



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES EDUCACIÓN Y HUMANIDADES

PSICOLOGÍA



PROYECTO DE INNOVACIÓN DOCENTE

Repositorio digital de evaluación psicológica

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

Integrantes: Nicole Cueva, Antonella Córdova, Johanna Guerrero, Suanny Ochoa y Emely Valdivieso.

Docente tutor: María Belén Paladines Costa.

Carrera: Psicología Clínica.

CENTRO UNIVERSITARIO LOJA

2021- 2022

ÍNDICE

Ficha Técnica.....	03
Sustento teórico.....	04
Resumen de la historia del test.....	04
Análisis estructural del test.....	05
Información psicométrica.....	06
Información de estandarización.....	06
Normas de aplicación.....	07
Normas de corrección.....	07
Utilidad del test.....	09
Limitaciones del test.....	09
Bibliografía.....	10

ESCALA DE DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS (DASS-21)

1. FICHA TÉCNICA:

- **1.1 *Nombre:***

Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)

- **1.2 *Autor y Año:***

Peter F Lovibond y Sydney H Lovibond (1995) y la última revisión del test en su adaptación española en el 2002.

Original: Peter F Lovibond y Sydney H Lovibond (1995)

- **1.3 *Constructo que Evalúa:***

Depresión, ansiedad y estrés.

- **1.4 *Tiempo de Aplicación:***

De 5 a 10 minutos aproximadamente.

- **1.5 *Edades de Aplicación:***

De 13 a 45 años.

- **1.6 *Forma de Aplicación:***

Individual (tipo autoinforme) o colectivo.

• **1.7 *Lugar de baremación y estandarización (validación) :***

No hay baremación y está estandarizado en España.

Validación: España.

• **1.8 *Variables en las que se subdividen los baremos:***

No hay baremos, pero si hay puntos de corte. Para la escala de Depresión, se seleccionó un punto de corte de 6 (>5), con una sensibilidad de 88,46 y especificidad de 86,77. Para la escala de Ansiedad, el punto de corte correspondió a 5 (>4), con sensibilidad de 87,50 y especificidad de 83,38. En la escala Estrés, se seleccionó un punto de corte de 6 (>5), con una sensibilidad de 81,48 y especificidad de 71,36. Las escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) demostraron una adecuada utilidad como instrumento de tamizaje.

2. SUSTENTO TEÓRICO

2.1 Conceptualización del Constructo

- Lovibond & Lovibond, (1995) es el estado persistente de sobre activación que refleja la dificultad constante de enfrentar las demandas de la vida, distinguiendo como consecuencia de este estado la baja tolerancia a la frustración.
- Oblitas (2004) explica que los enfoques fisiológicos y bioquímicos se centran en las respuestas orgánicas que se generan en la persona cuando se enfrenta a una situación percibida como amenazante. Por su parte, los enfoques psicosociales hacen énfasis en factores externos; es decir, en los estímulos y eventos productores de estrés. Por su lado, los enfoques con una orientación cognitiva subrayan que el estrés surge a partir de la evaluación cognitiva que la persona realiza tomando en cuenta tanto aspectos internos como aquellos propios del ambiente. Por otra parte, los enfoques más integradores consideran que el estrés debe comprenderse desde una perspectiva más amplia, por cuanto en este convergen e interactúan muchas variables.
- Melgosa (1995) es un conjunto de reacciones fisiológicas y psicológicas que experimenta el organismo cuando se lo somete a fuertes demandas.

3. RESUMEN DE LA HISTORIA DEL TEST

3.1 ¿En qué año se creó?

En 1995.

3.2 ¿Bajo qué necesidad se creó?

Las Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS) fueron creadas con el objetivo de evaluar la presencia de afectos negativos de depresión y ansiedad y lograr una discriminación máxima entre estas condiciones, cuya sobreposición clínica ha sido reportada por clínicos y por investigadores (Lovibond y Lovibond, 1995).

Así mismo en términos conceptuales, depresión y ansiedad son muy diferentes, pero la superposición clínica entre ambas condiciones ha sido reportada por clínicos y por investigadores. Al respecto, en la evaluación con escalas de autorreporte, las escalas de ansiedad y depresión se correlacionan entre 0,40 y 0,70 en un amplio rango de muestras clínicas y no clínicas (Lovibond y Lovibond, 1995).

Los autores plantean que esta alta correlación no es el resultado de que estas escalas miden constructos que se superponen, sino más bien puede explicarse por causas comunes de estados afectivos negativos. Al respecto, el modelo tripartito de afectividad negativa Clark y Watson (1991) ha intentado dar cuenta de esta superposición, planteando la existencia de un componente común de afecto negativo y que las diferencias entre ambos estados pueden explicarse por la presencia de bajo afecto positivo en la depresión y sobre activación fisiológica en la ansiedad. Por otra parte, los tres estados pueden aparecer frente a condiciones contextuales comunes que los activan (Lovibond y Lovibond, 1995).

3.3 ¿Cuántas versiones o ediciones tiene el test?

- DASS- Original ,Lovibond y Lovibond (1995).
- DASS - 21- (Versión corta).
- DASS - 21- español (2002).

3.4 ¿Existen adaptaciones al contexto ecuatoriano o latinoamericano?

No existen adaptaciones al contexto ecuatoriano, pero si en un país europeo como España y en 2 países Latinoamericanos como son Chile (Román et al., 2016) y México (Gurrola et al., 2006).

3.5 ¿Se ha estandarizado para el Ecuador u otro país Latinoamericano?

En Ecuador, no hay estandarizaciones. Pero si en España, Chile y México.

4. ANÁLISIS ESTRUCTURAL DEL TEST

4.1 ¿Qué tipo de ítems tiene?

La escala tiene ítems o reactivos cerrados tipo Likert.

4.2 ¿Cuál es la forma de responder?

Es auto aplicable. Se responde con 4 posibilidades de respuesta, que oscilan entre 0 a 3. Si una persona elige varias categorías de respuesta en un solo ítem, se debe tomar la categoría a la que posee la puntuación más alta.

4.3 ¿Cuántos ítems son?

Tiene 21 ítems.

4.4 ¿Cómo están agrupados?

Se agrupan en 3, son estrés que mide: autodesprecio desanimado, triste, convencido de que la vida no tiene sentido ni valor, pesimista sobre el futuro, incapaz de experimentar placer o satisfacción, incapaz de interesarse o participar, lento, falta de iniciativa. Por otro lado está el grupo de ansiedad que mide: aprensivo, asustado, tembloroso, consciente de sequedad de la boca, dificultad para respirar, latidos del corazón, sudoración en las palmas de las manos, preocupado por el rendimiento y la posible pérdida de control. Por último tenemos el grupo de depresión que mide si el evaluado está sobreexcitado, tenso, incapaz de relajarse, susceptible, fácilmente molesto, irritable, fácilmente asustado, nervioso, nervioso, inquieto, intolerante a la interrupción o el retraso (Alves et al., 2006).

4.5 ¿Qué tipo de orden siguen? (secuencial, progresivo en dificultad, aleatorio)

El orden es de tipo aleatorio debido a que los ítems no van en orden progresivo de dificultad y no siguen secuencias.

5. INFORMACIÓN PSICOMÉTRICA

5.1 ¿Cuáles son los indicadores de validez y confiabilidad que tiene el test?

La consistencia interna del instrumento original nos da un total de la escala de 0.90 (α depresión 0.88-0.87, α ansiedad 0.79 y α estrés de 0.82-0.83). Los valores del alfa de la versión adaptada del instrumento nos da un total de 0.91 (α depresión 0.85, α ansiedad 0.72 y α estrés 0.82-0.83).

6. INFORMACIÓN DE ESTANDARIZACIÓN

6.1 ¿En qué poblaciones se ha estandarizado el test?

En España, Chile, México, además en países como Brasil, Canadá, Hong Kong, Rumania, Taiwán, Turquía, Emiratos Árabes Unidos y Estados Unidos.

7. NORMAS DE APLICACIÓN

7.1 Tiempo de aplicación

De 5 - 10 minutos.

7.2 Materiales

La escala de depresión, ansiedad y estrés DASS (DASS-21), lápiz y consentimiento.

7.3 Instrucciones para el evaluado.

Responder a cada una de las preguntas según como se ha sentido durante las últimas 2 semanas, cada ítem se responde en una escala de 4 puntos, de 0 a 3 que contienen 3 categorías.

7.4 Instrucciones para el evaluador

Tener en cuenta que el formato de los ítems es de tipo Likert con cuatro categorías de respuesta ordenadas que se codifican de 0 a 3. La puntuación es la suma de las respuestas de los 21 ítems. Si una persona ha elegido varias opciones en un ítem, se toma la opción con la puntuación más alta.

7.5 Forma de llenar la hoja de respuestas.

El evaluador explica que se debe marcar con un círculo una de las opciones que contiene cada ítem, de modo que describa como se ha sentido en las últimas 2 semanas incluyendo hoy.

8. NORMAS DE CORRECCIÓN

8.1 ¿Qué indicadores se obtienen del test?

Se obtiene entre 3 y 4 indicadores de cada uno de los constructos siendo:

Ansiedad

Ansiedad leve

Ansiedad moderada

Ansiedad severa

Ansiedad extremadamente severa.

Depresión

Depresión leve

Depresión moderada

Depresión severa

Depresión extremadamente severa.

Estrés

Estrés leve

Estrés moderado

Estrés severo

Estrés extremadamente severo.

8.2 ¿Cómo se califica?

A cada ítem se le puede asignar una puntuación de 3, 2, 1 o 0 según la calidad de la respuesta o el nivel de comprensión que refleja.

La respuesta dada al evaluador debe ser comparada con los criterios de conceptos generales, por ejemplo, para respuestas marginales se asignará una puntuación de 0.

Para optar a estas entradas se tienen en cuenta dos conceptos generales, que deben tenerse en cuenta si la respuesta del niño refleja ambos conceptos. 2 registra cuando la respuesta muestra que el niño comprende ambos conceptos y no hay respuestas incorrectas.

Se otorga un punto cuando la segunda pregunta expresa el mismo concepto que la pregunta anterior. Si el evaluador da más de una respuesta, la puntuación se calcula de la siguiente manera: Si la respuesta es correcta, el alumno que pueda enunciar dos conceptos generales dará un punto.

Si completa las respuestas correctas, el niño solo menciona un concepto general, no se otorgan puntos.

También debe tenerse en cuenta que, si un niño de seis o siete años piensa en una respuesta que menciona solo un concepto, pero ese es el final de la edad mental, el niño puede recibir dos puntos.

8.3 ¿Existen formas automatizadas de calificación del instrumento?

La calificación e interpretación son de forma manual.

8.4 ¿Cuáles son los criterios para usar los baremos y convertir los puntajes en diagnósticos?

No contiene baremos.

9. UTILIDAD DEL TEST

9.1 ¿Para qué se lo usa tradicionalmente al test?

La prueba básica se utiliza para determinar el nivel de habilidades cognitivas o la actividad mental. Aquí, le permite diagnosticar posibles discapacidades intelectuales, discapacidades de aprendizaje, atención nerviosa y disfunción.

10. LIMITACIONES DEL TEST

10.1 Enumere las limitaciones que usted ha determinado que tiene el test y argumente el por qué las considera como limitaciones.

En el presente test no se encuentra limitaciones debido a que ha tenido estandarizaciones y adaptaciones al diálogo Latinoamericano siendo de esta manera más fácil aplicarlo de igual manera al ser un test que fue acortado no se ve la necesidad de replantear los reactivos.

11. Recursos didácticos

11.1 <https://youtu.be/pTMnO0BtP58>

BIBLIOGRAFÍAS:

- Alves, L., Cruz, A., & Aguiar, Z. (2006). Adaptación para la lengua portuguesa de la escala de depresión, ansiedad y estrés. *Latino-am Enfermagem*, 14(6).
- Gurrola, G., Balcázar, P., Bonilla, M., & Virseda, J. (2006). Estructura factorial y consistencia de la escala de depresión ansiedad y estrés (DASS-21) en una muestra no clínica. *Psicología y Ciencia Social*, 8(2).
- Román, F., Santibáñez, P., & Vinet, E. (Abril de 2016). Uso de las Escalas de Depresión Ansiedad Estrés (DASS-21) como Instrumento de Tamizaje en Jóvenes con Problemas Clínicos. *Elsevier*, 6(1). doi:<https://www.elsevier.es/es-revista-acta-investigacion-psicologica-psychological-111-articulo-uso-escalas-depresion-ansiedad-estres-S2007471916300539>
- Román, F. (2016, 1 abril). Uso de las Escalas de Depresión Ansiedad Estrés (DASS-21) como Instrumento de Tamizaje en Jóvenes con Problemas Clínicos1 | Acta de Investigación Psicológica - Psychological Research Records. ELSEVIER. <https://www.elsevier.es/es-revista-acta-investigacion-psicologica-psychological-111-articulo-uso-escalas-depresion-ansiedad-estres-S2007471916300539>