

ESCALA DE DUKE-UNC

Cuestionario para valorar el apoyo social funcional

La Escala de Duke-UNC es un instrumento breve que evalúa el apoyo social percibido, entendido como el apoyo disponible y la satisfacción con el apoyo recibido.



Grupo de Trabajo
Atención Familiar

¿QUÉ ES?



Desarrollada por Broadhead y cols. (1988) en la Universidad de Duke y en la Universidad de Carolina del Norte (UNC).

Consta de 11 ítems que valoran el apoyo social percibido en dos dimensiones: apoyo confidencial (disponible) y apoyo afectivo (satisfacción).

LOS 11 ÍTEMS DE LA ESCALA DE DUKE-UNC

PREGUNTA	OPCIONES DE RESPUESTA Y PUNTUACIÓN			
	Mucho / Siempre (5)	Bastante / A menudo (4)	Algo / Algunas veces (2)	Poco / Rara vez o Nada / Nunca (1)
1 ¿Hay alguien con quien pueda hablar de problemas en el trabajo o en casa?	5	4	2	1
2 ¿Hay alguien con quien pueda hablar de cosas que son importantes para usted?	5	4	2	1
3 ¿Hay alguien a quien pueda acudir cuando necesite ayuda o consejo?	5	4	2	1
4 ¿Hay alguien que le muestre amor y afecto?	5	4	2	1
5 ¿Hay alguien con quien pueda divertirse y relajarse?	5	4	2	1
6 ¿Hay alguien que le comprenda?	5	4	2	1
7 ¿Está satisfecho con la forma en que puede hablar de problemas en el trabajo o en casa?	5	4	2	1
8 ¿Está satisfecho con la forma en que puede hablar de cosas que son importantes para usted?	5	4	2	1
9 ¿Está satisfecho con la forma en que puede obtener ayuda cuando la necesita?	5	4	2	1
10 ¿Está satisfecho con la cantidad de amor y afecto que recibe?	5	4	2	1
11 ¿Está satisfecho con la forma en que puede divertirse y relajarse?	5	4	2	1



Cada ítem se puntúa de 1 a 5 puntos. La puntuación total es la suma de los 11 ítems (rango: 11 a 55 puntos). **A mayor puntuación, mayor apoyo social percibido.**

¿CÓMO SE APLICA?



Se aplica al paciente mayor de 18 años.



Puede ser autoadministrado o realizado por entrevista.



Tiempo de aplicación: 2-3 minutos aproximadamente.



Seleccione la opción que mejor describa su situación en los últimos días.

¿PARA QUÉ SIRVE?



- Detectar personas con bajo apoyo social, relacionado con peor salud física y mental.
- Identificar necesidad de intervención social o comunitaria.
- Mejorar la planificación del cuidado centrado en la persona y su contexto familiar y social.

INTERPRETACIÓN DE LA PUNTUACIÓN TOTAL



45 – 55 puntos
Apoyo social alto
Buen apoyo social percibido.



34 – 44 puntos
Apoyo social moderado
Apoyo social aceptable, pero mejorable.



11 – 33 puntos
Apoyo social bajo
Apoyo social insuficiente. Considerar valoración e intervención.

EN LA PRÁCTICA



Identificar a pacientes con bajo apoyo social permite intervenir de forma temprana.



El apoyo social se asocia con mejor adherencia, menos depresión y mejor calidad de vida.



Facilitar el acceso a recursos comunitarios, familiares y redes de apoyo.



Recordemos que el apoyo social es un determinante clave de la salud.



RECUERDA

- El apoyo social no es solo "tener gente", sino sentirse comprendido, apoyado y satisfecho con ese apoyo.
- Un pequeño cambio en el apoyo recibido puede tener gran impacto en la salud y el bienestar.



Grupo de Trabajo
Atención Familiar
La familia también necesita cuidado

Referencias bibliográficas (Modelo Vancouver)

1. Broadhead WE, Gehlbach SH, de Gruy FV, Kaplan BH. The Duke-UNC Functional Social Support Questionnaire: measurement of social support in family medicine patients. Med Care. 1988;26(7):709-23.
2. Bellón JA, Delgado A, Luna JD, Lardelli P. Validez y fiabilidad del cuestionario Duke-UNC-11 para la evaluación del apoyo social funcional. Aten Primaria. 1996;18(4):153-63.