

Cuestionario de depresión postparto

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____ Fecha de servicio: _____

Nombre de la madre/el padre: _____ Obstétrico: _____

Un bebé presenta nuevos cambios, desafíos y presiones en la vida de uno. Su estado de salud, así como la salud de toda la familia, afecta a su recién nacido.

- Por favor conteste estas preguntas breves.
- Compruebe la respuesta que más se acerca a cómo se ha sentido **durante la semana pasada**, no sólo cómo se siente hoy.
- Si usted tiene alguna pregunta, por favor no dude en hablar con su pediatra.

EJEMPLO

Me he sentido contenta.

- Sí, siempre.
- Sí, casi siempre.
- No muy a menudo.
- No, nunca.

Esto significaría: "Me he sentido feliz la mayor parte del tiempo durante la semana pasada."

Por favor, complete las otras preguntas de la misma manera.

1. He podido reír y ver el lado bueno de las cosas.
 - ⁰ Tanto como siempre.
 - ¹ No tanto ahora.
 - ² Muchos menos.
 - ³ No, no he podido.
2. He mirado al futuro con placer.
 - ⁰ Tanto como siempre.
 - ¹ Algo menos de lo que solía hacer.
 - ² Definitivamente menos.
 - ³ No, nada.
3. Me he culpado sin necesidad cuando las cosas marchaban mal.
 - ³ Sí, casi siempre.
 - ² Sí, algunas veces.
 - ¹ No muy a menudo.
 - ⁰ No, nunca.
4. He estado ansiosa o preocupada sin motive.
 - ⁰ No, nada.
 - ¹ Casi nada.
 - ² Sí, a veces.
 - ³ Sí, a menudo.
5. He sentido miedo o pánico sin motivo alguno.
 - ³ Sí, bastante.
 - ² Sí, a veces.
 - ¹ No, no mucho.
 - ⁰ No, nada.
6. Las cosas me oprimen o agobian.
 - ³ Sí, casi siempre.
 - ² Sí, a veces.
 - ¹ No, casi nunca.
 - ⁰ No, nada.
7. Me he sentido tan infeliz, que he tenido dificultad para dormir.
 - ³ Sí, casi siempre.
 - ² Sí, a menudo.
 - ¹ No muy a menudo.
 - ⁰ No, nada.
8. Me he sentido triste o desgraciada.
 - ³ Sí, casi siempre.
 - ² Sí, bastante a menudo.
 - ¹ No muy a menudo.
 - ⁰ No, nada.
9. He estado tan infeliz que he estado llorando.
 - ³ Sí, casi siempre.
 - ² Sí, bastante a menudo.
 - ¹ Sólo ocasionalmente.
 - ⁰ No, nunca.
10. He pensado en hacerme daño a mí misma.
 - ³ Sí, bastante a menudo.
 - ² Sí, a menudo.
 - ¹ Casi nunca.
 - ⁰ No, nunca.