

1. ¿Está Ud. básicamente satisfecho con su vida?.

si

2. ¿Ha disminuido o abandonado muchos de sus intereses o actividades previas?.

no

3. ¿Siente que su vida está vacía?.

no

4. ¿Se siente aburrido frecuentemente?.

no

5. ¿Está Ud. de buen ánimo la mayoría del tiempo?.

No

6. ¿Está preocupado o teme que algo malo le va a pasar?.

no

7. ¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?.

No

8. ¿Se siente con frecuencia desamparado?

no

9. ¿Prefiere Ud. quedarse en casa a salir a hacer cosas nuevas?.

Si

10. ¿Siente Ud. que tiene más problemas con su memoria que otras personas de su

Si

11. ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?.

No

12. ¿Se siente inútil o despreciable como está Ud. actualmente?.

no

13. ¿Se siente lleno de energía?.

si

14. ¿Se encuentra sin esperanza ante su situación actual?.

Si

15. ¿Cree Ud. que las otras personas están en general mejor que Usted?.

no

15. Puntaje total.

6