



Fundación Cazabajones

Primeros en la Prevención del Bajón en el Uruguay

Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica en Depresión, acuerdo de servicios técnicos con la Universidad de Londres.

CUESTIONARIO DE AUTO-APLICACIÓN

Responda este cuestionario tomando en cuenta los últimos 30 días.

Marque Sí o No en cada pregunta:

1	¿Tiene frecuentes dolores de cabeza?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
2	¿Tiene mal apetito?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
3	¿Duerme mal?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
4	¿Se asusta con facilidad?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
5	¿Sufre de temblor de manos?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
6	¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
7	¿Sufre de mala digestión?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
8	¿No puede pensar con claridad?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
9	¿Se siente triste?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
10	¿Llora Usted con mucha frecuencia?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
11	¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
12	¿Tiene dificultad para tomar decisiones?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
13	¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? (Sufre Usted con su trabajo)	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
14	¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
15	¿Ha perdido interés en las cosas?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
16	¿Siente que Usted es una persona inútil?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
17	¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
18	¿Se siente cansado todo el tiempo?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
19	¿Tiene sensaciones desagradables en su estómago?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
20	¿Se cansa con facilidad?	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No

TOTAL (Preguntas positivas):

En caso de tener más de 7 respuestas positivas, usted tiene un 86 % de probabilidades de estar con depresión según la Organización Mundial de la Salud.

Visítenos o llámenos de Lunes a Viernes de 9.00 a 19.00 hrs. y los Sábados de 9:00 a 14:00 hrs.

Dirección: Eduardo Acevedo 1494/101 esquina Av. 18 de Julio.

Teléfonos: 2403 4562 (3 líneas colectivas) – SMS o Whatsapp: 096 428133

Correo electrónico: contacto@fundacioncazabajones.org

Sitio web: www.fundacioncazabajones.org