

## Formulario A2: Información Demográfica del Informante

Centro: \_\_\_\_\_ ID del sujeto: \_\_\_\_\_

Fecha del formulario: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Visita No.: \_\_\_\_ Iniciales del examinador: \_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Este formulario debe ser completado por el entrevistador basándose en lo reportado por el informante. Para aclaraciones y ejemplos adicionales, véase la Guía de Códigos UDS para el Paquete de Visita Inicial por Teléfono, Formulario A2. Seleccione una sola opción para cada pregunta.

1. Mes y año de nacimiento del informante (MM / AAAA):	____ / ____ (99/9999 = desconocido)
2. Sexo del informante:	<input type="checkbox"/> 1 Masculino <input type="checkbox"/> 2 Femenino
3. ¿El informante reporta tener un origen étnico Hispano/Latino (es decir, es originario de un país latinoamericano de habla hispana), independientemente de su raza?	<input type="checkbox"/> 0 No ( <b>PASE A LA PREGUNTA 4</b> ) <input type="checkbox"/> 1 Sí <input type="checkbox"/> 9 Desconocido ( <b>PASE A LA PREGUNTA 4</b> )
3a. Si el informante reporta tener un origen étnico Hispano/Latino, ¿qué origen étnico específico reporta?	<input type="checkbox"/> 1 Mexicano, Chicano o Mexicano-Americano <input type="checkbox"/> 2 Puertorriqueño <input type="checkbox"/> 3 Cubano <input type="checkbox"/> 4 Dominicano <input type="checkbox"/> 5 Centroamericano <input type="checkbox"/> 6 Sudamericano <input type="checkbox"/> 50 Otro (ESPECIFICAR): _____ <input type="checkbox"/> 99 Desconocido
4. ¿Qué raza reporta tener el informante?	<input type="checkbox"/> 1 Blanca <input type="checkbox"/> 2 Negra o Afroamericana <input type="checkbox"/> 3 Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> 4 Nativo Hawaiano o de las Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> 5 Asiática <input type="checkbox"/> 50 Otra (ESPECIFICAR): _____ <input type="checkbox"/> 99 Desconocido
5. ¿Qué otra raza reporta tener el informante?	<input type="checkbox"/> 1 Blanca <input type="checkbox"/> 2 Negra o Afroamericana <input type="checkbox"/> 3 Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> 4 Nativo Hawaiano o de las Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> 5 Asiática <input type="checkbox"/> 50 Otra (ESPECIFICAR): _____ <input type="checkbox"/> 88 Ninguna <input type="checkbox"/> 99 Desconocido

6. ¿Qué raza adicional a las mencionadas en las preguntas 4 y 5 reporta tener el informante?	<input type="checkbox"/> 1 Blanca <input type="checkbox"/> 2 Negra o Afroamericana <input type="checkbox"/> 3 Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> 4 Nativo Hawaiano o de las Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> 5 Asiática <input type="checkbox"/> 50 Otra (ESPECIFICAR): _____ <input type="checkbox"/> 88 Ninguna <input type="checkbox"/> 99 Desconocido
7. Nivel educativo del informante — Utilizar los códigos que se presentan a continuación para el reporte; si el grado/nivel no fue completado, escriba el número de años cursados: _____ <b>12 = preparatoria / bachillerato o GED 16 = licenciatura 18 = maestría 20 = doctorado 99 = desconocido</b>	
8. ¿Cuál es la relación del informante con el sujeto?	<input type="checkbox"/> 1 Espos(a), pareja, compañero (incluyendo ex-espos(a), ex-pareja, prometido(a), novio(a)) <input type="checkbox"/> 2 Hijo (consanguíneo, hijastro, adoptado) <input type="checkbox"/> 3 Hermano (consanguíneo, hermanastro, adoptado) <input type="checkbox"/> 4 Otro familiar (consanguíneo, adquirido por el matrimonio, adoptado) <input type="checkbox"/> 5 Amigo, vecino o conocido de la familia/amigos/trabajo o de la comunidad (por ejemplo, de la iglesia). <input type="checkbox"/> 6 Cuidador profesional, proveedor de la salud o médico
8a. ¿Cuánto tiempo (años) tiene el informante de conocer al sujeto?	_____ años (999=desconocido)
9. ¿Vive el informante con el sujeto?	<input type="checkbox"/> 0 No <input type="checkbox"/> 1 Sí (PASE A LA PREGUNTA 10)
9a. Si el informante no vive con el sujeto, ¿con qué frecuencia visita personalmente al sujeto?	<input type="checkbox"/> 1 Diario <input type="checkbox"/> 2 Al menos tres veces por semana <input type="checkbox"/> 3 Semanalmente <input type="checkbox"/> 4 Al menos tres veces al mes <input type="checkbox"/> 5 Mensualmente <input type="checkbox"/> 6 Menos de una vez al mes
9b. Si el informante no vive con el sujeto, ¿con qué frecuencia tiene contacto telefónico con él?	<input type="checkbox"/> 1 Diario <input type="checkbox"/> 2 Al menos tres veces por semana <input type="checkbox"/> 3 Semanalmente <input type="checkbox"/> 4 Al menos tres veces al mes <input type="checkbox"/> 5 Mensualmente <input type="checkbox"/> 6 Menos de una vez al mes
10. ¿Es cuestionable la confiabilidad del informante?	<input type="checkbox"/> 0 No <input type="checkbox"/> 1 Sí