Síntomas de depresión en pediatría

Responde a cada enunciado marcando una casilla por línea.

	En los últimos 7 días…	Nunca	Casi nunca	A veces	A menudo	Casi siempre
488R1	No pude dejar de sentirme triste.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
461R1	Sentí que estaba solo/a.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
5041R1	Sentí que todo me salía mal en la vida.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
5035R1	Sentí que no podía hacer nada bien.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
711R1	Me sentí solo/a.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
228R1	Me sentí triste.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
712R1	Me sentí descontento/a.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
679aR2	Me fue difícil hacer cosas con mis amigos/as debido a la tristeza que sentía.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
2227R1	Nada me importó.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
5047R1	Me sentí estresado/a.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
9001	Me sentí demasiado triste para comer.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
2697R1	Quise estar solo/a.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
3952aR2	Me resultó difícil divertirme.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

Spanish (Universal)
18 November 2014

© 2009-2013 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group