

AOQ 1.4

Nombre (Name) _____

N.º de Kaiser (Kaiser #) _____ Fecha (Date) _____

(PHQ-9) Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido ha tenido molestias debido a los siguientes problemas? (Encierre en un círculo sólo un número por línea)		Ningún día	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1.	Poco interés o placer en hacer cosas	0	1	2	3
2.	Se ha sentido decaído, deprimido o sin esperanzas	0	1	2	3
3.	Ha tenido dificultad para quedarse o permanecer dormido, o ha dormido demasiado	0	1	2	3
4.	Se ha sentido cansado o con poca energía	0	1	2	3
5.	Sin apetito o ha comido en exceso	0	1	2	3
6.	Se ha sentido mal consigo mismo – o que es un fracaso o que se ha defraudado a sí mismo o a su familia	0	1	2	3
7.	Ha tenido dificultad para concentrarse en ciertas actividades, tales como leer el periódico o ver la televisión	0	1	2	3
8.	Se ha movido o hablado tan lento que otras personas lo han notado o, lo contrario, ha estado tan inquieto o agitado que se ha estado moviendo mucho más de lo normal	0	1	2	3
9.	Pensamientos de que estaría mejor muerto o de lastimarse de alguna manera	0	1	2	3

No permission required to reproduce, translate, display or distribute. Developed by Spitzer, Williams, Kroenke et al with educ grant from Pfizer.

Sume los números dentro de los círculos de cada columna;

luego sume esos resultados:

$$0 + \square + \square + \square = \square A$$

10.	Se ha sentido nervioso, ansioso o con los nervios de punta	0	1	2	3
11.	No ha sido capaz de dejar o controlar su preocupación	0	1	2	3
12.	Se ha sentido improductivo en el trabajo o en sus actividades diarias	0	1	2	3
13.	Ha tenido dificultad para enfocarse en lograr sus metas	0	1	2	3

Sume los números dentro de los círculos de cada columna;

luego sume esos resultados:

$$0 + \square + \square + \square = \square B$$

Global Distress Score (GDS) **SUME A + B =**

<i>Si usted ha tenido una consulta en el departamento de Salud Mental, encierre en un círculo el número que MEJOR coincida con sus sentimientos acerca de su consulta más reciente.</i>		Para nada o solo un poco	A veces	Bastante	Totalmente
1.	En la sesión, hablamos de las cosas que son más importantes para mí.	0	1	2	3
2.	Siento que el médico me comprende y me respeta.	0	1	2	3
3.	Entiendo y estoy de acuerdo con el plan de tratamiento.	0	1	2	3

A + B

Puntaje de bondad de ajuste:

$$0 + \square + \square + \square = \square F$$