



1681

Healthy Families Program
PSS

9550

Page 1 of 2

N I D A - C F S - 0 0 0 8		ASSESSMENT DATE: ___ / ___ / _____ (mm/dd/yyyy)	
NODE:	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/>	PHASE: <input type="radio"/> Baseline <input type="radio"/> Post Randomization	
SITE ID:	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> - <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	SEGMENT: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	SEQUENCE: <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>
PARTICIPANT ID:	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	FORM COMPLETED BY: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
RELATION:	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	FORM COMPLETION LANGUAGE: <input type="radio"/> English <input type="radio"/> Spanish <input type="radio"/> Both	
<input type="checkbox"/> FORM COMPLETION STATUS	1=Form completed as required 4=Not enough time at the visit 2=Participant refused 5=Participant did not attend visit 3=Responsible person did not complete 6=Other (specify: _____)		

Mark the response that best describes your current situation, taking into account the last month.
0=never 1=almost never 2=sometimes 3=fairly often 4=very often

Marque la respuesta que mejor adecue a su situación actual, teniendo en cuenta el último mes.
0= nunca 1=casi nunca 2=de vez en cuando 3=a menudo 4=muy a menudo

	Never <i>Nunca</i> 0	Almost Never <i>Casi nunca</i> 1	Sometimes <i>De vez en cuando</i> 2	Fairly often <i>A menudo</i> 3	Very often <i>Muy a menudo</i> 4
1. In the last month how often have you been upset because of something that happened unexpectedly? <i>En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. In the last month, how often have you felt you were unable to control the important things in your life? <i>En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. In the last month, how often have you felt nervous and "stressed"? <i>En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. In the last month, how often have you dealt successfully with irritating life hassles? <i>En el último mes, ¿con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. In the last month, how often have you felt that you were effectively coping with important changes that were occurring in your life? <i>En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. In the last month, how often have you felt confident about your ability to handle your personal problems? <i>En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. In the last month, how often have you felt that things were going your way? <i>En último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



1681

Healthy Families Program
PSS

9550

Page 2 of 2

SITE: - PART ID: RELATION: - ASSESS DATE: ___ / ___ / _____

	Never <i>Nunca</i> 0	Almost Never <i>Casi nunca</i> 1	Sometimes <i>De vez en cuando</i> 2	Fairly often <i>A menudo</i> 3	Very often <i>Muy a menudo</i> 4
8. In the last month, how often have you found that you could not cope with all the things that you had to do? <i>En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. In the last month, how often have you been able to control irritations in your life? <i>En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar los problemas irritantes de su vida?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. In the last month, how often have you felt that you were on top of things? <i>En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido que esta manejando efectivamente sus asuntos?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. In the last month, how often have you been angered because of things that happened that were outside your control? <i>En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. In the last month, how often have you found yourself thinking about things that you have to accomplish? <i>En el último mes, ¿con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por lograr?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. In the last month, how often have you been able to control the way you spend your time? <i>En último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. In the last month, how often have you felt difficulties were piling up so high that you could not overcome them? <i>En último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Comments *Comentarios:*