

Patient Health Questionnaire - 4

Please circle the correct participant category:

Pregnant	Breastfeeding	Not Breastfeeding
----------	---------------	-------------------

PHQ-4 (English)

Over the <u>last 2 weeks</u> , how often have you been bothered by the following problems?	Not at all	Several days	More than half the days	Nearly every day
Feeling nervous, anxious or on edge	0	1	2	3
Not being able to stop or control worrying	0	1	2	3
Feeling down, depressed or hopeless	0	1	2	3
Little interest or pleasure in doing things	0	1	2	3
TOTALS:				
				Total PHQ-4 score:

PHQ-4 (Spanish)

Durante las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia le han molestado los siguientes problemas?	De ningún modo	Varios días	Mas de la mitad de los días	Casi todos los días
Se ha sentido nervioso, ansioso o muy alterado	0	1	2	3
No ha podido dejar de preocuparse	0	1	2	3
Sentirse desanimada, deprimida, o sin esperanza	0	1	2	3
Tener poco interés o placer en hacer las cosas	0	1	2	3
TOTALES:				
				Total PHQ-4 score:

Procedure: [Maternal Mental Health Screening](#)

Kroenke, K., Spitzer R.L., Williams, J.B.W., Lowe, B. (2009). An ultra-brief screening scale for anxiety and depression: the PHQ-4. *Psychosomatics*,