

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.

1. He podido reír y ver el lado bueno de las cosas:

Tanto como siempre he podido hacerlo	_____ 0
No tanto ahora	_____ 1
Sin duda, mucho menos ahora	_____ 2
No, en absoluto	_____ 3

2. He mirado al futuro con placer para hacer cosas:

Tanto como siempre	_____ 0
Algo menos de lo que solía hacerlo	_____ 1
Definitivamente menos de lo que solía hacerlo	_____ 2
Prácticamente nunca	_____ 3

3. Me he culpado sin necesidad cuando las cosas marchaban mal:

Sí, casi siempre	_____ 3
Sí, algunas veces	_____ 2
No muy a menudo	_____ 1
No, nunca	_____ 0

4. He estado ansiosa y preocupada sin motivo alguno:

No, en absoluto	_____ 0
Casi nada	_____ 1
Sí, a veces	_____ 2
Sí, muy a menudo	_____ 3

5. He sentido miedo o pánico sin motivo alguno:

Sí, bastante	_____ 3
Sí, a veces	_____ 2
No, no mucho	_____ 1
No, en absoluto	_____ 0

6. Las cosas me oprimen o agobian:

Sí, la mayor parte del tiempo no he podido sobrellevarlas	_____ 3
Sí, a veces no he podido sobrellevarlas de la manera	_____ 2
No, la mayoría de las veces he podido sobrellevarlas bastante bien	_____ 1
No, he podido sobrellevarlas tan bien como lo hecho siempre	_____ 0

7. Me he sentido tan infeliz, que he tenido dificultad para dormir:

Sí, casi siempre	_____ 3
Sí, a veces	_____ 2
No muy a menudo	_____ 1
No, en absoluto	_____ 0

8. Me he sentido triste y desgraciada:

Sí, casi siempre	_____ 3
Sí, bastante a menudo	_____ 2
No muy a menudo	_____ 1
No, en absoluto	_____ 0

9. Me he sentido tan infeliz que he estado llorando:

Sí, casi siempre	_____ 3
Sí, bastante a menudo	_____ 2
Ocasionalmente	_____ 1
No, nunca	_____ 0

10. He pensado en hacerme daño:

Sí, bastante a menudo	_____ 3
A veces	_____ 2
Casi nunca	_____ 1
No, nunca	_____ 0