

## EVALUACIÓN INICIAL (SC)

\*SC1. Las primeras preguntas son para tener alguna información general. ¿Cuántos años tiene usted?

\_\_\_\_\_ AÑOS

NO SABE..... 998

REHÚSA..... 999

---

\*SC1.1. CONTROL ENTREVISTADOR

E ES HOMBRE ..... 1

E ES MUJER ..... 2

---

\*SC2. ¿Hace cuánto tiempo vive en la dirección actual?

\_\_\_\_\_ NÚMERO

MARQUE UNIDAD DE TIEMPO: DÍAS.....1 SEMANAS.....2 MESES.....3 AÑOS.....4

NO SABE..... 998

REHÚSA..... 999

---

\*SC2.1. ¿Aproximadamente cuántos años ha vivido en este estado?

\_\_\_\_\_ AÑOS

TODA LA VIDA.....888

NO SABE ..... 998

REHÚSA ..... 999

---

\*SC3. Actualmente, ¿está casado(a) separado(a), divorciado(a), viudo(a) o nunca se ha casado?

CASADO(A) ..... 1     **PASE A \*SC4**

SEPARADO(A)..... 2

DIVORCIADO(A) ..... 3

VIUDO(A) ..... 4

NUNCA CASADO(A)..... 5

NO SABE..... 8

REHÚSA..... 9

\*SC3a. ¿Actualmente está viviendo con alguien en una relación de pareja?

SÍ ..... 1

NO ..... 5

NO SABE ..... 8

REHÚSA ..... 9

\*SC4. ¿Cuál es su estatura?

\_\_\_\_\_ NÚMERO

MARQUE UNIDAD: PIES/PULGADAS.....1    CENTRIMETROS.....2

NO SABE..... 998

REHÚSA..... 999

---

\*SC5. ¿Cuánto pesa?

\_\_\_\_\_ NÚMERO

MARQUE UNIDAD: LIBRAS.....1    KILOGRAMOS.....2

NO SABE..... 998

REHÚSA..... 999

---

\*SC7. Actualmente, ¿es usted fumador(a), ex-fumador(a) o nunca ha sido fumador(a)?

FUMADOR(A) .....1

EX-FUMADOR(A) .....2

NUNCA .....3

(SI ESPONT) SÓLO HA FUMADO ALGUNAS VECES.....4

NO SABE.....8

REHÚSA.....9

---

\*SC8.1. En general, ¿diría usted que su salud física es excelente, muy buena, buena, regular, o pobre?

EXCELENTE ..... 1

MUY BUENA ..... 2

BUENA ..... 3

REGULAR..... 4

POBRE..... 5

NO SABE..... 8

REHÚSA..... 9

---

\*SC8.2. En general, ¿diría usted que su salud mental es excelente, muy buena, buena, regular, o pobre?

EXCELENTE ..... 1

MUY BUENA ..... 2

BUENA ..... 3

REGULAR..... 4

POBRE..... 5

NO SABE..... 8

REHÚSA..... 9

\*SC9.1. ¿Cuántos días de los últimos 30 días se vio limitado(a) de alguna manera para realizar sus actividades diarias debido a sus problemas de salud física, mental o por uso de drogas o alcohol?

\_\_\_\_\_ NÚMERO DE DÍAS

NO SABE.....998

REHÚSA.....999

\*SC10.1. Debido a alguna condición física, mental o emocional que durara tres meses o más, ¿tuvo usted alguna dificultad para llevar a cabo alguna de estas actividades?

SI EL/LA E DICE: “NUNCA NECESITÉ (RECORDAR ALGO/SALIR A/ TRABAJAR)”, PREGUNTE: ¿Tendría usted alguna dificultad si tuviera que (recordar algo/salir/trabajar)?	SÍ (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
*SC10.1a. ¿Aprender, recordar algo o concentrarse?	1	5	8	9
*SC10.1b. ¿Llevarse bien con la gente?	1	5	8	9
*SC10.1c. ¿Bañarse, vestirse o moverse dentro de su casa?	1	5	8	9
*SC10.1d. ¿Salir de su casa a solas para hacer compras o ir al consultorio de un médico?	1	5	8	9
*SC10.1e. ¿Trabajar?	1	5	8	9
*SC10.1f. ¿Participar en actividades escolares, domésticas o de la vida diaria?	1	5	8	9

\*SC10.4. ¿Tiene usted algunas de las siguientes condiciones de salud ?

	SÍ (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
*SC10.4a. ¿Ceguera, sordera o problemas graves/severos del habla?	1	5	8	9
*SC10.4b. ¿Un problema para oír que no lo(a) deja escuchar lo que se dice en una conversación normal aún con un aparato para el oído?	1	5	8	9
*SC10.4c. ¿Un problema con la vista que no lo(a) deja leer un periódico aún usando lentes o lentes de contacto?	1	5	8	9
*SC10.4d. ¿Cualquier problema de aprendizaje?	1	5	8	9
*SC10.4e. ¿Cualquier otra incapacidad física?	1	5	8	9
*SC10.4f. ¿Cualquier <u>otra</u> condición de salud que le limita mucho hacer una o más actividades físicas tales como caminar, subir escaleras, levantar, alcanzar o cargar objetos?	1	5	8	9
*SC10.4g. ¿Cualquier otra incapacidad emocional o mental?	1	5	8	9

\*SC10.11. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE \*SC10.4a - \*SC10.4g)

ONE OR MORE RESPONSES CODED ‘1’.....1

ALL OTHERS.....2 GO TO \*SC19

\*SC10.12. ¿Durante cuánto tiempo sus actividades se han limitado debido a (CONDICIÓN/ sus problemas de salud)?

PROGRAMMER: LET THE INTERVIEWER USE THEIR DISCRETION TO FILL "CONDITION" IN ABOVE QUESTION. WE DO NOT WANT YOU TO PROGRAM FILL

SIGA PREGUNTANDO NS: ¿Ha durado más de tres meses?

\_\_\_\_\_ NÚMERO

MARQUE UNIDAD DE TIEMPO: DÍAS.....1 SEMANAS.....2 MESES..... 3 AÑOS .....4

(SI DICE) NO SE HAN LIMITADO ACTIVIDADES....997 **PASE A \*SC19**  
NO SABE.....998 **PASE A \*SC19**  
REHÚSA.....999 **PASE A \*SC19**

---

\*SC10.13. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER \*SC10.12)

\*SC10.12 EQUALS '3 MONTHS OR LONGER' .....1  
TODAS LAS DEMÁS .....2 **PASE A \*SC19**

(CR, PÁG 2) ESCALA PARA \*SC10.14

100	Excelente funcionamiento en todas las áreas de su vida.....	(por ej. desempeño superior en el trabajo y excelentes relaciones interpersonales)
90	Buen funcionamiento en todas las áreas de su vida.....	(por ej. sin problemas en el trabajo o en la vida personal)
80	Poca dificultad.....	(por ej. retrasarse en el trabajo o escuela temporalmente, discusiones leves con amigos o familiares)
70	Alguna dificultad .....	(por ej. algún problema en el trabajo o la escuela, aunque en general su desempeño esta bien o algún problema interpersonal aunque todavía mantiene relaciones significativas)
60	Dificultad moderada .....	(por ej. desempeño inadecuado en el trabajo o la escuela o conflictos continuos con las personas)
50	Incapacidad grave/severa en <u>una</u> área .....	(por ej. no puede mantener un trabajo <u>o</u> no tiene amigos)
40	Incapacidad grave/severa en <u>más</u> de una área.....	(por ej. incapaz de trabajar <u>y</u> no tiene amigos <u>y</u> tiene problemas familiares)
30	Incapacidad de funcionar en la <u>mayoría</u> de las áreas .....	(por ej. sin trabajo, sin amigos, se queda en cama la mayoría de los días)
20	Dificultad con necesidades básicas .....	(por ej. necesita ayuda para bañarse o vestirse o preparar las comidas; no se puede dejar solo (a) durante largos períodos)
10	Incapaz de satisfacer sus necesidades básicas .....	(por ej., requiere supervisión constante o cuidados de enfermería en el hogar)
0	Inconsciente.....	(por ej. en coma o con cuidados intensivos)

\*SC10.14. (CR, PÁG 2) La escala de 0 a 100 en la libreta/cuaderno de respuestas describe el grado de limitación en actividades. Utilizando esta escala, ¿qué número describe mejor en qué medida se han limitado sus actividades debido a (CONDICIÓN/sus problemas de salud) durante los últimos 3 meses?

(SI NEC: Puede utilizar cualquier numero entre 0 y 100 para responder.)

\_\_\_\_\_ NÚMERO

NO SABE .....998

REHÚSA.....999

\*SC19. (**LEA DESPACIO**) Las siguientes preguntas son sobre su bienestar físico y emocional y sobre aspectos de su vida que pudieron afectar su bienestar. Es importante para nosotros obtener información precisa. Para poder hacer esto es necesario que piense cuidadosamente antes de contestar las siguientes preguntas. ¿Está usted dispuesto?

ENTREVISTADOR: SI NO RESPONDE AFIRMATIVAMENTE PREGUNTE SI ES MEJOR REGRESAR PARA HACER LA ENTREVISTA EN OTRA OCASIÓN. REPITA \*SC19 COMO SEA NECESARIO. E DEBE CONTESTAR AFIRMATIVO PARA CONTINUAR CON LA ENTREVISTA. TERMINAR ENTREVISTA SI NO CONTESTA AFIRMATIVAMENTE.

- SÍ ..... 1
- NO ..... 5
- NO SABE ..... 8
- REHÚSA ..... 9

ENTREVISTADOR: LEA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS DESPACIO	SÍ (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
*SC20. ¿Alguna vez en su vida ha tenido una <u>crisis</u> en que de repente se sintió muy asustado(a), ansioso(a)/angustiado(a)?	1  <b>PASE A *SC20.1</b>	5	8	9
*SC20a. ¿Alguna vez ha tenido una crisis en que de repente <ul style="list-style-type: none"> <li>• se sintió muy incómodo(a),</li> <li>• tuvo sensación de falta de aire, se sintió mareado(a), tuvo náuseas, o tuvo latidos fuertes del corazón,</li> <li>• o pensó que podría perder el control, morir o volverse loco(a)?</li> </ul>	1  <b>PASE A *SC20.1</b>	5	8	9
*SC20b. ¿Alguna vez en su vida tuvo un ataque de ansiedad en el que pensó que podría volverse loco(a)?	1	5	8	9
*SC20.1 ¿Alguna vez ha tenido un ataque de coraje/enojo en que de repente perdió el control y rompió o destrozó alguna cosa de valor?	1	5	8	9
*SC20.2 ¿Alguna vez ha tenido un ataque de coraje/enojo en que de repente perdió el control y golpeó o trató de herir a alguien?	1  <b>PASE A *SC21</b>	5	8	9
*SC20.3 ¿Alguna vez ha tenido un ataque de coraje/enojo en que de repente perdió el control y <u>amenazó</u> golpear o herir a alguien?	1	5	8	9
*SC21. ¿Alguna vez en su vida ha tenido un período de varios días en que se encontraba <u>triste</u> , <u>vacío(a)</u> o <u>deprimido(a)</u> la mayor parte del día?	1	5	8	9
*SC22. ¿Alguna vez ha tenido un período de varios días en que la mayor parte del día se encontraba <u>sin ánimo</u> sobre cómo iban las cosas en su vida?	1	5	8	9
*SC23. ¿Alguna vez ha tenido un período de varios días en que <u>perdió el interés</u> en la mayoría de las cosas que usualmente disfruta como el trabajo, los pasatiempos/ "hobbies", y las relaciones interpersonales?	1	5	8	9
*SC23a. ¿Alguna vez ha tenido un período de varios días en que pensó que <u>su vida no tenía sentido</u> y que nada valía la pena?	1	5	8	9
*SC24. Algunas personas tienen períodos de varios días o más en que se sienten mucho más excitadas y llenas de energía de lo usual. Sus pensamientos son muy rápidos, hablan mucho, están muy inquietas y algunas veces hacen cosas que no acostumbran a hacer, tales como manejar/conducir muy rápido o gastar demasiado dinero. ¿Alguna vez ha tenido un período como éste de varios días?	1	5	8	9
*SC25. ¿Alguna vez en su vida ha tenido un período de varios días en que la mayor parte del tiempo usted estaba muy <u>irritable</u> , <u>gruñón(a)</u> o de <u>mal humor</u> ?	1	5 <b>PASE A *SC25b</b>	8 <b>PASE A *SC25b</b>	9 <b>PASE A *SC25b</b>

*SC25a. ¿Alguna vez ha tenido un período de varios días en que la mayor parte del tiempo estaba tan irritable que discutía/alegaba con otras personas, gritaba mucho o llegó a pegarle/golpear a alguien?	1	5	8	9
*SC25b. ¿Alguna vez ha tenido un período de varios días en que sus pensamientos eran tan rápidos que no los podía controlar, estaba muy inquieto(a)/acelerado o tenía dificultad controlando su comportamiento?	1	5	8	9
*SC26. ¿Alguna vez ha tenido un período en su vida en que se preocupaba mucho más que otras personas que tenían los mismos problemas que usted?	1 PASE A *SCAT1	5	8	9
*SC26a. ¿Alguna vez ha tenido un período en su vida en que estaba mucho más nervioso(a) o ansioso(a) que la mayoría de las otras personas con los mismos problemas que usted?	1 PASE A *SCAT1	5	8	9
*SC26b. ¿Alguna vez ha tenido un período de un mes o más en que estaba ansioso(a) y preocupado(a) la mayoría de los días?	1 PASE A *SCAT1	5	8	9
*SC26c. ¿Alguna vez ha tenido preocupaciones o nerviosismo excesivo en que se sintió con los nervios de punta o se preocupaba mucho por muchas cosas diferentes?	1	5	8	9
*SCAT1. ¿Alguna vez ha tenido un ataque en el que se sintió totalmente fuera de control?	1	5	8	9

\*SC26.1 ¿Ha fumado tanto en algún momento en su vida que sus familiares o amigos se llegaron a preocupar por su salud?

- SÍ ..... 1  
 NO ..... 5  
 NO SABE..... 8  
 REHÚSA..... 9

\*SC26.1a. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE \*SC7)

- \*SC7 EQUALS '3' .....1 GO TO \*SC26.2  
 ALL OTHERS.....2



\*SC26.1b. (\*TB3) ¿Cuántos años tenía usted, la primera vez que fumó un cigarrillo, cigarro o pipa, aunque fuera una sola bocanada?

Si “TODA MI VIDA” O “DESDE QUE RECUERDO” CONTINÚE PREGUNTANDO: ¿Fue antes de la adolescencia?

SI NO/NO SABE, CONTINÚE PREGUNTANDO: ¿Fue antes de cumplir los 20 años?

\_\_\_\_\_ AÑOS DE EDAD

ANTES DE ADOLESCENCIA ..... 12  
ANTES DE CUMPLIR 20 AÑOS ..... 19  
NO SABE ..... 998  
REHÚSA CONTESTAR ..... 999

---

\*SC26.1c. (\*TB9) Piense en los últimos 12 meses. ¿Aproximadamente cuántos de los últimos 365 días fumó usted por lo menos un cigarrillo, cigarro o pipa?

\_\_\_\_\_ DÍAS

NO SABE ..... 998  
REHÚSA CONTESTAR 999

---

\*SC26.1d. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE \*SC26.1c)

\*SC26.1c EQUALS '0' .....1 GO TO \*SC26.2  
ALL OTHERS .....2

---

\*SC26.1e. (\*TB10) En los días en que usted fumó durante los últimos 12 meses, ¿aproximadamente cuántos cigarrillos fumó diariamente?

\_\_\_\_\_ CIGARRILLO(S)

NO SABE ..... 998  
REHÚSA CONTESTAR ..... 999

---

\*SC26.2 ¿Ha tomado tanto alcohol o usado tantas drogas que sus familiares o amigos se llegaron a preocupar o se quejaron en muchas ocasiones?

SÍ ..... 1 PASE A \*SC27  
NO ..... 5  
NO SABE ..... 8  
REHÚSA ..... 9

---

\*SC26.3 ¿Ha usado tanto alcohol o drogas que ha causado muchas discusiones o problemas con sus familiares o amigos, compañeros del trabajo o la escuela o con la policía?

SÍ ..... 1 PASE A \*SC27  
NO ..... 5  
NO SABE ..... 8  
REHÚSA ..... 9

\*SC26.4 ¿Ha usado tanto alcohol o drogas que con frecuencia ha afectado sus responsabilidades en el trabajo, la escuela o en el hogar?

- SÍ ..... 1
- NO ..... 5
- NO SABE ..... 8
- REHÚSA ..... 9

ENTREVISTADOR: LEA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS DESPACIO				
*SC27. (CR, PÁG 3). Las siguientes preguntas son sobre cosas que le dan miedo a algunas personas a pesar de que saben que no hay peligro real. Vea la página 3 de su cuaderno/libreta de respuestas . ¿Ha habido algún período en su vida en que tuvo <b>más miedo que la mayoría de las personas</b> a <u>alguna</u> de las siguientes cosas...				
	SÍ (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
*SC27a. Primero, insectos, serpientes/culebras, perros, o cualquier otro animal? (FRASE CLAVE: animales)	1	5	8	9
*SC27b. Segundo, <u>aguas tranquilas</u> , como una <u>piscina/alberca</u> o un <u>lago</u> , o fenómenos atmosféricos, como <u>tormentas</u> , <u>truenos</u> o <u>relámpagos</u> ? (FRASE CLAVE: agua)	1	5	8	9
*SC27c. Tercero, ir al <u>dentista</u> o al <u>médico</u> , <u>vacunarse</u> o ponerse una <u>inyección</u> , ver <u>sangre</u> o heridas, o estar en un hospital o en el consultorio de un médico? (FRASE CLAVE: sangre, heridas o estar en un hospital o consultorio médico)	1	5	8	9
*SC27d. Cuarto, <u>espacios cerrados</u> , como <u>cuevas</u> , <u>túneles</u> , <u>armarios/closets</u> , o <u>ascensores</u> ? (FRASE CLAVE: espacios cerrados)	1	5	8	9
*SC27e. Quinto, <u>alturas/lugares altos</u> como <u>tejados/techos</u> , <u>balcones</u> , <u>puentes</u> , o <u>escaleras</u> ? (FRASE CLAVE: lugares altos)	1	5	8	9
*SC27f. Sexto, miedo a <u>volar</u> o a <u>viajar en avión</u> o a los <u>aviones</u> ? (FRASE CLAVE: volar)	1	5	8	9

\*SC27.1 CONTROL ENTREVISTADOR: (VER SERIE \*SC27):

- AL MENOS UNA RESPUESTA CODIFICADA '1' .....1
- TODAS LAS DEMÁS .....5 **PASE A \*SC29**

\*SC27.2. Usted le ha tenido miedo (FRASE CLAVE DE LOS ÍTEMES ENDOSADOS EN LA SERIE \*SC27a-\*SC27f). ¿Alguna vez en su vida se ha sentido muy inquieto o muy nervioso(a) al enfrentarse con (esta situación/una de estas situaciones)?

- SÍ ..... 1
- NO ..... 5
- NO SABE ..... 8
- REHÚSA ..... 9

\*SC27.3. ¿Se ha mantenido alejado de (esta situación/estas situaciones) siempre que ha podido debido a su miedo?

- SÍ ..... 1
- NO ..... 5
- NO SABE ..... 8
- REHÚSA ..... 9

\*SC27.4 ¿Piensa que ha sentido mucho más miedo del que debería sentir?

- SÍ ..... 1
- NO ..... 5
- NO SABE ..... 8
- REHÚSA ..... 9

ENTREVISTADOR: LEA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS DESPACIO	SÍ (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
*SC29. (CR, PÁG 4) Ahora vea la página 4 de su libreta/cuaderno de respuestas. ¿Ha habido alguna vez en su vida en que tuvo mucho miedo o <u>verdaderamente muchísima</u> timidez en situaciones sociales como conocer a personas a alguien, ir a fiestas, tener una cita para salir con alguien, o utilizar baños públicos?	1 <b>PASE A</b> <b>*SC29.1</b>	5	8	9
*SC29a. ¿Alguna vez ha tenido un período en su vida en que se sintió con mucho miedo o incómodo(a) cuando tenía que hacer algo en frente de un grupo de personas, tales como dar una charla/plática o hablar en público?	1	5 <b>GO TO</b> <b>*SC30</b>	8 <b>GO TO</b> <b>*SC30</b>	9 <b>GO TO</b> <b>*SC30</b>

\*SC29.1. ¿Ha tenido un momento en su vida en el que se ha sentido muy inquieto(a) o muy nervioso(a) (SI \*SC29 ES IGUAL A '1': al estar en una situación social/ TODAS LAS DEMÁS: cuando ha tenido que hacer algo frente a un grupo)?

- SÍ ..... 1
- NO ..... 5
- NO SABE ..... 8
- REHÚSA ..... 9

\*SC29.2. ¿En algún momento se ha mantenido alejado de (SI \*SC29 ES IGUAL A '1': situaciones sociales/ TODAS LAS DEMÁS: situaciones en las que ha tenido que hacer algo frente a un grupo) siempre que fuera posible a causa de su miedo?

- SÍ ..... 1
- NO ..... 5
- NO SABE ..... 8
- REHÚSA ..... 9

\*SC29.3. ¿Piensa que en algún momento ha sentido mucho más miedo de lo que debería sentir?

SÍ ..... 1  
NO ..... 5  
NO SABE ..... 8  
REHÚSA ..... 9

---

\*SC29.4. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER \*SC29.1, \*SC29.2, \*SC29.3):

(\*SC29.1 IGUAL '1' Ó \*SC29.2 IGUAL '1') Y \*SC29.3 IGUAL '1' ..... 1  
TODAS LAS DEMÁS..... 2

---

\*SC30. (CR, PÁG. 4) Vea la parte de abajo de la página 4 en su libreta/cuaderno de respuestas, ¿alguna vez en su vida tuvo mucho miedo de estar entre multitudes, ir a lugares públicos, viajar solo(a), o viajar lejos de casa?

SÍ ..... 1  
NO ..... 5 PASE A \*SC31  
NO SABE ..... 8 PASE A \*SC31  
REHÚSA ..... 9 PASE A \*SC31

---

\*SC30.1. ¿Alguna vez en su vida, se ha sentido muy inquieto o muy nervioso al estar en multitudes, sitios públicos o al viajar?

SÍ ..... 1  
NO ..... 5  
NO SABE ..... 8  
REHÚSA ..... 9

---

\*SC30.2. ¿Ha evitado estas situaciones siempre que ha podido a causa de su miedo?

SÍ ..... 1  
NO ..... 5  
NO SABE ..... 8  
REHÚSA ..... 9

---

\*SC30.3. ¿Piensa que en algún momento ha sentido mucho más miedo del que debía sentir?

SÍ ..... 1  
NO ..... 5  
NO SABE ..... 8  
REHÚSA ..... 9

---

\*SC30.4. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER \*SC30.1, \*SC30.2, \*SC30.3):

(\*SC30.1 IGUAL '1' Ó \*SC30.2 IGUAL '1') Y \*SC30.3 IGUAL '1' ..... 1  
TODAS LAS DEMÁS..... 2

\*SC31. Las siguientes preguntas son sobre problemas de concentración que generalmente empiezan antes de los siete años de edad. Estos problemas incluyen no poder concentrarse o mantener la atención en lo que se está haciendo, perder rápidamente el interés en los juegos o el trabajo escolar, tener dificultades en terminar lo que había empezado sin distraerse, o no escuchar cuando otras personas le hablaban. Durante sus primeros años en la escuela –digamos entre los 5 y los 7 años -- ¿hubo un período de seis meses o más en que tuvo muchos más problemas de este tipo que la mayoría de los otros niños?

SÍ.....1  
NO.....5  
NO SABE.....8  
REHÚSA.....9

---

\*SC32. Algunos niños(as) son muy inquietos(as), intranquilos(as) y tan impacientes que con frecuencia interrumpen a las personas y tienen dificultad para esperar su turno. Antes de cumplir los siete años, ¿alguna vez se comportó así por un período de seis meses o más?

ENTREVISTADOR: SI SOLAMENTE FUE EN TERCER GRADO O EN UN GRADO MAYOR, CODIFIQUE 'NO'.

SÍ ..... 1  
NO ..... 5  
NO SABE..... 8  
REHÚSA..... 9

---

\*SC33. ¿Alguna vez ha tenido un período de seis meses o más durante su niñez o adolescencia en que con frecuencia hizo cosas que provocaron que los adultos se enojaran/enfadaran con usted como tener pataletas/berrinches o hacer perder la paciencia, discutir o “contestar de mala manera” a los adultos, desobedecer las órdenes de los maestros o padres, molestar a otras personas a propósito, u ofenderse con facilidad o estar muy irritable?

SÍ ..... 1  
NO ..... 5  
NO SABE..... 8  
REHÚSA..... 9

---

\*SC33.1. Muchos(as) niños(as) y adolescentes pasan por períodos en que hacen cosas que los adultos no quieren que hagan, como faltar a la escuela sin permiso, destrozar propiedades, mentir, robar, y romper las reglas. ¿Alguna vez tuvo un período en su niñez o adolescencia cuando hizo cosas así?

SÍ.....1      **PASE A \*SC34**  
NO .....5  
NO SABE.....8  
REHÚSA.....9

\*SC33.2. Cuando era niño(a) o adolescente, ¿pasó por algún período en el que robaba carros, prendía fuego o destruía propiedades a propósito?

- SÍ.....1    **PASE A \*SC34**
  - NO .....5
  - NO SABE.....8
  - REHÚSA.....9
- 

\*SC33.3. ¿Alguna vez se escapó de su hogar, se escapaba mucho de la escuela o se quedaba hasta más tarde de lo que le permitían cuando era niño(a) o adolescente?

- SÍ.....1
  - NO .....5
  - NO SABE.....8
  - REHÚSA .....9
- 

\*SC34. Algunos niños(as) se sienten muy alterados(as) al separarse de sus padres o de otras personas con las que se sienten muy apegados(as). Por ejemplo, se sienten muy incómodos(as) cuando están lejos de estas personas, se preocupan mucho de que alguna cosa mala pudiera ocurrir que les separaría de estas personas, o quieren quedarse en casa y no ir a la escuela o al colegio o algún otro lugar sin estas personas. Cuando era niño(a) después de los cinco años de edad, ¿alguna vez tuvo problemas como éstos durante un mes o más?

ENTREVISTADOR: SI SÓLO CUANDO TENÍA CINCO AÑOS O MENOS, CODIFIQUE “NO”

- SÍ ..... 1
  - NO ..... 5
  - NO SABE..... 8
  - REHÚSA..... 9
- 

\*SC35. Algunas personas tienen dificultades para separarse de un familiar, su pareja o de un amigo íntimo. Por ejemplo, se alteran mucho cuando están lejos de esta persona, temen que esta persona los abandone, y son demasiado dependientes o “se apegan” mucho a ellas. ¿Alguna vez tuvo un período de un mes o más en que tuvo problemas de este tipo?

- SÍ ..... 1
- NO ..... 5
- NO SABE..... 8
- REHÚSA..... 9

**\*SCS1.0: INTERVIEWER CHECKPOINT:**

RANDOM 25% (SERVICES SAMPLE) .....1  
 ALL OTHERS.....2 **GO TO \*SC36**

\*SCS1. ¿Alguna vez en su vida ha sido hospitalizado(a) por lo menos una noche en un hospital u otra facilidad para recibir ayuda para sus problemas emocionales, de los nervios, de salud mental o por su uso de alcohol o drogas?

SÍ ..... 1  
 NO ..... 5  
 NO SABE ..... 8  
 REHÚSA ..... 9

\*SCS2. ¿Alguna vez en su vida ha ido a ver alguno de los siguientes profesionales para problemas emocionales, de los nervios o de salud mental (SI \*SC26.2 ES IGUAL A '1', O \*SC26.3 ES IGUAL A '1', O \*SC26.4 ES IGUAL A '1': o por su uso de alcohol o drogas)?

	SI (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
*SCS2a. ¿Un psiquiatra?	1	5	8	9
*SCS2b. ¿Un médico general o de familia?	1	5	8	9
*SCS2c. ¿Cualquier otro tipo de médico o especialista como un cardiólogo o (mujeres: ginecólogo/hombres: urólogo)	1	5	8	9
*SCS2d. ¿Un psicólogo?	1	5	8	9
*SCS2e. ¿Un trabajador social?	1	5	8	9
*SCS2f. ¿Un consejero?	1	5	8	9
*SCS2g. ¿Cualquier otro profesional de la salud mental, como un psicoterapeuta o una enfermera de salud mental?	1	5	8	9
*SCS2h. ¿Una enfermera o un terapeuta ocupacional u otro profesional de la salud?	1	5	8	9
*SCS2i. ¿Un consejero espiritual o religioso, como un pastor, ministro, sacerdote o un rabino?	1	5	8	9
*SCS2j. ¿Cualquier otro tipo de sanador, como un naturalista, quiropráctico, doctor en medicina oriental o espiritista?	1	5	8	9

**\*SCS2.1. INTERVIEWER INSTRUCTION: (SEE \*SCS2a - \*SCS2j SERIES)**

CIRCLE ALL ENDORSED PROFESSIONAL IN \*SCS2a - \*SCS2j SERIES IN LEFT COLUMN BELOW. THEN ASK FOLLOW-UP QUESTIONS TO THE RIGHT IN SEQUENCE ONE ITEM AT A TIME. IF NO PROFESSIONAL ENDORSED, GO TO \*SCS6.

	*SCS3. ¿Cuántos años tenía la primera vez que vió/consultó a (PROF)?	*SCS4. ¿Cuándo fue la última vez que vió/consultó a (PROF)?	*SCS5. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces vió/consultó (PROF)?
UN PSIQUIATRA	*SCS3a.  _____ AÑOS NS.....998 RH.....999 <b>GO TO *SCS4a</b>	*SCS4a. ÚLTIMO MES .....1 <b>GO TO *SCS5a</b> ÚLTIMOS 6 MESES.....2 <b>GO TO *SCS5a</b> ÚLTIMO AÑO.....3 <b>GO TO *SCS5a</b> MÁS DE UN AÑO.....4 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b> NO SABE.....8 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b> REHÚSA.....9 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b>	*SCS5a.  _____ VEZ/VECES NS.....998 RH.....999 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b>
UN MÉDICO GENERAL O DE FAMILIA	*SCS3b.  _____ AÑOS NS.....998 RH.....999 <b>GO TO *SCS4b</b>	*SCS4b. ÚLTIMO MES .....1 <b>GO TO *SCS5b</b> ÚLTIMOS 6 MESES.....2 <b>GO TO *SCS5b</b> ÚLTIMO AÑO.....3 <b>GO TO *SCS5b</b> MÁS DE UN AÑO.....4 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b> NO SABE.....8 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b> REHÚSA.....9 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b>	*SCS5b.  _____ VEZ/VECES NS.....998 RH.....999 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b>
CUALQUIER OTRO TIPO DE MÉDICO O ESPECIALISTA, COMO UN CARDIÓLOGO O (MUJERES: GINECÓLOGO/ HOMBRES: URÓLOGO)	*SCS3c.  _____ AÑOS NS.....998 RH.....999 <b>GO TO *SCS4c</b>	*SCS4c. ÚLTIMO MES .....1 <b>GO TO *SCS5c</b> ÚLTIMOS 6 MESES.....2 <b>GO TO *SCS5c</b> ÚLTIMO AÑO.....3 <b>GO TO *SCS5c</b> MÁS DE UN AÑO.....4 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b> NO SABE.....8 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b> REHÚSA.....9 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b>	*SCS5c.  _____ VEZ/VECES NS.....998 RH.....999 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b>
UN PSICÓLOGO	*SCS3d.  _____ AÑOS NS.....998 RH.....999 <b>GO TO *SCS4d</b>	*SCS4d. ÚLTIMO MES .....1 <b>GO TO *SCS5d</b> ÚLTIMOS 6 MESES.....2 <b>GO TO *SCS5d</b> ÚLTIMO AÑO.....3 <b>GO TO *SCS5d</b> MÁS DE UN AÑO.....4 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b> NO SABE.....8 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b> REHÚSA.....9 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b>	*SCS5d.  _____ VEZ/VECES NS.....998 RH.....999 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b>
UN TRABAJADOR SOCIAL	*SCS3e.  _____ AÑOS NS.....998 RH.....999 <b>GO TO *SCS4e</b>	*SCS4e. ÚLTIMO MES .....1 <b>GO TO *SCS5e</b> ÚLTIMOS 6 MESES.....2 <b>GO TO *SCS5e</b> ÚLTIMO AÑO.....3 <b>GO TO *SCS5e</b> MÁS DE UN AÑO.....4 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b> NO SABE.....8 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b> REHÚSA.....9 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b>	*SCS5e.  _____ VEZ/VECES NS.....998 RH.....999 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b>



<p>UN CONSEJERO</p>	<p>*SCS3f.</p> <p>_____</p> <p>AÑOS</p> <p>NS.....998</p> <p>RH.....999</p> <p><b>GO TO *SCS4f</b></p>	<p>*SCS4f.</p> <p>ÚLTIMO MES .....1 <b>GO TO *SCS5f</b></p> <p>ÚLTIMOS 6 MESES.....2 <b>GO TO *SCS5f</b></p> <p>ÚLTIMO AÑO.....3 <b>GO TO *SCS5f</b></p> <p>MÁS DE UN AÑO.....4 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p> <p>NO SABE.....8 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p> <p>REHÚSA.....9 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p>	<p>*SCS5f.</p> <p>_____ VEZ/VECES</p> <p>NS.....998</p> <p>RH.....999</p> <p><b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p>
<p>CUALQUIER OTRO PROFESIONAL DE SALUD MENTAL COMO UN PSICOTERAPISTA O UNA ENFERMERA DE SALUD MENTAL</p>	<p>*SCS3g.</p> <p>_____</p> <p>AÑOS</p> <p>NS.....998</p> <p>RH.....999</p> <p><b>GO TO *SCS4g</b></p>	<p>*SCS4g.</p> <p>ÚLTIMO MES .....1 <b>GO TO *SCS5g</b></p> <p>ÚLTIMOS 6 MESES.....2 <b>GO TO *SCS5g</b></p> <p>ÚLTIMO AÑO.....3 <b>GO TO *SCS5g</b></p> <p>MÁS DE UN AÑO.....4 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p> <p>NO SABE.....8 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p> <p>REHÚSA.....9 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p>	<p>*SCS5g.</p> <p>_____ VEZ/VECES</p> <p>NS.....998</p> <p>RH.....999</p> <p><b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p>
<p>UNA ENFERMERA O UN TERAPISTA OCUPACIONAL U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD</p>	<p>*SCS3h.</p> <p>_____</p> <p>AÑOS</p> <p>NS.....998</p> <p>RH.....999</p> <p><b>GO TO *SCS4h</b></p>	<p>*SCS4h.</p> <p>ÚLTIMO MES .....1 <b>GO TO *SCS5h</b></p> <p>ÚLTIMOS 6 MESES.....2 <b>GO TO *SCS5h</b></p> <p>ÚLTIMO AÑO.....3 <b>GO TO *SCS5h</b></p> <p>MÁS DE UN AÑO.....4 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p> <p>NO SABE.....8 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p> <p>REHÚSA.....9 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p>	<p>*SCS5h.</p> <p>_____ VEZ/VECES</p> <p>NS.....998</p> <p>RH.....999</p> <p><b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p>
<p>UN CONSEJERO ESPIRITUAL O RELIGIOSO, COMO UN PASTOR, MINISTRO, SACERDOTE O UN RABINO</p>	<p>*SCS3i.</p> <p>_____</p> <p>AÑOS</p> <p>NS.....998</p> <p>RH.....999</p> <p><b>GO TO *SCS4i</b></p>	<p>*SCS4i.</p> <p>ÚLTIMO MES .....1 <b>GO TO *SCS5i</b></p> <p>ÚLTIMOS 6 MESES.....2 <b>GO TO *SCS5i</b></p> <p>ÚLTIMO AÑO.....3 <b>GO TO *SCS5i</b></p> <p>MÁS DE UN AÑO.....4 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p> <p>NO SABE.....8 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p> <p>REHÚSA.....9 <b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p>	<p>*SCS5i.</p> <p>_____ TIMES</p> <p>DK.....998</p> <p>RF.....999</p> <p><b>GO TO *SCS3 NEXT PROF, OR *SCS6</b></p>
<p>CUALQUIER OTRO TIPO DE SANADOR, COMO UN NATURALISTA, QUIROPRACTICO, DOCTOR EN MEDICINA ORIENTAL O ESPIRISTA</p>	<p>*SCS3j.</p> <p>_____</p> <p>AÑOS</p> <p>NS.....998</p> <p>RH.....999</p> <p><b>GO TO *SCS4j</b></p>	<p>*SCS4j.</p> <p>ÚLTIMO MES .....1 <b>GO TO *SCS5j</b></p> <p>ÚLTIMOS 6 MESES.....2 <b>GO TO *SCS5j</b></p> <p>ÚLTIMO AÑO.....3 <b>GO TO *SCS5j</b></p> <p>MÁS DE UN AÑO.....4 <b>GO TO *SCS6</b></p> <p>NO SABE.....8 <b>GO TO *SCS6</b></p> <p>REHÚSA.....9 <b>GO TO *SCS6</b></p>	<p>*SCS5j.</p> <p>_____ VEZ/VECES</p> <p>NS.....998</p> <p>RH.....999</p> <p><b>GO TO *SCS6</b></p>

<p>*SCS6. Las siguientes preguntas son acerca de diferentes servicios que usted ha podido utilizar en algún momento de su vida para sus problemas <u>emocionales, de los nervios</u> o <u>de salud mental</u> (SI <b>*SC26.2</b> ES IGUAL A '1', O <b>*SC26.3</b> ES IGUAL A '1', O <b>*SC26.4</b> ES IGUAL A '1': o <u>por su uso de alcohol o drogas</u>). Puede que alguno de estos servicios usted no los conozca. Proceda a contestar sobre aquellos que sí conoce. ¿Alguna vez ha utilizado alguno de los siguientes servicios:</p>	<p><b>SI</b> <b>(1)</b></p>	<p><b>NO</b> <b>(5)</b></p>	<p><b>NS</b> <b>(8)</b></p>	<p><b>RH</b> <b>(9)</b></p>
<p>*SCS6a. un grupo de apoyo en la internet o un “chat room” de la computadora?  (FRASE CLAVE: grupo de apoyo en la internet o “chat room” de la computadora)</p>	1	5	8	9
<p>*SCS6b. un grupo de autoayuda o grupo de apoyo?  (FRASE CLAVE: grupo de autoayuda)</p>	1	5	8	9
<p>*SCS6c. una línea telefónica de intervención en crisis?  (FRASE CLAVE: línea telefónica o línea de intervención en crisis)</p>	1	5	8	9
<p>*SCS6d. una orientación o terapia psicológica por parte de algún profesional de la salud que durara 30 minutos o más?  (FRASE CLAVE: Orientación o terapia psicológica que durara 30 minutos o más)</p>	1	5	8	9

\*SCS6e. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE \*SCS6d)

\*SCS6d EQUALS '1' .....1  
 ALL OTHERS.....2 GO TO \*SCS6.1

\*SCS6g. (IF SC35\_1 = 1, THEN (RB PG 19) ¿De cuál de los siguientes profesionales usted recibió orientación o terapia psicológica que durara 30 minutos o más? Por favor, dígame solamente la letra. (PROBE: ¿Algún otro?)/ ELSE (IF SC35\_1 = 2) ¿De cuál de los siguientes profesionales usted recibió orientación o terapia psicológica que durara 30 minutos o más: un psiquiatra, un médico de familia o médico general, algún otro médico, como un cardiólogo, un psicólogo, un trabajador social, un consejero, algún otro profesional de la salud mental, como un psicoterapeuta o enfermera en salud mental, enfermera, terapeuta ocupacional u otro profesional de la salud, consejero espiritual o religioso, como un ministro, un pastor, sacerdote o rabino, otro terapeuta, como un herbolario, quiropráctico, doctor en medicina oriental o espiritista? (PROBE: ¿Algún otro?)

**IF SC35\_1 = 1, THEN**

1. A
2. B
3. C
4. D
5. E
6. F
7. G
8. H
9. I
10. J
11. M

**ELSE (IF SC35\_1 = 2), THEN**

1. PSIQUIATRA
2. MÉDICO DE FAMILIA O MEDICINA GENERAL
3. ALGÚN OTRO MÉDICO COMO CARDIÓLOGO O (MUJER:GINECÓLOGO/HOMBRE:URÓLOGO)
4. PSICÓLOGO
5. TRABAJADOR SOCIAL
6. CONSEJERO
7. ALGÚN OTRO PROFESIONAL EN SALUD MENTAL COMO UN PSICOTERAPEUTA O ENFERMERA EN SALUD MENTAL
8. ENFERMERA, TERAPEUTA OCUPACIONAL U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD
9. CONSEJERO ESPIRITUAL O RELIGIOSO COMO MINISTRO, PASTOR, SACERDOTE, RABINO
10. OTRO TERAPEUTA, COMO UN HERBOLARIO, QUIROPRÁCTICO, DOCTOR EN MEDICINA ORIENTAL O ESPIRITISTA
11. OTRO (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

**\*SCS6.1. INTERVIEWER INSTRUCTION: (SEE \*SCS6a - \*SCS6j SERIES)**

CIRCLE ALL ENDORSED SERVICES IN \*SCS6a - \*SCS6j SERIES IN LEFT COLUMN BELOW. THEN ASK FOLLOW-UP QUESTIONS TO THE RIGHT IN SEQUENCE ONE ITEM AT A TIME. IF NO SERVICES WERE ENDORSED, GO TO \*SCS10.

	*SCS7. ¿Cuántos años tenía la primera vez que utilizó (SR)?	*SCS8. ¿Cuándo fue la <u>última vez</u> que utilizó (SR)?	*SCS9. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces utilizó (SR)?
UN GRUPO DE APOYO EN LA INTERNET O "CHAT ROOM" DE LA COMPUTADORA	*SCS7a.  _____ AÑOS NS.....998 RH.....999  <b>PASE A *SCS8a</b>	*SCS8a. ÚLTIMO MES .....1 GO TO *SCS9a ÚLTIMOS 6 MESES.....2 GO TO *SCS9a ÚLTIMO AÑO.....3 GO TO *SCS9a MÁS DE UN AÑO.....4 GO TO *SCS7 NEXT SR, OR *SCS10 NO SABE.....8 GO TO *SCS7 NEXT SR, OR *SCS10 REHÚSA.....9 GO TO *SCS7 NEXT SR, OR *SCS10	*SCS9a.  _____ VEZ/VECES NS.....998 RH.....999  <b>PASE A *SCS7 PRÓXIMO SR, O *SCS10</b>
UN GRUPO DE AUTOAYUDA	*SCS7b.  _____ AÑOS NS.....998 RH.....999  <b>PASE A *SCS8b</b>	*SCS8b. ÚLTIMO MES .....1 GO TO *SCS9b ÚLTIMOS 6 MESES.....2 GO TO *SCS9b ÚLTIMO AÑO.....3 GO TO *SCS9b MÁS DE UN AÑO.....4 GO TO *SCS7 NEXT SR, OR *SCS10 NO SABE.....8 GO TO *SCS7 NEXT SR, OR *SCS10 REHÚSA.....9 GO TO *SCS7 NEXT SR, OR *SCS10	*SCS9b.  _____ VEZ/VECES NS.....998 RH.....999  <b>PASE A *SCS7 PRÓXIMO SR, O *SCS10</b>
UNA LÍNEA DIRECTA DE TELÉFONO DE INTERVENCIÓN EN CRISIS	*SCS7c.  _____ AÑOS NS.....998 RH.....999  <b>PASE A *SCS8c</b>	*SCS8c. ÚLTIMO MES .....1 GO TO *SCS9c ÚLTIMOS 6 MESES.....2 GO TO *SCS9c ÚLTIMO AÑO.....3 GO TO *SCS9c MÁS DE UN AÑO.....4 GO TO *SCS7 NEXT SR, OR *SCS10 NO SABE.....8 GO TO *SCS7 NEXT SR, OR *SCS10 REHÚSA.....9 GO TO *SCS7 NEXT SR, OR *SCS10	*SCS9c.  _____ VEZ/VECES NS.....998 RH.....999  <b>PASE A *SCS7 PRÓXIMO SR, O *SCS10</b>
UNA ORIENTACIÓN O TERAPIA PSICOLÓGICA POR PARTE DE ALGÚN PROFESIONAL DE LA SALUD QUE DURARA 30 MINUTOS O MÁS	*SCS7d.  _____ AÑOS NS.....998 RH.....999  <b>PASE A *SCS8d</b>	*SCS8d. ÚLTIMO MES .....1 GO TO *SCS9d ÚLTIMOS 6 MESES.....2 GO TO *SCS9d ÚLTIMO AÑO.....3 GO TO *SCS9d MÁS DE UN AÑO.....4 GO TO *SCS10 NO SABE.....8 GO TO *SCS10 REHÚSA.....9 GO TO *SCS10	*SCS9d.  _____ VEZ/VECES NS.....998 RH.....999  <b>PASE A *SCS10</b>

**\*SCS10.** (\*SR13) ¿Alguna vez algún profesional de la salud le ha recetado algo o le ha dado algún medicamento para sus problemas emocionales, de los nervios o de salud mental (SI \*SC26.2 ES IGUAL A '1', O \*SC26.3 ES IGUAL A '1', O \*SC26.4 ES IGUAL A '1': o uso de sustancias)?

SÍ.....1  
NO.....5 **GO TO \*SC36**  
NO SABE .....8 **GO TO \*SC36**  
REHÚSA .....9 **GO TO \*SC36**

---

**\*SCS10a.** (IF SC35\_1 = 1, THEN (RB PG 19 BOTTOM) ¿Cuál de los siguientes profesionales le ha recetado algo o le ha dado algún medicamento para sus problemas emocionales, de los nervios o de salud mental (SI \*SC26.2 ES IGUAL A '1', O \*SC26.3 ES IGUAL A '1', O \*SC26.4 ES IGUAL A '1': o uso de sustancias)? Por favor, dígame solamente la letra. (PROBE: ¿Algún otro?)/ ELSE (IF SC35\_1 = 2) ¿Cuál de los siguientes profesionales le ha recetado algo o le ha dado algún medicamento para sus problemas emocionales, de los nervios o de salud mental (SI \*SC26.2 ES IGUAL A '1', O \*SC26.3 ES IGUAL A '1', O \*SC26.4 ES IGUAL A '1': o uso de sustancias): un psiquiatra, un médico de familia o médico general, algún otro médico, como un cardiólogo, un psicólogo, algún otro profesional de la salud mental, como un psicoterapeuta o enfermera en salud mental, enfermera, terapeuta ocupacional u otro profesional de la salud, otro terapeuta, como un herbolario, quiropráctico, doctor en medicina oriental? (PROBE: ¿Algún otro?)

**IF SC35\_1 = 1, THEN**

1. A
2. B
3. C
4. D
7. G
8. H
10. I
13. M

**ELSE (IF SC35\_1 = 2), THEN**

1. PSIQUIATRA
2. MÉDICO DE FAMILIA O MEDICINA GENERAL
3. ALGÚN OTRO MÉDICO COMO CARDIÓLOGO O  
(MUJER:GINECÓLOGO/HOMBRE:URÓLOGO)
4. PSICÓLOGO
7. ALGÚN OTRO PROFESIONAL EN SALUD MENTAL COMO UN PSICOTERAPEUTA O  
ENFERMERA EN SALUD MENTAL
8. ENFERMERA, TERAPEUTA OCUPACIONAL U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD
10. OTRO TERAPEUTA, COMO UN HERBOLARIO, QUIROPRÁCTICO, DOCTOR EN MEDICINA ORIENTAL
13. OTRO (ESPECIFIQUE)

\*SCS11. ¿Cuántos años tenía usted la primera vez (que le recetaron algo o le dieron algún medicamento)?

\_\_\_\_\_ AÑOS

NO SABE..... 998  
REHÚSA..... 999

---

\*SC36. INTERVIEWER CHECKPOINT: (SEE \*SC20, \*SC20a, \*SC20b, \*SC21, \*SC22, \*SC23, \*SC23a, \*SC25, \*SC26, \*SC26a, \*SC26b, \*SC26c, \*SC29.4, \*SC30.4)

FOLLOW SKIP FOR FIRST ENDORSED ITEM.

*SC21 EQUALS '1' .....	1	GO TO *D1, NEXT SECTION
*SC22 EQUALS '1' .....	2	GO TO *D2, NEXT SECTION
*SC23 EQUALS '1' .....	3	GO TO *D9, NEXT SECTION
*SC23a EQUALS '1' .....	4	GO TO *D11b, NEXT SECTION
*SC25 EQUALS '1' .....	5	GO TO *IR1 INTRO 2
*SC20 EQUALS '1' .....	6	GO TO *PD1 INTRO 1
*SC20a EQUALS '1' .....	7	GO TO *PD1 INTRO 2
*SC20b EQUALS '1' .....	8	GO TO *PD1 INTRO 3
*SC29.4 EQUALS '1' .....	9	GO TO *SO1
*SC30.4 EQUALS '1' .....	10	GO TO *AG1
*SC26 EQUALS '1' .....	11	GO TO *G1 INTRO 1
*SC26a EQUALS '1' .....	12	GO TO *G1 INTRO 2
*SC26b EQUALS '1' .....	13	GO TO *G1 INTRO 3
*SC26c EQUALS '1' .....	14	GO TO *G1 INTRO 4
ALL OTHERS .....	15	GO TO *IED1