

Qué cuidador estuvo involucrado? (nombre del cliente)

Fecha de Actividad: _____

Programa:

- Convertirse en Mamá
- Planificación Familiar
- Salud Maternal Infantil (MCH/M&I)
- Iniciativa de Mantenimiento del Embarazo (PMI)
- Embarazo de Adolescentes (TPTCM)
- Kansas Conectando Comunidades

Si seleccionó MCH/M&I, se está entregando este Edimburgo a una madre durante un encuentro de MCH por el niño?

- Si
- No

En caso de Si, cuál es la cobertura de atención primaria de salud del cliente?

- Ninguno / Autopago
- Seguro privado
- TRICARE
- KanCare / Medicaid
- CHIP (anteriormente HealthWave)
- Medicare (el cliente tiene una discapacidad)
- Desconocido / No reportado

En caso de Si, cuál es la cobertura de atención médica secundaria del cliente?

- Ninguno / Autopago
- Seguro privado
- TRICARE
- KanCare / Medicaid
- CHIP (anteriormente HealthWave)
- Medicare (el cliente tiene una discapacidad)
- Desconocido / No reportado

En caso de Si, cuál es el tamaño del hogar (número de personas que viven en el hogar): _____

En caso de Si, cuál es el ingreso anual del hogar?

- Menos de \$10,000
- \$10,000 a \$14,999
- \$15,000 a \$19,999
- \$20,000 a \$24,999
- \$25,000 a \$34,999
- \$35,000 a \$49,999
- \$50,000 o más
- No lo sé
- Rechazado

Evaluación Edinburgh

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

- Tanto como siempre pude
- No tanto
- Definitivamente no tanto ahora
- No, para nada

2. He esperado cosas con placer:

- Tanto como siempre lo hacía
- Más bien menos de lo que lo hacia
- Definitivamente menos de lo que hacia
- Casi nada

3. Me he culpado innecesariamente cuando las cosas salieron mal:

- Sí, la mayoría de las veces
- Si algunas veces
- No muy seguido
- No nunca

4. He estado ansioso o preocupado sin una buena razón:

- No, para nada
- Casi nunca
- Si a veces
- Muy a menudo

5. Me he sentido asustado o en pánico sin una buena razón:

- Si, bastante
- Si a veces
- No, no mucho
- No, para nada

6. Las cosas me han estado afectando:

- Sí, la mayoría de las veces no he podido hacer frente a las cosas en absoluto
- Sí, a veces no he enfrentado las cosas tan bien como siempre
- No, la mayoría de las veces me las he arreglado bastante bien
- No, he estado haciendo frente a las cosas tan bien como siempre

7. He sido tan infeliz que he tenido dificultades para dormir:

- Sí, la mayoría de las veces
- Si algunas veces
- No muy seguido
- No, para nada

8. Me he sentido triste o miserable* (es decir, infeliz o agobiada):

- Sí, la mayoría de las veces
- Si algunas veces
- No muy seguido
- No, para nada

9. He sido tan infeliz que he estado llorando:

- Si, la mayoría de las veces
- Si, con bastante frecuencia
- Solo ocasionalmente
- No, nunca

10. Se me ha ocurrido el pensamiento de lastimarme a mi misma:

- Si, con bastante frecuencia
- A veces
- Casi nunca
- Nunca

Puntaje Total: _____

References:

Cox, J.L., Holden, J.M., and Sagovsky, R. 1987. Detection of postnatal depression: Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *British Journal of Psychiatry* 150:782-786.
K. L. Wisner, B. L. Parry, C. M. Piontek, Postpartum Depression *N Engl J Med* vol. 347, No 3, July 18, 2002, 194-199.