

CES-D (10 ítems)

Identificación **Fecha**

	SI	NO
1.- Me he sentido pesimista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.- Me ha costado un esfuerzo hacer cualquier cosa.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.- Mi sueño ha sido inquieto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.- Estuve contento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.- Me he sentido muy solo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.- La gente era poco amistosa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.- He disfrutado de la vida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.- Me he sentido triste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.- He sentido que la gente me tenía antipatía	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.- No me podía poner en marcha	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

TOTAL: