# Módulo 1: Antecedentes y salud general

[INTROM1] ¡Bienvenido, []! Este cuestionario se divide en secciones. Cada sección incluye preguntas sobre una gran variedad de temas. Nuestro objetivo es recopilar información sobre sus antecedentes médicos, su familia, su trabajo y sus conductas saludables. Puede responder a todas las preguntas de cada sección del cuestionario de una sola vez, o responder a algunas preguntas, tomar un descanso y volver para responder el resto después. Si toma un descanso, sus respuestas se guardarán, y podrá continuar donde se quedó. Se puede saltar cualquier pregunta que no desee responder.

En algunas preguntas, verá una palabra o frase en forma de botón. Al hacer clic en el botón, verá más información que le puede ayudar a responder a la pregunta. Este es un ejemplo.

[Este es un ejemplo de cómo se verá la información adicional].

Comencemos.

[INTROBAC] En primer lugar, nos interesa obtener un poco de información general sobre usted y sus antecedentes médicos y familiares. Esta información nos ayudará a entender mejor su estado de salud actual. También nos ayudará a entender cómo se compara su salud con la de otras personas.

No se olvide de que protegemos su privacidad. Antes de dárselas a los investigadores, eliminaremos de sus respuestas al cuestionario la información que pueda identificarlo.

# Información general [SECTION 1]

Para empezar, díganos un poco sobre usted.

1. [AGECOR] Según la información que dio cuando se inscribió en este estudio, hoy tiene [] años. ¿Es correcto?

0 No

1 Sí

1. [AGE] ¿Cuántos años tiene el día de hoy?

Edad: |\_\_|\_\_|

1. [MARITAL] ¿Actualmente está casado(a), divorciado(a), separado(a), es viudo(a), nunca se casó o vive con su pareja?

0 Nunca se casó

1 No está casado(a), pero vive con su pareja

2 Casado(a)

3 Divorciado(a)

4 Viudo(a)

5 Separado(a)

99 Prefiero no responder

1. [RACEETH] ¿Qué categorías lo describen? Seleccione todas las opciones que correspondan. Nota: puede seleccionar más de un grupo.

0 Indígena americano o nativo de Alaska

1 Asiático

2 Negro, afroamericano o africano

3 Hispano, latino o de origen español

4 Del Medio Oriente o África del Norte

5 Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico

6 Blanco

55 Ninguno de estos me describe por completo: describa [text box]

99 Prefiero no responder

1. [RACEETH2] ¿Cuál de estas categorías lo describe mejor? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Indígena americano

1 Nativo de Alaska

2 Indígena centroamericano o sudamericano

55 Ninguna de estas me describe por completo: describa [text box]

99 Prefiero no responder

1. [RACEETH3] ¿Cuál de estas categorías lo describe mejor? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Indígena asiático

1 Camboyano

2 Chino

3 Filipino

4 Hmong

5 Japonés

6 Coreano

7 Pakistaní

8 Vietnamita

55 Ninguna de estas me describe por completo: describa [text box]

99 Prefiero no responder

1. [RACEETH4] ¿Cuál de estas categorías lo describe mejor? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Afroamericano

1 Barbadense

2 Caribeño

3 Etíope

4 Ghanés

5 Haitiano

6 Jamaicano

7 Liberiano

8 Nigeriano

9 Somalí

10 Sudafricano

55 Ninguna de estas me describe por completo: describa [text box]

99 Prefiero no responder

1. [RACEETH5] ¿Cuál de estas categorías lo describe mejor? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Colombiano

1 Cubano

2 Dominicano

3 Ecuatoriano

4 Hondureño

5 Mexicano o méxicoestadounidense

6 Puertorriqueño

7 Salvadoreño

8 Español

55 Ninguna de estas me describe por completo: describa [text box]

99 Prefiero no responder

1. [RACEETH6] ¿Cuál de estas categorías lo describe mejor? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Afgano

1 Argelino

2 Egipcio

3 Iraní

4 Iraquí

5 Israelí

6 Libanés

7 Marroquí

8 Sirio

9 Tunecino

55 Ninguna de estas me describe por completo: describa [text box]

99 Prefiero no responder

1. [RACEETH7] ¿Cuál de estas categorías lo describe mejor? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Chamorro

1 Chuukés

2 Fiyiano

3 Marshalés

4 Nativo de Hawái

5 Palauano

6 Samoano

7 Tahitiano

8 Tongano

55 Ninguna de estas me describe por completo: describa [text box]

99 Prefiero no responder

1. [RACEETH8] ¿Cuál de estas categorías lo describe mejor? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Holandés o neerlandés

1 Inglés

2 Europeo

3 Francés

4 Alemán

5 Irlandés

6 Italiano

7 Noruego

8 Polaco

9 Escocés

10 Español

55 Ninguna de estas me describe por completo: describa [text box]

99 Prefiero no responder

1. [LANG] Cuando era niño, ¿qué idioma(s) aprendió **primero** en casa? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Inglés

1 Español

2 Criollo español

3 Francés

4 Criollo francés

5 Italiano

6 Portugués

7 Alemán

8 Ruso

9 Polaco

10 Hindi

11 Chino

12 Coreano

13 Vietnamita

14 Tagalo

15 Ilocano

16 Japonés

17 Árabe

55 Otro(s) idioma(s): describa [text box]

1. [SEX] Posteriormente en este cuestionario se le harán preguntas sobre cirugías y procedimientos médicos, incluso sobre los órganos sexuales con los que nació. Queremos hacerle preguntas que tengan sentido para usted. También nos interesa saber cómo la identidad y la expresión de género le afectan la salud y su atención médica.

¿Qué sexo biológico se le asignó al nacer?

0 Femenino

1 Masculino

2 Intersexual u otro

1. [SEX2] Seleccione las partes del cuerpo con las que nació.

0 Pene

1 Testículos

2 Próstata

3 Vagina

4 Cuello uterino

5 Útero

6 Ovarios

7 Trompas de Falopio

1. [GEN] ¿Se considera usted...?

0 Mujer

1 Hombre

2 Hombre transexual

3 Mujer transexual

4 Cuirgénero

5 Género no binario

55 Categoría de sexo adicional: describa [text box]

99 Prefiero no responder

1. [STYLE] El aspecto, el estilo, la forma de vestir o los gestos (la manera de andar o de hablar) de una persona pueden influir en la opinión que otros tengan de ella. En promedio, ¿cómo cree que las personas describirían su aspecto, estilo, forma de vestir o gestos?

0 Muy femeninos

1 En su mayoría, femeninos

2 Un poco femeninos

3 Femeninos y masculinos por igual

4 Un poco masculinos

5 En su mayoría, masculinos

6 Muy masculinos

1. [SEXORIENT] ¿Se considera usted...?

0 Heterosexual

1 Lesbiana, gay u homosexual

2 Bisexual

55 Algo diferente: describa [text box]

99 Prefiero no responder

# [INTROMH] Antecedentes médicos

La siguiente serie de preguntas trata sobre las afecciones médicas que tenga o que haya tenido en el pasado. Responda “sí” a estas preguntas **solo si un médico u otro profesional de la salud** le ha dicho que tiene o tenía la afección. Si responde que “sí”, también se le preguntará cuántos años tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo que tiene o tenía la afección. Si es más fácil recordarlo, en vez de su edad puede indicar el año en que le dijeron que tiene o tenía la afección.

También le preguntaremos sobre determinados procedimientos médicos que pudo haber tenido.

## Cáncer

1. [SKINCANC] ¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que tiene o tenía **cáncer de piel distinto del melanoma**?

0 No

1 Sí

1. [SKINCANC2] ¿Qué tipo(s) de cáncer de piel le dijo que tiene o tenía un médico u otro profesional de la salud? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 De células basales

1 De células escamosas

77 No sé

1. [SKINCANC3] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía cáncer de piel?

|\_\_|\_\_| Edad

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año

## [MHGROUP1] Enfermedades cardiovasculares

1. ¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que tiene o tenía alguna de estas afecciones? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Carencia de vitamina B-12 (anemia perniciosa)

1 Cardiopatía coronaria o arteriopatía coronaria

2 Insuficiencia cardíaca congestiva

3 Colesterol elevado

4 Ataque al corazón (infarto de miocardio)

5 Ritmo cardíaco irregular (arritmia)

6 Dolor de pecho (angina de pecho)

7 Problemas de las válvulas cardíacas

8 Presión arterial alta (hipertensión) [**No** incluya la hipertensión durante el embarazo]

9 Coágulos sanguíneos (trombosis venosa profunda, embolia pulmonar)

10 Derrame cerebral (accidente cerebrovascular)

88 **No** he tenido ninguna de estas afecciones

1. [ANEMIA] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **carencia de vitamina B-12 (anemia perniciosa)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CVD] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cardiopatía coronaria o arteriopatía coronaria**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHF] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **insuficiencia cardíaca congestiva**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHOL] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía el **colesterol elevado**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [HEARTATT] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que había tenido un **ataque al corazón (infarto de miocardio)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [ARRHYT] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **ritmo cardíaco irregular (arritmia)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHESTPAIN] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **dolor de pecho (angina de pecho)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [HEARTVALV] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **problemas de las válvulas cardíacas**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [HTN] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **presión arterial alta (hipertensión)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [BLOODCLOT] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **coágulos sanguíneos (trombosis venosa profunda, embolia pulmonar)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [STROKE] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que había tenido un **derrame cerebral (accidente cerebrovascular)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

## [MHGROUP2] Problemas respiratorios

1. ¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que tiene o tenía alguna de estas afecciones? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Enfermedad pulmonar crónica (enfisema, bronquitis crónica o enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC])

1 Asma

2 Alergia al polen o rinitis alérgica

88 **No** he tenido ninguna de estas afecciones

1. [COPD] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **enfermedad pulmonar crónica (enfisema, bronquitis crónica o enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC])**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [ASTHMA] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **asma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [HAYFEVER] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **alergia al polen o rinitis alérgica**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

## [MHGROUP3] Problemas del aparato digestivo

1. ¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que tiene o tenía alguna de estas afecciones? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Enfermedad por reflujo gastroesofágico (GERD)

1 Síndrome de Barrett

2 Síndrome del intestino irritable

3 Enfermedad intestinal inflamatoria

4 Diverticulitis o diverticulosis

5 Colitis ulcerosa

6 Enfermedad de Crohn

7 Celiaquía o enfermedad celíaca (también conocida como intolerancia al gluten)

8 Cálculos biliares

9 Cirrosis hepática

10 Pancreatitis

88 **No** he tenido ninguna de estas afecciones

1. [GERD] ¿Cuántos años tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **enfermedad por reflujo gastroesofágico (GERD)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [BARESO] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **síndrome de Barrett**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [IBS] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **síndrome del intestino irritable**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [IBD] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **enfermedad intestinal inflamatoria**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DIVERT] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **diverticulitis o diverticulosis**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [UC] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **colitis ulcerosa**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CD] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **enfermedad de Crohn**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CCD] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **celiaquía o enfermedad celíaca (también conocida como intolerancia al gluten)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [GALL] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cálculos biliares**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [LIVCIRR] ¿Cuántos años tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cirrosis hepática**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [PANCREA] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **pancreatitis**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

## [MHGROUP4]

1. ¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que tiene o tenía alguna de estas afecciones? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Trastorno tiroideo (hipertiroidismo o hipotiroidismo)

1 Diabetes

2 Enfermedad de Graves-Basedow

88 **No** he tenido ninguna de estas afecciones

1. [THYROID] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía un **trastorno tiroideo (hipertiroidismo o hipotiroidismo)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DM] ¿Qué tipo de **diabetes** le dijo que tiene o tenía un médico u otro profesional de la salud?

0 De tipo 1

1 De tipo 2

77 No sé

1. [DM2] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **diabetes**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [GRAVES] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **enfermedad de Graves-Basedow**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

## [MHGROUP5] Enfermedad renal (de los riñones)

1. ¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que tiene o tenía alguna de estas afecciones? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Cálculos renales

1 Enfermedad renal crónica (también conocida como insuficiencia renal crónica)

88 **No** he tenido ninguna de estas afecciones

1. [KIDNEY] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cálculos renales**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CKD] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **enfermedad renal crónica (también conocida como insuficiencia renal crónica)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

## [MHGROUP6] Problemas sistémicos y de otro tipo

1. ¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que tiene o tenía alguna de estas afecciones? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Artritis reumatoide

1 Lupus

2 Gota

88 **No** he tenido ninguna de estas afecciones

1. [RA] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **artritis reumatoide**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [LUPUS] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **lupus**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [GOUT] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **gota**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

## [INTROSTD] Infecciones

Las siguientes preguntas tratan sobre las infecciones. Algunas de las preguntas tratan sobre las enfermedades venéreas o de trasmisión sexual, que son las infecciones que se contagian por contacto sexual. No se olvide de que protegemos su privacidad. Antes de dárselas a los investigadores, eliminaremos de sus respuestas al cuestionario la información que pueda identificarlo.

1. [MHGROUP7] ¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que tiene o tenía alguna de estas afecciones? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Mononucleosis infecciosa

1 Herpes zóster (culebrilla)

2 Hepatitis B o C crónica

3 Gonorrea

4 Infección por clamidias

5 Tricomoniasis

6 Sífilis

7 Condiloma acuminado (verrugas genitales)

8 Virus de los papilomas humanos (VPH)

9 VIH o SIDA

88 **No** he tenido ninguna de estas afecciones

1. [MONO] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **“mononucleosis infecciosa”)?**

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SHINGLES] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **herpes zóster (culebrilla)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [HBVHCV] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **hepatitis B o C crónica**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [GONORR] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **gonorrea**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHLA] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **infección por clamidias**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [TRICH] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **tricomoniasis**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SYPH] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **sífilis**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [GENWARTS] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **condiloma acuminado (verrugas genitales)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [HPV] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **virus de los papilomas humanos (VPH)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [HIVAIDS] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **VIH o SIDA**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

## [MHGROUP8] Problemas del aparato urinario y reproductor

1. ¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que tiene o tenía alguna de estas afecciones? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Miomas uterinos

1 Endometriosis

2 Síndrome del ovario poliquístico (SOP)

3 Próstata agrandada (hipertrofia prostática benigna)

4 Mamas fibroquísticas u otra enfermedad mamaria benigna (como la enfermedad mamaria benigna proliferativa o el carcinoma lobulillar *in situ* [CLIS])

5 Carcinoma ductal *in situ* (CDIS)

88 **No** he tenido ninguna de estas afecciones

1. [UF] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **miomas uterinos**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [ENDO] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **endometriosis**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [ENDO2] ¿Le confirmaron la endometriosis con cirugía?

1 Sí

0 No

1. [PCOS] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **síndrome del ovario poliquístico (SOP)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [ENLGPROS] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **próstata agrandada (hipertrofia prostática benigna)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [BREASTDIS] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **mamas fibroquísticas u otra enfermedad mamaria benigna**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [BREASTDIS2] Cuando le dijeron que tiene o tenía mamas fibroquísticas u otra enfermedad mamaria benigna, ¿lo **confirmaron con biopsia?**

0 No

1 Sí

1. [BREASTDIS3] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **carcinoma ductal *in situ* de la mama**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [BREASTDIS4] Cuando le dijeron que tiene o tenía carcinoma ductal *in situ* de la mama, ¿lo **confirmaron con biopsia**?

0 No

1 Sí

## [DEPRESSINTRO] Depresión

Nos interesa conocer su salud mental. A continuación, se le preguntará si alguna vez le han diagnosticado depresión clínica (depresión mayor o trastorno depresivo mayor). No se olvide de que toda la información que nos dé está protegida. Antes de dárselas a los investigadores, eliminaremos de sus respuestas al cuestionario la información que lo identifique.

1. [DEPRESS] ¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que tiene o tenía **depresión clínica**?

0 No

1 Sí

1. [DEPRESS2] ¿Qué edad tenía cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía depresión clínica?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

## [INTROSURG] Procedimientos quirúrgicos

Las siguientes preguntas tratan sobre determinados procedimientos quirúrgicos que pudo haber tenido.

1. [MHGROUP9] ¿Le realizaron alguna vez una de estas cirugías? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Extirpación quirúrgica de las amígdalas (amigdalectomía)

1 Extirpación quirúrgica de la vesícula biliar (colecistectomía)

2 Extirpación quirúrgica del apéndice (apendicectomía)

3 Liposucción

4 Cirugía bariátrica (cerclaje gástrico laparoscópico, derivación gástrica)

5 Cirugía mamaria

6 Extirpación quirúrgica del útero (histerectomía)

7 Ligadura de trompas

8 Extirpación quirúrgica de uno o ambos ovarios (ooforectomía u ovariectomía)

9 Extirpación quirúrgica de una o ambas trompas de Falopio (salpingectomía)

10 Vasectomía

11 Extirpación quirúrgica de uno o ambos testículos (orquiectomía u orquidectomía)

12 Extirpación quirúrgica de la próstata (prostatectomía)

13 Amputación quirúrgica del pene (penectomía)

88 **No** se me ha realizado ninguna de estas cirugías

1. [TONSILS] ¿A qué edad **le** **extirparon las amígdalas (amigdalectomía)**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando lo operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [GALLREM] ¿A qué edad **le** **extirparon la vesícula biliar (colecistectomía)**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando lo operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [APPEND] ¿A qué edad **le extirparon el apéndice (apendicectomía)**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando lo operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [LIPOSUCT] ¿A qué edad le hicieron una **liposucción** **por primera vez?**

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando lo operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [BARSUR] ¿A qué edad tuvo la **cirugía bariátrica (cerclaje gástrico laparoscópico, derivación gástrica)?**

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando lo operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [BREASTSUR] ¿Cuál de estas **cirugías mamarias** ha tenido? No incluya biopsias. Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Implantes mamarios (mamoplastia de aumento)

1 Cirugía de levantamiento de mamas (mastopexia)

2 Cirugía de reconstrucción mamaria

3 Reducción de mamas (mamoplastia de reducción)

4 Extirpación de una parte del tejido mamario (cirugía de conservación de mama, tumorectomía mamaria, mastectomía parcial o mastectomía segmentaria)

5 Extirpación de una mama (mastectomía)

6 Extirpación de ambas mamas (mastectomía bilateral o doble)

7 Cirugía para un absceso mamario (como incisión y drenaje)

8 Extirpación de un conducto galactóforo (microdiscectomía)

55 Otra: describa [text box]

88 Ninguna de las anteriores

1. [BREASTSUR0] ¿A qué edad tuvo la **cirugía de implantes mamarios** (mamoplastia de aumento)?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [BREASTSUR1] ¿A qué edad tuvo la **cirugía de levantamiento de mamas** (mastopexia)?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [BREASTSUR2] ¿A qué edad tuvo la **cirugía de reconstrucción mamaria**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [BREASTSUR3] ¿A qué edad tuvo la **cirugía de** **reducción de mamas** (mamoplastia de reducción)?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [BREASTSUR4] ¿A qué edad tuvo la **extirpación quirúrgica de una parte del tejido mamario** (cirugía de conservación de mama, tumorectomía mamaria, mastectomía parcial o mastectomía segmentaria)?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [BREASTSUR5] ¿A qué edad tuvo la **extirpación quirúrgica de una mama** (mastectomía)?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [BREASTSUR6] ¿A qué edad tuvo la **extirpación quirúrgica de ambas mamas (mastectomía bilateral o doble)**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [BREASTSUR7] ¿A qué edad tuvo la **cirugía para un absceso mamario** (como incisión y drenaje)?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [BREASTSUR8] ¿A qué edad tuvo la **extirpación quirúrgica de un conducto galactóforo** (microdiscectomía)?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [BREASTSUR9] ¿A qué edad tuvo **[otro tipo de cirugía mamaria]**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [HYSTER] ¿A qué edad tuvo la **extirpación quirúrgica del útero (histerectomía)**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [TUBLIG] ¿A qué edad **le ligaron las trompas (ligadura de trompas)**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [OVARYREM] ¿Cuál de estas opciones describe mejor el tipo de **extirpación quirúrgica de ovarios** que tuvo?

0 Me operaron para extirparme un ovario

1 Me operaron para extirparme ambos ovarios

88 Ninguna de las anteriores

1. [OVARYREM2] ¿Qué edad tenía cuando le extirparon uno o ambos ovarios (ooforectomía u ovariectomía)? Si tuvo más de una operación, ¿a qué edad le hicieron esta operación **por última vez**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [FTREM] ¿Cuál de estas opciones describe mejor el tipo de **extirpación quirúrgica de trompas de Falopio** que tuvo?

0 Me operaron para extirparme una trompa de Falopio

1 Me operaron para extirparme ambas trompas de Falopio

88 Ninguna de las anteriores

1. [FTREM2] ¿Qué edad tenía cuando le extirparon una o ambas trompas de Falopio (salpingectomía)? Si tuvo más de una operación, ¿a qué edad le hicieron esta operación **por última vez**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando la operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [VASEC] [Previously VASEC2] ¿A qué edad tuvo la **vasectomía**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando lo operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [TESTREM] ¿Cuál de estas opciones describe mejor el tipo de **extirpación quirúrgica de testículos** que tuvo?

0 Me operaron para extirparme un testículo

1 Me operaron para extirparme ambos testículos

88 Ninguna de las anteriores

1. [TESTREM2] ¿Qué edad tenía cuando le extirparon uno o ambos testículos (orquiectomía u orquidectomía)? Si tuvo más de una operación, ¿a qué edad le hicieron esta operación **por última vez**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando lo operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [PROSREM] ¿Cuál de estas opciones describe mejor el tipo de **extirpación quirúrgica de próstata** que tuvo?

0 Me operaron para extirparme parte de la próstata

1 Me operaron para extirparme toda la próstata

88 Ninguna de las anteriores

1. [PROSREM2] ¿Qué edad tenía cuando le extirparon parte de la próstata o toda (prostatectomía)? Si tuvo más de una operación, ¿a qué edad le hicieron esta operación **por última vez**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando lo operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la cirugía

1. [PENREM] ¿Qué edad tenía cuando le **amputaron el pene (penectomía)**?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando lo operaron

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

## [BLDTRANS] Transfusión de sangre

1. ¿Ha recibido alguna vez una **transfusión de sangre**?

0 No

1 Sí

1. [BLDTRANS2] ¿Cuántas transfusiones de sangre ha recibido en total?

|\_\_|\_\_| Número de transfusiones

1. [BLDTRANS3] ¿A qué edad recibió su **primera** transfusión de sangre?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando recibió la primera transfusión

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la primera transfusión

1. [BLDTRANS4] ¿A qué edad recibió su **última** transfusión de sangre?

|\_\_|\_\_| Edad que tenía cuando recibió la última transfusión

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año de la última transfusión

# [OVERHEALTH] Salud general [SECTION 3]

A continuación, nos gustaría hacerle algunas preguntas sobre su salud general. Estas preguntas tratan sobre aspectos como el dolor, sus características físicas y su estado de salud actual.

1. En general, ¿cómo calificaría su salud?

0 Excelente

1 Muy buena

2 Buena

3 Regular

4 Mala

## [PAIN] Dolor

1. Durante los **últimos tres meses**, ¿ha sentido algún dolor físico la mayoría de los días?

0 No

1 Sí

1. [PAIN2] En una escala del 1 al 10, donde 1 significa poco dolor y 10 mucho dolor, ¿cómo calificaría el dolor físico que ha tenido?

0 1 (un poco de dolor)

1 2

2 3

3 4

4 5

5 6

6 7

7 8

8 9

9 10 (mucho dolor)

1. [PAIN3] En los **últimos tres meses**, ¿qué tanto interfirió el dolor en sus labores habituales? Al decir labores habituales, nos referimos tanto a las tareas domésticas como al trabajo fuera del hogar.

0 Para nada

1 Un poquito

2 Mucho

## [WEIGHT] Estatura y peso

1. ¿Cuánto pesa sin ropa ni zapatos? Si está embarazada, ¿cuánto pesaba antes del embarazo?

|\_\_|\_\_|\_\_| Núm. de libras (lb)

1. [HEIGHTFEET] ¿Cuánto mide de estatura sin zapatos?

[HEIGHTFEET] |\_\_| Pies [HEIGHTINCH] |\_\_|\_\_| Pulgadas

1. [ADUHEIGHT] ¿A qué edad llegó a su estatura adulta? Si no está seguro, dé su mejor aproximación.

|\_\_|\_\_| Edad

1. [AVEHEIGHT] Cuando tenía aproximadamente 10 años, en comparación con una persona promedio de su edad, ¿se describiría como...?

0 Menos alto que el promedio

1 Más o menos de estatura promedio

2 Más alto que el promedio

1. [AVEWEIGHT] Cuando tenía aproximadamente 10 años, en comparación con una persona promedio de su edad, ¿se describiría como...?

0 Más delgado que el promedio

1 Más o menos de complexión promedio

2 Más gordo que el promedio

1. [WEIGHT3Y] ¿Cuánto pesaba hace tres años? Si no sabe el peso exacto, dé su mejor aproximación. Si hace tres años estuvo embarazada, ¿cuánto pesaba antes del embarazo?

|\_\_|\_\_|\_\_| Núm. de libras (lb)

1. [WEIGHTHIS] Las siguientes preguntas tratan sobre cuánto pesaba en diferentes momentos de su vida. Si no recuerda el peso exacto, dé su mejor aproximación. Si estuvo embarazada en cualquiera de estos momentos, ¿cuánto pesaba antes del embarazo? ¿Cuánto pesaba cuando tenía...?

|  |  |
| --- | --- |
|  | NÚM. DE LIBRAS (lb) |
| [WEIGHTHIS1] 18 años | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| [WEIGHTHIS2] 25 años | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| [WEIGHTHIS3] 35 años | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| [WEIGHTHIS4] 45 años | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| [WEIGHTHIS5] 55 años | |\_\_|\_\_|\_\_| |

1. [WTLOSS1] ¿Bajó de peso a propósito cuando tenía entre [X] y [Y] años?

0 No

1 Sí

1. [WTLOSS2] ¿Cómo bajó de peso cuando tenía entre [X] y [Y] años? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Cambió de alimentación

1 Hizo ejercicio

2 Se saltó comidas

3 Se operó (cirugía)

4 Tomó pastillas o medicamentos para adelgazar

5 Empezó a fumar o volvió a fumar

55 Otra: describa [text box]

1. [SHORTER] ¿Es más bajo de estatura ahora que cuando tenía entre 20 y 40 años?

0 No

1 Un poco más bajo de estatura

2 Mucho más bajo de estatura

1. [SHORTER2] ¿Qué tanto más bajo de estatura es ahora comparado a cuando tenía entre 20 y 40 años? Si no está seguro, dé su mejor aproximación.

|\_\_|\_\_| Pulgadas

1. [CARWEIGHT] ¿En qué parte del cuerpo tiene la mayor gordura? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Alrededor del pecho o los hombros

1 Alrededor de la cintura o el estómago

2 Alrededor de las caderas o los muslos

## Patrón de cabello

1. [HAIRFEM] ¿Cuál de estas figuras se parece más a su patrón de cabello **a los 40 años**?

|  |  |
| --- | --- |
| Imágenes femeninas originales | Texto descriptivo actualizado |
|  | 0 Cabellera completa, sin caída de cabello. |
|  | 1 Caída muy leve del cabello o debilitamiento del cabello en la parte superior de la cabeza a lo largo de la mitad de esta. |
|  | 2 Caída leve del cabello en la parte superior de la cabeza a lo largo de la mitad de esta. |
|  | 3 Caída de cabello de leve a moderada en la parte superior de la cabeza a lo largo de la mitad de esta. |
|  | 4 Caída moderada del cabello en la parte superior de la cabeza a lo largo de la mitad de esta. |
|  | 5 Caída intensa del cabello en la parte superior de la cabeza, pero no en la frente. |
|  | 6 Caída intensa del cabello en la parte superior de la cabeza, y debilitamiento del cabello a lo largo de la frente. |
|  | 7 Caída intensa del cabello en la parte superior de la cabeza, desde la frente hasta la parte de atrás de las orejas. |
|  | 8 Caída moderada del cabello a los lados de la cabeza en la frente, y de moderada a grave en la parte superior de la cabeza. |

1. [HAIRMALE] ¿Cuál de estas figuras se parece más a su patrón de cabello **a los 40 años**?

|  |  |
| --- | --- |
| Ilustración de Norwood | Texto actualizado (Revisión 5.7.2020) |
|  | 0 Cabellera completa, sin caída de cabello. |
|  | 1 Caída leve del cabello a los lados de la frente, pero no tan atrás como las orejas. |
|  | 2 Caída moderada del cabello a los lados de la frente hasta las orejas, y caída leve desde el centro de la frente. |
|  | 3 Caída leve del cabello a los lados de la frente, pero no tan atrás como las orejas, y caída leve desde el centro de la frente. Además, debilitamiento del cabello en la parte superior (coronilla) de la cabeza. |
|  | 4 Caída moderada del cabello a los lados de la frente tan atrás como la parte frontal de las orejas, y caída moderada desde el centro de la frente. Asimismo, calvicie leve en la parte superior (coronilla) de la cabeza. A las dos zonas de caída de cabello, las separa una sección de cabello que atraviesa la parte superior de la cabeza. |
|  | 5 Caída moderada del cabello a los lados de la frente, tan atrás como la parte media de las orejas. Además, calvicie moderada en la parte superior (coronilla) de la cabeza. A las dos zonas de caída de cabello, las separa una franja delgada de cabello que atraviesa la parte superior de la cabeza. |
|  | 6 Caída moderada del cabello a los lados y la parte frontal de la frente que son zonas continuas de calvicie intensa en la parte superior (coronilla) de la cabeza. No hay una franja clara de cabello que separe estas zonas de calvicie. |
|  | 7 Caída intensa del cabello a los lados y la parte frontal de la frente que son zonas continuas de calvicie intensa en la parte superior (coronilla) de la cabeza. No hay una franja clara de cabello que separe estas zonas de calvicie. La línea de nacimiento del cabello a los lados de la cabeza está en las sienes o por debajo de estas. Solo queda una franja pequeña de cabello alrededor de las orejas y en la parte de atrás de la cabeza. |
|  | 8 Caída leve del cabello a lo largo de toda la frente, pero no tan atrás como las orejas. |
|  | 9 Caída moderada del cabello a lo largo de toda la frente, tan atrás como la parte media de las orejas. |
|  | 10 Caída intensa del cabello a lo largo de toda la frente, tan atrás como la parte trasera de las orejas. |
|  | 11 Caída intensa del cabello a lo largo de toda la frente, más allá de la parte trasera de las orejas. |

1. [HRMED] ¿Ha usado alguna vez medicamento para tratar el **cabello escaso o la caída del cabello**?

0 No

1 Sí

1. [HRMED2] ¿Qué medicamento usó para tratar el cabello escaso o la caída del cabello? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 Rogaine®, minoxidil o Loniten®

1 Finasterida

55 Otro: describa [text box]

1. [HRMED3] ¿Cuántos años tenía cuando usó **por primera** **vez** medicamento para tratar el cabello escaso o la caída del cabello?

|\_\_|\_\_| Edad

1. [HRMED4] ¿Cuántos años tenía la **última vez** que usó medicamento para tratar el cabello escaso o la caída del cabello? Si actualmente usa medicamento para tratar el cabello escaso o la caída del cabello, anote su edad actual.

|\_\_|\_\_| Edad

## [ACNE] Acné

1. ¿Ha consultado alguna vez a un médico u otro profesional de la salud por un **acné grave o persistente**?

0 No

1 Sí

1. [ACNE2] ¿Cuántos años tenía cuando consultó **por** **primera vez** a un médico u otro profesional de la salud por un acné grave o persistente?

|\_\_|\_\_| Edad

1. [ACNEMED] ¿Ha usado alguna vez medicamentos recetados para tratar el acné grave o persistente?

0 No

1 Sí

1. [ACNEMED2] ¿Cuántos años tenía cuando usó **por primera** **vez** medicamentos recetados para tratar el acné grave o persistente?

|\_\_|\_\_| Edad

1. [ACNEMED3] ¿Cuántos años tenía la **última vez** que usó medicamentos recetados para tratar el acné grave o persistente? Si usa actualmente este medicamento recetado, anote su edad actual.

|\_\_|\_\_| Edad

# [FAMHISTINTRO] Antecedentes familiares

Las siguientes preguntas tratan sobre sus antecedentes familiares. Estas preguntas se refieren a sus padres, hermanos e hijos, y a sus antecedentes médicos. No olvide que puede saltarse cualquier pregunta que no se sienta cómodo en responder.

1. [ADOPTFOST] ¿Fue adoptado o un niño de acogida?

0 No

1 Sí

1. [MULTBIRTH] ¿Tiene un gemelo o nació de otro parto múltiple, por ejemplo, es trillizo, cuatrillizo, etc.?

0 No

1 Sí, gemelos idénticos

2 Sí, mellizos (gemelos no idénticos)

3 Sí, trillizos o parto múltiple superior a tres

[MOM] Las siguientes preguntas tratan sobre su familia y si tiene parientes que hayan tenido **cáncer**.

## Padres

1. [MOM1] ¿Vive su madre biológica?

0 No

1 Sí

77 No sé

1. [MOMAGE] ¿Cuántos años tiene su madre el día de hoy?

|\_\_|\_\_|\_\_| Edad de la madre

77 No sé

1. [MOMDEATH] ¿A qué edad murió su madre?

|\_\_|\_\_|\_\_| Edad de la madre

77 No sé

1. [MOMCANC] ¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que su madre tiene o tenía algún tipo de **cáncer**? ¿Le dijo alguna vez un médico u otro profesional de la salud que su madre tenía algún tipo de **cáncer**?

0 No

1 Sí

77 No sé

1. [MOMCANC2] ¿Qué tipo(s) de **cáncer**? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 De ano

1 De vejiga

2 De encéfalo (cerebro)

3 De mama (seno)

4 De cuello uterino

5 De colon o de recto

6 De esófago

7 De cabeza y cuello (incluso el cáncer de boca, de senos paranasales, de nariz o de garganta. No se incluye el cáncer de encéfalo o el de piel).

8 De riñón

9 De sangre y médula ósea (leucemia)

10 De hígado

11 De pulmón o de bronquios

12 Linfoma no hodgkiniano

13 Linfoma

14 De piel (melanoma)

15 De piel, pero no melanoma (de células basales o células escamosas)

16 De ovario

17 De páncreas

18 De estómago

19 De tiroides

20 De útero (de endometrio)

55 Otro tipo de cáncer: describa [text box]

77 Sé que tenía cáncer, pero no sé de qué tipo

1. [MOMCANC3A] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de ano**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3B] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de vejiga**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3C] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de encéfalo o de cerebro**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3D] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de mama (seno)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3E] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de cuello uterino**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3F] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de colon o de recto**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3G] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de esófago**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3H] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de cabeza y cuello**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3I] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de riñón**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3J] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **leucemia**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3K] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de hígado**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3L] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de pulmón o de bronquios**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3M] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **linfoma no hodgkiniano**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3N] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **linfoma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3O] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **melanoma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3P] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de piel distinto del melanoma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3Q] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de ovario**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3R] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de páncreas**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3S] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de estómago**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3T] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de tiroides**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3U] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de útero**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3V] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **[otro tipo de cáncer]**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [MOMCANC3W] ¿Qué edad tenía su madre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DAD] ¿Vive su padre biológico?

0 No

1 Sí

77 No sé

1. [DADAGE] ¿Cuántos años tiene su padre el día de hoy?

|\_\_|\_\_|\_\_| Edad del padre

1. No sé
2. [DADDEATH] ¿A qué edad murió su padre?

|\_\_|\_\_|\_\_| Edad del padre

77 No sé

1. [DADCANC]¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que su padre tiene o tenía algún tipo de **cáncer**? ¿Le dijo alguna vez un médico u otro profesional de la salud que su padre tenía algún tipo de **cáncer**?

0 No

1 Sí

77 No sé

1. [DADCANC2]¿Qué tipo(s) de **cáncer**? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 De ano

1 De vejiga

2 De encéfalo (cerebro)

3 De mama (seno)

4 De colon o de recto

5 De esófago

6 De cabeza y cuello (incluso el cáncer de boca, de senos paranasales, de nariz o de garganta. No se incluye el cáncer de encéfalo o el de piel).

7 De riñón

8 De sangre y médula ósea (leucemia)

9 De hígado

10 De pulmón o de bronquios

11 Linfoma no hodgkiniano

12 Linfoma

13 De piel (melanoma)

14 De piel, pero no melanoma (de células basales o células escamosas)

15 De páncreas

16 De próstata

17 De estómago

18 De testículo

19 De tiroides

55 Otro tipo de cáncer: describa [text box]

77 Sé que tenía cáncer, pero no sé de qué tipo

1. [DADCANC3A] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por** **primera vez** que tiene o tenía **cáncer de ano**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3B] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de vejiga**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3C] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de encéfalo o de cerebro**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3D] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de seno (mama)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3E] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de colon o de recto**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3F] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de esófago**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3G] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de cabeza y cuello**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3H] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de riñón**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3I] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **leucemia**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3J] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de hígado**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3K] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de pulmón o de bronquios**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3L] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **linfoma no hodgkiniano**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3M] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **linfoma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3N] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **melanoma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3O] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de piel distinto del melanoma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3P] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de páncreas**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3Q] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de próstata**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3R] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de estómago**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3S] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de testículo**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3T] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de tiroides**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3U] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **[otro tipo de cáncer]**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [DADCANC3V] ¿Qué edad tenía su padre cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

## [SIB] Hermanos

Las siguientes preguntas tratan sobre sus hermanos, incluso los que ya fallecieron. Incluya los hermanos carnales (comparten la misma madre y el mismo padre biológicos) y los medios hermanos (comparten la misma madre o el mismo padre biológico). No incluya hermanos adoptados ni hermanastros.

1. [SIB1] ¿Cuántos hermanos tiene, incluso los hermanos carnales y los medios hermanos?

|\_\_|\_\_| Número de hermanos

1. [SIBCONFIRM] Nos dijo que tiene [] [hermano(s)], incluso hermanos carnales y medios hermanos.

Si esto **no** es correcto, seleccione el botón “Atrás” [“Back”] para actualizar su respuesta. Si esto es correcto, seleccione el botón “Siguiente” [“Next”] para avanzar.

1. [SIBNAME] En el caso de su hermano [el mayor o el que le sigue a ese], cree un sobrenombre o escriba las iniciales que podamos usar para referirnos a este hermano de nuevo en cuestionarios futuros.

[TEXT BOX]

1. [SIB2] En cuanto a [su hermano [el mayor o el que le sigue a ese]], ¿qué sexo biológico se le asignó a este hermano al nacer?

0 Femenino

1 Masculino

2 Intersexual u otro

77 No sé

1. [MULT2] Dijo que tiene un gemelo o que nació de otro parto múltiple, por ejemplo, es trillizo, cuatrillizo, etc. ¿Este hermano es su gemelo o trillizo, etc.?

0 No

1 Sí

1. [SIB3] ¿Es [su hermano] un...?

0 Hermano carnal

1 Medio hermano, misma madre

2 Medio hermano, mismo padre

1. [SIB4] ¿Vive [su hermano]?

0 No

1 Sí

77 No sé

1. [SIBAGE] ¿Cuántos años tiene [su hermano] el día de hoy?

|\_\_|\_\_|\_\_| Edad del hermano

77 No sé

1. [SIBDEATH] ¿Cuántos años tenía [su hermano] cuando murió?

|\_\_|\_\_|\_\_| Edad del hermano

77 No sé

1. [SIBCANC]¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que [su hermano] tiene o tenía algún tipo de **cáncer**? ¿Le dijo alguna vez un médico u otro profesional de la salud que [su hermano] tenía algún tipo de **cáncer**?

0 No

1 Sí

77 No sé

1. [SIBCANC2] ¿Qué tipo(s) de **cáncer**? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 De ano

1 De vejiga

2 De encéfalo (cerebro)

3 De mama (seno)

4 De cuello uterino

5 De colon o de recto

6 De esófago

7 De cabeza y cuello (incluso el cáncer de boca, de senos paranasales, de nariz o de garganta. No se incluye el cáncer de encéfalo o el de piel).

8 De riñón

9 De sangre y médula ósea (leucemia)

10 De hígado

11 De pulmón o de bronquios

12 Linfoma no hodgkiniano

13 Linfoma

14 De piel (melanoma)

15 De piel, pero no melanoma (de células basales o células escamosas)

16 De ovario

17 De páncreas

18 De próstata

19 De estómago

20 De testículo

21 De tiroides

22 De útero (de endometrio)

55 Otro tipo de cáncer: describa [text box]

77 Sé que mi hermano tenía cáncer, pero no sé de qué tipo

1. [SIBCANC3A] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de ano**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3B] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de vejiga**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3C] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de encéfalo o de cerebro**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3D] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de mama (seno)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3E] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de cuello uterino**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3F] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de colon o de recto**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3G] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de esófago**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3H] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de cabeza y cuello**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3I] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de riñón**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3J] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **leucemia**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3K] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de hígado**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3L] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de pulmón o de bronquios**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3M] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **linfoma no hodgkiniano**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3N] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **linfoma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3O] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **melanoma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3P] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de piel distinto del melanoma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3Q] ¿Qué edad tenía [SU HERMANA] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de ovario**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3R] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de páncreas**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3S] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de próstata**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3T] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de estómago**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3U] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de testículo**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3V] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de tiroides**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3W] ¿Qué edad tenía [SU HERMANA] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de útero**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3X] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **[otro tipo de cáncer]**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [SIBCANC3Y] ¿Qué edad tenía [SU HERMANO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

Pantalla de resumen que aparecerá cuando se agoten las preguntas para **cadahermano**: El siguiente es un resumen de la información que nos dio sobre su hermano(a) []. Si alguna parte de la información es incorrecta, seleccione el botón “Atrás” [“Back”] para modificar sus respuestas. Si toda la información es correcta, seleccione el botón “Siguiente” [“Next”] para avanzar.

## [CHILD] Hijos

Las siguientes preguntas tratan sobre sus hijos, incluso los que ya fallecieron. Incluya a todos los hijos adoptados e hijastros, así como a sus hijos biológicos.

1. [CHILD1] ¿Cuántos hijos tiene?

|\_\_|\_\_| Número de hijos

[CHILDCONFIRM] Nos dijo que tiene [] [hijo(s)], incluso los biológicos, los adoptados y los hijastros.

Si esto **no** es correcto, seleccione el botón “Atrás” [“Back”] para actualizar su respuesta. Si esto es correcto, seleccione el botón “Siguiente” [“Next”] para avanzar.

1. [CHILDNAME] En el caso de su hijo [el mayor o el que le sigue a ese], cree un sobrenombre o escriba las iniciales que podamos usar para referirnos a este hijo de nuevo en cuestionarios futuros.

[TEXT BOX]

1. [CHILD2] En cuanto a [su hijo [el mayor o el que le sigue a ese]], ¿qué sexo biológico se le asignó a este hijo al nacer?

0 Femenino

1 Masculino

2 Intersexual u otro

77 No sé

1. [CHILDMULT] ¿Tiene este hijo un gemelo o nació de otro parto múltiple, por ejemplo, es trillizo, cuatrillizo, etc.?

0 No

1 Sí

1. [CHILD3] ¿Es [su hijo]...?

0 Un hijo biológico

1 Adoptado

2 Un hijastro

3 Tiene otro tipo de parentesco conmigo

1. [CHILD4] ¿Vive [su hijo]?

0 No

1 Sí

77 No sé

1. [CHILDAGE] ¿Cuántos años tiene [su hijo] el día de hoy?

|\_\_|\_\_|\_\_| Edad del hijo

0 Menos de 1 año de edad

77 No sé

1. [CHILDDEATH] ¿Cuántos años tenía [su hijo] cuando murió?

|\_\_|\_\_|\_\_| Edad del hijo

0 Menos de 1 año de edad

77 No sé

1. [CHILDCANC]¿Le ha dicho alguna vez un médico u otro profesional de la salud que [iniciales o sobrenombre de su hijo o su hijo] tiene o tenía algún tipo de **cáncer**? ¿Le dijo alguna vez un médico u otro profesional de la salud que [iniciales o sobrenombre de su hijo o su hijo] tenía algún tipo de **cáncer**?

0 No

1 Sí

77 No sé

1. [CHILDCANC2] ¿Qué tipo(s) de **cáncer**? Seleccione todas las opciones que correspondan.

0 De ano

1 De vejiga

2 De encéfalo (cerebro)

3 De mama (seno)

4 De cuello uterino

5 De colon o de recto

6 De esófago

7 De cabeza y cuello (incluso el cáncer de boca, de senos paranasales, de nariz o de garganta. No se incluye el cáncer de encéfalo o el de piel).

8 De riñón

9 De sangre y médula ósea (leucemia)

10 De hígado

11 De pulmón o de bronquios

12 Linfoma no hodgkiniano

13 Linfoma

14 De piel (melanoma)

15 De piel, pero no melanoma (de células basales o células escamosas)

16 De ovario

17 De páncreas

18 De próstata

19 De estómago

20 De testículo

21 De tiroides

22 De útero (de endometrio)

55 Otro tipo de cáncer: describa [text box]

77 Sé que mi hermano tenía cáncer, pero no sé de qué tipo

1. [CHILDCANC3A] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de ano**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3B] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de vejiga**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3C] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de encéfalo o de cerebro**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3D] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de seno (mama)**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3E] ¿Qué edad tenía [SU HIJA] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de cuello uterino**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3F] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de colon o de recto**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3G] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de esófago**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3H] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **cáncer de cabeza y cuello**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3I] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de riñón**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3J] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **leucemia**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3K] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de hígado**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3L] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de pulmón o de bronquios**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3M] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera** **vez** que tiene o tenía **linfoma no hodgkiniano**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3N] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **linfoma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3O] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **melanoma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3P] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de piel distinto del melanoma**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3Q] ¿Qué edad tenía [SU HIJA] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de ovario**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3R] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de páncreas**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3S] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de próstata**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3T] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de estómago**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3U] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de testículo**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3V] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de tiroides**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3W] ¿Qué edad tenía [SU HIJA] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer de útero**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3X] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **[otro tipo de cáncer]**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

1. [CHILDCANC3Y] ¿Qué edad tenía [SU HIJO] cuando un médico u otro profesional de la salud le dijo **por primera vez** que tiene o tenía **cáncer**?

|\_\_|\_\_| Edad en el momento del diagnóstico

O, si le es más fácil recordar en qué año, anótelo aquí:

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Año del diagnóstico

Pantalla de resumen que aparecerá cuando se agoten las preguntas para **cadahijo**: El siguiente es un resumen de la información que nos dio sobre su hermano(a) []. Si alguna parte de la información es incorrecta, seleccione el botón “Atrás” [“Back”] para modificar sus respuestas. Si toda la información es correcta, seleccione el botón “Siguiente” [“Next”] para avanzar.

# Educación y empleo [SECTION 5]

En las siguientes preguntas, se le pide más información sobre sus antecedentes, incluso sobre su educación y trabajo.

1. [EDU] ¿Cuál es el nivel más alto de educación escolar que completó?

0 Escuela primaria (grados 1 a 8)

1 Un poco de educación preparatoria (grados 9 a 11), pero sin diploma

2 Diploma de preparatoria (bachillerato) o de educación general (GED)

3 Un poco de educación universitaria, pero sin título

4 Escuela técnica o de oficios después de la preparatoria (bachillerato)

5 Título de “Associate” (estudios de categoría universitaria o de formación profesional superior de dos años)

6 Título universitario de licenciatura

7 Título de estudios superiores (maestría, doctorado, etc.)

55 Otro: describa [text box]

1. [STUDENT] ¿Está inscrito actualmente en la escuela?

0 No

1 Sí, estudiante a tiempo completo

2 Sí, estudiante a tiempo parcial

1. [WORK] ¿Tiene actualmente un trabajo remunerado (a tiempo completo o parcial)?

0 No

1 Sí

1. [WORK2] ¿Cuál de estas opciones describe mejor su situación de empleo actual?

0 Jubilado

1 Labores domésticas

2 Desempleado

3 No puedo trabajar (discapacitado)

55 Otra

99 Prefiero no responder

1. [WORK3] ¿Cuál es su puesto de trabajo actual? Describa. Por ejemplo, maestro de matemáticas de preparatoria (bachillerato), enfermero de urgencias, pintor de automóviles, etc.
2. [OCCUPTN1] Identifique la categoría de empleo que mejor describa este trabajo.

[PREGUNTAS ABIERTAS PARA RESPUESTAS LIBRES]

1. [EMPLYR1] ¿Cuál era el nombre de su empleador en este trabajo?

[PREGUNTAS ABIERTAS PARA RESPUESTAS LIBRES]

1. [BSNSSTYP1] ¿Qué tipo de negocio era? [Seleccione todas las opciones que correspondan].

0 Fabricación, producción

1 Ventas al por menor o al por mayor

2 Trasporte, almacenamiento y servicios públicos (p. ej., agua, saneamiento, electricidad)

3 Servicios profesionales y empresariales (p. ej., bienes raíces, servicios técnicos y científicos, finanzas, seguros)

4 Construcción o reparación de equipos

5 Minería, canteras, y extracción de petróleo y gas

6 Agricultura, pesca o silvicultura

7 Servicios de alojamiento y alimentación (p. ej., hoteles y restaurantes)

8 Atención médica o asistencia social

9 Gobierno

10 Militares, policía, bomberos, servicios de seguridad

11 Educación

12 Arte, entretenimiento y recreación (ocio)

55 Algún otro tipo de negocio [TEXT BOX]

77 No sé

1. [EMPLYRSRVCE1] ¿Qué productos fabricaba o qué servicios prestaba este empleador? Si son varios, indique el producto o el servicio que estaba relacionado con su unidad de trabajo. Por ejemplo: refacciones de automóviles, construcción de viviendas residenciales, servicios de contabilidad, investigaciones farmacéuticas, etc.

[PREGUNTAS ABIERTAS PARA RESPUESTAS LIBRES]

1. [WORK4] ¿Cuántos años lleva trabajando en ese empleo []?

|\_\_|\_\_| Núm. de años

1. [WORK5] ¿Es este el empleo en el que ha trabajado por más tiempo?

0 No

1 Sí

1. [WORK6] ¿Ha tenido alguna vez un trabajo remunerado (a tiempo completo o parcial)?

0 No

1 Sí

1. [WORK7] ¿Cuál es el empleo en el que ha trabajado por más tiempo? Describa. Por ejemplo, maestro de matemáticas de preparatoria (bachillerato), enfermero de urgencias, pintor de automóviles, etc.
2. [OCCUPTN2] Identifique la categoría de empleo que mejor describa este trabajo.

[PREGUNTAS ABIERTAS PARA RESPUESTAS LIBRES]

1. [EMPLYR2] ¿Cuál era el nombre de su empleador en el lugar en el que trabajó por más tiempo?

[PREGUNTAS ABIERTAS PARA RESPUESTAS LIBRES]

1. [BSNSSTYP2] ¿Qué tipo de negocio era? [Seleccione todas las opciones que correspondan].

0 Fabricación, producción

1 Ventas al por menor o al por mayor

2 Trasporte, almacenamiento y servicios públicos (p. ej., agua, saneamiento, electricidad)

3 Servicios profesionales y empresariales (p. ej., bienes raíces, servicios técnicos y científicos, finanzas, seguros)

4 Construcción o reparación de equipos

5 Minería, canteras, y extracción de petróleo y gas

6 Agricultura, pesca o silvicultura

7 Servicios de alojamiento y alimentación (p. ej., hoteles y restaurantes)

8 Atención médica o asistencia social

9 Gobierno

10 Militares, policía, bomberos, servicios de seguridad

11 Educación

12 Arte, entretenimiento y recreación (ocio)

55 Algún otro tipo de negocio [PREGUNTAS ABIERTAS PARA RESPUESTAS LIBRES]

77 No sé

1. [EMPLYRSRVCE2] ¿Qué productos fabricaba o qué servicios prestaba este empleador? Si son varios, indique el producto o el servicio que estaba relacionado con su unidad de trabajo. Por ejemplo: refacciones de automóviles, construcción de viviendas residenciales, servicios de contabilidad, investigaciones farmacéuticas, etc.

[PREGUNTAS ABIERTAS PARA RESPUESTAS LIBRES]

1. [WORK8] ¿Cuántos años trabajó en ese empleo?

|\_\_|\_\_| Núm. de años

1. [INCOME] ¿Cuál de estas opciones describe mejor los ingresos familiares combinados totales de su hogar durante los **últimos 12** **meses**? Esto debe incluir el dinero ganado de todos los lugares: salarios o sueldos, alquileres de propiedades, ingresos por inversiones, Seguro Social, prestaciones por discapacidad o para veteranos, prestaciones por desempleo, indemnizaciones laborales, pagos de manutención de hijos, pensiones alimentarias, etc. Responda con los montos antes de impuestos.

0 Menos de $10,000 al año

1 De $10,000 a $24,999 al año

2 De $25,000 a $34,999 al año

3 De $35,000 a $49,999 al año

4 De $50,000 a $74,999 al año

5 De $75,000 a $99,999 al año

6 De $100,000 a $149,999 al año

7 De $150,000 a $199,999 al año

8 $200,000 o más al año

77 No sé

99 Prefiero no responder

1. [PPLHOUSE] ¿Cuántas personas viven en su hogar actualmente? Inclúyase en el número total. (Incluya a estudiantes que vivan fuera de casa adonde van a la escuela, militares desplegados, etc.)

|\_\_|\_\_| Número de personas que viven en el hogar

99 Prefiero no responder

## [INTROCNT] Otra información de contacto

Nos gustaría estar en contacto con usted mientras participa en el estudio. Dennos más información de contacto para que podamos comunicarnos con usted en el futuro.

1. [ALTADDRESS1] Cuando se inscribió en este estudio, nos dio su dirección postal. ¿Hay alguna otra dirección postal que use?

0 No

1 Sí

1. [ALTADDRESS2] ¿Cuál es la dirección?

Línea 1 (calle, apartado de correos, camino rural)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*

Línea 2 (departamento, suite, unidad, edificio)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*

Estado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*

1. [ALTCONTACT1] A veces, nos enteramos de que las personas se han mudado cuando intentamos contactarlas de nuevo. Sería muy útil que nos diera los datos de contacto de alguien cercano a usted (como un pariente o un amigo) que estuviera dispuesto a que lo contactemos en caso de que no pudiéramos comunicarnos con usted. Deje esta sección en blanco si no desea dar estos datos de contacto adicionales.

Nombre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. [ALTCONTACT2] ¿Cómo podemos contactar a esta persona?

Teléfono móvil

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(supply format)*

Teléfono de casa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(supply format)*

Correo electrónico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(supply format)*

1. [QXAUTHOR1] ¿Quién respondió a esta sección del cuestionario?

0 El participante del estudio respondió el cuestionario

1 Otra persona respondió el cuestionario en nombre del participante del estudio

**Respondió a todas las preguntas de este cuestionario. Para enviar sus respuestas, seleccione el botón “Enviar cuestionario” [“Submit Survey”].**