

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 http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/contenidos/gestioncalidad/CuestEnf/PT7_AnsHamilton.pdf
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.		
Evalutados	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.		

Catálogo de instrumentos

Escala de ansiedad manifiesta en adultos	
Nombre técnico	AMAS
Autores	Cecil R. Reynolds, B. O. Richmond y P. A. Lowe
Año de publicación	Información no disponible
Finalidad de evaluación	Grado de ansiedad
Base teórica	Teoría de la ansiedad manifiesta de Reynolds y Richmond (1997)
Descripción general	Consta de 3 inventarios para medir el grado de ansiedad en adultos. AMAS-A cuenta con 36 reactivos que competen a 4 subescalas, aplicable en edades de 19 a 59 años. AMAS-C está integrado por 49 reactivos concernientes a 5 subescalas. Evalúa el grado de ansiedad experimentado por personas adultas. AMAS-E comprende 44 reactivos divididos en 4 subescalas, enfocado en personas de 60 años en adelante.
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 X
Forma de aplicación	Colectiva X Individual X
Presentación de los resultados	Puntuación T, perfil
Población de estandarización	Mexicana
Edad de aplicación	18 años en adelante
Duración de la aplicación	15 minutos
Material	Cuestionario autorreporte
Medios	Hernández-Guzmán, L., Bermúdez-Ornelas, G., Spence, S., González, M., Martínez-Guerrero, J. Aguilar, J. y Gallegos, J. (2010). Versión en español de la Escala de ansiedad para niños de Spence (SCAS). <i>Revista Latinoamericana de Psicología</i> , 42(1), 13-24.
Referencia	Hernández-Guzmán, L., Bermúdez-Ornelas, G., Spence, S., González, M., Martínez-Guerrero, J. Aguilar, J. y Gallegos, J. (2010). Versión en español de la Escala de ansiedad para niños de Spence (SCAS). <i>Revista Latinoamericana de Psicología</i> , 42(1), 13-24.

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 www.longevidad.org/5_evaluacion-psicologica
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 (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, 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 http://eoeepsabi.educa.aragon.es/descargas/H_Recursos/h_6_Psicol_Clinica/h.6.4.Instrumentos_evaluac/05.PSWQ_Invent_preocupacion_pensilvania.pdf
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 http://salpub.uv.es/pspic/docs/Escalas+Instrum_valoracion_atencion_domiciliaria/085_ESCALA_ANSIEDAD_DEPRESION_GOLDBERG.pdf
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 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 http://www.hipocampo.org/yesavagepetite.asp
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.). <i>Evaluación del inventario BDI-II</i> . Recuperado de http://www.tengodepresionyansiedad.com/images/INVENTARIO%20DE%20DEPRESION%20DE%20BECK.pdf			
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 http://www.portalpsicologico.org/cuestionarios-y-test/test-escala-de-depresion-de-calgary.html			
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 http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/360/1129			
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 http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/360/1129			

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 http://www.meiga.info/Escalas/Depresion-Escala-Hamilton.pdf
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 http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol18_2_02/mgi09202.htm		
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 http://www.guiasalud.es/egpc/depresion/completa/documentos/anexos/anexo2.pdf		
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 http://www.depresion.psicomag.com/test_beck.php		
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 http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/368

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 http://www.scientificjournals.org/journals2007/articles/1180.pdf
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 http://www.scientificjournals.org/journals2007/articles/1180.pdf		
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 http://www.scientificjournals.org/journals2007/articles/1180.pdf		

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 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 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 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 http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2009000200009		

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.). <i>EDI-2</i> . Recuperado de 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
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 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., Alatríste, 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.		

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). 12 escalas evalúan patrones de personalidad; 8 analizan preocupaciones expresadas y 7, síndromes clínicos. Las escalas no clínicas son 3 de control y 1 de validez.			
Posibles usos	Depresión			
	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> 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.). 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 http://web.teaediciones.com/MMPI-2--INVENTARIO-MULTIFASICO-DE-PERSONALIDAD-DE-MINNESOTA-2.aspx			
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 http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332004000200002			

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 http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v16/v16a37.pdf			
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 http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1579-699X2004000400003

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). 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). 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 http://estrescancer.wordpress.com/medicion-de-la-hostilidad-en-latinoamerica/
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 http://www.persist.cl/links/descargas/Evaluacion_de_Factores_Presentes_en_el_Estres_Laboral.pdf
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 http://www.persist.cl/links/descargas/Evaluacion_de_Factores_Presentes_en_el_Estres_Laboral.pdf

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 http://estrescancer.wordpress.com/medicion-de-la-hostilidad-en-latinoamerica/			
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. jiarraras@correo.cop.es		
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. 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). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000400004
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. 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. <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
Evalutados	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. jiarraras@correo.cop.es 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. 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 http://www.revistaaen.es/index.php/aen/article/view/15340
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 http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/cuestionario_ duke_unc.pdf
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 http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/kishigami_m_e/apendiceE.pdf
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 http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/296

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 http://www.hipocampo.org/zarit.asp
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 http://www.psicologia-online.com/ebooks/riesgos/anexo15.shtml
Referencia	Psicothema 2006. Vol. 18, nº 3, pp. 419-424. La Escala de Irritación como instrumento de evaluación del estrés laboral. 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 ítems 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.