

Formulario B6: EVALUACIÓN CONDUCTUAL – Escala de Depresión Geriátrica (GDS)¹

ADRC: _____ PTID: _____ Fecha del Formulario (MM/DD/AAAA): ____/____/____ Visita #: _____ Iniciales del Examinador: _____

Idioma: ☐ 1 Inglés ☐ 2 Español	Modo: ☐ 1 En persona ☐ 2 Remoto (razón): ____ ☐ 1 Teléfono ☐ 2 Video ☐ 3 No completado (razón): ____	Clave (razón remoto): 1=Demasiado deterioro cognitivo 2=Demasiado deterioro físico 3=Confinado en su casa o en residencia de ancianos 4=Rechazó la visita en persona 5=Otra	Clave (razón por la que no se completó): 95=Problema físico 96=Problema cognitivo/conductual 97=Otra 98=Se niega verbalmente
--	---	---	--

INSTRUCCIONES: Este formulario debe completarse por un profesional clínico u otro profesional de la salud basado en las respuestas del participante. Para clarificación adicional y ejemplos, vea la [Guía de Codificación UDS, Formulario B6](#). Marque solo una respuesta por pregunta.

☐ Marque esta casilla y escriba "88" para el Puntaje Total del GDS abajo únicamente si, y solo si el participante: 1) no intenta el GDS, o 2) responde menos de 12 preguntas.

Instrucciones al participante: "En la próxima parte de esta entrevista, le voy a hacer unas preguntas sobre sus sentimientos. Puede ser que algunas preguntas no le apliquen, y algunas pueden hacerle sentir incómodo/a. Para cada pregunta, por favor responda "sí" o "no", dependiendo de cómo usted se haya sentido **en la última semana, incluyendo el día de hoy.**"

		Sí	No	No responde
1.	En general ¿está satisfecho/a con su vida?	☐ 0	☐ 1	☐ 9
2.	¿Ha dejado muchas de sus actividades e intereses?	☐ 1	☐ 0	☐ 9
3.	¿Siente que su vida está vacía?	☐ 1	☐ 0	☐ 9
4.	¿Se aburre a menudo?	☐ 1	☐ 0	☐ 9
5.	¿Está de buen ánimo la mayor parte del tiempo?	☐ 0	☐ 1	☐ 9
6.	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	☐ 1	☐ 0	☐ 9
7.	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	☐ 0	☐ 1	☐ 9
8.	¿Siente a menudo que nada o nadie le puede ayudar?	☐ 1	☐ 0	☐ 9
9.	¿Prefiere quedarse en su casa en vez de salir y hacer cosas nuevas?	☐ 1	☐ 0	☐ 9
10.	¿Cree que tiene más problemas con su memoria que la mayoría de las personas?	☐ 1	☐ 0	☐ 9
11.	¿Cree que es maravilloso estar vivo/a en este momento?	☐ 0	☐ 1	☐ 9
12.	¿Se siente inútil de la manera en que está en este momento?	☐ 1	☐ 0	☐ 9
13.	¿Se siente lleno/a de energía?	☐ 0	☐ 1	☐ 9
14.	¿Siente que su situación no tiene remedio?	☐ 1	☐ 0	☐ 9
15.	¿Piensa que la mayoría de las personas están en mejores condiciones que usted?	☐ 1	☐ 0	☐ 9
16.	Sume todas las respuestas marcadas para el Puntaje Total de GDS (puntaje máximo=15; no se completó=88)	_____		

¹Sheikh JI, Yesavage JA. Geriatric Depression Scale (GDS): Recent evidence and development of a shorter version. Clinical Gerontology: A Guide to Assessment and Intervention 165–173, NY: The Haworth Press, 1986. Reproducido con permiso del editor.