

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Escolaridad(años): _____ Fecha: ____/____/____

Sabe leer: si () no () Sabe escribir: si () no () Puntaje total: _____

CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INSTRUCCIONES: En todos los casos, las respuestas de la persona adulta mayor se califican con el número 1 cuando son correctas y con cero, cuando son incorrectas. Las calificaciones deben anotarse por cada espacio y al final sumarlás y anotar en la casilla derecha. Finalmente se sume todas las calificaciones en cada apartado para obtener la puntuación total en el espacio destinado para la calificación total.

ORIENTACION

Máximo 5.			Máximo 5.		
Tiempo	Correcto	Incorrecto	Lugar	Correcto	Incorrecto
¿En que año estamos?	()	()	¿En donde estamos ahora?	()	()
¿En que mes estamos?	()	()	¿En que piso estamos?	()	()
¿Qué día del mes es hoy?	()	()	¿Qué colonia es esta?	()	()
¿Qué día de la semana es hoy?	()	()	¿Qué ciudad es esta?	()	()
¿Qué hora es aproximadamente?	()	()	¿En que país estamos?	()	()
Total			Total		
Correcto _____			Correcto _____		

MEMORIA

LE VOY A DECIR 3 OBJETOS. Cuando yo termine quiero que por favor usted los repita

Máximo 3 intentos. Anote un punto por cada objeto que recuerde.

Papel () Bicicleta () Cuchara ()

Total correcto: _____

ATENCIÓN Y CALCULO

Escolaridad > 8 años Máximo 5	Escolaridad > 8 años Máximo 5
Le voy a pedir que reste de 7 en 7 apartir de 100	Le voy a pedir que reste de 3 en e apartir de 20
93 () 86 () 79 () 72 () 65 ()	17 () 14 () 11 () 8 () 5 ()

MEMORIA DIFERIDA

Dígame los 3 objetos que le mencioné al principio. Máximo anote un punto por cada objeto que recuerde.

Papel () Bicicleta () Cuchara ()

Total correcto: _____(dibuio)

LENGUAJE

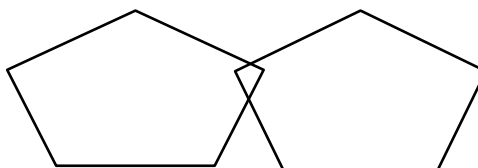
Máximo 2	Máximo 1
Muestre un reloj y pregunte	Repetición de una frase
¿Qué es esto? ()	Ahora le voy a pedir que repita esta frase. Solo la puede repetir una sola vez
Muestre un lápiz y pregunte	"NI NO, NI SI, NI PERO" ()
¿Qué es esto? ()	Total correcto: _____
Total correcto: _____	

Máximo 3 (Nota: dar la orden junta)
Comprensión del lenguaje
Tome este papel con la mano derecha ()
Dóblelo por la mitad ()
Y déjelo en el suelo ()
Total correcto: _____

Máximo 1
Comprensión escrita (muestre la orden abajo escrita)
CIERRE LOS OJOS
Total correcto: _____

Máximo 1
Escritura de una frase:
Quiero que escriba una frase que tenga sentido
(en área para escribir la frase) ()
total correcto: _____

Máximo 1
Copia dibujo
Muestre al entrevistado el dibujo
Con dos pentágonos que entrecruzan. La acción es correcta s
si los dos pentágonos se entrecruzan , debe tener 10 ángulos.



Area para escribir la frase:

Escala de Depresión Geriátrica Abreviada (GDS)

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Escolaridad (años): _____ Fecha: _____ / _____ / _____

Puntaje total: _____

INSTRUCCIONES:

Responda a cada una de las siguientes preguntas según como se ha sentido en el último mes.

1.-	¿Está usted, básicamente satisfecho con su vida?	sí	No
2.-	¿Ha disminuido o abandonado muchos de sus intereses o actividades previas ?	SÍ	no
3.-	¿Siente que su vida está vacía?	SÍ	no
4.-	¿Se siente aburrido frecuentemente?	SÍ	no
5.-	¿Está usted de buen ánimo la mayoría del tiempo?	sí	No
6.-	¿Está usted preocupado o teme que algo malo le va a pasar?	SÍ	no
7.-	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	sí	No
8.-	¿Se siente con frecuencia desamparado?	SÍ	no
9.-	¿Prefiere usted quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas?	SÍ	no
10.-	¿Siente usted que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su edad?	SÍ	no
11.-	¿Cree usted que es maravilloso estar vivo?	sí	No
12.-	¿Se siente inútil o despreciable? ¿Cómo está usted actualmente?	SÍ	no
13.-	¿Se siente lleno de energía?	sí	No
14.-	¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual?	SÍ	no
15.-	¿Cree usted que las otras personas están en general mejor que usted?	SÍ	no

SUME TODAS LAS RESPUESTAS SÍ EN NEGRITAS O NO EN NEGRITAS

SÍ = 1; sí = 0; **No = 1**; no = 0

Línea de cohorte: Calificación: 0 - 5 no deprimido; 6 - 15 deprimido