SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES EN FAMILIAS MONOPARENTALES Y NO MONOPARENTALES, EN LIMA METROPOLITANA Y CALLAO 2012

MENTAL HEALTH OF ADOLESCENTS IN SINGLE-PARENT AND NON-SINGLE-PARENT FAMILIES, IN METROPOLITAN LIMA AND CALLAO 2012

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTORES

SOFIA MILAGROS HUARACHA CUBAS

CARMEN ALEJANDRA JARA FALLA

ASESOR

JAVIER ESTEBAN SAAVEDRA CASTILLO

LIMA-PERÚ

2024

JURADO

Presidente: Dr. Johann Martin Vega Dienstmaier

Vocal: Dr. Paulo Jorge Martin Ruiz Grosso

Secretario: Dra. Ybeth Luna Solis

Fecha de sustentación: 28 de agosto de 2024

Calificación: Aprobado

ASESORES DE TESIS

ASESOR

Dr. Javier Esteban Saavedra Castillo

Departamento Académico de Medicina

ORCID: 0000-0001-8403-5363

DEDICATORIA

Dedicamos esta investigación a nuestros padres, por el esfuerzo y sacrificio dedicado a nuestra formación, la confianza y apoyo brindados han sido clave para no rendirnos ante las adversidades. De la misma forma a nuestros hermanos Sofía y Luis Adolfo que siempre confiaron en nosotras. Finalmente, a Felipe y Luna por acompañarnos en este proceso.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al Dr. Javier Saavedra Castillo quién nos apoyó en cada parte del proceso de esta investigación.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Este estudio ha sido financiado por los investigadores

DECLARACIÓN DE LOS AUTORES

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés en el desarrollo y publicación de este estudio

RESULTADOS DE INFORME DE SIMILITUD

SALUD MENTAL DE LOS ADOLESCENTES EN FAMILIAS MONOPARENTALES Y NO MONOPARENTALES, EN LIMA METROPOLITANA Y CALLAO 2012

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%	21%	7%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	slidetodoc.com Fuente de Internet	2%
2	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
4	cdn.www.gob.pe Fuente de Internet	1%
5	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
6	documentop.com Fuente de Internet	1%
7	worldwidescience.org Fuente de Internet	1%
8	revistas.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%

TABLA DE CONTENIDO

I. Introducción…….1

II. Objetivos……..5

III. Materiales y métodos……...6

IV. Resultados……..11

V. Discusión……...14

VI. Limitaciones……..21

VII. Conclusiones…….22

VIII. Recomendaciones…….23

IX. Referencias bibliográficas……24

X. Tablas y gráficos……..29

Anexos

RESUMEN

Introducción: Existen descripciones sobre los trastornos de salud mental en hijos de familias monoparentales mas no es unánime afirmar que los presentan en mayor proporción que los hijos de familias no monoparentales. **Objetivo:** Evaluar la asociación entre el tipo de familia monoparental y no monoparental con la salud mental de los adolescentes. **Materiales y Métodos:** Se utilizó la base de datos del Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao – Replicación 2012. Las asociaciones entre tipo de familia y factores referidos a la salud mental se evaluaron mediante las pruebas estadísticas Chi cuadrado y T de Student. El análisis multivariado (regresión logística y lineal múltiple) evaluó las asociaciones controlando el efecto de la edad y el sexo. **Resultados**: La muestra total fue de 1490 adolescentes, el 25,4% pertenecieron a familias monoparentales y el 74,6% a familias no monoparentales. No hubo asociación estadísticamente significativa entre las variables trastornos mentales, calidad de vida, autoestima de los adolescentes y el tipo de familia ya sea monoparentales o no monoparentales. Se identificó una asociación significativa entre la presencia de al menos un criterio de abuso de alcohol en los adolescentes y la pertenencia a familias monoparentales (OR: 1,55, IC: 1,08 – 2,23). **Conclusión:** Se encontró asociación entre familia monoparentales y conductas de abuso de alcohol en adolescentes, más no con trastornos mentales, calidad de vida y autoestima. Las políticas de intervención social deben contemplar a las familias monoparentales como grupo vulnerable con posibles implicancias en conductas de riesgo en adolescentes.

Palabras Clave: Salud Mental, Adolescente, Familia Monoparental

ABSTRACT

Introduction: There are descriptions of mental health disorders in children from single-parent families, but it is not universally agreed that these children experience them at higher rates compared to those from two-parent families. **Objective:** To evaluate the association between single-parent and non-single-parent family types and the mental health of adolescents. **Materials and Methods:** The database from the Epidemiological Study of Mental Health in Metropolitan Lima and Callao – Replication 2012 was used. Associations between family type and factors related to mental health were assessed using Chi-square and Student's t-test statistical tests. Multivariate analysis (logistic and multiple linear regression) evaluated associations while controlling for the effects of age and sex. **Results:** The total sample consisted of 1,490 adolescents, of whom 25.4% belonged to single-parent families and 74.6% to non-single-parent families. No statistically significant association was found between the variables of mental disorders, quality of life, adolescent self-esteem, and family type, whether single-parent or non-single-parent. A significant association was identified between the presence of at least one criterion for alcohol abuse in adolescents and belonging to single-parent families (OR: 1.55, CI: 1.08 – 2.23). **Conclusion:** An association was found between single-parent families and alcohol abuse behaviors in adolescents, but not with mental disorders, quality of life, or self-esteem. Social intervention policies should consider single-parent families as a vulnerable group with potential implications for risk behaviors in adolescents.

Keywords: Mental Health, Adolescent, Single-Parent Family

I. INTRODUCCIÓN

La Asociación Americana de Psiquiatría considera a la familia como una estructura protectora de los niños, en la que se desarrollan y crecen (1); por lo que es fundamental para su desarrollo cognoscitivo, emocional y social. La adolescencia es una de las etapas más vulnerables, ya que es considerada la fase de transición en la que el ser humano experimenta cambios biológicos, psicológicos y emocionales (2).Por ello, para el óptimo crecimiento de sus integrantes y para la consolidación, la creación de identidad, la búsqueda de autonomía y la integración social, la funcionalidad familiar es fundamental; por lo que la alteración del vínculo familiar se relaciona con mayor frecuencia con alteraciones de la salud mental como ansiedad y depresión (3).

El concepto de monoparentalidad engloba a las familias en las que solo uno de los progenitores se encarga del cuidado de los hijos y puede surgir por diversos factores que, por la importancia del estudio de la misma y de su causal, muchos estudios han buscado señalar los principales motivos que la originan. Según Iglesias de Ussel estas son 4: viudez, ruptura conyugal, maternidad en solitario y causas sociales (la emigración, la encarcelación y la hospitalización prolongada de alguno de los miembros) (4).

Reportes internacionales sostienen que el número de familias monoparentales ha ido aumentando con el paso del tiempo, a medida que las tasas de divorcio han aumentado, a 2,35 disoluciones matrimoniales por cada 1000 habitantes (5). Y, si hacemos referencia a la estadística nacional, el INEI reporta un crecimiento en el número de las familias monoparentales en Perú, con un índice de incremento anual

de 3,7% en los hogares nucleares monoparentales (6). El Censo Nacional para Población y Vivienda del 2017 reportó que había 1 millón 384 mil 143 hogares monoparentales (6). Además, según este censo, es la monoparentalidad femenina la más común en nuestro país, haciendo una diferencia clara de 645 mil hogares liderados por mujeres solas respecto a 120 mil liderados por sus pares masculinos (7).

En 2022 se describieron potenciales vías de manifestación de los efectos psicológicos y psicosociales perjudiciales para la salud de la familia monoparental (3,8). Una sería la falta de figura de crianza, desfavorable para la formación educativa e identificación con el otro género; la segunda, ausencia de una figura de incentivo para el desarrollo de la interacción inicial padre-hijo que es indispensable para fortalecer este vínculo; y finalmente, las implicancias sociales, como descenso de estatus socioeconómico, la marginación que se da principalmente en mujeres, o el proceso de adaptación al cambio que suele ser complicado para hijos y progenitores en casos de duelos, separaciones conflictivas, encarcelamientos, etc.

El divorcio altera el desarrollo psicológico del adolescente, creando sentimientos de culpa, incertidumbre, enojo e impotencia que alteran su comportamiento en la escuela, la familia y el entorno social (3,4), teniendo mayor probabilidad de presentar baja autoestima (9), conductas antisociales y problemas de consumo de drogas y alcohol (8), de rebeldía incrementando la predisposición a la delincuencia y la propensión a la impulsividad (8,10). A pesar de esto, no se puede considerar como indicador absoluto para la manifestación de trastornos psiquiátricos en los hijos; ya que hay familias que, aunque estructuralmente se clasifiquen como nucleares, presentan dinámicas disfuncionales en la interacción entre sus miembros,

y estas pueden afectar los mecanismos subyacentes que contribuyen al desarrollo de trastornos psicológicos en los adolescentes. (3).

Con respecto a la muerte, el proceso de duelo cambia con la edad, así como los recursos para su resolución que se correlacionan con los niveles de desarrollo cognitivo y emocional; y el mayor impacto a largo plazo es para quienes sufrieron la pérdida en mitad de la infancia, ya que se preocupan por los cambios en la vida diaria y la calidad de la atención recibida luego de la pérdida, más que por el duelo o los efectos de la pérdida en sí (8,11). Las respuestas iniciales de los adolescentes son emocionales, como síntomas depresivos y de ansiedad, trastornos del sueño, trastornos del comportamiento, conductas de riesgo, rendimiento académico reducido y desafíos con los compañeros (8). Sin embargo, la mayor parte de los niños y jóvenes que han perdido a uno de sus padres sobreviven sin alteraciones emocionales o de comportamiento y son capaces de mantener un funcionamiento adecuado general (12).

El estudio de la monoparentalidad ha sido amplio a través del tiempo, probablemente por el creciente número de familias que se van clasificando en esta categoría (5-7). Existen investigaciones que hablan de la salud mental y la relación con el tipo de familia, ya sea monoparental o biparental, sin embargo, en nuestro país vemos que sólo se ha asociado a_los trastornos mentales con funcionalidad familiar de manera general; y aunque se ha visto que el tipo de familia se relaciona con la posterior aparición de sintomatología ansiosa o depresiva, así como con otras variables socioculturales y académicas, no se ha buscado directamente la asociación entre monoparentalidad y trastornos mentales en la adolescencia; por lo que falta

mayor evidencia para señalar el tipo de asociación que existe entre los mismos (13,14).

Con todo lo señalado en líneas anteriores se concluye que no hay consenso para establecer una relación directa entre la monoparentalidad y los efectos en la salud mental del adolescente que se desarrolla emocionalmente en esa dinámica familiar (5,13,14). Por ello, consideramos importante abordar este tema tomando en cuenta que la incidencia de familias monoparentales en nuestro país se incrementa notablemente en el tiempo; y se busca de esta manera identificar las afectaciones que pueda o no tener en los miembros de la familia peruana, especialmente en los adolescentes que se convertirán en el futuro en un adulto funcional para la sociedad. Este trabajo utilizó la información recopilada del Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao-2012 como base de datos para analizar la relación entre la familia monoparental y no monoparental con la salud mental de los adolescentes.

II. OBJETIVOS

Objetivo General

Evaluar la asociación entre el tipo de familia monoparental y no monoparental con la salud mental de los adolescentes de Lima Metropolitana y Callao 2012.

Objetivos Específicos

- Describir las características sociodemográficas según sexo y edad de los adolescentes de familias monoparentales y no monoparentales residentes en Lima Metropolitana y Callao.

- Identificar los trastornos de salud mental más prevalentes según sexo y edad en los adolescentes pertenecientes a familias monoparentales y no monoparentales.

- Evaluar la relación entre el tipo de familia monoparental y no monoparental con los problemas de depresión y ansiedad según sexo y edad de los adolescentes.

- Evaluar la relación entre el tipo de familia monoparental y no monoparental con conductas de abuso de alcohol según sexo y edad de los adolescentes.

- Evaluar la relación entre el tipo de familia monoparental y no monoparental con la calidad de vida según sexo y edad de los adolescentes.

- Evaluar la relación entre el tipo de familia monoparental y no monoparental con la autoestima según edad y sexo de los adolescentes.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de estudio

Es un estudio de tipo observacional analítico de tipo correlacional que utilizará la base de datos secundaria del Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao-Replicación 2012 (15).

Población

La población estuvo conformada por adolescentes de 12 a 17 años residentes en viviendas particulares de la ciudad de Lima y Callao, que formaron parte del Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao-Replicación 2012.

Criterios de inclusión y de exclusión

Se incluyeron a los adolescentes entre 12 y 17 años que residan en las provincias de Lima y Callao. Se excluyeron a los adolescentes con problemas de comunicación y con familias de distritos de los balnearios del sur: Punta Negra, Punta Hermosa, Pucusana, San Bartolo y Santa María del Mar por su escasa población (15).

Muestra

El estudio original contempló 4 unidades de análisis (adultos, adolescentes adulto mayor y mujer unida), seleccionado a través de un muestreo probabilístico trietápico. Todas las unidades de análisis fueron elegidas independientemente una de otra en cada vivienda. Para este estudio se utilizó la unidad de análisis del adolescente.

La muestra seleccionada de adolescentes fue de 1671, habiéndose logrado la entrevista con 1490, la tasa de no respuesta fue de 10,8% constituida por 7,2% de

rechazos, 2,9% de ausencias y 0,7% de discapacidad para responder la entrevista (15).

Definición operacional de variables

Revisar Anexo A

Procedimientos y Técnicas

El Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao-Replicación 2012 utilizó un cuestionario (Anexo B) elaborado con base en otros instrumentos, en la sección dedicada a los adolescentes de entre 12 a 17 años se detalla mayor información. Algunos de estos son (15):

- Cuestionario de Salud Mental de Colombia: La adaptación inicial y el uso de este instrumento se diseñaron con el objetivo de proporcionar una herramienta práctica para evaluar la salud mental de la población. Esta es adecuada para grandes y pequeñas poblaciones, y puede ser aplicada a nivel nacional, regional, departamental, provincial o distrital. Su implementación es fácil y no requiere una experiencia clínica especializada. Se incluyeron preguntas de este cuestionario relacionadas a conductas de abuso de alcohol en los adolescentes a través de la siguientes preguntas: ¿Has sentido la necesidad de disminuir la cantidad de bebidas alcohólicas que tomas?, ¿Alguna persona te ha criticado por tu manera de beber?, ¿Has tenido problemas o te has peleado con otras personas estando ebrio(o) o borracho(a)?, ¿ Alguna vez has tomado bebidas alcohólicas para cortar la resaca o curar la cabeza?, ¿Puedes dejar de beber fácilmente después de uno o dos tragos?,¿Bajo el efecto del alcohol, has tenido accidentes de tránsito

ya sea como peatón o conductor?,¿Has tenido otro tipo de accidentes bajo el efecto de bebidas alcohólicas (caídas, quemaduras, entre otros)?,¿Bajo el efecto de bebidas alcohólicas has sido golpeado(o) o herido(a)?,¿Bajo el efecto de bebidas alcohólicas has golpeado o herido a otra persona?,¿Has dejado de asistir al colegio, al trabajo, o la universidad a consecuencia de tomar licor? (15).

- Índice de Calidad de Vida de Mezzich: Consta de 10 ítems que abordan los aspectos más comunes para evaluar la calidad de vida, incluyendo: bienestar físico, bienestar psicológico, autocuidado y funcionamiento independiente, ocupacional, relaciones interpersonales, apoyo social y emocional, apoyo comunitario, satisfacción general y evaluación global. Estudios psicométricos del INSM en adolescentes encontraron una confiabilidad adecuada de la escala con un alfa de Cronbach de 0,769 (15).
- Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional versión española CIE-10 (MINI): Fundamentada en los Criterios de Investigación de la CIE-10 recoge datos sobre los principales trastornos psiquiátricos. Su aplicación es sencilla (promediando 15 minutos) y no requiere entrenamientos continuos. Este instrumento se utilizó para determinar la prevalencia de los trastornos psiquiátricos en la vida, a seis meses y en el presente. Se considera un síntoma psicótico positivo si hay una convicción total en el síntoma y si ha estado presente durante al menos un mes. (15).
- Escala de Autoestima de Rosenberg: Escala muy usada, de buena validez y confiabilidad. Valora diez ítems donde evalúa autoestima, divididos en positivos y negativos, con respuestas en una escala de 4 alternativas que van

desde “muy de acuerdo” a “muy en desacuerdo”. El puntaje se establece entre 10 y 40. Este cuestionario tuvo un alto índice de confiabilidad en general. La recolección de datos fue realizada por personal capacitado y entrenado que aplicó una entrevista directa mediante la visita a las viviendas seleccionadas. Los estudios psicométricos nacionales en adolescentes han encontrado una fiabilidad adecuada con un coeficiente de omega de 0,815 (15).

Aspectos éticos del estudio

Este estudio está registrado en el Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento de Investigación (SIDISI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) con código N° 212573.Asimismo, ha sido aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la UPCH, bajo la categoría de exento. Se utilizó la base de datos secundaria del Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao-Replicación 2012, la cual está anonimizada y no habrá posibilidad de identificar a los participantes.

Plan de análisis

En la investigación sobre salud mental de los adolescentes, en familias monoparentales y no monoparentales, la unidad de análisis fue el adolescente, por lo tanto, se utilizaron los factores de ajuste (pesos muestrales) para adolescentes.

La muestra total de adolescentes fue de 1490. De estos, se perdieron 4 (datos incompletos), quedando un total de 1486 adolescentes. En algunas variables, el número se redujo ligeramente debido a la falta de respuesta a la pregunta correspondiente, pero estas pérdidas no afectaron los resultados del análisis.

Se ejecutó el análisis de las asociaciones entre el tipo de familia monoparental o no monoparental con cada uno de los factores categóricos mediante pruebas de independencia chi cuadrado, razones de ventajas (OR) con intervalos del 95% de confianza y para las variables numéricas se utilizaron pruebas t de Student para comparación de dos grupos independientes.

Para la evaluación de la asociación entre los trastornos de salud mental y el tipo de familia, controlando el posible efecto de la edad y el sexo (análisis multivariado) se ajustaron modelos de regresión logística múltiple para respuesta binaria (presencia/ausencia del trastorno), lo cual permitió realizar las inferencias utilizando razones de ventajas (OR) ajustados y sus respectivos intervalos de 95% de confianza. Para la comparación de las puntuaciones en las escalas de calidad de vida y de autoestima se utilizó el análisis de regresión lineal múltiple previa verificación del supuesto de normalidad de los errores del modelo.

Dado que el diseño muestral del Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao-Replicación 2012 fue realizado utilizando un diseño muestral complejo, el análisis de los datos se realizó utilizando el módulo de muestras complejas del paquete estadístico SPSS versión 21.

IV. RESULTADOS

En el Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao 2012, la muestra de adolescentes consistió en 1486 jóvenes de entre 12 y 17 años, con una edad promedio de 14,6 años, abarcando tanto aquellos de familias monoparentales como no monoparentales. No se identificaron diferencias estadísticamente significativas entre los adolescentes de familias monoparentales y no monoparentales según variables sociodemográficas (Tabla 1).

Se evaluó la presencia de trastornos afectivos y de ansiedad en el momento de la entrevista (prevalencia actual), en los adolescentes, observándose que, el trastorno de estrés postraumático (1,23%), la fobia social (3,14%) y el episodio depresivo (9,44%) presentan prevalencias ligeramente mayores entre los adolescentes con familias monoparentales comparado con los adolescentes con familias no monoparentales, aunque no son estadísticamente significativas (Tabla 2).

De la misma manera, el trastorno de ansiedad generalizada tiene una menor prevalencia en adolescentes de familias monoparentales (2,01%), comparado con las familias no monoparentales (3,42%), pero igualmente no alcanzó niveles estadísticamente significativos. En cuanto a la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en su vida no se observó una asociación significativa entre el tipo de familia y el consumo de alcohol (Tabla 2).

Se evaluó, la asociación entre la presencia de trastornos mentales y el tipo de familia monoparental y no monoparental, controlando el posible efecto de la edad y el sexo de los adolescentes. Nuevamente, no se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre trastornos mentales en los adolescentes y tipo de familias. Como

hallazgo adicional se encontró que las adolescentes mujeres tenían una mayor probabilidad de más de tres veces de presentar depresión en comparación con los varones; mientras que los adolescentes varones tenían un 37% más chance de haber consumido alcohol alguna vez en su vida en comparación con las mujeres. Asimismo, se encontró que los adolescentes entre los 12 y 15 años tenían una menor probabilidad de tener algún trastorno de ansiedad en comparación con los adolescentes de 16-17 años. Los resultados del ajuste del modelo de regresión logística se muestran en la tabla 3.

En cuanto a la presencia de conductas de abuso de alcohol en los adolescentes, los análisis bivariados mostraron que los adolescentes de familias monoparentales tenían 53% más probabilidades (OR:1,53; IC:1,09 – 2,16) de tener al menos un criterio de abuso de alcohol en comparación con las familias no monoparentales; se observó que la prevalencia de al menos un criterio de abuso es mayor en los adolescentes de familias monoparentales es de 21,89% frente a 15,48% de la familias no monoparentales. No se observó diferencias estadísticamente significativas en los criterios de abuso más severos (Tabla 4). Asimismo, se ajustó un modelo de análisis multivariado y se obtuvo que los adolescentes de familias monoparentales tienen una posibilidad significativamente mayor de presentar al menos un criterio de abuso de alcohol, comparados con aquellos adolescentes de familias no monoparentales (OR:1,55; IC:1,08-2,23) corroborando lo anteriormente mencionado. Adicionalmente, se encontró que los adolescentes masculinos tenían una posibilidad significativamente mayor de presentar al menos un criterio de abuso de alcohol (OR:1,46; IC:1,09 – 1,95) ; y que los adolescentes de 12 a 13 (OR:0,15; IC:0,10 – 0,23) y de 14 a 15 años (OR:0,47,14; IC:0,32 – 0,68) tenían menos

posibilidades de presentar al menos un criterio de abuso de alcohol comparados con los de 16 y17 años (Tabla 5).

En la tabla 6, se observa que las puntuaciones promedio obtenidas por los adolescentes en la escala de autoestima de Rosemberg no difieren significativamente entre los que proceden de familias monoparentales (30,12 ± 3,37) y no monoparentales (30,18 ± 3,32), Igualmente, no se observan diferencias estadísticamente significativas entre las puntuaciones obtenidas en la escala de calidad de vida, en los que se observa un promedio de 7,85 ± 1,12 puntos en adolescentes de familias monoparentales y de 7,92 ± 1,14 puntos en los que proceden de familias no monoparentales.

Al evaluar la asociación entre las puntuaciones obtenidas en la escala de autoestima con el tipo de familia, el sexo y la edad de los adolescentes no se observan asociaciones significativas. Por otro lado, al ajustar el modelo relacionando las puntuaciones obtenidas en la escala de calidad de vida con el tipo de familia, ajustando el efecto del sexo y la edad de los adolescentes tampoco se observan asociaciones significativas (Tabla 7).

V. DISCUSIÓN

El objetivo principal de esta investigación fue asociar el tipo de familias, ya sea monoparental o no monoparental con la salud mental de los adolescentes centrándonos en los trastornos afectivos como la depresión, trastornos de ansiedad y problemas con el uso de alcohol. No se encontró asociación entre el tipo de familia, monoparental o no monoparental, ni con la depresión, ni con trastornos de ansiedad en los adolescentes, pero si con conductas de abuso de alcohol.

Un estudio realizado en Nigeria describe las características sociodemográficas en los adolescentes describiendo que en ambos tipos de familias hay mayor proporción de varones y la mayoría tiene 10-13 años (16), en comparación con nuestro estudio el cual describe que en cuanto a la familia monoparental hay mayor proporción de mujeres y la mayoría tienen entre 13-16 años; aunque no se encontraron diferencias estadísticamente significativas con respecto a factores sociodemográficos entre los adolescentes de familias monoparentales versus las no monoparentales. Con respecto al nivel educativo, un estudio realizado en China concluyó que los adolescentes de familias no monoparentales tienden a tener mejor rendimiento académico en comparación con adolescentes que viven en familias monoparentales, por lo tanto, tendrán mayor nivel educativo (17), debido a que presentan mayor inversión de tiempo por sus padres, en comparación a lo que sucede en las familias monoparentales (18). Con relación al nivel socioeconómico este estudio no encontró diferencias significativas en el nivel de pobreza entre adolescentes de familias monoparentales y no monoparentales, no obstante, en un estudio realizado en el 2024 concluyó que la monoparentalidad está asociada con desventaja económica pudiendo haber un efecto negativo en la salud (19).

En nuestro estudio al relacionar la presencia de trastornos mentales y el tipo de familia, no se encontró diferencias estadísticamente significativas entre los trastornos de ansiedad en adolescentes y tipos de familias como también se evidencio en estudios realizados en Estados Unidos y África los cuales evaluaron la relación entre la estructura familiar y bienestar psicológico incluyendo depresión y trastornos de ansiedad, concluyendo que la estructura familiar no está relacionada con resultados psicológicos de los adolescentes(19,20). Una posible explicación podría ser que en la actualidad la monoparentalidad es una situación frecuente y socialmente aceptada, además es posible que los adolescentes de familias monoparentales en nuestra sociedad reciban apoyo de la familia extendida, lo cual puede mitigar los efectos negativos, ya que la salud mental de los adolescentes puede estar más relacionada al vínculo afectivo y a la manera en que interactúan entre integrantes de la familia, mas no necesariamente el tipo de familia (21). Esto contrasta con lo hallado en un estudio realizado en España que encontró que los adolescentes de familias monoparentales, a causa de divorcio, presentaron mayor trastorno de estrés postraumático en comparación con aquellos de familias no monoparentales, atribuible a que hay mayor disfunción familiar lo que a veces implica que los hijos sean testigos o víctimas de maltrato, y lo mismo sucede con el incremento de fobia social en los adolescentes en familias monoparentales (22).

En cuanto al consumo de alcohol, si bien esta investigación no encontró asociación entre el consumo de alcohol alguna vez en la vida y el tipo de familia (monoparental versus no monoparental), si encontró asociación estadísticamente significativa con la presencia de al menos una conducta de abuso de alcohol, Un estudio realizado en 2018 en Madrid cuya finalidad fue analizar la relación entre consumo de alcohol,

tipo de familia y el afecto percibido por los adolescentes, encontró hallazgos similares; si bien no existió diferencias significativas con respecto al consumo de alcohol, sí hubo diferencias significativas en la conductas de abuso de alcohol (23).

Esto podría atribuirse a que las cabezas de las familias monoparentales se ven en la obligación de liderar un hogar sin apoyo, lo que complica más la vigilancia y control de los adolescentes que si lo hicieran con un par, entonces es relevante mencionar que los factores parentales como la organización interna, el control y la estrategia de crianza es determinante independientemente de la estructura familiar (23-25), Los factores parentales, como la presencia que tiene el progenitor en el en el hogar y la importancia que el adolescente le otorgue, determina el mayor o menor consumo de alcohol; asimismo, la economía familiar y el escaso o nulo apoyo social por la vulnerabilidad que representa la monoparentalidad también influye negativamente en la salud del adolescente que puede derivar en el abuso de alcohol (23, 26).

Con respecto a la autoestima de los adolescentes, la cual es crítica en esta etapa de la vida, puede verse afectada por factores propios del adolescente, así como externos, considerándose como factor protector para la salud mental si es alta o riesgo si es baja (27). Los resultados nos dan una media aproximada de 30 puntos para todos los tipos de familia, por lo que podemos decir que los adolescentes que participaron tenían en promedio una autoestima normal o alta. No se encontró diferencias estadísticamente significativas en los niveles de autoestima percibidos por uno u otro tipo de familia. Estos hallazgos difieren con reportes de otros estudios. Un estudio realizado en México, que incluyó 140 jóvenes y exploró las

diferencias entre jóvenes de familias monoparentales y biparentales en relación con la autoestima y la satisfacción con la vida, concluyó que los jóvenes que provienen de un hogar con la presencia de ambos padres tienen una mayor satisfacción con la vida y autoestima (28). Según Atienza las personas con buena autoestima experimentan menor depresión, ansiedad, estrés y adecuada salud mental en general comparado con los que no la tienen (29); y Zeigler explorando las conexiones entre autoestima y trastornos psicopatológicos como la depresión y la ansiedad concluyó que el autoestima juega un papel importante en la aparición como en el curso de los mismos, pero existen otros factores como la inestabilidad del autoestima ya sea alta o baja ya que dicha inestabilidad se asocia con mayor vulnerabilidad a la psicopatología (30).

No hay una explicación clara al hallazgo de este estudio, aunque se ha señalado que factores como las dinámicas familiares y el apoyo social serían más determinantes que la estructura familiar en sí y que, aunque los hijos de familias monoparentales suelen superar mayores desafíos, no hay evidencia suficiente para para afirmar que la estructura familiar afecte significativamente la autoestima cuando se le compara con sus pares de familias biparentales (21). Esto también está en concordancia con los hallazgos de Phillips que sugieren que entre el proceso y la estructura familiar es el proceso lo más importante, ya que la atmósfera afectiva es más determinante que la presencia de uno u otro padre (31). Por otro lado, este hallazgo explicaría hasta cierto punto la ausencia de asociación encontrada entre trastornos mentales y tipos de familia, y podría hipotetizarse que la autoestima podría ser un factor mediador entre la depresión y ansiedad del adolescente y el tipo de familia.

Del mismo modo se ajustó un modelo lineal generalizado para relacionar calidad de vida con tipo de familia, edad y sexo tampoco se observaron asociaciones significativas. Estas observaciones también difieren con hallazgos de la literatura. Un estudio investigó cómo la estructura familiar (familias biparentales, monoparentales y reconstituidas) influía en la calidad de vida y la salud mental de los niños, y encontró que en familias monoparentales reportaron puntuaciones más bajas en calidad de vida en comparación con aquellos de familias biparentales (19). Numerosos estudios han demostrado que la calidad de vida puede verse afectada por el tipo de familia, ya sea biparental o monoparental, debido a factores económicos, emocionales y sociales; ya que los cambios en la formación familiar pueden reducir los ingresos familiares y, en consecuencia, afectar negativamente el bienestar de los niños, también la presencia de ambos padres ofrece más oportunidades para la supervisión y el apoyo emocional lo que conlleva a mejores resultados académicos y menores problemas de comportamiento (32,33). Nuevamente no hay una explicación clara para nuestros hallazgos. Sin embargo, es importante reconocer que las familias monoparentales también pueden ofrecer entornos positivos y de apoyo, aunque enfrentan desafíos adicionales, son más bien congruentes con investigaciones que indican que la estructura familiar por sí sola no determina el bienestar psicológico de los adolescentes, sino que factores como la calidad de las relaciones familiares son más determinantes (24). La calidad de vida es un concepto integral que involucra bienestar físico, emocional y social e investigaciones sugieren que las familias monoparentales desarrollan estrategias de afrontamiento para aliviar dificultades económicas y sociales que incluyen redes de

apoyo social, vínculos familiares fuertes y resiliencia los que contribuyen a una calidad de vida comparable a la de sus pares biparentales (21).

Con respecto a otros hallazgos secundarios del estudio, se encontró que en general los adolescentes masculinos tienen significativamente menor probabilidad de experimentar un episodio depresivo en comparación con las adolescentes femeninas. Lo que concuerda con una investigación realizada en Perú, en la cual relacionan el sexo del adolescente con los problemas de salud mental y encontraron que en la adolescencia el sexo femenino tiene más probabilidades de sufrir trastornos mentales en general que los de sexo masculino (14). Lo que difiere en nuestro estudio es en cuanto a los trastornos de ansiedad en que no se encuentra una relación estadísticamente significativa.

En un estudio realizado en el año 2021 en Perú se encontró que entre los años 14–15 hay mayor riesgo de sufrir problemas de salud mental, especialmente trastornos de ansiedad (34). Sin embargo, en nuestro estudio al tomar como conjunto a la fobia social, al trastorno de estrés postraumático y al trastorno de ansiedad generalizada se encontró que es significativamente menor la posibilidad de que se presente en las edades de 12-15.

Asimismo, podemos decir en general que los adolescentes masculinos tienen mayor riesgo de consumo de alcohol; además que los de 12 a 15 años tienen menor probabilidad de consumir alcohol alguna vez en la vida comparándoles con sus pares de 16 y 17 años. Sin embargo, un estudio reciente en el Perú con datos del Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria sobre la evolución del consumo de alcohol en adolescente y adultos

jóvenes entre el 2007 y el 2017 encontró que el consumo de alcohol fue mayor en los varones hasta el 2012, en el 2013 se equiparan y a partir de entonces las mujeres jóvenes superan a los varones, si bien sólo hasta los 16 años en que el varón vuelve a superar a las mujeres (35). Es importante recalcar que la edad de inicio del consumo ha disminuido con el paso de los años, para efectos de este estudio los adolescentes de 16 y 17 años tienen mayor probabilidad de haber consumido alcohol alguna vez en su vida pero otras investigaciones sugieren que las edades de inicio puede estar alrededor de los 13 años, lo cual es preocupante ya que esto puede ser el comienzo de la formación de un bebedor pesado de alcohol en el futuro y la puerta al consumo de otras sustancias nocivas (35).

VI. LIMITACIONES

Los hallazgos de este estudio deben verse a la luz de las siguientes limitaciones:

- El área de estudio no estuvo contemplado como objetivo específico del estudio original, por lo que otras variables importantes podrían no haber sido consideradas, como la diferencia entre tipos específicos de familias como biparentales, o extendidas, por género de los padres, etc.
- A causa del tipo de estudio sólo se pudo identificar las asociaciones entre las variables, más no establecer causalidad entre ellas.
- Las respuestas obtenidas al aplicar cuestionario que conforman la base de datos obedecieron a la memoria del participante, lo que podría comprometer la exactitud de las mismas.
- Los trastornos mentales estudiados se identifican a través de un cuestionario que fue estructurado y validado, aunque esto no es equivalente a un diagnóstico realizado por un profesional médico.
- El estudio se realizó en la ciudad de Lima; por lo tanto, no es necesariamente extrapolable a otras regiones del país, con dinámicas culturales familiares diversas.

VII. CONCLUSIONES

Se encontró una asociación entre tipos de familia y problemas de consumo de alcohol en adolescentes. No se puede afirmar que los adolescentes de Lima Metropolitana y Callao 2012 hijos de familias monoparentales tienen mayor posibilidad de presentar trastornos de ansiedad o depresión comparados con los que se desarrollan en familias no monoparentales.

En cuanto a las características sociodemográficas presentadas en este estudio, no se encontró diferencias estadísticamente significativas entre los adolescentes que viven en familias monoparentales y no monoparentales.

Ser hijo de familia monoparental se asocia con al menos con un criterio de abuso de alcohol en el adolescente.

Los adolescentes tienen una autoestima normal o alta en términos generales. Asimismo, no se halló una relación entre la relación entre el tipo de familia y la autoestima.

No se halló diferencias estadísticamente significativas entre la calidad de vida de adolescentes proveniente de familiares monoparentales versus familias no monoparentales.

VIII. RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar estudios considerando investigaciones longitudinales, que permitan apreciaciones de causalidad.

En nuestro estudio no se encontró asociación entre el tipo de familia y la presencia de trastornos de salud mental, por lo que se recomienda un abordaje más a fondo de las posibles causas y factores que influyan en la aparición de los trastornos de salud mental en adolescentes, sin centrarse únicamente en el tipo de familia, como el tipo de crianza y apoyo familiar.

Podría ser de utilidad considerar en la evaluación el género de quien encabeza la familia monoparental dígase padre o madre y si esto afecta en su salud mental y la del adolescente.

Las políticas de intervención social deben contemplar a las familias monoparentales como grupo vulnerable con posibles implicancias en conductas de riesgo en adolescentes. Estas intervenciones deberían incluir la participación de los padres e instituciones educativas para reforzar las habilidades sociales por medio de actividades que promuevan un estilo de vida saludable como el deporte y el arte.

El incremento alarmante de consumo de alcohol en adolescentes debe ser un indicador potencial de promover más investigaciones en salud dirigidas a identificar los factores de riesgo para el aumento de este consumo.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American Psychiatric Association (APA). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. 5ª ed. Vol.1. Arlington: Editorial Médica Panamericana S.A. de C.V.; 2018. 947 p.
2. Jesús Cava M, Musitu G, Murgui S. Familia y violencia escolar: el rol mediador de la autoestima y la actitud hacia la autoridad institucional. Psicothema. 2006;18(3):367-373.
3. Gibb BE, Beevers CG, Andover MS, Holleran K. The hopelessness theory of depression: a prospective multi-wave test of the vulnerability-stress hypothesis. Cogn Ther Res. 2006;30(6):763-772.
4. Fernández-Martínez CM, Avilés-Hernández M. Análisis de necesidades en familias monoparentales con jefatura femenina usuarias de servicios sociales de atención primaria en España, Prospectiva, Revista de Trabajo Social e intervención social. 2020; (30): 145-173
5. Mardomingo Sanz MJ. Separación de los padres: Efectos traumáticos en los hijos. Psiquiatría Infantil. 2012;10(3):142-7.
6. Bayardo Talledo, Miguel A. Perú: Tipos Y Ciclos de Vida de Los Hogares. Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda Y III de Comunidades Indígenas. INEI, Lima-Perú, Oct. 2019.
7. Durand Carrión D, Mejía Quiñones D, Manayay Guillermo E. Características de los hogares de madres y padres solo con hijos menores de 18 años de edad. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Lima: Perú. Abril del 2019.

8. Buitrago Ramírez F, Ciurana Misol R, Fernández Alonso MDC, Tizón JL, Miembros del Grupo de Salud Mental. Prevention of mental health disorders in primary care: Children of single-parent families. Pregnancy in adolescence. Aten Primaria. 2022;54 Suppl 1:102445.
9. Ali Alami A, Khosravan S, Sadegh Moghadam L, Pakravan F, Hosseni F. Self-esteem of adolescents in single-parent and two-parent families. IJCBNM. 2014 Apr;2(2):69-76.
10. Sanz Rodríguez LJ, Gómez García de la Pedrosa M, Almendro Marín MT, Rodríguez Campos C, Izquierdo Núñez AM, Sánchez del Hoyo P. Estructura familiar, acontecimientos vitales estresantes y psicopatología en la adolescencia. Rev Asoc Esp Neuropsiquiatría. 2009;29(2):501-21.
11. Mazaira Castro J, Gago A. Efectos del fallecimiento parental en la infancia y adolescencia. Rev Asoc. Esp. Neuropsiq. 1999;XIX(71):407-418.
12. Silverman PR, Worden J. Children's reactions in the early months after the death of a parent. American Journal of Orthopsychiatry.1992;62(1), 93–104.
13. Laván Manchay M (dir). Funcionalidad familiar y trastornos mentales en adolescentes de la I.E. Wilfredo Ezequiel Ponce Chirinos–Yorongos–Rioja-San Martín.Mayo-octubre 2019.[Tesis].[Tarapoto]:Universidad Nacional de San Martín;2019.
14. Rivera R , Arias Gallegos WL,Cahuana Cuentas M. Perfil familiar de adolescentes con sintomatología depresiva en la ciudad de Arequipa, Perú. Rev Chil Neuro-Psiquiat. 2018; 56 (2): 117-126.

15. Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao Replicación 2012. Informe General. Anales de Salud Mental. 2013; 39 (Suplemento 1).
16. Bello CB, Irinoye O, Akpor OA. Health status of families: A comparative study of one-parent and two-parent families in Ondo State, Nigeria. Afr J Prm Health Care Fam Med. 2018 Jul 31;10(1):a1692.
17. Guo Z, Qi C, Yang J, Xu Y, Li S. How family structure influences middle-school students' involvement in physical exercise and their academic achievement in China. Humanities and Social Sciences Communications. 2023.
18. Bibler AJ. Household Composition and Gender Differences in Parental Time Investments. Demography. 2020 Aug 14. DOI: 10.1007/s13524-020-00901-8.
19. Grüning L, Vogel M, Meigen C, Kiess W, Poulain T. Family structure, socioeconomic status, and mental health in childhood. European Child & Adolescent Psychiatry. 2024;33(7):2377-86.
20. Zimmerman M, Notaro P. Effects of Family Structure, Family Process, and Father Involvement on Psychosocial Outcomes Among African American Adolescents. Family Relations. 1998;47(4): 331-341.
21. Kleist DM. Single-Parent Families: A Difference that Makes a Difference?.The Family Journal. 1999;7(4):373-378.
22. Vallejo R, Sánchez-Barranco F, Sánchez-Barranco P. Separación o divorcio: Trastornos psicológicos en los padres y los hijos. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq.2004;(92): 91-110.

23. Uroz J, Charro B, Prieto M ,Meneses C. Estructura familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Health and Addictions/Salud y Drogas.2018;18(1):107–118.
24. Choquet M, Hassler C, Morin D, Falissard B, Chau N. Perceived parenting styles and tobacco, alcohol and cannabis use among French adolescents: gender and family structure differentials. Alcohol & Alcoholism. 2008;43(1):73-80.
25. Ryan SM, Jorm AF, Lubman DI. Parenting factors associated with reduced adolescent alcohol use: a systematic review of longitudinal studies. Australian and New Zealand Journal of Psychiatry. 2010;44(9):774-83.
26. Weitoft GR, Hjern A, Haglund B, Rosén M. Mortality, severe morbidity, and injury in children living with single parents in Sweden: a population-based study. The Lancet.2003;361(9354):289-295.
27. Robles Arana Y, Padilla M. Adaptación de la Escala De Autoestima de Rosenberg en Lima Metropolitana. Anales de Salud Mental. 2023;34(2):9-20.
28. Montoya B, Landero R. Satisfacción con la vida y autoestima en jóvenes de familias monoparentales y biparentales. Psicología y Salud.2008;18(1): 117-122.
29. Atienza F, Pons D, Balaguer I, García M. Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la vida en Adolescentes. Psicothema. 2000;12(2): 314-319.

30. Zeigler-Hill V. The connections between self-esteem and psychopathology. Journal of Contemporary Psychotherapy: On the Cutting Edge of Modern Developments in Psychotherapy. 2011; 41(3):157–164.
31. Phillips TM. The Influence of Family Structure Vs. Family Climate on Adolescent Well-Being. Child Adolesc Soc Work J. 2012;29(2):103-110.
32. Amato PR.The Impact of Family Formation Change on the Cognitive, Social, and Emotional Well-Being of the Next Generation." Future of Children.2005;15(2):75-96.
33. Carlson MJ, Corcoran ME. Family Structure and Children's Behavioral and Cognitive Outcomes. Journal of Marriage and Family. 2001; 63(3):779-792.
34. Pampamallco M, Matalinares M. Ansiedad según Género, Edad y Grado de Estudios en Adolescentes de San Martin de Porres, Lima. Socialium. 2021;6(1):48-64.
35. Cabanillas W.Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2020;37(1):148-54.

X. TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1,

Características sociodemográficas según tipo de familia monoparental o no monoparental en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao – 2012.

Características del adolescente	Tamaño de muestra	Tipo de familia				Significación (*)
		Monoparental (n=379)		No monoparental (n=1107)		
		n	%	n	%	
Sexo						
Masculino	735	179	46,50	556	51,90	0,101
Femenino	751	200	53,50	551	48,10	
Edad						
12	220	44	12,67	176	15,90	
13	268	72	19,27	196	18,70	
14	218	61	16,43	157	14,21	0,153
15	234	53	13,23	181	16,20	
16	296	82	23,20	214	17,62	
17	250	67	15,20	183	17,37	
Nivel de instrucción						
Primaria	253	63	19,00	190	17,88	
Secundaria	1205	309	79,60	896	80,42	0,833
Superior	28	7	1,40	21	1,70	
Nivel de pobreza						
Pobre extremo	103	28	8,50	75	6,33	
Pobre	317	67	18,10	250	21,83	0,235
No pobre	1066	284	73,40	782	71,84	

Tabla 2,

Prevalencia actual de trastornos afectivos y de ansiedad y consumo de alcohol alguna vez en la vida, según tipo de familia monoparental o no monoparental en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao – 2012.

Trastornos afectivos y de ansiedad	Muestra de adolescentes	Tipo de familia				OR	IC (95%)	Significación (*)
		Monoparental		No monoparental				
		n	%	n	%			
Cualquier trastorno de ansiedad								
Presente	98	23	6,38	75	6,6	1,81	0,66 - 4,95	0,894
Ausente	1385	356	93,62	1029	93,4			
Trastorno de ansiedad generalizada								
Presente	51	11	2,01	40	3,42	0,58	0,29 - 1,17	0,124
Ausente	1432	368	97,99	1064	96,58			
Trastorno de estrés postraumático								
Presente	7	2	1,23	5	0,46	2,68	0,42 - 16,98	0,276
Ausente	1476	377	98,77	1099	99,54			
Fobia social actual								
Presente	41	10	3,14	31	2,77	1,14	0,52 - 2,47	0,749
Ausente	1442	369	96,86	1073	97,23			
Episodio depresivo								
Presente	100	31	9,44	69	6,08	1,61	0,94 - 2,75	0,08
Ausente	1383	348	90,56	1035	93,92			
Consumo de alcohol alguna vez en la vida								
Presente	925	237	62,38	688	60,18	1,1	0,84 - 1,43	0,490
Ausente	561	142	37,61	419	39,82			

Tabla 3,

Relación entre los trastornos afectivos, y de ansiedad actuales y consumo de alcohol (OH) alguna vez en su vida según tipo de familia monoparental o no monoparental, edad y sexo en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao – 2012. Razones de ventajas (ORAj) ajustados e Intervalos de confianza del 95%.

Tipo de familia y características demográficas	Cualquier trastorno de ansiedad ORAj IC (95%)	Trastorno de ansiedad generalizada ORAj IC (95%)	Trastorno de estrés postraumático ORAj IC (95%)	Fobia social ORAj IC (95%)	Episodio depresivo ORAj IC (95%)	Consumo de OH en la vida ORAj IC (95%)
Tipo de familia						
Monoparental	0,87 (0,55-1,37)	0,79 (0,41-1,53)	1,13 (0,22-5,75)	0,90 (0,45-1,82)	1,24 (0,83-1,86)	1,07 (0,81-1,41)
No monoparental	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Sexo						
Masculino	0,84 (0,57-1,24)	1,11 (0,64-1,92)	0,73 (0,16-3,40)	0,58 (0,30-1,09)	0,30 (0,16-0,47)	1,37 (1,07-1,76)
Femenino	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Edad						
12-13	0,55 (0,35-0,89)	0,51 (0,26-1,01)	0,56 (0,10-3,02)	0,58 (0,27-1,23)	0,71 (0,46-1,12)	0,18 (0,13-0,25)
14-15	0,65 (0,40-1,03)	0,61 (0,32-1,16)	0,30 (0,03-2,85	0,73 (0,35-1,52)	0,66 (0,42-1,05)	0,50 (0,35-0,71)
16-17	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00

ORAj: OR ajustado por edad y sexo.

Tabla 4,

Criterios de abuso de alcohol en adolescentes según el tipo de familia monoparental o no monoparental en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao – 2012.

Consumo de alcohol en la vida	Muestra	Tipo de familia				OR	IC (95%)	Significación (*)
		Monoparental		No monoparental				
		n	%	n	%			
Al menos un criterio de abuso de alcohol								
Presente	248	79	21,89	169	15,48	1,53	1,09 - 2,16	0,015
Ausente	1238	300	78,11	938	84,51			
Al menos dos criterios de abuso de alcohol								
Presente	54	18	4,39	36	2,96	1,5	0,79 - 2,86	0,210
Ausente	1432	361	95,61	1071	97,04			
Al menos tres criterios de abuso de alcohol								
Presente	23	7	1,92	16	0,36	1,42	0,54 - 3,72	0,477
Ausente	1463	372	98,08	1091	98,64			

Tabla 5,

Relación entre la presencia de al menos un criterio de abuso de alcohol según tipo de familia monoparental o no monoparental, edad y sexo en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao – 2012.Razones de ventajas (ORAj) ajustadas e Intervalos de confianza del 95%.

Tipo de familia y características demográficas	Un criterio de abuso de alcohol ORAj IC (95%)	Significación (*)
Tipo de familia		
Monoparental	1,55 (1,08-2,23)	0,017
No monoparental	1,00	
Sexo		
Masculino	1,46 (1,09 - 1,95)	0,011
Femenino	1,00	
Edad		
12-13	0,15 (0,1 0- 0,23)	<0,001
14-15	0,47 (0,32 - 0,68)	<0,001
16-17	1,00	

ORAj: OR ajustado por edad y sexo.

Tabla 6,

Indicadores de autoestima y calidad de vida según tipo de familia monoparental o no monoparental en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao – 2012.

Indicadores	Tipo de familia						Significación (*)
	Monoparental (n=379)			No monoparental (n=1104)			
	M	DT	R	M	DT	R	
Autoestima	30,12	3,37	19 - 40	30,18	3,32	12-40	0,749
Calidad de vida	7,85	1,12	3,6 - 10	7,92	1,14	4,6 - 10	0,286

M: Media, R: Rango, DT: Desviación Típica

Tabla 7,

Indicadores de autoestima y calidad de vida según tipo de familia monoparental o no monoparental, sexo y edad de los adolescentes de Lima Metropolitana y Callao – 2012.

Tipo de familia y características demográficas	Autoestima			Calidad de vida		
	Coeficientes	IC (95%)		Coeficientes	IC (95%)	
		LI	LS		LI	LS
Tipo de familia						
Monoparental	-0,12	-0,61	0,37	-0,11	-0,27	0,05
No monoparental						
Sexo						
Masculino	0,32	-0,08	0,71	0,004	-0,13	0,13
Femenino						
Edad						
12-13	-0,09	-0,56	0,37	0,15	-0,01	0,31
14-15	0,02	-0,47	0,51	-0,003	-0,18	0,17
16-17						

Referencia: Familia no monoparental, sexo femenino, edad 16-17 años.

ANEXOS

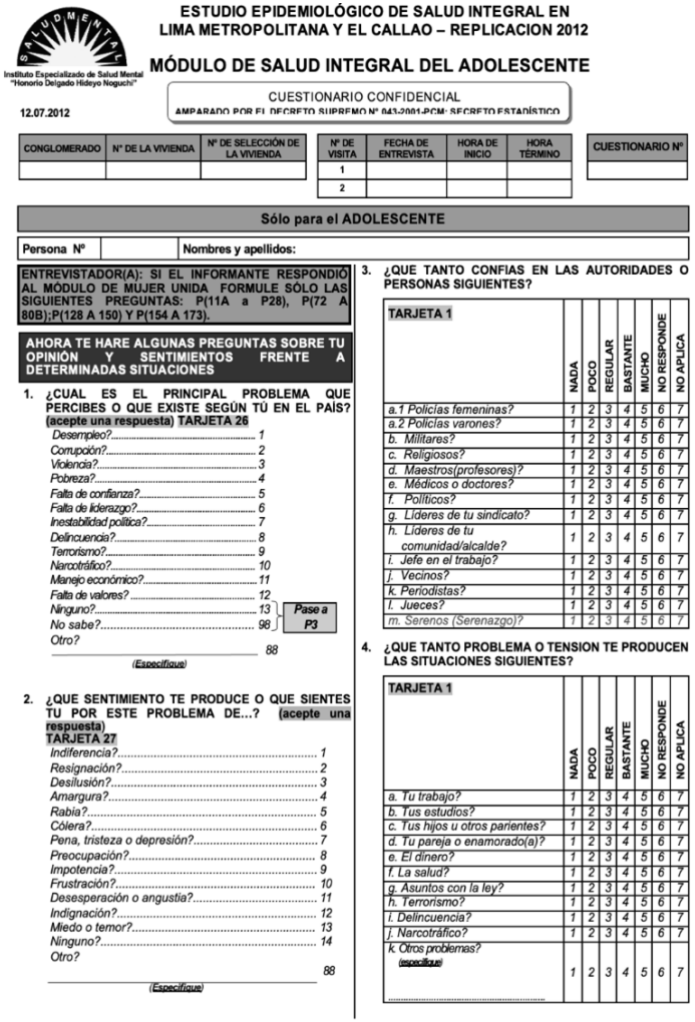
A. MATRIZ DE DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES

Variable	Definición Operacional	Indicadores	Tipo de Variable	Valores o categorías	Instrumento
VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS					
Edad	Número de años desde el nacimiento	Edad	Continua	Años	Módulo de datos generales del informante
Sexo	Femenino o masculino	Sexo	Categórica nominal	Masculino=1 Femenino=2	
Tipo de Familia	Familia monoparental: Estructura familiar en la que únicamente uno de los padres biológicos (madre o padre) convive con los hijos y asume su crianza y cuidado. Familia no monoparental: No cumple con la definición de familia monoparental.	Familia monoparental/Familia No monoparental	Categórica nominal	Monoparental=1 No monoparental=2	
Nivel de instrucción del adolescente	Nivel de educación formal alcanzado	Nivel de instrucción del adolescente	Categórica ordinal	Primaria o menos=0 Secundaria=1 Superior=2	
Nivel de pobreza del hogar según NBIs	No satisfacer al menos una de las necesidades definidas como básicas.	Hacinamiento, vivienda inadecuada, abastecimiento inadecuado de agua, carencia o inconveniencia de servicios sanitarios para desecho de excretas, inasistencia a escuelas primarias.	Categórica ordinal	No pobre=0 Pobre=1 Pobre Extremo=2	

VARIABLES RELACIONADAS A PROBLEMAS DE SALUD MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO					
Conductas de abuso	Conductas de abuso de alcohol	Prevalencia de vida de consumo de alcohol	Categórica dicotómica	Presente=1 Ausente=0	Cuestionario de salud mental de Colombia modificado
		Presencia de por lo menos 1 criterio de abuso de alcohol	Categórica dicotómica	Presente=1 Ausente=0	
		Presencia de por lo menos 2 criterios de abuso de alcohol	Categórica dicotómica	Presente=1 Ausente=0	
		Presencia de por lo menos 3 criterios de abuso de alcohol	Categórica dicotómica	Presente=1 Ausente=0	
Trastornos afectivos	Episodio depresivo identificado de acuerdo a los criterios CIE10	Episodio depresivo	Categórica Dicotómica	Presente=1 Ausente=0	MINI Entrevista neuropsiquiátrica internacional V CIE-10
Trastornos de ansiedad	Trastorno de ansiedad generalizada, según criterios CIE10	TAG	Categórica Dicotómica	Presente=1 Ausente=0	Entrevista neuropsiquiátrica internacional V CIE-10
	Trastorno de estrés post-traumático. según criterios CIE10	TEPT	Categórica Dicotómica	Presente=1 Ausente=0	
	Fobia social según criterios CIE10 (Intenso miedo o ansiedad a las situaciones sociales).	Fobia Social	Categórica Dicotómica	Presente=1 Ausente=0	

OTRAS VARIABLES DE SALUD MENTAL					
Calidad de vida del adolescente	Bienestar físico, psicológico, autocuidado y funcionamiento independientes, ocupacional, interpersonal, apoyo social-emocional, apoyo comunitario, sentimientos de plenitud, así como una valoración global.	Calidad de vida global	Cualitativa ordinal	Puntuaciones: 1-10	Índice de calidad de vida de Mezzich
Autoestima	Autoconciencia subjetiva que trasciende estados afectivos y juicios sobre expectativas e ideales.	Autoestima	Cualitativa ordinal	Puntuaciones: se establece entre 10 y 40. 10 ítems, divididos en positivos y negativos.	Escala de autoestima de Rosenberg

B. CUESTIONARIO ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD MENTAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO - REPLICACIÓN 2012 MÓDULO DE SALUD DEL ADOLESCENTE



ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE SALUD INTEGRAL EN LIMA METROPOLITANA Y EL CALLAO – REPLICACION 2012

MÓDULO DE SALUD INTEGRAL DEL ADOLESCENTE

Instituto Especializado de Salud Mental "Honorio Delgado Hideyo Noguchi"

12.07.2012

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL
AMPARADO POR EL DECRETO SUPREMO Nº 043-2001-PCM: SECRETO ESTADÍSTICO

CONGLOMERADO	Nº DE LA VIVIENDA	Nº DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA

Nº DE VISITA	FECHA DE ENTREVISTA	HORA DE INICIO	HORA TÉRMINO
1			
2			

CUESTIONARIO Nº

Sólo para el ADOLESCENTE

Persona Nº | Nombres y apellidos:

ENTREVISTADOR(A): SI EL INFORMANTE RESPONDIÓ AL MÓDULO DE MUJER UNIDA FORMULE SÓLO LAS SIGUIENTES PREGUNTAS: P(11A a P28), P(72 A 80B);P(128 A 150) Y P(154 A 173).

AHORA TE HARE ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE TU OPINIÓN Y SENTIMIENTOS FRENTE A DETERMINADAS SITUACIONES

1. **¿CUAL ES EL PRINCIPAL PROBLEMA QUE PERCIBES O QUE EXISTE SEGÚN TÚ EN EL PAÍS? (acepte una respuesta) TARJETA 26**

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
Manejo económico? 11
Falta de valores? 12
Ninguno? ..... 13 → Pase a P3
No sabe? ..... 98 → Pase a P3
Otro? _____ 88
(Especifique)

2. **¿QUE SENTIMIENTO TE PRODUCE O QUE SIENTES TU POR ESTE PROBLEMA DE...? (acepte una respuesta) TARJETA 27**

Indiferencia? 1
Resignación? 2
Desilusión? 3
Amargura? 4
Rabia? 5
Cólera? 6
Pena, tristeza o depresión? 7
Preocupación? 8
Impotencia? 9
Frustración? 10
Desesperación o angustia? 11
Indignación? 12
Miedo o temor? 13
Ninguno? 14
Otro? _____ 88
(Especifique)

3. **¿QUE TANTO CONFIAS EN LAS AUTORIDADES O PERSONAS SIGUIENTES?**

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a.1 Policías femeninas?	1	2	3	4	5	6	7
a.2 Policías varones?	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 o doctores?	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
m. Serenos (Serenazgo)?	1	2	3	4	5	6	7

4. **¿QUE TANTO PROBLEMA O TENSION 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 enamorado(a)?	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. Terrorismo?	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. Otros problemas? (especifique) _____	1	2	3	4	5	6	7

5. **¿CON QUE FRECUENCIA (O CADA CUANTO TIEMPO) TE SIENTES? TARJETA 2**

5.1. **¿Y EN LOS ULTIMOS 30 DIAS? TARJETA 2**

Códigos: 1. Nunca 2. Raras veces 3. Ocasionalmente 4. Casi siempre 5. Siempre 6. No responde

	5	5.1
a. Triste?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
b. Tenso(a)?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
c. Angustiado(a)?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
d. Irritable (o rabioso(a))?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
e. Preocupado(a)?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
f. Tranquilo(a)?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
g. Alegre?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
h. Aburrido(a)?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
z. Otro? (especifique) _____	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6

5.2. **¿CON QUE FRECUENCIA (O CADA CUANTO TIEMPO) TE SIENTES? TARJETA 2**

5.3. **¿Y EN LOS ULTIMOS 30 DIAS? TARJETA 2**

Códigos: 1. Nunca 2. Raras veces 3. Ocasionalmente 4. Casi siempre 5. Siempre 6. No responde

	5.2	5.3
a. Nervioso(a)?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
b. Sin esperanza?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
c. Inquieto(a) o intranquilo(a)?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
d. Tan deprimido(a) que nada podía animarle?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
e. Que todo le suponía un gran esfuerzo?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
f. Inútil?	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6

5.4. **TE DESCRIBIRIAS TU MISMO COMO: TARJETA 4B**

Feliz e interesado por la vida? 1
Algo feliz? 2
Algo infeliz? 3
Infeliz y con poco interés en la vida? 4
Tan infeliz que la vida no tiene sentido? 5

6. **¿QUE TAN SATISFECHO(A) O CONTENTO(A) TE SIENTES 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) estudiaste?	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

ENTREVISTADOR(A): LA P7 SE APLICA SÓLO SI EL ENTREVISTADO TIENE TRABAJO, EN CASO DE DUDA VERIFIQUE SI LA RESPUESTA DE P12, P12.1, P13 Ó P14 DEL MÓDULO DE DATOS GENERALES ES SÍ, EN CASO CONTRARIO PASE A P8

7. **CON RESPECTO A TU TRABAJO, ¿CUÁN O (QUE TAN) SATISFECHO(A) O CONTENTO(A) (O ALEGRE) ESTAS... TARJETA 1**

	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE	NO APLICA
a. Con las actividades o funciones que desarrollas?	1	2	3	4	5	6	7
b. Con el ambiente físico o instalaciones o lugar donde labora?	1	2	3	4	5	6	7
c. Con tus compañeros de labor?	1	2	3	4	5	6	7
d. Con la carga de trabajo que desarrollas diariamente?	1	2	3	4	5	6	7
e. Con el trato o reconocimiento que recibes de tus jefes o patrones?	1	2	3	4	5	6	7
f. Con la remuneración o pago que recibes?	1	2	3	4	5	6	7

8. EN EL AMBIENTE EN EL QUE VIVES, ¿QUÉ TANTO TE MOLESTA...

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESPONDE
a. El ruido o bulla?	1	2	3	4	5	6
b. La falta de ventilación o aire?	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. El polvo?	1	2	3	4	5	6
f. La basura?	1	2	3	4	5	6
g. Otro? (especifique)	1	2	3	4	5	6

9. LA COMUNIDAD EN DONDE VIVES, ¿CUENTA CON RECURSOS RECREATIVOS, COMO...

	SI	NO	NO SABE
a. Cancha de fútbol o fulbito?	1	0	3
b. Cancha de vóleibol?	1	0	3
c. Estadio?	1	0	3
d. Piscina?	1	0	3
e. Biblioteca?	1	0	3
f. Clubes deportivos, recreacionales o culturales?	1	0	3
g. Parques y/o áreas verdes?	1	0	3
h. Cabinas de Internet?	1	0	3
i. Billar?	1	0	3
j. Pinball o máquinas de juego?	1	0	3

10. ACERCA DE TU SALUD EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS QUE PASARON...

	SI	NO
a. ¿Has tenido dolores de cabeza, en el cuello, espalda o en otros lugares del cuerpo?	1	0
b. ¿Ha disminuido tu apetito?	1	0
c. ¿Ha aumentado tu apetito?	1	0
d. ¿Has tenido ardor en el estómago?	1	0
e. ¿Has estado estreñido(a)?	1	0
f. ¿Has dormido mal?	1	0
g. ¿Te has asustado con facilidad?	1	0
h. ¿Has tenido temblor de manos?	1	0
i. ¿Te has sentido nervioso(a) o tenso(a)?	1	0
j. ¿Te has sentido aburrido(a)?	1	0
k. ¿Has tenido malas digestiones?	1	0
l. ¿Te sudan las manos?	1	0
m. ¿Has tenido palpitaciones (fuertes) en el pecho?	1	0
n. ¿Has podido pensar con claridad, fácilmente, sin ninguna dificultad?	1	0
o. ¿Te has sentido triste con frecuencia?	1	0
p. ¿Has llorado con frecuencia?	1	0
q. ¿Has disfrutado o has gozado menos de tus actividades diarias?	1	0
r. ¿Has disminuido tu capacidad para tomar decisiones?	1	0
s. ¿Has tenido temblores en el cuerpo?	1	0
t. ¿Has estado más colérico(a) que de costumbre?	1	0
u. ¿Has perdido el interés por las cosas?	1	0
v. ¿Te has sentido una persona inútil?	1	0
w. ¿Te has sentido cansado(a) con frecuencia?	1	0
x. ¿Has orinado con mayor frecuencia de lo normal?	1	0
y. ¿Has sufrido con frecuencia de diarreas?	1	0
z. ¿Has bajado de peso?	1	0
z.1 ¿has sufrido de presión alta?	1	0

11a. ¿EN ALGÚN PERÍODO DE TU VIDA HAS TENIDO ALGÚN PROBLEMA CON TUS NERVIOS O DE TIPO EMOCIONAL O PSICOLOGICO?

SI	1
NO	0

11b. ¿EN ALGÚN PERÍODO DE TU VIDA (MÁS DE 7 DÍAS) HAS TENIDO...

Problema	NO	SI →	11c. No de periodos
a. Excesiva tristeza, pena o depresión?	0	1	
b. Excesivo miedo o pánico o ansiedad?	0	1	
c. Ataque o crisis de nervios?	0	1	
d. Tensión o estrés excesivo?	0	1	
e. Preocupación excesiva?	0	1	
f. Dificultad para relacionarse socialmente con las personas?	0	1	
g. Dificultad para controlar sus pensamientos o preocupaciones?	0	1	
h. Pensamientos o imágenes repetitivo(a)s u obsesiones?	0	1	
i. Problemas con alcohol o drogas?	0	1	
j. Excesivo cansancio mental o surmenage?	0	1	
k. Paranoia o sentir que te perseguían?	0	1	
l. Otro? (especifique) _____	0	1	

ENTREVISTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS EN P11b SON NO Y P11a ES NO, PASE A P17a. SI EN P11b TODAS SON NO Y P11a ES SI, CONSISTENCIE

12. ¿DÓNDE SE LLEVÓ A CABO LA CONSULTA O ATENCIÓN SOBRE TU PROBLEMA CON TUS NERVIOS O DE TIPO EMOCIONAL?

No recibiste atención alguna..... 1
Farmacia o botica..... 2
Iglesia (sacerdote)..... 3
Huesero o sobador..... 4
Curandero o brujo o chamán o santero..... 5
Naturista no médico..... 6
Te auto-recetaste..... 7

Si sólo marcó entre 1 y 7 pase a P14

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
Consultorio de institución académica..... 20
Consultorio de centro parroquial..... 21
Consultorio de centro laboral..... 22
Otro
_____ 88
(Especifique)

EESILMYCR .D.03

13. ¿POR QUIEN 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
Sacerdote – religioso(a)..... 11
No sabe..... 98
Otro
_____ 88
(Especifique)

Pase a P17a

14. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO HAS ASISTIDO A UN CENTRO DE SALUD PARA ATENDERTE POR ESTE PROBLEMA CON TUS NERVIOS O DE TIPO EMOCIONAL?

	SI	NO	NA
a. No sabía a dónde ir?	1	0	3
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. No existía servicio de salud mental cercano o especialistas?	1	0	3
g. Falta de confianza?	1	0	3
h. Dudaba que su problema pudiera ser tratado por los médicos o doctores?	1	0	3
i. Pensaba que no le ayudaría?	1	0	3
j. Creía que lo debía superar solo(a)?	1	0	3
k. Prefería remedios caseros?	1	0	3
l. Verguenza?	1	0	3
m. Su esposo(a) o pareja la(o) criticaría o no le gustaría?	1	0	3
n. Su esposo(a)o pareja se burlaría de usted?	1	0	3
o. Su esposo(a) o pareja no le ayudaría económicamente para la consulta?	1	0	3
p. Su esposo(a) o pareja lo prohibiría?	1	0	3
q. Sus vecinos hablarían mal de usted si se enteraran?	1	0	3
r. Por temor a que lo(a) vieran como enfermo(a) mental?	1	0	3
s. Experiencia de mala atención anterior?	1	0	3
u. Por falta de tiempo?	1	0	3
v. No hay centro de salud cercano?	1	0	3
w. Prefería tratamiento con naturista no médico o yerbero?	1	0	3
x. Prefería tratamiento con curandero o brujo?	1	0	3
y. No era serio, grave o muy importante?	1	0	3
t. Otro? _____ (Especifique)	1	0	3

15. TU HAS MENCIONADO LAS SIGUIENTES RAZONES (lea las alternativas marcadas en la pregunta anterior.....) ¿CUAL DE ELLAS CREES QUE HA SIDO LA PRINCIPAL RAZON?

(Letra): _____

16. ¿EN QUE GRADO CREES HABER NECESITADO AYUDA PROFESIONAL PARA SUPERAR ESE PROBLEMA? TARJETA 1

Nada	1
Poco	2
Regular	3
Bastante	4
Mucho	5
No sabe	6

AHORA TE HARE ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL CONSUMO DE ALGUNAS SUSTANCIAS

17a. ¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA HAS PROBADO ALGUNA BEBIDA ALCOHÓLICA O LICOR (COMO CERVEZA, VINO, PISCO, RON, ANISADO, COÑAC, CALIENTE, AGUARDIENTE, YONQUE, CHICHA DE JORA, LECHE DE MONJA, LEVA, MASATO, MACERADO DE FRUTAS, CHICHA DE MAIZ, UVACHADO CLARITO, QUEMADO, CANELAZO, CACHINA, CALIENTITO, CHICHARON, CHICHA DE MOLLE, CHABELITA, COCONACHADO, ENTRE OTROS)?

SI, más de una vez	1	
SI, pero sólo una vez	2	
NO	0	Pase a P22

17b. LA PRIMERA VEZ QUE TOMASTE ¿QUE EDAD TENÍAS?

_____ AÑOS

ENTREVISTADOR(A): SI SOLO TOMÓ UNA VEZ, PASE A P22

18. EN LAS ULTIMAS 4 SEMANAS QUE PASARON ¿HAS PROBADO ALGUNA BEBIDA ALCOHÓLICA O LICOR (COMO CERVEZA, VINO, PISCO, RON, ANISADO, COÑAC, CALIENTE, AGUARDIENTE, YONQUE, CHICHA DE JORA, LECHE DE MONJA, LEVA, MASATO, MACERADO DE FRUTAS, CHICHA DE MAIZ, UVACHADO, CLARITO, QUEMADO, CANELAZO, CACHINA, CALIENTITO, CHICHARON, CHICHA DE MOLLE, ENTRE OTROS?

SI	1	
NO	0	Pase a P20

19. EN LAS ULTIMAS 4 SEMANAS QUE PASARON, ¿CUANTAS VECES TE HAS EMBRIAGADO (EMBORRACHADO)?

_____

19A. ¿CON QUE FRECUENCIA TOMAS LICOR?

TARJETA 18

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

19A.1. Especifique:

_____veces/mes

20. EN GENERAL, ¿CUAL ES LA BEBIDA ALCOHOLICA QUE TOMAS CON MAYOR FRECUENCIA? (acepte más de una respuesta)

Cerveza	1	Masato	14
Ron	2	Macerado de frutas	15
Vino	3	Chicha de maiz	16
Vodka	4	Clarito	17
Whisky	5	Quemado	18
Anisado	6	Canelazo	19
Chicha de jora	7	Cachina	20
Pisco	8	Calientito	21
Aguardiente	9	Chicharon	22
Cañazo	10	Chicha de molle	23
Cañicola	11	Chabelita	24
Leche de monja	12	Coconachado	25
Leva	13	Otro (especifique)	88

21. 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	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(a) o borracho(a)?	1	0
d. ¿Alguna vez has tomado bebidas alcohólicas para cortar la resaca o curar la cabeza?	1	0
e. ¿Puedes dejar de beber fácilmente después de uno o dos tragos?	1	0
f. ¿Bajo el efecto del alcohol, has tenido accidentes de tránsito ya sea como peatón o conductor?	1	0

g. ¿Has tenido otro tipo de accidentes bajo el efecto de bebidas alcohólicas (caídas, quemaduras, entre otros)?	1	0
h. ¿Bajo el efecto de bebidas alcohólicas has sido golpeado(a) o herido(a)?	1	0
i. ¿Bajo el efecto de bebidas alcohólicas 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

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL USO DE OTRAS SUSTANCIAS

OBSERVA LA TARJETA 25 Y SEÑALA LA QUE CORRESPONDA ENTREVISTADOR(A): MARQUE CON UN CIRCULO EN LAS LETRAS POSITIVAS, SEGUN LAS RESP. DEL INFORMANTE.	A TABACO, CIGARRILLO, MAPACHO	B TRANQUILIZANTES	C PASTILLAS PARA DORMIR	D PASTILLAS PARA DOLOR DE CABEZA	E JARABE PARA LA TOS	F ESTIMULANTES (PARA ADELGAZAR)	G EXTASIS	H MARIHUANA	I COCAINA	J PASTA BASICA (PBC)	K HEROINA	L ALUCINOGENOS (LSD) TRIP	M HOJA DE COCA	N INHALANTES	O OTROS (ESPECIFICAR)
22. ¿CUÁL DE ESTAS SUSTANCIAS HAS PROBADO ALGUNA VEZ EN TU VIDA YA SEA POR CURIOSIDAD, PLACER O PORQUE TE PRESIONARON A HACERLO? (NO POR INDICACIÓN MEDICA) SI = 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ENTREVISTADOR(A): SI NO SE HA CODIFICADO NINGUNA LETRA PASE A P28a. NO = 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23. ¿A QUE EDAD CONSUMISTE POR PRIMERA VEZ?															
24. ¿LA HAS USADO (CONSUMIDO)... a. en la última semana	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
b. hace más de una semana pero menos de un mes	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
c. hace más de un mes pero menos de un año	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
d. hace más de un año	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
25. ¿ALGUNA VEZ HAS PENSADO O TE HAN DICHO QUE CONSUMES (O CONSUMÍAS) MUCHO?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
26. ¿HAS QUERIDO O QUISIERAS DEJAR DE CONSUMIRLA?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
27. ¿ALGUNA VEZ INTENTASTE DEJAR DE CONSUMIRLA PERO NO PUDISTE?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
28. ¿HAS ESTADO EN TRATAMIENTO PARA DEJAR DE CONSUMIRLA(O)?	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O

28a. ¿DEBERIA LEGALIZARSE EL CONSUMO DE DROGAS EN EL PERÚ?

SI	1
NO	0
No responde	99

ENTREVISTADOR(A): SI LA INFORMANTE RESPONDIÓ AL MÓDULO DE LA MUJER UNIDA PASE A P72

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE TU COMPORTAMIENTO

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

- No te importa? ... 1
- Te molestas pero no haces nada? ... 2
- Protestas? ... 3
- Le llamas la atención en frente de todos? ... 4
- Avisas a alguna autoridad? ... 5
- Otro? _____ 88

(Especifique)

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

- No te importa y no haces nada? ... 1
- Te molestas pero no haces nada? ... 2
- Te retiras para evitar problemas? ... 3
- Tratas de convencerlo(a) para que no lo haga? ... 4
- Le llamas la atención en frente de todos? ... 5
- Avisas a alguna autoridad? ... 6
- Otro? _____ 88

(Especifique)

31. CUANDO ERAS NINO(A), ¿CON QUE FRECUENCIA O CADA CUANTO TIEMPO DECIAS MENTIRAS?
TARJETA 5

- Nunca ... 1
- Rara vez ... 2
- Ocasionalmente ... 3
- Frecuentemente ... 4
- Muy frecuentemente ... 5
- No responde ... 6

32. ¿TE PARECE QUE MIENTES MUCHO ACTUALMENTE?

SI	1
NO	0

33. OBSERVA LA TARJETA 22, HAS TENIDO LA EXPERIENCIA O SITUACION 'A' (¿ALGUNA VEZ LE HAS PEGADO A UN NINO(A) MENOR Y LE HAS DEJADO MORETONES?)

SI	1
NO	0

34. OBSERVA LA TARJETA 22, HAS TENIDO LA EXPERIENCIA O SITUACION 'B' (¿HAS PARTICIPADO EN MAS DE UNA PELEA QUE HAYA ACABADO A GOLPES?)

SI	1
NO	0

35. OBSERVA LA TARJETA 22, HAS TENIDO LA EXPERIENCIA O SITUACION 'C' (¿ALGUNA VEZ, EN UNA PELEA HAS USADO PIEDRAS, PALOS, CUCHILLOS (NAVAJAS), HONDAS, MACHETE, VERDUGUILLO U HOZ?)

SI	1
NO	0

EESILMYCR .D.03

36. OBSERVA LA TARJETA 22, HAS TENIDO LA EXPERIENCIA O SITUACION 'D' (¿ALGUNA VEZ, EN UNA PELEA HAS USADO ARMAS DE FUEGO COMO PISTOLAS, ESCOPETA, RIFLES, ETC.?)

SI	1
NO	0
No responde	99

37. ¿CUANTAS VECES AL ANO EN PROMEDIO TE "HAS HECHO LA VACA O TE HAS TIRADO LA PERA" EN LOS ULTIMOS TRES ANOS 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. OBSERVA LA TARJETA 41, HAS TENIDO LA EXPERIENCIA O SITUACION 'A' (¿CREES QUE ANTE DETERMINADAS CIRCUNSTANCIAS, SITUACIONES DIFICILES ES PERMITIDO ROBAR?)

SI	1
NO	0
No responde	99

39. ¿CON QUE 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
- No responde ... 6

40. OBSERVA LA TARJETA 41, HAS TENIDO LA EXPERIENCIA O SITUACION 'B' (¿HAS PARTICIPADO EN UN ROBO ALGUNA VEZ?)

SI	1
NO	0
No responde	99

41. OBSERVA LA TARJETA 41, HAS TENIDO LA EXPERIENCIA O SITUACION 'C' (¿ALGUNA VEZ TE HAS VISTO INVOLUCRADO(A) EN PROBLEMAS POR NO PAGAR UNA DEUDA?)

SI	1
NO	0
No responde	99

AHORA TE VOY A PREGUNTAR SOBRE EXPERIENCIAS POCO USUALES O EXTRAÑAS QUE PUEDEN OCURRIRLE A ALGUNAS PERSONAS

ENTREVISTADOR(A): SOLICITE UN EJEMPLO DE CADA PREGUNTA RESPONDIDA DE MANERA AFIRMATIVA. CIRCULE EL CÓDIGO 1 (SI) SÓLO SI LOS EJEMPLOS REVELAN UNA DISTORSIÓN DEL PENSAMIENTO O PERCEPCION

42. EN ALGUN MOMENTO DE TU VIDA...

42. EN ALGÚN MOMENTO DE TU VIDA...	NO	SI	43. ¿QUÉ TAN CONVENCIDO (A) HAS ESTADO? Parcialmente convencido(a)	43. ¿QUÉ TAN CONVENCIDO (A) HAS ESTADO? Completamente convencido(a)	44. ¿CUÁNTOS MESES DURÓ LA ÚLTIMA VEZ? D	M	A
a. ¿Has tenido la impresión de que alguien te espiaba o conspiraba o tramaba algo 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(a) 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			
Si g1 es positivo: g. 2. ¿Estas voces las escuchabas estando despierto(a) y de día?	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			
Si h1 es positivo: h. 2. ¿Esto te ocurrió estando completamente despierto(a)y 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
a. ¿Has tenido convulsiones (ataques con caídas al suelo, movimientos de brazos y piernas con mordedura de lengua o pérdida de conocimiento)?	1	0
b. ¿Has tenido desmayos?	1	0

46. OBSERVA LA TARJETA 21, ¿HAS TENIDO LA EXPERIENCIA (O SITUACION) 'A1'? (¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA HAS DESEADO MORIR?)

SI	1	Pase a P46b
NO	0	

46a. ¿HAS TENIDO ALGUNA DE LAS OTRAS EXPERIENCIAS (O SITUACIONES) DE LA TARJETA 21 'B1', 'C1' O 'D1'?

SI	1	Pase a P48
NO	0	Pase a P64

46b. OBSERVA LA TARJETA 21, 'A2' ¿CUANDO FUE LA PRIMERA VEZ (QUE DESEASTE MORIR)?

DIA	MES	AÑO

47. ¿HACE CUANTO TIEMPO FUE LA ULTIMA 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

48. OBSERVA LA TARJETA 21, ¿HAS TENIDO LA EXPERIENCIA (O SITUACION) 'B1'? (¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA HAS PENSADO EN QUITARTE LA VIDA?)

SI	1	
NO	0	Pase a P52

48a. OBSERVA LA TARJETA 21, 'B2' ¿CUANDO FUE LA PRIMERA VEZ (QUE PENSASTE EN QUITARTE LA VIDA)?

DIA	MES	AÑO

49. ¿HACE CUANTO TIEMPO FUE LA ULTIMA VEZ (QUE PENSASTE EN QUITARTE 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

50. OBSERVA LA TARJETA 21, HAS TENIDO LA EXPERIENCIA (O SITUACION) 'C1'? (¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA HAS PLANEADO QUITARTE LA VIDA?)

SI	1	
NO	0	Pase a P52

50a. OBSERVA LA TARJETA 21, 'C2' ¿CUANDO FUE LA PRIMERA VEZ (QUE PLANEASTE EN QUITARTE LA VIDA)?

DIA	MES	AÑO

51. ¿HACE CUANTO TIEMPO FUE LA ULTIMA VEZ (QUE PLANEASTE QUITARTE 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

52. ¿QUÉ MOTIVOS TE LLEVARON A ELLO (DESEAR MORIR O PENSAR EN QUITARTE LA VIDA) LA ÚLTIMA VEZ?

	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 hijos(as)?	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
h1. Problemas con tus compañeros de 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
m.m. Separación de pareja o cónyuge?	1	0
n. Muerte de un hijo(a)?	1	0
o. Muerte de alguno de tus padres?	1	0
p. Experiencia violenta, inesperada o traumática? (especificar)	1	0
q. Sin motivo aparente?	1	0
r. Otro? (especificar)	1	0

s. Detalla los motivos que te llevaron a desear o pensar morir la última vez
.....
.....
.....

53. OBSERVA LA TARJETA 21, ¿HAS TENIDO LA EXPERIENCIA (O SITUACIÓN) 'D1'? (¿ALGUNA VEZ HAS INTENTADO HACERTE DAÑO O QUITARTE LA VIDA?)

SI	1	
NO	0	Pase a P64

53a. OBSERVA LA TARJETA 21, 'D2'¿CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ (QUE INTENTASTE QUITARTE LA VIDA)?

DIA	MES	AÑO

54. ¿CUÁNTAS VECES EN TU VIDA (LO HAS INTENTADO)?

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? TARJETA 35 (acepte una respuesta, lo primero que hizo)

Tomaste pastillas... 1
Tomaste lejía o ácidos... 2
Tomaste kerosene... 3
Te cortaste las venas... 4
Te arrojaste de un piso alto... 5
Te aventaste hacia un automóvil (o carro)... 6
Tomaste raticida o campeón... 7
Tomaste insecticida o folidol (DDT u otros)... 8
Tomaste pesticida (remedio para plantas)... 9
Intentaste ahorcarte... 10
Utilizaste un arma de fuego... 11
Te arrojaste desde una altura (puente, cerro)... 12
Se tiraste al río para ahogarte... 13
Tomaste insecticida industrial (Pharation)... 14
Tomaste hierbas (Barbasco, curare)... 15
Otro _____ 88
(Especifique)

57. ¿QUÉ MOTIVOS TE LLEVARON A ELLO (INTENTAR HACERTE DAÑO O QUITARTE LA VIDA) LA ÚLTIMA VEZ?

	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 hijos(as)?	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
h1. Problemas con tus compañeros de 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
m.m. Separación de pareja o cónyuge?	1	0
n. Muerte de un hijo(a)?	1	0
o. Muerte de alguno de tus padres?	1	0
p. Experiencia violenta, inesperada o traumática? (especificar)	1	0
q. Sin motivo aparente?	1	0
r. Otro? (especificar)	1	0

s. Detalla los motivos que te llevaron a intentar hacerte daño o quitarte la vida la última vez
.....
.....
.....

58. ¿CUAL ERA TU ESTADO DE ANIMO EN ESE MOMENTO?

	SI	NO
a. Triste, deprimido(a)?	1	0
b. Ansioso(a) o nervioso(a)?	1	0
c. Angustiado(a)?	1	0
d. Desesperado(a)?	1	0
e. Impotente?	1	0
f. Preocupado(a)?	1	0
g. Molesto(a), malhumorado(a), fastidio?	1	0
h. Irritable (o rabioso)?	1	0
i. Otros? (especificar)	1	0

59. ¿DE QUIEN RECIBISTE ATENCION O CONSULTA POR EL INTENTO? (acepte más de una respuesta)

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 consultaste... 11
Sacerdote – religioso(a)... 12
No sabe... 98
Otro (especifique)? _____ 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?

S/. _____

61. ¿CREES HABER SOLUCIONADO EL PROBLEMA QUE TE LLEVÓ AL INTENTO?

SI	1
NO	0

62. ¿HAS CONSIDERADO LA POSIBILIDAD DE VOLVER A REPETIR ESA CONDUCTA O INTENTAR HACERSE DAÑO?

SI	1
NO	0

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

SI	1
NO	0

64. ¿HAS 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. Vengarte por una ofensa?	1	0

65. OBSERVA LA TARJETA 21, ¿HAS TENIDO LA EXPERIENCIA 'E'? (¿HAS TENIDO LA IDEA DE MATAR A ALGUIEN?)

SI	1	
NO	0	Pase a P67

66. ¿HACE CUANTO 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

AHORA TE HARE ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TU FAMILIA

67. CON RELACION A TU FAMILIA ACTUAL TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESP.
a. ¿Si tú hicieras algo que avergonzará a tu familia, cuánto te importaría?	1	2	3	4	5	6
b. ¿Qué tanto sientes que te respetan?	1	2	3	4	5	6
c. ¿Cuánto sientes que se apoyan unos a otros?	1	2	3	4	5	6
d. ¿Cuán o que tan orgulloso(a) o feliz te sientes de ella?	1	2	3	4	5	6
e. ¿Qué tanto sientes que tus valores morales como por ejemplo: sinceridad, honestidad, responsabilidad, etc. se parecen a los de tu familia?	1	2	3	4	5	6
f. ¿Cuánto sientes que participas en el progreso de tu familia?	1	2	3	4	5	6
g. ¿Cuanto sientes que puedes contar con tu familia cuando tienes problemas?	1	2	3	4	5	6
h. Conversas con tu familia sobre tus aspectos personales?	1	2	3	4	5	6
i. Toman en cuenta tu opinión en las decisiones importantes?	1	2	3	4	5	6
j. Tú familia muestra interés por tus sentimientos y afectos?	1	2	3	4	5	6
k. Sientes que tú familia te toma en cuenta?	1	2	3	4	5	6

68. LAS NORMAS Y CASTIGOS EN TU HOGAR SON GENERALMENTE:

Justos?... 1
Injustos?... 2
No responde... 3
No aplica... 4

69. ¿EN TU FAMILIA ACTUAL SUELEN PASAR JUNTOS LOS DOMINGOS O DÍAS DE FIESTA? TARJETA 5

Nunca... 1
Rara vez... 2
Ocasionalmente... 3
Frecuentemente... 4
Muy frecuentemente... 5
No responde... 6
No aplica... 7

70. ¿QUÉ TANTO COMPARTES TUS PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS CON TU...

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESP.	NO APLICA
a. Papá?	1	2	3	4	5	6	7
b. Mamá?	1	2	3	4	5	6	7
c. Pareja o enamorado(a)?	1	2	3	4	5	6	7
d. Hijos(as)?	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(as)?	1	2	3	4	5	6	7
h. Jefe(s)?	1	2	3	4	5	6	7
i. Compañeros(as)?	1	2	3	4	5	6	7
j. Vecinos(as)?	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 APOYA(N) TU(S)...

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESP.	NO APLICA
a. Papá?	1	2	3	4	5	6	7
b. Mamá?	1	2	3	4	5	6	7
c. Pareja o enamorado(a)?	1	2	3	4	5	6	7
d. Hermano(a)?	1	2	3	4	5	6	7
e. Amigos(as)?	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

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TU VIDA PERSONAL

72. ¿TIENES UN AMIGO(A) CONFIDENTE (O DE CONFIANZA)?

SI	1
NO	0

73. OBSERVA LA TARJETA 23, ¿HAS TENIDO LA SITUACION 'A'?(¿HAS TENIDO ENAMORADO(A)?)

SI	1
NO	0

74. OBSERVA LA TARJETA 23, ¿HAS TENIDO LA SITUACION 'B'? (¿HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES?)

SI	1	
NO	0	Pase a P81

ENTREVISTADOR(A): SI EL ADOLESCENTE ES MUJER PASE A LA P76 Y LUEGO A LA P81

75. ¿A QUÉ EDAD FUE LA PRIMERA (RELACIÓN SEXUAL)?

_____ AÑOS

SÓLO PARA MUJERES

76. ¿A QUE EDAD TUVISTE TU PRIMERA REGLA?

EDAD		
Nunca	98	Pase a P81

77. OBSERVA LA TARJETA 23, ¿CUANTAS VECES HAS TENIDO LA SITUACION 'C'? (¿CUANTAS VECES HAS SALIDO EMBARAZADA?)

No. veces		
Nunca	98	Pase a P80b

78. ¿A QUÉ EDAD FUE LA PRIMERA VEZ (QUE TUVISTE TU PRIMER EMBARAZO)? _____

79. ¿CUÁNTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HAS TENIDO? _____

80. a. OBSERVA LA TARJETA 23, ¿CUÁNTAS VECES HAS TENIDO LA SITUACIÓN 'D'? (¿CUÁNTAS PÉRDIDAS (ABORTOS) HAS TENIDO EN TU VIDA?)

No.veces		
Nunca	98	Pase a P80.b

PARA HOMBRES Y MUJERES

80. b. OBSERVA LA TARJETA 23, ¿HAS TENIDO LA SITUACIÓN 'E'? (¿ALGUNA VEZ TE DETECTARON ALGUNA ENFERMEDAD DE TRASMISIÓN SEXUAL?)

SI	1
NO	0

ENTREVISTADORA: SI EL INFORMANTE RESPONDIÓ AL MÓDULO DE LA MUJER UNIDA PASE A P131

ENTREVISTADOR(A):SI TODAS LAS RESPUESTAS EN P81 SON NO, PASE A P89. EN LA P84 INDAGUE SÓLO LAS RESPUESTAS POSITIVAS MARCADAS EN P83 CON LOS CÓDIGOS 1 Ó 2.

PARA MUJERES Y HOMBRES

81. OBSERVA LA TARJETA 24 Y SENALA LA LETRA QUE CORRESPONDA ¿EN ALGUN MOMENTO DE TU VIDA POR PARTE DE CUALQUIER PERSONA (DENTRO O FUERA DEL HOGAR)...?	NO (PASE A SGTE)	NO CONTESTA	SI	82. ¿CUANDO FUE LA PRIMERA VEZ QUÉ OCURRIÓ ESTO? TARJETA 31 Códigos 1. En los últimos 30 días 2. Mayor a 30 días, pero menor a 1 año 3. Mayor a 1 año, pero menor a 2 años 4. Mayor a 2 años	83. ¿CUANDO FUE LA ULTIMA VEZ QUÉ OCURRIÓ ESTO? TARJETA 31 Códigos 1. En los últimos 30 días 2. Mayor a 30 días, pero menor a 1 año 3. Mayor a 1 año, pero menor a 2 años 4. Mayor a 2 años	84. ¿CON QUÉ FRECUENCIA HA OCURRIDO ESTO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? TARJETA 32 Códigos 1. Rara vez 2. Una vez cada 2 ó 3 meses 3. Una ó 2 veces al mes 4. Una ó 2 veces a la semana 5. Tres a 5 veces a la semana 6. Diariamente
a. Has sido objeto (o has sufrido) de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados en contra de tu voluntad 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 (o has sufrido) 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 brindado o procurado alimentos, medicinas, ropa adecuada, no te han llevado al médico o no te han brindado otras necesidades básicas o afecto?	0 ↓	3 ↓	1 →	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6
f. Otro? (especifique) _____	0 ↓	3 ↓	1 →	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6

ENTREVISTADOR(A): EN LA P85 INDAGUE SOLO LAS RESPUESTAS POSITIVAS MARCADAS EN P84 CON LOS CODIGOS 1 A 6, SINO PASE A P89

85. ¿POR PARTE DE QUIEN HAS RECIBIDO DICHOS TRATOS EN LOS ULTIMOS 12 MESES?

QUIEN / TIPO DE MALTRATO	PADRE	MADRE	PADRASTRO	MADRASTRA	HERMANOS	TÍO(AS)	ABUELO(AS)	AMIGO(A) DE FAMILIA	VECINO(A)	DESCONOCIDO	COMPAÑEROS DE CLASE	COMPAÑEROS DE OTRAS AULA	OTRO:
a. Has sido objeto (o has sufrido) de intentos o actos sexuales inapropiados, forzados en contra de tu voluntad o bajo amenaza?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	88
b. Has recibido golpes, puñetes o empujones?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	88
c. Has recibido insultos, agresiones verbales u ofensas?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	88
d. Has sido objeto (o has sufrido) de chantajes, manipulaciones o humillaciones?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	88
e. Te has encontrado en situaciones en las que te has sentido abandonado(a) porque no te han brindado o procurado alimentos, medicinas, ropa adecuada, no te han llevado al médico o no te han brindado otras necesidades básicas o afectos?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	88
f. Otro? (especifique) _____	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	88

86. ¿A QUIEN COMUNICASTE EL HECHO? (acepte más de una respuesta)

Padre	1
Madre	2
Madrastra	3
Padrastro	4
Enamorado(a)	5
Hermano(a) mayor	6
Hermano(a) menor	7
Abuelo(a)	8
Tío(a)	9
Primo(a)	10
Amigo(a)	11
Sacerdote	12
No comunicó a nadie	13
Otro (especifique) _____	88

87. ¿DENUNCIARON EL CASO?

SI (Especifique): _____ 1 → Pase a P89
NO..... 0

88. ¿POR QUE NO SE DENUNCIO EL CASO?

	SI	NO
a. Por temor?	1	0
b. Por ser un familiar?	1	0
c. Por verguenza?	1	0
d. Para evitar el escándalo?	1	0
e. Porque el problema era privado?	1	0
f. Por falta de orientación?	1	0
g. Otros? (especifique) _____	1	0

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE TUS CREENCIAS Y PASATIEMPOS

89. CON RESPECTO A TUS PASATIEMPOS ¿CON QUE FRECUENCIA...

TARJETA 5	NUNCA	RARA VEZ	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTE.	NO RESPONDE	DISCAPACITADO(A)	ANALFABETO(A)
a. Sales a distraerte o divertirte (bailar, jugar, etc.)?	1	2	3	4	5	6	7	8
b. Haces ejercicios o deporte?	1	2	3	4	5	6	7	8
c. Lees periódicos?	1	2	3	4	5	6	7	8
d. Lees revistas?	1	2	3	4	5	6	7	8
e. Lees libros (no textos académicos)?	1	2	3	4	5	6	7	8

90. EN LOS ULTIMOS 3 MESES, EN PROMEDIO, ¿CUANTAS HORAS A LA SEMANA VES TELEVISION?

# Horas	Minutos

91. ¿CON QUE FRECUENCIA VES EN LA T.V....

TARJETA 5	NUNCA	RARA VEZ	OCASIONAL	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTE.	NO RESPONDE	DISCAPACITADO(A)
a. Noticias?	1	2	3	4	5	6	7
b. Telenovelas?	1	2	3	4	5	6	7
c. Deportes?	1	2	3	4	5	6	7
d. Películas?	1	2	3	4	5	6	7
e. Documentales?	1	2	3	4	5	6	7
f. Talk shows (Programas en vivo)?	1	2	3	4	5	6	7

92. a. EN LOS ULTIMOS 3 MESES, EN PROMEDIO ¿CUANTAS HORAS A LA SEMANA ESTAS EN INTERNET?

# Horas	Minutos

92.b. EN LOS ULTIMOS 3 MESES, EN PROMEDIO, ¿CUANTAS HORAS A LA SEMANA ESTAS EN LAS MAQUINAS DE JUEGO (PINBALL, NINTENDO, PLAY STATION ETC.)?

# Horas	Minutos

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE TUS CREENCIAS RELIGIOSAS

93. ¿CUAN O QUE TAN IMPORTANTE ES DIOS EN TU VIDA?

TARJETA 1

Nada..... 1
Poco..... 2
Regular..... 3
Bastante..... 4
Mucho..... 5
No responde..... 6

94a. ¿QUE RELIGION TIENES?

Católica..... 1
Evangélica..... 2
Testigo de Jehová..... 3
Adventista..... 4
Mormona..... 5
Ninguna..... 6 →Pase a 94.b
Otro (especifica) 88

_____

94c. APROXIMADAMENTE ¿DESDE HACE CUANTO TIEMPO PERTENECE O SE IDENTIFICA CON SU RELIGION ACTUAL?

AÑOS	
MESES	
DIA	

94b. ¿CREES EN DIOS?

SI..... 1
NO (Especifique): _____ _____ 0 → **Pase a P96**

95. CON RESPECTO A TUS ACTIVIDADES RELIGIOSAS:

	SI	NO	NA
a. Asistes a la iglesia o templo?	1	0	3
b. Participas activamente en algún grupo religioso específico?	1	0	3
c. Lees y consultas tus escrituras religiosas o biblia?	1	0	3
d. Predicas o enseñas la religión a tus hijos u otros familiares?	1	0	3
e. Predicas o enseñas la religión a otras personas?	1	0	3

95f. ¿HAS CAMBIADO DE RELIGION?

SI	1	
NO	0	Pase a 96

95g. ¿EN QUE ANO CAMBIASTE DE RELIGION?

95h. ¿Y ANTES, A QUE RELIGION PERTENECIAS?

Católica..... 1
Evangélica..... 2
Testigo de Jehová..... 3
Adventista..... 4
Mormona..... 5
Ninguna..... 6
Otro? (Especifique) _____ 88

96. ¿CREES QUE TENER O PRACTICAR UNA RELIGION AYUDA A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS DE LA VIDA?

SI	1
NO	0
No responde	99

AHORA TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TU CALIDAD DE VIDA

POR FAVOR OBSERVA LA TARJETA Nº 17 Y CALIFICA DE 1 A 10 CADA AREA DE TU VIDA, SEGÚN CORRESPONDA.

ENTREVISTADOR(A): MARQUE 99 SI NO RESPONDE

97. BIENESTAR FISICO ES DECIR, SENTIRTE CON ENERGIA, SIN DOLORES, NI PROBLEMAS FISICOS ☐

98. BIENESTAR PSICOLÓGICO O EMOCIONAL ES DECIR, SENTIRTE BIEN Y SATISFECHO(A) CONTIGO MISMO(A) ☐

99. AUTOCUIDADO Y FUNCIONAMIENTO INDEPENDIENTE ES DECIR, CUIDAR BIEN DE TU PERSONA (POR EJEMPLO PODER ALIMENTARTE Y ASEARTE SOLO(A)), TOMAR TUS PROPIAS DECISIONES ☐

100. FUNCIONAMIENTO OCUPACIONAL ES DECIR, SER CAPAZ DE REALIZAR UN TRABAJO REMUNERADO, ACTIVIDADES DE ESTUDIO Y/O ACTIVIDADES DEL HOGAR ☐

EESILMYCR .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 QUIEN CONFIAR Y QUE TE PROPORCIONEN AYUDA Y APOYO EMOCIONAL ☐

103. APOYO COMUNITARIO Y DE SERVICIOS ES DECIR, CONTAR CON BUENOS VECINOS, DISPONER DE AYUDA ECONOMICA O FINANCIERA Y DE OTROS SERVICIOS COMO POR EJEMPLO: AYUDARSE EN SITUACIONES DIFICILES CON POLLADAS, COLECTAS, ETC. ☐

104. PLENITUD PERSONAL ES DECIR, ESTAR CUMPLIENDO CON LO QUE TE HAS PROPUESTO EN TU VIDA, SENTIDO DE REALIZACION PERSONAL Y DE ESTAR CUMPLIENDO CON TUS METAS MAS IMPORTANTES ☐

105. SATISFACCION ESPIRITUAL ES DECIR, HABER DESARROLLADO UNA ACTITUD ESPIRITUAL HACIA LA VIDA MAS ALLA DE LO MATERIAL Y ESTAR EN PAZ INTERIOR CONTIGO MISMO(A) Y CON LAS DEMAS PERSONAS ☐

106. CALIDAD DE VIDA GLOBAL ES DECIR, SENTIRTE SATISFECHO(A) Y FELIZ CON TU VIDA EN GENERAL ☐

107. ¿SUFRES ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD O LIMITACION FISICA?

SI	1
NO	0

ESPECIFICA: _____

108. AHORA TE HARE ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE TUS ACTIVIDADES DIARIAS. EN QUE MEDIDA...

TARJETA 6	NINGUNA	LEVE	MODERADA	SEVERA	TOTAL O BSOLUTA	NO RESPONDE	108.1 DESDE HACE CUANTO TIEMPO
a. ¿Tienes dificultades o limitaciones para mantener regularmente el aseo de tu cuerpo, tu aliño o arreglo personal?	1 ↓	2 →	3 →	4 →	5 →	6 ↓	A / M / D
b. ¿Tienes dificultades o limitaciones para desempeñar eficientemente (o bien) tus ocupaciones (estudios, trabajos, o casa)?	1 ↓	2 →	3 →	4 →	5 →	6 ↓	A / M / D
c. ¿Tienes dificultades o limitaciones para asumir y desempeñar satisfactoriamente (o bien) tus funciones como madre, padre, esposo(a) o hijo(a)?	1 ↓	2 →	3 →	4 →	5 →	6 ↓	A / M / D
d. ¿Tienes dificultades o limitaciones para relacionarte con tus familiares, amigos, vecinos y personas en general?	1 ↓	2 →	3 →	4 →	5 →	6 ↓	A / M / D
e. ¿Tienes dificultades o limitaciones para planificar, organizar y ejecutar sus actividades diarias?	1 ↓	2 →	3 →	4 →	5 →	6 ↓	A / M / D

AHORA TE HARE PREGUNTAS SOBRE ALGUNOS SIGNOS O SINTOMAS QUE HAYAS PRESENTADO

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 SER HUMILLADO(A) EN SITUACIONES SOCIALES COMO POR EJEMPLO AL TOMAR LA PALABRA DELANTE DE UN GRUPO DE GENTE, COMER EN PÚBLICO O INTEGRARTE A UN PEQUEÑO GRUPO?

SI	1	
NO	0	Pase a P115

110. ¿PIENSAS QUE ESTOS MIEDOS SON EXCESIVOS, IRRACIONALES O ABSURDOS?

SI	1
NO	0

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

SI	1
NO	0

112. ¿ESTE MIEDO O TEMOR IMPEDIA (IMPIDE) TUS ESTUDIOS O TU TRABAJO NORMAL O EL DESEMPENO DE 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. ¿Sonrojarte o temblar?	1	0
b. ¿Tener miedo de vomitar?	1	0
c. ¿Sentir una necesidad urgente de ir al baño, o lo temiste mucho?	1	0

ENTREVISTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS EN P113 SON NO, PASE A P115

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

	SI	NO
a. ¿Tener palpitaciones o sentir que tu corazón latía 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 ahogarte?	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. ¿Sentirte aturdido(a), con vértigos o mareado(a)?	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 desvanecerte (desmayarte)?	1	0
l. ¿Tener la impresión de que te ibas a morir?	1	0
m. ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	1	0
n. ¿Tener entumecimiento u hormigueos o adormecimiento?	1	0

B. F41.1

115. ¿DESDE HACE AL MENOS 6 MESES ATRAS TE HAS SENTIDO ESPECIALMENTE TENSO(A) E INQUIETO(A), ANSIOSO(A) POR LOS PROBLEMAS DE LA VIDA DIARIA?

SI	1	
NO	0	Pase a P120.1

116. DURANTE ESTE PERIODO TE HAS PREOCUPADO MAS QUE LAS DEMAS PERSONAS?

SI	1
NO	0

117. DURANTE ESTE PERIODO ¿TE HAS SENTIDO ASI LA MAYOR PARTE DE LOS DIAS?

SI	1
NO	0

118. DURANTE ESE PERIODO ¿LOS DEMAS TE DECIAN QUE ESTABAS DEMASIADO PREOCUPADO(A) O NERVIOSO(A)?

SI	1
NO	0

119. DURANTE ESTE PERIODO TE RESULTA DIFICIL CONTROLAR TUS PREOCUPACIONES O ESTAS INTERFIEREN O SE ENTROMETEN CON LO QUE HACES?

SI	1
NO	0

120. DURANTE ESTE PERIODO, ¿HAS LLEGADO A MENUDO 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 ahogarte?	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. ¿Sentirte como "borracho(a)",aturdido(a), 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, desvanecerte (desmayarte)?	1	0
l. ¿Tener la impresión de que te ibas a morir?	1	0
m. ¿Tener accesos de calor o escalofríos?	1	0
n. ¿Tener entumecimiento u hormigueos o adormecimiento?	1	0
o. ¿Tener tus músculos tensos, agarrotados o dolorosos?	1	0
p. ¿Sentirte intranquilo(a) e incapaz de relajarte?	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 bola en la garganta?	1	0
s. ¿Sobresaltarte fácilmente?	1	0
t. ¿Tener dificultad para concentrarte en lo que haces o quedarte con la mente en blanco?	1	0
u. ¿Sentirte constantemente irritable?	1	0
v. ¿Tener dificultad para dormir por causa de tus preocupaciones?	1	0

EESILMYCR .D.03

120.1 ¿ALGUNA VEZ EN TU VIDA HAS VIVIDO, HAS SIDO TESTIGO O HAS PRESENCIADO ALGUN ACONTECIMIENTO EXTREMADAMENTE VIOLENTO O TRAUMATICO, DURANTE EL CUAL PERSONAS HAN MUERTO O TU MISMO Y/U OTRAS PERSONAS HAN SIDO AMENAZADAS DE MUERTE O HAN SIDO GRAVEMENTE HERIDAS O ATACADAS EN SU INTEGRIDAD FISICA? (EJEMPLOS: ACCIDENTE GRAVE, AGRESION, VIOLACION, ATENTADO, TOMA DE REHENES, SECUESTRO, INCENDIO, DESCUBRIMIENTO DE ALGUN CADAVER, MUERTE SUBITA EN EL ENTORNO, GUERRA, CATASTROFE NATURAL, TERREMOTO, ETC.)

SI	1
NO	0

Pase a P121

120.2 ¿CON QUE SE RELACIONO ESTE O ESTOS ACONTECIMIENTOS? (acepte más de una respuesta)		120.3 ¿HACE CUANTO TIEMPO OCURRIO (ERON) ESTE O ESTOS ACONTECIMIENTO(S)? TARJETA 11
		Códigos *1. En los últimos 30 días* *2. En los últimos 6 meses* *3. Mayor a 6 meses, pero menor a 1 año* *4. Hace más de un año*
Accidente Grave	1	
Agresión	2	
Violación	3	
Atentado	4	
Toma de rehenes	5	
Secuestro	6	
Incendio	7	
Terremoto	8	
Inundación	9	
Terrorismo	10	
Otro? _____ (Especifique)	88	

120.4 PIENSA EN LA PEOR REACCION FRENTE A ALGUN SUCESO TRAUMATICO, ¿PENSABAS A MENUDO Y CON PENA EN ESTE ACONTECIMIENTO, LO SONABAS (O SUEÑA) O TENIAS (O TIENES) FRECUENTEMENTE LA IMPRESIÓN DE REVIVIRLO?

SI	1
NO	0

Pase a P121

120.5 DESDE ESTE ACONTECIMIENTO, ¿TENIAS LA TENDENCIA A EVITAR TODO AQUELLO QUE PUDIERA RECORDARTE ESE ACONTECIMIENTO?

SI	1
NO	0

Pase a P121

120.6 ¿TENIAS DIFICULTAD PARA RECORDAR EXACTAMENTE LO QUE HABIA PASADO DURANTE EL ACONTECIMIENTO?

SI	1
NO	0

EESILMYCR .D.03

120.7 DESDE QUE SUCEDIO ESE ACONTECIMIENTO, EN UN MISMO PERIODO, ¿TE HABIAS DADO CUENTA QUE TU HABIAS CAMBIADO Y EN PARTICULAR:

	SI	NO
a. ¿Tenías dificultades para dormirte o te despertabas a menudo?	1	0
b. ¿Estabas particularmente irritable (o rabioso) o montabas fácilmente en cólera?	1	0
c. ¿Tenías dificultades para concentrarte?	1	0
d. ¿Estabas nervioso(a) y constantemente en guardia?	1	0
e. ¿Cualquier pequeña cosa te asustaba o sobresaltaba?	1	0

120.8 ENTREVISTADOR(A): ¿SI P120.6 ESTA MARCADA COMO SI ó 2 o MAS RESPUESTAS DE P120.7 SON SI?

SI	1
NO	0

Pase a P121

120.8.a. CON RESPECTO A TU ESTADO EMOCIONAL QUE TUVISTE FRENTE AL ACONTECIMIENTO TRAUMATICO ¿EN QUE GRADO CREES HABER NECESITADO (O NECESITAR) AYUDA PROFESIONAL PARA SUPERAR ESE PROBLEMA?
TARJETA 1

Nada 1
Poco 2
Regular 3
Bastante 4
Mucho 5
No sabe 6

120.8.a1. CON RESPECTO AL ESTADO EMOCIONAL QUE TUVO FRENTE AL ACONTECIMIENTO TRAUMATICO ¿QUÉ GRADO DE MALESTAR CONSIDERA QUE LE CAUSABA (O CAUSA) ESTE ESTADO?
TARJETA 1

Nada 1
Poco 2
Regular 3
Bastante 4
Mucho 5
No sabe 6

120.9 CON RESPECTO A TU ESTADO EMOCIONAL QUE TUVISTE FRENTE AL ACONTECIMIENTO TRAUMATICO QUE VENIMOS CONVERSANDO, ¿CUANTO AFECTO ESTE ESTADO EMOCIONAL TU TRABAJO O LABORES NORMALES, VIDA SOCIAL O RELACIONES PERSONALES?
TARJETA 1

Nada 1
Poco 2
Regular 3
Bastante 4
Mucho 5
No responde 6

120.10 ¿QUE EDAD TENIAS LA PRIMERA VEZ EN TU VIDA QUE TUVISTE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

	AÑOS

120.11 ¿HACE CUANTO TIEMPO EMPEZO LA ULTIMA VEZ CON ALGUNOS DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

AÑOS	
MESES	
DÍAS	

120.12 ¿HACE CUANTO TIEMPO TERMINO ESTE ULTIMO PERIODO CON ALGUNOS DE LOS PROBLEMAS ANTES DESCRITOS?

AÑOS	
MESES	
DÍAS	
Aún continúa	*96*

ENTREVISTADOR(A): SI P120.12 ES MÁS DE 1 AÑO Y 1 MES PASE A P120.18

120.13 ¿LA ULTIMA VEZ (FRENTE A ALGUN ACONTECIMIENTO TRAUMATICO) TUVISTE EL ESTADO QUE VENIMOS CONVERSANDO, RECIBISTE TRATAMIENTO MEDICO O PSICOLOGICO?

SI	1
NO	0

Pase a P120.17

120.14 ¿CUANTO TIEMPO PASO ENTRE EL INICIO DEL ULTIMO PERIODO Y EL INICIO DE DICHO TRATAMIENTO?

AÑOS	
MESES	
DÍAS	

120.15 ¿QUIEN TE 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
Sacerdote – religioso(a) 11
No sabe 98
Otro? _____ (Especifique) 88

120.16 ¿EN QUE CONSISTIO LA ATENCION DE ESTA PERSONA?

	SI	NO
a. Le recetaron medicinas?	1	0
b. Recibió psicoterapia (sesiones continuas de ayuda psicológica)?	1	0
c. Recibió consejería?	1	0
d. Fue hospitalizado(a)?	1	0
e. Otro? (especifique)	1	0

120.17 EN LOS ULTIMOS DOCE MESES, ¿CUANTOS DIAS DE CLASES, TRABAJO O DE HACER TUS LABORES NORMALES, HAS PERDIDO A CAUSA DE ESTE PROBLEMA?

	DÍAS

120.18 EN TOTAL, CONTANDO EL ULTIMO EPISODIO O REACCION ACTUAL, ¿CUANTAS REACCIONES, COMO LAS ANTES DESCRITAS FRENTE A SIMILARES EVENTOS TRAUMATICOS HAS TENIDO EN TU VIDA?

C. F32-F33

121. POR LO MENOS DURANTE LAS ULTIMAS DOS SEMANAS ATRAS :

	SI	NO
a. ¿Te has 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. ¿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	0
c. ¿Te sientes casi todo el tiempo cansado(a), sin energía?	1	0
d. ¿Tu ó tu entorno (familia y/o amigos) han notado que ya no eres el mismo(a) de antes?	1	0
e. ¿Has cambiado notablemente tu forma de ser ó de comportarte ó de pensar ó de sentir?	1	0

ENTREVISTADOR(A): SI EN P121 (entre a-c) HAY 1 O MÁS SI CONTINÚE, SINO PASE A P128

122. DURANTE ESTAS DOS ULTIMAS SEMANAS O MAS, AL SENTIRTE DEPRIMIDO(A), DESINTERESADO(A) O CANSADO(A):

	SI	NO
a. ¿Tu apetito 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: demorarte en dormir, despertarte durante la noche o se te ha ido el sueño muy temprano, o tu sueño ha estado aumentado (hipersomnia)?	1	0
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) ?	1	0
d. ¿Te ha faltado confianza en ti mismo(a), o te has sentido sin valor, inferior a los demás?	1	0
e. ¿Te has hecho reproches, 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 estuvieses muerto(a), o has pensado en hacerte daño?	1	0
h. Desde el inicio de tu estado depresivo, ¿has intentado hacerte daño?	1	0
i. ¿Se sentía especialmente irritable (o rabioso) o se molestaba fácilmente la mayor parte del tiempo?	1	0
j. Estos síntomas se debieron totalmente a la pérdida de un ser querido (duelo) y fueron similares en gravedad, nivel de deterioro y duración, a lo que padecían la mayoría de las personas en circunstancia similares.	1	0

123. ENTREVISTADOR(A): ¿4 o MAS RESPUESTAS ENTRE P121 (a-c) Y P122 (a-g) SON SI?

SI	1	
NO	0	Pase a P128

124. ¿QUE MOTIVOS TE HAN LLEVADO A SENTIRTE ASI LA ULTIMA VEZ?

	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 hijos(as)?	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
h1. Problemas con tus compañeros de 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 tu pareja o enamorado(a)?	1	0
m.m. Separación de pareja o cónyuge?	1	0
n. Muerte de un hijo(a)?	1	0
o. Muerte de alguno de tus padres?	1	0
p. Experiencia violenta, inesperada o traumática? (especificar)	1	0
q. Sin motivo aparente?	1	0
r. Otro? (especificar)	1	0
s. Detalla los motivos que te llevaron a sentirte así la última vez		

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

SI	1	
NO	0	Pase a P128

126. EN TOTAL, CONTANDO EL ULTIMO EPISODIO O EPISODIO ACTUAL, ¿CUÁNTOS EPISODIOS O PERIODOS DE ESTE PROBLEMA HAS PRESENTADO EN TU VIDA?

127. ANTES DE SENTIRTE DEPRIMIDO(A) EN ESTE MOMENTO, ¿TE HABÍAS ENCONTRADO BIEN DURANTE AL MENOS DOS MESES?

SI	1	Pase a P131
NO	0	

D. F34.1

128. ¿TE HAS SENTIDO TRISTE, DECAÍDO(A) O DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO.....

a. ...durante los últimos 2 años o 24 meses?	SI	1	Pase a P129
	NO	0	
b. ...durante el último año o 12 meses?	SI	1	
	NO	0	Pase a P131

129. DURANTE ESTE PERÍODO, ¿HAS LLEGADO A SENTIRTE BIEN DURANTE VARIAS SEMANAS?

SI	1	Pase a P131
NO	0	

EESILMYCR .D.03

130. DESDE QUE TE HAS SENTIDO DEPRIMIDO(A) LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO:

	SI	NO
a. ¿Te falta energía (o fuerzas)?	1	0
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 (hipersomnia)?	1	0
c. ¿Has perdido la confianza en ti mismo(a) y te sientes menos valioso(a) que los demás?	1	0
d. ¿Tienes dificultades para concentrarte?	1	0
e. ¿Te dan ganas de llorar a menudo?	1	0
f. ¿Has perdido el interés o el placer por las cosas que te gustaban antes?	1	0
g. ¿Llegas a perder la esperanza a menudo?	1	0
h. ¿Has tenido a menudo la impresión de no poder hacer frente a las responsabilidades de tu vida cotidiana?	1	0
i. ¿Frecuentemente tienes la impresión de que tu vida nunca ha sido satisfactoria o que así nunca podrá ir mejor?	1	0
j. ¿Realizas menos actividades con otros, o tienes tendencia a encerrarte en ti mismo?	1	0
k. ¿Hablas menos que antes?	1	0

PROBLEMAS DE LA ALIMENTACIÓN

131. DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES :

TARJETA 7	NUNCA	POCAS VECES	A VECES	A MENUDO	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
a. ¿Has comido dulces y alimentos que contengan harina sin preocuparte por ello?	1	2	3	4	5	6
b. ¿Has considerado en ponerte a dieta o comer medido?	1	2	3	4	5	6
c. ¿Te has sentido culpable cuando comes en exceso?	1	2	3	4	5	6
d. ¿Has estado conforme con la forma de tus nalgas (trasero)?	1	2	3	4	5	6
e. ¿Te ha dado mucho miedo o aterrorizado la idea de engordar?	1	2	3	4	5	6
f. ¿Has exagerado o le has dado demasiada importancia al peso?	1	2	3	4	5	6
g. ¿Has estado preocupado(a) por querer ser una persona más delgada(o)?	1	2	3	4	5	6
h. ¿Has considerado que tus caderas han tenido el tamaño adecuado?	1	2	3	4	5	6
i. Has considerado que tu estómago o barriga tenía el tamaño adecuado?	1	2	3	4	5	6
j. ¿Has acostumbrado comer cuando estabas disgustado(a)?	1	2	3	4	5	6
k. ¿Has acostumbrado comer demasiado?	1	2	3	4	5	6
l. ¿Has pensado que el tamaño de tus muslos ha sido adecuado?	1	2	3	4	5	6
m. ¿Has tenido comilonas o banquetes en las que sentiste que no podías parar de comer?	1	2	3	4	5	6
n. ¿Has pensado en comer demasiado, darte un atracón o llenarte en exceso?	1	2	3	4	5	6
o. ¿Has comido con moderación delante de los demás, pero te has dado atracones cuando éstos se iban?	1	2	3	4	5	6
p. ¿Has pensado en vomitar para perder peso?	1	2	3	4	5	6
q. ¿Has comido o bebido a escondidas?	1	2	3	4	5	6
r. ¿Has pensado que tu estómago o barriga era demasiado grande?	1	2	3	4	5	6
s. ¿Has pensado que tus muslos han sido demasiado gruesos?	1	2	3	4	5	6
t. ¿Al engordar un kilo te ha preocupado la idea de seguir ganando peso?	1	2	3	4	5	6
u. ¿Te has sentido satisfecho(a) con tu figura?	1	2	3	4	5	6
v. ¿Has pensado que tus caderas han sido demasiado anchas?	1	2	3	4	5	6
w. ¿Has pensado que tus nalgas (trasero) han sido demasiado grandes?	1	2	3	4	5	6

132. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES HAS REALIZADO ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES ACTOS CON LA FINALIDAD DE PERDER PESO?

	SI	NO
a. Te provocas vómitos?	1	0
b. Tomas laxantes o purgantes (medicinas para el estreñimiento)?	1	0
c. Haces demasiado ejercicio físico por más de dos horas diarias?	1	0
d. Tomas medicamentos para quitar el hambre?	1	0
e. Tomas diuréticos o medicamentos que hacen orinar más?	1	0
f. Has tomado pastillas para la tiroides?	1	0
g. Te has obligado a seguir dietas rigurosas?	1	0
h. Otros? Especifique	1	0

132.a. RESPONDE A CADA FRASE CON UN SI O UN NO ACTUALMENTE:

	SI	NO
a. ¿Tú te provocas el vómito porque se sientes muy lleno/a?	1	0
b. ¿Te preocupa que hayas perdido el control sobre la cantidad de comida que ingieres?	1	0
c. ¿Has perdido recientemente más de 6 kilos en un período de tres meses?	1	0
d. ¿Crees que estás gorda(o) aunque los demás digan que está demasiado(a) delgado(a)?	1	0
e. ¿Crees que la comida domina tú vida?	1	0

E. F50.2

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

SI	1	
NO	0	Pase a P141

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

SI	1	
NO	0	Pase a P141

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

SI	1	
NO	0	Pase a P141

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

SI	1	
NO	0	Pase a P141

137. PARA EVITAR LA GANANCIA DE PESO RELACIONADA A TUS CRISIS DE BULIMIA O COMILONAS EN LAS QUE COMÍAS EN EXCESO:

	SI	NO
a. ¿Te provocas vómitos?	1	0
b. ¿Tomas laxantes o purgantes?	1	0
c. ¿Tomas medicamentos para quitar el hambre?	1	0
d. ¿Tomas diuréticos?	1	0
e. ¿Tomas preparados tiroideos?	1	0
f. ¿Te obligas a seguir dietas rigurosas?	1	0
g. ¿Haces demasiado ejercicio físico? (más de dos horas diarias)	1	0

138. ENTREVISTADOR(A): ¿1 Ó MÁS RESPUESTAS DE P137 (a – g) SON SI?

SI	1	
NO	0	Pase a P141

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

a. ANOS (si más de 12 m)	
b. MESES (si < 12 m)	
c. DIAS (si < 1 mes)	

140. ¿A QUÉ EDAD COMENZARON TUS PRIMEROS ATRACONES O COMILONAS?

F. F50.0

141. ¿CUÁNTO MIDES?

mts cm

142. ¿CUÁL ES TU PESO ACTUAL?

_____Kg.

ENTREVISTADOR(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	Pase a P151

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

SI	1	
NO	0	Pase a P151

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

SI	1	
NO	0	Pase a P151

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

SI	1	
NO	0	Pase a P151

PARA LAS MUJERES:

146. ESTOS TRES ÚLTIMOS MESES, ¿HAS DEJADO DE TENER TUS REGLAS CUANDO DEBERÍAS HABERLAS TENIDO?

SI	1
NO	0

PARA AMBOS SEXOS:

147. ¿TIENES MENOS INTERÉS DEL HABITUAL POR EL SEXO O EXPERIMENTAS PROBLEMAS DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES (IMPOTENCIA, EYACULACIÓN PRECOZ, ETC.)?

SI	1
NO	0

148. ENTREVISTADOR(A): ¿LAS RESPUESTAS DE P145 Ó P146 SON SI?

SI	1	
NO	0	Pase a P151

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

a. ANOS (si más de 12 m)	
b. MESES (si < 12 m)	
c. DIAS (si < 1 mes)	

ENTREVISTADOR(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: SOLO SI ES INFERIOR AL UMBRAL CRITICO.

150. ¿DESDE HACE CUÁNTO PESA MENOS DE ..... …KGS?

a. ANOS (si más de 12 m)	
b. MESES (si < 12 m)	
c. DIAS (si < 1 mes)	

ENTREVISTADOR(A): SI LA INFORMANTE RESPONDIO AL MODULO DE LA MUJER UNIDA PASE A P154

151. LAS SIGUIENTES FRASES SE REFIEREN A SENTIMIENTOS SOBRE UD. MISMO(A). INDIQUE CUÁN (O QUÉ TAN) DE ACUERDO ESTÁ CON ELLOS
TARJETA 38

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
a. En general estoy satisfecho(a) (o contento) conmigo mismo(a)	1	2	3	4
b. Algunas veces pienso que no soy bueno(a) para nada	1	2	3	4
c. Creo que tengo varias cualidades o habilidades	1	2	3	4
d. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas	1	2	3	4
e. Siento que no tengo mucho de que enorgullecerme	1	2	3	4
f. Verdaderamente a veces me siento inútil (o que no sirvo)	1	2	3	4
g. Siento que soy una persona de valor (o digna), al menos al mismo nivel que otros	1	2	3	4
h. Desearía tener más respeto por mi mismo(a)	1	2	3	4
i. En general me inclino a sentir que soy un(a) fracasado(a)	1	2	3	4
j. Tengo una actitud positiva hacia mi mismo(a)	1	2	3	4

152. INDIQUE SU GRADO DE ACUERDO O DESACUERDO CON LAS SIGUIENTES FRASES, USANDO LA TARJETA 39

	TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
a. En la mayoría de aspectos mi vida es cercana a mi ideal	1	2	3	4	5
b. Mis condiciones de vida son excelentes	1	2	3	4	5
c. Estoy satisfecho(a) (o contento(a)) con mi vida	1	2	3	4	5
d. Hasta ahora he conseguido las cosas importantes que he deseado en mi vida	1	2	3	4	5
e. Si pudiera vivir mi vida de nuevo no cambiaría casi nada.	1	2	3	4	5

153. SEÑALE CUÁN (O QUÉ TAN) CIERTAS SON EN SU CASO LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES, UTILIZANDO LA TARJETA 40

	NADA CIERTO	POCO CIERTO	REGULARMENTE CIERTO	MUY CIERTO
a. Siempre puedo resolver problemas difíciles si me esfuerzo lo suficiente	1	2	3	4
b. Si alguien se me opone (o pone trabas) puedo encontrar la manera de obtener lo que quiero	1	2	3	4
c. Me es fácil persistir (insistir) en lo que me he propuesto hasta alcanzar mis metas	1	2	3	4
d. Tengo confianza en que podría manejar eficazmente (o bien) acontecimientos (o situaciones) inesperados	1	2	3	4
e. Gracias a mis recursos personales (o habilidades) sé como manejar situaciones imprevistas	1	2	3	4
f. Puedo resolver la mayoría de los problemas si me esfuerzo lo necesario	1	2	3	4
g. Puedo mantener la calma cuando enfrento dificultades porque confío en mis habilidades	1	2	3	4
h. Cuando me enfrento con un problema generalmente encuentro varias soluciones	1	2	3	4
i. Si tengo un problema, usualmente puedo pensar en una solución	1	2	3	4
j. Venga lo que venga, por lo general soy capaz de manejarlo.	1	2	3	4
k. Soy generoso(a) (o desprendido(a)) con mis amigos(as)	1	2	3	4
l. Rápidamente me sobrepongo y me recupero de los sustos	1	2	3	4
m. Disfruto enfrentando situaciones nuevas y poco usuales	1	2	3	4
n. Generalmente consigo dar una impresión favorable a los demás	1	2	3	4
o. Disfruto probando nuevas comidas que no había saboreado antes	1	2	3	4
p. Soy considerado(a), como una persona con mucha energía	1	2	3	4
q. Me gusta tomar diferentes caminos para llegar a lugares conocidos	1	2	3	4
r. Soy mas curioso(a) (o me gusta saber más) que la mayoría de la gente	1	2	3	4
s. La mayoría de la gente con la que me encuentro es agradable	1	2	3	4
t. Usualmente pienso cuidadosamente antes de actuar	1	2	3	4
u. Me gusta hacer cosas nuevas y diferentes	1	2	3	4
v. Mi vida diaria esta llena de cosas que mantienen mi interés	1	2	3	4
w. Me describiría como una personalidad algo "fuerte" (o de carácter).	1	2	3	4
x. En un tiempo razonable, supero rápido mi cólera por alguien.	1	2	3	4

154. ESTAS ASISTIENDO A LA ESCUELA O COLEGIO?
ENTREVISTADOR: (NO CONSIDERAR INASISTENCIA TEMPORAL A LA ESCUELA O COLEGIO POR MOTIVO DE ENFERMEDAD U OTRA CAUSA?

SI	1	
NO	0	Termine

AHORA VAS A CONTESTAR A UNAS PREGUNTAS RELATIVAS A LO QUE OCURRE EN TU COLEGIO O ESCUELA

155. A CONTINUACIÓN APARECEN UNA SERIE DE SITUACIONES QUE PUEDEN ESTAR SUCEDIÉNDOLE A ALGUN COMPAÑERO(A) EN TU COLEGIO O ESCUELA QUE NO SEAS TÚ, DE FORMA CONTINUA (O CON FRECUENCIA), DESDE QUE EMPEZÓ EL AÑO ESCOLAR

TARJETA 43

	NUNCA (lo he visto en mi colegio/ escuela)	A VECES (lo he visto en mi colegio/ escuela)	A MENUDO (lo he visto en mi colegio/ escuela)	SIEMPRE (lo he visto en mi colegio/ escuela)
a. Qué lo ignoren (no tenerlo en cuenta o hacerle de lado)?	1	2	3	4
b. No dejarle participar?	1	2	3	4
c. Qué lo(la) insulten?	1	2	3	4
d. Ponerle apodos o chapas que le ofenden o ridiculizan?	1	2	3	4
e. Hablar mal de él o ella?	1	2	3	4
f. Esconderle sus cosas?	1	2	3	4
g. Romperle sus cosas?	1	2	3	4
h. Robarle sus cosas?	1	2	3	4
i. Pegarle?	1	2	3	4
j. Amenazarle sólo para hacerle sentir miedo?	1	2	3	4
k. Acosarle sexualmente?	1	2	3	4
l. Obligarle a hacer cosas que no quiere con amenazas (por ejemplo: traer dinero, hacer las tareas a otros, quitarles sus zapatillas, su lonchera, etc.)?	1	2	3	4

TARJETA 43	NUNCA (lo he visto en mi colegio/ escuela)	A VECES (lo he visto en mi colegio/ escuela)	A MENUDO (lo he visto en mi colegio/ escuela)	SIEMPRE (lo he visto en mi colegio/ escuela)
m. Amenazarle con armas como piedras, palos, navajas, cuchillos, machetes, etc.?	1	2	3	4
n. Amenazarles con armas de fuego como pistolas?	1	2	3	4
z. Otros maltratos? (Especifique)	1	2	3	4

156. PUEDE QUE ALGUNAS DE LAS SITUACIONES MENCIONADAS ANTERIORMENTE ESTÉN SUCEDIENDOLE A UN COMPAÑERO(A), QUE NO SEAS TÚ, A TRAVÈS DEL CELULAR O POR MEDIO DE INTERNET, DE FORMA CONTINUA (O CON FRECUENCIA) DESDE QUE EMPEZÓ EL AÑO ESCOLAR ***(leer las alternativas)***

Nunca lo has visto en tu colegio o escuela?..... 1
A veces lo has visto en tu colegio o escuela?..... 2
A menudo lo has visto en tu colegio o escuela?..... 3
Siempre lo has visto en tu colegio o escuela?..... 4

157. A VECES LOS PROFESORES NO SE SIENTEN BIEN TRATADOS POR SUS ALUMNOS AL VER QUE SE RÍEN DE ELLOS, LES ROMPEN COSAS, LES FALTAN EL RESPETO, ETC. OTRAS VECES SON LOS ALUMNOS LOS QUE SIENTEN QUE LOS PROFESORES, O UN PROFESOR, SE METE CON ELLOS O LE TRATA MAL, EN TU ESCUELA O COLEGIO HAS VISTO QUE…

TARJETA 43	NUNCA (lo he visto en mi colegio/ escuela)	A VECES (lo he visto en mi colegio/ escuela)	A MENUDO (lo he visto en mi colegio/ escuela)	SIEMPRE (lo he visto en mi colegio/ escuela)
a. Un alumno o grupos de alumnos se meten o le tratan mal a un profesor?	1	2	3	4
b. Un profesor se mete o le trata mal a un alumno?	1	2	3	4

158. EN OTRAS OCASIONES HAY PANDILLAS O GRUPOS ORGANIZADOS DE ALUMNOS QUE SE METEN CON OTROS COMPAÑEROS O GRUPOS DE FORMA CONTINUA O CON FRECUENCIA, HAS VISTO QUE UNA…

TARJETA 43	NUNCA (lo he visto en mi colegio/ escuela)	A VECES (lo he visto en mi colegio/ escuela)	A MENUDO (lo he visto en mi colegio/ escuela)	SIEMPRE (lo he visto en mi colegio/ escuela)
a. Pandilla o grupos organizados de alumnos se meten con un chico o chica?	1	2	3	4
b. Pandilla o grupos organizados de alumnos se meten con grupos de alumnos?	1	2	3	4
c. Pandilla o grupos organizados de alumnos se meten con otras pandillas?	1	2	3	4
d. Pandilla o grupos organizados que vienen de fuera se meten con alumnos?	1	2	3	4

EESILMYCR .D.03

LAS PROXIMAS PREGUNTAS ESTAN RELACIONADAS CON LO QUE TÚ SIENTES O PIENSAS

159. SE PUEDE SENTIR MIEDO POR MUCHOS MOTIVOS. ¿HAS SENTIDO MIEDO AL ASISTIR AL COLEGIO O ESCUELA EN ESTE AÑO ESCOLAR? ***(leer las alternativas)***

Nunca?..... 1 → ***Pase a P161***
Alguna vez?..... 2
A menudo, más de tres o cuatro veces?. 3
Casi todos los días?..... 4

160. EN RELACIÓN A LO QUE HAS CONTESTADO EN LA PREGUNTA ANTERIOR, SI HAS SENTIDO MIEDO ALGUNA VEZ, ¿CUÁLES SON LAS CAUSAS PRINCIPALES DE ESE MIEDO?

	SI	NO
a. Algún profesor o profesora?	1	0
b. Uno o varios compañeros?	1	0
c. El trabajo o tareas de clase, no saber hacerlas, las notas, no haber hecho los trabajos o tareas?	1	0
d. Una escuela nueva con gente diferente?	1	0
z. Por otras causas? (Especifique) ……	1	0

161. ¿CÓMO TE LLEVAS CON TUS COMPAÑEROS, COMPAÑERAS DE CLASE? ***(leer las alternativas)***

Te llevas bien y tienes muchos amigos o amigas?.... 1
Te llevas bien con bastantes, pero nadie en especial?..... 2
Te llevas bien con dos o tres amigos o amigas?..... 3
No tienes casi amigos o amigas?..... 4

162. ¿CÓMO SIENTES QUE TE TRATAN TUS PROFESORES O PROFESORAS? ***(leer las alternativas)***

Muy bien?..... 1
Normal, bien?..... 2
En general bien, pero mal con algún profesor/a?... 3
Mal?..... 4
Muy mal?..... 5

163. ¿CUÁLES SON LAS PRINCIPALES CAUSAS DE QUE TE SIENTAS ASI CON TUS PROFESORES?
TARJETA 44

	SI	NO
a. Te tratan bien?	1	0
b. Te exigen demasiado?	1	0
c. Te etiquetan o te tienen marcado (se le agarran contigo)?	1	0
d. Te ridiculizan?	1	0
e. Te insultan?	1	0
f. Te agreden físicamente?	1	0
z. Otras causas? (Especifique)	1	0

EESILMYCR .D.03

LEER TODAS LAS ALTERNATIVAS

ESTAS PREGUNTAS SE REFIEREN A CÓMO TE SIENTES TÚ TRATADO(A) POR TUS COMPAÑEROS(AS)

164. GENERALMENTE CÓMO ERES TRATADO(A) POR TUS COMPAÑEROS, COMPAÑERAS DESDE QUE EMPEZÓ EL AÑO ESCOLAR?

TARJETA 50

Códigos
0. Nunca
1. Rara vez
2. Una vez cada 2 ó 3 meses
3. Una ó 2 veces al mes
4. Una ó 2 veces a la semana
5. Tres a 5 veces a la semana
6. Diariamente
7. No contesta

165. GENERALMENTE DE QUÉ AÑO O GRADO ES QUIÉN SE METE CONTIGO CUANDO ESTO OCURRE…?

TARJETA 51

Códigos
1. De mi clase
2. No esta en mi clase pero es de mi colegio o escuela
3. De otro año o grado superior al mio
4. De otro año o grado inferior al mio
5. Personas ajenas al colegio o escuela
6. No sabe

166. GENERALMENTE QUIÉN O QUIÉNES SE METE(N) CONTIGO O TE TRATAN MAL CUANDO ESTO OCURRE?

TARJETA 52

Códigos
1. Un chico
2. Dos o mas chicos
3. Una chica
4. Dos o mas chicas
5. Chicos y chicas
6. Todo el mundo
7. No contesta
8. No sabe

	164	165	166
a. Te ignoran (no te toman en cuenta o te hacen de lado?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
b. No te dejan participar?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
c. Te insultan?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
d. Te ponen apodos o "chapas" que te ofenden o ridiculizan?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
e. Hablan mal de ti?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
f. Te esconden cosas?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
g. Te rompen cosas?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
h. Te roban cosas?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
i. Te pegan?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
j. Te amenazan sólo para hacerte sentir miedo?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
k. Te acosan sexualmente?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
l. Te obligan a hacer cosas que no quieres con amenazas (por ejemplo: traer dinero, hacerle las tareas a otros, quitarte sus zapatillas, tu lonchera etc.)?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
m. Te amenazan con armas como piedras, palos, navajas, cuchillos, machetes, etc.?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
n. Te amenazan con armas de fuego como pistolas?	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8
z. Otros maltratos? (Especifique) _____	0 1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8

ENTREVISTADOR(A): SI TODAS LAS RESPUESTAS DE P164 (a-z) SON NO, PASE A P171. EN LA P167 INDAGUE SÓLO LAS RESPUESTAS POSITIVAS MARCADAS EN P164 CON LOS CÓDIGOS DEL 1 AL 6.

ESTA PREGUNTA ESTA RELACIONADA CON EL LUGAR DONDE OCURRE LO ANTERIOR (SE METEN CONTIGO)

167. GENERALMENTE EN QUÉ LUGARES DEL COLEGIO SE METEN CONTIGO O TE TRATAN MAL DESDE QUE COMENZÓ EL AÑO ESCOLAR? (Leer todas las alternativas)

	EN EL PATIO	EN LOS BAÑOS	EN LOS PASILLOS	EN LA CLASE SIN PROFESOR (A)	EN LA CLASE CON PROFESOR (A)	EN EL COMEDOR O CAFETERIA (KIOSKO)	EN LA SALIDA DEL COLEGIO /ESCUELA	EN CUALQUIER SITIO	FUERA DEL CENTRO, AUNQUE SON ALUMNOS DEL COLEGIO/ ESCUELA	FUERA DEL CENTRO POR PERSONA AJENA AL COLEGIO/ ESCUELA
a. Te ignoran (no te toman en cuenta o te hacen de lado?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b. No te dejan participar?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c. Te insultan?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d. Te ponen apodos o "chapas" que te ofenden o ridiculizan?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e. Hablan mal de ti?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f. Te esconden cosas?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
g. Te rompen cosas?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
h. Te roban cosas?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
i. Te pegan?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
j. Te amenazan sólo para hacerte sentir miedo?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
k. Te acosan sexualmente?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
l. Te obligan a hacer cosas que no quieres con amenazas (por ejemplo: traer dinero, hacerle las tareas a otros, quitarte sus zapatillas, su lonchera etc.)?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
m. Te amenazan con armas como piedras, palos, navajas, cuchillos, machetes, etc.?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n. Te amenazan con armas de fuego como pistolas?	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
z. Otros maltratos? (Especifique)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

168. ESTOS TRATOS QUE RECIBES EN QUE MEDIDA SIENTES QUE TE AFECTAN EN LAS SIGUIENTES AREAS?

TARJETA 1	NADA	POCO	REGULAR	BASTANTE	MUCHO	NO RESP.
a. En tu estado emocional o anímico?	1	2	3	4	5	6
b. En tus relaciones sociales?	1	2	3	4	5	6
c. En tus estudios?	1	2	3	4	5	6
d. En tu casa o familia?	1	2	3	4	5	6

ESTAS PREGUNTAS SE REFIEREN A CON QUIEN HABLAS Y QUIÉN INTERVIENE CUANDO SE METEN CONTIGO

169. HABLAS DE ESTOS PROBLEMAS O LE CUENTAS LO QUE TE PASA A ALGUIEN?

SI.....1

NO (Especifique):_____ 0 → **Pase a P171**

_____

_____

170. CON QUIÉN HAS HABLADO DE ESTOS PROBLEMAS O LE CUENTAS LO QUE TÉ PASA?

	SI	NO	NA
a. Con tus amigos o amigas?	1	0	2
b. Con tu familia?	1	0	2
c. Con algun compañero(a)?	1	0	2
d. Con los profesores?	1	0	2
e. Con tu tutor(a)?	1	0	2
f. Con el auxiliar?	1	0	2
g. Con servicios de ayuda en el colegio?	1	0	2
z. Con otros? (Especifique) _____	1	0	2

171. ALGUNAS DE LAS SITUACIONES ANTERIORES TE SUCEDEN A TRAVÉS DEL CELULAR O POR MEDIO DE INTERNET EN FORMA CONTINUA (O CON FRECUENCIA) DESDE QUE EMPEZÓ EL AÑO ESCOLAR? *(leer las alternativas)*

Nunca te ocurre?..... 1
A veces te ocurre?..... 2
A menudo te ocurre?..... 3
Siempre te ocurre?..... 4

EESILMYCR .D.03

172. Y ALGUNA VEZ DESDE QUE EMPEZO EL ANO ESCOLAR HAS REALIZADO TU ALGUNOS DE LOS ACTOS SIGUIENTES? TARJETA 45	NO	SI	**173. ¿CON QUE FRECUENCIA?** TARJETA 32
			Códigos 1. Rara vez 2. Una vez cada 2 ó 3 meses 3. Una ó 2 veces al mes 4. Una ó 2 veces a la semana 5. Tres a 5 veces a la semana 6. Diariamente 7. No contesta
a. Has ignorado (no has tomado en cuenta o has dejado de lado) a algunos compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
b. No has dejado participar a algunos de tus compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
c. Insultas a algunos de tus compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
d. Pones apodos o "chapas" que ofenden o ridiculizan a algunos de tus compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
e. Hablas mal de algunos de tus compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
f. Le escondes cosas a algunos de tus compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
g. Le rompes cosas a algunos de tus compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
h. Le robas cosas a algunos de tus compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
i. Le pegas a algunos de tus compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
j. Amenazas solo para hacerles sentir miedo a algunos de tus compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
k. Has acosado sexualmente a algunos de tus compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
l. Has obligado a hacer cosas que no quieren con amenazas a algunos de tus compañeros o compañeras (por ejemplo: pedirles dinero, pedirles que hagan tus tareas, quitarles sus zapatillas, su lonchera, etc.)?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
m. Has amenazado con armas como piedras, palos, navajas, cuchillos, machetes, etc., a algunos de tus compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
n. Has amenazado con armas de fuego como pistolas a algunos de tus compañeros o compañeras?	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7
z. Has realizado otro tipo de maltrato a algunos de tus compañeros o compañeras? (Especifique) _____	0 ↓	1 →	1 2 3 4 5 6 7

TERMINE

Indice de masa corporal

	TALLA (cm)																				
PESO	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	15.31	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	17.99	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	19.49	18.94	18.41	17.90				
60														20.16	19.59	19.04	18.52	18.01			
62															20.24	19.68	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	18.28
68																		20.42	19.87	19.34	18.84
70																			20.45	19.91	19.39

Valores críticos IMC (P_{33}) según Género y Edad

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

FORMULA IMC

$$IMC = \frac{PESO}{TALLA^2}; \quad \text{EJEMPLO,} \quad \frac{50\ KG}{1.72\ MTS^2} = 16.90$$