Inventario de depresión				
	Nunca	**A veces**	**Frecuentemente**	**Casi siempre**
1. Tristeza o estado de ánimo deprimido	0	1	2	3
2. Sentirme culpable	0	1	2	3
3. Estado de ánimo irritable	0	1	2	3
4. Menos interés o placer en las actividades habituales	0	1	2	3
5. Me molesta o evito a la gente	0	1	2	3
6. Encuentro que me cuesta más de lo habitual hacer las cosas	0	1	2	3
7. Me veo a mí mismo como inútil	0	1	2	3
8. Problemas de concentración	0	1	2	3
9. Dificultad en tomar decisiones	0	1	2	3
10. Pensamientos de suicidio	0	1	2	3
11. Pensamientos recurrentes de muerte	0	1	2	3
12. Paso el tiempo pensando en planes de suicidio	0	1	2	3
13. Baja autoestima	0	1	2	3
14. Veo el futuro con desesperanza	0	1	2	3
15. Pensamientos Autocríticos	0	1	2	3
16. Cansancio o baja energía	0	1	2	3
17. Pérdida de peso o disminución del apetito	0	1	2	3
18. Cambio en el ritmo del sueño -dificultad para dormir o dormir más o menos de lo habitual-	0	1	2	3
19. Disminución del deseo sexual	0	1	2	3
			Puntuación total	

Referencia:

Fecha y otros: