

Inventario de evaluación del Centro de Estudios de Epidemiología escala de Depresión para niños y adolescentes CES-DC

INSTRUCCIONES: La siguiente es una lista de como tú te estas sintiendo o actuando.

Revisa cuanto te has sentido de esta manera en la semana pasada

Marca la casilla que corresponda (X)

Durante la semana pasada	No del todo	Un poco	Algo	Mucho
1. Me sentía incomodo por las cosas que usualmente no me son molestas				
2. No tenía ganas de comer. No tenía hambre				
3. No era capaz de sentirme feliz, incluso aunque mi familia y mis amigos me ayudaran a sentirme mejor				
4. Sentía que era apenas tan bueno como los demás compañeros				
5. Sentía que no podía poner atención a lo que hacia				
6. Me sentía decaído e infeliz				
7. Sentía como que estaba demasiado cansado				
8. Sentía como que algo bueno iba a suceder				
9. Sentía que las cosas que antes hice, ahora no las resolvía bien.				
10. Me sentía asustado				
11. No dormía tan bien como generalmente duermo.				
12. Estaba feliz				
13. Era más reservado que por lo general				
14. Me sentía solo, como si no tuviera ningún amigo.				
15. Sentía que las personas que conozco no quería ser mis amigos o que no querían estar conmigo				
16. Pasaba buenos ratos				
17. Sentía gusto de gritar				
18. Me sentía triste				
19. Sentía que no le gustaba a la gente				
20. Me costaba trabajo comenzar a hacer las cosas				
PUNTAJES E INTERPRETACIÓN				
Psicóloga: Mara Alejandra Domínguez Ced.Prof.4992846	Nombre:		Edad:	