

ANALES DE SALUD MENTAL

ÓRGANO OFICIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL

SUPLEMENTO

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS DE LOS ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS DE SALUD MENTAL DE LIMA Y DE LA SELVA PERUANA

SUPLEMENTO 1
VOLUMEN XXV
AÑO 2009
ISSN-1023-389X

Anales de Salud Mental es una publicación del Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi”. Se dedica a la difusión y promoción de la salud mental desde una perspectiva interdisciplinaria.

Los artículos para publicación, las revistas para intercambio y toda correspondencia, incluyendo la solicitud de información para suscripciones, deberá ser dirigida al editor. La dirección postal es:

Anales de Salud Mental

Jr. Eloy Espinoza Saldaña No. 709, Urb. Palao.
San Martín de Porres. Lima 31, Perú
Teléfono: 614-9200; Fax: 614-9200, anexo 1092
E-mail: insmhdhn@minsa.gob.pe - oeaide@yahoo.com

Se recomienda citar este documento como:

Instituto Nacional de Salud Mental. “Confiabilidad y Validez de los Cuestionarios de los Estudios Epidemiológicos de Salud Mental de Lima y de la Selva Peruana”, *Anales de Salud Mental* Vol. XXV. Año 2009, Suplemento 1.

ISSN - 1023-389X

ANALES DE SALUD MENTAL

Lima, Perú-2009-Volumen XXV, Suplemento 1

**PUBLICACIÓN OFICIAL DEL
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL
"HONORIO DELGADO - HIDEYO NOGUCHI"**

COMITÉ EDITORIAL

DIRECTOR

Psic. Enrique Macher Ostolaza

EDITOR

Dr. Javier E. Saavedra Castillo

SECRETARIA DE EDICIÓN

Lic. Enf. Flor de María Alburquerque Jaramillo

SECRETARIO DE REDACCIÓN

Psic. Santiago Stucchi Portocarrero

MIEMBROS

Psic. Manuel Arellano Kanashiro

Psic. Eduardo Bernal García

Mg. Ps. Fam. Vilma Chuchón Calle

Psic. Yuri Cutipé Cárdenas

Psic. Santos Gonzáles Farfán

Psic. Santiago Márquez Manrique de Lara

Enf. Mg. Polit. Soc. María Mendoza Vilca

Psic. Rolando Pomalima Rodríguez

Mg. Ps. Clín. Yolanda Robles Arana

Psic. J. César Sotillo Zevallos

Lic. Ps. Emir Valencia Romero

COMITÉ CONSULTIVO NACIONAL

✂ Dr. Javier Mariátegui

Lic. Delicia Ferrando

Dr. Pablo Macera

Dr. Agustín Montoya

Dra. María Antonieta Silva

Dr. Moisés Lemlij

Ing. Wilfredo Mormontoy

COMITÉ ASESOR INTERNACIONAL

Dr. Renato Alarcón (Minnesota, EE.UU.)

Dr. Juan E. Mezzich (Nueva York, EE.UU.)

Dr. Germán Berrios (Cambridge, Inglaterra)

Dr. Juan C. Negrete (Montreal, Canadá)

Dr. Eugene B. Brody (Maryland, EE.UU.)

Dr. Pierre Pichot (París, Francia)

✂ Dr. Carlos Castilla del Pino (Córdoba, España)

✂ Dr. Guillermo Vidal (Buenos Aires, Argentina)

Dra. Raquel Cohen (Miami, EE.UU.)

Dr. Moisés Gaviria (Chicago, EE.UU.)

AUTORIDADES DEL MINISTERIO DE SALUD

DR. ÓSCAR RAÚL UGARTE UBILLÚS
Ministro de Salud

DR. ELÍAS MELITÓN ARCE RODRÍGUEZ
Vice-Ministro de Salud

DIRECTORIO DEL INSM

PSIQ. ENRIQUE MACHER OSTOLAZA
Director General del INSM

PSIQ. CARLOS CACHAY CHÁVEZ
Sub-Director General del INSM

LIC. IRMA ATALAYA CHACÓN
Directora Ejecutiva de Administración del INSM

DR. JAVIER E. SAAVEDRA CASTILLO
Director Ejecutivo de la Oficina de Apoyo a la
Investigación y Docencia Especializada

ÁREA DE RECURSOS METODOLÓGICOS

MG. PS. CLÍN. YOLANDA ROBLES ARANA
Coordinadora

PS. MARTÍN PADILLA LAY

PS. YOLANDA SANEZ BRICEÑO

ING. EST. OLINDA MEJÍA VARGAS

PRACTICANTES DE ESTADÍSTICA DE LA U.N.M.S.M.

SRTA. MADELEINE INGA ISLAS

SR. CÉSAR ACEVEDO MINAYA

SR. JOSÉ SORIANO TOYAMA

ÍNDICE GENERAL

AUTORIDADES DEL MINISTERIO DE SALUD.....	5
DIRECTORIO DEL INSM.....	5
ÍNDICE GENERAL.....	7
PRESENTACIÓN.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. MÉTODO.....	12
2.1. INSTRUMENTOS.....	12
2.1.1. CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LIMA - 2002.....	12
2.1.2. CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA - 2004.....	16
2.1.3. DEFINICIONES OPERACIONALES.....	19
2.2. MUESTRA.....	22
2.3. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ.....	22
III. RESULTADOS.....	25
3.1. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO DE SALUD MENTAL.....	25
3.2. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA.....	29
IV. CONCLUSIONES.....	35
V. REFERENCIAS.....	36
ANEXOS.....	37
ANEXO A: ESTRUCTURA DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO DE SALUD MENTAL SEGÚN MÓDULOS.....	39
ANEXO B: ESTRUCTURA DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA SEGÚN MÓDULOS.....	45
ANEXO C: CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO DE SALUD MENTAL.....	53
ANEXO D: CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA.....	143



PRESENTACIÓN

El Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi” viene realizando estudios epidemiológicos en diversas ciudades del Perú. En el 2002 el estudio correspondió la zona urbana de las ciudades de Lima y Callao, luego se continuó con estudios epidemiológicos en las ciudades de la Sierra (2003); Selva (2004); Fronteras (2005) y Costa (2006). Para recoger información en las ciudades mencionadas se construyó como instrumento, cuestionarios que en la actualidad constituyen un número de 10 módulos referidos a cuatro unidades de análisis: cuestionario para el adolescente, el adulto, la mujer unida y el adulto mayor. Para la elaboración de éstos módulos se utilizaron diversos instrumentos como el Cuestionario de Salud Mental de Colombia, el Índice de Calidad de Vida de Mezzich, el EMBU, el Mini Mental State Examination y el MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional versión CIE-10, entre otros. Los instrumentos fueron validados mediante grupos focales con cada módulo y análisis entre expertos.

El presente Suplemento de Anales de Salud Mental órgano oficial del Instituto Nacional de Salud Mental y que se titula **“Confiabilidad y Validez de los Cuestionarios de los Estudios Epidemiológicos de Salud Mental de Lima y de la Selva Peruana”**, contiene información sobre la validez y confiabilidad estadística de los instrumentos utilizados en el Estudio Epidemiológico Metropolitano de Salud Mental desarrollado en Lima y la Selva. Con esta publicación se pretende que la comunidad científica conozca las bondades y limitaciones de los instrumentos utilizados y que sirva para la evaluación de instrumentos en futuras investigaciones.

En la actualidad el INSM tiene presencia en la mayoría de las regiones del país. En el camino se han seguido integrando nuevas escalas y seguiremos publicando los resultados de las evaluaciones sobre validez y confiabilidad estadística de estos instrumentos de tal manera que en un futuro cercano, se pueda contar con un instrumento sobre salud mental de potencial aplicación nacional.

Psq. Enrique Macher Ostolaza
Director General del Instituto Nacional de Salud Mental
“Honorio Delgado-Hideyo Noguchi”



I. INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi” planificó desde el año 2001 la ejecución de estudios epidemiológicos en diversas regiones y ciudades del país. Tal tarea estaba encomendada al equipo del Comité Ejecutivo de Investigación, conformado por los coordinadores de diferentes áreas de investigación, y liderado por el Director de la Oficina de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada. Para recoger la información necesaria se construyeron cuestionarios que contemplaban una amplia temática abordando aspectos psicosociales y trastornos de la salud mental.

Durante la fase inicial de construcción de los cuestionarios se revisaron múltiples instrumentos propuestos por varios autores, que una vez seleccionados sirvieron de base para su elaboración. Asimismo, se crearon nuevas preguntas sobre temas de interés de los investigadores. Las preguntas fueron sometidas a diversos procesos: adaptación, validación por expertos y pruebas piloto, culminándose con la definición de los cuestionarios utilizados para el primer estudio epidemiológico realizado en Lima el 2002 (1). En los años 2003 y 2004, en que se realizaron los estudios de la Sierra (2) y Selva (3), los cuestionarios fueron mejorados: se reajustaron preguntas y opciones de respuesta y se crearon nuevas; en estos procesos el juicio de los investigadores como expertos en los diferentes temas fue central en la validación.

Desde los primeros pasos en la elaboración de los cuestionarios se definió la necesidad de contar con información sobre la confiabilidad y validez (4) de los instrumentos incorporados en los cuestionarios, que fuera de utilidad para los investigadores. Los análisis estadísticos fueron confiados al área de Recursos Metodológicos, la cual contó con la valiosa colaboración de alumnos practicantes de estadística de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

II. MÉTODO

2.1. INSTRUMENTOS

2.1.1. CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LIMA - 2002

Se construyeron inicialmente cinco módulos con preguntas que cubrían las distintas áreas de investigación; estos fueron los módulos 02, 04, 05, 06 y 07, los cuales se elaboraron a partir de instrumentos desarrollados por otros autores y adaptados a la realidad local, incorporando reactivos nuevos según los temas a investigar. Los módulos 03 del adolescente y 08 del adulto mayor fueron construidos a partir de los módulos iniciales, agregándose el módulo 09 de evaluación del estado mental para el adulto mayor. La estructura modular facilitó la elaboración de los cuestionarios para las cuatro unidades de análisis consideradas en los estudios epidemiológicos: adulto, mujer unida, adolescente y adulto mayor. Los cuestionarios y módulos fueron los siguientes:

Cuestionario para el adolescente

- 01.C Módulo de datos generales adolescente
- 03 Módulo de salud del adolescente

Cuestionario para el adulto

- 01.B Módulo de datos generales adulto
- 02 Módulo de salud integral del adulto
- 04 Módulo de síndromes clínicos A
- 05 Módulo de síndromes clínicos B
- 06 Módulo de acceso a servicios

Cuestionario para la mujer unida

- 01.A Módulo de datos generales mujer
- 02 Módulo de salud integral del adulto
- 04 Módulo de síndromes clínicos A
- 07 Módulo de relaciones intrafamiliares

Cuestionario para el adulto mayor

- 01.D Módulo de datos generales adulto mayor
- 08 Módulo de salud del adulto mayor
- 09 Módulo de funciones cognoscitivas

2.1.1.1. DESCRIPCIÓN Y COMPOSICIÓN

El **Módulo de datos generales (01)** recoge información sobre ubicación de la vivienda e identificación muestral, así como datos demográficos: edad, sexo, lugar de nacimiento, grado de instrucción, residencias previas, idioma, estado civil, empleo e ingresos. Incluye el consentimiento informado para la entrevista. Consta de 23 reactivos.

El **Módulo de salud (02)** está basado en el Cuestionario de Salud Mental de Colombia e incorpora otros instrumentos y preguntas. Consta de 68 reactivos.

El Cuestionario de Salud Mental, elaborado en la División de Comportamiento Humano del Ministerio de Salud de Colombia, fue adaptado localmente por Perales y cols. (5,6), realizándose análisis estadísticos que llevaron a la eliminación y reagrupación de algunas preguntas, así como a la formulación de dos

versiones: para jóvenes de 12 a 17 años y para personas de 18 años a más. Consta de 165 preguntas y seis secciones: datos socioeconómicos, uso de sustancias, características del comportamiento, percepción de salud, familia y soporte social y vida personal. Las preguntas sobre percepción de salud corresponden al SRQ (Self-Reporting Questionnaire o Cuestionario de Autorreporte). Para el estudio epidemiológico de Lima Metropolitana la mayoría de preguntas relativas a salud mental general fueron incorporadas al módulo 02, realizándose una nueva adaptación. Algunas preguntas de este cuestionario fueron incorporadas a otros módulos: las preguntas sobre el uso de sustancias, al módulo 05; sobre sexualidad, al módulo 07; sobre uso de servicios de salud mental, al módulo 06 y sobre síntomas psicóticos, como parte del SRQ, al módulo 03. Este cuestionario fue gentilmente proporcionado por el Ministerio de Salud de Colombia en el marco de estudios anteriores realizados en el INSM.

El SRQ fue diseñado por Harding y colaboradores (1980; 1993) para la Organización Mundial de la Salud, con el fin de estudiar desórdenes mentales y servicios primarios de salud. Consta de 30 ítems, 20 referidos a síntomas ansiosos y depresivos (SRQ-20), 4 a síntomas psicóticos, 1 a convulsiones y desmayos y 5 a consumo de alcohol. En el Cuestionario de Colombia, las preguntas que corresponden a la subescala de síntomas ansiosos y depresivos son 24; no figuran cuatro ítems del original, se agregaron otros nuevos y uno de los ítems se formula en una pregunta aparte sobre suicidio. En la adaptación realizada para el Estudio Epidemiológico Metropolitano de Salud Mental se consideraron las 24 preguntas del Cuestionario de Colombia y se desdoblaron dos ítems (b y c; i y j), quedando configurado con 26 ítems y manteniéndose aparte la pregunta sobre suicidio. Esto significa que en el estudio de Lima se utilizaron 16 ítems de los 20 originales del SRQ-20.

El Índice de Calidad de Vida, elaborado por Mezzich y cols. en su versión española (7), evalúa diez aspectos relativos a la valoración de la calidad de vida. Incluye: bienestar físico, bienestar psicológico, autocuidado y funcionamiento independiente, bienestar ocupacional, funcionamiento interpersonal, apoyo socio-emocional, apoyo comunitario, plenitud personal, satisfacción espiritual y calidad de vida global.

El EMBU (Egna Minnen Beträffanden Uppfostrain (memoria de la crianza recibida) es un cuestionario creado por Perris y cols. en 1980 para evaluar catorce aspectos o cualidades de la conducta parental: abusiva, deprivadora, punitiva, favorecedora de los hermanos, avergonzadora, rechazante, generadora de culpa, favorecedora del sujeto, sobreprotectora, sobreinvolucrada, tolerante, afectuosa, orientada al desempeño y estimulante. Se compone de 81 ítems más dos ítems para ver la consistencia y estrictez de la conducta parental, un ítem para explorar si el sujeto adoptaría las conductas de crianza de sus padres y un ítem para evaluar el método de los padres en una escala de 0 a 100. Demanda una respuesta en una escala ordinal de cuatro puntos según frecuencia, tanto para el padre como para la madre. Estudios factoriales aíslan cuatro subescalas: rechazo, calor emocional, sobreprotección y favoritismo hacia el sujeto. Someya y cols. (8) definieron tres factores en cada una de las cuatro subescalas: cuidado, que incluye la dimensión rechazo-sobreprotección, protección y favoritismo. Para la estudio de Lima se seleccionaron los ítems que tuvieron una carga más alta en cada uno de los factores identificados por Someya y cols., formándose la pregunta con 14 ítems y respuestas dicotómicas.

El equipo de investigadores del área de rehabilitación propuso reactivos para obtener información sobre discapacidad. Para ello se tuvo en cuenta la Clasificación Internacional de Deficiencia, Discapacidad y Minusvalía de la OMS, el eje II de discapacidad de la CIE-X y la Escala de Habilidades Psicosociales desarrollada por el mismo equipo en el INSM.

El tema suicidio, considerado en la encuesta de Colombia, fue ampliado con nuevas preguntas creadas por el equipo de investigación del área.

El **Módulo de síndromes clínicos A (04)** consta de 59 reactivos y está basado en los siguientes instrumentos:

La Mini Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional (MINI por sus siglas en inglés), versión española, CIE-10, elaborada por Lecrubier y cols. (9), es un instrumento para obtener información sobre los principales

trastornos psiquiátricos, basado en los criterios de investigación de la Clasificación Internacional de Enfermedades, décima edición. Los autores tuvieron la amabilidad de proporcionar la versión en español al INSM. Para este módulo se consideró la exploración de los trastornos de ansiedad: agorafobia, trastorno de pánico, ansiedad generalizada, fobia social, trastorno obsesivo-compulsivo y estado de estrés post-traumático; trastornos afectivos: episodio depresivo, distimia y episodio maniaco; y episodio psicótico.

Se adaptó lingüísticamente y se realizaron algunas modificaciones para obtener prevalencias de los trastornos en tres periodos temporales: de vida, a seis meses y actual. Se agregó el ítem h) a la pregunta 39 para explorar un síntoma más en el episodio depresivo.

El **Módulo de síndromes clínicos B (05)** consta de 49 reactivos y está basado en los siguientes instrumentos:

La MINI, en la exploración de bulimia, anorexia, abuso y dependencia de alcohol y abuso y dependencia de drogas.

El Inventario de Trastornos de la Alimentación, versión 2 (EDI-2 por sus siglas en inglés) fue desarrollado por Garner y Olmsted para evaluar síntomas que normalmente acompañan a la anorexia y a la bulimia nerviosa. Consta de 91 ítems y demanda responder en una escala de 6 puntos. Tiene ocho escalas y tres adicionales: obsesión por la delgadez, bulimia, insatisfacción corporal, ineficacia, perfeccionismo, desconfianza interpersonal, conciencia interoceptiva, miedo a la madurez, ascetismo, impulsividad e inseguridad social. Para el estudio de Lima se seleccionaron las tres primeras escalas, 23 ítems según el estudio de adaptación realizado en el medio por Pomalima y cols. (10; en prensa), considerando una escala de respuestas del 1 al 4.

Se elaboraron nuevos reactivos para recoger información adicional sobre los síndromes evaluados en este módulo.

El **Módulo de acceso a servicios (06)** tiene 34 reactivos e incluye:

Preguntas del acceso a servicios de salud de la Encuesta Nacional de Hogares 1998 del INEI (11), seleccionándose y adaptándose algunas preguntas para el campo de la salud mental.

Preguntas del Cuestionario de Salud Mental de Colombia sobre el tema.

Se crearon reactivos sobre: morbilidad sentida, actitudes hacia el padecimiento de trastornos mentales y hacia el tratamiento, apoyo emocional recibido, soporte familiar y aspectos de género.

El **Módulo de relaciones intrafamiliares (07)** se compone de 83 reactivos e incluye:

El Cuestionario de Violencia Familiar de Anicama y cols. (12), que recoge información sobre violencia y comportamientos asociados, del cual se seleccionaron algunas preguntas, creándose otras. Cubre violencia hacia la mujer y hacia el niño.

Asimismo, se añadieron preguntas para obtener información indirecta sobre la alimentación del hijo adolescente entrevistado en la investigación y sobre el comportamiento y consumo de alcohol del adulto entrevistado en la investigación.

El **Módulo de funciones cognoscitivas (09)** está formado por el Mini Mental State Examination, creado por Folstein y cols. (13), que evalúa rápida y brevemente el funcionamiento cognoscitivo en aspectos de orientación, atención, memoria, lenguaje y habilidad constructiva. Se utilizó la adaptación chilena. Consta de 22 reactivos.

El **Módulo de salud del adolescente (03)** se construyó en base a la selección de preguntas de los

módulos 02, 04, 05, 06 y 07; preguntas sobre síntomas psicóticos y consumo de alcohol del SRQ, tomadas del Cuestionario de Salud Mental de Colombia, y otras preguntas específicas. Consta de 126 reactivos.

El **Módulo de salud del adulto mayor (08)** se construyó en base a la selección de preguntas de los módulos 02, 04, 05, 06 y 07, y creándose otras preguntas específicas. Tiene 55 reactivos.

En el Anexo A se presenta la estructura de los cuestionarios por módulos, considerando las unidades de análisis.

2.1.1.2. TIPOS DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS

Los módulos están conformados por preguntas o reactivos heterogéneos, tanto en la formulación de las preguntas como en la respuesta solicitada.

Con relación a la formulación de las preguntas:

- Preguntas únicas que indagan directa y específicamente por un solo dato.
- Preguntas compuestas por varios ítems.
- Conjunto de preguntas sobre un tema, generalmente precedido de una frase introductoria.
- Preguntas con situaciones condicionales, por ejemplo, un periodo de tiempo o una situación específica que debe ser tomada en cuenta al responder. El periodo puede ser el día actual, la última semana, el último mes, tres meses, seis meses, un año o la vida. La situación específica puede ser pensar en la peor situación o en la última situación.
- Preguntas filtro, cuya respuesta negativa determina que no se formulen una o varias preguntas siguientes. Complementariamente, existen reactivos que no se formulan si la pregunta filtro previa así lo indica.

Con relación a las respuestas:

- Reactivos dicotómicos que indagan por respuestas, tipo sí-no.
- Reactivos politómicos que demandan una elección entre varias alternativas, por ejemplo, la frecuencia de ocurrencia de algún evento o estado; la intensidad o graduación de una condición o el grado de acuerdo con alguna afirmación.
- Reactivos ordinales que demandan una valoración en una escala numérica, por ejemplo, del 1 al 10.
- Reactivos numéricos que requieren la estimación de una cantidad, por ejemplo, número de veces o dinero.
- Reactivos que incluyen la alternativa de respuesta "Otros", que generalmente conlleva su especificación.
- Reactivos de texto que demandan el registro verbatim de la respuesta.
- Las respuestas a algunos reactivos son facilitadas mostrando una tarjeta con las opciones a elegir.

2.1.1.3. ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN

La evaluación de la validez de contenido se realizó en dos instancias. En primer término, los profesionales expertos de un área o tema de investigación dentro del INSM examinaron los instrumentos y reactivos existentes, los adaptaron y propusieron reactivos nuevos. En segunda instancia los miembros del Comité Ejecutivo de Investigación del INSM, integrado por los coordinadores de las diferentes áreas, revisaron las propuestas de las áreas y los instrumentos finales para otorgarles continuidad y unidad.

Los instrumentos elaborados fueron sometidos a una prueba de campo con 10 pacientes del INSM y diez personas supuestamente sanas, que incluían familiares de los pacientes y trabajadores de la Institución. Las entrevistas fueron llevadas a cabo por los investigadores. Se recogió información sobre la comprensión de

los reactivos y alternativas de respuestas, realizándose posteriormente los reajustes con la participación de los expertos de las áreas de investigación en pleno.

Los instrumentos reajustados se probaron en los residentes de 100 viviendas de los conos de Lima, entrevistándose por lo menos a dos personas en cada una. Las entrevistas fueron realizadas por cinco egresados y bachilleres de psicología. Nuevamente se procedió a realizar las modificaciones necesarias en los reactivos, definiéndose así la versión final de los cuestionarios.

Cabe mencionar que ya en el trabajo de campo del Estudio Epidemiológico de Lima, se utilizó el procedimiento de entrevista directa para obtener los datos de los cuestionarios, mejorándose progresivamente los mecanismos para garantizar su calidad en la fase de recojo de la información. Esto incluyó la selección y capacitación de los encuestadores y supervisores, vigilando estrechamente el trabajo de campo y la elaboración de los diferentes procedimientos, manuales y computarizados, para monitorear y evaluar la consistencia de los datos. Uno de los análisis, sobre la concordancia del registro de los datos por pares de entrevistadores en cincuenta unidades de análisis del mismo número de viviendas durante el estudio epidemiológico de la Sierra, arrojó valores del índice kappa entre .899 y .973 y coeficientes de correlación de Spearman entre .807 y .964.

2.1.2. CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA - 2004

Los cuestionarios utilizados en el Estudio Epidemiológico de Lima fueron exhaustivamente revisados, teniendo en cuenta los informes del trabajo de campo y los datos estadísticos preliminares. De acuerdo a esto se modificaron reactivos de los diferentes cuestionarios. Estos cambios se refirieron a la formulación gramatical de la pregunta y a las alternativas de respuesta. Además, se crearon nuevos reactivos para los temas investigados y para otros temas que fueron incorporados. Los instrumentos pasaron la evaluación de la validez de contenido por parte de los expertos del INSM y la adaptación a través de un estudio piloto. Así reajustados se utilizaron para el Estudio Epidemiológico de Salud Mental de la Sierra realizado en el año 2003.

Posteriormente, en base a los informes del trabajo de campo del Estudio Epidemiológico de la Sierra y con los reportes estadísticos preliminares, los cuestionarios fueron revisados de manera extensa, previamente a su uso en el Estudio Epidemiológico de Salud Mental de la Selva. Los cuestionarios fueron sometidos a análisis mediante cuatro grupos focales realizados en la ciudad de Pucallpa. A través de anuncios se reunieron cuatro grupos de ocho pobladores de la zona para revisar los cuestionarios de las cuatro unidades de análisis. Con la participación de uno de los investigadores y uno de los encuestadores se revisaron exhaustivamente los cuestionarios, indagando sobre la comprensión de los reactivos y las adaptaciones convenientes. Estos resultados fueron sometidos a análisis por el equipo de investigadores, realizándose los cambios necesarios. De esta manera se definieron los cuestionarios a emplearse en el Estudio Epidemiológico de la Selva en el 2004. En el Anexo B se presenta la estructura de los cuestionarios por módulos, considerando las unidades de análisis.

Con relación a los cuestionarios utilizados en el Estudio Epidemiológico de Lima, los cambios en los instrumentos utilizados en el estudio correspondiente de la Selva fueron los siguientes.

Módulo de salud (02). Consta de 100 reactivos.

Se incorporaron reactivos para la investigación de nuevos temas:

- Discriminación, sobre experiencias de ser discriminado y actitudes discriminatorias;
- Estresores por violencia terrorista;
- Desarrollo humano referido a aspectos positivos del funcionamiento;
- Eventos vitales ocurridos antes de los 18 años, considerando su influencia en el desarrollo de problemas conductuales y desórdenes mentales; y
- Actitudes hacia los problemas emocionales.

En la pregunta sobre estilos de crianza se mantuvieron 13 ítems iguales al estudio de Lima, se retiró el ítem e) y se agregaron 5 nuevos ítems sobre crianza. En la misma pregunta se incluyeron 8 ítems relativos a amenazas y condiciones de vida determinadas por otras conductas de los padres. Se mantuvo el requerimiento de respuestas dicotómicas y se agregó responder tanto sobre el padre como sobre la madre y otro.

Se agregaron preguntas a las áreas de:

- Suicidio, teniendo en cuenta la progresión de la intensidad del problema suicida. Se definieron y ordenaron las preguntas sobre deseo, pensamiento, plan e intento suicidas. Además, se incorporaron preguntas sobre la atención del intento.
- Discapacidad. Se añadió una pregunta respecto a la duración de la discapacidad.

Módulo de síndromes clínico A (04). Se compone de 179 reactivos.

Se modificó el periodo temporal de referencia de la pregunta filtro para los diferentes síndromes clínicos, extendiéndolo a toda la vida. Las posteriores preguntas sobre síntomas se formularon invitando al entrevistado a pensar en el peor o más grave episodio de tales síntomas. Se agregaron otras preguntas para identificar diversos periodos de prevalencia.

Algunas preguntas se separaron para facilitar la comprensión y los análisis ulteriores. Entre ellas, las preguntas 19 y 20 de trastorno de pánico que en la MINI es presentada como una sola y las preguntas 165a y 165b del episodio psicótico.

Algunas preguntas han sido agregadas para análisis posteriores: pregunta 40 en fobia social; 59 en trastorno obsesivo-compulsivo; 75, 76, 77 y 78 en ansiedad generalizada; 95 y 96 en estado de estrés post-traumático; 114d, 114e en episodio depresivo, manteniendo la anteriormente incluida 115h; 165g2, 165g3, 165h2, 165h3, 166 y 167 en episodio psicótico.

Se incluyeron preguntas nuevas sobre los efectos del problema y los tratamientos en todos los síndromes clínicos considerados.

Módulo de síndromes clínico B (05). Tiene 96 reactivos.

En el EDI-2 se mantuvieron los 23 ítems del Inventario de Trastornos de la Alimentación versión 2, ampliándose la escala de respuestas de 0 a 5.

En las preguntas sobre síntomas de trastornos de la conducta alimentaria se separaron 11d, 11e y 11f que originalmente se presentaban juntas, en la pregunta sobre bulimia; igualmente, 20 y 21 en anorexia. Se agregaron 11c y 11g en bulimia. Además, se reordenaron las preguntas.

Con relación a los síntomas de abuso y dependencia de alcohol se separaron las preguntas 32 y 33 que en la MINI forman una sola pregunta; igualmente, las preguntas 34 y 35; 40, 42, 43, 44 y 46 y las preguntas 49 y 50. Se agregaron las preguntas 41, 45, 47 y 48.

En el grupo de abuso y dependencia de otras sustancias se agregó la pregunta 64.

Para estos tres síndromes se incluyeron nuevas preguntas sobre prevalencias, efectos del problema y tratamientos.

En este módulo se incorporaron preguntas sobre tabaquismo y sobre juego patológico.

Módulo de acceso a servicios (06). Está conformado por 37 reactivos.

Se reformularon varias preguntas y se agregaron otras nuevas relativas a pérdida de días de trabajo, efecto en el funcionamiento y gastos de tratamiento por problemas emocionales.

Módulo de relaciones intrafamiliares (07). Se compone de 71 reactivos.

Se extrajeron las preguntas sobre la condición económica familiar.
Se reformularon y reordenaron las preguntas sobre violencia.

Módulo del adolescente (03). Consta de 150 reactivos.

Se incluyeron nuevas preguntas sobre la exploración de síndromes clínicos y se modificaron algunos reactivos como los concernientes a suicidio y discapacidad del módulo 02 y sobre maltrato del módulo 07.

Módulo de salud del adulto mayor (08). Abarca 164 reactivos.

Se incorporaron preguntas sobre ansiedad generalizada y episodio psicótico, tal como estaban consideradas en el módulo de síndromes clínicos A (04), y las modificaciones efectuadas a las preguntas sobre trastornos afectivos. Asimismo, se incorporaron nuevas preguntas sobre consumo de sustancias del módulo de síndromes clínicos B (05). Se incluyeron las preguntas sobre discriminación y los cambios de las preguntas sobre suicidio y discapacidad del módulo 02 y sobre maltrato del módulo 07.

Módulo de funciones cognoscitivas (09). Tiene 23 reactivos.

Se introdujeron leves modificaciones en el fraseo de los reactivos del MMSE.

Se incorporó la Escala de Pfeffer (14) para evaluar actividades instrumentales de la vida diaria a través de los datos proporcionados por otro informante. Se introdujeron cambios sobre las categorías de respuesta.

Módulo de síndromes culturales (10). Consta de 23 reactivos.

Este módulo no formaba parte de los cuestionarios del estudio de Lima. Contiene dos áreas. La primera se refiere a los llamados síndromes culturales. Para su construcción el equipo del área revisó la literatura nacional sobre folclor médico, considerando los diferentes nombres de los problemas mentales y sus manifestaciones descritas, con el propósito de conocer qué síntomas están asociados a cuáles problemas. Además, se consideraron preguntas sobre los agentes de curación a quienes recurrían.

La segunda área concierne a desastres. El equipo de trabajo, a partir de su experiencia de intervención en diferentes tipos de desastres, creó preguntas sobre vivencia de algún desastre natural, actitudes ante el desastre y soporte ante el desastre.

2.1.3. DEFINICIONES OPERACIONALES

VARIABLE	DEFINICIÓN
Abuso. Violencia	Acciones violentas verbales, físicas, psicológicas, sexuales o de indiferencia que ejerce una persona sobre otra considerada en situación de desventaja. Escala nominal y escala ordinal.
Abuso o maltrato sistemático	Presencia de algún tipo de maltrato o abuso con una frecuencia de una o dos veces al mes en un periodo de tiempo. Escala ordinal.
Acceso a servicios de salud mental	Se refiere a la utilización de servicios de salud basándose en la percepción de problemas de salud mental por parte del entrevistado y en la búsqueda de ayuda. Escala nominal.
Actitudes de crianza	Conductas y actitudes que despliega el progenitor hacia el desarrollo y educación de sus hijos. Evaluadas en las actitudes de la madre. Escala nominal.
Actitudes hacia los problemas emocionales	Valoración de los problemas emocionales atribuyéndoles características que implican una carga afectiva positiva o negativa. Incluye actitudes hacia personas que padecen un problema mental y hacia la posibilidad de tener un problema y requerir tratamiento. Escala nominal.
Actitudes hacia los propios problemas emocionales	Valoración de los problemas emocionales reconocidos como tales, que reflejan una carga positiva o negativa. Escala nominal.
Actividades de la vida diaria	Actividades que se realizan cotidianamente e incluyen: uso del propio dinero; poder comprar cosas tales como ropa y comestibles; prender y apagar la cocina para preparar café o cocinar; mantenerse al día con los acontecimientos que ocurren en la comunidad, en el vecindario y en la familia; poder seguir y discutir un acontecimiento difundido en algún medio de comunicación; manejar los propios medicamentos; recordar compromisos; pasear solo(a) por el vecindario y encontrar el camino de regreso a casa, y poder quedarse solo(a) en casa. Se mide con la escala ordinal de Pfeffer.
Aire	En la medicina tradicional el aire es el supuesto agente etiológico más frecuente de un sinnúmero de enfermedades. Escala nominal.
Barreras en el proceso de búsqueda de atención	Condiciones que influyeron en el no acceso o acceso tardío a la atención por un problema reconocido de salud mental. Escala nominal.
Calidad de vida	Estado de bienestar físico, emocional, social y espiritual de la persona. Medido por el Índice de Calidad de Vida de Mezzich y cols. Escala ordinal.
Características familiares	Apreciación sobre algunas características familiares como suerte, reglas y castigos y compartir días de fiesta o domingos. Escala nominal.
Chucaque	Síndrome folclórico. Se presenta supuestamente frente a una situación de vergüenza. Sus síntomas principales son cefaleas y trastornos digestivos. Escala nominal.
Cohesión familiar	Fuerza de los lazos que unen a los miembros de una familia. Se traduce en conductas tales como respeto y apoyo mutuo, orgullo familiar, compartir actividades, principios y valores. Escala ordinal.
Compartir pensamientos y sentimientos	Apoyo interpersonal expresado en el grado en que se comparten pensamientos y sentimientos con personas del entorno. Escala ordinal.
Confianza en autoridades	Apreciación del entrevistado sobre el grado de confianza con diferentes autoridades y líderes. Escala ordinal.
Consideraciones heteroagresivas	Pensamientos de provocar daño a alguien, incluyendo ideas homicidas. Escala nominal.
Daño. Brujería	Síndrome folclórico muy común en diferentes regiones del país, de variada sintomatología y evolución crónica. La sintomatología puede ser física, mental o moral. El tratamiento propuesto es, generalmente, a base de rituales mágico-religiosos: rezos, oraciones y cantos. Escala nominal.
Demanda sentida expresada	Búsqueda y recibo de atención de salud cuando se reconoce padecer algún problema emocional o de nervios. Escala nominal.
Desarrollo humano	Estado de desarrollo y madurez individual expresado en el nivel de satisfacción o actuación en diversas áreas: funcionamiento mental, respeto a la libertad, cumplimiento de acuerdos, actuación responsable, solución de problemas, expresión emocional, respeto hacia otros y participación comunitaria. Escala ordinal.

VARIABLE	DEFINICIÓN
Desastres	Eventos que ocasionan daños considerables en las personas, los bienes, los servicios y el medio ambiente, causados por un suceso natural o generado por el hombre, que superan la capacidad de reposición de daños en el corto plazo de la comunidad afectada. Escala nominal.
Discapacidad	Disminución o pérdida de la capacidad para funcionar plenamente en el medio familiar, social y laboral. Escala ordinal.
Discapacidad física	Limitación para desempeñarse en el medio social y laboral a consecuencia de una lesión de tejido, alteración funcional o fisiológica, generada por un traumatismo o enfermedad. Escala nominal.
Discriminación	Actitudes teñidas de una valoración negativa hacia un objeto; implica el no reconocimiento de iguales derechos con los discriminados y conlleva conductas que van desde el rechazo hasta la violencia. Es considerado un estresor psicosocial. Escalas nominal y ordinal.
Estados anímicos prevalentes	Estados del humor o del ánimo que son constantes. Escala ordinal.
Estilos de crianza	Conductas y actitudes que muestran los padres hacia sus hijos en sus etapas de formación. Evaluadas a través del recuerdo de la crianza vivida. Selección de ítems del EMBU. Escala nominal.
Estrés ambiental	Estrés producido por estímulos del entorno físico como ruidos, mal olor, pobre ventilación, espacios reducidos, etc. Escala ordinal.
Estrés	Reacciones físicas, fisiológicas o emocionales que experimenta una persona como respuesta a una situación interpretada como demanda, exigencia, privación o abuso. Escala nominal.
Estresor psicosocial	Evento en el ambiente familiar, laboral o de relaciones sociales o comunitarias o en el contexto económico, político, social o cultural que produce estrés. Escala ordinal.
Estresores familiares	Eventos o condiciones negativas o traumáticas en la familia que implican estados de tensión. Escala nominal.
Estresores por violencia terrorista	Experiencias traumáticas por haber sufrido o sido testigo de algún acontecimiento en el que han muerto o desaparecido personas, algún familiar fue detenido o estuvo en prisión, alguna pérdida de bienes o cambio de residencia por la violencia. Escala nominal.
Eventos vitales negativos	Experiencia negativa o traumática por haber sido objeto de abuso físico o sexual, porque los padres se separaran, por riesgo o amenaza de la integridad física de alguno de los miembros de la familia o por pérdida por fallecimiento o separación de familiar cercano. Evaluada en el periodo anterior a los 18 años de edad. Escala nominal.
Funciones cognoscitivas	Procesos perceptuales, de imaginación, habla, pensamiento y memoria que constituyen el componente intelectual de la personalidad. El estado de funcionamiento cognoscitivo, y su disturbio o deterioro, se evalúa a través del Mini Mental State Examination (MMSE) de Folstein y cols.
Indicadores suicidas	Diferentes estados del espectro suicida: deseos de morir, pensamientos suicidas específicos, planeamiento del suicidio e intento suicida. Escala nominal.
Mal de ojo. Ojeo	Síndrome folclórico. Más frecuente en niños. Se produce supuestamente por la acción mágica de la mirada de una persona sobre otra. Escala nominal.
Morbilidad sentida	Autopercepción de padecer problemas emocionales o nerviosos que requieren o no atención. Escala nominal.
Percepción de apoyo	Valoración del apoyo en general recibido de las personas del entorno. Escala ordinal.
Permisividad frente a la psicopatía	Característica de indiferencia ante conductas de terceros que van en contra de normas y principios morales; por ejemplo, no hacer nada ni importar si se ve robando a una persona en una tienda o mercado, o creer que ante determinadas circunstancias difíciles es permitido robar. Escala nominal.
Prejuicios sobre la salud mental	Mitos, conceptos populares y suposiciones acerca de los problemas mentales que se encuentran en el ámbito de las representaciones sociales y que influyen en la percepción y conductas de los individuos. Escala nominal.
Problemas percibidos en el país	Apreciación subjetiva del entrevistado acerca de cuáles son los principales problemas del país. Escala nominal.
Recursos comunitarios	Infraestructura deportiva, cultural y social en la comunidad donde se vive. Escala nominal.

VARIABLE	DEFINICIÓN
Roles de género	Tareas o actividades que una cultura asigna a cada sexo. Los términos género y sexo se utilizan a menudo indistintamente, aunque sexo se refiere en forma específica a las características biológicas y físicas que convierten a una persona en hombre o mujer en el momento de su nacimiento, en tanto que género se refiere a las conductas de identificación sexual asociadas a hombres y mujeres de una sociedad. Escala nominal.
Satisfacción laboral	Evaluación subjetiva del cumplimiento de las necesidades y expectativas personales en el ambiente laboral, como funciones ejercidas, remuneración percibida, ambiente físico, compañeros de trabajo, carga laboral, trato y reconocimiento de parte de los jefes. Escala ordinal.
Satisfacción personal	Evaluación subjetiva del cumplimiento de las necesidades, deseos y expectativas personales con relación al aspecto físico, inteligencia, estudios, relaciones sociales y economía. Escala ordinal.
Sentimientos de protección	Sensación de seguridad en el entrevistado, generada por diversas instituciones y organizaciones del entorno social y cultural. Escala ordinal.
Sentimientos frente a problemas nacionales	Estados afectivos frente a los principales problemas que declaró previamente percibir en el país. Escala nominal.
Síntomas ansiosos y depresivos	Molestias asociadas a la presencia de trastornos de ansiedad o depresión. Parte de la subescala de ansiedad y depresión del Self-Reporting Questionnaire-20 (Cuestionario de Autorreporte). Escala nominal.
Susto	Síndrome folclórico. Se produce supuestamente cuando en la persona el espíritu abandona su cuerpo debido a una experiencia o accidente grave que produce miedo o susto. Escala nominal.
Tendencias psicopáticas	Característica de las personas que van en contra de principios y normas sociales; por ejemplo, adquirir o vender ocasionalmente objetos de dudosa procedencia o robados, participar en un robo alguna vez, mentir desde que son adultos. Escala nominal.
Tendencias religiosas	Afiliación o participación en una religión, que se manifiesta en cogniciones, sentimientos y prácticas. Escala nominal.
Tendencias violentas	Característica de las personas que presentan conductas agresivas y de daño hacia otras; por ejemplo, agredir a un niño y dejarle moretones, estar en más de una pelea que haya acabado a golpes, o en una pelea en que se usaran diferentes armas como piedras, palos, cuchillos o pistolas. Escala nominal.
Trastornos adictivos	Patrones de consumo de alguna sustancia psicoactiva, alcohol, tabaco o sustancias ilícitas que pueden generar abuso o dependencia. Medida con la MINI que deriva en diagnósticos psiquiátricos, según los criterios de investigación de la CIE-10. Escala nominal.
Trastornos afectivos	Se refieren al episodio depresivo, distimia y episodio maníaco que muestran esencialmente una alteración del ánimo y de la energía vital. Medida con la MINI que deriva en diagnósticos psiquiátricos, según los criterios de investigación de la CIE-10. Escala nominal.
Trastornos de alimentación	Se refiere a la bulimia y anorexia nerviosa, que implican perturbación de la conducta alimentaria y conductas dirigidas a disminuir el peso. Medida con la MINI que deriva en diagnósticos psiquiátricos, según los criterios de investigación de la CIE-10. Escala nominal. También con una selección de ítems del EDI-2. Escala ordinal.
Trastornos de ansiedad	Se refiere a la ansiedad generalizada, fobia social, agorafobia, trastorno de pánico, trastorno obsesivo-compulsivo y estado de estrés post-traumático, que muestran esencialmente aumento de la ansiedad por la interpretación de situaciones como amenazantes. Medida con la MINI que deriva en diagnósticos psiquiátricos, según los criterios de investigación de la CIE-10. Escala nominal.
Trastornos psicóticos	Se refieren a estados de perturbación con la presencia de delusiones y alucinaciones, que comprometen la percepción de la realidad y conllevan conductas extrañas en consecuencia. Medida con la MINI que deriva en diagnósticos psiquiátricos a nivel sindrómico, según los criterios de investigación de la CIE-10. Escala nominal.
Trato inadecuado a la mujer en el periodo de enamoramiento	Conductas inapropiadas por parte de la pareja (actual o última pareja) en el periodo en que fueron enamorados, incluyendo aspectos de violencia física, sexual o psicológica, así como infidelidad, indiferencia, mentiras frecuentes, celos y control excesivos, descuido por consumir alcohol y actitudes machistas. Escala nominal.

VARIABLE	DEFINICIÓN
Uso del tiempo libre	Administración del tiempo no utilizado para el trabajo o estudios en que se desarrollan actividades recreativas o sociales. Escala ordinal.
Violencia física	Dar golpes, puñetes o empujones. Escalas nominal y ordinal.
Violencia por abandono	Situaciones en que a la persona no le han procurado alimentos, vestido, afecto, vivienda, atención médica o la satisfacción de otras necesidades básicas. Escalas nominal y ordinal.
Violencia psicológica	Chantajes, manipulaciones o humillaciones. Escalas nominal y ordinal.
Violencia sexual	Actos sexuales forzados, inapropiados para la persona y en contra de su voluntad. Escalas nominal y ordinal.
Violencia verbal	Insultos, agresiones verbales, ofensas. escalas nominal y ordinal

2.2. MUESTRA

El análisis de la confiabilidad y validez de los módulos para los estudios epidemiológicos de Lima y de la Selva se efectuó independientemente sobre las muestras de cada estudio.

La población investigada abarcó a personas mayores de 12 años. El marco muestral fue elaborado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática sobre la base de información de 1999. La muestra fue probabilística, trietápica, obteniéndose sucesivamente tres unidades de muestreo: en la primera etapa, los conglomerados o agrupamientos de viviendas; en la segunda etapa, las viviendas de cada uno de los conglomerados y finalmente, en la última etapa, las personas que cumplían los criterios de inclusión de la investigación. Se establecieron cuatro unidades de análisis: adolescente de 12 a 17 años, mujer casada o unida, jefe de hogar o pareja del jefe del hogar, adulto de 18 años de edad o más y adulto mayor de 60 años o más.

En el estudio de Lima Metropolitana la muestra estuvo compuesta por 2 077 adultos, 1 838 mujeres unidas, 632 adultos mayores y 991 adolescentes. El estudio de la Selva se realizó en tres ciudades, Iquitos, Pucallpa y Tarapoto, y la muestra fue de 3 909 adultos, 3 572 mujeres unidas, 1 187 adultos mayores y 1 861 adolescentes. Las características de las muestras han sido ya reportadas (1,3).

2.3. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ

A continuación se describen los procedimientos y las técnicas estadísticas utilizadas para la verificación de la validez y confiabilidad de los cuestionarios.

2.3.1. ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

La confiabilidad se refiere a que distintas mediciones con el mismo instrumento proveen los mismos resultados. También se define como la capacidad de un instrumento de no variar sus resultados al ser utilizados por diferentes operadores o en distintos momentos.

Para evaluar la confiabilidad se utiliza el análisis de la consistencia interna, que es el grado de consistencia entre múltiples medidas de una variable. La consistencia interna se refiere a que los ítems individuales o indicadores de la escala deberían estar midiendo los mismos constructos y, así, estar altamente correlacionados.

En este estudio se utilizó el *Coefficiente Alfa de Cronbach*, que es un modelo de consistencia interna entre todas las preguntas cuando las puntuaciones de las mismas están estandarizadas. Si el indicador es cercano a 1, se dice que la consistencia interna es elevada; si es menor a 0.50, la consistencia interna es baja o nula.

2.3.2. ANÁLISIS DE LA VALIDEZ

La validez de un instrumento se refiere al grado en que éste realmente mide el atributo que pretende medir. Para evaluar la validez se pueden obtener diferentes tipos de evidencia: evidencia relacionada con el contenido, evidencia relacionada con el criterio y evidencia relacionada con el constructo.

La validez de constructo se refiere al grado en que una medición se relaciona consistentemente con otras mediciones de acuerdo con hipótesis derivadas teóricamente (constructo). Mediante el *análisis de factores* se determina si un conjunto de ítems de la escala evaluada exhibe patrones de relación entre sí; de modo que se puedan dividir en subconjuntos, en los que cada subconjunto conste de un grupo de ítems que tiendan a estar más fuertemente relacionados entre sí y las correlaciones con ítems de otros subconjuntos sean bajas o inexistentes.

En este estudio para la exploración de los factores subyacentes se utilizó el *análisis factorial de correspondencias múltiples*, pues las preguntas o escalas contenían ítems medidos en escala nominal, y el *análisis de componentes principales categóricos* cuando los ítems fueron medidos en escala ordinal.

Para la exploración del número de dimensiones de las escalas investigadas se consideraron las saturaciones de cada ítem en cada una de las dimensiones estructuradas, atendiendo a su valor absoluto. Además, si éste resultaba inferior a 0.3, se consideró que el ítem tenía escasa correlación con el resto de ítems y que no constituía un elemento de la dimensión en cuestión. Asimismo, cuando se determinó la existencia de una sola dimensión para explicar el comportamiento de los ítems, se tomó en cuenta que el porcentaje de la varianza explicada con ella bordeara el 60% del total.

El análisis de la confiabilidad y validez de los módulos se realizó sobre la base de datos del Estudio Epidemiológico Metropolitano de Salud Mental - 2002. Dado que cada módulo trata diferentes temas, no es posible obtener un indicador global de confiabilidad y validez, por lo que se realiza el análisis considerando las preguntas como unidades. De manera semejante se procedió con el análisis de la confiabilidad y validez de los instrumentos utilizados en el Estudio Epidemiológico de Salud Mental de la Selva -2004.

El procedimiento incluyó:

- Verificación y control de calidad de los datos de cada estudio.
- Tratamiento de cuestionarios incompletos.
- Análisis exploratorio de los datos.
- Análisis descriptivo de los datos.
- Selección de las preguntas.
- Evaluación de los instrumentos mediante el análisis de la consistencia interna y de la validez.

En relación a la selección de las preguntas se consideró lo siguiente:

- Descartar el análisis de preguntas abiertas.
- Algunas preguntas no fueron analizadas por el bajo número de casos –especialmente tras pasar varios filtros- o por tener ítems con varianzas nulas.
- Se seleccionaron preguntas que medían un tema o constructo. Así, hubo preguntas individuales o únicas sobre un tema, por ejemplo, confianza en autoridades; conjunto de preguntas sobre un tema, ya sea que se presentaran individualmente o formando un bloque -por ejemplo, abuso- y preguntas que formaban un instrumento, por ejemplo, el Índice de Calidad de Vida.

Para el presente estudio se tomó la muestra de adultos para el análisis de los módulos 02, 04, 05, 06 y 10; la muestra de la mujer unida, para el módulo 07; la muestra de adolescentes, para el módulo 03 y, finalmente, la muestra de adultos mayores, para los módulos 08 y 09. Se debe tener en cuenta que, debido a la presencia de preguntas tipo filtro (según la respuesta afirmativa o negativa se seguía con las siguientes preguntas sobre el tema), se encuentra disminución del número de observaciones para ciertas preguntas.

El número de preguntas analizadas se muestra en la siguiente tabla:

MÓDULO	ESTUDIO LIMA		ESTUDIO SELVA	
	TOTAL REACTIVOS	TOTAL ANALIZADOS	TOTAL REACTIVOS	TOTAL ANALIZADOS
02	68	12	100	16
03	126	20	150	20
04	59	10	179	9
05	49	5	96	7
06	34	4	37	4
07	83	3	71	3
08	55	10	164	15
09	22	22	23	23
10	-	-	23	1
Total	496	86	843	98

Adicionalmente, en el procedimiento de análisis:

- Cuando alguna pregunta tenía un ítem con frecuencia de respuestas muy baja, se optó por retirarlo para proseguir con el análisis.
- En el caso de preguntas en las cuales las respuestas al ítem “Otros” eran muy altas, el análisis se realizó con y sin esta alternativa.
- Preguntas que incluían ítems nuevos, para estudiar su aporte en la medición del tema o constructo (por ejemplo, en algunas de las escalas de la MINI), fueron analizadas considerando la pregunta original y la reformulada.

El procesamiento de datos se realizó con el paquete estadístico SPSS v. 13.0.

III. RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados de los análisis de confiabilidad y validez de las preguntas de los cuestionarios del Estudio Epidemiológico Metropolitano de Salud Mental y del Estudio Epidemiológico de Salud Mental de la Selva Peruana. Tomando como referencia los módulos del cuestionario para el adulto, se consignan las preguntas y el valor del coeficiente Alpha de Cronbach para los cuestionarios analizados del adolescente, del adulto mayor y de la mujer unida. Los casos en los que el número de observaciones disponibles para la validación de la escala fue menor de 50, fueron retirados de las tablas que se muestran en esta sección pero pueden ser encontrados en los Anexos C y D. La información sobre el análisis de la validez de las preguntas puede ser examinada en más detalle en los Anexos indicados.

3.1. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO DE SALUD MENTAL

Se presenta información sobre la confiabilidad y validez de las preguntas seleccionadas de los cuestionarios del Estudio Epidemiológico Metropolitano de Salud Mental, teniendo como eje los módulos del adulto.

El coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach para todas las preguntas sobre salud mental general del módulo 02 del adulto es mayor que 0.70 con excepción de Sentimientos de protección (alfa = 0.560) y Satisfacción personal (alfa = 0.688). Las preguntas correspondientes del módulo del adolescente también presentan el coeficiente de confiabilidad mayor de 0.70 con excepción de Satisfacción personal (alfa = 0.632) y Percepción de apoyo (alfa = 0.637). Por otro lado, en el módulo del adulto mayor estas preguntas presentan elevada consistencia interna (Cuadro 1).

CUADRO 1
CONFIABILIDAD DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO DE SALUD MENTAL - MÓDULO 02 DE SALUD INTEGRAL Y PREGUNTAS CORRESPONDIENTES EN LOS MÓDULOS 03 Y 08

TEMA	ADULTO - 02		ADOLESCENTE - 03		ADULTO MAYOR - 08	
	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.
Confianza en autoridades	3	.751	3	.746	-	-
Sentimientos de protección	4	.560	-	-	-	-
Estresores cotidianos	5	.757	4	.771	5	.747
Estados anímicos prevalentes	6	.826	5	.769	2	.836
Satisfacción personal	7	.688	6	.632	3	.739
Satisfacción laboral	8	.813	7	.801	4	.850
Síntomas ansiosos y depresivos	22	.861	10	.809	6	.874
Estilos de crianza	40	.800	-	-	-	-
Cohesión familiar	41	.794	58	.749	31	.849
Estresores ambientales	55	.817	8	.702	-	-
Índice de calidad de vida	57-66	.867	79-88	.845	44-53	.900
Discapacidad	68	.732	90	.747	55	.898
Percepción de apoyo	-	-	62	.637	-	-

Con relación a la validez, el análisis de las preguntas del módulo 02 del adulto muestra que las preguntas Confianza en autoridades, Estresores Cotidianos, Estados anímicos prevalentes, Satisfacción personal y

Discapacidad responden a un único constructo. Sólo en el grupo adolescente las dos últimas preguntas se estructuran en dos dimensiones, reflejo de otro aspecto relevante del constructo: en Satisfacción personal la segunda dimensión está definida por el ítem *relaciones sociales* y, en Discapacidad, por el ítem *mantener el aseo corporal*. De otro lado, la pregunta Percepción de apoyo, sólo formulada al adolescente, se organiza también en una sola dimensión.

Las preguntas Satisfacción laboral, Síntomas ansiosos y depresivos, Cohesión familiar, Estresores ambientales e Índice de calidad de vida presentan dos dimensiones, lo cual indica que el constructo en cuestión tiene dos aspectos o componentes subyacentes. Sólo la pregunta Satisfacción laboral tiene una composición diferente entre los grupos considerados: mientras que, para el grupo de adultos y adultos mayores, la segunda dimensión se estructura con el ítem referido a *satisfacción con la remuneración*, en el grupo adolescente lo hace con los ítems *carga laboral y reconocimiento recibido*.

La primera dimensión de la pregunta Síntomas ansiosos y depresivos incluye *molestias físicas, afectivas, cognitivas y motivacionales*, mientras que la segunda dimensión tiene una mayor contribución de los ítems referidos a *molestias digestivas*. En la pregunta Cohesión familiar, la primera dimensión está estructurada por todos los aspectos considerados excepto el ítem relativo a la *importancia concedida a hacer algo que avergüence a la familia*, que define la segunda dimensión. El ítem referido al *ruido* conforma la segunda dimensión en la pregunta sobre Estresores ambientales, estando los otros aspectos considerados dentro de la primera dimensión. Para el Índice de Calidad de Vida, el primer factor incluye todos los ítems excepto *apoyo comunitario* que define el segundo factor.

Las preguntas Sentimientos de protección y Estilos de crianza sólo fueron formuladas al adulto. La primera pregunta se estructura en dos dimensiones, conformando la primera dimensión todos los ítems, excepto los referidos a *Dios* y la *familia*, considerados más próximos, que definen la segunda dimensión. La pregunta Estilos de crianza presenta tres dimensiones relacionadas con *afecto positivo y negativo, favoritismo con hermanos y sobreprotección y exigencia*.

Las preguntas del módulo 04 del adulto sobre síndromes clínicos muestran coeficientes de confiabilidad alfa de Cronbach mayores a 0.70, excepto para las situaciones de crisis del Trastorno de pánico y síntomas del Episodio depresivo, (alfa = 0.685 y alfa = 0.665, respectivamente). Esta última pregunta en el módulo del adolescente también exhibe un coeficiente de confiabilidad similar (alfa = 0.647), mientras que en el adulto mayor es superior a 0.70. En el módulo del adolescente las preguntas sobre ansiedad, Fobia Social y Ansiedad Generalizada, muestran una consistencia interna elevada (alfa de Cronbach mayor a 0.79) mientras que la pregunta sobre síntomas del Episodio psicótico tiene un coeficiente de confiabilidad de 0.622 (Cuadro 2).

CUADRO 2
CONFIABILIDAD DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO DE SALUD MENTAL – MÓDULO 04 DE SINDROMES CLÍNICOS A Y PREGUNTAS CORRESPONDIENTES EN LOS MÓDULOS 03 Y 08

TEMA	ADULTO - 04		ADOLESCENTE - 03		ADULTO MAYOR - 08	
	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.
Agorafobia - Síntomas. Ítems e-n	4	.794	-	-	-	-
Trastorno de pánico - Síntomas. Ítems e-n	9	.835	-	-	-	-
Trastorno de pánico - Situaciones de crisis	12	.685	-	-	-	-
Fobia social - Síntomas	17	.874	95	.797	-	-
Ansiedad generalizada - Síntomas	28	.888	97	.830	-	-
Estado de estrés post-traumático - Síntomas	35	.842	-	-	-	-
Episodio depresivo - Síntomas. Ítems a-g	39	.665	99	.647	25	.771
Episodio psicótico - Síntomas *	55	.735	40	.622	-	-

* Preguntas diferentes

Respecto a las preguntas sobre situaciones de crisis del Trastorno de pánico y síntomas del Estado de estrés post-traumático, se observa que conforman una sola dimensión.

Las preguntas sobre síntomas de Agorafobia, Trastorno de pánico, Fobia social y Episodio depresivo se estructuran en dos dimensiones. Los ítems de las preguntas Agorafobia y Trastorno de pánico son los mismos y conforman dos dimensiones en ambos grupos diagnósticos: la mayor parte de los ítems sobre manifestaciones de ansiedad componen la primera dimensión; el ítem *dificultad para respirar* contribuye a la segunda dimensión; y, en particular, el ítem de *derealización* al grupo agorafóbico y el ítem *miedo a la pérdida de control a enloquecer*, al grupo trastorno de pánico.

En la muestra de adultos, la pregunta sobre síntomas de Fobia social tiene definida la primera dimensión por los síntomas de *palpitación, sudoración, temblor y sequedad en la boca*, manifestaciones cardinales de ansiedad, y, la segunda dimensión, por los ítems restantes referidos a otras expresiones de ansiedad. En el grupo adolescente la estructura es similar, conformando la primera dimensión los dos primeros ítems.

La pregunta sobre síntomas del Episodio depresivo en la muestra de adultos se separa en dos dimensiones: la primera contiene la mayoría de ítems sobre manifestaciones depresivas y, la segunda, incluye los referidos a *disminución del apetito y deseo de morir*. En el grupo adolescente la segunda dimensión se estructura con los dos ítems de funciones fisiológicas: *disminución del apetito y dificultad para dormir*.

La pregunta acerca de síntomas de Ansiedad generalizada configura tres dimensiones. En la primera, conformada por la mayoría de ítems, predominan las *manifestaciones fisiológicas de ansiedad*; en la segunda, las *manifestaciones anímicas y emocionales*; en la tercera, las *molestias musculares y dificultad para dormir*. En la muestra adolescente se mantiene el número de dimensiones pero los ítems se agrupan de manera diferente.

La pregunta acerca de síntomas del Episodio psicótico en el adulto configura dos dimensiones: la primera con la mayoría de ítems, predominantemente pensamientos de control externo, y la segunda referida a *alucinaciones*. En el adolescente la pregunta sobre síntomas psicóticos tiene ítems formulados de manera diferente y también conforma dos dimensiones; la primera dimensión, con *alucinaciones y síntomas autoreferenciales* y, la segunda, especialmente por el ítem i) de *sobrevaloración personal*.

El módulo 05, que explora otros síndromes clínicos en el adulto, muestra un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach superior a 0.70 para la escala de 23 ítems del Inventario de problemas de alimentación y para la pregunta sobre dependencia del Alcohol; y valores menores para las preguntas sobre Conductas para perder peso (alfa = 0.627) y sobre abuso del Alcohol (alfa = 0.405). El Inventario de problemas de alimentación en el adolescente tiene una consistencia interna elevada, y, al igual que en el adulto, la pregunta Conductas para perder peso tiene un menor coeficiente (alfa = 0.509); la pregunta sobre síntomas de Alcohol tiene una consistencia interna de 0.98 (Cuadro 3).

La pregunta sobre Abuso exhibe valores menores a 0.70, tanto en el caso del adulto como del adolescente y del adulto mayor (alfa = 0.640, 0.502, y 0.641, respectivamente), y valores superiores a 0.70 en el caso del módulo de la mujer unida, al igual que la pregunta sobre Abuso en el enamoramiento.

CUADRO 3

CONFIABILIDAD DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANODE SALUD MENTAL – MÓDULO 05 DE SÍNDROMES CLÍNICOS B Y PREGUNTAS CORRESPONDIENTES EN LOS MÓDULOS 03, 07 Y 08

TEMA	ADULTO - 05		ADOLESCENTE - 03		MUJER - 07		ADULTO MAYOR - 08	
	PREGUNTA	COEF. CONF.	PREGUNTA	COEF. CONF.	PREGUNTA	COEF. CONF.	PREGUNTA	COEF. CONF.
Inventario de problemas de alimentación (23 ítems)	7	.852	106	1.000	-	-	-	-
Conductas para perder peso	8	.627	107	.509	-	-	-	-
Alcohol - Dependencia	29	.748	-	-	-	-	-	-
Alcohol - Abuso	31	.405	-	-	-	-	-	-
Alcohol. Síntomas	-	-	20	.986	-	-	-	-
Abuso*	9	.640	108	.502	14,16,18, 20, 22	.741	-	-
Abuso en el último año*	-	-	-	-	-	-	32	.641
Abusos en enamoramiento	-	-	-	-	32	.818	-	-
Abusos en convivencia*	-	-	-	-	33	.797	-	-

* Preguntas similares

En relación a la validez, la pregunta sobre dependencia del Alcohol configura una sola dimensión. Sobre la pregunta abuso del Alcohol no se pudo realizar el análisis de componentes principales por el bajo coeficiente alfa de Cronbach encontrado; sin embargo, los tres ítems muestran coeficientes de correlación biserial puntual superiores a 0.59. La pregunta sobre síntomas del Alcohol sólo se formuló al adolescente y contiene dos dimensiones; la primera, con todos los ítems considerados excepto el ítem *dificultad para parar de beber* que define la segunda dimensión.

Con el Inventario de problemas de alimentación de 23 ítems, en el grupo adulto, las dimensiones configuradas son tres: *insatisfacción con el cuerpo y preocupación por la delgadez; aceptación de la figura y no preocupación por el peso* y, finalmente, *manifestaciones bulímicas*. En el grupo adolescente se presentan las mismas tres dimensiones y una adicional, donde la primera dimensión está compuesta por los ítems *preocupación por engordar, pensar ponerse a dieta y sentimiento de culpa por comer en exceso*. La pregunta Conductas para perder peso en el grupo adulto conforma una dimensión y, en el grupo adolescente, dos dimensiones, abarcando la primera tres ítems referidos a la *ingesta de sustancias para regular el peso*.

Las preguntas sobre Abuso son similares, excepto que para el adolescente el abuso verbal y psicológico se integran y que la pregunta al adulto mayor se refiere al abuso en el último año. En la mujer unida la pregunta configura una sola dimensión, que integra diferentes tipos de maltrato; en el grupo de adultos, adolescentes y adultos mayores la primera dimensión incluye todos los ítems, excepto el referido al *abuso*

sexual que define la segunda dimensión. La pregunta Abuso en el enamoramiento formulada a la mujer unida tiene dos dimensiones, la primera de las cuales se refiere al *maltrato* y la segunda, a la *desconfianza*.

En el módulo 06 del adulto, las preguntas Roles de género y Soporte familiar muestran elevado coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach, al tiempo que las preguntas Actitudes hacia los propios problemas emocionales y Prejuicios hacia los problemas emocionales tienen un coeficiente menor (alfa = 0.692 y alfa = 0.639, respectivamente) (Cuadro 4).

CUADRO 4

CONFIABILIDAD DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO DE SALUD MENTAL – MÓDULO 06 DE ACCESO A SERVICIOS

TEMA	ADULTO - 06	
	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.
Actitudes hacia los propios problemas emocionales	22	.692
Prejuicios hacia los problemas emocionales	26	.639
Roles de género	28	.940
Soporte familiar	29	.887

El análisis de la validez muestra que, para la pregunta Soporte familiar, se define un sólo dominio del constructo subyacente. Para las restantes preguntas se estructuran dos dimensiones. En la pregunta Actitudes hacia los problemas emocionales, los ítems de la primera dimensión se refieren a *sentimientos de desvaloración* predominantemente y, la segunda, a *actitudes pasivas o de sobrevaloración ante el problema*. La pregunta Prejuicios hacia los problemas emocionales muestra la primera dimensión referida propiamente a *prejuicios*, y, la segunda, a *actitudes informadas*. La pregunta acerca de Roles de género compone una primera dimensión referida a *equidad* entre los géneros y, la segunda, más asociada a *diferencias en los roles*.

El coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach del Mini Mental State Examination, que conforma el módulo 9 del adulto mayor, es superior a 0,65, tanto considerando toda la muestra como solamente al grupo que tiene ocho o más años de instrucción. El análisis factorial muestra dos factores en ambos casos; la mayoría de ítems conforma el primer factor. Para toda la muestra el segundo factor se estructura con los ítems *denominación y repetición*, considerados los más fáciles de la prueba; para el grupo con ocho o más años de instrucción, el segundo factor está definido por los ítems considerados más difíciles: *sustracción y dibujo de un pentágono* (Cuadro 5).

CUADRO 5

CONFIABILIDAD DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO DE SALUD MENTAL – MÓDULO 09 DE FUNCIONES COGNOSCITIVAS

TEMA	ADULTO MAYOR - 09	
	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.
Mini Mental State Examination: Toda la muestra Grupo de > 8 años de instrucción	1-22b (exc. 13, 19 y 22a)	.677 .671

3.2. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA

Se presenta información sobre la confiabilidad y validez de constructo de las preguntas seleccionadas de los cuestionarios del Estudio Epidemiológico de Salud Mental de la Selva Peruana, teniendo como eje los módulos del adulto.

Las preguntas del módulo 02 del adulto sobre salud mental general tienen un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach mayor que 0.70, con excepción de Sentimientos de protección (alfa = 0.250), Discriminación (alfa = 0.670) y Estresores por violencia terrorista (alfa = 0.635). Las preguntas correspondientes del módulo del adolescente también presentan el coeficiente de confiabilidad mayor de 0.70, con excepción de Satisfacción laboral (alfa = 0.617), Estresores ambientales (alfa = 0.679), Discapacidad (alfa = 0.564) y Percepción de apoyo (alfa = 0.593). Por otro lado, en el módulo del adulto mayor todas las preguntas analizadas presentan elevada consistencia interna (Cuadro 6).

CUADRO 6
CONFIABILIDAD DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA – MÓDULO 02 DE SALUD INTEGRAL Y PREGUNTAS CORRESPONDIENTES EN LOS MÓDULOS 03 Y 08

TEMA	ADULTO - 02		ADOLESCENTE - 03		ADULTO MAYOR - 08	
	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.
Confianza en autoridades	3	.907	3	.937	-	-
Sentimientos de protección	4	.250	-	-	-	-
Estresores cotidianos	5	.745	4	.819	17	.839
Estados anímicos prevalentes	6	.932	5	.936	12	.945
Satisfacción personal	7	.791	6	.779	13	.814
Discriminación	8	.670	-	-	14	.835
Satisfacción laboral	10	.803	7	.617	16	.837
Actitudes discriminatorias	25	.878	-	-	-	-
Síntomas ansiosos y depresivos	26	.850	10	.805	19	.846
Estilos de crianza y eventos adversos Ítems a-r que corresponden al EMBU	49	.741	-	-	-	-
Cohesión familiar	57	.767	67	.710	18	.792
Estresores por violencia terrorista	64	.635	-	-	-	-
Estresores ambientales	74	.785	8	.679	-	-
Índice de calidad de vida	76-85	.807	97-106	.769	38-47	.825
Discapacidad	87	.909	108	.564	49	.918
Desarrollo humano	88-95	.831	-	-	-	-
Percepción de apoyo	-	-	71	.593	-	-

Con respecto a la validez, el análisis de las preguntas Confianza en autoridades, Estados anímicos prevalentes, Satisfacción personal, Actitudes discriminatorias, Estresores ambientales y Discapacidad en la muestra de adultos permite observar un único constructo. Las preguntas correspondientes en el grupo de adulto mayor y el grupo adolescente se comportan igual. Sólo en el grupo adolescente dos preguntas se estructuran en dos dimensiones: en Satisfacción personal, la segunda dimensión está definida por los ítems *amistades o relaciones sociales y profesión u ocupación* y, en Discapacidad, por el ítem *mantener el aseo corporal y arreglo personal*.

La pregunta Sentimientos de protección no se analizó por el bajo coeficiente alfa de Cronbach mostrado; sin embargo, los ítems tuvieron correlaciones ítem-test superiores a 0.37.

Las preguntas Estresores cotidianos, Discriminación, Satisfacción laboral, Síntomas ansiosos y depresivos, Cohesión familiar, Estresores por violencia terrorista, Índice de calidad de vida y Desarrollo humano tienen dos dimensiones.

En la pregunta Cohesión familiar la primera dimensión está estructurada por todos los ítems considerados, excepto el relativo a la *importancia concedida a hacer algo que avergüence a la familia* que define la segunda dimensión. Para el Índice de Calidad de Vida, el primer factor incluye todos los ítems excepto

apoyo comunitario que define el segundo factor. Estas preguntas se comportan de manera similar en el grupo adolescente y en el grupo adulto mayor.

La pregunta **Desarrollo humano** tiene el primer factor compuesto por todos los ítems con excepción del relativo a la *participación comunitaria*, que define el segundo factor. Y en la pregunta **Estresores por violencia terrorista** se compone la primera dimensión por todos los ítems, excepto *pérdida de un familiar directo y prisión de un familiar* que estructuran la segunda dimensión. Estas preguntas fueron exclusivas para el adulto.

Las preguntas restantes (excepto estilos de crianza), que muestran la presencia de dos dimensiones en el constructo subyacente, presentan diferente organización de los ítems según los grupos estudiados. En el adulto, la pregunta **Estresores cotidianos** tiene en la primera dimensión ítems relativos a *situaciones sociales externas* y, la segunda dimensión, a ítems relativos a *condiciones más personales*. En el adolescente, junto a las situaciones sociales externas, componen la primera dimensión *la salud y el dinero* y, en el adulto mayor, el *trabajo* y la *pareja* tienen mayor determinación en la segunda dimensión.

La pregunta **Discriminación** tiene en la primera dimensión ítems vinculados a *aspectos inherentes a la persona y sus logros*, mientras que la segunda dimensión incluye *religión, amistades y lugar de nacimiento*. Para el grupo de adultos mayores esta pregunta configura una sola dimensión.

Para la pregunta **Satisfacción laboral**, la primera dimensión incluye *diferentes condiciones de trabajo*, y la segunda dimensión se refiere a las *relaciones interpersonales*. Esta estructura es similar en el grupo adulto mayor; sin embargo, en el grupo adolescente varía, componiendo la primera dimensión el *ambiente físico y actividades* y la segunda dimensión los aspectos restantes.

La primera dimensión de la pregunta **Síntomas ansiosos y depresivos** incluye *molestias físicas, afectivas, cognoscitivas y motivacionales*, mientras que la segunda dimensión tiene una mayor contribución de los ítems referidos a *molestias digestivas y algunas manifestaciones cognoscitivas*. En el adolescente, la segunda dimensión está conformada por ítems de síntomas depresivos. En el adulto mayor se definen tres dimensiones; la segunda de ellas está claramente compuesta por manifestaciones digestivas, mientras que, la primera y tercera, por diversos síntomas de las esferas física, afectiva, cognoscitiva y motivacional.

La pregunta **Estilos de crianza** sólo fue formulada al adulto y muestra tres dimensiones: la primera, relativa a *afectos positivos y negativos*; la segunda, a *sobreprotección y favoritismo con respecto a los hermanos*; y la tercera, a *sobreprotección y exigencias*.

Finalmente, la pregunta **Percepción de apoyo**, sólo formulada al adolescente, se organiza en dos dimensiones; la primera caracterizada por las *relaciones más cercanas* como familia y pares, y la segunda, por *autoridades*.

El coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach para las preguntas del módulo 04 sobre síndromes clínicos en el adulto es mayor a 0.70, excepto para síntomas del Episodio depresivo y para síntomas del Episodio psicótico, (alfa = 0.635 y alfa = 0.655, respectivamente). Estas dos últimas preguntas se comportan de forma similar en el grupo adolescente (alfa = 0.570 y alfa = 0.549, respectivamente) y en el grupo adulto mayor (alfa = 0.628 y alfa = 0.589, respectivamente). La pregunta síntomas de Ansiedad generalizada en adolescentes y adultos mayores muestra coeficientes superiores a 0.80 (Cuadro 7).

CUADRO 7
CONFIABILIDAD DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA – MÓDULO 04 DE SINDROMES CLÍNICOS A Y PREGUNTAS CORRESPONDIENTES EN LOS MÓDULOS 03 Y 08

TEMA	ADULTO - 04		ADOLESCENTE - 03		ADULTO MAYOR - 08	
	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.
Fobia social – Síntomas	42	.851	-	-	-	-
Ansiedad generalizada - Síntomas	79	.903	120	.860	73	.882
Estado de estrés post-traumático - Síntomas	100	.752	-	-	-	-
Episodio depresivo – Sintomas Ítems a-g	115	.635	122	.570	51	.628
Distimia - Síntomas	134	.810	-	-	-	-
Episodio psicótico – Síntomas	165	.655	42	.549	88	.589

Las preguntas examinadas del módulo 04 configuran dos dimensiones que indican la presencia de dos componentes dentro de cada concepto considerado, notándose diferente estructura de las dimensiones según los grupos de adultos, adolescentes y adultos mayores. Esto, con la excepción de la pregunta sobre síntomas del Estado de estrés post-traumático que solamente fue presentada a los adultos y cuyos ítems conforman una sola dimensión.

La pregunta sobre síntomas de Fobia social en el grupo de adultos tiene definida la primera dimensión por la mayoría de ítems de ansiedad.

La pregunta acerca de síntomas de Ansiedad generalizada configura dos dimensiones, estando la primera conformada por la mayoría de ítems y, la segunda, por los ítems *impresión de ahogo, intranquilidad e incapacidad de relajarse y dificultad para dormir*. En el grupo adolescente la segunda dimensión tiene también el ítem *impresión de ahogo* y, además, *sudar, temblar y nerviosismo*. En el adulto mayor la estructura es de tres dimensiones, correspondiendo la mayoría de ítems a la primera dimensión.

En el grupo adulto la pregunta sobre síntomas del Episodio depresivo tiene dos dimensiones, aunque varios de los ítems tienen valores muy próximos en ambas. La primera contiene los ítems *lentitud o agitación e intranquilidad, falta de confianza y dificultad para concentrarse, decidir y reflexionar*; la segunda dimensión está definida por los ítems restantes. La estructura de esta pregunta es diferente para los grupos adolescente y adulto mayor. En el caso del adolescente la mayoría de ítems estructuran la primera dimensión, encontrándose en la segunda *insomnio y sentimientos de culpa*. En el adulto mayor la mayoría de ítems se agrupan en la primera dimensión, excepto *sentimiento de culpa* que configura la segunda dimensión.

La pregunta sobre síntomas de Distimia conforma dos dimensiones: la primera incluye la mayoría de ítems, y la segunda los ítems *ganas de llorar, realizar menos actividades o retraerse y hablar menos*. En el caso adolescente la segunda dimensión, además del ítem *ganas de llorar*, incluye *falta de energía, pérdida de interés o placer e insatisfacción y pesimismo acerca de la vida*.

La pregunta acerca de síntomas del Episodio psicótico en el adulto configura dos dimensiones, la primera de las cuales incluye la mayoría de ítems referidos a la *impresión de control externo y alucinaciones*; y la segunda dimensión incluye los dos primeros ítems respecto a la *impresión de ser espiado u objeto de conspiración y la impresión de que alguien intenta dañarlo*. En el grupo adolescente la segunda dimensión tiene otros ítems: *lectura de pensamientos y transmisión de mensajes o autorreferencias*. En el grupo adulto mayor se mantiene, en la segunda dimensión, el ítem *lectura de pensamientos* y se suma el ítem *tener ideas extrañas*.

El módulo 05 que explora otros síndromes clínicos en el adulto muestra un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach superior a 0.70 para todas las preguntas excepto Abuso (alfa = 0.598). Esta última pregunta

muestra un comportamiento similar en el caso del adolescente y del adulto mayor (alfa = 0.514 y 0.675, respectivamente). Por el contrario, en el caso de la mujer, las preguntas sobre abuso tienen un coeficiente alto (alfa > 0.70). Dentro del grupo adolescente, el coeficiente de consistencia interna es alto (alfa = 0.896) para la escala de 23 ítems del Inventario de problemas de alimentación, y menor para las preguntas Conductas para perder peso (alfa = 0.660) y síntomas de Alcohol (alfa = 0.668). Las restantes preguntas en el grupo adulto mayor tienen un alfa superior a 0.70 (Cuadro 8).

CUADRO 8
CONFIABILIDAD DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA – MÓDULO 05 DE SINDROMES CLÍNICOS B Y PREGUNTAS CORRESPONDIENTES EN LOS MÓDULOS 03, 07 Y 08

TEMA	ADULTO - 05		ADOLESCENTE - 03		MUJER - 07		ADULTO MAYOR - 08	
	PREGUNTA	COEF. CONF.	PREGUNTA	COEF. CONF.	PREGUNTA	COEF. CONF.	PREGUNTA	COEF. CONF.
Inventario de problemas de alimentación (23 ítems)	4	.833	131	.896	-	-	-	-
Conductas para perder peso	5	.790	132	.660	-	-	-	-
Alcohol - Dependencia	31-38A	.796	-	-	-	-	105-112	.887
Alcohol - Abuso	39-50 A							
Sólo ítems de la MINI		.725	-	-	-	-		
Todos los ítems		.885					113-124	.757
Alcohol. Síntomas	-	-	21	.668	-	-	-	-
Drogas – Dependencia/abuso tabaco								
Dependencia	59-65	.978	-	-	-	-	-	-
Dependencia y abuso	59-68	.983						
Adicción al juego	85-94	.779	-	-	-	-	-	-
Abuso	6	.598	81	.514	11	.707	150	.675
Abusos en enamoramiento	-	-	-	-	10	.806	-	-
Abusos en convivencia	-	-	-	-	21	.764	-	-

En relación al Inventario de problemas de alimentación conformado por 23 ítems, en el grupo adulto se configuran tres dimensiones: *insatisfacción con el cuerpo y preocupación por la delgadez*, la primera; *aceptación de la figura y no preocupación por el peso*, la segunda, y finalmente, *manifestaciones bulímicas*. En el grupo adolescente se presentan las mismas tres dimensiones con diferente orden, siendo en este caso la *aceptación de la figura y no preocupación por el peso* la primera dimensión.

La pregunta *Conductas para perder peso* en el grupo adulto conforma dos dimensiones: la primera definida por la mayoría de los ítems, y la segunda conformada por *ejercicios excesivos y consumo de fármacos para tiroides*. Esta pregunta no es idéntica en el grupo adolescente en la que tiene dos ítems menos, pero igualmente la segunda dimensión se define por los *ejercicios excesivos*.

Para el adulto y el adulto mayor, la pregunta sobre *dependencia del Alcohol* configura una sola dimensión. Sobre la pregunta *abuso de Alcohol* se estructuran dos dimensiones: la primera con la mayoría de los ítems, y la segunda con los dos últimos referidos a *accidentes estando tomado*. Para el grupo adulto mayor la segunda dimensión se define con los ítems *problemas con los padres y accidentes de tránsito estando tomado*. La pregunta acerca de *síntomas de Alcohol* sólo se formuló al adolescente y contiene dos dimensiones: la primera, con la mitad de los ítems considerados, referidos a *peleas y accidentes*; la segunda, con ítems referidos a la *conducta de beber y a la percepción de sus consecuencias*.

Respecto de la pregunta *Dependencia y abuso del tabaco* se encuentran dos dimensiones: la primera definida por la *negligencia ante comprobados efectos negativos del consumo* y la segunda, por los restantes ítems.

Son dos las dimensiones que se organizan con la pregunta **Adicción al juego**: la primera por la mayoría de ítems, y la segunda por *discusiones sobre la administración del dinero y por el gasto en el juego*.

La pregunta sobre **Abuso** conforma dos dimensiones: la primera incluye los diferentes tipos de maltrato excepto el abuso sexual que define la segunda dimensión; igual comportamiento se observa en el grupo de adolescentes y adultos mayores y en la pregunta sobre abuso en la convivencia en la mujer. Esta misma pregunta, aplicada a la mujer unida considerando toda la vida, configura una sola dimensión. La pregunta **Abuso en enamoramiento** formulada sólo a la mujer tiene dos dimensiones, la primera de las cuales se refiere al *maltrato* y la segunda a la *desconfianza*.

En el módulo 06 del adulto, las preguntas **Efectos de los problemas emocionales** y **Roles de género** muestran coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach superiores a 0.70, al tiempo que las preguntas **Actitudes hacia los propios problemas emocionales** y **Prejuicios hacia los problemas emocionales** tienen coeficientes menores (alfa = 0.679 y alfa = 0.587, respectivamente) (Cuadro 9).

CUADRO 9
CONFIABILIDAD DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA - MÓDULO 06 DE ACCESO A SERVICIOS

TEMA	ADULTO - 06	
	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.
Efectos de los problemas emocionales	11	.776
Actitudes hacia los propios problemas emocionales	25	.679
Prejuicios hacia los problemas emocionales	30	.587
Roles de género	32	.910

Con respecto a la validez, el análisis de la pregunta **Efectos de los problemas emocionales** define una sola dimensión. Para las restantes preguntas se estructuran dos dimensiones.

En la pregunta **Actitudes hacia los propios problemas emocionales**, los ítems de la primera dimensión se refieren a la *experiencia de vergüenza y debilidad* predominantemente y, la segunda, a *actitudes pasivas o de sobrevaloración ante el problema*. La pregunta sobre **Prejuicios hacia los problemas emocionales** muestra la primera dimensión asociada a *prejuicios* y, la segunda, a *actitudes informadas*. La pregunta acerca de **Roles de género** compone una primera dimensión referida tanto a *equidad como asimetría* entre los géneros; la segunda está más asociada a *la expresión afectiva*.

En el módulo 09 del adulto mayor, el coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach del **Mini Mental State Examination** para toda la muestra es 0.603; y 0.446, para el grupo que tiene ocho años o más de instrucción. La **Escala de Pfeffer** presenta un coeficiente elevado (Cuadro 10).

CUADRO 10
CONFIABILIDAD DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA - MÓDULO 09 DE FUNCIONES COGNOSCITIVAS

TEMA	ADULTO MAYOR - 09	
	PREGUNTA	COEF. CONFIAB.
Mini Mental State Examination: Toda la muestra Grupo de > 8 años de instrucción	1-22b (exc. 13, 19 y 22a)	.603 .446
Actividades de la vida diaria - escala de Pfeffer	23	.942

El análisis factorial del MMSE muestra tres factores en ambas condiciones. Para toda la muestra el primer factor se estructura con la mayoría de los ítems; el segundo factor, con los ítems *denominación, repetición y comprensión oral*; el último factor, por el ítem *ejecuta frase escrita*. Para el grupo con ocho años o más de instrucción, el segundo factor se compone de los ítems *número de objetos registrados y escritura de oración*, y el último factor por los ítems *denominación y comprensión oral*.

La Escala de Pfeffer sobre actividades de la vida diaria se organiza en una sola dimensión.

Finalmente, en el módulo 10 sobre síndromes culturales, la única pregunta analizada referida a *Sentimientos ante desastres* presenta un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach de 0.721 y se organiza en una sola dimensión.

IV. CONCLUSIONES

1. La mayoría de los reactivos presenta coeficientes de confiabilidad alfa de Cronbach superiores a 0.70 y, un gran grupo, superior a 0.60, indicando elevada consistencia interna. Los reactivos con coeficientes menores requieren revisión y mayor cuidado para el análisis y tratamiento de los resultados.
2. La mayoría de reactivos analizados muestra en el análisis de validez una sola dimensión, indicativa de la presencia de un concepto único subyacente; la conformación de dos o más dimensiones en una pregunta refleja la existencia de dos o más componentes del concepto en cuestión.
3. Si bien los valores de consistencia interna y la conformación de las dimensiones de los reactivos en los adultos, adolescentes y adultos mayores son similares, se ha notado algunas diferencias; por ejemplo, en Satisfacción personal o Discapacidad. Esta situación señala la necesidad de tener en consideración que el constructo puede estructurarse de diferente forma teniendo en cuenta el factor edad.
4. Los valores de consistencia interna y la conformación de las dimensiones de los reactivos en los adultos, adolescentes y adultos mayores del Estudio de Lima y de la Selva son, algunos, similares, y diferentes otros; por ejemplo, Estresores cotidianos o el MMSE. Esto indica la pertinencia de considerar e investigar las diferencias e influencias culturales.

V. REFERENCIAS

1. Instituto Especializado de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi". Estudio Epidemiológico Metropolitano de Salud Mental 2002. Informe General. Anales de Salud Mental 2002; XVIII (1-2): 1-197.
2. Instituto Especializado de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi". Estudio Epidemiológico de Salud Mental en la Sierra Peruana 2003. Informe General. Anales de Salud Mental 2004; XIX (1-2).
3. Instituto Especializado de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi". Estudio Epidemiológico de Salud Mental en la Selva Peruana 2004. Informe General. Anales de Salud Mental 2005; XXI (1-2).
4. Nunnally J y Bernstein I. Teoría Psicométrica. México: McGraw Hill; 1995.
5. Perales A, Sogi C, Salas RE. Salud Mental en adolescentes del distrito de Magdalena. En Serie: Monografías de Investigación Nro. 4. Lima: INSM "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi"; 1996.
6. Perales A, Sogi C, Sánchez E, Salas RE. Salud Mental en una población urbano-marginal de Lima. En Serie: Monografías de Investigación Nro. 2. Lima: INSM "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi"; 1995.
7. Lorente E, Ibáñez I, Moro M, y col. Índice de calidad de vida: estandarización y características psicométricas en una muestra española. *Psiquiatría y Salud Integral*. 2002; 2 (2): 45-50.
8. Someya T, Uehara T, Kadowaki M, Sakado K, Reist C, Tang S, Takahashi S. Factor analysis of the EMBU Scale in a large sample of japanese volunteers. *Acta Psychiatr Scand*, 1999;100:252-257.
9. Lecrubier Y, Weiller E, Hergueta T, Amorim P, Bonora L.I, Lépine J.P, Sheehan D, Janavs J, Baker R, Sheehan K.H, Knapp F y Sheehan M. Mini International Neuropsychiatric Interview. Versión en español 5.0. 2001.
10. Pomalima R, Rojas E y Salazar S. Adaptación del Inventario de trastornos de la alimentación. Versión proporcionada por el autor.
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Condiciones de vida en los departamentos del Perú 2001. Encuesta Nacional de Hogares sobre Condiciones de Vida y Pobreza (ENAHO) – IV Trimestre. Lima: INEI; 2002.
12. Anicama J, Vizcardo S, Carrasco J. Estudio epidemiológico. Violencia y comportamientos asociados en Lima Metropolitana. Oficina General de Epidemiología, Universidad Nacional Federico Villarreal. Lima; 1999.
13. Folstein M, Folstein S y McHugh P. Mini-Mental State. A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. *Journal of Psychiatric Research*, 1975; 12: 189-198.
14. Pfeffer R, Kurosaki T, Harrah C, Chance J, Filos S. Measurement of functional activities in older adults in the community. *J Geront* 192; 37(3): 323-329.

ANEXOS



ANEXO A

ESTRUCTURA DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO DE SALUD MENTAL SEGÚN MÓDULOS



MÓDULO DE SALUD INTEGRAL - EEMSM. 02, 03, 08

	ADULTO-02	MUJER-02	ADOLESC-03	A.MAYOR-08
Problemas percibidos en el país	1	1	1	
Sentimientos frente a probl. percibidos	2	2	2	
Confianza en autoridades	3	3	3	
Sentimientos de protección	4	4		
Estresores cotidianos	5	5	4	5
Estados anímicos prevalentes	6	6	5	2
Satisfacción personal	7	7	6	3
Satisfacción laboral	8	8	7	4
Permisividad frente a la psicopatía	9, 10, 11	9, 10, 11	28,29,36	
Tendencias psicopáticas	12,13,14,15, 19,20,21	12,13,14,15, 19,20,21	30,31,35,37, 38,39	
Tendencias violentas	16,17,18	16,17,18	32,33,34	
Síntomas ansiosos y depresivos (SRQ)	22	22	10	6
Antecedentes convulsiones y desmayos	23	23	41	14
Prevalencia deseo de muerte	24,25	24,25	42,43	15,16
Motivo del deseo de muerte	26	26	44	17
Estado anímico con deseo de muerte	27	27	45	18
Prevalencia intento daño/suicidio	28,29,30	28,29,30	46,47,48	19,20,21
Mecanismo intento daño/suicidio	31	31	49	22
Motivo de intento daño/suicidio	32; 33	32; 33	50; 51	23
Atención/consulta por el intento	34	34	52	
Potencialidad suicida	35,36	35,36	53,54	
Consideraciones heteroagresivas	37,38,39	37,38,39	55,56,57	
Estilos de crianza	40	40		
Cohesión familiar	41	41	58	31
Características familiares	42,43,44	42,43,44	59,60	
Compartir pensamientos y sentimientos	45	45	61	
Percepción de apoyo			62	
Relaciones de pareja			63,64	
Relaciones sexuales			65,66	
Reproducción mujeres			67/71	
Estresores familiares en el último año	46	46		
Uso del tiempo libre	47	47	72	
Televisión	48,49	48,49	73,74	
Horas Internet	50	50	75	
Tendencias religiosas	51/54	51/54	76/78	40/43
Estrés ambiental	55	55	8	
Recursos comunitarios	56	56	9	
Índice calidad de vida	57/66	57/66	79/88	44/53
Discapacidad física	67	67	89	54
Discapacidad tipo/frecuencia	68	68	90	55

MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS A - EEMSM. 04

	ADULTO-04	MUJER-04	ADOLESC-03	A.MAYOR-08
AGORAFOBIA				
Síntoma filtro	1	1		
Síntomas	2,3,4,5	2,3,4,5		
Presentación y actualidad de síntomas	6a,6b	6a,6b		
TRASTORNO DE PÁNICO				
Síntomas filtro	7	7		
Síntomas	8,9,10	8,9,10		
Presentación y actualidad de síntomas	11a,11b	11a,11b		
Situaciones de crisis	12	12		
FOBIA SOCIAL				
Síntomas filtro	13	13	91	
Síntomas	14/18	14/18	92/95	
Presentación y actualidad de síntomas	19a,19b	19a,19b		
TRAST. OBSESIVO-COMPULSIVO				
Síntoma filtro	20,22	20,22		
Síntomas	21,23,24,25	21,23,24,25		
Presentación y actualidad de síntomas	26a,26b	26a,26b		
ANSIEDAD GENERALIZADA				
Síntoma filtro	27	27	96	
Síntomas	28,29	28,29	97	
Presentación y actualidad de síntomas	30	30		
ESTADO ESTRÉS POST-TRAUMÁTICO				
Síntoma filtro	31,32	31,32		
Síntomas	33,34,35,36	33,34,35,36		
Presentación y actualidad de síntomas	37	37		
EPISODIO DEPRESIVO				
Depresión-síntomas filtro	38	38	98	24
Depresión-síntomas	39,40	39,40	99,100	25,26
Presentación y actualidad de síntomas	41a/44	41a/44	101,102	27/30
DISTIMIA				
Distimia-síntomas filtro	45	45	103	
Distimia-síntomas	46,47,48	46,47,48	104,105	
Presentación y actualidad de síntomas	49	49		
EPISODIO MANÍACO				
Bipolar-síntomas filtro	50,51,52,53	50,51,52,53		
Bipolar-síntomas	54	54		
EPISODIO PSICÓTICO				
Síntomas	55	55	40	
Presentación y actualidad de síntomas	56/59	56/59		

MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS B – EEMSM. 05

	ADULTO-05	MUJER-07	ADOLESC-03	A.MAYOR-08
TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA				
Peso y talla al nacer	1,2			
Alimentación en la infancia	3,4,5,6			
Inv. trastornos conducta alimentaria	7		106	
Conductas para perder peso	8		107	
Bulimia nerviosa - filtro	10,11		109,110	
Bulimia - síntomas	12/15		111/114	
Bulimia - present. y actual. de síntomas	16,17		115,116	
Anorexia nerviosa - filtro	18,19		117,118	
Anorexia - síntomas	20/25		119/124	
Anorexia - present. y act. de síntomas	26,27		125,126	
ADICCIONES				
Alcohol - filtro dependencia/abuso	28			
Alcohol - dependencia - síntomas	29,30			
Alcohol - abuso - síntomas	31			
Alcohol - consumo			16,17,18	
Alcohol - tipos de bebida			19	
Alcohol - síntomas			20	
Drogas - consumo	32/39		21/27	
Drogas - filtro dependencia/abuso	40			
Drogas - Dependencia - síntomas	41/46			
Drogas - Abuso - síntomas	47/49			
VIOLENCIA				
Abuso	9			

MÓDULO DE ACCESO A SERVICIOS – EEMSM. 06

	ADULTO-06	MUJER	ADOLESC-03	A.MAYOR-08
Posesión de seguro de salud	1,2			
Morbilidad sentida	3,4,5,6,7,8		11	8
Apoyo personal ante problema emoc.	9,10,23			
Servicios consultados	11,12,13,14		12,13	9,10,11
Diagnóstico recibido	15			
Motivos para la demanda	16,17			
Barreras en proceso de búsqueda atenc.	18		14	12
Actitudes hacia probl. emoc. propios	19,20,21,22		15	
Prejuicios sobre los probl. emocionales	26			
Costos de traslado al centro de atenc.	24,25			
Familiaridad con instituciones				13
Roles de género en la pareja	27,28			
Soporte familiar	29			
Enfermedad o accidente a 6 meses	30,31			7
Servicios consultados por enf. o acc.	32,33			
Barreras en búsqueda atenc. por enf.	34			

MÓDULO DE RELACIONES INTRAFAMILIARES – EEMSM. 07

	ADULTO-05	MUJER-07	ADOLESC-03	A.MAYOR-08
Gasto mensual del hogar		2		
Apreciación nivel económico familiar		1,3		
Vivienda y condiciones de vida		4/13		
Abuso sexual prevalencia vida		14		
Abuso sexual prev.vida tipo/autor		15		
Abuso físico prev.vida/autor		16,17		
Abuso verbal prev.vida/autor		18,19		
Abuso psicológico prev.vida/autor		20,21		
Abuso por abandono prev.vida/autor		22,23		
Estresores familiares		26b		
Relaciones de pareja		24,25,26a, 27,28		
Relaciones sexuales		29,30		
Relaciones sexuales bajo presión		31		
Trato inadecuado en enamoramiento		32,46		
Abuso			108	
Abusos en convivencia		33		32
Abuso último año				
Abuso en convivencia-frecuencia				
Abuso frecuencia		34,35		33
Abuso sexual-tipos		36		
Abuso físico-tipos		37		
Abuso físico-motivos		38		
Abuso psicológico-tipos		39		
Defensa ante abuso		40		36
Búsqueda de ayuda ante abuso		41/45		37/39
Alguna forma de abuso de hijos		47/50		
Abuso sexual de hijos		51/66		
Autor abuso				34
Motivos del abuso				35
Conducta alimentaria hijo adolescente		67/72		
Actitudes de crianza		73/77		
Conducta adictiva de adulto entrevist.		78,79,80		
Consumo alcohol adulto entrevistado		81,82,83		

MÓDULO DE FUNCIONES COGNOSCITIVAS – EEMSM. 09

	ADULTO	MUJER	ADOLESC.	A.MAYOR-09
MMSE-Orientación temporal				1/5
MMSE-Orientación en lugar				6/10
MMSE-Retención inmediata				11
MMSE-Concentración				12 ó 13
MMSE-Evocación				14
MMSE-Denominación				15,16
MMSE-Repetición				17
MMSE-Comprensión				18 ó 19; 20
MMSE-Escritura				21
MMSE-Dibujo				22b ó 22a

ANEXO B

ESTRUCTURA DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA SEGÚN MÓDULOS



MÓDULO DE SALUD INTEGRAL - EESMSLP. 02, 03, 08

	ADULTO-02	MUJER-02	ADOLESC-03	A.MAYOR-08
Problemas percibidos en el país	1	1	1	
Sentimientos frente a probl. percibidos	2	2	2	
Confianza en autoridades	3	3	3	
Sentimientos de protección	4	4		
Estresores cotidianos	5	5	4	17
Estados anímicos prevalentes	6	6	5	12
Satisfacción personal	7	7	6	13
Discriminación	8,9,25	8,9,25		14,15
Satisfacción laboral	10	10	7	16
Permisividad frente a la psicopatía	11,12,13	11,12,13	29,30,38	
Tendencias psicopáticas	14,15,16,17, 22,23,24	14,15,16,17, 22,23,24	31,32,37,39, 40,41	
Tendencias violentas	18,19,20,21	18,19,20,21	33,34,35,36	
Síntomas ansiosos y depresivos (SRQ)	26	26	10	19
Antecedentes convulsiones y desmayos	27	27	45	20
Prevalencia deseo de muerte	28,29	28,29	46,47	21,22
Prevalencia pens. quitarse la vida	30,31	30,31	48,49	23,24
Prevalencia plan quitarse la vida	32,33	32,33	50,51	25,26
Motivo del deseo de muerte	34	34	52	27
Prevalencia intento daño/suicidio	35,36,37	35,36,37	53,54,55	28,29,30
Mecanismo intento daño/suicidio	38	38	56	31
Motivo de intento daño/suicidio	39, 45	39, 45	57; 63	32
Estado anímico con intento de muerte	40	40	58	33
Atención/consulta por el intento	41	41	59	
Gastos por tratamiento	42	42	60	
Potencialidad suicida	43,44	43,44	61,62	
Consideraciones heteroagresivas	46,47,48	46,47,48	64,65,66	
Estilos de crianza y eventos adversos	49,50	49,50		
Eventos vitales antes de 18 años	51/56	51/56		
Cohesión familiar	57	57	67	18
Características familiares	58,59,60,61	58,59,60,61	68,69	
Compartir pensamientos y sentimientos	62	62	70	
Percepción de apoyo			71	
Relaciones de pareja			72,73	
Relaciones sexuales			74,75	
Reproducción mujeres			76/80b	
Estresores familiares en el último año	63	63		
Estresores por violencia terrorista	64	64		
Uso del tiempo libre	65	65	89	
Televisión	66,67	66,67	90,91	
Horas internet/pinball	68,69	68,69	92a,92b	
Tendencias religiosas	70,71,72,73	70,71,72,73	93,94,95,96	34,35,36,37
Estrés ambiental	74	74	8	
Recursos comunitarios	75	75	9	
Índice calidad de vida	76/85	76/85	97/106	38/47
Discapacidad física	86	86	107	48
Discapacidad tipo/frecuencia	87,87.1	87,87.1	108,108.1	49,49.1
Desarrollo humano	88/95	88/95		
Actitudes hacia problemas emocionales	96,97,98,98a, 98b,98c,99,100	96,97,98,98a, 98b,98c,99,100		

MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS A - EESMSLP. 04

	ADULTO-04	MUJER-04	ADOLESC-03	A.MAYOR-08
AGORAFOBIA				
Síntoma filtro	1	1		
Síntomas	2,3,4,5,6	2,3,4,5,6		
Efectos del problema	7,17	7,17		
Presentación y actualidad de síntomas	8,9,10,18	8,9,10,18		
Tratamiento	11/16	11/16		
TRASTORNO DE PÁNICO				
Síntomas filtro	19,20	19,20		
Síntomas	21,22,23	21,22,23		
Situaciones de crisis	24	24		
Efectos del problema	25,35	25,35		
Presentación y actualidad de síntomas	26,27,28,36	26,27,28,36		
Tratamiento	29/34	29/34		
FOBIA SOCIAL				
Síntomas filtro	37	37	109	
Síntomas	38/43	38/43	110/114	
Efectos del problema	44,54	44,54		
Presentación y actualidad de síntomas	45,46,47,55	45,46,47,55		
Tratamiento	48/53	48/53		
TRAST. OBSESIVO-COMPULSIVO				
Síntoma filtro	56,58,59	56,58,59		
Síntomas	57, 60,61,62	57, 60,61,62		
Efectos del problema	72	72		
Presentación y actualidad de síntomas	63,64,65,73	63,64,65,73		
Tratamiento	66/71	66/71		
ANSIEDAD GENERALIZADA				
Síntoma filtro	74	74	115	68
Síntomas	75/80	75/80	116/120	69/74
Efectos del problema	81,92	81,92		75,86
Presentación y actualidad de síntomas	82,83,85,93	82,83,85,93		76,77,79,87
Motivos del problema	84	84		78
Tratamiento	86/91	86/91		80/85
ESTADO ESTRÉS POST-TRAUMÁTICO				
Síntoma filtro	94,97	94,97		
Acontecimiento traumático	95,96	95,96		
Síntomas	98/101	98/101		
Efectos del problema	102,112	102,112		
Presentación y actualidad de síntomas	103,104, 105,113	103,104, 105,113		
Tratamiento	106/111	106/111		
EPISODIO DEPRESIVO				
Síntomas filtro	114	114	121	50
Síntomas	115,116	115,116	122,123	51,52
Efectos del problema	117,127	117,127		53,63
Presentación y actualidad de síntomas	118,119,121, 129,130,131	118,119,121, 129,130,131	125,126,127	54,55,57,65, 66,67
Motivos del problema	120	120	124	56
Tratamiento	122,123,124, 125,126,128	122,123,124, 125,126,128		58,59,60,61, 62,64

	ADULTO-04	MUJER-04	ADOLESC-03	A.MAYOR-08
DISTIMIA				
Síntomas filtro	132	132	128	
Síntomas	133,134,135	133,134,135	129,130	
Efectos del problema	136,146	136,146		
Presentación y actualidad de síntomas	137,138,139, 147	137,138,139, 147		
Tratamiento	140/145	140/145		
EPISODIO MANIACO				
Síntomas filtro	148/152	148/152		
Presentación y actualidad de síntomas	154,155, 156,164	154,155, 156,164		
Síntomas	153	153		
Efectos del problema	163	163		
Tratamiento	157/162	157/162		
EPISODIO PSICÓTICO				
Síntomas	165,166,167	165,166,167	42,43,44	88,89,90
Efectos del problema	168,178	168,178		91
Presentación y actualidad de síntomas	169,170, 171,179	169,170, 171,179		92,93,94,98
Tratamiento	172/177	172/177		95,96,97

MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS B - EESMSLP. 05

	ADULTO-05	MUJER	ADOLESC-03	A.MAYOR-08
TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA				
Alimentación en la infancia	1,2,3			
Invent. trastorno conducta alimentaria	4		131	
Conductas para perder peso	5		132	
Bulimia nerviosa - filtro	7/8		133/134	
Bulimia - síntomas	9/12		135/138	
Bulimia - present. y actualidad de sínt.	13,14		139,140	
Anorexia nerviosa - filtro	15,16		141,142	
Anorexia - síntomas	17/22		143/148	
Anorexia - present. y actualidad de sínt.	23,24		149,150	
ADICCIONES				
Alcohol - consumo	25/28		17,18,19	99/102
Alcohol - tipos de bebida	29		20	103
Alcohol - filtro dependencia/abuso	30			104
Alcohol - dependencia - síntomas	31/38			105/112
Alcohol - abuso - síntomas	39/50			113/124
Alcohol - síntomas			21	
Drogas - consumo	51/57		22/28	125/131
Drogas - filtro dependencia/abuso	58			132
Drogas - dependencia - síntomas	59/65			133/139
Drogas - abuso - síntomas	66/68			140/142
Tabaquismo	69/75			143/149
Juego - filtro	76			
Juego - frecuencia	77,78,79			
Juego - síntomas/otros	80/96			
VIOLENCIA				
Abuso	6			

MÓDULO DE ACCESO A SERVICIOS - EESMSLP.06

	ADULTO-06	MUJER	ADOLESC-03	A.MAYOR-08
Posesión de seguro de salud	1,2			
Morbilidad sentida	2a,3,5,6,7		11	3,4,5,6
Apoyo personal ante problema emoc.	8,9,27			
Efectos de los problemas emocionales	10,11			
Servicios consultados	12,14,13,15		12,13	7,8,9
Diagnóstico recibido	16			
Motivos para la demanda	17,18			
Barreras en proceso de búsqueda atenc.	19,20		14,15	10,11
Actitudes hacia prob. emoc. propios	21,23,24,25,26		16	
Prejuicios sobre los prob. emocionales	30			
Costos de tratamiento de prob. emoc.	22			
Costos de traslado al centro de atenc.	28,29			
Roles de género en la pareja	31,32			
Enfermedad o accidente a 6 meses	33,34			1,2
Servicios consultados por enf. o acc.	35,36			
Barreras en búsqueda atenc. por enf.	37			

MÓDULO DE RELACIONES INTRAFAMILIARES - EESMSLP. 07

	ADULTO	MUJER-07	ADOLESC-03	A.MAYOR-08
Relaciones de pareja		1,2,3,5,6		
Estresores familiares		4		
Relaciones sexuales		7,8		
Relaciones sexuales bajo presión		9		
Trato inadecuado en enamoramiento		10,34		
Abuso en la vida - tipos y frecuencia		11/14	81/84	150/153
Abuso sexual - tipo/autor		15,16	85	154,155
Abuso físico en el año - autor		17	85	156
Abuso verbal en el año - autor		18	85	157
Abuso psicológico en el año - autor		19	85	158
Abuso por abandono en el año - autor		20	85	159
Motivos del abuso		20.1		160
Abuso en convivencia		21,22,23		
Abuso sexual en convivencia.-tipos		24		
Abuso físico en convivencia.-tipos		25		
Abuso físico en convivenc.-motivos		26		
Abuso psicológico en convivenc.-tipos		27		
Defensa ante abuso		28		161
Búsqueda de ayuda ante abuso		29/33	86,87,88	162,163,164
Alguna forma de abuso de hijos		35/38		
Abuso sexual de hijos		39/52		
Abuso sexual de hijos - denuncia		53,54		
Conducta alimentaria hijo adolescente		55/60		
Actitudes de crianza		61/65		
Conducta adictiva de adulto entrevist.		66,67,68		
Consumo alcohol adulto entrevistado		69,70,71		

MÓDULO DE FUNCIONES COGNOSCITIVAS - EESMSLP. 09

	ADULTO-	MUJER-	ADOLESC-03	A.MAYOR-09
MMSE - Orientación temporal				1/5
MMSE - Orientación en lugar				6/10
MMSE - Retención inmediata				11
MMSE - Concentración				12 ó 13
MMSE - Evocación				14
MMSE - Denominación				15,16
MMSE - Repetición				17
MMSE - Comprensión				18 ó 19; 20
MMSE - Escritura				21
MMSE - Dibujo				22b ó 22a
Activ. vida diaria - Escala de Pfeffer				23

MÓDULO SOCIOCULTURAL Y DE DESASTRES - EESMSLP. 10

	ADULTO-10	MUJER-	ADOLESC-03	A.MAYOR-08
SÍNDROMES SOCIOCULTURAL				
Filtro	1			
Síntomas	3			
Presentación y actualidad de síntomas	2,4,5			
Tratamiento	6/11			
Motivo de no atención probl. salud	12			
Agentes para resolución de probl.	13,14			
Factores influyentes en vida diaria	15			
DESASTRES				
Filtro	16			
Tipo - causas	17,19			
Conductas en desastres	18			
Riesgos - sentimientos	20,21			
Apoyos	22,23			



ANEXO C

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO DE SALUD MENTAL



C.1 MÓDULO DE SALUD INTEGRAL DEL ADULTO – EEMSM.02



C.1. MÓDULO DE SALUD INTEGRAL DEL ADULTO – EEMSM.02

Pregunta 3. Confianza en autoridades

Casos usados en el análisis: 2,067

Alpha de Cronbach: .751

La pregunta sobre confianza en autoridades se estructura en una dimensión. Los ítems g) líder sindical e i) jefe en el trabajo tienen menor correlación con los ítems restantes; el primero, por menor número de casos, mientras que el último eleva su saturación en una segunda dimensión.

¿QUÉ TANTO CONFÍA EN LAS AUTORIDADES SIGUIENTES?	DIMENSIÓN	
	1	
a) Policías	1.059	
b) Militares	1.040	
c) Religiosos	.812	
d) Maestros	.846	
e) Médicos	.749	
f) Políticos	.725	
g) Líderes de su sindicato	.136	
h) Líderes de su comunidad/alcalde	.698	
i) Jefe en el trabajo	.173	

Pregunta 4. Sentimientos de protección

Casos usados en el análisis: 2,067

Alpha de Cronbach: .560

Respecto de la pregunta sobre sentimientos de protección se configuran dos dimensiones; los datos indican que miden adecuadamente el tema. En la primera dimensión presentan un mayor peso los ítems a) estado y f) comunidad, incluyendo e) persona no mencionada, referidos a instancias impersonales. La segunda dimensión tiene mayor contribución de los ítems b) familia y d) Dios, considerados de mayor cercanía. El ítem c) tiene escasa correlación con el resto por el menor número de respuestas.

CON RESPECTO A SU SENSACIÓN DE SEGURIDAD, ¿CUÁN PROTEGIDO SE SIENTE GENERALMENTE POR:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) El estado?	.839	-.753
b) Su familia?	.836	.890
c) Su sindicato?	.134	-.203
d) Dios?	.679	1.052
e) Alguna persona no mencionada?	.595	-.184
f) Su comunidad?	1.058	-.652

Pregunta 5. Estresores cotidianos

Casos usados en el análisis: 2,067

Alpha de Cronbach: .757

Los estresores cotidianos se agrupan en una sola dimensión indicando que los ítems miden adecuadamente el tema.

¿QUÉ TANTA TENSIÓN O PROBLEMA LE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES?	DIMENSIÓN
a) Su trabajo o estudio	.701
b) Sus hijos u otros parientes	1.084
c) Su pareja	.915
d) El dinero	.854
e) La salud	.979
f) Asuntos con la ley	.498
g) Otros problemas	.160

Pregunta 6. Estados anímicos prevalentes

Casos usados en el análisis: 2,073

El análisis se realizó revirtiendo el valor de los ítems f) y g), por considerarse estados positivos y omitiendo el ítem i) Otros, porque configura una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .826

La pregunta sobre estados de ánimo prevalentes configura una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

¿CÓMO SE SIENTE GENERALMENTE DE ÁNIMO?	DIMENSIÓN
a) Triste	.737
b) Tenso	.769
c) Angustiado	.734
d) Irritable	.601
e) Preocupado	.707
f) Tranquilo	.720
g) Alegre	.519
h) Aburrido	.531

Pregunta 7. Satisfacción personal

Casos usados en el análisis: 2,068

Alpha de Cronbach: .688

La pregunta sobre satisfacción personal conforma una sola dimensión indicando que los ítems miden adecuadamente el tema.

¿QUÉ TAN SATISFECHO SE SIENTE CON SU....	DIMENSIÓN
a) Aspecto físico?	.801
b) Inteligencia?	.951
c) Nivel económico?	.690
d) Estudios?	.776
e) Relaciones sociales?	.843

Pregunta 8. Satisfacción laboral

Casos usados en el análisis: 1,258

Alpha de Cronbach: .813

Con relación a la satisfacción laboral se construye dos dimensiones que indican que los ítems miden adecuadamente el tema. La segunda dimensión tiene mayor representación del ítem f) referido a la remuneración percibida; el resto de ítems que forman la primera dimensión se vincula a las actividades y al entorno laboral.

CON RESPECTO A SU TRABAJO, ¿CUÁN SATISFECHO ESTÁ USTED...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Con las actividades o funciones que desarrolla?	.984	-.452
b) Con el ambiente físico donde labora?	.987	-.477
c) Con sus compañeros de labor?	.754	-.353
d) Con la carga de trabajo que desarrolla diariamente?	.850	-.497
e) Con el trato que recibe de sus jefes?	.678	.301
f) Con la remuneración que recibe?	.638	1.155
g) Con el reconocimiento que percibe?	.839	.788

Pregunta 22. Síntomas ansiosos y depresivos

La pregunta 22, proviene del Cuestionario de Salud Mental de Colombia, e incluye parte de la subescala de síntomas ansiosos y depresivos del SRQ (Self-Reporting Questionnaire-20 ítems). Se presenta el análisis de la pregunta tal como fue formulada y el análisis de los ítems que corresponden al SRQ-20, agregando las preguntas 24 y 25 sobre deseo de muerte en el último mes.

Casos usados en el análisis: 2,077

El análisis se realizó revirtiendo el valor del ítem n).

Considerando la pregunta tal como fue formulada:

26 ítems: 24 del Cuestionario de Colombia, dos de ellos desdoblados (b y c e i y j). Incluye 16 ítems del SRQ-20.

Alpha de Cronbach: .861

La pregunta sobre síntomas ansiosos y depresivos en las últimas cuatro semanas se estructura en dos dimensiones. La segunda dimensión se construye con el mayor aporte de los ítems b) disminución de apetito, c) aumento de apetito, d) ardor en el estómago, e) estreñimiento, k) mala digestión y n) pensar con claridad, que en su mayoría se refieren a problemas del tracto digestivo. Los ítems restantes conforman la primera dimensión que incluye molestias físicas, afectivas, cognitivas y motivacionales.

ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Ha tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	.654	.611
b) ¿Ha disminuido su apetito?	.668	-.766
c) ¿Ha aumentado su apetito?	.115	1.041
d) ¿Ha tenido ardor en el estómago?	.651	.798
e) ¿Ha estado estreñido?	.421	.823
f) ¿Ha dormido mal?	.749	.334
g) ¿Se ha asustado con facilidad?	.738	.092
h) ¿Ha tenido temblor de manos?	.740	.081
i) ¿Se ha sentido nervioso o tenso?	.866	.231
j) ¿Se ha sentido aburrido?	.795	-.023
k) ¿Ha tenido mala digestión?	.631	.833
l) ¿Le sudan las manos?	.479	.092
m) ¿Ha tenido palpitaciones en el pecho?	.767	.063
n) ¿Ha podido pensar con claridad?	.273	-.474
o) ¿Se ha sentido triste con frecuencia?	.944	-.289
p) ¿Ha llorado con frecuencia?	.799	-.476
q) ¿Disfruta menos de sus actividades diarias?	.738	-.374
r) ¿Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	.834	-.414
s) ¿Ha tenido temblores en el cuerpo?	.707	.046
t) ¿Ha estado más colérico que de costumbre?	.779	.007

Continúa...

ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS	DIMENSIÓN	
	1	2
u) ¿Ha perdido el interés en las cosas?	.788	-.482
v) ¿Se ha sentido una persona inútil?	.697	-.414
w) ¿Se ha sentido cansado con frecuencia?	.831	.022
y) ¿Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal?	.525	.477
z) ¿Ha sufrido con frecuencia de diarreas?	.401	.107
aa) ¿Ha bajado de peso?	.598	-.551

Considerando sólo los ítems que forman parte del SRQ-20:

17 ítems: uniendo los ítems b y c e i y j, y agregando la conjunción de respuestas positivas a las preguntas 24 y 25 sobre suicidio en el último mes. Se ha mantenido la numeración de los ítems de la pregunta 22.

Alpha de Cronbach: .823

Se estructuran dos dimensiones. La segunda dimensión con la mayor contribución de los ítems a) dolores, d) ardor en el estómago, k) mala digestión, n) pensar con claridad y 24-25) deseo de morir. En la primera dimensión predominan otros síntomas fisiológicos, cognitivos, afectivos y motivacionales.

ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Ha tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	.646	-.748
b) ¿Ha disminuido su apetito? o c) ¿Ha aumentado su apetito?	.644	-.194
d) ¿Ha tenido ardor en el estómago?	.626	-.895
f) ¿Ha dormido mal?	.754	-.446
g) ¿Se ha asustado con facilidad?	.724	-.113
h) ¿Ha tenido temblor de manos?	.692	-.179
i) ¿Se ha sentido nervioso o tenso? o j) Se ha sentido aburrido?	.828	-.366
k) ¿Ha tenido mala digestión?	.587	-.847
n) ¿Ha podido pensar con claridad?	.271	.643
o) ¿Se ha sentido triste con frecuencia?	.939	.250
p) ¿Ha llorado con frecuencia?	.801	.514
q) ¿Disfruta menos de sus actividades diarias?	.749	.272
r) ¿Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	.847	.508
u) ¿Ha perdido el interés en las cosas?	.792	.581
v) ¿Se ha sentido una persona inútil?	.695	.510
w) ¿Se ha sentido cansado con frecuencia?	.816	-.116
24) ¿Alguna vez en su vida ha deseado morir? y 25) En el último mes?	.447	.749

Pregunta 40. Estilos de crianza

La pregunta 40 está formada por 14 ítems del EMBU, seleccionados entre los que tuvieron una mayor carga en las cuatro subescalas identificadas en el estudio de Someya y cols.: rechazo, calor emocional, sobreprotección y favoritismo hacia el sujeto. Se debe señalar que las alternativas de respuesta del instrumento original y las utilizadas en el Cuestionario del estudio de Lima no son comparables.

Casos usados en el análisis: 2,076

Alpha de Cronbach: .800

La pregunta sobre estilos de crianza se estructura en tres dimensiones, indicando que los ítems miden adecuadamente el tema. La primera dimensión se configura con los ítems a), le dieron más castigos de los que merecía, c) lo confortaban y animaban si las cosas le iban mal, d) existía calor y ternura entre usted y sus padres, e) era castigado por sus padres sin merecerlo, i) lo castigaban severamente por cosas pequeñas, l) le demostraban que lo querían y n) lo controlaban pero no le daban afecto, e implican actitudes de afecto positivo y negativo. La segunda dimensión se configura con los ítems: b) le permitían hacer cosas que a sus

hermanos no, j) lo engrañan más a usted en comparación con sus hermanos y m) lo favorecían con relación a sus hermanos; éstos sugieren actitudes de favoritismo en relación a hermanos. La tercera dimensión está formada por los ítems f) le prohibían hacer cosas que a otros niños sí les eran permitidas porque temían que algo malo le podía ocurrir, g) eran muy exigentes con respecto a sus calificaciones escolares, desempeño deportivo o actividades similares, h) la ansiedad de sus padres de que algo malo podía sucederle era exagerada y k) le demostraban que estaban interesados en que usted tuviera buenas calificaciones e indican sobreprotección y exigencias.

CON RESPECTO AL ESTILO DE CRIANZA QUE USTED RECIBIÓ DE SUS PADRES	DIMENSIÓN		
	1	2	3
a) Le dieron más castigos de los que merecía.	.957	.337	.482
b) Le permitían hacer cosas que a sus hermanos(as) no les era permitido.	-.150	1.110	-.412
c) Si las cosas le iban mal sus padres trataban de confortarlo y animarlo.	-.982	.131	.291
d) Existía calor y ternura entre usted y sus padres.	-1.042	.041	.315
e) Era castigado por sus padres sin merecerlo.	.960	.307	.390
f) Le prohibían hacer cosas que a otros niños sí les era permitido porque temían que algo malo le podía ocurrir.	.177	.500	.607
g) Eran muy exigentes con respecto a sus calificaciones escolares, desempeño deportivo o actividades similares.	-.091	.138	1.170
h) La ansiedad de sus padres de que algo malo podía sucederle era exagerada.	.145	.575	.716
i) Lo(a) castigaban severamente por cosas pequeñas.	.894	.356	.462
j) Lo(a) engrañan más a usted en comparación con sus hermanos(as).	-.305	1.213	-.488
k) Le demostraban que estaban interesados en que usted tenga buenas calificaciones.	-.673	.101	.968
l) Le demostraban que lo(a) querían.	-1.029	.104	.340
m) Lo(a) favorecían con relación a sus hermanos(as).	-.272	1.247	-.362
n) Lo(a) controlaban pero no le daban afecto.	.967	.132	-.050

Pregunta 41. Cohesión familiar

Casos usados en el análisis: 2,054

Alpha de Cronbach: .794

Con la pregunta sobre cohesión familiar se forman dos dimensiones. La primera dimensión definida por los ítems b) sentir que lo respetan, c) sentir que se apoyan mutuamente, d) orgullo por la familia y e) valores y principios personales parecidos a los de la familia. La segunda dimensión tiene una mayor contribución del ítem a) cuánto le importaría si hiciera algo que avergonzara a su familia.

CON RELACIÓN A SU FAMILIA ACTUAL	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Cuánto le importaría si Ud. hiciera algo que avergonzara a su familia?	.530	1.381
b) ¿Qué tanto siente que lo(a) respetan?	.917	-.057
c) ¿Qué tanto siente que se apoyan unos a otros?	.953	-.278
d) ¿Cuán orgulloso se siente de ella?	.948	-.227
e) ¿Qué tanto siente Ud. que sus valores y principios morales son parecidos a los de su familia?	.878	-.228

Pregunta 55. Estresores ambientales

Casos usados en el análisis: 2,072

El análisis se realizó omitiendo el ítem e) Otro, que conforma una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .817

Los estresores ambientales se agrupan en dos dimensiones. La primera dimensión con mayor contribución de las condiciones del espacio, ventilación y olor y la segunda exclusivamente por el ruido.

EN EL AMBIENTE EN EL QUE VIVE ¿QUÉ TANTO LE MOLESTAN	DIMENSIÓN	
	1	2
a) El ruido?	.491	1.299
b) La falta de ventilación?	1.070	-.143
c) La falta de espacio?	1.068	-.156
d) El olor?	.832	-.373

Pregunta 57/66. Índice de calidad de vida

Casos usados en el análisis: 2,069

Alpha de Cronbach: .867

Se realizó el análisis factorial utilizando como método de extracción el análisis de componentes principales. La pregunta se organiza en dos componentes que explican el 57,55 % del total de la varianza. El primer factor está constituido por todos los ítems excepto el que compone el segundo factor, ítem 63), que está referido al apoyo comunitario.

CON RESPECTO A LOS SIGUIENTES ASPECTOS DE SU VIDA CALIFIQUE DE 0 A 10 SU SITUACIÓN ACTUAL, DONDE 10 ES EXCELENTE	COMPONENTE	
	1	2
57. Bienestar físico, es decir, sentirse con energía, sin dolores, ni problemas físicos	.696	-.180
58. Bienestar psicológico o emocional, es decir, sentirse bien y satisfecho consigo mismo	.782	-.225
59. Autocuidado y funcionamiento independiente, es decir, cuidar bien de su persona, tomar sus propias decisiones	.749	-.324
60. Funcionamiento ocupacional, es decir, ser capaz de realizar un trabajo remunerado, tareas escolares y/o domésticas	.658	-.389
61. Funcionamiento interpersonal, es decir, ser capaz de responder y relacionarse bien con su familia, amigos y grupos	.648	-.063
62. Apoyo social emocional, es decir, disponibilidad de personas que le proporcionen ayuda y apoyo emocional	.637	.356
63. Apoyo comunitario, es decir, disponer de apoyos financieros y de otros servicios	.481	.651
64. Plenitud personal, es decir, sentido de realización personal y de estar cumpliendo con sus metas más importantes	.725	.242
65. Satisfacción espiritual, es decir haber desarrollado una actitud hacia la vida más allá de lo material y un estado de paz interior consigo mismo y con las demás personas	.742	.100
66. Calidad de vida global, es decir, sentirse satisfecho y feliz con su vida en general	.751	.068

Pregunta 68. Discapacidad

Casos usados en el análisis: 2,069

Alpha de Cronbach: .732

Con relación a la pregunta sobre discapacidad, se identifica una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SUS ACTIVIDADES DIARIAS	DIMENSIÓN
	1
a) ¿Tiene dificultades para mantener regularmente el aseo de su cuerpo?	.837
b) ¿Tiene dificultades para desempeñar eficientemente sus ocupaciones (estudios, trabajos)?	.739
c) ¿Tiene dificultades para asumir y desempeñar satisfactoriamente sus funciones como madre, padre, esposo(a) o hijo(a)?	.908
d) ¿Tiene dificultades para relacionarse con sus familiares, amigos, vecinos y personas en general?	.774
e) ¿Tiene dificultades para organizar y ejecutar sus actividades de la vida diaria?	.895

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO EN SALUD INTEGRAL 2002



INstituto Nacional de Salud Mental
"Horacio Laguarda Negro Vigorelli"

MÓDULO DE SALUD INTEGRAL DEL ADULTO

QUESTIONARIO CONFIDENCIAL

ANIPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-91-PON: SECRETO ESTADÍSTICO

EEMS.M.02

VF

CONGLOMERADO N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA

FECHA DE ENTREVISTA

HORA DE INICIO

HORA DE TÉRMINO

QUESTIONARIO N°

Para la MUJER y el ADULTO

Persona N°

Nombre:

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SU OPINIÓN FRENTE A DETERMINADAS SITUACIONES

- ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL PROBLEMA QUE PERCIBE EN EL PAÍS? (acepte una respuesta)
 - Desempleo.....1
 - Corrupción.....2
 - Violencia.....3
 - Pobreza.....4
 - Falta de confianza.....5
 - Falta de liderazgo.....6
 - Inestabilidad política.....7
 - Otro (especifique).....99

- ¿QUÉ SENTIMIENTO LE PRODUCE ESTE PROBLEMA? (acepte una respuesta)
 - Indiferencia.....1
 - Resignación.....2
 - Desaliento.....3
 - Alegria.....4
 - Rabia.....5
 - Otro (especifique).....99

- ¿QUÉ TANTO CONFÍA EN LAS AUTORIDADES SIGUIENTES?

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Policías	1	2	3	4	5	6
b. Militares	1	2	3	4	5	6
c. Religiosos	1	2	3	4	5	6
d. Maestros	1	2	3	4	5	6
e. Médicos	1	2	3	4	5	6
f. Políticos	1	2	3	4	5	6
g. Líderes de su sindicato	1	2	3	4	5	6
h. Líderes de su comunidad/calce	1	2	3	4	5	6
i. Su jefe en el trabajo	1	2	3	4	5	6

- CON RESPECTO A SU SENSACIÓN DE SEGURIDAD, ¿CUÁN PROTEGIDO SE SIENTE GENERALMENTE POR:

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. El estado?	1	2	3	4	5	6
b. Su familia?	1	2	3	4	5	6
c. Su sindicato?	1	2	3	4	5	6
d. Dios?	1	2	3	4	5	6
e. Alguna persona no mencionada?	1	2	3	4	5	6
f. Su comunidad?	1	2	3	4	5	6

- ¿QUÉ TANTA TENSIÓN O PROBLEMA LE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES?

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Su trabajo o estudio	1	2	3	4	5	6
b. Sus hijos u otros parientes	1	2	3	4	5	6
c. Su pareja	1	2	3	4	5	6
d. El dinero	1	2	3	4	5	6
e. La salud	1	2	3	4	5	6
f. Asuntos con la ley	1	2	3	4	5	6
g. Otros problemas (especifique)	1	2	3	4	5	6
Otro (especifique)	1	2	3	4	5	6

- ¿CÓMO SE SIENTE GENERALMENTE DE ÁNIMO?

	SI	NO
a. Triste	1	2
b. Tenso	1	2
c. Angustiado	1	2
d. Irritable	1	2
e. Preocupado	1	2
f. Tranquilo	1	2
g. Alegre	1	2
h. Aburrido	1	2
i. Otro (especifique)	1	2

- ¿QUÉ TAN SATISFECHO SE SIENTE CON SU:

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO APLICA	
a. Aspecto físico?	1	2	3	4	5	6
b. Inteligencia?	1	2	3	4	5	6
c. Nivel económico?	1	2	3	4	5	6
d. Estudios?	1	2	3	4	5	6
e. Relaciones sociales?	1	2	3	4	5	6

- ENCUESTADOR(A): LA P8 SE APLICA SOLO SI EL ENTREVISTADO TIENE TRABAJO. EN CASO DE DUDA VERIFIQUE SI LA RESPUESTA DE P10, P11 O P12 DEL MÓDULO DE DATOS GENERALES ES SI. EN CASO CONTRARIO PASE A P9

- CON RESPECTO A SU TRABAJO, ¿CUÁN SATISFECHO ESTÁ USTED..?

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO APLICA	
a. Con las actividades o funciones que desarrolla?	1	2	3	4	5	6
b. Con el ambiente físico donde labora?	1	2	3	4	5	6
c. Con sus compañeros de labor?	1	2	3	4	5	6
d. Con la carga de trabajo que desarrolla diariamente?	1	2	3	4	5	6
e. Con el trato que recibe de sus jefes?	1	2	3	4	5	6
f. Con la remuneración que recibe?	1	2	3	4	5	6
g. Con el reconocimiento que percibe?	1	2	3	4	5	6

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SU COMPORTAMIENTO FRENTE A DETERMINADAS SITUACIONES

- SI ESTA HACIENDO COLA Y ALGUIEN SE UBICA EN LA FILA POR LA FUERZA Y SIN PERMISO, ¿CUÁL ES SU ACTITUD? (acepte una respuesta)

No le importa.....1
Se molesta pero no hace nada.....2
Le llama la atención en frente de todos.....3
Avisa a alguna autoridad.....4
Otro (especifique).....99

- SI VE A UNA PERSONA ROBANDO EN UNA TIENDA, ¿CUÁL ES SU ACTITUD? (acepte una respuesta)

No le importa y no hace nada.....1
Se molesta pero no hace nada.....2
Se entra para evitar problemas.....3
Trata de disuadir para que no lo haga.....4
Le llama la atención en frente de todos.....5
Avisa a alguna autoridad.....6
Otro (especifique).....99

- ¿CREE QUE ANTE DETERMINADAS CIRCUNSTANCIAS DIFÍCILES ES PERMITIDO ROBAR?

SI	NO
1	2

- ¿CON QUÉ FRECUENCIA HA ADQUIRIDO OBJETOS DE MUY DUDOSA PROCEDENCIA O ROBADOS?

Nunca.....1
Rara vez.....2
Ocasionalmente.....3
Frecuentemente.....4
Muy frecuentemente.....5

- ¿HA PARTICIPADO EN UN ROBO ALGUNAS VECES?

SI	NO
1	2

- CUANDO ERA NIÑO ¿CON QUÉ FRECUENCIA DECÍA MENTIRAS?

Nunca.....1
Rara vez.....2
Ocasionalmente.....3
Frecuentemente.....4
Muy frecuentemente.....5

- ¿LE PARECE QUE DESDE QUE ES ADULTO MIENTA MUCHO?

SI	NO
1	2

- DESDE LOS 18 AÑOS, ¿ALGUNAS VECES LE HA PEGADO A UN NIÑO Y LE HA DEJADO MORETONES?

SI	NO
1	2

- DESDE LOS 18 AÑOS, ¿HA ESTADO EN MÁS DE UNA PELEA QUE HAYA ACABADO A GOLPIES?

SI	NO
1	2

- ¿ALGUNAS VECES EN UNA PELEA HA USADO ARMAS, COMO PIEDRAS, PALOS, CUCHILLOS (NAVAJAS), O PISTOLAS?

SI	NO
1	2

- ¿CUÁNTAS VECES AL AÑO EN PROMEDIO SE "HIZO LA VACA" EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS DE ESTUDIOS ESCOLARES?

Ninguna vez.....1
Una vez.....2
De 2 a 6 veces.....3
De 7 a 12 veces.....4
Más de 12 veces.....5

- ¿CON QUÉ FRECUENCIA HA GANADO DINERO VENDIENDO COSAS DE DUDOSA PROCEDENCIA O ROBADAS?

Nunca.....1
Rara vez.....2
Ocasionalmente.....3
Frecuentemente.....4
Muy frecuentemente.....5

21. ¿ALGUNA VEZ SE HA VISTO EN PROBLEMAS POR NO PAGAR UNA DEUDA?

SI	1
NO	2

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SU SALUD

22. ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS

	SI	NO
a. ¿Ha tenido dolores de cabeza en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	1	2
b. ¿Ha disminuido su apetito?	1	2
c. ¿Ha aumentado su apetito?	1	2
d. ¿Ha tenido ardor en el estómago?	1	2
e. ¿Ha estado estornudando?	1	2
f. ¿Ha dormido mal?	1	2
g. ¿Se ha asustado con facilidad?	1	2
h. ¿Ha tenido temblor de manos?	1	2
i. ¿Se ha sentido nervioso o tenso?	1	2
j. ¿Se ha sentido aburrido?	1	2
k. ¿Ha tenido mala digestión?	1	2
l. ¿Le sudan las manos?	1	2
m. ¿Ha tenido palpitaciones en el pecho?	1	2
n. ¿Ha podido pensar con claridad?	1	2
o. ¿Se ha sentido triste con frecuencia?	1	2
p. ¿Ha llorado con frecuencia?	1	2
q. ¿Distraía menos de sus actividades diarias?	1	2
r. ¿Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	1	2
s. ¿Ha tenido temblores en el cuerpo?	1	2
t. ¿Ha estado más celoso que de costumbre?	1	2
u. ¿Ha perdido o iritado en las cosas?	1	2
v. ¿Se ha sentido una persona inútil?	1	2
w. ¿Se ha sentido cansado con frecuencia?	1	2
x. ¿Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal?	1	2
y. ¿Ha sufrido con frecuencia de diarrea?	1	2
z. ¿Ha bajado de peso?	1	2

23. ALGUNA VEZ EN SU VIDA:

	SI	NO
a. ¿Ha tenido convulsiones o ataques con caídas al suelo, movimientos de brazos y piernas, con mareos de lengua o pérdida de conocimiento?	1	2
b. ¿Ha tenido desmayos?	1	2

24. ¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA HA DESEADO MORIR?

SI	1
NO	2

25. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO?

En el último mes.....1
 Hace más de un mes pero menos de un año.....2
 Hace más de un año.....3

26. ¿QUÉ MOTIVOS LO LLEVARON A DESEAR MORIR?

	SI	NO
a. Problemas con su autoimagen física	1	2
b. Problemas con sus padres	1	2
c. Problemas con sus tíos	1	2
d. Problemas con otros parientes	1	2
e. Problemas con su pareja	1	2
f. Problemas laborales	1	2
g. Problemas con sus estudios	1	2
h. Problemas económicos	1	2
i. Problemas con su salud física	1	2
j. Experiencia traumática (especificar)	1	2
k. Otros (especificar):	1	2
l. Detalle los motivos		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

27. ¿CUÁL ERA SU ESTADO ANÍMICO EN ESE MOMENTO? (acepte una respuesta)

Deprimido.....1
 Ansioso.....2
 Angustiado.....3
 Desesperado.....4
 Inhibido.....5
 Otros (especificar).....99

28. ¿ALGUNA VEZ HA INTENTADO HACERSE DAÑO O QUITARSE LA VIDA?

SI	1
NO	2

29. ¿CUÁNTAS VECES EN SU VIDA LO HA INTENTADO?

--	--

30. ¿HACE CUÁNTO FUE EL ÚLTIMO INTENTO?

En el último mes.....1
 Hace más de un mes pero menos de un año.....2
 Hace más de un año.....3

31. ¿QUÉ HIZO EN ESA OPORTUNIDAD?

a. Tomó pastillas.....1
 b. Se cortó las venas.....2
 c. Se arrojó de un piso alto.....3
 d. Se averió hacia un automóvil.....4
 e. Tomó ratonada.....5
 f. Tomó insedición.....6
 g. Intentó ahorcarse.....7
 h. Utilizó un arma de fuego.....8
 i. Otro (especificar).....99

32. ¿QUÉ MOTIVOS LO LLEVARON A INTENTAR QUITARSE LA VIDA LA ÚLTIMA VEZ?

	SI	NO
a. Problemas con su autoimagen física	1	2
b. Problemas con sus padres	1	2
c. Problemas con sus tíos	1	2
d. Problemas con otros parientes	1	2
e. Problemas con su pareja	1	2
f. Problemas laborales	1	2
g. Problemas con sus estudios	1	2
h. Problemas económicos	1	2
i. Problemas con su salud física	1	2
j. Experiencia traumática (especificar)	1	2
k. Otros (especificar):	1	2
l. Detalle los motivos		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

33. (Preguntar sólo si es mujer) DURANTE LOS TRES MESES PREVIOS AL INTENTO, ¿HABÍA DADO A LUZ O TENIDO ALGUNA PERDIDA?

SI	1
NO	2

34. ¿DE QUIÉN RECIBIÓ ATENCIÓN O CONSULTA POR EL INTENTO?

No consultó con nadie.....0
 Médico general.....1
 Psiquiatra.....2
 Psiquiatra.....3
 Enfermera.....4
 Promotora de salud.....5
 Quirófano, buljo o adivino.....6
 Neurolista.....7
 Farmacéutico o boticario.....8
 Sacardote.....9
 No sabe.....10
 Otro (especificar).....99

35. ¿CREE HABER SOLUCIONADO EL PROBLEMA QUE LO LLEVO A ESA CONDUCTA?

SI	1
NO	2

36. ¿HA CONSIDERADO LA POSIBILIDAD DE VOLVER A REPETIR ESA CONDUCTA?

SI	1
NO	2

37. ¿HA TENIDO LA IDEA DE HACERLE DAÑO A ALGUIEN? COMO:

	SI	NO
a. Golpear a alguien conocido	1	2
b. Golpear a alguien desconocido	1	2
c. Venjarse por una ofensa	1	2

38. ¿HA TENIDO LA IDEA DE MATAR A ALGUIEN?

SI	1
NO	2

39. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO?

En el último mes.....1
 Hace más de un mes pero menos de un año.....2
 Hace más de un año.....3

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SU FAMILIA

40. CON RESPECTO AL ESTILO DE CRIANZA QUE USTED RECIBIÓ DE SUS PADRES

	SI	NO
a. Le dieron más castigos de los que merecía	1	2
b. Le permitían hacer cosas que a sus hermanos(es) no les era permitido	1	2
c. Si las cosas le iban mal sus padres trataban de confortarlo y animarlo	1	2
d. Existía calor y ternura entre usted y sus padres	1	2
e. Era castigado por sus padres sin merecerlo	1	2
f. Le prohibían hacer cosas que a otros niños sí les era permitido porque temían que algo malo le podía ocurrir	1	2
g. Eran muy exigentes con respecto a sus calificaciones escolares, desempeño deportivo o actividades similares	1	2
h. La ansiedad de sus padres de que algo malo podía sucederle era exagerada	1	2
i. Lo(s) castigaban severamente por cosas pequeñas	1	2
j. Lo(s) engrían más a usted en comparación con sus hermanos(es)	1	2
k. Le demostraban que estaban interesados en que usted tenga buenas calificaciones	1	2
l. Le demostraban que lo(s) querían	1	2
m. Lo(s) favorecían con relación a sus hermanos(es)	1	2
n. Lo(s) controlaban pero no le daban afecto	1	2

41. CON RELACIÓN A SU FAMILIA ACTUAL:

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	
a. ¿Cuánto le importaría si Ud. hiciera algo que avergonzara a su familia?	1	2	3	4	5	6
b. ¿Qué tanto siente que lo(a) respetan?	1	2	3	4	5	6
c. ¿Qué tanto siente que se apoyan unos a otros?	1	2	3	4	5	6
d. ¿Cuán orgulloso se siente de ella?	1	2	3	4	5	6
e. ¿Qué tanto siente Ud. que sus valores y principios morales son parecidos a los de su familia?	1	2	3	4	5	6

42. ¿SIENTE UD. QUE POR LO GENERAL SU FAMILIA TIENE BUENA O MALA SUERTE?
- Buena..... 1
Mala..... 2
No sabe..... 3
No aplica..... 4
43. LAS REGLAS Y CASTIGOS EN SU HOGAR GENERALMENTE SON:
- Justos..... 1
Injustos..... 2
No responde..... 3
No aplica..... 4
44. ¿EN SU HOGAR SUELEN PASAR JUNTOS LOS DOMINGOS O DÍAS DE FIESTA?
- Nunca..... 1
Rara vez..... 2
Ocasionalmente..... 3
Frecuentemente..... 4
Muy frecuentemente..... 5
45. ¿QUÉ TANTO COMPARTE SUS PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS CON SU...?

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO APLICA	
a. Papá?	1	2	3	4	5	6
b. Mamá?	1	2	3	4	5	6
c. Pareja?	1	2	3	4	5	6
d. Hijo(s)?	1	2	3	4	5	6
e. Hermana(s)?	1	2	3	4	5	6
f. Hermanos(s)?	1	2	3	4	5	6
g. Amigos?	1	2	3	4	5	6
h. Jefe(s)?	1	2	3	4	5	6
i. Compañeros?	1	2	3	4	5	6
j. Vecinos?	1	2	3	4	5	6

46. DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ¿EN SU FAMILIA...?

	SI	NO	NA
a. Alguien ha sido secuestrado(a)?	1	2	3
b. Alguien ha sido amenazado(a)?	1	2	3
c. Alguno de los padres falló?	1	2	3
d. Sus padres se han separado?	1	2	3
e. Uno de sus padres y/o cónyuges ha abandonado el hogar?	1	2	3
f. Han tenido una pérdida económica importante?	1	2	3

47. ¿CON QUÉ FRECUENCIA...?
- | | NUNCA | RARA VEZ | OCCASIONAL | FRECUENTE | MUY FRECUENTE | NO RESPONDE |
|---------------------------------------|-------|----------|------------|-----------|---------------|-------------|
| a. Sale a divertirse (bailar, jugar)? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| b. Hace ejercicios? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| c. Lee periódicos? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| d. Lee revistas? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| e. Lee libros? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
48. EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS A LA SEMANA VE TELEVISIÓN? _____ horas

49. ¿CON QUÉ FRECUENCIA VE EN LA TV...?
- | | NUNCA | RARA VEZ | OCCASIONAL | FRECUENTE | MUY FRECUENTE | NO RESPONDE |
|------------------------------------|-------|----------|------------|-----------|---------------|-------------|
| a. Noticias? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| b. Películas? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| c. Programas de variedades? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| d. Programas de deportes? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| e. Documentales? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| f. Talk shows (Programas en vivo)? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

50. EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS A LA SEMANA ESTÁ EN INTERNET? _____ horas

51. CON RESPECTO A SU VIDA RELIGIOSA, ¿CUÁN IMPORTANTE ES DIOS EN SU VIDA?
- Nada..... 1
Poco..... 2
Regular..... 3
Mucho..... 4
No responde..... 5

52. ¿QUE RELIGIÓN TIENE?
- Católica..... 1
Evangelica..... 2
Ninguna..... 3
Otro..... 99
- especifique: _____

53. CON RESPECTO A SUS ACTIVIDADES RELIGIOSAS:
- | | SI | NO |
|--|----|----|
| a. Asiste a la iglesia o templo | 1 | 2 |
| b. Participa activamente en algún grupo religioso específico | 1 | 2 |
| c. Lee y consulta sus escrituras religiosas | 1 | 2 |
| d. Transmite la religión a sus hijos o nietos | 1 | 2 |

54. ¿CREE UD. QUE TENER UNA RELIGIÓN AYUDA A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS DE LA VIDA?
- | | SI | NO |
|---|----|----|
| 1 | 1 | 2 |
55. EN EL AMBIENTE EN EL QUE VIVE, ¿QUÉ TANTO LE MOLESTAN...?

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO APLICA	
a. El ruido?	1	2	3	4	5	6
b. La falta de ventilación?	1	2	3	4	5	6
c. La falta de espacio?	1	2	3	4	5	6
d. El calor?	1	2	3	4	5	6
e. Otro (especificar)?	1	2	3	4	5	6

56. LA COMUNIDAD EN DONDE VIVE, ¿CUENTA CON RECURSOS RECREATIVOS COMO...?

	NO SABE	NO	SI
a. Cancha de fútbol?	1	2	3
b. Cancha de voleibol?	1	2	3
c. Estadio?	1	2	3
d. Piscina?	1	2	3
e. Biblioteca?	1	2	3
f. Clubes?	1	2	3
g. Parques y/o áreas verdes?	1	2	3

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SU CALIDAD DE VIDA

CON RESPECTO A LOS SIGUIENTES ASPECTOS DE SU VIDA CALIFIQUE DE 0 A 10 SU SITUACIÓN ACTUAL, DONDE 10 ES EXCELENTE.

57. BIENESTAR FÍSICO ES DECIR, SENTIRSE CON ENERGÍA, SIN DOLOR, NI PROBLEMAS FÍSICOS
58. BIENESTAR PSICOLÓGICO O EMOCIONAL ES DECIR, SENTIRSE BIEN Y SATISFECHO CONSIGO MISMO
59. AUTOCUIDADO Y BIENESTAR EMOCIONAL ES DECIR, CUIDAR BIEN DE SU PERSONA, TOMAR SUS PROPIAS DECISIONES
60. FUNCIONAMIENTO OCUPACIONAL ES DECIR, SER CAPAZ DE REALIZAR UN TRABAJO Y CUMPLIR TAREAS ESCOLARES Y/O DOMÉSTICAS

61. FUNCIONAMIENTO INTERPERSONAL ES DECIR, SER CAPAZ DE RESPONDER Y RELACIONARSE BIEN CON SU FAMILIA, AMIGOS Y GRUPOS
62. APOYO SOCIAL-EMOCIONAL ES DECIR, POSER DISPONIBILIDAD DE PERSONAS EN QUIEN CONFIAR Y DE PERSONAS QUE LE PROPORCIONEN AYUDA Y APOYO EMOCIONAL
63. APOYO COMUNITARIO ES DECIR, PODER RECIBIR Y/O OFERTAR A OTROS SERVICIOS Y DE OTROS SERVICIOS
64. PLENITUD PERSONAL ES DECIR, SENTIDO DE REALIZACIÓN PERSONAL Y DE ESTAR CUMPLIENDO CON SUS METAS MAS IMPORTANTES
65. SATISFACCIÓN ESPIRITUAL ES DECIR, HABER DESARROLLADO UNA ACTITUD HACIA LA VIDA MÁS ALLA DE LO MATERIAL Y UN ESTADO DE PAZ INTERIOR, CONSIGO MISMO Y CON LAS DEMÁS PERSONAS
66. CALIDAD DE VIDA GLOBAL ES DECIR, SENTIRSE SATISFECHO Y FELIZ CON SU VIDA EN GENERAL
67. ¿SUFRE ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD FÍSICA?
- | | SI | NO |
|---|----|----|
| 1 | 1 | 2 |

ESPECIFIQUE: _____

68. AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SUS ACTIVIDADES DIARIAS

	NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	NO RESPONDE
a. ¿Tiene dificultades para mantener regularmente el peso de su cuerpo?	1	2	3	4	5
b. ¿Tiene dificultades para hacer o realizar eficientemente sus ocupaciones (estudios, trabajos)?	1	2	3	4	5
c. ¿Tiene dificultades para seguir y desempeñar satisfactoriamente sus funciones como madre, padre, esposo(a) o hijo(a)?	1	2	3	4	5
d. ¿Tiene dificultades para relacionarse con sus familiares, amigos, vecinos y personas en general?	1	2	3	4	5
e. ¿Tiene dificultades para organizar y ejecutar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5

Pase al módulo siguiente



C.2 MÓDULO DE SALUD DEL ADOLESCENTE – EEMSM. 03



C.2 MÓDULO DE SALUD DEL ADOLESCENTE – EEMSM.03

Pregunta 3. Confianza en autoridades

Casos usados en el análisis: 986

El análisis se realizó retirando el ítem g) referido a líder sindical por escasas respuestas.

Alpha de Cronbach: .746

La pregunta sobre confianza en autoridades configura una sola dimensión. La baja correlación del ítem i) con los otros ítems se asocia al poco número de casos.

¿QUÉ TANTO CONFÍAS EN LAS AUTORIDADES SIGUIENTES?	DIMENSIÓN
	1
a) Policías	.964
b) Militares	.913
c) Religiosos	.722
d) Maestros	.820
e) Médicos	.807
f) Políticos	.829
g) Líderes de tu comunidad/alcalde	.713
h) Jefe en el trabajo?	.017

Pregunta 4. Estresores cotidianos

Casos usados en el análisis: 986

Alpha de Cronbach: .771

La pregunta sobre estresores cotidianos configura una sola dimensión. El ítem c) pareja no eleva su contribución si se considerara una segunda dimensión.

¿QUÉ TANTA TENSIÓN O PROBLEMA TE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES?	DIMENSIÓN
	1
a) Tu trabajo o estudio	.995
b) Tus hijos u otros parientes	1.044
c) Tu pareja	.341
d) El dinero	.931
e) La salud	1.058
f) Asuntos con la ley	.518
g) Otros problemas	.308

Pregunta 5. Estados anímicos prevalentes

Casos usados en el análisis: 986

El análisis se realizó revirtiendo el valor de los ítems f) y g) y omitiendo el ítem i) Otro, que conforma una dimensión por sí solo.

Alpha de Cronbach: .769

En la pregunta sobre estados anímicos prevalentes se conforma una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

¿CÓMO TE SIENTES GENERALMENTE DE ÁNIMO?	DIMENSIÓN
	1
a) Triste	.890
b) Tenso	.895
c) Angustiado	.727
d) Irritable	.731
e) Preocupado	.891
f) Tranquilo	-.816
g) Alegre	-.608
h) Aburrido	.677

Pregunta 6. Satisfacción personal

Casos usados en el análisis: 986

Alpha de Cronbach: .632

La pregunta sobre satisfacción personal estructura dos dimensiones. La primera dimensión se compone del mayor peso de todos los ítems excepto d) relaciones sociales, el cual define la segunda dimensión; el ítem e) estudios tiene similar correlación dentro de ambas dimensiones. En la primera dimensión son manifiestas las características más individuales como el físico y la inteligencia; en la segunda dimensión, el aspecto relacional.

¿QUÉ TAN SATISFECHO TE SIENTES CON TU.....	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Aspecto físico?	.898	.169
b) Inteligencia?	.966	-.409
c) Nivel económico?	.841	.319
d) Relaciones sociales?	.436	1.189
e) Estudios?	.737	-.738

Pregunta 7. Satisfacción laboral

Casos usados en el análisis: 101

Alpha de Cronbach: .801

La pregunta que evalúa satisfacción laboral configura dos dimensiones, la primera de las cuales está formada por los ítems a) con las actividades o funciones, b) con el ambiente físico, c) con los compañeros, e) con el trato de jefes y f) con la remuneración, que se refieren a condiciones generales del trabajo. La segunda dimensión se compone por los ítems d) carga de trabajo diario y g) reconocimiento percibido, que se refieren a la demanda recibida y su retribución.

CON RESPECTO A TU TRABAJO, ¿CUÁN SATISFECHO ESTÁS...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Con las actividades o funciones que desarrollas?	.984	.248
b) Con el ambiente físico donde laboras?	.965	-.161
c) Con tus compañeros de labor?	.780	.561
d) Con la carga de trabajo que desarrollas diariamente?	.612	1.184
e) Con el trato que recibes de tus jefes?	.737	-.585
f) Con la remuneración que recibes?	.905	-.210
g) Con el reconocimiento que percibes?	.696	-.906

Pregunta 8. Estresores ambientales

Casos usados en el análisis: 986

El análisis se realizó omitiendo el ítem e) Otros, que configura una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .702

Respecto de la pregunta sobre estresores ambientales el primer ítem, ruido, define la segunda dimensión; los ítems restantes conforman la primera, referida a las condiciones de espacio, ventilación y olor.

EN EL AMBIENTE EN EL QUE VIVES, ¿QUÉ TANTO TE MOLESTA...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) El ruido?	.768	1.112
b) La falta de ventilación?	.947	-.051
c) La falta de espacio?	.851	-.592
d) El olor?	.834	-.362

Pregunta 10. Síntomas ansiosos y depresivos

La pregunta 10, proviene del Cuestionario de Salud Mental de Colombia, e incluye parte de la subescala de síntomas ansiosos y depresivos del SRQ (Self-Reporting Questionnaire-20 ítems). Se presenta el análisis de la pregunta tal como fue formulada y el análisis de los ítems que corresponden al SRQ-20, agregando las preguntas 42.1 y 43.1 sobre deseo de muerte en el último mes.

Casos usados en el análisis: 986

Considerando la pregunta tal como fue formulada:

26 ítems: 24 del Cuestionario de Colombia, dos de ellos desdoblados (b y c e i y j). Incluye 16 ítems del SRQ-20.

Alpha de Cronbach: .809

La pregunta sobre síntomas ansiosos y depresivos en las últimas cuatro semanas se estructura en dos dimensiones, que indican que los ítems miden adecuadamente el tema. El ítem n) no poder pensar con claridad tiene escasa correlación con el resto de variables. La primera dimensión está construida por el mayor aporte de los ítems a), d), e), f), g), h), i), j), k), l), m), o), p), q), r), s), t), u), v), w) e y), referidos a diversas molestias físicas, afectivas, cognoscitivas y motivacionales. La segunda dimensión tiene un mayor peso de los ítems: b) disminución de apetito, c) aumento de apetito y z) sufrir de diarreas y aa) bajar de peso, todos ellos problemas asociados al sistema digestivo.

ACERCA DE TU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Has tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	.704	.141
b) ¿Ha disminuido tu apetito?	.627	1.237
c) ¿Ha aumentado tu apetito?	.014	-1.287
d) ¿Has tenido ardor en el estómago?	.729	.469
e) ¿Has estado estreñido?	.382	.328
f) ¿Has dormido mal?	.706	-.061
g) ¿Te has asustado con facilidad?	.589	.007
h) ¿Has tenido temblor de manos?	.670	.276
i) ¿Te has sentido nervioso o tenso?	.924	-.122
j) ¿Te has sentido aburrido?	.694	-.283
k) ¿Has tenido mala digestión?	.609	.482
l) ¿Te sudan las manos?	.588	-.067

Continúa...

ACERCA DE TU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS	DIMENSIÓN	
	1	2
m) ¿Has tenido palpitaciones en el pecho?	.735	-.221
n) ¿No has podido pensar con claridad?	.033	-.194
n) ¿Te has sentido triste con frecuencia?	.905	-.158
p) ¿Has llorado con frecuencia?	.745	-.188
q) ¿Has disfrutado menos de tus actividades diarias?	.668	-.390
r) ¿Has disminuido tu capacidad para tomar decisiones?	.687	-.387
s) ¿Has tenido temblores en el cuerpo?	.613	-.117
t) ¿Has estado más colérico que de costumbre?	.754	-.284
u) ¿Has perdido el interés por las cosas?	.767	-.313
v) ¿Te has sentido una persona inútil?	.674	-.532
w) ¿Te has sentido cansado con frecuencia?	.733	-.210
y) ¿Has orinado con mayor frecuencia de lo normal?	.494	-.029
z) ¿Has sufrido con frecuencia de diarreas?	.149	.596
aa) ¿Has bajado de peso?	.535	.987

Considerando sólo los ítems que forman parte del SRQ-20:

17 ítems: uniendo los ítems b y c é i y j, y agregando la conjunción de respuestas positivas a las preguntas 42.1 y 43.1 sobre suicidio en el último mes. Se ha mantenido la numeración de los ítems de la pregunta 10.

Alpha de Cronbach: .775

Se estructuran tres dimensiones. La primera dimensión conformada por la mayor parte de los ítems, referidos a diversas manifestaciones físicas, afectivas y motivacionales. La segunda dimensión tiene mayor peso de los ítems h) temblor de manos, r) disminuida capacidad para decidir, u) pérdida de interés y v) sentirse una persona inútil. Y la tercera dimensión está conformada por los ítems n) no pensar con claridad, p) llorar con frecuencia y w) cansancio frecuente.

ACERCA DE TU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS	DIMENSIÓN		
	1	2	3
a) ¿Has tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	.700	-.608	-.295
b) ¿Ha disminuido tu apetito? ó c) Ha aumentado tu apetito?	.580	-.089	-.548
d) ¿Has tenido ardor en el estómago?	.691	-.513	.346
f) ¿Has dormido mal?	.706	-.451	-.447
g) ¿Te has asustado con facilidad?	.565	-.379	.470
h) ¿Has tenido temblor de manos?	.556	-.742	.287
i) ¿Te has sentido nervioso o tenso? ó j) Te has sentido aburrido?	.847	-.434	-.327
k) ¿Has tenido mala digestión?	.556	-.413	.030
n) ¿No has podido pensar con claridad?	.051	.352	-.526
o) ¿Te has sentido triste con frecuencia?	.917	.033	.590
p) ¿Has llorado con frecuencia?	.762	.183	.910
q) ¿Has disfrutado menos de tus actividades diarias?	.696	.507	-.605
r) ¿Has disminuido tu capacidad para tomar decisiones?	.695	.918	-.307
u) ¿Has perdido el interés en las cosas?	.785	.849	-.243
v) ¿Te has sentido una persona inútil?	.723	.781	.592
w) ¿Te has sentido cansado con frecuencia?	.727	-.251	-.928
42) Alguna vez en tu vida has deseado morir? y 43) En el último mes?	.635	.232	.471

Pregunta 20. Alcohol. Síntomas

Casos usados en el análisis: 669

El análisis se realizó revirtiendo el valor del ítem e).

Alpha de Cronbach: .986

La pregunta sobre consumo de alcohol se organiza en dos dimensiones, teniendo en cuenta que el único ítem de la segunda dimensión, e), fue revertido. Esta dimensión se refiere a poder parar el consumo después de uno o dos tragos, mientras que la primera dimensión se compone de las otras manifestaciones de la ingesta de alcohol.

CON RESPECTO AL CONSUMO DE ALCOHOL (CERVEZA, RON, CHICHA DE JORA, ETC.)	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Has sentido la necesidad de disminuir la cantidad de bebidas alcohólicas que tomas?	1.085	-.010
b) ¿Alguna persona te ha criticado por tu manera de beber?	1.085	-.010
c) ¿Has tenido problemas o te has peleado con otras personas en estado de ebriedad?	1.085	-.010
d) ¿Alguna vez has tomado bebidas alcohólicas para cortar la resaca?	1.085	-.010
e) ¿Puedes parar de beber fácilmente después de uno o dos tragos?	.006	1.487
f) ¿Bajo el efecto del alcohol, has tenido accidentes de tránsito como peatón o conductor?	1.085	-.010
g) ¿Has tenido otro tipo de accidentes bajo el efecto de bebidas alcohólicas (caídas, quemaduras, entre otros)?	1.085	-.010
h) ¿Bajo el efecto de bebidas alcohólicas has sido golpeado o herido?	1.085	-.010
i) ¿Bajo el efecto de bebidas alcohólicas has golpeado o herido a otra persona?	1.085	-.010

Pregunta 40. Episodio Psicótico. Síntomas

Esta pregunta incluye los cuatro ítems de la subescala de síntomas psicóticos del SRQ, incorporados al Cuestionario de Salud Mental de Colombia.

Casos usados en el análisis: 987

Alpha de Cronbach: .622

La pregunta sobre síntomas psicóticos se organiza en dos dimensiones. Los ítems f) notar que pueden leer o que te leen telepáticamente el pensamiento, i) considerarse una persona exageradamente importante y j) sentirse demasiado acelerado y con poco sueño por varios días sin sentirse cansado tienen mayor contribución a la segunda dimensión. Los ítems restantes definen la primera dimensión, en la que predominan síntomas autorreferenciales y alucinatorios.

AHORA TE VOY A PREGUNTAR SOBRE TUS RELACIONES CON OTRAS PERSONAS. EN EL ÚLTIMO MES,	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Has sentido que te tratan de herir en alguna forma?	.816	.607
b) ¿Has descubierto que te están espiando o siguiendo?	.726	.476
c) ¿Has notado que te han hecho daño o brujería?	.366	.006
d) ¿Has notado que cuando alguien te mira lo hace con mala intención o para causarte daño?	.743	.752
e) ¿Has notado interferencias o algo raro en tu pensamiento?	.755	-.171
f) ¿Has notado que pueden leer o que te leen telepáticamente el pensamiento?	.571	-.664
g) ¿Has oído voces que otras personas no podían oír?	.912	-.441
h) ¿Has oído voces de personas que no estaban en ese momento cuando estabas solo?	.945	-.413
i) ¿Te has considerado una persona exageradamente importante?	.160	1.022
j) ¿Te has sentido demasiado acelerado y con poco sueño por varios días sin sentirte cansado(a)?	.490	-.540

Pregunta 58. Cohesión familiar

Casos usados en el análisis: 985

Alpha de Cronbach: .749

La pregunta sobre cohesión familiar configura dos dimensiones. La segunda dimensión está definida por el ítem a) cuánto le importaría si hiciera algo que avergonzara a tu familia. Los ítems restantes configuran la primera dimensión.

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TU FAMILIA.	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Cuánto te importaría si hicieras algo que avergonzara a tu familia?	.523	1.378
b) ¿Qué tanto sientes que te respetan?	.901	-.092
c) ¿Qué tanto sientes que se apoyan unos a otros?	.950	-.334
d) ¿Cuán orgulloso te sientes de ella?	.926	-.108
e) ¿Qué tanto sientes que tus valores y principios morales se parecen a los de tu familia?	.829	-.266

Pregunta 62. Percepción de apoyo

Casos usados en el análisis: 985

Alpha de Cronbach: .637

La pregunta sobre percepción de apoyo configura una sola dimensión; los ítems c) y f) tienen menor contribución asociado al bajo número de casos.

PENSANDO EN TODOS LOS ASPECTOS DE TU VIDA, ¿QUE TANTO TE APOYA(N) TU(S)	DIMENSIÓN
	1
a) Papá?	.878
b) Mamá?	.853
c) Pareja?	.413
d) Hermano(a)?	.873
e) Amigos?	.732
f) Jefe(s)?	.322
g) Maestros?	.798
h) Vecinos?	.736

Pregunta 79/88. Índice de Calidad de Vida

Casos usados en el análisis: 985

Alpha de Cronbach: .845

Se realizó el análisis factorial utilizando como método de extracción el análisis de componentes principales. La pregunta se organiza en dos componentes que explican el 52,06% del total de la varianza. El primer factor está constituido por todos los ítems excepto el ítem 85) referido al apoyo comunitario, que define el segundo factor.

CON RESPECTO A LOS SIGUIENTES ASPECTOS DE TU VIDA CALIFICA DE 0 A 10 TU SITUACIÓN ACTUAL, DONDE 10 ES EXCELENTE	COMPONENTE	
	1	2
79) Bienestar físico, es decir, sentirte con energía, sin dolores, ni problemas físicos	.625	-.247
80) Bienestar psicológico o emocional, es decir, sentirte bien y satisfecho contigo mismo	.716	-.246
81) Autocuidado y funcionamiento independiente, es decir, cuidar bien de tu persona, tomar tus propias decisiones	.571	-.331

Continúa...

CON RESPECTO A LOS SIGUIENTES ASPECTOS DE TU VIDA CALIFICA DE 0 A 10 TU SITUACIÓN ACTUAL, DONDE 10 ES EXCELENTE	COMPONENTE	
	1	2
82) Funcionamiento ocupacional, es decir, ser capaz de realizar un trabajo remunerado, tareas escolares y/o domésticas	.589	-.069
83) Funcionamiento interpersonal, es decir, ser capaz de responder y relacionarte bien con tu familia, amigos y grupos	.662	.139
84) Apoyo social-emocional, es decir, poseer disponibilidad de personas en quien puedes confiar y de personas que te proporcionen apoyo emocional	.632	.480
85) Apoyo comunitario, es decir, disponer de apoyos financieros y de otros servicios	.516	.631
86) Plenitud personal, es decir, sentido de equilibrio o realización personal, y de estar cumpliendo con tus metas más importantes	.750	.001
87) Satisfacción espiritual, es decir, haber desarrollado una actitud hacia la vida más allá de lo material y un estado de paz interior contigo mismo y con las demás personas	.719	-.062
88) Calidad de vida global, es decir, sentirte satisfecho y feliz con tu vida en general	.730	-.160

Pregunta 90. Discapacidad

Casos usados en el análisis: 983

Alpha de Cronbach: .747

La pregunta sobre discapacidad se estructura en dos dimensiones, la segunda de las cuales recibe una mayor aportación del primer ítem sobre dificultades para mantener regularmente el aseo corporal. La primera dimensión cubre el planeamiento de actividades y el funcionamiento en otras áreas.

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TUS ACTIVIDADES DIARIAS.	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Tienes dificultades para mantener regularmente el aseo de tu cuerpo?	.517	1.363
b) ¿Tienes dificultades para desempeñar eficientemente tus ocupaciones (estudios, trabajos)?	.906	-.046
c) ¿Tienes dificultades para asumir y desempeñar satisfactoriamente tus funciones como madre, padre, esposo(a) o hijo(a)?	.926	-.038
d) ¿Tienes dificultades para relacionarte con tus familiares, amigos, vecinos y personas en general?	.891	-.386
e) ¿Tienes dificultades para organizar y ejecutar tus actividades de la vida diaria?	.886	-.320

Pregunta 95. Fobia Social. Síntomas

Esta pregunta de la MINI explora síntomas de ansiedad luego de pasar otras preguntas filtro.

Casos usados en el análisis: 80

Alpha de Cronbach: .797

La pregunta sobre síntomas de fobia social se estructura en dos dimensiones. A la segunda dimensión contribuyen con mayor peso los ítems b) sudar y c) temblar o tener sacudidas musculares. La primera dimensión recibe una mayor contribución de los ítems restantes sobre otras manifestaciones fisiológicas, cognitivas y afectivas de ansiedad.

¿HAS LLEGADO IGUALMENTE EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Tener palpitaciones o sentir que tu corazón latía muy fuerte?	.724	-.121
b) ¿Sudar?	.494	-1.139
c) ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	.218	1.333
d) ¿Tener la boca seca?	.683	-.433

Continúa...

¿HAS LLEGADO IGUALMENTE EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A:	DIMENSIÓN	
	1	2
e) ¿Tener dificultad para respirar?	.831	-.109
f) ¿Tener la impresión de ahogarte?	.875	.314
g) ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	.843	.176
h) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	.555	.384
i) ¿Sentirte aturdido(a), con vértigos o mareado?	.744	.609
j) ¿Tener la impresión de que las cosas que te rodeaban eran extrañas o irreales o te sentías como separado(a) de toda o de una parte de tu cuerpo?	.604	-.511
k) ¿Tener miedo de volverte loco(a), perder el control o de desvanecerte?	.824	-.057
l) ¿Tener la impresión de que te ibas a morir?	.834	-.443
m) ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	.802	.312
n) ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	.803	.163

Pregunta 97. Ansiedad Generalizada. Síntomas

Esta pregunta de la MINI explora síntomas de ansiedad generalizada. La pregunta tiene dos tramos: los ítems a-d y e-v; se realizó el análisis conjunto de los ítems, tal como se formuló la pregunta.

Casos usados en el análisis: 341

Alpha de Cronbach: .830

La pregunta sobre síntomas de ansiedad generalizada se estructura en tres dimensiones. La primera dimensión está conformada por la mayor parte de los ítems referidos a manifestaciones diversas de ansiedad. La segunda dimensión tiene mayor contribución de los ítems l) impresión de morir y t) dificultad para concentrarse o quedarse con la mente en blanco. La tercera dimensión recibe un mayor aporte de los ítems c) temblor o sacudidas musculares, e) dificultad para respirar, f) impresión de ahogarse j) sensación de irrealdad con el entorno y consigo mismo y v) dificultad para dormir.

DURANTE ESTE PERIODO, ¿HAS LLEGADO A MENUDO A	DIMENSIÓN		
	1	2	3
a) ¿Tener palpitaciones o sentir latir tu corazón muy fuerte?	.780	-.410	.082
b) ¿Sudar?	.701	-.266	-.330
c) ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	.607	-.653	-.739
d) ¿Tener la boca seca?	.724	-.227	.162
e) ¿Tener dificultad para respirar?	.741	-.666	1.092
f) ¿Tener la impresión de ahogarte?	.782	-.584	.926
g) ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	.808	-.301	-.470
h) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estomago?	.677	-.544	-.379
i) ¿Sentirte aturdido(a), con vértigos o mareado?	.691	.017	-.576
j) ¿Tener la impresión de que las cosas que te rodeaban eran extrañas o irreales o te sentías como separado(a) de toda o de una parte de tu cuerpo?	.627	.591	-.694
k) ¿Tener miedo de volverte loco(a), perder el control o de desvanecerte?	.789	.658	.249
l) ¿Tener la impresión de que te ibas a morir?	.590	.921	.689
m) ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	.716	-.439	-.487
n) ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	.715	.007	-.132
o) ¿Tener tus músculos tensos, agarrotados o dolorosos?	.532	-.223	.170
p) ¿Sentirte intranquilo(a) e incapaz de relajarte?	.749	.310	-.160
q) ¿Estar nervioso(a), crispado(a), de tener los nervios a flor de piel?	.632	.626	-.438
r) ¿Tener dificultad para tragar, la impresión de tener bola en la garganta?	.712	-.245	.235
s) ¿Sobresaltarte fácilmente?	.704	.647	.254
t) ¿Tener dificultad para concentrarte sobre lo que haces o quedarte con la mente en blanco?	.572	.811	.230
u) ¿Sentirte constantemente irritable?	.619	.414	-.202
v) ¿Tener dificultad para dormir por causa de tus preocupaciones?	.457	-.039	.501

Pregunta 99. Episodio Depresivo. Síntomas

En esta pregunta de la MINI se evalúa la presencia de síntomas depresivos; se agregó el ítem h) para explorar su validez.

Casos usados en el análisis: 151

Considerando los ítems a-g se obtiene un Alpha de Cronbach .647. Se generan dos dimensiones: la primera dimensión compuesta por los ítems c) lentitud o agitación, d) baja autovaloración, e) autorreproches o culpabilidad, f) dificultad para pensar, concentrarse y decidir, y g) deseos de muerte o hacerse daño, que corresponden a diversas manifestaciones depresivas. La segunda dimensión incluye los ítems a) cambio de apetito y de peso y b) problemas de sueño referidos a funciones vitales. Al incorporar el ítem h) la consistencia interna es .674, y la configuración de las dimensiones cambia, formando la segunda dimensión los ítems g) y h) referido éste último a haber intentado hacerse daño.

EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS, AL SENTIRTE DEPRIMIDO(A), DESINTERESADO(A) O CANSADO(A):	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Tu apetito ha cambiado notablemente? y ¿has aumentado o perdido peso sin tener esa intención?	.597	1.017
b) ¿Has tenido problemas de sueño (amodorramiento, despertares nocturnos o precoces, sueño aumentado o hipersomnía) casi todas las noches?	.623	.964
c) ¿Has hablado o te has movido más lentamente de lo habitual, o al contrario te has sentido más agitado(a) y has tenido dificultad para permanecer quieto?	.679	-.346
d) ¿Te ha faltado confianza en ti mismo, o te has sentido sin valor, inferior a los demás?	.890	-.505
e) ¿Te has hecho reproches, o te has sentido culpable?	.865	-.392
f) ¿Has tenido dificultad para reflexionar o para concentrarte, o para tomar decisiones?	.975	-.306
g) ¿Has tenido varias veces ideas negativas como pensar que sería mejor que estuvieses muerto(a), o has pensado en hacerte daño?	.517	.222

Pregunta 105. Distimia. Síntomas

Casos usados en el análisis: 16

Alpha de Cronbach: .778 Con esta pregunta de la MINI se evalúan síntomas de distimia. Se estructuran dos dimensiones. La segunda dimensión tiene un mayor peso de los ítems a) falta de energía, d) dificultades de concentración y h) no poder enfrentar responsabilidades cotidianas, referidos a impotencia y falta de vitalidad. Los ítems restantes componen la primera dimensión, con predominio de síntomas afectivos y retraimiento.

DESDE QUE TE SENTISTE DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Te falta energía?	-.070	1.113
b) ¿Tienes problemas de sueño (amodorramiento, despertares nocturnos o precoces)?	.679	.673
c) ¿Has perdido la confianza en ti mismo y te sientes menos valioso que los demás?	.989	-.656
d) ¿Tienes dificultades para concentrarte?	.471	1.183
e) ¿Te dan ganas de llorar a menudo?	.883	-.468
f) ¿Has perdido el interés o el placer por las cosas que te gustaban antes?	.789	.105
g) ¿Llegas a perder la esperanza a menudo?	-.433	-.122
h) ¿Has tenido a menudo la impresión de no poder hacer frente a las responsabilidades de la vida cotidiana?	.426	.927
i) ¿Frecuentemente tienes la impresión de que tu vida nunca ha sido satisfactoria o que así nunca podrá ir mejor?	1.016	.180
j) ¿Realizas menos actividades con otros, o tienes tendencia a encerrarte en ti mismo?	1.135	-.346
k) ¿Hablas menos que antes?	.612	-.322

Pregunta 106. Inventario de Trastornos de la Alimentación

La pregunta 106 incluye 23 ítems de un total de 91 del Inventario de trastornos de la alimentación versión 2, considerando una escala de respuesta del 1 al 4.

Casos usados en el análisis: 991

El análisis se realizó revirtiendo el valor de los ítems a), d), h), i), l) y u).

Alpha de Cronbach: 1.000

Se configuran cuatro dimensiones. La primera dimensión tiene un mayor aporte de los ítems b) pensar en ponerse a dieta, c) sentirse culpable de comer en exceso y e) terror con la idea de engordar, que se refieren a la preocupación por engordar. La segunda dimensión está conformada por los ítems f) exagerar importancia del peso, g) preocupación por ser más delgada, p) pensar en vomitar, r) considerar muy grande al estómago, s) considerar muy gruesos sus muslos, t) preocupación por seguir ganando peso al engordar un kilo, u) sentirse satisfecho con su figura, v) considerar las caderas muy anchas y w) considerar los glúteos muy grandes; todos ellos relativos a la disconformidad corporal y a la preocupación por la delgadez. La tercera dimensión está definida por los ítems a) comer alimentos con harina sin preocuparse, d) conformidad con los glúteos, h) caderas adecuadas, i) estómago adecuado, j) acostumbrar comer cuando está disgustado, k) comer demasiado y l) considerar adecuado el tamaño de los muslos, que indican ausencia de preocupación por la figura y peso. Finalmente, la cuarta dimensión conformada por los ítems m) ir a comilonas en las que no podía parar de comer, n) pensar en darse un atracón, o) comer moderadamente delante de otros pero atracarse cuando se iban, q) comer o beber a escondidas referidas a manifestaciones de bulimia.

DURANTE EL ÚLTIMO AÑO	DIMENSIÓN			
	1	2	3	4
a) ¿Has comido dulces y alimentos que contengan harina sin preocuparte por ello?	.000	.173	.586	-.078
b) ¿Has pensado en ponerte a dieta?	2.769	.000	.000	.000
c) ¿Te has sentido culpable cuando comes en exceso?	2.769	.000	.000	.000
d) ¿Has estado conforme con la forma de tus glúteos?	.000	.683	.875	.426
e) ¿Te ha aterrorizado la idea de engordar?	2.769	.000	.000	.000
f) ¿Has exagerado o le has dado demasiada importancia al peso?	.000	.920	-.484	-.224
g) ¿Has estado preocupado(a) por ser una persona más delgada?	.000	1.017	-.450	-.397
h) ¿Has considerado que tus caderas han tenido el tamaño adecuado?	.000	.614	1.112	.504
i) ¿Has considerado que tu estómago ha tenido el tamaño adecuado?	.000	.745	.922	.534
j) ¿Solías comer cuando estabas disgustado(a)?	.000	.007	-.624	.599
k) ¿Has solido comer demasiado?	.000	.201	-.721	.717
l) ¿Has considerado que el tamaño de tus muslos ha sido el adecuado?	.000	.670	1.002	.496
m) ¿Has ido a comilonas en las que sentiste que no podías parar de comer?	.000	.427	-.591	.839
n) ¿Has pensado en darte un atracón?	.000	.325	-.452	1.011
o) ¿Has comido con moderación delante de los demás, pero te has dado atracones cuando éstos se iban?	.000	.329	-.646	.896
p) ¿Has pensado en vomitar para perder peso?	.000	.726	-.472	-.023
q) ¿Has comido o bebido a escondidas?	.000	.286	-.447	.642
r) ¿Has considerado que tu estómago ha sido demasiado grande?	.000	.992	-.437	-.182
s) ¿Has considerado que tus muslos han sido demasiado gruesos?	.000	.912	-.174	-.583
t) ¿Al engordar un kilo te ha preocupado la idea de seguir ganando peso?	.000	.929	-.551	-.325
u) ¿Te has sentido satisfecho(a) con tu figura?	.000	.895	.623	.210
v) ¿Has considerado que tus caderas han sido demasiado anchas?	.000	.930	-.030	-.602
w) ¿Has considerado que tus glúteos (trasero) han sido demasiado grandes?	.000	.875	-.037	-.706

Pregunta 107. Conductas para perder peso

Casos usados en el análisis: 989

Alpha de Cronbach: .509

La pregunta sobre conductas para perder peso conforma dos dimensiones. La primera dimensión se construye con el mayor aporte de los ítems b) tomar laxantes, d) supresores de apetito y e) diuréticos, que alude a ingesta de sustancias. Los ítems a) inducirse vómito y c) excesivo ejercicio componen la segunda dimensión.

¿REALIZAS ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES ACTOS CON LA FINALIDAD DE PERDER PESO?	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Inducirte el vómito	.678	.839
b) Tomar laxantes	.711	.137
c) Hacer excesivo ejercicio físico (más de dos horas diarias)	.466	.975
d) Tomar supresores de apetito	.980	-.519
e) Tomar diuréticos	.873	-.701

Pregunta 108. Abuso

Casos usados en el análisis: 987

Se realizó el análisis omitiendo el ítem e) Otros, que configura una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .502

La pregunta sobre abuso se configura en dos dimensiones; la primera dimensión contiene manifestaciones de abuso físico, psicológico y por negligencia, mientras que la segunda dimensión se compone especialmente del abuso sexual.

¿HAS PASADO SITUACIONES COMO	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Haber sido objeto de intentos o actos sexuales contra tu voluntad o forzados o inapropiados?	.540	1.153
b) Haber recibido golpes, puñetes, empujones en circunstancias desventajosas para tí?	.929	-.500
c) Haber recibido insultos, agresiones verbales, chantajes, manipulaciones o humillaciones?	.977	-.433
d) Haberte encontrado en situaciones de abandono como no haberte procurado medicinas, ropa adecuada, no llevarte al médico o no brindarte otras necesidades básicas?	.651	.408

Pregunta 113. Bulimia - Síntomas

No se pudo realizar el análisis por bajo número de casos, N = 14.

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO EN SALUD INTEGRAL 2002 MÓDULO DE SALUD DEL ADOLESCENTE

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL
AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-91-PCM: SECRETO ESTADÍSTICO

EIISM.03

CONGLONERADO N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA: _____ FECHA DE ENTREVISTA: _____
 HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____
 CUESTIONARIO N°: _____
 Nombre: _____
 Sólo para el ADOLESCENTE

4. ¿QUÉ TANTA TENSIÓN O PROBLEMA TE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES?

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Tu trabajo o estudio	1	2	3	4	5	6
b. Tus hijos u otros parientes	1	2	3	4	5	6
c. Tu pareja	1	2	3	4	5	6
d. El dinero	1	2	3	4	5	6
e. La salud	1	2	3	4	5	6
f. Asuntos con la ley	1	2	3	4	5	6
g. Otros problemas (especificar)	1	2	3	4	5	6

5. ¿CÓMO TE SIENTES GENERALMENTE DE ÁNIMO?

	SI	NO
a. Triste	1	2
b. Tense	1	2
c. Angustiado	1	2
d. Irritable	1	2
e. Preocupado	1	2
f. Tranquilo	1	2
g. Alegre	1	2
h. Aburrido	1	2
i. Otro (especificar)	1	2

6. ¿QUÉ TAN SATISFECHO TE SIENTES CON TU...?

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Políticas	1	2	3	4	5	6
b. Militares	1	2	3	4	5	6
c. Religiosos	1	2	3	4	5	6
d. Maestros	1	2	3	4	5	6
e. Médicos	1	2	3	4	5	6
f. Políticos	1	2	3	4	5	6
g. Líderes de tu sindicato	1	2	3	4	5	6
h. Líderes de tu comunidad/síndico	1	2	3	4	5	6
i. Tu jefe en el trabajo	1	2	3	4	5	6

ENCUESTADOR(A): EN CASO EL INFORMANTE HAYA RESPONDIDO AL MÓDULO DE LA MUJER UNIDA FORMULE SOLO LAS SIGUIENTE PREGUNTAS: P11 A P27, P63 A P71 Y P106 A P126

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE TUS SENTIMIENTOS ACERCA DE ALGUNAS COSAS

- ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL PROBLEMA QUE PERCIBES EN EL PAÍS?
 - Desempleo.....1
 - Corrupción.....2
 - Violencia.....3
 - Pobreza.....4
 - Falta de confianza.....5
 - Inestabilidad política.....6
 - Otro (especificar).....99
- ¿QUÉ SENTIMIENTO TE PRODUCE ESTE PROBLEMA? (señale una respuesta)
 - Resignación.....1
 - Desilusión.....2
 - Amargura.....3
 - Rabia.....4
 - Otro (especificar).....99
- ¿QUÉ TANTO CONFIAS EN LAS AUTORIDADES SIGUIENTES?

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Policías	1	2	3	4	5	6
b. Militares	1	2	3	4	5	6
c. Religiosos	1	2	3	4	5	6
d. Maestros	1	2	3	4	5	6
e. Médicos	1	2	3	4	5	6
f. Políticos	1	2	3	4	5	6
g. Líderes de tu sindicato	1	2	3	4	5	6
h. Líderes de tu comunidad/síndico	1	2	3	4	5	6
i. Tu jefe en el trabajo	1	2	3	4	5	6

10. ACERCA DE TU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS

	SI	NO
a. ¿Has tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	1	2
b. ¿Has disminuido tu apetito?	1	2
c. ¿Has aumentado tu apetito?	1	2
d. ¿Has tenido ardores en el estómago?	1	2
e. ¿Has estado estresado?	1	2
f. ¿Has dormido mal?	1	2
g. ¿Te has suscitado con facilidad?	1	2
h. ¿Has tenido temblores de manos?	1	2
i. ¿Te has sentido nervioso o tenso?	1	2
j. ¿Te has sentido ahogado?	1	2
k. ¿Te sudan las manos?	1	2
l. ¿Te sudan las axilas?	1	2
m. ¿Has tenido palpitaciones en el pecho?	1	2
n. ¿No has podido pensar con claridad?	1	2
o. ¿Te has sentido triste con frecuencia?	1	2
p. ¿Has llorado con frecuencia?	1	2
q. ¿Has disfrutado menos de tus actividades diarias?	1	2
r. ¿Has disminuido tu capacidad para tomar decisiones?	1	2
s. ¿Has tenido temblores en el cuerpo?	1	2
t. ¿Has estado más cálido que de costumbre?	1	2
u. ¿Has perdido el interés por las cosas?	1	2
v. ¿Te has sentido una persona inútil?	1	2
w. ¿Te has sentido cansado con frecuencia?	1	2
y. ¿Te has sentido con mayor frecuencia de lo normal?	1	2
z. ¿Has sufrido con frecuencia de diarreas?	1	2
aa. ¿Has bajado de peso?	1	2

11. ¿ALGUNAS VEZ EN TU VIDA HAS TENIDO PROBLEMAS CON UN SERVIDOR PÚBLICO, DEPRESIÓN, ANSIEDAD, DEPRESIÓN, PREOCUPACIÓN, DIFICULTAD PARA RELACIONARTE SOCIALMENTE, PARA CONTROLAR TUS PENSAMIENTOS O PROBLEMAS RELACIONADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL O DROGAS?

	SI	NO	1	2	Pase a P16
Farmacía o botica.....	1	2			
Iglesia.....	1	2			
Alquiler.....	1	2			
Ministerio o diplomático.....	1	2			
Medicamento.....	1	2			
Se autoatendió.....	1	2			
Posto o centro de salud.....	1	2			
Consultorio PAAD-ESSALUD.....	1	2			
Hospital General Minsa.....	1	2			
Hospital General de ESSALUD.....	1	2			
Centro de Salud Mental de ESSALUD.....	1	2			
Hospital de las FFAA y Policía Nacional.....	1	2			
Consultorio médico particular.....	1	2			
Clinica particular.....	1	2			
Grupos de auto-ayuda.....	1	2			
Línea telefónica de ayuda.....	1	2			
Otro (Especifique).....	1	2			

12. ¿DÓNDE SE LLEVÓ A CABO LA CONSULTA O ATENCIÓN SOBRE TU PROBLEMA EMOCIONAL?

	SI	NO	1	2	3	4	5	6	7
Farmacía o botica.....	1	2							
Iglesia.....	1	2							
Alquiler.....	1	2							
Ministerio o diplomático.....	1	2							
Medicamento.....	1	2							
Se autoatendió.....	1	2							
Posto o centro de salud.....	1	2							
Consultorio PAAD-ESSALUD.....	1	2							
Hospital General Minsa.....	1	2							
Hospital General de ESSALUD.....	1	2							
Centro de Salud Mental de ESSALUD.....	1	2							
Hospital de las FFAA y Policía Nacional.....	1	2							
Consultorio médico particular.....	1	2							
Clinica particular.....	1	2							
Grupos de auto-ayuda.....	1	2							
Línea telefónica de ayuda.....	1	2							
Otro (Especifique).....	1	2							

13. ¿POR QUIÉN FUISTE ATENDIDO?

- 1. Psiquiatra..... 1
- 2. Psicólogo..... 2
- 3. Médico general..... 3
- 4. Trabajadora social..... 4
- 5. Enfermera..... 5
- 6. Técnico de enfermería..... 6
- 7. Sanitario..... 7
- 8. Promotor..... 8
- 9. No sabe..... 9
- Otro (Especifique)..... 99

Pass a 16

14. ¿CUALES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO HAS ASISTIDO A UN CENTRO ASISTENCIAL PARA ATENDERTE POR ESTE PROBLEMA EMOCIONAL? (en principal, acepta sólo una respuesta)

PRINCIPAL	SI	NO
a. No sabías dónde ir	1	2
b. No tenías dinero	1	2
c. Tenías el dinero pero preferías gastarlo en otra cosa	1	2
d. No te cubría el seguro médico	1	2
e. Largas listas de espera	1	2
f. No existía servicio de salud mental cercano	1	2
g. Falta de confianza	1	2
h. Dudabas que su problema pudiera ser tratado por los médicos	1	2
i. No pensabas que te beneficiaría	1	2
j. Creías que lo debía superar solo	1	2
k. Preferías remedios caseros	1	2
l. Por vergüenza	1	2
m. Los vecinos hablarían mal de ti si se enteraran	1	2
n. Por temor a que te vieran como enfermo(a) mental	1	2
o. Tus padres no lo consideraban necesario	1	2
p. Otro (especifica).....	1	2

15. ¿Crees haber necesitado o necesitar ayuda profesional para superar ese problema?

SI	NO
1	2
QUIZAS	3
NO SABE	4

16. ¿A QUÉ EDAD TOMASTE POR PRIMERA VEZ UNA BEBIDA ALCOHÓLICA (CERVEZA, VINO, PISCO, RON, CHICHA DE JORA, ENTRE OTROS)?

EDAD	No recuerda	0	Nunca	59	Pass a 21

17. EN LOS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿HAS TOMADO ALGUNA BEBIDA ALCOHÓLICA COMO CERVEZA, VINO, PISCO, RON, CHICHA DE JORA?

SI	1	2	Pass a 19
NO			

18. EN LOS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿CUÁNTAS VECES TE HAS EMBRIAGADO?

EN GENERAL, ¿CUÁL ES LA BEBIDA ALCOHÓLICA QUE TOMAS CON MAYOR FRECUENCIA?	1	2
Cerveza.....	1	2
Ron.....	1	2
Vino.....	1	2
Vodka.....	1	2
Whisky.....	1	2
Anisado.....	1	2
Chicha de jora.....	1	2
Pisco.....	1	2
Otro (especifica).....	99	

20. CON RESPECTO AL CONSUMO DE ALCOHOL (CERVEZA, RON, CHICHA DE JORA, ETC.)

	SI	NO
a. ¿Has sentido la necesidad de disminuir la cantidad de bebidas alcohólicas que tomas?	1	2
b. ¿Alguna persona te ha criticado por tu manera de beber?	1	2
c. ¿Has tenido problemas o te has sentido incómodo en estado de ebriedad?	1	2
d. ¿Alguna vez has tomado bebidas alcohólicas para cortar la resaca?	1	2
e. ¿Puedes parar de beber fácilmente después de uno o dos tragos?	1	2
f. ¿Bajo el efecto del alcohol, has tenido accidentes de tránsito como peaton o conductor?	1	2
g. ¿Has tenido algún accidente con bebidas alcohólicas (caídas, quemaduras, entre otros)?	1	2
h. ¿Bajo el efecto de bebidas alcohólicas has sido golpeado o herido?	1	2
i. ¿Bajo el efecto de bebidas alcohólicas has golpeado o herido a otra persona?	1	2

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL USO DE OTRAS SUSTANCIAS

ENCUESTADOR(A): MARQUE CON UN CÍRCULO EN LAS RESPUESTAS POSITIVAS	TABACO	TRANQUILIZANTES	PASTILLAS DOLOR DE CABEZA	JARABE PARA LA TOS	ESTIMULANTES (BAJAR APETITO)	EXTASIS	MARIHUANA	COCAÍNA	PCP	HEROÍNA	ALUCÓGENOS	HOJA DE COCA	INHALANTES	OTROS (ESPECIFICAR)
21. ¿CUAL DE ESTAS SUSTANCIAS HAS CONSUMIDO ALGUNA VEZ EN TU VIDA YA SEA POR CURIOSIDAD, PLACER, O PORQUE TE PRESIONARON A HACERLO?	A B C D E F G H I J K L M N													
ENCUESTADOR(A): SI NINGUNA SE HA CODIFICADO PASE A P.28														
22. A QUÉ EDAD LA CONSUMISTE POR PRIMERA VEZ														
23. ¿LA HAS CONSUMIDO...?														
a. en la última semana pero menos de un mes	A B C D E F G H I J K L M N													
b. hace más de un mes pero menos de un año	A B C D E F G H I J K L M N													
c. hace más de un año	A B C D E F G H I J K L M N													
d. hace más de un año	A B C D E F G H I J K L M N													
24. ¿ALGUNA VEZ HAS PENSADO O HECHO ALGUNA COSA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES (O CONSUMIR) MUCHO?	A B C D E F G H I J K L M N													
25. ¿QUIERES TO QUISTIRTE DEJAR DE CONSUMIRLA?	A B C D E F G H I J K L M N													
26. ¿ALGUNA VEZ INTENTASTE DEJAR DE CONSUMIRLA?	A B C D E F G H I J K L M N													
27. ¿HAS ESTADO EN TRATAMIENTO PARA DEJAR DE CONSUMIRLA?	A B C D E F G H I J K L M N													

ENCUESTADOR(A): EN CASO EL INFORMANTE HAYA PASADO AL MÓDULO DE LA MUJER UNIDA PASE A P.33

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE TU COMPORTAMIENTO

28. SI ESTAS HACIENDO COLA Y ALGUIEN SE UBICA EN LA FILA POR LA FUERZA Y SIN PERMISO, A TI: (acepta una respuesta)

- 1. No le importa..... 1
- 2. Te molesta pero no haces nada..... 2
- 3. Protestas..... 3
- 4. Le llamas la atención en frente de todos..... 4
- 5. Avisas a alguna autoridad..... 5
- Otro (especifica)..... 99

29. SI VES A UNA PERSONA ROBANDO EN UNA TIENDA, A TI: (acepta una respuesta)

- 1. No te importa y no haces nada..... 1
- 2. Te molesta pero no haces nada..... 2
- 3. Te retiras para evitar problemas..... 3
- 4. Tratas de disuadirlo porque no lo haga..... 4
- 5. Le llamas la atención en frente de todos..... 5
- 6. Avisas a alguna autoridad..... 6
- Otro (especifica)..... 99

30. ¿CUANDO ERAS NIÑO CON QUÉ FRECUENCIA DECÍAS MENTIRAS?

- 1. Nunca..... 1
- 2. Rara vez..... 2
- 3. Ocasionalmente..... 3
- 4. Frecuentemente..... 4
- 5. Muy frecuentemente..... 5

31. ¿TE PARECE QUE MIENTES MUCHO ACTUALMENTE?

SI	1
NO	2

32. ¿ALGUNA VEZ LE HAS PEGADO A UN NIÑO MENOR Y LE HAS DEJADO MORETONES?

SI	1
NO	2

33. ¿HAS PARTICIPADO EN MÁS DE UNA PELEA QUE HAYA ACABADO A GOLPES?

SI	1
NO	2

34. ¿ALGUNA VEZ, EN UNA PELEA, HAS USADO ARMAS COMO PIEDRAS, PALOS, CUCHILLOS (NAVAJAS), O PISTOLAS?

SI	1
NO	2

54. ¿HAS CONSIDERADO LA POSIBILIDAD DE VOLVER A REPETIR ESA CONDUCTA?

SI	1
NO	2

55. ¿HAS TENIDO LA IDEA DE HACERLE DAÑO A ALGUIEN POR EJEMPLO

a. Golpear a alguien conocido	SI	NO
b. Golpear a alguien desconocido	1	2
c. Vengarte por una ofensa	1	2

56. ¿HAS TENIDO LA IDEA DE MATAR A ALGUIEN?

SI	1
NO	2

Pase a 58

57. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO?

En el último mes..... 1
 Hace más de un mes pero menos de un año..... 2
 Hace más de un año..... 3

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TU FAMILIA

58.

	NADA	REGULAR	POCO	MUCHO	NO RESPONDE	
a. ¿Cuánto te importaría si hicieras algo que avergonzara a tu familia?	1	2	3	4	5	6
b. ¿Qué tanto sientes que te respetan?	1	2	3	4	5	6
c. ¿Qué tanto sientes que se apoyan unos a otros?	1	2	3	4	5	6
d. ¿Cuán orgulloso te sientes de ella?	1	2	3	4	5	6
e. ¿Qué tanto sientes que tus valores y principios morales se parecen a los de tu familia?	1	2	3	4	5	6

59. LAS REGLAS Y CASTIGOS EN TU HOGAR SON GENERALMENTE:

Justos.....	1
Injustos.....	2
No responde.....	3
No aplica.....	4
No sabe.....	10

60. ¿EN TU HOGAR SUELEN PASAR JUNTOS LOS DOMINGOS O DÍAS DE FIESTA?

Nunca.....	1
Rara vez.....	2
Ocasionalmente.....	3
Frecuentemente.....	4
Muy frecuentemente.....	5

49. ¿QUÉ HICISTE EN ESA OPORTUNIDAD?

- a. Tomaste pastillas..... 1
- b. Te corriste las venas..... 2
- c. Te arrojaste de un piso alto..... 3
- d. Te arrojaste hacia un automóvil..... 4
- e. Tomaste rabdo..... 5
- f. Tomaste insulina..... 6
- g. Inyectaste alcohol..... 7
- h. Usaste un arma de fuego..... 8
- i. Otro (especifica)..... 99

50. ¿QUÉ MOTIVOS TE LLEVARON A INTENTAR QUITARTE LA VIDA LA ÚLTIMA VEZ?

	SI	NO
a. Problemas con tu autoimagen física	1	2
b. Problemas con tus padres	1	2
c. Problemas con tus hijos	1	2
d. Problemas con otros parientes	1	2
e. Problemas con tu pareja	1	2
f. Problemas laborales	1	2
g. Problemas con tus estudios	1	2
h. Problemas económicos	1	2
i. Problemas con tu salud física	1	2
j. Experiencia traumática (especificar)	1	2
k. Otros (especificar)	1	2
l. Detalla los motivos	1	2

51. (Preguntar sólo si es mujer) DURANTE LOS TRES MESES PREVIOS AL INTENTO ¿HABÍAS DADO A LUZ O TENIDO ALGUNA PERDIDA?

SI	1
NO	2

52. ¿DE QUIÉN RECIBISTE ATENCIÓN O CONSULTA POR EL INTENTO?

- No consultó con nadie..... 0
- Médico general..... 1
- Psicólogo..... 2
- Psiquiatra..... 3
- Enfermera..... 4
- Promotora de salud..... 5
- Curaandero, buljo o adivino..... 6
- Naturista..... 7
- Farmacéutico o boticario..... 8
- Sacerdote..... 9
- No sabe..... 10
- Otro (especificar)..... 99

53. ¿Crees haber solucionado el problema que te llevo a esa conducta?

SI	1
NO	2

41. ALGUNA VEZ EN TU VIDA:

	SI	NO
a. ¿Has tenido convulsiones (ataques con caídas al suelo, movimientos de brazos y piernas con mordedura de lengua o pérdida de conocimiento)?	1	2
b. ¿Has tenido desmayos?	1	2

42. ¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA HAS DESEADO MORIR?

SI	1
NO	2

43. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO?

- En el último mes..... 1
- Hace más de un mes pero menos de un año..... 2
- Hace más de un año..... 3

44. ¿QUÉ MOTIVOS TE LLEVARON A DESEAR MORIR?

	SI	NO
a. Problemas con tu autoimagen física	1	2
b. Problemas con tus padres	1	2
c. Problemas con tus hijos	1	2
d. Problemas con otros parientes	1	2
e. Problemas con tu pareja	1	2
f. Problemas laborales	1	2
g. Problemas con tus estudios	1	2
h. Problemas económicos	1	2
i. Problemas con tu salud física	1	2
j. Experiencia traumática (especificar)	1	2
k. Otros (especificar)	1	2
l. Detalla los motivos	1	2

45. ¿CUAL ERA TU ESTADO ANÍMICO EN ESE MOMENTO? (marque uno solo)

- Deprimido..... 1
- Ansioso..... 2
- Agustado..... 3
- Desesperado..... 4
- Molesto..... 5
- Irritable..... 6
- Otros (especificar)..... 99

46. ¿ALGUNA VEZ HAS INTENTADO HACERTE DAÑO O QUITARTE LA VIDA?

SI	1
NO	2

47. ¿CUÁNTAS VECES EN TU VIDA LO HAS INTENTADO?

48. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUE EL ÚLTIMO INTENTO?

- En el último mes..... 1
- Hace más de un mes pero menos de un año..... 2
- Hace más de un año..... 3

35. ¿CUÁNTAS VECES AL AÑO EN PROMEDIO TE "HAS HECHO LA VACA" EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS DE ESTUDIOS ESCOLARES?

- Ninguna vez..... 1
- Una vez..... 2
- Dos a 6 veces..... 3
- Siete a 12 veces..... 4
- Más de 12 veces..... 5

36. ¿CREES QUE ANTE DETERMINADAS CIRCUNSTANCIAS DIFÍCILES ES PERMITIDO ROBAR?

SI	1
NO	2

37. ¿CON QUE FRECUENCIA HAS GANADO DINERO VENDIENDO COSAS DE DUDOSA PROCEDENCIA O ROBADAS?

- Nunca..... 1
- Para vez..... 2
- Ocasionalmente..... 3
- Frecuentemente..... 4
- Muy frecuentemente..... 5

38. ¿HAS PARTICIPADO EN UN ROBO ALGUNA VEZ?

SI	1
NO	2

39. ¿ALGUNA VEZ TE HAS VISTO INVOLUCRADO(A) EN PROBLEMAS POR NO PAGAR UNA DEUDA?

SI	1
NO	2

AHORA TE VOY A PREGUNTAR SOBRE TUS RELACIONES CON OTRAS PERSONAS

40. EN EL ÚLTIMO MES:

	SI	NO
a. ¿Has sentido que te tratan de hacer en alguna forma?	1	2
b. ¿Has descubierto que te están espionando o siguiendo?	1	2
c. ¿Has notado que te han hecho daño o burlas?	1	2
d. ¿Has notado que cuando alguien te mira lo hace con mala intención o para causarte daño?	1	2
e. ¿Has notado intencionalmente o algo raro en tu pensamiento?	1	2
f. ¿Has notado que pueden leer o que te leen telepáticamente el pensamiento?	1	2
g. ¿Has oído voces que otras personas no podían oír?	1	2
h. ¿Has oído voces de personas que no estaban en ese momento cuando estabas solo?	1	2
i. ¿Te has considerado una persona exageradamente importante?	1	2
j. ¿Te has sentido demasiado acelerado y con poco sueño por varios días sin sentirte cansado(a)?	1	2

69. ¿A QUÉ EDAD TUVISTE TU PRIMER EMBARAZO? SI NO

70. ¿CUÁNTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HAS TENIDO? 1 2

71. ¿CUÁNTAS PÉRDIDAS (ABORTOS) HAS TENIDO? 1 2

ENCUESTADORA: EN CASO EL INFORMANTE HAYA RESPONDIDO AL MÓDULO DE LA MUJER UNIDA PASE A P-106

72. ¿CON QUÉ FRECUENCIA... PARA MUJERES Y HOMBRES

	NUNCA	RARA VEZ	O CASIONAL	FRECUENTE	MUY FRECUENTE	NO RESPONDE
a. Sales a divertirse (bailar, jugar)?	1	2	3	4	5	6
b. Haces ejercicios?	1	2	3	4	5	6
c. Lees el periódico?	1	2	3	4	5	6
d. Lees revistas?	1	2	3	4	5	6
e. Lees libros?	1	2	3	4	5	6

73. ¿EN PROMEDIO, CUÁNTAS HORAS A LA SEMANA VES TELEVISIÓN? horas

74. ¿CON QUÉ FRECUENCIA VES EN LA TV... horas

	NUNCA	RARA VEZ	O CASIONAL	FRECUENTE	MUY FRECUENTE	NO RESPONDE
a. Noticias?	1	2	3	4	5	6
b. Telenovelas?	1	2	3	4	5	6
c. Deportes?	1	2	3	4	5	6
d. Películas?	1	2	3	4	5	6
e. Documentales?	1	2	3	4	5	6
f. Talk shows (programas en vivo)?	1	2	3	4	5	6

75. ¿CUÁNTAS HORAS A LA SEMANA, EN PROMEDIO, ESTAS EN INTERNET? horas

76. ¿CUÁN IMPORTANTE ES DIOS EN TU VIDA?

Nada..... 1
Poco..... 2
Regular..... 3
Mucho..... 4
No responde..... 5

77. ¿QUÉ RELIGIÓN TIENES?

Católica..... 1
Evangélica..... 2
Ninguna..... 3
Otro..... 99
Especifique: _____

61. ¿QUÉ TANTO COMPARTES TUS PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS CON TÚ...?

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	
a. Padres?	1	2	3	4	5	6
b. Madre?	1	2	3	4	5	6
c. Padre?	1	2	3	4	5	6
d. Hijos?	1	2	3	4	5	6
e. Hermana(s)?	1	2	3	4	5	6
f. Hermano(s)?	1	2	3	4	5	6
g. Amigos?	1	2	3	4	5	6
h. Vecinos?	1	2	3	4	5	6

62. PENSANDO EN TODOS LOS ASPECTOS DE TU VIDA, ¿QUÉ TANTO TE APOYA(N) TU(S)...

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	
a. Padres?	1	2	3	4	5	6
b. Madre?	1	2	3	4	5	6
c. Padre?	1	2	3	4	5	6
d. Hermana(s)?	1	2	3	4	5	6
e. Hermano(s)?	1	2	3	4	5	6
f. Amigos?	1	2	3	4	5	6
g. Maestros?	1	2	3	4	5	6
h. Vecinos?	1	2	3	4	5	6

63. ¿TIENES UN AMIGO(A) CONFIDENTE? SI NO

64. ¿HAS TENIDO ENAMORADO(A)? SI NO

65. ¿HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES? SI NO

66. ¿A QUÉ EDAD TUVISTE TU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL? AÑOS

67. ¿A QUÉ EDAD TUVISTE TU PRIMERA REGLA? AÑOS

68. ¿CUÁNTAS VECES HAS SALIDO EMBARAZADA?

EDAD	Nunca	99	Pase a T2
No. veces			
Nunca		99	Pase a T2

69. AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TUS ACTIVIDADES DIARIAS

	NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	NO RESPONDE
a. ¿Tienes dificultades para mantener regularmente el peso de tu cuerpo?	1	2	3	4	5
b. ¿Tienes dificultades para desempeñar eficientemente tus ocupaciones (estudios, trabajos)?	1	2	3	4	5
c. ¿Tienes dificultades para asumir y desempeñar satisfactoriamente tus funciones como o hija(a)?	1	2	3	4	5
d. ¿Tienes dificultades para relacionarte con tus familiares, amigos, vecinos y personas en general?	1	2	3	4	5
e. ¿Tienes dificultades para organizar y ejecutar las actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5

PROBLEMAS CLÍNICOS
A. F40.1

91. DURANTE EL MES TRANSCURRIDO, ¿HAS TEMIDO O TE HA INCOMODADO SER EL CENTRO DE ATENCIÓN O TUVISTE MIEDO DE SER HUMILLADO(A) EN SITUACIONES SOCIALES COMO POR EJEMPLO CUANDO DEBÍAS TOMAR LA PALABRA DELANTE DE UN GRUPO DE PERSONAS QUE QUIEREN PARTICIPAR O INCORPORARTE A UN PEQUEÑO GRUPO?

92. ¿PIENSAS QUE ESTOS MIEDOS SON EXCESIVOS O IRRACIONALES?

93. ¿TEMES TANTO ESAS SITUACIONES QUE LAS EVITAS O SIENTES UN MALESTAR INTENSO CUANDO DEBES AFRONTARLAS?

94. HAS LLEGADO EN ALGUNA DE ESAS SITUACIONES A:

	SI	NO
a. ¿Somarte o temblar?	1	2
b. ¿Tener prisa de cambiar?	1	2
c. ¿Sentir una necesidad urgente de ir al baño, o lo teniste mucho?	1	2

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS EN F84 SON NO, PASE A F86

69. AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TU CALIDAD DE VIDA CON RESPECTO A LOS SIGUIENTES ASPECTOS DE TU VIDA CALIFICA DE 0 A 10 TU SITUACIÓN ACTUAL, DONDE 10 ES EXCELENTE.

79. BIENESTAR FÍSICO ES DECIR, SENTIRTE CON ENERGÍA, SIN DOLORRES, NI PROBLEMAS FÍSICOS

80. BIENESTAR PSICOLÓGICO O EMOCIONAL ES DECIR, SENTIRTE BIEN Y SATISFECHO CONTIGO MISMO

81. AUTOCAUIDADO Y FUNCIONAMIENTO INDEPENDIENTE ES DECIR, CUIDAR BIEN DE TU PERSONA, TOMAR TUS PROPIAS DECISIONES

82. FUNCIONAMIENTO OCUPACIONAL ES DECIR, SER CAPAZ DE REALIZAR UN TRABAJO REMUNERADO, TAREAS ESCOLARES Y/O DOMESTICAS

83. FUNCIONAMIENTO INTERPERSONAL ES DECIR, SER CAPAZ DE RESPONDER Y RELACIONARTE BIEN CON TU FAMILIA, AMIGOS Y GRUPOS

84. APOYO SOCIAL-EMOCIONAL ES DECIR, POSEER DISPONIBILIDAD DE PERSONAS EN QUIEN PUEDES CONFIAR Y DE PERSONAS QUE TE PROPORCIONEN APOYO EMOCIONAL

85. APOYO COMUNITARIO ES DECIR, POSEER UN BUEN VECINDARIO, DISPONER DE APOYOS FINANCIEROS Y DE OTROS SERVICIOS

86. PLENITUD PERSONAL ES DECIR, SENTIRTE EN EQUILIBRIO O CUMPLIENDO CON TUS METAS MÁS IMPORTANTES

87. SATISFACCIÓN ESPIRITUAL ES DECIR, HABER DESARROLLADO UNA ACTITUD HACIA LA VIDA MÁS ALLA DE LO INTERIOR, CONTIGO MISMO Y CON LAS DEMÁS PERSONAS

88. CALIDAD DE VIDA GLOBAL ES DECIR, SENTIRTE SATISFECHO Y FELIZ CON TU VIDA EN GENERAL

89. ¿SUFRES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD FÍSICA?

ESPECÍFICA: _____

69. ¿A QUÉ EDAD TUVISTE TU PRIMER EMBARAZO?

70. ¿CUÁNTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HAS TENIDO?

71. ¿CUÁNTAS PÉRDIDAS (ABORTOS) HAS TENIDO?

ENCUESTADORA: EN CASO EL INFORMANTE HAYA RESPONDIDO AL MÓDULO DE LA MUJER UNIDA PASE A P-106

72. ¿CON QUÉ FRECUENCIA... PARA MUJERES Y HOMBRES

	NUNCA	RARA VEZ	O CASIONAL	FRECUENTE	MUY FRECUENTE	NO RESPONDE
a. Sales a divertirse (bailar, jugar)?	1	2	3	4	5	6
b. Haces ejercicios?	1	2	3	4	5	6
c. Lees el periódico?	1	2	3	4	5	6
d. Lees revistas?	1	2	3	4	5	6
e. Lees libros?	1	2	3	4	5	6

73. ¿EN PROMEDIO, CUÁNTAS HORAS A LA SEMANA VES TELEVISIÓN? horas

74. ¿CON QUÉ FRECUENCIA VES EN LA TV... horas

	NUNCA	RARA VEZ	O CASIONAL	FRECUENTE	MUY FRECUENTE	NO RESPONDE
a. Noticias?	1	2	3	4	5	6
b. Telenovelas?	1	2	3	4	5	6
c. Deportes?	1	2	3	4	5	6
d. Películas?	1	2	3	4	5	6
e. Documentales?	1	2	3	4	5	6
f. Talk shows (programas en vivo)?	1	2	3	4	5	6

75. ¿CUÁNTAS HORAS A LA SEMANA, EN PROMEDIO, ESTAS EN INTERNET? horas

76. ¿CUÁN IMPORTANTE ES DIOS EN TU VIDA?

Nada..... 1
Poco..... 2
Regular..... 3
Mucho..... 4
No responde..... 5

77. ¿QUÉ RELIGIÓN TIENES?

Católica..... 1
Evangélica..... 2
Ninguna..... 3
Otro..... 99
Especifique: _____

61. ¿QUÉ TANTO COMPARTES TUS PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS CON TÚ...?

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	
a. Padres?	1	2	3	4	5	6
b. Madre?	1	2	3	4	5	6
c. Padre?	1	2	3	4	5	6
d. Hijos?	1	2	3	4	5	6
e. Hermana(s)?	1	2	3	4	5	6
f. Hermano(s)?	1	2	3	4	5	6
g. Amigos?	1	2	3	4	5	6
h. Vecinos?	1	2	3	4	5	6

62. PENSANDO EN TODOS LOS ASPECTOS DE TU VIDA, ¿QUÉ TANTO TE APOYA(N) TU(S)...

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	
a. Padres?	1	2	3	4	5	6
b. Madre?	1	2	3	4	5	6
c. Padre?	1	2	3	4	5	6
d. Hermana(s)?	1	2	3	4	5	6
e. Hermano(s)?	1	2	3	4	5	6
f. Amigos?	1	2	3	4	5	6
g. Maestros?	1	2	3	4	5	6
h. Vecinos?	1	2	3	4	5	6

63. ¿TIENES UN AMIGO(A) CONFIDENTE? SI NO

64. ¿HAS TENIDO ENAMORADO(A)? SI NO

65. ¿HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES? SI NO

66. ¿A QUÉ EDAD TUVISTE TU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL? AÑOS

67. ¿A QUÉ EDAD TUVISTE TU PRIMERA REGLA? AÑOS

68. ¿CUÁNTAS VECES HAS SALIDO EMBARAZADA?

EDAD	Nunca	99	Pase a T2
No. veces			
Nunca		99	Pase a T2

95. HAS LLEGADO IGUALMENTE EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A:

	SI	NO
a. ¿Tener palpaciones o sentir que tu corazón late muy fuerte?	1	2
b. ¿Sudar?	1	2
c. ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	1	2
d. ¿Tener la boca seca?	1	2
e. ¿Tener dificultad para respirar?	1	2
f. ¿Tener la impresión de ahogarse?	1	2
g. ¿Sentir dolor o una molestia en el pecho?	1	2
h. ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	2
i. ¿Sentirse aturdido, con vértigos o mareado?	1	2
j. ¿Tener la impresión de que las cosas que te rodean son extrañas o irreales o te sientas como separado(a) de todo o de una parte de tu cuerpo?	1	2
k. ¿Tener miedo de volverte loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1	2
l. ¿Tener la impresión de que te has a morir?	1	2
m. ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	1	2
n. ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	1	2

B. F41.1

96. ¿DESDE HACE AL MENOS 6 MESES TE HAS SENTIDO PARTICULARMENTE TENSO(A) E INQUIETO(A) POR LOS PROBLEMAS DE LA VIDA DIARIA?

	SI	NO
a. ¿Tener palpaciones o sentir latir tu corazón muy fuerte?	1	2
b. ¿Sudar?	1	2
c. ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	1	2
d. ¿Tener la boca seca?	1	2
e. ¿Tener dificultad para respirar?	1	2
f. ¿Tener la impresión de ahogarse?	1	2
g. ¿Sentir dolor o una molestia en el pecho?	1	2
h. ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	2
i. ¿Sentirse aturdido, con vértigos o mareado?	1	2
j. ¿Tener la impresión de que las cosas que te rodeaban eran extrañas o irreales o te sientas como separado(a) de todo o de una parte de tu cuerpo?	1	2
k. ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1	2
l. ¿Tener la impresión de que te has a morir?	1	2
m. ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	1	2
n. ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	1	2

97. DURANTE ESTE PERIODO, ¿HAS LLEGADO A MENUDO A:

	SI	NO
a. ¿Tener palpaciones o sentir latir tu corazón muy fuerte?	1	2
b. ¿Sudar?	1	2
c. ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	1	2
d. ¿Tener la boca seca?	1	2
e. ¿Tener dificultad para respirar?	1	2
f. ¿Tener la impresión de ahogarse?	1	2
g. ¿Sentir dolor o una molestia en el pecho?	1	2
h. ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	2
i. ¿Sentirse aturdido, con vértigos o mareado?	1	2
j. ¿Tener la impresión de que las cosas que te rodeaban eran extrañas o irreales o te sientas como separado(a) de todo o de una parte de tu cuerpo?	1	2
k. ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1	2
l. ¿Tener la impresión de que te has a morir?	1	2
m. ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	1	2
n. ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	1	2
o. ¿Tener tus músculos tensos, agorreados o adormecidos?	1	2
p. ¿Sentirse intranquilo(a) e incapaz de relajarse?	1	2
q. ¿Sentir nerviosos(a), crispado(a), de tener los nervios a flor de piel?	1	2
r. ¿Tener dificultad para llegar, la impresión de tener bola en la garganta?	1	2
s. ¿Sobresaltarse fácilmente?	1	2
t. ¿Tener dificultad para concentrarse sobre lo que haces o quedarte con la mente en blanco?	1	2
u. ¿Sentirse consistentemente irritable?	1	2
v. ¿Tener dificultad para dormir por causa de tus preocupaciones?	1	2

100. ENCUESTADOR(A): ¿ 4 O MÁS RESPUESTAS ENTRE P88 (a-c) Y P99 (a-g) SON SI?

	SI	NO
a. ¿Te has sentido particularmente triste, decaído(a), deprimido(a) la mayor parte del tiempo a lo largo del día, y así, casi todos los días?	1	2
b. ¿Tienes casi todo el tiempo el sentimiento de no tener ganas de nada, de haber perdido el interés o el placer por las cosas que te agradan habitualmente?	1	2
c. ¿Te sientes casi todo el tiempo cansado(a), sin energía?	1	2

C. F32-F33

98. EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS:

	SI	NO
a. ¿Te has sentido particularmente triste, decaído(a), deprimido(a) la mayor parte del tiempo a lo largo del día, y así, casi todos los días?	1	2
b. ¿Tienes casi todo el tiempo el sentimiento de no tener ganas de nada, de haber perdido el interés o el placer por las cosas que te agradan habitualmente?	1	2
c. ¿Te sientes casi todo el tiempo cansado(a), sin energía?	1	2

ENCUESTADOR(A): SIEN P88 HAY 2 O MÁS SI CONTINUÉ, SINO PASE A P 103

99. EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS, AL SENTIRTE DEPRIMIDO(A), DESINTERESADO(A) O CANSADO(A):

	SI	NO
a. ¿Tu apellido ha cambiado notablemente? Y ¿has aumentado o perdido peso sin tener esa intención? (Marcar 1, si respondió SI en ambas)	1	2
b. ¿Has tenido problemas de sueño (embotamiento, despertares nocturnos o precoces, sueño aumentado o hiposomnia) casi todas las noches?	1	2
c. ¿Has hablado o te has movido más lentamente de lo habitual, o al contrario te has sentido más agitado(a) y has tenido dificultad para permanecer quieto?	1	2
d. ¿Te ha fallado confianza en ti mismo, o te has sentido sin valor, inferior a los demás?	1	2
e. ¿Te has hecho reproches, o te has sentido culpable?	1	2
f. ¿Has tenido dificultad para reflexionar o para concentrarte, o para tomar decisiones?	1	2
g. ¿Has tenido varias veces ideas negativas como pensar que sería mejor que estuvieses muerto(a), o has pensado en hacerte daño?	1	2
h. ¿Desde el inicio de tu estado depresivo has intentado hacerte daño?	1	2

100. ENCUESTADOR(A): ¿ 4 O MÁS RESPUESTAS ENTRE P88 (a-c) Y P99 (a-g) SON SI?

101. DURANTE TU VIDA ¿HAS TENIDO OTROS PERIODOS QUE HAYAN DURADO AL MENOS DOS SEMANAS EN LOS QUE TE HAYAS SENTIDO DEPRIMIDO(A) TENIENDO LOS PROBLEMAS DE LOS QUE HEIMOS ESTADO HABLANDO?

	SI	NO
a. ¿Tener dificultad para llegar, la impresión de tener bola en la garganta?	1	2
b. ¿Tener dificultad para concentrarse sobre lo que haces o quedarte con la mente en blanco?	1	2
c. ¿Sentirse consistentemente irritable?	1	2
d. ¿Tener dificultad para dormir por causa de tus preocupaciones?	1	2

D. F34.1

103. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS, TE HAS SENTIDO TRISTE, DECAÍDO(A) O DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO?

	SI	NO
a. ¿Tener dificultad para llegar, la impresión de tener bola en la garganta?	1	2
b. ¿Tener dificultad para concentrarse sobre lo que haces o quedarte con la mente en blanco?	1	2
c. ¿Sentirse consistentemente irritable?	1	2
d. ¿Tener dificultad para dormir por causa de tus preocupaciones?	1	2

104. DURANTE ESTE PERIODO, ¿HAS LLEGADO A SENTIRTE BIEN DURANTE VARIAS SEMANAS?

	SI	NO
a. ¿Tener dificultad para llegar, la impresión de tener bola en la garganta?	1	2
b. ¿Tener dificultad para concentrarse sobre lo que haces o quedarte con la mente en blanco?	1	2
c. ¿Sentirse consistentemente irritable?	1	2
d. ¿Tener dificultad para dormir por causa de tus preocupaciones?	1	2

105. DESDE QUE TE SENTISTE DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO:

	SI	NO
a. ¿Te falta energía?	1	2
b. ¿Tienes problemas de sueño? (embotamiento, despertares nocturnos o precoces)?	1	2
c. ¿Has perdido la confianza en ti mismo y te sientes menos valioso que los demás?	1	2
d. ¿Tienes dificultades para concentrarte?	1	2
e. ¿Te dan ganas de llorar a menudo?	1	2
f. ¿Has perdido el interés o el placer por las cosas que te gustaban antes?	1	2
g. ¿Llegas a perder la esperanza a menudo? (embotamiento, despertares nocturnos o precoces, sueño aumentado o hiposomnia) de no poder hacer nada a menudo?	1	2
h. ¿Has tenido a menudo la impresión de no vida cotidiana?	1	2
i. ¿Frecuentemente tienes la impresión de que tu vida nunca ha sido satisfactoria o que así nunca podrá serlo?	1	2
j. ¿Realizas menos actividades con otros, o tienes tendencia a encerrarte en ti mismo?	1	2
k. ¿Has habido menos que antes?	1	2

PROBLEMAS DE LA ALIMENTACIÓN

106. DURANTE EL ÚLTIMO AÑO (marque lo que correspondía):

	NUNCA	POCAS VECES	A MENUDO	SIEMPRE
a. ¿Has comido dulces y alimentos que contienen harina sin preocuparte por ellos?	1	2	3	4
b. ¿Has pensado en ponerle a dieta?	1	2	3	4
c. ¿Te has sentido culpable cuando comes en exceso?	1	2	3	4
d. ¿Has estado conforme con la forma de tus glúteos (trasero)?	1	2	3	4
e. ¿Te ha aborrecido la idea de engordar?	1	2	3	4
f. ¿Has exagerado o le has dado demasiada importancia al peso?	1	2	3	4
g. ¿Has estado preocupado(a) por ser una persona más delgada?	1	2	3	4
h. ¿Has considerado que tus caderas han tenido el tamaño adecuado?	1	2	3	4
i. ¿Has considerado que tu estómago ha tenido el tamaño adecuado?	1	2	3	4

	NUNCA	POCAS VECES	A MENUDO	SIEMPRE
j. ¿Solías comer cuando estabas disgustado(a)?	1	2	3	4
k. ¿Has considerado que el tamaño de tus muslos ha sido adecuado?	1	2	3	4
l. ¿Has ido a comer en las que sentiste que no podías parar de comer?	1	2	3	4
m. ¿Has comido con moderación delante de los demás, pero te has dado atracones cuando éstos se iban?	1	2	3	4
n. ¿Has pensado en vomitar para perder peso?	1	2	3	4
o. ¿Has comido o bebido a escondidas?	1	2	3	4
p. ¿Has considerado que tu estómago ha sido demasiado grande?	1	2	3	4
q. ¿Has considerado que tus muslos han sido demasiado gruesos?	1	2	3	4
r. ¿Al engordar un kilo te ha preocupado la idea de seguir ganando peso?	1	2	3	4
s. ¿Te has sentido satisfecho(a) con tu figura?	1	2	3	4
t. ¿Has considerado que tus caderas han sido demasiado anchas?	1	2	3	4
u. ¿Has considerado que tus glúteos (trasero) han sido demasiado grandes?	1	2	3	4

107. ¿REALIZAS ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES ACTOS CON LA FINALIDAD DE PERDER PESO? (marque lo que correspondía)

	SI	NO
a. Inducirte el vómito	1	2
b. Tomar laxantes	1	2
c. Hacer excesivo ejercicio físico (más de dos horas diarias)	1	2
d. Tomar supresores de apetito	1	2
e. Tomar diuréticos	1	2

108. ¿HAS PASADO SITUACIONES COMO:

	SI	NO
a. Haber sido objeto de intentos o actos sexuales contra tu voluntad, forzados o forajados	1	2
b. Haber recibido golpes, puñetes, empujones en circunstancias desventajosas para ti	1	2
c. Haber recibido insultos, agresiones verbales, chantajes, manipulaciones o humillaciones	1	2
d. Haberte encontrado en situaciones de abandono como no haberte procurado medicinas, ropa adecuada, no llevar al médico o no brindarte otras necesidades básicas	1	2
e. Otro (especificar)	1	2

E. F50.2

109. ¿TIENES FRECUENTEMENTE CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS DURANTE LAS CUALES COMES GRANDES CANTIDADES DE ALIMENTO EN POCO TIEMPO?

SI 1 NO 2 *Pase a 117*

110. DURANTE ESTOS TRES ÚLTIMOS MESES, ¿TUVISTE AL MENOS DOS DE ESTAS CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS POR SEMANA?

SI 1 NO 2 *Pase a 117*

111. ¿ESTÁS CONSTANTEMENTE PREOCUPADO(A) POR EL HECHO DE COMER, CON UN DESEO O UNA NECESIDAD IRRESISTIBLE DE COMER?

SI 1 NO 2 *Pase a 117*

112. ACTUALMENTE, ¿TE ENCUENTRAS MUY GORDO(A) O TIENES MIEDO DE PONERTE GORDO(A)?

SI 1 NO 2 *Pase a 117*

113. PARA EVITAR LA GANANCIA DE PESO LIGADA A TUS CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS:

	SI	NO
a. ¿Te provocas vómitos?	1	2
b. ¿Tomas laxantes?	1	2
c. ¿Tomas medicamentos como supresores del apetito?	1	2
d. ¿Tomas dietéticas?	1	2
e. ¿Tomas preparados litotricos?	1	2
f. ¿Te obligas a seguir dietas rigurosas?	1	2
g. ¿Haces excesivos ejercicios físicos? (más de dos horas diarias)	1	2

114. ENCUESTADOR(A): ¿1 O MÁS RESPUESTAS DE #13 (a-f) SON SI?

SI 1 NO 2 *Pase a 117*

115. EN EL MOMENTO ACTUAL, ¿DESDE HACE CUÁNTO TIEMPO TIENES CON FRECUENCIA CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS?

DÍAS
MESES
AÑOS

116. ¿A QUÉ EDAD COMENZARON TUS PRIMEROS ATRACCIONES O COMILONAS?

F. F50.0

117. ¿CUÁNTO MIDES?

mts cm

118. ¿CUÁL ES TU PESO ACTUAL?

Kg.

ENCUESTADOR(A): ¿EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) DEL INFORMANTE ES INFERIOR DEL ÚMBRAL CRÍTICO INDICADO POR SU TALLA Y PESO? (Véase el cuadro en la última página)

SI 1 NO 2 *Termine*

119. ACTUALMENTE, ¿TE ENCUENTRAS MUY GORDO(A) O PIENSAS QUE CIERTAS PARTES DE TU CUERPO SON MUY GRUESAS?

SI 1 NO 2 *Termine*

120. TEMES TANTO EL PONERTE MUY GORDO(A) QUE TE IMPONES UN PESO MÁXIMO PARA NO EXCEDER?

SI 1 NO 2 *Termine*

121. PARA MANTENER TU PESO ACTUAL O PERDER MÁS, ¿EVITAS TODOS LOS ALIMENTOS QUE PUEDEN ENGORDAR?

SI 1 NO 2 *Termine*

122. PARA LAS MUJERES: ESTOS TRES ÚLTIMOS MESES, ¿HAS DEJADO DE TENER TUS REGLAS CUANDO DEBERÍA HABERLAS TENIDO?

SI 1 NO 2

123. PARA LOS VARONES: ¿TIENES MENOS INTERÉS QUE LO HABITUAL POR EL SEXO EXPERIMENTAL PROBLEMAS DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES (IMPOTENCIA, ETACULACION PRECOZ, ETC.)?

SI 1 NO 2

124. ENCUESTADOR(A): ¿LAS RESPUESTAS DE P122 O P123 SON SI?

SI 1 NO 2 *Termine*

125. ¿EN EL MOMENTO ACTUAL DESDE HACE CUÁNTO TIEMPO TIENES PROBLEMAS CON TU PESO?

DÍAS
MESES
AÑOS

126. ¿DESDE HACE CUÁNTO PESA MENOS DEKGS?

DÍAS
MESES
AÑOS

ENCUESTADOR(A): EN EL CUADRO SUMINISTRADO VERIFIQUE EL ÚMBRAL DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) DEL (LA) ENTREVISTADO(A) CORRESPONDIENTE A SU TALLA Y PESO, Y PREGUNTE:

Índice de masa corporal

PESO	TALLA (cm)																					
	140	142.5	145	147.5	150	152.5	155	157.5	160	162.5	165	167.5	170	172.5	175	177.5	180	182.5	185	187.5	190	
30	16.31	14.77	14.27																			
32	16.33	14.74	14.24																			
34	17.35	16.74	16.17	15.63	15.11																	
36	17.73	17.12	16.55	16.00	15.48																	
38	18.07	17.47	16.88	16.34	15.80																	
40		18.39	17.78	17.20	16.65	16.12																
42			18.67	18.08	17.48	16.93	16.41															
44				18.92	18.31	17.74	17.19	16.66														
46					19.15	18.54	17.97	17.42	16.90													
48						19.36	18.74	18.14	17.54													
50							19.53	18.93	18.37	17.82	17.30											
52								19.68	19.10	18.54	18.00	17.48										
54									19.83	19.25	18.69	18.15	17.63									
56										19.96	19.38	18.82	18.29	17.77								
58											20.07	19.48	18.94	18.41	17.89							
60												20.16	19.55	19.04	18.52	18.01						
62													20.24	19.65	19.14	18.62	18.12					
64														20.31	19.75	19.22	18.70	18.20				
66															20.37	19.82	19.28	18.77	18.26			
68																20.42	19.87	19.34	18.84			
70																	20.45	19.91	19.36			

Valores críticos IMC (P₅) según Género y Edad

Grupo etáreo (años)	Género	
	Hombres	Mujeres
11 - 13	18,61	18,58
14 - 18	19,04	19,78

FORMULA IMC

IMC = $\frac{\text{PESO}}{\text{TALLA}^2}$; EJEMPLO, $\frac{50 \text{ KG}}{1,72 \text{ MTS}^2} = 16,90$



C.3 MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS A – EEMSM.04



C.3 MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS A – EEMSM.04

Pregunta 4. Agorafobia - Síntomas

Esta pregunta que evalúa síntomas de agorafobia tiene dos tramos de acuerdo a la MINI. El primero que abarca los ítems a-d, y que también funciona como filtro, y el segundo que incluye los ítems e-n. Considerando los ítems e-n:

Casos usados en el análisis: 64

Alpha de Cronbach: .794

Se configuran dos dimensiones La segunda dimensión está conformada por la contribución de los ítems e) tener dificultad para respirar, h) tener náuseas o la sensación de un nudo en el estómago y j) sensación de irrealidad con el entorno y consigo. Los restantes ítems configuran la primera dimensión: f) impresión de ahogarse, g) dolor o molestia en el pecho, i) sentirse aturdido, con vértigos o mareado, k) miedo de enloquecer o perder el control, l) impresión de que se iba a morir, m) accesos de calor o escalofríos y n) entumecimiento en alguna parte del cuerpo.

¿HA LLEGADO IGUALMENTE EN ALGUNAS DE ESTAS SITUACIONES A:	DIMENSIÓN	
	1	2
e) ¿Tener dificultad para respirar?	.689	-1.083
f) ¿Tener la impresión de ahogarse?	.943	-.711
g) ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	.835	.193
h) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	.739	.762
i) ¿Sentirse aturdido(a), con vértigos o mareado?	.818	-.191
j) ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o irreales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	.497	1.063
k) ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	.801	-.069
l) ¿Haber tenido la impresión de que se iba a morir?	.696	-.285
m) ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	.713	.396
n) ¿Tener entumecimiento en alguna parte del cuerpo?	.871	.335

Pregunta 9. Trastorno de pánico. - Síntomas

Esta pregunta es similar a la pregunta 4. para explorar agorafobia, siendo precedida de otras preguntas filtro del trastorno de pánico y del tramo a-d que también funciona como filtro. Considerando los ítems e-n:

Casos usados en el análisis: 67

Alpha de Cronbach: .835

Se forman dos dimensiones con los ítems que exploran los síntomas del trastorno de pánico. La segunda dimensión se compone de los ítems e) tener dificultad para respirar y k) tener miedo de volverse loco, perder el control o desvanecerse; la primera dimensión se estructura con los ítems restantes que se refieren predominantemente a manifestaciones físicas de ansiedad.

¿HA LLEGADO IGUALMENTE EN ALGUNAS DE ESTAS SITUACIONES A:	DIMENSIÓN	
	1	2
e) ¿Tener dificultad para respirar?	.729	-.756
f) ¿Tener la impresión de ahogarse?	.844	-.790
g) ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	.720	-.413
h) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	.878	-.064
i) ¿Sentirse aturdido(a), con vértigos o mareado?	.746	.574
j) ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o irreales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	.795	.609
k) ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o desvanecerse?	.756	1.078
l) ¿Haber tenido la impresión de que se iba a morir?	.838	-.114
m) ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	.901	-.087
n) ¿Tener entumecimiento u hormigueo?	.734	.023

Pregunta 12 a-d. Trastorno de pánico – Situaciones de crisis

Esta pregunta es similar a la pregunta 1. filtro para desorden agorafóbico, que en este caso permite identificar si el trastorno de pánico está acompañado de agorafobia.

Casos usados en el análisis: 60

Alpha de Cronbach: .685

Los ítems referidos a las situaciones en que sobreviene la crisis de pánico conforman una sola dimensión.

LAS CRISIS QUE VENIMOS DESCUBRIENDO, LE SOBREVENÍAN ÚNICAMENTE EN SITUACIONES COMO	DIMENSIÓN
	1
a) Estar entre una multitud	.830
b) Estar en un lugar público	.930
c) Desplazarse solo(a)	.742
d) Viajar lejos de casa	.875

Pregunta 17. Fobia social - Síntomas

Esta pregunta es similar a la pregunta 4. del trastorno agorafóbico y 9. del trastorno de pánico, que se presenta integrada, no en tramos como las preguntas mencionadas, y es precedida de otras preguntas filtro de fobia social.

Casos usados en el análisis: 96

Alpha de Cronbach: .874

Se configuran dos dimensiones con la pregunta sobre síntomas de fobia social. La primera dimensión está compuesta por los cuatro primeros ítems: tener palpitaciones, sudar, temblar o tener sacudidas y tener la boca seca, que constituyen los síntomas cardinales de ansiedad (tal como se evaluaba en el primer tramo de las preguntas 4 y 9). La segunda dimensión está formada por los ítems restantes, referidos a otras manifestaciones de ansiedad (tal como se evaluaba en el segundo tramo de las preguntas 4 y 9).

¿HA LLEGADO IGUALMENTE EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Tener palpitaciones o sentir que su corazón latía muy fuerte?	1.434	-.880
b) ¿Sudar?	1.243	-.684
c) ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	1.160	-.622
d) ¿Tener la boca seca?	.459	.768
e) ¿Tener dificultad para respirar?	.536	.733
f) ¿Tener la impresión de ahogarse?	.536	.733
g) ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	.573	.787
h) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estomago?	.548	.664
i) ¿Sentirse aturdido(a), con vértigos o mareado?	.484	.748
j) ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o irreales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	.399	.557
k) ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	.311	.695
l) ¿Tener la impresión de que se iba a morir?	.484	.934
m) ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	.444	.527
n) ¿Tener entumecimiento u hormigueo?	.428	.567

Pregunta 28. Ansiedad generalizada - Síntomas

La pregunta tiene dos tramos según la MINI: los ítems a-d y e-v, semejantes a las preguntas 4, 9 y 17. Se realizó el análisis conjunto de los ítems, tal como se formuló la pregunta.

Casos usados en el análisis: 956

Alpha de Cronbach: .888

Se estructuran tres dimensiones. La primera dimensión con el mayor aporte de los ítems a) palpitaciones o latidos fuertes, b) sudar, c) temblar o tener sacudidas musculares, d) boca seca, e) dificultad para respirar, f) sensación de ahogo, g) dolor o molestia en el pecho, h) náuseas o sensación de nudo en el estómago, i) aturdimiento con vértigos o mareo, k) miedo de enloquecer o perder el control, l) impresión de morir, m) accesos de calor o escalofríos, n) entumecimiento u hormigueos, q) estar nervioso, crispado, tener los nervios a flor de piel y r) dificultad para tragar. La segunda dimensión definida por los ítems p) intranquilidad e incapacidad de relajarse, s) sobresaltarse, t) dificultad para concentrarse o quedarse con la mente en blanco y u) sentirse irritable. Y finalmente, la tercera dimensión conformada por los ítems o) tener los músculos tensos, agarrotados o dolorosos y v) dificultad para dormir por las preocupaciones.

DURANTE ESTE PERIODO, ¿HA LLEGADO A MENUDO A	DIMENSIÓN		
	1	2	3
a) ¿Tener palpitaciones o sentir latir su corazón muy fuerte?	.745	-.479	.487
b) ¿Sudar?	.668	-.380	-.206
c) ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	.741	-.443	-.445
d) ¿Tener la boca seca?	.717	-.276	-.302
e) ¿Tener dificultad para respirar?	.875	-.536	.380
f) ¿Tener la impresión de ahogarse?	.872	-.486	.070
g) ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	.814	-.236	.652
h) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	.696	-.279	-.352
i) ¿Sentirse aturdido(a), con vértigos o mareado?	.868	-.218	-.014
j) ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o irreales o se sentía como separado(a) de todo o de una parte de su cuerpo?	.705	.104	-.724
k) ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	.799	.213	-.452

Continúa...

DURANTE ESTE PERIODO, ¿HA LLEGADO A MENUDO A	DIMENSIÓN		
	1	2	3
l) ¿Tener la impresión de que se iba a morir?	.772	-.209	-.478
m) ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	.836	-.414	-.130
n) ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	.724	-.390	.304
o) ¿Tener sus músculos tensos, agarrotados o dolorosos?	.607	.084	1.013
p) ¿Sentirse intranquilo(a) e incapaz de relajarse?	.668	.969	.146
q) ¿Estar nervioso(a), crispado(a), de tener los nervios a flor de piel?	.791	.677	-.040
r) ¿Tener dificultad para tragar, la impresión de tener bola en la garganta?	.747	.051	-.339
s) ¿Sobresaltarse fácilmente?	.705	.801	-.505
t) ¿Tener dificultad para concentrarse sobre lo que se hace o quedarse con la mente en blanco?	.664	.911	.059
u) ¿Sentirse constantemente irritable?	.626	.917	.177
v) ¿Tener dificultad para dormir por causa de sus preocupaciones?	.494	.273	1.133

Pregunta 35. Estado de estrés post-traumático - Síntomas

Casos usados en el análisis: 128

Alpha de Cronbach: .842

Las respuestas a la pregunta de la MINI sobre síntomas de estrés post-traumático configuran una sola dimensión.

DESDE QUE EXPERIMENTÓ ESE ACONTECIMIENTO, ¿HA CONSTATADO QUE USTED HA CAMBIADO Y EN PARTICULAR ACTUALMENTE	DIMENSIÓN
	1
a) ¿Tiene dificultades para dormirse o se despierta a menudo?	.929
b) ¿Está particularmente irritable o monta fácilmente en cólera?	.848
c) ¿Tiene dificultades para concentrarse?	.859
d) ¿Está nervioso(a), constantemente en guardia?	.907
e) ¿Cualquier pequeña cosa le sobresalta?	.876

Pregunta 39. Episodio depresivo - Síntomas

En esta pregunta de la MINI se evalúa la presencia de síntomas depresivos; se agregó el ítem h) para explorar su validez.

Casos usados en el análisis: 361

Considerando los ítems a-g se obtiene un Alpha de Cronbach .665, mientras que con el conjunto a-h es .672. La varianza explicada por una dimensión (considerando el porcentaje si fueran dos dimensiones) en cada caso es similar, 68% y 70% respectivamente. Para el conjunto de ítems a-g se estructuran dos dimensiones. La primera dimensión está formada por la mayoría de ítems: b) problemas de sueño, c) lentitud o agitación, d) baja autovaloración, e) autorreproches y culpa y f) dificultad para reflexionar, concentrarse o decidir. La segunda dimensión se define por la mayor contribución de los ítems a) cambio de apetito y peso, y g) pensar en morir o hacerse daño. Al incorporar el ítem h) éste presenta una mayor contribución a la segunda dimensión.

DURANTE ESTAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS EN LAS QUE SE SENTÍA DEPRIMIDO(A), SIN INTERÉS POR LA MAYOR PARTE DE LAS COSAS O CANSADO(A):	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Su apetito ha cambiado notablemente? y ¿ha aumentado o perdido peso sin tener esa intención?	.470	1.002
b) ¿Ha tenido problemas de sueño (amodorramiento, despertares nocturnos o precoces, sueño aumentado o hipersomnia) casi todas las noches?	.794	.664

Continúa...

DURANTE ESTAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS EN LAS QUE SE SENTÍA DEPRIMIDO(A), SIN INTERÉS POR LA MAYOR PARTE DE LAS COSAS O CANSADO(A):	DIMENSIÓN	
	1	2
c) ¿Ha hablado o se ha movido más lentamente de lo habitual, o al contrario se ha sentido más agitado(a) y ha tenido dificultad para permanecer quieto(a)?	.738	.543
d) ¿Le ha faltado confianza en usted mismo, o se ha sentido sin valor, inferior a los demás?	.834	-.365
e) ¿Se ha hecho reproches, o se ha sentido culpable?	.846	-.105
f) ¿Ha tenido dificultad para reflexionar o para concentrarse, o para tomar decisiones?	.830	.002
g) ¿Ha tenido varias veces ideas negativas como pensar que sería mejor que estuviese muerto(a), o ha pensado en hacerse daño?	.778	-.804

Pregunta 47. Distimia - Síntomas

Casos usados en el análisis: 38

Alpha de Cronbach: .874

La pregunta de la MINI sobre distimia se organiza en dos dimensiones. La primera dimensión está conformada por la mayoría de los ítems: b) problemas de sueño, c) pobre autovaloración, d) dificultad para concentrarse, e) ganas de llorar, f) pérdida de interés o placer, g) perder la esperanza, i) insatisfacción con la vida, j) menos actividad con otros y k) hablar menos. La segunda dimensión se refiere a la disminución de la fuerza vital reflejada en los ítems a) falta de energía y h) impresión de no poder enfrentar las responsabilidades de la vida cotidiana.

DESDE QUE SE SINTIÓ DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Le falta energía?	.660	1.133
b) ¿Tiene problemas de sueño (amodorramiento, despertares nocturnos o precoces)?	.650	.559
c) ¿Ha perdido la confianza en usted mismo(a) y se siente menos valioso(a) que los demás?	.885	-.765
d) ¿Tiene dificultades para concentrarse?	.935	-.135
e) ¿Le dan ganas de llorar a menudo?	.613	-.028
f) ¿Ha perdido el interés o el placer por las cosas que le gustaban antes?	.762	-.356
g) ¿Llega a perder la esperanza a menudo?	.930	-.200
h) ¿Ha tenido a menudo la impresión de no poder hacer frente a las responsabilidades de la vida cotidiana?	.721	.763
i) ¿Frecuentemente tiene la impresión de que su vida nunca ha sido satisfactoria o que así nunca podrá ir mejor?	.813	.668
j) ¿Realiza menos actividades con otros, o tiene tendencia a encerrarse en usted mismo?	.952	-.491
k) ¿Habla menos que antes?	.942	-.486

Pregunta 54. Episodio maniaco - Síntomas

Casos usados en el análisis: 13.

Alpha de Cronbach: .752

La pregunta de la MINI sobre episodio maniaco se estructura en dos dimensiones. Se debe tomar en cuenta que los resultados son poco confiables debido al número reducido de datos en la muestra. A la segunda dimensión contribuyen los tres primeros ítems a) se sentía agitado o con necesidad de actividad física, b) tenía la impresión de comunicarse mejor o de tener ganas de hablar constantemente, c) sus pensamientos pasaban tan rápido que no podía seguirlos, y el último j) estos problemas son verdaderamente molestos en su trabajo y relaciones o ha necesitado hospitalización. Estos ítems se refieren a la experiencia de mayor

velocidad de procesos internos. La primera dimensión se organiza con los ítems restantes, que aluden a otras manifestaciones conductuales, cognoscitivas y afectivas del desorden.

DURANTE EL TIEMPO EN QUE SE NOTABA EUFÓRICO E IRRITABLE:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Se sentía agitado o tenía la necesidad de tanta actividad física que no podía estar quieto(a)?	-.311	1.153
b) ¿Tenía la impresión de comunicarse mejor con los otros o de tener ganas de hablar constantemente?	-.172	1.098
c) ¿Sus pensamientos pasaban tan rápido por su cabeza que no podía seguirlos bien?	-.044	1.183
d) ¿Se sentía tan contento que llegaba a hacer cosas inapropiadas?	.969	.149
e) ¿Tenía menos necesidad de sueño de lo habitual?	.756	.092
f) ¿Tenía la sensación de que podía hacer cosas que otros serían incapaces, o que era alguien particularmente importante?	.735	-.350
g) ¿Se distraía tan fácilmente que la menor interrupción le hacía perder el hilo de lo que hacía o pensaba?	.931	.121
h) ¿Ciertas actividades le parecían tan agradables o tentadoras que tenía tendencia a olvidar los riesgos o las dificultades que pudieran entrañar, como hacer compras imprevistas o cometer imprudencias?	1.054	.358
i) ¿Sus deseos sexuales eran tan fuertes que tenía una actividad sexual inusual para usted?	1.112	-.192
j) ¿Estos problemas son verdaderamente molestos en su trabajo o en sus relaciones con otros, o bien han necesitado una hospitalización?	.413	.886

Pregunta 55. Episodio psicótico - Síntomas

Casos usados en el análisis: 2,072

Alpha de Cronbach: .735

La pregunta de la MINI sobre episodio psicótico se estructura en dos dimensiones. La primera se compone de los cinco primeros ítems y muestra el predominio de pensamientos de control externo; la segunda dimensión cuenta con mayor contribución de los dos últimos ítems que se refieren a alucinaciones.

AHORA LE VOY A HACER PREGUNTAS SOBRE EXPERIENCIAS UN POCO INUSUALES O EXTRAÑAS QUE PUEDEN ACURRIRLE A ALGUNAS PERSONAS	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Ha tenido la impresión de que alguien le espiaba o conspiraba contra usted, o que intentaba hacerle daño?	.771	-.025
b) ¿Ha tenido la impresión de que le podían leer o entender sus pensamientos o que usted podía leer los pensamientos de otros?	.794	-.257
c) ¿Ha creído alguna vez de que alguien o alguna cosa del exterior le metía en la cabeza pensamientos extraños que no eran los suyos o le hacía actuar de una manera inusual para usted? ¿Tuvo la impresión de estar poseído?	.785	-.706
d) ¿Tuvo la impresión de que alguien se dirigía directamente a usted a través de la televisión, la radio, o los periódicos o ciertas personas que no conocía personalmente se interesaban particularmente por usted?	.789	-.587
e) ¿Tuvo ideas que sus allegados consideraban como extrañas o fuera de la realidad, y que ellos no compartían con usted?	.853	-.236
f) ¿Llegó a oír cosas que otras personas no podían oír, como voces?	.787	.926
g) ¿Llegó a tener visiones o a ver cosas que otras personas no podían ver?	.733	.973

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO EN SALUD INTEGRAL 2002



MÓDULO DE SINDROMES CLÍNICOS A

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL

AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-91-PCM-SECRETO ESTADÍSTICO

V.F

EEMS.M.04

CONGLOMERADO N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA

FECHA DE LA ENTREVISTA

HORA DE INICIO

HORA DE TÉRMINO

CUESTIONARIO N°

Para la MUJER y el ADULTO

Persona N°

Nombre:

A. F40.0

1. DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES, EN ALGÚN MOMENTO, ¿SE HA SENTIDO PARTICULARMENTE INCÓMODO(A) EN SITUACIONES COMO:

	SI	NO
a. Estar entre una multitud	1	2
b. Estar en un lugar público	1	2
c. Desplazarse solo(a)	1	2
d. Viajar lejos de casa	1	2

ENCUESTADOR(A): SI A LO MÁS HAY UN SOLO SIEN PI, PASE A P7

2. ¿HA TENIDO TANTO ESTAS SITUACIONES QUE LAS HA EVITADO O HA EXPERIMENTADO UN MALESTAR INTENSO CUANDO DEBIA AFRONTARLAS?

SI 1 NO 2 Pase a 7

3. ¿HA PENSADO QUE ESTOS MIEDOS ERAN EXCESIVOS O IRRACIONALES?

SI 1 NO 2 Pase a 7

4. ¿HA LLEGADO EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A:

	SI	NO
a. Tener palpitaciones o sentir latir su corazón muy fuerte?	1	2
b. Sudar?	1	2
c. Tener dificultad para respirar?	1	2
d. Tener la boca seca?	1	2

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS DE P4a A P4d SON NO, PASE A P7

¿HA LLEGADO IGUALMENTE EN ALGUNAS DE ESTAS SITUACIONES A:

	SI	NO
e. Tener dificultad para respirar?	1	2
f. Tener la impresión de ahogarse?	1	2
g. Sentir dolor o una molestia en el pecho?	1	2
h. Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	2
i. Sentirse aturdido(a), con vértigos o mareado?	1	2
j. Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o irreales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	1	2
k. Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1	2
l. Haber tenido la impresión de que se iba a morir?	1	2
m. Tener accesos de calor o escalofríos?	1	2
n. Tener entumecimiento u hormigueo?	1	2

5. ENCUESTADOR(A): ¿2 o MÁS RESPUESTAS DE P4 (a-n) SON SI?

SI 1 NO 2 Pase a 7

6. a. ¿TIENE ESTOS SÍNTOMAS EN LA ACTUALIDAD?

SI 1 NO 2

b. b. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ESTOS SÍNTOMAS POR PRIMERA VEZ

DIA

MES

AÑO

7. DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES, EN ALGÚN MOMENTO, ¿HA TENIDO FRECUENTE MENTE CRISIS O ATAQUES DURANTE LOS CUALES SE HA SENTIDO SUBITAMENTE MUY SÍNTOMAS COMO EN LA MAYORÍA DE LAS SITUACIONES EN LAS QUE LA MAYORÍA DE LA GENTE NO LO HABRÍA ESTADO? ¿ESTAS CRISIS ALCANZABAN SU PUNTO MÁXIMO EN MENOS DE 10 MINUTOS? (Anotar SI sólo si los ataques alcanzan su máxima intensidad en menos de 10 minutos)

SI 1 NO 2 Pase a 13

8. ¿EN ALGÚN MOMENTO EN EL PASADO HA TENIDO CRISIS O ATAQUES DE MANERA INESPERADA?

SI 1 NO 2 Pase a 13

9. DURANTE LA CRISIS EN LA QUE SE HAYA SENTIDO PEOR:

	SI	NO
a. Tuvo palpitaciones o sentís su corazón latir muy fuerte?	1	2
b. Sudar?	1	2
c. Tembló o tuvo sacudidas musculares?	1	2
d. Tuvo la boca seca?	1	2

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS DE P9a A P9d SON NO PASE A P13

¿HA LLEGADO IGUALMENTE EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A:

	SI	NO
e. Tener dificultad para respirar?	1	2
f. Tener la impresión de ahogarse?	1	2
g. Sentir dolor o una molestia en el pecho?	1	2
h. Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	2
i. Sentirse aturdido(a), con vértigos o mareado?	1	2
j. Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o irreales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	1	2
k. Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1	2
l. Haber tenido la impresión de que se iba a morir?	1	2
m. Tener accesos de calor o escalofríos?	1	2
n. Tener entumecimiento u hormigueo?	1	2

10. ENCUESTADOR(A): ¿4 o MÁS RESPUESTAS DE P9(a-n) SON SI?

SI 1 NO 2 Pase a 13

11. a. ¿TIENE ESTOS SÍNTOMAS EN LA ACTUALIDAD?

SI 1 NO 2

b. b. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS POR PRIMERA VEZ

DIA

MES

AÑO

12. LAS CRISIS QUE VENIMOS DESCRIBIENDO, LE SOBREVENIAN ÚNICAMENTE EN SITUACIONES COMO ...

	SI	NO
a. Estar entre una multitud	1	2
b. Estar en un lugar público	1	2
c. Desplazarse solo(a)	1	2
d. Viajar lejos de casa	1	2

C. F40.1

13. EN EL TRANSURSO DE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES DURANTE CUANTOS MESES ¿HA TENIDO O LE HA INCÓMODOADO SER EN CENTRO DE ATENCIÓN O TUVO MIEDO DE SER HUMILLADO(A) EN SITUACIONES SOCIALES COMO POR EJEMPLO CUANDO DEBIA TOMAR LA PALABRA DELANTE DE UN GRUPO DE GENTE, COMER EN PÚBLICO O INCORPORARSE A UN PEQUEÑO GRUPO?

SI 1 NO 2 Pase a 20

14. ¿HA PENSADO QUE ESTOS MIEDOS ERAN EXCESIVOS O IRRACIONALES?

SI 1 NO 2 Pase a 20

15. ¿HA TENIDO TANTO ESAS SITUACIONES QUE LAS EVITABA O SENTIA UN MALESTAR INTENSO CUANDO DEBIA AFRONTARLAS?

SI 1 NO 2 Pase a 20

16. ¿HA LLEGADO EN ALGUNA DE ESAS SITUACIONES A:

	SI	NO
a. ¿Sonrojarse o temblar?	1	2
b. ¿Tener miedo de vomitar?	1	2
c. ¿Sentir una necesidad urgente de ir al baño, o lo temió mucho?	1	2

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS EN P16 SON NO PASE A P20

17. ¿HA LLEGADO IGUALMENTE EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A:

	SI	NO
a. Tener palpitaciones o sentir que su corazón late muy fuerte?	1	2
b. Sudar?	1	2
c. Tener dificultad para respirar?	1	2
d. Tener la boca seca?	1	2
e. Tener dificultad para respirar?	1	2
f. Sentir dolor o una molestia en el pecho?	1	2
g. Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	2
h. Sentirse aturdido(a), con vértigos o mareado?	1	2
i. Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o irreales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	1	2
j. Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1	2
k. Tener accesos de calor o escalofríos?	1	2
l. Tener entumecimiento u hormigueo?	1	2

ENCUESTADOR(A): ¿2 o MÁS RESPUESTAS DE P17(a-n) SON SI?

SI 1 NO 2 Pase a 20

29. ENCUESTADOR(A): ¿4 O MÁS RESPUESTAS DE P28 (a-v) SON SI?

30. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS POR PRIMERA VEZ

31. ¿HA VIVIDO, HA SIDO TESTIGO O HA PRESENCIADO ALGUN ACONTECIMIENTO EXTREMADAMENTE TRAUMÁTICO, DURANTE EL CUAL PERSONAS HAN MUERTO O USTED MISMO Y/U OTRAS PERSONAS HAN SIDO MUERTAS, HERIDAS O HAN SIDO AGREDIDAS, HAN SIDO VIOLENTEMENTE ATACADAS EN SU INTEGRIDAD FÍSICA (EJEMPLOS: ACCIDENTE GRAVE, AGRESIÓN, VIOLACIÓN, INCENDIO, TOMA DE REHENES, SECUESTRO, INCENDIO, DESCUBRIMIENTO DE ALGUN CADAVER, MUERTE SUBITA EN EL ENTORNO, GUERRA, CATASTROFE NATURAL, TERREMOTO, ETC.)

32. ¿PIENSA A MENUDO Y CON PENA EN ESTE ACONTECIMIENTO, LO SUEÑA O TIENE FRECUENTEMENTE LA IMPRESIÓN DE REVIVIRLO?

33. DESDE ESTE ACONTECIMIENTO, ¿TIENE LA TENDENCIA A EVITAR TODO AQUELLO QUE LE REMINDA AL ACONTECIMIENTO?

34. ¿TIENE DIFICULTAD PARA RECORDAR EXACTAMENTE LO QUE PASÓ?

35. DESDE QUE EXPERIMENTÓ ESE ACONTECIMIENTO, ¿HA COMENTADO QUE USTED HA CAMBIADO Y EN PARTICULAR ACTUALMENTE:

36. ENCUESTADOR(A): ¿2 O MÁS RESPUESTAS DE P35 SON SI?

37. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS POR PRIMERA VEZ

38. EN EL TRANSCURSO DE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES, DURANTE AL MENOS LAS MISMAS DOS SEMANAS:

39. ENCUESTADOR(A): SI EN P38 HAY 2 O MÁS SI CONTIENE, SINO PASE A P45

DURANTE AL MENOS ESAS DOS SEMANAS, EN LAS QUE SE SIENTE (MÚLTIPLO), SIN INTERÉS POR LA MAYOR PARTE DE LAS COSAS O CANSADO(A):

40. ENCUESTADOR(A): ¿4 O MÁS RESPUESTAS ENTRE P38 (a-c) Y P39 (a-g) SON SI?

19. a. ¿TIENE ESTOS SINTOMAS EN LA ACTUALIDAD?

b. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS POR PRIMERA VEZ

20. EN EL TRANSCURSO DE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES, DURANTE AL MENOS DOS SEMANAS, ¿HA TENIDO CASI TODOS LOS DÍAS, PENSAMIENTOS QUE VOLVAN SIN CESAR AUNQUE NO LO DESEARA, COMO POR EJEMPLO PENSAR QUE ESTABA SUJEO O QUE TENIA MICROBIOS, O IBA A AGREDIR A ALGUIEN A PESAR SUYO?

ENCUESTADOR(A): NO TENER EN CUENTA LAS PREOCUPACIONES EXCESIVAS CONCERNIENTES A LOS PROBLEMAS DE LA VIDA COTIDIANA NI LAS OBSESIONES LIGADAS A OTRO TRASTORNO COMO UN TRASTORNO DE LA CONDUCTA, ALIMENTARIA, DESVIACIONES SEXUALES, AL JUEGO PATOLÓGICO, O A UN ABUSO DE DROGAS O DE ALCOHOL.

21. ¿CREÍA QUE ESTAS IDEAS QUE VOLVAN SIN CESAR ERAN PRODUCTO DE SU PROPIA MENTE Y QUE NO ERAN IMPUESTAS DESDE EL EXTERIOR?

22. EN EL TRANSCURSO DE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES, DURANTE AL MENOS DOS SEMANAS, ¿HA SENTIDO A MENUDO LA NECESIDAD DE HACER CIERTAS COSAS SIN CESAR, SIN PODER PENSARLAS, COMO LAVARSE LAS MANOS, CONTAR, COMPROBAR LAS COSAS, ORDENAR O COLECCIONAR?

23. ¿HA PENSADO QUE ESAS IDEAS INVASORAS Y/O COMPORTAMIENTOS REPETITIVOS ERAN IRRACIONALES ABSURDOS DESPROPORCIONADOS?

24. ¿HA INTENTADO, PERO SIN ÉXITO, RESISTIRSE A ESAS IDEAS INVASORAS Y/O A ESOS COMPORTAMIENTOS REPETITIVOS, IGNORARLOS O DESVIARLOS?

25. ¿ESTOS PENSAMIENTOS INVASORES Y/O COMPORTAMIENTOS REPETITIVOS DIFICULTABAN VERDADERAMENTE SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS, SU TRABAJO O SUS RELACIONES CON OTROS, U OCUPAN MÁS DE UNA HORA AL DÍA?

26. a. ¿TIENE ESTOS SINTOMAS EN LA ACTUALIDAD?

b. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ESTOS SINTOMAS POR PRIMERA VEZ

27. ¿DESDE HACE AL MENOS SEIS MESES, SE HA SENTIDO PARTICULARMENTE TENSO(A) E INQUIETO(A) POR LOS PROBLEMAS DE LA VIDA DIARIA?

28. DURANTE ESTE PERIODO, ¿HA LLEGADO A MENUDO A:

	SI	NO
a. ¿Tener palpitaciones o sentir latir su corazón muy fuerte?	1	2
b. ¿Sudar?	1	2
c. ¿Tembalar o tener sacudidas musculares?	1	2
d. ¿Tener la boca seca?	1	2
e. ¿Tener dificultad para respirar?	1	2
f. ¿Tener la impresión de ahogarse?	1	2
g. ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	1	2
h. ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	2
i. ¿Sentirse aturdido(a), con vértigos o mareado?	1	2
j. ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o reales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	1	2
k. ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1	2
l. ¿Tener la impresión de que se iba a morir?	1	2
m. ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	1	2
n. ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	1	2
o. ¿Tener sus músculos tensos, agotados o dolorosos?	1	2
p. ¿Sentirse intranquilo(a) e incapaz de relajarse?	1	2
q. ¿Estar nervioso(a), crispado(a), de tener los nervios a flor de piel?	1	2
r. ¿Tener dificultad para tragar, la impresión de tener bola en la garganta?	1	2
s. ¿Subsaliarse fácilmente?	1	2
t. ¿Tener dificultad para concentrarse sobre lo que se hace o quedarse con la mente en blanco?	1	2
u. ¿Sentirse constantemente irritable?	1	2
v. ¿Tener dificultad para dormir por causa de sus preocupaciones?	1	2

41. a. ¿TIENE ESTOS SÍNTOMAS EN LA ACTUALIDAD?

SI	1
NO	2

41.b. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS POR PRIMERA VEZ

MES	
AÑO	

42. DURANTE SU VIDA, ¿HA TENIDO OTROS PERÍODOS QUE HAYAN DURADO AL MENOS DOS SEMANAS EN LOS QUE SE HAYA SENTIDO DEPRIMIDO(A) TENIENDO LOS PROBLEMAS DE LOS QUE HEIMOS ESTADO HABLANDO?

SI	1
NO	2

43. ANTES DE SENTIRSE DEPRIMIDO LA ÚLTIMA VEZ, ¿SE HABÍA ENCONTRADO BIEN DURANTE AL MENOS DOS MESES?

SI	1
NO	2

44. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS POR PRIMERA VEZ

DÍA	
MES	
AÑO	

45. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS, SE HA SENTIDO TRISTE, DECAÍDO(A) O DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO?

SI	1
NO	2

46. DURANTE ESTE PERÍODO, ¿HA LLEGADO A SENTIRSE BIEN DURANTE VARIAS SEMANAS?

SI	1
NO	2

47. DESDE QUE SE SINTIÓ DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO:

a. ¿Le falta energía?	SI	NO
b. ¿Tiene problemas de sueño? (amodormimiento, despertares nocturnos o precoces)?	1	2
c. ¿Ha perdido la conciencia en usar mismo(a) y se siente menos valioso(a) que los demás?	1	2
d. ¿Tiene dificultades para concentrarse?	1	2
e. ¿Le dan ganas de llorar a menudo?	1	2
f. ¿Ha perdido el interés o el placer por las cosas que le gustaban antes?	1	2
g. ¿Llega a perder la esperanza a menudo?	1	2
h. ¿Ha tenido a menudo la impresión de no poder hacer frente a las responsabilidades de la vida cotidiana?	1	2
i. ¿Frecuentemente tiene la impresión de que su vida nunca ha sido satisfactoria o que así nunca podrá ir mejor?	1	2
j. ¿Realiza menos actividades con otros, o tiene tendencia a encerrarse en usted mismo?	1	2
k. ¿Habla menos que antes?	1	2

48. ENCUESTADOR(A): ¿3 O MÁS RESPUESTAS DE P47 (a-k) SON SI?

SI	1
NO	2

49. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ESTOS SÍNTOMAS POR PRIMERA VEZ

DÍA	
MES	
AÑO	

50. ¿HA TENIDO UN PERÍODO EN EL QUE SE SINTIERA TAN EXALTADO(A) O LLENO(A) DE ENERGÍA QUE LE HAYA CAUSADO PROBLEMAS, O QUE LAS PERSONAS DE SU ENTORNO HAYAN PENSADO QUE NO ESTABA USTED EN SU ESTADO HABITUAL?

ENCUESTADOR(A): NO TENER EN CUENTA LOS PERÍODOS DEBIDOS ÚNICAMENTE AL EFECTO DE DROGAS O ALCOHOL.

51. ¿HA TENIDO UN PERÍODO EN EL QUE ESTUMERA TAN IRRITABLE QUE LLEGARA A INSULTAR A LA GENTE, A GRIETAR, A GOLPEARSE USTED MISMO?

SI	1
NO	2

ENCUESTADOR(A): SI TANTO P50 Y P51 HAN SIDO RESPONDIDOS COMO NO, PASE A P55

52. ¿ALGUNO DE ESTOS PERÍODOS HA DURADO AL MENOS UNA SEMANA O HA TENIDO QUE SER HOSPITALIZADO(A) POR CAUSA DE ESTOS PROBLEMAS?

SI	1
NO	2

53. ¿HA EXPERIMENTADO ESTOS PROBLEMAS EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES?

SI	1
NO	2

ENCUESTADOR(A): SI ESTÁ ACTUALMENTE MANIACO(A), INVESTIGUE EL EPISODIO ACTUAL, EN CASO CONTRARIO, INVESTIGUE EL EPISODIO MÁS GRAVE

54. DURANTE EL TIEMPO EN QUE SE NOTABA EUFÓRICO E IRRITABLE:

a. ¿Se sentía agitado o tenía la necesidad de tanta actividad física que no podía estar quieto(a)?	SI	NO
b. ¿Tiene la impresión de comunicarse mejor con los otros o de tener ganas de hablar constantemente?	1	2
c. ¿Sus pensamientos pasaban tan rápido por su cabeza que no podía seguirlos bien?	1	2
d. ¿Se sentía tan contento que llegaba a hacer cosas inapropiadas?	1	2

e. ¿Tenía menos necesidad de sueño de lo habitual?

SI	NO
1	2

f. ¿Tenía la sensación de que podía hacer cosas que otros serían incapaces, o que era alguien particularmente importante?

SI	NO
1	2

g. ¿Se disculpaba tan fácilmente que la menor interrupción le hacía perder el hilo de lo que hacía o pensaba?

SI	NO
1	2

h. ¿Ciertas actividades le parecían tan agradables o tentadoras que tenía tendencia a olvidar los riesgos o las dificultades que pudieran entorpecer como hacer compras improvisadas o cometer imprudencias?

SI	NO
1	2

i. ¿Sus deseos sexuales eran tan fuertes que tenía una actividad sexual inusual para usted?

SI	NO
1	2

j. ¿Estos problemas son verdaderamente modestos en su trabajo o en sus relaciones con otros, o bien han necesitado una hospitalización?

SI	NO
1	2

J. F2X

ENCUESTADOR(A): SOLICITE UN EJEMPLO DE CADA PREGUNTA RESPONDIENDO DE MANERA AFIRMATIVA. CIRCULE EL CÓDIGO 1 (SI) SÓLO SI LOS EJEMPLOS REVELAN CON CLARIDAD UNA DISTORSIÓN DEL PENSAMIENTO O DE LA PERCEPCIÓN

55. AHORA LE VOY A HACER PREGUNTAS SOBRE EXPERIENCIAS UN POCO INUSUALES O EXTRANAS QUE PUEDEN OCURRIRLE A ALGUNAS PERSONAS

a. ¿Ha tenido la impresión de que alguien le espía o conspiraba contra usted, o que intentaba hacerse daño?	SI	NO
b. ¿Ha tenido la impresión de que le podían leer o entender sus pensamientos o que usted podía leer los pensamientos de otros?	1	2
c. ¿Ha creído de que alguien o alguna cosa del exterior le metía en la cabeza pensamientos extraños que no eran los suyos o le hacía actuar de una manera inusual para usted? ¿Tuvo la impresión de estar poseído?	1	2

d. ¿Tuvo la impresión de que alguien se dirigía directamente a usted a través de la televisión, la radio, o los periódicos o que ciertas personas que no conocía personalmente se interesaban particularmente por usted?

SI	NO
1	2

e. ¿Tuvo ideas que sus allegados consideraban como extrañas o fuera de la realidad, y que ellos no compartían con usted?

SI	NO
1	2

f. ¿Llegó a oír cosas que otras personas no podían oír, como voces?

SI	NO
1	2

g. ¿Llegó a tener visiones o a ver cosas que otras personas no podían ver?

SI	NO
1	2

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS DE P55 SON NO, PASE AL MÓDULO SIGUIENTE O TERMINE LA ENTREVISTA SEGÚN EL CASO

56. ¿HA EXPERIMENTADO RECIENTEMENTE ALGUNOS DE LOS SÍNTOMAS SEÑALADOS?

SI	NO
1	2

57. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO?

En el último mes.....1

Hace más de un mes pero menos de 6 meses.....2

Hace más de 6 meses.....3

58. DURANTE SU VIDA, ¿HA EXPERIMENTADO ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS MÁS DE UNA VEZ?

SI	NO
1	2

59. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ESTOS SÍNTOMAS POR PRIMERA VEZ

DÍA	
MES	
AÑO	

Pase al siguiente módulo o termine la entrevista

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO EN SALUD INTEGRAL 2002



Instituto Nacional de Salud Mental
"Honorato Dr. Gerardo Hildegarde Negueta"

MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS A (DE VIDA)

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL

AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-91-PCM: SECRETO ESTADÍSTICO

EEMSM.04. B

VF

CONDOMINIO	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	FECHA DE LA ENTREVISTA	HORA DE INICIO	HORA DE TÉRMINO	CUESTIONARIO N°

Sólo para el ADULTO (o mujer unida seleccionada como ADULTO)

Persona N° _____ Nombre: _____

A. F40.0

1. DURANTE SU VIDA, EN ALGÚN MOMENTO, ¿SE HA SENTIDO PARTICULARMENTE INCOMODO(A) EN SITUACIONES COMO:

	SI	NO
a. Estar entre una multitud	1	2
b. Estar en un lugar público	1	2
c. Desplazarse solo(a)	1	2
d. Viajar lejos de casa	1	2

ENCUESTADOR(A): SI A LO MÁS HAY UN SOLO SI EN P1, PASE A P0

2. ¿TEMIA TANTO ESAS SITUACIONES QUE LAS EVITABA O EXPERIMENTABA UN MALESTAR INTENSO CUANDO DEBÍA AFRONTARLAS?

SI	NO
1	2

3. ¿PENSABA QUE ESTOS MIEDOS ERAN EXCESIVOS O IRRACIONALES?

SI	NO
1	2

4. ¿LLEGABA EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A:

	SI	NO
a. Tener palpitaciones o sentir latir su corazón muy fuerte?	1	2
b. Sudar?	1	2
c. Temblar o tener sacudidas musculares?	1	2
d. Tener la boca seca?	1	2

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS DE P4a A P4d SON NO, PASE A P0

8. ¿EN ALGÚN MOMENTO TENÍA ESTAS CRISIS O ATAQUES DE MANERA INSEPARADA?

SI	NO
1	2

9. DURANTE LA CRISIS EN LA QUE SE HAYA SENTIDO PEOR:

	SI	NO
a. Tener palpitaciones o sentir su corazón latir muy fuerte?	1	2
b. Sudar?	1	2
c. Temblar o tener sacudidas musculares?	1	2
d. Tener la boca seca?	1	2

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS DE P9a A P9d SON NO, PASE A P0

¿LLEGABA IGUALMENTE EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A:

	SI	NO
e. Tener dificultad para respirar?	1	2
f. Tener la impresión de ahogarse?	1	2
g. Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	1	2
h. Sentir náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	2
i. Sentirse aturdido(a), con vértigos o mareado?	1	2
j. Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o reales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	1	2
k. Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1	2
l. Haber tenido la impresión de que se iba a morir?	1	2
m. Tener accesos de calor o escalofríos?	1	2
n. Tener entumecimiento u hormigueo?	1	2

10. ENCUESTADOR(A): ¿4 O MÁS RESPUESTAS DE P9(e-n) SON SI?

SI	NO
1	2

11. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESOS SÍNTOMAS POR PRIMERA VEZ

DÍA	
MES	
AÑO	

12. LAS CRISIS QUE VENIMOS DESCRIBIENDO, LE SOBREVENIAN ÚNICAMENTE EN SITUACIONES COMO ...

	SI	NO
a. Estar entre una multitud	1	2
b. Estar en un lugar público	1	2
c. Desplazarse solo(a)	1	2
d. Viajar lejos de casa	1	2

C. F40.1

13. DURANTE SU VIDA, DURANTE AL MENOS UN MES, ¿HUBO TIEMPO, LE HAN INCOMODADO, SER EL CENTRO DE ATENCIÓN O TUVO MIEDO DE SER HUMILLADO(A) EN SITUACIONES SOCIALES COMO POR EJEMPLO CUANDO DEBÍA TOMAR LA PALABRA DELANTE DE UN GRUPO DE GENTE, COMER EN PÚBLICO O INCORPORARSE A UN PEQUEÑO GRUPO?

SI	NO
1	2

14. ¿PENSABA QUE ESTOS MIEDOS ERAN EXCESIVOS O IRRACIONALES?

SI	NO
1	2

15. ¿TEMIA TANTO ESAS SITUACIONES QUE LAS EVITABA O SENTÍA UN MALESTAR INTENSO CUANDO DEBÍA AFRONTARLAS?

SI	NO
1	2

16. LLEGABA EN ALGUNA DE ESAS SITUACIONES A:

	SI	NO
a. Sudar o temblar?	1	2
b. Tener miedo de vomitar?	1	2
c. Sentir una necesidad urgente de ir al baño, o lo temió mucho?	1	2

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS EN P16 SON NO, PASE A P20

17. LLEGABA IGUALMENTE EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A:

	SI	NO
a. Tener palpitaciones o sentir que su corazón latía muy fuerte?	1	2
b. Sudar?	1	2
c. Temblar o tener sacudidas musculares?	1	2
d. Tener la boca seca?	1	2
e. Tener dificultad para respirar?	1	2
f. Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	1	2
g. Sentir náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	2
h. Sentirse aturdido(a), con vértigos o mareado?	1	2
i. Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o reales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	1	2
j. Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1	2
k. Haber tenido la impresión de que se iba a morir?	1	2
l. Tener accesos de calor o escalofríos?	1	2
m. Tener entumecimiento u hormigueo?	1	2

ENCUESTADOR(A): 22 O MÁS RESPUESTAS DE P17(e-n) SON SI?

SI	NO
1	2

19. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS POR PRIMERA VEZ

DÍA	
MES	
AÑO	

D. F42

20. EN EL TRANScurso DE SU VIDA, DURANTE AL MENOS DOS SEMANAS, ¿LLEGÓ A TENER TUVO CASI TODOS LOS DÍAS, PENSAMIENTOS QUE VOLVIAN SIN CESAR AUNQUE NO LO DESEABA, COMO POR EJEMPLO PENSAR QUE ESTABA SUICIDA O QUE TENIA MICROBIOS, O IBA A AGREDIR A ALGUIEN A PESAR SUYO?

ENCUESTADOR(A): NO TENER EN CUENTA LAS PREOCUPACIONES EXCESIVAS CONCERNIENTES A LOS PROBLEMAS DE LA VIDA COTIDIANA NI LAS OBSESIONES LIGADAS A OTRO TRASTORNO COMO UN TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, A DESVIACIONES SEXUALES, AL JUEGO PATOLÓGICO, O A UN ABUSO DE DROGAS O DE ALCOHOL

SI	1
NO	2

Fase a 22

21. ¿CREIA QUE ESTAS IDEAS QUE VOLVIAN SIN CESAR ERAN PRODUCTO DE SUS PROPIA MENTE Y QUE NO ERAN IMPUESTAS DESDE EL EXTERIOR?

SI	1
NO	2

Fase a 27

22. EN EL TRANScurso DE SU VIDA, DURANTE AL MENOS DOS SEMANAS, ¿LLEGÓ A SENTIR AL MENUDO LA NECESIDAD DE HACER CIERTAS COSAS SIN CESAR SIN PODER PENSARLAS COMO LAVARSE LAS MANOS, CONTAR, COMPROBAR LAS COSAS, ORDENAR O COLECCIONAR?

SI	1	SI P20 es NO	pase a P27
NO	2		

23. ¿PENSABA QUE ESAS IDEAS INVASORAS Y/O COMPORTAMIENTOS REPETITIVOS ERAN IRRACIONALES, ABSURDOS O DESPROPORCIONADOS?

SI	1
NO	2

Fase a 27

24. ¿INTENTABA, PERO SIN ÉXITO, RESISTIRSE A ESAS IDEAS INVASORAS Y/O A ESOS COMPORTAMIENTOS REPETITIVOS, IGNORARLOS O DESVIARLOS?

SI	1
NO	2

Fase a 27

25. ¿ESTOS PENSAMIENTOS INVASORES Y/O COMPORTAMIENTOS REPETITIVOS DIFICULTABAN VERDADERAMENTE SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS, SU TRABAJO O SUS RELACIONES CON OTROS, U OCUPAN MÁS DE UNA HORRA AL DÍA?

SI	1
NO	2

Fase a 27

26. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ESTOS SINTOMAS POR PRIMERA VEZ

DÍA	
MES	
AÑO	

E. F41.1

27. EN EL TRANScurso DE SU VIDA, DURANTE AL MENOS SEIS MESES SIGUIDOS, SE HA SENTIDO PARTICULARMENTE TENSO(A) E INQUIETO(A) POR LOS PROBLEMAS DE LA VIDA DIARIA?

SI	1
NO	2

Fase a 37

28. DURANTE AL MENOS ESTE PERÍODO DE SEIS MESES, ¿HA LLEGADO A MENUDO A:

	SI	NO
a. ¿Tener palpitaciones o sentir latir su corazón muy fuerte?	1	2
b. ¿Sudar?	1	2
c. ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	1	2
d. ¿Tener la boca seca?	1	2
e. ¿Tener dificultad para respirar?	1	2
f. ¿Tener la impresión de ahogarse?	1	2
g. ¿Sentir dolor o una molestia en el pecho?	1	2
h. ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	2
i. ¿Sentirse atontado(a), con vértigos o mareado?	1	2
j. ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o irreales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	1	2
k. ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1	2
l. ¿Tener la impresión de que se iba a morir?	1	2
m. ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	1	2
n. ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	1	2
o. ¿Tener sus músculos tensos, agorrotados o dolorosos?	1	2
p. ¿Sentirse intranquilo(a) e incapaz de relajarse?	1	2
q. ¿Estar nervioso(a), crispado(a), de tener los nervios a flor de piel?	1	2
r. ¿Tener dificultad para tragar, la impresión de tener bola en la garganta?	1	2
s. ¿Sobresaltarse fácilmente?	1	2
t. ¿Tener dificultad para concentrarse sobre lo que se hace o quedarse con la mente en blanco?	1	2
u. ¿Sentirse constantemente irritable?	1	2
v. ¿Tener dificultad para dormir por causa de sus preocupaciones?	1	2

29. ENCUESTADOR(A): ¿4 o MÁS RESPUESTAS DE P28 (a-v) SON SI?

SI	1
NO	2

Fase a 37

30. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS POR PRIMERA VEZ

DÍA	
MES	
AÑO	

F. F43.1

31. DURANTE SU VIDA ¿HA VIVIDO HA SIDO TESTIGO O HA PRESENCIADO ALGUNO AGONIZANTE O HA EXTREMADAMENTE TRAUMÁTICO, DURANTE EL CUAL PERSONAS HAN MUERTO O USTED MISMO YU OTRAS PERSONAS HAN SIDO AMENAZADAS DE MUERTE O HAN SIDO GRAVEMENTE HERIDAS O FÍSICAMENTE LESIONADAS POR UN AGRESOR, EJEMPLOS: ACCIDENTE, GRAVE AGRESIÓN, VIOLACIÓN, ATENTADO, TOMA DE RESCUE, SEQUESTRO, INCENDIO, DESCUBRIMIENTO DE ALGÚN CADÁVER, MUERTE SUBITA EN EL ENTORNO, GUERRA, CATASTROFENATURAL, TERREMOTO, ETC.

SI	1
NO	2

Fase a 38

32. ¿PENSABA A MENUDO Y CON PENA EN ESTE ACONTECIMIENTO, LO SONABA O TENIA FRECUENTEMENTE LA IMPRESIÓN DE REVIVIRLO?

SI	1
NO	2

Fase a 38

33. DESDE ESE ACONTECIMIENTO, ¿TENIA LA TENDENCIA A EVITAR TODO AQUELLO QUE PUEDIERA RECORDARLE ESE ACONTECIMIENTO?

SI	1
NO	2

Fase a 38

34. ¿TENIA DIFICULTAD PARA RECORDAR EXACTAMENTE LO QUE PASÓ?

SI	1
NO	2

35. DESDE QUE EXPERIMENTÓ ESE ACONTECIMIENTO, ¿CONSTATO USTED QUE HABIA CAMBIADO Y EN PARTICULAR:

	SI	NO
a. ¿Tenia dificultades para dormirse o se despertaba a menudo?	1	2
b. ¿Estaba permanentemente irritable o moribundo fácilmente en cualquier momento?	1	2
c. ¿Tenia dificultades para concentrarse?	1	2
d. ¿Estaba nervioso(a), constantemente en guardia?	1	2
e. ¿Cualquier pequeña cosa le sobresaltaba?	1	2

36. ENCUESTADOR(A): ¿2 o MÁS RESPUESTAS DE P35 SON SI?

SI	1
NO	2

Fase a 38

37. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS POR PRIMERA VEZ

DÍA	
MES	
AÑO	

G. F32-F33

38. EN EL TRANScurso DE SU VIDA, DURANTE AL MENOS LAS MISMAS DOS SEMANAS:

	SI	NO
a. ¿Se ha sentido particularmente triste, decaído(a), deprimido(a), la mayor parte del tiempo a lo largo del día, y así, casi todos los días?	1	2
b. ¿Tenía casi todo el tiempo el sentimiento de no tener ganas de nada, de haber perdido el interés o el placer por las cosas que le rodeaban habitualmente?	1	2
c. ¿Se sentía casi todo el tiempo cansado(a), sin energía?	1	2

ENCUESTADOR(A): SI EN P38 HAY 2 O MÁS SI CONTINUÉ, SINO PASE A P0

39. DURANTE AL MENOS ESAS DOS SEMANAS, EN LAS QUE SE SIENTE DEPRIMIDO(A) SIN INTERÉS POR LA MAYOR PARTE DE LAS COSAS O CANSADO(A):

	SI	NO
a. ¿Su apatía había cambiado notablemente? y ¿había aumentado o perdido peso sin tener esa intención? (Menciar 1, si respondió SI en ambas)	1	2
b. ¿Había tenido problemas de sueño (armonamiento, despertares nocturnos o preoces, sueño aumentado o hipersomnie) casi todas las noches?	1	2
c. ¿Había o se movía más lentamente de lo habitual, o al contrario se sentía más agitado(a) y tenía dificultad para permanecer quieto(a)?	1	2
d. ¿Le faltaba la confianza en usted mismo(a) o se sentía sin valor, inferior a los demás?	1	2
e. ¿Se hacía reproches, o se sentía culpable?	1	2
f. ¿Tenía dificultad para reflexionar o para concentrarse, o para tomar decisiones?	1	2
g. ¿Tenía varias veces ideas negativas como pensar que sería mejor que estuviese muerto(a), o pensaba en hacerse daño?	1	2
h. ¿Desde el inicio de su estado deprimido ha intentado hacerse daño?	1	2

40. ENCUESTADOR(A): ¿4 o MÁS RESPUESTAS ENTRE P38 (a-c) Y P-39 (a-g) SON SI?

SI	1
NO	2

Fase a 0

41. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS POR PRIMERA VEZ

DÍA	
MES	
AÑO	

42. DURANTE SU VIDA, ¿HA TENIDO OTROS PERIODOS QUE HAYAN DURADO AL MENOS DOS SEMANAS EN LOS QUE SE HAYA SENTIDO DEPRIMIDO(A) TENIENDO LOS PROBLEMAS DE LOS QUE HEIMOS ESTADO HABLANDO?

SI	1
NO	2

Fase a 0

43. ANTES DE SENTIRSE DEPRIMIDO LA ÚLTIMA VEZ ¿SE HABÍA ENCONTRADO BIEN DURANTE AL MENOS DOS MESES?

SI	1	
NO	2	Pase a 0

44. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS POR ÚLTIMA VEZ

DÍA	
MES	
AÑO	

H. F34.1

45. EN EL TRANScurso DE SU VIDA ¿DURANTE AL MENOS DOS AÑOS SE HA SENTIDO TRISTE, DECIDIDO O DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO?

SI	1	
NO	2	Termine

46. DURANTE ESE PERÍODO ¿LLEGÓ A SENTIRSE BIEN DURANTE VARIAS SEMANAS?

SI	1	Termine
NO	2	

47. DURANTE EL TIEMPO QUE SE SINTIÓ DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO:

	SI	NO
a. ¿Le faltaba energía?	1	2
b. ¿Tenía problemas de sueño? (amodormiento, despertares nocturnos o precoces)?	1	2
c. ¿Había perdido la confianza en usted mismo(a) y se sentía menos valioso(a) que los demás?	1	2
d. ¿Tenía dificultades para concentrarse?	1	2
e. ¿Le daban ganas de llorar a menudo?	1	2
f. ¿Había perdido el interés o el placer por las cosas que le gustaban antes?	1	2
g. ¿Llegaba a perder la esperanza a menudo?	1	2
h. ¿Tenía a menudo la impresión de no poder hacer frente a las responsabilidades de la vida cotidiana?	1	2
i. ¿Frecuentemente tenía la impresión de que su vida nunca había sido satisfactoria o que así nunca podría ir mejor?	1	2
j. ¿Realizaba menos actividades con otros o tenía tendencia a enterrarse en usted mismo?	1	2
k. ¿Había hecho menos que antes?	1	2

48. ENCUESTADOR(A): ¿ 3 o MÁS RESPUESTAS DE P0 (a-k) SON SI?

SI	1	Termine
NO	2	

49. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ESTOS SINTOMAS POR PRIMERA VEZ

DÍA	
MES	
AÑO	

Pase al siguiente módulo o termine la entrevista

C.4 MÓDULO DE SINDROMES CLÍNICOS B – EEMSM.05



C.4 MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS B – EEMSM.05

Pregunta 7. Inventario de problemas de alimentación

La pregunta 7 incluye 23 ítems de un total de 91 del Inventario de trastornos de la alimentación versión 2, considerando una escala de respuesta del 1 al 4.

Casos usados en el análisis: 2,070

El análisis se realizó revirtiendo el valor de los ítems a), d), h), i), l), u).

Alpha de Cronbach: .852

Las respuestas sobre problemas de alimentación se estructuran en tres dimensiones.

La primera dimensión se compone de la mayoría de los ítems, referidos principalmente a insatisfacción con el cuerpo y a preocupación excesiva por la delgadez: b) pensar en ponerse a dieta, c) culpa cuando come en exceso, e) terror por idea de engordar, f) exagerada importancia al peso, g) preocupación por ser más delgado, p) pensar en vomitar para perder peso, r) estómago muy grande, s) muslos muy gruesos, t) preocupación por seguir ganando peso al subir un kilo, v) considerar caderas anchas y w) considerar glúteos demasiado grandes. La segunda dimensión tiene una mayor contribución de los ítems revertidos: a) comer dulces y alimentos que contengan harina sin preocuparse, d) conformidad con la forma de sus glúteos, h) considerar caderas de tamaño adecuado, i) considerar estómago de tamaño adecuado, j) soler comer cuando estaba disgustado, l) considerar tamaño de muslos adecuado y u) sentirse satisfecho con su figura. Se aprecia tanto actitudes de aceptación de la figura como ausencia de preocupación por el peso. La tercera dimensión se forma con los ítems k) soler comer demasiado, m) comilonas en las que sentía que no podía parar de comer, n) pensar en darse un atracón, o) comer con moderación delante de otros y darse atracones cuando no están y q) comer o beber a escondidas; todos ellos referidos a bulimia.

DURANTE EL ÚLTIMO AÑO:	DIMENSIÓN		
	1	2	3
a) ¿Ha comido dulces y alimentos que contengan harina sin preocuparse por ello?	.183	-.551	-.012
b) ¿Ha pensado en ponerse a dieta?	.955	.220	-.514
c) ¿Se ha sentido culpable cuando come en exceso?	.907	.374	-.343
d) ¿Ha estado conforme con la forma de sus nalgas (trasero)?	°	1.078	-.235
e) ¿Le ha aterrorizado la idea de engordar?	.967	.260	-.433
f) ¿Ha exagerado o le ha dado demasiada importancia al peso?	.960	.256	-.364
g) ¿Ha estado preocupado(a) por ser una persona más delgada?	.971	.202	-.463
h) ¿Ha pensado que sus caderas han tenido el tamaño adecuado?	-.469	1.180	-.478
i) ¿Ha pensado que su estomago tenia el tamaño adecuado?	-.434	.990	-.607
j) ¿Solía comer cuando estaba disgustado(a)?	.213	.623	.263
k) ¿Ha solido comer demasiado?	.582	.599	.671
l) ¿Ha considerado que el tamaño de sus muslos ha sido adecuado?	-.410	1.149	-.542
m) ¿Ha ido a comilonas en las que sentía que no podía parar de comer?	.404	.542	1.006
n) ¿Ha pensado en darse un atracón?	.367	.512	1.081
o) ¿Ha comido con moderación delante de los demás, pero se ha dado atracones cuando éstos se iban?	.480	.545	1.031
p) ¿Ha pensado en vomitar para perder peso?	.564	.281	.309
q) ¿Ha comido o bebido a escondidas?	.307	.342	.689
r) ¿Ha pensado que su estómago ha sido demasiado grande?	.921	.172	.175
s) ¿Ha considerado que sus muslos han sido demasiado gruesos?	.844	-.102	-.222
t) ¿Al engordar un kilo le ha preocupado la idea de seguir ganando peso?	.989	.219	-.432
u) ¿Se ha sentido satisfecho con su figura?	-.727	.746	-.093
v) ¿Ha pensado que sus caderas han sido demasiado anchas?	.860	-.204	-.288
w) ¿Ha considerado que sus glúteos (trasero) han sido demasiado grandes?	.806	-.214	-.364

Pregunta 8. Conductas para perder peso

Casos usados en el análisis: 2,071

Alpha de Cronbach: .627

La pregunta sobre conductas para perder peso conforma una sola dimensión.

CON LA FINALIDAD DE PERDER PESO	DIMENSIÓN
	1
a) ¿Se ha inducido el vómito?	.765
b) ¿Ha tomado laxantes?	.946
c) ¿Ha realizado excesivo ejercicio físico por más de dos horas diarias?	.701
d) ¿Ha tomado supresores del apetito?	.786
e) ¿Ha tomado diuréticos?	.760

Pregunta 9. Abuso

Casos usados en el análisis: 1,142

El análisis se realizó omitiendo el ítem f) Otro, que configura una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .640

La pregunta de abuso se estructura en dos dimensiones. Excepto el ítem a) sobre abuso sexual que define la segunda dimensión, los restantes ítems que se refieren a la violencia física, psicológica y negligencia, configuran la primera dimensión.

¿HA PASADO SITUACIONES COMO...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Haber sido objeto de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados o en contra de su voluntad?	.508	1.056
b) Haber recibido golpes, puñetes o empujones?	.935	-.625
c) Haber recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	.964	-.528
d) Haber sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	.856	.196
e) Encontrarse en situaciones de sentirse abandonado(a) porque no le han procurado medicinas, ropa adecuada, no lo(a) han llevado al médico o no le han brindado otras necesidades básicas?	.638	.610

Pregunta 14. Bulimia - Síntomas

No se pudo realizar el análisis por pocos casos, N = 17.

Pregunta 29. Alcohol - Dependencia

Casos usados en el análisis: 414

Alpha de Cronbach: .748

Esta pregunta forma parte de la exploración de la MINI sobre consumo de alcohol y específicamente sobre dependencia. Los ítems se estructuran en una sola dimensión.

DURANTE EL AÑO TRANSCURRIDO:	DIMENSIÓN
a) ¿Ha llegado a tener tanta necesidad o deseo de beber que no podía resistir?	.806
b) ¿Ha llegado a intentar no beber pero sin conseguirlo, o a tener dificultad para parar antes de estar completamente ebrio?	.846
c) Cuando bebía menos, ¿sus manos temblaban, sudaba o se sentía agitado?, o bien, ¿ha llegado a tomar un vaso/copa para evitar tener estos problemas o para evitar la resaca?	.876
d) ¿Ha comprobado que debía beber más para obtener los mismos efectos que antes?	.745
e) ¿Ha reducido sus actividades de ocio, trabajo, cotidianas porque bebía?	.812
f) ¿Ha continuado bebiendo aun sabiendo que esto le causaba problemas físicos o psicológicos?	.803

Pregunta 31. Alcohol - Abuso

Casos usados en el análisis 382

El Alpha obtenido fue .405, no se pudo realizar el análisis de componentes principales. Con el coeficiente de correlación biserial puntual todos los ítems superan el valor 0.59, indicativo de su adecuación para medir el tema.

DURANTE EL AÑO TRANSCURRIDO:	CORRELACIÓN BISERIAL PUNTUAL
a) El hecho de beber, ¿le ha causado problemas de salud, como una enfermedad del hígado, una hepatitis, una enfermedad del estómago, una pancreatitis, vómitos de sangre, hormigueos o pérdida de sensibilidad en los pies; o bien psicológicos, como no interesarse por nada, sentirse deprimido(a) o desconfiar de otros?	0.8098
b) ¿Ha tenido problemas en el trabajo o con su entorno porque bebía?	0.5904
c) ¿Ha tenido un accidente cuando estaba bebido (accidente automovilístico, utilizando una máquina o un cuchillo,...)?	0.6587

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO EN SALUD INTEGRAL 2002 MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS B

QUESTIONARIO CONFIDENCIAL
AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-91-PCM: SECRETO ESTADÍSTICO

EEMSM.05

CONGLOMERADO N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA ENTREVISTA FECHA DE LA ENTREVISTA HORA DE INICIO HORA DE TÉRMINO

QUESTIONARIO N°

Para el ADULTO

Persona N° Nombre:

PROBLEMAS DE LA ALIMENTACIÓN

A. GENERALES

1. ¿CUÁL FUE SU PESO AL NACER?

- Menor que el promedio..... 1
- Peso normal..... 2
- Peso superior al promedio..... 3
- No sabe..... 4

2. ¿CUÁL FUE SU TALLA AL NACER?

- Menor que el promedio..... 1
- Talla normal..... 2
- Talla superior al promedio..... 3
- No sabe..... 4

3. ¿HASTA QUÉ EDAD LACTÓ?

Edad en meses (especificar)
Nunca lactó 0
No sabe 999

4. ¿DURANTE LOS CINCO PRIMEROS AÑOS DE EDAD TUVO PERSISTENTES PROBLEMAS PARA COMER ADECUADAMENTE?

SI 1
NO 2
No sabe 3

5. ¿DURANTE LOS CINCO PRIMEROS AÑOS DE EDAD, TUVO DIFICULTADES PARA GANAR PESO?

SI 1
NO 2
No sabe 3

6. ¿DURANTE LOS CINCO PRIMEROS AÑOS DE EDAD, COMO MATERIAS EXTRAÑAS COMO TIERRA, MADERA, ETC. (PICA)?

SI 1
NO 2
No sabe 3

7. DURANTE EL ÚLTIMO AÑO: (marque lo que corresponda)

	NUNCA	POCAS VECES	A MENUDO	SIEMPRE
a. ¿Ha corrido quiles y alimentos que contienen hebra sin preocuparse por ello?	1	2	3	4
b. ¿Ha pensado en ponerse a dieta?	1	2	3	4
c. ¿Se ha sentido culpable cuando come en exceso?	1	2	3	4
d. ¿Ha estado conforme con la forma de sus glúteos (frasero)?	1	2	3	4
e. ¿Le ha aterroizado la idea de engordar?	1	2	3	4
f. ¿Ha exagerado o le ha dado demasiada importancia al peso?	1	2	3	4
g. ¿Ha estado preocupado(a) por ser una persona más delgada?	1	2	3	4
h. ¿Ha considerado que sus caderas han tenido el tamaño adecuado?	1	2	3	4
i. ¿Ha considerado que su estómago tenía el tamaño adecuado?	1	2	3	4
j. ¿Solía comer cuando estaba disgustado(a)?	1	2	3	4
k. ¿Ha salido comer demasiado?	1	2	3	4
l. ¿Ha considerado que el tamaño de sus muslos ha sido adecuado?	1	2	3	4
m. ¿Ha ido a comedidas en las que sentía que no podía parar de comer?	1	2	3	4
n. ¿Ha pensado en darse un atracón?	1	2	3	4
o. ¿Ha corrido con moderación delante de los demás, pero se ha dado atracones cuando éstos se iban?	1	2	3	4
p. ¿Ha pensado en vomitar para perder peso?	1	2	3	4
q. ¿Ha corrido o bebido a escondidas?	1	2	3	4
r. ¿Ha considerado que su estómago ha sido demasiado grande?	1	2	3	4
s. ¿Ha considerado que sus muslos han sido demasiado gruesos?	1	2	3	4
t. ¿Al engordar un día le ha preocupado la idea de seguir ganando peso?	1	2	3	4
u. ¿Se ha sentido satisfecho(a) con su figura?	1	2	3	4
v. ¿Ha considerado que sus caderas han sido demasiado anchas?	1	2	3	4
w. ¿Ha considerado que sus glúteos (fraseo) han sido demasiado grandes?	1	2	3	4

8. ¿CON LA FINALIDAD DE PERDER PESO... (marque lo que corresponda)

	SI	NO
a. ¿Se ha inducido el vómito?	1	2
b. ¿Ha tomado laxantes?	1	2
c. ¿Ha realizado excesivo ejercicio físico por más de dos horas diarias?	1	2
d. ¿Ha tomado supresores del apetito?	1	2
e. ¿Ha tomado diuréticos?	1	2

ENCUESTADOR(A): SI EL INFORMANTE RESPONDIÓ AL MÓDULO DE LA MUJER UNIDA O CASADA PASE A P10

9. ¿HA PASADO SITUACIONES COMO...

	SI	NO
a. Haber sido objeto de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados o en contra de su voluntad	1	2
b. Haber recibido golpes, puñetadas o empujones	1	2
c. Haber recibido insultos, agresiones verbales u ofensas	1	2
d. Haber sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones	1	2
e. Encontrarse en situaciones de serficheo o de riesgo (ej) porque no le han procurado atención médica adecuada, no le (j) han llevado al médico o no le han brindado otras necesidades básicas	1	2
f. Otro (especificar)	1	2

B. F50.2

10. ¿TIENE FRECUENTEMENTE CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS DURANTE LAS CUALES COMEN GRANDES CANTIDADES DE ALIMENTO EN POCO TIEMPO?

SI 1
NO 2 Fase a 18

11. DURANTE ESTOS TRES ÚLTIMOS MESES, ¿TUVO AL MENOS DOS DE ESTAS CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS POR SEMANA?

SI 1
NO 2 Fase a 18

12. ¿ESTÁ CONSTANTEMENTE PREOCUPADO(A) POR EL HECHO DE COMER, CON UN DESEO O UNA NECESIDAD IRRESISTIBLE DE COMER?

SI 1
NO 2 Fase a 18

13. ACTUALMENTE, ¿SE ENCUENTRA MUY GORDO(A) O TIENE MIEDO DE PONERSE GORDO(A)?

SI 1
NO 2 Fase a 18

14. PARA EVITAR LA GANANCIA DE PESO LIGADA A SUS CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS:

	SI	NO
a. Se provoca vómitos	1	2
b. Toma laxantes	1	2
c. Toma medicamentos como inhibidores del apetito	1	2
d. Toma diuréticos	1	2
e. Toma preparados inibidores	1	2
f. Se obliga a seguir dietas rigorosas	1	2
g. Hace excesivos ejercicios físicos (más de dos horas diarias)	1	2

15. ENCUESTADOR(A): ¿1 O MÁS RESPUESTAS DE P14(e-f) SON SI?

SI 1
NO 2 Fase a 18

16. EN EL MOMENTO ACTUAL, ¿DESDE HACE CUÁNTO TIEMPO TIENE CON FRECUENCIA CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS?

DIAS
MESES
AÑOS

17. ¿A QUÉ EDAD COMENZARON SUS PRIMERAS ATRACONES O COMILONAS?

C. F50.0

ENCUESTADOR(A): SI LA RESPUESTA A P11 ES SI (FRECUENTES CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS) PASE A P28

18. ¿CUÁNTO MIDE?

cm

19. ¿CUÁL ES SU PESO ACTUAL? _____ Kg.

ENCUESTADOR(A): ¿ EL PESO DEL INFORMANTE ES INFERIOR DEL UMBRAL CRÍTICO INDICADO POR SU TALLA? (Véase el cuadro siguiente)

SI 1
NO 2 Fase a 28

CUADRO DE UMBRAL DE TALLA Y PESO

TALLA cm	140	145	150	155	160	165	170	175	180	185	190
M	38	40	43	45	47	49	51	53	55	57	60
H	36	39	43	46	49	52	55	58	62	65	68

20. ACTUALMENTE, ¿SE ENCUENTRA MUY GORDO(A) O PIENSA QUE CIERTAS PARTES DE SU CUERPO SON MUY GRUESAS?

SI 1
NO 2 Pase a 28

21. TIENE TANTO EL PONERSE MUY GORDO(A) QUE SE IMPONE UN PESO MÁXIMO PARA NO EXCEDER?

SI 1
NO 2 Pase a 28

22. PARA MANTENER SU PESO ACTUAL O PIERDER MÁS, ¿EVITA TODOS LOS ALIMENTOS QUE PUEDEN ENGORDAR?

SI 1
NO 2 Pase a 28

23. PARA LAS MUJERES: ESTOS TRES ÚLTIMOS MESES, ¿HA DEJADO DE TENER SUS REGLAS CUANDO DEBERÍA HABERLAS TENIDO?

SI 1
NO 2

24. PARA LOS VARONES: ¿TIENE MENOS INTERÉS QUE LO HABITUAL POR EL SEXO O EXPERIMENTA PROBLEMAS DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES (IMPOTENCIA, EYACULACIÓN PRECOZ, ETC.)?

SI 1
NO 2

25. ENCUESTADOR(A): ¿LAS RESPUESTAS DE P23 Ó P24 SON SI?

SI 1
NO 2 Pase a 28

26. EN EL MOMENTO ACTUAL, ¿DESDE HACE CUÁNTO TIEMPO TIENE PROBLEMAS CON SU PESO?

DÍAS
MESES
AÑOS

27. ENCUESTADOR(A): VERIFIQUE EL PESO CORRESPONDIENTE AL UMBRAL DE TALLA DEL ENTREVISTADO EN LA PÁGINA ANTERIOR Y PREGUNTE: ¿DESDE CUÁNDO PESA MENOS DEKGS?

DÍAS
MESES
AÑOS

AHORALE HARE PREGUNTAS SOBRE EL CONSUMO DE CIERTAS SUSTANCIAS

D. F10

28. DURANTE EL AÑO TRANSCURRIDO, EN TRES O MÁS OCASIONES, ¿HA LLEGADO A BEBER EN MENOS DE 3 HORAS, MÁS QUE EL EQUIVALENTE A UNA BOTELLA DE VINO (O DE 3 VASOS DE ALCOHOL FUERTE)?

SI 1
NO 2 Pase a 32

29. DURANTE EL AÑO TRANSCURRIDO:

	SI	NO
a. ¿Ha llegado a tener tanta necesidad o deseo de beber que no podía resistir?	1	2
b. ¿Ha llegado a intentar no beber pero sin conseguirlo, o a tener dificultad para parar antes de estar completamente ebrio?	1	2
c. ¿Cuando bebía menos, ¿sus manos temblaban, sudaba o se sentía agitado(a)? O bien, ¿ha llegado a tomar un vaso(a) para evitar tener esos problemas o para evitar la «resaca»?	1	2
(Añadir 1, si SI en alguna de las dos)		
d. ¿Ha comprobado que debía beber más para obtener los mismos efectos que antes?	1	2
e. ¿Ha reducido sus actividades (de ocio, trabajo, cuidados) porque bebía?	1	2
f. ¿Ha continuado bebiendo aun sabiendo que esto le causaba problemas físicos o psicológicos?	1	2

30. ENCUESTADOR(A): ¿3 O MÁS RESPUESTAS DE P29 SON SI?

SI 1
NO 2 Pase a 32

31. DURANTE EL AÑO TRANSCURRIDO

	SI	NO
a. El hecho de beber, ¿le ha causado problemas de salud como una enfermedad del hígado, una hepatitis, una enfermedad del estómago, una pancreatitis, vómitos de sangre, hormigueos o picadilla de sensibilidad en los pies, o bien problemas psicológicos como no interesarse por nada, sentirse deprimido(a) o desconfiar de otros?	1	2
b. ¿Ha tenido problemas en el trabajo o con su entorno porque bebía?	1	2
c. ¿Ha tenido un accidente cuando estaba bebiendo (accidente automovilístico, utilizando una máquina o un cuchillo,...)?	1	2

E. F11-F19

ENCUESTADOR(A): ENCIERRE EN UN CÍRCULO LAS LETRAS CORRESPONDIENTES A LAS RESPUESTAS POSITIVAS	TABACO	TRANQUILIZANTES	PASTILLAS PARA EL DOLOR DE CABEZA	JARABE PARA LA TOS	ESTIMULANTES (CAFÉ, AFINETIL)	MARIHUANA	COCAINA	HEROINA	ALUCINÓGENOS	HOJA DE COCA	INHALANTES	OTROS
32. ¿CUAL DE ESTAS SUSTANCIAS HA CONSUMIDO EN SU VIDA YA SEA POR CURIOSIDAD, PLACER, O PORQUE LE PRESSIONARON A HACERLO (NO POR ENFERMEDAD)? ENCUESTADOR(A): SI NO HA CODIFICADO NINGUNA, TERMINE	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
33. ¿A QUE EDAD CONSUMIO POR PRIMERA VEZ?												
34. ¿CUAL HA CONSUMIDO EN LA ÚLTIMA SEMANA?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
35. ¿CUAL HA CONSUMIDO? a. hace más de una semana pero menos de un mes b. hace más de un mes pero menos de un año c. ha consumido hace más de un año	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
36. ¿HA CONSUMIDO O LE HAN DICHO QUE CONSUME (CONSUMIA) MUCHO QUISERO (QUISO) DEJAR DE CONSUMIRLA...?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
37. ¿QUISIERA (QUISO) DEJAR DE CONSUMIRLA...?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
38. ¿ALGUNAS VEZ INTENTO DEJAR DE CONSUMIR PERO NO PUDO CONSUMIRLA?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
39. ¿HA ESTADO EN TRATAMIENTO PARA DEJAR DE CONSUMIRLA?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
40. ¿HA CONSUMIDO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUAL DE ESTAS SUSTANCIAS HA CONSUMIDO MÁS? ¿HA ESTADO EN TRATAMIENTO PARA DEJAR DE CONSUMIRLA? ¿HA ESTADO EN TRATAMIENTO PARA DEJAR DE CONSUMIRLA? ¿HA ESTADO EN TRATAMIENTO PARA DEJAR DE CONSUMIRLA?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
41. ¿HA LLEGADO A TENER TAL NECESIDAD O DESEO DE USARLA, QUE NO PODÍA RESISTIR?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
42. ¿HA LLEGADO A INTENTAR NO USARLA PERO SIN CONSEGUIRLO O AL ESTAR USANOLA NO HA PODIDO DETENERSE SIN HASTA HABER LOGRADO SENTIRSE COMPLETAMENTE EUFÓRICO (O DESCONECTADO)?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
43. CUANDO USABA MENOS ESTA SUSTANCIA O DEJABA DE USARLA, ¿TENÍA ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: ¿NAÚSEAS, SUDORACIÓN, ACELERACIÓN DEL CORAZÓN, DIFICULTADES PARA DORMIR, SENSACIÓN DE INQUIETUD, ANSIEDAD, IRRITABILIDAD O DEPRESIÓN?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
44. ¿HA COMPROBADO QUE DEBÍA USAR MÁS DOSIS PARA CONSEGUIR LOS MISMOS EFECTOS QUE ANTES?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
45. HA LLEGADO A REDUCIR SUS ACTIVIDADES (DE OJO, TRABAJO, COTIDIANAS) POR CAUSA DE LA SUSTANCIA.	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
46. ¿ALGUNO SABÍA QUE LE PODÍA CAUSAR PROBLEMAS FÍSICOS O MENTALES?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
ENCUESTADOR(A): SI HA SIDO CODIFICADO POSITIVO 3 O MÁS ENTRE P41 Y P46 TERMINE												
47. DURANTE EL AÑO TRANSCURRIDO, EL CONSUMO DE ESTA SUSTANCIA, ¿LE HA CAUSADO PROBLEMAS DE SALUD COMO UNA SOBRESOS ACCIDENTAL, TOS PERSISTENTE, UNA CRISIS CONVULSIVA, UNA INFECCIÓN, UNA HEPATITIS, O UNA HERIDA?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
48. ¿DESDE QUE CONSUME, ¿TIENE PROBLEMAS PSICOLÓGICOS COMO NO INTERESARSE POR NADA, SENTIRSE TRISTE, DESCONFÍAR DE OTROS O SENTIRSE PERSEGUIDO(A), O MÁS AÚN TENER IDEAS EXTRAÑAS?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N
49. ¿COMO CONSECUENCIA DEL CONSUMO DE ESTA SUSTANCIA, ¿HA TENIDO PROBLEMAS EN EL TRABAJO O CON SU ENTORNO?	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N	A B C D E F G H I J K L M N

Termine



C.5 MÓDULO DE ACCESO A SERVICIOS – EEMSM.06



C.5 MÓDULO DE ACCESO A SERVICIOS – EEMSM.06

Pregunta 22. Actitudes hacia los propios problemas emocionales

Casos usados en el análisis: 381

Alpha de Cronbach: .692

La pregunta sobre actitudes hacia los propios problemas emocionales se estructura en dos dimensiones. La mayoría de los ítems configuran la primera dimensión, que incluye sentimientos de desvaloración predominantemente: a) tener vergüenza, b) sentirse disminuido, c) sentir que tiene una personalidad débil, d) pensar que el problema es su familia, f) no habla del problema, g) piensa que el tiempo solucionará todo y h) piensa que si los demás se enterarían se alejarían. Tienen un mayor peso en la segunda dimensión los ítems e) pensar que no tiene solución, i) pensar que lo debe solucionar solo, j) considerar que es sólo un problema psicológico y k) pensar que el problema desaparecerá si pone de su parte, que aluden a una actitud pasiva o de sobrevaloración personal ante el problema.

DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES, ¿CUÁLES RECOGEN MEJOR LO QUE SIENTE O PIENSA ACERCA DE ESTE PROBLEMA?	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Tiene vergüenza?	.803	-.682
b) Se siente disminuido?	.839	-.729
c) Siente que tiene personalidad débil?	.769	-.519
d) Piensa que el problema es su familia?	.676	-.189
e) Piensa que no tiene solución?	.496	-.550
f) No habla del problema?	.526	.229
g) Piensa que el tiempo solucionará todo?	.755	.630
h) Piensa que si los demás se enteraran se alejarían de usted?	.737	-.523
i) Piensa que debe solucionarlo solo?	.702	.747
j) Considera que es sólo un problema psicológico?	.679	.721
k) Piensa que si pone de su parte desaparecerá?	.714	.910
l) Otro?	-.483	-.176

Pregunta 26. Prejuicios hacia los problemas emocionales

Casos usados en el análisis: 2,072

El análisis se realizó revirtiendo los Ítems g), h), i), j), k), p), q).

Alpha de Cronbach: .639

La pregunta sobre las actitudes hacia problemas emocionales se organiza en dos dimensiones. Tienen un mayor peso en la segunda dimensión los ítems g) permitir que el esposo reciba tratamiento, h) cualquier persona puede padecer depresión, i) la depresión es una enfermedad, j) ambos esposos deben decidir si se recibe tratamiento psicológico, k) manejo del médico general de ansiedad y depresión, p) los psiquiatras tratan problemas de ansiedad o depresión y q) las medicinas que tratan ansiedad no causan adicción, la mayoría de los cuales fueron revertidos. Esta dimensión refleja actitudes informadas. La primera dimensión está conformada por los restantes ítems, se hallan asociados con prejuicios: a) sólo los locos sufren problemas de salud mental, b) la ansiedad o la depresión son cosas de mujeres, c) quien sufre de depresión o ansiedad es una persona débil de personalidad, d) gastar en medicinas para depresión o ansiedad es perder el dinero, e) sólo los enfermos mentalmente graves acuden a centros psiquiátricos, f) si voy a atenderme por problemas emocionales la gente pensará que estoy mal o loco, l) los problemas de ansiedad y depresión deben superarse solos, m) si la depresión se debe a un problema real no requerirá ayuda profesional, n) todas las medicinas para los nervios causan dependencia y o) sólo personas que están extremadamente mal toman medicamentos para los nervios.

RESPONDA SI CONSIDERA LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES VERDADERAS O FALSAS	DIMENSIÓN	
	1	2
a. Sólo los locos sufren problemas de salud mental	.928	.106
b. La ansiedad o la depresión son cosas de mujeres	.826	.022
c. Quien sufre de depresión o ansiedad es una persona débil de personalidad	.920	-.139
d. Gastar en medicinas para depresión o ansiedad es perder el dinero	.822	.139
e. Sólo los enfermos mentalmente graves acuden a centros psiquiátricos	1.018	.033
f. Si voy a atenderme por problemas emocionales la gente pensará que estoy mal o loco	.424	-.144
g. Permitiría que mi esposa(o) reciba tratamiento por problemas emocionales	.348	.803
h. Cualquier persona puede padecer depresión	.135	.920
i. La depresión es una enfermedad	.005	1.016
j. El recibir tratamiento psiquiátrico debe ser una decisión de ambos esposos	-.354	.426
k. Problemas como la depresión y la ansiedad pueden ser manejados por el médico general o familiar	-.541	.560
l. Los problemas de ansiedad y depresión deben superarse solos	.667	.433
m. Si la depresión se debe a un problema real no requerirá ayuda profesional	.453	-.058
n. Todas las medicinas para los nervios causan dependencia	.499	-.312
o. Solo personas que están extremadamente mal toman medicamentos para los nervios	.888	-.138
p. Los psiquiatras tratan problemas de ansiedad o depresión	-.018	.981
q. Los problemas de ansiedad pueden ser tratados efectivamente con medicinas que no causan adicción	.002	.820

Pregunta 28. Roles de género

Casos usados en el análisis: 1,256

El análisis se realizó revirtiendo el valor de los Ítems a), b), f), h).

Alpha de Cronbach: .940

La pregunta sobre aspectos de género en la pareja se estructura en dos dimensiones que indican que los ítems miden adecuadamente el tema. A la primera dimensión contribuye con un mayor peso los ítems referidos a que la pareja a) participa en quehaceres del hogar, b) comparte responsabilidad de decisiones en hogar, f) es comprensiva y cariñosa y h) tener independencia de la pareja para tomar decisiones personales; éstos son los cuatro ítems que fueron revertidos y reflejan equidad entre los géneros. El resto de ítems componen la segunda dimensión, y están más asociados a diferencias en los roles: c) su marido/mujer piensa que algunas actividades son sólo de mujeres/hombres, d) tiene usted que consultar con su marido/mujer sobre todos los gastos que realiza, e) le tiene temor a su marido/mujer, g) su marido/mujer le grita cuando se dirige a usted, i) su marido/mujer le impide ver a sus amistades o familiares y j) alguna vez su marido/mujer lo ha empujado, golpeado o agredido físicamente.

PREGUNTAS SOBRE ASPECTOS DE GÉNERO	DIMENSIÓN	
	1	2
a. ¿Su marido/mujer participa en los quehaceres del hogar?	1.542	-.044
b. ¿Su marido/mujer comparte con usted la responsabilidad de las decisiones importantes del hogar?	1.528	-.021
c. ¿Su marido/mujer piensa que algunas actividades son sólo de mujeres/hombres?	.029	.735
d. ¿Tiene usted que consultar con su marido/mujer sobre todos los gastos que realiza?	-.088	.318
e. ¿Le tiene temor a su marido/mujer?	.055	1.113
f. ¿Su marido/mujer es comprensivo(a) y cariñoso(a) con usted?	1.347	.050
g. ¿Su marido/mujer le grita cuando se dirige a usted?	.061	1.069
h. ¿Tiene usted independencia de su marido/mujer en las decisiones que toma acerca de su vida personal?	1.229	-.154
i. ¿Su marido/mujer le impide ver a sus amistades o familiares?	.050	.929
j. ¿Alguna vez su marido/mujer lo(a) ha empujado, golpeado o agredido físicamente?	.051	1.034

Pregunta 29. Soporte familiar

Casos usados en el análisis: 2,070

Alpha de Cronbach: .887

Los ítems que componen la pregunta sobre soporte familiar conforman una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

LAS SIGUIENTES SON PREGUNTAS SOBRE SU PERCEPCIÓN ACERCA DEL SOPORTE QUE RECIBE DE SU FAMILIA.	DIMENSIÓN
	1
a. ¿Siente usted que puede contar con su familia cuando tiene problemas?	.875
b. ¿Conversa con su familia sobre sus aspectos personales?	.859
c. ¿Toman en cuenta su opinión en las decisiones importantes?	.930
d. ¿Su familia muestra interés por sus sentimientos y afectos?	.958
e. ¿Siente que su familia lo/la toma en cuenta?	.931

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO EN SALUD INTEGRAL 2002



MÓDULO DE ACCESO A SERVICIOS

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL

AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-91-PC/M. SECRETO ESTADÍSTICO

EEISM.06

VF

CONGLOMERADO	N° DE SELECCIÓN DE LA ENTREVISTA	HORA INICIO	HORA TERMINO	CUESTIONARIO N°

Sólo para el ADULTO

Nombre:

ACCESO A SERVICIOS DE SALUD

1. ¿TIENE SEGURO DE SALUD?

SI 1 NO 2 **Pase a 3**

2. EL SEGURO DE SALUD QUE TIENE CORRESPONDE A:

- ESSALUD.....1
- Fuerzas armadas o policiales.....2
- Seguro materno-infantil.....3
- Entidad Prestadora de Salud (EPS).....4
- Seguro Privado.....5
- Otro.....99

3. ¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA HA TENIDO ALGÚN PROBLEMA CON SUS NERVIOS O DE TIPO ANSIEDAD, COMO UN EXCESIVA DIFICULTAD PARA RELACIONARSE SOCIALMENTE O PARA CONTROLAR SUS PENSAMIENTOS O PROBLEMAS RELACIONADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL O DROGAS?

SI 1 NO 2 **Pase a 24**

4. ¿CUÁNTAS VECES HA TENIDO EL MISMO PROBLEMA?

veces

5. ¿QUÉ EDAD TENÍA USTED CUANDO ESTE PROBLEMA SE PRESENTÓ POR PRIMERA VEZ?

años

6. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO ESTE PROBLEMA, HACE CUÁNTO TIEMPO EMPEZÓ?

AÑOS
MESES
DÍAS

7. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE PRESENTÓ ESTE PROBLEMA, HACE CUÁNTO TIEMPO TERMINÓ?

AÑOS
MESES
DÍAS

8. ¿CÓMO SE PRESENTÓ ESTE PROBLEMA?

Aún continúa en la actualidad 99

9. ¿CÓMO SE PRESENTÓ ESTE PROBLEMA?

- Depresión o tristeza.....1
- Ansiedad o pánico.....2
- Ataque de nervios.....3
- Estrés.....4
- Obsesiones.....5
- Problemas con drogas.....6
- Surtenaje.....7
- Paranoias.....8
- Otro (especifique).....99

10. ¿CON QUIÉN LO COMENTÓ? (Marque los que correspondan)

SI 1 NO 2 **Pase a 11**

- a. Padre o madre.....1
- b. Hermano(a).....2
- c. Amigo(a).....3
- d. Pareja.....4
- e. Hijo(a).....5
- f. Sacerdote.....6
- g. Enfermera.....7
- h. Médico.....8
- i. Otro (especifique).....99

11. ¿DONDE SE LLEVÓ A CABO LA CONSULTA EMOCIONAL? ¿DÓNDE SE LLEVÓ A CABO LA CONSULTA EMOCIONAL? (Acepte una o más alternativas)

- No recibí atención alguna.....1
- Farmacia o botica.....2
- Iglesia.....3
- Huesero.....4
- Curaandero o chamán.....5
- Naturista no médico.....6
- Se autorecebé.....7
- Puesto o centro de salud.....8
- Posta o policlínico ESSALUD.....9
- Instituto u hospital especializado.....10
- Hospital General MINISA.....11
- Hospital General de ESSALUD.....12
- Hospital General del Seguro (ESSALUD).....13
- Hospital de las FFAA y Policía Nacional.....14
- Consultorio médico particular.....15
- Clinica particular.....16
- Grupos de auto-ayuda.....17
- Línea telefónica de ayuda.....19
- Otro (especifique).....99

12. ¿QUÉ TIPO DE AYUDA RECIBIÓ?

- Medicinas.....1
- Psicoterapia (sesiones con un profesional).....2
- Consejería.....3
- Otro (especifique).....99

13. ¿QUIÉN LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?

- Psiquiatra.....1
- Psicólogo.....2
- Médico general.....3
- Trabajador social.....4
- Enfermera.....5
- Técnico de enfermería.....6
- Sanitario.....7
- Promotor de salud (no médico).....8
- Familiar/amigo.....9
- Otro (especifique).....99

14. ¿CUÁNTO TIEMPO TRASCURRIÓ ENTRE EL INICIO DEL PROBLEMA Y LA PRIMERA CONSULTA QUE REALIZÓ?

DÍAS
MESES
AÑOS

15. ¿QUÉ DIAGNÓSTICO RECIBIÓ?

- Depresión.....1
- Ansiedad.....2
- Psicosis.....3
- Abuso de alcohol.....4
- Abuso de tabaco.....5
- No me dieron ningún diagnóstico.....7
- Otro (especifique).....99

16. ¿QUÉ SITUACIÓN LO LLEVÓ FUNDAMENTALMENTE A CONSULTAR? (Acepte una o más alternativas)

- a. La severidad de los síntomas.....1
- b. La duración de los síntomas.....2
- c. Efectos sobre su vida familiar.....1
- d. Efectos sobre su vida social.....2
- e. Efectos sobre sus trabajos/estudios.....1
- f. Discusión de su persona.....2
- g. El consejo de un familiar/amigo.....1
- h. La presión familiar.....2
- i. Ya le había ocurrido antes.....1
- j. Enfermedad emocional de un familiar.....2
- k. Un documental en la TV/película.....1
- l. Un artículo periodístico.....2
- m. Un programa de radio.....1
- n. Otro, especifique.....2

17. ¿QUIÉN INFLUYÓ PRINCIPALMENTE PARA QUE USTED CONSULTARA SOBRE ESTE PROBLEMA EMOCIONAL? (Acepte una o dos alternativas)

- a. Por decisión propia.....1
- b. Padre o madre.....2
- c. Hermano(a).....1
- d. Amigo(a).....2
- e. Pareja.....1
- f. Hijo(a).....2
- g. Vecino.....1
- h. Sacerdote.....2
- i. Enfermera.....1
- j. Médico.....2
- k. Otro, especifique.....1

Pase a 20

18. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO CONSULTÓ(A) A UN CENTRO ASISTENCIAL PARA ATENDERSE POR ESTE PROBLEMA EMOCIONAL?

ENCUESTADOR(A): EN PRINCIPAL ACEPTE SOLO UNA RESPUESTA

PRINCIPAL	SI	NO
a. No sabía a dónde ir	1	2
b. No tenía dinero	1	2
c. Tenía el dinero pero prefería gastarlo en otra cosa	1	2
d. El seguro médico no lo cubría	1	2
e. Las listas de espera	1	2
f. No existía servicio de salud mental	1	2
g. Falta de confianza	1	2
h. Dudaba que su problema pudiera ser tratado por los médicos	1	2
i. No pensaba que le beneficiaría	1	2

22. DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES, ¿CUÁLES RECOGEN MEJOR LO QUE SIENTE O PIENSA ACERCA DE ESTE PROBLEMA?

ENCUESTADOR(A): EN PRINCIPAL ACEPTÉ SÓLO UNA RPTA

PRINCIPAL	SI	NO
j. Cree que lo debía superar solo(a)	1	2
k. Preferiría remedios caseros	1	2
l. Vergüenza	1	2
m. Su esposo(a) le(o) critica o no le gustaría	1	2
n. Su esposo(a) se burlaría de usted o, Su esposo(a) no le ayudaría económicamente para la consulta	1	2
p. Su esposo(a) lo prohibiría	1	2
q. Sus vecinos hablarían mal de usted si se enteraran	1	2
r. Por temor a que lo(a) vieran como enfermo(a) mental	1	2
s. Otro:..... (especifique)	1	2

PRINCIPAL	SI	NO
j. Cree que lo debía superar solo(a)	1	2
k. Preferiría remedios caseros	1	2
l. Vergüenza	1	2
m. Su esposo(a) le(o) critica o no le gustaría	1	2
n. Su esposo(a) se burlaría de usted o, Su esposo(a) no le ayudaría económicamente para la consulta	1	2
p. Su esposo(a) lo prohibiría	1	2
q. Sus vecinos hablarían mal de usted si se enteraran	1	2
r. Por temor a que lo(a) vieran como enfermo(a) mental	1	2
s. Otro:..... (especifique)	1	2

19. ¿CREE HABER NECESITADO O NECESITAR AYUDA PROFESIONAL PARA SUPERAR ESE PROBLEMA?

SI	1
NO	2
QUIZAS	3
NO SABE	4

20. ¿PARA USTED, QUÉ SIGNIFICA HABER PARECIDO O ESTAR PADIENDO UN PROBLEMA EMOCIONAL DE ESTE TIPO? ESPECIFIQUE

PRINCIPAL	SI	NO
a. Usada no se lo contó	1	2
b. Vive solo(a)	1	2
c. Minimizó el problema	1	2
d. Sugirió buscar ayuda médica o psicológica	1	2
e. Sugirió buscar ayuda médica o psicológica	1	2
f. Lo(a) consoló	1	2
g. Se burló	1	2
h. Mostró indiferencia	1	2
i. Se mostró crítico(a)	1	2
k. Pensó que era mala	1	2
l. Otro:..... (especifique)	1	2

21. ¿CÓMO CREE QUE SE DEBERÍA SOLUCIONAR EL PROBLEMA? ESPECIFIQUE

NO SABE	1
NO RESPONDE	2

26. RESPONDA SI CONSIDERA LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES VERDADERAS (V) O FALSAS (F)

	V	F	NO SABE
a. Sólo los locos sufren problemas de salud mental	1	2	3
b. La ansiedad o la depresión son cosas de mujeres	1	2	3
c. Quien sufre de depresión o ansiedad es una persona débil de personalidad	1	2	3
d. Gastar en medicinas para depresión o ansiedad es perder el dinero	1	2	3
e. Sólo los enfermos mentalmente graves acuden a centros psiquiátricos	1	2	3
f. Si voy a atenderme por problemas emocionales la gente pensará que estoy mal o loco	1	2	3
g. Permitiría que mi esposo(a) recibiera tratamiento por problemas emocionales	1	2	3
h. Cualquiera persona puede padecer depresión	1	2	3
i. La depresión es una enfermedad	1	2	3

RELACIONADO AL TRATAMIENTO

	V	F	NO SABE
j. El recibir tratamiento psiquiátrico debe ser una decisión de ambos esposos	1	2	3
k. Problemas como la depresión y la ansiedad pueden ser manejados por el médico general o familiar	1	2	3
l. Los problemas de ansiedad y depresión deben superarse solos	1	2	3
m. Si la depresión se debe a un problema real no requerirá ayuda profesional	1	2	3
n. Todas las medicinas para los nervios causan depresión	1	2	3
o. Sólo personas que están extremadamente mal toman medicamentos para los nervios	1	2	3
p. Los psiquiatras tratan problemas de ansiedad o depresión	1	2	3
q. Los problemas de ansiedad pueden ser tratados efectivamente con medicinas que no causan adicción	1	2	3

27. (Solo si es estado o conviviente) ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DE CASADO(A) O CONVIVIENTE?

_____ No. de meses

ENCUESTADORA: LA SIGUIENTE PREGUNTA ES DE NATURALEZA PERSONAL, ASEGURE PRIVACIDAD. SI LA PERSONA HA ESTADO CASADA O UNIDA EN LOS ÚLTIMAS 4 SEMANAS O MAS CONTINUE, SINO PASE A P29

28. PREGUNTAS SOBRE ASPECTOS DE GÉNERO

	NUNCA	RAZA VEZ	OCCASIONAL	FRECUENTE	MUY FRECUENTE	NO RESPONDE
a. ¿Su marido/mujer participa en los quehaceres del hogar?	1	2	3	4	5	6
b. ¿Su marido/mujer comparte con usted la responsabilidad de las decisiones importantes del hogar?	1	2	3	4	5	6
c. ¿Su marido/mujer piensa que algunas actividades son sólo de mujeres/hombres?	1	2	3	4	5	6
d. ¿Tiene usted que consultar con su marido/mujer sobre todos los gastos que realiza?	1	2	3	4	5	6
e. ¿Le tiene temor a su marido/mujer?	1	2	3	4	5	6
f. ¿Su marido/mujer es comprensivo(a) y cariñoso(a) con usted?	1	2	3	4	5	6
g. ¿Su marido/mujer le grita cuando se dirige a usted?	1	2	3	4	5	6
h. ¿Tiene usted independencia de su marido/mujer en las decisiones que toma acerca de su vida personal?	1	2	3	4	5	6
i. ¿Su marido/mujer le impide ver a sus amistades o familiares?	1	2	3	4	5	6
j. ¿Alguna vez su marido/mujer lo(a) ha empleado, golpeado o agredido físicamente?	1	2	3	4	5	6

29. LAS SIGUIENTES SON PREGUNTAS SOBRE SU PERCEPCIÓN ACERCA DEL SOPORTE QUE RECIBE DE SU FAMILIA

	NUNCA	RAZA VEZ	OCCASIONAL	FRECUENTE	MUY FRECUENTE	NO RESPONDE
a. ¿Siente usted que puede contar con su familia cuando tiene problemas?	1	2	3	4	5	6
b. ¿Conversa con su familia sobre sus aspectos personales?	1	2	3	4	5	6
c. ¿Toman en cuenta su opinión en las decisiones importantes?	1	2	3	4	5	6
d. ¿Sus sentimientos y afectos por su familia son importantes?	1	2	3	4	5	6
e. ¿Siente que su familia lo(a) toma en cuenta?	1	2	3	4	5	6

30. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES PRESENTÓ ALGUNA ENFERMEDAD FÍSICA O ACCIDENTE?

SI	1
NO	2

Pase al siguiente módulo

31. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, ¿CUAL FUE LA ENFERMEDAD FÍSICA O ACCIDENTE QUE TUVO? (marque lo que corresponda)

- Sistema Respiratorio
- Dificultad respiratoria.....1
- Neumonía/Bronconeumonía.....2
- Pleuritis.....3
- Tos con sangre.....4
- Angitis/Bronquitis.....5
- Tuberculosis.....6
- Sistema Digestivo
- Deposición con sangre.....7
- Diarrea simple.....8
- Diarrea severa.....9
- Hepatitis.....10
- Pancreatitis.....11
- Gastritis.....12
- Tifidea.....13
- Vómito con sangre.....14
- Sistema Renal
- Infección Renal/Urinary.....15
- Insuficiencia Renal.....16
- Sistema Reproductivo y Mamas
- Cáncer (Útero, mamas).....17
- Enfermedad de próstata.....18
- Hemorragias.....19
- Aborto.....20
- Infecciones.....21
- Sistema cardiovascular
- Hipertensión/Presión alta.....22
- Insuficiencia cardíaca.....23
- Infarto/angina de pecho.....24
- Sistema Neurológico
- Convulsiones.....25
- Parálisis.....26
- Sistema Endocrino
- Constipación.....27
- Diabetes.....28
- Enfermedades Parasitarias/Infecciosas
- Dengue.....29
- Fiebre Amarilla.....30
- Paludismo/Malaria.....31
- Sistema muscular esquelético
- Artritis/Rumalismo.....32
- Fractura.....33
- Traumatismos.....34
- Piel y Anexos
- Quemadura.....35
- Úlcera.....36
- Otro (Especifique).....99

32. ¿DÓNDE SE LLEVO A CABO LA CONSULTA O ATENCIÓN SOBRE ESTE PROBLEMA DE SALUD?

- No recibió atención alguna.....1
- Farmacia o botica.....2
- Iglesia.....3
- Huesero.....4
- Curandero o chamán.....5
- Naturista no médico.....6
- Se autoreceta.....7
- Puesto o centro de salud.....8
- Posta o policlínico ESSALUD.....9
- Consultorio PAAD-ESSALUD.....10
- Instituto u hospital especializado.....11
- Hospital General MINSA.....12
- Centro de Salud Mental de ESSALUD.....13
- Hospital General del Seguro (ESSALUD).....14
- Hospital de las FFAA y Policía Nacional.....15
- Consultorio médico particular.....16
- Clinica particular.....17
- Grupos de auto-ayuda.....18
- Línea telefónica de ayuda.....19
- Otro (Especifique).....99

Si sólo marcó entre 1 y 7 pase a P34

33. ¿QUIÉN LO ATENDIÓ DURANTE LA CONSULTA? (Acepte una o más alternativas)

- Médico.....1
- Dentista.....2
- Obstetra.....3
- Enfermera.....4
- Sanitario.....5
- Promotor.....6
- No sabe.....7
- Otro.....99

Pase al siguiente módulo

34. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO ASISTIO UN CENTRO ASISTENCIAL PARA ATENDERSE POR ESA ENFERMEDAD O ACCIDENTE? (Acepte una o más alternativas)

	SI	NO
a. No tuvo dinero	1	2
b. El lugar de consulta es lejos	1	2
c. Falta de confianza	1	2
d. No fue necesario	1	2
e. No cree en la medicina	1	2
f. Prefiere curarse con remedios caseros	1	2
g. No tiene seguro	1	2
h. Otro (especifique)	1	2

Pase al siguiente módulo

C.6 MÓDULO DE RELACIONES INTRAFAMILIARES – EEMSM.07



C.6 MÓDULO DE RELACIONES INTRAFAMILIARES – EEMSM.07

Preguntas 14, 16, 18, 20 y 22. Abuso

Casos usados en el análisis: 1831

Alpha de Cronbach: .741

Las preguntas sobre abuso se estructuran en una sola dimensión, que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA	DIMENSIÓN
	1
14) ¿Ha sido objeto de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados o contra su voluntad?	.764
16) ¿Ha recibido golpes, puñetes, empujones en las que usted se encontraba en desventaja?	.904
18) ¿Ha recibido insultos, agresiones verbales u ofensas sin merecerlo?	.875
20) ¿Ha sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	.886
22) ¿Se ha encontrado en situaciones en las que se ha sentido abandonada porque no le han procurado medicinas, ropa adecuada, no la han llevado al médico o no le han brindado otras necesidades básicas?	.743

Pregunta 32. Abusos en enamoramiento

Casos usados en el análisis: 1820

Alpha de Cronbach: .818

La pregunta sobre abusos durante el enamoramiento se estructura en dos dimensiones. La segunda dimensión tiene un mayor peso de los ítems h) era muy celoso e i) la controlaba mucho, que aluden a la desconfianza. Los ítems restantes componen la primera dimensión y están más ligados a la violencia: a) le gritaba, b) tenía arranques de violencia, c) le engañó, d) la maltrató físicamente, e) la forzó a tener relaciones en contra de su voluntad, f) se mostró indiferente, g) le mentía mucho, j) la descuidaba por ir a tomar y k) tenía actitudes machistas.

EN ALGÚN MOMENTO DURANTE EL PERÍODO DE ENAMORAMIENTO SU PAREJA ACTUAL (O ÚLTIMA PAREJA)	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Le gritaba mucho	.771	-.299
b) Tenía arranques de violencia	.821	-.224
c) Le engaño (sacó la vuelta)	.834	-.274
d) La maltrató físicamente	.749	-.435
e) La forzó a tener relaciones en contra de su voluntad	.615	-.555
f) Se mostró indiferente	.835	-.423
g) Le mentía mucho	.909	-.202
h) Era muy celoso	.608	1.215
i) La controlaba mucho	.716	1.073
j) La descuidaba por ir a tomar (alcohol)	.762	-.074
k) Tenía actitudes machistas	.813	.488

Pregunta 33. Abusos en convivencia

Casos usados en el análisis: 1827

El análisis se realizó omitiendo el ítem f) Otros, porque configura una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .797

La pregunta sobre abusos en la convivencia configura una sola dimensión, que al igual que las preguntas 14, 16, 18, 20 y 22, indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

DURANTE EL PERÍODO DE CONVIVENCIA, POR PARTE DE SU PAREJA ACTUAL O ÚLTIMA PAREJA, ALGUNA VEZ	DIMENSIÓN
	1
a) ¿Ha sido objeto de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados o en contra de su voluntad?	.787
b) ¿Ha recibido golpes, puñetes o empujones?	.915
c) ¿Ha recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	.914
d) ¿Ha sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	.921
e) ¿Se ha encontrado en situaciones en las que se ha sentido abandonada porque no le ha procurado medicinas, ropa adecuada, no la ha llevado al médico o no le ha brindado otras necesidades básicas?	.757

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO EN SALUD INTEGRAL 2002



Instituto Nacional de Salud Mental
"Honorio Dagoberto Hidalgo Noguera"

VF

MÓDULO DE RELACIONES INTRAFAMILIARES

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL

AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTE N° 018-91-PCM, SECRETO ESTADÍSTICO

EEMSM.07

CONGLOMERADO N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA FECHA DE LA ENTREVISTA

HORA DE INICIO HORA DE TÉRMINO

CUESTIONARIO N°

Sólo para la MUJER CASADA O UNIDA

Persona N° Nombre:

PERMÍTAME HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS GENERALES SOBRE SU HOGAR

1. DIRÍA USTED QUE EN SU HOGAR, LOS INGRESOS FAMILIARES:

- Cubren sólo las necesidades básicas de alimentación
- Cubren sólo las necesidades básicas de alimentación, vestido, educación y movilidad
- Cubren las necesidades básicas y otras
- No cubre ni las necesidades básicas

2. ¿CUÁNTO LE CUESTA A SU HOGAR VIVIR AL MES?

SI:

3. ¿USTED DIRÍA QUE SU FAMILIA ES?

- No pobre sin limitaciones importantes.
- No pobre con limitaciones importantes.
- Muy pobre.
- Muy muy pobre.

4. ¿CUAL ES LA FUENTE PRINCIPAL DE ABASTECIMIENTO DE AGUA QUE UTILIZAN EN SU HOGAR?

- Red pública dentro de la vivienda
- Red pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio
- Píton/grifo público
- Agua de pozo
- Manantial
- Rio/acequia
- Agua de lluvia
- Cambión tanque/aguatetero
- Otro

10. ¿CUÁNTAS PERSONAS DUERMEN EN CADA HABITACIÓN?

Habitación	Nº. de personas
a. Hab. 1	
b. Hab. 2	
c. Hab. 3	
d. Hab. 4	
e. Hab. 5	
f. Hab. 6	

11. ¿CUAL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LOS PISOS DE SU VIVIENDA? (acepte sólo una respuesta)

- Tierra/Arena
- Madera
- Parquet o madera pulida
- Láminas asfálticas
- Vinílicos o similares
- Losetas, terrazos o similares
- Cemento/Ladrillo
- Otro (especifique) 99

12. ¿CUAL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES DE SU VIVIENDA? (acepte sólo una respuesta)

- Ladrillo o bloque de cemento
- Piedra o sillar con cal o cemento
- Adobe
- Adobe o adobe
- Quincha
- Madera
- Piedra con barro
- Triplej
- Estera
- Otro (especifique) 99

13. ¿CUAL ES EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS DE SU VIVIENDA? (acepte sólo una respuesta)

- Concreto armado
- Madera
- Tejas
- Plancha de calamina
- Piedra de cemento o similares
- Paja o estera con tora de barro
- Paja, hojas de palmera, etc.
- Otro (especifique) 99

ENCUESTADORA: LAS PREGUNTAS QUE VIENEN A CONTINUACIÓN SON ESPECIALMENTE PERSONALES. SOLICITE PRIVACIDAD AL MOMENTO DE REALIZARLAS

AHORA VOY A HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS DE INDOLE PERSONAL. ¿EN ALGUN MOMENTO DE SU VIDA...

14. ¿HA SIDO OBJETO DE INTENTOS O ACTOS SEXUALES INAPROPIADOS, FORZADOS O CONTRA SU VOLUNTAD?

SI 1 NO 2 Pase a 16

15. ¿QUÉ ACTO SE COMETIÓ Y POR QUIÉN? (respuesta múltiple)

TIPO DE ABUSO SEXUAL	VIOLACIÓN						
	1	2	3	4	5	6	7
PERSONA							
a. ¿Qué acto se cometió?							
b. ¿Por quien?							
c. Madre							
d. Madrastra							
e. Padrastro							
f. Esposo							
g. Embrazado							
h. Hermano mayor							
i. Hermano menor							
j. Hijo							
k. Abuelo							
l. Vecino							
m. Tío							
n. Primo							
o. Amigo de la familia							
p. Desconocido							
q. Otro (especifique)							

16. ¿HA RECIBIDO GOLPES, PUÑETES, EMPUJONES EN LAS QUE USTED SE ENCONTRA EN DESVENTAJA?

SI 1 NO 2 Pase a 18

17. ¿POR PARTE DE QUIÉNES?

- Padre
- Madre
- Madrastra
- Padrastro
- Esposo/compañero
- Embarazado
- Hermano mayor
- Hermano menor
- Hijo
- Abuelo
- Vecino
- Tío
- Primo
- Amigo de la familia
- Desconocido
- Otro (especifique) 99

18. ¿HA RECIBIDO INSULTOS, AGRESIONES VERBALES U OFENSAS SIN MERECERLO?

SI 1 NO 2 Pase a 20

19. ¿POR PARTE DE QUIÉNES?

- Padre..... 1
- Madre..... 2
- Madrastro..... 3
- Padrastro..... 4
- Esposo/conviniente..... 5
- Enamorado..... 6
- Hermano mayor..... 7
- Hermano menor..... 8
- Hijo..... 9
- Vecino..... 10
- Tío..... 11
- Primo..... 12
- Amigo de la familia..... 13
- Desconocido..... 14
- 15
- Otro (especificar)..... 99

20. ¿HA SIDO OBJETO DE CHANTAJES, MANIPULACIONES O HUMILLACIONES?

SI	1
NO	2

21. ¿POR PARTE DE QUIÉNES?

- Padre..... 1
- Madre..... 2
- Madrastro..... 3
- Padrastro..... 4
- Esposo/conviniente..... 5
- Enamorado..... 6
- Hermano mayor..... 7
- Hermano menor..... 8
- Hijo..... 9
- Vecino..... 10
- Tío..... 11
- Primo..... 12
- Amigo de la familia..... 13
- Desconocido..... 14
- 15
- Otro (especificar)..... 99

22. ¿SE HA ENCONTRADO EN SITUACIONES EN LAS QUE SE HA SENTIDO ABANDONADA POR QUE NO LE HAN PROCURADO MEDICINAS, ROPA ADECUADA, NO LA HAN LLEVADO AL MÉDICO O NO LE HAN BRINDADO OTRAS NECESIDADES BÁSICAS?

SI	1
NO	2

23. ¿POR PARTE DE QUIÉNES?

- Padre..... 1
- Madre..... 2
- Madrastro..... 3
- Padrastro..... 4
- Esposo/conviniente..... 5
- Hermano(s)..... 6
- Hijos..... 7
- Abuelo(s)..... 8
- Tío..... 9
- Otro (especificar)..... 99

24. ¿CUÁNTAS PAREJAS (CONVIVENCIA O MATRIMONIO) HA TENIDO EN SU VIDA?

SI	1
NO	2

25. ¿ACTUALMENTE TIENE ALGUNA RELACION DE MATRIMONIO O CONVIVENCIA?

SI	1
NO	2

26. a. ¿CUÁNTO TIEMPO DE CONVIVENCIA O MATRIMONIO TIENE CON SU PAREJA ACTUAL O TUVO CON ÚLTIMA PAREJA?

AÑOS	
MESES	

26. b. ¿PARA USTED CUÁL CREE QUE SON LAS PRINCIPALES FUENTES DE TENSION EN SU FAMILIA? (Marque las que correspondan)

- Los aspectos económicos..... 1
- El carácter de su esposo..... 2
- La salud de algún familiar..... 3
- Su propio carácter..... 4
- La infidelidad de su esposo..... 5
- La indiferencia de su esposo..... 6
- Problemas de los estudios de los hijos..... 7
- Influencia de familiares fuera de la relación..... 8
- Otro (especificar)..... 99

27. ¿CUÁNTO TIEMPO DE ENAMORADOS TUVO CON SU PAREJA ACTUAL O CON SU ÚLTIMA PAREJA?

AÑOS	
MESES	

28. SI PUDIERA REGRESAR AL PASADO ¿REINICIARÍA RELACIONES SENTIMENTALES CON SU PAREJA ACTUAL O ÚLTIMA PAREJA?

SI	1
NO	2

29. (Solo si tiene pareja en la actualidad) EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, ¿CUÁNTAS VECES HA TENIDO RELACIONES SEXUALES CON SU PAREJA ACTUAL?

VECES	
-------	--

30. LAS RELACIONES SEXUALES CON SU PAREJA ACTUAL O ÚLTIMA PAREJA, GENERALMENTE SON (FUERON):

- Satisfactorias..... 1
- Insatisfactorias (frígida, impotencia)..... 2

31. ¿HA TENIDO RELACIONES SEXUALES CON SU PAREJA ACTUAL O ÚLTIMA PAREJA BAJO PRESIÓN, AUN DESPUÉS DE HABERSE NEGADO?

SI	1
NO	2

32. EN ALGÚN MOMENTO DURANTE EL PERÍODO DE ENAMORAMIENTO SU PAREJA ACTUAL O ÚLTIMA PAREJA (Lea las alternativas y marque las que correspondan)

- a. Le gritaba mucho..... 1
- b. Tenía arranques de violencia..... 2
- c. Le exigía (le sacó la fuerza)..... 1
- d. Le maltrato físicamente..... 1
- e. Le obligó a tener relaciones en contra de su voluntad..... 2
- f. Se mostró indiferente..... 1
- g. Le mentaba mucho..... 2
- h. Era muy celoso..... 1
- i. La controlaba mucho..... 2
- j. La descalabraba por ir a tomar (alcohol)..... 1
- k. Tenía actitudes machistas..... 2

33. DURANTE EL PERÍODO DE CONVIVENCIA, POR PARTE DE SU PAREJA ACTUAL O ÚLTIMA PAREJA, ALGUNA VEZ ...

- a. ¿Ha sido objeto de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados o en contra de su voluntad? (P36)..... 1
- b. ¿Ha recibido golpes, puñetas o empujones? (P37)..... 1
- c. ¿Ha recibido insultos, agresiones verbales u ofensas? (P39)..... 1
- d. ¿Ha sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones? (P39)..... 1
- e. ¿Se ha encontrado en situaciones en las que se ha sentido abandonada porque no le ha procurado medicinas, ropa adecuada, no le ha llevado al médico o no le ha brindado otras necesidades básicas?..... 1
- f. Otro (especificar)..... 1

ENCUESTADOR(A): SI EN P33 TODAS LAS RESPUESTAS SON NO, PASE A P 47

34. ¿CUÁNTO TIEMPO DESPUÉS DE HABER INICIADO LA CONVIVENCIA EMPEZARON ESTAS SITUACIONES?

DÍAS	
MESES	
AÑOS	

ENCUESTADOR(A): EN P35 SOLO PREGUNTAR POR LAS RESPUESTAS POSITIVAS DE LA P 33.

35. ¿CON QUÉ FRECUENCIA...

FRECUENCIA	1 VEZ C/2 O 3 M	1 O 2 VECES/SEM	3 O 4 VECES/SEM	DIARIAMENTE
TIPO DE MALTRATO				
a. Ha sido objeto de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados o en contra de su voluntad?	1	2	3	4
b. Ha recibido golpes, puñetas o empujones?	1	2	3	4
c. Ha recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	1	2	3	4
d. Ha sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	1	2	3	4
e. Se ha encontrado en situaciones en las que se ha sentido abandonada porque no le ha procurado medicinas, ropa adecuada, no le ha llevado al médico o no le ha brindado otras necesidades básicas?	1	2	3	4
f. Otro (especificar)	1	2	3	4

ENCUESTADOR(A): SI LA RESPUESTA DE P 33a ES NO PASE A P 37

36. CON RELACION AL ÁREA SEXUAL DURANTE EL PERÍODO DE CONVIVENCIA, ¿CÓMO SE SIENTE HA DADO CON MAYOR FRECUENCIA CON SU PAREJA ACTUAL O ÚLTIMA PAREJA?

	SI	NO
a. El impone relaciones sexuales en contra de su voluntad	1	2
b. Se burla de sus características físicas	1	2
c. Evoca un tipo de relaciones sexuales que no le agradan	1	2
d. Críticas su desempeño sexual	1	2
e. La compara con otras mujeres	1	2
f. Utiliza chantaje sexual	1	2
g. Otro	1	2

ENCUESTADOR(A): SI LA RESPUESTA DE P 33b ES NO PASE A P 39

GENERALMENTE ¿DE QUÉ FORMA LA AGREDE O HA AGREDIDO FÍSICAMENTE SU PAREJA? (Marcar las formas más frecuentes)

	SI	NO
a. Golpeada con la mano cerrada (puñetas)	1	2
b. Golpeada con la mano abierta (cachetada)	1	2
c. Patada	1	2
d. Jalado el cabello	1	2
e. Empujada	1	2
f. Lanzado cosas	1	2
g. Otro (especificar)	1	2

53. LA PERSONA QUE COMETIÓ ESE ACTO FUE

Un conocido (especificar).....	1
Un desconocido.....	2
Un familiar(especificar).....	3

54. ¿QUÉ EDAD TENÍA ESA PERSONA EN ESE MOMENTO?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

55. ¿EN ALGÚN MOMENTO SE HA ENTERADO O LE HAN CONTADO QUE ALGUNO DE SUS HIJOS HA SUFRIDO "TOCAMIENTOS" EN SU CUERPO POR OTRA PERSONA EN CONTRA DE SU VOLUNTAD?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

56. ¿ESTO INCLUYÓ PARTES ÍNTIMAS?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

57. ¿QUÉ EDAD TENIA SU HIJO CUANDO ESTO SUCEDIÓ?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

58. LA PERSONA QUE COMETIÓ ESE ACTO FUE

Un conocido (especificar).....	1
Un desconocido.....	2
Un familiar(especificar).....	3

59. ¿EN ALGÚN MOMENTO SE HA ENTERADO QUE ALGUNA PERSONA MAYOR O DE LA MISMA EDAD QUE SU HIJO(A), LE HAYA OBLIGADO A VER VIDEOS, PELÍCULAS O REVISTAS PORNOGRÁFICAS?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

60. ¿QUÉ EDAD TENIA SU HIJO CUANDO ESTO SUCEDIÓ?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

61. LA PERSONA QUE COMETIÓ ESE ACTO FUE

Un conocido (especificar).....	1
Un desconocido.....	2
Un familiar(especificar).....	3

62. ALGUNO DE SUS HIJOS(A) MENORES DE 18 AÑOS HA SIDO VÍCTIMA DE ABUSO SEXUAL (VIOLACIÓN CON PENETRACIÓN)?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

63. ¿QUÉ EDAD TENIA SU HIJO CUANDO ESTO SUCEDIÓ?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

64. LA PERSONA QUE COMETIÓ ESE ACTO FUE

Un conocido (especificar).....	1
Un desconocido.....	2
Un familiar(especificar).....	3

65. ¿DENUNCIÓ EL CASO?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

66. ¿POR QUÉ NO DENUNCIÓ EL CASO?

Por temor..... 1
 Por ser un familiar..... 2
 Por vergüenza..... 3
 Para evitar el estorbo..... 4
 Porque el problema es privado..... 5
 Por falta de orientación..... 6
 Otro (especificar)..... 99

ENCUESTADORA: IDENTIFIQUE EL NOMBRE Y NO. DEL CUESTIONARIO EN EL QUE ENCONTRO LAS SIGUIENTES 5 PREGUNTAS. SI NO HAY ADOLESCENTE PASE A P 73

NOMBRE: _____ #. DE ORDEN EN LA FAMILIA: _____

67. CON RESPECTO A _____ ¿CUÁNTO PESÓ AL NACER?

_____ Kg

68. ¿CUÁL FUE SU TALLA AL NACER?

_____ CM

69. ¿RECIBIÓ LACTANCIA MATERNA?

SI	1
NO	2
No sabe	3

70. ¿.....TUVO PROBLEMAS PARA COMER ADECUADAMENTE EN LOS 5 PRIMEROS AÑOS?

SI	1
NO	2
No sabe	3

71. ¿.....TUVO PROBLEMAS PARA GANAR PESO EN LOS 5 PRIMEROS AÑOS?

SI	1
NO	2
No sabe	3

72. ¿..... COMIÓ MATERIAS EXTRANAS COMO TIERRA, ETC. (RCA) EN LOS 5 PRIMEROS AÑOS?

SI	1
NO	2
No sabe	3

AHORALE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SU OPINIÓN ACERCA DE ALGUNOS TEMAS

73. ¿ESTÁ UD. DE ACUERDO QUE LOS HIJOS(A) MENORES DE 15 AÑOS AYUDEN CON LOS INGRESOS ECONÓMICOS PARA EL HOGAR?

SI	1
NO	2

43. CUANDO FUE A SOLICITAR AYUDA, ¿QUÉ TIPO DE AYUDA RECIBIÓ?

a. Médica	SI	NO
b. Psicológica	1	2
c. Legal	1	2
d. Otra (especificar)	1	2

44. ¿HA DENUNCIADO EL CASO?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

45. ¿POR QUÉ NO DENUNCIÓ EL CASO?

Por temor..... 1
 Por ser un familiar..... 2
 Por sus hijos..... 3
 Porque lo quería y amaba..... 4
 Porque antepasaba su sustento económico..... 5
 Porque el problema es privado..... 6
 Por falta de orientación..... 7
 Otro (especificar)..... 99

46. ¿CREE USTED HABER TENIDO INDICIOS DURANTE EL PERIODO DE ENAMORADOS QUE SU PAREJA PODRÍA MALTRATARLA?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

AHORALE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SUS HIJOS

47. ¿TIENE HIJOS MENORES DE 18 AÑOS QUE VIVEN ACTUALMENTE CON USTED?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

48. ¿ALGUNO DE SUS HIJOS EN EDAD ESCOLAR PRIMARIA NO ESTÁ ASISTIENDO A LA ESCUELA POR FACTORES ECONÓMICOS?

SI	1
NO	2
No aplica	3

49. ¿EN ALGÚN MOMENTO SUS HIJOS HAN SUFRIDO QUEMADURAS?

SI	1
NO	2

50. ¿SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD TIENEN CICATRICES EN VARIAS PARTES DEL CUERPO PORQUE SE CAÍAN MUCHO?

SI	1
NO	2

51. ¿EN ALGÚN MOMENTO SE HA ENTERADO O LE HAN CONTADO QUE ALGUNO DE SUS HIJOS(A) HA SIDO SEDUCIDO POR ALGUNA PERSONA MAYOR QUE ELLOS

SI	1
NO	2

52. ¿QUÉ EDAD TENIA SU HIJO CUANDO ESTO SUCEDIÓ?

SI 1 2 3 4 5 6 7 8 9

38. ¿QUÉ MOTIVO DA (O DABA) SU PAREJA PARA EJERCER SOBRE USTED ESTA CONDUCTA?

a. No atender a los hijos vía la casa	SI	NO
b. Rechusarse a tener relaciones sexuales	1	2
c. Piensa el que usted le saca (ba) la vuelta	1	2
d. Contestarle mal o le desobedece	1	2
e. Otro (especificar).....	1	2

39. **ENCUESTADORA: ¿SI LAS RESPUESTAS TANTO DE P33c COMO DE ES NO PASE A R0**

¿CON QUÉ FRECUENCIA SU PAREJA LA.....

Nunca	1	2	3	4	5	6
Rara vez	1	2	3	4	5	6
1 o 2 veces/mes	1	2	3	4	5	6
3 o 4 veces/sem	1	2	3	4	5	6
Diariamente	1	2	3	4	5	6

TIPO DE MALTRATO

a. Insultar(ba)?	0	1	2	3	4	5	6
b. Humillar(ba)?	0	1	2	3	4	5	6
c. Amenazar(ba)?	0	1	2	3	4	5	6
d. Denegar(ba) (negar autoestima)?	0	1	2	3	4	5	6
e. Chantaje(ba) o manipular(ba)?	0	1	2	3	4	5	6
f. Despreciar(ba)?	0	1	2	3	4	5	6

40. ¿DE QUÉ MANERA SE DEFENDE(DEFIENDE) USTED DE LAS AGRESIONES O MALTRATOS DE SU PAREJA?

a. Golpeándolo	SI	NO
b. Insultándolo	1	2
c. Encerrándolo o "confinándolo"	1	2
d. Evitándolo	1	2
e. Planiendo de irse a la separación	1	2
f. Bloqueando de la casa	1	2
g. Amenazándolo con denunciarlo	1	2
h. Amenazándolo con agredirlo	1	2
i. Denunciándolo a la comisaría o instancia oficial	1	2
j. Minimizando el problema y tratando de omitirlo	1	2
k. No hace nada	1	2
l. Otro (especificar)	1	2

41. ¿ALGUNA VEZ HA BUSCADO AYUDA POR ESTAS AGRESIONES O MALTRATOS?

SI	1
NO	2

42. ¿A QUIÉN HA BUSCADO POR AYUDA?

a. A la policía	SI	NO
b. A un(a) amigo(a)	1	2
c. A familiares	1	2
d. A un proveedor de su comunidad	1	2
e. A un sacerdote	1	2
f. A un psicólogo	1	2
g. A una trabajadora social	1	2
h. A un médico	1	2
i. A un abogado	1	2
j. A otra persona.....	1	2

74. ¿ES MEJOR DARLE UNA PROFESIÓN AL HIJO VARÓN QUE A LA HIJA MUJER?

SI	1
NO	2

75. ¿LOS NIÑOS APRENDEN A OBEDECER CUANDO SE LES DA UN BUEN CHICOTAZO?

SI	1
NO	2

76. ¿LOS PADRES RESPONSABLES, EXIGEN A SUS HIJOS SER LOS "MEJORES" EN TODO?

SI	1
NO	2

77. ¿PARA QUE LOS HIJOS MENORES REACCIONEN, SE LES TIENE QUE COMPARAR CON EL MEJOR HIJO?

SI	1
NO	2

ENCUESTADORIA: EN LAS SIGUIENTES PREGUNTAS IDENTIFIQUE EL NOMBRE Y EL No. DE ORDEN DE LA PERSONA ADULTA DESIGNADA A ENTREVISTAR EN EL CUESTIONARIO EISM.00. SI ES LA MISMA MUJER PASE AL SGT. MÓDULO NOMBRE:

No. DE ORDEN EN LA FAMILIA:

78. AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS CON RESPECTO AL COMPORTAMIENTO GENERAL DE _____ (Mujeres)

	SI	NO	1A
a. Menosprecia a quienes no piensan o actúan como él/ella) desea	1	2	3
b. Con el mayor desdoro manifiesta que sabe hacer su vida y que no debe tener ningún tipo de limitación o control	1	2	3
c. Acusa a sus familiares de incomprensión: "no me comprenden"	1	2	3
d. Asiste regularmente a lugares como discotecas, birgo, billar, casinos, tragaperras, "salidóromos", "chupóromos", "huecos", antros, etc.	1	2	3
e. Exige siempre dinero y no da cuenta de sus ingresos extras	1	2	3
f. Sustituye dinero cuando no lo tiene	1	2	3
g. Casi siempre está embriagado	1	2	3
h. Con frecuencia es el líder en las diversiones sociales donde se consume abundante licor	1	2	3
i. Evidencia descuido personal o flemosía, desaliñado(a)	1	2	3
j. Tiende a la ociosidad, vagancia y al desgarro, odia la actividad laboral y el esfuerzo físico	1	2	3
k. Ha perdido el interés por el estudio, tiene bajo rendimiento académico, falla reiteradamente a clases sin una real justificación	1	2	3
l. Ha perdido el interés por el trabajo, tiene bajo rendimiento y falla reiteradamente sin una real justificación	1	2	3
m. Es frívolo, materialista o banal	1	2	3
n. Busca incesantemente el escape hacia el placer por el placer	1	2	3

79. ¿SABE USTED LO QUE ÉL (ELLA) HACE FUERA DEL HOGAR?

SI	1
NO	2

80. ¿CREE USTED QUE ÉL (ELLA) ES RESPONSABLE DE SUS ACTOS?

SI	1
NO	2

81. ¿CON RESPECTO A _____ CONSUME O HA CONSUMIDO CERVEZA O CUALQUIER TIPO DE LICOR EN EL ÚLTIMO AÑO?

SI	1
NO	2

82. ¿CREE USTED QUE _____ TIENE PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO?

SI	1
NO	2

83. RESPECTO AL CONSUMO DE ALCOHOL DE _____

	SI	NO	1	2	3
a. Bebe licor en exceso	1	2	3		
b. Sus amigos lo evitan porque bebe con ellos les exige seguir hasta las últimas consecuencias	1	2	3		
c. Cabeira con licor todos los acontecimientos grandes o pequeños	1	2	3		
d. Ofende, agrede, insulta o considera torzas a las personas que se niegan a beber con ella/ella	1	2	3		
e. Le preocupa sobrenaturalmente que en las celebraciones no falle licor	1	2	3		
f. Siempre se encuentra al lado de la botella de licor con el vaso en la mano o en el grupo que está bebiendo con mayor intensidad	1	2	3		
g. Exige tomar en vaso más lero	1	2	3		
h. Se jacta de no embriagarse fácilmente, bebe demasiado y no se embriaga	1	2	3		
i. Ha notado que antes no se embriagaba fácilmente y ahora se mareo con poco licor (cabeza de pollo)	1	2	3		
j. Su aparición por el licor se desencadena con el ruido de los vasos, el sonido del sorbo, la presencia de la botella o el aroma del licor	1	2	3		
k. Abandona la reunión social cuando se acaba el último resto de licor	1	2	3		
l. Terminada la fiesta busca lugares para seguir bebiendo	1	2	3		
m. Ingiere licor todos los fines de semana	1	2	3		
n. El día lunes concurre tarde a trabajar, mal humorado, desganado y anhela salir lo más temprano para ir a descansar o beber licor	1	2	3		
o. Cuando toma, no tiene control y bebe hasta embriagarse	1	2	3		
p. Frecuentemente, en estado de ebriedad presenta comportamiento perturbador, violento o celoso	1	2	3		
q. Algunas veces, luego de haber bebido sin control, ha presentado intenso temblor generalizado y en ocasiones ha presentado "diablos azules"	1	2	3		

Pase al siguiente módulo

C.7 MÓDULO DE SALUD DEL ADULTO MAYOR – EEMSM.08



C.7 MÓDULO DE SALUD DEL ADULTO MAYOR – EEMSM.08

Pregunta 2. Estados anímicos prevalentes

Casos usados en el análisis: 615

El análisis se realizó revirtiendo el valor de los ítems f) y g) y retirando el ítem i) Otros, que configura una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .836

La pregunta sobre estados anímicos prevalentes se estructura en una sola dimensión.

¿CÓMO SE SIENTE GENERALMENTE DE ÁNIMO?	DIMENSIÓN
	1
a) Triste	.922
b) Tenso	.944
c) Angustiado	.888
d) Irritable	.694
e) Preocupado	.897
f) Tranquilo	.889
g) Alegre	.631
h) Aburrido	.672

Pregunta 3. Satisfacción personal

Casos usados en el análisis: 609

Alpha de Cronbach: .739

La pregunta sobre satisfacción personal se estructura en una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

¿QUÉ TAN SATISFECHO SE SIENTE USTED CON SU:	DIMENSIÓN
	1
a) Aspecto físico?	.855
b) Inteligencia?	.975
c) Nivel económico?	.746
d) Estudios?	.719
e) Relaciones sociales?	.861

Pregunta 4. Satisfacción laboral

Casos usados en el análisis: 156

Alpha de Cronbach: .850

La pregunta sobre satisfacción laboral se organiza en dos dimensiones, la segunda de las cuales está configurada por el mayor aporte del ítem f) satisfacción con la remuneración recibida. Los restantes ítems componen la primera dimensión referida a las demás condiciones de trabajo.

CON RESPECTO A SU TRABAJO, ¿CUÁN SATISFECHO ESTÁ USTED...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Con las actividades o funciones que desarrolla?	1.031	-.035
b) Con el ambiente físico donde labora?	.924	-.768
c) Con sus compañeros de labor?	.714	-.611
d) Con la carga de trabajo que desarrolla diariamente?	.977	-.285
e) Con el trato que recibe de sus jefes?	.458	-.215
f) Con la remuneración que recibe?	.742	1.242
g) Con el reconocimiento que percibe?	.967	.659

Pregunta 5. Estresores cotidianos

Casos usados en el análisis: 611

Alpha de Cronbach: .747

La pregunta sobre estresores cotidianos se estructura en una sola dimensión. La menor saturación del ítem f) se debe al menor número de casos.

¿QUÉ TANTA TENSIÓN O PROBLEMA LE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES?	DIMENSIÓN
	1
a) Su trabajo o estudios	.623
b) Sus hijos u otros parientes	1.122
c) Su pareja	.739
d) El dinero	.996
e) La salud	1.052
f) Asuntos con la ley	.322
g) Otros problemas	.133

Pregunta 6. Síntomas ansiosos y depresivos

La pregunta 6, proviene del Cuestionario de Salud Mental de Colombia, e incluye parte de la subescala de síntomas ansiosos y depresivos del SRQ (Self-Reporting Questionnaire-20 ítems). Se presenta el análisis de la pregunta tal como fue formulada y el análisis de los ítems que corresponden al SRQ-20, agregando las preguntas 15.1 y 16.1 sobre deseo de muerte en el último mes.

Casos usados en el análisis: 616

El análisis se realizó revirtiendo el valor del ítem n).

Considerando la pregunta tal como fue formulada:

26 ítems: 24 del Cuestionario de Colombia, dos de ellos desdoblados (b y c e i y j). Incluye 16 ítems del SRQ-20.

Alpha de Cronbach: .874

La pregunta sobre síntomas ansiosos y depresivos se organiza en dos dimensiones. La segunda dimensión tiene un mayor aporte de los ítems c) aumento de apetito, e) estreñimiento, n) pensar con claridad y z) diarreas frecuentes, referidos a problemas del tracto digestivo predominantemente. Los ítems a) dolores de cabeza, cuello, espalda u otras partes y d) ardor en el estómago, tienen un aporte igual a ambas dimensiones. Los ítems restantes configuran la primera dimensión, y son diversas manifestaciones fisiológicas, cognoscitivas, afectivas y motivacionales.

ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Ha tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	.651	.656
b) ¿Ha disminuido su apetito?	.716	-.084
c) ¿Ha aumentado su apetito?	.106	.519
d) ¿Ha tenido ardor en el estómago?	.725	.726
e) ¿Ha estado estreñado?	.517	.573
f) ¿Ha dormido mal?	.795	.387
g) ¿Se ha asustado con facilidad?	.736	-.242
h) ¿Ha tenido temblor de manos?	.649	-.517
i) ¿Se ha sentido nervioso o tenso?	.860	.197
j) ¿Se ha sentido aburrido?	.824	-.168
k) ¿Ha tenido mala digestión?	.733	.687
l) ¿Le sudan las manos?	.429	-.357
m) ¿Ha tenido palpitaciones en el pecho?	.715	.376
n) ¿Ha podido pensar con claridad?	.197	1.075
o) ¿Se ha sentido triste con frecuencia?	.931	-.202
p) ¿Ha llorado con frecuencia?	.864	-.111
q) ¿Disfruta menos de sus actividades diarias?	.736	.067
r) ¿Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	.771	-.446
s) ¿Ha tenido temblores en el cuerpo?	.682	-.587
t) ¿Ha estado más colérico que de costumbre?	.807	-.154
u) ¿Ha perdido el interés en las cosas?	.882	-.615
v) ¿Se ha sentido una persona inútil?	.687	-.626
w) ¿Se ha sentido cansado con frecuencia?	.909	.092
y) ¿Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal?	.502	.323
z) ¿Ha sufrido con frecuencia de diarreas?	.396	.629
aa) ¿Ha bajado de peso?	.611	.168

Considerando sólo los ítems que forman parte del SRQ-20:

17 ítems: uniendo los ítems b y c é i y j, y agregando la conjunción de respuestas positivas a las preguntas 15 y 16 sobre suicidio en el último mes. Se ha mantenido la numeración de los ítems de la pregunta 6.

Alpha de Cronbach: .826

Se estructuran dos dimensiones. La segunda dimensión compuesta por los ítems a) dolores, c) ardor en el estómago, i-j) sentirse nervioso o tenso, o aburrido, n) pensar con claridad y 15-16) deseo de morir en el último mes. La primera dimensión incluye la mayoría de los ítems. El ítem k) tener mala digestión atiende similar contribución en ambas dimensiones.

ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Ha tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	.635	.695
b) Ha disminuido su apetito? ó c) Ha aumentado su apetito?	.645	.177
d) Ha tenido ardor en el estómago?	.719	.773
f) Ha dormido mal?	.780	.541
g) Se ha asustado con facilidad?	.738	-.078
h) Ha tenido temblor de manos?	.633	-.211
i) Se ha sentido nervioso o tenso? ó j) Se ha sentido aburrido?	-.131	.834
k) Ha tenido mala digestión?	.691	.686
n) Ha podido pensar con claridad?	.233	-.922
o) Se ha sentido triste con frecuencia?	.923	-.095

Continúa...

ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS	DIMENSIÓN	
	1	2
p) Ha llorado con frecuencia?	.877	-.072
q) Disfruta menos de sus actividades diarias?	.763	.021
r) Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	.790	-.306
u) Ha perdido el interés en las cosas?	.901	-.522
v) Se ha sentido una persona inútil?	.711	-.558
w) Se ha sentido cansado con frecuencia?	.892	.206
15) Alguna vez en su vida ha deseado morir? y 16) En el último mes.	.594	-.727

Pregunta 25. Episodio Depresivo. Síntomas

En esta pregunta con respecto a la MINI se agrega el ítem h) para explorar su validez.

Casos usados en el análisis: 122

Considerando los ítems a-g el Alpha de Cronbach es .771 y con el grupo de ítems a-h la confiabilidad es .768. Con el primer conjunto de ítems se estructura una sola dimensión. Cuando se agrega el ítem h) sobre intento autoagresivo éste forma una segunda dimensión aisladamente.

EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS, AL SENTIRSE DEPRIMIDO(A), DESINTERESADO(A) O CANSADO(A),	DIMENSIÓN
	1
a) ¿Su apetito ha cambiado notablemente? y ¿ha aumentado o perdido peso sin tener esa intención?	.722
b) ¿Ha tenido problemas de sueño (amodorramiento, despertares nocturnos o precoces, sueño aumentado o hipersomnia) casi todas las noches?	.788
c) ¿Ha hablado o se ha movido más lentamente de lo habitual, o al contrario se ha sentido más agitado(a) y ha tenido dificultad para permanecer quieto?	.798
d) ¿Le ha faltado confianza en usted mismo, o se ha sentido sin valor, inferior a los demás?	.897
e) ¿Se ha hecho reproches, o se ha sentido culpable?	.854
f) ¿Ha tenido dificultad para reflexionar o para concentrarse, o para tomar decisiones?	.852
g) ¿Ha tenido varias veces ideas negativas como pensar que sería mejor que estuviese muerto(a), o ha pensado en hacerse daño?	.711

Pregunta 31. Cohesión familiar

Casos usados en el análisis: 618

Alpha de Cronbach: .849

La pregunta sobre cohesión familiar se estructura en dos dimensiones. La primera dimensión está definida por todos los ítems excepto el ítem a) cuánto le importaría si hiciera algo que avergonzara a su familia, que conforma la segunda dimensión.

CON RELACIÓN A SU FAMILIA:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Cuánto le importaría si hiciera algo que avergonzara a su familia?	.616	1.330
b) ¿Qué tanto siente que lo(a) respetan?	.962	-.054
c) ¿Qué tanto siente se apoyan unos a otros?	.942	-.299
d) ¿Cuán orgulloso se siente de ella?	.938	-.296
e) ¿Qué tanto siente usted que sus valores y principios morales se parecen a los de su familia?	.937	-.223

Pregunta 32. Abuso en el último año

Casos usados en el análisis: 443

El análisis se realizó omitiendo el ítem f) Otros, que configura una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .641

Los ítems de la pregunta sobre abuso se organizan en dos dimensiones. La segunda dimensión está definida por el ítem a) sobre abuso sexual y la primera dimensión se compone de los ítems restantes sobre diferentes formas de abuso.

DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, POR PARTE DE ALGUNA PERSONA, ALGUNA VEZ	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Ha sido objeto de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados o en contra de su voluntad?	.671	1.073
b) ¿Ha recibido golpes, puñetes o empujones?	.847	-.419
c) ¿Ha recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	.857	-.477
d) ¿Ha sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	.885	.532
e) ¿Se ha encontrado en situaciones en las que se ha sentido abandonada porque no le han procurado medicinas, ropa adecuada, o no le han llevado al médico o no le han brindado otras necesidades básicas?	.720	-.594

Pregunta 44-53. Índice de calidad de vida

Casos usados en el análisis: 624

Alpha de Cronbach: .900

Se realizó el análisis factorial utilizando como método de extracción el análisis de componentes principales. La pregunta se organiza en dos componentes que explican el 63,62 % del total de la varianza. El segundo factor tiene una mayor contribución del ítem 50) apoyo comunitario; el primer factor se compone de los nueve ítems restantes.

EN LOS SIGUIENTES ASPECTOS DE SU VIDA CALIFIQUE DE 0 A 10 SU SITUACIÓN ACTUAL, DONDE 10 ES EXCELENTE.	COMPONENTE	
	1	2
44) Bienestar físico, es decir, sentirse con energía, sin dolores ni problemas físicos	.737	-.209
45) Bienestar psicológico o emocional, es decir, sentirse bien y satisfecho consigo mismo	.796	-.184
46) Autocuidado y funcionamiento independiente, es decir, cuidar bien de su persona, tomar sus propias decisiones	.777	-.284
47) Funcionamiento ocupacional, es decir, ser capaz de realizar trabajo remunerado, tareas escolares y/o domésticas	.713	-.337
48) Funcionamiento interpersonal, es decir, ser capaz de responder y relacionarse bien con su familia, amigos y grupos	.776	.032
49) Apoyo social - emocional, es decir, poseer disponibilidad de personas en quien puede confiar y de personas que le proporcionen ayuda y apoyo emocional	.677	.437
50) Apoyo comunitario, es decir, poseer un buen vecindario, disponer de apoyos financieros y de otros servicios	.559	.633
51) Plenitud personal, es decir, sentido de realización personal, y de estar cumpliendo con sus metas más importantes	.754	.080
52) Satisfacción espiritual, es decir, haber desarrollado una actitud hacia la vida más allá de lo material y un estado de paz interior consigo mismo y con las demás personas	.786	.002
53) Calidad de Vida global, es decir, sentirse satisfecho y feliz con su vida en general	.800	.032

Pregunta 55. Discapacidad

Casos usados en el análisis: 627

Alpha de Cronbach: .898

La pregunta sobre discapacidad se organiza en una sola dimensión, indicativa de que los ítems miden adecuadamente el tema.

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SUS ACTIVIDADES DIARIAS	DIMENSIÓN
	1
a) ¿Tiene dificultades para mantener regularmente el aseo de su cuerpo?	.954
b) ¿Tiene dificultades para desempeñar eficientemente sus ocupaciones (estudios, trabajos)?	.910
c) ¿Tiene dificultades para asumir y desempeñar satisfactoriamente sus funciones como madre, padre, esposo(a) o hijo(a)?	.893
d) ¿Tiene dificultades para relacionarse con sus familiares, amigos, vecinos y personas en general?	.895
e) ¿Tiene dificultades para organizar y ejecutar sus actividades de la vida diaria?	.935

**ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO
EN SALUD INTEGRAL 2002**



MÓDULO DE SALUD DEL ADULTO MAYOR

V.F. **CUESTIONARIO CONFIDENCIAL** AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-91-PCM: SECRETO ES TÁCTICO **EEMSM.08**

CONGLOMERADO N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA: _____ FECHA DE LA ENTREVISTA: _____

HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

CUESTIONARIO N°: _____

Sólo para el ADULTO MAYOR

Persona N°: _____ Nombre: _____

4. CON RESPECTO A SU TRABAJO, ¿CUÁN SATISFECHO ESTÁ USTED...?

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Con las actividades o funciones que desarrolla?	1	2	3	4	5	6
b. Con el ambiente físico donde labora?	1	2	3	4	5	6
c. Con sus compañeros de labor?	1	2	3	4	5	6
d. Con la carga de trabajo que desarrolla diariamente?	1	2	3	4	5	6
e. Con el trato que recibe de sus jefes?	1	2	3	4	5	6
f. Con la remuneración que recibe?	1	2	3	4	5	6
g. Con el reconocimiento que percibe?	1	2	3	4	5	6

5. ¿QUÉ TANTA TENSIÓN O PROBLEMA LE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES?

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Su trabajo o estudio	1	2	3	4	5	6
b. Sus hijos u otros parientes	1	2	3	4	5	6
c. Su pareja	1	2	3	4	5	6
d. El dinero	1	2	3	4	5	6
e. La salud	1	2	3	4	5	6
f. Asuntos con la ley	1	2	3	4	5	6
g. Otros problemas (especificar)	1	2	3	4	5	6

3. ¿QUÉ TAN SATISFECHO SE SIENTE UD. CON SU:

	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Aspecto físico?	1	2	3	4	5	6
b. Inteligencia?	1	2	3	4	5	6
c. Nivel económico?	1	2	3	4	5	6
d. Estudios?	1	2	3	4	5	6
e. Relaciones sociales?	1	2	3	4	5	6

ENCUESTADOR(A): LA P4 SE APLICA SÓLO SI EL ENTREVISTADO TIENE TRABAJO, EN CASO DE DUDA VERIFIQUE SI P10, P11 O P12 DEL MÓDULO DE DATOS GENERALES ESTÁ CODIFICADO CON SI, EN CASO CONTRARIO PASE A P5

AHOR LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SU SALUD

6. ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS

	SI	NO
a. ¿Ha tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	1	2
b. ¿Ha disminuido su apetito?	1	2
c. ¿Ha aumentado su apetito?	1	2
d. ¿Ha tenido náuseas en el estómago?	1	2
e. ¿Ha estado estreñido?	1	2
f. ¿Ha dormido mal?	1	2
g. ¿Se ha sentido nervioso o tenso?	1	2
h. ¿Ha tenido temblor de manos?	1	2
i. ¿Se ha sentido aburrido?	1	2
j. ¿Se ha sentido triste con frecuencia?	1	2
k. ¿Ha tenido mala digestión?	1	2
l. ¿Le sudan las manos?	1	2
m. ¿Ha tenido palpitaciones en el pecho?	1	2
n. ¿Ha podido pensar con claridad?	1	2
o. ¿Se ha sentido triste con frecuencia?	1	2
p. ¿Ha llorado con frecuencia?	1	2
q. ¿Disfruta menos de sus actividades diarias?	1	2
r. ¿Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	1	2
s. ¿Ha tenido temblores en el cuerpo?	1	2
t. ¿Ha estado más cólico que de costumbre?	1	2
u. ¿Ha perdido el interés en las cosas?	1	2
v. ¿Se ha sentido una persona inútil?	1	2
w. ¿Se ha sentido cansado con frecuencia?	1	2
y. ¿Ha estado con mayor frecuencia de lo normal?	1	2
z. ¿Ha sufrido con frecuencia de diarreas?	1	2
aa. ¿Ha bajado de peso?	1	2

7. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, ¿CUÁL FUE LA ENFERMEDAD FÍSICA O ACCIDENTE QUE TUVO? (Acepte las que correspondan)

- Ninguna.....0
- Sistema Respiratorio.....1
- Dificultad respiratoria.....1
- Neumonía/Bronconeumonía.....2
- Pleurresía.....3
- Tos con sangre.....4
- Amigdalitis/Bronquitis.....5
- Tuberculosis.....6
- Sistema Digestivo.....7
- Deposición con sangre.....7
- Diarrea simple.....8
- Diarrea severa.....9
- Hepatitis.....10
- Pancreatitis.....10
- Gastritis.....12
- Tiroides.....13
- Vómito con sangre.....14
- Sistema Renal.....15
- Infección Renal/Urinitis.....15
- Insuficiencia Renal.....16
- Sistema Reproductivo y Mamas.....17
- Cáncer (útero, mamas).....17
- Enfermedad de próstata.....18

- Hemorragias.....19
- Aborto.....20
- Infecciones.....21
- Sistema cardiovascular.....22
- Hipertensión/Presión alta.....23
- Insuficiencia cardíaca.....23
- Infarto/Angina de pecho.....24
- Sistema Neurológico.....25
- Convulsiones.....25
- Parálisis.....26
- Sistema Endocrino.....27
- Colesterol.....27
- Diabeteles.....28
- Enfermedades Parasitarias/Infecciosas.....29
- Dengue.....29
- Fiebre Amarilla.....30
- Paludismo/Malaria.....31
- Sistema músculo esquelético.....32
- Artritis/Rumatismo.....33
- Fraclura.....34
- Traumatismos.....34
- Piel y Anexos.....35
- Quemadura.....36
- Úlcera.....36
- Otro (Especifique).....39

8. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA TENIDO ALGÚN PROBLEMA EMOCIONAL COMO LA TRISTEZA, LA DEPRESIÓN O PREOCUPACIÓN, DIFICULTAD PARA RELACIONARSE SOCIALMENTE O PARA CONTROLAR SUS PENSAMIENTOS O PROBLEMAS RELACIONADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL O DROGAS?

SI	1
NO	2

9. ¿DÓNDE SE LLEVÓ A CABO LA CONSULTA, ATENCIÓN O TRATAMIENTO DE SU PROBLEMA EMOCIONAL O DE SALUD MENTAL?

- No recibió atención alguna.....1
- Farmacia o botica.....2
- Iglesia.....3
- Huesero.....4
- Curandero o charámán.....5
- Naturista no médico.....6
- Se autotrató.....7
- Puesto o centro de salud.....8
- Posta o policlínico ESSALUD.....9
- Consultorio PAAD-ESSALUD.....10
- Instituto u hospital especializado.....11
- Hospital General MINSA.....12
- Centro de Salud Mental de ESSALUD.....13
- Hospital General del Seguro (ESSALUD).....14
- Hospital de las FFAA y Policía Nacional.....15
- Consultorio médico particular.....16
- Clínica particular.....17
- Grupos de auto-ayuda.....18
- Línea telefónica de ayuda.....19
- Otro (Especifique).....99

SI sólo marcó entre 1 y 7	1	2	3	4	5	6	7
Pase a 13							

10. ¿QUIÉN LO(A) ATENDIÓ (O ATENDIERON) PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?

	SI	NO
1. Psicólogo.....	1	2
2. Médico general.....	1	2
3. Trabajadora social.....	1	2
4. Enfermera.....	1	2
5. Técnico de enfermería.....	1	2
6. Sanitario.....	1	2
7. Promotor de salud.....	1	2
8. Farmacéutico.....	1	2
9. Familiar/Amigo (no médico).....	1	2
10. No sabe.....	1	2
11. Otro (Especificar).....	1	2

11. ¿QUÉ TIPO DE AYUDA RECIBIÓ?

	SI	NO
a. Medicamentos.....	1	2
b. Psicoterapia (sesiones con un profesional).....	1	2
c. Consejería.....	1	2
d. Hierbas.....	1	2
e. Otro (Especificar).....	1	2

Pase a 13

12. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO ASISTIÓ A UN CENTRO ASISTENCIAL PARA ATENDERSE POR ESE PROBLEMA EMOCIONAL (en principal sólo acepte una respuesta)

PRINCIPAL	SI	NO
a. No sabía a dónde ir.....	1	2
b. No tenía dinero.....	1	2
c. Tenía el dinero pero prefería gastarlo en otra cosa.....	1	2
d. El seguro médico no le cubría.....	1	2
e. Largas listas de espera.....	1	2
f. No existía servicio de salud mental cercano.....	1	2
g. Falta de confianza.....	1	2
h. Dudaba que su problema pudiera ser tratado por los médicos.....	1	2
i. No pensaba que le beneficiara.....	1	2
j. Creía que lo debía superar solo(a).....	1	2
k. Prefería remedios caseros.....	1	2
l. Vergüenza.....	1	2
m. Su esposa(o) lo(a) criticaría o no le ayudaría.....	1	2
n. Su esposa(o) se burlaría de usted.....	1	2
o. Su esposa(o) no lo(a) ayudaría.....	1	2
p. Su esposa(o) me para la consulta.....	1	2
q. Su esposa(o) le prohibió.....	1	2
r. Por temor a que lo(a) vieran como enfermo(a) mental.....	1	2
s. Otro.....	1	2

19. ¿ALGUNA VEZ HA INTENTADO HACERSE DAÑO O QUITARSE LA VIDA?

SI	NO
1	2

20. ¿CUÁNTAS VECES EN SU VIDA LO HA INTENTADO?

Pase a 24
1

21. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUE EL ÚLTIMO INTENTO?

En el último mes.....	1
Entre más de un mes pero menos de un año.....	2
Entre más de un año.....	3

22. ¿QUÉ HIZO EN ESA OPORTUNIDAD?

- Tomé pastillas.....
- Se corté las venas.....
- Se arrojé de un alto edificio.....
- Se averdié desde un automóvil.....
- Me quedé en casa.....
- Me quedé en el hospital.....
- Me quedé en casa.....
- Utilicé un arma de fuego.....
- Otro (especificar).....

23. ¿QUÉ MOTIVOS LO(A) LLEVARON A INTENTAR QUITARSE LA VIDA LA ÚLTIMA VEZ?

	SI	NO
a. Problemas con su autoimagen física.....	1	2
b. Problemas con sus padres.....	1	2
c. Problemas con sus hijos.....	1	2
d. Problemas con otros parientes.....	1	2
e. Problemas con su pareja.....	1	2
f. Problemas laborales.....	1	2
g. Problemas con sus estudios.....	1	2
h. Problemas económicos.....	1	2
i. Problemas con su salud física.....	1	2
j. Experiencia traumática (especificar).....	1	2
k. Otros (especificar).....	1	2
l. Detalle el motivo principal		

F32-F33

24. EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS:

	SI	NO
a. ¿Se ha sentido particularmente triste, decaído(a), deprimido(a), la mayor parte del tiempo a lo largo del día, y así, casi todos los días?.....	1	2
b. ¿Tiene casi todo el tiempo el sentimiento de no tener ganas de nada, de haber perdido el interés o el placer por las cosas que le agradan habitualmente?.....	1	2
c. ¿Se siente casi todo el tiempo cansado(a), sin energía?.....	1	2

ENCUESTADOR(A): SI EN P24-HAY 2 O MÁS SI CONTINÚE, SINO PASE A P31

25. EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS AL SENTIRSE DEPRIMIDO(A), DESINTERESADO(A) O CANSADO(A):

	SI	NO
a. ¿Su apetito ha cambiado notablemente? ¿Ha aumentado o perdido peso sin tener esa intención? (Marcar 1, si respondió SI en ambas).....	1	2
b. ¿Ha tenido problemas de sueño (encomodamiento, despertares nocturnos o precoces, sueño adelantado o liposomnolia) casi todas las noches?.....	1	2
c. ¿Ha tratado o se ha movido más lentamente de lo habitual, o se cansa al ir a cualquier lugar (ejercicio)? ¿Ha sido difícil para permanecer quieto(a)?.....	1	2
d. ¿Le ha sido difícil confiar en usted mismo, o se ha sentido enojado en tales instantes a los demás?.....	1	2
e. ¿Se ha hecho reproches, o se ha sentido culpable?.....	1	2
f. ¿Ha tenido dificultad para relajarse o para pensar en cosas o para tomar decisiones?.....	1	2
g. ¿Ha tenido ideas o pensamientos negativos como pensar que sería mejor que estuviera muerto(a) o ha pensado en hacerse daño?.....	1	2
h. ¿Desde el inicio de su estado depresivo ha intentado hacerse daño?.....	1	2

26. ENCUESTADOR(A): ¿A O MÁS RESPUESTAS ENTRE P24 (a-c) Y P25 (a-g), SON SI?

SI	NO
1	2

27. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS POR PRIMERA VEZ

DÍA	MES	AÑO

28. EN EL TRANCURSO DE SU VIDA, ¿HA PASADO POR OTROS PERIODOS DE DOS SEMANAS O MÁS EN QUE SE HAYA SENTIDO DEPRIMIDO(A) Y PARA TENDIDO LA MAYORÍA DE LOS PROBLEMAS QUE ESTAMOS COMENTANDO?

SI	NO
1	2

29. ANTES DE HABERSE SENTIDO DEPRIMIDO(A) EN ESTOS ÚLTIMOS TIEMPOS, ¿SE HABÍA ENCONTRADO BIEN DURANTE AL MENOS DOS MESES?

SI	NO
1	2

30. FECHA EN QUE EXPERIMENTÓ ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS POR PRIMERA VEZ

DÍA	MES	AÑO

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SU FAMILIA

31. CON RELACIÓN A SU FAMILIA:

TIPO DE MALTRATO	FRECUENCIA					
	RARA VEZ	1 C/2 o MESES	1 ó 2 VECES/SEM	3 ó 4 VECES/SEM	DIARIAMENTE	
d. ¿Ha sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	1	2	3	4	5	6
e. ¿Se ha encontrado en situaciones en las que se ha sentido abandonado(a) porque no le han procurado medicinas, ropa adecuada, o no lo(e) han llevado al médico o no le han brindado otras necesidades básicas?	1	2	3	4	5	6
f. Otro (especifique).....	1	2	3	4	5	6

32. DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, POR PARTE DE ALGUNA PERSONA, ALGUNA VEZ...

TIPO DE MALTRATO	SI	NO
a. ¿Ha sido objeto de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados o en contra de su voluntad?	1	2
b. ¿Ha recibido golpes, puñales o empujones?	1	2
c. ¿Ha recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	1	2
d. ¿Ha sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	1	2
e. ¿Se ha encontrado en situaciones en las que se ha sentido abandonado porque no le han procurado medicinas, ropa adecuada, o no le han llevado al médico o no le han brindado otras necesidades básicas?	1	2
f. Otro (especifique).....	1	2

ENCUESTADOR(A): SI SE HAN CODIFICADO TODAS COMO NO EN P32 PASE A P40. EN P33 SOLO PREGUNTAR POR LAS RESPUESTAS POSITIVAS DE LA P32

33. CON QUÉ FRECUENCIA ...

TIPO DE MALTRATO	FRECUENCIA					
	RARA VEZ	1 C/2 o MESES	1 ó 2 VECES/SEM	3 ó 4 VECES/SEM	DIARIAMENTE	
a. ¿Ha sido objeto de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados o en contra de su voluntad?	1	2	3	4	5	6
b. ¿Ha recibido golpes, puñales o empujones?	1	2	3	4	5	6
c. ¿Ha recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	1	2	3	4	5	6

TIPO DE MALTRATO	FRECUENCIA					
	RARA VEZ	1 C/2 o MESES	1 ó 2 VECES/SEM	3 ó 4 VECES/SEM	DIARIAMENTE	
d. ¿Ha sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	1	2	3	4	5	6
e. ¿Se ha encontrado en situaciones en las que se ha sentido abandonado(a) porque no le han procurado medicinas, ropa adecuada, o no lo(e) han llevado al médico o no le han brindado otras necesidades básicas?	1	2	3	4	5	6
f. Otro (especifique).....	1	2	3	4	5	6

34. ¿DE QUIÉN RECIBE USTED EL MALTRATO REFERIDO?

	SI	NO
a. Su(s) hijo(s)	1	2
b. Su pareja	1	2
c. Su cuidador	1	2
d. Su(s) nieto(s)	1	2
e. Su hermano(a)	1	2
f. Su cónyuge	1	2
g. El(la) trabajador(a) doméstico(a)	1	2
h. Otro (especifique).....	1	2

35. ¿CUÁL(ES) CREE USTED QUE ES(SON) EL(LOS) MOTIVO(S) QUE GENERA(N) EL MALTRATO?

	SI	NO
a. Factores económicos	1	2
b. El cuidado de su persona	1	2
c. Infidelidad	1	2
d. Celos	1	2
e. No actuar conforme exige su pareja	1	2
f. Por imposición de ideas y opiniones	1	2
g. Por imposición de ideas	1	2
h. Por diferencias en las necesidades sexuales	1	2
i. Por diferentes tipos o formas de prácticas sexuales	1	2
j. Por incompatibilidad de caracteres	1	2
k. Por estar bajo los efectos del alcohol	1	2
l. Por estar bajo los efectos de otras drogas	1	2
m. Por desacuerdos en las actividades recreativas	1	2
n. Por la intrusión de terceros	1	2
o. Sin motivo aparente	1	2
p. No sabe	1	2
q. Otros (especifique).....	1	2

36. ¿DE QUÉ MANERA SE DEFENDE DE LAS AGRESIONES O MALTRATOS QUE RECIBE?

	SI	NO
a. Golpeando	1	2
b. Insultando	1	2
c. Encerrando o "cuadrando"	1	2
d. Yéndose de casa	1	2
e. Pidiéndole el divorcio o la separación	1	2
f. Botándolo de la casa	1	2
g. Amenazando con denunciarlo	1	2
h. Amenazando con suicidarse	1	2
i. Denunciando a la comisaría o instancia oficial	1	2
j. Minimizando el problema y tratando de olvidarlo	1	2
k. No hace nada	1	2
l. Otro (especifique).....	1	2

37. ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE AYUDA O ATENCIÓN COMO CONSECUENCIA DE ESTAS SITUACIONES?

	SI	1	NO	2
--	----	---	----	---

38. ¿QUÉ TIPO DE AYUDA RECIBIÓ?

	SI	NO
a. Medicamentos	1	2
b. Psicoterapia (sesiones con un profesional)	1	2
c. Consejería	1	2
d. Flores	1	2
e. Otro (Especifique).....	1	2

39. ¿POR QUIÉN FUE ATENDIDO(A)?

Psiquiatra.....	1
Psicólogo.....	2
Médico general.....	3
Trabajadora social.....	4
Enfermera.....	5
Técnico de enfermería.....	6
Sanitario.....	7
Promotor.....	8
Farmacéutico.....	9
Familiar/amigo (no médico).....	10
No sabe.....	11
Otro (Especifique).....	99

ENCUESTADOR(A): SI INFORMANTE RESPONDIÓ AL MÓDULO DEL ADULTO PASE AL MÓDULO SIGUIENTE AHORA

40. ¿CUÁN IMPORTANTE ES DIOS EN SU VIDA?

Nada.....	1
Poco.....	2
Regular.....	3
Mucho.....	4
No responde.....	5

41. ¿QUÉ RELIGIÓN TIENE?

Católica.....	1
Evangélica.....	2
Ninguna.....	3
Otro.....	99

especifique:.....

42. CON RESPECTO A SUS ACTIVIDADES RELIGIOSAS:

	SI	NO
a. Asiste a una iglesia o templo	1	2
b. Participa activamente en algún grupo específico	1	2
c. Lee y consulta sus escrituras religiosas	1	2
d. Le transmite a sus hijos o nietos	1	2

43. ¿CREE UD. QUE TENER UNA RELIGIÓN AYUDA A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS DE LA VIDA?

	SI	1	NO	2
--	----	---	----	---

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SU CALIDAD DE VIDA

EN LOS SIGUIENTES ASPECTOS DE SU VIDA CALIFIQUE DE 0 A 10 SU SITUACIÓN ACTUAL, DONDE 10 ES EXCELENTE.

44. BIENESTAR FÍSICO ES DECIR, SENTIRSE CON ENERGÍA SIN DOLOR, NI PROBLEMAS FÍSICOS

45. BIENESTAR PSICOLÓGICO O EMOCIONAL ES DECIR, SENTIRSE BIEN Y SATISFECHO CONSIGO MISMO

46. AUTOCUIDADO Y FUNCIONAMIENTO INDEPENDIENTE ES DECIR, CUIDAR BIEN DE SU PERSONA, TOMAR SUS PROPIAS DECISIONES

47. FUNCIONAMIENTO OCUPACIONAL ES DECIR, SER CAPAZ DE REALIZAR TRABAJO REMUNERADO, TAREAS ESCOLARES Y/O DOMÉSTICAS

48. FUNCIONAMIENTO INTERPERSONAL ES DECIR, SER CAPAZ DE RESPONDER Y RELACIONARSE BIEN CON SU FAMILIA, AMIGOS Y GRUPOS

49. APOYO SOCIAL - EMOCIONAL ES DECIR, POSEER DISPONIBILIDAD DE PERSONAS EN QUIEN PUEDE CONFIAR Y PROPORCIONEN AYUDA Y APOYO EMOCIONAL

50. **APOYO COMUNITARIO** ES DECIR, POSEER UN BUEN VECINDARIO, DISPONER DE APOYOS FINANCIEROS Y DE OTROS SERVICIOS

51. **PLENITUD PERSONAL** ES DECIR, SENTIDO DE REALIZACIÓN PERSONAL, Y DE ESTAR CUMPLIENDO CON SUS METAS MAS IMPORTANTES

52. **SATISFACCIÓN ESPIRITUAL** ES DECIR, HABER DESARROLLADO UNA ACTITUD VINCULADA CON LA VIDA MATERIAL Y UN ESTADO DE PAZ INTERIOR CONSIGO MISMO Y CON LAS DEMÁS PERSONAS

53. **CALIDAD DE VIDA GLOBAL** ES DECIR, SENTIRSE SATISFECHO Y FELIZ CON SU VIDA EN GENERAL

54. ¿SUFRE ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD FÍSICA? SI NO

ESPECIFIQUE: _____

55. AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SUS ACTIVIDADES DIARIAS

	NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	NO RESPONDE
a. ¿Tiene dificultades para mantener regularmente el aseo de su cuerpo?	1	2	3	4	5
b. ¿Tiene dificultades para desempeñar adecuadamente sus ocupaciones (estudios, trabajos)?	1	2	3	4	5
c. ¿Tiene dificultades para asumir y desempeñar satisfactoriamente sus funciones como madre, padre, esposo(a) o hijo(a)?	1	2	3	4	5
d. ¿Tiene dificultades para relacionarse con sus familiares, amigos, vecinos y personas en general?	1	2	3	4	5
e. ¿Tiene dificultades para organizar y ejecutar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5

Pase al módulo siguiente

C.8. MÓDULO DE FUNCIONES COGNOSCITIVAS – EEMSM.09



C.8 MÓDULO DE FUNCIONES COGNOSCITIVAS – EEMSM.09

Pregunta 1-22b (excluyendo 13, 19 y 22a). Mini Mental State Examination

Se presenta el análisis de dos condiciones: para el grupo de adultos mayores con 8 o más años de instrucción y para toda la muestra de adultos mayores.

Para toda la muestra considerando 632 casos:

Alpha de Cronbach: .677

Se realizó el análisis factorial utilizando como método de extracción el análisis de componentes principales. La pregunta se organiza en dos componentes que explican el 42,43 % del total de la varianza. El análisis factorial del miniexamen cognoscitivo mental en toda la muestra identifica dos factores. Tienen un mayor peso en el primer factor: 1-5) orientación temporal, 6-10) orientación en lugar, 11) número de objetos recordados en el primer intento, 12) número de restas adecuadas, 14) número de objetos recordados, 18) comprensión de orden escrita, 20) comprensión oral, 21) escritura y 22b) dibujo de un pentágono. Conforman el segundo factor con un mayor peso los ítems 15-16) objetos denominados y 17) repetición, considerados los más fáciles.

PREGUNTA	COMPONENTE	
	1	2
1-5 Orientación temporal	.660	-.150
6-10 Orientación en lugar	.673	-.024
11. Número de objetos recordados en el primer intento	.427	.386
12. Número de restas adecuadas en calculo de 7 en 7	.559	-.382
14. Número de objetos recordados	.471	-.234
15-16 Objetos denominados	.357	.599
17. Repetición	.506	.558
18. Comprensión orden escrita	.625	.115
20. Comprensión oral	.493	.187
21. Escritura	.665	-.262
22b. Dibujo de un pentágono	.530	-.401

Considerando sólo los adultos mayores con 8 o más años de instrucción (N = 264), se obtiene un Alpha de Cronbach de .671. El análisis factorial con dos componentes explica el 48,81% de la varianza. La estructura del primer factor está dada por el mayor peso de todos los ítems excepto 12) número de restas adecuadas y 22b dibujo de un pentágono, considerados los más difíciles.

PREGUNTA	COMPONENTE	
	1	2
1-5 Orientación temporal	.719	.143
6-10 Orientación en lugar	.699	.023
11. Número de objetos recordados en el primer intento	.597	-.416
12. Número de restas adecuadas en calculo de 7 en 7	.398	.432
14. Número de objetos recordados	.513	.381
15-16 Objetos denominados	.565	-.407
17. Repetición	.742	-.369
18. Comprensión orden escrita	.685	-.031
20. Comprensión oral	.570	-.311
21. Escritura	.651	.392
22b. Dibujo de un pentágono	.439	.477

**ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO
EN SALUD INTEGRAL 2002**

MÓDULO DE FUNCIONES COGNOSCITIVAS

QUESTIONARIO CONFIDENCIAL
AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 01831-POM- SECRETETO ESTADISTICO

EEMSM.09

CONGLOMERADO N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA: _____

FECHA DE LA ENTREVISTA: _____

HORA DE INICIO: _____

HORA DE TERMINO: _____

CUESTIONARIO N°: _____

Sólo para el ADULTO MAYOR

Persona N°: _____ Nombre: _____

V.F

AHORA LE VOY A HACER ALGUNAS PREGUNTAS DE RUTINA PARA VER COMO ESTÁN SU MEMORIA Y CONCENTRACION

- ¿QUÉ DÍA DE LA SEMANA ES HOY?

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9
- ¿QUÉ DÍA DEL MES ES HOY?

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9
- ¿EN QUÉ MES ESTAMOS?

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9
- ¿EN QUÉ AÑO ESTAMOS?

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9
- ¿EN QUÉ ESTACIÓN DEL AÑO ESTAMOS?

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): SEA FLEXIBLE CUANDO HAY CAMBIO DE ESTACIÓN, POR EJEMPLO: MARZO = VERANO / OTONO; JUNIO = OTONO / INVIERNO; SEPTIEMBRE = INVIERNO / PRIMAVERA; DICIEMBRE = PRIMAVERA / VERANO.
- ¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN?

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9
- ¿EN QUÉ PAÍS ESTAMOS?

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9
- ¿EN QUÉ CIUDAD ESTAMOS?

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

9. ¿CUÁLES SON LAS 2 PRINCIPALES CALLES CERCA DE AQUÍ?

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

10. ¿EN QUÉ PISO ESTAMOS?

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

11. LE VOY A NOMBRAR 3 OBJETOS, DESPUÉS QUE LOS DIGA QUIERO QUE UD. LOS REPITA. RECUERDE CUÁLES SON PORQUE SE LOS VOY A VOLVER A PREGUNTAR EN ALGUNOS MOMENTOS MÁS

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): NOMBRE LOS 3 OBJETOS SIGUIENTES DEMORANDO 1 SEGUNDO PARA DECIR CADA UNO : ÁRBOL, MESA, AVIÓN (1 PUNTO POR CADA RESPUESTA CORRECTA EN EL PRIMER INTENTO Y ANOTE EL NÚMERO DE RESPUESTAS CORRECTAS ABAJO EN EL TOTAL).

a. árbol

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

b. mesa

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

c. avión

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): SI HAY CUALQUIER ERROR U OMISIÓN EN EL PRIMER INTENTO, REPITA TODOS LOS NOMBRES HASTA QUE LA PERSONA LOS APRENDA (MÁXIMO 5 REPETICIONES) Y REGISTRE EL NÚMERO DE CORRECTOS EN EL PRIMER INTENTO.

d. 3

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

e. 1

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

14. AHORA, ¿CUÁLES ERAN LOS 3 OBJETOS QUE YO LE PEDÍ QUE RECORDARA (P 11)?

a. árbol

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

b. mesa

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

c. avión

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

15. ENCUESTADOR(A): MUESTRE UN RELOJ DE PULSERA Y PREGUNTE:

¿QUÉ ES ÉSTO?

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

16. ENCUESTADOR(A): MUESTRE UN LAPIZ O LAPIERO Y PREGUNTE:

¿CÓMO SE LLAMA ESTO ?

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

17. ME GUSTARÍA QUE USTED REPITIERA ESTA FRASE DESPUÉS DE MÍ: "TRES PERROS EN UN TRIGAL"

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

18. POR FAVOR HAGA LO QUE SE DICE EN ESTA HOJA

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): PÁSELE LA HOJA ANEXA No. 1 CON LA FRASE "CIERRE LOS OJOS". (CALIFIQUE CORRECTO SI EL SUJETO CIERRA LOS OJOS).

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

19. POR FAVOR HAGA LO MISMO QUE VE EN ESTA FIGURA

ENCUESTADOR(A): ENSENE A LA PERSONA EL ANEXO No. 2 CON LA FIGURA DE "UN HOMBRE LEVANTANDO SUS MANOS". (CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS)

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): ENTREGUELE UN PAPEL Y DELE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES: (CALIFIQUE SI REALIZA CADA ACCIÓN).

20. TOME ESTE PAPEL CON SU MANO DERECHA, DOBLELO POR LA MITAD CON AMBAS MANOS Y COLOQUELO EN SUS RODILLAS

	SI	NO
Recibe con la mano derecha	1	2
Dobla el papel por la mitad con ambas manos	1	2
Coloca el papel sobre sus rodillas	1	2

ENCUESTADOR(A): ACÉRQUELE LA PÁGINA ANEXA No. 3. MUESTRELE EL ÁREA DONDE DEBE COPIAR LOS DIBUJOS Y LEVANTELO TENER EN SU TUBO Y UN VIERRO. TENER SENTIDO. NO CONSIDERE LOS ERRORES GRAMATICALES O DE ORTOGRAFIA.

21. "ESCRIBA EN ESTE PAPEL UNA ORACIÓN COMPLETA."

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	2
Es discapacitado	3
Es analfabeto	4

ENCUESTADOR(A): PIDA A LA PERSONA QUE COPIE LOS DOS DIBUJOS (CÍRCULO Y PENTÁGONO) EN LA HOJA ANEXA No. 3. ESTARÁ CORRECTO SI LOS CÍRCULOS SE SUPERPONEN MENOS DE LA MITAD Y SI EL ÁREA DE INTERSECCIÓN DE LOS DOS PENTÁGONOS FORMA UNA FIGURA DE 4 LADOS Y SI TODOS LOS ÁNGULOS DE LOS PENTÁGONOS SE MANTIENEN.

22. "AQUÍ HAY DOS DIBUJOS. POR FAVOR COPIE LOS DIBUJOS EN EL MISMO PAPEL."

a. *Círculo*

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

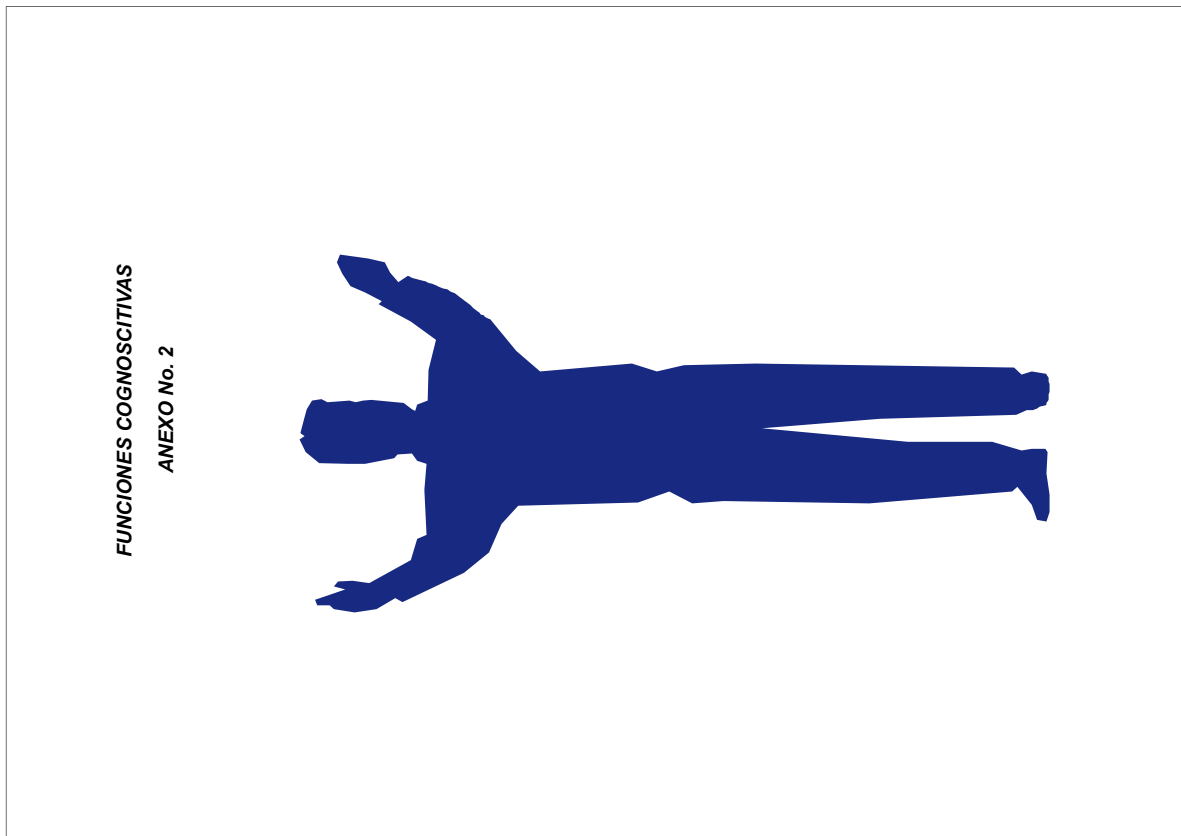
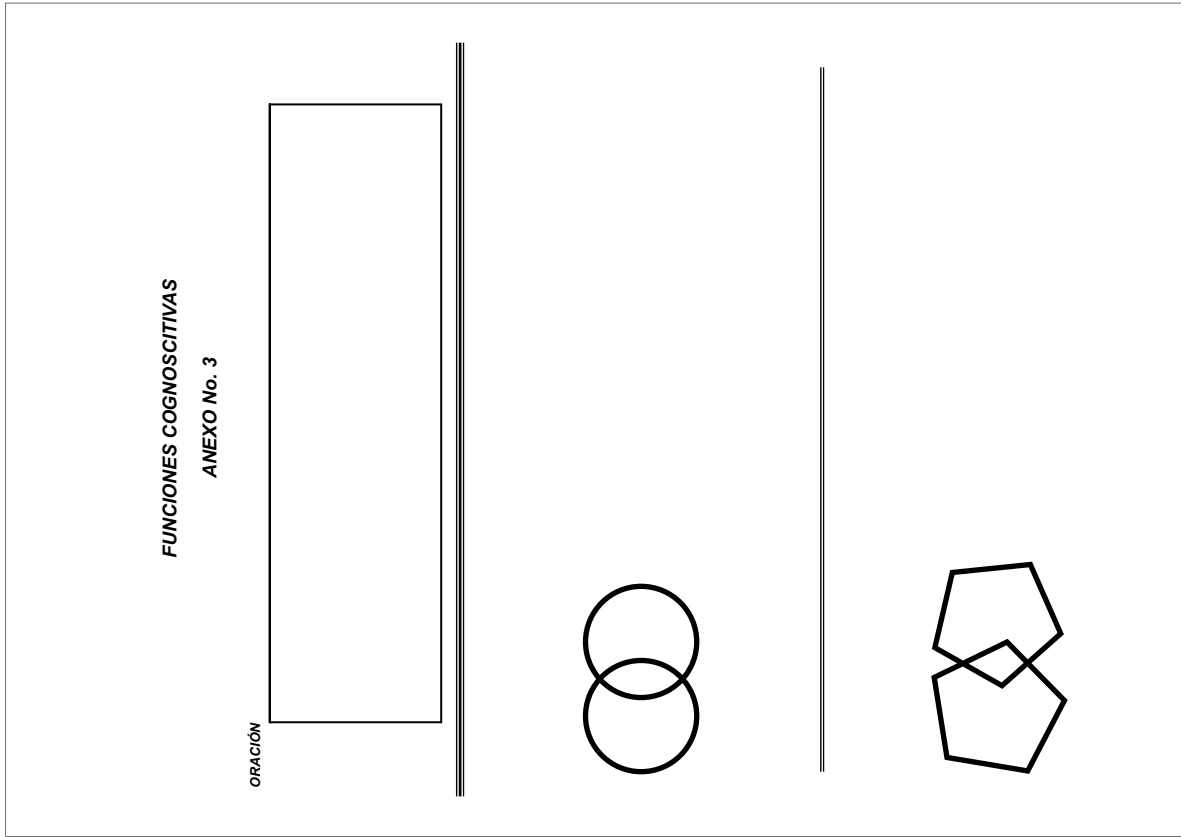
b. *Pentágono*

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

FUNCIONES COGNOSCITIVAS

ANEXO No. 1

CIERRE LOS OJOS



ANEXO D

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LA SELVA PERUANA



D.1 MÓDULO DE SALUD INTEGRAL DEL ADULTO - EESMSLP.02



D.1 MÓDULO DE SALUD INTEGRAL DEL ADULTO – EESMSLP.02

Pregunta 3. Confianza en autoridades

Casos usados en el análisis: 3,909

Alpha de Cronbach: .907

La pregunta sobre confianza en autoridades conforma una sola dimensión. Los ítems g) e i) tienen escasa correlación por el bajo número de casos, y contribuyen a definir una segunda dimensión.

¿QUÉ TANTO CONFÍA EN LAS AUTORIDADES O PERSONAS SIGUIENTES?	DIMENSIÓN
	1
a) Policías?	1.090
b) Militares?	1.029
c) Religiosos?	.916
d) Maestros?	1.096
e) Médicos?	.821
f) Políticos?	.668
g) Líderes de su sindicato?	-.022
h) Líderes de comunidad/alcalde?	.638
i) Su jefe en el trabajo?	.006
j) Vecinos?	.888
k) Periodistas?	1.064
l) Jueces?	.838

Pregunta 4. Sentimientos de protección

Casos usados en el análisis: 3,909

El alpha de Cronbach bajo (0.250) no permite realizar el análisis de componentes principales. Se evalúa la correlación ítem-test, y alcanzan una correlación mayor a 0.37, indicando que miden adecuadamente el tema.

CON RESPECTO A SU SENSACIÓN DE SEGURIDAD, ¿CUÁNTO SE SIENTE PROTEGIDO POR:	CORRELACIÓN DE SPEARMAN
a) El estado?	0.476
b) Su familia?	0.537
c) Su sindicato?	0.375
d) Dios?	0.400
e) Su comunidad?	0.598
f) Alguna persona no mencionada?	0.176

Pregunta 5. Estresores cotidianos

Casos usados en el análisis: 3,908

Alpha de Cronbach: .745

La pregunta sobre estresores cotidianos conforma dos dimensiones que indican que los ítems miden adecuadamente el tema, excepto el ítem b) estudios, por el bajo número de casos. La primera dimensión incluye h) terrorismo, i) delincuencia y j) narcotráfico que se refieren a situaciones sociales externas y la

segunda dimensión a los restantes ítems relacionados a situaciones más personales: a) trabajo, c) hijos u otros parientes, d) pareja, e) dinero, f) salud y g) asuntos con la ley.

¿QUÉ TANTO PROBLEMA O TENSIÓN LE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES?	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Su trabajo?	.298	.709
b) Sus estudios?	-.050	-.049
c) Sus hijos u otros parientes?	.446	1.011
d) Su pareja?	.326	.863
e) El dinero?	.621	.656
f) La salud?	.581	.931
g) Asuntos con la ley?	.364	.607
h) Terrorismo?	1.234	-.574
i) Delincuencia?	1.247	-.571
j) Narcotráfico?	1.226	-.573
k) Otra situación?	.048	.116

Pregunta 6. Estados anímicos prevalentes

Casos usados en el análisis: 3,908

El análisis se realizó revirtiendo el valor de los ítems f) y g) que se refieren a estados de ánimo considerados positivos y omitiendo el ítem i) Otros, que conforma una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .932

La pregunta acerca de estados anímicos configura una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

¿CON QUÉ FRECUENCIA SE SIENTE USTED	DIMENSIÓN
	1
a) Triste?	1.004
b) Tenso?	.874
c) Angustiado?	.900
d) Irritable?	.942
e) Preocupado?	.955
f) Tranquilo?	.850
g) Alegre?	.810
h) Aburrido?	.912

Pregunta 7. Satisfacción personal

Casos usados en el análisis: 3,902

Alpha de Cronbach: .791

La pregunta que explora satisfacción personal se estructura en una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

¿QUÉ TAN SATISFECHO SE SIENTE CON SU	DIMENSIÓN
	1
a) Aspecto físico en general?	.918
b) Color de piel?	.965
c) Inteligencia?	.953
d) Condición socioeconómica?	.665
e) La profesión u oficio que (estudia) estudió	.608
f) Nivel educativo alcanzado?	.741
g) Religión?	.684
h) Amistades o relaciones sociales?	.697
i) Lugar de residencia?	.711

Pregunta 8. Discriminación

Casos usados en el análisis: 3,909

Alpha de Cronbach: .670

Los ítems de la pregunta sobre discriminación construyen dos dimensiones. La primera dimensión está conformada por la mayoría de ítems y se relacionan con aspectos inherentes a la persona y a sus logros: a) sexo, b) edad, c) peso, d) color de piel, e) vestido, f) condición económica o social y g) nivel educativo. La segunda dimensión incluye los ítems h), i) y j) que corresponden a religión, amistades y lugar de nacimiento.

¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA SE HA SENTIDO RECHAZADO O DISCRIMINADO POR SU...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Sexo?	.711	-.438
b) Edad?	.638	-.631
c) Peso?	.713	-.442
d) Color de piel?	.642	-.481
e) Forma de vestir?	.837	-.127
f) Condición económica o social?	.862	-.103
g) Nivel educativo?	.817	.173
h) Religión?	.698	.911
i) Amistades?	.691	.701
j) Lugar de nacimiento?	.563	.793
k) Otra condición?	.282	-.624

Pregunta 10. Satisfacción laboral

Casos usados en el análisis: 2,695

Alpha de Cronbach: .803

La pregunta sobre satisfacción laboral estructura dos dimensiones. La primera dimensión está conformada por los ítems: a) actividades que realiza, b) ambiente físico, d) carga de trabajo y f) remuneración, referida a condiciones de trabajo. La segunda dimensión incluye los ítems c) compañeros de labor y e) trato recibido, vinculados directamente con las relaciones interpersonales.

CON RESPECTO A SU TRABAJO, ¿CUÁN SATISFECHO O CONTENTO ESTÁ USTED ...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Con las actividades o funciones que desarrolla?	.998	-.710
b) Con el ambiente físico donde labora?	.964	-.629
c) Con sus compañeros de labor?	.645	.758
d) Con la carga de trabajo que desarrolla diariamente?	.969	-.149
e) Con el trato o reconocimiento que recibe de sus jefes o patrones?	.602	.960
f) Con la remuneración o pago que recibe?	.786	.499

Pregunta 25. Actitudes discriminatorias

Casos usados en el análisis: 3,909

El análisis se realizó revirtiendo los valores del ítem g) formulado inversamente.

Alpha de Cronbach: .878

La pregunta sobre actitudes discriminatorias conforma una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

A CONTINUACIÓN RESPONDA EN QUE MEDIDA SE ENCUENTRA USTED DE ACUERDO O DESACUERDO CON LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES:	DIMENSIÓN
	1
a) Ciertas razas son mejores que otras	.876
b) La gente que habla castellano tiene un mayor nivel cultural	.784
c) Las personas de hablar motoso son menos educadas	.872
d) Los homosexuales son degenerados	.632
e) Las personas de mejor situación económica se merecen un mejor trato	.917
f) Algunas religiones son mejores que otras	.808
g) Todas las ideas políticas deben expresarse libremente	-.831
h) Las mujeres no debieran acceder a puestos públicos importantes	.983
i) Las personas mayores son una carga para la sociedad	.838

Pregunta 26. Síntomas ansiosos y depresivos

La pregunta 26 proviene del Cuestionario de Salud Mental de Colombia, e incluye parte de la subescala de síntomas ansiosos y depresivos del SRQ (Self-Reporting Questionnaire-20 ítems). Se presenta el análisis de la pregunta tal como fue formulada y el análisis de los ítems que corresponden al SRQ-20, agregando las preguntas 28 y 29 sobre deseo de muerte en el último mes.

Casos usados en el análisis: 3906

El análisis se realizó revirtiendo el valor del ítem n).

Considerando la pregunta tal como fue formulada:

26 ítems: 24 del Cuestionario de Colombia, dos de los ítems desdoblados (b y c é i y j). Incluye 16 ítems del SRQ-20.

Alpha de Cronbach: .850

Se forman dos dimensiones con la pregunta acerca de síntomas ansiosos y depresivos. La segunda dimensión compuesta por los ítems: d) ardor en el estómago, e) ha estado estreñado, k) ha tenido malas digestiones, n) ha podido pensar con claridad, r) ha disminuido su capacidad para tomar decisiones, u) ha perdido el interés por las cosas y v) se ha sentido una persona inútil; en esta dimensión se muestra una mayor carga de molestias psíquicas cognoscitivas y molestias fisiológicas asociadas al tracto digestivo. La primera dimensión está definida por el peso del mayor número de ítems que cubren diversas molestias físicas,

cognoscitivas, afectivas y motivacionales. Estos son: a) dolores de cabeza, cuello espalda u otros lugares, b) disminución del apetito, f) dormir mal, g) asustarse con facilidad, h) temblor de mano, i) nerviosismo o tensión, j) aburrimiento, l) sudor de manos, m) palpitaciones en el pecho, o) tristeza, p) llorar con frecuencia, q) disfrutar menos de actividades diarias, s) temblor en el cuerpo, t) estar más colérico, w) sentirse cansado, x) orinar con mayor frecuencia y z) bajar de peso. El ítem c) aumento de apetito tiene escasa correlación con el resto.

ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS QUE PASARON	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Ha tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	.630	-.529
b) ¿Ha disminuido su apetito?	.687	-.240
c) ¿Ha aumentado su apetito?	.020	.131
d) ¿Ha tenido ardor en el estómago?	.698	-.692
e) ¿Ha estado estreñado?	.475	-.532
f) ¿Ha dormido mal?	.748	-.551
g) ¿Se ha asustado con facilidad?	.813	-.321
h) ¿Ha tenido temblor de manos?	.720	-.346
i) ¿Se ha sentido nervioso o tenso?	.872	-.299
j) ¿Se ha sentido aburrido?	.739	-.053
k) ¿Ha tenido malas digestiones?	.645	-.822
l) ¿Le sudan las manos?	.623	-.308
m) ¿Ha tenido palpitaciones en el pecho?	.760	-.326
n) ¿Ha podido pensar con claridad?	.382	.460
o) ¿Se ha sentido triste con frecuencia?	.859	.524
p) ¿Ha llorado con frecuencia?	.809	.428
q) ¿Disfruta menos de sus actividades diarias?	.664	.639
r) ¿Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	.745	.852
s) ¿Ha tenido temblores en el cuerpo?	.671	-.120
t) ¿Ha estado más colérico que de costumbre?	.699	.391
u) ¿Ha perdido el interés en las cosas?	.710	.847
v) ¿Se ha sentido una persona inútil?	.665	.789
w) ¿Se ha sentido cansado con frecuencia?	.814	.067
x) ¿Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal?	.570	.249
y) ¿Ha sufrido con frecuencia de diarreas?	.381	-.277
z) ¿Ha bajado de peso?	.598	-.031

Considerando sólo los ítems que forman parte del SRQ-20:

17 ítems: uniendo los ítems b y c e i y j, y agregando la conjunción de respuestas positivas a las preguntas 28 y 29 sobre suicidio en el último mes. Se ha mantenido la numeración de los ítems de la pregunta 26.

Alpha de Cronbach: .804

Se estructuran dos dimensiones. En la primera dimensión se ubican los ítems b) o c) sobre disminución o aumento de apetito, f) dormir mal, g) asustarse con facilidad, h) temblor de manos, i) ó j) sentirse nervioso o tenso ó sentirse aburrido, o) tristeza, p) llanto frecuente, q) disfrutar menos de sus actividades diarias, r) capacidad de decidir disminuida, y w) cansancio frecuente. La segunda dimensión compuesta predominantemente por los ítems d) ardor en el estómago, k) mala digestión, n) no pensar con claridad y v) sentirse inútil; las molestias son predominantemente digestivas. Los ítems a) dolores varios, u) perder el interés por las cosas y 28-29) desear morir tienen valores próximos en ambas dimensiones.

ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS QUE PASARON	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Ha tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	.631	-.645
b) Ha disminuido su apetito? ó c) Ha aumentado su apetito?	.610	-.282
d) Ha tenido ardor en el estómago?	.673	-.722
f) Ha dormido mal?	.736	-.612
g) Se ha asustado con facilidad?	.803	-.347
h) Ha tenido temblor de manos?	.672	-.248
i) Se ha sentido nervioso o tenso? ó j) Se ha sentido aburrido?	.835	-.362
k) Ha tenido mala digestión?	.612	-.777
n) Ha podido pensar con claridad?	.374	.504
o) Se ha sentido triste con frecuencia?	.893	.369
p) Ha llorado con frecuencia?	.829	.343
q) Disfruta menos de sus actividades diarias?	.674	.433
r) Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	.767	.729
u) Ha perdido el interés en las cosas?	.713	.724
v) Se ha sentido una persona inútil?	.672	.739
w) Se ha sentido cansado con frecuencia?	.794	-.123
28) Alguna vez en su vida ha deseado morir? y 29) En el último mes.	.411	.418

Pregunta 49. Estilos de crianza y eventos adversos

La pregunta 49 está formada por 13 ítems del EMBU, seleccionados entre los que tuvieron una mayor carga en las cuatro subescalas identificadas en el estudio de Someya y cols.: rechazo, calor emocional, sobreprotección y favoritismo hacia el sujeto, eliminándose uno de los ítems que fue utilizado en el estudio de Lima. Se debe señalar que las alternativas de respuesta del instrumento original y las utilizadas en el Cuestionario del estudio de la Selva no son comparables. Se agregaron cinco nuevos ítems sobre el mismo tema y 8 ítems relativos a amenazas y condiciones de vida determinadas por otras conductas de los padres. Se realizó el análisis considerando sólo los ítems a-r.

Casos usados en el análisis: 3,903

Alpha de Cronbach: .741

Los ítems que exploran estilos de crianza conforman tres dimensiones. La primera dimensión con los ítems a) le dieron más castigos de los que merecía, c) si las cosas le iban mal sus padres trataban de confortarlo y animarlo, d) existía ternura entre usted y sus padres, g) le permitían tomar sus propias decisiones, h) no se interesaban por conocer sus opiniones, l) lo castigaban severamente por cosas pequeñas, n) le demostraban que estaban interesados en que tuviera buenas calificaciones, p) le demostraban que lo querían y r) lo controlaban pero no le daban afecto. La segunda dimensión está conformada por los ítems: b) le permitían hacer cosas que a sus hermanos no les eran permitidas, i) la ansiedad de sus padres de que algo malo podía sucederle era exagerada, j) sus padres pensaban que los hijos hombres no debían llorar, k) sus padres preferían a los hijos varones, m) lo engreían más a usted en comparación con sus hermanos, o) lo cuidaban excesivamente para evitar que tenga problemas y q) lo favorecían con relación a sus hermanos. Finalmente, la tercera dimensión incluye los ítems e) le prohibían hacer cosas que a otros niños sí les eran permitidas y f) eran muy exigentes con respecto a sus calificaciones escolares. En la primera dimensión se perfilan aspectos afectivos, tanto positivos como negativos, mientras que en la segunda, la sobreprotección y favoritismo y, en la tercera, la sobreprotección y exigencia.

CON RESPECTO A LA FORMA COMO LO CRIARON Y COSAS O HECHOS QUE PASARON EN SU VIDA...	DIMENSIÓN		
	1	2	3
a) ¿Le dieron más castigos de los que merecía?	1.018	.326	-.305
b) ¿Le permitían hacer cosas que a sus hermanos(as) no les era permitido?	-.110	.881	.815
c) ¿Si las cosas le iban mal sus padres trataban de confortarlo y animarlo?	-.964	.096	-.158
d) ¿Existía amor y ternura entre usted y sus padres?	-1.021	.014	-.191
e) ¿Le prohibían hacer cosas que a otros niños sí les era permitido porque temían que algo malo le podría ocurrir?	-.036	.570	-.653
f) ¿Eran muy exigentes con respecto a sus calificaciones escolares, desempeño deportivo o actividades similares?	-.115	.583	-.890
g) ¿Sus padres le permitían tomar sus propias decisiones como por ejemplo elegir su ropa, escoger a sus amistades, los estudios que debía seguir, distracciones, etc.?	-.637	-.011	.326
h) ¿Sus padres no se interesaban por conocer sus opiniones?	-.889	.130	-.238
i) ¿La ansiedad de sus padres de que algo malo podía sucederle era exagerada?	.074	.808	-.692
j) ¿Sus padres pensaban que los hijos hombres no deberían llorar?	.231	.525	-.175
k) ¿Sus padres preferían a los hijos varones en desventaja de las hijas mujeres?	.384	.596	.363
l) ¿Lo(a) castigaban severamente por cosas pequeñas?	1.023	.343	-.329
m) ¿Lo(a) engreían más a usted en comparación con sus hermanos(as)?	-.226	1.028	.931
n) ¿Le demostraban que estaban interesados en que usted tenga buenas calificaciones?	-.687	.433	-.539
o) ¿Sus padres lo cuidaban excesivamente para evitar que tenga problemas?	-.036	.905	-.754
p) ¿Le demostraban que lo(a) querían?	-.967	.136	-.199
q) ¿Lo(a) favorecían con relación a sus hermanos(as)?	-.198	1.058	.813
r) ¿Lo(a) controlaban pero no le daban afecto?	.871	.241	-.007

Pregunta 57. Cohesión familiar

Casos usados en el análisis: 3,809

Alpha de Cronbach: .767

Se forman dos dimensiones con la pregunta sobre cohesión familiar. La primera dimensión definida por todos los ítems excepto a) cuánto le importaría si hiciera algo que avergonzara a su familia, que compone muy claramente la segunda dimensión.

CON RELACIÓN A SU HOGAR ACTUAL:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Cuánto le importaría si Ud. hiciera algo que avergonzara a su familia?	.424	1.494
b) ¿Qué tanto siente que lo(a) respetan?	.880	-.138
c) ¿Qué tanto siente que se apoyan unos a otros?	.886	-.094
d) ¿Cuán orgulloso se siente de su hogar?	.941	-.267
e) ¿Qué tanto siente Ud. que su moral se parece a la de su familia?	.842	-.162
f) ¿Qué tanto se siente parte del progreso de su familia?	.861	-.047

Pregunta 64. Estresores por violencia terrorista

Casos usados en el análisis: 3901

Alpha de Cronbach: .635

La pregunta sobre estresores por violencia terrorista se estructura en dos dimensiones. La segunda con mayor contribución de los ítems a) y f) referidos a pérdida de un familiar directo y tener un familiar en prisión. Los ítems restantes conforman la primera dimensión, que se refiere a otros daños a personas, pérdida de bienes y migración forzada.

LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE LA VIOLENCIA QUE VIVIÓ EL PAÍS EN LA ÉPOCA DEL TERRORISMO	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Perdió (muerte) a un familiar directo (padres, esposo, hijos) en algún acto de violencia?	.289	-.478
b) ¿Perdió (muerte) a algún otro familiar en algún acto de violencia?	.651	.237
c) ¿Tuvo o tiene algún familiar desaparecido durante el período de violencia?	.559	.311
d) ¿Ha presenciado la muerte violenta de alguna persona en alguna situación vinculada al terrorismo?	.724	-.306
e) ¿Tuvo algún familiar detenido con relación a la violencia?	.861	.797
f) ¿Tuvo algún familiar en prisión por efecto de la violencia?	.759	.944
g) ¿Perdió gran parte de sus bienes por efecto de la violencia?	.855	-.789
h) ¿Tuvo que cambiar de lugar de residencia por la violencia?	.923	-.756

Pregunta 74. Estresores ambientales

Casos usados en el análisis: 3,901

Alpha de Cronbach: .785

Se forma una sola dimensión que indica que todos los ítems miden adecuadamente el tema de estresores ambientales.

EN EL AMBIENTE EN EL QUE VIVE ¿QUÉ TANTO LE MOLESTAN...	DIMENSIÓN
	1
a) El ruido?	.841
b) La falta de ventilación?	1.027
c) La falta de espacio?	1.009
d) El olor?	.895
e) Otro	.294

Pregunta 76-85. Índice de Calidad de Vida

Casos usados en el análisis: 3,886

Alpha de Cronbach: .807

Se realizó el análisis factorial utilizando como método de extracción el análisis de componentes principales. La pregunta se organiza en dos componentes que explican el 50,5% del total de la varianza. El primer factor está constituido por todos los ítems, excepto el ítem 82) referido al apoyo comunitario.

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SU CALIDAD DE VIDA. CALIFIQUE DE 1 A 10 CADA PREGUNTA, SEGÚN CORRESPONDA	COMPONENTE	
	1	2
76) Bienestar físico, es decir, sentirse con energía, sin dolores, ni problemas físicos	.577	-.249
77) Bienestar psicológico o emocional, es decir, sentirse bien y satisfecho consigo mismo	.682	-.349
78) Autocuidado y funcionamiento independiente, es decir, cuidar bien de su persona (por ejemplo poder alimentarse y asearse solo), tomar sus propias decisiones	.651	-.371
79) Funcionamiento ocupacional, es decir, ser capaz de realizar un trabajo remunerado, actividades de estudio y/o actividades del hogar	.657	-.251
80) Funcionamiento interpersonal, es decir, ser capaz de responder y relacionarse bien con su familia, amigos y grupos	.657	.001
81) Apoyo social emocional, es decir, tener personas en quien confiar y que le proporcionen ayuda y apoyo emocional	.552	.436
82) Apoyo comunitario y de servicios, es decir, poseer un buen vecindario, disponer de apoyo económico o financiero y de otros servicios	.378	.694
83) Plenitud personal, es decir, sentido de realización personal y de estar cumpliendo con sus metas más importantes	.653	.216
84) Satisfacción espiritual, es decir, haber desarrollado una actitud hacia la vida más allá de lo material y un estado de paz interior consigo mismo y con las demás personas	.688	.143
85) Calidad de vida global, es decir, sentirse satisfecho y feliz con su vida en general	.701	.063

Pregunta 87. Discapacidad

Casos usados en el análisis: 3,901

Alpha de Cronbach: .909

Se forma una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema de discapacidad.

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SUS ACTIVIDADES DIARIAS. EN QUE MEDIDA...	DIMENSIÓN
	1
a) ¿Tiene dificultades para mantener regularmente el aseo de su cuerpo, su aliño o arreglo personal?	.934
b) ¿Tiene dificultades para desempeñar eficientemente sus ocupaciones (estudios, trabajos, o casa)?	.877
c) ¿Tiene dificultades para asumir y desempeñar satisfactoriamente sus funciones como madre, padre, esposo(a) o hijo(a)?	.971
d) ¿Tiene dificultades para relacionarse con sus familiares, amigos, vecinos y personas en general?	.852
e) ¿Tiene dificultades para organizar y ejecutar sus actividades de la vida diaria?	.986

Pregunta 88-95. Desarrollo humano

Casos usados en el análisis: 3,883

Alpha de Cronbach: .831

Se realizó el análisis factorial utilizando como método de extracción el análisis de componentes principales. La pregunta se organiza en dos componentes que explican el 59.314 % del total de la varianza. La estructura de dos factores de la pregunta sobre desarrollo humano indica que mide adecuadamente el tema. El primer factor está constituido por todos los ítems, excepto el ítem 95) referido a la participación comunitaria, que configura segundo factor.

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE OTROS ASPECTOS DE SU VIDA COTIDIANA. CALIFIQUE DE 1 A 10 CADA PREGUNTA SEGÚN CORRESPONDA.	COMPONENTE	
	1	2
88) Función mental: es decir, sentirse en el desarrollo y el uso pleno de sus facultades mentales o psicológicas	.687	-.199
89) Respeto a la libertad y autonomía: es decir, respeta la libertad y manera de ser de los miembros de su familia y de las personas	.749	-.126
90) Plantear y cumplir acuerdos: es decir, frente a puntos de vista diferentes, dialoga, plantea acuerdos, se compromete, y los cumple	.743	-.001
91) Conciencia de responsabilidad: es decir, está consciente y se siente responsable de lo que piensa, siente y hace	.775	-.039
92) Capacidad de solución de problemas: es decir, cuando tiene un problema, lo resume claramente, busca varias alternativas de solución, elige la más conveniente, la ejecuta y evalúa los resultados	.728	.003
93) Expresión emocional: es decir, expresa espontánea y auténticamente la alegría y placer, amor, miedo, tristeza, cólera cuando corresponde	.642	-.154
94) Respeto a los derechos de los demás: es decir, en su comportamiento, respeta los derechos de los demás, tanto como los suyos	.750	-.025
95) Participación comunitaria: es decir, participa o contribuye sactivamente en el desarrollo de su comunidad	.423	.891



Instituto Especializado de Salud Mental
"Honorio Delgado Hildebrando Noguera"

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD INTEGRAL EN LA SELVA PERUANA 2004

MÓDULO DE SALUD INTEGRAL DEL ADULTO

QUESTIONARIO CONFIDENCIAL
AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-91-PCM-SECRETO ESTADÍSTICO

11.07.2004 FINAL

EESMSLP.C.02

CONSEJERO	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	FECHA DE ENTREVISTA	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINO	QUESTIONARIO N°

Persona N°: _____ Nombre: _____

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SU OPINIÓN FRENTE A DETERMINADAS SITUACIONES

1. ¿CUAL ES EL PRINCIPAL PROBLEMA QUE PERCIBE O QUE EXISTE SEGUN USTED EN EL PAIS? (acepte una respuesta)
1. Desempleo?..... 1
 2. Corrupción?..... 2
 3. Violencia?..... 3
 4. Pobreza?..... 4
 5. Falta de confianza?..... 5
 6. Falta de liderazgo?..... 6
 7. Inestabilidad política?..... 7
 8. Delincuencia?..... 8
 9. Terrorismo?..... 9
 10. Narcotráfico?..... 10
 11. Ninguno?..... 11
 12. No sabe?..... 12
 13. Otro (Especifique)..... 13
- 88

2. ¿QUÉ SENTIMIENTO LE PRODUCE O QUE SIENTE USTED POR ESTE PROBLEMA? (acepte una respuesta)
1. Indiferencia?..... 1
 2. Resignación?..... 2
 3. Desilusión?..... 3
 4. Amargura?..... 4
 5. Rabia?..... 5
 6. Colera?..... 6
 7. Pena, tristeza o depresión?..... 7
 8. Preocupación?..... 8
 9. Impotencia?..... 9
 10. Frustración?..... 10
 11. Desesperación o angustia?..... 11
 12. Indignación?..... 12
 13. Ninguno?..... 13
- (Especifique)..... 88

3. ¿QUÉ TANTO CONFÍA EN LAS AUTORIDADES Ó PERSONAS SIGUIENTES?

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Políticos?	1	2	3	4	5	6	7
b. Militares?	1	2	3	4	5	6	7
c. Religiosos?	1	2	3	4	5	6	7
d. Maestros(profesores)?	1	2	3	4	5	6	7
e. Médicos?	1	2	3	4	5	6	7
f. Políticos?	1	2	3	4	5	6	7
g. Líderes de tu sindicato?	1	2	3	4	5	6	7
h. Líderes de tu comunidad/alcalde?	1	2	3	4	5	6	7
i. Jefe en el trabajo?	1	2	3	4	5	6	7
j. Vecinos?	1	2	3	4	5	6	7
k. Periodistas?	1	2	3	4	5	6	7
l. Jueces?	1	2	3	4	5	6	7

4. CON RESPECTO A SU SENSACIÓN DE SEGURIDAD, ¿CUÁNTO SE SIENTE USTED PROTEGIDO POR:

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. El estado?	1	2	3	4	5	6	7
b. Su familia?	1	2	3	4	5	6	7
c. Su sindicato?	1	2	3	4	5	6	7
d. Dios?	1	2	3	4	5	6	7
e. Su comunidad?	1	2	3	4	5	6	7
f. Alguna persona no mencionada (Especifique)	1	2	3	4	5	6	7

EESMSLP.C.02

5. ¿QUÉ TANTO PROBLEMA O TENSIÓN LE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES?

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Su trabajo?	1	2	3	4	5	6	7
b. Sus estudios?	1	2	3	4	5	6	7
c. Sus hijos u otros parientes?	1	2	3	4	5	6	7
d. Su pareja?	1	2	3	4	5	6	7
e. El dinero?	1	2	3	4	5	6	7
f. La salud?	1	2	3	4	5	6	7
g. Asuntos con la ley?	1	2	3	4	5	6	7
h. Inestabilidad?	1	2	3	4	5	6	7
i. Delincuencia?	1	2	3	4	5	6	7
j. Narcotráfico?	1	2	3	4	5	6	7
k. Otra situación (especifique)	1	2	3	4	5	6	7

6. ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE SIENTE USTED?

TARJETA 2	NUNCA	ALGUNAS VECES	OCCASIONALMENTE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	NO RESPONDE
a. Triste?	1	2	3	4	5	6
b. Tenso?	1	2	3	4	5	6
c. Angustiado?	1	2	3	4	5	6
d. Irritable?	1	2	3	4	5	6
e. Preocupado?	1	2	3	4	5	6
f. Tranquilo?	1	2	3	4	5	6
g. Alegre?	1	2	3	4	5	6
h. Aburrido?	1	2	3	4	5	6
i. Otro (especifique)	1	2	3	4	5	6

7. ¿QUÉ TAN SATISFEC HO SE SIENTE CON SU...

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Aspecto físico en general?	1	2	3	4	5	6	7
b. Color de piel?	1	2	3	4	5	6	7
c. Inteligencia?	1	2	3	4	5	6	7
d. Condición socio económica?	1	2	3	4	5	6	7
e. La profesión u oficio que estudia (estudia)?	1	2	3	4	5	6	7
f. Nivel educativo alcanzado?	1	2	3	4	5	6	7
g. Religión?	1	2	3	4	5	6	7
h. Amistades o relaciones sociales?	1	2	3	4	5	6	7
i. Lugar de residencia?	1	2	3	4	5	6	7

8. ¿EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, CON QUÉ FRECUENCIA HA SIDO USTED RECHAZADO O DISCRIMINADO POR SU...?

TARJETA 3	NINGUNA VEZ	RARA VEZ	FRECUENTEMENTE	NO RESPONDE				
a. ¿ALGUN A VEZ EN SU VIDA SE HA RECHAZADO O DISCRIMINADO POR SU...?	NO	SI						
a. Sexo?	0	1	2	3	4	5	6	7
b. Edad?	0	1	2	3	4	5	6	7
c. Peso?	0	1	2	3	4	5	6	7
d. Color de piel?	0	1	2	3	4	5	6	7
e. Forma de vestir?	0	1	2	3	4	5	6	7
f. Condición económica o social?	0	1	2	3	4	5	6	7
g. Nivel educativo?	0	1	2	3	4	5	6	7
h. Religión?	0	1	2	3	4	5	6	7
i. Amistades?	0	1	2	3	4	5	6	7
j. Lugar de nacimiento?	0	1	2	3	4	5	6	7
k. Otra (especifique)	0	1	2	3	4	5	6	7

ENCUESTADOR(A): VERIFICAR EN EL MÓDULO 01 (DATOS GENERALES), SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS DE LAS P12, P13, P14 ES SI, CONTINUAR CON LA SIGUIENTE PREGUNTA, EN CASO CONTRARIO PASE A P11

10. CON RESPECTO A SU TRABAJO, ¿CUÁN SATISFEC HO SE SIENTE CON SU...

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Con las actividades o funciones que desarrolla?	1	2	3	4	5	6	7
b. Con el ambiente físico donde labora?	1	2	3	4	5	6	7
c. Con sus compañeros de labor?	1	2	3	4	5	6	7
d. Con la carga de trabajo que desarrolla diariamente?	1	2	3	4	5	6	7
e. Con el trato o reconocimiento que recibe de sus jefes o patrones?	1	2	3	4	5	6	7
f. Con la remuneración o pago que recibe?	1	2	3	4	5	6	7

EESMSI.P.C.02

25. A CONTINUACIÓN RESPONDA EN QUE MEDIDA SE ENCUENTRA USTED DE ACUERDO O DISACUERDO CON LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES:

TARJETA 4	TOTALMENTE DE ACUERDO		INDIFERENTE		DE ACUERDO		EN DISACUERDO		TOTALMENTE EN DISACUERDO			
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
a. Ciertas razas son mejores que otras?												
b. La gente que habla castellano tiene un mayor nivel cultural?												
c. Las personas de hablar rufoso o con bigote son menos educadas?												
d. Los homosexuales son degenerados?												
e. Las personas de mejor situación económica se merecen un mejor trato?												
f. Algunas religiones son mejores que otras?												
g. Todas las ideas políticas deben expresarse libremente?												
h. Las mujeres no deberían acceder a puestos públicos importantes?												
i. Las personas mayores son una carga para la sociedad?												

26. AGERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS QUE PASARON

	SI	NO
a. ¿Ha tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	1	0
b. ¿Ha disminuido su apetito?	1	0
c. ¿Ha aumentado su apetito?	1	0
d. ¿Ha tenido arbor en el estómago?	1	0
e. ¿Ha estado estroñido?	1	0
f. ¿Ha dormido mal?	1	0
g. ¿Se ha asustado con facilidad?	1	0
h. ¿Ha tenido temblor de manos?	1	0
i. ¿Se ha sentido nervioso o tenso?	1	0
j. ¿Se ha sentido abrumado?	1	0
k. ¿Ha tenido malas digestiones?	1	0
l. ¿Le sudan las manos?	1	0
m. ¿Ha tenido palpitaciones en el pecho?	1	0
n. ¿Ha podido pensar con claridad?	1	0
o. ¿Se ha sentido irise con frecuencia?	1	0
p. ¿Ha tenido con frecuencia?	1	0
q. ¿Disfruta menos de sus actividades diarias?	1	0
r. ¿Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	1	0
s. ¿Ha tenido temblores en el cuerpo?	1	0
t. ¿Ha estado más colérico que de costumbre?	1	0
u. ¿Ha perdido el interés en las cosas?	1	0
v. ¿Se ha sentido una persona inútil?	1	0
w. ¿Se ha sentido cansado con frecuencia?	1	0
x. ¿Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal?	1	0
y. ¿Ha sufrido con frecuencia de diarreas?	1	0
z. ¿Ha bajado de peso?	1	0

27. ALGUNA VEZ EN SU VIDA:

	SI	NO
a. ¿Ha tenido convulsiones o ataques con caídas al suelo, movimientos de brazos y piernas, con mordedura de lengua o con pérdida de conocimiento?	1	0
b. ¿Ha tenido desmayos?	1	0

28. OBSERVE LA TARJETA 21, ¿HA TENIDO LA EXPERIENCIA 'A'? (¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA HA DESEADO MORIR?)

	SI	NO
	1	0

29. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUE LA ÚLTIMA VEZ (QUE HA DESEADO MORIR)?

TARJETA 12

En el último mes..... 1
 Hace más de un mes pero menos de 6 meses..... 2
 Hace más de 6 meses pero menos de un año..... 3
 Hace más de un año..... 4

30. OBSERVE LA TARJETA 21, ¿HA TENIDO LA EXPERIENCIA 'B'? (¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA?)

	SI	NO
	1	0

31. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUE LA ÚLTIMA VEZ (QUE PENSÓ EN QUITARSE LA VIDA)?

TARJETA 12

En el último mes..... 1
 Hace más de un mes pero menos de 6 meses..... 2
 Hace más de 6 meses pero menos de un año..... 3
 Hace más de un año..... 4

32. OBSERVE LA TARJETA 21, ¿HA TENIDO LA EXPERIENCIA 'C'? (¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA HA PLANEADO QUITARSE LA VIDA?)

	SI	NO
	1	0

33. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUE LA ÚLTIMA VEZ (QUE PLANEÓ QUITARSE LA VIDA)?

TARJETA 12

En el último mes..... 1
 Hace más de un mes pero menos de 6 meses..... 2
 Hace más de 6 meses pero menos de un año..... 3
 Hace más de un año..... 4

EESMSI.P.C.02

17. ¿DESDE QUE ES ADULTO, CON QUE FRECUENCIA O CADA CUÁNTO TIEMPO MIENTE MUCHO?

TARJETA 5

Nunca..... 1
 Rara vez..... 2
 Ocasionalmente..... 3
 Frecuentemente..... 4
 Muy frecuentemente..... 5
 No contesta..... 6

18. DESDE LOS 18 AÑOS, ¿ALGUNA VEZ LE HA PEGADO A UN NIÑO Y LE HA DEJADO MORETONES?

	SI	NO
	1	0

19. DESDE LOS 18 AÑOS, ¿HA ESTADO EN MÁS DE UNA PELEA QUE HAYA ACABADO A GOLPES?

	SI	NO
	1	0

20. ¿ALGUNA VEZ, EN UNA PELEA HA USADO PIEDRAS, PALOS, CUCHILLOS (NAVAJAS), HONDAS, MACHETES, HOZ?

	SI	NO
	1	0

21. ¿ALGUNA VEZ, EN UNA PELEA HA USADO ARMAS DE FUEGO COMO PISTOLA?

	SI	NO
	1	0

22. ¿CUÁNTAS VECES AL AÑO EN PROMEDIO SE "HIZO LA VACA" EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS DE ESTUDIOS ESCOLARES?

TARJETA 15

Nunca vez..... 1
 Una vez..... 2
 Dos a 6 veces..... 3
 Seis a 12 veces..... 4
 Más de 12 veces..... 5
 No aplica..... 6

23. ¿CON QUÉ FRECUENCIA HA GANADO DINERO VENDIENDO COSAS DE DUDOSA PROCEDENCIA O ROBADAS?

TARJETA 5

Nunca..... 1
 Rara vez..... 2
 Ocasionalmente..... 3
 Frecuentemente..... 4
 Muy frecuentemente..... 5

24. ¿ALGUNA VEZ SE HA VISTO INVOLUCRADO EN PROBLEMAS POR NO PAGAR UNA DEUDA?

	SI	NO
	1	0

11. SI ESTÁ HACIENDO COLA Y ALGUIEN SE UBICA EN LA FILA POR LA FUERZA Y SIN PERMISO, ¿CUAL ES SU ACTITUD? (acepte una respuesta)

No le importa..... 1
 Se molesta pero no hace nada..... 2
 Protesta..... 3
 Le llama la atención en frente de todos..... 4
 Avisa a alguna autoridad..... 5
 Otra..... 6

12. SI VE A UNA PERSONA ROBANDO EN UNA TIENDA O PUESTO DE MERCADO, ¿CUAL ES SU ACTITUD? (acepte una respuesta)

No le importa y no hace nada..... 1
 Se molesta pero no hace nada..... 2
 Se eufra para evitar problemas..... 3
 Trata de disuadirlo para que no lo haga..... 4
 Le llama la atención en frente de todos..... 5
 Avisa a alguna autoridad..... 6
 Otro..... 88

13. ¿CREE QUE ANTE DETERMINADAS CIRCUNSTANCIAS DIFÍCILES ES PERMITIDO ROBAR?

	SI	NO
	1	0

14. ¿CON QUÉ FRECUENCIA HA ADQUIRIDO OBJETOS DE MUY DUDOSA PROCEDENCIA O ROBADOS?

TARJETA 5

Nunca..... 1
 Rara vez..... 2
 Ocasionalmente..... 3
 Frecuentemente..... 4
 Muy frecuentemente..... 5
 No contesta..... 6

15. ¿HA PARTICIPADO EN UN ROBO ALGUNA VEZ?

	SI	NO
	1	0

16. CUANDO ERA NIÑO ¿CON QUÉ FRECUENCIA O CADA CUÁNTO TIEMPO DECÍA MENTIRAS?

TARJETA 5

Nunca..... 1
 Rara vez..... 2
 Ocasionalmente..... 3
 Frecuentemente..... 4
 Muy frecuentemente..... 5
 No contesta..... 6

EESMSLP C.02

42. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES CUÁNTO HA PROBLEMA, INCLUYENDO PAGO A QUIEN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, HIERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?

SI	1
NO	0

43. ¿CREE HABER SOLUCIONADO EL PROBLEMA QUE LO LLEVO AL INTENTO?

SI	1
NO	0

44. ¿HA CONSIDERADO LA POSIBILIDAD DE VOLVER A REPETIR ESA CONDUCTA?

SI	1
NO	0

45. (Preguntar sólo si es mujer) DURANTE LOS TRES MESES PREVIOS AL HECHO (INTENTO) ¿HABÍA DADO A LUZ O TENIDO ALGUNA PÉRDIDA?

SI	1
NO	0

46. ¿HA TENIDO LA IDEA DE HACERLE DAÑO A ALGUIEN, COMO:

SI	NO
a. Golpear a alguien conocido?	1 0
b. Golpear a alguien desconocido?	1 0
c. Vengarse por una ofensa?	1 0

47. OBSERVA LA TARJETA 21. ¿HA TENIDO LA EXPERIENCIA 'E'? (¿HA TENIDO LA IDEA DE MATAR A ALGUIEN?)

SI	1
NO	0

48. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO?

TARJETA 12

En el último mes:

Hace más de un mes pero menos de 6 meses..... 1

Hace más de 6 meses pero menos de un año..... 2

Hace más de un año..... 3

Hace más de 2 años..... 4

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SU FAMILIA

EESMSLP C.02

39. ¿QUÉ MOTIVOS LO(A) LLEVARON A ELLO INTENTAR HACERSE DAÑO O QUITARSE LA VIDA LA ÚLTIMA VEZ?

	SI	NO
a. Problemas con su apariencia física?	1	0
b. Problemas o conflictos con sus padres?	1	0
c. Problemas o conflictos con sus hijos?	1	0
d. Problemas o conflictos con otros familiares?	1	0
e. Problemas o conflictos con su pareja?	1	0
f. Problemas o conflictos con sus amigos?	1	0
g. Problemas de trabajo o en su trabajo?	1	0
h. Problemas con sus estudios?	1	0
i. Problemas económicos?	1	0
j. Problemas con su salud física?	1	0
k. Preocupaciones con la salud de un familiar?	1	0
l. Separación de un familiar?	1	0
m. Muerte de un hijo?	1	0
n. Muerte de un hijo?	1	0
o. Muerte de alguno de sus padres?	1	0
p. Experiencia violenta, inesperada o traumática? (especificar)	1	0
q. Sin motivo aparente?	1	0
r. Otros (especificar):	1	0
s. Detalle los motivos	1	0

40. ¿CUÁL ERA SU ESTADO ANÍMICO EN ESE MOMENTO? (acepte más de una respuesta)

Triste, deprimido.....	1
Ansioso.....	2
Agustado.....	3
Desesperado.....	4
Impotente.....	5
Preocupado.....	6
Melancólico.....	7
Irritable.....	8
Otros.....	88

(Especifique)

41. ¿DE QUIÉN RECIBIÓ ATENCIÓN O CONSULTA (POR EL INTENTO)? (acepte más de una respuesta)

No consultó.....	0
Psiquiatra.....	1
Psicólogo.....	2
Médico general.....	3
Neurologo.....	4
Trabajadora social.....	5
Enfermera.....	6
Técnico de enfermería.....	7
Sanitario.....	8
Promotor de salud.....	9
Familiar/amigo (no médico).....	10
Otros.....	88

(Especifique)

34. ¿QUÉ MOTIVOS LO LLEVARON ELLO (A DESEAR MORIR O PENSAR EN QUITARSE LA VIDA) LA ÚLTIMA VEZ?

	SI	NO
a. Problemas con su apariencia física?	1	0
b. Problemas o conflictos con sus padres?	1	0
c. Problemas o conflictos con sus hijos?	1	0
d. Problemas o conflictos con otros familiares?	1	0
e. Problemas o conflictos con su pareja?	1	0
f. Problemas o conflictos con sus amigos?	1	0
g. Problemas de trabajo o en su trabajo?	1	0
h. Problemas con sus estudios?	1	0
i. Problemas económicos?	1	0
j. Problemas con su salud física?	1	0
k. Preocupaciones con la salud de un familiar?	1	0
l. Separación de un familiar?	1	0
m. Muerte de un hijo?	1	0
n. Muerte de un hijo?	1	0
o. Muerte de alguno de sus padres?	1	0
p. Experiencia violenta, inesperada o traumática? (especificar)	1	0
q. Sin motivo aparente?	1	0
r. Otros (especificar):	1	0
s. Detalle los motivos	1	0

35. OBSERVE LA TARJETA 21. ¿HA TENIDO LA EXPERIENCIA 'D'? (¿ALGUNA VEZ HA INTENTADO HACERSE DAÑO O QUITARSE LA VIDA?)

SI	1
NO	0

36. ¿CUÁNTAS VECES EN SU VIDA (LO HA INTENTADO)?

SI	1
NO	0

37. ¿HACE CUÁNTO FUE EL ÚLTIMO (INTENTO)?

TARJETA 12

En el último mes..... 1

Hace más de un mes pero menos de 6 meses..... 2

Hace más de 6 meses pero menos de un año..... 3

Hace más de un año..... 4

38. ¿QUÉ HIZO EN ESA OPORTUNIDAD?

Tomó pastillas.....	1
Tomó leña o ácidos.....	2
Tomó kerosene.....	3
Se cortó las venas.....	4
Se arrojó de un piso alto.....	5
Se aventó hacia un automóvil.....	6
Tomó raticida o campesón.....	7
Tomó insecticida o folbidi (DDT u otros).....	8
Tomó pesticida (remedio para plantas).....	9
Intentó ahorcarse.....	10
Utilizó un arma de fuego.....	11
Se arrojó desde una altura (puente, censo o montaña).....	12
Se tiró al río para ahogarse.....	13
Ingestión de sustancias (Pharation).....	14
Hierbas (Barbasco, curare).....	15
Otros.....	88

(Especifique)

50. ¿DE QUIÉN PASARON EN SU VIDA.....

	SI	NO	OTRO
49. CON RESPECTO A LA FORMA COMO LO CRIARON Y COSAS O HECHOS QUE PASARON EN SU VIDA.....	0	2	1 2 8
a. Le dieron más castigos de los que merecía?	0	2	1 1 2 8
b. Le permitían hacer cosas que a sus hermanos(as) no les era permitido?	0	2	1 1 2 8
c. Si las cosas le iban mal sus padres trataban de confortarlo y animarlo?	0	2	1 1 2 8
d. Existía amor y ternura entre usted y sus padres?	0	2	1 1 2 8
e. Le prohibían hacer cosas que a otros niños si les era permitido porque temían que algo malo le podría ocurrir?	0	2	1 1 2 8
f. Eran muy exigentes con respecto a sus calificaciones escolares, desempeño deportivo o actividades similares?	0	2	1 1 2 8
g. Sus padres le permitían tomar sus propias decisiones como por ejemplo elegir su ropa, escoger a sus amistades, los estudios que debía seguir, distracciones, etc.?	0	2	1 1 2 8
h. Sus padres se interesaban por conocer sus opiniones?	0	2	1 1 2 8
i. La ansiedad de sus padres de que algo malo podía sucederle era exagerada?	0	2	1 1 2 8
j. Sus padres pensaban que los hijos hombres no deberían llorar?	0	2	1 1 2 8
k. Sus padres preferían a los hijos varones en desjerarquía de los hijos mujeres?	0	2	1 1 2 8
l. Lo(s) castigaban severamente por cosas pesadas?	0	2	1 1 2 8
m. Lo(s) engrañan más a usted en comparación con sus hermanos(as)?	0	2	1 1 2 8
n. Le demostraban que estaban interesados en que usted tenga buenas calificaciones?	0	2	1 1 2 8
o. Sus padres lo cubrían excesivamente para evitar que tenga problemas?	0	2	1 1 2 8
p. Le demostraban que lo(s) querían a sus hermanos(as)?	0	2	1 1 2 8
q. Lo(s) favorecían con relación a sus hermanos(as)?	0	2	1 1 2 8
r. Lo(s) controlaban pero no le daban afecto?	0	2	1 1 2 8
s. Cuando era menor de 11 años sus padres discutían mucho?	0	2	1 1 2 8
t. Alguno de sus padres llegaba ebrio o borracho a casa con regularidad?	0	2	1 1 2 8
u. Alguno de sus padres estaba mucho tiempo ausente de casa?	0	2	1 1 2 8
v. Alguno de sus padres fue infiel en la relación?	0	2	1 1 2 8
w. Alguno de sus padres lo amenazaba con no quererlo?	0	2	1 1 2 8
x. Alguno de sus padres lo amenazaba con matarlo?	0	2	1 1 2 8
y. Alguno de sus padres lo hacía sufrir por discusiones o discusiones de la familia?	0	2	1 1 2 8
z. Alguno de sus padres lo amenazaba con abandonarlo?	0	2	1 1 2 8

EESIMSLP.C-02

64. LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE LA VIOLENCIA QUE VIVÍ EN EL PAÍS EN LA ÉPOCA DEL TERRORISMO.

	SI	NO	NA
a. ¿Perdí (muerte) a un familiar directo (padres, esposos, hijos) en algún acto de violencia?	1	0	2
b. ¿Perdí (muerte) a algún otro familiar en algún acto de violencia?	1	0	2
c. ¿Tuvo o tiene algún familiar desaparecido durante el periodo de violencia?	1	0	2
d. ¿He presenciado la muerte violenta de alguna persona en alguna situación vinculada al terrorismo?	1	0	2
e. ¿Tuvo algún familiar detenido con relación a la violencia?	1	0	2
f. ¿Tuvo algún familiar en prisión por efecto de la violencia?	1	0	2
g. ¿Perdí gran parte de sus bienes por efecto de la violencia?	1	0	2
h. ¿Tuvo que cambiar de lugar de residencia por la violencia?	1	0	2

65. ¿CON QUÉ FRECUENCIA...
ABORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SUS CREENCIAS Y PASATIEMPOS

	NUNCA	RARA VEZ	OCCASIONAL	MUY FRECUENTEMENTE	NO RESPONDE	
a. Sale a divertirse (bailar, jugar)?	1	2	3	4	5	6
b. Hace ejercicios o deporte?	1	2	3	4	5	6
c. Lee periódicos?	1	2	3	4	5	6
d. Lee revistas?	1	2	3	4	5	6
e. Lee libros? (no textos escolares)	1	2	3	4	5	6

66. EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS A LA SEMANA VE TELEVISIÓN?

Horas	Minutos

67. ¿CON QUÉ FRECUENCIA VE EN LA TV...
TARJETA 5

	NUNCA	RARA VEZ	OCCASIONAL	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	NO RESPONDE
a. Noticias?	1	2	3	4	5	6
b. Telenovelas?	1	2	3	4	5	6
c. Deportes?	1	2	3	4	5	6
d. Películas?	1	2	3	4	5	6
e. Documentales?	1	2	3	4	5	6
f. Talk shows (Programas en vivo)?	1	2	3	4	5	6

EESIMSLP.C-02

58. ¿SIENTE UD. QUE POR LO GENERAL SU HOGAR ACTUAL TIENE BUENA O MALA SUERTE?

Buena.....	1
Malá.....	2
No sabe.....	3
No aplica.....	4
Otro.....	5

59. LAS REGLAS EN SU HOGAR GENERALMENTE SON:

Justas.....	1
Injustas.....	2
No responde.....	3
No aplica.....	4

60. LOS CASTIGOS EN SU HOGAR GENERALMENTE SON:

Justos.....	1
Injustos.....	2
No responde.....	3
No aplica.....	4

61. ¿EN SU HOGAR SE REÚNEN EN FAMILIA PARA COMPARTIR MOMENTOS JUNTOS Y CONVERSAR POR LO MENOS UNA VEZ POR SEMANA?
TARJETA 5

Nunca.....	1
Rara vez.....	2
Ocasionalmente.....	3
Frecuentemente.....	4
Muy frecuentemente.....	5
No contesta.....	6
No aplica.....	7

62. ¿QUÉ TANTO COMPARTES SUS PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS CON SU...
TARJETA 1

	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Papá?	1	2	3	4	5	6	7
b. Mamá?	1	2	3	4	5	6	7
c. Pariente?	1	2	3	4	5	6	7
d. Hijos?	1	2	3	4	5	6	7
e. Hermanos?	1	2	3	4	5	6	7
f. Hermano(s)?	1	2	3	4	5	6	7
g. Amigo(s)?	1	2	3	4	5	6	7
h. Jefe(s)?	1	2	3	4	5	6	7
i. Compañero(s)?	1	2	3	4	5	6	7
j. Vecino(s)?	1	2	3	4	5	6	7
k. Otros parientes	1	2	3	4	5	6	7

63. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EN SU FAMILIA...
TARJETA 1

	SI	NO	NA
a. Alguien ha sido secuestrado?	1	0	2
b. Alguien ha sido amenazado por personas ajenas a su hogar?	1	0	2
c. Alguno de los padres falleció?	1	0	2
d. Sus padres se han separado?	1	0	2
e. Uno de sus padres y/o conyuge ha abandonado el hogar?	1	0	2
f. Han tenido una pérdida económica importante?	1	0	2

51. CON RESPECTO A EXPERIENCIAS EN SU INFANCIA Y NIÑEZ ANTES DE LOS 18 AÑOS

52. ¿A qué edad, en años cumplidos, fue (la 1ra vez)?	N	N	S	O	A	I
a. Sus padres se separaron o divorciaron?	0	2	1	→	→	→
b. Mientras crecía sufrió algún tipo de abuso físico en forma frecuente?	0	2	1	→	→	→
c. Mientras crecía sufrió algún tipo de abuso sexual?	0	2	1	→	→	→
d. Mientras crecía, su familia vivió en permanente riesgo o amenaza a la integridad física de alguno de sus miembros? Especifique.....	0	2	1	→	→	→

53. ¿QUÉ PÉRDIDA POR FALLECIMIENTO O SEPARACIÓN HA TENIDO ANTES DE LOS 18 AÑOS?

54. ¿QUÉ EDAD TENÍA	NO	SI	55. RAZÓN
a. Papá?	0 - 1	1 - 2	0 - 1
b. Mamá?	0 - 1	1 - 2	0 - 1
c. Pariente?	0 - 1	1 - 2	0 - 1
d. Hijos?	0 - 1	1 - 2	0 - 1
e. Hermano(s)?	0 - 1	1 - 2	0 - 1
f. Tíos?	0 - 1	1 - 2	0 - 1
g. Abuelo(a)	0 - 1	1 - 2	0 - 1
h. Otros (Especifique)	0 - 1	1 - 2	0 - 1

57. CON RELACIÓN A SU HOGAR ACTUAL:
TARJETA 1

	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. ¿Cuánto le importaría si Ud. hiciera pasar vergüenza a su familia?	1	2	3	4	5	6	7
b. ¿Qué tanto siente que lo(a) respetan?	1	2	3	4	5	6	7
c. ¿Cuánto siente que se apoyan unos a otros?	1	2	3	4	5	6	7
d. ¿Cuán orgulloso se siente de su hogar?	1	2	3	4	5	6	7
e. ¿Qué tanto siente Ud. que su moral se parece a la de su familia?	1	2	3	4	5	6	7
f. ¿Qué tanto se siente parte del progreso de su familia?	1	2	3	4	5	6	7

68. EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS A LA SEMANA ESTÁ EN INTERNET?

Horas	Minutos

69. EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS A LA SEMANA ESTÁ EN EL PINBALL?

Horas	Minutos

70. ¿CUÁN IMPORTANTE ES DIOS EN SU VIDA?
TARJETA 1

Nada.....	1
Poco.....	2
Regular.....	3
Bastante.....	4
Mucho.....	5
No responde.....	6

71. ¿QUÉ RELIGIÓN TIENE?

- Católica..... 1
 - Evangélica..... 2
 - Tejigo de Jehová..... 3
 - Adventista..... 4
 - Mormona..... 5
 - Ninguna..... 6
- Otro _____ 88 (Especifique)

72. CON RESPECTO A SUS ACTIVIDADES RELIGIOSAS:

	SI	NO
a. Asiste a la Iglesia o templo?	1	0
b. Participa activamente en algún grupo religioso específico?	1	0
c. Lee y consulta sus escrituras religiosas?	1	0
d. Predica o enseña la religión a sus hijos o nietos?	1	0
e. Predica o enseña la religión a otras personas?	1	0
f. Ha cambiado de religión?	1	0

73. ¿CREE UD. QUE TENER UNA RELIGIÓN AYUDA A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS DE LA VIDA?

SI	NO

74. EN EL AMBIENTE EN EL QUE VIVE ¿QUÉ TANTO LE MOLESTAN...
TARJETA 1

	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. El ruido?	1	2	3	4	5	6	7
b. La falta de ventilación?	1	2	3	4	5	6	7
c. La falta de espacio?	1	2	3	4	5	6	7
d. El calor?	1	2	3	4	5	6	7
e. Otro (especifique).....	1	2	3	4	5	6	7

EESMSLP.C.02

83. **PLENITUD PERSONAL** ES DECIR, SENTIDO DE REALIZACIÓN PERSONAL Y DE ESTAR CUMPLIENDO CON SUS METAS MÁS IMPORTANTES
84. **SATISFACCIÓN ESPIRITUAL** ES DECIR, HABER DESARROLLADO UNA ACTITUD HACIA LA VIDA MÁS ALLÁ DE LO MATERIAL Y UN ESTADO DE PAZ INTERIOR CONSIGO MISMO Y CON LAS DEMÁS PERSONAS
85. **SALUD DE VIDA GLOBAL** ES DECIR, SENTIRSE SATISFECHO Y FELIZ CON SU VIDA EN GENERAL
86. ¿SUFRE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD O LIMITACIÓN FÍSICA?

SI	1
NO	0

ESPECIFIQUE: _____

87. AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SUS ACTIVIDADES DIARIAS. EN QUÉ MEDIDA...

TARJETA 6	NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	TOTAL O ABSOLUTA	NO RESPONDE	¿7.1 CUÁNTO TIEMPO HACE?
a. ¿Tiene dificultades para mantener regularmente el peso de su cuerpo, su ritmo o energía?	1	2	3	4	5	6	A
b. ¿Tiene dificultades para desempeñar eficientemente sus ocupaciones (estudios, trabajos, o casa)?	1	2	3	4	5	6	M
c. ¿Tiene dificultades para asumir y desempeñar satisfactoriamente sus funciones como padre, trabajador, estudiante, etc. (¿Tiene dificultades para relacionarse con sus familiares, amigos, vecinos y personas en general)?	1	2	3	4	5	6	A
e. ¿Tiene dificultades para organizar y ejecutar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5	6	M
	1	2	3	4	5	6	D

75. LA COMUNIDAD EN DONDE VIVE, ¿CUENTA CON RECURSOS RECREATIVOS COMO...?

	SI	NO
a. Canchita de fútbol?	1	0
b. Canchita de voleibol?	1	0
c. Estadio?	1	0
d. Piscina?	1	0
e. Biblioteca?	1	0
f. Clubes?	1	0
g. Parques y/o áreas verdes?	1	0
h. Cabanas de internet?	1	0
i. Billar?	1	0
j. Fútbol?	1	0

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SU CALIDAD DE VIDA

POR FAVOR OBSERVE LA TARJETA No. 17 Y CALIFIQUE DE 1 A 10 CADA PREGUNTA, SEGUN CORRESPONDA

ENCUESTADOR: MARQUE 99 SI NO RESPONDE

76. **BIENESTAR FÍSICO** ES DECIR, SENTIRSE BIEN SIN DOLORS, NI PROBLEMAS FÍSICOS
77. **BIENESTAR PSICOLÓGICO O EMOCIONAL** ES DECIR, SENTIRSE BIEN Y SATISFECHO CONSIGO MISMO
78. **AUTOCUIDADO Y FUNCIONAMIENTO INDEPENDIENTE** ES DECIR, CUIDAR BIEN UNA VIDA, PODER CUIDAR A LOS ALIMENTARSE Y ASESARSE SOLO, TOMAR SUS PROPIAS DECISIONES
79. **FUNCIONAMIENTO OCUPACIONAL** ES DECIR, TRABAJAR, REALIZAR ACTIVIDADES DE ESTUDIO Y/O ACTIVIDADES DEL HOGAR
80. **FUNCIONAMIENTO INTERPERSONAL** ES DECIR, SER CAPAZ DE RESPONDER Y RELACIONARSE BIEN CON SU FAMILIA, AMIGOS Y GRUPOS
81. **APOYO SOCIAL - EMOCIONAL** ES DECIR, TENER PERSONAS EN QUIENES CONFIAR Y QUE LE PROPORCIONEN AYUDA Y APOYO EMOCIONAL
82. **APOYO COMUNITARIO Y DE SERVICIOS** ES DECIR, POSSEER UN BUEN VECINDARIO, DISPONER DE APOYO ECONÓMICO O FINANCIERO Y DE OTROS SERVICIOS

EESMSLP.C.02

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE OTROS ASPECTOS DE SU VIDA COTIDIANA

POR FAVOR OBSERVE LA TARJETA No. 17 Y CALIFIQUE DE 1 A 10 CADA PREGUNTA, SEGUN CORRESPONDA

ENCUESTADOR: MARQUE 99 SI NO RESPONDE

88. **FUNCIONAMIENTO** ES DECIR, SENTIRSE EN EL DESARROLLO Y EL USO PLENO DE SUS FACULTADES MENTALES O PSICOLÓGICAS
89. **RESPECTO A LA LIBERTAD Y AUTONOMÍA** ES DECIR, RESPETA LA LIBERTAD Y MANERA DE SER DE LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA Y DE LAS PERSONAS
90. **PLANTEAR Y CUMPLIR ACUERDOS**: ES DECIR, FRENTE A PUNTOS DE VISTA DIFERENTES, DIALOGA, PLANTEA ACUERDOS, SE COMPROMETE, Y LOS CUMPLE
91. **CONCIENCIA DE RESPONSABILIDAD**: ES DECIR, ESTA CONSCIENTE Y SE SIENDE RESPONSABLE DE LO QUE PIENSA, SIENDE Y HACE
92. **CAPACIDAD DE SOLUCIÓN DE PROBLEMAS**: ES DECIR, CUANDO TIENE UN PROBLEMA, LO RESUME CLARAMENTE, BUSCA VARIAS ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN, ELIGE LA MÁS CONVENIENTE, LA EJECUTA Y EVALÚA LOS RESULTADOS
93. **EXPRESIÓN EMOCIONAL**: ES DECIR, EXPRESA ESPONTÁNEA Y AUTÉNTICAMENTE LA ALEGRÍA Y PLACER, AMOR, MIEDO, TRISTEZA, COLERA CUANDO CORRESPONDE
94. **RESPECTO A LOS DERECHOS DE LOS DEMÁS**: ES DECIR, EN SU DERECHO, RESPETA LOS DERECHOS DE LOS DEMÁS, TANTO COMO LOS SUYOS
95. **PARTICIPACIÓN COMUNITARIA** ES DECIR, PARTICIPA O CONTRIBUYE ACTIVAMENTE EN EL DESARROLLO DE SU COMUNIDAD

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE LA ENFERMEDAD MENTAL

96. ¿CUAL O CUALES DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES USTED CONSIDERARIA UN TRASTORNO O ENFERMEDAD MENTAL?
- | | SI | NO | NO SABE |
|--|----|----|---------|
| a. Nervios excesivos o fobias? | 1 | 0 | 3 |
| b. Tristeza marcada o depresión? | 1 | 0 | 3 |
| c. Psicosis o locura? | 1 | 0 | 3 |
| d. Consumo intenso de alcohol y drogas? | 1 | 0 | 3 |
| e. Problemas del carácter, "modo de ser" o de la personalidad? | 1 | 0 | 3 |

97. ANTE UNA PERSONA CON UNA ENFERMEDAD MENTAL, ¿CÓMO REACCIONA USTED...?

Lo acepta como persona con una enfermedad?	1
Se muestra indiferente con ella?	2
Se aleja de ella?	3
Le ofrece alguna ayuda?	4
La rechaza?	5
Otra (Especifique)	88

98. SI USTED TUVIERA (TIENE) UNO O MÁS MIEMBROS DE SU FAMILIA CON UNA ENFERMEDAD MENTAL, ¿USTED...?

Lo aceptaría como persona con una enfermedad?	1
Se mostraría indiferente con ella?	2
Se alejaría de ella?	3
Le ofrecería alguna ayuda?	4
La rechazaría?	5
La ocultaría?	6
Otra (Especifique)	88

98.a SI USTED TUVIERA (TIENE) UNA ENFERMEDAD MENTAL, Y DEBIERA SER ATENDIDO POR UN PSIQUIATRA, (MÉDICO ESPECIALISTA EN ENFERMEDADES DE LA MENTE), ¿USTED...?

Aceptaría la atención?	1
Asistiría a la consulta con vergüenza?	2
No asistiría a la consulta?	3
La rechazaría?	4
Otra (Especifique)	88

98.b SI LE RECOMENDARAN O NECESITARA RECIBIR UNA ATENCIÓN POR UN PSICÓLOGO (A), ¿USTED...?

Aceptaría la atención?	1
Asistiría a la consulta con vergüenza?	2
No asistiría?	3
La rechazaría?	4
Otra (Especifique)	88

98.c SI USTED LE RECOMENDARAN ATENDERSE EN UN SERVICIO U HOSPITAL ESPECIALIZADO EN ENFERMEDADES MENTALES, ¿USTED...?

Aceptaría la atención?	1
Asistiría con vergüenza?	2
Asistiría a la consulta con miedo?	3
No asistiría?	4
Rechazaría la atención?	5
Otra (Especifique)	88

99. SI USTED TUVIERA UNA ENFERMEDAD MENTAL, ¿CÓMO PIENSA UNA REACCIONARIA SU COMUNIDAD...?

Lo aceptaría como persona con una enfermedad?	1
Se mostraría indiferente?	2
Se alejaría de usted?	3
Le ofrecería alguna ayuda?	4
Lo rechazaría?	5
Otra (Especifique)	88

100. ¿CREE USTED QUE UNA PERSONA CON UNA ENFERMEDAD MENTAL SE PUEDE REHABILITAR Y REINTEGRARSE A SU MEDIO SOCIAL O DE TRABAJO?

SI	1
NO	0

Pase al módulo siguiente



D.2 MÓDULO DE SALUD DEL ADOLESCENTE – EESMSLP.03



D.2 MÓDULO DE SALUD DEL ADOLESCENTE – EESMSLP.03

Pregunta 3. Confianza en autoridades

Casos usados en el análisis: 1,845

El análisis se realizó omitiendo la alternativa g) líderes de tu sindicato por su baja frecuencia.

Alpha de Cronbach: .937

La pregunta sobre confianza en autoridades conforma una sola dimensión, excepto el ítem i) que tiene menor correlación con el resto, por poco número de casos.

¿QUÉ TANTO CONFÍAS EN LAS AUTORIDADES O PERSONAS SIGUIENTES?	DIMENSIÓN
	1
a) Policías	1.114
b) Militares	1.096
c) Religiosos	1.104
d) Maestros	.854
e) Médicos	1.114
f) Políticos	.636
h) Líderes de tu comunidad/ alcalde	.526
i) Jefe en el trabajo	-.003
j) Vecinos	.629
k) Periodistas	1.095
l) Jueces	.836

Pregunta 4. Estresores cotidianos

Casos usados en el análisis: 1,845

Alpha de Cronbach: .819

La pregunta sobre estresores cotidianos configura dos dimensiones. La primera está compuesta por los ítems h) terrorismo, i) delincuencia y j) narcotráfico, referidos a situaciones sociales externas, y por los ítems e) y f) relativos a las condiciones de salud y dinero. La segunda dimensión está conformada por los ítems a) trabajo, b) estudios, c) hijos u otros parientes, d) pareja o enamorado y g) asuntos con la ley, asociados a relaciones interpersonales y responsabilidades.

¿QUÉ TANTO PROBLEMA O TENSIÓN TE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES?	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Tu trabajo	.004	-.338
b) Tus estudios	.096	1.224
c) Tus hijos u otros parientes	.116	1.259
d) Tu pareja o enamorada(o)	.048	.544
e) El dinero	.990	-.080
f) La salud	1.212	-.072
g) Asuntos con la ley	.117	.941
h) Terrorismo	1.140	-.066
i) Delincuencia	1.151	-.064
j) Narcotráfico	1.206	-.072
k) Otros problemas	.010	.191

Pregunta 5. Estados anímicos prevalentes

Casos usados en el análisis: 1,845

El análisis se realizó revirtiendo el valor de los ítems f) y g), considerados estados de ánimo positivos, y omitiendo el ítem i) Otros, por conformar una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .936

La pregunta sobre estados anímicos prevalentes configura una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

¿CON QUÉ FRECUENCIA TE SIENTES	DIMENSIÓN
	1
a) Triste?	1.022
b) Tenso?	1.022
c) Angustiado?	.808
d) Irritable?	.876
e) Preocupado?	.974
f) Tranquilo?	.766
g) Alegre?	.765
h) Aburrido?	1.005

Pregunta 6. Satisfacción personal

Casos usados en el análisis: 1,842

Alpha de Cronbach: .779

La pregunta sobre satisfacción personal configura dos dimensiones. La primera dimensión se compone de la mayoría de ítems que aluden a aspectos más personales, físicos y familiares: a) aspecto físico, b) color de piel, c) inteligencia, d) condición socioeconómica, f) nivel educativo, g) religión e i) lugar de residencia. La segunda dimensión incluye especialmente a los ítems e) profesión u oficio y h) amistades o relaciones sociales, más vinculados al plano y logros sociales.

¿QUÉ TAN SATISFECHO TE SIENTES CON TU...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Aspecto físico en general?	.954	-.653
b) Color de piel?	.992	-.570
c) Inteligencia?	.934	-.458
d) Condición socioeconómica?	.747	-.181
e) La profesión u oficio que (estudia) estudió?	.116	.409
f) Nivel educativo alcanzado?	.803	.299
g) Religión?	.748	.392
h) Amistades o relaciones sociales?	.529	1.113
i) Lugar de residencia?	.769	.756

Pregunta 7. Satisfacción laboral

Casos usados en el análisis: 243

Alpha de Cronbach: .617

La pregunta sobre satisfacción personal estructura dos dimensiones. Los ítems a) y b) tienen mayor representación en la dimensión primera, y se refieren al ambiente físico y actividades desarrolladas. La segunda dimensión está conformada por los ítems restantes, relativos a las relaciones interpersonales y la carga y remuneración por el trabajo.

CON RESPECTO A TU TRABAJO, ¿CUÁN SATISFECHO ESTÁS...	Dimensión	
	1	2
a) Con las actividades o funciones que desarrollas?	1.266	-.431
b) Con el ambiente físico donde laboras?	1.290	-.118
c) Con tus compañeros de labor?	.434	.864
d) Con la carga de trabajo que desarrollas diariamente?	.202	.871
e) Con el trato o reconocimiento que recibes de tus jefes o patrones?	.050	1.075
f) Con la remuneración o pago que recibes?	.120	.764

Pregunta 8. Estresores ambientales

Casos usados en el análisis: 1,842

El análisis se realizó omitiendo el ítem e) Otros, que se define en una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .679

La pregunta sobre estresores ambientales configura una sola dimensión.

EN EL AMBIENTE EN EL QUE VIVES, ¿QUÉ TANTO TE MOLESTA...	DIMENSIÓN
	1
a) El ruido?	.824
b) La falta de ventilación?	.932
c) La falta de espacio?	.906
d) El olor?	.698

Pregunta 10. Síntomas ansiosos y depresivos

La pregunta 10 proviene del Cuestionario de Salud Mental de Colombia e incluye parte de la subescala de síntomas ansiosos y depresivos del SRQ (Self-Reporting Questionnaire-20 ítems). Se presenta el análisis de la pregunta tal como fue formulada y el análisis de los ítems que corresponden al SRQ-20, agregando las preguntas 46.1 y 47.1 sobre deseo de muerte en el último mes.

Casos usados en el análisis: 1843

El análisis se realizó revirtiendo el valor del ítem n).

Considerando la pregunta tal como fue formulada:

26 ítems: 24 del Cuestionario de Colombia, dos de los ítems desdoblados (b y c é i y j). Incluye 16 ítems del SRQ-20.

Alpha de Cronbach: .805

Se forman dos dimensiones con la pregunta acerca de síntomas ansiosos y depresivos. La segunda dimensión compuesta por los ítems: b) disminución de apetito, c) aumento de apetito, q) disfrutar menos de actividades, r) disminución de la capacidad para tomar decisiones, u) pérdida del interés por las cosas y z) bajar de peso; en esta dimensión se muestra una mayor carga de molestias referidas al cambios de apetito, menor capacidad de disfrute y de la toma de decisiones. La primera dimensión está definida por el peso del mayor número de ítems que cubren diversas manifestaciones físicas, afectivas, cognitivas y motivacionales de ansiedad y depresión.

ACERCA DE TU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS QUE PASARON	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Has tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	.697	.431
b) ¿Ha disminuido tu apetito?	.614	1.233
c) ¿Ha aumentado tu apetito?	-.060	-1.296
d) ¿Has tenido ardor en el estómago?	.769	.224
e) ¿Has estado estreñido?	.514	.312
f) ¿Has dormido mal?	.680	.318
g) ¿Te has asustado con facilidad?	.691	.000
h) ¿Has tenido temblor de manos?	.678	.163
i) ¿Te has sentido nervioso o tenso?	.831	-.116
j) ¿Te has sentido aburrido?	.534	-.239
k) ¿Has tenido malas digestiones?	.700	.175
l) ¿Te sudan las manos?	.575	-.056
m) ¿Has tenido palpitaciones en el pecho?	.717	.044
n) ¿Has podido pensar con claridad?	.423	-.429
o) ¿Te has sentido triste con frecuencia?	.843	-.089
p) ¿Has llorado con frecuencia?	.831	-.175

Continúa...

ACERCA DE TU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS QUE PASARON	DIMENSIÓN	
	1	2
q) ¿Has disfrutado menos de tus actividades diarias?	.496	-.513
r) ¿Has disminuido tu capacidad para tomar decisiones?	.545	-.640
s) ¿Has tenido temblores en el cuerpo?	.631	.093
t) ¿Has estado más colérico que de costumbre?	.712	-.305
u) ¿Has perdido el interés por las cosas?	.641	-.721
v) ¿Te has sentido una persona inútil?	.699	-.405
w) ¿Te has sentido cansado con frecuencia?	.765	-.314
x) ¿Has orinado con mayor frecuencia de lo normal?	.517	-.121
y) ¿Has sufrido con frecuencia de diarreas?	.400	.107
z) ¿Has bajado de peso?	.597	.800

Considerando sólo los ítems que forman parte del SRQ-20:

17 ítems: uniendo los ítems b y c é i y j, y agregando la conjunción de respuestas positivas a las preguntas 46.1 y 47.1 sobre suicidio en el último mes. Se ha mantenido la numeración de los ítems de la pregunta 10.

Alpha de Cronbach: .756

La primera dimensión está definida por el mayor peso de los ítems a) dolores, b-c) disminución o aumento de apetito, d) ardor en el estómago, f) dormir mal, g) asustarse con facilidad, h) temblor de manos, i-j) nerviosismo o tensión o aburrimiento, u) perder el interés por las cosas y v) sentirse una persona inútil. La segunda dimensión se configura con el aporte de los ítems k) mala digestión, p) llanto frecuente, q) disfrutar menos de actividades diarias y r) disminución de capacidad de tomar decisiones. La tercera dimensión se compone predominantemente de los ítems n) pensar con claridad, o) tristeza frecuente, w) cansancio frecuente y 46-47) desear morir en el último mes.

ACERCA DE TU SALUD EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS QUE PASARON	DIMENSIÓN		
	1	2	3
a) Ha tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	.690	-.611	-.047
b) Ha disminuido su apetito? ó c) Ha aumentado su apetito?	.492	-.076	-.229
d) Ha tenido ardor en el estómago?	.775	-.452	-.115
f) Ha dormido mal?	.648	-.600	-.447
g) Se ha asustado con facilidad?	.674	-.335	-.196
h) Ha tenido temblor de manos?	.724	-.074	-.238
i) Se ha sentido nervioso o tenso? ó j) Se ha sentido aburrido?	.702	-.444	-.368
k) Ha tenido mala digestión?	.435	.697	-.359
n) Ha podido pensar con claridad?	.870	.068	1.176
o) Se ha sentido triste con frecuencia?	.861	.029	1.227
p) Ha llorado con frecuencia?	.511	.667	-.209
q) Disfruta menos de sus actividades diarias?	.568	.937	-.493
r) Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	.662	.776	-.316
u) Ha perdido el interés en las cosas?	.739	.595	-.001
v) Se ha sentido una persona inútil?	.753	.163	-.051
w) Se ha sentido cansado con frecuencia?	.605	-.299	-.638
46) Alguna vez en su vida ha deseado morir? y 47) En el último mes.	.524	.079	.528

Pregunta 21. Alcohol - síntomas

Casos usados en el análisis: 992

El análisis se realizó revirtiendo el valor del ítem e).

Alpha de Cronbach: .668

Se configuran dos dimensiones en la pregunta sobre consumo de alcohol. La primera dimensión conformada por los ítems c), f), g), h) e i) referidos a peleas y accidentes. La segunda dimensión se compone de los

restantes ítems y se vincula a la conducta de beber y la percepción de sus consecuencias. El ítem e) que fue revertido tiene escasa correlación con los demás.

CON RESPECTO AL CONSUMO DE ALCOHOL (CERVEZA, RON, CHICHA DE JORA, ETC.)	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Has sentido la necesidad de disminuir la cantidad de bebidas alcohólicas que tomas?	.597	.820
b) ¿Alguna persona te ha criticado por tu manera de beber?	.689	.860
c) ¿Has tenido problemas o te has peleado con otras personas estando en estado de ebriedad?	.881	-.484
d) ¿Alguna vez has tomado bebidas alcohólicas para cortar la resaca?	.441	.741
e) ¿Puedes parar de beber fácilmente después de uno o dos tragos?	-.018	.240
f) ¿Bajo el efecto del alcohol, has tenido accidentes de tránsito ya sea como peatón o conductor?	.807	-.439
g) ¿Has tenido otro tipo de accidentes bajo el efecto de bebidas alcohólicas (caídas, quemaduras, entre otros)?	.906	.349
h) ¿Bajo el efecto de bebidas alcohólicas has sido golpeado o herido?	.825	-.528
i) ¿Bajo el efecto de bebidas alcohólicas has golpeado o herido a otra persona?	.943	-.744
j) ¿Has dejado de asistir al colegio, al trabajo, o la universidad a consecuencia de tu consumo de licor?	.402	.491

Pregunta 22. Drogas - Consumo

No se realizó el análisis por varianzas nulas.

Pregunta 42. Episodio psicótico - síntomas

Se agregó los numerales g2), g3), h2) y h3) a los ítems g) y h) de la MINI para afinar la evaluación del episodio psicótico. Se presenta el análisis considerando los ítems originales.

Casos usados en el análisis: 1,842

Alpha de Cronbach: .549

La pregunta sobre síntomas de episodio psicótico se estructura en dos dimensiones. La primera dimensión formada por la mayoría de ítems, que se refieren a interpretaciones autorreferenciales, conducta extraña y alucinaciones. La segunda dimensión compuesta por los ítems c) y e) que implican lectura de pensamientos y transmisión de mensajes.

EN ALGÚN MOMENTO DE TU VIDA	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Has tenido la impresión de que alguien te espiaba o conspiraba contra tí?	.816	-.570
b) ¿Has tenido la impresión de que alguien intentaba hacerte daño?	.734	-.339
c) ¿Has tenido la impresión de que podían leer tus pensamientos o que podías leer los pensamientos de otros?	.634	.869
d) ¿Has creído que alguien o alguna cosa del exterior te metía en la cabeza pensamientos extraños que no eran los tuyos o te hacía actuar de una manera no usual para tí? ¿Tuviste la impresión de estar poseído(a) por esa persona o cosa?	.572	.243
e) ¿Has tenido la impresión de que alguien se dirigía directamente a ti a través de la televisión, la radio, o los periódicos o que ciertas personas que no conocías personalmente se interesaban particularmente por tí?	.739	.984
f) ¿Has tenido ideas que las personas cercanas a ti consideraban como extrañas o fuera de la realidad? (como por ejemplo estar convencido de tener una enfermedad grave o estar en la ruina, poseer mucho poder o ser culpable de algo grave o importante)	.627	.339
g) ¿Has escuchado cosas que otras personas no podían oír, como voces?	.800	-.693
h) ¿Has visto cosas o has tenido visiones que otras personas no podían ver?	.642	-.562

Pregunta 67. Cohesión familiar

Casos usados en el análisis: 1,842

Alpha de Cronbach: .710

Se estructuran dos dimensiones en la pregunta sobre cohesión familiar. La primera dimensión configurada por todos los ítems excepto a) cuánto te importaría si hicieras algo que avergonzara a tu familia, que define la segunda dimensión.

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TU FAMILIA.	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Cuánto te importaría si hicieras algo que avergonzara a tu familia?	.556	1.322
b) ¿Qué tanto sientes que te respetan?	.840	.129
c) ¿Qué tanto sientes que se apoyan unos a otros?	.882	-.147
d) ¿Cuán orgulloso(a) te sientes de ella?	.833	.143
e) ¿Qué tanto sientes que tu moral se parece a la de tu familia?	.848	-.464
f) ¿Qué tanto te sientes parte del progreso de tu familia?	.792	-.556

Pregunta 71. Percepción de apoyo

Casos usados en el análisis: 1,844

Alpha de Cronbach: .593

Respecto a la percepción de apoyo se estructuran dos dimensiones. La primera implica a personas familiares y pares, mientras que la segunda dimensión, a autoridades como jefes y maestros.

PENSANDO EN TODOS LOS ASPECTOS DE TU VIDA, ¿QUÉ TANTO TE APOYA(N) TU(S)	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Papá?	.761	-.235
b) Mamá?	.795	-.055
c) Pareja?	.406	.171
d) Hermano(a)?	.906	-.526
e) Amigos?	.889	-.168
f) Jefe(s)?	.448	1.183
g) Maestros?	-.592	-1.043
h) Vecinos?	.736	-.499

Pregunta 81. Abuso en la vida

Casos usados en el análisis: 1,844

El análisis se realizó omitiendo el ítem f) Otro que configura una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .514

Los ítems sobre abuso conforman dos dimensiones. La primera dimensión compuesta por los ítems de abuso físico, psicológico y por negligencia, mientras la segunda dimensión está definida por el ítem a) sobre abuso sexual.

¿EN ALGÚN MOMENTO DE TU VIDA POR PARTE DE CUALQUIER PERSONA	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Has sido objeto en contra de tu voluntad de intentos o de actos sexuales forzados o bajo amenazas?	.526	1.012
b) Has recibido golpes, puñetes o empujones?	.885	-.637
c) Has recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	.886	-.650
d) Has sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	.822	.392
f) Te has encontrado en situaciones en las que te has sentido abandonado(a) porque no te han dado medicinas, alimentos, vestido, vivienda o afecto?	.627	.454

Pregunta 97/106. Índice de Calidad de Vida

Casos usados en el análisis: 1,838

Alpha de Cronbach: .769

Se realizó el análisis factorial utilizando como método de extracción el análisis de componentes principales. La pregunta se organiza en dos componentes que explican el 43.29% del total de la varianza. El primer factor en el Índice de Calidad de Vida está configurado por todos los ítems excepto el 103, que se refiere al apoyo comunitario y de servicios y que define el segundo factor.

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TU CALIDAD DE VIDA. CALIFICA DE 1 A 10 CADA PREGUNTA, SEGÚN CORRESPONDA	COMPONENTE	
	1	2
97. Bienestar físico, es decir, sentirte con energía, sin dolores, ni problemas físicos	.561	-.131
98. Bienestar psicológico o emocional, es decir, sentirte bien y satisfecho contigo mismo	.629	-.192
99. Autocuidado y funcionamiento independiente, es decir, cuidar bien de tu persona (por ejemplo poder alimentarse y asearse solo), tomar tus propias decisiones	.508	-.411
100. Funcionamiento ocupacional, es decir, ser capaz de realizar un trabajo remunerado, actividades de estudio y/o actividades del hogar	.543	-.170
101. Funcionamiento interpersonal, es decir, ser capaz de responder y relacionarte bien con tu familia, amigos y grupos	.610	.046
102. Apoyo social emocional, es decir, tener personas en quien confiar y que te proporcionen ayuda y apoyo emocional	.547	.386
103. Apoyo comunitario y de servicios, es decir, poseer un buen vecindario, disponer de apoyo económico o financiero y de otros servicios	.388	.750
104. Plenitud personal, es decir, sentido de realización personal y de estar cumpliendo con tus metas más importantes	.638	.062
105. Satisfacción espiritual, es decir, haber desarrollado una actitud hacia la vida más allá de lo material y un estado de paz interior contigo mismo y con las demás personas	.657	-.007
106. Calidad de vida global, es decir, sentirte satisfecho y feliz con tu vida en general	.652	-.106

Pregunta 108. Discapacidad

Casos usados en el análisis: 1,844

Alpha de Cronbach: .564

En la pregunta sobre discapacidad, los ítems conforman dos dimensiones. La primera dimensión incluye los ítems b), c), d) y e) relativos a la organización de actividades y al funcionamiento en diferentes esferas. La segunda dimensión está definida en mayor medida por el ítem a), sobre el aseo personal.

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TUS ACTIVIDADES DIARIAS. EN QUÉ MEDIDA	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Tiene dificultades para mantener regularmente el aseo de su cuerpo, su aliño o arreglo personal?	.349	1.381
b) ¿Tiene dificultades para desempeñar eficientemente sus ocupaciones (estudios, trabajos, o casa)?	.937	.214
c) ¿Tiene dificultades para asumir y desempeñar satisfactoriamente sus funciones como madre, padre, esposo(a) o hijo(a)?	.759	-.058
d) ¿Tiene dificultades para relacionarse con sus familiares, amigos, vecinos y personas en general?	.819	-.359
e) ¿Tiene dificultades para organizar y ejecutar sus actividades de la vida diaria?	.879	-.393

Pregunta 114. Fobia social - Síntomas

Casos usados en el análisis: 30

Alpha de Cronbach: .758

La pregunta de la MINI sobre síntomas de fobia social se estructura en dos dimensiones. En la segunda dimensión hay una mayor representación de los ítems a), f), i) y n) referidos a palpitaciones, sensación de

ahogo, mareos y entumecimientos u hormigueos, que son manifestaciones fisiológicas de ansiedad. Los ítems b) sudar y h) náuseas o sensación de nudo en el estómago no se correlacionan con los ítems restantes. La primera dimensión está compuesta por el resto de ítems sobre diversas manifestaciones de ansiedad.

HAS LLEGADO IGUALMENTE EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Tener palpitaciones o sentir que tu corazón latía muy fuerte?	.466	-.663
b) ¿Sudar?	.294	.016
c) ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	.761	-.734
d) ¿Tener la boca seca?	.613	.015
e) ¿Tener dificultad para respirar?	.602	.384
f) ¿Tener la impresión de ahogarte?	.604	1.208
g) ¿Sentir dolor o una molestia en el pecho?	.839	.724
h) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	-.123	-.255
i) ¿Sentirte aturdido(a), con vértigos o mareado?	.795	-.845
j) ¿Tener la impresión de que las cosas que te rodeaban eran extrañas o no reales o te sentías como separado(a) de toda o de una parte de tu cuerpo?	.889	-.639
k) ¿Tener miedo de volverte loco(a), perder el control o de desvanecerte (desmayarte)?	.974	-.218
l) ¿Tener la impresión de que te ibas a morir?	.848	.791
m) ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	.934	-.220
n) ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	.457	.530

Pregunta 120. Ansiedad generalizada - Síntomas

La pregunta tiene dos tramos según la MINI: los ítems a-d y e-v. Se realizó el análisis conjunto de los ítems, tal como se formuló la pregunta.

Casos usados en el análisis: 200

Alpha de Cronbach: .860

La pregunta sobre síntomas de ansiedad generalizada conforma dos dimensiones. La segunda dimensión está definida por los ítems b) sudar, c) temblar o tener sacudidas musculares, f) tener la impresión de ahogarse y q) estar nervioso, crispado, tener los nervios a flor de piel. La mayoría de los ítems de la pregunta conforman la primera dimensión referida a diversas manifestaciones de ansiedad.

DURANTE ESTE PERÍODO, ¿HAS LLEGADO A MENUDO A:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Tener palpitaciones o sentir latir tu corazón muy fuerte?	.664	-.161
b) ¿Sudar?	.574	1.023
c) ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	.741	.780
d) ¿Tener la boca seca?	.693	-.040
e) ¿Tener dificultad para respirar?	.670	-.665
f) ¿Tener la impresión de ahogarte?	.584	-.813
g) ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	.736	-.296
h) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	.804	.344
i) ¿Sentirte como borracho(a), aturdido(a), mareado(a) o con vértigos?	.805	.218
j) ¿Tener la impresión de que las cosas que te rodeaban eran extrañas o no reales o te sentías como separado(a) de toda o de una parte de tu cuerpo?	.781	-.627
k) ¿Tener miedo de volverse loco(a), de perder el control o de desvanecerte?	.705	.300
l) ¿Tener la impresión de que te ibas a morir?	.802	-.206
m) ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	.756	.746

Continúa...

DURANTE ESTE PERÍODO, ¿HAS LLEGADO A MENUDO A:	DIMENSIÓN	
	1	2
n) ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	.764	.323
o) ¿Tener tus músculos tensos, agarrotados o dolorosos?	.837	.012
p) ¿Sentirte intranquilo(a) e incapaz de relajarte?	.473	-.281
q) ¿Estar nervioso(a), crispado(a), o tener los nervios a flor de piel?	.589	.688
r) ¿Tener dificultad para tragar, o la impresión de tener una bola en la garganta?	.752	-.011
s) ¿Sobresaltarte fácilmente?	.729	-.638
t) ¿Tener dificultad para concentrarte sobre lo que haces o quedarte con la mente en blanco?	.658	-.134
u) ¿Sentirte constantemente irritable?	.699	-.173
v) ¿Tener dificultad para dormir por causa de tus preocupaciones?	.683	-.454

Pregunta 122. Episodio depresivo - Síntomas

Los ítems a-g de la pregunta 122 son los que originalmente tiene la MINI para explorar los síntomas del episodio depresivo. Se agregó el ítem h) para evaluar su validez.

Casos usados en el análisis: 166

Considerando los ítems a-g se obtiene un Alpha de Cronbach .570. Se estructuran dos dimensiones. La primera dimensión compuesta por los ítems a), c), d), f) y g) que se refieren a diferentes manifestaciones depresivas. La segunda dimensión definida por los ítems b) y e) que se refieren a padecer insomnio y sentimientos de culpa. Si se toman los ítems a-h, la consistencia interna es .565, y se mantiene la misma estructura, ubicándose el ítem h) en la segunda dimensión.

DURANTE ESTAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS O MÁS, AL SENTIRTE DEPRIMIDO(A), DESINTERESADO(A) O CANSADO(A):	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Tu apetito ha cambiado notablemente? y ¿Has aumentado o perdido peso sin tener esa intención? (Marcar 1 si respondió sí en ambas)	.799	-.599
b) ¿Has tenido problemas de sueño casi todas las noches como: demorarte en dormir, despertarte durante la noche o se te ha ido el sueño muy temprano, o tu sueño ha estado aumentado (hipersomnia)?	.482	-.935
c) ¿Has hablado o te has movido más lentamente de lo habitual, o al contrario te has sentido más agitado(a) y has tenido dificultad para permanecer quieto(a)?	.735	-.479
d) ¿Te ha faltado confianza en ti mismo(a), o te has sentido sin valor, inferior a los demás?	.799	.680
e) ¿Te has hecho reproches, o te has sentido culpable?	.752	.884
f) ¿Has tenido dificultad para reflexionar, para concentrarte, o para tomar decisiones?	.676	-.279
g) ¿Has tenido varias veces ideas negativas como pensar que sería mejor que estuvieses muerto(a), o has pensado en hacerte daño?	.793	.329

Pregunta 130. Distimia

Casos usados en el análisis: 22

Alpha de Cronbach: .782

Se estructuran dos dimensiones en la pregunta de la MINI sobre síntomas distímicos. La primera dimensión está formada por los ítems b) problemas de sueño, c) pérdida de autoconfianza, d) dificultades de concentración, g) pérdida de esperanza, h) impresión de no poder enfrentar responsabilidades, j) realizar menos actividades con los demás y k) hablar menos. La segunda dimensión tiene un mayor peso de los ítems a), e), f) e i) referidos a falta de energía, ganas de llorar, pérdida de interés o placer e insatisfacción y pesimismo acerca de la vida, que aluden a tristeza y menor vitalidad.

DESDE QUE TE HAS SENTIDO DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Te falta energía?	.185	.957
b) ¿Tienes problemas de sueño casi todas las noches como: demorarte en dormir, despertarte durante la noche o se te va el sueño muy temprano, o tu sueño está aumentado (hipersomnía)?	.715	.172
c) ¿Has perdido la confianza en ti mismo y te sientes menos valioso que los demás?	.898	-.099
d) ¿Tienes dificultades para concentrarte?	.943	-.153
e) ¿Te dan ganas de llorar a menudo?	.452	.813
f) ¿Has perdido el interés o el placer por las cosas que te gustaban antes?	.115	-1.158
g) ¿Llegas a perder la esperanza a menudo?	1.102	-.025
h) ¿Has tenido a menudo la impresión de no poder hacer frente a las responsabilidades de la vida cotidiana?	.846	.083
i) ¿Frecuentemente tienes la impresión de que tu vida nunca ha sido satisfactoria o que así nunca podrá ir mejor?	.442	1.006
j) ¿Realizas menos actividades con otros, o tienes tendencia a encerrarte en ti mismo?	.963	-.224
k) ¿Hablas menos que antes?	.810	-.707

Pregunta 131. Inventario de trastornos de la alimentación

La pregunta 131 incluye 23 ítems de un total de 91 del Inventario de trastornos de la alimentación versión 2, considerando una escala de respuesta del 0 al 5.

Casos usados en el análisis: 1 857

Se realizó el análisis revirtiendo el valor de los ítems a), d), h), i), l), u).

Alpha de Cronbach: .896

Las preguntas del Inventario de trastornos de la alimentación se estructuran en tres dimensiones. En la primera dimensión se da un mayor peso de los ítems d) h) i) l) y u), los cuales fueron revertidos, referidos a ausencia de insatisfacción con la figura. La tercera dimensión está compuesta por los ítems j), k), m), n), o) y q), asociados a manifestaciones bulímicas. Los ítems restantes b), c), e), f), g), p), r), s), t), v) y w) conforman la segunda dimensión y están más asociados a insatisfacción corporal y preocupación por la delgadez. El ítem a) tiene menor correlación con los ítems de la pregunta.

DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES:	DIMENSIÓN		
	1	2	3
a) ¿Has comido dulces y alimentos que contengan harina sin preocuparte por ello?	-.252	-.277	-.207
b) ¿Has pensado en ponerte a dieta?	-.144	1.000	-.513
c) ¿Te has sentido culpable cuando comes en exceso?	.075	1.086	-.196
d) ¿Has estado conforme con la forma de tus nalgas (trasero)?	1.241	-.148	.101
e) ¿Te ha aterrorizado la idea de engordar?	.111	1.097	-.550
f) ¿Has exagerado o le has dado demasiada importancia al peso?	.198	1.115	-.289
g) ¿Has estado preocupado(a) por ser una persona más delgada?	-.042	1.084	-.350
h) ¿Has pensado que tus caderas tienen el tamaño adecuado?	1.821	-.021	-.457
i) ¿Has pensado que tu estómago ha tenido el tamaño adecuado?	1.829	-.168	-.362
j) ¿Has solido comer cuando estabas disgustado(a)?	.620	.227	.998
k) ¿Has solido comer demasiado?	.240	.765	1.187
l) ¿Has pensado que el tamaño de tus muslos ha sido adecuado?	1.643	.145	-.148
m) ¿Has ido a comilonas en las que sentiste que no podías parar de comer?	.118	.394	1.060
n) ¿Has pensado en darte un atracón o llenarte en exceso?	-.079	.339	1.052
o) ¿Has comido con moderación delante de los demás, pero te has dado atracones cuando éstos se iban?	.059	.370	1.134
p) ¿Has pensado en vomitar para perder peso?	-.135	.621	.046
q) ¿Has comido o bebido a escondidas?	.050	.292	.623

Continúa...

DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES:	DIMENSIÓN		
	1	2	3
r) ¿Has considerado que tu estómago ha sido demasiado grande?	.023	.975	.057
s) ¿Has considerado que tus muslos han sido demasiado gruesos?	.091	.801	.116
t) ¿Al engordar un kilo te ha preocupado la idea de seguir ganando peso?	.109	.997	-.514
u) ¿Te has sentido satisfecho(a) con tu figura?	1.064	-.464	.568
v) ¿Has pensado que tus caderas han sido demasiado anchas?	.044	.619	.067
w) ¿Has pensado que tus nalgas (trasero) han sido demasiado grandes?	-.090	.531	-.025

Pregunta 132. Conductas para perder peso

Casos usados en el análisis: 1,851

Alpha de Cronbach: .660

La pregunta acerca de las conductas para perder peso se constituye en dos dimensiones. La segunda dimensión está definida por el ítem c) sobre excesivos ejercicios. La primera dimensión incluye los otros medios para perder peso.

¿REALIZAS ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES ACTOS CON LA FINALIDAD DE PERDER PESO?	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Provocarte el vómito	.763	.508
b) Tomar laxantes o purgantes	.809	-.587
c) Hacer excesivo ejercicio físico (más de dos horas diarias)	.583	1.033
d) Tomar medicamentos para quitar el hambre	.854	-.603
e) Tomar diuréticos	.939	-.372
f) Otros	.683	.512

Pregunta 137. Bulimia - Síntomas

No se realizó el análisis por escaso número de casos, N = 5.

EESMSLP.D.03

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD INTEGRAL EN LA SELVA PERUANA 2004



Investigación de Salud Mental
"El nuevo paradigma de la psicología"

11.07.2004 FINAL

MÓDULO DE SALUD DEL ADOLESCENTE
CUESTIONARIO CONFIDENCIAL
AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-91-POM-SECRETO ESTADÍSTICO

CONDOMINIO	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	FECHA DE ENTREVISTA	HORA DE INICIO	HORA DE TÉRMINO	CUESTIONARIO N°

Sólo para el ADOLESCENTE

Persona N° _____ Nombre: _____

3. ¿QUÉ TANTO CONFÍAS EN LAS AUTORIDADES O PERSONAS SIGUIENTES?

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Policias?	1	2	3	4	5	6	7
b. Militares?	1	2	3	4	5	6	7
c. Religiosos?	1	2	3	4	5	6	7
d. Maestros/profesores?	1	2	3	4	5	6	7
e. Médicos?	1	2	3	4	5	6	7
f. Políticos?	1	2	3	4	5	6	7
g. Líderes de tu sindicato?	1	2	3	4	5	6	7
h. Líderes de tu comunidad/localidad?	1	2	3	4	5	6	7
i. Jefe en el trabajo?	1	2	3	4	5	6	7
j. Vecinos?	1	2	3	4	5	6	7
k. Periodistas?	1	2	3	4	5	6	7
l. Jueces?	1	2	3	4	5	6	7

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE TUS SENTIMIENTOS ACERCA DE CIERTAS COSAS

1. ¿CUAL ES EL PRINCIPAL PROBLEMA QUE PERCIBES O QUE EXISTE SEGUN TU EN EL PAIS? (acepte una respuesta)
- Desempleo?..... 1
 - Corrupción?..... 2
 - Violencia?..... 3
 - Pobreza?..... 4
 - Falta de confianza?..... 5
 - Falta de liderazgo?..... 6
 - Inestabilidad política?..... 7
 - Delincuencia?..... 8
 - Terrorismo?..... 9
 - Narcotráfico?..... 10
 - Miraje económico?..... 11
 - Ninguno..... 12
 - No sabe..... 13
 - Otro..... 88
- (Especifiqué)

4. ¿QUÉ TANTO PROBLEMA O TENSIÓN TE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES?

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Tu trabajo?	1	2	3	4	5	6	7
b. Tus estudios?	1	2	3	4	5	6	7
c. Tus hijos u otros parientes?	1	2	3	4	5	6	7
d. Tu pareja o enamorad(o)?	1	2	3	4	5	6	7
e. El dinero?	1	2	3	4	5	6	7
f. La salud?	1	2	3	4	5	6	7
g. Asuntos con la ley?	1	2	3	4	5	6	7
h. Tercerismo?	1	2	3	4	5	6	7
i. Desigualdad?	1	2	3	4	5	6	7
j. Narcotráfico?	1	2	3	4	5	6	7
k. Otros problemas (especificar).....	1	2	3	4	5	6	7

7. CON RESPECTO A TU TRABAJO, ¿CUAN SATISFECHO ESTAS...?

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Con las actividades o labores que desarrollas?	1	2	3	4	5	6	7
b. Con el ambiente físico donde trabajas?	1	2	3	4	5	6	7
c. Con la carga de trabajo que desarrollas diariamente?	1	2	3	4	5	6	7
d. Con el trato o reconocimiento que recibes de tus jefes o patronos?	1	2	3	4	5	6	7
e. Con la remuneración o pago que recibes?	1	2	3	4	5	6	7

EESMSLP.D.03

5. ¿CON QUE FRECUENCIA TE SIENDES...?

TARJETA 2	NUNCA	ALGUNAS VECES	OCASIONALMENTE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	NO RESPONDE
a. Triste?	1	2	3	4	5	6
b. Tense?	1	2	3	4	5	6
c. Argustado?	1	2	3	4	5	6
d. Irritable?	1	2	3	4	5	6
e. Preocupado?	1	2	3	4	5	6
f. Tranquilo?	1	2	3	4	5	6
g. Alegre?	1	2	3	4	5	6
h. Aburrido?	1	2	3	4	5	6
i. Otro.....	1	2	3	4	5	6

(Especifiqué)

6. ¿QUÉ TAN SATISFECHO TE SIENDES CON TU...?

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Aspecto físico en general?	1	2	3	4	5	6	7
b. Color de piel?	1	2	3	4	5	6	7
c. Inteligencia?	1	2	3	4	5	6	7
d. Condición socio económica?	1	2	3	4	5	6	7
e. La profesión u oficio que (estudias) estudias?	1	2	3	4	5	6	7
f. Nivel educativo alcanzado?	1	2	3	4	5	6	7
g. Religión?	1	2	3	4	5	6	7
h. Amistades o relaciones sociales?	1	2	3	4	5	6	7
i. Lugar de residencia?	1	2	3	4	5	6	7

ENGUESTADOR(A): LA PT SE APLICA SÓLO SI EL ENTREVISTADO TIENE TU RAZA EN CASO DE DUDA VERBOSAMENTE A RESPUESTA DE P3 O P4 DEL MÓDULO DE DATOS GENERALES ES SI EN CASO CONTRARIO PASE A P 0

9. LA COMUNIDAD EN DONDE VIVES, ¿CUENTA CON RECURSOS RECREATIVOS, COMO...?

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE
a. El ruido?	1	2	3	4	5	6
b. La falta de ventilación?	1	2	3	4	5	6
c. La falta de espacio?	1	2	3	4	5	6
d. El olor?	1	2	3	4	5	6
e. Otro.....	1	2	3	4	5	6

(Especifiqué)

8. EN EL AMBIENTE EN EL QUE VIVES, ¿QUÉ TANTO TE MOLESTA...?

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE
a. El ruido?	1	2	3	4	5	6
b. La falta de ventilación?	1	2	3	4	5	6
c. La falta de espacio?	1	2	3	4	5	6
d. El olor?	1	2	3	4	5	6
e. Otro.....	1	2	3	4	5	6

(Especifiqué)

10. ACERCA DE TU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS DE TU PASARON

	SI	NO
a. ¿Has tenido dolores de cabeza, en el cuello, en los brazos o en las piernas?	1	0
b. ¿Has tenido náuseas?	1	0
c. ¿Has aumentado tu apetito?	1	0
d. ¿Has tenido arcos en el estómago?	1	0
e. ¿Has estado estornudando?	1	0
f. ¿Has dormido mal?	1	0
g. ¿Te has sentido con facilidad?	1	0
h. ¿Te has sentido temeroso o tenso?	1	0
i. ¿Te has sentido aburrido?	1	0
j. ¿Te has sentido mal en las digestiones?	1	0
k. ¿Te sudan las manos?	1	0
l. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
m. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
n. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
o. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
p. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
q. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
r. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
s. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
t. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
u. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
v. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
w. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
x. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
y. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0
z. ¿Te has sentido más cansado que de costumbre?	1	0

EESMSLP.D.03

18. EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS QUE PASARON ¿HAS TOMADO ALGUN LICOR O BEBIDA ALCOHÓLICA COMO CERVEZA, VINO, PISCO, RON, ANISADO, CONAC, CALIENTE, AGUARDIENTE, YONQUE, CHICHA DE JORA, LECHE DE MONJA, LEVA, MASATO ENTRE OTROS?

Problema	SI	NO
a. ¿Has sentido la necesidad de beber alcoholicas con fuerza?	1	0
b. ¿Alguna persona te ha criticado por tu manera de beber?	1	0
c. ¿Has tenido problemas o te has peleado con otras personas estando ebrio o borracho?	1	0
d. ¿Alguna vez has tomado bebidas alcoholicas para cortar la resaca?	1	0
e. ¿Puedes dejar de beber facilmente despues de uno o dos tragos?	1	0
f. ¿Bajo el efecto del alcohol, has tenido accidentes de tránsito ya sea como peaton o conductor?	1	0
g. ¿Has tenido otro tipo de accidentes alcoholicos (caidas, quemaduras, etc.)?	1	0
h. ¿Bajo el efecto de bebidas alcoholicas has sido golpeado o herido?	1	0
i. ¿Bajo el efecto de bebidas alcoholicas has golpeado o herido a otra persona?	1	0
j. ¿Has dejado de asistir al colegio, al trabajo, o la universidad a consecuencia de tomar licor?	1	0

19. EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS QUE PASARON, ¿CUANTAS VECES TE HAS EMBRIAGADO (EMBORRACHADO)?

SI	NO	Pase a 20
1	0	

20. EN GENERAL, ¿CUAL ES LA BEBIDA ALCOHÓLICA QUE TOMAS CON MAYOR FRECUENCIA?

Cerveza	1
Ron	2
Vino	3
Vodka	4
Whisky	5
Anisado	6
Chicha de jora	7
Aguardiente	8
Calentado	9
Leche de monja	10
Leva	11
Masato	12
Otro (Especifique)	13
	14
	88

EESMSLP.D.03

14. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO HAS ASISTIDO A UN CENTRO DE SALUD PARA ATENDERTE POR ESTE PROBLEMA EMOCIONAL?

Problema	SI	NO
a. No sabias a dónde ir?	1	0
b. No tenias dinero?	1	0
c. Tenias el dinero pero preferias gastarlo en otra cosa?	1	0
d. No te cubria el seguro médico?	1	0
e. Largas listas de espera?	1	0
f. No existia un servicio de salud mental cercano?	1	0
g. Falta de confianza?	1	0
h. Dudas de que tu problema pudiera ser tratado por los medicos?	1	0
i. Pensabas que no te ayudaria?	1	0
j. Creias que lo debia superar solo?	1	0
k. Preferias remedios caseros?	1	0
l. Por vejez?	1	0
m. Los vecinos hablaban mal de ti si se enteraran?	1	0
n. Por temor a que te vieran como enfermo(a) mental?	1	0
o. Tus padres no lo consideraban necesario?	1	0
p. Experiencia mala de una atención previa?	1	0
q. Otro	1	0
		(Especifique)

15. TU HAS MENCIONADO LAS SIGUIENTES RAZONES (lea las alternativas marcadas en la pregunta anterior. ¿CUAL DE ELLAS CREE QUE HA SIDO LA PRINCIPAL RAZÓN?

Nada	1
Poco	2
Regular	3
Bastante	4
Mucho	5
No sabe	6

16. ¿EN QUÉ GRADO CREE HABER NECESITADO AYUDA PROFESIONAL PARA SUPERAR ESE PROBLEMA?

EDAD	No recuerda	Solo tomo una vez	Nunca
	777	888	999

EESMSLP.D.03

11. ¿EN ALGÚN PERIODO DE TU VIDA HAS TENIDO ALGUN PROBLEMA CON TUS NERVIOS O DE TIPO EMOCIONAL, COMO POR EJEMPLO:

Problema	SI	NO
a. Excesiva tristeza, pena o depresión?	1	0
b. Excesivo miedo o pánico o ansiedad?	1	0
c. Ataque de nervios?	1	0
d. Tension o estrés excesivo?	1	0
e. Preocupación excesiva?	1	0
f. Dificultad para relacionarse socialmente?	1	0
g. Dificultad para controlar sus pensamientos?	1	0
h. Pensamientos repetitivos u obsesiones?	1	0
i. Problemas con alcohol o drogas?	1	0
j. Cambios de humor o surmenage?	1	0
k. Paranoia o sentir que te persiguen??	1	0
l. Otro	1	0
		(Especifique)

ENCUESTADOR(A): SI TODOS SON NO EN P17, PASE A P17

12. ¿DÓNDE SE LLEVÓ A CABO LA CONSULTA O ATENCIÓN SOBRE TU PROBLEMA EMOCIONAL?

Farmacia o botica	1
Iglesia	2
Huesero o sobador	3
Curandero o brujo o chamán o santero	4
Naturista no médico	5
Te autotrateaste	6
Puesto o centro de salud	7
Posta o policlínico ESSALUD	8
Consultorio PAD-ESSALUD	9
Instituto u hospital especializado	10
Hospital General MINSA	11
Hospital General de ESSALUD	12
Centro de salud Mental de ESSALUD	13
Hospital General del Seguro (ESSALUD)	14
Hospital de las FFAA y Policía Nacional	15
Consultorio médico particular	16
Clinica particular	17
Grupos de auto-ayuda	18
Línea telefónica de ayuda	19
Otro	88
	(Especifique)

13. ¿POR QUIÉN FUISTE ATENDIDO?

Psiquiatra	1
Psicólogo	2
Médico general	3
Neurólogo	4
Trabajadora social	5
Enfermera	6
Técnico de enfermería	7
Sanitario	8
Promotor de salud	9
Familiar/amigo (no médico)	10
Otro	88
	(Especifique)

EESMSLP.D.03

42. EN ALGÚN MOMENTO DE TU VIDA...

43. ¿QUÉ TAN CONVENCIDO (A) HAS ESTADO?	44. ¿CUÁNTOS MESES DURO LA				
	Parcialmente convencido(a)	Completamente convencido(a)			
	NO	SI	D	M	A
a. ¿Has tenido la impresión de que alguien te espiaba o conspiraba contra ti?	0	1	1	2	
b. ¿Has tenido la impresión de que alguien intentaba hacerte daño?	0	1	1	2	
c. ¿Has tenido la impresión de que podían leer tus pensamientos o que podías leer los pensamientos de otros?	0	1	1	2	
d. ¿Has creído que alguien o alguna cosa del exterior te metía en la cabeza pensamientos extraños que no eran los tuyos o te hacía actuar de una manera no usual para ti? ¿Tuviste la impresión de estar poseído(a) por esa persona o cosa?	0	1	1	2	
e. ¿Has tenido la impresión de que alguien se dirigía directamente a ti a través de la televisión, la radio, o los periódicos o que ciertas personas que no conocías personalmente se interesaban particularmente por ti?	0	1	1	2	
f. ¿Has tenido ideas que las personas cercanas a ti consideraban como extrañas o fuera de la realidad? (como por ejemplo estar convencido de tener alguna enfermedad grave o estar en la ruina, poseer mucho poder o ser culpable de algo grave o importante)	0	1	1	2	
g. 1. ¿Has escuchado cosas que otras personas no podían oír, como voces?	0	1	1	2	
g. 2. ¿Estás veces les escuchabas estando despierto?	0	1			
g. 3. ¿Hablaban o comentaban sobre ti?	0	1			
h. 1. ¿Has visto cosas o has tenido visiones que otras personas no podían ver?	0	1	1	2	
h. 2. ¿Esto te ocurrió estando completamente despierto(a) de día?	0	1			
h. 3. Al momento que tenías estas visiones, ¿te dabas cuenta de que no eran reales?	0	1			

45. ALGUNA VEZ EN TU VIDA:

	SI		NO	
	SI	NO	SI	NO
a. ¿Has tenido convulsiones (ataques con caídas al suelo, movimientos de brazos y piernas con mordedura de lengua o pérdida de conciencia)?	1	0		
b. ¿Has tenido desmayos?	1	0		

47. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUE LA ÚLTIMA VEZ (QUE HAS DESEADO MORIR)?

TARJETA 12

En el último mes..... 1
 Hace más de un mes pero menos de 6 meses..... 2
 Hace más de 6 meses pero menos de un año..... 3
 Hace más de un año..... 4

46. OBSERVA LA TARJETA 21. ¿HA TENIDO LA EXPERIENCIA 'A'? ¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA HAS DESEADO MORIR?

SI	NO
1	0

Pass a P64

EESMSLP.D.03

36. ¿ALGUNA VEZ EN UNA PELEA HAS USADO ARMAS DE FUEGO COMO PISTOLAS?

SI	NO
1	0

37. ¿CUÁNTAS VECES AL AÑO EN PROMEDIO TE HAS HECHO LA VACA EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS DE ESTUDIOS ESCOLARES?

TARJETA 15

- Ninguna vez..... 1
- Una vez..... 2
- Dos a 6 veces..... 3
- Siete a 12 veces..... 4
- Más de 12 veces..... 5
- No aplica..... 6

38. ¿CREE QUE ANTE DETERMINADAS CIRCUNSTANCIAS DIFÍCILES ES PERMITIDO ROBAR?

SI	NO
1	0

39. ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS GANADO DINERO VENDIENDO COSAS DE DUDOSA PROCEDENCIA O ROBADAS?

TARJETA 5

- Nunca..... 1
- Rara vez..... 2
- Ocasionalmente..... 3
- Frecuentemente..... 4
- Muy frecuentemente..... 5

40. ¿HAS PARTICIPADO EN UN ROBO ALGUNA VEZ?

SI	NO
1	0

41. ¿ALGUNA VEZ TE HAS VISTO INVOLUCRADO(A) EN PROBLEMAS POR NO PAGAR UNA DEUDA?

SI	NO
1	0

AHORARTE VOY A PREGUNTAR SOBRE EXPERIENCIAS POCO USUALES O EXTRAÑAS QUE PUEDEN OCURRIRLE A ALGUNAS PERSONAS

ENCUESTADOR(A): SOLICITE UN EJEMPLO DE CADA PREGUNTA RESPONDIENDO DE MANERA AFIRMATIVA. CIRCULE EL CÓDIGO 1 (SI) SOLO SI LOS EJEMPLOS REFLEJAN UNA DISTORSIÓN DEL PENSAMIENTO O PERCEPCIÓN

ENCUESTADOR(A): SI LA INFORMANTE RESPONDIÓ AL MÓDULO DE LA MUJER UNIDA PASE A P72

AHORARTE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE TU COMPORTAMIENTO

29. SI ESTÁS HACIENDO COLA Y ALGUIEN SE UBICA EN LA FILA POR LA FUERZA Y SIN PERMISO, A TI: (acepte una respuesta)

- No le importa?..... 1
- Te molestas pero no haces nada?..... 2
- Protestas?..... 3
- Les llamas la atención en frente de todos?..... 4
- Avisas a alguna autoridad?..... 5
- Otro..... 88

30. SI VES A UNA PERSONA ROBANDO EN UNA TIENDA, A TI: (acepte una respuesta)

- No le importa y no haces nada?..... 1
- Te molestas pero no haces nada?..... 2
- Te esfuerzas para evitar problemas?..... 3
- Les llamas la atención para que no lo haga?..... 4
- Le llamas la atención en frente de todos?..... 5
- Avisas a alguna autoridad?..... 6
- Otro..... 88

31. CUANDO ERAS NIÑO, ¿CON QUÉ FRECUENCIA O CUÁNTO TIEMPO DECÍAS MENTIRAS?

TARJETA 5

- Nunca..... 1
- Rara vez..... 2
- Ocasionalmente..... 3
- Frecuentemente..... 4
- Muy frecuentemente..... 5

32. ¿TE PARECE QUE MIENTES MUCHO ACTUALMENTE?

SI	NO
1	0

33. ¿ALGUNA VEZ LE HAS PEGADO A UN NIÑO MENOR Y LE HAS DEJADO MORETONES?

SI	NO
1	0

34. ¿HAS PARTICIPADO EN MÁS DE UNA PELEA QUE HAYA ACABADO A GOLPES?

SI	NO
1	0

35. ¿ALGUNA VEZ EN UNA PELEA HAS USADO PIEDRAS, PALOS, CUCHILLOS (NAVAJAS), HONDAS, MACHETE U HOZ?

SI	NO
1	0

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TU FAMILIA

EESMSLP.D.03

58. ¿CUAL ERA TU ESTADO ANIMICO EN ESE MOMENTO? (acepte más de una respuesta)

- Deprimido.....1
- Ansoso.....2
- Angustiado.....3
- Desesperado.....4
- Impotente.....5
- Preocupado.....6
- Molesto.....7
- Infiel.....8
- Otros (especificar).....88

59. ¿DE QUIÉN RECIBISTE ATENCIÓN O CONSULTA POR EL INTENTO? (acepte más de una respuesta)

- No consultaste.....0
- Psicólogo.....1
- Psicólogo general.....2
- Neurólogo.....3
- Médico general.....4
- Trabajadora social.....5
- Enfermera.....6
- Técnico de enfermería.....7
- Sanitario.....8
- Promotor de salud.....9
- Familiar/amigo (no médico).....10
- Otro (especificar).....88

60. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTO HAS GASTADO (O TUS PADRES) EN LA ATENCIÓN DE ESTE PROBLEMA, INCLUYENDO HONORARIOS PROFESIONALES, MEDICINAS, HIERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?

SI.....1
NO.....0

61. ¿CREES HABER SOLUCIONADO EL PROBLEMA QUE TE LLEVO AL INTENTO?

SI.....1
NO.....0

62. ¿HAS CONSIDERADO LA POSIBILIDAD DE VOLVER A REPETIR ESA CONDUCTA?

SI.....1
NO.....0

63. (preguntar sólo si es mujer) DURANTE LOS TRES MESES PREVIOS AL INTENTO, ¿HABÍAS DADO A LUZ O TENIDO ALGUNA PERDIDA?

SI.....1
NO.....0

64. ¿HAS TENIDO LA IDEA DE HACERLE DAÑO A ALGUIEN? COMO:

- a. Golpear a alguien conocido?.....1 0
- b. Golpear a alguien desconocido?.....1 0
- c. Vergentear por una ofensa?.....1 0

65. OBSERVA LA TARJETA 21, ¿HAS TENIDO LA EXPERIENCIA DE? (¿HAS TENIDO LA IDEA DE MATAR A ALGUIEN?)

SI.....1
NO.....0 Pase a P67

66. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO? TARJETA 12

En el último mes.....1
Hace más de un mes pero menos de 6 meses.....2
Hace más de 6 meses pero menos de un año.....3
Hace más de un año.....4

EESMSLP.D.03

53. OBSERVA LA TARJETA 21, ¿HAS TENIDO LA EXPERIENCIA DE? (¿ALGUNA VEZ HAS INTENTADO HACERTE DAÑO O QUITARTE LA VIDA?)

SI.....1
NO.....0 Pase a P64

54. ¿CUÁNTAS VECES EN TU VIDA (LO HAS INTENTADO)?

SI.....1
NO.....0

55. ¿HACE CUÁNTO FUE EL ÚLTIMO (INTENTO)?

- TARJETA 12
- En el último mes.....1
- Hace más de un mes pero menos de 6 meses.....2
- Hace más de 6 meses pero menos de un año.....3
- Hace más de un año.....4

56. ¿QUÉ HICISTE EN ESA OPORTUNIDAD?

- Tomaste pastillas.....1
- Tomaste leña o ácidos.....2
- Tomaste heroína.....3
- Te cortaste las venas.....4
- Te arrojaste de un piso alto.....5
- Te avergastaste hacia un automóvil.....6
- Tomaste ratón o campión.....7
- Tomaste pesticida (remedio para plantas).....8
- Tomaste pesticida (remedio para plantas).....9
- Inyectaste anarcate.....10
- Utilizaste un arma de fuego.....11
- Te arrojaste desde una altura (puente, cenit).....12
- K. Otro.....88

57. ¿QUÉ MOTIVOS TE LLEVARON A ELLO (INTENTAR HACERTE DAÑO O QUITARTE LA VIDA) LA ÚLTIMA VEZ?

- a. Problemas con tu apariencia física?.....1 0
- b. Problemas o conflictos con tus padres?.....1 0
- c. Problemas o conflictos con tus hijos?.....1 0
- d. Problemas o conflictos con otros parientes?.....1 0
- e. Problemas o conflictos con tu pareja o enamorado(a)?.....1 0
- f. Problemas o conflictos con tus amigos?.....1 0
- g. Problemas de trabajo o en tu trabajo?.....1 0
- h. Problemas con tus estudios?.....1 0
- i. Problemas económicos?.....1 0
- j. Problemas con tu salud física?.....1 0
- k. Problemas con la salud de un familiar?.....1 0
- l. Separación de un familiar?.....1 0
- m. Separación de pareja o enamorado(a)?.....1 0
- n. Muerte de un hijo?.....1 0
- o. Muerte de alguno de tus padres?.....1 0
- p. Experiencia traumática (especificar).....1 0
- q. Sin motivo aparente?.....1 0
- r. Otros (especificar).....1 0
- s. Detalla los motivos que te llevaron a intentar quitarte la vida.....

48. OBSERVA LA TARJETA 21, ¿HAS TENIDO LA EXPERIENCIA DE? (¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA HAS PENSADO EN QUITARTE LA VIDA?)

SI.....1
NO.....0 Pase a P52

49. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUE LA ÚLTIMA VEZ (QUE PENSASTE EN QUITARTE LA VIDA)?

SI.....1
NO.....0

- TARJETA 12
- En el último mes.....1
- Hace más de un mes pero menos de 6 meses.....2
- Hace más de 6 meses pero menos de un año.....3
- Hace más de un año.....4

50. OBSERVA LA TARJETA 21, ¿HAS TENIDO LA EXPERIENCIA DE? (¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA HAS PLANEADO QUITARTE LA VIDA?)

SI.....1
NO.....0 Pase a P52

51. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUE LA ÚLTIMA VEZ (QUE PLANEASTE EN QUITARTE LA VIDA)?

SI.....1
NO.....0

- TARJETA 12
- En el último mes.....1
- Hace más de un mes pero menos de 6 meses.....2
- Hace más de 6 meses pero menos de un año.....3
- Hace más de un año.....4

52. ¿QUÉ MOTIVOS TE LLEVARON A ELLO (DESEAR QUITARTE LA VIDA) LA ÚLTIMA VEZ?

- a. Problemas con tu apariencia física?.....1 0
- b. Problemas o conflictos con tus padres?.....1 0
- c. Problemas o conflictos con tus hijos?.....1 0
- d. Problemas o conflictos con otros parientes?.....1 0
- e. Problemas o conflictos con tu pareja o enamorado(a)?.....1 0
- f. Problemas o conflictos con tus amigos?.....1 0
- g. Problemas de trabajo o en tu trabajo?.....1 0
- h. Problemas con tus estudios?.....1 0
- i. Problemas económicos?.....1 0
- j. Problemas con tu salud física?.....1 0
- k. Preocupaciones con la salud de un familiar?.....1 0
- l. Separación de un familiar?.....1 0
- m. Separación de pareja o enamorado(a)?.....1 0
- n. Muerte de un hijo?.....1 0
- o. Muerte de alguno de tus padres?.....1 0
- p. Experiencia traumática (especificar).....1 0
- q. Sin motivo aparente?.....1 0
- r. Otros (especificar).....1 0
- s. Detalla los motivos.....

TARJETA 1

	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO APLICA
a. ¿Cuánto te importaría si haces pasar vergüenza a tu familia?	1	2	3	4	5	6 7
b. ¿Qué tanto sientes que te respetan?	1	2	3	4	5	6 7
c. ¿Cuánto sientes que se apoyan unos a otros?	1	2	3	4	5	6 7
d. ¿Cuán orgulloso(a) te sientes de ella?	1	2	3	4	5	6 7
e. ¿Qué tanto sientes que tu moral se parece a la de tu familia?	1	2	3	4	5	6 7
f. ¿Cuánto sientes que participas en el progreso de tu familia?	1	2	3	4	5	6 7

68. LAS NORMAS Y CASTIGOS EN TU HOGAR SON GENERALMENTE:

- Justos.....1
- Injustos.....2
- No responde.....3
- No aplica.....4

69. ¿EN TU HOGAR SUELEN PASAR JUNTOS LOS DOMINGOS O DÍAS DE FIESTA? TARJETA 5

- Nunca.....1
- Rara vez.....2
- Ocasionalmente.....3
- Frecuentemente.....4
- Muy frecuentemente.....5
- No contesta.....6
- No aplica.....7

70. ¿QUÉ TANTO COMPARTES TUS PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS CON TU.....

	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO APLICA
TARJETA 1						
a. Papá?	1	2	3	4	5	6 7
b. Mamá?	1	2	3	4	5	6 7
c. Pareja?	1	2	3	4	5	6 7
d. Hijos?	1	2	3	4	5	6 7
e. Hermana(s)?	1	2	3	4	5	6 7
f. Hermano(s)?	1	2	3	4	5	6 7
g. Amigos?	1	2	3	4	5	6 7
h. Jefe(s)?	1	2	3	4	5	6 7
i. Compañeros?	1	2	3	4	5	6 7
k. Otros parientes?	1	2	3	4	5	6 7

71. PENSANDO EN TODOS LOS ASPECTOS DE TU VIDA, ¿QUE TANTO TE APOYAN TUS.....

	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO APLICA
TARJETA 1						
a. Papá?	1	2	3	4	5	6 7
b. Mamá?	1	2	3	4	5	6 7
c. Pareja?	1	2	3	4	5	6 7
d. Hermano(s)?	1	2	3	4	5	6 7
e. Amigos?	1	2	3	4	5	6 7
f. Jefe(s)?	1	2	3	4	5	6 7
g. Maestros (profesores)?	1	2	3	4	5	6 7
h. Vecinos?	1	2	3	4	5	6 7

EESMSLP D 03

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TU VIDA PERSONAL

72. ¿TIENES UN AMIGO(A) CONFIDENTE?
 SI 1 NO 0 **Pase a P87**

73. OBSERVA LA TARJETA 23. ¿HAS TENIDO LA SITUACIÓN 'A' (¿HAS TENIDO ENAMORADO(A)?)
 SI 1 NO 0

74. OBSERVA LA TARJETA 23. ¿HAS TENIDO LA SITUACIÓN 'B'? (¿HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES?)
 SI 1 NO 0 **Pase a P87**

75. ¿A QUÉ EDAD FUE LA PRIMERA (RELACIÓN SEXUAL)?
 [] AÑOS

SÓLO PARA MUJERES

76. ¿A QUÉ EDAD TUVISTE TU PRIMERA REGLA?
 EDAD [] **Pase a P87**

ENCUESTADORA: SI EL INFORMANTE RESPONDIÓ AL MÓDULO DE LA MUJER UNIDA PASE A PT31

ENCUESTADORA(SI TODAS LAS RESPUESTA EN P81 SON NO, PASE A P89. EN LA P84 INDAGUE SÓLO LAS RESPUESTAS POSITIVAS MARCADAS EN P83 CON LOS CÓDIGOS 1 O 2.

PARA MUJERES Y HOMBRES

81. OBSERVA LA TARJETA 24 LA LETRA QUE CORRESPONDA (¿EN ALGUN MOMENTO DE TU VIDA POR PARTE DE CUALQUIER PERSONA...)	NO (PASE A 81)	NO CONTESTA	SI	82. ¿CUANDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE OCURRIÓ ESTO? Códigos 1. En los últimos 30 d 2. > 30 d, pero < 1 año 3. > 1 año, pero < 2 años 4. > 2 años	83. ¿CUANDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE OCURRIÓ ESTO? Códigos 1. En los últimos 30 d 2. > 30 d, pero < 1 año 3. > 1 año, pero < 2 años 4. > 2 años	84. ¿CON QUÉ FRECUENCIA HA HECHO ESTO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? Códigos 1. Rara vez 2. Una vez o 2 o 3 veces al mes 3. Una o 2 veces/semana 4. Una o 2 veces/semana 5. Tres a 5 veces/semana 6. Diariamente
a. Has sido objeto en contra de tu voluntad de intentos o de actos sexuales forzados o bajo amenazas?	0	3	1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6
b. Has recibido golpes, puñetes o empujones?	0	3	1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6
c. Has recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	0	3	1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6
d. Has sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	0	3	1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6
e. Te has encontrado en situaciones en las que te has sentido abandonado(a) porque no te han dado medicinas, vestido, vivienda o afecto?	0	3	1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6
f. Otro (especifica).....	0	3	1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6

EESMSLP D 03

ENCUESTADORA(A): EN LA P85 INDAGUE SÓLO LAS RESPUESTAS POSITIVAS MARCADAS EN P84 CON LOS CÓDIGOS 1 A 6, SINO PASE A P89

85. ¿POR QUÉ NO SE DENUNCIÓ EL CASO?
 Por temor..... 1
 Por ser un familiar..... 2
 Por vergüenza..... 3
 Para evitar el escándalo..... 4
 Porque el problema era privado..... 5
 Por falta de oferta..... 6
 Otros (especifica)..... 88

86. ¿POR QUÉ NO SE DENUNCIÓ EL CASO?
 Por temor..... 1
 Por ser un familiar..... 2
 Por vergüenza..... 3
 Para evitar el escándalo..... 4
 Porque el problema era privado..... 5
 Por falta de oferta..... 6
 Otros (especifica)..... 88

87. ¿DENUNCIARON EL CASO?
 SI 1 NO 0 **Pase a 89**

88. ¿CON RESPECTO A TUS PASATIEMPOS ¿CON QUÉ FRECUENCIA...
TARJETA 5

89. ¿EN PROMEDIO, CUÁNTAS HORAS A LA SEMANA VES TELEVISIÓN?
 _____ horas _____ minutos

90. ¿CON QUÉ FRECUENCIA VES EN LA TV...
TARJETA 5

91. ¿A QUÉ HORAS A LA SEMANA, EN PROMEDIO, ESTÁS EN INTERNET?
 _____ horas _____ minutos

92. a. ¿CUÁNTAS HORAS A LA SEMANA, EN PROMEDIO, ESTÁS EN INTERNET?
 _____ horas _____ minutos

b. EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS A LA SEMANA ESTÁS EN LAS MÁQUINAS DE JUEGO?
 _____ horas _____ minutos

QUIEN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88
a. Padre											
b. Madre											
c. Madrastra											
d. Padreastro											
e. Enamorado(a)											
f. Hermano(a) mayor											
g. Hermano(a) menor											
h. Abuelo(a)											
i. Tío(a)											
j. Primo(a)											
k. Amigo(a)											
l. Sacerdote											
m. No comunicó a nadie											
n. Otro (especifica)											

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE TUS CREENCIAS RELIGIOSAS

93. ¿CUÁN IMPORTANTE ES DIOS EN TU VIDA? TARJETA 1
- Nada..... 1
 Poco..... 2
 Regular..... 3
 Bastante..... 4
 Mucho..... 5
 No responde..... 6

94. ¿QUÉ RELIGIÓN TIENES?

- Católica..... 1
 Evangélica..... 2
 Testigo de Jehová..... 3
 Adventista..... 4
 Mormona..... 5
 Ninguna..... 6
- Otros (especificar)..... 88

95. CON RESPECTO A TUS ACTIVIDADES RELIGIOSAS:

	SI	NO
a. Asistes a la Iglesia o templo?	1	0
b. Participas activamente en algún grupo religioso específico?	1	0
c. Lees y consultas tus escrituras religiosas?	1	0
d. Predicas o enseñas la religión a tus hijos u otros familiares?	1	0
e. Predicas o enseñas la religión a otras personas?	1	0
f. Has cambiado de religión?	1	0

96. ¿CREES QUE PRACTICAR UNA RELIGIÓN AYUDA A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS?

SI 1
NO 0

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TU CALIDAD DE VIDA

POR FAVOR OBSERVA LA TARJETA N° 17 Y CALIFICA DE 1 A 10 CADA PREGUNTA, SEGÚN CORRESPONDA.

97. BIENESTAR FÍSICO ES DECIR, SENTIRTE CON ENERGÍA, SIN DOLOR, NI PROBLEMAS FÍSICOS
98. BIENESTAR PSICOLÓGICO O EMOCIONAL ES DECIR, SENTIRTE BIEN Y SATISFECHO CON TIGO MISMO
99. AUTO CUIDADO Y FUNCIONAMIENTO INDEPENDIENTE ES DECIR, CUIDAR BIEN DE TU PERSONA (POR EJEMPLO PODER ALIMENTARSE Y ASEARSE SOLO), TOMAR TUS PROPIAS DECISIONES
100. FUNCIONAMIENTO OCUPACIONAL ES DECIR, SER CAPAZ DE REALIZAR TRABAJO REMUNERADO, ACTIVIDADES DE ESTUDIO Y/O ACTIVIDADES DEL HOGAR

EESMSLP.D.03

101. FUNCIONAMIENTO INTERPERSONAL ES DECIR, SER CAPAZ DE RESPONDER Y RELACIONARTE BIEN CON TU FAMILIA, AMIGOS Y GRUPOS
102. APOYO SOCIAL EMOCIONAL ES DECIR, TENER PERSONAS EN TU VIDA QUE TE PROPORCIONEN AYUDA Y APOYO EMOCIONAL
103. APOYO COMUNITARIO Y DE SERVICIOS ES DECIR, POSEER UN BUEN VECINDARIO, DISPONER DE APOYO ECONÓMICO O FINANCIERO Y DE OTROS SERVICIOS
104. PLENITUD PERSONAL ES DECIR, SENTIRTE DE REALIZACIÓN PERSONAL Y DE ESTAR CUMPLIENDO CON TUS METAS MÁS IMPORTANTES
105. SATISFACCIÓN ESPIRITUAL ES DECIR, HABER DESARROLLADO UNA ACTITUD HACIA LA VIDA, MÁS ALLÁ DE LO MATERIAL Y UN ESTADO DE PAZ INTERIOR CONTIGO MISMO Y CON LAS DEMÁS PERSONAS
106. CALIDAD DE VIDA GLOBAL ES DECIR, SENTIRTE SATISFECHO Y FELIZ CON TU VIDA EN GENERAL
107. ¿SUFRES ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD FÍSICA?

SI 1
NO 0

ESPECÍFICA:

108. AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TUS ACTIVIDADES DIARIAS. EN QUE MEDIDA...

TARJETA 6	NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	TOTAL O ABSOLUTA	NO RESPONDE	108.1 DESDE HACE CUANTO TIEMPO
a. ¿Tiene dificultades para mantener regularmente el peso de su cuerpo, su ritmo o aneglo personal?	1	2	3	4	5	6	A
b. ¿Tiene dificultades para desempeñar eficientemente sus ocupaciones (estudios, trabajos, hobbies, etc.)?	1	2	3	4	5	6	A
c. ¿Tiene dificultades para asumir y desempeñar satisfactoriamente sus funciones como madre, padre, esposo(a) o hijo(a)?	1	2	3	4	5	6	A
d. ¿Tiene dificultades para relacionarse con sus familiares y personas en general?	1	2	3	4	5	6	A
e. ¿Tiene dificultades para organizar y ejecutar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5	6	A

EESMSLP.D.03

PROBLEMAS CLÍNICOS A. F40.1

109. DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS PASADOS O MÁS, ¿HAS TEMIDO O TE HA INCOMODADO SER EL CENTRO DE ATENCIÓN... O TEMISTE SITUACIONES SIMILARES POR EJEMPLO LA PALABRA DELANTE DE UN GRUPO DE GENTE, COMER EN PÚBLICO O INTEGRARTE A UN PEQUEÑO GRUPO?

SI 1
NO 0

110. ¿PIENSAS QUE ESTOS MIEDOS SON EXCESIVOS O IRRACIONALES?

SI 1
NO 0

111. ¿TEMES TANTO ESAS SITUACIONES QUE LAS EVITAS O HIERTES UN MALÍSIMO INTENSO CUANDO DEBES FRONTRARLAS?

SI 1
NO 0

112. ¿ESTE MIEDO O TEMOR IMPIDE (IMPIDE) DESARROLLAR TUS ACTIVIDADES SOCIALES O ES LA CAUSA DE INTENSA MOLESTIA?

SI 1
NO 0

113. HAS LLEGADO EN ALGUNA DE ESAS SITUACIONES A:

	SI	NO
a. ¿Sancionaste o temblar?	1	0
b. ¿Tener miedo de vomitar?	1	0
c. ¿Sentir una necesidad urgente de ir al baño, o b o temiste mucho?	1	0

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS EN P13 SON NO, PASE A P15

114. HAS LLEGADO IGUALMENTE EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A:

	SI	NO
a. ¿Tener palpitaciones o sentir que tu corazón late muy fuerte?	1	0
b. ¿Sudar?	1	0
c. ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	1	0
d. ¿Tener la boca seca?	1	0
e. ¿Tener dificultad para respirar?	1	0
f. ¿Tener la impresión de ahogarse?	1	0
g. ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	1	0
h. ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	0
i. ¿Sentir aturdimiento, con vértigos o mareado?	1	0
j. ¿Tener la impresión de que las cosas que te rodeaban eran extrañas o no reales o te sentías como separado(a) de toda o de una parte de tu cuerpo?	1	0
k. ¿Tener miedo de volverte loco(a), perder el control o de desvanecerse (desmayarse)?	1	0
l. ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	1	0
m. ¿Tener dificultad para concentrarte en lo que haces o quedarte con la mente en blanco?	1	0
n. ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	1	0
o. ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	1	0

B. F41.1

115. ¿DESDE HACE AL MENOS 6 MESES ATRÁS TE HAS SENTIDO ESPECIALMENTE TENSO(A) E INQUIETO(A) POR LOS PROBLEMAS DE LA VIDA DIARIA?

SI 1
NO 0

116. DURANTE ESTE PERIODO TE HAS PREOCUPADO MÁS QUE LAS DEMÁS PERSONAS?

SI 1
NO 0

117. DURANTE ESTE PERIODO ¿TE HAS SENTIDO ASÍ LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS?

SI 1
NO 0

118. DURANTE ESE PERIODO ¿LOS DEMÁS TE DECÍAN QUE ESTABAS DEMASIADO PREOCUPADO O NERVIOSO?

SI 1
NO 0

119. DURANTE ESTE PERIODO TE RESULTA DIFÍCIL CONTROLAR TUS PREOCUPACIONES O ESTA INTERFIEREN CON LO QUE HACES?

SI 1
NO 0

120. DURANTE ESTE PERIODO, ¿HAS LLEGADO A:

	SI	NO
a. ¿Tener palpitaciones o sentir latir tu corazón muy fuerte?	1	0
b. ¿Sudar?	1	0
c. ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	1	0
d. ¿Tener la boca seca?	1	0
e. ¿Tener dificultad para respirar?	1	0
f. ¿Tener la impresión de ahogarse?	1	0
g. ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	1	0
h. ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	0
i. ¿Sentir como "borrachito(a)" (aturdimiento), mareado(a) o con vértigos?	1	0
j. ¿Tener la impresión de que las cosas que te rodeaban eran extrañas o no reales o te sentías como separado(a) de toda o de una parte de tu cuerpo?	1	0
k. ¿Tener miedo de volverte loco(a), de perder el control o de desvanecerse?	1	0
l. ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	1	0
m. ¿Tener dificultad para concentrarte en lo que haces o quedarte con la mente en blanco?	1	0
n. ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	1	0
o. ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	1	0
p. ¿Sentir intranquilidad e incapaz de relajarte?	1	0
q. ¿Tener nerviosismo, crispado(a), o tener los nervios a flor de piel?	1	0
r. ¿Tener dificultad para relajarte o la impresión de tener un nudo o bola en la garganta?	1	0
s. ¿Subrespirar fácilmente?	1	0
t. ¿Tener dificultad para concentrarte en lo que haces o quedarte con la mente en blanco?	1	0
u. ¿Sentir consistentemente intranquilo?	1	0
v. ¿Tener dificultad para dormir por causa de tus preocupaciones?	1	0

C. F32-F33

121. POR LO MENOS DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ATRAS:

	SI	NO
a. ¿Te has sentido especialmente triste, decaído(a), deprimido(a) la mayor parte del tiempo o lo largo del tiempo?	1	0
b. ¿Te has casi todo el tiempo el sentimiento de no tener ganas de nada, de haber perdido el interés o el placer por las cosas que te agradaban habitualmente?	1	0
c. ¿Te sientes casi todo el tiempo cansado(a), sin energía?	1	0
d. ¿Tú o tu entorno (familia, amigos) han notado que tú has cambiado tu forma de ser, o de comportarte o de sentir?	1	0

ENCUESTADOR(A): SI EN P121 (entre a-c) HAY 2 O MÁS SI CONTINÚE, SINO PASE A P128

122. DURANTE ESTAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS O MÁS ¿TE HAS SENTIDO DEPRIMIDO(A), DESINTERESADO(A) O CAISADO(A):

	SI	NO
a. ¿Tu estado ha cambiado notablemente? ¿Y ¿has aumentado o perdido peso sin tener esa intención? (Marcar 1, si respondió SI en ambas)	1	0
b. ¿Has tenido problemas de sueño casi todas las noches, como: dormirse en el momento, despertarse temprano o tu sueño ha estado aumentado (hipersomnia)?	1	0
c. ¿Has hablado o te has movido más lentamente de lo habitual, o el caminar te has sentido más agitado(a) y has tenido dificultad para permanecer quieto(a)?	1	0
d. ¿Sentido algo de pérdida de las cosas? ¿O te has olvidado de hacer cosas importantes?	1	0
e. ¿Te has hecho enojos, o te has sentido culpable?	1	0
f. ¿Has tenido dificultad para reflexionar, para concentrarte, o para tomar decisiones?	1	0
g. ¿Has tenido varias veces ideas negativas como pensar que sería mejor que estuvieras muerto(a), o has pensado en hacerte daño?	1	0
h. ¿Has estado en estado de depresión, ¿has intentado hacerte daño?	1	0

123. ENCUESTADOR(A): ¿4 O MÁS RESPUESTAS EN P122 (a-g) SON SI?

	SI	NO
	1	0

124. ¿QUÉ MOTIVOS TE HAN LLEVADO A SENTIRTE ASÍ?

	SI	NO
a. Problemas con tu apariencia física?	1	0
b. Problemas o conflictos con tus padres?	1	0
c. Problemas o conflictos con tus hermanos?	1	0
d. Problemas o conflictos con tu pareja o enamorada(a)?	1	0
e. Problemas o conflictos con tus amigos?	1	0
f. Problemas de trabajo o en tu trabajo?	1	0
g. Problemas económicos?	1	0
h. Problemas con tu salud física?	1	0
i. Problemas con tu salud mental?	1	0
j. Preocupaciones con la salud de un familiar?	1	0
k. Separación de pareja o enamorada(a)?	1	0
l. Muerte de un hijo?	1	0
m. Muerte de alguien de tus padres?	1	0
n. Experiencia traumática (especial)?	1	0
o. Sin motivo aparente?	1	0
p. Otros (especificar):	1	0
q. Detalla los motivos	1	0

EESMISLP.D.03

PROBLEMAS DE LA ALIMENTACIÓN

131. DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES:

	NUNCA	POCAS VECES	A MENUDO	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
	0	1	2	3	4	5

a. ¿Has comido dulces y alimentos que contienen grasa sin preocuparte por ello?	0	1	2	3	4	5
b. ¿Has pensado en ponerte a dieta?	0	1	2	3	4	5
c. ¿Te has sentido culpable cuando comes en exceso?	0	1	2	3	4	5
d. ¿Has estado conforme con la forma de tus nálgas (trasero)?	0	1	2	3	4	5
e. ¿Te ha alterado la idea de engordar?	0	1	2	3	4	5
f. ¿Has exagerado o le has dado demasiada importancia al peso?	0	1	2	3	4	5
g. ¿Has estado preocupado(a) por ser una persona más delgada?	0	1	2	3	4	5
h. ¿Has pensado que tus caderas han tenido el tamaño adecuado?	0	1	2	3	4	5
i. ¿Has pensado que tu estómago ha tenido el tamaño adecuado?	0	1	2	3	4	5
j. ¿Has solido comer cuando estabas disgustado(a)?	0	1	2	3	4	5
k. ¿Has solido comer demasiado?	0	1	2	3	4	5
l. ¿Has pensado que el tamaño de tus muslos ha sido adecuado?	0	1	2	3	4	5
m. ¿Has ido a comilonas o banquetes en las que comiste que no podías parar de comer?	0	1	2	3	4	5
n. ¿Has pensado en darte un atracón o farte en exceso?	0	1	2	3	4	5
o. ¿Has comido con moderación delante de los demás, pero te has dado atracones cuando éstos se iban?	0	1	2	3	4	5
p. ¿Has pensado en vomitar para perder peso?	0	1	2	3	4	5
q. ¿Has comido o bebido a escondidas?	0	1	2	3	4	5
r. ¿Has pensado que tu estómago ha sido demasiado grande?	0	1	2	3	4	5
s. ¿Has pensado que tus muslos han sido demasiado gruesos?	0	1	2	3	4	5
t. ¿Al encontrar un plato te ha preocupado la idea de seguir comiendo por la culpa?	0	1	2	3	4	5
u. ¿Te has sentido satisfecho(a) con tu figura?	0	1	2	3	4	5
v. ¿Has pensado que tus caderas han sido demasiado anchas?	0	1	2	3	4	5
w. ¿Has pensado que tus nálgas (trasero) han sido demasiado grandes?	0	1	2	3	4	5

E. F50.2

133. ¿TIENES FRECUENTEMENTE CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS DURANTE LAS CUALES COMES GRANDES CANTIDADES DE ALIMENTO EN POCO TIEMPO?

	SI	NO
	1	0

134. DURANTE ESTOS TRES ÚLTIMOS MESES, ¿TU VISTE AL MENOS DOS DE ESTAS CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS POR SEMANA?

	SI	NO
	1	0

135. ¿ESTÁS CONSTANTEMENTE PREOCUPADO(A) POR EL HECHO DE COMER, CON UN DESEO O UNA NECESIDAD IRRESISTIBLE DE COMER?

	SI	NO
	1	0

136. ACTUALMENTE, ¿TE ENCUENTRAS MUY GORDO(A) O TIENES MIEDO DE PONERTE GORDO(A)?

	SI	NO
	1	0

137. PARA EVITAR LA GANANCIA DE PESO COMO CONSECUENCIA DE TUS CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS EN LAS QUE COMIAS EN EXCESO:

	SI	NO
a. ¿Te provocas vómitos?	1	0
b. ¿Tomas laxantes?	1	0
c. ¿Tomas medicamentos para quitar el hambre?	1	0
d. ¿Tomas diuréticos?	1	0
e. ¿Tomas preparados liofilizados?	1	0
f. ¿Te obligas a seguir dietas rigurosas?	1	0
g. ¿Haces excesivos ejercicios físicos? (más de dos horas diarias)	1	0
h. ¿Realizas menos actividades con otros, o tienes tendencia a encerrarte en ti mismo?	1	0
k. ¿Hablas menos que antes?	1	0

EESMSLP.D.03

Índice de masa corporal

PESO	TALLA (cm)																					
	140	142.5	145	147.5	150	152.5	155	157.5	160	162.5	165	167.5	170	172.5	175	177.5	180	182.5	185	187.5	190	
30	16.31	14.77	14.27																			
32	16.33	15.76	15.22	14.71																		
34	17.35	16.74	16.17	15.63	15.11																	
36	17.73	17.12	16.55	16.00	15.48																	
38	18.07	17.47	16.89	16.34	15.82																	
40	18.39	17.78	17.20	16.65	16.12																	
42	18.67	18.06	17.48	16.93	16.41																	
44	18.92	18.31	17.74	17.19	16.66																	
46	19.15	18.54	17.97	17.42	16.90																	
48	19.35	18.75	18.18	17.63	17.11																	
50	19.53	18.93	18.37	17.82	17.30																	
52	19.69	19.10	18.53	17.98	17.46																	
54	19.83	19.25	18.68	18.15	17.63																	
56	19.96	19.38	18.82	18.29	17.77																	
58	20.07	19.49	18.94	18.41	17.90																	
60	20.16	19.55	19.04	18.52	18.01																	
62	20.24	19.68	19.18	18.62	18.12																	
64	20.31	19.75	19.22	18.70	18.20																	
66	20.37	19.82	19.28	18.77	18.28																	
68	20.42	19.87	19.34	18.84																		
70	20.45	19.91	19.38																			

Valores críticos IMC (P₅₀) según Género y Edad

Grupo etáreo (años)	Género	
	Hombres	Mujeres
11 – 13	18.61	18.58
14 – 18	19.04	19.78

FORMULA IMC

$$IMC = \frac{PESO}{TALLA^2}$$

..... ; EJEMPLO, = 16.90

..... ; EJEMPLO, = 1.72 MTS²

EESMSLP.D.03

145. PARA MANTENER TU PESO ACTUAL O PERDER MÁS, ¿EVITAS TODOS LOS MOMENTOS QUE PUEDEN ENGORDAR?

SI	1
NO	0

146. PARA LAS MUJERES: ESTOS TRES ÚLTIMOS MESES, ¿HAS DEJADO DE TENER TUS REGLAS CUANDO DEBERÍA HABERLAS TENIDO?

SI	1
NO	0

147. PARA AMBOS SEXOS: ¿TIENES MENOS INTERÉS DEL HABITUAL POR EL SEXO O EXPERIMENTAS PROBLEMAS DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES (IMPOTENCIA, EVACUACIÓN PRECOZ, ETC.)?

SI	1
NO	0

148. ENCUESTADORA(A): ¿LAS RESPUESTAS DE P145 O P146 SON SI?

SI	1
NO	2

149. EN EL MOMENTO ACTUAL ¿DESDE HACE CUÁNTO TIEMPO TIENES PROBLEMAS CON TU PESO?

a. AÑOS (si más de 12 m)	
b. MESES (si < 12 m)	
c. DÍAS (si < 1 mes)	

ENCUESTADOR(A): EN EL CUADRO SUMINISTRADO VERIFIQUE EL UMBRAL DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) DEL (LA) ENTREVISTADO(A) CORRESPONDIENTE A SU TALLA Y PESO, Y PREGUNTE:

150. ¿DESDE HACE CUÁNTO PESA MENOS DEKGS?

a. AÑOS (si más de 12 m)	
b. MESES (si < 12 m)	
c. DÍAS (si < 1 mes)	

138. ENCUESTADOR(A): ¿1 Ó MÁS RESPUESTAS DE P137 (a – g) SON SI?

SI	1
NO	2

139. EN EL MOMENTO ACTUAL ¿DESDE HACE CUÁNTO TIEMPO TIENES CON FRECUENCIA CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS?

a. AÑOS (si más de 12 m)	
b. MESES (si < 12 m)	
c. DÍAS (si < 1 mes)	

140. ¿A QUÉ EDAD COMENZARON TUS PRIMEROS ATRACONES O COMILONAS?

--

F. F50.0

141. ¿CUÁNTO MIDES?

--	--	--	--	--

142. ¿CUÁL ES TU PESO ACTUAL? _____ Kg.

ENCUESTADOR(A): ¿ EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) DEL INFORMANTE ES INFERIOR DEL UMBRAL CRÍTICO INDICADO POR SU TALLA Y PESO? (Véase el cuadro en la última página)

SI	1
NO	0

143. ACTUALMENTE, ¿TE ENCUENTRAS MUY GORDO(A) O PIENSAS QUE CIERTAS PARTES DE TU CUERPO SON MUY GRUESAS?

SI	1
NO	0

144. ¿TIENES TANTO EL PONERTE MUY GORDO(A) QUE TE IMPONES UN PESO MÁXIMO PARA NO EXCEDER?

SI	1
NO	0



D.3 MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS A – EESMSLP.E.04



D.3 MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS A – EESMSLP.E.04

Pregunta 5. Agorafobia - Síntomas

Esta pregunta es el segundo tramo del último criterio para la exploración de agorafobia de la MINI.

Casos usados en el análisis: 33

Alpha de Cronbach: .877

Se conforman dos dimensiones con respecto a los síntomas de agorafobia evaluados por esta pregunta. A la primera dimensión contribuye el mayor número de ítems, referidos a a) dificultad para respirar, b) impresión de ahogo, c) dolor o molestia en el pecho, e) sentirse como borracho, aturdido, mareado o con vértigos, g) miedo a enloquecer, h) impresión de morir y j) sensación de hormigueo o entumecimiento. La segunda dimensión incluye los ítems d) náuseas o nudo en el estómago, f) extrañeza con el entorno y consigo, e i) accesos de calor o escalofríos.

DURANTE ESE PERIODO, EN ALGUNAS DE ESTAS SITUACIONES LLEGABA IGUALMENTE A:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Tener dificultad para respirar?	.910	-.294
b) ¿Tener la impresión de ahogarse?	.917	-.283
c) ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	1.027	-.307
d) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	.536	-.722
e) ¿Sentirse como borracho(a), aturdido(a), mareado(a) o con vértigos?	.963	.679
f) ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas, no reales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	.425	-.952
g) ¿Tener miedo de volverse loco(a), de perder el control o de desvanecerse?	.622	-.400
h) ¿Haber tenido la impresión de que se iba a morir?	1.058	-.146
i) ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	.789	.987
j) ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	.801	.756

Pregunta 22. Trastorno de pánico - Síntomas

Esta pregunta es similar a las preguntas 4 y 5 para explorar agorafobia, siendo precedida de otras preguntas filtro del trastorno de pánico. Según la MINI tiene dos tramos de ítems. El primero abarca los ítems a-d y también funciona como filtro, y el segundo incluye los ítems e-n. Se consideran los ítems e-n.

Casos usados en el análisis: 35

Alpha de Cronbach: .860.

Se forman dos dimensiones con los ítems que exploran los síntomas del trastorno de pánico. La primera dimensión se estructura con la mayoría de ítems: f) impresión de ahogarse, g) dolor o molestia en el pecho, h) náuseas o sensación de nudo en el estómago, i) sentirse como borracho, aturdido, mareado o con vértigos, j) impresión de extrañeza con el entorno y consigo, l) impresión de morir, m) sensaciones de calor o escalofríos y n) entumecimientos u hormigueos. La segunda dimensión se compone de los ítems e) tener dificultad para respirar y k) tener miedo de volverse loco, perder el control o desvanecerse.

EN GENERAL, EN ALGUNA DE ESTAS CRISIS, HA LLEGADO A:	DIMENSIÓN	
	1	2
e) ¿Tener dificultad para respirar?	.715	.994
f) ¿Tener la impresión de ahogarse?	.926	.721
g) ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	.702	-.623
h) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1.041	.407
i) ¿Sentirse como borracho(a), aturdido(a), mareado(a) o con vértigos?	.746	-.375
j) ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o no reales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	.791	.749

Continúa...

EN GENERAL, EN ALGUNA DE ESTAS CRISIS, HA LLEGADO A:	DIMENSIÓN	
	1	2
k) ¿Tener miedo de volverse loco(a), de perder el control o de desvanecerse?	.686	-1.049
l) ¿Haber tenido la impresión de que se iba a morir?	.902	-.314
m) ¿Tener sensaciones fuertes de calor o escalofríos?	.683	-.404
n) ¿Tener entumecimientos u hormigueos?	.880	-.453

Pregunta 24. Trastorno de pánico - Situaciones de crisis

Esta pregunta de la MINI es semejante a la pregunta 1 de Agorafobia, que en este caso permite identificar si el trastorno de pánico está acompañado de agorafobia.

Casos usados en el análisis: 30

Alpha de Cronbach: .689

Con relación a la pregunta sobre situaciones en las que se presentan las crisis de pánico se conforma una sola dimensión.

LAS CRISIS QUE VENIMOS DESCRIBIENDO, LE SOBREVENÍAN SOLAMENTE CUANDO SE ENCONTRABA EN SITUACIONES COMO	DIMENSIÓN
	1
a) Estar entre una multitud	1.007
b) Estar en un lugar público	.779
c) Desplazarse solo(a)	.793
d) Viajar lejos de casa	.792

Pregunta 42. Fobia social - Síntomas

Esta pregunta de la MINI es similar a la pregunta 22 que explora Trastorno de pánico y a las preguntas 4 y 5 que exploran Agorafobia, que se presenta integrada, no en tramos como las preguntas mencionadas, y es precedida de otras preguntas filtro de fobia social.

Casos usados en el análisis: 52

Alpha de Cronbach: .851

Se configuran dos dimensiones con la pregunta sobre síntomas de fobia social. La primera dimensión está compuesta por la mayoría de ítems: a) palpitations o sentir fuertes latidos del corazón, b) sudar, e) dificultad para respirar, f) impresión de ahogarse, g) dolor o molestia en el pecho, h) náuseas o sensación de nudo en el estómago, k) miedo de enloquecer o perder el control, l) impresión de que se iba a morir, m) accesos de calor o escalofríos y n) entumecimiento u hormigueo. La segunda dimensión, por los ítems: c) temblores o sacudidas, d) sequedad de boca, i) aturdimiento o mareos y j) impresión de extrañeza con el entorno y con el propio cuerpo.

DURANTE ESE PERIODO ANTE ALGUNA DE LAS SITUACIONES DESCRITAS, LLEGABA IGUALMENTE A:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Tener palpitations o sentir que su corazón latía muy fuerte?	.622	-.036
b) ¿Sudar?	.533	-.425
c) ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	.656	-.903
d) ¿Tener la boca seca?	.689	1.096
e) ¿Tener dificultad para respirar?	.872	.508
f) ¿Tener la impresión de ahogarse?	.911	-.200
g) ¿Sentir dolor o una molestia en el pecho?	.960	.085
h) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	.634	.259
i) ¿Sentirse como borracho(a), aturdido(a), mareado(a) o con vértigos?	.668	-.763

Continúa...

DURANTE ESE PERIODO ANTE ALGUNA DE LAS SITUACIONES DESCRITAS, LLEGABA IGUALMENTE A:	DIMENSIÓN	
	1	2
j) ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o no reales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	.545	-.905
k) ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	.830	-.261
l) ¿Tener la impresión de que se iba a morir?	.863	.544
m) ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	.810	-.105
n) ¿Tener entumecimiento u hormigueo?	.923	.448

Pregunta 79. Ansiedad generalizada - Síntomas

La pregunta tiene dos tramos según la MINI: los ítems a-d y e-v, semejantes a las preguntas 4, 5, 22 y 42, utilizadas en la exploración de otros trastornos de ansiedad. Se realizó el análisis conjunto de los ítems, tal como se formuló la pregunta.

Casos usados en el análisis: 670

Alpha de Cronbach: .903

La pregunta sobre síntomas de ansiedad generalizada se estructura en dos dimensiones. La primera dimensión está formada por la mayoría de ítems. La segunda dimensión se configura con la mayor contribución de los ítems f) impresión de ahogarse, p) intranquilidad e incapacidad de relajarse y v) dificultad para dormir por preocupaciones.

DURANTE ESTE PERÍODO DE SEIS MESES, ¿A MENUDO LLEGABA A:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Tener palpitaciones o sentir latir su corazón muy fuerte?	.701	.042
b) ¿Sudar?	.688	-.560
c) ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	.742	-.301
d) ¿Tener la boca seca?	.755	-.643
e) ¿Tener dificultad para respirar?	.874	-.694
f) ¿Tener la impresión de ahogarse?	.795	-.827
g) ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	.772	-.364
h) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	.757	-.246
i) ¿Sentirse como borracho(a), aturdido(a), mareado(a) o con vértigos?	.850	.269
j) ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o no reales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	.714	.179
k) ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	.847	.150
l) ¿Tener la impresión de que se iba a morir?	.816	-.227
m) ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	.885	-.197
n) ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	.807	-.108
o) ¿Tener sus músculos tensos, duros, agarrotados o dolorosos?	.782	.015
p) ¿Sentirse intranquilo(a) e incapaz de relajarse?	.586	.929
q) ¿Estar nervioso(a), crispado(a), o tener los nervios a flor de piel?	.752	.725
r) ¿Tener dificultad para tragar, la impresión de tener bola en la garganta?	.748	.137
s) ¿Asustarse o sobresaltarse fácilmente?	.740	.355
t) ¿Tener dificultad para concentrarse sobre lo que se hace o quedarse con la mente en blanco?	.702	.551
u) ¿Sentirse constantemente irritable?	.641	.609
v) ¿Tener dificultad para dormir por causa de sus preocupaciones?	.635	.814

Pregunta 100. Estado de estrés post-traumático - Síntomas

Casos usados en el análisis: 447

Alpha de Cronbach: .752

La pregunta de la MINI sobre síntomas del estado de estrés post-traumático estructura sus ítems en una sola dimensión.

DESDE QUE SUCEDIÓ ESE ACONTECIMIENTO, EN UN MISMO PERIODO, ¿HABÍA CONSTATADO QUE USTED HABÍA CAMBIADO Y EN PARTICULAR:	DIMENSIÓN
	1
a) ¿Tenía dificultades para dormirse o se despertaba a menudo?	.861
b) ¿Estaba particularmente irritable o monta fácilmente en cólera?	.638
c) ¿Tenía dificultades para concentrarse?	.894
d) ¿Estaba nervioso(a) y constantemente en guardia?	.906
e) ¿Cualquier pequeña cosa le asustaba o sobresaltaba?	.922

Pregunta 115. Episodio depresivo - Síntomas

Los ítems a-g de la pregunta 115 son los que originalmente tiene la MINI para explorar los síntomas del episodio depresivo. Se agregó el ítem h) para evaluar su validez.

Casos usados en el análisis: 1,091

Considerando los ítems a-g se obtiene un Alpha de Cronbach .635 y dos dimensiones, aunque varios de los ítems tienen una contribución similar en ambas dimensiones. La primera dimensión está formada por los ítems c) lentitud o agitación e intranquilidad, d) falta de confianza y sentirse inferior y f) dificultad para reflexionar, concentrarse y decidir. La segunda dimensión compuesta por los ítems a) cambio de apetito y de peso, b) problemas de sueño, e) autorreproches y sentimientos de culpa y g) pensar en estar muerto o hacerse daño. El grupo de ítems a-h tiene una consistencia interna de .633, y la estructura varía ubicándose los seis primeros ítems en la primera dimensión y los dos últimos, referidos a autoagresión, forman la segunda dimensión.

PIENSE EN EL PERIODO MÁS SEVERO DE DOS SEMANAS O MÁS EN LAS QUE SE SENTÍA DEPRIMIDO(A), SIN INTERÉS POR LA MAYOR PARTE DE LAS COSAS O CANSADO(A). DURANTE ESE PERIODO, CASI TODOS LOS DÍAS:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Su apetito había cambiado notablemente? y ¿había aumentado o perdido peso sin tener esa intención?	.699	.729
b) ¿Tenía problemas de sueño casi todas las noches como: demorarse en dormir, despertarse durante la noche o se le iba el sueño muy temprano, o su sueño estaba aumentado (hipersomnía)?	.749	.757
c) ¿Hablaba o se movía más lentamente de lo habitual, o al contrario se sentía más agitado(a) y tenía dificultad para permanecer quieto(a)?	.746	.582
d) ¿Le faltaba la confianza en usted mismo(a), o se sentía sin valor, inferior a los demás?	.834	-.262
e) ¿Se hacía reproches, o se sentía culpable?	.745	-.762
f) ¿Tenía dificultad para reflexionar o para concentrarse, o para tomar decisiones?	.821	-.292
g) ¿Tenía varias veces ideas negativas como pensar que sería mejor que estuviese muerto(a), o pensaba en hacerse daño?	.623	-.777

Pregunta 134. Distimia - Síntomas

Casos usados en el análisis: 75

Alpha de Cronbach: .810

Se forman dos dimensiones en la pregunta de la MINI sobre síntomas de distimia. La primera dimensión está definida por la mayoría de los ítems: a) falta de energía, b) problemas de sueño, c) pérdida de autoconfianza y disminuido valor, d) dificultades para concentrarse, f) pérdida del interés o placer, g) pérdida de esperanza, h) impresión de no poder enfrentar responsabilidades e i) impresión de insatisfacción con la vida. La segunda dimensión incluye los ítems e) ganas de llorar, j) realizar menos actividades o retraerse y k) hablar menos.

PIENSE EN EL PERIODO MÁS SEVERO DE DOS AÑOS O MÁS EN QUE SE SINTIÓ DEPRIMIDO(A). LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO. DURANTE ESE TIEMPO FRECUENTEMENTE	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Le faltaba energía?	.981	.060
b) ¿Tenía problemas de sueño? (amodorramiento, despertarse durante la noche o perder el sueño muy temprano)?	.696	-.619
c) ¿Había perdido la confianza en usted mismo(a) y se sentía menos valioso(a) que los demás?	.967	-.034
d) ¿Tenía dificultades para concentrarse?	.800	-.295
e) ¿Le daban ganas de llorar a menudo?	.479	-1.197
f) ¿Había perdido el interés o el placer por las cosas que le gustaban antes?	.847	-.286
g) ¿Llegaba a perder la esperanza a menudo?	.836	-.118
h) ¿Tenía a menudo la impresión de no poder hacer frente a las responsabilidades de la vida cotidiana?	.658	.546
i) ¿Frecuentemente tenía la impresión de que su vida nunca había sido satisfactoria o que así nunca podría ir mejor?	.591	-.062
j) ¿Realizaba menos actividades con otros, o tenía tendencia a encerrarse en usted mismo?	.728	.925
k) ¿Hablabas menos que antes?	.695	.804

Pregunta 153. Episodio maniaco - Síntomas

No se realizó el análisis por bajo número de casos, N = 5.

Pregunta 165. Episodio psicótico - Síntomas

Se agregaron numerales g.2), g3), h2) y h3) a los ítems g) y h) de la MINI para afinar la evaluación del episodio psicótico. Se presenta el análisis considerando los ítems originales.

Casos usados en el análisis: 3,895

Alpha de Cronbach: .655

La pregunta sobre síntomas de episodio psicótico se estructura en dos dimensiones. La primera dimensión formada por la mayoría de ítems, que incluye impresión de control externo y alucinaciones. La segunda dimensión se define con los dos primeros ítems respecto a la impresión de ser espiado o de que alguien intenta dañarlo.

AHORA LE VOY A HACER PREGUNTAS SOBRE EXPERIENCIAS POCO USUALES O EXTRAÑAS QUE PUEDEN OCURRIRLE A ALGUNAS PERSONAS, EN ALGÚN MOMENTO DE TU VIDA...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Ha tenido la impresión de que alguien lo(a) espiaba o conspiraba contra usted?	.793	1.026
b) ¿Ha tenido la impresión de que alguien intentaba hacerle daño?	.770	1.061
c) ¿Ha tenido la impresión de que le podían leer sus pensamientos o que podía leer los pensamientos de otros?	.726	-.289
d) ¿Ha creído que alguien o alguna cosa del exterior le metía en la cabeza pensamientos extraños que no eran los suyos o le hacía actuar de una manera inhabitual para usted? ¿Tuvo la impresión de estar poseído(a) por esa persona o cosa?	.718	-.296
e) ¿Ha tenido la impresión de que alguien se dirigía directamente a usted a través de la televisión, la radio, o los periódicos o que ciertas personas que no conocía personalmente se interesaban particularmente por usted?	.721	-.285
f) ¿Ha tenido ideas que las personas cercanas a usted consideraban como extrañas o fuera de la realidad? (como por ejemplo estar convencido de tener alguna enfermedad grave o estar en la ruina, poseer mucho poder o ser culpable de algo grave o importante)	.826	-.359
g) 1. ¿Ha escuchado cosas que otras personas no podían oír, como voces?	.627	-.478
h) 1. ¿Ha visto cosas o ha tenido visiones que otras personas no podían ver?	.686	-.589

EESMSLPE.04

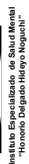
ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD INTEGRAL EN LA SELVA PERUANA 2004

MÓDULO DE SINDROMES CLÍNICOS A

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL

AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-01-POM-S/REG-ESTADÍSTICO

11.07.2004 FINAL



Instituto Nacional de Salud Mental
Nuestro trabajo siempre es por ti

CONGLOMERADO	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	FECHA DE ENTREVISTA	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINO	CUESTIONARIO N°
Persona N°	Nombre:	Para la MUJER y el ADULTO			

5. DURANTE ESE PERIODO, EN ALGUNAS DE ESTAS SITUACIONES LLEGABA IGUALMENTE A:

	SI	NO
a. ¿Tener dificultad para respirar?	1	0
b. ¿Tener la impresión de ahogarse?	1	0
c. ¿Sentir dolor o una molestia en el pecho?	1	0
d. ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1	0
e. ¿Sentirse como "borracho(a)" (atrdidiblo).	1	0
f. ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas, no reales o se sentía como separad(o) de todo o de una parte de su cuerpo?	1	0
g. ¿Tener miedo de volverse loco(a), de perder el control o de desvanecerse?	1	0
h. ¿Haber tenido la impresión de que se iba a morir?	1	0
i. ¿Tener acosos de calor o escalofríos?	1	0
j. ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	1	0

6. ENCUESTADOR(A): ¿EXISTEN 2 O MÁS RESPUESTAS ENTRE P4 (a-d) Y P5(a-1) MARCADAS CON SI?

SI	1
NO	0

Pase a 19

7. DURANTE EL PERIODO EN QUE TENIA ESTOS TEMORES QUE ESTAMOS CONVERSANDO, ¿CUANTO AFECTÓ ESTO SU TRABAJO, VIDA SOCIAL O RELACIONES PERSONALES?

Nada	1
Poco	2
Regular	3
Bastante	4
Mucho	5
No responde	6
No aplica	7

8. ¿QUÉ EDAD TENIA LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE PRESENTO ESTA INCOMODIDAD ANTE SITUACIONES COMO ESTAR ENTRE UNA MULTITUD, EN UN LUGAR PUBLICO, DESPLAZARSE SOLO O ESTAR LEJOS DE CASA, CON ALGUNO DE LOS SINTOMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS	
------	--

A. F40.0

1. ¿EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA SE HA SENTIDO ESPECIALMENTE INCOMODO(A) EN SITUACIONES COMO:

	SI	NO
a. Estar entre una multitud?	1	0
b. Estar en un lugar público?	1	0
c. Desplazarse solo(a)?	1	0
d. Viajar lejos de casa?	1	0

ENCUESTADORA: SI A LO MÁS HAY UN SOLO SI EN P1, PASE A P19

2. PIENSE EN EL MOMENTO O PERIODO EN EL QUE SE HAYA SENTIDO PEOR. ¿TENIA TANTO ESTAS SITUACIONES QUE LAS EVITABA O SI TENIA QUE AFRONTARLAS EXPERIMENTABA UN MALESTAR INTENSO?

SI	1
NO	0

Pase a 19

3. EN ESE PERIODO ¿ERAN EXCESIVOS O IRRACIONALES?

SI	1
NO	0

Pase a 19

4. DURANTE EL PERIODO EN QUE SE SENTIA PEOR ¿LLEGABA EN ALGUNA DE ESTAS SITUACIONES A:

	SI	NO
a. ¿Tener palpitaciones o sentir latir su corazón muy fuerte?	1	0
b. ¿Sudar?	1	0
c. ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	1	0
d. ¿Tener la boca seca?	1	0

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS DE P4 a P4d SON NO, PASE A P19

EESMSLPE.04

9. ¿HACE CUANTO TIEMPO SE INICIÓ EL ÚLTIMO PERIODO EN EL QUE SENTIÓ ESTA INCOMODIDAD ANTE SITUACIONES COMO ESTAR ENTRE UNA MULTITUD, EN UN LUGAR PÚBLICO, DESPLAZARSE SOLO O ESTAR LEJOS DE CASA, CON ALGUNO DE LOS SINTOMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS	
MESES	
DIAS	

10. ¿HACE CUANTO TIEMPO TERMINÓ ESTE ÚLTIMO PERIODO EN EL QUE SENTIÓ ESTA INCOMODIDAD ANTE SITUACIONES COMO ESTAR ENTRE UNA MULTITUD, EN UN LUGAR PÚBLICO, DESPLAZARSE SOLO O ESTAR LEJOS DE CASA, CON ALGUNO DE LOS SINTOMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS	
MESES	
DIAS	
Aún continúa	96

ENCUESTADOR(A): SI P10 ES DE 12 MESES O MÁS PASE A P18

11. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE HA TENIDO EL PROBLEMA QUE VENIMOS TOCANDO, RECIBIÓ TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO POR ESTE PROBLEMA?

SI	1
NO	0

Pase a 16

12. ¿CUANTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL ÚLTIMO PERIODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?

ANOS	
MESES	
DIAS	

13. ¿QUIÉN LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?

Psiquiatra	1
Psicólogo	2
Médico general	3
Neurólogo	4
Trabajadora social	5
Enfermera	6
Técnico de enfermería	7
Sanitario	8
Promotor de salud	9
Familiar antiguo (no médico)	10
Otro	88

(Especifique)

14. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA ATENCIÓN DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una alternativa)

a. En medicinas?..... 1

b. Recibió(a) psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?..... 2

c. Recibió consejería?..... 3

d. Fue hospitalizado?..... 4

e. Otro (especificar)?..... 88

15. ¿COMO EVALÚA LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO RECIBIDO? TARJETA 14

Empob. 1

Siguía igual/sin cambio..... 2

Mejoró..... 3

No sabe, no responde..... 4

16. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PASADOS, ¿CUANTO HA GASTADO USTED EN LA ATENCIÓN DE ESTE PROBLEMA, INCLUYENDO PAGO A QUIEN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, HIERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?

SI

EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, CUÁNTOS DIAS DE TRABAJO O DE HACER SUS LABORES NORMALES, HA PERDIDO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA? DIAS

¿CUÁNTOS EPISODIOS DE ESTE PROBLEMA HA PRESENTADO EN SU VIDA?

B. F41.0

19. EN ALGÚN PERIODO DE SU VIDA, ¿HA TENIDO FRECUENTEMENTE CRISIS O ATAQUES DURANTE LOS CUALES SE HA SENTIDO SUBITAMENTE MUY ANSIOSO(A), INCOMODO(A), AJUSTADO (A), EN SITUACIONES EN LAS QUE LA MAYORÍA DE LA GENTE NO LO HABRÍA ESTADO?

SI	1
NO	0

Pase a 37

20. ¿ESTAS CRISIS ALCANZABAN SU PUNTO MÁXIMO EN MENOS DE 10 MINUTOS? (Anotar SI solo si los ataques alcanzan su máxima intensidad en menos de 10 minutos)

SI	1
NO	0

Pase a 37

21. ¿EN ALGÚN MOMENTO EN EL PASADO, HA TENIDO ESTAS CRISIS O ATAQUES SIN CAUSA APARENTE?

SI	1
NO	0

Pase a 37

22. VAMOS A HABLAR SOBRE LA CRISIS EN QUE SE HAYA SENTIDO PEOR. DURANTE ESA CRISIS...

	SI	NO
a. ¿Tuvo palpitaciones o sintió su corazón latir muy fuerte?	1	0
b. ¿Sudó?	1	0
c. ¿Tembló o tuvo sacudidas musculares?	1	0
d. ¿Tuvo la boca seca?	1	0

EESMSLPE.04

33. ¿CÓMO EVALÚA LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO RECIBIDO?
TARJETA 14

Emporó.....	1
Seguía igual sin cambio.....	2
Mejoró.....	3
No sabe; no responde.....	4

34. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PASADOS, ¿CUÁNTO HA GASTADO USTED EN LA ATENCIÓN DE ESTE PROBLEMA, INCLUYENDO PAGO A QUIEN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, HIERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?

SI	NO
Años	

35. ¿EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, CUÁNTOS DÍAS DE TRABAJO O DE HACER SUS LABORES NORMALES, HA PERDIDO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA?

SI	NO
DÍAS	

36. ¿CUÁNTOS EPISODIOS DE ESTE PROBLEMA HA PRESENTADO EN SU VIDA?

SI	NO
C. F40.1	

37. EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA, DURANTE AL MENOS TODO UN MES, ¿HA TEMIDO O LE HA INCOMODADO SER EL CENTRO DE ATENCIÓN... O TEMO SER HUMILLADO(A) EN SITUACIONES SOCIALES COMO POR EJEMPLO AL TOMAR LA PALABRA DELANTE DE UN GRUPO DE GENTE, COMER EN PÚBLICO O INTEGRARSE A UN PEQUEÑO GRUPO?

SI	NO
Pase a 56	

38. ¿HA PENSADO O PENSABA QUE ESTOS MIEDOS ERAN EXCESIVOS O IRRACIONALES?

SI	NO
Pase a 56	

39. PIENSE EN EL PERIODO MÁS SEVERO DE UN MES O MÁS EN EL QUE TEMÍA O LE INCOMODABA SER EL CENTRO DE ATENCIÓN O TEMER SER HUMILLADO, DURANTE ESE PERIODO, ¿TEMÍA TANTO ESTAS SITUACIONES QUE LAS EVITABA O SI LAS ENFRENTABA SENTÍA UN MALESTAR INTENSO?

SI	NO
Pase a 56	

40. DURANTE ESE PERIODO ¿ESTE MIEDO O TEMOR IMPEDIA SU TRABAJO NORMAL O EL DESEMPEÑO DE SUS ACTIVIDADES SOCIALES O ERA LA CAUSA DE INTENSA MOLESTIA?

SI	NO
Años	

41. DURANTE EL PERIODO MÁS SEVERO EN QUE TENÍA ESTOS TEMORES, LLEGABA EN ALGUNA DE ESAS SITUACIONES A:

SI	NO
a. ¿Se cansaba o temblaba?	1 0
b. ¿Tenía miedo de vomitar?	1 0
c. ¿Sentir una necesidad urgente de ir al baño, o lo temió mucho?	1 0

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS EN P41 SON NO PASE A P56

42. DURANTE ESE PERIODO ANTE ALGUNA DE LAS SITUACIONES DESCRITAS, LLEGABA IGUALMENTE A:

SI	NO
a. ¿Tener palpitaciones o sentir que su corazón latía muy fuerte?	1 0
b. ¿Sudar?	1 0
c. ¿Tembalar o tener sacudidas musculares?	1 0
d. ¿Tener la boca seca?	1 0
e. ¿Tener dificultad para respirar?	1 0
f. ¿Tener la impresión de ahogarse?	1 0
g. ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	1 0
h. ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1 0
i. ¿Sentirse como "borracho(a)", "aturdido(a)", mareado(a) o con vértigos?	1 0
j. ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o no reales o se sentía separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	1 0
k. ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1 0
l. ¿Haber tenido la impresión de que se iba a morir?	1 0
m. ¿Tener sensaciones fuertes de calor o escalofríos?	1 0
n. ¿Tener entumecimientos u hormigueos?	1 0

ENCUESTADOR(A): ¿2 O MÁS RESPUESTAS DE P42(e-n) SON SI?

SI	NO
Pase a 56	

44. DURANTE ESE PERIODO ¿EN QUE TEMIA O LE INCOMODABA SER EL CENTRO DE ATENCIÓN O TEMIA SER HUMILLADO, SOBRE EL CUAL ESTAMOS CONVERSANDO, CUÁNTO AFECTÓ ESTO SU TRABAJO, VIDA SOCIAL O RELACIONES PERSONALES? TARJETA 1

Nada.....	1
Poco.....	2
Regular.....	3
Bastante.....	4
Mucho.....	5
No responde.....	6
No aplica.....	7

45. ¿QUÉ EDAD TENÍA LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE TUVO UN PERIODO DE UN MES O MÁS CON LAS MOLESTIAS QUE ESTAMOS CONVERSANDO?

SI	NO
Años	

EESMSLPE.04

27. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO EMPEZÓ EL ÚLTIMO PERIODO EN EL QUE TUVO ESTAS CRISIS, CON ALGUNO DE LOS SÍNTOMAS ANTES DESCRITOS?

AÑOS	
MESES	
DÍAS	

28. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO TERMINÓ ESTE ÚLTIMO PERIODO EN EL QUE SENTIERA ESTAS CRISIS, CON ALGUNO DE LOS SÍNTOMAS ANTES DESCRITOS?

AÑOS	
MESES	
DÍAS	Aún continúa
96	

ENCUESTADOR(A): SI P28 ES DE 12 MESES O MÁS PASE A P36

29. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO UN PERIODO EN EL QUE PRESENTÓ ESTAS CRISIS, RECIBIÓ TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO POR ESTE PROBLEMA?

SI	NO
Pase a P34	

30. ¿CUÁNTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL ÚLTIMO PERIODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?

AÑOS	
MESES	
DÍAS	

31. ¿QUIÉN LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?

Psiquiatra.....	1
Psicólogo.....	2
Médico general.....	3
Neurólogo.....	4
Trabajadora social.....	5
Enfermera.....	6
Técnico de enfermería.....	7
Sanitario.....	8
Promotor de salud.....	9
Familiar/amigo (no médico).....	10
Otro.....	88

(Especifique)

32. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA ATENCIÓN DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una alternativa)

Le recetaron medicinas?.....	1
Recibió(r) psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?.....	2
Recibió consejería?.....	3
Fue hospitalizado?.....	4
Otro.....	88

(Especifique)

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS DE P22a a P22d SON NO PASE A P37

EN GENERAL EN ALGUNA DE ESTAS CRISIS, HA LLEGADO A:

SI	NO
e. ¿Tener dificultad para respirar?	1 0
f. ¿Tener la impresión de ahogarse?	1 0
g. ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	1 0
h. ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1 0
i. ¿Sentirse como "borracho(a)", "aturdido(a)", mareado(a) o con vértigos?	1 0
j. ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o no reales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	1 0
k. ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1 0
l. ¿Haber tenido la impresión de que se iba a morir?	1 0
m. ¿Tener sensaciones fuertes de calor o escalofríos?	1 0
n. ¿Tener entumecimientos u hormigueos?	1 0

ENCUESTADOR(A): ¿4 O MÁS RESPUESTAS DE P22(e-n) SON SI?

SI	NO
Pase a 37	

24. LAS CRISIS QUE VENIMOS DESCRIBIENDO, LE SOBREVENÍAN SOLAMENTE CUANDO SE ENCONTRABA EN SITUACIONES COMO ...

SI	NO
a. Estar entre una multitud	1 0
b. Estar en un lugar público	1 0
c. Desplazarse solo(a)	1 0
d. Viajar lejos de casa	1 0

25. DURANTE EL PERIODO EN QUE TENIA LAS CRISIS QUE ESTAMOS TRATANDO, ¿CUÁNTO LO AFECTARON EN SU TRABAJO, VIDA SOCIAL O RELACIONES PERSONALES?

Nada.....	1
Poco.....	2
Regular.....	3
Bastante.....	4
Mucho.....	5
No responde.....	6
No aplica.....	7

TARJETA 1

26. ¿QUÉ EDAD TENÍA LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE PRESENTÓ ESTAS CRISIS DURANTE LOS CUALES SE SENTÍA SUBTAMENTE MUY ANSIOSO(A), INCOMODO(A), ASUSTADO (A), SIN CAUSA APARENTE, CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

SI	NO
Años	

EESMSLPE.04

52. ¿CÓMO EVALÚA LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO RECIBIDO?
 Empeoró.....1
 Seguía igual/sin cambio.....2
 Mejoró.....3
 No sabe, no responde.....4

53. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PASADOS, ¿CUÁNTO HA GASTADO USTED EN LA ATENCIÓN DE ESTE PROBLEMA, INCLUYENDO PAGO A QUIEN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, HIERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?
 SI / 1
 NO / 0

SI / 1
 NO / 0

54. ¿EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, CUÁNTOS DÍAS DE TRABAJO O DE HACER SUS LABORES NORMALES, HA PERDIDO A CAUSA DE ESTOS TEMORES?
 SI / 1
 NO / 0

SI / 1
 NO / 0

55. ¿CUÁNTOS PERIODOS DE POR LO MENOS UN MES EN LOS QUE TENIERA SER EL CENTRO DE ATENCIÓN O TEMERA SER HUMILLADO CON LOS SÍNTOMAS ANTES DESCRITOS HA PRESENTADO EN SU VIDA?
 SI / 1
 NO / 0

SI / 1
 NO / 0

D. F42

56. EN ALGUN MOMENTO DE SU VIDA, DURANTE AL MENOS DOS SEMANAS, ¿HA TENIDO CASI TODOS LOS DÍAS, PENSAMIENTOS REPETITIVOS QUE VOLVAN SIN CESAR CONTRA SU VOLUNTAD, COMO POR EJEMPLO PENSAR QUE ESTABA SUICIO O QUE TENIA MICROBIOS, O IBA A AGREDIR A ALGUIEN A PESAR SUYO?

ENCUESTADOR(A): NO TENER EN CUENTA LAS PREOCUPACIONES EXCESIVAS; CONCERNIENTES A LOS PROBLEMAS DE LA VIDA COTIDIANA NI LAS OBSESIONES LIGADAS A OTRO TRASTORNO COMO UN TRASTORNO DE LA CONDUCTA, ALIMENTARIA, A DESVIACIONES SEXUALES, AL JUEGO PATOLÓGICO, O A UN ABUSO DE DROGAS O DE ALCOHOL.

SI / 1
 NO / 0

57. ¿CREÍA QUE ESTAS IDEAS QUE VOLVÍAN SIN CESAR VOLVERÁN PRODUCTO DE SU PROPIA MENTE Y QUE LE ERAN IMPUESTAS DESDE EL EXTERIOR?
 SI / 1
 NO / 0

SI / 1
 NO / 0

46. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO EMPEZÓ EL ÚLTIMO PERÍODO DE UN MES O MÁS EN EL QUE TEMIERA O LE INCOMODARA SER EL CENTRO DE ATENCIÓN O TEMERA SER HUMILLADO CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?
 AÑOS
 MESES
 DÍAS

SI / 1
 NO / 0

47. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO TERMINÓ ESTE ÚLTIMO PERÍODO DE UN MES O MÁS EN EL QUE TEMIERA O LE INCOMODARA SER EL CENTRO DE ATENCIÓN O TEMERA SER HUMILLADO CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?
 AÑOS
 MESES
 DÍAS

SI / 1
 NO / 0

48. ¿EN EL ÚLTIMO PERÍODO QUE TUVO ESTOS TEMORES QUE VENIMOS COMENTANDO, RECIBIÓ TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO?
 SI / 1
 NO / 0

SI / 1
 NO / 0

49. ¿CUÁNTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL ÚLTIMO PERÍODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?
 AÑOS
 MESES
 DÍAS

SI / 1
 NO / 0

50. ¿QUIÉN LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?
 Psiquiatra.....1
 Psicólogo.....2
 Médico general.....3
 Neurólogo.....4
 Trabajadora social.....5
 Enfermera.....6
 Técnico de enfermería.....7
 Sanitario.....8
 Promotor de salud.....9
 Familiar/amigo (no médico).....10
 Otro.....88

SI / 1
 NO / 0

51. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA ATENCIÓN DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una alternativa)
 Le recetaron medicinas?.....1
 Recibió(rá) psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?.....2
 Recibió consejería?.....3
 Fue hospitalizado?.....4
 Otro.....88

SI / 1
 NO / 0

EESMSLPE.04

58. DURANTE ESE MISMO PERÍODO, DURANTE AL MENOS DOS SEMANAS, ¿SENTÍA A MENUDO LA NECESIDAD DE HACER CIERTAS COSAS SIN CESAR, SIN PODER PENSARLAS, COMO LAVARSE LAS MANOS, CONTAR, COMPROBAR LAS COSAS, ORDENAR O COLECCIONAR?
 SI / 1
 NO / 0

59. EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA, DURANTE AL MENOS DOS SEMANAS, ¿HA SENTIDO A MENUDO LA NECESIDAD DE HACER CIERTAS COSAS SIN CESAR, SIN PODER EVITARLAS, COMO LAVARSE LAS MANOS, CONTAR, COMPROBAR LAS COSAS, ORDENAR O COLECCIONAR?
 SI / 1
 NO / 0

SI / 1
 NO / 0

60. ¿PENSABA QUE ESAS IDEAS INVASORAS Y/O COMPOR TAMIENTOS REPETITIVOS ERAN ANORMALES, IRRA CIONALES, ABSURDOS O DESPROPORCIONADOS?
 SI / 1
 NO / 0

SI / 1
 NO / 0

61. ¿INTENTABA, PERO SIN ÉXITO, RESISTIRSE A IGNORAR O DESVIAR A ESAS IDEAS INVASORAS Y/O A ESOS COMPOR TAMIENTOS REPETITIVOS?
 SI / 1
 NO / 0

SI / 1
 NO / 0

62. ¿ESTOS PENSAMIENTOS INVASORAS Y/O COMPOR TAMIENTOS REPETITIVOS DIFICULTABAN VERDADERAMENTE SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS, SU TRABAJO O SUS RELACIONES CON OTROS, U OCUPAN MÁS DE UNA HORA AL DÍA?
 SI / 1
 NO / 0

SI / 1
 NO / 0

63. ¿QUÉ EDAD TENIA LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE TUVO DURANTE AL MENOS DOS SEMANAS ESAS IDEAS INVASORAS Y/O COMPOR TAMIENTOS REPETITIVOS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?
 AÑOS
 MESES
 DÍAS

SI / 1
 NO / 0

64. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO EMPEZÓ EL ÚLTIMO PERÍODO DE DOS SEMANAS O MÁS, EN EL QUE TUVO ESAS IDEAS INVASORAS Y/O COMPOR TAMIENTOS REPETITIVOS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?
 AÑOS
 MESES
 DÍAS

SI / 1
 NO / 0

65. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO TERMINÓ EL ÚLTIMO PERÍODO DE DOS SEMANAS O MÁS EN EL QUE TUVO ESAS IDEAS INVASORAS Y/O COMPOR TAMIENTOS REPETITIVOS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?
 AÑOS
 MESES
 DÍAS

SI / 1
 NO / 0

ENCUESTADOR(A): SI PR5 ES DE 12 MESES O MÁS PASE A P73

66. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO ESAS IDEAS INVASORAS Y/O COMPOR TAMIENTOS REPETITIVOS, QUE VENIMOS HABLANDO, RECIBIÓ TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO?
 SI / 1
 NO / 0

SI / 1
 NO / 0

67. ¿CUÁNTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL ÚLTIMO PERÍODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?
 AÑOS
 MESES
 DÍAS

SI / 1
 NO / 0

68. ¿QUIÉN LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?
 Psiquiatra.....1
 Psicólogo.....2
 Médico general.....3
 Neurólogo.....4
 Trabajadora social.....5
 Enfermera.....6
 Técnico de enfermería.....7
 Sanitario.....8
 Promotor de salud.....9
 Familiar/amigo (no médico).....10
 Otro.....88

SI / 1
 NO / 0

69. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA ATENCIÓN DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una alternativa)
 Le recetaron medicinas?.....1
 Recibió(rá) psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?.....2
 Recibió consejería?.....3
 Fue hospitalizado?.....4
 Otro.....88

SI / 1
 NO / 0

70. ¿CÓMO EVALÚA LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO RECIBIDO? TARJETA 14
 Empeoró.....1
 Seguía igual/sin cambio.....2
 Mejoró, no responde.....3
 No sabe, no responde.....4

SI / 1
 NO / 0

71. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, PASADOS, ¿CUÁNTO HA GASTADO USTED EN LA ATENCIÓN DE ESTE PROBLEMA, INCLUYENDO PAGO A QUIEN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, HIERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?
 SI / 1
 NO / 0

SI / 1
 NO / 0

72. ¿EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, CUÁNTOS DÍAS DE TRABAJO O DE HACER SUS LABORES NORMALES, HA PERDIDO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA?
 SI / 1
 NO / 0

SI / 1
 NO / 0

73. ¿CUÁNTOS EPISODIOS DE ESTE PROBLEMA HA PRESENTADO EN SU VIDA?

E.F41.1

SI	1
NO	0

Pase a 94

74. EN EL TRANSCURSO DE SU VIDA, ¿DURANTE AL MENOS SEIS MESES SE HA SENTIDO ESPECIALMENTE TENSO(A), INQUIETO(A) O ANSIOSO(A) POR LOS PROBLEMAS DE LA VIDA DIARIA?

SI	1
NO	0

Pase a 94

75. PIENSE EN EL PERIODO MÁS SEVERO DE 6 MESES, O MÁS EN EL QUE SE SENTÍA ESPECIALMENTE TENSO(A), INQUIETO(A) O ANSIOSO(A). ¿DURANTE ESTE PERIODO MENCIONADO SE PREOCUPABA MÁS QUE LAS DEMÁS PERSONAS?

SI	1
NO	0

76. ¿DURANTE ESE PERIODO SE SENTÍA ASÍ LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS?

SI	1
NO	0

¿DURANTE ESE PERIODO ALGUNAS PERSONAS LE DECÍAN QUE SE PREOCUPABA DEMASIADO POR LAS COSAS?

SI	1
NO	0

78. ¿DURANTE ESE PERIODO LE RESULTABA DIFÍCIL CONTROLAR ESTAS PREOCUPACIONES O ESTAS INTERFERIR EN LO QUE HACÍA?

SI	1
NO	0

79. DURANTE ESTE PERIODO DE SEIS MESES, ¿A MENUDO LLEGABA A:

	SI	NO
a. ¿Tener palpitaciones o sentir salir su corazón muy fuerte?	1	0
b. ¿Suñar?	1	0
c. ¿Temblor o tener secudillas musculares?	1	0
d. ¿Tener la boca seca?	1	0
e. ¿Tener dificultad para respirar?	1	0
f. ¿Tener la impresión de ahogarse?	1	0
g. ¿Sentir dolor o una molestia en el pecho?	1	0
h. ¿Tener náuseas o una molestia en tener un ruido mareado(a) o con vértigos?	1	0
i. ¿Sentirse como "borracho(a)" (alrededor de rodaban eran extraños o no reales o se sentía como separada(a) de todo o de una parte de su cuerpo)?	1	0
j. ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o no reales o se sentía como separada(a) de todo o de una parte de su cuerpo?	1	0
k. ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de perderse de que se iba a morir?	1	0
l. ¿Tener ataques de calor o escalofríos?	1	0
m. ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	1	0
n. ¿Tener sus músculos tensos, duros, agorraditos o dolorosos?	1	0
o. ¿Sentirse intranquilo(a) e incapaz de relajarse?	1	0
p. ¿Estar nervioso(a), crispado(a), o tener los nervios a flor de piel?	1	0
q. ¿Tener dificultad para tragar, o la impresión de tener un nudo o bala en la garganta?	1	0
r. ¿Asustarse o sobresaltarse fácilmente?	1	0
s. ¿Tener dificultad para concentrarse en lo que hace o ¿Sentirse constantemente irritable?	1	0
t. ¿Tener dificultad para dormir por causa de sus preocupaciones?	1	0

EESMSLPE.04

80. ENCUESTADOR(A): ¿4 o MÁS RESPUESTAS DE P79 (a-v) SON SI?

SI	1
NO	0

Pase a 94

81. DURANTE ESTE PERIODO DE 6 MESES O MÁS EN EL QUE SE SENTÍA ESPECIALMENTE TENSO(A), INQUIETO(A) O ANSIOSO(A) LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS, ¿QUÉ VENIMOS CONVERSANDO, ¿CUANTO AFECTO ESTO SU TRABAJO, VIDA SOCIAL O RELACIONES PERSONALES? TARJETA 1

Nada.....	1
Poco.....	2
Regular.....	3
Bastante.....	4
Mucho.....	5
No responde.....	6
No aplica.....	7

82. ¿QUÉ EDAD TENIA LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE TUVO UN PERIODO DE 6 MESES O MÁS EN EL QUE SE SENTÍA ESPECIALMENTE TENSO(A), INQUIETO(A) O ANSIOSO(A) LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

AÑOS	
------	--

83. ¿HACE CUANTO TIEMPO EMPEZÓ EL ÚLTIMO PERIODO DE 6 MESES O MÁS EN EL QUE SE SENTÍA ESPECIALMENTE TENSO(A), INQUIETO(A) O ANSIOSO(A) LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

AÑOS	
MESES	
DÍAS	

84. ¿QUÉ MOTIVOS LO LLEVARON A SENTIRSE ASÍ LA ÚLTIMA VEZ?

	SI	NO
a. Problemas con su apariencia física?	1	0
b. Problemas o conflictos con sus padres?	1	0
c. Problemas o conflictos con sus hijos?	1	0
d. Problemas o conflictos con otros parientes?	1	0
e. Problemas o conflictos con su pareja?	1	0
f. Problemas o conflictos con sus amigos?	1	0
g. Problemas de trabajo o en su trabajo?	1	0
h. Problemas con sus estudios?	1	0
i. Problemas económicos?	1	0
j. Problemas con su salud física?	1	0
k. Preocupaciones con la salud de un familiar?	1	0
l. Separación de un familiar?	1	0
m. Muerte de pareja?	1	0
n. Muerte de un hijo?	1	0
o. Muerte de alguno de sus padres?	1	0
p. Experiencia violenta, inesperada o traumática? (especificar)	1	0
q. Sin motivo aparente?	1	0
r. Otros (especificar)	1	0
s. Detalle los motivos que lo llevaron a sentirse así la última vez	1	0

EESMSLPE.04

85. ¿HACE CUANTO TIEMPO TERMINÓ ESTE ÚLTIMO PERIODO DE 6 MESES O MÁS EN EL QUE SE SENTÍA ESPECIALMENTE TENSO(A), INQUIETO(A) O ANSIOSO(A) LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

AÑOS	
MESES	
DÍAS	
Aún continúa	96

ENCUESTADOR(A): SI P85 ES DE 12 MESES O MÁS PASE A P93

86. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO EL PROBLEMA DE TENSIÓN, INQUIETUD O ANSIEDAD ¿QUE VENIMOS HABLANDO, RECIBIÓ TRATAMIENTO MEDICO O PSICOLÓGICO?

SI	1
NO	0

Pase a P97

87. ¿CUÁNTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL ÚLTIMO PERIODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?

AÑOS	
MESES	
DÍAS	

88. ¿QUÉN LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?

Psiquiatra.....	1
Psicólogo.....	2
Médico general.....	3
Neurólogo.....	4
Trabajadora social.....	5
Enfermera.....	6
Sanitario.....	7
Promotor de salud.....	8
Familiar/amigo (no médico).....	9
Otro.....	88

(Especifique)

89. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA ATENCIÓN DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una alternativa)

Le recetaron medicamentos.....	1
Recibió(rá) psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?.....	2
Recibió consejería?.....	3
Fue hospitalizado?.....	4
Otro.....	88

(Especifique)

90. ¿CÓMO EVALÚA LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO RECIBIDO? TARJETA 14

Empeoró.....	1
Seguía igual/sin cambio.....	2
Mejoró.....	3
No sabe, no responde.....	4

91. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PASADOS, ¿CUÁNTO HA GASTADO USTED EN LA ATENCIÓN DE ESTE PROBLEMA, INCLUYENDO PAGO A QUIEN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, HIERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?

SI	
----	--

92. ¿EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, CUÁNTOS DÍAS DE TRABAJO O DE HACER SUS LABORES NORMALES, HA PERDIDO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA?

DÍAS	
------	--

93. ¿CUÁNTOS PERIODOS DE 6 MESES O MÁS DE ESTE PROBLEMA HA PRESENTADO EN SU VIDA?

--	--

F. F43.1

94. ¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA HA VIVIDO, HA SIDO TESTIGO O HA PRESENCIADO ALGUN COMPORTAMIENTO EXTREMAMENTE VIOLENTO? ¿OTRAS PERSONAS HAN MUERTO O USTED MISMO U/L OTRAS PERSONAS HAN SIDO AMENAZADAS DE MUERTE O HAN SIDO GRAVEMENTE HERIDAS O ATACADAS EN SU INTEGRIDAD FÍSICA? (EJEMPLOS: ACCIDENTE GRAVE, AGRESIÓN, VIOLACIÓN, ATENTADO, TOMA DE REHENES, SECUESTRO, INCENDIO, DESCUBRIMIENTO DE ALGUN CADÁVER, MUERTE SUBITA EN EL ENTORNO, GUERRA, CATÁSTROFE NATURAL, TERREMOTO, ETC.)

SI	1
NO	0

Pase a P114

95. ¿CON QUÉ SE RELACIONO ESTE O ACONTECIMIENTOS? (Acepte más de una respuesta)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88
Accidente Grave											
Agresión											
Violación											
Atentado											
Toma de rehenes											
Secuestro											
Incendio											
Terremoto											
Inundación											
Terrorismo											
Otro											

(Especifique)

96. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO OCURRIÓ ESTE O ACONTECIMIENTOS? (Acepte más de una respuesta)

Códigos	
1. En los últimos 30 días	
2. En los últimos 6 mes.	
3. >6m, pero < de 1 a	
4. Hace más de un año	

EESMSLP.E.04

110. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA ATENCIÓN DE ESTA PERSONA? (Asepte más de una alternativa)

Le recetaron medicinas?.....1
 Recibió(rá) psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?.....2
 Recibió consejería?.....3
 Fue hospitalizado?.....4
 Otro.....88

111. ¿CÓMO EVALÚA LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO RECIBIDO? TARJETA 14

(Especifique)

Empeoró.....1
 Mejoró.....2
 No sabe, no responde.....3
 No sabe, no responde.....4

112. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PASADOS, ¿CUÁNTO HA GASTADO USTED EN LA ATENCIÓN DE ESTE PROBLEMA, INCLUYENDO PAGO A QUIEN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, HIERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?

SI.....1
 NO.....0

113. ¿EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, CUÁNTOS DÍAS DE TRABAJO O DE HACER SUS LABORES NORMALES, HA PERDIDO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA?

SI.....1
 NO.....0

114. EN ALGUN MOMENTO DE SU VIDA, DURANTE POR LO MENOS DOS SEMANAS SEGUIDAS Y AL MISMO TIEMPO:

G. F32-F33

SI/NO	SI	NO
a. ¿Se ha sentido especialmente triste, decaído(a), deprimido(a) la mayor parte del tiempo a lo largo del día, y así, casi todos los días?	1	0
b. ¿Tenía casi todo el tiempo el sentimiento de no tener ganas de nada, de haber perdido el interés o el placer por las cosas que le agradan habitualmente?	1	0
c. ¿Se sentía casi todo el tiempo cansado(a), sin energía?	1	0
d. ¿Usó o su entorno (familia, ya antes) notaron que usted ya no era el mismo de antes?	1	0
e. ¿Había cambiado usted su forma de ser ó de comportarse ó de pensar ó de sentir?	1	0

ENCUESTADOR(A): SI EN P114 (entre a-c) HAY 2 O MÁS SI CONTINUE, SINO PASE A P132

EESMSLP.E.04

103. ¿QUÉ EDAD TENÍA LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE FRENTE A ALGÚN ACONTECIMIENTO, PENSARA MUCHO EN EL ACONTECIMIENTO, EVITARA LO QUE FUERA RECORDARSELO CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

SI.....1
 NO.....0

104. ¿HACE CUANTO TIEMPO EMPEZÓ LA ÚLTIMA VEZ EN QUE DESPUÉS DE ALGUN ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO, PENSARA MUCHO EN EL ACONTECIMIENTO, EVITARA LO QUE FUERA RECORDARSELO CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

AÑOS	MESES	DÍAS
continúa		96

105. ¿HACE CUANTO TIEMPO TERMINÓ ESTE ÚLTIMO PERIODO EN EL QUE DESPUÉS DE ALGÚN ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO, PENSARA MUCHO EN EL ACONTECIMIENTO, EVITARA LO QUE FUERA RECORDARSELO CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

AÑOS	MESES	DÍAS
continúa		96

106. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE FRENTE A ALGÚN ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO TUVO EL ESTADO QUE VENIMOS CONVERSANDO, RECIBIÓ TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO?

SI.....1
 NO.....0

107. ¿CUÁNTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL ÚLTIMO PERIODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?

AÑOS	MESES	DÍAS

108. ¿QUIÉN LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?

Psiquiatra.....1
 Médico general.....2
 Neurologo.....3
 Trabajadora social.....4
 Enfermera.....5
 Técnico de enfermería.....6
 Sanitario.....7
 Promotor de salud.....8
 Familiar/amigo (no médico).....10
 Otro.....88

(Especifique)

97. PIENSE EN LA PEOR REACCIÓN FRENTE A ALGUN SUCESO TRAUMÁTICO, ¿PENSABA A MENUDO Y CON PENSA EN ESTE ACONTECIMIENTO, LO SONABA (O SUEÑA) O TENIA (O TIENE) FRECUENTEMENTE LA IMPRESIÓN DE REVIVIRLO?

SI.....1
 NO.....0

98. DESDE ESTE ACONTECIMIENTO, ¿TENÍA LA TENDENCIA A EVITAR TODO AQUELLO QUE PUDIERA RECORDARLE ESE ACONTECIMIENTO?

SI.....1
 NO.....0

99. ¿TENIA DIFICULTAD PARA RECORDAR EXACTAMENTE LO QUE HABIA PASADO DURANTE EL ACONTECIMIENTO?

SI.....1
 NO.....0

100. DESDE QUE SUCEDIÓ ESE ACONTECIMIENTO, EN UN MISMO PERIODO, ¿HABIA CONSTATADO QUE USTED HABIA CAMBIADO Y EN PARTICULAR:

SI	NO
1	0
1	0
1	0
1	0
1	0

101. ENCUESTADOR(A): ¿ESTÁ P.99 MARCADA COMO SI O 2 O MÁS RESPUESTAS DE P.100 SON SI?

SI.....1
 NO.....0

102. CON RESPECTO AL ESTADO EMOCIONAL QUE TUVO FRENTE AL ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO QUE VENIMOS CONVERSANDO, ¿CUÁNTO AFECTÓ ESTE ESTADO EMOCIONAL SU TRABAJO, VIDA SOCIAL O RELACIONES PERSONALES?

TARJETA 1

Nada.....1
 Poco.....2
 Regular.....3
 Bastante.....4
 Mucho.....5
 No responde.....6
 No aplica.....7

115. PIENSE EN EL PERIODO MÁS SEVERO DE DOS SEMANAS O MÁS EN LAS QUE SE SENTIA DEPRIMIDO(A), SIN INTERÉS POR LA MAYOR PARTE DE LAS COSAS O CANSADO(A), DURANTE ESE PERIODO, CASI TODOS LOS DÍAS...:

SI/NO	SI	NO
a. ¿Su apetito había cambiado notablemente? Y ¿había aumentado o perdido peso sin tener esa intención? (Marcar 1, si respondió SI en ambas)	1	0
b. ¿Tenía problemas de sueño casi todas las noches como: despertarse en dormir, despertar muy temprano, o su sueño estaba ausente (hipersomnia)?	1	0
c. ¿Había o se movía más lentamente de lo habitual, o al contrario se sentía más agitado(a) y tenía dificultad para permanecer quieto(a)?	1	0
d. ¿Le faltaba la confianza en usted mismo(a), o se sentía sin valor, inferior a los demás?	1	0
e. ¿Se había reprochado, o se sentía culpable?	1	0
f. ¿Tenía dificultad para reflexionar o para concentrarse, o para tomar decisiones?	1	0
g. ¿Tenía varias veces ideas negativas como pensar que sería mejor que estuviese muerto(a), o pensaba en hacerse daño?	1	0
h. Desde el inicio de este estado de tristeza o depresión, ¿ha intentado hacerse daño?	1	0

116. ENCUESTADOR(A): ¿4 O MÁS RESPUESTAS EN P115 (a-g) SON SI?

SI.....1
 NO.....0

117. DURANTE ESTE PERIODO DE DOS SEMANAS O MÁS DE TRISTEZA O DESÁNIMO, ¿CUÁNTO AFECTÓ ESTO SU TRABAJO, VIDA SOCIAL O RELACIONES PERSONALES?

TARJETA 1

Nada.....1
 Poco.....2
 Regular.....3
 Bastante.....4
 Mucho.....5
 No responde.....6
 No aplica.....7

118. ¿QUÉ EDAD TENÍA LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE TUVO UN PERIODO DE TRISTEZA, PERDIDA DE INTERÉS Y/O CANSANCIO DE DOS SEMANAS O MÁS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

AÑOS	MESES	DÍAS

119. ¿HACE CUANTO TIEMPO EMPEZÓ EL ÚLTIMO PERIODO DE TRISTEZA, PERDIDA DE INTERÉS Y/O CANSANCIO DE DOS SEMANAS O MÁS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

AÑOS	MESES	DÍAS

EESMSL.P.E.04

124. ¿QUién LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?

- Psiquiatra..... 1
- Psicólogo..... 2
- Médico general..... 3
- Neurólogo..... 4
- Trabajadora social..... 5
- Enfermera..... 6
- Técnico de enfermería..... 7
- Sanitario..... 8
- Promotor de salud..... 9
- Familiar/amigo (no médico)..... 10
- Otro..... 88

125. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA ATENCIÓN DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una alternativa)

- Le recetaron medicinas?..... 1
- Recibió(rá) psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?..... 2
- Recibió consejería?..... 3
- Fue hospitalizado?..... 4
- Otro..... 88

126. ¿CÓMO EVALÚA LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO RECIBIDO?

- TARJETA 14
- Empeoró..... 1
 - Seguía igual/sin cambio..... 2
 - Mejoró..... 3
 - No sabe; no responde..... 4

127. ¿EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, CUÁNTOS DÍAS DE TRABAJO O DE HACER SUS LABORES NORMALES, HA PERDIDO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA?

	DÍAS
--	------

128. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PASADOS, ¿CUÁNTO HA GASTADO USTED EN LA ATENCIÓN DE ESTE PROBLEMA, INCLUYENDO PAGO A QUIEN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, HIERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?

	SI
--	----

129. DURANTE SU VIDA, ¿HA TENIDO OTROS PERÍODOS QUE HAYAN DURADO AL MENOS DOS SEMANAS EN LOS QUE SE HAYA SENTIDO DEPRIMIDO(A) TENIENDO LOS PROBLEMAS DE LOS QUE HEMOS ESTADO HABLANDO?

SI	NO	Pase a P131
----	----	-------------

120. ¿QUÉ MOTIVOS LO LLEVARON A SENTIRSE ASÍ LA ÚLTIMA VEZ?

	SI	NO
a. Problemas con su agenciencia fiscal?	1	0
b. Problemas o conflictos con sus padres?	1	0
c. Problemas o conflictos con sus hijos?	1	0
d. Problemas o conflictos con otros parientes?	1	0
e. Problemas o conflictos con su pareja?	1	0
f. Problemas o conflictos con sus amigos?	1	0
g. Problemas de trabajo o en su trabajo?	1	0
h. Problemas económicos?	1	0
i. Problemas con su salud física?	1	0
k. Preocupaciones con la salud de un familiar?	1	0
l. Separación de un familiar?	1	0
m. Muerte de pareja?	1	0
n. Muerte de un hijo?	1	0
o. Muerte de alguno de sus padres?	1	0
p. Experiencia violenta, inesperada o traumática? (especificar)	1	0
q. Sin motivo aparente?	1	0
r. Otros (especificar)	1	0
s. Detalle los motivos		
.....		
.....		
.....		

121. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO TERMINÓ ESTE ÚLTIMO PERÍODO DE TRISTEZA, PERDIDA DE INTERÉS Y/O CANSANCIO DE DOS SEMANAS O MÁS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS	
MESES	
DÍAS	
Aún continúa	96

ENCUESTADOR(A): SI P121 ES DE 12 MESES O MÁS PASE A P130

122. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO UN PERÍODO DE TRISTEZA, PERDIDA DE INTERÉS Y/O CANSANCIO DE DOS SEMANAS O MÁS, RECIBIO TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO?

SI	NO	Pase a P127
----	----	-------------

123. ¿CUÁNTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL ÚLTIMO PERÍODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?

ANOS	
MESES	
DÍAS	

EESMSL.P.E.04

130. ¿CUÁNTOS EPISODIOS DE ESTE PROBLEMA HA PRESENTADO EN SU VIDA?

--	--

131. ANTES DE SENTIRSE DEPRIMIDO LA ÚLTIMA VEZ, ¿SE HABÍA ENCONTRADO BIEN DURANTE AL MENOS DOS MESES?

SI	NO
----	----

H. F.34.1

132. EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA, ¿DURANTE AL MENOS DOS AÑOS, SE HA SENTIDO TRISTE, DECAÍDO(A) O DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO?

SI	NO	Pase a T48
----	----	------------

133. DURANTE ESE PERÍODO DE DOS AÑOS, ¿LLEGABA A SENTIRSE BIEN DURANTE VARIAS SEMANAS?

SI	NO	Pase a T48
----	----	------------

134. PIENSE EN EL PERÍODO MÁS SEVERO DE DOS AÑOS O MÁS EN QUE SE SINTIÓ DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO. DURANTE ESE TIEMPO FRECUENTEMENTE...:

	SI	NO
a. ¿Le faltaba energía?	1	0
b. ¿Le faltaban problemas de sueño? (maldormimiento, despertarse durante la noche o perder el sueño muy temprano)?	1	0
c. ¿Había perdido la confianza en usted mismo(a) y se sentía menos valioso(a) que los demás?	1	0
d. ¿Tenía dificultades para concentrarse?	1	0
e. ¿Le daban ganas de llorar a menudo?	1	0
f. ¿Había perdido el interés o el placer por las cosas que le gustaban antes?	1	0
g. ¿Llegaba a perder la esperanza a menudo?	1	0
h. ¿Tenía a menudo la impresión de no poder hacer frente a las responsabilidades de la vida cotidiana?	1	0
i. ¿Frecuentemente tenía la impresión de que su vida nunca había sido satisfactoria o que así nunca podría ir mejor?	1	0
j. ¿Realizaba menos actividades con otros o tenía tendencia a encerrarse en usted mismo?	1	0
k. ¿Había menos que antes?	1	0

135. ENCUESTADOR(A): ¿3 O MÁS RESPUESTAS DE P134 (a-k) SON SI?

SI	NO	Pase a T48
----	----	------------

136. EN EL PERÍODO DE TRISTEZA O DECAIMIENTO DE DOS AÑOS O MÁS QUE VENIMOS CONVERSANDO, ¿CUÁNTO AFECTÓ ÉSTO SU TRABAJO, VIDA SOCIAL O RELACIONES PERSONALES?
TARJETA 1

- Nada..... 1
- Poco..... 2
- Regular..... 3
- Bastante..... 4
- Mucho..... 5
- No responde..... 6
- No aplica..... 7

137. ¿QUÉ EDAD TENÍA USTED LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE TUVO UN PERÍODO DOS AÑOS O MÁS DE TRISTEZA, DECAIMIENTO O DEPRESIÓN CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS	
------	--

138. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO EMPEZÓ LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO UN PERÍODO DE TRISTEZA, DECAIMIENTO O DEPRESIÓN QUE DURO POR LO MENOS DOS AÑOS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS	
MESES	
DÍAS	

139. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO TERMINÓ ESTE ÚLTIMO PERÍODO DE TRISTEZA, DECAIMIENTO O DEPRESIÓN QUE DURO POR LO MENOS DOS AÑOS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS	
MESES	
DÍAS	
Aún continúa	96

ENCUESTADOR(A): SI P139 ES DE 12 MESES O MÁS PASE A P147

140. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO UN PERÍODO DE DOS AÑOS O MÁS DE TRISTEZA, DECAIMIENTO O DEPRESIÓN, RECIBIO TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO?

SI	NO	Pase a P145
----	----	-------------

141. ¿CUÁNTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL ÚLTIMO PERÍODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?

ANOS	
MESES	
DÍAS	

EESMSLP.E.04

154. ¿QUÉ EDAD TENÍA USTED LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE TUVO UN PERIODO DE POR LO MENOS UNA SEMANA DE EUFORIA O IRRITABILIDAD CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS

155. ¿HACE CUANTO TIEMPO EMPEZÓ LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO UN PERIODO DE POR LO MENOS UNA SEMANA DE EUFORIA O IRRITABILIDAD CON LOS SINTOMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS
MESES
DIAS

156. ¿HACE CUANTO TIEMPO TERMINÓ ESTE ÚLTIMO PERIODO DE POR LO MENOS UNA SEMANA DE EUFORIA O IRRITABILIDAD CON LOS SINTOMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS
MESES
DIAS
Aún continúa
96

ENCUESTADOR(A): SI P156 ES DE 12 MESES O MÁS PASE A P164

157. ¿HA RECIBIDO O RECIBIÓ TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO POR ESTE PROBLEMA?

SI	1
NO	0

158. ¿CUANTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL ÚLTIMO PERIODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?

ANOS
MESES
DIAS

EESMSLP.E.04

149. ¿SE SIENTE EN ESTE MOMENTO, EXALTADO(A) O LLENO(A) DE ENERGÍA?

SI	1
NO	0

150. ¿HA TENIDO UN PERIODO EN EL QUE ESTUVIERA TAN IRRITABLE QUE LLEGARA A INSULTAR A LA GENTE, A GRIETAR, A GOLPEARSE USTED MISMO?

SI	1
NO	0

ENCUESTADOR(A): SI TANTO P148 Y P150 HAN SIDO RESPONDIDOS COMO NO, PASE A P165

151. ¿SE SIENTE EXCESIVAMENTE IRRITABLE EN ESTE MOMENTO?

SI	1
NO	0

152. ¿ALGUNO DE ESTOS PERIODOS HA DURADO AL MENOS UNA SEMANA... O HA TENIDO QUE SER HOSPITALIZADO(A) POR CAUSA DE ESTOS PROBLEMAS?

SI	1
NO	0

ENCUESTADOR(A): SI ESTÁ ACTUALMENTE MANIACO(A), INVESTIGUE EL EPISODIO ACTUAL. EN CASO CONTRARIO, INVESTIGUE EL EPISODIO MÁS GRAVE

153. PIENSE EN EL PERIODO MÁS SEVERO DURANTE EL CUAL EN QUE SE NOTABA EUFÓRICO E IRRITABLE, DURANTE ESE PERIODO...:

	SI	NO
a. ¿Se sentía agitado o tenía la necesidad de tener actividad física que no podía estar quieto(a)?	1	0
b. ¿Tenía la impresión de comunicarse mejor con los otros o de tener ganas de hablar constantemente?	1	0
c. ¿Sus pensamientos pasaban tan rápido por su cabeza que no podía seguirlos bien?	1	0
d. ¿Se sentía tan contento que llegaba a hacer cosas imprudentes?	1	0
e. ¿Tenía menos necesidad de sueño de lo habitual?	1	0
f. ¿Tenía la sensación de que podía hacer cosas que otros serían incapaces, o que era alguien particularmente imponente?	1	0
g. ¿Se olvidara tan fácilmente que la menor interrupción le hacía perder el hilo de lo que hacía o pensaba?	1	0
h. ¿Ciertas actividades le parecían tan agradables o tentadoras que tenía tendencia a olvidar los riesgos o las dificultades que pudieran entrañar, como hacer compras imprudentes o cometer imprudencias?	1	0
i. ¿Sus deseos sexuales eran tan fuertes que tenía una actividad sexual no habitual para usted?	1	0
j. ¿Estos problemas eran verdaderamente molestos en su trabajo o en sus relaciones con otros, o bien han necesitado una hospitalización?	1	0

142. ¿QUIÉN LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?

- 1 Psiquiatra..... 1
- 2 Psicólogo..... 2
- 3 Médico general..... 3
- 4 Neurologo..... 4
- 5 Trabajadora social..... 5
- 6 Enfermera..... 6
- 7 Técnico de enfermería..... 7
- 8 Sanitario..... 8
- 9 Promotor de salud..... 9
- 10 Familiar/amigo (no médico)..... 10
- Otro (Especifique)..... 88

143. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA ATENCIÓN DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una alternativa)

- 1 Le recetaron medicinas?..... 1
- 2 Recibió(rá) psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?..... 2
- 3 Recibió consejería?..... 3
- 4 Fue hospitalizado?..... 4
- Otro (Especifique)..... 88

144. ¿CÓMO EVALÚA LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO RECIBIDO?

- 1 Empeoró..... 1
- 2 Seguía igual /sin cambio..... 2
- 3 Mejoró..... 3
- 4 No sabe, no responde..... 4

145. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PASADOS, ¿CUÁNTO HA GASTADO USTED EN LA ATENCIÓN DE ESTE PROBLEMA, INCLUYENDO PAGO A QUIEN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, HERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?

Si.

146. ¿CUÁNTOS DÍAS DE TRABAJO O DE HACER SUS LABORES NORMALES, HA PERDIDO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES?

DIAS

147. ¿CUÁNTAS VECES EN SU VIDA HA PERDIDO EL DESEMPEÑO O DEPRESIÓN DE POR LO MENOS DOS AÑOS DE DURACIÓN?

VECES

I. F30

148. EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA, ¿HA TENIDO UN PERIODO EN EL QUE SE SIENTE TAN EXALTADO(A) O LLENO(A) DE ENERGÍA QUE HA HABER CONSUMIDO DROGAS O ALCOHOL Y QUE LE HAYA CAUSADO PROBLEMAS, O QUE LAS PERSONAS DE SU ENTORNO HAYAN PENSADO QUE NO ESTABA USTED EN SU ESTADO HABITUAL?

ENCUESTADOR(A): NO TENER EN CUENTA LOS PERIODOS DEBIDA A UN CAMBIO AL EFECTO DE DROGAS O ALCOHOL

SI	1
NO	0

Pase a P150

EESMSLP.E.04

J. FZX

ENCUESTADOR(A): SOLICITE UN EJEMPLO DE CADA PREGUNTA RESPONDIDA DE MANERA AFIRMATIVA. CIRCULE EL CÓDIGO 1 (SI) SÓLO SI LOS EJEMPLOS REVELAN CON CLARIDAD UNA DISTORSIÓN DEL PENSAMIENTO O DE LA PERCEPCIÓN

166. AHORA LE VOY A HACER PREGUNTAS SOBRE EXPERIENCIAS POCO USUALES O EXTRAÑAS QUE PUEDEN OCURRIRLE A ALGUNAS PERSONAS. EN ALGUN MOMENTO DE SU VIDA...

166. ¿QUÉ TAN CONVENCIDO(A) HA ESTADO USTED?	167. ¿CUÁNTOS MESES DURA LA ÚLTIMA VEZ?		D	M	A
	Parcialmente convencido(a)	Completamente convencido(a)			
a. ¿Ha tenido la impresión de que alguien lo(a) espía o conspiraba contra usted?	0 1	1 2			
b. ¿Ha tenido la impresión de que alguien intentaba hacerle daño?	0 1	1 2			
c. ¿Ha tenido la impresión de que le podían leer sus pensamientos o que podía leer los pensamientos de otros?	0 1	1 2			
d. ¿Ha creído que alguien o alguna cosa del exterior le metía en la cabeza pensamientos extraños que no eran los suyos o le hacía actuar de una manera inusual para usted? ¿Tuvo la impresión de estar poseído(a) por esa persona o cosas?	0 1	1 2			
e. ¿Ha tenido la impresión de que alguien se dirigía directamente a usted a través de la televisión, la radio, o los periódicos o que ciertas personas que no conoce personalmente se interesaban particularmente por usted?	0 1	1 2			
f. ¿Ha tenido ideas que las personas cercanas a usted consideraban como extrañas o fuera de la realidad? (como por ejemplo estar convencido de tener alguna enfermedad grave o estar en la nula, poseer mucho poder o ser culpable de algo grave o importante)	0 1	1 2			
g. 1. ¿Ha escuchado cosas que otras personas no podían oír, como voces? Si sí es positivo: g. 2. ¿Estas voces le escuchaba estando despierto y de día? g. 3 ¿ Hablaban o comentaban sobre usted? h.1. ¿ Ha visto cosas o ha tenido visiones que otras personas no podían ver?	0 1	1 2			
h. 2. ¿ Esto le ocurrió estando completamente despierto(a)? Si sí es positivo: h.3. Al momento que usted tenía estas visiones ¿se daba cuenta de que no eran reales?	0 1	1 2			

EESMSLP.E.04

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS DE PREGUNTA SON NO, PASE AL MÓDULO SIGUIENTE O TERMINE LA ENTREVISTA, SEGUN EL CASO

168. EN EL PERIODO MÁS INTENSO QUE TUVO LOS SINTOMAS QUE VENIMOS CONVERSANDO, ¿CUÁNTO AFECTO ESTO SU TRABAJO, VIDA SOCIAL O RELACIONES PERSONALES? TARJETA 1

- Nada..... 1
- Poco..... 2
- Regular..... 3
- Bastante..... 4
- Mucho..... 5
- No responde..... 6
- No aplica..... 7

169. ¿QUÉ EDAD TENÍA USTED LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE TUVO UN PERIODO EN EL QUE TUVO ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS POCO USUALES?

			AÑOS
--	--	--	------

170. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO EMPEZÓ LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS POCO USUALES SEÑALADOS?

			AÑOS
			MESES
			DIAS

171. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO TERMINÓ ESTE ÚLTIMO PERIODO EN EL QUE TUVO ALGUNO DE ESTOS SINTOMAS?

			AÑOS
			MESES
			DIAS
			Aun continúa
			96

ENCUESTADOR(A): SI P171 ES DE 12 MESES O MÁS PASE A P179

172. LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO UN PERIODO CON ALGUNOS DE LOS SINTOMAS QUE VENIMOS TRATANDO, RECIBIÓ TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO?

			SI	1
			NO	0
Pase a P177				

173. ¿CUÁNTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL ÚLTIMO PERIODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?

			AÑOS
			MESES
			DIAS

174. ¿QUIÉN LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE EL TRATAMIENTO?

- Psiquiatra..... 1
- Médico general..... 2
- Neurologo..... 3
- Trabajadora social..... 4
- Enfermera..... 5
- Técnico de enfermería..... 6
- Sanitario..... 7
- Promotor de salud..... 8
- Familiar/amigo (no médico)..... 9
- Otro (Especifique)..... 88

175. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA ATENCIÓN DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una alternativa)

- Le recetaron medicinas?..... 1
- Recibió(rá) psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?..... 2
- Recibió consejería?..... 3
- Fue hospitalizado?..... 4
- Otro (Especifique)..... 88

176. ¿CÓMO EVALÚA LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO RECIBIDO?

- Según lo que/sin cambio..... 1
- Mejoró..... 2
- No sabe, no responde..... 3
- No mejoró..... 4

177. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PASADOS CUÁNTO HA GASTADO USTED EN LA ATENCIÓN DE ESTE PROBLEMA INCLUYENDO PAGO A QUIÉN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, HERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?

			SI
--	--	--	----

178. ¿EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, CUÁNTOS DÍAS DE TRABAJO O DE HACER SUS LABORES NORMALES HA PERDIDO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA?

			DIAS
--	--	--	------

179. DURANTE SU VIDA, ¿HA TENIDO ALGUNA DE ESTAS EXPERIENCIAS MÁS DE UNA VEZ, EN DIFERENTES PERIODOS DE TIEMPO?

			SI	1
			NO	0

Pase al módulo siguiente



D.4 MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS B – EESMSLP.F.05



D.4 MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS B – EESMSLP.F.05

Pregunta 4. Inventario de desórdenes de la alimentación

La pregunta 4 incluye 23 ítems de un total de 91 del Inventario de trastornos de la alimentación versión 2, considerando una escala de respuesta del 0 al 5.

Casos usados en el análisis: 3,840

El análisis se realizó revirtiendo el valor de los ítems a), d), h), i), l), u).

Alpha de Cronbach: .833

Con las preguntas para explorar trastornos de alimentación se estructuran tres dimensiones. La primera dimensión conformada por los ítems b), c), e), f), g), p), r), s), t), u), v) y w), que se vinculan con insatisfacción corporal y preocupación por la delgadez. La segunda dimensión que incluye los ítems a), d), h), i), j) y l) está relacionada con ausencia de preocupación con respecto a la figura y alimentación. La tercera, formada por los ítems k), m), n), o) y q), se refiere esencialmente a manifestaciones bulímicas.

DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES:	DIMENSIÓN		
	1	2	3
a) ¿Ha comido dulces y alimentos que contengan harina sin preocuparse por ello?	.384	.486	-.129
b) ¿Ha pensado en ponerse a dieta?	.934	-.254	-.468
c) ¿Se ha sentido culpable cuando come en exceso?	.877	-.168	-.212
d) ¿Ha estado conforme con la forma de sus nalgas (trasero)?	.423	.802	-.054
e) ¿Le ha aterrorizado la idea de engordar?	.901	-.309	-.493
f) ¿Ha exagerado o le ha dado demasiada importancia al peso?	.918	-.207	-.340
g) ¿Ha estado preocupado(a) por ser una persona más delgada?	1.019	-.301	-.420
h) ¿Ha pensado que sus caderas han tenido el tamaño adecuado?	-.402	-1.439	-.131
i) ¿Ha pensado que su estómago tenía el tamaño adecuado?	.472	1.346	.082
j) ¿Solía comer cuando estaba disgustado(a)?	.056	-.361	.315
k) ¿Ha solido comer demasiado?	.418	-.144	.788
l) ¿Ha considerado que el tamaño de sus muslos ha sido adecuado?	.305	1.248	.035
m) ¿Ha ido a comilonas en las que sentía que no podía parar de comer?	.457	-.195	1.135
n) ¿Ha pensado en darse un atracón o llenarse en exceso?	.486	-.144	1.227
o) ¿Ha comido con moderación delante de los demás, pero se ha dado atracones cuando éstos se iban?	.470	-.086	1.096
p) ¿Ha pensado en vomitar para perder peso?	.504	-.073	.040
q) ¿Ha comido o bebido a escondidas?	.338	-.056	.689
r) ¿Ha pensado que su estómago ha sido demasiado grande?	.825	-.237	-.078
s) ¿Ha considerado que sus muslos han sido demasiado gruesos?	.847	-.201	.043
t) ¿Al engordar un kilo le ha preocupado la idea de seguir ganando peso?	.930	-.273	-.350
u) ¿Se ha sentido satisfecho(a) con su figura?	.777	.269	-.260
v) ¿Ha pensado que sus caderas han sido demasiado anchas?	.898	-.128	.035
w) ¿Ha pensado que sus nalgas (trasero) han sido demasiado grandes?	.784	-.128	.091

Pregunta 5. Conductas para perder peso

Casos usados en el análisis: 3883

Alpha de Cronbach: .790

En la pregunta sobre conductas para perder peso se estructuran dos dimensiones. La primera dimensión incluye la mayoría de ítems: a) vómitos, b) purgantes o medicinas para el estreñimiento, d) medicinas para quitar el hambre, e) diuréticos y g) dietas rigurosas. La segunda dimensión está principalmente definida por el ítem c) exceso de ejercicios y por el ítem f) sobre consumo de pastillas para tiroides.

CON LA FINALIDAD DE PERDER PESO...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Se ha provocado vómitos?	.780	-.174
b) ¿Ha tomado purgantes o medicinas para el estreñimiento?	.853	-.239
c) ¿Ha realizado excesivo ejercicio físico por más de dos horas diarias?	.681	1.074
d) ¿Ha tomado medicinas para quitar el hambre?	.810	-.469
e) ¿Ha tomado diuréticos o medicamentos que le hacen orinar más?	.789	-.553
f) ¿Ha tomado pastillas para la tiroides?	.611	-.752
g) ¿Se ha obligado a seguir dietas rigurosas?	.780	.269
h) Otros	1.014	.665

Pregunta 6. Abuso en la vida

Casos usados en el análisis: 2,283

El análisis se realizó omitiendo el ítem f) Otros, que junto al ítem a) conformaba una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .598

El análisis revela dos dimensiones en la pregunta para explorar abuso. La primera dimensión incluye todos los tipos de abuso excepto el abuso sexual que define la segunda dimensión.

¿HA PASADO SITUACIONES COMO...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Haber sido objeto de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados o en contra de su voluntad	.335	1.243
b) Haber recibido golpes, puñetes o empujones	.917	-.489
c) Haber recibido insultos, agresiones verbales u ofensas	.985	-.451
d) Haber sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones	.828	.147
e) Haberse sentido abandonado(a) porque no le han procurado medicinas, ropa adecuada, no lo(a) han llevado al médico o no le han brindado otras necesidades básicas	.698	.508

Pregunta 11. Bulimia - Síntomas

No se realizó el análisis por bajo número de casos, N = 8.

Pregunta 31-38 A. Alcohol - Dependencia

Dos de las preguntas de la MINI para explorar dependencia a alcohol fueron desdobladas (32 y 33; 34 y 35).

Casos usados en el análisis: 3,008

Alpha de Cronbach: .796

Se estructura una sola dimensión con los ítems de la pregunta para explorar síntomas de dependencia del alcohol.

DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES CON QUÉ FRECUENCIA	DIMENSIÓN
	1
31) Ha llegado a tener tanta necesidad o deseo de tomar que no podía resistir?	.835
32) Ha intentado no tomar sin conseguirlo?	.832
33) Ha tenido dificultad para parar de beber antes de estar completamente borracho(a)?	.888
34) Cuando no tomaba o tomaba poco sus manos temblaban, sudaba o se sentía nervioso(a)?	.667
35) Ha llegado a tomar un vaso/copa para cortar la mañana o curar el cuerpo?	.680
36) Ha tenido que tomar más de lo que acostumbraba para sentirse "bien, alegre, entonado"?	.743
37) Ha descuidado sus actividades de costumbre por tomar?	.883
38) Ha seguido tomando aún cuando esto le causaba problemas en su cuerpo o conducta?	.849

Preguntas 39-50 A. Alcohol - Abuso

Una de las preguntas de la MINI para explorar abuso de alcohol fue dividida en cinco preguntas (40, 42, 43, 44 y 46) y otra pregunta fue desdoblada (49 y 50). Además se agregaron cuatro preguntas nuevas (41, 45, 47 y 48).

Casos usados en el análisis: 3,004

Considerando los ítems originales de la MINI, incluyendo los desdoblados (39, 40, 42, 43, 44, 46, 49 y 50), el Alpha de Cronbach es .725; y considerando todos los ítems (39-50, incluyendo los nuevos), el Alpha se eleva a .885. En ambas condiciones se estructuran dos dimensiones. La primera dimensión está compuesta por la mayoría de ítems a excepción de los dos últimos que definen la segunda dimensión y se refieren a haber sufrido accidentes estando tomado.

DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES CON QUÉ FRECUENCIA	DIMENSIÓN	
	1	2
39) El hecho de tomar le ha causado problemas en su salud física o emocional?	.824	-.272
40) Ha tenido problemas en su trabajo o estudios por tomar?	.870	.131
41) Le ha ocurrido que, sin darse cuenta, haya terminado tomando más de lo que deseaba?	.853	-.664
42) Ha tenido problemas o conflictos con su pareja debido a que usted toma?	.853	-.348
43) Ha tenido problemas o conflictos con sus padres debido a que usted toma?	.695	.072
44) Ha tenido problemas o conflictos con sus hijos debido a que usted toma?	.602	.240
45) Ha perdido amigos debido a que usted toma?	.648	.459
46) Ha tenido problemas o conflictos con sus amigos, compadres, vecinos, debido a que usted toma?	.841	.559
47) Ha tenido ganas de disminuir lo que toma?	.883	-.672
48) Le ha ocurrido que, al día siguiente, después de haber bebido la noche anterior, no se acuerde de parte de lo que pasó?	.825	-.476
49) Ha tenido accidentes de tránsito estando tomado?	.509	1.218
50) Ha tenido algún otro tipo de accidentes habiendo tomado licor?	.372	1.016

Al analizar todas las preguntas que exploran tanto abuso (39-50) como dependencia de alcohol (31-38), se conforman dos dimensiones. La segunda dimensión está definida por los ítems 45, 46, 49 y 50; ésta se refiere a problemas con amigos y conocidos y a accidentes asociados a la ingesta de alcohol. La primera dimensión se estructura con los ítems restantes.

Pregunta 59 a 68 A (exceptuando 64). Drogas - Dependencia y abuso del tabaco

Contiene las preguntas de la MINI para explorar dependencia (59-65) y abuso (66-68) de tabaco. Casos usados en el análisis: 228

Con respecto a la MINI en el tramo de dependencia, una de las preguntas se dividió en dos (61a y 61b) y se agregó una nueva pregunta (64). Exceptuando esta pregunta 64 (que indaga por el conocimiento de si el consumo de tabaco puede provocar problemas de salud), se obtiene para los criterios de dependencia un coeficiente Alpha de Cronbach de .978. Al analizar conjuntamente los ítems de dependencia (59-65) y los de abuso (66-68), exceptuando el ítem 64, se encuentra un Alpha de Cronbach de .983.

Aisladamente los ítems de dependencia se configuran en dos dimensiones. Al analizar conjuntamente los ítems de dependencia y abuso se mantiene la misma estructura, agregándose los ítems de abuso a la segunda dimensión. La primera dimensión está definida exclusivamente por el ítem 65) continuar usando tabaco a pesar que puede causar problemas, que resalta la negligencia de la adicción; los ítems restantes configuran la segunda dimensión.

EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES	DIMENSIÓN	
	1	2
59) ¿Ha llegado a tener tal necesidad o deseo de usar tabaco que no podía resistir?	.003	.998
60) ¿Ha llegado a intentar no usar tabaco pero sin conseguirlo o al estar usándola no ha podido detenerse sino hasta haberse sentido muy alegre, eufórico o desconectado?	.006	1.024
61) a) ¿Cuándo usaba menos tabaco o dejaba de usarla, tenía molestias como sensación de inquietud, ansiedad, irritabilidad o depresión, dolores, temblores, fiebre, debilidad, diarrea, náuseas, sudoración, aceleración del corazón, o dificultades para dormir?	-.005	.990
62) ¿Ha usado más cantidad de tabaco para conseguir los mismos efectos que antes?	-.004	.716
63) ¿Ha reducido sus actividades habituales (de trabajo, estudio, deporte) por causa de esta sustancia?	.000	.546
65) ¿Ha continuado usando tabaco incluso a pesar de que le podía causar problemas?	2.907	-.007
66) ¿Durante los últimos doce meses el consumo de tabaco le ha causado problemas de salud como por ejemplo intoxicación por sobredosis accidental, tos persistente, una crisis convulsiva, una infección, una hepatitis o una herida?	-.001	.593
67) ¿Desde que consume tabaco tiene problemas como no interesarse por nada, sentirse triste, desconfiar de otros o sentirse perseguido, o más aún, tener ideas extrañas?	.033	.561
68) ¿Como consecuencia del consumo de tabaco, ha tenido problemas en el trabajo, con su familia o amigos?	-.001	.504

Preguntas 85 - 94. Adicción al juego

Casos usados en el análisis: 2,133

Alpha de Cronbach: .779

La pregunta sobre adicción al juego forma dos dimensiones. A la primera dimensión contribuye la mayoría de los ítems, excepto 90) y 91) referidos a discusiones por su forma de administrar el dinero y por el dinero para el juego, que definen la segunda dimensión.

PREGUNTAS	DIMENSIÓN	
	1	2
85) ¿Ha jugado alguna vez más dinero de lo que tenía pensado?	.776	-.396
86) ¿Le ha criticado la gente por jugar por dinero?	.802	-.307
87) ¿Se ha sentido alguna vez culpable por jugar o por lo que le ocurre cuando juega?	.888	-.316
88) ¿Ha sentido alguna vez que le gustaría dejar de jugar pero no se siente capaz de ello?	.707	-.341
89) ¿Ha ocultado alguna vez a sus padres o a otros familiares tickets de juego, fichas de apuestas, dinero obtenido en el juego u otros signos de haber jugado?	.702	-.033
90) ¿Ha discutido alguna vez con las personas con quienes vive sobre la forma de administrar el dinero?	.824	1.259
91) ¿Alguna vez se han centrado las discusiones de dinero sobre el juego?	.762	1.148
92) ¿En alguna ocasión ha pedido dinero prestado a alguien y no se lo ha devuelto a causa del juego?	.694	-.398
93) ¿Ha perdido alguna vez tiempo de clase o trabajo debido al juego?	.696	-.252
94) ¿Ha pedido prestado dinero para jugar o para pagar deudas de juego?	.729	-.500



ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD INTEGRAL EN LA SELVA PERUANA 2004
MÓDULO DE SÍNDROMES CLÍNICOS B

EESMSLP.F.05

QUESTIONARIO CONFIDENCIAL
AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018191-PC-SE. SECRETO ESTADÍSTICO

11.07.2004 FINAL

CONGLIMERADO N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	FECHA DE ENTREVISTA	HORA DE INICIO	HORA DE TÉRMINO	QUESTIONARIO N°
Para el ADULTO				
Persona N°	Nombre:			

PROBLEMAS DE LA ALIMENTACIÓN

A. GENERALES

- DURANTE LOS CINCO PRIMEROS AÑOS DE EDAD TUVO PERSISTENTES PROBLEMAS PARA COMER ADECUADAMENTE?

SI	1
NO	0
No sabe	3
- DURANTE LOS CINCO PRIMEROS AÑOS DE EDAD TUVO DIFICULTADES PARA GANAR PESO?

SI	1
NO	0
No sabe	3
- DURANTE LOS CINCO PRIMEROS AÑOS DE EDAD COMO MATERIAS EXTRAÑAS COMO TIERRA, MADERA, ETC. (PICA)?

SI	1
NO	0
No sabe	3

4. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES:

TARJETA 7	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A MENUDO	POCAS VECES	NUNCA	
a. ¿Ha comido dulces y alimentos que contienen harina sin preocuparse por ello?	1	2	3	4	5	6
b. ¿Ha pensado en ponerse a dieta?	1	2	3	4	5	6
c. ¿Se ha sentido culpable cuando come en exceso?	1	2	3	4	5	6
d. ¿Ha estado conforme con la forma de sus nálgas (tassero)?	1	2	3	4	5	6
e. ¿Le ha atraerizado la idea de engordar?	1	2	3	4	5	6
f. ¿Ha exagerado o le ha dado demasiada importancia al peso?	1	2	3	4	5	6
g. ¿Ha estado preocupado(a) por ser una persona más delgada?	1	2	3	4	5	6
h. ¿Ha pensado que sus caderas han perdido el tamaño adecuado?	1	2	3	4	5	6
i. ¿Ha pensado que su estómago tenía el tamaño adecuado?	1	2	3	4	5	6

TARJETA 7	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A MENUDO	POCAS VECES	NUNCA	
j. ¿Solía comer cuando estaba disgustado(a)?	1	2	3	4	5	6
k. ¿Ha solido comer demasiado?	1	2	3	4	5	6
l. ¿Ha considerado que el tamaño de sus muslos ha sido adecuado?	1	2	3	4	5	6
m. ¿Ha ido a comilonas en las que sentía que no podía pagar de comer?	1	2	3	4	5	6
n. ¿Ha pensado en darse un atracón o llenarse en exceso?	1	2	3	4	5	6
o. ¿Ha comido con moderación delante de los demás, pero se ha dado atracones cuando éstos se iban?	1	2	3	4	5	6
p. ¿Ha pensado en vomitar para perder peso?	1	2	3	4	5	6
q. ¿Ha comido o bebido a escondidas?	1	2	3	4	5	6
r. ¿Ha considerado que sus muslos han sido demasiado grande?	1	2	3	4	5	6
s. ¿Ha considerado que sus muslos han sido demasiado gruesos?	1	2	3	4	5	6
t. ¿Al engordar un kilo le ha preocupado la idea de seguir ganando peso?	1	2	3	4	5	6
u. ¿Se ha sentido satisfecho(a) con su figura?	1	2	3	4	5	6
v. ¿Ha pensado que sus caderas han sido demasiado anchas?	1	2	3	4	5	6
w. ¿Ha pensado que sus nálgas (tassero) han sido demasiado grandes?	1	2	3	4	5	6

5. ¿CON LA FINALIDAD DE PERDER PESO ... (excepto más de una respuesta)

	SI	NO
a. ¿Se ha provocado vómitos?	1	0
b. ¿Ha tomado purgantes o medicinas para el estreñimiento?	1	0
c. ¿Ha realizado excesivo ejercicio físico por más de dos horas diarias?	1	0
d. ¿Ha tomado diuréticos para quitar el hambre?	1	0
e. ¿Ha tomado diuréticos o medicamentos que le hacen orinar más?	1	0
f. ¿Ha tomado pastillas para la triolites?	1	0
g. ¿Se ha obligado a seguir dietas rigurosas?	1	0
h. Otro (especificar)	1	0

EESMSLP.F.05

ENCUESTADOR(A): SI EL INFORMANTE RESPONDIÓ AL MÓDULO DE LA MUJER UNIDA O CASADA PASE A P7

6. ¿HA PASADO SITUACIONES COMO... (acepte más de una respuesta)

	SI	NO
a. Haber sido objeto de insultos o acoso sexuales inapropiados, forzados o en contra de su voluntad	1	0
b. Haber recibido golpes, puñaladas o empujones	1	0
c. Haber recibido insultos, agresiones verbales u otros	1	0
d. Haber sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones	1	0
e. Haberse sentido amenazado(a) porque no le han procurado medicinas, ropa adecuada, no lo(a) han llevado al médico o no le han brindado otras necesidades básicas	1	0
f. Otro (Especificar)	1	0

B. F50.2

7. ¿TIENE FRECUENTEMENTE CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS DURANTE LAS CUALES COMEN GRANDES CANTIDADES DE ALIMENTO EN POCO TIEMPO?

SI	1
NO	0

8. DURANTE ESTOS TRES ÚLTIMOS MESES, ¿TUVO AL MENOS DOS DE ESTAS CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS POR SEMANA?

SI	1
NO	0

9. ¿ESTÁ CONSTANTEMENTE PREOCUPADO(A) POR EL HECHO DE COMER, CON UN DESEO O UNA NECESIDAD IRRESISTIBLE?

SI	1
NO	0

10. ACTUALMENTE, ¿SE ENCUENTRA MUY GORDO(A) O TIENE MIEDO DE PONERSE GORDO(A)?

SI	1
NO	0

11. ¿QUÉ HACE PARA EVITAR LA GANANCIA DE PESO LIGADA A SUS CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS EN LAS QUE COMIEN EN EXCESO? (acepte más de una respuesta)

	SI	NO
a. ¿Se provoca vómitos?	1	0
b. ¿Toma laxantes o purgantes?	1	0
c. ¿Hace excesivos ejercicios físicos (más de dos horas diarias)?	1	0
d. ¿Toma medicamentos para quitar el hambre?	1	0
e. ¿Toma diuréticos o medicamentos que le hacen orinar más?	1	0
f. ¿Toma pastillas para la triolites?	1	0
g. ¿Se obliga a seguir dietas rigurosas?	1	0

12. ENCUESTADOR(A): ¿1 O MÁS RESPUESTAS DE P11 (a-g) SON SI?

SI	1
NO	0

13. EN EL MOMENTO ACTUAL, ¿DESDE HACE CUÁNTO TIEMPO TIENE CON FRECUENCIA CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS?

AÑOS	MESES (si es < de 1 año)	DÍA (si es > de 1 mes)

14. ¿A QUÉ EDAD COMENZARON SUS PRIMEROS ATRACONES O COMILONAS?

--	--

C. F50.0
ENCUESTADOR(A): SI LA RESPUESTA A P15 ES SI (FRECUENTES CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS) PASE A P25

15. ¿CUÁNTO MIDE?

--	--	--	--	--

16. ¿CUÁL ES SU PESO ACTUAL? _____ Kg.

ENCUESTADOR(A): ¿EL PESO DEL INFORMANTE ES INFERIOR AL UMbral CRÍTICO INDICADO POR SU TALLA? (Véase el cuadro siguiente)

SI	1
NO	2

CUADRO DE UMbral DE TALLA Y PESO

TALLA cm	140	145	150	155	160	165	170	175	180	185	190
M	38	40	43	45	47	49	51	53	55	57	60
H	36	39	43	46	49	52	55	58	62	65	68

EESMSLP.F.05

A. ¿DURANTE ÚLTIMOS 12 MESES TABUETA 19	LOS ÚLTIMOS 12 MESES TABUETA 20	B. ¿Y DURANTE ÚLTIMOS 30 DÍAS?	LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS TABUETA 20
31. CON QUÉ FRECUENCIA HA LLEGADO A TENER PANTA NECESIDAD O DESEO DE TOMAR QUE NO POMA RESISTIR, PARA FRECUENCIA HA INTENTADO NO TOMAR SIN CONSEGUIRLO?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
32. CON QUÉ FRECUENCIA HA INTENTADO NO TOMAR SIN CONSEGUIRLO?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
33. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO DIFICULTAD PARA PARAR DE BEBER ANTES DE ESTAR COMPLETAMENTE BORRACHO(A)?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
34. CON QUÉ FRECUENCIA CUANDO NO TOMABA O TOMABA POCO SUS MANOS TEMBLABAN, SUDABA O SE SENTÍA NERVIOSO(A)?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
35. CON QUÉ FRECUENCIA ¿HA LLEGADO A TOMAR UN VASO/COPA PARA CORTAR LA MAÑANA O CURAR EL CUERPO?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
36. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO QUE TOMAR MÁS DE LO QUE ACOSTUMABA PARA SENTIRSE "BIEN, ALEGRE, ENTONADO"?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
37. CON QUÉ FRECUENCIA HA DESCUIDADO SUS ACTIVIDADES DE COSTUMBRE POR TOMAR?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
38. CON QUÉ FRECUENCIA HA SEGUIDO TOMANDO AUN CUANDO ESTO LE CAUSABA PROBLEMAS EN SU CUERPO O CONDUCTA?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
39. CON QUÉ FRECUENCIA EL HECHO DE TOMAR LE HA CAUSADO PROBLEMAS EN SU SALUD FÍSICA O EMOCIONAL?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
40. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO PROBLEMAS EN SU TRABAJO O ESTUDIOS POR TOMAR?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
41. CON QUÉ FRECUENCIA LE HA OCURRIDO QUE, SIN DARSE CUENTA, HAYA TERMINADO TOMANDO MÁS DE LO QUE DESEABA?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
42. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO PROBLEMAS O CONFLICTOS CON SU PAREJA DEBIDO A QUE USTED TOMA?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
43. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO PROBLEMAS O CONFLICTOS CON SUS PADRES DEBIDO A QUE USTED TOMA?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
44. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO PROBLEMAS O CONFLICTOS CON SUS HIJOS DEBIDO A QUE USTED TOMA?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
45. CON QUÉ FRECUENCIA HA PERDIDO AMIGOS DEBIDO A QUE USTED TOMA?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
46. CON QUÉ FRECUENCIA ¿HA TENIDO PROBLEMAS O CONFLICTOS CON SUS AMIGOS, COMPADRES, VECINOS DEBIDO A QUE USTED TOMA?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
47. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO GANAS DE DISMINUIR LO QUE TOMA?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
48. CON QUÉ FRECUENCIA LE HA OCURRIDO QUE, AL DÍA SIGUIENTE DESPUÉS DE HABER BEBIDO ALICOR EN LA NOCHE ANTES DE ACUARDAR DE PARAR DE TOMAR?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
49. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO ACCIDENTES DE TRANSITO ESTANDO TOMADO?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓
50. CON QUÉ FRECUENCIA ¿ HA TENIDO ALGUN OTRO TIPO DE ACCIDENTES HABIENDO TOMADO LICOR?	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓	1 ↓ 2 ↓ 3 ↓ 4 ↓ 5 ↓

EESMSLP.F.05

AHORALE HARÉ PREGUNTAS SOBRE EL CONSUMO DE CIERTAS SUSTANCIAS

D. F10

25. ¿ ALGUNA VEZ EN SU VIDA HA PROBADO ALGÚN TIPO DE LICOR (COMO CERVEZA, VINO, PISCO, RON, ANISADO, CONAC, CALIENTE, AGUARDIENTE, YONGUE, CHICHA DE JORA, LECHE DE MONJA, LEVA, IMASATO ENTRE OTROS)?

SI 1 / NO 0 Pase a P51

26. LA PRIMERA VEZ QUE TOMÓ ¿QUE EDAD TENIA USTED?

ANOS

27. ¿ CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TOMÓ ALGÚN TIPO DE LICOR?

En el último mes	1	Pase a P9
Hace más de un mes pero menos de 6 meses	2	Pase a P9
Hace más de 6 meses pero menos de un año	3	Pase a P9
Hace más de un año	4	Pase a P9

28. ¿CON QUÉ FRECUENCIA TOMA, USTED LICOR ?

Menos de una vez al mes	0
1 a 3 veces al mes	1
1 o 2 veces a la semana	2
3 a 4 veces a la semana	3
5 a 7 veces a la semana	4

29. EN GENERAL, ¿CUÁL ES LA BEBIDA ALCOHOLICA QUE TOMA CON MAYOR FRECUENCIA? (acepte más de una respuesta)

- 1 Cerveza.....
- 2 Ron.....
- 3 VINO.....
- 4 Vodka.....
- 5 Whisky.....
- 6 Anisado.....
- 7 Michita de jora.....
- 8 Pisco.....
- 9 Aguardiente.....
- 10 Canazo.....
- 11 Leche de morija.....
- 12 Leva.....
- 13 Masato.....
- 14 Otro.....
- 88

(Especifique)

30. EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES ¿CUÁNTAS VECES HA LLEGADO A TOMAR MÁS DE MEDIA BOTELLA DE LICOR EN MENOS DE TRES HORAS? (ENCUESTADOR(A) CONSIDERE EL EQUIVALENTE A UNA BOTELLA DE VINO O DOS BOTELLA DE CERVEZA)

VECES

17. ACTUALMENTE, ¿SE ENCUENTRA MUY GORDO(A) O PIENSA QUE CIERTAS PARTES DE SU CUERPO SON MUY GRUESAS?

SI 1 / NO 0 Pase a 25

18. TEME TANTO EL PONERSE MUY GORDO(A) QUE SE IMPONE UN PESO MÁXIMO PARA NO EXCEDER?

SI 1 / NO 0 Pase a 25

19. PARA MANTENER SU PESO ACTUAL O PERDER MÁS, ¿EVITA TODOS LOS ALIMENTOS QUE PUEDEN ENGORDAR?

SI 1 / NO 0 Pase a 25

20. (SÓLO PARA LAS MUJERES) EN ESTOS TRES ÚLTIMOS MESES, ¿HA DEJADO DE TENER SUS REGLAS CUANDO DEBERÍA?

SI 1 / NO 0

21. (PARA AMBOS SEXOS) TIENE MENOS INTERÉS QUE LO HABITUAL POR EL SEXO O EXPERIMENTA PROBLEMAS DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES (IMPOTENCIA, EVACUACIÓN PRECOZ, ETC.)?

SI 1 / NO 0

22. ENCUESTADOR(A): ¿LAS RESPUESTAS DE P20 Ó P21 SON SI?

SI 1 / NO 0 Pase a 25

23. EN EL MOMENTO ACTUAL, ¿DESDE HACE CUÁNTO TIEMPO TIENE PROBLEMAS CON SU PESO?

MESES (si es < de 1 año)	
DIA (si es > de 1 mes)	

24. ENCUESTADOR(A): VERIFIQUE EL PESO CORRESPONDIENTE AL UMBRAL DE TALLA DEL ENTREVISTADO EN LA PAGINA ANTERIOR Y PREGUNTE: ¿DESDE CUÁNDO PESA MENOS DEKGS?

MESES (si es < de 1 año)	
DIA (si es > de 1 mes)	

EESMSLP.F.05

ENCUESTADOR(A): ENCIERRE EN UN CÍRCULO LAS LETRAS CORRESPONDIENTES A LAS RESPUESTAS POSITIVAS	E. F11-F19														
	TABACO (CIGARRILLO MAPACHO)	TRANQUILIZANTES	PASTILLAS PARA DORMIR	PASTILLAS PARA EL DOLOR DE CABEZA	JARABE PARA LA TOS	ESTIMULANTES (PARA EXPLAS)	MARIHUANA	CLORH. COCAINA	PASTA BÁSICA (PBC)	HEROINA	LSD ("TRIP")	HOJA DE COCA	INHALANTES	OTROS	
51. ¿CUAL DE ESTAS SUSTANCIAS HA PROBADO EN SU VIDA YA PARA VER SI LE PRESIONARON A HACERLO (NO POR INDICACION MEDICA)?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
52. ¿A QUÉ EDAD CONSUMIÓ POR PRIMERA VEZ...?															
53. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMIÓ?															
54. ¿HA PENSADO O LE HAN DICHO QUE CONSUME (CONSUMIA) MUCHO(A)...	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
55. ¿HA QUERIDO (O QUISIERA) DEJAR DE USAR...? (1 = SI; 0 = NO)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56. ¿ALGUNA VEZ INTENTÓ DEJAR DE USAR...? PERO NO PUDO? (1=SI; 0=NO)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57. ¿HA ESTADO EN TRATAMIENTO PARA DEJAR DE USAR...?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
58. ¿EN CUANTOS DÍAS (SE) HA USADO... MÁS DE UNA VEZ PARA ESTAR MUY ALEGRE O "ENTONADO"? SENTIRSE MEJOR O MODIFICAR SU ESTADO DE ANIMO? (1=SI; 0=NO)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59. ¿HA LLEGADO A TENER TAL NECESIDAD O DESEO DE USAR... QUE NO PODIA RESISTIR?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
60. ¿HA LLEGADO A INTENTAR NO USAR... PERO SIN CONSEGUIRLO O AL ESTAR USÁNDOLA NO HA PODIDO EFECTUO DISCONECTARLO?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
61. ¿CUÁNDO USABA MENOS... O DEJABA DE USARLA, ¿HA NOTADO ESTAS COMO SENSACIONES (INQUETUD, ANSIEDAD, IRRITABILIDAD O DEPRESION DOLOR, TEMBLORES, FIEBRE, DEBILIDAD, DIARREA, NAUSEAS, SINCOPAS, ACELERACION DEL CORAZON, O DIFICULTAD PARA DORMIR)?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
62. ¿HA USADO MÁS CANTIDAD DE... PARA CONSEGUIR LOS MISMOS EFECTOS QUE ANTES?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
63. ¿HA REDUCIDO SUS ACTIVIDADES HABITUALES (DE TRABAJO, ESTUDIO, DEPORTE) POR CAUSA DE ESTA SUSTANCIA.	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
64. ¿SABE USTED SI... PUEDE CAUSAR PROBLEMAS DE SALUD? (1=SI, 0=NO); SI ES NO PASE A P.66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
65. ¿HA CONTINUADO USANDO... INCLUSO A PESAR DE QUE LE PODIA CAUSAR PROBLEMAS?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66. DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, ¿LE HA CAUSADO PROBLEMAS DE SALUD COMO POR EJEMPLO INTOXICACIÓN POR SOBREDOSIS ACCIDENTAL, TOS PERSISTENTE, UNA CRISIS CONVULSIVA, UNA INFECCIÓN, UNA HERPÉTIS, O UNA HERIDA?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
67. DESDE QUE CONSUME... ¿TIENE PROBLEMAS COMO NO INTERESARSE POR NADA, SENTIRSE TRISTE, DESCONFÍAR DE OTROS O SENTIRSE PERSEGUIDO(A), O MÁS AÚN, TENER IDEAS EXTRAÑAS?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
68. ¿HA TENIDO COMO CONSECUENCIA DEL CONSUMO DE... ¿HA TENIDO PROBLEMAS EN EL TRABAJO, CON SU FAMILIA O AMIGOS?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O

EESMSLP.F.05

ENCUESTADOR(A): PREGUNTE DE R9 A P75 SÓLO A LOS QUE HAN CONSUMIDO TABACO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS (P53.a.a), SINO PASE A P76

89. ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS FUMA USTED AL DÍA?

Menos de 6	1
De 6 a 14	2
De 15 a 25	3
Más de 25	4

90. ¿CUÁN PRONTO, DESPUÉS DE LEVANTARSE, FUMA USTED SU PRIMER CIGARRILLO?

Antes de media hora	1
Más tarde	0

91. ¿CON QUÉ FRECUENCIA ASPIRA (O GOLPEA) USTED EL HUMO?

Nunca	0
A veces	1
Siempre	2

92. ¿QUÉ MARCA DE CIGARRILLOS FUMA?

Hamilton Light	1	Kent	7
Winston Rob	2	Montana	8
Winston Light	3	Camel	9
Malboro Rob	4	Ira	10
Malboro Light	5	Otro	88
Premier	6		

93. DEL TOTAL DE CIGARRILLOS QUE FUMA EN EL DÍA ¿CUAL CONSIDERA USTED QUE ES EL MÁS IMPORTANTE?

El primero	1
Otro	0

94. ¿USTED FUMA INCLUSO CUANDO UNA ENFERMEDAD LO OBLIGA A QUEDARSE EN CAMA?

SI	1
NO	0

95. ¿ES DIFÍCIL PARA USTED NO FUMAR EN LUGARES DONDE NO ESTA PERMITIDO O ESTA PROHIBIDO?

SI	1
NO	0

76. POR FAVOR INDIQUE, CUÁL DE LOS SIGUIENTES JUEGOS HA PRACTICADO USTED EN SU VIDA. PARA CADA TIPO INDIQUE UNA RESPUESTA:

TARJETA 8	NUNCA	< DE UNA VEZ POR SEMANA	1 VEZ POR SEMANA O MÁS
a. Jugar casino por dinero caballos	1	2	3
b. Apostar en las carreras de caballos	1	2	3
c. Apostar en el frontón	1	2	3
d. Jugar a la lotería	1	2	3
e. Jugar al bingo o en el casino	1	2	3
f. Jugar en las máquinas tragamonedas	1	2	3
g. Jugar en el pin-ball	1	2	3
h. Jugar en el nintendo	1	2	3
i. Practicar cualquier deporte o poner a prueba cualquier habilidad por una apuesta	1	2	3
j. Jugar Play Station	1	2	3

ENCUESTADOR(A): SI TODASSON "NUNCA", PASE A P66

77. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE USTED FUE A JUGAR?

TARJETA 12

En el último mes	1
Hace más de un mes pero menos de 6 meses	2
Hace más de 6 meses pero menos de un año	3
Hace más de un año	4

78. ¿CON QUÉ FRECUENCIA ACUDE UD. A JUGAR?

TARJETA 16

Menos de una vez a la semana	0	Pase a P66
1 ó 2 veces por semana	1	
3 a 4 veces por semana	2	
5 ó más veces por semana	3	
Otro: Especifique	4	

79. ¿CUÁNTO TIEMPO LE DEDICA AL JUEGO SEMANALMENTE?

1 a 2 horas	1
3 a 5 horas	2
6 a 10 horas	3
Más de 11 horas	4

80. ¿QUIÉN O QUÉ FUE LO QUE LO LLEVÓ AL JUEGO POR PRIMERA VEZ?

Familiar	1
Amigos	2
Curiosidad	3

EESIMSLP.F.05

81. ¿CUÁL ES LA MAYOR CANTIDAD DE DINERO QUE HA GASTADO EN JUGAR EN UN SOLO DÍA?
 SI.
82. CUANDO USTED JUEGA POR DINERO, ¿CON QUÉ FRECUENCIA VUELVE OTRA VEZ A JUGAR PARA RECUPERAR EL DINERO PERDIDO?

Nunca	1
Algunas veces, pero menos de la mitad de las veces que pierde	2
La mayoría de las veces que pierde	3
Siempre que pierde	4
83. ¿HA AFIRMADO USTED ALGUNA VEZ HABER GANADO DINERO EN EL JUEGO CUANDO EN REALIDAD HA PERDIDO?

Nunca	1
Si, pero menos de la mitad de las veces que ha perdido	2
La mayoría de las veces	3
84. ¿CREE USTED QUE TIENE O HA TENIDO ALGUNA VEZ PROBLEMAS CON EL JUEGO?

No	1
Ahora no, pero en el pasado sí	2
Ahora sí	3
85. ¿HA JUGADO ALGUNA VEZ MÁS DINERO DE LO QUE TENÍA PENSADO?

SI	1
NO	0
86. ¿LE HA CRITICADO LA GENTE POR JUGAR POR DINERO?

SI	1
NO	0
87. ¿SE HA SENTIDO ALGUNA VEZ CULPABLE POR JUGAR O POR LO QUE LE OCURRE CUANDO JUEGA?

SI	1
NO	0
88. ¿HA SENTIDO ALGUNA VEZ QUE LE GUSTARÍA DEJAR DE JUGAR PERO NO SE SIENTE CAPAZ DE ELLO?

SI	1
NO	0
89. ¿HA OCULTADO ALGUNA VEZ A SUS PADRES O A OTROS FAMILIARES TICKETS DE JUEGO, FICHAS DE APUESTAS, DINERO OBTENIDO EN EL JUEGO U OTROS SIGNOS DE HABER JUGADO?

SI	1
NO	0
90. ¿HA DISCUTIDO ALGUNA VEZ CON LAS PERSONAS CON QUIENES VIVE SOBRE LA FORMA DE ADMINISTRAR EL DINERO?

SI	1
NO	0

 Pase a P92
91. ¿ALGUNA VEZ SE HAN CENTRADO LAS DISCUSIONES DE DINERO SOBRE EL JUEGO?

SI	1
NO	0
92. ¿ EN ALGUNA OCASIÓN HA PEDIDO DINERO PRESTADO A ALGUIEN Y NO SE LO HA DEVUELTO A CAUSA DEL JUEGO?

SI	1
NO	0
93. ¿HA PERDIDO ALGUNA VEZ TIEMPO DE CLASE O TRABAJO DEBIDO AL JUEGO?

SI	1
NO	0
94. ¿HA PEDIDO PRESTADO DINERO PARA JUGAR O PARA PAGAR DEUDAS DE JUEGO?

SI	1
NO	0

 Pase a P96
95. ¿A QUIÉN SE LO HA PEDIDO O DÓNDE LO HA OBTENIDO? (acepte más de una respuesta)

Del dinero de casa	1
De mis padres	2
A otros familiares	3
Amigos	4
De prestamistas	5
Tomando dinero ajeno	6
96. ¿TIENEN (HAN TENIDO) SUS PADRES ALGÚN PROBLEMA CON EL JUEGO?

Mis padres juegan (o han jugado) demasiado	1
Mi padre juega (o ha jugado) demasiado	2
Mi madre juega (o ha jugado) demasiado	3
Ninguno de los dos juega (o ha jugado) demasiado	4

Pase al módulo siguiente

D.5 MÓDULO DE ACCESO A SERVICIOS – EESMSLP.G.06



D.5 MÓDULO DE ACCESO A SERVICIOS – EESMSLP.G.06

Pregunta 11. Efectos de los problemas emocionales

Casos usados en el análisis: 458

Alpha de Cronbach: .776

Se observa la formación de una sola dimensión al explorar el efecto de los problemas emocionales.

¿CUÁNTO AFECTO EN SU DESEMPEÑO ESTOS PROBLEMAS EN LAS SIGUIENTES ÁREAS?	DIMENSIÓN
	1
a) Cuidado personal	.951
b) Relaciones familiares	.932
c) Relaciones sociales	.927
d) Desempeño laboral	.870
e) Desempeño académico	.492

Pregunta 25. Actitudes hacia los propios problemas emocionales

Casos usados en el análisis: 450

Alpha de Cronbach: .679

Se conforman dos dimensiones con la pregunta sobre actitudes hacia los propios problemas emocionales. La segunda contiene los ítems g), i) y k), que se relacionan con una actitud pasiva o de sobrevaloración personal ante el problema. La primera dimensión tiene una mayor representación de los ítems a), b), c), d), e), f) h) y j), relacionados a la experiencia de vergüenza y debilidad.

DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES, ¿CUÁLES SE ACOMODAN MEJOR A LO QUE SIENTE O PIENSA ACERCA DE ESTE PROBLEMA?	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Tiene vergüenza	1.009	-.434
b) Se siente disminuido	.951	-.710
c) Siente que tiene personalidad débil	.873	-.414
d) Piensa que el problema es su familia	.662	.174
e) Piensa que no tiene solución	.603	-.093
f) No habla del problema	.555	.377
g) Piensa que el tiempo solucionará todo	.289	1.068
h) Piensa que si los demás se enteraran se alejarían de usted	.928	-.192
i) Piensa que debe solucionarlo solo	.219	.952
j) Considera que es sólo un problema psicológico	.647	.360
k) Piensa que si pone de su parte desaparecerá	.556	.897
l) Otro	-.355	-.384

Pregunta 30. Prejuicios hacia los problemas emocionales

Casos usados en el análisis: 3,906

El análisis se realizó revirtiendo los valores de los ítems g), h), i), j), k), p) y q).

Alpha de Cronbach: .587

La pregunta sobre las actitudes hacia problemas emocionales se organiza en dos dimensiones. La primera dimensión está conformada por los ítems: a), b), c), d), e), f), k), l), m), n) y o), que se hallan asociados con prejuicios. La segunda dimensión se define por los ítems: g), h), i), j), p), y q), todos los cuales fueron revertidos, y expresan actitudes informadas o no prejuiciadas.

RESPONDA SI CONSIDERA LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES VERDADERAS (V) O FALSAS (F)	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Sólo los locos sufren problemas de salud mental	.753	.358
b) La ansiedad (o "nerviosismo") o la depresión son cosas de mujeres	.749	.369
c) Quien sufre de depresión o ansiedad (o "nerviosismo") es una persona débil de personalidad	.871	.200
d) Gastar en medicinas para depresión o ansiedad (o "nerviosismo") es perder el dinero	.857	.321
e) Sólo los enfermos mentalmente graves acuden a centros psiquiátricos	.937	.318
f) Si voy a atenderme por problemas emocionales la gente pensará que estoy loco	.338	-.133
g) Permitiría que mi esposa(o) reciba tratamiento por problemas emocionales o psicológicos	.068	.981
h) Cualquier persona puede padecer depresión	-.072	1.002
i) La depresión es una enfermedad	-.295	.578
j) El recibir tratamiento psiquiátrico debe ser una decisión de ambos esposos, cuando son casados o viven en pareja	-.363	.890
k) Problemas como la depresión y la ansiedad (o "nerviosismo") pueden ser tratados por el médico general	-.585	-.033
l) Los problemas de ansiedad (o "nerviosismo") y depresión deben superarse solos	.649	.100
m) Si la depresión es causada por un problema real no requerirá ayuda profesional	.389	-.041
n) Todas las medicinas para los nervios causan dependencia o adicción	.658	-.349
o) Sólo personas que están extremadamente mal toman medicamentos para los nervios	.913	-.168
p) Los psiquiatras tratan problemas de ansiedad (o "nerviosismo") o depresión	-.330	.881
q) Los problemas de ansiedad (o "nerviosismo") pueden ser tratados efectivamente con medicinas que no causan adicción	-.178	.810

Pregunta 32. Roles de género

Casos usados en el análisis: 2,442

El análisis se realizó revirtiendo el valor de los ítems a), b), f) y h).

Alpha de Cronbach: .910

La pregunta sobre roles de género en la relación de pareja se estructura en dos dimensiones. La primera dimensión está formada por nueve de los diez ítems y refleja tanto conductas de igualdad como asimetría. El ítem f) define la segunda dimensión y se refiere a una cualidad afectiva.

PREGUNTAS SOBRE ASPECTOS DE GÉNERO	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Su marido/mujer participa en los quehaceres del hogar?	-.905	.369
b) ¿Su marido/mujer comparte con usted la responsabilidad de las decisiones importantes del hogar?	-.819	.610
c) ¿Su marido/mujer piensa que algunas actividades son sólo de mujeres/hombres?	.529	.079
d) ¿Tiene usted que consultar con su marido/mujer sobre todos los gastos que realiza?	.863	-.300
e) ¿Le tiene temor o miedo a su marido/mujer?	.926	.024
f) ¿Su marido/mujer es comprensivo(a) y cariñoso(a) con usted?	-.204	1.501
g) ¿Su marido/mujer le grita cuando se dirige a usted?	1.073	.362
h) ¿Tiene usted libertad para tomar decisiones acerca de su vida personal sin consultarle a su marido/mujer?	-.731	-.263
i) ¿Su marido/mujer le impide ver a sus amistades o familiares?	1.078	.346
j) ¿Alguna vez su marido/mujer lo(a) ha empujado, golpeado o agredido físicamente?	1.077	.353

EESMSLP.G.06

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD INTEGRAL EN LA SELVA PERUANA 2004

MÓDULO DE ACCESO A SERVICIOS

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL
AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-91-PCM SECRETO ESTADÍSTICO

11.07.2004 FINAL

Instituto Peruano de Estadística e Informática
"Honorio Delgado Higuero Higuera"

CONDOMINARIO	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	FECHA DE ENTREVISTA	HORA DE INICIO	HORA DE TÉRMINO	CUESTIONARIO N°

Sólo para el ADULTO

Persona N° _____ Nombre: _____

ACCESO A SERVICIOS DE SALUD

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS EN P3 SON NO PASE A P28

1. ¿TIENE SEGURO DE SALUD?

SI	1
NO	0

Pase a 2a

2. EL SEGURO DE SALUD QUE TIENE CORRESPONDE A:

- 1. ESSALUD..... 1
- 2. Fuerzas armadas o policiales..... 2
- 3. Seguro materno-infantil o SIS..... 3
- 4. Entidad Prestadora de Salud (EPS)..... 4
- 5. Seguro Privado..... 5
- Otro..... 99

2a. ¿EN ALGÚN PERÍODO DE SU VIDA HA TENIDO ALGÚN PROBLEMA CON SUS NERVIOS O DE TIPO EMOCIONAL?

SI	1
NO	0

3. ¿EN ALGÚN PERÍODO DE SU VIDA (MÁS DE 7 DÍAS) HA TENIDO...? (acepte más de una resp.)

Problema	SI	NO	4. No de veces
a. Excesiva tristeza, pena o depresión?	1	0	
b. Excesivo miedo o pánico o ansiedad?	1	0	
c. Ataque de nervios?	1	0	
d. Tensión o estrés excesivos?	1	0	
e. Preocupación excesiva?	1	0	
f. Dificultad para relacionarse socialmente	1	0	
g. Dificultad para controlar sus pensamientos	1	0	
h. Pensamientos repetitivos u obsesiones?	1	0	
i. Problemas con alcohol o drogas?	1	0	
j. Cambios mentales o somnolencia?	1	0	
k. Paranoia o sentir que le persiguen?	1	0	
l. Otro (especificar)	1	0	

7. LA ÚLTIMA VEZ QUE PRESENTÓ ALGUNO DE ESTOS PROBLEMAS, ¿HACE CUÁNTO TIEMPO TERMINÓ?

ANOS	
MESES	
DÍAS	
Aún continúa	96

8. ¿COMENTÓ CON ALGUIEN SOBRE ESTOS PROBLEMAS?

SI	1
NO	0

Pase a 10

EESMSLP.G.06

9. ¿CON QUIÉN LO COMENTÓ? (acepte más de una respuesta)

	SI	NO
a. Padre o madre	1	0
b. Hermano(a)	1	0
c. Amigo(a)	1	0
d. Pariente	1	0
e. Hijo(a)	1	0
f. Sacratote	1	0
g. Enfermera	1	0
h. Médico	1	0
i. Otro (especificar)	1	0

10. ¿CUÁNTOS DÍAS DE TRABAJO O DE HACER SUS "LABORES NORMALES" HA PERDIDO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES?

DÍAS _____

11. ¿CUÁNTO AFECTÓ EN SU DESEMPEÑO ESTOS PROBLEMAS EN LAS SIGUIENTES ÁREAS?

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO APLICA
a. Cuidado personal	1	2	3	4	5	6
b. Relaciones familiares	1	2	3	4	5	6
c. Relaciones sociales	1	2	3	4	5	6
d. Desempeño laboral en el trabajo o casa	1	2	3	4	5	6
e. Desempeño académico	1	2	3	4	5	6

12. ¿DÓNDE O CON QUIÉN SE LLEVÓ A CABO LA CONSULTA, ATENCIÓN O TRATAMIENTO DE SU PROBLEMA EMOCIONAL?

No recibí atención alguna	1	Si solo marcó entre 1 y P19
Farmacia o botica	2	
Iglesia	3	
Huesero o sanador	4	
Curandero o brujo o chamán o santero	5	
Naturista no médico	6	
Se autotraté	7	
Puesto o centro de salud	8	88
Posta o policlínico ESSALUD	9	
Consultorio PAAD-ESSALUD	10	
Instituto u hospital especializado	11	
Hospital General MINSA	12	
Centro de Salud Mental de ESSALUD	13	
Hospital General del Seguro (ESSALUD)	14	
Hospital de las FFAA y Policía Nacional	15	
Consultorio médico particular	16	
Clinica particular	17	
Grupos de auto-ayuda	18	
Línea telefónica de ayuda	19	
Otro (especificar)		

13. ¿QUIÉN LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?

Psiquiatra	1
Psicólogo	2
Médico general	3
Neurologo	4
Trabajadora social	5
Enfermera	6
Técnico de enfermería	7
Sanitario	8
Promotor de salud	9
Familiar/amigo (no médico)	10
No sabe	11
Otro (especificar)	

14. ¿QUÉ TIPO DE AYUDA RECIBIÓ DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una respuesta)

Le recetaron medicinas?	1
Recibió(a) psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?	2
Recibió consejo(a)?	3
Fue hospitalizado?	4
Otro (especificar)	

15. ¿CUÁNTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL PROBLEMA Y LA PRIMERA CONSULTA QUE REALIZÓ?

ANOS	
MESES	
DÍAS	

16. ¿QUÉ ENFERMEDAD LE DUELE QUE TENÍA? (Acepte más de una respuesta)

Depresión	1
Ansiedad	2
Psicosis	3
Abuso de alcohol	4
Abuso de tabaco	5
Abuso o dependencia a otras drogas (PBC, etc)	6
No me dieron ningún diagnóstico	7
Otro (especificar)	

17. ¿QUÉ MOTIVO LO LLEVÓ A CONSULTAR? (Acepte más de una respuesta)

	SI	NO
a. La gravedad de los síntomas?	1	0
b. La duración de los síntomas?	1	0
c. Efectos sobre su vida familiar?	1	0
d. Efectos sobre su vida social?	1	0
e. Efectos sobre su trabajo / estudios?	1	0
f. Descuido de su persona?	1	0
g. El consejo de un familiar / amigo?	1	0
h. La presión familiar?	1	0
i. Ya le había ocurrido antes?	1	0
j. Enfermedad emocional de un familiar?	1	0
k. Un documental en la TV / película?	1	0
l. Un artículo periodístico?	1	0
m. Un programa de radio?	1	0
n. Otro, especifique		

EESMSLP. G.06

25. DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES, ¿CUÁLES SE ACOMODAN MEJOR A LO QUE SIENTE O PIENSA ACERCA DE ESTE PROBLEMA? (Acepte más de una respuesta)

	SI	NO
a. Tiene vergüenza?	1	0
b. Se siente disminuido?	1	0
c. Siente que tiene personalidad débil?	1	0
d. Piensa que el problema es su familia?	1	0
e. Piensa que no tiene solución?	1	0
f. No habla del problema?	1	0
g. Piensa que si los demás se enteraran se alejarían de usted?	1	0
h. Piensa que debe solucionarlo solo?	1	0
i. Piensa que es solo un problema psicológico?	1	0
k. Piensa que si pone de su parte desaparecerá?	1	0
l. Otro? _____ (Especifique)	1	0

26. USTED HA MENCIONADO LOS SIGUIENTES SENTIMIENTOS O PENSAMIENTOS ACERCA DEL PROBLEMA (lea las alternativas marcadas en la pregunta anterior) ¿CUAL DE ELLAS CREE USTED QUE HA SIDO LA PRINCIPAL?

Letra: _____

27. ¿CÓMO REACIONÓ SU FAMILIAR MÁS CERCAÑO ANTE ESTE PROBLEMA? (Acepte más de una respuesta)

	SI	NO	Pase a P28 si marca 1
a. Usted no se lo contó?	1	0	
b. Vive solo(a)?	1	0	
c. Minimizó el problema o no le dio importancia?	1	0	
d. Sugirió que buslara de su parte?	1	0	
e. Sugirió buscar ayuda médica o psicológica?	1	0	
f. Lo(a) consoló?	1	0	
g. Se burló?	1	0	
h. Mostró indiferencia?	1	0	
i. Mostró rechazo?	1	0	
j. Se mostró crítico(a)?	1	0	
k. Pensó que era malha o engaño?	1	0	
l. Otro? _____ (Especifique)	1	0	

EESMSLP. G.06

21. ¿EN QUE GRADO CREE HABER NECESITADO (O NECESITAR) AYUDA PROFESIONAL PARA SUPERAR ESE PROBLEMA? (Acepte más de una respuesta)

Nada	1
Poco	2
Regular	3
Bastante	4
Mucho	5
No sabe	6

22. ¿EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES PASADOS CUÁNTO HA GASTADO USTED EN EL TRATAMIENTO DE ESTE PROBLEMA, INCLUYENDO PAGO A QUIEN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, IERBAS, HOSPITALIZACIONES, ETC.

SI. _____

23. ¿PARA USTED, QUÉ SIGNIFICA HABER PADECIDO O ESTAR PADECENDO UN PROBLEMA EMOCIONAL DE ESTE TIPO? ESPECIFIQUE

NO SABE
NO RESPONDE 2

24. ¿CÓMO CREE QUE SE DEBERÍA SOLUCIONAR EL PROBLEMA? ESPECIFIQUE

NO SABE
NO RESPONDE 2

18. ¿QUIÉN INFLUYÓ PRINCIPALMENTE PARA QUE USTED CONSULTARA SOBRE ESTE PROBLEMA EMOCIONAL O DE LOS NERVIOS? (Acepte más de una respuesta)

	SI	NO
a. Por decisión propia?	1	0
b. Padre o madre?	1	0
c. Hermano(a)?	1	0
d. Amigo(a)?	1	0
e. Pareja?	1	0
f. Hijos(a)?	1	0
g. Vecino?	1	0
h. Sacerdote?	1	0
i. Enfermera?	1	0
j. Médico durante consulta por otro problema?	1	0
k. Otro (especifique)? _____	1	0

Pase a 22

19. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO CONSULTO(A) A UN CENTRO DE SALUD PARA ATENDERSE POR ESTE PROBLEMA EMOCIONAL? (Acepte más de una respuesta)

	SI	NO
a. No sabía a dónde ir?	1	0
b. No tenía dinero?	1	0
c. Tenía el dinero pero prefería gastarlo en otra cosa?	1	0
d. El seguro médico no le cubría?	1	0
e. La lista de espera era muy larga?	1	0
f. No existía servicio de salud mental cercano?	1	0
g. Falta de confianza?	1	0
h. Dudaba que su problema pudiera ser tratado por los médicos?	1	0
i. Pensaba que no le ayudaría?	1	0
j. Creía que lo debía superar solo(a)?	1	0
k. Prefería remedios caseros?	1	0
l. Vergüenza?	1	0
m. Su esposo(a) la(o) criticaría o no le gustaría?	1	0
n. Su esposo(a) se burlaría de usted?	1	0
o. Su esposo(a) no le ayudaría económicamente para la consulta?	1	0
p. Su esposo(a) lo prohibiría?	1	0
q. Sus vecinos hablarían mal de usted?	1	0
r. Podrían ver que lo(a) vieran como enfermo(a) mental?	1	0
s. Esperancia de mala de atención parvía?	1	0
t. Otro _____ (Especifique)	1	0

20. USTED HA MENCIONADO LAS SIGUIENTES RAZONES (lea las alternativas marcadas en la pregunta anterior) ¿CUAL DE ELLAS CREE USTED QUE HA SIDO LA PRINCIPAL RAZÓN?

Letra: _____

28. ¿CUÁNTO TIEMPO TARDA NORMALMENTE EN LLEGAR AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCAÑO? (AL QUE PUEDE ACEDER) _____ horas/ _____ minutos

29. ¿CUÁNTO LE CUESTA NORMALMENTE DESPLAZARSE IDA Y VUELTA HASTA EL CENTRO DE SALUD MÁS CERCAÑO? \$ _____ nuevos soles

30. RESPONDA SI CONSIDERA LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES VERDADERAS (V) O FALSAS (F)

	V	F	NO SABE
a. Solo los locos sufren problemas de salud mental	1	2	3
b. La ansiedad (o "nerviosismo") o la depresión son cosas de mujeres	1	2	3
c. Quien sufre de depresión o ansiedad (o "nerviosismo") es una persona débil de personalidad	1	2	3
d. Gastar en medicinas para depresión o ansiedad (o "nerviosismo") es perder el dinero	1	2	3
e. Solo los enfermos mentalmente graves acuden a centros psiquiátricos	1	2	3
f. Si voy a atenderme por problemas emocionales la gente pensará que estoy loco	1	2	3
g. Permitir que mi esposo(a) reciba tratamiento por problemas emocionales o psicológicos	1	2	3
h. Cuando una persona padece depresión	1	2	3
i. La depresión es una enfermedad	1	2	3
j. El recibir tratamiento psiquiátrico debe ser una decisión de ambos esposos cuando son casados o viven en pareja	1	2	3
k. Problemas como la depresión y la ansiedad (o "nerviosismo") pueden ser tratados por el médico general	1	2	3
l. Los problemas de ansiedad (o "nerviosismo") y depresión deben superarse solos	1	2	3
m. Si la depresión es causada por un problema verdadero no requerirá ayuda profesional	1	2	3
n. Todas las medicinas para los nervios causan dependencia o adicción	1	2	3
o. Solo personas que están extremadamente mal toman medicamentos para los nervios	1	2	3
p. Los psiquiatras tratan problemas de ansiedad (o "nerviosismo") o depresión	1	2	3
q. Los problemas de ansiedad (o "nerviosismo") pueden ser tratados efectivamente con medicinas que no causan adicción	1	2	3

31. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DE CASADO(A) O CONVIVIENTE?

NO es casado o conviviente	0	Pase a P33
AÑOS		
MESES		
DÍAS		

EESMSLP G.06

36. ¿QUIÉN LO ATENDIÓ DURANTE LA CONSULTA? (Acepte más de una respuesta)

Médico.....	1
Dentista.....	2
Obstetra.....	3
Enfermera.....	4
Sanitario.....	5
Promotor.....	6
No sabe.....	7
Otro.....	88

(Especifique)

Pase al siguiente módulo

37. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO ASISTIÓ A UN CENTRO ASISTENCIAL PARA ATENDERSE POR ESA ENFERMEDAD O ACCIDENTE? (Acepte más de una respuesta)

a. No sabía a dónde ir.....	SI	NO	NA
b. No tenía dinero.....	1	0	3
c. Tenía el dinero pero prefería gastarlo en otra cosa.....	1	0	3
d. El seguro médico no le cubría.....	1	0	3
e. La lista de espera era muy larga.....	1	0	3
f. Falta de confianza.....	1	0	3
g. Dudaba que su problema pudiera ser tratado por los médicos.....	1	0	3
h. Pensaba que no le ayudaría.....	1	0	3
i. Creía que lo debía superar solo(a).....	1	0	3
j. Prefería remedios caseros.....	1	0	3
k. Vergüenza.....	1	0	3
l. Su esposo(a) lo(a) o pareja lo criticaría o no le gustaría.....	1	0	3
m. Su esposo(a) o pareja se burlaría de usted.....	1	0	3
n. Su esposo(a) o pareja no le ayudaría económicamente para la consulta.....	1	0	3
o. Su esposo(a) o pareja lo prohibiría.....	1	0	3
p. Experiencia de mala atención previa.....	1	0	3
q. Otro.....	1	0	3

(Especifique)

Pase al siguiente módulo

EESMSLP G.06

32. PREGUNTAS SOBRE ASPECTOS DE GÉNERO

TARJETA 5	NUNCA	RARA VEZ	OCASIONAL	FRECUENTE	MUY FRECUENTE	NO RESPONDE
a. ¿Su marido/mujer participa en los quehaceres del hogar?	1	2	3	4	5	6
b. ¿Su marido/mujer comparte con usted la responsabilidad de las decisiones importantes del hogar?	1	2	3	4	5	6
c. ¿Su marido/mujer piensa que algunas actividades son sólo de mujeres/hombres?	1	2	3	4	5	6
d. ¿Tiene usted que consultar con su marido/mujer sobre todos los gastos que realiza?	1	2	3	4	5	6
e. ¿Le tiene temor o miedo a su marido/mujer?	1	2	3	4	5	6
f. ¿Su marido/mujer es comprensivo(a) y cariñoso(a) con usted?	1	2	3	4	5	6
g. ¿Su marido/mujer le grita cuando se dirige a usted?	1	2	3	4	5	6
h. ¿Tiene usted libertad para tomar decisiones acerca de su vida personal sin consultarle a su marido/mujer?	1	2	3	4	5	6
i. ¿Su marido/mujer le impide ver a sus amistades o familiares?	1	2	3	4	5	6
j. ¿Alguna vez su marido/mujer lo(a) ha empujado, golpeado o agredido físicamente?	1	2	3	4	5	6

33. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES PRESENTO ALGUNA ENFERMEDAD O FÍSICO ACCIDENTE?

SI	1
NO	0

(Especifique)

Pase al siguiente módulo

34. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES PASADOS, ¿CUÁL FUE LA ENFERMEDAD FÍSICA O ACCIDENTE QUE TUVO? (Acepte más de una respuesta)

Sistema Respiratorio	1
Dificultad respiratoria.....	1
Neumonía/Bronconeumonía.....	2
Pleuritis.....	3
Tos con sangre.....	4
Amigdalitis/Bronquitis.....	5
Tuberculosis.....	6
Sistema Digestivo	7
Deposición con sangre.....	7
Diarrea simple.....	8
Diarrea severa.....	9
Hepatitis.....	10
Pancreatitis.....	11
Gastritis.....	12
Tifidea.....	13
Vómito con sangre.....	14

35. ¿DONDE SE LLEVO A CABO LA CONSULTA O ATENCIÓN SOBRE ESTE PROBLEMA DE SALUD?

No recibió atención alguna.....	1
Farmacia o botica.....	2
Iglesia.....	3
Huesero o sobador.....	4
Curandero o bruj o chamán o 5 santero.....	5
Naturista no médico.....	6
Se autoreticó.....	7
Posta o centro de salud.....	8
Posta o policlínico ESSALUD.....	9
Consultorio PAAD-ESSALUD.....	10
Instituto u hospital especializado.....	11
Hospital General MINSA.....	12
Centro de Salud Mental de ESSALUD.....	13
Hospital General del Seguro (ESSALUD).....	14
Hospital de las FF.AA y Policía Nacional.....	15
Consultorio médico particular.....	16
Clinica particular.....	17
Grupos de auto-ayuda.....	18
Línea telefónica de ayuda.....	19
Otro.....	88

(Especifique)

36. ¿QUIÉN LO ATENDIÓ DURANTE LA CONSULTA? (Acepte más de una respuesta)

Médico.....	1
Dentista.....	2
Obstetra.....	3
Enfermera.....	4
Sanitario.....	5
Promotor.....	6
No sabe.....	7
Otro.....	88

(Especifique)

Pase al siguiente módulo

37. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO ASISTIÓ A UN CENTRO ASISTENCIAL PARA ATENDERSE POR ESA ENFERMEDAD O ACCIDENTE? (Acepte más de una respuesta)

a. No sabía a dónde ir.....	SI	NO	NA
b. No tenía dinero.....	1	0	3
c. Tenía el dinero pero prefería gastarlo en otra cosa.....	1	0	3
d. El seguro médico no le cubría.....	1	0	3
e. La lista de espera era muy larga.....	1	0	3
f. Falta de confianza.....	1	0	3
g. Dudaba que su problema pudiera ser tratado por los médicos.....	1	0	3
h. Pensaba que no le ayudaría.....	1	0	3
i. Creía que lo debía superar solo(a).....	1	0	3
j. Prefería remedios caseros.....	1	0	3
k. Vergüenza.....	1	0	3
l. Su esposo(a) lo(a) o pareja lo criticaría o no le gustaría.....	1	0	3
m. Su esposo(a) o pareja se burlaría de usted.....	1	0	3
n. Su esposo(a) o pareja no le ayudaría económicamente para la consulta.....	1	0	3
o. Su esposo(a) o pareja lo prohibiría.....	1	0	3
p. Experiencia de mala atención previa.....	1	0	3
q. Otro.....	1	0	3

(Especifique)

Pase al siguiente módulo



D.6 MÓDULO DE RELACIONES INTRAFAMILIARES – EESMSLP.H.07



D.6 MÓDULO DE RELACIONES INTRAFAMILIARES – EESMSLP.H.07

Pregunta 10: Abuso en enamoramiento

Casos usados en el análisis: 3,497

El análisis se realizó retirando la alternativa a) que inquiriere sobre la experiencia de haber tenido enamorado.

Alpha de Cronbach: .806

Sobre la experiencia de abuso durante el periodo de enamoramiento la pregunta se configura en dos dimensiones. La segunda conformada por los ítems i) y j), referidos a conductas de desconfianza sobre la fidelidad de la pareja. La primera dimensión descansa en los ítems restantes sobre maltrato.

EN ALGÚN MOMENTO DURANTE EL PERIODO DE ENAMORAMIENTO SU PAREJA ACTUAL	DIMENSIÓN	
	1	2
b) Le gritaba mucho	.575	-.382
c) Tenía arranques de violencia	.664	-.354
d) La engaño (le sacó la vuelta)	.589	-.018
e) La maltrató físicamente	.668	-.326
f) La forzó a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad	.451	-.302
g) Se mostró indiferente	.552	-.144
h) Le mentía mucho	.665	.004
i) Era muy celoso	.521	.646
j) La controlaba mucho	.566	.603
k) La descuidaba por ir a tomar (alcohol)	.547	.118
l) Tenía actitudes machistas	.634	.263
m) Otro (especifique)	.156	-.080

Pregunta 11. Abuso en la vida

Casos usados en el análisis: 3,564

El análisis se realizó omitiendo el ítem f) Otro, que conforma una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .707

Sobre el abuso en la vida los ítems se estructuran en una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

EN ALGÚN MOMENTO DE TU VIDA, POR PARTE DE CUALQUIER PERSONA	DIMENSIÓN
	1
a) ¿Ha sido objeto en contra de su voluntad de intentos o de actos sexuales forzados o bajo amenazas?	.583
b) ¿Ha recibido golpes, puñetes o empujones?	.713
c) ¿Ha recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	.743
d) ¿Ha sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	.732
e) ¿Se ha encontrado en situaciones en las que se ha sentido abandonada porque no le han dado alimentos, vestido, medicinas, vivienda o afecto?	.606

Pregunta 21. Abuso en convivencia

Casos usados en el análisis: 3,555

Esta pregunta es igual a la pregunta 11 que inquiriere sobre el abuso en la vida. El análisis se realizó omitiendo el ítem f) Otros, que estructura una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .764

Se forman dos dimensiones: la primera dimensión conformada por todos los ítems excepto a) que define la segunda dimensión. La primera se refiere a las diferentes formas de maltrato y, la segunda, sólo al abuso sexual.

DURANTE TODO EL PERIODO DE CONVIVENCIA, POR PARTE DE SU PAREJA ACTUAL O ÚLTIMA PAREJA, ALGUNA VEZ	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Ha sido objeto de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados o en contra de su voluntad?	.563	.809
b) ¿Ha recibido golpes, puñetes o empujones?	.781	-.213
c) ¿Ha recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	.807	-.275
d) ¿Ha sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	.785	-.095
e) ¿Se ha encontrado en situaciones en las que se ha sentido abandonada porque no le han dado alimentos, vivienda, ropa, etc?	.614	.013



ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD INTEGRAL EN LA SELVA PERUANA 2004
MÓDULO DE RELACIONES INTRAFAMILIARES

Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología
 "Honorable Degrado Ribaño Noguchi"

11.07.2004 FINAL

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL
 AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-91-POMI - SECRETO ESTADÍSTICO

CONSEJERO	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	REGIÓN DE ENTREVISTA	FORMA DE ENTREVISTA	HORA DE INICIO	FORMA DE TERMINO	CUESTIONARIO N°
-----------	--------------------------------	----------------------	---------------------	----------------	------------------	-----------------

Sólo para la MUJER CASADA O UNIDA

Persona N° Nombre:

PERMITÁME HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS GENERALES SOBRE SU HOGAR

- ¿CUÁNTAS PAREJAS (CONVIVENCIA O MATRIMONIO) HA TENIDO EN SU VIDA?
- ¿ACTUALMENTE TIENE ALGUNA RELACIÓN DE MATRIMONIO O CONVIVENCIA?

SI	1
NO	0
- ¿CUÁNTO TIEMPO DE CONVIVENCIA O MATRIMONIO TIENE CON SU PAREJA ACTUAL O TUVO CON ÚLTIMA PAREJA?

AÑOS	<input type="text"/>
MESES	<input type="text"/>
DIAS	<input type="text"/>
- ¿PARA USTED CUAL CREE QUE SON LAS PRINCIPALES PROBLEMAS O FUENTES DE TENSION EN SU FAMILIA? (Acepte más de una respuesta)

Los aspectos económicos.....	1
El carácter de su esposo.....	2
La salud de algún familiar.....	3
Su propio carácter.....	4
La infidelidad de su esposo.....	5
La infidelidad de sus esposas.....	6
Problemas de los estudios de los hijos.....	7
Influencia de familiares fuera de la relación.....	8
Otro (especificar).....	9

SI	1
NO	0

No tuvo período de enamoramiento **996**

EESMSLP H 07

ENCUESTADORA: LAS PREGUNTAS QUE VIENEN A CONTINUACIÓN SON ESPECIALMENTE PERSONALES. SOLICITE PRIVACIDAD AL MOMENTO DE REALIZARLAS

11. OBSERVE LA TARJETA 24 Y SEÑALE LA LETRA QUE CORRESPONDA AL MOMENTO DE TU VIDA EN EL CUAL QUISIERA QUE UNO DE LOS PERSONAS...)	NO (PASE A 13)	SI	12. ¿CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE OCURRIÓ ESTO?	13. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE OCURRIÓ ESTO?	14. ¿CON FRECUENCIA HA OCURRIDO ESTO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?
a. Ha sido objeto en contra de su voluntad de intentos o de actos sexuales forzados o lugo amenazas?	0 3 1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6
b. Ha recibido golpes, puñetazos o empujones?	0 3 1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6
c. Ha recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	0 3 1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6
d. Ha sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	0 3 1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6
e. Se ha encontrado en situaciones en las que se ha sentido abandonada porque no le han dado alimentos, vestido, medicinas, vivienda o afecto?	0 3 1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6
f. Otro (especificar)	0 3 1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6

ENCUESTADOR(A):

SILA INFORMANTE RESPONDIÓ TODAS LAS RESPUESTAS DE P11A A P11F COMO NO

SILA INFORMANTE RESPONDIÓ A TODAS LAS RESPUESTAS EN P13 CON EL CODIGO 3 Ó 4

SILA INFORMANTE RESPONDIÓ EN P13 CON RESPUESTAS CON EL CODIGO 1 ó 2

PASE AL P35

PASE A P21

PASE A P15 EN LETRAS RESPECTIVAS A LAZGOS POSITIVOS

EESMSLP.H.07

38. ¿SUS HIJOS O MENORES A SU CUIDADO, MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD TIENEN CICATRICES EN VARIAS PARTES DEL CUERPO PORQUE SE CAÍAN MUCHOS?

SI	1
NO	0

39. ¿EN ALGÚN MOMENTO SE HA ENTERADO O LE HAN CONTADO QUE ALGUNO DE SUS HIJOS O MENORES A SU CUIDADO HAN SIDO ABUSADOS POR ALGUNA PERSONA MAYOR QUE ELLOS?

SI	1
NO	0

40. ¿QUÉ EDAD TENÍA EL NIÑO CUANDO ESTO SUCEDIÓ?

SI	1	Pase a P43
NO	0	

41. LA PERSONA QUE COMETIÓ ESE ACTO FUE

Un conocido (especifique).....	1
Un desconocido o no sabe.....	2
Un familiar (especifique).....	3

42. ¿QUÉ EDAD TENÍA ESA PERSONA EN ESE MOMENTO?

_____	AÑOS
-------	------

43. ¿EN ALGÚN MOMENTO SE HA ENTERADO O LE HAN CONTADO QUE ALGUNO DE SUS HIJOS O MENORES A SU CUIDADO HA SUFRIDO "MANOSOS" O "TOCAMIENTOS" EN SU CUERPO POR OTRA PERSONA EN CONTRA DE SU VOLUNTAD?

SI	1
NO	0

44. ¿ESTO INCLUYÓ PARTES ÍNTIMAS?

SI	1
NO	0

45. ¿QUÉ EDAD TENÍA EL NIÑO CUANDO ESTO SUCEDIÓ?

_____	AÑOS
-------	------

46. LA PERSONA QUE COMETIÓ ESE ACTO FUE

Un conocido (especifique).....	1
Un desconocido o no sabe.....	2
Un familiar (especifique).....	3

47. ¿EN ALGÚN MOMENTO SE HA ENTERADO QUE ALGUNA PERSONA MAYOR O DE LA MISMA EDAD QUE SU HIJO(A) O MENOR A SU CUIDADO, LE HAYA OBLIGADO A VER VIDEOS, PELÍCULAS O REVISTAS PORNÓGRAFICAS?

SI	1
NO	0

48. ¿QUÉ EDAD TENÍA EL NIÑO CUANDO ESTO SUCEDIÓ?

_____	AÑOS
-------	------

49. LA PERSONA QUE COMETIÓ ESE ACTO FUE

Un conocido (especifique).....	1
Un desconocido o no sabe.....	2
Un familiar (especifique).....	3

EESMSLP.H.07

31. CUANDO FUE A SOLICITAR AYUDA, ¿QUÉ TIPO DE AYUDA RECIBIÓ?

a. Médica?	SI	NO
b. Psicológica?	1	0
c. Legal?	1	0
d. Espiritual?	1	0
e. Otra (especifique)	1	0

32. ¿HA DENUNCIADO EL CASO?

SI	1	Pase a P24
NO	0	

33. ¿POR QUÉ NO DENUNCIÓ EL CASO? (Acepte más de una respuesta)

Por temor.....	1
Por ser un familiar.....	2
Por sus hijos.....	3
Porque lo quería y amaba.....	4
Porque amesgaba su sustento económico.....	5
Porque es normal en una relación de pareja.....	6
Porque el problema es privado.....	7
Por falta de orientación.....	8
Por que pensaba que iba a cambiar.....	9
Otro (especifique).....	88

34. ¿CREE USTED HABER TENIDO SOSPECHAS O INDICIOS DURANTE EL PERIODO DE ENAMORADOS QUE SU PAREJA PODRÍA MALTRATARLA?

SI	1	¿Cuáles?:
NO	0	

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SUS HIJOS O MENORES

35. ¿TIENE HIJOS O NIÑOS A SU CUIDADO MENORES DE 18 AÑOS QUE VIVEN ACTUALMENTE CON USTED?

SI	1	Pase a P55
NO	0	

36. ¿ALGUNO DE SUS HIJOS O MENORES A SU CUIDADO EN EDAD ESCOLAR PRIMARIA NO ESTA ASISTIENDO A LA ESCUELA POR FACTORES ECONÓMICOS?

SI	1
NO	0
No aplica	3

37. ¿EN ALGÚN MOMENTO SUS HIJOS O MENORES A SU CUIDADO HAN SUFRIDO QUEMADURAS?

SI	1
NO	0

26. ¿QUÉ MOTIVO DA (O DABA) SU PAREJA O ÚLTIMA PAREJA PARA EJERCER SOBRE USTED ESTA CONDUCTA?

a. No atender a los hijos y/o la casa	SI	NO
b. Refusarse a tener relaciones sexuales	1	0
c. Piensa el que usted le saca(ba) la vuelta	1	0
d. Contestarle mal o desobedecarle	1	0
e. Otro (especifique)	1	0

27. ENCUESTADOR(A): SI LAS RESPUESTAS TANTO DE P21c COMO P21d ES NO PASE A B8

¿CON QUÉ FRECUENCIA SU PAREJA O ÚLTIMA PAREJA LA...?

FRECUENCIA	Rara vez	1 o 2 veces/mes	3 o 4 veces/mes	5 o 6 veces/sem	Darosamente
TIPO DE MALTRATO					
a. Insultar(ba)?	0	1	2	3	4
b. Humillaba?	0	1	2	3	4
c. Amenazaba?	0	1	2	3	4
d. Desvalorizaba (dejar autoestima)?	0	1	2	3	4
e. Charangueaba o manipulaba?	0	1	2	3	4
f. Despreciaba?	0	1	2	3	4

28. ¿DE QUÉ MANERA SE DIBENDE (DEFENDIA) USTED DE LAS AGRESIONES O MALTRATOS DE SU PAREJA?

a. Golpeándolo?	SI	NO
b. Insultándolo?	1	0
c. Encerrándolo o "cuadrándolo"?	1	0
d. Yéndose de casa?	1	0
e. Plantándole el divorcio o la separación?	1	0
f. Botándolo de la casa?	1	0
g. Amenazándolo con denunciarlo?	1	0
h. Amenazándolo con agresirlo?	1	0
i. Denunciándolo a la comisaría o instancia oficial?	1	0
j. Minimizando el problema y tratando de olvidarlo?	1	0
k. No hace nada?	1	0
l. Ignorándolo	1	0
m. Otro (especifique)	1	0

29. ¿ALGUNA VEZ HA BUSCADO AYUDA POR ESTAS AGRESIONES O MALTRATOS?

SI	1
NO	0

30. ¿A QUIEN HA BUSCADO POR AYUDA?

a. A la policía?	SI	NO
b. A un(a) amigo(a)?	1	0
c. A familiares?	1	0
d. A un promotor de su comunidad?	1	0
e. A un sacerdote?	1	0
f. A un psicólogo y/o psiquiatra?	1	0
g. A una trabajadora social?	1	0
h. A un médico?	1	0
i. A un abogado?	1	0
j. A otra persona (especifique)?	1	0

50. ALGUNO DE SUS HIJOS(AS) O MENOR A SU CUIDADO, MENORES DE 18 AÑOS HA SIDO VICTIMA DE ABUSO SEXUAL (VIOLACION CON PENETRACION)?

SI	1	Pase a P55
NO	0	

51. ¿QUÉ EDAD TENÍA EL NIÑO CUANDO ESTO SUCEDIÓ?

_____	AÑOS
-------	------

52. LA PERSONA QUE COMETIÓ ESE ACTO FUE

Un conocido (especifique).....	1
Un desconocido o no sabe.....	2
Un familiar (especifique).....	3

53. ¿DENUNCIÓ EL CASO?

SI	1	Pase a P55
NO	0	

54. ¿POR QUÉ NO DENUNCIÓ EL CASO?

Por temor.....	1
Por ser un familiar.....	2
Por vergüenza.....	3
Para evitar el escándalo.....	4
Porque el problema era privado.....	5
Por falta de orientación.....	6
Otro (especifique).....	88

ENCUESTADORA: IDENTIFIQUE EL NOMBRE Y NO. DEL ADOLESCENTE ASER ENTREVISTADO EN CUESTIONARIOS DE NIÑOS Y JÓVENES SIGUIENTES PREGUNTAS. SI NO HAY ADOLESCENTE PASE A P61

55. CON RESPECTO A..... ¿CUÁNTO PESO AL NACER?

_____	kg
_____	No sabe 996

56. ¿CUÁL FUE SU TALLA AL NACER?

_____	cm
_____	No sabe 996

57. ¿RECIBIÓ LACTANCIA MATERNA?

SI	1
NO	0
No sabe	3

58. ¿..... TUVO PROBLEMAS PARA COMER ADECUADAMENTE EN LOS 5 PRIMEROS AÑOS?

SI	1
NO	0
No sabe	3

59. ¿..... TUVO PROBLEMAS PARA GANAR PESO EN LOS 5 PRIMEROS AÑOS?

SI	1
NO	0
No sabe	3

60. ¿..... COMÍA MATERIAS EXTRAÑAS COMO TIERRA, ETC. (RCA) EN LOS 5 PRIMEROS AÑOS?

SI	1
NO	0
No sabe	3

EESMSLP-H.07

67. ¿SABE USTED LO QUE ÉL (ELLA) HACE FUERA DEL HOGAR?

SI	1
NO	0

68. ¿CREE USTED QUE ÉL (ELLA) ES RESPONSABLE DE SUS ACTOS?

SI	1
NO	0

69. ¿CON RESPECTO A CONSUME O HA CONSUMIDO CERVEZA O CUALQUIER TIPO DE LICOR EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

SI	1
NO	0

70. ¿CREE USTED QUE TIENE PROBLEMAS DE ALCOHOLISMO?

SI	1
NO	0

71. RESPECTO AL CONSUMO DE ALCOHOL DE.....

	SI	NO	MS
a. ¿Bebe licor en exceso?	1	0	3
b. ¿Se embriaga a menudo, cuando bebe con otros, les exige seguir hasta las últimas consecuencias?	1	0	3
c. ¿Caelebra con licor todos los acontecimientos grandes o pequeños?	1	0	3
d. ¿Ofende, agrede, insulta o considera torcidas a las personas que se mezclan a beber con él/ella?	1	0	3
e. ¿Le pierdes el control cuando estás en las fiestas o reuniones sociales?	1	0	3
f. ¿Siempre se encuentra al lado de la botella de licor con el vaso en la mano o en el grupo que está bebiendo con mayor intensidad?	1	0	3
g. ¿Se le da de beber a otros cuando él/ella está ebrio/a?	1	0	3
h. ¿Se le da de beber a otros cuando él/ella está ebrio/a y no se embriaga?	1	0	3
i. ¿Le ha ocurrido alguna vez que se embriaga solo, cuando él/ella está ebrio/a con poca licor (botella de pallo)?	1	0	3
j. ¿Su apariencia por el licor se desentendía con el ruido de los vasos, el sonido del sorbo, la presencia de la botella o el aroma del licor?	1	0	3
k. ¿Abandona la reunión social cuando se acaba el licor?	1	0	3
l. ¿Algo le pasa cuando bebe licor?	1	0	3
m. ¿Quiere licor todos los fines de semana?	1	0	3
n. ¿El día Lunes concurre tarde a trabajar, mal humorado, desganado y anhela salir lo más temprano para ir a descansar o beber licor?	1	0	3
o. ¿Cuando toma, no tiene control y bebe hasta presentarse en estado de ebriedad?	1	0	3
p. ¿Presenta algún comportamiento perturbador, violento o abusivo?	1	0	3
q. ¿Algunas veces, luego de haber bebido sin control, ha presentado intenso temblor generalizado y en ocasiones ha presentado náuseas?	1	0	3
r. ¿Ha sido castigado alguna vez por su comportamiento perturbador, violento o abusivo?	1	0	3
s. ¿..... ha tenido amigos por el licor?	1	0	3
t. ¿..... ha tenido ganas de disminuir lo que toma?	1	0	3
u. ¿A le ocurre en ocasiones que sin darse cuenta toma más de lo que pensaba?	1	0	3
v. ¿..... ha tenido que tomar alcohol en las fiestas o reuniones?	1	0	3
w. ¿Le ha ocurrido alguna vez que al despertar después de haber bebido la noche anterior, no se acuerde parte de lo que pasó?	1	0	3
x. ¿A le molesta que lo critiquen por la forma que toma?	1	0	3

Pase al siguiente módulo

61. ¿ESTÁ UD. DE ACUERDO QUE LOS HIJOS/AS MENORES DE 15 AÑOS AYUDEN CON LOS INGRESOS ECONÓMICOS PARA EL HOGAR?

SI	1
NO	0

62. ¿ES MEJOR DARLE UNA PROFESIÓN AL HIJO VARÓN QUE A LA HIJA MUJER?

SI	1
NO	0

63. ¿LOS NIÑOS APRENDEN A OBEDECER CUANDO SE LES DA UNA BUENA "PALIZA" O "CHICOTAZO"?

SI	1
NO	0

64. ¿LOS PADRES RESPONSABLES, EXIGEN A SUS HIJOS SER LOS "MEJORES" EN TODO?

SI	1
NO	0

65. ¿PARA QUE LOS HIJOS RECONOCERAN EL BIEN QUE TIENE QUE COMPARAR CON EL MEJOR HIJO?

SI	1
NO	0

ENCUESTADOR(A): EN LAS SIGUIENTES PREGUNTAS IDENTIFIQUE EL NOMBRE Y EL No. DE ORDEN DE LA PERSONA [ADULTA] DESIGNADA A ENTREVISTAR EN EL CUESTIONARIO EESMSP-00. SI PREGUNTAS AL PAPEL, EL CASO NO HAYA PAREJA O NO SEA UBICABLE, A OTRA PERSONA ADULTA. No. DE ORDEN EN LA FAMILIA:

66. AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS CON RESPECTO AL COMPORTAMIENTO GENERAL DE..... (NOMBRE)

	SI	NO	MA
a. Muestra poca preocupación por su salud o actúan como si nada les pasara?	1	0	3
b. Con el mejor desorden manifiesta que sabe hacer su vida y que no debe tener ningún tipo de limitación o control?	1	0	3
c. Actúa irresponsablemente en situaciones de riesgo, como conducir sin licencia, fumar, beber, etc.?	1	0	3
d. Asiste regularmente a lugares como discotecas, bares, billar, casinos, tragamonedas, "sisidolomos", "hipodromos", "hueros" o fiestas, etc.?	1	0	3
e. Exige siempre dinero y no da cuenta de sus ingresos extras?	1	0	3
f. Sus ingresos extras son pocos?	1	0	3
g. Casi siempre usa el dinero que gana para comprar alcohol, cigarrillos, etc.?	1	0	3
h. En las reuniones sociales donde se consume abundante licor?	1	0	3
i. Evidencia desorden personal o tiende a mostrarse desahogado?	1	0	3
j. Tiene a la ociosidad, vagancia y al desgarro, desidia, la actividad laboral y el esfuerzo físico?	1	0	3
k. Ha perdido el interés por el estudio, tiene bajo rendimiento académico, falta reiteradamente a clases o no realiza sus deberes?	1	0	3
l. Ha perdido el interés por el estudio, tiene bajo rendimiento y falta reiteradamente sin una real justificación?	1	0	3
m. Es fínvulo, materialista o banal?	1	0	3
n. Busca constantemente divertirse sin medida ni responsabilidad?	1	0	3

D.7 MÓDULO DE SALUD DEL ADULTO MAYOR – EESMSLP.J.08



D.7 MÓDULO DE SALUD DEL ADULTO MAYOR – EESMSLP.J.08

Pregunta 12. Estados anímicos prevalentes

Casos usados en el análisis: 1,184

El análisis se realizó revirtiendo los valores de los ítems f) y g), considerados estados de ánimo positivos y omitiendo el ítem i) Otros, que conforma una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .945

Se conforma una dimensión con los ítems que exploran los estados anímicos prevalentes, lo que indica que son una medida adecuada del tema.

¿CON QUÉ FRECUENCIA SE SIENTE USTED	DIMENSIÓN
	1
a) Triste	.925
b) Tenso	.817
c) Angustiado	.878
d) Irritable	.975
e) Preocupado	.937
f) Tranquilo	.959
g) Alegre	.942
h) Aburrido	.934

Pregunta 13. Satisfacción personal

Casos usados en el análisis: 1,170

Alpha de Cronbach: .814

La pregunta sobre satisfacción personal se estructura en una dimensión, que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

¿QUÉ TAN SATISFECHO SE SIENTE USTED CON SU:	DIMENSIÓN
	1
a) Aspecto físico en general?	.891
b) Color de piel?	.984
c) Inteligencia?	.930
d) Condición socio económica?	.749
e) La profesión u oficio que (estudia) estudió?	.408
f) Nivel educativo alcanzado?	.626
g) Religión?	.709
h) Amistades o relaciones sociales?	.841
i) Lugar de residencia?	.867

Pregunta 14. Discriminación

Casos usados en el análisis: 1,184

Alpha de Cronbach: .835

La pregunta sobre discriminación se estructura en una dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA SE HA SENTIDO RECHAZADO O DISCRIMINADO POR SU...	DIMENSIÓN
	1
a) Sexo?	.732
b) Edad?	.617
c) Peso?	.803
d) Color de piel?	.973
e) Forma de vestir?	.830
f) Condición económica o social?	.733
g) Nivel educativo?	.685
h) Religión?	.740
i) Amistades?	.805
j) Lugar de nacimiento?	.851
k) Otra condición?	.799

Pregunta 16. Satisfacción laboral

Casos usados en el análisis: 446

Alpha de Cronbach: .837

La pregunta sobre satisfacción laboral se estructura en dos dimensiones que indican que los ítems miden adecuadamente el tema. En la segunda dimensión tienen mayor correlación los ítems c) compañeros de labor y e) trato o reconocimiento de jefes o patrones, que aluden a la relación interpersonal. La primera dimensión está compuesta por el resto de ítems referidos a las condiciones del trabajo.

CON RESPECTO A SU TRABAJO, ¿CUÁN SATISFECHO O CONTENTO ESTÁ USTED...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Con las actividades o funciones que desarrolla?	1.120	-.238
b) Con el ambiente físico donde labora?	1.105	-.160
c) Con sus compañeros de labor?	.437	1.209
d) Con la carga de trabajo que desarrolla diariamente?	1.023	-.160
e) Con el trato o reconocimiento que recibe de sus jefes o patrones?	.369	1.075
f) Con la remuneración o pago que recibe?	.778	-.410

Pregunta 17. Estresores cotidianos

Casos usados en el análisis: 1,182

Alpha de Cronbach: .839

En relación a los estresores cotidianos se configuran dos dimensiones. La primera dimensión se compone del mayor número de los ítems y comprende tanto situaciones personales como sociales. En la segunda dimensión tienen un mayor peso los ítems a) y d) relativos al trabajo y a la pareja.

¿QUÉ TANTO PROBLEMA O TENSIÓN LE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES?	DIMENSIÓN	
	1	2
a) Su trabajo?	.189	-.355
b) Sus estudios?	-.627	.516
c) Sus hijos u otros parientes?	.724	-.680
d) Su pareja?	.236	-.528
e) El dinero?	.972	-.558
f) La salud?	.986	-.675
g) Asuntos con la ley?	.651	-.564
h) Terrorismo?	1.076	.782
i) Delincuencia?	1.080	.806
j) Narcotráfico?	1.064	.820
k) Otra situación?	.001	.119

Pregunta 18. Cohesión familiar

Casos usados en el análisis: 1,146

Alpha de Cronbach: .792

Las puntuaciones sobre cohesión familiar construyen dos dimensiones. La primera dimensión está formada por cinco de los seis ítems excepto a) que configura la segunda dimensión.

CON RELACIÓN A SU HOGAR ACTUAL:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Cuánto le importaría si hiciera algo que avergonzara a su familia?	.539	1.453
b) ¿Qué tanto siente que lo(a) respetan?	.795	-.236
c) ¿Qué tanto siente se apoyan unos a otros?	.904	-.212
d) ¿Cuán orgulloso(a) se siente de ella?	.936	-.036
e) ¿Qué tanto siente Ud. que su moral se parece a la de su familia?	.924	-.220
f) ¿Que tanto se siente parte del progreso de su familia?	.853	-.195

Pregunta 19. Síntomas ansiosos y depresivos

La pregunta 19 proviene del Cuestionario de Salud Mental de Colombia e incluye parte de la subescala de síntomas ansiosos y depresivos del SRQ (Self-Reporting Questionnaire-20 ítems). Se presenta el análisis de la pregunta tal como fue formulada y el análisis de los ítems que corresponden al SRQ-20, agregando las preguntas 21.1 y 22.1 sobre deseo de muerte en el último mes.

Casos usados en el análisis: 1,182

El análisis se realizó revirtiendo el valor del ítem n).

Considerando la pregunta tal como fue formulada:

26 ítems: 24 del Cuestionario de Colombia, dos de ellos desdoblados (b y c é i y j). Incluye 16 ítems del SRQ-20.

Alpha de Cronbach: .846

La pregunta sobre síntomas ansiosos y depresivos define tres dimensiones. La primera dimensión con un mayor peso de ítems relativos a diferentes síntomas: a) dolores, f) dormir mal, g) asustarse con facilidad, i) sentirse nervioso o tenso, j) aburrimiento, l) sudoración de manos, m) palpitaciones, o) sentirse triste, p) llanto frecuente, q) menor disfrute de actividades diarias, r) disminución de capacidad de decisión, s) temblor corporal, t) colérico, u) pérdida de interés, v) sentirse inútil, w) cansancio y x) orina frecuente. A la segunda dimensión contribuyen ítems relacionados con problemas del tracto digestivo: b) disminución de apetito, c) aumento de apetito, d) ardor en estómago, k) malas digestiones, y) diarreas frecuentes y z) bajar de peso. En la tercera dimensión tienen una mayor contribución los ítems e) estreñimiento, h) temblor manual y n) pensar con claridad.

ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS QUE PASARON	DIMENSIÓN		
	1	2	3
a) ¿Ha tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	.591	.217	-.353
b) ¿Ha disminuido su apetito?	.576	.985	-.714
c) ¿Ha aumentado su apetito?	.053	-.994	.718
d) ¿Ha tenido ardor en el estómago?	.649	.689	.155
e) ¿Ha estado estreñido?	.480	.421	.667
f) ¿Ha dormido mal?	.642	.383	.325
g) ¿Se ha asustado con facilidad?	.757	-.161	.642
h) ¿Ha tenido temblor de manos?	.734	-.147	.830
i) ¿Se ha sentido nervioso o tenso?	.812	-.176	.228
j) ¿Se ha sentido aburrido?	.862	.024	-.351
k) ¿Ha tenido malas digestiones?	.670	.714	.404
l) ¿Le sudan las manos?	.611	.042	.557
m) ¿Ha tenido palpitaciones en el pecho?	.750	.097	.349

Continúa...

ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS QUE PASARON	DIMENSIÓN		
	1	2	3
n) ¿Ha podido pensar con claridad?	.133	-.225	.636
o) ¿Se ha sentido triste con frecuencia?	.883	-.652	-.698
p) ¿Ha llorado con frecuencia?	.860	-.764	-.699
q) ¿Disfruta menos de sus actividades diarias?	.728	-.499	-.417
r) ¿Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	.860	-.287	-.139
s) ¿Ha tenido temblores en el cuerpo?	.727	-.250	.565
t) ¿Ha estado más colérico que de costumbre?	.553	-.189	-.333
u) ¿Ha perdido el interés en las cosas?	.711	-.196	-.256
v) ¿Se ha sentido una persona inútil?	.783	-.209	-.269
w) ¿Se ha sentido cansado con frecuencia?	.889	-.005	-.132
x) ¿Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal?	.467	.100	.142
y) ¿Ha sufrido con frecuencia de diarreas?	.522	.756	-.079
z) ¿Ha bajado de peso?	.362	.721	-.232

Considerando sólo los ítems que forman parte del SRQ-20:

17 ítems: uniendo los ítems b y c e i y j, y agregando la conjunción de respuestas positivas a las preguntas 21.1 y 22.1 sobre suicidio en el último mes. Se ha mantenido la numeración de los ítems de la pregunta 19.

Alpha de Cronbach: .807

Los ítems se organizan en dos dimensiones. La primera dimensión compuesta por los ítems a) dolores, b-c) disminución o aumento del apetito, d) ardor en el estómago, h) temblor de manos, i-j) sentirse nervioso o tenso o aburrido, k) mala digestión, o) tristeza frecuente, p) llanto frecuente, u) pérdida de interés, v) sentirse inútil y w) cansancio frecuente. La segunda dimensión se compone con los ítems f) dormir mal, g) asustarse fácilmente, n) pensar con claridad y 21-22) deseo de morir en el último mes.

ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Ha tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	.570	-.076
b) ¿Ha disminuido su apetito? ó c) Ha aumentado su apetito?	.558	.096
d) ¿Ha tenido ardor en el estómago?	.606	.566
f) ¿Ha dormido mal?	.479	.980
g) ¿Se ha asustado con facilidad?	.638	.738
h) ¿Ha tenido temblor de manos?	.745	.475
i) ¿Se ha sentido nervioso o tenso? o j) Se ha sentido aburrido?	.669	.388
k) ¿Ha tenido mala digestión?	.873	.056
n) ¿Ha podido pensar con claridad?	.623	.896
o) ¿Se ha sentido triste con frecuencia?	.915	-.665
p) ¿Ha llorado con frecuencia?	.890	-.747
q) ¿Disfruta menos de sus actividades diarias?	.737	-.429
r) ¿Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	.841	-.228
u) ¿Ha perdido el interés en las cosas?	.695	-.219
v) ¿Se ha sentido una persona inútil?	.788	-.358
w) ¿Se ha sentido cansado con frecuencia?	.848	-.066
21) Alguna vez en su vida ha deseado morir? y 22) En el último mes.	.423	-.605

Pregunta 38 a 47. Índice de Calidad de Vida

Casos usados en el análisis: 1,132

Alpha de Cronbach: .825

Se realizó el análisis factorial utilizándose como método de extracción el análisis de componentes principales. El Índice de Calidad de Vida se organiza en dos factores que explican el 51% del total de la varianza. En el segundo factor tiene un mayor peso el ítem 44) sobre apoyo comunitario y de servicios; los ítems restantes configuran el primer factor que cubre todos los aspectos de calidad de vida.

POR FAVOR, CALIFIQUE DE 1 A 10 CADA PREGUNTA SEGÚN CORRESPONDA	COMPONENTE	
	1	2
38) Bienestar físico, es decir, sentirse con energía, sin dolores, ni problemas físicos	.580	-.365
39) Bienestar psicológico o emocional, es decir, sentirse bien y satisfecho consigo mismo	.668	-.329
40) Autocuidado y funcionamiento independiente, es decir, cuidar bien de su persona (por ejemplo poder alimentarse y asearse solo), tomar sus propias decisiones	.682	-.217
41) Funcionamiento ocupacional, es decir, ser capaz de realizar un trabajo remunerado, actividades de estudio y/o actividades del hogar	.619	-.180
42) Funcionamiento interpersonal, es decir, ser capaz de responder y relacionarse bien con su familia, amigos y grupos	.669	.247
43) Apoyo social emocional, es decir, tener personas en quienes confiar y que le proporcionen ayuda y apoyo emocional	.595	.484
44) Apoyo comunitario y de servicios, es decir, poseer un buen vecindario, disponer de apoyo económico o financiero y de otros servicios	.467	.623
45) Plenitud personal, es decir, sentido de realización personal y de estar cumpliendo con sus metas más importantes	.687	.074
46) Satisfacción espiritual, es decir, haber desarrollado una actitud hacia la vida más allá de lo material y un estado de paz interior consigo mismo y con las demás personas	.676	-.035
47) Calidad de vida global, es decir, sentirse satisfecho y feliz con su vida en general	.706	-.113

Pregunta 49. Discapacidad

Casos usados en el análisis: 1,178

Alpha de Cronbach: .918

La pregunta sobre discapacidad se organiza en una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SUS ACTIVIDADES DIARIAS. EN QUÉ MEDIDA	DIMENSIÓN
	1
a) ¿Tiene dificultades para mantener regularmente el aseo de su cuerpo o su aliño o arreglo personal?	.964
b) ¿Tiene dificultades para desempeñar eficientemente sus ocupaciones (estudios, trabajos, o casa)?	.935
c) ¿Tiene dificultades para asumir y desempeñar satisfactoriamente sus funciones como madre, padre, esposo(a) o hijo(a)?	.923
d) ¿Tiene dificultades para relacionarse con sus familiares, amigos, vecinos y personas en general?	.855
e) ¿Tiene dificultades para organizar y ejecutar sus actividades de la vida diaria?	.977

Pregunta 51. Episodio depresivo - Síntomas

Casos usados en el análisis: 441

Los ítems a-g de la pregunta 51 son los que originalmente tiene la MINI para explorar los síntomas del episodio depresivo. Se agregó el ítem h) para evaluar su validez.

Considerando los ítems a-g se obtiene un Alpha de Cronbach .628. El análisis de los ítems a-g, conforma dos dimensiones. A la primera dimensión contribuyen la mayor parte de ítems y se refiere a manifestaciones fisiológicas, cognitivas y afectivas de la condición depresiva. La segunda dimensión se define con el mayor aporte del ítem e) relativo a la culpa. Cuando se incluye el ítem h), la consistencia interna es .623; en este caso la segunda dimensión está formada además del ítem e) autorreproche, por el ítem g) pensamientos de estar muerto o hacerse daño y el nuevo ítem h) relativo a haber intentado hacerse daño.

PIENSE EN EL PERIODO MÁS SEVERO DE DOS SEMANAS O MÁS EN LAS QUE SE SENTÍA DEPRIMIDO(A), SIN INTERÉS POR LA MAYOR PARTE DE LAS COSAS O CANSADO(A). DURANTE ESE PERIODO, CASI TODOS LOS DÍAS:	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Su apetito había cambiado notablemente? y ¿había aumentado o perdido peso sin tener esa intención?	.753	-.731
b) ¿Tenía problema de sueño casi todas las noches como: demorarse en dormir, despertarse durante la noche o se le iba el sueño muy temprano, o su sueño estaba aumentado (hipersomnía)?	.851	-.537
c) ¿Hablaba o se movía más lentamente de lo habitual, o al contrario se sentía más agitado(a) y tenía dificultad para permanecer quieto(a)?	.837	-.348
d) ¿Le faltaba la confianza en usted mismo(a), o se sentía sin valor, inferior a los demás?	.823	.168
e) ¿Se hacía reproches, o se sentía culpable?	.544	1.222
f) ¿Tenía dificultad para reflexionar o para concentrarse, o para tomar decisiones?	.846	.531
g) ¿Tenía varias veces ideas negativas como pensar que sería mejor que estuviese muerto(a), o pensaba en hacerse daño?	.462	.103

Pregunta 73. Ansiedad generalizada - Síntomas

La pregunta tiene dos tramos según la MINI: los ítems a-d y e-v. Se realizó el análisis conjunto de los ítems, tal como se formuló la pregunta.

Casos usados en el análisis: 197

Alpha de Cronbach: .882

Se estructuran tres dimensiones. La primera dimensión compuesta por la mayoría de ítems: b), d), e), h), i), j), k), l), m), o), r), t), u) y v). La segunda dimensión está definida por los ítems c), f), p) y s). Finalmente, la tercera dimensión está formada por los ítems a), g) y q).

DURANTE ESTE PERIODO DE SEIS MESES, ¿A MENUDO LLEGABA A:	DIMENSIÓN		
	1	2	3
a) ¿Tener palpitaciones o sentir latir su corazón muy fuerte?	.598	.676	.916
b) ¿Sudar?	.711	.299	-.369
c) ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	.708	.727	.098
d) ¿Tener la boca seca?	.645	.275	-.524
e) ¿tener dificultad para respirar?	.854	.792	.321
f) ¿Tener la impresión de ahogarse?	.819	.860	.110
g) ¿Sentir dolor, o una molestia en el pecho?	.595	.514	.874
h) ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	.734	.512	-.506
i) ¿Sentirse como borracho(a), aturdido(a), mareado(a) o con vértigos?	.720	-.004	.356
j) ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o no reales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	.699	-.470	-.339
k) ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	.789	-.624	.012
l) ¿Tener la impresión de que se iba a morir?	.826	-.407	-.268
m) ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	.875	-.136	-.255
n) ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	.830	-.057	-.654
o) ¿Tener sus músculos tensos, duros, agarrotados o dolorosos?	.558	-.784	.627
p) ¿Sentirse intranquilo(a) e incapaz de relajarse?	.767	.071	-.515
q) ¿Estar nervioso(a), crispado(a), o tener los nervios a flor de piel?	.739	-.613	1.032
r) ¿Tener dificultad para tragar, o la impresión de tener un nudo o bola en la garganta?	.761	.038	-.488

Continúa...

DURANTE ESTE PERIODO DE SEIS MESES, ¿A MENUDO LLEGABA A:	DIMENSIÓN		
	1	2	3
s) ¿Asustarse o sobresaltarse fácilmente?	.756	-.774	.220
t) ¿Tener dificultad para concentrarse sobre lo que se hace o quedarse con la mente en blanco?	.793	-.325	-.030
u) ¿Sentirse constantemente irritable?	.662	-.359	-.089
v) ¿Tener dificultad para dormir por causa de sus preocupaciones?	.557	-.285	-.003

Pregunta 88. Episodio psicótico - Síntomas

Casos usados en el análisis: 1177

Se agregaron los numerales g.2), g3), h2) y h3) a los ítems g) y h) de la MINI para afinar la evaluación del episodio psicótico.

Considerando los ítems originales se obtiene un Alpha de Cronbach .589, mientras que con los ítems nuevos se eleva a .847. El análisis sólo de los ítems originales indica la estructuración de dos dimensiones. La primera dimensión está formada por la mayoría de los ítems que exploran varios de los síntomas psicóticos. El ítem e) sobre ser comunicado a través de medios públicos tiene una mínima correlación con los ítems restantes. En la segunda dimensión hacen un mayor aporte los ítems c) lectura de pensamientos y f) tener ideas extrañas.

AHORA LE VOY A HACER PREGUNTAS SOBRE EXPERIENCIAS POCO USUALES O EXTRAÑAS QUE PUEDEN OCURRIRLE A ALGUNAS PERSONAS, EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA...	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Ha tenido la impresión de que alguien te espiaba o conspiraba contra usted?	.669	.360
b) ¿Ha tenido la impresión de que alguien intentaba hacerle daño?	.666	.333
c) ¿Ha tenido la impresión de que podían leer sus pensamientos o que podía leer los pensamientos de otros?	.432	-.542
d) ¿Ha creído que alguien o alguna cosa del exterior le metía en la cabeza pensamientos extraños que no eran los suyos o le hacía actuar de una manera inhabitual para usted? ¿Tuvo la impresión de estar poseído(a) por esa persona o cosa?	.488	-.414
e) ¿Ha tenido la impresión de que alguien se dirigía directamente a usted a través de la televisión, la radio, o los periódicos o que ciertas personas que no conocía personalmente se interesaban particularmente por usted?	.041	-.179
f) ¿Ha tenido ideas que las personas cercanas a usted consideraban como extrañas o fuera de la realidad? (como por ejemplo estar convencido de tener una enfermedad grave o estar en la ruina, poseer mucho poder o ser culpable de algo grave o importante)	.466	.566
g) 1. ¿Ha escuchado cosas que otras personas no podían oír, como voces?	.525	-.142
h) 1. ¿Ha visto cosas o ha tenido visiones que otras personas no podían ver?	.503	-.413

Pregunta 105 - 112. Alcohol - Dependencia

Casos usados en el análisis: 586

Dos de las preguntas de la MINI para explorar dependencia del alcohol fueron desdobladas (106 y 107; 108 y 109).

Alpha de Cronbach: .887

Los ítems que exploran dependencia de alcohol configuran una sola dimensión que indica que miden adecuadamente el conjunto de síntomas.

¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, CON QUÉ FRECUENCIA	DIMENSIÓN
	1
105. Ha llegado a tener tanta necesidad o deseo de tomar que no podía resistir?	.887
106. Ha intentado no tomar sin conseguirlo?	.815
107. Ha tenido dificultad para parar de beber antes de estar completamente borracho(a)?	.891
108. Cuando no tomaba o tomaba poco sus manos temblaban, sudaba o se sentía nervioso(a)?	.964
109. Ha llegado a tomar un vaso/copa para cortar la mañana o curar el cuerpo?	.735
110. Ha tenido que tomar más para sentirse “bien, alegre, entonado”?	.971
111. Ha descuidado sus actividades de costumbre por tomar?	.740
112. Ha seguido tomando aún cuando esto le causaba problemas en su cuerpo o conducta?	.878

Pregunta 113-124 A. Alcohol - Abuso

Casos usados en el análisis: 586

Una de las preguntas de la MINI para explorar abuso de alcohol se dividió en cinco preguntas (114, 116, 117, 118 y 120) y otra pregunta fue desdoblada (123 y 124). Además se agregaron cuatro preguntas nuevas (115, 119, 121 y 122).

Considerando los ítems de la MINI 113, 114, 116, 117, 118, 120, 123 y 124

Alpha de Cronbach: .757

La pregunta para evaluar el abuso de alcohol se estructura en dos dimensiones. La primera dimensión incluye la mayoría de ítems y se refiere a conflictos con personas cercanas y otras consecuencias. La segunda dimensión esta compuesta por los ítems (117) y (123), referidos a problemas con padres y a tener accidentes estando tomado.

¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES, CON QUÉ FRECUENCIA	DIMENSIÓN	
	1	2
113. El hecho de tomar le ha causado problemas en su salud física o emocional?	.811	-.513
114. Ha tenido problemas en su trabajo o estudios por tomar?	.993	-.604
116. Ha tenido problemas o conflictos con su pareja debido a que usted toma?	.977	.149
117. Ha tenido problemas o conflictos con sus padres debido a que usted toma?	.457	1.185
118. Ha tenido problemas o conflictos con sus hijos debido a que usted toma?	.933	.368
120. Ha tenido problemas o conflictos con sus amigos, compadres, vecinos debido a que usted toma?	.343	.119
123. Ha tenido accidentes de tránsito estando tomado?	.396	1.158
124. Ha tenido algún otro tipo de accidentes habiendo tomado licor?	.957	-.537

Pregunta 132. Drogas - Filtro Dependencia/Abuso

No se realizó el análisis por escaso número de casos.

Pregunta 150. Abuso en la vida

Casos usados en el análisis: 1 180

Omitiendo el ítem f) Otro que, junto al ítem a), conforma una dimensión aislada.

Alpha de Cronbach: .675

Se conforman dos dimensiones. La segunda dimensión definida por el abuso sexual, y la primera dimensión compuesta por los ítems restantes referidos a otros tipos de abuso.

EN ALGÚN MOMENTO DE TU VIDA POR PARTE DE CUALQUIER PERSONA	DIMENSIÓN	
	1	2
a) ¿Ha sido objeto en contra de su voluntad de intentos o de actos sexuales forzados o bajo amenazas?	.592	1.148
b) ¿Ha recibido golpes, puñetes o empujones?	.842	-.609
c) ¿Ha recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	.906	-.569
d) ¿Ha sido objeto de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	.889	.080
e) ¿Se ha encontrado en situaciones en las que se ha sentido abandonado(a) porque no le han dado alimentos, vestido, medicinas, vivienda o afecto?	.792	.351

EESMSLP.1.08

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD INTEGRAL EN LA SELVA PERUANA 2004
MÓDULO DE SALUD DEL ADULTO MAYOR



11.07.2004 FINAL

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL

AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 018-83-PCM: SECRETO ESTADÍSTICO

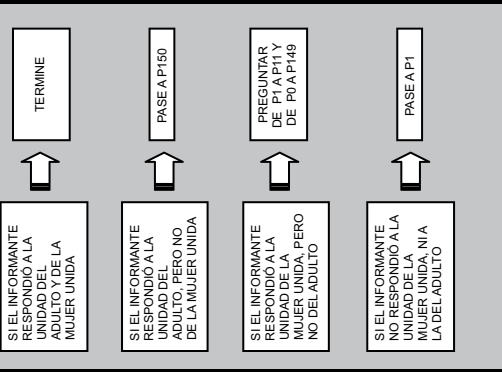
CONGLOMERADO	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	FECHA DE ENTREVISTA	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINO	CUESTIONARIO N°

Sólo para el ADULTO MAYOR

Nombre:

Persona N°

ENCUESTADOR(A):



2. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, ¿CUÁL FUE LA ENFERMEDAD FÍSICA O ACCIDENTE QUE TUVO?

- Sistema Respiratorio.....1
- Dificultad respiratoria.....7
- Neumonía/Bronconeumonía.....2
- Pleuritis.....3
- Tos con sangre.....4
- Amigdalitis/Bronquitis.....5
- Tuberculosis.....6
- Sistema Digestivo.....6
- Deposición con sangre.....7
- Diarrea simple.....8
- Diarrea severa.....9
- Hepatitis.....10
- Pancreatitis.....11
- Gastritis.....12
- Tifoides.....13
- Vómito con sangre.....14
- Sistema Renal.....15
- Infección Renal/Ulminaria.....15
- Insuficiencia Renal.....16
- Sistema Reproductivo y Mamas.....17
- Cáncer (útero, mamas).....18
- Enfermedad de próstata.....19
- Hemorragias.....20
- Aborto.....21
- Infecciones.....21
- Sistema cardiovascular.....22
- Hipertensión/Presión alta.....22
- Insuficiencia cardíaca.....23
- Infarto/Angina de pecho.....24
- Sistema Neurológico.....24
- Convulsiones.....25
- Parálisis.....26
- Sistema Endocrino.....27
- Colecterol.....27
- Diabetes.....28
- Enfermedades parasitarias/infecciosas.....28
- Dengue.....29
- Fiebre Amarilla.....30
- Paludismo/Malaria.....31
- Sistema músculo esquelético.....32
- Atritis/Reumatismo.....32
- Fractura.....33
- Traumatismos.....34
- Piel y Anexos.....34
- Quemadura.....35
- Úlcera.....36
- Otro (Especifique).....99

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SU SALUD

1. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES PASADOS PRESENTÓ ALGUNA ENFERMEDAD FÍSICA O ACCIDENTE?

SI	1
NO	0

Pase a P3

EESMSLP.1.08

3. ¿EN ALGUN PERIODO DE SU VIDA (MÁS DE 7 DÍAS) HA TENIDO...: (excepte más de una resp.):

Problema	No de veces	
	SI	NO
a. Excesiva tristeza, pena o depresión?	1 0	1 0
b. Excesivo miedo o pánico o ansiedad?	1 0	1 0
c. Ataque de nervios?	1 0	1 0
d. Tensión o estrés excesivo?	1 0	1 0
e. Preocupación excesiva?	1 0	1 0
f. Dificultad para relacionarse socialmente	1 0	1 0
g. Dificultad para controlar sus pensamientos	1 0	1 0
h. Pensamientos repetitivos u obsesiones?	1 0	1 0
i. Problemas con alcohol o drogas?	1 0	1 0
j. Cambios mental o sumergido?	1 0	1 0
k. Paranoia o sentir que le perseguían?	1 0	1 0
l. Otro (especifique)?	1 0	1 0

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS EN P3 SON NO PASE A P12

4. ¿QUÉ EDAD TENÍA USTED CUANDO SE PRESENTÓ ALGUNO DE ESOS PROBLEMAS POR PRIMERA VEZ?

AÑOS

5. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO ALGUNO DE ESTOS PROBLEMAS, HACE CUÁNTO TIEMPO EMPEZÓ?

AÑOS
MESES
DÍAS

6. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE PRESENTÓ ALGUNO DE ESTOS PROBLEMAS, HACE CUÁNTO TIEMPO TERMINÓ?

AÑOS	
MESES	
DÍAS	
Aún continúa	96

ENCUESTADOR(A): SI RESPUESTA EN P6 ES 7 MESES O MÁS PASEA P12

7. ¿DÓNDE O CON QUIEN SE LLEVÓ A CABO LA CONSULTA, ATENCIÓN O TRATAMIENTO DE SU PROBLEMA EMOCIONAL?

- No recibió atención alguna.....1
- Farmacia o botica.....2
- Iglesia.....3
- Huesero o sobador.....4
- Curandero o brujero o chamán o santero.....5
- Naturista no médico.....6
- Se auto-recetó.....7
- Puesto o centro de salud.....8
- Posta o policlínico ESSALUD.....9
- Consultorio PAAD-ESSALUD.....10
- Instituto u hospital especializado.....11
- Hospital General MINSA.....12
- Centro de Salud Mental de ESSALUD.....13
- Hospital General del Seguro (ESSALUD).....14
- Hospital de las FFAA y Policía Nacional.....15
- Consultorio médico particular.....16
- Clinica particular.....17
- Grupos de auto-ayuda.....18
- Línea telefónica de ayuda.....19
- Otro.....88

(Especifique)

8. ¿QUÉ TIPO DE AYUDA RECIBIÓ DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una respuesta)

- Le recetaron medicinas?.....1
- Recibió(rá) psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?.....2
- Recibió consejería?.....3
- Fue hospitalizado?.....4
- Otro.....88

(Especifique)

9. ¿QUIÉN, LO(A) ATENDIÓ (O ATENDE) PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?

- Psiquiatra.....1
- Psicólogo.....2
- Médico general.....3
- Neurólogo.....4
- Trabajadora social.....5
- Enfermera.....6
- Técnico de enfermería.....7
- Sanitario.....8
- Promotor de salud.....9
- Familiar/amigo (no médico).....10
- No sabe.....11
- Otro.....88

(Especifique)

Pase a P12

10. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO CONSULTA A UN CENTRO DE SALUD PARA ATENDERSE POR ESTE PROBLEMA EMOCIONAL? (Acepte más de una respuesta)

	SI	NO
a. No sabía a dónde ir	1	0
b. No tenía dinero	1	0
c. Tengo el dinero pero prefería gastarlo en otra cosa	1	0
d. El seguro médico no le cubría	1	0
e. La lista de espera era muy larga	1	0
f. No existía servicio de salud mental cercano	1	0
g. Falta de confianza	1	0
h. Dudaba que su problema pudiera ser tratado por los médicos	1	0
i. Pensaba que no le ayudaría	1	0
j. Creía que lo debía superar solo(a)	1	0
k. Prefería remedios caseros	1	0
l. Vergüenza	1	0
m. Su esposo(a) lo(a) criticaría o no le gustaría	1	0
n. Su esposo(a) se burlaría de usted	1	0
o. Su esposo(a) no lo(a) ayudaría económicamente para la consulta	1	0
p. Su esposo(a) lo prohibiría	1	0
q. Sus vecinos hablarían mal de usted si se enteraran	1	0
r. Por temor a que lo(a) vieran como enfermo(a) mental	1	0
s. Experiencia de mala atención previa	1	0
t. Otro (especifique)	1	0

11. ¿USTED HA MENCIONADO LAS SIGUIENTES RAZONES EN LAS ENTREVISTAS PASADAS? ¿CÓMO SE SIENTE AL MENCIONAR CUAL DE ELAS? ¿CREE USTED QUE HA SIDO LA PRINCIPAL RAZÓN?

(LETRA):

	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	O CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	5	4	3	2
2	5	4	3	2
3	5	4	3	2
4	5	4	3	2
5	5	4	3	2
6	5	4	3	2
7	5	4	3	2
8	5	4	3	2
9	5	4	3	2
10	5	4	3	2
11	5	4	3	2
12	5	4	3	2
13	5	4	3	2
14	5	4	3	2
15	5	4	3	2
16	5	4	3	2
17	5	4	3	2
18	5	4	3	2
19	5	4	3	2
20	5	4	3	2
21	5	4	3	2
22	5	4	3	2
23	5	4	3	2
24	5	4	3	2
25	5	4	3	2

ENCUESTADOR(A): SINFORMANTE RESPONDIÓ A LA UNIDAD DE LA MUJER UNIDA PERO NO A LA DEL ADULTO PASE A LA P99 AHORA.

12. ¿CON QUE FRECUENCIA SE SIENTE USTED?

TARJETA 2	NUNCA	ALGUNAS VECES	O CASI SIEMPRE	SIEMPRE	NO RESPONDE	
a. Triste	1	2	3	4	5	6
b. Tenso	1	2	3	4	5	6
c. Aquietado	1	2	3	4	5	6
d. Irritable	1	2	3	4	5	6
e. Preocupado	1	2	3	4	5	6
f. Tranquilo	1	2	3	4	5	6
g. Alegre	1	2	3	4	5	6
h. Aburrido	1	2	3	4	5	6
i. Otro (especifique)	1	2	3	4	5	6

EESMSU.P1.08

13. ¿QUÉ TAN SATISFECHO SE SIENTE UD. CON SU:

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Aspecto físico en general?	1	2	3	4	5	6	7
b. Color de piel?	1	2	3	4	5	6	7
c. Inteligencia?	1	2	3	4	5	6	7
d. Condición socio económica?	1	2	3	4	5	6	7
e. La profesión u oficio que realiza?	1	2	3	4	5	6	7
f. Nivel educativo alcanzado?	1	2	3	4	5	6	7
g. Religión?	1	2	3	4	5	6	7
h. Amistades o relaciones sociales?	1	2	3	4	5	6	7
i. Lugar de residencia?	1	2	3	4	5	6	7

15. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿CON QUE FRECUENCIA HA SIDO RECHAZADO O DISCRIMINADO POR SU... TARJETA 3

14. ¿ALGUN VIDA SE HA SENTIDO RECHAZADO O DISCRIMINADO POR SU...	NINGUNA VEZ	RARA VEZ	O CASI SIEMPRE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTE	NO RESPONDE	NO APLICA	
a. Sexo?	0	1	2	3	4	5	6	7
b. Edad?	0	1	2	3	4	5	6	7
c. Peso?	0	1	2	3	4	5	6	7
d. Color de piel?	0	1	2	3	4	5	6	7
e. Forma de vestir?	0	1	2	3	4	5	6	7
f. Condición económica o social?	0	1	2	3	4	5	6	7
g. Nivel educativo?	0	1	2	3	4	5	6	7
h. Religión?	0	1	2	3	4	5	6	7
i. Amistades?	0	1	2	3	4	5	6	7
j. Lugar de nacimiento?	0	1	2	3	4	5	6	7
k. Otra (Especifique)	0	1	2	3	4	5	6	7

ENCUESTADOR(A): VERIFICAR EN EL MÓDULO 01 (DATOS GENERALES) SI ALGUNAS DE LAS RESPUESTAS DE LAS P12, P13, P14 ES SI CONTINUAR CON LA SIGUIENTE PREGUNTA. EN CASO CONTRARIO PASE A P17

EESMSU.P1.08

16. CON RESPECTO A SU TRABAJO, ¿CUÁNTO SIENTE USTED QUE SU CONTENIDO ESTÁ SATISFECHO O NO?

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Con las actividades o funciones que desarrolla?	1	2	3	4	5	6	7
b. Con el ambiente físico donde trabaja?	1	2	3	4	5	6	7
c. Con sus compañeros de labor?	1	2	3	4	5	6	7
d. Con la carga de trabajo que desahorra diariamente?	1	2	3	4	5	6	7
e. Con el trato o reconocimiento que recibe de sus jefes o patronos?	1	2	3	4	5	6	7
f. Con la remuneración o pago que recibe?	1	2	3	4	5	6	7

17. ¿QUÉ TANTO PROBLEMA O TENSIÓN LE PRODUCEN LAS SITUACIONES SIGUIENTES?

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Su trabajo?	1	2	3	4	5	6	7
b. Sus estudios?	1	2	3	4	5	6	7
c. Sus hijos u otros parientes?	1	2	3	4	5	6	7
d. Su pareja?	1	2	3	4	5	6	7
e. El dinero?	1	2	3	4	5	6	7
f. La salud?	1	2	3	4	5	6	7
g. Asuntos con la ley?	1	2	3	4	5	6	7
h. Tenencia?	1	2	3	4	5	6	7
i. Delincuencia?	1	2	3	4	5	6	7
j. Narcotráfico?	1	2	3	4	5	6	7
k. Otra situación(especifique)	1	2	3	4	5	6	7

18. CON RELACIÓN A SU HOGAR ACTUAL:

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. ¿Cuánto le importaría si Ud. hiciera pasar vergüenza a su familia?	1	2	3	4	5	6	7
b. ¿Qué tanto siente que lo(a) respaldan?	1	2	3	4	5	6	7
c. ¿Cuánto siente que se apoyan unos a otros?	1	2	3	4	5	6	7
d. ¿Cuán orgulloso se siente de su hogar?	1	2	3	4	5	6	7
e. ¿Qué tanto siente Ud. que su moral se parece a la de su familia?	1	2	3	4	5	6	7
f. ¿Qué tanto se siente parte del progreso de su familia?	1	2	3	4	5	6	7

AHORA LE HARE ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SU SALUD

19. ACERCA DE SU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEM. QUE PASARON

	SI	NO
a. ¿Ha tenido dolores de cabeza, en el cuello, en los brazos o en las piernas de cuerpo?	1	0
b. ¿Ha sentido su peso cambiar?	1	0
c. ¿Ha aumentado su apetito?	1	0
d. ¿Ha sentido ardor en el estómago?	1	0
e. ¿Ha estado estresado?	1	0
f. ¿Ha dormido mal?	1	0
g. ¿Se ha sentido con fatiga?	1	0
h. ¿Ha tenido temblores de manos?	1	0
i. ¿Se ha sentido aburrido o tenso?	1	0
j. ¿Le sudan las manos?	1	0
k. ¿Ha tenido maleas digestionales?	1	0
l. ¿Le sudan las manos?	1	0
m. ¿Ha tenido palpitaciones en el pecho?	1	0
n. ¿Ha podido pensar con claridad?	1	0
o. ¿Se ha sentido triste con frecuencia?	1	0
p. ¿Se ha sentido con frecuencia?	1	0
q. ¿Disfruta menos de sus actividades diarias?	1	0
r. ¿Ha disminuido su capacidad para tomar decisiones?	1	0
s. ¿Ha tenido temblores en el cuerpo?	1	0
t. ¿Ha estado más colérico que de costumbre?	1	0
u. ¿Ha perdido el interés en las cosas?	1	0
v. ¿Se ha sentido una persona null?	1	0
w. ¿Se ha sentido cansado con frecuencia?	1	0
x. ¿Ha sentido con mayor frecuencia de lo normal?	1	0
y. ¿Ha sentido con frecuencia de ansiedad?	1	0
z. ¿Ha bajado de peso?	1	0

20. ALGUNAS VEZ EN SU VIDA:

	SI	NO
a. ¿Ha tenido convulsiones o ataques con caídas o sacudidas de brazos y piernas, con pérdida de conciencia?	1	0
b. ¿Ha tenido desmayos?	1	0

21. OBSERVE LA TARJETA 21. ¿HA TENIDO LA EXPERIENCIA 'A'? (¿ALGUNAS VEZ EN SU VIDA HA DESEADO MORIR?)

SI	1	NO	0	Pase a P34
----	---	----	---	------------

22. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUE LA ÚLTIMA VEZ (QUE HA DESEADO MORIR)?

En el último mes.....	1
Hace más de un mes pero menos de 6 meses.....	2
Hace más de 6 meses pero menos de un año.....	3
Hace más de un año.....	4

23. OBSERVE LA TARJETA 21. ¿HA TENIDO LA EXPERIENCIA 'B'? (¿ALGUNAS VEZ EN SU VIDA HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA?)

SI	1	NO	0	Pase a P27
----	---	----	---	------------

24. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUE LA ÚLTIMA VEZ (QUE HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA)?

En el último mes.....	1
Hace más de un mes pero menos de 6 meses.....	2
Hace más de 6 meses pero menos de un año.....	3
Hace más de un año.....	4

25. OBSERVE LA TARJETA 21. ¿HA TENIDO LA EXPERIENCIA 'C'? (¿ALGUNAS VEZ EN SU VIDA HA PLANEO QUITARSE LA VIDA?)

SI	1	NO	0	Pase a 27
----	---	----	---	-----------

48. ¿SUFRE ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD O LIMITACIÓN FÍSICA?

SI	1
NO	0

ESPECIFIQUE:

49. AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SUS ACTIVIDADES DIARIAS. EN QUÉ MEDIDA...

TARJETA 6	NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	TOTAL O ABSOLUTA	NO RESPONDE
a. ¿Tiene dificultades para mantener regularmente el ritmo de su trabajo, su vida o tiempo personal?	1	2	3	4	5	6
b. ¿Tiene dificultades para desempeñar eficientemente sus ocupaciones (estudios, trabajos, o casa)?	1	2	3	4	5	6
c. ¿Tiene dificultades para asumir y desempeñar sus funciones como madre, padre, esposo(a) o hijo(a)?	1	2	3	4	5	6
d. ¿Tiene dificultades para relacionarse con sus familiares, amigos, vecinos y personas en general?	1	2	3	4	5	6
e. ¿Tiene dificultades para organizar y participar en actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5	6

50. EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA, DURANTE POR LO MENOS DOS SEMANAS SEGUIDAS Y AL MISMO TIEMPO:

	SI	NO
a. ¿Se ha sentido especialmente triste, decaído(a) o deprimido(a), la mayor parte del tiempo a lo largo de los últimos 12 meses?	1	0
b. ¿Tiene dificultades para disfrutar de las cosas que le gustan o de las cosas que le agradan habitualmente?	1	0
c. ¿Se siente casi todo el tiempo cansado(a), sin energía?	1	0
d. ¿Usado o su entorno (familia y/o amigos) notaron que usted ya no era el (la) mismo(a) de antes?	1	0
e. ¿Había cambiado usted su forma de ser o de comportarse o de pensar o de sentir?	1	0

ENCUESTADOR(A): SI EN P50 (entre a-c) HAY 2 O MAS SICONTINUE, SINO PASE A P68

EESMSLPI.08

36. CON RESPECTO A SUS ACTIVIDADES RELIGIOSAS:

	SI	NO
a. Asiste a la iglesia o templo?	1	0
b. Participa activamente en algún grupo religioso?	1	0
c. Considera sus escrituras religiosas?	1	0
d. Procura o intenta la relación a sus hijos o nietos?	1	0
e. Practica o intenta la relación a otras personas?	1	0
f. Ha cambiado usted de religión?	1	0

37. ¿CREE UD. QUE TENER UNA RELIGIÓN AYUDA A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS DE LA VIDA?

SI	1
NO	0

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE SU CALIDAD DE VIDA

POR FAVOR OBSERVE LA TARJETA NO. 17 Y CALIFIQUE DE 1 A 10 CADA PREGUNTA, SEGUN CORRESPONDA

38. BIENESTAR FÍSICO ES DECIR, SENTIRSE CON ENERGÍA SIN DOLOR, NI PROBLEMAS FÍSICOS

39. BIENESTAR PSICOLÓGICO O EMOCIONAL ES DECIR, SENTIRSE BIEN Y SATISFECHO CONSIGO MISMO

40. AUTOCUIDADO Y FUNCIONAMIENTO INDEPENDIENTE ES DECIR, CUIDAR BIEN DE SU PERSONA (POR EJEMPLO PODER ALIMENTARSE Y ASEARSE SOLO), TOMAR SUS PROPIAS DECISIONES

41. FUNCIONAMIENTO OCUPACIONAL ES DECIR, SER CAPAZ DE REALIZAR UN TRABAJO REMUNERADO, ACTIVIDADES DE ESTUDIO Y/O ACTIVIDADES DEL HOGAR

42. FUNCIONAMIENTO INTERPERSONAL ES DECIR, SER CAPAZ DE RESPONDER Y RELACIONARSE BIEN CON SU FAMILIA, AMIGOS Y GRUPOS

43. APOYO SOCIAL-EMOCIONAL ES DECIR, TENER PERSONAS EN QUIENES CONFÍAR Y QUE LE PROPORCIONEN AYUDA Y APOYO EMOCIONAL

44. APOYO COMUNITARIO Y DE SERVICIOS ES DECIR, POSEER UN BUEN VECINDARIO, DISPONER DE APOYO ECONÓMICO O FINANCIERO Y DE OTROS SERVICIOS

45. PLENITUD PERSONAL ES DECIR, SENTIDO DE REALIZACIÓN PERSONAL Y LOGRO DE OBJETIVOS CON SUS METAS MÁS IMPORTANTES

46. SATISFACCIÓN ESPIRITUAL ES DECIR, HABER DESARROLLADO UNA ACTITUD HACIA LA VIDA MÁS ALLA DE LO MATERIAL Y UN ESTADO DE PAZ INTERIOR CONSIGO MISMO Y CON LAS DEMÁS PERSONAS

47. CALIDAD DE VIDA GLOBAL ES DECIR, SENTIRSE SATISFECHO Y FELIZ CON SU VIDA EN GENERAL

EESMSLPI.08

32. ¿QUÉ MOTIVOS LO(A) LLEVARON A ELLO (INTENTAR HACERSE DANO O QUITARSE LA VIDA) LA ÚLTIMA VEZ?

	SI	NO
a. Problemas con su apariencia física?	1	0
b. Problemas o conflictos con sus padres?	1	0
c. Problemas o conflictos con sus hijos?	1	0
d. Problemas o conflictos con otros parientes?	1	0
e. Problemas o conflictos con su pareja?	1	0
f. Problemas o conflictos con sus amigos?	1	0
g. Problemas de trabajo o en su trabajo?	1	0
h. Problemas con sus estudios?	1	0
i. Problemas económicos?	1	0
j. Problemas con su salud física?	1	0
k. Preocupaciones con la salud de un familiar?	1	0
l. Separación de un familiar?	1	0
m. Muerte de un hijo?	1	0
n. Muerte de un padre?	1	0
o. Muerte de alguno de sus padres?	1	0
p. Experiencia violenta, inesperada o traumática? (especificar)	1	0
q. Sin motivo aparente?	1	0
r. Otros (especificar):	1	0
s. Detalle los motivos		

33. ¿CUÁL ERA SU ESTADO ANÍMICO EN ESE MOMENTO? (selepte más de una respuesta)

- 1 Triste, deprimido.....
- 2 Ansioso.....
- 3 Desesperado.....
- 4 Impaciente.....
- 5 Preocupado.....
- 6 Molesto.....
- 7 Irritable.....
- 8 Otros.....

AHORA LE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SUS CREENCIAS RELIGIOSAS

34. ¿CUÁN IMPORTANTE ES DIOS EN SU VIDA? TARJETA 1

	1	2	3	4	5	6
Nada.....						
Poco.....						
Regular.....						
Bastante.....						
Mucho.....						
No responde.....						

35. ¿QUÉ RELIGIÓN TIENE?

Católica.....	1
Evangélica.....	2
Testigo de Jehová.....	3
Adventista.....	4
Mormón.....	5
Ninguna.....	6
Otros.....	6

26. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUE LA ÚLTIMA VEZ (QUE PLANEÓ QUITARSE LA VIDA)?

- 1 En el último mes pero menos de 6 meses.....
- 2 Hace más de 6 meses pero menos de un año.....
- 3 Hace más de un año.....
- 4 Nunca.....

27. ¿QUÉ MOTIVOS LO LLEVARON A ELLO (DESEAR MORIR O PENSAR EN QUITARSE LA VIDA) LA ÚLTIMA VEZ?

	SI	NO
a. Problemas con su apariencia física?	1	0
b. Problemas o conflictos con sus padres?	1	0
c. Problemas o conflictos con sus hijos?	1	0
d. Problemas o conflictos con otros parientes?	1	0
e. Problemas o conflictos con su pareja?	1	0
f. Problemas o conflictos con sus amigos?	1	0
g. Problemas de trabajo o en su trabajo?	1	0
h. Problemas con sus estudios?	1	0
i. Problemas económicos?	1	0
j. Problemas con su salud física?	1	0
k. Preocupaciones con la salud de un familiar?	1	0
l. Separación de un familiar?	1	0
m. Muerte de un hijo?	1	0
n. Muerte de un padre?	1	0
o. Muerte de alguno de sus padres?	1	0
p. Experiencia violenta, inesperada o traumática? (especificar)	1	0
q. Sin motivo aparente?	1	0
r. Otros (especificar):	1	0
s. Detalle los motivos		

28. OBSERVE LA TARJETA 21. ¿HA TENIDO LA EXPERIENCIA "D"? (ALGUNAS VEZ HA INTENTADO HACERSE DANO O QUITARSE LA VIDA)?

SI	1
NO	2

29. ¿CUÁNTAS VECES EN SU VIDA (LO HA INTENTADO)?

30. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO FUE EL ÚLTIMO (INTENTO)? TARJETA 12

- 1 En el último mes.....
- 2 Hace más de un mes pero menos de 6 meses.....
- 3 Hace más de 6 meses pero menos de un año.....
- 4 Hace más de un año.....
- 5 Nunca.....

31. ¿QUÉ HIZO EN ESA OPORTUNIDAD?

- 1 Tomó pastillas.....
- 2 Tomó agua o alcohol.....
- 3 Tomó veneno.....
- 4 Se cortó las venas.....
- 5 Se arrojó de un piso alto.....
- 6 Se aventó hacia un automóvil.....
- 7 Tomó ratónes o campenon.....
- 8 Tomó insecticida o tóxico (DDT u otros).....
- 9 Tomó pesticida (reñido para plantas).....
- 10 Utilizó otros venenos.....
- 11 Utilizó un arma de fuego.....
- 12 Se tiró desde un altaviz (puente, cerco o montañita).....
- 13 Se tiró desde un puente (Parícuti).....
- 14 Herbas (Equisaco, curare).....
- 15 Otro (especificar).....

EESMSLPI.08

E. F41.1

68. EN EL TRANScurso DE SU VIDA ¿DURANTE AL MENOS SEIS MESES SE HA SENTIDO ESPECIALMENTE TENSO(A), INQUIETO(A) O ANSIOSO (A) POR LOS PROBLEMAS DE LA VIDA DIARIA?

SI 1	Pase a P88
NO 0	

69. PIENSE EN EL PERIODO MÁS SEVERO DE 6 MESES O MÁS EN EL QUE SE SENTÍA ESPECIALMENTE TENSO(A), INQUIETO(A) O ANSIOSO (A) MENCIONANDO SE PREOCUPABA MÁS QUE LAS DEMÁS PERSONAS?

SI 1	NO 0
NO 0	

70. ¿DURANTE ESE PERIODO SE SENTÍA ASÍ LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS?

SI 1	NO 0
NO 0	

71. ¿DURANTE ESE PERIODO ALGUNAS PERSONAS LE DECÍAN QUE SE PREOCUPABA DEMASIADO POR LAS COSAS?

SI 1	NO 0
NO 0	

72. ¿DURANTE ESE PERIODO LE RESULTABA DIFÍCIL CONTROLAR ESTAS PREOCUPACIONES O ESTAS INTERFERÍAN EN LO QUE HACÍA?

SI 1	NO 0
NO 0	

73. DURANTE ESTE PERIODO DE SEIS MESES, ¿A MENUDO LLEGABA A:

	SI NO
a. ¿Tener palpitaciones o sentir latir su corazón muy fuerte?	1 0
b. ¿Sudar?	1 0
c. ¿Temblar o tener sacudidas musculares?	1 0
d. ¿Tener la boca seca?	1 0
e. ¿Tener dificultad para respirar?	1 0
f. ¿Tener la impresión de ahogarse?	1 0
g. ¿Sentir dolor o una molestia en el pecho?	1 0
h. ¿Tener náuseas o la sensación de tener un nudo en el estómago?	1 0
i. ¿Sentirse como "bracho(a)" (aturdido(a), mareado(a)) con frecuencia?	1 0
j. ¿Tener la impresión de que las cosas que le rodeaban eran extrañas o no reales o se sentía como separado(a) de toda o de una parte de su cuerpo?	1 0
k. ¿Tener miedo de volverse loco(a), perder el control o de desvanecerse?	1 0
l. ¿Tener la impresión de que se iba a morir?	1 0
m. ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	1 0
n. ¿Tener entumecimiento u hormigueos?	1 0
o. ¿Tener sus músculos tensos, duros, agarratados o dolorosos?	1 0
p. ¿Sentirse intranquilo(a) e incapaz de relajarse?	1 0
q. ¿Estar nervioso(a), crispado(a), o tener los nervios a flor de piel?	1 0
r. ¿Tener dificultad para tragar, o la impresión de tener un nudo o bote en la garganta?	1 0
s. ¿Subir o bajar de peso sin querer?	1 0
t. ¿Tener dificultad para conciliar el sueño, o que hace o no hace eso sea un problema para usted?	1 0
u. ¿Sentirse constantemente irritable?	1 0
v. ¿Tener dificultad para dormir por causa de sus preocupaciones?	1 0

60. ¿QUIEN LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?

	1
Psiquiatra.....	2
Psicólogo.....	3
Médico general.....	4
Neurólogo.....	5
Trabajadora social.....	6
Enfermera.....	7
Técnico de enfermería.....	8
Sanitario.....	9
Promotor de salud.....	10
Familiar/amigo (no médico).....	88
Otro.....	88

61. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA ATENCIÓN DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una alternativa)

	1
Le recetaron medicinas.....	2
Recibió psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?.....	3
Recibió consejería.....	4
Fue hospitalizado?.....	88
Otro.....	88

62. ¿CÓMO EVALÚA LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO RECIBIDO? TARJETA 14

	1
Emporó.....	2
Seguía igual/sin cambio.....	3
Mejoró.....	4
No sabe, no responde.....	88

63. ¿EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES PASADOS CUÁNTOS DÍAS DE TRABAJO O DE HACER SUS LABORES NORMALES, HA PERDIDO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA?

	DÍAS
	SI NO
	Pase a P87

64. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTO HA GASTADO USTED EN LA ATENCIÓN DE ESTE PROBLEMA, INCLUYENDO PAGO A QUIEN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, HIERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?

	SI
	NO 0

65. DURANTE SU VIDA, ¿HA TENIDO OTROS PERIODOS QUE HAYAN DURADO AL MENOS DOS SEMANAS EN LOS QUE SE HAYA SENTIDO DEPRIMIDO(A) TENIENDO LOS PROBLEMAS DE LOS QUE HEMOS ESTADO HABLANDO?

	SI 1
	NO 0

66. ¿CUÁNTOS EPISODIOS DE ESTE PROBLEMA HA PRESENTADO EN SU VIDA?

	SI 1
	NO 0

67. ANTES DE SENTIRSE DEPRIMIDO LA ÚLTIMA VEZ, ¿SE HABÍA ENCONTRADO BIEN DURANTE AL MENOS DOS MESES?

	SI 1
	NO 0

EESMSLPI.08

56. ¿QUÉ MOTIVOS LLEVARON A SENTIRSE ASÍ LA ÚLTIMA VEZ?

	SI NO
a. Problemas con su apariencia física?	1 0
b. Problemas o conflictos con sus padres?	1 0
c. Problemas o conflictos con sus hijos?	1 0
d. Problemas o conflictos con sus hermanos?	1 0
e. Problemas o conflictos con su pareja?	1 0
f. Problemas o conflictos con sus amigos?	1 0
g. Problemas de trabajo o en su trabajo?	1 0
h. Problemas con sus estudios?	1 0
i. Problemas económicos?	1 0
j. Problemas con su salud física?	1 0
k. Preocupaciones con la salud de un familiar?	1 0
l. Separación de un familiar?	1 0
m. Muerte de un pariente?	1 0
n. Muerte de un hijo?	1 0
o. Muerte de alguno de sus padres?	1 0
p. Experiencia violenta, inesperada o traumática? (especificar).....	1 0
q. Sin motivo aparente?	1 0
r. Otros (especificar).....	1 0
s. Detalle los motivos.....	1 0

57. ¿HACE CUANTO TIEMPO TERMINÓ EL ÚLTIMO PERIODO DE TRISTEZA, PÉRDIDA DE INTERÉS Y/O CANSANCIO DE DOS SEMANAS O MÁS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

	SI NO
	Pase a P66

58. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO UN PERIODO DE TRISTEZA, PÉRDIDA DE INTERÉS Y/O CANSANCIO DE DOS SEMANAS O MÁS, RECIBIÓ TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO?

	SI 1
	NO 0

59. ¿CUÁNTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL ÚLTIMO PERIODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?

	SI NO
	Pase a P83

51. PIENSE EN EL PERIODO MÁS SEVERO DE DOS SEMANAS O MÁS EN LAS QUE SE SENTÍA DEPRIMIDO(A), SIN INTERÉS POR LA MAYOR PARTE DE LAS COSAS O CANSADO(A), DURANTE ESE PERIODO, CASI TODOS LOS DÍAS...

	SI NO
a. ¿Su apetito había cambiado notablemente? Y si había aumentado o perdido peso sin tener esa intención? (Marcar 1, si respondió SI en ambas)	1 0
b. ¿Tiene problemas de sueño casi todas las noches como: dormirse en dormir, despertarse durante la noche o se le iba el sueño muy temprano, o su sueño estaba aumentado, (insomnio)?	1 0
c. ¿Había o se movía más lentamente de lo habitual, o al contrario se sentía más agitado(a) y tenía dificultad para permanecer quieto(a)?	1 0
d. ¿Le faltaba la energía en usted mismo(a), o se sentía sin valor, inferior a los demás?	1 0
e. ¿Se hacía reproches, o se sentía culpable?	1 0
f. ¿Tiene dificultad para reflexionar o para concentrarse, o para tomar decisiones?	1 0
g. ¿Tiene varias veces ideas negativas como pensar que sería mejor que estuviese muerto(a), o pensaba en hacerse daño?	1 0
h. Desde el inicio de este estado de tristeza o depresión, ¿ha intentado hacerse daño?	1 0

52. ENCUESTADOR(A): ¿4 o MÁS RESPUESTAS EN P51 (a-g) SON SI?

	SI 1
	NO 0

53. DURANTE ESTE PERIODO DE DOS SEMANAS O MÁS DE TRISTEZA O DESANIMO, ¿CUÁNTO AFECTÓ ESTO SU TRABAJO, VIDA SOCIAL O RELACIONES PERSONALES?

	SI NO
	Pase a 68

54. ¿QUÉ EDAD TENÍA LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE TUVO UN PERIODO DE TRISTEZA, PÉRDIDA DE INTERÉS Y/O CANSANCIO DE DOS SEMANAS O MÁS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

	SI NO
	Pase a 68

55. ¿HACE CUANTO TIEMPO EMPEZÓ EL ÚLTIMO PERIODO DE TRISTEZA, PÉRDIDA DE INTERÉS Y/O CANSANCIO DE DOS SEMANAS O MÁS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

	SI NO
	Pase a 68

74. ENCUESTADOR(A): ¿4 o MAS RESPUESTAS DE P73 (+v) SON SI?

SI	1
NO	0

Pase a P88

75. DURANTE ESTE PERIODO DE 6 MESES O MÁS EN EL QUE SE SENTIERA ESPECIALMENTE TENSO(A), INQUIETO(A) O ANSIOSO(A) LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

Siempre	1
Mucho	2
Alguno	3
Poco	4
Nada	5
No responde	6
No aplica	7

76. ¿QUÉ EDAD TENIA LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE TUVO UN PERIODO DE 6 MESES O MÁS EN EL QUE SE SENTIA ESPECIALMENTE TENSO(A), INQUIETO(A) O ANSIOSO(A) LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS	
------	--

77. ¿HACE CUANTO TIEMPO EMPREZO EL ÚLTIMO PERIODO DE 6 MESES O MÁS EN EL QUE SE SENTIERA ESPECIALMENTE TENSO(A), INQUIETO(A) O ANSIOSO(A) LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS	
MESES	
DIAS	

78. ¿QUÉ MOTIVOS LO LLEVARON A SENTIRSE ASI LA ÚLTIMA VEZ?

a. Problemas con su apariencia física?	SI	NO
b. Problemas o conflictos con sus padres?	1	0
c. Problemas o conflictos con sus hijos?	1	0
d. Problemas o conflictos con otros parientes?	1	0
e. Problemas o conflictos con su pareja?	1	0
f. Problemas o conflictos con sus amigos?	1	0
g. Problemas de trabajo o en su trabajo?	1	0
h. Problemas con sus estudios?	1	0
i. Problemas económicos?	1	0
j. Problemas de su salud física?	1	0
k. Preocupaciones con la salud de un familiar?	1	0
l. Separación de un familiar?	1	0
m. Muerte de pareja?	1	0
n. Muerte de un hijo?	1	0
o. Muerte de alguno de sus padres?	1	0
p. Experiencia violenta, inesperada o traumática (especificar)?	1	0
q. Sin motivo aparente?	1	0
r. Otros (especificar):	1	0
s. Detalle los motivos que lo llevaron a sentirse así la última vez		
.....		
.....		
.....		

EESMSLPI.108

79. ¿HACE CUANTO TIEMPO TERMINÓ EL ÚLTIMO PERIODO DE 6 MESES O MÁS EN EL QUE SE SENTIERA ESPECIALMENTE TENSO(A), INQUIETO(A) O ANSIOSO(A) LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

ANOS	
MESES	
DIAS	
Aún continúa	96

ENCUESTADOR(A): SI P79 ES DE 12 MESES O MÁS PASE A P87

80. ¿LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO EL PROBLEMA DE TENSION, INQUIETU O ANSIEDAD QUE VENIMOS HABLANDO, RECIBIÓ TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO?

SI	1
NO	0

Pase a P85

81. ¿CUANTO TIEMPO PASÓ ENTRE EL INICIO DEL ÚLTIMO PERIODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?

ANOS	
MESES	
DIAS	

82. ¿QUIÉN LO HA ATENDIDO PRINCIPALMENTE DURANTE LA CONSULTA?

Psiquiatra.....1
 Psicólogo.....2
 Médico general.....3
 Neurólogo.....4
 Trabajadora social.....5
 Enfermera.....6
 Técnico de enfermería.....7
 Sanitario.....8
 Promotor de salud.....9
 Familiar/amigo (no médico).....10
 Otro.....88

83. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA ATENCIÓN DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una alternativa)

Le recetaron medicinas?.....1
 Recibió psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?.....2
 Recibió consejería?.....3
 Fue hospitalizado?.....4
 Otro.....88

EESMSLPI.108

84. ¿CÓMO EVALÚA LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO RECIBIDO? TARJETA 14

Empeoró.....	1
Seguía igual/sin cambio.....	2
Mejoró.....	3
No sabe, no responde.....	4

85. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES PASADOS, ¿CUANTO HA GASTADO USTED EN LA ATENCIÓN DE ESTE PROBLEMA, INCLUYENDO PAGO A QUIEN LO ATENDIÓ, MEDICINAS, HIERBAS, HOSPITALIZACIONES U OTRAS?

SI.

86. ¿EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, CUÁNTOS DÍAS DE TRABAJO O DE HACER SUS LABORES NORMALES, HA PERDIDO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA?

DIAS

87. ¿CUÁNTOS PERIODOS DE 6 MESES O MÁS DE ESTE PROBLEMA HA PRESENTADO EN SU VIDA?

88. AHORA LE VOY A HACER PREGUNTAS SOBRE EXPERIENCIAS POCO USUALES O EXTRAÑAS QUE PUEDEN OCURRIRLE A ALGUNAS PERSONAS, EN ALGUN MOMENTO DE SU VIDA...

ENCUESTADOR(A): SOLICITE UN EJEMPLO DE CADA PREGUNTA RESPONDIENDO DE MANERA AFIRMATIVA. CIRQUELE EL CÓDIGO 1 (SI) SOLO SI LOS EJEMPLOS REVELAN UNA DISTORSIÓN DEL PENSAMIENTO O PERCEPCIÓN

88. ¿QUÉ TAN CONVENCIDO(A) HA ESTADO USTED?	Parcialmente Convencido(a)		Completamente Convencido(a)		90. ¿CUÁNTOS MESES DURÓ LA ÚLTIMA VEZ?
	NO	SI	NO	SI	
a. ¿Ha tenido la impresión de que alguien lo(a) espía o conspiraba contra usted?	0	1	1	2	
b. ¿Ha tenido la impresión de que alguien intentaba hacerle daño?	0	1	1	2	
c. ¿Ha tenido la impresión de que le podían leer sus pensamientos o que podía leer los pensamientos de otros?	0	1	1	2	
d. ¿Ha creído que alguien o alguna cosa del exterior le metía en la cabeza pensamientos o ideas que no eran de suyo o le hacían de una manera gradual para usted?	0	1	1	2	
e. ¿Ha tenido la impresión de que alguien sangría directamente a usted a través de la cabeza o los ojos, o que alguien se estaba metiendo en su cuerpo con algo que no conocía personalmente se interesaban particularmente por usted?	0	1	1	2	
f. ¿Ha tenido ideas que las personas cercanas a usted consideraban como extrañas o que usted consideraba que eran peligrosas para ellas o para otros?	0	1	1	2	
g. 1. ¿Ha escuchado cosas que otras personas no podían oír, como voces? 2. ¿Estas voces le escuchaban estando despierto y de día? 3. ¿Hablaban o comentaban sobre usted?	0	1	1	2	
h. 1. ¿Ha visto cosas o ha tenido visiones que otras personas no podían ver? 2. ¿Estas visiones que otras personas no podían ver?	0	1	1	2	
i. 1. ¿Estas visiones que otras personas no podían ver? 2. ¿Se daba cuenta de que no eran reales?	0	1	1	2	

EESMSLPI.08

	A. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES TARJETA 19	B. ¿DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS TARJETA 20
	Códigos 1. Ninguna vez en el mes 2. Una a 2 veces a la semana 3. Tres a 4 veces a la semana 4. Cinco o más veces al año	Códigos 1. Ninguna vez en el mes 2. Una a 2 veces a la semana 3. Tres a 4 veces a la semana 4. Cinco o más veces al año
105. CON QUÉ FRECUENCIA HA LLEGADO A TENER TANTA NECESIDAD O DESEO DE TOMAR QUE NO PODÍA RESISTIR?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
106. CON QUÉ FRECUENCIA HA INTENTADO NO TOMAR SIN CONSEGUIRLO?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
107. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO DIFICULTAD PARA PABAR DE BEBER ANTES DE ESTAR COMPLETAMENTE BORRACHO(A)?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
108. CON QUÉ FRECUENCIA CUANDO NO TOMABA O TOMABA POCO SUS MANOS TREMBABAN, SUDABA O SE SENTÍA NERVIOSO(A)?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
109. CON QUÉ FRECUENCIA J.H.A LLEGADO A TOMAR UN VASO/COPA PARA CORTAR LA MAÑANA O CUIRAR EL CUERPO?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
110. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO QUE TOMAR MÁS PARA SENTIRSE "BIEN, ALEGRE, ENTONADO"?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
111. CON QUÉ FRECUENCIA HA DESCUIDADO SUS ACTIVIDADES DE COSTUMBRE POR TOMAR?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
112. CON QUÉ FRECUENCIA HA SEGUIDO TOMANDO AUN CUANDO ESTO LE CAUSABA PROBLEMAS EN SU CUERPO O CONDUCTA?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
113. CON QUÉ FRECUENCIA EL HECHO DE TOMAR LE HA CAUSADO PROBLEMAS EN SU SALUD FÍSICA O EMOCIONAL?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
114. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO PROBLEMAS EN SU TRABAJO O ESTUDIOS POR TOMAR?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
115. CON QUÉ FRECUENCIA LE HA OCURRIDO QUE SIN DARSE CUENTA, HAYA TERMINADO TOMANDO MÁS DE LO QUE DEBÍABAR?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
116. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO PROBLEMAS O CONFLICTOS CON SU PAREJA DEBIDO A QUE USTED TOMA?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
117. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO PROBLEMAS O CONFLICTOS CON SUS PADRES DEBIDO A QUE USTED TOMA?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
118. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO PROBLEMAS O CONFLICTOS CON SUS HIJOS DEBIDO A QUE USTED TOMA?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
119. CON QUÉ FRECUENCIA HA PERDIDO AMIGOS DEBIDO A QUE USTED TOMA?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
120. CON QUÉ FRECUENCIA J.HA TENIDO PROBLEMAS O CONFLICTOS CON SUS AMIGOS, COMPAÑEROS, VECINOS DEBIDO A QUE USTED TOMA?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
121. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO GANAS DE DISMINUIR LO QUE TOMA?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
122. CON QUÉ FRECUENCIA LE HA OCURRIDO QUE AL DIA SIGUIENTE, DESPUES DE HABER BEBIDO LA NOCHE ANTERIOR, NO SE ACUERDE DE PARTE DE LO QUE PASÓ?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
123. CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO ACCIDENTES DE TRANSITO ESTANDO TOMADO?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓
124. CON QUÉ FRECUENCIA J.HA TENIDO ALGUN OTRO TIPO DE ACCIDENTES HABIENDO TOMADO LICOR?	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓	1 2 3 4 ↓ ↓ ↓ ↓

EESMSLPI.08

97. ¿EN QUÉ CONSISTIÓ LA ATENCIÓN DE ESTA PERSONA? (Acepte más de una alternativa)

1. Recibieron medicinas?
2. Recibieron sesiones continuas de ayuda psicológica?
3. Recibió consejería?
4. Fue hospitalizado?
Otro (especificar)..... 88

98. DURANTE SU VIDA, ¿HA TENIDO ALGUNA DE ESTAS EXPERIENCIAS MÁS DE UNA VEZ EN DIFERENTES PERIODOS DE TIEMPO?

SI 1
NO 0

AHORA LE HARE PREGUNTAS SOBRE EL CONSUMO DE CIERTAS SUSTANCIAS D. F10

99. ¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA HA PRBADO ALGÚN TIPO DE LICOR (COMO CERVEZA, VINO, PISCO, RON, ANISADO, COMAC, CALIENTE, AGUARDIENTE, YONGQUE, CHICHA, DE JORA, LECHE DE MONJA, LEVA, MASATO ENTRE OTROS)?

SI 1
NO 0

100. LA PRIMERA VEZ QUE TOMÓ, ¿QUE EDAD TENÍA USTED?

_____ AÑOS

101. ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TOMÓ ALGÚN TIPO DE LICOR? TARJETA 12

En el último mes	1
Hace más de 1 mes pero menos de 6 meses	2
Hace más de 6 meses pero menos de un año	3
Hace más de un año	4

102. ¿CON QUÉ FRECUENCIA TOMA USTED LICOR?

TARJETA 18	1
1 a 3 veces al mes	2
1 o 2 veces a la semana	3
3 a 4 veces a la semana	4
5 a 7 veces a la semana	4

103. EN GENERAL, ¿CUAL ES LA BEBIDA ALCOHÓLICA QUE TOMA CON MAYOR FRECUENCIA? (Acepte más de una respuesta)

Cerveza	1
Vino	2
Vodka	3
Whisky	4
Anisado	5
Chicha de jora	6
Pisco	7
Aguardiente	8
Cañazo	9
Lecche de monja	10
Leva	11
Masato	12
Otro (especificar)	13
	14
	88

104. EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES CUANTAS VECES, ¿HA LLEGADO A TOMAR MÁS DE MEDIA BOTELLA DE LICOR EN MENOS DE TRES HORAS? ¿CÓMOSU BEBIDA ALCOHÓLICA ES UNA BOTELLA DE VINO O DOS BOTELLAS DE CERVEZA?

_____ VECES

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS DE P98 SON NO PASE A P99

91. EN EL PERIODO MÁS INTENSO QUE TUVO LOS SINTOMAS QUE VENIMOS CONVERSANDO, ¿CUÁNTO AFECTÓ ÉSTO SU TRABAJO, VIDA SOCIAL O RELACIONES PERSONALES?

TARJETA 1

Nada	1
Poco	2
Regular	3
Bastante	4
Mucho	5
No responde	6
No aplica	7

92. ¿QUÉ EDAD TENÍA USTED LA PRIMERA VEZ EN SU VIDA QUE TUVO UN PERIODO EN EL QUE UNO O MÁS DE ESTOS SINTOMAS POCO USUALES?

_____ AÑOS

93. ¿HACE CUANTO TIEMPO EMPEZÓ LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO ALGUNO DE ÉSTOS SINTOMAS POCO USUALES SEÑALADOS?

_____ MESES
_____ DÍAS

94. ¿HACE CUANTO TIEMPO TERMINÓ ESTE ÚLTIMO PERIODO EN EL QUE TUO ALGUNO DE ÉSTOS SINTOMAS?

_____ MESES
_____ Aun continúa

ENCUESTADOR(A): SI P94 ES DE 12 MESES O MÁS PASE A P98

95. LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO UN PERIODO CON ALGUNOS DE LOS SINTOMAS QUE VENIMOS TRATANDO, RECIBIÓ TRATAMIENTO MÉDICO O PSICOLÓGICO?

SI 1
NO 0

96. ¿QUIÉN LO HA ATENDIDO PRINCIPAL MENTE DURANTE EL TRATAMIENTO?

Psiquiatra	1
Psicólogo	2
Médico general	3
Neurólogo	4
Trabajadora social	5
Enfermera	6
Técnico de enfermería	7
Sanitario	8
Promotor de salud	9
Familiar/amigo (no médico)	10
Otro	88

(Especifique)

EESMSLPI.08

ENCUESTADOR(A) EN P154, P155, P156, P157, P158 Y P159 SÓLO PREGUNTAR POR LAS RESPUESTAS POSITIVAS DE LA P153a, P153b, P153c, P153d, P153e RESPECTIVAMENTE, MARCADAS CON LOS CÓDIGOS 1 A 6.

TIPO DE ABUSO SEXUAL	154. ¿QUÉ ACTO SE COMETIÓ? (respuesta múltiple)						156. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿POR PARTE DE QUIÉNES (RESPONDENTE) HA SUFRIDO GOLPES, PUÑETES O EMPUJONES?						157. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿POR PARTE DE QUIÉNES (RESPONDENTE) HA SUFRIDO AGRESIONES U OFENSAS SIN MERECERLO?						158. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿POR PARTE DE QUIÉNES (RESPONDENTE) HA SIDO OBJETO DE ABANDONA DO(A), POR EJEMPLO, HUMILLACIONES?						159. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿POR QUIÉNES (RESPONDENTE) SE HA SENTIDO ABANDONADO(A), POR EJEMPLO, ALIMENTOS, VESTIDO, MEDICINAS											
	VIOLACION	INTENTO DE VIOLACION	INSULTOS OBSCENOS	TOCAR PARTES ÍNTIMAS	ROCES O "MANOSOS"	MOSTRAR GENITALES	OTROS	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	
PERSONA																																				
155. ¿POR QUIÉN?																																				
a. Padre																																				
b. Madre																																				
c. Madrastra																																				
d. Padrastro																																				
e. Esposa(o) o conviviente																																				
f. Ex esposa(o) / ex conviviente																																				
g. Hermandado(a)																																				
h. Hermandad(o) mejor																																				
i. Hermandad(o) menor																																				
j. Hija(o)																																				
k. Nuera / yerno																																				
l. Nieto(a)																																				
m. Abuelo(a)																																				
n. Vecino(a)																																				
o. Tío(a)																																				
p. Primo																																				
q. Amigo(a) de la familia																																				
r. Cuñado(a)																																				
s. Trabajador(a) doméstico																																				
t. Desconocido(a)																																				
u. Otro(a) (especificar)																																				

EESMSLPI.08

160. ¿CUÁLES CREE USTED QUE ES(SON) EL(LOS) MOTIVO(S) QUE GENERAN EL MALTRATO?

	SI	NO
a. Factores económicos?	1	0
b. El cuidado de su persona?	1	0
c. Inhibición (sacada de vuelta)?	1	0
d. Celos?	1	0
e. No actuar conforme exige su pareja?	1	0
f. Por desacuerdo de ideas y opiniones?	1	0
g. Por imposición de ideas?	1	0
h. Negarse a tener relaciones sexuales?	1	0
i. Por desacuerdos en los tipos o formas de sexo?	1	0
j. Por diferencias en sus maneras de ser?	1	0
k. Por estar bajo los efectos del alcohol?	1	0
l. Por estar bajo los efectos de otras drogas?	1	0
m. Por desacuerdos en qué hacer para distraerse?	1	0
n. Porque otras personas se meten en sus vidas?	1	0
o. Sin motivo aparente?	1	0
p. No sabe	1	0
q. Otros (especificar)	1	0

161. ¿DE QUÉ MANERA SE DEFENDE DE LAS AGRESIONES O MALTRATOS QUE RECIBE?

	SI	NO
a. Golpeándole?	1	0
b. Insultándole?	1	0
c. Encerrando o "cucheteando"?	1	0
d. Variando de casa?	1	0
e. Partiendo el divorcio o la separación?	1	0
f. Estando de la casa?	1	0
g. Amenazando con denunciarlo?	1	0
h. Amenazando con pegarle?	1	0
i. Denunciando a la comisaría o instancia oficial?	1	0
j. Minimizando el problema y tratando de olvidarlo?	1	0
k. No hace nada?	1	0
l. Ignorándole?	1	0
m. Otro (especificar)	1	0

162. ¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE AYUDA O ATENCIÓN COMO CONSECUENCIA DE ESTAS SITUACIONES?

SI	NO	TERMINE
1	0	

163. ¿QUÉ TIPO DE AYUDA RECIBIÓ? (Acepte más de una alternativa)

	SI	NO
a. Médica?	1	0
b. Psicológica?	1	0
c. Legal?	1	0
d. Espiritual?	1	0
e. Otra (especificar)	1	0

164. ¿A QUIÉN HA BUSCADO POR AYUDA?

	SI	NO
a. A la policía?	1	0
b. A un(a) amigo(a)?	1	0
c. A familiares?	1	0
d. A un promotor de su comunidad?	1	0
e. A un sacerdote?	1	0
f. A un psicólogo /o psiquiatra?	1	0
g. A una trabajadora social?	1	0
h. A un médico?	1	0
i. A un abogado?	1	0
j. A otra persona (especificar)	1	0

TERMINE



D.8 MÓDULO DE FUNCIONES COGNOSCITIVAS – EESMSLP.J.09



D.8 MÓDULO DE FUNCIONES COGNOSCITIVAS – EESMSLP.J.09

Pregunta 1-22b (excluyendo 13, 19 y 22a). Mini Mental State Examination

Se presenta el análisis de dos condiciones: para el grupo de adultos mayores con 8 o más años de instrucción y para toda la muestra de adultos mayores.

Para personas con 8 o más años de instrucción, que constituyen 289 casos:

Alpha de Cronbach: .446

Se realizó el análisis factorial utilizándose como método de extracción el análisis de componentes principales. La pregunta se organiza en tres componentes que explican el 39.54 % de la varianza. Se obtuvo tres factores. El primer factor, con una mayor contribución de los ítems: orientación temporal, orientación en lugar, número de restas adecuadas, número de objetos recordados, repetición, ejecuta frase escrita mostrada y copia pentágono. El segundo factor, con mayor peso de los ítems: número de objetos recordados en el primer intento y escribir una oración completa. Y el último, con los ítems: denominación y comprensión oral.

PREGUNTAS	COMPONENTE		
	1	2	3
1-5 Orientación temporal	.563	.000	.368
6-10 Orientación en lugar	.547	-.158	.219
11 Número de objetos recordados en el primer intento	.097	.673	.348
12 Número de restas adecuadas	.564	-.186	-.459
14 Número de objetos recordados	.598	.039	-.261
15-16 Denominación	-.060	-.083	-.278
17 Repetición	-.178	-.073	-.026
18 Ejecuta frase escrita mostrada	.377	-.347	.001
20 Comprensión oral	.369	-.303	.578
21 Escribe una oración completa	.232	.671	-.006
22b Copia pentágono	.507	.339	-.354

Considerando toda la muestra de adultos mayores, con un total de 1 187 personas:

Alpha de Cronbach: .603

Utilizando el análisis de componentes principales como método de extracción, se consigue explicar el 43,43 % de la varianza. El primer factor de los tres aislados tiene mayor contribución de los ítems: orientación temporal, orientación en lugar, número de objetos recordados en el primer intento, número de restas adecuadas, número de objetos recordados, escribir una oración completa y copia de un pentágono; el segundo factor con mayor peso de los ítems: denominación, repetición, comprensión oral; el último factor, por el ítem ejecuta frase escrita mostrada.

PREGUNTAS	COMPONENTE		
	1	2	3
1-5 Orientación temporal	.606	-.144	-.148
6-10 Orientación en lugar	.628	-.135	-.130
11 Número de objetos recordados en el primer intento	.449	.316	-.145
12 Número de restas adecuadas	.543	-.285	.241
14 Número de objetos recordados	.494	-.343	-.310
15-16 Denominación	.385	.572	.002
17 Repetición	.354	.541	-.206
18 Ejecuta frase escrita mostrada	.321	.050	.847
20 Comprensión oral	.377	.402	.133
21 Escribe una oración completa	.535	-.137	-.047
22b Copia pentágono	.483	-.315	.070

Pregunta 23. Actividades de la vida diaria – Escala de Pfeffer

Casos usados en el análisis: 1,052

Alpha de Cronbach: .942

La pregunta sobre actividades de la vida diaria se estructura en una sola dimensión que indica que los ítems miden adecuadamente el tema.

CON RESPECTO A	DIMENSIÓN
	1
a) ¿Maneja él/ella su propio dinero?	.879
b) ¿Es él/ella capaz de comprar solo(a) ropa, cosas para la casa, y/o comestibles?	.928
c) ¿Es él/ella capaz de calentar agua para el café o té y apagar la cocina?	.935
d) ¿Es él/ella capaz de preparar una comida?	.882
e) ¿Es él/ella capaz de mantenerse al tanto de los acontecimientos actuales, incluyendo los de la comunidad o del vecindario?	.919
f) ¿Es él/ella capaz de poner atención, entender y discutir un programa de radio o T.V., diario o revista?	.815
g) ¿Es él/ella capaz de recordar compromisos, acontecimientos familiares o vacaciones?	.806
h) ¿Es él/ella capaz de manejar sus propios medicamentos?	.928
i) ¿Es él/ella capaz de pasear por el vecindario y encontrar el camino de vuelta a casa?	.960
j) ¿Es él/ella capaz de saludar a sus amigos adecuadamente?	.869
k) ¿Puede él/ella ser dejado(a) en casa en forma segura?	.881



Instituto Especializado de Salud Mental
"Néstor Cerque Palacios"

01.07.2004 FINAL

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD INTEGRAL EN LA SELVA PERUANA 2004

MÓDULO DE FUNCIONES COGNOSCITIVAS

ENCUESTADOR(A): ANOTE LOS NÚMEROS MENCIONADOS POR EL ENCUESTADO EN LOS CUADROS A, B, C, D Y E, SEGÚN COMO CORRESPONDA, EN ESPERA EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO 9. SI NO RESPONDE, DETÉNGASE DESPUÉS DE 5 RESPUESTAS.

ENCUESTADOR(A): ANOTE LA RESPUESTA

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): MUESTRE UN RELOJ DE PULSERA Y PREGUNTE.

ENCUESTADOR(A): MUESTRE UN LAPIZ O LAPICERO Y PREGUNTE.

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

EESMSLP.J.09

12. VAMOS A RESTAR DE 7 EN 7 A PARTIR DE 100, ES DECIR DEBE RESTAR 7 DE LA CIFRA QUE USTED OBTUVO Y SEGUIR RESTANDO 7 HASTA QUE YO LO DETENGA

ENCUESTADOR(A): ANOTE LA RESPUESTA

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): ANOTE LA RESPUESTA

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): ANOTE LA RESPUESTA

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): ANOTE LA RESPUESTA

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): ANOTE LA RESPUESTA

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): ANOTE LA RESPUESTA

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

13. AHORA VOY A DECIRLE 5 NÚMEROS Y QUIERO QUE USTED REPITA LOS NÚMEROS AL REVÉS O AL CONTRARIO, DESPUÉS QUE YO TERMINE. POR EJEMPLO, SI LE DIGO 2 - 4 - 6, USTED DEBE RESPONDER 6 - 4 - 2. LOS NÚMEROS SON: 1 - 3 - 9 - 7 - 9.

ENCUESTADOR(A): REPITA LA SERIE SI ES NECESARIO, SOLO ANTES QUE EL INFORMANTE EMPIECE A RESPONDER.

NÚMEROS QUE RECORDÓ

a.	b.	c.	d.	e.
No responde				
99				

EESMSLP.J.09

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD INTEGRAL EN LA SELVA PERUANA 2004

MÓDULO DE FUNCIONES COGNOSCITIVAS

ENCUESTADOR(A): ANOTE LOS NÚMEROS MENCIONADOS POR EL ENCUESTADO EN LOS CUADROS A, B, C, D Y E, SEGÚN COMO CORRESPONDA, EN ESPERA EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO 9. SI NO RESPONDE, DETÉNGASE DESPUÉS DE 5 RESPUESTAS.

ENCUESTADOR(A): ANOTE LA RESPUESTA

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): MUESTRE UN RELOJ DE PULSERA Y PREGUNTE.

ENCUESTADOR(A): MUESTRE UN LAPIZ O LAPICERO Y PREGUNTE.

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS



Instituto Especializado de Salud Mental
"Néstor Cerque Palacios"

01.07.2004 FINAL

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD INTEGRAL EN LA SELVA PERUANA 2004

MÓDULO DE FUNCIONES COGNOSCITIVAS

ENCUESTADOR(A): ANOTE LOS NÚMEROS MENCIONADOS POR EL ENCUESTADO EN LOS CUADROS A, B, C, D Y E, SEGÚN COMO CORRESPONDA, EN ESPERA EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO 9. SI NO RESPONDE, DETÉNGASE DESPUÉS DE 5 RESPUESTAS.

ENCUESTADOR(A): ANOTE LA RESPUESTA

Correcto	1
Incorrecto	0
No responde	9

ENCUESTADOR(A): MUESTRE UN RELOJ DE PULSERA Y PREGUNTE.

ENCUESTADOR(A): MUESTRE UN LAPIZ O LAPICERO Y PREGUNTE.

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

ENCUESTADOR(A): PERMITA UN SOLO INTENTO.

ENCUESTADOR(A): CALIFIQUE CORRECTO SI RESPONDE LEVANTANDO SUS MANOS

EESMSLP-J.09

ANEXO Nº 1

CIERRE LOS OJOS

ENCUESTADOR(A): PARA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SOLICITE LA INFORMACIÓN: 1) LA JEFA DEL HOGAR A O A LA ESPOSA DEL JEFE DEL HOGAR. 2) EN SU DEFECTO AL JEFE DEL HOGAR SEA LA JEFA DEL HOGAR O LA ESPOSA DEL JEFE DEL HOGAR. SOLICITE LA INFORMACIÓN DE ALGUN ADULTO DE LA CASA. INDIQUE LA CONTINUACIÓN DEL CÓDIGO DEL INFORMANTE:
 NO SI
 NO HAY INFORMANTE ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO A CONTINUACIÓN: 99

23. CON RESPECTO A (Nombre)
 NUNCA LO HA HECHO NORMAL 1 2 3 4 5 6
 DIFÍCILMENTE PERO LO HA HECHO 1 2 3 4 5 6
 NUNCA LO HA HECHO Y REQUIERE AYUDA DEPENDIENTE 1 2 3 4 5 6

TARJETA 9

a. ¿Maneja él/ella su propio dinero?	1	2	3	4	5	6
b. ¿Es él/ella capaz de comprar solo(e) ropa, cosas para la casa, y/o comestibles?	1	2	3	4	5	6
c. ¿Es él/ella capaz de calentar agua para el café o té y apagar la cocina?	1	2	3	4	5	6
d. ¿Es él/ella capaz de preparar una comida?	1	2	3	4	5	6
e. ¿Es él/ella capaz de mantenerse al tanto de los acontecimientos actuales, en la comunidad o del vecindario?	1	2	3	4	5	6
f. ¿Es él/ella capaz de poner atención, entender y discutir un programa de radio o T.V., diario o revista?	1	2	3	4	5	6
g. ¿Es él/ella capaz de recordar compromisos, acontecimientos familiares o vacaciones?	1	2	3	4	5	6
h. ¿Es él/ella capaz de manejar sus propios medicamentos?	1	2	3	4	5	6
i. ¿Es él/ella capaz de pasar por el vecindario y vuelta a casa?	1	2	3	4	5	6
j. ¿Es él/ella capaz de saludar a sus amigos adecuadamente?	1	2	3	4	5	6
k. ¿Puede él/ella quedarse solo(a) en casa en forma segura?	1	2	3	4	5	6

PASE AL MÓDULO SIGUIENTE

ENCUESTADOR(A): ENTRÉGUE UN PAPEL Y DE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES: (CALIFIQUE SI REALIZA CADA ACCIÓN).

20. TOMÉ ESTE PAPEL CON SU MANO DERECHA, DORSE Y DORSO HACIA ATRÁS, EN LAS MANOS Y COLOQUELO EN SUS RODILLAS.

Recibe con la mano derecha	SI	NO
Doble el papel por la mitad con ambas manos	1	0
Coloca el papel sobre sus rodillas	1	0

ENCUESTADOR(A): ACÉRQUELE LA PÁGINA ANEXA No. 3. Y MUESTRELE EL ÁREA DONDE DEBE ESCRIBIR LA ORACIÓN. DEBERÍA TENER UN SUJETO Y UN VERBO, Y TENER SENTIDO. NO CONSIDERE LOS ERRORES GRAMATICALES O DE ORTOGRAFÍA.

21. "ESCRIBA EN ESTE PAPEL UNA ORACIÓN O FRASE COMPLETA"

Correcto	1
Incorrecto	0
Es discapacitado	2
Es analfabeto	3
No respondió	9

ENCUESTADOR(A): PIDA A LA PERSONA QUE COPIE LOS DOS DIBUJOS (CÍRCULO Y PENTÁGONO) EN LA HOJA ANEXA No. 3. ESTARÁ CORRECTO SI LOS CÍRCULOS SE SUPERPONEN MENOS DE LA MITAD Y SI SE ABRE DE INTERSECCIÓN DE LOS DOS PENTÁGONOS FORMA UNA FIGURA DE 4 LADOS Y SI TODOS LOS ÁNGULOS DE LOS PENTÁGONOS SE MANTIENEN.

22. "AQUÍ HAY DOS DIBUJOS. POR FAVOR COPIE LOS DIBUJOS EN EL MISMO PAPEL".

a. Círculo

Correcto	1
Incorrecto	0
Es discapacitado	2
Es analfabeto	3
No respondió	9

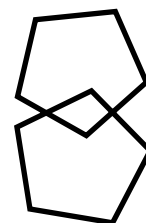
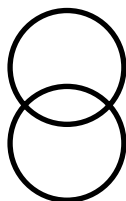
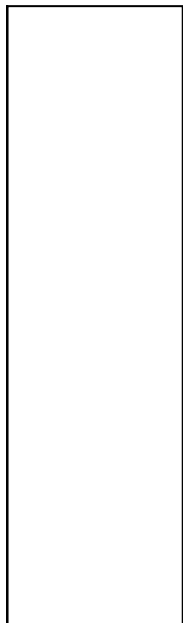
b. Pentágono

Correcto	1
Incorrecto	0
Es discapacitado	2
Es analfabeto	3
No respondió	9

ENCUESTADOR(A): FIN DE LA ENTREVISTA DEL CUESTIONARIO 09 CON EL INFORMANTE

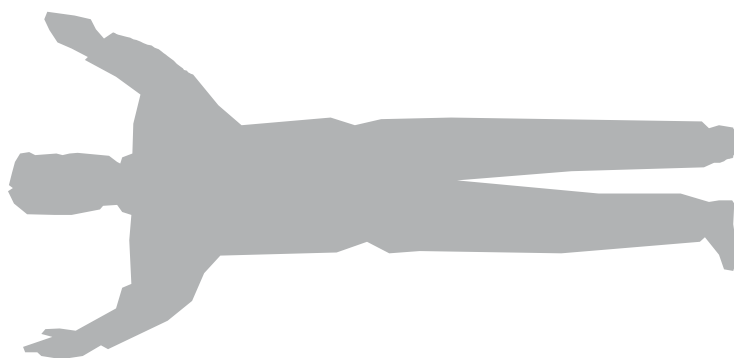
EESMSLP.J.09
ANEXO N° 3

ORACIÓN



EESMSLP.J.09

ANEXO N° 2





D.9 MÓDULO SOCIOCULTURAL Y DE DESASTRES – EESMSLP.K.10



D.9 MÓDULO SOCIOCULTURAL Y DE DESASTRES – EESMSLP.K.10

Pregunta 21. Sentimientos ante desastres

Casos usados en el análisis: 2,341

Alpha de Cronbach: .721

Respecto a los sentimientos frente a las amenazas de desastre se configura una sola dimensión.

¿QUÉ SIENTE USTED AL VIVIR FRENTE A ESTAS AMENAZAS?	DIMENSIÓN
	1
a) Temblor del cuerpo?	.830
b) Miedo?	.627
c) Interrupción del sueño?	.913
d) Opresión de pecho?	.901
e) Recuerdos tristes?	.869
f) Tristeza?	.778
g) Intranquilidad?	.675
h) Ninguna?	-.672
i) Otra	-.103

EESMSLP.K.10

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD INTEGRAL EN LA SELVA PERUANA 2004

MÓDULO SOCIOCULTURAL Y DE DESASTRES

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL
AMPARADO POR EL DECRETO SUPLENTO N° 016-91-PCM: SECRETO ESTATÍSTICO

11.07.2004 FINAL



CONGLOMERADO	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	FECHA DE ENTREVISTA	HORA DE INICIO	HORA DE TÉRMINO	CUESTIONARIO N°
--------------	--------------------------------	---------------------	----------------	-----------------	-----------------

Persona N° _____ Nombre: _____

Para el ADULTO

ENCUESTADOR(A): ENCIERRE EN UN CÍRCULO LAS LETRAS CORRESPONDIENTES A LAS RESPUESTAS POSITIVAS	DAÑO	SUSTO	MAL DE OJO, OJEAJO	AIRE	CHUCAQUE	ATAQUE DE NERVIOS	ATAQUES-CONVULSIONES	PROBLEMAS DE ALCOHOL
1. ¿HA TENIDO USTED ALGUNA VEZ EN SU VIDA...? SI NO HA CODIFICADO, PASE A P13								
2. ¿HACE CUANTO TIEMPO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVO...?								
	AÑOS							
	MESES							
	DÍAS							
3. ¿EN QUE CONSISTIERON LAS MOLESTIAS DE?	a. Malestar general							
	b. Decaimiento, desánimo, cansancio							
	c. Tristeza, pena, depresión							
	d. Ansiedad, desesperación, angustia							
	e. Pérdida de peso							
	f. Náuseas, vómitos, diarrea							
	g. Escalofríos, fiebre							
	h. Falta de ganas de comer, anorexia							
	i. Sueños intranquilos, insomnio							
	j. Dolor de cabeza							
	k. Dolor de huesos							
	l. Irritabilidad o cólera							
	m. Miedo, fobias							
	n. Insomnio							
	o. Pánico							
	p. Irritabilidad sexual							
	q. Palpitaciones, dolor al corazón							
	r. Trastornos de la mente, locura							
	s. Convulsiones							
	t. Mala suerte							
	u. Descuido en su higiene y arreglo personal							
	v. Dolor abdominal, cólicos							
	w. Mala digestión							
	x. Otros _____							
	(Especifique)							
4. ¿CUANTAS VECES HA TENIDO USTED EL MISMO PROBLEMA?	NÚMERO DE VECES							
5. ¿CUÁNTO TIEMPO DURO ESE PROBLEMA LA ÚLTIMA VEZ?	AÑOS							
	MESES							
	DÍAS							

EESMSLP.K.10

ENCUESTADOR(A): ENCIERRE EN UN CÍRCULO LAS LETRAS CORRESPONDIENTES A LAS RESPUESTAS POSITIVAS

- a. Curandero
- b. Brujo
- c. Sanfiquador o rezador
- d. Yerbatero
- e. Curioso
- f. Huesero, sobador
- g. Comadrona
- h. Médico
- i. Psicólogo
- j. Boticario o farmacéutico
- k. Lo resolvi en casa (fase a sigte col. o a P12)
- l. Sanitario
- m. No acudí a nadie (Pase a sigte col. o a P12)
- n. Otro agente (persona) de medicina popular
- o. Especificar.....
- p. Otros (Especifique).....

6. ¿A QUIEN ACUDIÓ?

7. ¿RECIBIÓ LA ATENCIÓN EN SU MISMA LOCALIDAD?

- a. Le tomó el pulso
- b. Le pasó alumbre
- c. Le pasó un huevo
- d. Le pasó un cuy
- e. Le dio o leyó las cartas
- f. Le dio hojas de coca o mesada
- g. Le realizó un examen físico o análisis
- h. Usó tabaco
- i. Otros (Especifique).....

8. ¿QUE MÉTODO UTILIZÓ LA PERSONA O PERSONAS PARA SABER LO QUE USTED TENÍA?

- a. Le puso una mesa o mesada
- b. Le pasó las espaldas
- c. Le pasó verbas
- d. Le dio a tomar "San Pedro" u otras yerbas
- e. Le dio un baño de flores
- f. Le pasó un huevo
- g. Le pasó un cuy
- h. Le rezó
- i. Le dio medicinas
- j. Otros (Especifique).....

9. ¿QUÉ ACCIONES REALIZÓ LA PERSONA QUE LO ATENDIÓ PARA CURAR EL....?

- a. Le puso una mesa o mesada
- b. Le pasó las espaldas
- c. Le pasó verbas
- d. Le dio a tomar "San Pedro" u otras yerbas
- e. Le dio un baño de flores
- f. Le pasó un huevo
- g. Le pasó un cuy
- h. Le rezó
- i. Le dio medicinas
- j. Otros (Especifique).....

10. SE RESOLVIÓ EL PROBLEMA CON DICHA INTERVENCIÓN

11. DERIVÓ ESTA PERSONA AL MEDICO PARA RESOLVER EL PROBLEMA (SI FUE ATENDIDO POR MEDICO PASE A P13)

- a. Solo podía ser resuelto por estas personas
- b. También podía ser resuelto por el médico, pero no por estas personas
- c. El médico era el que resuelve el caso
- d. El médico desconoce sobre estos problemas
- e. Por tradición familiar
- f. Otros.....

Regrese a P2 para sigte. columna marcada

EESMSLP.K.10

13. ¿DONDE SUELE RESOLVER O DONDE RESOLVERIA SU FAMILIA A LOS SIGUIENTES PROBLEMAS?

	Nervios	Angustia	Tristeza o depresión	Mala suerte	Protección	Infección	Anaeres	Ataques - convulsiones	Problemas de alcohol
a. Curandero?	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
b. Brujo? or	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
c. Yerberero?	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
d. Saniguador o rezador	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
e. Curioso? o	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
f. Huesero o sabador?	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
g. Otro agente de medicina popular (folklorica)?	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
Especifique	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
h. Médico?	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
i. Psicólogo?	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
j. Boticario o farmacéutico?	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
k. Otro profesional de salud (Especifique)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
l. Ninguna?	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
m. Otros	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
(Especifique)	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

14. ANTE SITUACIONES MUY DIFICILES COMO PROBLEMAS DE SALUD, ECONOMICOS FAMILIARES U OTROS ¿EN QUIEN PIENSA EN PRIMER LUGAR PARA QUE ESTO SE RESUELVAN? (acepte una sola respuesta, resto marque 0 (No))

	SI	NO
a. En Dios?	1	0
b. En su grupo religioso?	1	0
c. En el brujo, curandero, saniguador?	1	0
d. En el médico o institución de salud?	1	0
e. Vecinos?	1	0
f. Familiares?	1	0
g. Autoridades?	1	0
h. Otros	1	0
(Especifique)	.....	.....

15. ¿EN QUÉ GRADO CREE USTED QUE INFLUYE EN LOS ACTOS DE SU VIDA DIARIA?

	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. La suerte?	1	2	3	4	5	6	7
b. La creencia en Dios?	1	2	3	4	5	6	7
c. La creencia en los santos?	1	2	3	4	5	6	7

AHORAR LE HARÉ PREGUNTAS SOBRE LOS RIESGOS DE LOS FENOMENOS NATURALES

16. ¿A LO LARGO DE SU VIDA USTED HA VIVIDO ALGUN TIPO DE DESASTRE NATURAL?

	SI	NO	Pase a P20
a. Sismo?	1	0	
b. Inundación?	1	0	
c. Huelgas?	1	0	
d. Deslizamiento?	1	0	
e. Fenómeno del Niño?	1	0	
f. Fiebre o gripe?	1	0	
g. Otros	1	0	
(Especifique)	.....	.....

17. ¿CUAL ES EL ÚLTIMO DESASTRE EN EL QUE UD. HA ESTADO PRESENTE? (acepte una sola respuesta, resto marque 0 (No))

	SI	NO
a. Buscar apoyo de su parroquia?	1	0
b. Buscar apoyo de algún vecino?	1	0
c. Mandar a hijos a otro lugar más seguro?	1	0
d. Salir de su pueblo para ir a otro?	1	0
e. Se quedó en el lugar?	1	0
f. Otros	1	0
(Especifique)	.....	.....

18. DESPUÉS DEL DESASTRE, ¿CUÁLES FUERON LA(S) CONDUCTA(S) QUE USTED ASUMIO? (acepte más de una respuesta)

	SI	NO
a. Buscar apoyo de su parroquia?	1	0
b. Buscar apoyo de algún vecino?	1	0
c. Mandar a hijos a otro lugar más seguro?	1	0
d. Salir de su pueblo para ir a otro?	1	0
e. Se quedó en el lugar?	1	0
f. Otros	1	0
(Especifique)	.....	.....

EESMSLP.K.10

19. SEGUN USTED, ¿A QUÉ SE DEBIÓ EL DESASTRE? (acepte una sola respuesta, resto marque 0 (No))

	SI	NO
a. Un castigo de Dios?	1	0
b. Fenómeno natural?	1	0
c. Fenómeno sobrenatural?	1	0
d. Una maldición o hechizo?	1	0
e. Ninguno?	1	0
f. Otros	1	0
(Especifique)	.....	.....

20. ¿QUÉ AMENAZAS DE DESASTRE NATURAL HAY EN LA COMUNIDAD DONDE USTED VIVE? (acepte más de una respuesta)

	SI	NO
a. Inundación por crecida de río?	1	0
b. Deslizamiento de cerros?	1	0
c. Huelgas?	1	0
d. Erupción volcánica?	1	0
e. Terrenos con filtraciones de agua, cocha?	1	0
f. Terremoto?	1	0
g. Incendio forestal?	1	0
h. Otros	1	0
(Especifique)	.....	.....

ENCUESTADOR(A): SI TODAS LAS PREGUNTAS EN P20 SON NO PASE A P22

21. ¿QUE SIENTE UD. AL VIVIR FRENTE A ESTAS AMENAZAS?

	SI	NO
a. Temblor del cuerpo?	1	0
b. Miedo?	1	0
c. Interrupción del sueño?	1	0
d. Oposición de pecho?	1	0
e. Recuerdos tristes?	1	0
f. Tristeza?	1	0
g. Intranquilidad?	1	0
h. Ninguna?	1	0
i. Otra	1	0
(Especifique)	.....	.....

22. ¿A QUÉ INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN ACUDIRIA ANTE UNA SITUACIÓN DE DESASTRE?

	SI	NO
a. Parroquia?	1	0
b. Instituciones de salud?	1	0
c. Comisaría?	1	0
d. Centro educativo?	1	0
e. Municipio?	1	0
f. Organizaciones de base (Vaso de leche, comedor)?	1	0
g. Defensa civil?	1	0
h. Otros	1	0
(Especifique)	.....	.....

23. ¿EN QUÉ GRADO SE AYUDAN ENTRE VECINOS EN SU COMUNIDAD?

TARJETA 1

Nada	1
Poco	2
Regular	3
Bastante	4
Mucho	5
No aplica	6
No responde	7

PASE AL MÓDULO SIGUIENTE

ANALES DE SALUD MENTAL

ÓRGANO OFICIAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS DE LOS ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS DE SALUD MENTAL DE LIMA Y DE LA SELVA PERUANA

CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	09
1. INTRODUCCIÓN.....	11
2. MÉTODO.....	12
3. RESULTADOS.....	25
4. CONCLUSIONES.....	22
5. REFERENCIAS.....	36
ANEXO A. ESTRUCTURA DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO SEGÚN MÓDULOS.....	39
ANEXO B. ESTRUCTURA DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SELVA SEGÚN MÓDULOS.....	45
ANEXO C. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO METROPOLITANO.....	53
ANEXO D. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SELVA	143