Trastorno emocional - Depresión – Cuestionario abreviado 8b

Responda a cada enunciado marcando una casilla por línea.

	En los últimos 7 días...	**Nunca**	**Rara vez**	**Algunas veces**	**A menudo**	**Siempre**
EDDEP04	Sentí que no valía nada	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDDEP05	Sentí que nada me ilusionaba.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDDEP06	Me sentí indefenso/a (que no podía hacer nada para ayudarme)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDDEP17	Me sentí triste.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDDEP22	Me sentí fracasado/a	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDDEP29	Me sentí deprimido/a	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDDEP36	Me sentí descontento/a.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDDEP41	Me sentí desesperanzado/a.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Spanish (Universal)
27 April 2012

© 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group