VALORACIÓN PSICOLÓGICA DE ESTANCIA HOSPITALARIA
ESCALA DE MALESTAR PSICOLÓGICO DE KESSLER K–10

Nombre del paciente: _____Fecha de Nacimiento: _____
Fecha: _____

Instrucciones:

Las siguientes preguntas describen formas en que la gente actúa o se siente. Marca la opción que mejor se adecue a tu situación actual, tomando en cuenta los últimos 30 días.
Por favor, marca una respuesta para cada inciso, si no estás seguro selecciona la que mejor se adecue a tu persona.

EN EL ÚLTIMO MES	NUNCA	POCAS VECES	A VECES	MUCHAS VECES	SIEMPRE
	1	2	3	4	5
1.- ¿Con qué frecuencia te has sentido cansado sin alguna buena razón?					
2.- ¿Con qué frecuencia te has sentido nervioso?					
3.- ¿Con qué frecuencia te has sentido tan nervioso que nada te podía calmar?					
4.- ¿Con que frecuencia te has sentido desesperado?					
5.- ¿Con qué frecuencia te has sentido inquieto o intranquilo?					
6.- ¿Con qué frecuencia te has sentido tan impaciente que no has podido mantenerte quito?					
7.- ¿Con qué frecuencia te has sentido deprimido?					
8.- ¿Con qué frecuencia has sentido que todo lo que haces representa un gran esfuerzo?					
9.- ¿Con que frecuencia te has sentido tan triste que nada podía animarte?					
10.- ¿Con que frecuencia te has sentido inútil?					

¿Considera que el paciente y/o familiar requiere atención psicológica? SI ☐ NO ☐

Describa por qué:

_____
_____
_____

_____
FIRMA

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V. CLAVE: CEMA-RG-PS-TIP-09 / V.1.0