Trastorno emocional - Depresión – Cuestionario abreviado 4a

Responda a cada pregunta o enunciado marcando una casilla por línea.

	En los últimos 7 días...	**Nunca**	**Rara vez**	**Algunas veces**	**A menudo**	**Siempre**
EDDEP041	Sentí que no valía nada.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDDEP062	Me sentí indefenso/a (que no podía hacer nada para ayudarme)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDDEP293	Me sentí deprimido/a	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDDEP414	Me sentí desesperanzado/a	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Spanish (Universal)
15 June 2012

 © 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group