

DEPARTAMENTO DE
SALUD



Guías de Servicios Pediátricos Preventivos

Revisada 2021

Aprobada por

Carlos R. Mellado López, MD
Secretario
Departamento de Salud

10 de agosto de 2021

Guías de Servicios Pediátricos Preventivos 2021

El Departamento de Salud establece las Guías de Servicios Pediátricos Preventivos con el propósito de promover las mejores prácticas al brindar servicios médicos a la población pediátrica. Las guías proveen recomendaciones para que toda persona de 21 años o menos reciba evaluaciones médicas que provean la oportunidad para identificar y diagnosticar tempranamente aquellas condiciones físicas, mentales y conductuales que requieren una pronta atención y en cumplimiento con los requisitos de EPSDT del Centro de Servicios para Medicaid. El contenido de las guías se desarrolló con recomendaciones por un panel de expertos, recomendaciones actualizadas de *Bright Futures Guidelines for Health Supervision of Infants, Children and Adolescents*, publicado por la Academia Americana de Pediatría (versión marzo 2021), y de *United States Preventive Task Force*.

Interpretación de Guías de Servicios Pediátricos Preventivos

Las Guías de Servicios Pediátricos Preventivos están divididas en cuatro etapas:

- Infancia de 0 a 9 meses
- Niñez Temprana de 12 a 48 meses
- Niñez de 5 a 10 años
- Jóvenes de 11 a 21 años

En cada etapa el esquema incluye las edades a las cuales se debe ofrecer una visita preventiva, y un listado de evaluaciones, cernimientos y/o **pruebas de laboratorios universales, las cuales se recomiendan se administren a toda la población pediátrica en las edades indicadas por el símbolo ✓**. En el listado se enfatizan áreas específicas a explorar en el historial y examen físico, temas a enfatizar durante la orientación anticipatoria, cernimientos recomendados a utilizar para completar la evaluación y acciones a tomar relevantes a los resultados, durante la visita médica.

Cada etapa presenta un listado de evaluaciones, cernimientos y/o pruebas de laboratorios selectivas, **pruebas o acciones a tomar por el profesional de la salud justificado por el juicio clínico y los hallazgos de riesgo en las evaluaciones (historial, examen físico y/o cernimientos) indicando las edades correspondientes por el símbolo ☑**

Universal Infancia	Acción	Visita Prenatal	Recién Nacido	3 a 5 días	1 mes	2 m	4 m	6 m	9 m
Historial y examen físico	En visita prenatal historial familiar y de embarazo		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Medidas: peso (kg), largo (cm), Circunferencia de cabeza (cm)	Clasificar y evaluar percentil en gráfica		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Vigilancia, desarrollo y evaluación de conducta y condición psicosocial	Observación clínica e historial, atención a los determinantes sociales, trauma, seguridad alimentaria		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Inmunizaciones	Evaluar cumplimiento con esquema vigente y administrar vacunas necesarias para su cumplimiento		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Evaluación y apoyo de lactancia/ orientación alimentación en 1er año	Vigilar aumento de peso en primera semana y referir a grupos de apoyo en la comunidad cuando sea indicado, orientar introducción de sólidos y alimentos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cernimiento de Depresión Materna	Cernimiento Edinburgh/ Referir para apoyo y ayuda si resulta positivo				✓			✓	
Guía Anticipatoria	Enfatizar prácticas de dormir seguro y prevención de lesiones no intencionales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cernimiento Auditivo Ley 311, 2003	A infantes con pruebas positivas deben realizárseles la prueba confirmatoria antes de los 3 meses de edad y recibir tratamiento definitivo antes de cumplir 6 meses de edad		✓						
Cernimiento Metabólico y Hemoglobinopatía	Ley 84, 1987		✓						
Cernimiento Defecto Cardíaco Congénito Crítico	Oximetría de pulso luego de las 24 horas de nacido, antes de la alta		✓						
Cernimiento Hiperbilirubinemia	Prueba de bilirrubina antes de la alta de hospital, a las 48 horas nacidos en el hogar		✓						
Cernimiento del Desarrollo	Administrar instrumento de cernimiento validado. <i>Ages and Stages (ASQ)</i> última edición o <i>Survey Wellbeing Young Children (SWYC)</i>								✓
Evaluación y Cernimiento de riesgo de caries	Cernimiento de riesgo para caries (<i>Caries-risk Assessment Questionnaire</i>), resultado de alto riesgo, referir inmediatamente con el primer diente al dentista							✓	✓
Cernimiento Riesgo Tuberculosis	Cuestionario de riesgos, historial de exposición			✓				✓	
Cernimiento riesgo de exposición a plomo	Cuestionario de riesgos con resultado positivo, ordenar muestra de plomo en sangre							✓	✓

Infancia (continuación)

Selectivo Infancia	Evaluación	Acción	Visita Prenatal	Recién Nacido	3 a 5 días	1 mes	2 m	4 m	6 m	9 m
Presión	Historial positivo de riesgo	Presión arterial		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Visión	Historial y/o físico positivo	Oftalmólogo		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Madre Prueba Zika Positivo durante embarazo	Sonograma de cabeza Evaluación por Oftalmólogo Pediátrico, Seguir protocolo de cernimientos recomendado para estos infantes, cernimiento auditivo debe hacerse por "Auditory Brainstem Response" (ABR)	Referir a Servicios de Niños con Necesidades Médicas Especiales (Centros Pediátricos)		<input checked="" type="checkbox"/>						
Anemia	Historial de prematuro	Hematocrito o Hgb						<input checked="" type="checkbox"/>		

Universal Niñez Temprana	Acción	12 m	15 m	18 m	24 m	30 m	36 m	48 m
Historial y examen físico	Historial de actividad física y alimentación	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Medida peso/estatura	Clasificar percentil en gráfica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Circunferencia de cabeza	Clasificar percentil en gráfica	✓	✓	✓	✓			
Guía Anticipatoria	Controlar tiempo exposición a consolas digitales y tv	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Vigilancia desarrollo y evaluación de conducta y condición psicosocial	Observación clínica e historial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
IMC / BMI	Clasificar percentil en gráfica				✓	✓	✓	✓
Presión Arterial							✓	✓
Inmunizaciones	Evaluar cumplimiento con esquema vigente y administrar vacunas necesarias para su cumplimiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Agudeza Visual	Evaluar objetivamente agudeza visual (ej.: cartilla Snellen)						✓	✓
Cernimiento auditivo	Audiometría							✓
Anemia	Hematocrito o Hgb	✓						
Autismo	Administrar instrumento <i>Modified Checklist for Autism in Toddlers</i> , (M-CHAT) o versión revisada (M-CHAT-R/F), seguir protocolo para autismo			✓	✓	✓		
Cernimiento en el Desarrollo	Administrar instrumento de cernimiento validado. <i>Ages and Stages</i> (ASQ) última edición o <i>Survey Wellbeing Young Children</i> (SWYC)			✓		✓		
Evaluación de Salud Oral	Referir al dentista para: limpieza cada 6 meses y barniz de Fluoruro	✓		✓	✓	✓	✓	✓
Cernimiento Riesgo Tuberculosis	Cuestionario de riesgos, historial positivo de exposición ordenar PPD	✓			✓		✓	✓
Plomo	Nivel de plomo en sangre	✓			✓			

Selectivo Niñez Temprana	Evaluación	Acción	12 m	15 m	18 m	24 m	30 m	36 m	48 m
Presión Sanguínea	Historial positivo de riesgos	BP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Visión	Historial y/o físico positivo	Oftalmólogo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Audición	Historial y/o físico positivo	Audiólogo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Anemia	Historial y/o físico positivo	Hematocrito		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dislipidemia	Historial familiar de riesgo enfermedades cardiovasculares y físico positivo (obeso)	Panel lípidos en ayuna				<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
Plomo**	Cernimiento de riesgo (Cuestionario de riesgo)	Niveles plomo en sangre, cuando cuestionario es positivo para riesgo de exposición						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Universal Niñez	Acción		5 años	6 años	7 años	8 años	9 años	10 años
Historial y examen físico	Historial de actividad física y bienestar emocional		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Peso, estatura, IMC/BMI	Clasificar percentil en gráfica		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Presión arterial			✓	✓	✓	✓	✓	✓
Guía anticipatoria	Promover actividad física más de 1 hora diaria / disminuir tiempo en consolas a menos de 2 horas diarias		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Vigilancia desarrollo	Observación clínica e historial		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Vigilancia conducta	Observación clínica e historial		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Inmunizaciones	Evaluar cumplimiento con esquema vigente Administrar vacunas necesarias para cumplir con esquema		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Agudeza visual	Evaluar objetivamente agudeza visual (ej.: cartilla Snellen)		✓	✓		✓		✓
Cernimiento auditivos	Audiometría		✓	✓		✓		✓
Dislipidemia	Cernimiento: panel lípidos en ayuna						Una vez entre 9 a 10 años	
Salud oral	Visita al dentista para limpieza y evaluación 2 veces al año		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cernimiento riesgo tuberculosis	Cuestionario de riesgos, historial de exposición positiva ordenar PPD o prueba IGRA en sangre (solo a mayores de 4 años)		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Selectivo	Evaluación	Acción	5 años	6 años	7 años	8 años	9 años	10 años
Visión	Historial y/o físico positivo	Referido oftalmólogo	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Audición	Historial positivo	Referido Audiólogo	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Anemia	Historial y/o físico positivo	Hematocrito o Hgb	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Plomo	Historial de riesgo a exposición a plomo	Niveles plomo en sangre	☑	☑				
Dislipidemia	Historial familiar de riesgo enfermedades cardiovasculares y físico positivo (obeso)	Panel lípidos en ayuna	☑	☑	☑			

Guías de Servicios Pediátricos Preventivos 2021

Universal Jóvenes	Acción	11-14 años	15-17 años	18-21 años
Historial detallado y examen físico	Historial de actividad física y bienestar emocional. Desarrollo características sexuales secundarias, menarquia, sueños mojados, historial actividad sexual, hábitos de dormir, acoso (<i>bullying</i>)	Anual	Anual	Anual
Peso, estatura, IMC/BMI	Clasificar percentil en gráfica	Anual	Anual	Anual
Presión arterial		Anual	Anual	Anual
Vigilancia desarrollo	Observación clínica e historial	Anual	Anual	Anual
Evaluación conducta	Cernimiento conducta de riesgo, conocida como CRAFFT versión 2.1+N en inglés o en español	Anual	Anual	Anual
Evaluación presencia de Violencia y/o Depresión	Cernimiento de depresión, "Patient Health Questionnaire 9" (PHQ9), historial de violencia o agresión	Anual	Anual	Anual
Promoción estilos de vida saludables	(Alimentación, Actividad Física, actividad sexual responsable y saludable, prevención del uso de alcohol y sustancias controladas, prevención de fumar y cigarrillos electrónicos)	Anual	Anual	Anual
Guía anticipatoria	Anticipar cambios fisiológicos y emocionales típicos para cada etapa	Anual	Anual	Anual
Inmunizaciones	Evaluar cumplimiento con esquema vigente. Administrar vacunas necesarias para cumplir con esquema	Anual	Anual	Anual
Visión	Evaluación objetiva utilizando tabla optométrica (ej.: cartilla Snellen)	Una vez entre los 11 a 14 años	Una vez entre los 15 a 17 años	Una vez entre los 18 a 21 años
Cernimiento auditivo	Cernimiento por audiometría que incluya alta frecuencia entre 6,000 a 8,000 hz	Una vez entre 11 a 14 años	Una vez entre los 15 a 17 años	Una vez entre los 18 a 21 años
Dislipidemia	Panel lípidos en ayuna	una vez entre los 9 a 11 años		Una vez entre los 17 a 21 años
Salud Oral	Visita al dentista para evaluación y limpieza profesional 2 veces al año	Anual	Anual	Anual
VIH, Ley 45 de 2016	Prueba de laboratorio con consentimiento previo e información del significado de los resultados positivo o negativo / a partir de los 13 años, repetir prueba cada 5 años	13 años	Una vez entre los 15 a 17 años	
Prueba en orina para Clamidia, Gonorrea	Universal NAAT en orina		Una vez entre los 15 a 17 años	
Sífilis (VDRL)	Laboratorio			Una vez entre los 18 a 21 años
Displasia cervical	Pap smear			A los 21 años

Guías de Servicios Pediátricos Preventivos 2021

Universal Jóvenes	Acción	11-14 años	15-17 años	18-21 años
Tuberculosis	PPD o IGRA en sangre			Una vez entre los 18 a 21 años
Hepatitis C	Muestra de sangre para presencia de anticuerpos a Hepatitis C			Una vez en después de los 17 años

Selectivo	Evaluación	Acción	Temprana: 11-14 años	Media: 15-17 años	Tardía: 18-21 años
Visión	Historial, físico, cernimiento positivo	Referir al Oftalmólogo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Audición	Historial, físico, cernimiento positivo	Referir al Audiólogo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Anemia	Historial y/o físico positivo	Hematocrito o Hgb	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Embarazo	Sospecha embarazo	Prueba serológica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tuberculosis	Exposición casos TB positivo	PPD o IGRA en sangre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Prueba en orina para Clamidia, Gonorrea	Historial y/o físico positivo	Laboratorios NAATS	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Sífilis (VDRL)	Historial y físico positivo	Laboratorio VDRL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Enlaces de Referencia:

Enlaces para pruebas de cernimiento recomendadas

MCHAT y MCHAT-R/F <https://mchatscreen.com/>

Ages and Stages (ASQ) <http://agesandstages.com/>

SWYC <https://www.floatinghospital.org/The-Survey-of-Wellbeing-of-Young-Children/Age-Specific-Forms>

CRAFFT o Carlos <https://craftt.org/get-the-craftt/>

Cuestionario para Evaluar Riesgo de Tuberculosis en Poblaciones Pediátricas

<http://www.salud.gov.pr/Dept-de-Salud/Documents/Cuestionario%20para%20Evaluar%20Riesgo%20de%20Tuberculosis%20en%20Poblaciones%20Pedi%C3%A1tricas.pdf>

Cuestionario para evaluar riesgo de plomo

Cernimiento de depresión PHQ-9 para adolescentes

https://aidsetc.org/sites/default/files/resources_files/PHQ-A%20Spanish_II%20.pdf

Otros cernimientos para desórdenes de salud mental

<https://www.hiv.uw.edu/page/mental-health-screening/ihts>

Herramienta para identificar otros cernimientos

<https://screeningtime.org/star-center/#/screening-tools>

Enlaces para herramientas en las visitas preventivas

Manual de AAP, Códigos para facturar visitas pediátricas

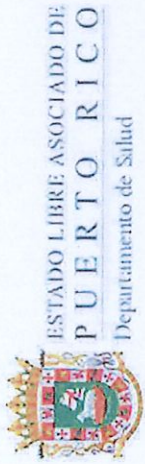
<https://downloads.aap.org/AAP/PDF/Coding%20Preventive%20Care.pdf>

Bright Futures AAP

<https://brightfutures.aap.org/Pages/default.aspx>

Preguntas sobre evaluación de riesgos

Cuestionario sobre evaluación de riesgos		Respuesta	
		Sí	No
<p>Pregunta</p> <p>1. ¿Vive su hijo en una casa o en un edificio construido antes de 1978 que presente pintura descascarada o agrietada o en el cual se haya realizado recientemente, se esté realizando o se planee realizar una restauración o remodelación, o visita habitualmente su hijo una casa o un edificio con las características mencionadas?</p> <p>Nota: Este lugar puede incluir una guardería infantil, el preescolar y el hogar de su niñera o de algún pariente.</p>			
<p>2. ¿Alguna vez han vivido su hijo o su familia fuera de los Estados Unidos o han llegado recientemente de algún viaje en el extranjero?</p>			
<p>3. ¿Tiene su hijo hermanos, amigos o vive con alguna persona que está recibiendo tratamiento por intoxicación con plomo?</p>			
<p>4. ¿Se lleva su hijo a la boca objetos como juguetes, joyas o llaves frecuentemente? ¿Ingiere su hijo sustancias no comestibles (pica)?</p> <p>Nota: Se debe destacar la posibilidad del hábito de llevarse juguetes a la boca debido a las retiradas recientes.</p>			
<p>5. ¿Está su hijo en contacto frecuente con algún adulto cuyo trabajo o hobby implique la exposición al plomo?</p> <p>Nota: Trabajos como pintar viviendas, renovar, construir, soldar o la alfarería. Ejemplos de hobbies: realizar tareas de alfarería o fabricación de vidrios, pescar, fabricar armas de fuego y coleccionar figuritas de plomo.</p>			
<p>6. ¿Vive su hijo cerca de alguna fundidora de plomo, planta de reciclado de baterías u</p>			



<p>otra industria activa donde probablemente se libere plomo o vive su hijo cerca de alguna autopista principal con mucho tráfico donde el suelo y el polvo puedan estar contaminados con plomo?</p> <p>Nota: En caso de que dicha industria sea local, puede resultar necesario alertar a los padres o cuidadores. Haga toda pregunta adicional que pueda resultar específica a una comunidad en particular.</p>	
--	--

En caso de que la respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores sea afirmativa, se considerará que el niño presenta riesgo de exposición a altos niveles de plomo y se le deberá realizar un análisis de plomo en sangre.

Questions or comments: dohweb@health.state.ny.us

Revisado: December 2007

- [Disclaimer/Privacy Policy/Accessibility](#)

ESCALA DE EDINBURGO (Spanish Version)

Como usted hace poco tuvo un bebé, nos gustaría saber como se ha estado sintiendo. Por favor SUBRAYE la respuesta que más se acerca a como se ha sentido en los últimos 7 días.

Or

Por favor haga un círculo alrededor de la respuesta que más se acerca a como se ha sentido en los últimos 7 días.

Éste es un ejemplo ya completo:

Me he sentido contenta:

- 0 Sí, siempre
 - 1 Sí, casi siempre
 - 2 No muy a menudo
 - 3 No, nunca
-

En los últimos 7 días:

1. He podido reír y ver el lado bueno de las cosas:
- 0 Tanto como siempre
 - 1 No tanto ahora
 - 2 Mucho menos
 - 3 No, no he podido

2. He mirado al futuro con placer:

- 0 Tanto como siempre
- 1 Algo menos de lo que solía hacer
- 2 Definitivamente menos
- 3 No, nada

3. Me he culpado sin necesidad cuando las cosas marchaban mal:

- 3 Sí, casi siempre
- 2 Sí, algunas veces
- 1 No muy a menudo
- 0 No, nunca

4. He estado ansiosa y preocupada sin motivo:

- 0 No, nada
- 1 Casi nada
- 2 Sí, a veces
- 3 Sí, a menudo

5. He sentido miedo o pánico sin motivo alguno:

- 3 Sí, bastante
 - 2 Sí, a veces
 - 1 No, no mucho
 - 0 No, nada
-

En los últimos 7 días:

6. Las cosas me oprimen o agobian:

- 3 Sí, casi siempre
- 2 Sí, a veces
- 1 No, casi nunca
- 0 No, nada

7. Me he sentido tan infeliz, que he tenido dificultad para dormir:

- 3 Sí, casi siempre
- 2 Sí, a menudo
- 1 No muy a menudo
- 0 No, nada

8. Me he sentido triste y desgraciada:

- 3 Sí, casi siempre
- 2 Sí, bastante a menudo
- 1 No muy a menudo
- 0 No, nada

9. He estado tan infeliz que he estado llorando:

- 3 Sí, casi siempre
- 2 Sí, bastante a menudo
- 1 Sólo ocasionalmente
- 0 No, nunca

10. He pensado en hacerme daño a mí misma:

- 3 Sí, bastante a menudo
- 2 Sí, a menudo
- 1 Casi nunca
- 0 No, nunca

Scoring and Other Information

Response categories are scored 0, 1, 2, and 3 according to increased severity of the symptom. Items 3, 5-10 are reverse scored (i.e., 3, 2, 1, and 0). The total score is calculated by adding together the scores for each of the ten items. Users may reproduce the scale without further permission providing they respect copyright (which remains with the *British Journal of Psychiatry*) quoting the names of the authors, the title and the source of the paper in all reproduced copies.

The Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) has been developed to assist primary care health professionals to detect mothers suffering from postnatal depression; a distressing disorder more prolonged than the "blues" (which occur in the first week after delivery) but less severe than puerperal psychosis.

Previous studies have shown that postnatal depression affects at least 10% of women and that many depressed mothers remain untreated. These mothers may cope with their baby and with household tasks, but their enjoyment of life is seriously affected and it is possible that there are long-term effects on the family.

The EPDS was developed at health centres in Livingston and Edinburgh. It consists of ten short statements. The mother underlines which of the four possible responses is closest to how she has been feeling during the past week. Most mothers complete the scale without difficulty in less than 5 minutes.

The validation study showed that mothers who scored above a threshold 12/13 were likely to be suffering from a depressive illness of varying severity. Nevertheless the EPDS score should not override clinical judgement. A careful clinical assessment should be carried out to confirm the diagnosis. The scale indicates how the mother has felt during the previous week, and in doubtful cases it may be usefully repeated after 2 weeks. The scale will not detect mothers with anxiety neuroses, phobias or personality disorders.

Instructions for users

1. The mother is asked to underline the response which comes closest to how she has been feeling in the previous 7 days.
2. All ten items must be completed.
3. Care should be taken to avoid the possibility of the mother discussing her answers with others.
4. The mother should complete the scale herself, unless she has limited English or has difficulty with reading.
5. The EPDS may be used at 6-8 weeks to screen postnatal women or during pregnancy. The child health clinic, postnatal check-up or a home visit may provide suitable opportunities for its completion.

Cox, J. L., Holden, J. M., & Sagovsky, R. (1987). Detection of postnatal depression: Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *British Journal of Psychiatry*, 150, 782-786.

This Spanish version was developed at the University of Iowa based on earlier Spanish versions of the instrument. For further information, please contact Michael W. O'Hara, Department of Psychology, University of Iowa, Iowa City, IA 52245. mike-ohara@uiowa.edu.