



* PHQ9 -Blue Umbrella Psychiatry_SPANISH

Full name: *

PHQ9

Over the last 2 weeks, on how many days have you been bothered by any of the following problems?

Q1. Poco interés o placer en hacer cosas *

0. Para nada 1. Varios días 2. Más de la mitad de los días
 3. Casi todos los días

Q2. Sentirse triste, deprimido(a) o sin esperanza. *

0. Para nada 1. Varios días 2. Más de la mitad de los días
 3. Casi todos los días

Q3. Problemas para conciliar o mantener el sueño, o dormir demasiado. *

0. Para nada 1. Varios días 2. Más de la mitad de los días
 3. Casi todos los días

Q4. Sentirse cansado(a) o con poca energía. *

0. Para nada 1. Varios días 2. Más de la mitad de los días
 3. Casi todos los días

Q5. Poca hambre o comer en exceso. *

0. Para nada 1. Varios días 2. Más de la mitad de los días
 3. Casi todos los días

Q6. Sentirse mal consigo mismo(a), o pensar que ha fracasado o que ha defraudado a usted mismo(a) o a su familia. *

0. Para nada 1. Varios días 2. Más de la mitad de los días
 3. Casi todos los días

Q7. Problemas para concentrarse en cosas, como leer el periódico o ver televisión. *

0. Para nada 1. Varios días 2. Más de la mitad de los días
 3. Casi todos los días

Q8. Moverse o hablar tan despacio que otras personas podrían haberlo notado, o lo contrario: estar tan inquieto(a) que se ha movido mucho más de lo habitual. *

0. Para nada 1. Varios días 2. Más de la mitad de los días
 3. Casi todos los días



Q9. Pensamientos de que estaría mejor muerto(a) o de lastimarse de alguna manera.. *

0. Para nada 1. Varios días 2. Más de la mitad de los días
 3. Casi todos los días

PHQ9 - Total Score _____

Si marcó algún problema, ¿qué tan difícil han hecho estos problemas que usted haga su trabajo, se ocupe de las cosas en casa o se lleve bien con otras personas?

- Para nada difícil Algo difícil Muy difícil
 Extremadamente difícil

PATIENT SIGNATURE *

Today's date: *
