

Preguntas Salud Mental

Health Outcome Survey (HOS)

1. Durante las últimas 4 semanas, ¿ha realizado menos de los que le hubiera gustado a causa de algún problema emocional?

- a. No, nunca
 - b. Si, muy pocas veces
 - c. Si, algunas veces
 - d. Si, casi siempre
 - e. Si, siempre
-

2. Durante las últimas 4 semanas, ¿Ha hecho el trabajo u otras actividades con menos cuidado que lo usual a causa de algún problema emocional?

- a. No, nunca
 - b. Si, muy pocas veces
 - c. Si, algunas veces
 - d. Si, casi siempre
 - e. Si, siempre
-

3. ¿Cuánto tiempo durante las últimas 4 semanas se ha sentido calmado y tranquilo?

- a. Siempre
 - b. Casi siempre
 - c. Muchas veces
 - d. Algunas veces
 - e. Casi nunca
 - f. Nunca
-

4. ¿Cuánto tiempo durante las últimas 4 semanas, ha tenido mucha energía?

- a. Siempre
 - b. Casi siempre
 - c. Muchas veces
 - d. Algunas veces
 - e. Casi nunca
 - f. Nunca
-

5. ¿Cuántas veces durante las últimas 4 semanas, se ha sentido desanimado y triste?

- a. Siempre
- b. Casi siempre
- c. Muchas veces
- d. Algunas veces
- e. Casi nunca
- f. Nunca

6. Durante las últimas 4 semanas, ¿cuánto tiempo su salud física o sus problemas emocionales han interferido con sus actividades sociales? (como visitar amigos, parientes, etc.)

- a. Siempre
- b. Casi siempre
- c. Muchas veces
- d. Algunas veces
- e. Casi nunca
- f. Nunca

NOTA:

Documentar en el plan de tratamiento las intervenciones, referidos y/o actividades a implementar si:

- En las preguntas 1 o 2 la contestación del asegurado es una c, d o una e.
- En las preguntas 3, la contestación del asegurado es una d, e o una f.
- En la pregunta 4 la contestación del asegurado es una d, e o una f.
- En la preguntas 5 la contestación del asegurado es una a, b, c, o una d.
- En la pregunta 6 la contestación del asegurado es una a, b, c, o una d.