

MATERNAL DEPRESSION SCREENING Spanish

Para completar de la madre biológica del bebé _____ 1ST newborn visit _____ 2 month visit

NOMBRE Y APELLIDO DEL BEBÉ: _____ **Fecha de Nacimiento** _____

NOMBRE DE LA MADRE BIOLÓGICA: _____ **Fecha de Hoy** _____

¿ Durante las <u>últimas 2 semanas</u> , ¿ qué tan seguido ha tenido molestias por cualquiera de las siguientes dificultades?	No del todo	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1. Poco interés o placer en hacer cosas	0	1	2	3
2. Sintiéndose decaída, deprimida, o sin esperanzas	0	1	2	3
3. Dificultad en caer o permanecer dormida, o dormir demasiado	0	1	2	3
4. Sintiéndose cansado o teniendo poca energía	0	1	2	3
5. Falta de apetito o comer en exceso	0	1	2	3
6. Sintiéndose mal con usted misma – o que usted es un fracasa que ha sentido decepcionado con usted misma o con su familia	0	1	2	3
7. Dificultad en concentrarse en cosas, tales como leer el periódico o ver televisión	0	1	2	3
8. ¿ Moviéndose o hablando tan lento, que otras personas podrian notarlo? O lo contrario – muy inquieta o agitada que usted ha estado moviéndose mucho más de lo mormal	0	1	2	3
9. Pensamientos de qu usted estaría mejor muerta o de alguna manera lastimándose a usted misma	0	1	2	3

Scoring For Use By Clinical Personnel Only

0 ± ____ ± ____ ± ____

= Total Score: ____

Si usted marcó cualquiera de los problemas, ¿ qué tan difícil han afectado estos problemas en hacer su trabajo, encargarse de tareas del hogar, o llevarse bien con otras personas?

____ Para nada difícil ____ Un poco difícil ____ Muy difícil ____ Extremadamente difícil

¿ Hay alguien con quien puede apoyarse cuando se sienta estresado, o ¿ tienes un apoyo adecuado?

____ Sí ____ No

Confirmo que la información en este formulario es correcta.

Firma de la madre _____ **Fecha** _____

Based on form developed by Drs. Robert L Spitzer, Janet B.W. Williams, Kurt Kroenke and colleagues, with an educational grant from Pfizer Inc. Copyright © 2005 Pfizer, Inc. All rights reserved. Reproduced with permission. EP10905.PHQ9P

Excel Care Vineland Pediatrics

1st newborn visit, 2 month visit May 2013