

Chiricahua Community Health Centers, Inc.



"The Clinic with a Heart"

"La Clínica con Corazón"

Forma de Investigación

Nombre _____ Fecha _____

Favor de contestar las siguientes preguntas circulando Si o No.

1. Con frecuencia, en los pasados meses ha tenido poco interés o placer de hacer cosas?

Si No

2. Con frecuencia en los pasados meses se ha sentido decaída, deprimida, o sin esperanza?

Si No

Si cualquiera de las dos preguntas contesto que **SI** favor de contestar las siguientes dos preguntas circulando la respuesta que este mas apropiada.

En las pasadas dos semanas, con que frecuencia ha sentido los problemas siguientes?

Poco interés o placer en hacer cosas

- 0 = Ninguna
- 1 = Algunos días
- 2 = Mas de las mitad de los días
- 3 = Caso todos los días

Decaída, deprimida, o sin esperanza

- 0 = Ninguna
- 1 = Algunos días
- 2 = Mas de las mitad de los días
- 3 = Caso todos los días

Total _____