

Nombre:	Fecha:
---------	--------

Durante las últimas **DOS SEMANAS**, ¿con qué frecuencia se ha visto afectado/a por los siguientes problemas?

PHQ-9	Favor de circular su respuesta.	Nunca	Varios Días	Mas de las Mitad	Casi todos los días
1	Tiene poco interés o encuentra poco placer en hacer las cosas	0	1	2	3
2	Se siente desanimado, deprimido, o sin esperanzas	0	1	2	3
3	Tiene problemas para dormir o mantenerse dormido o duerme demasiado	0	1	2	3
4	Se siente cansado o tiene poca energía	0	1	2	3
5	Tiene poco apetito o come en exceso	0	1	2	3
6	Siente falta de amor propio o que es un fracaso o que se ha fallado a si mismo o a su familia	0	1	2	3
7	Tiene dificultad en concentrarse, por ejemplo, al leer el periódico o ver televisión	0	1	2	3
8	Se mueve o habla tan despacio que la gente lo puede haber notado, o de lo contrario, está tan agitado que se mueve mucho más de lo acostumbrado	0	1	2	3
9	Tiene pensamientos de que sería mejor estar muerto o de que quiere hacerse algún daño	0	1	2	3

T:

Si marcó algún problema, ¿Cuánta dificultad le han creado estos problemas para poder hacer su trabajo, ocuparse de cosas en el hogar, o llevarse bien con otras personas?

0 - Nada difícil	1 - Algo difícil	2 - Muy difícil	3 - Extremadamente difícil
------------------	------------------	-----------------	----------------------------

GAD-7	Favor de circular su respuesta.	Nunca	Varios Días	Mas de las Mitad	Casi todos los días
1	Sentirse nervioso, ansioso, o que se le ponen los nervios de punta	0	1	2	3
2	No ser capaz de parar o controlar sus preocupaciones	0	1	2	3
3	Preocuparse demasiado sobre diferentes cosas	0	1	2	3
4	Dificultad para relajarse	0	1	2	3
5	Estar tan agitado que le resulta difícil estar quieto	0	1	2	3
6	Sentirse fácilmente disgustado o irritable	0	1	2	3
7	Sentirse asustado como si algo horrible pudiese pasar	0	1	2	3

T:

Si marcó algún problema, ¿Cuánta dificultad le han creado estos problemas para poder hacer su trabajo, ocuparse de cosas en el hogar, o llevarse bien con otras personas?

0 - Nada difícil	1 - Algo difícil	2 - Muy difícil	3 - Extremadamente difícil
------------------	------------------	-----------------	----------------------------