

**EVALUACIÓN INICIAL DE PSICOSIS (PS)**

*PS1. Las siguientes preguntas se refieren a experiencias poco usuales, como tener visiones o escuchar voces. Creemos que estas experiencias son relativamente comunes, pero no lo sabemos con exactitud debido a que investigaciones anteriores no las han evaluado adecuadamente. Por lo tanto, por favor, tómese el tiempo que necesite y piénselo detenidamente antes de contestar.	<b>SI (1)</b>	<b>NO (5)</b>	<b>NS (8)</b>	<b>RH (9)</b>
*PS1a. La primera experiencia es tener una visión -- es decir, ver algo que otra gente que estaba presente no podía ver. ¿Alguna vez ha tenido una visión que otra gente no pudiera ver?  (FRASE CLAVE: Tuvo una visión)	1	5 PASE A *PS1b	8 PASE A *PS1b	9 PASE A *PS1b
*PS1a.1. ¿Alguna vez le sucedió esto cuando <u>no</u> estaba soñando, <u>ni</u> medio dormido(a), <u>ni</u> bajo la influencia de alcohol o drogas?	1	5 PASE A *PS1b	8 PASE A *PS1b	9 PASE A *PS1b
*PS1a.2. Aproximadamente, ¿cuántas veces en su vida le ha sucedido esto (tener una visión cuando <u>no</u> estaba soñando, <u>ni</u> medio dormido(a), <u>ni</u> bajo la influencia de alcohol o drogas)?  _____ VECES  NO SABE..... 998 REHÚSA..... 999				
*PS1a.3. Brevemente, ¿me podría dar un ejemplo de lo que alguna vez le ocurrió?  _____  _____  _____  _____				
*PS1a.4. ¿Cuál cree usted que fue la causa?  _____  _____  _____  _____				

	SI (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
<p><b>*PS1b.</b> La segunda experiencia es oír voces que otras personas no podían oír. No me refiero a tener buen oído, sino a oír cosas que otra persona pudiera no escuchar, como voces extrañas que venían de adentro de su cabeza hablando o diciendo cosas acerca de usted, o voces que venían de afuera cuando no había nadie alrededor. ¿Alguna vez ha oído voces de esta manera?</p> <p>[FRASE CLAVE: Oyó voces]</p>	1	5 PASE A *PS1c	8 PASE A *PS1c	9 PASE A *PS1c
<p><b>*PS1b.1.</b> ¿Alguna vez le sucedió esto cuando <u>no</u> estaba soñando, <u>ni</u> medio dormido(a), <u>ni</u> bajo la influencia de alcohol o drogas?</p>	1	5 PASE A *PS1c	8 PASE A *PS1c	9 PASE A *PS1c
<p><b>*PS1b.2.</b> Aproximadamente, ¿cuántas veces en su vida le ha sucedido esto (oír voces cuando <u>no</u> estaba soñando, <u>ni</u> medio dormido(a), <u>ni</u> bajo la influencia de alcohol o drogas)?</p> <p>_____ VECES</p> <p>NO SABE..... 998 REHÚSA..... 999</p>				
<p><b>*PS1b.3.</b> Brevemente, ¿me podría dar un ejemplo de lo que alguna vez le ocurrió?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>				
<p><b>*PS1b.4.</b> ¿Cuál cree usted que fue la causa?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>				
<p><b>*PS1c.</b> La tercera experiencia son realmente dos. Una es creer que alguna fuerza misteriosa le estaba introduciendo directamente a su cabeza pensamientos extraños o pensamientos diferentes a los suyos, por medio de rayos-x o rayos láser u otros métodos. La otra es creer que sus pensamientos estaban siendo robados de su mente por alguna fuerza extraña. ¿Alguna vez ha tenido alguna de estas experiencias de que le estaban controlando la mente?</p> <p>[FRASE CLAVE: Experimentó control de la mente]</p>	1	5 PASE A *PS1d	8 PASE A *PS1d	9 PASE A *PS1d

	<b>SI (1)</b>	<b>NO (5)</b>	<b>NS (8)</b>	<b>RH (9)</b>
*PS1c.1. ¿Alguna vez le sucedió esto cuando <u>no</u> estaba soñando, <u>ni</u> medio dormido(a), <u>ni</u> bajo la influencia de alcohol o drogas?	1	5 PASE A *PS1d	8 PASE A *PS1d	9 PASE A *PS1d
*PS1c.2. Aproximadamente, ¿cuántas veces en su vida le ha sucedido esto (experiencias de que le estaban controlando la mente cuando <u>no</u> estaba soñando, <u>ni</u> medio dormido(a), <u>ni</u> bajo la influencia de alcohol o drogas)?  _____ VECES  NO SABE..... 998 REHÚSA..... 999				
*PS1c.3. Brevemente, ¿me podría dar un ejemplo de lo que alguna vez le ocurrió?  _____  _____  _____				
*PS1c.4. ¿Cuál cree usted que fue la causa?  _____  _____  _____				
*PS1d. La cuarta experiencia es sentir que su mente fue poseída por fuerzas extrañas, que le obligaban a hacer cosas que usted no quería hacer, a través de rayos láser o con otros métodos. ¿Alguna vez ha tenido un período en que sintió que su mente estaba dominada por fuerzas extrañas?  [FRASE CLAVE: Sintió que la mente estaba poseída por fuerzas extrañas]	1	5 PASE A *PS1e	8 PASE A *PS1e	9 PASE A *PS1e
*PS1d.1. ¿Alguna vez le sucedió esto cuando <u>no</u> estaba soñando, <u>ni</u> medio dormido(a), <u>ni</u> bajo la influencia de alcohol o drogas?	1	5 PASE A *PS1e	8 PASE A *PS1e	9 PASE A *PS1e
*PS1d.2. Aproximadamente, ¿cuántas veces en su vida le ha sucedido esto (sentir que su mente estaba poseída por fuerzas extrañas cuando <u>no</u> estaba soñando, <u>ni</u> medio dormido(a), <u>ni</u> bajo la influencia de alcohol o drogas)?  _____ VECES  NO SABE..... 998 REHÚSA..... 999				

\*PS1d.3. Brevemente, ¿me podría dar un ejemplo de lo que alguna vez le ocurrió?

---



---



---



---

\*PS1d.4. ¿Cuál cree usted que fue la causa?

---



---



---



---

	<b>SI (1)</b>	<b>NO (5)</b>	<b>NS (8)</b>	<b>RH (9)</b>
<p><b>*PS1e.</b> La quinta experiencia es creer que alguna fuerza extraña estaba intentando comunicarse directamente con usted enviándole signos o señales especiales que usted podía entender pero que nadie más lo podía entender. Algunas veces las señales son a través de la radio o televisión. ¿Alguna vez ha experimentado estos intentos de comunicación por parte de fuerzas extrañas?</p> <p>[FRASE CLAVE: Experimentó intentos de comunicación de fuerzas extrañas]</p>	1	5 <b>PASE A *PS1f</b>	8 <b>PASE A *PS1f</b>	9 <b>PASE A *PS1f</b>

<p>*PS1e.1. ¿Alguna vez le sucedió esto cuando <u>no</u> estaba soñando, <u>ni</u> medio dormido(a), <u>ni</u> bajo la influencia de alcohol o drogas?</p>	1	5 <b>PASE A *PS1f</b>	8 <b>PASE A *PS1f</b>	9 <b>PASE A *PS1f</b>
--	---	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

\*PS1e.2. Aproximadamente, ¿cuántas veces en su vida le ha sucedido esto (experimentar intentos de comunicación por fuerzas extrañas cuando no estaba soñando, ni medio dormido(a), ni bajo la influencia de alcohol o drogas)?

\_\_\_\_\_ VECES

NO SABE..... 998  
 REHÚSA..... 999

\*PS1e.3. Brevemente, ¿me podría dar un ejemplo de lo que alguna vez le ocurrió?

---



---



---



---

*PS1e.4. ¿Cuál cree usted que fue la causa?				
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
	<b>SI (1)</b>	<b>NO (5)</b>	<b>NS (8)</b>	<b>RH (9)</b>
*PS1f. Sexto, ¿alguna vez pensó que había una conspiración para hacerle daño o perseguirlo(a), y que su familia o amigos no creyeran que existiera?  [FRASE CLAVE: Había una conspiración para hacerle daño]	1	5 <b>PASE A *PS2</b>	8 <b>PASE A *PS2</b>	9 <b>PASE A *PS2</b>
*PS1f.1. ¿Alguna vez le sucedió esto cuando <u>no</u> estaba soñando, <u>ni</u> medio dormido(a), <u>ni</u> bajo la influencia de alcohol o drogas?	1	5 <b>PASE A *PS2</b>	8 <b>PASE A *PS2</b>	9 <b>PASE A *PS2</b>
*PS1f.2. Aproximadamente, ¿cuántas veces en su vida le ha sucedido esto (pensar que había una conspiración cuando <u>no</u> estaba soñando, <u>ni</u> medio dormido(a), <u>ni</u> bajo la influencia de alcohol o drogas)?  _____ VECES  NO SABE.....998 REHÚSA.....999				
*PS1f.3. Brevemente, ¿me podría dar un ejemplo de lo que alguna vez le ocurrió?				
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
*PS1f.4. ¿Cuál cree usted que fue la causa?				
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				

**\*PS2. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER \*PS1a.1,\*PS1b.1, \*PS1c.1, \*PS1d.1, \*PS1e.1, \*PS1f.1)**

UNA O MÁS RESPUESTAS CODIFICADAS '1' EN **\*PS1a.1,**

**\*PS1b.1, \*PS1c.1, \*PS1d.1, \*PS1e.1, \*PS1f.1** .....1

TODAS LAS DEMÁS.....2 **PASE A \*EM1, PRÓXIMA SECCIÓN**

**\*PS3.** Permítame que revise. Usted (FRASE CLAVE PARA TODAS LAS MENCIONADAS EN \*PS1a - \*PS1f).  
¿Cuántos años tenía la primera vez que tuvo (esta experiencia/estas experiencias/alguna de estas experiencias)?

\_\_\_\_\_ AÑOS

NO SABE .....998

REHÚSA .....999

---

**\*PS4.** ¿Ha tenido (esta/estas experiencias/alguna de estas experiencias) durante los últimos 12 meses?

SÍ.....1

NO.....5 **PASE A \*PS6**

NO SABE .....8 **PASE A \*PS6**

REHÚSA .....9 **PASE A \*PS6**

---

**\*PS5.** Aproximadamente, ¿cuántos días ha tenido (esta/estas experiencias/alguna de estas experiencias) en los últimos 12 meses?

\_\_\_\_\_ NÚMERO DE VECES

NO SABE .....998

REHÚSA ..... 999

---

**\*PS6.** En su vida, aproximadamente, ¿cuántas veces ha tenido (esta/estas experiencias/alguna de estas experiencias)?

\_\_\_\_\_ NÚMERO DE VECES

NO SABE.....998

REHÚSA.....999

---

**\*PS7.** ¿Alguna vez ha consultado a un médico o un profesional de la salud mental para pedirle ayuda para lidiar con (esta/estas) experiencia(s)?

SÍ.....1

NO.....5 **PASE A \*EM1, PRÓXIMA SECCIÓN**

NO SABE .....8 **PASE A \*EM1, PRÓXIMA SECCIÓN**

REHÚSA .....9 **PASE A \*EM1, PRÓXIMA SECCIÓN**

---

**\*PS8.** Según el médico, ¿cuál era la causa de (esta/estas) experiencia(s)?

ENTREVISTADOR: MARQUE TODAS LAS MENCIONADAS

ESQUIZOFRENIA/PSICOSIS.....1

MANÍACO-DEPRESIVO/MANÍA .....2

EMOCIONES/NERVIOS/SALUD MENTAL .....3

ENFERMEDAD FÍSICA/ DAÑO FÍSICO/LESIÓN .....4

MEDICAMENTOS/DROGAS/ALCOHOL .....5

OTRA (ESPECIFIQUE) .....6

---

---

NO SABE .....8  
REHÚSA .....9

---

**\*PS9.** ¿Alguna vez ha sido hospitalizado(a) debido a (esta/estas) experiencia(s)?

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

**\*PS10.** (CR, PÁG 42). Esto es una lista de medicamentos que toman las personas que han tenido experiencias como (la/las) que ha tenido usted. ¿Alguna vez tomó alguno de estos medicamentos?

SÍ.....1  
NO.....5      **PASE A \*EM1, PRÓXIMA SECCIÓN**  
NO SABE .....8      **PASE A \*EM1, PRÓXIMA SECCIÓN**  
REHÚSA .....9      **PASE A \*EM1, PRÓXIMA SECCIÓN**

**\*PS10a.** ¿Ha tomado algún medicamento de estos, en los últimos 12 meses?

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

**PASE A \*EM1, PRÓXIMA SECCIÓN**