

CUESTIONARIO - CALDERÓN NARVÁEZ

1/ NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICA:	2/ FECHA (DÍA, MES Y AÑO):
---	----------------------------

DATOS GENERALES			
3/ NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA:		4/ FECHA DE NACIMIENTO: DÍA / MES / AÑO	5/ CLAVE ISSEMYM:
6/ SEXO: ☐ H ☐ M	7/ EDAD:	8/ NIVEL DE ESCOLARIDAD:	9/ ESTADO CIVIL:
10/ NÚM. DE TELÉFONO (FIJO Y/O MÓVIL):	11/ ÁREA DE TRABAJO:	12/ PADECE ALGUNA ENFERMEDAD:	

PREGUNTA	13/ RESPUESTA			
	NO	SÍ		
		POCO	REGULAR	MUCHO
1. ¿SE SIENTE TRISTE O AFLIGIDO(A)?				
2. ¿LLORA O TIENE GANAS DE LLORAR?				
3. ¿DUEME MAL DE NOCHE?				
4. ¿EN LA MAÑANA SE SIENTE PEOR?				
5. ¿LE CUESTA TRABAJO CONCENTRARSE?				
6. ¿LE HA DISMINUIDO EL APETITO?				
7. ¿SE SIENTE OBSESIVO(A) O REPETITIVO(A)?				
8. ¿HA DISMINUIDO SU INTERÉS SEXUAL?				
9. ¿CONSIDERA QUE SU RENDIMIENTO EN EL TRABAJO O EN EL ESTUDIO ES MENOR?				
10. ¿SIENTE PRESIÓN EN EL PECHO?				
11. ¿SE SIENTE CON NERVIOS, ANGUSTIA O ANSIEDAD?				
12. ¿SE SIENTE CANSADO(A) O DECAÍDO(A)?				
13. ¿SE SIENTE PESIMISTA, PIENSA QUE LAS COSAS LE VAN A SALIR MAL?				
14. ¿LE DUELE CON FRECUENCIA LA CABEZA O LA NUCA?				
15. ¿ESTÁ MÁS IRRITABLE O ENOJADO(A) QUE ANTES?				
16. ¿SE SIENTE INSEGURO(A), CON FALTA DE CONFIANZA EN USTED MISMO(A)?				
17. ¿SIENTE QUE LE ES MENOS ÚTIL A SU FAMILIA?				
18. ¿SIENTE MIEDO A ALGUNAS COSAS?				
19. ¿SIENTE DESEOS DE MORIR?				
20. ¿SE SIENTE APÁTICO(A), SIN INTERÉS EN LAS COSAS?				

14/ TOTAL

15/ DIAGNÓSTICO

16/ APLICÓ EL CUESTIONARIO
PERSONAL DE SALUD

NOMBRE COMPLETO, CARGO Y FIRMA

Instructivo para el llenado del formato: Cuestionario - Calderón Narváez.		
Objetivo: Diagnosticar la posible depresión en la persona servidora pública, con el fin de otorgarle la atención médica correspondiente.		
Distribución y destinatario: El formato se genera en original y se integra al expediente clínico de la persona servidora pública.		
Clave: 14 000 00L/387/23.		
Núm.	Concepto	Descripción
1	NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD MÉDICA	Anotar el nombre completo de la unidad médica donde se encuentra adscrita la persona servidora pública.
2	FECHA (DÍA, MES Y AÑO)	Indicar la fecha (día, mes y año) en que se aplica el cuestionario.
3	NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA	Escribir apellido paterno, apellido materno y nombre(s) de la persona servidora pública.
4	CLAVE ISSEMYM	Asentar la clave de afiliación al ISSEMYM de la persona servidora pública.
5	FECHA DE NACIMIENTO	Registrar la fecha de nacimiento (día, mes y año) de la persona servidora pública.
6	EDAD	Especificar la edad en años cumplidos de la persona servidora pública.
7	SEXO	Marcar con una X en el recuadro correspondiente, el sexo de la persona servidora pública H para hombre y M para mujer.
8	NIVEL DE ESCOLARIDAD	Anotar el nivel de escolaridad de la persona servidora pública.
9	ESTADO CIVIL	Indicar el estado civil de la persona servidora pública.
10	NÚM. DE TELÉFONO (FIJO Y/O MÓVIL)	Escribir el número de teléfono (fijo y/o móvil) donde se localice a la persona servidora pública.
11	ÁREA DE TRABAJO	Asentar el nombre completo del área donde trabaja la persona servidora pública.
12	PADECE ALGUNA ENFERMEDAD	Especificar el nombre completo de la enfermedad que padece la persona servidora pública, según sea el caso.
13	RESPUESTA	Marcar con una X en el recuadro correspondiente, la respuesta que refiere la persona servidora pública.
14	TOTAL	Anotar el puntaje total que se obtiene, con base en la metodología establecida para tal fin.
15	DIAGNÓSTICO	Especificar el diagnóstico de acuerdo con la valoración correspondiente.
16	APLICÓ EL CUESTIONARIO	Escribir nombre(s), apellido paterno, apellido materno, cargo y asentar firma autógrafa de la persona que aplica el cuestionario.