

## ¿CÓMO TE SIENTES?

Favor de completar esta corta encuesta  
Entréguelo a su Coordinador(a) del Programa Nacimiento a Tres.

\* \* \* \*

### INSTRUCCIONES

Lea las frases que describen cómo pudo haberse sentido o comportado.

Por favor marque el número que representa con qué frecuencia se ha sentido de esta manera.

*Queremos saber...*



# “¿Como te sientes?”

Condado de Milwaukee  
Programa Nacimiento a 3

	Menos de un día	1-2 Dias	3-4 Dias	5-7 Dias
1. Me molesteron cosas que usualmente no me molestan.	0	1	2	3
2. No me sentía con ganas de comer; no tenía apetito.	0	1	2	3
3. Me sentía que no podía quitarme de encima la tristeza aún con la ayuda de me familia.	0	1	2	3
4. Sentía que yo era tan bueno como cualquier otra persona.	0	1	2	3
5. Tenía dificultad en mantener mi mente en lo que hacía.	0	1	2	3
6. Me sentía deprimido.	0	1	2	3
7. Sentía que todo lo que hacía era un esfuerzo.	0	1	2	3
8. Me sentía con esperanza sobre el futuro.	0	1	2	3
9. Pensé que me vida había sido un fracaso.	0	1	2	3
10. Me sentía con miedo.	0	1	2	3
11. Mi sueño era inquieto.	0	1	2	3
12. Estaba contento.	0	1	2	3
13. Hablé menos de lo usual.	0	1	2	3
14. Me sentí solo.	0	1	2	3
15. La gente no era amistosa.	0	1	2	3
16. Disfruté de la vida.	0	1	2	3
17. Pasé ratos llorando.	0	1	2	3
18. Me sentí triste.	0	1	2	3
19. Sentía que yo no le caía bien (gustaba) a la gente.	0	1	2	3
20. No tenía ganas de hacer nada.	0	1	2	3