



## Escala de Depresión Edinburgh

Recientemente ha tenido un bebé, por favor completar esta detección de depresión posparto. CIRCULE la respuesta que más se acerque a como usted se ha sentido EN LOS ULTIMOS 7 DIAS, no solamente a como se siente hoy. Asegúrese de compartir ésta información con su proveedor en su próxima visita, o si está preocupada llame para una cita hoy mismo.

Name \_\_\_\_\_



D.O.B \_\_\_\_\_  
**ROCKY MOUNTAIN**  
**HEALTH PLANS®**  
 We understand Colorado. We understand you.

Date \_\_\_\_\_

6. Las cosas han sido un poco aplastantes para mí **Total**

1. Yo he sido capaz de reírme y ver el lado gracioso de las cosas.
  - A. Tanto como siempre he podido (0)
  - B. No por tanto tiempo ahora (1)
  - C. Definitivamente, ahora no tanto (2)
  - D. No del todo (3)
2. Estoy deseando disfrutar las actividades (en el futuro)
  - A. Tanto como nunca lo hice (0)
  - B. De alguna forma menos de lo que acostumbraba (1)
  - C. Definitivamente, menos de lo que acostumbraba (2)
  - D. Apenas del todo (3)
3. Yo me he culpado innecesariamente cuando las cosas salen mal.
  - A. Sí, la mayoría del tiempo (3)
  - B. Sí, algunas veces de éste tiempo (2)
  - C. No muy seguido (1)
  - D. No, Nunca (0)
4. Yo he estado ansiosa o preocupada sin ninguna razón
  - A. No, no del todo (0)
  - B. Dificilmente alguna vez (1)
  - C. Sí, algunas veces (2)
  - D. Sí, muy seguido (3)
5. Yo me he sentido asustada o con pánicos
  - A. Sí, bastante (3)
  - B. Sí, algunas veces (2)
  - C. No, no mucho (1)
  - D. No, no del todo (0)

7. He sido tan infeliz que he tenido dificultad para dormir
  - A. Sí, la mayoría de veces (3)
  - B. Sí, algunas veces (2)
  - C. No muy seguido (1)
  - D. No, no del todo (0)
8. Me he sentido triste o miserable
  - A. Sí, la mayoría de veces (3)
  - B. Sí, bastante seguido (2)
  - C. No muy seguido (1)
  - D. No del todo (0)
9. Me he sentido tan infeliz que he estado llorando.
  - A. Sí, la mayoría de veces (3)
  - B. Sí, bastante seguido (2)
  - C. Solamente ocasionalmente (1)
  - D. No, nunca (0)
10. He pensando en dañarme a mí misma.
  - A. Sí, bastante seguido (3)
  - B. Algunas veces (2)
  - C. Dificilmente alguna vez (1)
  - D. Nunca (0)