br><i>Evaluación del inventario BDI-II</i> . Recuperado de <a href="http://www.tengodepresionyansiedad.com/images/INVENTARIO%20DE%20DEPRESION%20DE%20BECK.pdf">http://www.tengodepresionyansiedad.com/images/INVENTARIO%20DE%20DEPRESION%20DE%20BECK.pdf</a> |   |            |                   |
| Referencia                                   | Sanz, J. y Vázquez, C. (1998). Fiabilidad, validez y datos normativos del inventario para la depresión de Beck. <i>Psicothema</i> , 10(2), 303-318.  |   |            |                   |

Catálogo de instrumentos

| Escala de depresión de Calgary |   |   |            |                   |
|--------------------------------|---|---|------------|-------------------|
| Nombre técnico                 | CDS   |   |            |                   |
| Autores                        | Addington, Addington y Schissel   |   |            |                   |
| Año de publicación             | 1993  |   |            |                   |
| Finalidad de evaluación        | Síntomas depresivos tanto en primeros episodios y descompensaciones agudas como en esquizofrénicos estabilizados.   |   |            |                   |
| Base teórica                   | Depresión, desesperanza, autodepreciación, ideas autorreferidas de culpa, culpa patológica, depresión matutina, despertar precoz, suicidio, depresión observada.  |   |            |                   |
| Descripción general            | Mide el grado de depresión en los pacientes esquizofrénicos, tanto en la fase aguda como en los estados deficitarios, al tiempo que trata de distinguirla de los síntomas positivos, negativos y extrapiramidales que pueden existir.   |   |            |                   |
| Posibles usos                  | Esquizofrenia   |   |            |                   |
| Evaluados                      | Pacientes   | X | Cuidadores | Personal de salud |
| Forma de aplicación            | Colectiva   | X | Individual | X                 |
| Presentación de los resultados | Puntuación directa  |   |            |                   |
| Población de estandarización   | Española  |   |            |                   |
| Edad de aplicación             | Adultos   |   |            |                   |
| Duración de la aplicación      | 10 minutos  |   |            |                   |
| Material                       | Cuestionario autorreporte   |   |            |                   |
| Medios                         | bibliopro.org. (s. f.). <i>Escala de depresión de Calgary (ficha técnica)</i> . Recuperado de <a href="http://www.portalpsicologico.org/cuestionarios-y-test/test-escala-de-depresion-de-calgary.html">http://www.portalpsicologico.org/cuestionarios-y-test/test-escala-de-depresion-de-calgary.html</a> |   |            |                   |
| Referencia                     | Dueñas, R., Mensa, I., Sarró, S., Galve, L. y Mediavilla, R. (2005). Validación de la escala de Calgary en pacientes con esquizofrenia crónica. <i>Informaciones Psiquiátricas</i> , 4(182), 203-214.   |   |            |                   |

| Inventario de depresión infantil |   |   |                              |
|----------------------------------|---|---|------------------------------|
| Nombre técnico                   | CDI   |   |                              |
| Autores                          | María Kovacs  |   |                              |
| Año de publicación               | 2004  |   |                              |
| Finalidad de evaluación          | Síntomatología depresiva en niños   |   |                              |
| Base teórica                     | Disforia y autoestima negativa  |   |                              |
| Descripción general              | Es un instrumento de evaluación rápida de la sintomatología depresiva en niños.   |   |                              |
| Posibles usos                    | Depresión en niños  |   |                              |
| Evaluados                        | Pacientes   | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación              | Colectiva   | X | Individual X                 |
| Presentación de los resultados   | Puntuación directa  |   |                              |
| Población de estandarización     | Puertorriqueña  |   |                              |
| Edad de aplicación               | 7 a 15 años   |   |                              |
| Duración de la aplicación        | Entre 10 y 25 minutos   |   |                              |
| Material                         | Cuestionario autorreporte   |   |                              |
| Medios                           | Kovacs, M. (s. f.). <i>CDI Inventario de depresión infantil</i> . Madrid: Tea.  |   |                              |
| Referencia                       | Ramírez, R. (2009). <i>Adaptación del Inventario de depresión infantil de Kovacs en escolares de la ciudad de Cajamarca</i> . (Tesis de pregrado). Universidad Católica del Perú, Lima. |   |                              |

Catálogo de instrumentos

| Versión abreviada de la Escala de Zung para la depresión |   |   |            |                   |
|--|---|---|------------|-------------------|
| Nombre técnico   | EZ-D  |   |            |                   |
| Autores  | Díaz, Campo, Rueda y Barros   |   |            |                   |
| Año de publicación                                       | 2005  |   |            |                   |
| Finalidad de evaluación                                  | Medir la severidad de un episodio depresivo mayor en pacientes psiquiátricos hospitalizados.  |   |            |                   |
| Base teórica   | Estado de ánimo, depresión  |   |            |                   |
| Descripción general                                      | Consta de diez ítems que discriminan la frecuencia con la que se han presentado los síntomas depresivos en las últimas dos semanas.   |   |            |                   |
| Posibles usos  | Depresión   |   |            |                   |
| Evaluados  | Pacientes   | X | Cuidadores | Personal de salud |
| Forma de aplicación                                      | Colectiva   | X | Individual | X                 |
| Presentación de los resultados                           | Puntuaciones directas   |   |            |                   |
| Población de estandarización                             | Colombiana  |   |            |                   |
| Edad de aplicación                                       | Adultos   |   |            |                   |
| Duración de la aplicación                                | 5 minutos aproximadamente   |   |            |                   |
| Material   | Cuestionario autorreporte   |   |            |                   |
| Medios   | Díaz, L., Campo, A., Rueda, G. y Barros, J. (2005). Propuesta de una versión abreviada de la Escala de Zung para depresión. <i>Colombia Médica</i> , 36(3). Recuperado de <a href="http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/360/1129">http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/360/1129</a> |   |            |                   |
| Referencia   | Díaz, L., Campo, A., Rueda, G. y Barros, J. (2005). Propuesta de una versión abreviada de la Escala de Zung para depresión. <i>Colombia Médica</i> , 36(3). Recuperado de <a href="http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/360/1129">http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/360/1129</a> |   |            |                   |



| Escala de Hamilton para la depresión |   |
|--------------------------------------|---|
| Nombre técnico                       | HDRS  |
| Autores                              | Versión validada al castellano por Ramos-Brieva y otros autores   |
| Año de publicación                   | 1986  |
| Finalidad de evaluación              | Identificar personas depresivas   |
| Base teórica                         | Intensidad de la depresión  |
| Descripción general                  | Es un instrumento heteroaplicable, diseñado para pacientes ya diagnosticados con depresión. Evalúa cuantitativamente la gravedad de los síntomas y valora los cambios del paciente deprimido.   |
| Posibles usos                        | Depresión, fibromialgia, esclerosis múltiple  |
| Evaluados                            | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación                  | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de los resultados       | Puntuación directa y categorización   |
| Población de estandarización         | Española  |
| Edad de aplicación                   | Adultos   |
| Duración de la aplicación            | 10 a 15 minutos   |
| Material                             | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                               | Purriños, J. (s. f.). <i>Escala de Hamilton-Hamilton Depression Rating Scale (HDRS)</i> . Recuperado de <a href="http://www.meiga.info/Escalas/Depresion-Escala-Hamilton.pdf">http://www.meiga.info/Escalas/Depresion-Escala-Hamilton.pdf</a> |
| Referencia                           | Piqueras, J., Martínez, A., Ramos, V., Raúl Rivero, R., García, L. y Oblitas, L. (2008). Ansiedad, depresión y salud. <i>Suma Psicológica</i> , 15(1), 43-73.   |

Catálogo de instrumentos

| Escala de riesgo suicida       |  |   |                              |
|--------------------------------|--|---|------------------------------|
| Nombre técnico                 | Plutchik   |   |                              |
| Autores                        | Plutchik, Van Praag, Conte y Picard  |   |                              |
| Año de publicación             | 1994   |   |                              |
| Finalidad de evaluación        | La mejoría sobre el riesgo suicida   |   |                              |
| Base teórica                   | Riesgo suicida   |   |                              |
| Descripción general            | Consta de quince ítems, con respuestas de tipo dicotómico (sí/no). Su objetivo es identificar si una persona está en riesgo suicida.   |   |                              |
| Posibles usos                  | Riesgo suicida   |   |                              |
| Evaluados                      | Pacientes  | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación            | Colectiva  |   | Individual X                 |
| Presentación de los resultados | Puntuaciones directas  |   |                              |
| Población de estandarización   | Española   |   |                              |
| Edad de aplicación             | Adultos  |   |                              |
| Duración de la aplicación      | 1 a 2 minutos  |   |                              |
| Material                       | Cuestionario autorreporte  |   |                              |
| Medios                         | Guibert, W. (2002). Prevención de la conducta suicida en la APS. <i>Revista Cubana de Medicina General Integral</i> , 18(2). Recuperado de <a href="http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol18_2_02/mgi09202.htm">http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol18_2_02/mgi09202.htm</a> |   |                              |
| Referencia                     | Mojica, C., Sáenz, D. y Rey-Anaconda, C. (2009). Riesgo suicida, desesperanza y depresión en internos de un establecimiento carcelario colombiano. <i>Revista Colombiana de Psiquiatría</i> , 38(4), 681-692.  |   |                              |

| Escala de depresión de Montgomery-Asberg |  |   |                              |
|--|--|---|------------------------------|
| Nombre técnico                           | MADRS  |   |                              |
| Autores                                  | Montgomery y Asberg (versiones castellanas: Conde y Franch; Martínez y otros autores)  |   |                              |
| Año de publicación                       | Versiones castellanas: 1984 y 1991   |   |                              |
| Finalidad de evaluación                  | Intensidad de la sintomatología depresiva posterior a la intervención terapéutica.   |   |                              |
| Base teórica                             | Síntomas cognitivos y alteraciones en el estado de ánimo   |   |                              |
| Descripción general                      | Mide los cambios del cuadro depresivo producidos a lo largo del tratamiento y la gravedad de síntomas como estado del ánimo, tristeza, tensión, sueño, apetito, energía, concentración, suicidio e inquietud.  |   |                              |
| Posibles usos                            | Depresión  |   |                              |
| Evaluados                                | Pacientes  | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación                      | Colectiva  |   | Individual X                 |
| Presentación de los resultados           | Puntuación directa   |   |                              |
| Población de estandarización             | Francesa, española   |   |                              |
| Edad de aplicación                       | Adultos  |   |                              |
| Duración de la aplicación                | 5 a 10 minutos   |   |                              |
| Material                                 | Cuestionario autorreporte  |   |                              |
| Medios                                   | "Anexo 2. Versiones validadas en español de las escalas HRSD, MADRS y PHQ-9". (s. f.). Recuperado de <a href="http://www.guiasalud.es/egpc/depresion/completa/documentos/anexos/anexo2.pdf">http://www.guiasalud.es/egpc/depresion/completa/documentos/anexos/anexo2.pdf</a> |   |                              |
| Referencia                               | Martínez, R., Bourgeois, M., Peyre, F. y Lobo, A. (1991). Estudio de validación de la Escala de depresión de Montgomery y Asberg. <i>Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría</i> , 11(36), 9-14.   |   |                              |

Catálogo de instrumentos

| Inventario de ansiedad de Beck |  |   |                              |
|--------------------------------|--|---|------------------------------|
| Nombre técnico                 | BDI II   |   |                              |
| Autores                        | Beck, Brown, Epstein y Steer   |   |                              |
| Año de publicación             | 1996   |   |                              |
| Finalidad de evaluación        | Ansiedad   |   |                              |
| Base teórica                   | Síntomas somáticos y síntomas subjetivos de ansiedad   |   |                              |
| Descripción general            | Consta de veintinueve ítems. Evalúa la gravedad de sintomatología depresiva en adultos y adolescentes con una edad mínima de 13 años. En cada uno de los puntos, la persona debe elegir la frase que mejor describe su estado durante las últimas dos semanas entre un conjunto de cuatro alternativas, ordenadas de menor a mayor gravedad. |   |                              |
| Posibles usos                  | Depresión  |   |                              |
| Evaluados                      | Pacientes  | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación            | Colectiva  | X | Individual X                 |
| Presentación de los resultados | Puntuaciones directas  |   |                              |
| Población de estandarización   | Chilena  |   |                              |
| Edad de aplicación             | 18 años en adelante  |   |                              |
| Duración de la aplicación      | 10 a 15 minutos  |   |                              |
| Material                       | Cuestionario autorreporte  |   |                              |
| Medios                         | Rozados, R. (s. f.). <i>Test de Beck depresión</i> . Recuperado de <a href="http://www.depresion.psicomag.com/test_beck.php">http://www.depresion.psicomag.com/test_beck.php</a>   |   |                              |
| Referencia                     | Melipillán, R., Cova, F., Rincón, P. y Valdivia, M. (2008). Propiedades psicométricas del Inventario de depresión de Beck-II en adolescentes chilenos. <i>Terapia psicológica</i> , 26(1), 59-69.  |   |                              |

## Grupo 2. Instrumentos para evaluar la percepción de sí mismo (autoestima, autoesquema, autoconcepto, personalidad e imagen corporal)

| Cuestionario de actitudes ante la alimentación |   |
|--|---|
| Nombre técnico                                 | EAT 40  |
| Autores  | Garner y Garfinkellen (validación en castellano: Castro, Toro, Salamero y Guimera)  |
| Año de publicación                             | 1979 (validación en castellano: 1991)   |
| Finalidad de evaluación                        | Síntomas y preocupaciones características de los trastornos alimentarios en muestras no clínicas.   |
| Base teórica                                   | Procedencia teórica mixta   |
| Descripción general                            | Evalúa las actitudes y el comportamiento de una persona con desórdenes alimentarios. Se considera una herramienta de gran utilidad debido a la sensibilidad que presenta frente a los cambios sintomáticos a lo largo del tiempo. |
| Posibles usos                                  | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.                          |
| Evaluados                                      | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación                            | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de resultados                     | Puntuación directa  |
| Población de estandarización                   | Mexicana  |
| Edad de aplicación                             | 12 años en adelante   |
| Duración de la aplicación                      | 15 a 20 minutos   |
| Material                                       | Hoja de respuesta   |
| Medios   | Calaf, M., León, M., Hilerio, C. y Rodríguez, J. (2005). Inventario de imagen corporal para féminas adolescentes (IICFA). <i>Interamerican Journal of Psychology</i> , 39(3), 347-354   |
| Referencia                                     | Calaf, M., León, M., Hilerio, C. y Rodríguez, J. (2005). Inventario de imagen corporal para féminas adolescentes (IICFA). <i>Interamerican Journal of Psychology</i> , 39(3), 347-354.  |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario de actitud corporal |  |
|----------------------------------|--|
| Nombre técnico                   | BAT  |
| Autores                          | Coppenolle, Probst, Vandereycken, Vanderlinden (adaptación: Gila y otros autores)  |
| Año de publicación               | 1995 (adaptación: 1999)  |
| Finalidad de evaluación          | Actitudes hacia el cuerpo  |
| Base teórica                     | Teoría de la imagen corporal de Raich (2000) y la vivencia del propio cuerpo de Guimón (1999).   |
| Descripción general              | Evalúa la experiencia corporal y actitudes hacia el propio cuerpo en pacientes con TCA, aunque también puede utilizarse en población no patológica.  |
| Posibles usos                    | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.   |
| Evaluados                        | Pacientes X Cuidadores Personal de salud   |
| Forma de aplicación              | Colectiva X Individual X   |
| Presentación de resultados       | Puntuación centil  |
| Población de estandarización     | Española   |
| Edad de aplicación               | 10 años en adelante  |
| Duración de la aplicación        | 15 minutos   |
| Material                         | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                           | Coppenolle, V. H., Probst, M., Vandereycken, W. y Vanderlinden, J. (1995). Body Attitude Test for Patients with an Eating Disorder: Psychometric Characteristics of a New Questionnaire. <i>Eating Disorders: The Journal of Treatment and Prevention</i> , 3, 133-145.  |
| Referencia                       | Quirós, E. (2008). Prevención de Trastornos de la Conducta Alimentaria mediante una intervención enfermera a través de Internet. <i>Nure Investigación</i> (32). Recuperado de <a href="http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/368">http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/368</a> |

| Inventario del autoconcepto para adultos |  |
|--|--|
| Nombre técnico                           | AF5  |
| Autores                                  | García y Musit   |
| Año de publicación                       | 1999   |
| Finalidad de evaluación                  | Evalúa el autoconcepto   |
| Base teórica                             | Procedencia teórica mixta  |
| Descripción general                      | El cuestionario, compuesto por treinta elementos, evalúa el autoconcepto del sujeto en sus contextos social, académico, profesional, emocional, familiar y físico.                                       |
| Posibles usos                            | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica. |
| Evaluados                                | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud   |
| Forma de aplicación                      | Colectiva X      Individual X  |
| Presentación de resultados               | Puntuación directa   |
| Población de estandarización             | Española   |
| Edad de aplicación                       | Quinto de Primaria en adelante   |
| Duración de la aplicación                | 10 minutos   |
| Material                                 | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                                   | García, F. y Musitu, G. (2014). <i>AF-5 Autoconcepto Forma 5</i> . Madrid: Tea.  |
| Referencia                               | Información no disponible  |

Catálogo de instrumentos

| Escala de autoconcepto físico |  |
|-------------------------------|--|
| Nombre técnico                | PSQ  |
| Autores                       | Adaptada al castellano por Moreno y Cervelló   |
| Año de publicación            | 2005   |
| Finalidad de evaluación       | Identificar en la persona su propia percepción física  |
| Base teórica                  | Procedencia teórica mixta  |
| Descripción general           | Evalúa el autoconcepto físico en relación con la condición física, la apariencia, la competencia percibida, la fuerza y la autoestima.   |
| Posibles usos                 | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.   |
| Evaluados                     | Pacientes X Cuidadores Personal de salud   |
| Forma de aplicación           | Colectiva X Individual X   |
| Presentación de resultados    | Puntuación directa   |
| Población de estandarización  | Española   |
| Edad de aplicación            | Adultos  |
| Duración de la aplicación     | 10 a 15 minutos  |
| Material                      | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                        | Moreno, J., Cervelló, E., Hernández, M., Vera, J. y Ruiz, L. (2007). Physical Self-Concept of Spanish Schoolchildren: Differences by Gender, Sport Practice and Levels of Sport Involvement. <i>Journal of Education and Human Development</i> , 1(2). Recuperado de <a href="http://www.scientificjournals.org/journals2007/articles/1180.pdf">http://www.scientificjournals.org/journals2007/articles/1180.pdf</a> |
| Referencia                    | Moreno, J., Moreno, R. y Cervelló, E. (2005). El autoconcepto físico como predictor de la intención de ser físicamente activo. <i>Psicología y Salud</i> , 17(2), 261-267.   |



## Escala de autoconcepto físico para adolescentes

|                              |  |   |                              |
|------------------------------|--|---|------------------------------|
| Nombre técnico               | C-PSQ  |   |                              |
| Autores                      | Moreno, Cervelló, Vera y Ruiz  |   |                              |
| Año de publicación           | 2007   |   |                              |
| Finalidad de evaluación      | Identificar en la persona su propia percepción física  |   |                              |
| Base teórica                 | Procedencia teórica mixta  |   |                              |
| Descripción general          | Evalúa el autoconcepto físico en relación con la condición física, la apariencia, la competencia percibida, la fuerza y la autoestima.   |   |                              |
| Posibles usos                | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.   |   |                              |
| Evaluados                    | Pacientes  | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación          | Colectiva  | X | Individual X                 |
| Presentación de resultados   | Puntuación directa   |   |                              |
| Población de estandarización | Española   |   |                              |
| Edad de aplicación           | 12 a 17 años   |   |                              |
| Duración de la aplicación    | 10 a 15 minutos  |   |                              |
| Material                     | Cuestionario autorreporte  |   |                              |
| Medios                       | Moreno, J., Cervelló, E., Hernández, M., Vera, J. y Ruiz, L. (2007). Physical Self-Concept of Spanish Schoolchildren: Differences by Gender, Sport Practice and Levels of Sport Involvement. <i>Journal of Education and Human Development</i> , 1(2). Recuperado de <a href="http://www.scientificjournals.org/journals2007/articles/1180.pdf">http://www.scientificjournals.org/journals2007/articles/1180.pdf</a> |   |                              |
| Referencia                   | Moreno, J., Cervelló, E., Hernández, M., Vera, J. y Ruiz, L. (2007). Physical Self-Concept of Spanish Schoolchildren: Differences by Gender, Sport Practice and Levels of Sport Involvement. <i>Journal of Education and Human Development</i> , 1(2). Recuperado de <a href="http://www.scientificjournals.org/journals2007/articles/1180.pdf">http://www.scientificjournals.org/journals2007/articles/1180.pdf</a> |   |                              |

Catálogo de instrumentos

| Autoconcepto en niños        |  |
|------------------------------|--|
| Nombre técnico               | Piers-Harris   |
| Autores                      | Piers-Harris   |
| Año de publicación           | 1984   |
| Finalidad de evaluación      | Evalúa autoestima  |
| Base teórica                 | Procedencia teórica mixta  |
| Descripción general          | Mide las actitudes y los sentimientos que tienen los niños hacia sí mismos. Se ha considerado muy útil en el contexto clínico y educativo.   |
| Posibles usos                | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica. |
| Evaluados                    | Pacientes X                      Cuidadores                      Personal de salud   |
| Forma de aplicación          | Colectiva X                      Individual X  |
| Presentación de resultados   | Puntuaciones T   |
| Población de estandarización | Chilena  |
| Edad de aplicación           | 7 a 12 años  |
| Duración de la aplicación    | 13 a 15 minutos  |
| Material                     | Cuestionario de autorreporte   |
| Medios                       | Piers, E. V. y Harris, D. B. (1969). <i>The Piers-Harris Children's Self-Concept Scale</i> . Nashville: Counselor Recording and Tests.   |
| Referencia                   | Información no disponible  |

## Escala multidimensional de locus de control para la salud

|                              |  |   |                                 |
|------------------------------|--|---|---------------------------------|
| Nombre técnico               | MHLC   |   |                                 |
| Autores                      | Wallston, Wallston y De Vellis   |   |                                 |
| Año de publicación           | 1978   |   |                                 |
| Finalidad de evaluación      | Creencias de control sobre el estado de salud  |   |                                 |
| Base teórica                 | Teoría del locus de control de Rotter, de 1961   |   |                                 |
| Descripción general          | Consta de dieciocho ítems tipo Likert, compuesta por tres subescalas: control interno, control externo hacia la medicina y control externo hacia la suerte.  |   |                                 |
| Posibles usos                | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.   |   |                                 |
| Evaluados                    | Pacientes  | X | Cuidadores<br>Personal de salud |
| Forma de aplicación          | Colectiva  | X | Individual X                    |
| Presentación de resultados   | Puntuación directa   |   |                                 |
| Población de estandarización | Española   |   |                                 |
| Edad de aplicación           | 17 años en adelante  |   |                                 |
| Duración de la aplicación    | 15 minutos   |   |                                 |
| Material                     | Cuestionario autorreporte  |   |                                 |
| Medios                       | Robert F. de Vellis, PhD. 3310C Thurston Building, Manning Drive, CB# 7330 University of North Carolina at Chapel Hill<br>Chapel Hill, NC 27599-7330-(919) 966-0557  |   |                                 |
| Referencia                   | Linares, E. (2001). <i>Los juicios de control sobre los agentes de salud: variable moduladora de la calidad de vida de los enfermos de cáncer de pulmón avanzado sometidos a tratamiento paliativo</i> . (Tesis doctoral inédita). Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España. |   |                                 |

| Cuestionario de esquemas de Young |  |   |                                 |
|-----------------------------------|--|---|---------------------------------|
| Nombre técnico                    | YSQL-2   |   |                                 |
| Autores                           | Young y Brown (validación colombiana: Castrillón, Chaves, Ferrer, Londoño, Maestre, Marín y Schnitter)   |   |                                 |
| Año de publicación                | 1990 (validación colombiana: 2005)   |   |                                 |
| Finalidad de evaluación           | Esquemas maladaptativos tempranos  |   |                                 |
| Base teórica                      | Procedencia teórica mixta  |   |                                 |
| Descripción general               | Busca identificar los esquemas maladaptativos tempranos que se van elaborando a lo largo de la vida y que se consideran estables, duraderos y significativamente disfuncionales por su carácter resistente al cambio.  |   |                                 |
| Posibles usos                     | Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en preparación y realización de procedimientos médico-quirúrgicos y en acompañamiento de personas y familiares con enfermedad crónica.   |   |                                 |
| Evaluados                         | Pacientes  | X | Cuidadores<br>Personal de salud |
| Forma de aplicación               | Colectiva  |   | Individual X                    |
| Presentación de resultados        | Puntuación centil  |   |                                 |
| Población de estandarización      | Colombiana   |   |                                 |
| Edad de aplicación                | Adultos  |   |                                 |
| Duración de la aplicación         | 20 minutos   |   |                                 |
| Material                          | Hoja de sistema de respuesta, tabla de baremos   |   |                                 |
| Medios                            | Castrillón, D., Chaves, L., Ferrer, A., Londoño, N., Maestre, K., Marín, C. y Schnitter, M. (2005). Validación del Young Schema Questionnaire Long Form -Second Edition (YSQ-L2) en población colombiana. <i>Revista Latinoamericana de Psicología</i> , 37(3), 541-560.   |   |                                 |
| Referencia                        | Ferrei, R., Peña, A., Gómez, N. y Pérez, K. (2009). Esquemas maladaptativos tempranos en pacientes diagnosticados con cáncer atendidos en tres centros oncológicos de la ciudad de Santa Marta (Colombia). <i>Psicología desde el Caribe</i> , (24). Recuperado de <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0123-417X2009000200009">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0123-417X2009000200009</a> |   |                                 |

| Cuestionario de desajuste emocional y recursos adaptativos en infertilidad |  |
|--|--|
| Nombre técnico   | DERA   |
| Autores  | Moreno, Antequera y Jerano   |
| Año de publicación   | 2007   |
| Finalidad de evaluación  | Estrategias de afrontamiento   |
| Base teórica   | Desajuste emocional y recursos adaptativos, personales e interpersonales.  |
| Descripción general  | Consta de 48 ítems divididos en cuatro escalas. Pretende detectar el posible desajuste emocional de las personas con dificultades para procrear y que enfrentan un proceso de reproducción artificial, así como evaluar los recursos que pueden permitirles adaptarse con mayor facilidad a la situación de infertilidad |
| Posibles usos  | Infertilidad y procesos de reproducción artificial   |
| Evaluados  | Pacientes X Cuidadores Personal de salud   |
| Forma de aplicación  | Colectiva X Individual X   |
| Presentación de resultados   | Puntuación T y perfil  |
| Población de estandarización   | Española   |
| Edad de aplicación   | 18 años en adelante  |
| Duración de la aplicación  | 10 a 15 minutos  |
| Material   | Manual y hoja de respuestas y perfil   |
| Medios   | Moreno-Rosset, C., Antequera, R. y Jenaro, C. (s. f.). <i>DERA. Cuestionario de desajuste emocional y recursos adaptativos en infertilidad</i> . Madrid: Tea.  |
| Referencia   | Moreno-Rosset, C., Antequera, R. y Jenaro, C. (2009). Validación del Cuestionario de desajuste emocional y recursos adaptativos en infertilidad (DERA). <i>Psicothema</i> , 21(1), 118-123.  |

Catálogo de instrumentos

| Escala de estilo atribucional Petterson ASQ |  |   |            |                   |
|---|--|---|------------|-------------------|
| Nombre técnico                              | ASQ  |   |            |                   |
| Autores                                     | Peterson, Semmel, Baeyer, Abramson, Metalsky y Seligman  |   |            |                   |
| Año de publicación                          | 1982   |   |            |                   |
| Finalidad de evaluación                     | Identificar el tipo de estilo atribucional   |   |            |                   |
| Base teórica                                | Externa-interna, inestable-estable y específica-global   |   |            |                   |
| Descripción general                         | Consta de doce situaciones referidas a acontecimientos de éxito y de fracaso, divididas en tres dimensiones: externa-interna, inestable-estable y específica-global.                                   |   |            |                   |
| Posibles usos                               | Depresión, adicciones a SPA  |   |            |                   |
| Evaluados                                   | Pacientes  | X | Cuidadores | Personal de salud |
| Forma de aplicación                         | Colectiva  | X | Individual | X                 |
| Presentación de resultados                  | Puntuación directa   |   |            |                   |
| Población de estandarización                | Española   |   |            |                   |
| Edad de aplicación                          | Adolescentes y adultos   |   |            |                   |
| Duración de la aplicación                   | 10 minutos   |   |            |                   |
| Material                                    | Cuestionario autorreporte  |   |            |                   |
| Medios                                      | Información no disponible  |   |            |                   |
| Referencia                                  | López, F., Martín, I., De la Fuente, I. y Godoy, J. (2000). Estilo atribucional, autocontrol y asertividad como predictores de la severidad del consumo de drogas. <i>Psicothema</i> , 12(2), 331-334. |   |            |                   |

| Cuestionario sobre ingesta alimentaria |   |   |                              |
|--|---|---|------------------------------|
| Nombre técnico                         | OQ  |   |                              |
| Autores                                | O'Donnell, William y Warren   |   |                              |
| Año de publicación                     | 2008  |   |                              |
| Finalidad de evaluación                | Hábitos, pensamientos y actitudes referentes al sobrepeso   |   |                              |
| Base teórica                           | Hábitos de salud, imagen corporal, aislamiento social y alteración afectiva.  |   |                              |
| Descripción general                    | Evalúa hábitos, pensamientos y actitudes vinculados con el sobrepeso y la obesidad, con el fin de planear programas de reducción de peso personalizados y eficaces. |   |                              |
| Posibles usos                          | Trastornos de la imagen corporal  |   |                              |
| Evaluados                              | Pacientes   | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación                    | Colectiva   | X | Individual X                 |
| Presentación de resultados             | Puntuaciones directas   |   |                              |
| Población de estandarización           | Mexicana  |   |                              |
| Edad de aplicación                     | 9 años en adelante  |   |                              |
| Duración de la aplicación              | 15 a 20 minutos   |   |                              |
| Material                               | Manual y hoja de respuestas   |   |                              |
| Medios                                 | O'Donnell, W. E. y Warren W. L. (2007). <i>Cuestionario de sobreingesta alimentaria</i> (OQ) (trad. Olivare y Mancilla). Ciudad de México: Manual Moderno.          |   |                              |
| Referencia                             | O'Donnell, W. E. y Warren W. L. (2007). <i>Cuestionario de sobreingesta alimentaria</i> (OQ) (trad. Olivare y Mancilla). Ciudad de México: Manual Moderno.          |   |                              |

Catálogo de instrumentos

| Body self-relations questionnaire. Validación española |   |
|--|---|
| Nombre técnico   | MBSRQ   |
| Autores  | Brown, Cash y Mikulka (1990)  |
| Año de publicación                                     | 2009  |
| Finalidad de evaluación                                | Evaluar los aspectos actitudinales respecto al constructo “imagen corporal”, que incluye componentes evaluativos, cognitivos y conductuales.  |
| Base teórica   | Importancia subjetiva de la corporalidad, conductas orientadas a mantener la forma física, el atractivo físico autoevaluado y el cuidado del aspecto físico.  |
| Descripción general                                    | Evalúa la actitud personal frente a la construcción de la imagen corporal. La actitud involucra el componente cognitivo-conductual, la apariencia, la vida sana y la relación salud-enfermedad.   |
| Posibles usos  | Trastorno de la imagen corporal   |
| Evaluados  | Pacientes X      Cuidadores      Personal de salud  |
| Forma de aplicación                                    | Colectiva      Individual X   |
| Presentación de resultados                             | Puntuación directa  |
| Población de estandarización                           | Española  |
| Edad de aplicación                                     | Adolescencia  |
| Duración de la aplicación                              | 15 minutos aproximadamente  |
| Material   | Cuestionario de autorreporte  |
| Medios   | lluisbg@blanquema.url.edu   |
| Referencia   | Botella, L., Ribas, E. y Benito-Ruiz, J. (2009). Evaluación psicométrica de la imagen corporal: validación de la versión española del Multidimensional Body Selfrelations Questionnaire (MBSRQ). <i>Revista Argentina de Clínica Psicológica</i> , XVIII(3), 253-264. |



| Evaluación de la insatisfacción de la imagen corporal |   |   |                              |
|---|---|---|------------------------------|
| Nombre técnico  | Imagen  |   |                              |
| Autores   | Solano y Cano   |   |                              |
| Año de publicación                                    | 2000  |   |                              |
| Finalidad de evaluación                               | Imagen corporal   |   |                              |
| Base teórica  | Insatisfacción con la imagen corporal   |   |                              |
| Descripción general                                   | Consta de 38 ítems divididos en 3 factores: cognitivo-emocional, perceptivo y comportamental. |   |                              |
| Posibles usos   | Trastorno de la imagen corporal   |   |                              |
| Evaluados   | Pacientes   | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación                                   | Colectiva   | X | Individual X                 |
| Presentación de resultados                            | Baremos   |   |                              |
| Población de estandarización                          | Española  |   |                              |
| Edad de aplicación                                    | 11 años en adelante   |   |                              |
| Duración de la aplicación                             | 10 minutos  |   |                              |
| Material  | Manual y hoja de respuestas   |   |                              |
| Medios  | Solano, N. y Cano, A. (2010). <i>Imagen. Evaluación de la imagen corporal</i> . Madrid: Tea.  |   |                              |
| Referencia  | Solano, N. y Cano, A. (2010). <i>Imagen. Evaluación de la Imagen corporal</i> . Madrid: Tea.  |   |                              |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario sobre forma corporal |   |
|-----------------------------------|---|
| Nombre técnico                    | BSQ   |
| Autores                           | Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (adaptación: Raich, Mora, Soler, Ávila, Clos y Zapater)   |
| Año de publicación                | 1987 (adaptación: 1996)   |
| Finalidad de evaluación           | Evaluación de la insatisfacción corporal  |
| Base teórica                      | Insatisfacción corporal, miedo a engordar, sentimientos de baja autoestima, deseo de perder peso.   |
| Descripción general               | Evalúa la insatisfacción corporal. Brinda una medida objetiva de la preocupación sobre el peso y la imagen corporal.  |
| Posibles usos                     | Trastorno de la imagen corporal y la conducta alimentaria   |
| Evaluados                         | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación               | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de resultados        | Puntuación directa  |
| Población de estandarización      | Española  |
| Edad de aplicación                | 9 a 19 años   |
| Duración de la aplicación         | 15 minutos  |
| Material                          | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                            | Baile, J., Guillén, F. y Garrido, E. (2002). Insatisfacción corporal en adolescentes medida con el Body Shape Questionnaire (BSQ): efecto del anonimato, el sexo y la edad. <i>Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud</i> , 2(3), 439-450. |
| Referencia                        | Baile, J., Guillén, F. y Garrido, E. (2002). Insatisfacción corporal en adolescentes medida con el Body Shape Questionnaire (BSQ): efecto del anonimato, el sexo y la edad. <i>Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud</i> , 2(3), 439-450. |

| Cuestionario de influencias sobre el modelo estético corporal |   |   |                              |
|---|---|---|------------------------------|
| Nombre técnico  | Cimec   |   |                              |
| Autores   | Toro, Salamero y Martínez   |   |                              |
| Año de publicación  | 1994  |   |                              |
| Finalidad de evaluación                                       | Influencias culturales relevantes   |   |                              |
| Base teórica  | Ansiedad por la imagen corporal, influencia de los modelos sociales e influencia de las situaciones sociales.   |   |                              |
| Descripción general   | Busca identificar las influencias culturales que contribuyen en gran medida a provocar, facilitar o justificar la pérdida de peso, en especial por razones estéticas y sociales.  |   |                              |
| Posibles usos   | Trastorno de alimentación   |   |                              |
| Evaluados   | Pacientes   | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación   | Colectiva   | X | Individual X                 |
| Presentación de resultados                                    | Puntuación directa  |   |                              |
| Población de estandarización                                  | Mexicana, española  |   |                              |
| Edad de aplicación  | 14 años en adelante   |   |                              |
| Duración de la aplicación                                     | 20 a 30 minutos   |   |                              |
| Material  | Hoja de respuesta   |   |                              |
| Medios  | Estado de México Fax: 53 90 59 00 Rosalía Vásquez, Georgina Alvarez, Juan Manuel Mancilla.  |   |                              |
| Referencia  | Vázquez, R., López, X., Álvarez, G., Mancilla, J. M. y Oliva, A. (2006). Insatisfacción corporal e influencia de los modelos estéticos en niños y jóvenes varones mexicanos. <i>Enseñanza e Investigación en Psicología</i> , 11(1), 185-197. |   |                              |

Catálogo de instrumentos

| Inventario de trastornos de la conducta alimentaria |  |
|---|--|
| Nombre técnico                                      | EDI-2  |
| Autores   | Garner   |
| Año de publicación                                  | 1998   |
| Finalidad de evaluación                             | Detección de trastornos de la conducta alimentaria o riesgo de desarrollarlos.   |
| Base teórica  | Obsesión por la delgadez, bulimia, insatisfacción corporal, ineficacia, perfeccionismo, desconfianza interpersonal, conciencia intorceptiva y miedo a la madurez.  |
| Descripción general                                 | Evalúa el conjunto de síntomas que suelen aparecer en los trastornos de alimentación como la anorexia y la bulimia nerviosa.   |
| Posibles usos                                       | Trastorno de alimentación  |
| Evaluados   | Pacientes X Cuidadores Personal de salud   |
| Forma de aplicación                                 | Colectiva X Individual X   |
| Presentación de resultados                          | Puntuación directa y perfil  |
| Población de estandarización                        | Mexicana   |
| Edad de aplicación                                  | 11 años en adelante  |
| Duración de la aplicación                           | 15 a 25 minutos  |
| Material  | Cuadernillo, hoja de respuestas y perfil y manual de interpretación  |
| Medios  | Universidad Complutense de Madrid. (s. f.). EDI-2. Recuperado de <a href="http://pendientedemigracion.ucm.es/info/psclinic/evaluacion/Proyecto%20Apoyo%20EPC%202006/INSTRUMENTOS%20EVALUACION/TRASTORNOS%20DE%20ALIMENTACION/INVENTARIO%20DE%20LOS%20TRASTORNOS%20DE%20LA%20CONDUCTA%20ALIMENTARIA%20(EDI-2)/EDI-2_P.pdf">http://pendientedemigracion.ucm.es/info/psclinic/evaluacion/Proyecto%20Apoyo%20EPC%202006/INSTRUMENTOS%20EVALUACION/TRASTORNOS%20DE%20ALIMENTACION/INVENTARIO%20DE%20LOS%20TRASTORNOS%20DE%20LA%20CONDUCTA%20ALIMENTARIA%20(EDI-2)/EDI-2_P.pdf</a> |
| Referencia  | Ochoa, S. (2008). Validación y confiabilidad del inventario de trastornos de la conducta alimentaria (EDI-2) aplicado a una muestra de adolescentes mexicanos. <i>Revista Científica Electrónica de Psicología</i> , (6), 30-40.   |

| Evaluación de la imagen corporal |  |   |                                 |
|----------------------------------|--|---|---------------------------------|
| Nombre técnico                   | BIA  |   |                                 |
| Autores                          | Collins (adaptación y validación al castellano: Sánchez)   |   |                                 |
| Año de publicación               | 1991 (adaptación y validación al castellano: 2005)   |   |                                 |
| Finalidad de evaluación          | Evaluación de la imagen corporal   |   |                                 |
| Base teórica                     | Percepción de la imagen corporal, la imagen social y la imagen futura  |   |                                 |
| Descripción general              | Es una escala visual con siete figuras de niños y siete figuras de adolescentes jóvenes de ambos sexos. Representan una figura muy delgada hasta una figura con sobrepeso. Permite obtener un índice indicativo de las discrepancias entre el yo percibido y el yo real. |   |                                 |
| Posibles usos                    | Obesidad y trastornos de la conducta alimentaria   |   |                                 |
| Evaluados                        | Pacientes  | X | Cuidadores<br>Personal de salud |
| Forma de aplicación              | Colectiva  | X | Individual X                    |
| Presentación de resultados       | Puntuación directa   |   |                                 |
| Población de estandarización     | Española   |   |                                 |
| Edad de aplicación               | 9 a 19 años  |   |                                 |
| Duración de la aplicación        | 15 minutos aproximadamente   |   |                                 |
| Material                         | Cuadernillo de figuras   |   |                                 |
| Medios                           | Información no disponible  |   |                                 |
| Referencia                       | Trujano, P., Nava, C., De Gracia, M., Limón, G., Alatrste, A. y Merino, M. (2010). Trastorno de la imagen corporal: un estudio con preadolescentes y reflexiones desde la perspectiva de género. <i>Anales de Psicología</i> , 26(2), 279-287.                           |   |                                 |

Catálogo de instrumentos

| Actitud frente al cambio en los TCA |   |   |                              |
|-------------------------------------|---|---|------------------------------|
| Nombre técnico                      | ACTA  |   |                              |
| Autores                             | Beato y Rodríguez   |   |                              |
| Año de publicación                  | 2003  |   |                              |
| Finalidad de evaluación             | Evaluar la actitud frente al cambio   |   |                              |
| Base teórica                        | Precontemplación, contemplación, decisión, acción, mantenimiento y recaída.   |   |                              |
| Descripción general                 | Aporta información relacionada con la utilidad del conocimiento del proceso terapéutico y la actitud frente al cambio en los TCA.   |   |                              |
| Posibles usos                       | Trastornos de alimentación  |   |                              |
| Evaluados                           | Pacientes   | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación                 | Colectiva   |   | Individual X                 |
| Presentación de resultados          | Puntuación directa  |   |                              |
| Población de estandarización        | Española  |   |                              |
| Edad de aplicación                  | Adolescentes y adultos  |   |                              |
| Duración de la aplicación           | 15 a 18 minutos   |   |                              |
| Material                            | Cuestionario de autorreporte  |   |                              |
| Medios                              | Beato, L. y Rodríguez, T. (2003). El Cuestionario de actitudes frente al cambio en los trastornos de la conducta alimentaria. Desarrollo y propiedades psicométricas. <i>Actas Españolas de Psiquiatría</i> , 31(3), 111-119. |   |                              |
| Referencia                          | Beato, L. y Rodríguez, T. (2003). El Cuestionario de actitudes frente al cambio en los trastornos de la conducta alimentaria. Desarrollo y propiedades psicométricas. <i>Actas Españolas de Psiquiatría</i> , 31(3), 111-119. |   |                              |

| Escala de autoestima corporal |  |   |                              |
|-------------------------------|--|---|------------------------------|
| Nombre técnico                | BES  |   |                              |
| Autores                       | Franzoi y Shields  |   |                              |
| Año de publicación            | 1984   |   |                              |
| Finalidad de evaluación       | Autoestima corporal infantil   |   |                              |
| Base teórica                  | Valoración de su apariencia y cómo creen que son valorados por los demás   |   |                              |
| Descripción general           | Busca información sobre sentimientos o valoraciones acerca de la propia apariencia y sus creencias acerca de la valoración que recibe de los demás.  |   |                              |
| Posibles usos                 | Depresión  |   |                              |
| Evaluados                     | Pacientes  | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación           | Colectiva  |   | Individual X                 |
| Presentación de resultados    | Puntuación directa   |   |                              |
| Población de estandarización  | Española   |   |                              |
| Edad de aplicación            | 7 años a 12 años   |   |                              |
| Duración de la aplicación     | 15 a 20 minutos  |   |                              |
| Material                      | Cuestionario autorreporte  |   |                              |
| Medios                        | Información no disponible  |   |                              |
| Referencia                    | Jorquera, M., Baños, R., Perpiña, C. y Botella, C. (2005). La Escala de estima corporal (BES): validación de una muestra española. <i>Revista de Psicopatología y Psicología Clínica</i> , 10(3), 173-192. |   |                              |

Catálogo de instrumentos

| Inventario clínico para adolescentes de Millon |   |           |            |                   |            |                   |
|--|---|-----------|------------|-------------------|------------|-------------------|
| Nombre técnico                                 | MACI  |           |            |                   |            |                   |
| Autores  | Millon  |           |            |                   |            |                   |
| Año de publicación                             | 1993  |           |            |                   |            |                   |
| Finalidad de evaluación                        | Contrastación de hipótesis  |           |            |                   |            |                   |
| Base teórica                                   | Características de personalidad, preocupaciones expresadas y síndromes clínicos.  |           |            |                   |            |                   |
| Descripción general                            | Consta de 160 ítems con opción de respuesta falso/verdadero, discriminados en 31 escalas (27 de ellas, clínicas).<br>12 escalas evalúan patrones de personalidad; 8 analizan preocupaciones expresadas y 7, síndromes clínicos.<br>Las escalas no clínicas son 3 de control y 1 de validez. |           |            |                   |            |                   |
| Posibles usos                                  | Depresión   |           |            |                   |            |                   |
|  | <table border="0"> <tr> <td>Evaluados</td> <td>Pacientes</td> <td>X</td> <td>Cuidadores</td> <td>Personal de salud</td> </tr> </table>  | Evaluados | Pacientes  | X                 | Cuidadores | Personal de salud |
| Evaluados                                      | Pacientes   | X         | Cuidadores | Personal de salud |            |                   |
| Forma de aplicación                            | Colectiva X Individual X  |           |            |                   |            |                   |
| Presentación de resultados                     | Puntuación directa a puntuación típica y perfil   |           |            |                   |            |                   |
| Población de estandarización                   | Mexicana  |           |            |                   |            |                   |
| Edad de aplicación                             | 13 a 19 años  |           |            |                   |            |                   |
| Duración de la aplicación                      | 30 minutos  |           |            |                   |            |                   |
| Material                                       | Cuadernillo, hoja de respuestas, <i>software</i> y manual de interpretación   |           |            |                   |            |                   |
| Medios   | Millon, T. (s. f.). <i>MACI Inventario clínico para adolescentes Millon</i><br>Madrid: Tea.   |           |            |                   |            |                   |
| Referencia                                     | Vinet, E. y Forns i Santacana, M. (2006). El Inventario clínico para adolescentes de Millon (MACI) y su capacidad para discriminar entre población general y clínica. <i>Psyche</i> , 15(2), 69-80.   |           |            |                   |            |                   |



| Inventario de la personalidad de Minnessota |   |              |                     |
|---|---|--------------|---------------------|
| Nombre técnico                              | MMPI  |              |                     |
| Autores                                     | Hathaway y McKinley   |              |                     |
| Año de publicación                          | 1943  |              |                     |
| Finalidad de evaluación                     | Áreas de la personalidad  |              |                     |
| Base teórica                                | Hipocondriasis, depresión, histeria, desviación psicopática, masculinidad/feminidad, paranoia, psicastenia, esquizofrenia, hipomanía.   |              |                     |
| Descripción general                         | Consta de 550 afirmaciones con opción de respuesta falso/verdadero. Cuenta con 4 escalas de validez y 10 escalas clínicas.  |              |                     |
| Posibles usos                               | Todos   |              |                     |
| Evaluados                                   | Pacientes X   | Cuidadores X | Personal de salud X |
| Forma de aplicación                         | Colectiva X   | Individual X |                     |
| Presentación de resultados                  | Puntuación T, perfil  |              |                     |
| Población de estandarización                | Argentina   |              |                     |
| Edad de aplicación                          | Adultos y adolescentes desde los 16 años  |              |                     |
| Duración de la aplicación                   | 45 a 60 minutos   |              |                     |
| Material                                    | Hoja de respuestas, cuadernillo de preguntas, plantillas de calificación, manual de corrección y aplicación   |              |                     |
| Medios                                      | Butcher, J. N., Graham, J. R., Ben-Porath, Y. S., Tellegen, A., Dahlstrom, W. G. y Kaemmer, B. (s. f.). <i>MMPI®-2. Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota®-2 (c)</i> . Madrid: Tea. |              |                     |
| Referencia                                  | Moral de la Rubia, J. (2006). Ubicación de la alexitimia en relación a los rasgos psicopatológicos de personalidad del MMPI. <i>Salud Mental</i> , 29 (3), 41-50                                  |              |                     |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario de personalidad |   |
|------------------------------|---|
| Nombre técnico               | EPI   |
| Autores                      | Eysenck y Eysenck   |
| Año de publicación           | 1994  |
| Finalidad de evaluación      | Dimensiones de personalidad   |
| Base teórica                 | Neuroticismo y extraversión   |
| Descripción general          | Este instrumento consta de dos factores, cada uno de ellos con su punto extremo: extraversión frente a introversión, y neuroticismo frente a control. Además, incluye un tercer factor, el de sinceridad, para contrarrestar las respuestas indeseables.  |
| Posibles usos                | Enfermedades coronarias, trastornos de personalidad   |
| Evaluados                    | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud X  |
| Forma de aplicación          | Colectiva X      Individual X   |
| Presentación de resultados   | Puntuación centil   |
| Población de estandarización | Española  |
| Edad de aplicación           | 17 años en adelante   |
| Duración de la aplicación    | 14 minutos  |
| Material                     | Manual y hoja de respuestas   |
| Medios                       | “Cuestionario de personalidad EPI. Forma B”. (s. f).<br>Recuperado de _p_b/apendiceA.pdf  |
| Referencia                   | Jiménez, L., Aguirre, D., Burgos, J., Castillo, D., Deaquis, L., Luna, M., Serrato, J. y Triana, D. (2012). <i>Validación y normalización del Cuestionario EPI con una muestra piloto de adolescentes escolarizados de la ciudad de Bogotá</i> (Tesis de pregrado inédita), Universidad de la Sabana, Bogotá, Colombia. |

| Cuestionario 5 factores      |   |
|------------------------------|---|
| Nombre técnico               | BFQ   |
| Autores                      | Bermúdez  |
| Año de publicación           | 1995  |
| Finalidad de evaluación      | Personalidad y distorsión   |
| Base teórica                 | Personalidad  |
| Descripción general          | Consta de treinta ítems con respuesta tipo Likert de 5 puntos. El cuestionario mide los cinco grados factores de personalidad: energía, tesón, estabilidad emocional, afabilidad y apertura mental. |
| Posibles usos                | Estrés  |
| Evaluados                    | Pacientes X Cuidadores X Personal de salud  |
| Forma de aplicación          | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de resultados   | Perfil con puntuaciones T para cada sexo  |
| Población de estandarización | Española  |
| Edad de aplicación           | 16 años en adelante   |
| Duración de la aplicación    | 30 minutos  |
| Material                     | Manual, cuadernillo, hoja de respuesta, hoja de perfil  |
| Medios                       | Caprara, G. V., Barbaranelli, C. y Borgogni, L. (s. f.). <i>BFQ. Cuestionario "Big Five"</i> . Madrid: Tea.   |
| Referencia                   | Gascón, S., Olmedo, M. y Bermúdez, J. (2003). Estrés por desempleo y salud. <i>Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de Enlace</i> , (66), 9-18.  |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario de personalidad |  |   |            |                   |
|------------------------------|--|---|------------|-------------------|
| Nombre técnico               | EPQ- J (junior), EPQ-A (adulto)  |   |            |                   |
| Autores                      | Eysenck y Eysenck  |   |            |                   |
| Año de publicación           | 1995   |   |            |                   |
| Finalidad de evaluación      | Rasgos de personalidad   |   |            |                   |
| Base teórica                 | Personalidad (neuroticismo, extraversión, psicoticismo o dureza) y sinceridad.   |   |            |                   |
| Descripción general          | Indaga aspectos de la personalidad como la estabilidad emocional, la extraversión social y la dureza o paranoidismo. Incluye dos escalas auxiliares: una de sinceridad y otra de conducta antisocial.                    |   |            |                   |
| Posibles usos                | Enfermedades dermatológicas  |   |            |                   |
| Evaluados                    | Pacientes  | X | Cuidadores | Personal de salud |
| Forma de aplicación          | Colectiva  | X | Individual | X                 |
| Presentación de resultados   | Puntuación centil  |   |            |                   |
| Población de estandarización | Española   |   |            |                   |
| Edad de aplicación           | EPQ-J: 8 a 15 años. EPQ-A: 16 años en adelante   |   |            |                   |
| Duración de la aplicación    | 20 a 30 minutos  |   |            |                   |
| Material                     | Hoja de sistema de respuesta, plantilla de corrección y manual de interpretación   |   |            |                   |
| Medios                       | Eysenck, H. J. y Eysenck, S. B. G. (s. f.). <i>EPQ. Cuestionario de Personalidad (Formas A y J)</i> . Madrid: Tea.   |   |            |                   |
| Referencia                   | Antuña-Bernardo, S., García-Vega, E., González, A., Secades, R., Errasti, J. y Curto, J. (2000). Perfil psicológico y calidad de vida pacientes con enfermedades dermatológicas. <i>Psicothema</i> , 12(supl. 2), 30-34. |   |            |                   |

| Inventario clínico multiaxial de Millon |   |   |            |                   |
|---|---|---|------------|-------------------|
| Nombre técnico                          | MCMI III  |   |            |                   |
| Autores                                 | Millon  |   |            |                   |
| Año de publicación                      | 1977  |   |            |                   |
| Finalidad de evaluación                 | Trastornos de la personalidad   |   |            |                   |
| Base teórica                            | Síndromes clínicos: ansiedad histeriforme, hipomanía, distimia, abuso de alcohol, abuso de droga, pensamiento psicótico, depresión mayor, trastorno delirante. Trastornos de la personalidad: esquizoide, evitativo dependiente, histriónico, narcisista, antisocial. |   |            |                   |
| Descripción general                     | Consta de 175 ítems con respuestas falso/verdadero. Tiene tres grupos de escala: estilos de personalidad, patrones patológicos y síndromes clínicos.  |   |            |                   |
| Posibles usos                           | Cáncer de mama  |   |            |                   |
| Evaluados                               | Pacientes   | X | Cuidadores | Personal de salud |
| Forma de aplicación                     | Colectiva   | X | Individual |                   |
| Presentación de resultados              | Puntuación directa a típica   |   |            |                   |
| Población de estandarización            | Española  |   |            |                   |
| Edad de aplicación                      | 18 años en adelante   |   |            |                   |
| Duración de la aplicación               | 20 y 30 minutos   |   |            |                   |
| Material                                | Manual, cuadernillo, hoja de respuestas, plantillas, corrección por Internet que arroja el perfil   |   |            |                   |
| Medios                                  | Millon, T. (s. f.). <i>MCMI-III, Inventario clínico multiaxial de Millon</i> . Madrid: Tea.   |   |            |                   |
| Referencia                              | Cerezo, M. V., Ortiz-Tallo, M. y Cardenal, V. (2009). Expresión de emociones y bienestar en un grupo de mujeres con cáncer de mama: una intervención psicológica. <i>Revista Latinoamericana de Psicología</i> , 41(1), 131-140.                                      |   |            |                   |

| Inventario de la personalidad de Minnessota para adolescentes |   |            |                   |
|---|---|------------|-------------------|
| Nombre técnico  | MMPI-A  |            |                   |
| Autores   | Gómez y Maqueo  |            |                   |
| Año de publicación  | 1998  |            |                   |
| Finalidad de evaluación                                       | Psicopatología del adolescente  |            |                   |
| Base teórica  | Tipos de personalidad y desórdenes emocionales  |            |                   |
| Descripción general   | Consta de 468 ítems que incorporan elementos para evaluar contexto familiar, escolar y social. Cuenta con tres escalas de validez, diez básicas y quince de contenido.  |            |                   |
| Posibles usos   | Trastornos psicopatológicos   |            |                   |
| Evaluados   | Pacientes X   | Cuidadores | Personal de salud |
| Forma de aplicación   | Colectiva X   |            | Individual X      |
| Presentación de resultados                                    | Puntuación T, perfil  |            |                   |
| Población de estandarización                                  | Mexicana  |            |                   |
| Edad de aplicación  | 14 a 18 años  |            |                   |
| Duración de la aplicación                                     | 50 a 70 minutos   |            |                   |
| Material  | Manual, cuadernillo, hoja de respuestas, plantillas de escalas clínicas básicas, suplementarias, adicionales y de contenido, hoja de perfil.  |            |                   |
| Medios  | Butcher, J. N., Williams, C. L., Graham, J. R., Archer, R. P., Tellegen, A., Ben-Porath, Y. S. y Kaemmer, B. (s. f.). <i>MMPI®-A. Inventario multifásico de personalidad de Minnesota® para adolescentes</i> . Madrid: Tea. |            |                   |
| Referencia  | Vinet, E. y Fornis i Santacana, M. (2009). Validación de los puntajes de corte del MACI a través de las Escalas clínicas del MMPI-A. <i>Psyche</i> , 18(1), 11-25.  |            |                   |

| Inventario multifásico de la personalidad de Minnesota |  |   |            |                     |
|--|--|---|------------|---------------------|
| Nombre técnico   | MMPI-II  |   |            |                     |
| Autores  | Hathaway y Mckinley  |   |            |                     |
| Año de publicación                                     | 1989   |   |            |                     |
| Finalidad de evaluación                                | Identificar patrones de personalidad y trastornos emocionales asociados.   |   |            |                     |
| Base teórica   | Tipos de personalidad y desórdenes emocionales   |   |            |                     |
| Descripción general                                    | Consta de 57 reactivos con opción de respuesta falso/verdadero. Contiene siete escalas de validez y diez básicas.  |   |            |                     |
| Posibles usos  | Burnout  |   |            |                     |
| Evaluados  | Pacientes  | X | Cuidadores | Personal de salud X |
| Forma de aplicación                                    | Colectiva  | X | Individual | X                   |
| Presentación de resultados                             | Puntuación T y perfil  |   |            |                     |
| Población de estandarización                           | Mexicana   |   |            |                     |
| Edad de aplicación                                     | 16 en adelante   |   |            |                     |
| Duración de la aplicación                              | 1 hora y media aproximadamente   |   |            |                     |
| Material   | Cuadernillo, hoja de respuestas, plantillas de escalas clínicas básicas, suplementarias, adicionales y de contenido, hoja de perfil.   |   |            |                     |
| Medios   | Butcher, J. N., Graham, J. R., Ben-Porath, Y. S., Tellegen, A., Dahlstrom, W. G. y Kaemmer, B. (s. f.). <i>MMPI-2. Inventario multifásico de personalidad de Minnesota</i> -2. Recuperado de <a href="http://web.teaediciones.com/MMPI-2--INVENTARIO-MULTIFASICO-DE-PERSONALIDAD-DE-MINNESOTA-2.aspx">http://web.teaediciones.com/MMPI-2--INVENTARIO-MULTIFASICO-DE-PERSONALIDAD-DE-MINNESOTA-2.aspx</a> |   |            |                     |
| Referencia   | Bencomo, J., Paz, C. y Liebster, E. (2004). Rasgos de personalidad, ajuste psicológico y síndrome de agotamiento en personal de Enfermería. <i>Investigación Clínica</i> , 45(2). Recuperado de <a href="http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0535-51332004000200002">http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0535-51332004000200002</a>              |   |            |                     |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario de patrón de conducta tipo C |   |            |                   |
|---|---|------------|-------------------|
| Nombre técnico                            | Cuestionario de patrón de conducta tipo C   |            |                   |
| Autores                                   | López Martínez  |            |                   |
| Año de publicación                        | 2002  |            |                   |
| Finalidad de evaluación                   | Personalidad tipo C   |            |                   |
| Base teórica                              | Control emocional, racionalidad, represión emocional, necesidad de armonía y comprensión.   |            |                   |
| Descripción general                       | Compuesto por 26 ítems, con un formato de respuestas dicotómico (sí/no) y 5 subescalas: control emocional, racionalidad, represión emocional, necesidad de armonía y comprensión.   |            |                   |
| Posibles usos                             | Cáncer  |            |                   |
| Evaluados                                 | Pacientes X   | Cuidadores | Personal de salud |
| Forma de aplicación                       | Colectiva   | Individual | X                 |
| Presentación de resultados                | Puntuaciones directas   |            |                   |
| Población de estandarización              | Colombiana  |            |                   |
| Edad de aplicación                        | Adultos   |            |                   |
| Duración de la aplicación                 | Libre   |            |                   |
| Material                                  | Cuestionario autorreporte   |            |                   |
| Medios                                    | Información no disponible   |            |                   |
| Referencia                                | Vinaccia, S., Arango, C., Cano, É., Tobón, S., Moreno, E. y López, A. (2006). Evaluación del patrón de conducta tipo C y su relación con la cognición hacia la enfermedad en pacientes colostomizados con diagnóstico de cáncer colorrectal. <i>Universitas Psychologica</i> , 5(3), 575-583. |            |                   |



## Grupo 3. Instrumentos para evaluar creencias y esquemas

| Inventario de respuestas de afrontamiento de Moos para adultos |  |   |            |                       |
|--|--|---|------------|-----------------------|
| Nombre técnico   | CRIA-A   |   |            |                       |
| Autores  | Mikulic y Crespi   |   |            |                       |
| Año de publicación   | 2008   |   |            |                       |
| Finalidad de evaluación  | Respuestas de afrontamiento  |   |            |                       |
| Base teórica   | Afrontamiento cognitivo y afrontamiento conductual   |   |            |                       |
| Descripción general  | Busca identificar la forma en la que el evaluado se focaliza en un problema y los esfuerzos cognitivos y conductuales de los cuales hace uso para manejar los estresores vitales.  |   |            |                       |
| Posibles usos  | Enfermedades crónicas  |   |            |                       |
| Evaluados  | Pacientes  | X | Cuidadores | X Personal de salud X |
| Forma de aplicación  | Colectiva  | X | Individual | X                     |
| Presentación de resultados                                     | Puntuación directa   |   |            |                       |
| Población de estandarización                                   | Argentina  |   |            |                       |
| Edad de aplicación   | 20 a 50 años   |   |            |                       |
| Duración de la aplicación                                      | 20 minutos   |   |            |                       |
| Material   | Cuadernillo y hojas de sistema de respuesta  |   |            |                       |
| Medios   | Ongarato, P., De la Iglesia, G., Stover, J. y Fernández, M. (2009). Adaptación de un inventario de estrategias de afrontamiento para adolescentes y adultos. <i>Anuario de Investigaciones</i> , XVI, 383-391. Recuperado de <a href="http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v16/v16a37.pdf">http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v16/v16a37.pdf</a> |   |            |                       |
| Referencia   | Mikulic, I. y Crespi, M. (2008). Adaptación y validación del Inventario de respuestas de afrontamiento de Moos (CRI-A) para adultos. <i>Anuario de Investigaciones</i> , XV, 305-312.  |   |            |                       |

Catálogo de instrumentos

| Inventario infantil de estresores cotidianos |  |   |                              |
|--|--|---|------------------------------|
| Nombre técnico                               | IIEC   |   |                              |
| Autores                                      | Trianes, Blanca, Fernández, Escobar, Maldonado y Muñoz   |   |                              |
| Año de publicación                           | 2006   |   |                              |
| Finalidad de evaluación                      | Estrés en niños  |   |                              |
| Base teórica                                 | Área de salud, área social, área educativa y área familiar   |   |                              |
| Descripción general                          | Evalúa los fastidios, los problemas y las dificultades que pueden presentarse en diversas áreas relevantes del desarrollo infantil como la salud, la escuela, los pares y la familia.                          |   |                              |
| Posibles usos                                | Estrés, ansiedad y depresión   |   |                              |
| Evaluados                                    | Pacientes  | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación                          | Colectiva  | X | Individual X                 |
| Presentación de resultados                   | Puntuación directa   |   |                              |
| Población de estandarización                 | Española   |   |                              |
| Edad de aplicación                           | 8 a 12 años  |   |                              |
| Duración de la aplicación                    | 15 minutos   |   |                              |
| Material                                     | Cuestionario autorreporte  |   |                              |
| Medios                                       | Fernández, F. J. (2007). <i>Estrés, riesgo familiar e inadaptación socioemocional y escolar en la infancia</i> . (Tesis doctoral inédita). Universidad de Málaga, Málaga, España.                              |   |                              |
| Referencia                                   | Trianes, M., Mena, B., Fernández, F., Escobar, M., Maldonado, E. y Muñoz, Á. (2009). Evaluación del estrés infantil: Inventario infantil de estresores cotidianos (IIEC). <i>Psicothema</i> , 21(4), 598- 603. |   |                              |

## La versión en español de la escala cognitivo-conductual de evitación

|                              |  |   |                              |
|------------------------------|--|---|------------------------------|
| Nombre técnico               | CBAS   |   |                              |
| Autores                      | Ottenbreit y Dobson  |   |                              |
| Año de publicación           | 2004   |   |                              |
| Finalidad de evaluación      | Estrategias de evitación   |   |                              |
| Base teórica                 | Conductual/social, conductual/ no social, cognitiva/social y cognitiva/no social.  |   |                              |
| Descripción general          | Consta de 31 ítems que reflejan diferentes estrategias de evitación para lidiar con problemas, agrupadas en cuatro factores con opciones de respuesta tipo Likert de cinco opciones.   |   |                              |
| Posibles usos                | Ansiedad   |   |                              |
| Evaluados                    | Pacientes  | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación          | Colectiva  | X | Individual X                 |
| Presentación de resultados   | Puntuaciones directas  |   |                              |
| Población de estandarización | Española   |   |                              |
| Edad de aplicación           | 17 a 30 años   |   |                              |
| Duración de la aplicación    | 20 minutos aproximadamente   |   |                              |
| Material                     | Cuestionario autorreporte  |   |                              |
| Medios                       | Hernández-Guzmán, L., Dobson, K., Caso-Niebla, J., González-Montesinos, M., Epp, A., Arratibel-Siles, M. L. y Wierzbicka-Szymczak, E. (2009). La versión en español de la Escala cognitivo-conductual de evitación (CBAS). <i>Revista Latinoamericana de Psicología</i> , 41(1), 99-108. |   |                              |
| Referencia                   | Hernández-Guzmán, L., Dobson, K., Caso-Niebla, J., González-Montesinos, M., Epp, A., Arratibel-Siles, M. L. y Wierzbicka-Szymczak, E. (2009). La versión en español de la Escala cognitivo-conductual de evitación (CBAS). <i>Revista Latinoamericana de Psicología</i> , 41(1), 99-108. |   |                              |

Catálogo de instrumentos

| Escala del locus de control de la salud multidimensional |   |
|--|---|
| Nombre técnico   | LCSM  |
| Autores  | Wallston  |
| Año de publicación                                       | 1978  |
| Finalidad de evaluación                                  | Creencias de control sobre el estado de salud   |
| Base teórica   | Control externo y control interno   |
| Descripción general                                      | Identifica tres tipos de creencias: dos externas –locus de control de la salud “por azar”, locus de control de la salud de los “otros con poder”– y una interna –los individuos creen que su bienestar depende de su comportamiento–  |
| Posibles usos  | Predictor del estado de salud médica y psiquiátrica   |
| Evaluados  | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación                                      | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de resultados                               | Puntuación centil   |
| Población de estandarización                             | Europea   |
| Edad de aplicación                                       | 13 años en adelante   |
| Duración de la aplicación                                | Información no disponible   |
| Material   | Cuestionario autorreporte   |
| Medios   | Información no disponible   |
| Referencia   | Zdanowicz, N., Pascal, J. y Reynaert, C. (2004). ¿Juega el locus de control de la salud un papel clave en la salud durante la adolescencia? <i>The European Journal of Psychiatry (edición en español)</i> , 18(2). Recuperado de <a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1579-699X2004000400003">http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1579-699X2004000400003</a> |

| Escala de ajuste mental al cáncer |   |
|-----------------------------------|---|
| Nombre técnico                    | Mini-MAC  |
| Autores                           | Watson y otros autores  |
| Año de publicación                | 1994  |
| Finalidad de evaluación           | Las cinco estrategias de afrontamiento ante el cáncer   |
| Base teórica                      | Desesperanza, preocupación ansiosa, espíritu de lucha, evitación cognitiva y fatalismo.   |
| Descripción general               | Consta de 29 ítems (escala tipo Likert de 4 puntos), desarrollados para evaluar 5 posibles estrategias de afrontamiento ante el cáncer: desesperanza, preocupación ansiosa, espíritu de lucha, evitación cognitiva y fatalismo.   |
| Posibles usos                     | Cáncer  |
| Evaluados                         | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación               | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de resultados        | Puntuaciones directas   |
| Población de estandarización      | Estadounidense  |
| Edad de aplicación                | 16 años en adelante   |
| Duración de la aplicación         | 10 minutos  |
| Material                          | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                            | Pérez-Rodríguez, S. (2008). <i>Sintomatología de estrés postraumático en pacientes con cáncer de mama e identificación de posibles factores de riesgo</i> (Tesis doctoral inédita).<br>Universidad de Valencia, Valencia, España. |
| Referencia                        | Pérez-Rodríguez, S. (2008). <i>Sintomatología de estrés postraumático en pacientes con cáncer de mama e identificación de posibles factores de riesgo</i> (Tesis doctoral inédita).<br>Universidad de Valencia, Valencia, España. |

Catálogo de instrumentos

| Test autoevaluativo multifactorial de adaptación infantil |   |            |                     |
|---|---|------------|---------------------|
| Nombre técnico  | Tamai   |            |                     |
| Autores   | Hernández   |            |                     |
| Año de publicación  | 1983  |            |                     |
| Finalidad de evaluación                                   | Adaptación infantil   |            |                     |
| Base teórica  | Inadaptación personal, inadaptación escolar, inadaptación social, insatisfacción con el ambiente familiar, insatisfacción con los hermanos, educación adecuada del padre, educación adecuada de la madre.                     |            |                     |
| Descripción general                                       | Evaluación de la inadaptación personal, social, escolar y familiar y de las actitudes educadoras de los padres.   |            |                     |
| Posibles usos   | Ansiedad  |            |                     |
| Evaluados   | Pacientes   | Cuidadores | X Personal de salud |
| Forma de aplicación                                       | Colectiva   | X          | Individual          |
| Presentación de resultados                                | Puntuaciones directas   |            |                     |
| Población de estandarización                              | Española  |            |                     |
| Edad de aplicación  | De 8 años en adelante. Se exceptúa la población adulta mayor  |            |                     |
| Duración de la aplicación                                 | 30 a 40 minutos   |            |                     |
| Material  | Cuadernillo, hoja de respuestas, manual y corrección por Internet o <i>software</i>   |            |                     |
| Medios  | Hernández, P. (s. f.). <i>Tamai. Test autoevaluativo multifactorial de adaptación infantil</i> . Madrid: Tea.   |            |                     |
| Referencia  | Aciego, R., Domínguez, R. y Hernández, P. (2003). Evaluación de la mejora en valores de realización personal y social en adolescentes que han participado en un programa de intervención. <i>Psicothema</i> , 15(4), 589-594. |            |                     |

| Inventario de la expresión de la ira |   |
|--------------------------------------|---|
| Nombre técnico                       | Imuli   |
| Autores                              | Moscoso   |
| Año de publicación                   | 2000  |
| Finalidad de evaluación              | Forma, estilo y frecuencia de expresión de la ira   |
| Base teórica                         | Ira manifiesta, ira contenida y control de la ira   |
| Descripción general                  | Evalúa la disposición a experimentar sentimientos de cólera o rabia como un rasgo de personalidad.  |
| Posibles usos                        | Estrés, enfermedades coronarias y cáncer  |
| Evaluados                            | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud X  |
| Forma de aplicación                  | Colectiva X      Individual X   |
| Presentación de resultados           | Puntuación directa  |
| Población de estandarización         | Latinoamericana   |
| Edad de aplicación                   | 17 años en adelante   |
| Duración de la aplicación            | 15 minutos aproximadamente  |
| Material                             | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                               | Moscoso, M. (s. f.). <i>Medición de la ira y hostilidad</i> . Recuperado de <a href="http://estrescancer.wordpress.com/medicion-de-la-hostilidad-en-latinoamerica/">http://estrescancer.wordpress.com/medicion-de-la-hostilidad-en-latinoamerica/</a> |
| Referencia                           | Moscoso, M. (2007). La expresión y supresión de la cólera/ira: sus efectos en la salud y su medición psicométrica en América Latina. <i>Revista Psicológica Herediana</i> , 2(2), 104-114.  |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario de preocupaciones sobre cirugía infantil |   |
|---|---|
| Nombre técnico  | CPCI  |
| Autores   | Quiles, Ortigosa y Méndez   |
| Año de publicación                                    | 1998  |
| Finalidad de evaluación                               | Identificar las preocupaciones de los niños frente a una situación de cirugía   |
| Base teórica  | Preocupaciones sobre hospitalización, procedimientos médicos, enfermedad y sus repercusiones.   |
| Descripción general                                   | Consta de diecisiete ítems que reflejan las principales preocupaciones infantiles acerca de la intervención quirúrgica, entre ellas, las referidas a la enfermedad y sus consecuencias negativas, el dolor, la anestesia, el quirófano, la separación de los padres, la estancia hospitalaria y las relaciones interpersonales. |
| Posibles usos   | Ansiedad  |
| Evaluados   | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación                                   | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de resultados                            | Puntuaciones directas   |
| Población de estandarización                          | Española  |
| Edad de aplicación                                    | 11 a 14 años  |
| Duración de la aplicación                             | 15 a 20 minutos   |
| Material  | Cuestionario autorreporte   |
| Medios  | Quiles, M., Ortigosa, J., Méndez, F. y Pedroche, S. (1999). Cuestionario de preocupaciones sobre cirugía infantil. <i>Psicothema</i> , 11(3), 601-609.  |
| Referencia  | Quiles, M., Ortigosa, J., Méndez, F. y Pedroche, S. (1999). Cuestionario de preocupaciones sobre cirugía infantil. <i>Psicothema</i> , 11(3), 601-609.  |



| Escala de estrategias de Coping modificada |  |
|--|--|
| Nombre técnico                             | EEC-M  |
| Autores                                    | Londoño, Henao, Puerta, Posada, Arango y Aguirre   |
| Año de publicación                         | 2006   |
| Finalidad de evaluación                    | Estrategias de afrontamiento   |
| Base teórica                               | Solución de problemas, apoyo social, espera, religión, evitación emocional, apoyo profesional, reacción agresiva, evitación cognitiva, reevaluación positiva, expresión de la dificultad de afrontamiento, negación y autonomía.                             |
| Descripción general                        | Consta de 98 ítems de respuesta tipo Likert que evalúan las doce escalas.  |
| Posibles usos                              | Estrés   |
| Evaluados                                  | Pacientes X Cuidadores X Personal de salud X   |
| Forma de aplicación                        | Colectiva X Individual X   |
| Presentación de resultados                 | Puntuación directa   |
| Población de estandarización               | Colombiana, bogotana   |
| Edad de aplicación                         | 17 años en adelante  |
| Duración de la aplicación                  | 25 minutos   |
| Material                                   | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                                     | Londoño, N., Henao, G., Puerta, I., Posada, S., Arango, D. y Aguirre, D. (2006). Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de Coping modificada (EEC-M) en una muestra colombiana. <i>Universitas Psychologica</i> , 5(2), 327-349. |
| Referencia                                 | Londoño, N., Henao, G., Puerta, I., Posada, S., Arango, D. y Aguirre, D. (2006). Propiedades psicométricas y validación de la escala de estrategias de Coping modificada (EEC-M) en una muestra colombiana. <i>Universitas Psychologica</i> , 5(2), 327-349. |

Catálogo de instrumentos

| Sucesos de vida              |   |
|------------------------------|---|
| Nombre técnico               | Sucesos de vida   |
| Autores                      | Gómez, Maqueo y Durán   |
| Año de publicación           | 2002  |
| Finalidad de evaluación      | Detección de problemas emocionales  |
| Base teórica                 | Sucesos positivos y negativos en las áreas de desarrollo  |
| Descripción general          | <p>La escala de Sucesos de vida, versión para adolescentes, es un autoinforme compuesto por 129 reactivos y una pregunta abierta que permiten evaluar de manera confiable siete áreas: familiar, social, personal, de problemas de conducta, de logros y fracasos, de salud y escolar. Los reactivos se puntúan mediante cuatro respuestas: a) Cuando me sucedió y fue bueno; b) Cuando me sucedió y fue malo; c) Cuando me sucedió y fue indiferente, y d) Cuando no me sucedió. Las respuestas corresponderían a eventos experimentados por los adolescentes en un período no mayor a un año.</p> |
| Posibles usos                | Estrés  |
| Evaluados                    | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación          | Colectiva Individual X  |
| Presentación de resultados   | Puntuación directa y perfil   |
| Población de estandarización | Mexicana  |
| Edad de aplicación           | 13 a 18 años  |
| Duración de la aplicación    | 40 minutos  |
| Material                     | Plantillas de calificación, perfil y portafolio   |
| Medios                       | Lopez-Mena, L. y Campos-Álvarez, J. (s. f.). Evaluación de factores presentes en el estrés laboral. <i>Revista de Psicología de la Universidad de Chile</i> , XI(1). Recuperado de <a href="http://www.persist.cl/links/descargas/Evaluacion_de_Factores_Presentes_en_el_Estres_Laboral.pdf">http://www.persist.cl/links/descargas/Evaluacion_de_Factores_Presentes_en_el_Estres_Laboral.pdf</a>  |
| Referencia                   | Lopez-Mena, L. y Campos-Alvarez, J. (s. f.). Evaluación de factores presentes en el estrés laboral. <i>Revista de Psicología de la Universidad de Chile</i> , XI(1). Recuperado de <a href="http://www.persist.cl/links/descargas/Evaluacion_de_Factores_Presentes_en_el_Estres_Laboral.pdf">http://www.persist.cl/links/descargas/Evaluacion_de_Factores_Presentes_en_el_Estres_Laboral.pdf</a>  |

| Inventario multicultural latinoamericano de la hostilidad |   |   |            |                       |
|---|---|---|------------|-----------------------|
| Nombre técnico  | Imulho  |   |            |                       |
| Autores   | Moscoso   |   |            |                       |
| Año de publicación  | 2008  |   |            |                       |
| Finalidad de evaluación                                   | Temperamento y reacción de la hostilidad  |   |            |                       |
| Base teórica  | Temperamento y carácter   |   |            |                       |
| Descripción general                                       | Evalúa los indicadores de características hostiles  |   |            |                       |
| Posibles usos   | Estrés y cáncer   |   |            |                       |
| Evaluados   | Pacientes   | X | Cuidadores | X Personal de salud X |
| Forma de aplicación                                       | Colectiva   | X | Individual | X                     |
| Presentación de resultados                                | Puntuación directa  |   |            |                       |
| Población de estandarización                              | Latinoamericana   |   |            |                       |
| Edad de aplicación  | 18 años en adelante   |   |            |                       |
| Duración de la aplicación                                 | 10 minutos aproximadamente  |   |            |                       |
| Material  | Cuestionario autorreporte   |   |            |                       |
| Medios  | Moscoso, M. (s. f.). <i>Medición de la ira y hostilidad</i> . Recuperado de <a href="http://estrescancer.wordpress.com/medicion-de-la-hostilidad-en-latinoamerica/">http://estrescancer.wordpress.com/medicion-de-la-hostilidad-en-latinoamerica/</a> |   |            |                       |
| Referencia  | Moscoso, M. (2008). La hostilidad: sus efectos en la salud y medición psicométrica en Latinoamérica. <i>Persona</i> , 11, 75-90.  |   |            |                       |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario breve de reacción al estrés |   |
|--|---|
| Nombre técnico                           | SIRI  |
| Autores                                  | Grossarth y Eysenck (versión en castellano: Sandín Chorot, Navas y Santed)  |
| Año de publicación                       | 1990 (versión en castellano: 1992)  |
| Finalidad de evaluación                  | Predisposición psicológica al cáncer y a enfermedad coronaria   |
| Base teórica                             | Reacción al estrés (predisposición al cáncer, a enfermedad coronaria, tipo histérico, tipo saludable, tipo racional antiemocional).   |
| Descripción general                      | Consta de setenta ítems de respuesta dicotómica (sí/no) correspondientes a seis escalas referidas a los tipos de personalidad.  |
| Posibles usos                            | Predisposición al cáncer, predisposición coronaria, histérico, tipo saludable, predisposición a la depresión.   |
| Evaluados                                | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud  |
| Forma de aplicación                      | Colectiva X      Individual X   |
| Presentación de resultados               | Puntuación directa  |
| Población de estandarización             | Española  |
| Edad de aplicación                       | Adultos   |
| Duración de la aplicación                | 20 a 30 minutos   |
| Material                                 | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                                   | Orejudo, S., Froján, M. y Malo, C. (2004). La tipología de personalidad de Grossarth-Maticek y Eysenck. Relación con otros constructos psicológicos. <i>Psiquis</i> , 25(4), 152-166. |
| Referencia                               | Orejudo, S., Froján, M. y Malo, C. (2004). La tipología de personalidad de Grossarth-Maticek y Eysenck. Relación con otros constructos psicológicos. <i>Psiquis</i> , 25(4), 152-166. |

## Factores de riesgo o variables externas

| Cuestionario de calidad de vida en cáncer de mama EORTC |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
| Nombre técnico  | QLQ-BR23   |   |                              |
| Autores   | Spranger, Groenvold y Arrarás  |   |                              |
| Año de publicación                                      | 1996   |   |                              |
| Finalidad de evaluación                                 | Calidad de vida con cáncer de mama   |   |                              |
| Base teórica  | Área de nivel de funcionamiento. Escalas de imagen corporal y funcionamiento sexual. Ítems individuales del disfrute del sexo y preocupación por el futuro. Escalas de síntomas del brazo, del pecho, efectos secundarios de la quimioterapia.                 |   |                              |
| Descripción general                                     | Consta de veintitrés ítems dirigidos a evaluar enfermedad y síntomas relacionados con neoplasias.  |   |                              |
| Posibles usos   | Cáncer de mama   |   |                              |
| Evaluados   | Pacientes  | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación                                     | Colectiva  |   | Individual X                 |
| Presentación de resultados                              | Puntuación centil  |   |                              |
| Población de estandarización                            | Europea, estadounidense, canadiense, asiática  |   |                              |
| Edad de aplicación                                      | 18 años en adelante  |   |                              |
| Duración de la aplicación                               | 20 minutos aproximadamente   |   |                              |
| Material  | Cuestionario autorreporte  |   |                              |
| Medios  | Servicio de Oncología, Hosp Navarra, Irunlarrea, 3, 31008 Pamplona. <a href="mailto:jiarraras@correo.cop.es">jiarraras@correo.cop.es</a>   |   |                              |
| Referencia  | Gaviria, A., Vinaccia, S., Riveros, M. y Quiceno, J. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud, afrontamiento del estrés y emociones negativas en pacientes con cáncer en tratamiento quimioterapéutico. <i>Psicología desde el Caribe</i> (20), 50-75. |   |                              |

Catálogo de instrumentos

| Escala de discapacidad de la OMS JOH/DAS |   |
|--|---|
| Nombre técnico                           | DAS II  |
| Autores                                  | OMS   |
| Año de publicación                       | 1998  |
| Finalidad de evaluación                  | Grado de discapacidad de pacientes psiquiátricos  |
| Base teórica                             | Comportamiento general, desempeño de roles sociales, el paciente en el hospital, factores modificantes, evaluación global.  |
| Descripción general                      | Diseñado para evaluar la conducta y el funcionamiento social de los pacientes con discapacidad psiquiátrica, en particular, esquizofrenia.  |
| Posibles usos                            | Esquizofrenia   |
| Evaluados                                | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud  |
| Forma de aplicación                      | Colectiva X      Individual X   |
| Presentación de resultados               | Puntuación directa  |
| Población de estandarización             | Mundial   |
| Edad de aplicación                       | Todas   |
| Duración de la aplicación                | 45 minutos  |
| Material                                 | Protocolo de observación y entrevista   |
| Medios                                   | Montero, I. y Gómez, M. (1993). Funcionamiento social medido por medio del DAS II en una muestra de pacientes esquizofrénicos seguidos a lo largo de dos años. <i>Psiquis: Revista de Psiquiatría, Psicología Médica y Psicosomática</i> , 14(10), 27-34. |
| Referencia                               | Montero, I. y Gómez, M. (1993). Funcionamiento social medido por medio del DAS II en una muestra de pacientes esquizofrénicos seguidos a lo largo de dos años. <i>Psiquis: Revista de Psiquiatría, Psicología Médica y Psicosomática</i> , 14(10), 27-34. |

| Perfil de salud de Nottingham |  |
|-------------------------------|--|
| Nombre técnico                | NHP  |
| Autores                       | McEwen J.  |
| Año de publicación            | 1986   |
| Finalidad de evaluación       | Forma en que se ven afectadas las actividades diarias  |
| Base teórica                  | Seis dimensiones de salud: energía, dolor, movilidad física, reacciones emocionales, sueño y aislamiento social.   |
| Descripción general           | Consta de 45 ítems, 38 de ellos dirigidos a la evaluación de las dimensiones del instrumento; la segunda parte son siete preguntas sobre la presencia de limitaciones en las actividades diarias consecuencia de un problema de salud. Las respuestas del test son de tipo dicotómico (sí/no). |
| Posibles usos                 | Diabetes   |
| Evaluados                     | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud   |
| Forma de aplicación           | Colectiva      Individual X  |
| Presentación de resultados    | Puntuaciones directas  |
| Población de estandarización  | Sueca, francesa y española   |
| Edad de aplicación            | Adultos  |
| Duración de la aplicación     | 10 a 15 minutos  |
| Material                      | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                        | Árcega, A., Lara, C. y Ponce de León, S. (2005). Factores relacionados con la percepción subjetiva de la calidad de vida de pacientes con diabetes. <i>Revista de Investigación Clínica</i> , 57(5), 676-684.  |
| Referencia                    | Árcega, A., Lara, C. y Ponce de León, S. (2005). Factores relacionados con la percepción subjetiva de la calidad de vida de pacientes con diabetes. <i>Revista de Investigación Clínica</i> , 57(5), 676-684.  |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario Sevilla de calidad de vida |  |
|---|--|
| Nombre técnico                          | CSCV   |
| Autores                                 | Giner, Ibáñez, Baca, Bobes, Leal y Cervera   |
| Año de publicación                      | 2006   |
| Finalidad de evaluación                 | Evalúa calidad de vida, en particular para personas que sufren de esquizofrenia  |
| Base teórica                            | Aspectos satisfactorios o positivos y aspectos insatisfactorios o negativos de la calidad de vida.   |
| Descripción general                     | Consta de 59 ítems con respuestas tipo Likert desde 1 (completo desacuerdo) a 5 (completo acuerdo), referentes a aspectos favorables y desfavorables de la vivencia cotidiana de los pacientes.  |
| Posibles usos                           | Esquizofrenia, trastorno bipolar y psicosis  |
| Evaluados                               | Pacientes X Cuidadores Personal de salud   |
| Forma de aplicación                     | Colectiva X Individual X   |
| Presentación de resultados              | Puntuación centil  |
| Población de estandarización            | Chilena  |
| Edad de aplicación                      | 16 a 74 años   |
| Duración de la aplicación               | 20 a 30 minutos  |
| Material                                | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                                  | Alvarado, R. y Muñoz, K. (2006). Estudio psicométrico del Cuestionario Sevilla para valorar la calidad de vida en personas con trastornos mentales severos, en una muestra chilena. <i>Revista Chilena de Neuropsiquiatría</i> , 44(4), 249-257. |
| Referencia                              | Caqueo, A. y Lemos, S. (2008). Calidad de vida y funcionamiento familiar de pacientes con esquizofrenia en una comunidad latinoamericana. <i>Psicothema</i> , 20(4), 577-582.  |



| Inventario de factores de riesgo de hipertensión |   |   |                              |
|--|---|---|------------------------------|
| Nombre técnico                                   | IFRH  |   |                              |
| Autores  | Grijalva  |   |                              |
| Año de publicación                               | 1992  |   |                              |
| Finalidad de evaluación                          | Riesgos de hipertensión   |   |                              |
| Base teórica                                     | Edad, antecedentes personales de hipertensión, antecedentes familiares de diabetes <i>mellitus</i> , plecampsia, antecedentes familiares de hipertensión, antecedentes familiares de arteroesclerosis, antecedentes personales de enfermedad renal o urinarias, consumo de sal, tabaquismo, alcohol, sedentarismo, obesidad, uso de anticonceptivos orales, consumo de grasas, ocupación estresante, personalidad estresante y ambiente estresante. |   |                              |
| Descripción general                              | Consta de diecisiete reactivos que se contestan en una escala nominal (sí-no) para describir la presencia o ausencia de las variables.  |   |                              |
| Posibles usos                                    | Hipertensión  |   |                              |
| Evaluados  | Pacientes   | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación                              | Colectiva   |   | Individual X                 |
| Presentación de resultados                       | Puntuación directa  |   |                              |
| Población de estandarización                     | Información no disponible   |   |                              |
| Edad de aplicación                               | 25 años en adelante   |   |                              |
| Duración de la aplicación                        | Información no disponible   |   |                              |
| Material   | Cuestionario autoaplicable  |   |                              |
| Medios   | Información no disponible   |   |                              |
| Referencia                                       | Figueroa, C. y Ramos, B. (2006). Factores de riesgo de la hipertensión arterial y la salud cardiovascular en estudiantes universitarios. <i>Anales de Psicología</i> , 22(2), 169-174.  |   |                              |

| Cuestionario de calidad de vida EORTC |  |
|---------------------------------------|--|
| Nombre técnico                        | QLQ-C30  |
| Autores                               | Organización Europea para la Investigación y Tratamiento del Cáncer  |
| Año de publicación                    | 1995   |
| Finalidad de evaluación               | Calidad de vida  |
| Base teórica                          | Escalas funcionales: funcionamiento físico, rol, emocional, social y cognitivo.<br>Tres escalas de síntomas: fatiga, dolor y náusea/vómitos. Una escala global de salud/calidad de vida. Ítems individuales que evalúan síntomas adicionales   |
| Descripción general                   | Consta de treinta ítems que evalúan cinco escalas funcionales (funcionamiento físico, rol, emocional, social y cognitivo), tres escalas de síntomas (fatiga, dolor y náusea/vómitos), una escala global de salud/calidad de vida y un número de ítems individuales que evalúan síntomas adicionales (disnea, pérdida de apetito, insomnio, estreñimiento y diarrea) y el impacto financiero. |
| Posibles usos                         | Cáncer   |
| Evaluados                             | Pacientes X Cuidadores Personal de salud   |
| Forma de aplicación                   | Colectiva Individual X   |
| Presentación de resultados            | Puntuación centil  |
| Población de estandarización          | Europea, estadounidense, canadiense, asiática  |
| Edad de aplicación                    | Adultos  |
| Duración de la aplicación             | 30 minutos aproximadamente   |
| Material                              | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                                | Gaviria, A., Vinaccia, S., Riveros, M. y Quiceno, J. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud, afrontamiento del estrés y emociones negativas en pacientes con cáncer en tratamiento quimioterápico. <i>Psicología desde el Caribe</i> (20), 50-75.  |
| Referencia                            | Gaviria, A., Vinaccia, S., Riveros, M. y Quiceno, J. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud, afrontamiento del estrés y emociones negativas en pacientes con cáncer en tratamiento quimioterápico. <i>Psicología desde el Caribe</i> (20), 50-75.  |

| Escala de calidad de vida para el ictus |  |
|---|--|
| Nombre técnico                          | ECVI-38  |
| Autores                                 | Fernández, Román, Álvarez, Verdecia, Ramírez, Martínez y Buergo  |
| Año de publicación                      | 2004   |
| Finalidad de evaluación                 | Calidad de vida en el paciente con ictus   |
| Base teórica                            | Estado físico, estado emocional, actividades de la vida diaria y funciones sociofamiliares.  |
| Descripción general                     | Comprende 38 ítems agrupados en ocho dominios: estado físico (EF), comunicación (CO), cognición (CG), emociones (EM), sentimientos (SE), actividades básicas de la vida diaria (ABVD), actividades comunes de la vida diaria (ACVD) y funcionamiento sociofamiliar (FSF).  |
| Posibles usos                           | Ictus  |
| Evaluados                               | Pacientes X Cuidadores Personal de salud   |
| Forma de aplicación                     | Colectiva X Individual X   |
| Presentación de resultados              | Puntuación directa   |
| Población de estandarización            | Cubana   |
| Edad de aplicación                      | Adultos mayores  |
| Duración de la aplicación               | 12-15 minutos  |
| Material                                | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                                  | Mesa, Y., Fernández, O., Hernández, T. y Parada, Y. (2016). Calidad de vida en pacientes post-ictus: factores determinantes desde la fase aguda. <i>Revista Habanera de Ciencias Médicas</i> , 15(4).<br>Recuperado de <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1729-519X2016000400004">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1729-519X2016000400004</a> |
| Referencia                              | Fernández, C., Román, P., Álvarez, M., Verdecia, R., Ramírez, E., Martínez, A. y Buergo, M. (2004). Desarrollo de una escala para evaluar la calidad de vida los supervivientes a un ictus. <i>Revista de Neurología</i> , 39(10), 915-923.  |

Catálogo de instrumentos

| Adaptación colombiana del cuestionario de estilos de vida |   |
|---|---|
| Nombre técnico  | Cuestionario de estilos de vida   |
| Autores   | Flórez  |
| Año de publicación  | 1998  |
| Finalidad de evaluación                                   | Aumentar el conocimiento y conciencia de los estilos de vida  |
| Base teórica  | Estilo de vida  |
| Descripción general                                       | Consta de seis escalas correspondientes al tipo de personalidad del modelo y de una escala adicional correspondiente a una forma b del tipo 4.  |
| Posibles usos   | Todos   |
| Evaluados   | Pacientes X Cuidadores X Personal de salud X  |
| Forma de aplicación                                       | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de resultados                                | Puntuación directa  |
| Población de estandarización                              | Colombiana  |
| Edad de aplicación  | 18 años en adelante   |
| Duración de la aplicación                                 | 15 minutos aproximadamente  |
| Material  | Cuestionario autorreporte   |
| Medios  | lefloreza@unal.edu.co.<br>Tel: 702 2463 Ext. 3165000 ext. 16328. Bogotá.  |
| Referencia  | Flórez-Alarcón, L. y Hernández, L. (1998). Adaptación de un instrumento de evaluación del estilo de vida y aplicación a la población de la localidad de chapinero de Bogotá.<br><i>Boletín Latinoamericano de Psicología de la Salud</i> , 1, 1-47. |

| Cuestionario de salud        |  |   |            |                       |
|------------------------------|--|---|------------|-----------------------|
| Nombre técnico               | SF-36  |   |            |                       |
| Autores                      | Ayuso-Mateus   |   |            |                       |
| Año de publicación           | 2004 (validación colombiana: 2006)   |   |            |                       |
| Finalidad de evaluación      | Calidad de vida relacionada con la salud   |   |            |                       |
| Base teórica                 | Función física, rol físico, dolor corporal, salud general, vitalidad, función social, rol emocional y salud mental.  |   |            |                       |
| Descripción general          | Ofrece una perspectiva general del estado de salud de la persona mediante el abordaje de aspectos relacionados con la vida cotidiana.  |   |            |                       |
| Posibles usos                | Enfermedades coronarias, crónicas, degenerativas (diabetes <i>mellitus</i> , dolor musculoesquelético).  |   |            |                       |
| Evaluados                    | Pacientes  | X | Cuidadores | X Personal de salud X |
| Forma de aplicación          | Colectiva  | X | Individual | X                     |
| Presentación de resultados   | Puntuación directa   |   |            |                       |
| Población de estandarización | Colombiana   |   |            |                       |
| Edad de aplicación           | 14 años en adelante  |   |            |                       |
| Duración de la aplicación    | 5-10 minutos   |   |            |                       |
| Material                     | Manual y hoja de respuestas  |   |            |                       |
| Medios                       | Lugo, L., García, H. y Gómez, C. (2006). Confiabilidad del cuestionario de calidad de vida en salud SF-36 en Medellín, Colombia. <i>Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública</i> , 24(2), 37-50. |   |            |                       |
| Referencia                   | Lugo, L., García, H. y Gómez, C. (2006). Confiabilidad del cuestionario de calidad de vida en salud SF-36 en Medellín, Colombia. <i>Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública</i> , 24(2), 37-50. |   |            |                       |

Catálogo de instrumentos

| Escala de salud del niño     |  |            |            |                   |
|------------------------------|--|------------|------------|-------------------|
| Nombre técnico               | ESN  |            |            |                   |
| Autores                      | Berganza, Cazali, Gaitán y Mezzich   |            |            |                   |
| Año de publicación           | 1996   |            |            |                   |
| Finalidad de evaluación      | Inadaptación psicosocial   |            |            |                   |
| Base teórica                 | Funcionamiento conductual, emocional, social y académico del niño  |            |            |                   |
| Descripción general          | Consta de doce ítems que miden los grados de desadaptación psicosocial. Es una escala de exploración de diversos aspectos del funcionamiento conductual, emocional, social y académico del niño, según la percepción del adulto. |            |            |                   |
| Posibles usos                | Ansiedad, depresión  |            |            |                   |
| Evaluados                    | Pacientes  | Cuidadores | X          | Personal de salud |
| Forma de aplicación          | Colectiva  | X          | Individual | X                 |
| Presentación de resultados   | Puntuaciones directas  |            |            |                   |
| Población de estandarización | Guatemala  |            |            |                   |
| Edad de aplicación           | Adultos  |            |            |                   |
| Duración de la aplicación    | 10 minutos aproximadamente   |            |            |                   |
| Material                     | Cuestionario autorreporte  |            |            |                   |
| Medios                       | Berganza, C., Cazali, L., Gaitán, I. y Mezzich, J. (1996). Validez de criterio de la escala de salud del niño. <i>Revista Latinoamericana de Psicología</i> , 28(2), 317-339.  |            |            |                   |
| Referencia                   | Berganza, C., Cazali, L., Gaitán, I. y Mezzich, J. (1996). Validez de criterio de la escala de salud del niño. <i>Revista Latinoamericana de Psicología</i> , 28(2), 317-339.  |            |            |                   |

| Índice de independencia de las actividades de la vida diaria |   |            |   |                   |
|--|---|------------|---|-------------------|
| Nombre técnico   | KATZ  |            |   |                   |
| Autores  | Katz  |            |   |                   |
| Año de publicación   | 1963  |            |   |                   |
| Finalidad de evaluación                                      | Delimitar y definir el concepto de dependencia en una función   |            |   |                   |
| Base teórica   | Funciones (baño, vestido, uso de sanitarios, movilidad, continencia de esfínteres y alimentación).  |            |   |                   |
| Descripción general  | Consta de seis ítems en los que se evalúan las actividades de la vida diaria. Proporcionan un índice de autonomía-dependencia. La corrección de la escala se realiza sobre una base dicotómica "independencia-dependencia"  |            |   |                   |
| Posibles usos  | Geriatría, recuperación posterior a una cirugía   |            |   |                   |
| Evaluados  | Pacientes   | Cuidadores | X | Personal de salud |
| Forma de aplicación  | Colectiva   | X          |   | Individual X      |
| Presentación de resultados                                   | Puntuaciones directas   |            |   |                   |
| Población de estandarización                                 | Española  |            |   |                   |
| Edad de aplicación   | Todas   |            |   |                   |
| Duración de la aplicación                                    | 10 minutos aproximadamente  |            |   |                   |
| Material   | Hoja de evaluación, definición de los elementos y protocolo de clasificación final según ocho categorías posibles.  |            |   |                   |
| Medios   | Lázaro, A., Rubio, E., Sánchez, A. y García, J. (2007). Capacidad funcional para las actividades de la vida diaria en las personas mayores que acudieron a centros de convivencia en Zaragoza capital en 2005. <i>Revista Española de Salud Pública</i> , 81(6), 625-636. |            |   |                   |
| Referencia   | Lázaro, A., Rubio, E., Sánchez, A. y García, J. (2007). Capacidad funcional para las actividades de la vida diaria en las personas mayores que acudieron a centros de convivencia en Zaragoza capital en 2005. <i>Revista Española de Salud Pública</i> , 81(6), 625-636. |            |   |                   |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario de conducta de enfermedad |  |
|--|--|
| Nombre técnico                         | IBQ  |
| Autores                                | Pilowsky   |
| Año de publicación                     | 1977   |
| Finalidad de evaluación                | Actitudes y sentimientos sobre la enfermedad, conducta anormal de enfermedad.  |
| Base teórica                           | Hipocondría general, convicción de enfermedad, percepción psicológica frente a somática de la enfermedad, inhibición afectiva, perturbación afectiva, negación, irritabilidad.   |
| Descripción general                    | Consta de 62 preguntas con opción de respuesta dicotómica, dividida en siete subescalas cuyo propósito es hacer más objetiva la conducta de enfermedad y explorar las áreas conductuales, afectivas y cognitivas sobresalientes que resultan en el marco de la conducta anormal. |
| Posibles usos                          | Enfermedades gastrointestinales  |
| Evaluados                              | Pacientes X Cuidadores Personal de salud   |
| Forma de aplicación                    | Colectiva Individual X   |
| Presentación de resultados             | Puntuación centil  |
| Población de estandarización           | Española   |
| Edad de aplicación                     | Adultos  |
| Duración de la aplicación              | 45 minutos aproximadamente   |
| Material                               | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                                 | Buela-Casal, G., Caballo, V. y Sierra, J. (dirs.). (1996). <i>Manual de evaluación en Psicología Clínica y de la Salud</i> . Madrid: Siglo Veintiuno.  |
| Referencia                             | Vinaccia, S., Fernández, H., Escobar, O., Calle, É., Andrade, I., Contreras, F. y Tobón, S. (2006). Calidad de vida y conducta de enfermedad en pacientes con diabetes mellitus Tipo II. <i>Suma Psicológica</i> , 13(1), 15-31.   |



| Inventario de calidad de vida y salud |   |
|---------------------------------------|---|
| Nombre técnico                        | InCaViSa  |
| Autores                               | Riberos, Sánchez y Graves   |
| Año de publicación                    | 2004  |
| Finalidad de evaluación               | Calidad de vida   |
| Base teórica                          | Preocupaciones, desempeño físico, aislamiento, percepción corporal, funciones cognitivas, actitud ante el tratamiento, tiempo libre, vida cotidiana, familia, redes sociales, dependencia médica y relación con el médico.  |
| Descripción general                   | Evalúa calidad de vida en pacientes con padecimientos crónicos, recoge información sobre áreas como creencias sobre su salud, satisfacción en sus relaciones interpersonales, percepción del funcionamiento de sus funciones cognitivas, síntomas y calidad de vida en general. |
| Posibles usos                         | Cáncer, VIH, enfermedades crónicas  |
| Evaluados                             | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud X  |
| Forma de aplicación                   | Colectiva X      Individual X   |
| Presentación de resultados            | Puntuaciones directas   |
| Población de estandarización          | Mexicana  |
| Edad de aplicación                    | 16 años en adelante   |
| Duración de la aplicación             | 15-20 minutos   |
| Material                              | Manual y formato de calidad de vida y salud   |
| Medios                                | info.colombia>manualmoderno.com   |
| Referencia                            | Riveros, A., Ceballos, G., Laguna, R. y Sánchez-Sosa, J. (2005). El manejo psicológico de la hipertensión esencial: efectos de una intervención cognitivo-conductual. <i>Revista Latinoamericana de Psicología</i> , 37(3), 493-507.  |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario resistencia de la presión de grupo en el consumo de alcohol |  |   |            |                   |
|--|--|---|------------|-------------------|
| Nombre técnico   | RPGCA (CRPG)   |   |            |                   |
| Autores  | Londoño, Valencia, Sánchez y León  |   |            |                   |
| Año de publicación   | 2005   |   |            |                   |
| Finalidad de evaluación  | Manejo de la presión de grupo  |   |            |                   |
| Base teórica   | Presión de grupo directa, presión de grupo indirecta, grado de presión percibido.  |   |            |                   |
| Descripción general  | Consta de 45 ítems que presentan situaciones de presión para el joven. Las respuestas se presentan en una escala tipo Likert.  |   |            |                   |
| Posibles usos  | Alcoholismo  |   |            |                   |
| Evaluados  | Pacientes  | X | Cuidadores | Personal de salud |
| Forma de aplicación  | Colectiva  | X | Individual | X                 |
| Presentación de resultados   | Puntuaciones directas  |   |            |                   |
| Población de estandarización   | Colombiana   |   |            |                   |
| Edad de aplicación   | 16-25 años   |   |            |                   |
| Duración de la aplicación  | 25 minutos aproximadamente   |   |            |                   |
| Material   | Cuestionario autorreporte  |   |            |                   |
| Medios   | Londoño, C., Valencia, S., Sánchez, L. y León, V. (2007). Diseño del cuestionario resistencia a la presión de grupo en el consumo de Alcohol (CRPG). <i>Suma Psicológica</i> , 14(2), 271-288. |   |            |                   |
| Referencia   | Londoño, C., Valencia, S., Sánchez, L. y León, V. (2007). Diseño del cuestionario resistencia a la presión de grupo en el consumo de Alcohol (CRPG). <i>Suma Psicológica</i> , 14(2), 271-288. |   |            |                   |

| Cuestionario Mc-Gill de dolor (validación colombiana) |   |   |            |                   |
|---|---|---|------------|-------------------|
| Nombre técnico  | MPQ   |   |            |                   |
| Autores   | Bejarano, Berrío, Osorio y Rodríguez  |   |            |                   |
| Año de publicación                                    | 1985  |   |            |                   |
| Finalidad de evaluación                               | Evaluar percepción del dolor  |   |            |                   |
| Base teórica  | Sensorial, afectiva y evaluativa del dolor  |   |            |                   |
| Descripción general                                   | Consiste en una serie de adjetivos descriptores de dolor distribuidos en veinte grupos, que permiten determinar la dimensión sensorial, motivacional, afectiva y cognoscitiva evaluativa. |   |            |                   |
| Posibles usos   | Dolor pélvico   |   |            |                   |
| Evaluados   | Pacientes   | X | Cuidadores | Personal de salud |
| Forma de aplicación                                   | Colectiva   | X | Individual | X                 |
| Presentación de resultados                            | Puntuaciones directas   |   |            |                   |
| Población de estandarización                          | Colombiana  |   |            |                   |
| Edad de aplicación                                    | 17 años en adelante   |   |            |                   |
| Duración de la aplicación                             | 10-15 minutos   |   |            |                   |
| Material  | Cuestionario autorreporte   |   |            |                   |
| Medios  | Bejarano, P., Osorio, R., Rodríguez, M. y Berrío, G. (1985). Evaluación del dolor: adaptación del cuestionario de McGill. <i>Revista Colombiana de Anestesiología</i> , 13(4), 321-351.   |   |            |                   |
| Referencia  | Bejarano, P., Osorio, R., Rodríguez, M. y Berrío, G. (1985). Evaluación del dolor: adaptación del cuestionario de McGill. <i>Revista Colombiana de Anestesiología</i> , 13(4), 321-351.   |   |            |                   |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario de calidad de vida en cáncer de pulmón EORTC |   |   |                              |
|---|---|---|------------------------------|
| Nombre técnico  | QLQ-LC13  |   |                              |
| Autores   | Arrarás y Bergman   |   |                              |
| Año de publicación  | 1994  |   |                              |
| Finalidad de evaluación                                   | Calidad de vida   |   |                              |
| Base teórica  | Síntomas de la enfermedad y toxicidad, funcionamiento físico y de rol psicológico y social.   |   |                              |
| Descripción general                                       | Consta de trece ítems que miden dos dimensiones (áreas funcionales y sintomatología) relacionadas con la enfermedad y síntomas relacionados con neoplasias.   |   |                              |
| Posibles usos   | Cáncer de pulmón  |   |                              |
| Evaluados   | Pacientes   | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación                                       | Colectiva   |   | Individual X                 |
| Presentación de resultados                                | Puntuación centil   |   |                              |
| Población de estandarización                              | Europea, estadounidense, canadiense, asiática   |   |                              |
| Edad de aplicación  | Adultos   |   |                              |
| Duración de la aplicación                                 | 10 minutos  |   |                              |
| Material  | Cuestionario autorreporte   |   |                              |
| Medios  | Servicio de Oncología, Hosp Navarra, Irunlarrea, 3, 31008 Pamplona. <a href="mailto:jiarraras@correo.cop.es">jiarraras@correo.cop.es</a><br>Etxeberria, Y., Pérez-Izquierdo, J., Badiola, C., Quintana, J. M., Padierna, A., Aróstegui, I. y Capelastegui, A. (2001). Evaluación de la calidad de vida en pacientes con cáncer de pulmón. <i>Gaceta Sanitaria</i> , 15(1), 25-31. |   |                              |
| Referencia  | Bedoya, M., Contreras, M., Hamilton, F. y Zapata, M. (2005). Calidad de vida, personalidad resistente y apoyo social percibido en pacientes con diagnóstico de cáncer pulmonar. <i>Psicología y Salud</i> , 15(2), 207-221.   |   |                              |

| Cuestionario de calidad de vida para tumor de cabeza y cuello EORTC |  |
|---|--|
| Nombre técnico  | QLQ-H&N37  |
| Autores   | Organización Europea para la Investigación y Tratamiento del Cáncer  |
| Año de publicación  | Información no disponible  |
| Finalidad de evaluación   | Calidad de vida  |
| Base teórica  | Síntomas de la enfermedad y toxicidad, funcionamiento físico y de rol, psicológico y social.   |
| Descripción general   | Incluye las áreas de síntomas de la enfermedad de cabeza y cuello que aparecen en todos los estadios, síntomas relacionados con el tratamiento de radioterapia o de cirugía, tanto agudos como crónicos, aspectos nutricionales e imagen social y otras áreas. |
| Posibles usos   | Tumores de cabeza y cuello, cáncer   |
| Evaluados   | Pacientes X      Cuidadores      Personal de salud   |
| Forma de aplicación   | Colectiva      Individual X  |
| Presentación de resultados  | Puntuación centil  |
| Población de estandarización  | Europea, estadounidense, canadiense, asiática  |
| Edad de aplicación  | Adultos  |
| Duración de la aplicación   | 30 minutos aproximadamente   |
| Material  | Cuestionario autorreporte  |
| Medios  | Servicio de Oncología, Hosp. Navarra, Irunlarrea, 3, 31008 Pamplona.<br>jiarraras@correo.cop.es  |
| Referencia  | Da Costa Neto, S. y Ferreira de Araujo, T. (2005). Calidad de vida de los portadores de neoplasia de cabeza y de cuello en fase diagnóstica. <i>Revista Colombiana de Psicología</i> (14), 53-63.  |

Catálogo de instrumentos

| General health questionnaire |  |
|------------------------------|--|
| Nombre técnico               | GHQ-28   |
| Autores                      | Goldberg y Hiller  |
| Año de publicación           | 1979   |
| Finalidad de evaluación      | Estado de ajuste psicológico   |
| Base teórica                 | Síntomas psicósomáticos, ansiedad, disfunción social y depresión.  |
| Descripción general          | Consta de veintiocho ítems divididos en cuatro subescalas con cuatro respuestas tipo Likert. Se utiliza como cribado para estudios epidemiológicos psiquiátricos.  |
| Posibles usos                | Disturbios psiquiátricos menores (drogodependencia)  |
| Evaluados                    | Pacientes X Cuidadores Personal de salud   |
| Forma de aplicación          | Colectiva Individual X   |
| Presentación de resultados   | Puntuaciones directas  |
| Población de estandarización | Española   |
| Edad de aplicación           | 18-65 años   |
| Duración de la aplicación    | 20 minutos aproximadamente   |
| Material                     | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                       | Retolaza, A., Mostajo, A., De la Rica, J., Díaz de Garramiola, A., Pérez, J., Aramberri, I. y Markez, I. (1993). Validación del Cuestionario de salud general de Goldberg (versión 28 ítems) en consultas de atención primaria. <i>Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría</i> , XIII(46). Recuperado de <a href="http://www.revistaaen.es/index.php/aen/article/view/15340">http://www.revistaaen.es/index.php/aen/article/view/15340</a> |
| Referencia                   | Lozano, Ó., Rojas, A., Pérez, C., González-Sáiz, F., Ballesta, R. e Izaskun, B. (2008). Evidencias de validez del test para la evaluación de la calidad de vida en adictos a sustancias psicoactivas a partir del modelo biaxial de la adicción. <i>Psicothema</i> , 20(2), 317-323.   |

| Inventario de discapacidad de Sheehan |  |
|---------------------------------------|--|
| Nombre técnico                        | SDI  |
| Autores                               | Sheehan, Harnet-Sheehan y Raj  |
| Año de publicación                    | 1996   |
| Finalidad de evaluación               | Subescalas: discapacidad, estrés percibido, apoyo social percibido   |
| Base teórica                          | Síntomas psicósomáticos, ansiedad, disfunción social y depresión   |
| Descripción general                   | Evalúa el grado de discapacidad en el momento de la evaluación en tres aspectos puntuables de 0 a 10, cuya suma proporciona un índice de discapacidad global.  |
| Posibles usos                         | Ansiedad, depresión  |
| Evaluados                             | Pacientes X Cuidadores Personal de salud   |
| Forma de aplicación                   | Colectiva X Individual X   |
| Presentación de resultados            | Puntuaciones directas  |
| Población de estandarización          | Española   |
| Edad de aplicación                    | Adultos  |
| Duración de la aplicación             | 7 minutos aproximadamente  |
| Material                              | Cuestionario autorreporte  |
| Medios                                | Fernández, J., Luengo, M., García, J., Cabero, A., González, M., Braña, B., Cuesta, M. y Caunedo, P. (2010). Efectividad de la psicoterapia breve en los centros de salud mental I: diseño, tratamientos y procedimiento. <i>Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría</i> , 30(108), 563-580. |
| Referencia                            | Fernández, J., Luengo, M., García, J., Cabero, A., González, M., Braña, B., Cuesta, M. y Caunedo, P. (2010). Efectividad de la psicoterapia breve en los centros de salud mental I: diseño, tratamientos y procedimiento. <i>Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría</i> , 30(108), 563-580. |

Catálogo de instrumentos

| Escala de calidad de vida para la depresión |   |
|---|---|
| Nombre técnico                              | QLDS  |
| Autores                                     | Hunt y McKenna  |
| Año de publicación                          | 1992  |
| Finalidad de evaluación                     | Evaluar el impacto de la depresión en la calidad de vida del paciente   |
| Base teórica                                | Seis dimensiones: actividades domésticas, relaciones interpersonales, vida social, conocimiento, higiene personal, actividades de ocio y relajación.  |
| Descripción general                         | Consta de 34 ítems de respuesta dicotómica (sí/no). Evalúa la calidad de vida en los pacientes con depresión. Cuanta mayor puntuación en esta escala, peor es la calidad de vida.   |
| Posibles usos                               | Depresión   |
| Evaluados                                   | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación                         | Colectiva Individual X  |
| Presentación de resultados                  | Puntuaciones directas   |
| Población de estandarización                | Española  |
| Edad de aplicación                          | Adultos   |
| Duración de la aplicación                   | 30 minutos aproximadamente  |
| Material                                    | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                                      | Información no disponible   |
| Referencia                                  | Ruiz, F., Colín, P., Corlay, N., Lara, M. y Dueñas, T. (2007). Trastorno depresivo mayor en México: La relación entre la intensidad de la depresión, los síntomas físicos dolorosos y la calidad de vida. <i>Salud Mental</i> , 30(2), 25-32. |



| Escala de impulsividad de Barratt |   |
|-----------------------------------|---|
| Nombre técnico                    | BIS-11  |
| Autores                           | Folino  |
| Año de publicación                | Validación latinoamericana: 2006  |
| Finalidad de evaluación           | Valorar la impulsividad   |
| Base teórica                      | Impulsividad cognitiva, motora y no planeada  |
| Descripción general               | Evalúa el grado de impulsividad según los componentes cognitivos y conductuales, además de la impulsividad como respuesta automática y el grado de impulsividad total.  |
| Posibles usos                     | Enfermedades coronarias, trastornos de ansiedad   |
| Evaluados                         | Pacientes X Cuidadores X Personal de salud  |
| Forma de aplicación               | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de resultados        | Puntuaciones directas   |
| Población de estandarización      | Argentina   |
| Edad de aplicación                | 16 años en adelante   |
| Duración de la aplicación         | 5-10 minutos  |
| Material                          | Hoja de sistema de respuesta y hoja de corrección   |
| Medios                            | Folino, J., Escobar, F. y Castillo, J. (2006). Exploración de la validez de la escala de impulsividad de Barrat (BIS 11) en la población carcelaria argentina. <i>Revista Colombiana de Psiquiatría</i> , 35(2), 132-148. |
| Referencia                        | Folino, J., Escobar, F. y Castillo, J. (2006). Exploración de la validez de la escala de impulsividad de Barrat (BIS 11) en la población carcelaria argentina. <i>Revista Colombiana de Psiquiatría</i> , 35(2), 132-148. |

Catálogo de instrumentos

| Inventario de temperamento y carácter (revisado) |  |
|--|--|
| Nombre técnico                                   | TCI-R  |
| Autores  | Gutierrez, Bayón, Monserrat, Valero, Labad, Cloninger y Fernández  |
| Año de publicación                               | 1994   |
| Finalidad de evaluación                          | Dimensiones y rasgos de la personalidad en población normal  |
| Base teórica                                     | Temperamento (búsqueda de novedad, evitación del daño, dependencia del refuerzo o de la recompensa y persistencia) y carácter (autodirección o autodirectividad, cooperatividad y autotranscendencia).   |
| Descripción general                              | Evalúa las siete dimensiones de la personalidad. Las cuatro primeras hacen referencia al temperamento y las tres restantes, al carácter.   |
| Posibles usos                                    | Enfermedades coronarias  |
| Evaluados  | Pacientes X      Cuidadores X      Personal de salud X   |
| Forma de aplicación                              | Colectiva X      Individual X  |
| Presentación de resultados                       | Puntuación T   |
| Población de estandarización                     | Española   |
| Edad de aplicación                               | 18-65 años   |
| Duración de la aplicación                        | 60 minutos   |
| Material   | Cuestionario autorreporte  |
| Medios   | jazotes@yahoo.es gutierrez@peremata.com  |
| Referencia                                       | Gutiérrez, J., Bayón, C., Montserrat, C., Valero, J., Labad, A., Cloninger, C. y Fernández, F. (2004). Inventario del temperamento y el carácter-revisado (TCI-R). Baremación y datos normativos en una muestra de población general. <i>Actas Españolas de Psiquiatría</i> , 32(1), 8-15. |

## Grupo 4. Evaluación del soporte social y familiar

| Cuestionario de apoyo social funcional |   |              |                     |
|--|---|--------------|---------------------|
| Nombre técnico                         | Duke UNC  |              |                     |
| Autores                                | Revilla, Baylon y De Dios   |              |                     |
| Año de publicación                     | 1991  |              |                     |
| Finalidad de evaluación                | Evaluación cuantitativa del apoyo social percibido  |              |                     |
| Base teórica                           | Apoyo total percibido, apoyo afectivo, apoyo confidencial   |              |                     |
| Descripción general                    | Evalúa el apoyo social percibido en relación con dos aspectos: la comunicación de sentimientos y pensamientos íntimos y la expresión de sentimientos de empatía.  |              |                     |
| Posibles usos                          | Todas (enfermedades crónicas, degenerativas, cuadros psiquiátricos)   |              |                     |
| Evaluados                              | Pacientes X   | Cuidadores X | Personal de salud X |
| Forma de aplicación                    | Colectiva X   | Individual X |                     |
| Presentación de resultados             | Puntuación directa  |              |                     |
| Población de estandarización           | Española  |              |                     |
| Edad de aplicación                     | 16 años en adelante   |              |                     |
| Duración de la aplicación              | Entre 10 y 25 minutos   |              |                     |
| Material                               | Cuestionario autorreporte   |              |                     |
| Medios                                 | Servicio Andaluz de Salud. (s. f.). <i>Cuestionario Duke-UNC</i> . Recuperado de <a href="http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/cuestionario_ duke_unc.pdf">http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/cuestionario_ duke_unc.pdf</a>                              |              |                     |
| Referencia                             | Vinaccia, S., Quiceno, J., Fernández, H., Pérez, B., Sánchez, M. y Londoño, A. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud y apoyo social percibido en pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar. <i>Anales de Psicología</i> , 23(2), 245-252. |              |                     |

Catálogo de instrumentos

| Escala de apoyo social       |   |
|------------------------------|---|
| Nombre técnico               | AS  |
| Autor                        | Matud   |
| Año de publicación           | 1998  |
| Finalidad de evaluación      | Evaluación funcional y global del apoyo social percibido  |
| Base teórica                 | Estima, información, compañía y ayuda tangible del apoyo social.  |
| Descripción general          | Evalúa la percepción de disponibilidad de apoyo en las áreas afectiva, económica y laboral.   |
| Posibles usos                | Enfermedades crónicas y degenerativas   |
| Evaluados                    | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación          | Colectiva X Individual X  |
| Presentación de resultados   | Puntuación directa  |
| Población de estandarización | Mexicana  |
| Edad de aplicación           | Mayores de 18 años  |
| Duración de la aplicación    | 3 minutos aproximadamente   |
| Material                     | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                       | <i>Anexo 5. Escala de apoyo social.</i> Recuperado de <a href="http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/kishigami_m_e/apendiceE.pdf">http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/kishigami_m_e/apendiceE.pdf</a>   |
| Referencia                   | Vinaccia, S., Quiceno, J. M., Zapata, C., Obesso, S. y Quintero, D. C. (2006). Calidad de vida relacionada con la salud y emociones negativas en pacientes con diagnóstico de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). <i>Psicología desde el Caribe</i> (18), 89-108. |

| Cartes, modèles internes de relation |   |
|--------------------------------------|---|
| Nombre técnico                       | Camir   |
| Autores                              | Pierrehumbert, Karmanaiola, Sieye, Meisler y Halfon   |
| Año de publicación                   | 1996  |
| Finalidad de evaluación              | Patrones de apego   |
| Base teórica                         | Interferencia parental (IP), preocupación familiar (PF), sentimiento de infantilización (RI), apoyo parental (AP), apoyo familiar (AF), reconocimiento de apoyo (RA), indisponibilidad parental (IP2), distancia familiar (DF), resentimiento de rechazo (RR)   |
| Descripción general                  | Consta de 72 ítems. Asigna puntajes a trece factores de variables relacionadas con los patrones de apego y a cada uno de los prototipos de apego (seguro, rechazante y preocupado) y describe el caso predominante.   |
| Posibles usos                        | Insuficiencia renal crónica terminal  |
| Evaluados                            | Pacientes X Cuidadores Personal de salud  |
| Forma de aplicación                  | Colectiva Individual X  |
| Presentación de resultados           | Puntuaciones directas   |
| Población de estandarización         | Chilena   |
| Edad de aplicación                   | Adultos   |
| Duración de la aplicación            | 40 minutos aproximadamente  |
| Material                             | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                               | Garrido, L., Santelices, M. P., Pierrehumbert, B. y Armijo, I. (2009). Validación chilena del cuestionario de evaluación de apego en el adulto Camir. <i>Revista Latinoamericana de Psicología</i> , 41(1), 81-98.  |
| Referencia                           | Santelices, M. P. <i>et al.</i> (2009). Estudio de los estilos de apego adulto en un grupo de pacientes con insuficiencia renal crónica terminal. <i>Universitas Psychologica</i> , 8(2). Recuperado de <a href="http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/296">http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/296</a> |

Catálogo de instrumentos

| Instrumento de valoración gerontológica |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
| Nombre técnico                          | Instrumento de valoración gerontológica  |   |                              |
| Autores                                 | Universidad de San Buenaventura  |   |                              |
| Año de publicación                      | 2001   |   |                              |
| Finalidad de evaluación                 | Evaluar el estado general del adulto mayor   |   |                              |
| Base teórica                            | Ambiente y servicios sociosanitarios, servicios de salud, estado de salud, hábitos, funcionalidad, estado psicológico y estado social.   |   |                              |
| Descripción general                     | Consta de 56 ítems que valoran la percepción de las personas de la tercera edad frente al proceso de envejecimiento.   |   |                              |
| Posibles usos                           | Todos  |   |                              |
| Evaluados                               | Pacientes  | X | Cuidadores Personal de salud |
| Forma de aplicación                     | Colectiva  | X | Individual X                 |
| Presentación de resultados              | Puntuación directa   |   |                              |
| Población de estandarización            | Colombiana   |   |                              |
| Edad de aplicación                      | 65 años en adelante  |   |                              |
| Duración de la aplicación               | 20 minutos aproximadamente   |   |                              |
| Material                                | Cuestionario autorreporte  |   |                              |
| Medios                                  | Universidad de san Buenaventura sede Bogotá. Facultad de Psicología.   |   |                              |
| Referencia                              | De Valle, D., Hernández, A., Rexach, L. y Cruz, A. (2001). Validación de una versión de cinco ítems de la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage en población española. <i>Revista Española de Geriatria y Gerontología</i> , 36(5), 76-280. |   |                              |

| Escala de sobrecarga del cuidador |  |            |                     |
|-----------------------------------|--|------------|---------------------|
| Nombre técnico                    | Zarit  |            |                     |
| Autores                           | Zarit y Cols   |            |                     |
| Año de publicación                | 1980   |            |                     |
| Finalidad de evaluación           | Carga del cuidador   |            |                     |
| Base teórica                      | Salud física y psicológica, área económica y laboral, relaciones sociales y relación con la persona mayor y receptora del cuidado.   |            |                     |
| Descripción general               | Escala que consta de veintidós ítems, los cuales se pueden calificar en una escala de Likert de 0 (nunca) a 4 (casi siempre). Se aplica a personas que están al cuidado de una persona enferma.      |            |                     |
| Posibles usos                     | Estrés   |            |                     |
| Evaluados                         | Pacientes  | Cuidadores | X Personal de salud |
| Forma de aplicación               | Colectiva  | Individual | X                   |
| Presentación de resultados        | Puntuación directa   |            |                     |
| Población de estandarización      | Española, chilena  |            |                     |
| Edad de aplicación                | Adultos  |            |                     |
| Duración de la aplicación         | 10 minutos aproximadamente   |            |                     |
| Material                          | Cuestionario autoaplicable   |            |                     |
| Medios                            | hipocampo.org. (s. f.). <i>Escla de Zarit</i> . Recuperado de <a href="http://www.hipocampo.org/zarit.asp">http://www.hipocampo.org/zarit.asp</a>  |            |                     |
| Referencia                        | Muela, J. A., Torres, C. J. y Peláez, E. M. (2002). Nuevo instrumento de evaluación de situaciones estresantes en cuidadores de enfermos de Alzheimer. <i>Anales de Psicología</i> , 18(2), 319-331. |            |                     |

Catálogo de instrumentos

| Cuestionario breve de burnout |   |
|-------------------------------|---|
| Nombre técnico                | CBB   |
| Autores                       | Moreno-Jiménez, Bustos, Matallana y Miralles  |
| Año de publicación            | 1997  |
| Finalidad de evaluación       | Síndrome de burnout   |
| Base teórica                  | Factores de burnout, síndrome de burnout, consecuencias del burnout   |
| Descripción general           | Busca obtener una evaluación global del síndrome de burnout, así como de sus antecedentes y consecuencias.  |
| Posibles usos                 | Estrés, cuadros ansiosos o depresivos.  |
| Evaluados                     | Pacientes                      Cuidadores   X                      Personal de salud   X  |
| Forma de aplicación           | Colectiva   X                      Individual   X   |
| Presentación de resultados    | Puntuación directa  |
| Población de estandarización  | Española  |
| Edad de aplicación            | Adultos   |
| Duración de la aplicación     | 15 minutos  |
| Material                      | Cuestionario autorreporte   |
| Medios                        | Mansilla, F. (s. f.). <i>Cuestionario breve de burnout (CBB)</i> . Recuperado de <a href="http://www.psicologia-online.com/ebooks/riesgos/anexo15.shtml">http://www.psicologia-online.com/ebooks/riesgos/anexo15.shtml</a>  |
| Referencia                    | Psicothema 2006. Vol. 18, nº 3, pp. 419-424. La Escala de Irritación como instrumento de evaluación del estrés laboral.<br>Merino, E., Carbonero, M. Á., Moreno-Jiménez, B. y Morante, M. E. (2006). La Escala de irritación como instrumento de evaluación del estrés laboral. <i>Psicothema</i> , 18(3), 419-424. |



| Calidad de vida en enfermedad de Alzheimer |   |            |            |                     |
|--|---|------------|------------|---------------------|
| Nombre técnico                             | ADRQL   |            |            |                     |
| Autores                                    | Rabins, Kasper, Kleinman, Black y Patrick   |            |            |                     |
| Año de publicación                         | 1999  |            |            |                     |
| Finalidad de evaluación                    | Calidad de vida en pacientes dementes   |            |            |                     |
| Base teórica                               | Relaciones con otras personas, identidad personal y de personas importantes, conductas estresantes, actividades cotidianas, comportamiento en el lugar de residencia.   |            |            |                     |
| Descripción general                        | Consta de 47 items que evalúan cinco dimensiones en el paciente. Los ítems se puntúan mediante una escala dicotómica. Se toman como referencia temporal las dos semanas previas a la aplicación del instrumento. Proporciona una puntuación global de la calidad de vida. |            |            |                     |
| Posibles usos                              | Alzheimer, demencias  |            |            |                     |
| Evaluados                                  | Pacientes   | Cuidadores | X          | Personal de salud X |
| Forma de aplicación                        | Colectiva   | X          | Individual | X                   |
| Presentación de resultados                 | Puntuaciones directas   |            |            |                     |
| Población de estandarización               | Española  |            |            |                     |
| Edad de aplicación                         | Adultos   |            |            |                     |
| Duración de la aplicación                  | 30 minutos aproximadamente  |            |            |                     |
| Material                                   | Cuestionario autorreporte   |            |            |                     |
| Medios                                     | León-Salas, B. y Martínez-Martín, P. (2010). Revisión de instrumentos de calidad de vida utilizados en personas con demencia. <i>Psicogeriatría</i> , 2(2), 69-81.  |            |            |                     |
| Referencia                                 | León-Salas, B. y Martínez-Martín, P. (2010). Revisión de instrumentos de calidad de vida utilizados en personas con demencia. <i>Psicogeriatría</i> , 2(2), 69-81.  |            |            |                     |