INSTRUMENTOS DE TAMIZAJE EN SALUD MENTAL CON APLICACIÓN PRE-POST

INTRODUCCIÓN

El bienestar psicológico de los estudiantes universitarios constituye un pilar fundamental en la formación integral y el rendimiento académico dentro de las instituciones de educación superior. En la actualidad, los entornos académicos enfrentan múltiples desafíos relacionados con el estrés, la ansiedad, la depresión y las dificultades de autorregulación emocional, los cuales pueden impactar significativamente la adaptación social y la continuidad en los estudios.

En este contexto, la Universidad Digital de Antioquia, comprometida con el fortalecimiento de su política de Bienestar Universitario, implementa estrategias de evaluación y promoción de la salud mental que permitan identificar oportunamente factores de riesgo emocional y potenciar recursos de afrontamiento saludables.

El presente informe tiene como propósito describir el proceso de aplicación, fundamentación teórica y características psicométricas de dos instrumentos pre - post estandarizados de tamizaje emocional: la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) Y LBS (Evaluación de síntomas psicológicos). Ambos instrumentos han demostrado validez y confiabilidad en contextos universitarios y constituyen herramientas clave para la identificación temprana de alteraciones emocionales y conductuales que puedan interferir con el bienestar y desempeño académico de los estudiantes.

Asimismo, este documento expone los procedimientos éticos asociados al consentimiento informado, el algoritmo institucional de triaje emocional y la hoja de cálculo automatizada para el análisis de resultados. Todo ello con el fin de ofrecer una base técnica y metodológica sólida para la ejecución de tamizajes psicológicos de bienestar general, respetando los principios de confidencialidad, voluntariedad y acompañamiento responsable.

A partir de esta aplicación, se busca fortalecer la detección temprana, la orientación psicológica preventiva y la creación de espacios universitarios más saludables, inclusivos y resilientes, en coherencia con los objetivos de desarrollo humano y calidad educativa promovidos por la Universidad Digital de Antioquia.

JUSTIFICACIÓN

El contexto universitario contemporáneo enfrenta un incremento progresivo en los niveles de estrés académico, dificultades emocionales y alteraciones en la salud mental de los estudiantes, especialmente en escenarios de educación digital y modalidades híbridas. Dichas condiciones exigen a las instituciones de educación superior diseñar estrategias de evaluación y acompañamiento psicosocial que permitan identificar factores de riesgo, promover hábitos de autocuidado y fortalecer las competencias emocionales.

En respuesta a esta necesidad, la Universidad Digital de Antioquia, a través de su área de Bienestar Universitario, implementa procesos sistemáticos de evaluación del bienestar emocional de su comunidad estudiantil. En este marco, la aplicación de instrumentos psicométricos como la Escala DASS-21 y la prueba LBS - 50 (Evaluación de síntomas psicológicos) posibilita una aproximación objetiva, confiable y válida al estado emocional de los estudiantes, permitiendo orientar acciones preventivas y de acompañamiento psicológico oportuno.

Ambos instrumentos son reconocidos internacionalmente por su solidez teórica y psicométrica: la DASS-21 permite evaluar de manera simultánea los niveles de depresión, ansiedad y estrés, mientras que la prueba LBS -50 Post -test sirve para identificar y evaluar rápidamente síntomas psicológicos y psicosomáticos en adultos, como parte de un cribado psicopatológico. Es un cuestionario que ayuda a los profesionales a obtener información sobre el malestar psicológico general, así como sobre dimensiones psicopatológicas específicas.

La integración de estas herramientas dentro de un sistema de triaje institucional para el bienestar general permite consolidar una ruta de atención psicológica preventiva, fortaleciendo las políticas de promoción de la salud mental y el bienestar estudiantil de la Universidad Digital de Antioquia.

OBJETIVO GENERAL

- Implementar un sistema institucional de evaluación del bienestar psicológico estudiantil mediante la aplicación de la Escala de Depresión, Ansiedad

y Estrés (DASS-21) pre- test y la prueba LBS-50 Post -test, con el fin de identificar niveles de malestar emocional y orientar estrategias de acompañamiento preventivo en la Universidad Digital de Antioquia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir las características psicométricas (validez, confiabilidad, coherencia interna y estructura factorial) de los instrumentos DASS-21 y prueba LBS - 50, adaptadas al contexto universitario colombiano.

2. Aplicar de manera estandarizada y ética ambos instrumentos en la población estudiantil seleccionada, garantizando el consentimiento informado, la confidencialidad y la voluntariedad.

3. Analizar los resultados obtenidos a través de la hoja de cálculo automatizada, identificando niveles de riesgo emocional y patrones de respuesta en las dimensiones de depresión, ansiedad, estrés e impulsividad.

4. Implementar el algoritmo de triaje institucional para la clasificación de niveles de bienestar general, facilitando la derivación a acompañamiento psicológico preventivo cuando sea necesario.

5. Formular recomendaciones y estrategias de promoción de la salud mental basadas en la evidencia recogida, fortaleciendo la red de apoyo emocional y los programas de bienestar universitario.

RESUMEN EJECUTIVO:

DASS-21: instrumento breve (21 ítems) para medir Depresión, Ansiedad y Estrés en la última semana; fuertemente utilizado como tamiz y para seguimiento en poblaciones universitarias. Posee alta consistencia interna y buena validez convergente, aunque su estructura factorial (trifactorial pura vs. factor general + específicos) sigue siendo objeto de discusión en la literatura.

DASS-21 — INFORME TÉCNICO Y GUÍA DE USO

1. ORIGEN Y PROPÓSITO

Desarrollado por S. H. Lovibond & P. F. Lovibond; versión abreviada del DASS-42 (DASS-21) para medir sintomatología dimensional de depresión, ansiedad y estrés en la última semana. Su propósito en universidades: tamizaje poblacional rápido,

evaluación inicial de estudiantes con malestar y monitorización de cambios tras intervención.

2. ESTRUCTURA Y EJEMPLOS DE ÍTEMS

21 ítems: 7 por subescala (Depresión, Ansiedad, Estrés).

Respuesta Likert 0–3 (0 = no se aplicó en absoluto; 3 = mucho la mayor parte del tiempo).

Ejemplos (parafraseados): “Me sentí desesperanzado/a”; “Me sentí agitado/a o con temblores”; “Tuve dificultad para relajarme.” (No reproduzco el texto íntegro por derechos, pero estos ejemplos son representativos.)

3. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS (EVIDENCIA Y MATICES)

CONSISTENCIA INTERNA (COHESIÓN)

Reportes amplios: α de Cronbach por subescala habitualmente entre .80 y .94; estudios en poblaciones universitarias latinas muestran valores consistentes con buena fiabilidad.

ESTRUCTURA FACTORIAL Y VALIDEZ DE CONSTRUCTO:

Modelos: muchos AFC (análisis factorial confirmatorio) apoyan el modelo trifactorial (D/A/S) correlacionado; sin embargo, existe evidencia que un factor general de malestar (modelo bifactor) explica gran parte de la varianza en algunos estudios — esto implica que, en ciertas muestras (incluyendo estudiantes), la puntuación total o la interpretación como «malestar psicológico» puede ser informativa además de las subescalas.

INVARIANCIA Y ADAPTACIONES CULTURALES

Validaciones en español (España, Colombia y otros países latinoamericanos) muestran en general buena equivalencia, aunque se recomienda verificar invariancia por sexo y por subgrupos (ej.: carreras, edad) antes de comparaciones directas entre submuestras en una universidad.

VALIDEZ CONVERGENTE

Correlaciona alto con BDI, STAI, Escala de Estrés Percibido y otras medidas validadas; útil como tamiz.

Análisis moderno (Rasch / IRT)

Publicaciones recientes han aplicado modelos IRT/Rasch con hallazgos que respaldan la unidimensionalidad parcial de subescalas y la utilidad de algunos

ítems discriminatorios; estos análisis pueden usarse para construir versiones aún más finas o para evaluar ítems problemáticos en muestras locales.

4. PUNTUACIÓN (PROCEDIMIENTO EXACTO)

Sumar los 7 ítems de cada subescala (valores 0–3 por ítem).

Multiplicar la suma de cada subescala por 2 (para equiparar con rangos del DASS-42 y utilizar cortes convencionales). Esto genera puntuaciones en los rangos compartidos por la literatura.

Tabla de interpretación (Lovibond, convenciones más usadas)

Depresión: Normal 0–9; Leve 10–13; Moderado 14–20; Grave 21–27; Extremo 28+.

Ansiedad: Normal 0–7; Leve 8–9; Moderado 10–14; Grave 15–19; Extremo 20+.

Estrés: Normal 0–14; Leve 15–18; Moderado 19–25; Grave 26–33; Extremo 34+.

5. MODO DE APLICACIÓN RECOMENDADO EN UNIVERSIDADES (PROTOCOLO OPERATIVO)

A. PREPARACIÓN Y DISEÑO DEL TAMIZAJE

Objetivo claro: p. ej. “Detección y derivación temprana de estudiantes con sintomatología depresiva/ansiosa/estresante durante el periodo académico X”.

Formato: preferible digital (formularios seguros) para alcance masivo; posibilidad de papel en kioscos de bienestar si es necesario.

Consentimiento informado breve: explicar objetivos, voluntariedad, confidencialidad, uso de datos agregados y ruta de derivación en caso de riesgo.

Tiempo estimado: 5–10 minutos.

B. SELECCIÓN DE MUESTRA Y FRECUENCIA:

Tamiz universal: al inicio de semestre (captura baseline) y seguimiento a mitad/final de semestre.

Tamiz selectivo: estudiantes que consultan en bienestar estudiantil, servicios médicos o asesores.

Muestra y representatividad: estratificar por facultad, año y modalidad (presencial/virtual) para análisis comparativos.

C. ADMINISTRACIÓN PASO A PASO (DIGITAL):

Enviar enlace seguro con texto informativo + consentimiento.

Alumno completa DASS-21 y el sistema calcula puntuaciones automáticas (sumas ×2) y categoriza según tabla.

Generar alertas automáticas si: Depresión ≥ Moderado, Ansiedad ≥ Grave, Estrés ≥ Grave.

Equipo de bienestar revisa alertas y contacta en 24 horas para evaluación telefónica/virtual.

D. REGISTRO Y PROTECCIÓN DE DATOS:

Datos almacenados en servidor universitario seguro; acceso restringido al equipo clínico; exportes sólo agregados para reportes institucionales.

6. INTERPRETACIÓN PRÁCTICA EN ESTUDIANTES (UMBRAL OPERATIVO)

Normal–Leve: psicoeducación digital y recursos (grupos, talleres, app de manejo del estrés).

Moderado: contacto por parte de bienestar, ofrecer cita breve (psicólogo/a), monitorización.

Grave–Extremo: entrevista clínica urgente, evaluación de riesgo suicida y derivación psiquiátrica si procede. Implementar plan de seguridad.

(Estas acciones deben documentarse en protocolos locales.)

7. VENTAJAS Y LIMITACIONES APLICADAS A UNIVERSIDADES

Ventajas: rápida, validada en estudiantes, sensible a cambios (útil en intervenciones psicoeducativas).

Limitaciones: no diagnostica; la alta correlación entre subescalas puede reflejar factor general de malestar (útil, pero requiere juicio clínico). Importante complementar con entrevista.

8. LIMITACIONES Y CONSIDERACIONES ÉTICAS

Respuestas a escalas suicidas pueden subestimar riesgo por temor a consecuencias (deseabilidad social). Por ello la evaluación no puede depender solo del autoinforme: la entrevista clínica es indispensable.

Protección de datos y confidencialidad cruciales; alertar a estudiantes sobre límites de privacidad (cuando se comparte información por seguridad).

III. PROTOCOLO OPERATIVO COMPLETO:

1) OBJETIVO

Implementar tamizaje semestral de malestar psicológico (DASS-21) con ruta de derivación a evaluación de riesgo suicida (PSRS/C-SSRS) y atención para estudiantes en riesgo.

2) EQUIPO NECESARIO

Coordinador/a de Programa de Bienestar.

2–4 psicólogos/as clínicos de planta o por turnos.

Acceso a psiquiatra para derivaciones.

Soporte IT para formulario seguro y alertas.

Línea de emergencia 24/7 (interno o convenio con servicios locales).

3) FLUJO DE TRABAJO

Envío de campaña informativa + consentimiento.

Aplicación DASS-21 online.

Cálculo automático y clasificación.

Si DASS-21 ≥ umbral operativo (p. ej. Depresión ≥ 14 o Ansiedad ≥ 15 o Estrés ≥ 26): activar evaluación por psicólogo/a (contacto en ≤48 h).

Durante evaluación: aplicar PSRS/C-SSRS si hay ideación o si depresión moderada/grave.

Si PSRS ≥ 6 o C-SSRS positiva: plan de seguridad, acompañamiento, posible derivación a urgencias/psiquiatra y seguimiento intensivo.

Registro y revisión de casos en reunión semanal del equipo.

4) DOCUMENTOS Y ANEXOS A INCORPORAR EN INFORME FINAL

Consentimiento informado

Formulario de evaluación DASS-21 digital automatizado (fórmula de cálculo incluida).

Plantilla de contacto/registro de seguimiento (fecha, medio, decisión clínica).

Protocolo de emergencia (línea a llamar, contacto familiar con consentimiento, derivación a hospital).

Hoja de recursos: talleres, grupos, apps, atención psicológica en campus.

Invariancia: prueba por sexo y por facultad (si comparar subgrupos).

Protocolos: documenta tiempos de respuesta del equipo clínico (ej.: contacto inicial en 24–48 h), tasas de rechazo/participación y plan de comunicación a estudiantes.

.LSB – 50 LISTADO DE SÍNTOMAS BREVE:

DESCRIPCIÓN GENERAL

El Listado de Síntomas Breve (LSB-50) es un instrumento de evaluación psicológica diseñado para medir el malestar psicológico y la presencia de síntomas psicopatológicos en adultos. Su objetivo principal es ofrecer una visión global del estado emocional y mental de una persona, permitiendo detectar indicadores de posibles trastornos clínicos o situaciones de estrés psicológico significativo.

OBJETIVO DEL INSTRUMENTO POST -TEST

El LSB-50 BUSCA:

- Evaluar de forma rápida y eficaz los principales síntomas psicopatológicos presentes en el momento de la aplicación.
- Servir como herramienta de cribado (screening) en entornos clínicos, educativos, laborales o comunitarios.

Facilitar el seguimiento del progreso terapéutico y los cambios en el estado
Estructura y contenido

El cuestionario está compuesto por 50 ítems que describen diversos síntomas psicológicos, los cuales deben ser valorados por el sujeto según la intensidad o frecuencia experimentada en los últimos siete días.

Cada ítem se califica en una escala tipo Likert de 5 puntos, que va de:

1 Nada o nunca

2 Poco o raras veces

3 Algo o a veces

4 Bastante o con frecuencia

5 Mucho o casi siempre

DIMENSIONES O FACTORES DEL LBS - 50

El instrumento evalúa 9 dimensiones sintomáticas principales, que reflejan diferentes áreas del malestar psicológico:

1. Somatización – síntomas físicos sin base médica aparente (tensión muscular, dolores, molestias corporales).

2. Obsesión-compulsión – pensamientos repetitivos o conductas rígidas.

3. Sensibilidad interpersonal – inseguridad, autocrítica, sensación de rechazo o inferioridad.

4. Ansiedad – miedo, nerviosismo, tensión, hipervigilancia.

5. Hostilidad – irritabilidad, enfado, impulsividad.

6. Ansiedad fóbica – miedos intensos a objetos o situaciones específicas.

7. Depresión – tristeza, desesperanza, anhedonia, fatiga, culpa.

8. Ideación paranoide – suspicacia, desconfianza, ideas de persecución o referencia.

9. Psicoticismo – aislamiento, distorsiones perceptivas o pensamiento extraño.

Además, genera tres índices globales:

- Índice Global de Malestar (IGM): mide el nivel general de sufrimiento psicológico.

- Índice de Síntomas Positivos (ISP): refleja la cantidad de síntomas presentes.

- Índice de Malestar Positivo (IMP): indica la intensidad media del malestar experimentado.

Aplicación

- Duración: aproximadamente 8 a 12 minutos.
- Población: adultos y adolescentes mayores de 16 años.
- Modalidad: individual o colectiva, en papel o formato digital.
- Contextos de uso:
  - Evaluación clínica inicial.
  - Investigación en salud mental.
  - Intervención psicosocial o laboral.
  - Monitoreo de resultados terapéuticos.
  - Diagnóstico organizacional o bienestar psicológico.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

1. VALIDEZ

El LSB-50 presenta excelentes indicadores psicométricos, respaldados por estudios españoles y latinoamericanos:

- Validez de constructo: confirmada mediante análisis factoriales que reproducen la estructura del SCL-90-R.
- Validez concurrente: correlaciones elevadas con instrumentos como el BDI (Beck Depression Inventory), STAI (State-Trait Anxiety Inventory) y GHQ-28 (General Health Questionnaire).
- Validez discriminante: diferencia adecuada entre población clínica y no clínica.
- Validez criterial: sensible a cambios terapéuticos y predictiva de la presencia de psicopatología.

2. Confiabilidad

- Alfa de Cronbach global: entre 0.95 y 0.97, lo que indica una excelente consistencia interna.
- Las subescalas presentan valores de α entre 0.70 y 0.90, dependiendo del estudio y población.

- Estabilidad temporal (test-retest): coeficientes de 0.70 a 0.85 en intervalos de dos semanas.

INTERPRETACIÓN

La puntuación directa se obtiene sumando los valores de cada ítem por dimensión.

Posteriormente se transforman en puntuaciones T o percentiles según baremos normativos (población general o clínica).

Criterios orientativos:

- Puntuaciones altas (T > 70): indican presencia significativa de síntomas y posible necesidad de evaluación clínica.
- Puntuaciones medias (T entre 60-70): sugieren vulnerabilidad emocional o estrés moderado.
- Puntuaciones bajas (T < 60): dentro de rango normal.

VENTAJAS DEL LSB-50

✅ Breve, sensible y fácil de administrar.

✅ Aplicable en múltiples contextos (clínico, educativo, organizacional).

✅ Permite seguimiento de intervenciones psicológicas.

✅ Aporta indicadores dimensionales y globales de malestar.

✅ Posee adaptación y validación en población hispanohablante.

LIMITACIONES

- No sustituye una entrevista clínica ni permite diagnósticos por sí solo.
- Puede verse afectado por el estado de ánimo momentáneo o sesgos de deseabilidad social.
- Requiere interpretación por un profesional en psicología clínica o salud mental.

ANEXOS

Anexo 1. Instrumento Pretest: Escala DASS-21

A continuación se presenta el instrumento utilizado para la aplicación pretest. El DASS-21 mide los niveles de depresión, ansiedad y estrés a través de 21 ítems distribuidos en tres subescalas.

Documento adjunto: DASS-21

Anexo 2. Instrumento Postest: LBS-50

Este instrumento permite evaluar los cambios en los síntomas psicológicos luego de las actividades del proyecto. El LBS-50 incluye 50 items que valoran síntomas emocionales y comportamentales en diferentes dimensiones.

Documento adjunto: LBS-50