

Escala Edinburgh para la Depresión Postnatal (Spanish Version)

Nombre de participante: _____ Número de identificación de participante: _____

Fecha: _____

Como usted está embarazada o hace poco que tuvo un bebé, nos gustaría saber como se siente actualmente. Por favor MARQUE (✓) la respuesta que más se acerca a como se ha sentido durante LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS y no sólo como se ha sentido hoy.

A continuación se muestra un ejemplo completado:

Me he sentido feliz:	
Sí, todo el tiempo	_____ 0
Sí, la mayor parte del tiempo	_____ 1 ✓
No, no muy a menudo	_____ 2
No, en absoluto	_____ 3

Esto significa: "Me he sentido feliz la mayor parte del tiempo" durante la última semana. Por favor complete las otras preguntas de la misma manera.

- | | |
|--|--|
| <p>1. He podido reír y ver el lado bueno de las cosas:</p> <p>Tanto como siempre he podido hacerlo _____ 0</p> <p>No tanto ahora _____ 1</p> <p>Sin duda, mucho menos ahora _____ 2</p> <p>No, en absoluto _____ 3</p> <p>2. He mirado al futuro con placer para hacer cosas:</p> <p>Tanto como siempre _____ 0</p> <p>Algo menos de lo que solía hacerlo _____ 1</p> <p>Definitivamente menos de lo que solía hacerlo _____ 2</p> <p>Prácticamente nunca _____ 3</p> <p>3. Me he culpado sin necesidad cuando las cosas marchaban mal:</p> <p>Sí, casi siempre _____ 3</p> <p>Sí, algunas veces _____ 2</p> <p>No muy a menudo _____ 1</p> <p>No, nunca _____ 0</p> <p>4. He estado ansiosa y preocupada sin motivo alguno:</p> <p>No, en absoluto _____ 0</p> <p>Casi nada _____ 1</p> <p>Sí, a veces _____ 2</p> <p>Sí, muy a menudo _____ 3</p> <p>5. He sentido miedo o pánico sin motivo alguno:</p> <p>Sí, bastante _____ 3</p> <p>Sí, a veces _____ 2</p> <p>No, no mucho _____ 1</p> <p>No, en absoluto _____ 0</p> | <p>6. Las cosas me oprimen o agobian:</p> <p>Sí, la mayor parte del tiempo no he podido sobrellevarlas _____ 3</p> <p>Sí, a veces no he podido sobrellevarlas de la manera _____ 2</p> <p>No, la mayoría de las veces he podido sobrellevarlas bastante bien _____ 1</p> <p>No, he podido sobrellevarlas tan bien como lo hecho siempre _____ 0</p> <p>7. Me he sentido tan infeliz, que he tenido dificultad para dormir:</p> <p>Sí, casi siempre _____ 3</p> <p>Sí, a veces _____ 2</p> <p>No muy a menudo _____ 1</p> <p>No, en absoluto _____ 0</p> <p>8. Me he sentido triste y desgraciada:</p> <p>Sí, casi siempre _____ 3</p> <p>Sí, bastante a menudo _____ 2</p> <p>No muy a menudo _____ 1</p> <p>No, en absoluto _____ 0</p> <p>9. Me he sentido tan infeliz que he estado llorando:</p> <p>Sí, casi siempre _____ 3</p> <p>Sí, bastante a menudo _____ 2</p> <p>Ocasionalmente _____ 1</p> <p>No, nunca _____ 0</p> <p>10. He pensado en hacerme daño:</p> <p>Sí, bastante a menudo _____ 3</p> <p>A veces _____ 2</p> <p>Casi nunca _____ 1</p> <p>No, nunca _____ 0</p> |
|--|--|