

**TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA (G)**

<p><b>*G1. INTRO 1:</b> (CR, PÁG 14-15)Usted mencionó haber tenido un período de su vida en que se preocupaba mucho más por las cosas. Las siguientes preguntas son sobre ese período. Vea las páginas 14-15 de su cuaderno de respuestas. ¿Qué clase de cosas le preocupaban, le ponían nervioso(a) o ansioso(a) durante ese período?</p>	<p><b>*G1. INTRO 2:</b> (CR, PÁG 14-15) Usted mencionó haber tenido un período en su vida en que estaba mucho más nervioso(a) o ansioso(a) que la mayoría de la gente. Las siguientes preguntas son sobre ese período. Vea las páginas 14-15 de su cuaderno de respuestas. ¿Qué clase de cosas le ponían nervioso(a) o ansioso(a) durante ese período?</p>	<p><b>*G1. INTRO 3:</b> (CR, PÁG 14-15) Usted mencionó haber tenido un período que duró un mes o más, en que se encontraba ansioso o preocupado la mayoría de los días. Las siguientes preguntas son sobre ese período. Vea las páginas 14-15 de su cuaderno de respuestas. ¿Qué clase de cosas le ponían ansioso(a) o le preocupaban durante ese período?</p>	<p><b>*G1. INTRO 4:</b> (CR, PÁG 14-15) Usted mencionó haber tenido un período que duró varios días o más, en que estuvo excesivamente preocupado(a) o nervioso(a), con los nervios de punta o se preocupó mucho por diferentes cosas. Las siguientes preguntas son sobre ese período. Vea las páginas 14-15 de su cuaderno de respuestas. ¿Qué clase de cosas le ponían ansioso(a) o le preocupaban durante ese período?</p>
--	--	--	---

CONTINÚE PREGUNTANDO HASTA TRES EJEMPLOS:

¿Alguna otra cosa [que lo ponían (preocupado(a) o ansioso(a)/nervioso(a) o ansioso(a)/ansioso(a) o preocupado(a)]?

MARQUE TODAS LAS MENCIONADAS.

**PREOCUPACIONES DIFUSAS**

TODO .....	1
NADA EN CONCRETO.....	2

**PROBLEMAS PERSONALES**

ASUNTOS ECONÓMICOS DE E .....	3
ÉXITO EN LA ESCUELA O TRABAJO DE E .....	4
VIDA SOCIAL DE E .....	5
VIDA SENTIMENTAL DE E .....	6
RELACIONES EN LA ESCUELA O TRABAJO DE E .....	7
RELACIONES CON LA FAMILIA DE E.....	8
APARIENCIA FÍSICA DE E.....	9
SALUD FÍSICA DE E.....	10
SALUD MENTAL DE E .....	11
CONSUMO DE DROGAS .....	12
OTROS PROBLEMAS PERSONALES (ESPECIFICAR) .....	13

**SITUACIONES FÓBICAS Y OBSESIVO-COMPULSIVAS**

FOBIAS SOCIALES (p. Ej., CONOCER GENTE DESPUÉS DE TRASLADO A NUEVA CIUDAD).....	14
AGORAFOBIA (p. Ej., SALIR SOLO DE CASA) .....	15
FOBIAS ESPECÍFICAS (p. Ej. INSECTOS, ALTURA, ESPACIOS CERRADOS).....	16
OBSESIONES (p. Ej., PREOCUPACIONES A GÉRMENES).....	17
COMPULSIONES (p. Ej., LAVARSE LAS MANOS REPETIDAMENTE) .....	18

**PROBLEMAS DE RED SOCIAL**

ESTAR LEJOS DE CASA O SEPARADO DE LOS SERES QUERIDOS .....	19
LA SALUD O BIENESTAR DE LOS SERES QUERIDOS – PRIMERA MENCIÓN .....	20
LA SALUD O BIENESTAR DE LOS SERES QUERIDOS – SEGUNDA MENCIÓN .....	21
LA SALUD O BIENESTAR DE LOS SERES QUERIDOS – TERCERA MENCIÓN.....	22
OTROS PROBLEMAS DE RED SOCIAL (ESPECIFICAR) .....	23

**PROBLEMAS SOCIALES**

CRIMEN / VIOLENCIA .....	24
LA ECONOMÍA .....	25
EL MEDIO AMBIENTE (p. Ej., CALENTAMIENTO GLOBAL, CONTAMINACIÓN/ POLUCIÓN) .....	26
DECLIVE MORAL DE LA SOCIEDAD (p. Ej., MERCANTILISMO, DECLIVE DE LA FAMILIA) .....	27
GUERRA / REVOLUCIÓN.....	28
OTROS PROBLEMAS SOCIALES (ESPECIFICAR) .....	29

**PROBLEMAS SOCIALES (ESPECIFICAR)**

PRIMERO (ESPECIFICAR)..... 30  
\_\_\_\_\_  
SEGUNDO (ESPECIFICAR).....31  
\_\_\_\_\_  
TERCERO (ESPECIFICAR ..... 32  
\_\_\_\_\_

---

**\*G2. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER \*G1)**

PREOCCUPACIÓN EXCLUSIVA SOBRE UNA COSA ESPECÍFICA...1 PASE A \*IED1, PRÓXIMA SECCIÓN  
TENÍA MÚLTIPLES PREOCCUPACIONES ..... 2

---

**\*G3.** ¿Piensa usted que su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación) fue alguna vez excesiva, irracional o mucho más fuerte de lo que debería haber sido?

- SÍ.....1
  - NO.....5
  - NO SABE .....8
  - REHÚSA .....9
- 

**\*G4.** ¿Con qué frecuencia encontró difícil controlar su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación) – muchas veces, algunas veces, casi nunca, o nunca?

- MUCHAS VECES.....1
- ALGUNAS VECES .....2
- CASI NUNCA.....3
- NUNCA .....4
- NO SABE .....8
- REHÚSA .....9

**\*G4a.** ¿Con qué frecuencia se encontraba tan nervioso(a) o preocupado(a) que no podía pensar en nada más por mucho que lo intentara – muchas veces, algunas veces, casi nunca, o nunca?

- MUCHAS VECES.....1
  - ALGUNAS VECES.....2
  - CASI NUNCA .....3
  - NUNCA.....4
  - NO SABE.....8
  - REHÚSA.....9
- 

**\*G4b. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER \*G4, \*G4a)**

\*G4 IGUAL '1' Ó '2' Ó \*G4a IGUAL '1'ó '2' ..... 1  
TODAS LAS DEMÁS.....2 PASE A \*IED1, PRÓXIMA SECCIÓN

**\*G5.** ¿Cuánto duró el período más largo de meses o años en que estuvo (preocupado(a) o ansioso(a)/nervioso(a) o ansioso(a)/ansioso(a) preocupado(a) ) la mayoría de los días?

SI NOMBRA ESPONT “TODA LA VIDA” O “DESDE QUE ME ACUERDO,” **CODIFIQUE 995 AÑOS**

SI NS CONTINÚE PREGUNTANDO: ¿Tuvo algún período que durara 6 meses o más? (SI NO) ¿Alguna vez ha tenido un período que durara 1 mes o más?

\_\_\_\_\_ NÚMERO

MARQUE UNIDAD DE TIEMPO: DÍAS.....1 SEMANAS.....2 MESES.....3 AÑOS...4

**\*G6.** CONTROL ENTREVISTADOR (VER \*G5):  
 MENOS DE 1 MES..... 1 **PASE A \*IED1, PRÓXIMA SECCIÓN**  
 DE 1 A 5 MESES ..... 2 **PASE A \*G7**  
 TODAS LAS DEMÁS.....3 **PASE A \*G8**

**\*G7.** INSTRUCCIÓN ENTREVISTADOR: PREGUNTE SOBRE “PERÍODOS DE UN MES O MÁS” PARA EL RESTO DE LA SECCIÓN **PASE A \*G9**

**\*G8.** INSTRUCCIÓN ENTREVISTADOR: PREGUNTE SOBRE “PERÍODOS DE SEIS MESES O MÁS” PARA EL RESTO DE LA SECCIÓN **PASE A \*G9**

<b>*G9.</b> Piense en el peor período de (un mes / seis meses) o más en que se encontraba (preocupado(a) o ansioso(a) /nervioso(a) o ansioso(a) / ansioso(a) o preocupado(a)): Durante ese periodo, ¿frecuentemente tuvo alguno de los siguientes problemas?	<b>SI (1)</b>	<b>NO (5)</b>	<b>NS (8)</b>	<b>RH (9)</b>
<b>*G9a.</b> ¿Frecuentemente estaba inquieto(a) o con los nervios de punta?	1	5	8	9
<b>*G9b.</b> ¿Frecuentemente se cansaba fácilmente?	1	5	8	9
<b>*G9c.</b> ¿ Frecuentemente estaba más irritable de lo usual?	1	5	8	9
<b>*G9d.</b> ¿ Frecuentemente tenía dificultad para concentrarse o mantener la atención en lo que estaba haciendo?	1	5	8	9
<b>*G9e.</b> ¿ Frecuentemente tenía los músculos tensos o adoloridos?	1	5	8	9
<b>*G9f.</b> ¿Frecuentemente tenía dificultad para dormirse o permanecer dormido(a)?	1	5	8	9

<b>*G10.</b>	<b>SI (1)</b>	<b>NO (5)</b>	<b>NS (8)</b>	<b>RH (9)</b>
<b>*G10a.</b> ¿Con frecuencia tenía latidos fuertes o muy rápidos del corazón?	1	5	8	9
<b>*G10b.</b> ¿ Con frecuencia tenía sudores?	1	5	8	9
<b>*G10c.</b> ¿Con frecuencia tenía temblores?	1	5	8	9
<b>*G10d.</b> ¿ Con frecuencia tenía la boca seca?	1	5	8	9
<b>*G10e.</b> ¿Estuvo triste o deprimido(a) la mayor parte del tiempo?	1	5	8	9

**\*G11.** CONTROL ENTREVISTADOR: (VER **\*G9**, **\*G10**):

CERO RESPUESTAS '1' EN SERIES **\*G9** Y **\*G10** .....1 PASE A **\*IED1**, PRÓXIMA SECCIÓN  
 CERO RESPUESTAS '1' EN SERIES **\*G10** .....2 PASE A **\*G12**  
 4 Ó MAS RESPUESTAS '1' EN SERIES **\*G9** Y **\*G10** .....3 PASE A **\*G15**  
 TODAS LAS DEMÁS.....4 PASE A **\*G13**

**\*G12.** CONTROL ENTREVISTADOR: (VER **\*G9a-f**)

DOS Ó MAS RESPUESTAS CODIFICADAS '1' EN SERIE **\*G9**. ...1 PASE A **\*G15**  
 TODAS LAS DEMÁS.....2 PASE A **\*IED1**, PRÓXIMA SECCIÓN

<b>*G13.</b> OBSERVACIONES DEL ENTREVISTADOR: EL NÚMERO TOTAL DE RESPUESTAS	<b>SI (1)</b>	<b>NO (5)</b>	<b>NS (8)</b>	<b>RH (9)</b>
CODIFICADAS '1' EN SERIE <b>*G9</b> ES _____ CODIFICADAS '1' EN SERIE <b>*G10</b> ES _____  PASE A <b>*G15</b> , EN CUANTO HAYA CINCO RESPUESTAS CODIFICADAS '1' EN SERIES <b>*G9</b> , <b>*G10</b> , <b>*G13</b>				
<b>*G13a.</b> ¿Con frecuencia se sentía mareado(a) o inestable?	1	5	8	9
<b>*G13b.</b> ¿Con frecuencia sentía que le faltaba el aire?	1	5	8	9
<b>*G13c.</b> ¿Con frecuencia sentía como si se atragantara?	1	5	8	9
<b>*G13d.</b> ¿Con frecuencia tenía dolor o malestar en el pecho?	1	5	8	9
<b>*G13e.</b> ¿Con frecuencia tenía malestar o dolor de estómago?	1 PASE A <b>*G13g</b>	5	8	9
<b>*G13f.</b> ¿Con frecuencia tenía náuseas?	1	5	8	9
<b>*G13g.</b> ¿Con frecuencia sentía que usted no era real?	1 PASE A <b>*G13i</b>	5	8	9

*G13h. ¿Con frecuencia sentía como si las cosas a su alrededor no fueran reales?	1	5	8	9
*G13i. ¿Con frecuencia tenía miedo de perder el control o de volverse loco(a)?	1 PASE A *G13k	5	8	9
*G13j. ¿Con frecuencia tenía miedo de perder el conocimiento?	1	5	8	9
*G13k. ¿Con frecuencia tenía miedo de morir?	1	5	8	9
*G13l. ¿Con frecuencia tenía sofocos/bochornos o escalofríos?	1	5	8	9
*G13m. ¿Con frecuencia sentía hormigueo o entumecimiento/adormecimiento?	1	5	8	9
*G13n. ¿Con frecuencia sentía como si tuviera un nudo en la garganta?	1	5	8	9
*G13o. ¿Se sobresaltaba con facilidad?	1	5	8	9

**\*G14. CONTROL ENTREVISTADOR (VER \*G9, \*G10, \*G13):**

DOS O MÁS RESPUESTAS '1' EN SERIES \*G9..... 1  
TRES O MÁS RESPUESTAS '1' EN SERIES \*G9, 10, 13..... 2  
TODAS LAS DEMÁS .....3 **PASE A \*IED1, PRÓXIMA SECCIÓN**

**\*G15.** ¿Cuan grave era el malestar emocional que ha experimentado en algún momento debido a su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación) – nada, leve, moderado, grave/severo, o muy grave/muy severo?

NADA.....1  
LEVE.....2  
MODERADO.....3  
GRAVE/SEVERO .....4  
MUY GRAVE/SEVERO...5  
NO SABE.....8  
REHÚSA.....9

**\*G17.** ¿En qué medida su (preocupación y ansiedad/nerviosismo y ansiedad/ansiedad y preocupación) alguna vez ha(n) interferido con su trabajo, su vida social, sus relaciones personales – nada, un poco, regular, mucho, o muchísimo?

NADA.....1 **PASE A \*G17.1**  
UN POCO.....2  
REGULAR .....3  
MUCHO .....4  
MUCHÍSIMO.....5  
NO SABE.....8  
REHÚSA.....9

**\*G17a.** ¿Con qué frecuencia fue incapaz de hacer sus actividades diarias debido a su (preocupación y ansiedad/nerviosismo y ansiedad/ansiedad y preocupación) -- muchas veces, algunas veces, casi nunca, o nunca?

MUCHAS VECES.....1  
ALGUNAS VECES.....2  
CASI NUNCA .....3  
NUNCA .....4  
NO SABE.....8  
REHÚSA.....9

\*G17.1. CONTROL ENTREVISTADOR (VER \*G15, \*G17)

\*G15 IGUAL '3', '4', Ó '5' Ó \*G17 IGUAL '3', '4', Ó '5' ..... 1  
TODAS LAS DEMÁS .....2 PASE A \*IED1, PRÓXIMA SECCIÓN

\*G18a. (La preocupación o la ansiedad /El nerviosismo o la ansiedad /La ansiedad o la preocupación) algunas veces ocurren debido a causas físicas como una enfermedad o una lesión o por tomar medicamentos o por el uso de drogas o alcohol. ¿ Piensa usted que alguna vez su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación) se debió a alguna de estas causas físicas?

SÍ..... 1  
NO ..... 5 PASE A \*G26  
NO SABE ..... 8 PASE A \*G26  
REHÚSA ..... 9 PASE A \*G26

\*G18b. ¿Piensa usted que su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación) siempre se debió a causas físicas?

SÍ..... 1  
NO ..... 5  
NO SABE ..... 8  
REHÚSA ..... 9

\*G26. Piense en la primera vez en su vida en que tuvo un episodio de (un mes/seis meses) o más en que (estaba preocupado(a) o angustiado(a) la mayoría de los días/estaba nervioso(a) o ansioso(a) la mayoría de los días/estaba ansioso(a) o preocupado(a) la mayoría de los días) y en que también tuviera alguno de los otros problemas que acabamos de revisar. ¿Puede recordar su edad exacta?

SÍ.....1  
NO.....5 PASE A \*G26b  
NO SABE .....8 PASE A \*G26b  
REHÚSA .....9 PASE A \*G26b

\*G26a. (SI NEC: ¿Cuántos años tenía?)

\_\_\_\_\_ EDAD PASE A \*G26c  
REHÚSA .....999 PASE A \*G26c

\*G26b. Aproximadamente, ¿cuántos años tenía?

SI “TODA MI VIDA” O “DESDE QUE ME ACUERDO,”  
CONTINÚE PREGUNTANDO: ¿Fue antes de empezar la escuela?

SI NO SÍ, CONTINÚE PREGUNTANDO: ¿Fue antes de la adolescencia?

\_\_\_\_\_ AÑOS  
ANTES DE EMPEZAR LA ESCUELA.....4  
ANTES DE LA ADOLESCENCIA .....12  
NO ANTES DE LA ADOLESCENCIA .....13  
TODA LA VIDA O NO SABE .....998  
REHÚSA .....999

\*G26c. ¿ Este episodio fue causado por un acontecimiento estresante? ¿O le ocurrió inesperadamente?

- CAUSADO POR EL ESTRÉS .....1
- INESPERADAMENTE.....2
- NO SE ACUERDA.....5
- NO SABE .....8
- REHÚSA.....9

---

\*G27. ¿Ha tenido un episodio en que estaba (preocupado o ansioso/nervioso o ansioso/ansioso o preocupado) que durara un mes o más, en los últimos 12 meses?

- SÍ.....1
- NO.....5      **PASE A \*G27c**
- NO SABE .....8      **PASE A \*G27c**
- REHÚSA .....9      **PASE A \*G27c**

\*G27a. ¿Hace cuánto tiempo lo tuvo – en el último mes, hace de dos a seis meses, o más de seis meses?

- ÚLTIMO MES .....1
- DE 2 A 6 MESES.....2
- HACE MÁS DE 6 MESES.....3
- NO SABE .....8
- REHÚSA .....9

---

\*G27a.1 Cuando le diga un “episodio”, en las siguientes preguntas, me estaré refiriendo al período de un mes o más en que casi todos los días, usted estaba (preocupado o ansioso/nervioso o ansioso/ansioso o preocupado) y que también tuvo otros problemas que acabo de mencionar. El episodio termina cuando ya no se tienen estos sentimientos durante todo un mes. Con esta definición en la mente, ¿cuántos episodios diferentes ha tenido en los últimos 12 meses?

\_\_\_\_\_ NÚMERO

- NO SABE ..... 998
- REHÚSA ..... 999

---

\*G27a.2 CONTROL ENTREVISTADOR (VER \*G27a.1)

- \*G27a.1 IGUAL A ‘1’ ..... 1
- TODAS LAS DEMÁS .....2      **PASE A \*G27a.7**

---

\*G27a.3. ¿En qué mes empezó ese episodio?

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
MES      AÑO

- NO SABE..... 998
- REHÚSA..... 999

---

\*G27a.4. ¿Cuánto tiempo duró ese episodio? (SI \*G27a IGUAL ‘1’: hasta ahora)?

\_\_\_\_\_ NÚMERO

- MARQUE UNIDAD DE TIEMPO:      DÍAS.....1      SEMANAS.....2      MESES.....3      AÑOS...4
- NO SABE..... 998
- REHÚSA..... 999

\*G27a.5. CONTROL ENTREVISTADOR (VER \*G27a)

SI *G27a IGUAL A '1' .....	1	
TODAS LAS DEMÁS.....	2	<b>PASE A *G28</b>

---

\*G27a.6. ¿Ha terminado este episodio o todavía sigue?

TERMINADO.....	1
SIGUE.....	5
NO SABE.....	8
REHÚSA.....	9

**PASE A \*G28**

---

\*G27a.7. ¿Cuánto tiempo duró el primero de estos (NÚMERO DE \*G27a.1) episodios?

\_\_\_\_\_ NÚMERO

MARQUE UNIDAD DE TIEMPO: DÍAS.....1 SEMANAS.....2 MESES.....3 AÑOS...4

NO SABE.....	998
REHÚSA.....	999

---

\*G27a.8. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER \*G27a)

SI *G27a IGUAL A '1' .....	1	
TODAS LAS DEMÁS.....	2	<b>PASE A *G27b</b>

---

\*G27a.9. El episodio más reciente, ¿ha terminado o todavía sigue?

TERMINADO.....	1
SIGUE.....	5
NO SABE.....	8
REHÚSA.....	9

---

\*G27b. ¿Cuántos meses de los pasados 12 meses padeció un episodio así?

\_\_\_\_\_ MESES

NO SABE .....	98
REHÚSA .....	99

**PASE A \*G28**

\*G27c. ¿Cuántos años tenía la última vez que tuvo uno de estos episodios?

\_\_\_\_\_ AÑOS

NO SABE .....	998
REHÚSA .....	999



**\*G28.** ¿Cuántos episodios de (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación ) de un mes o más ha tenido en su vida?

\_\_\_\_\_ NÚMERO

NO SABE .....998  
REHÚSA .....999

---

**\*G29.** CONTROL ENTREVISTADOR: (VER **\*G28**)

**\*G28** IGUAL A '1' ..... 1  
TODAS LAS DEMÁS..... 2      **PASE A \*G31**

---

**\*G30.** ¿Cuánto tiempo duró este episodio?

SI TODAVÍA CONTINÚA: ¿ Cuánto tiempo lleva con este episodio?

\_\_\_\_\_ NÚMERO      **PASE A \*G35**

MARQUE UNIDAD DE TIEMPO:      MESES.....1      AÑOS..... 2

NO SABE ..... 98      **PASE A \*G35**  
REHÚSA ..... 99      **PASE A \*G35**

---

**\*G31.** ¿Cuánto tiempo duró el episodio más largo?

\_\_\_\_\_ NÚMERO

MARQUE UNIDAD DE TIEMPO: MESES.....1      AÑOS.....2

NO SABE .....98  
REHÚSA .....99

---

**\*G31.1** ¿Cuántos de estos episodios se debieron a una experiencia estresante?

\_\_\_\_\_ NÚMERO

NO SABE .....998  
REHÚSA .....999

---

**\*G32.** Durante su vida, ¿por favor dígame, el total de años en que ha tenido por lo menos un episodio?

\_\_\_\_\_ AÑOS

NO SABE .....998  
REHÚSA .....999

---

**\*G33.** CONTROL ENTREVISTADOR: (VER **\*G32**)

**\*G32** IGUAL A '1' ..... 1      **PASE A \*G35**  
TODAS LAS DEMÁS..... 2

**\*G34.** ¿Cuánto duró el período más largo de años seguidos con al menos un episodio por año?

\_\_\_\_\_ AÑOS

NO SABE .....998

REHÚSA .....999

**\*G35.** CONTROL ENTREVISTADOR: (VER \*G27)

\*G27 IGUAL A '1' .....1

TODAS LAS DEMÁS.....5 PASE A \*G44

**\*G36.** Para las siguientes preguntas, piense en el período de un mes o más en los últimos 12 meses en que su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación) eran más graves y frecuentes. Durante este período de tiempo, ¿con qué frecuencia tenía cada uno de los siguientes sentimientos?

	(SI NEC: muchas veces, algunas veces, casi nunca, o nunca?)					
	MUCHAS VECES (1)	ALGUNAS VECES (2)	POCAS VECES (3)	NUNCA (4)	NS (8)	RH (9)
*G36a. ¿Con qué frecuencia se sentía tenso(a) o nervioso(a) – muchas veces, algunas veces, pocas veces, o nunca?	1	2	3	4	8	9
*G36b. ¿Con qué frecuencia durante ese período se sintió temeroso(a) o con mariposas en el estómago?	1	2	3	4	8	9
*G36c. ¿Con qué frecuencia se sentía inquieto(a) como si necesitara moverse?	1	2	3	4	8	9
*G36d. ¿Con qué frecuencia tuvo un sentimiento de pánico de repente?	1	2	3	4	8	9
*G36e. ¿Con qué frecuencia tenía preocupaciones dándole vueltas por la cabeza?	1	2	3	4	8	9
*G36f. ¿Con qué frecuencia se sintió aliviado(a) y relajado(a)?	1	2	3	4	8	9
*G36g. ¿Con qué frecuencia sentía temor como si alguna cosa horrible estuviera a punto de suceder?	1	2	3	4 PASE A *G38	8 PASE A *G38	9 PASE A *G38

**\*G37** ¿Este sentimiento de temor le hizo sentir muy mal, no muy mal, o nada?

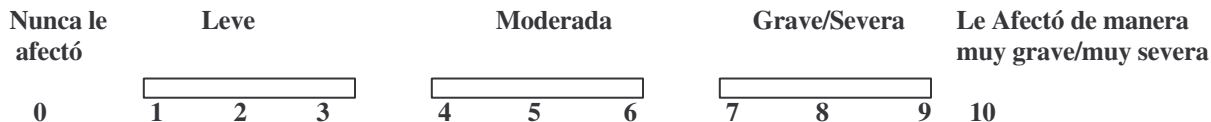
MUY MAL.....1

NO MUY MAL.....2

NADA.....3

NO SABE .....8

REHÚSA .....9



**\*G38.** (CR, PÁG 9) En una escala del 0 al 10, como la de la página 9 de su libreta/cuaderno de respuestas, donde 0 significa nunca le afectó y 10 significa le afectó de manera muy grave/severa, piense en el período que duró un mes o más, en los últimos 12 meses, cuando su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación) era mas grave/severa. ¿Qué número describe mejor en que medida la (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación) le afectaron en cada una de las siguientes actividades durante ese período?

(SI NEC: Durante este período ¿En qué medida su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación) le afectó (ACTIVIDAD)?)

(SI NEC: Para responder puede utilizar cualquier número entre 0 y 10.)

**NÚMERO (0-10)**

\*G38a. ¿Sus tareas del hogar, como la limpieza, la compra/ las compras y el cuidado del hogar? \_\_\_\_\_

NO PROCEDE ..... 97  
 NO SABE ..... 98  
 REHÚSA ..... 99

\*G38b. ¿Su capacidad para trabajar? \_\_\_\_\_

NO PROCEDE ..... 97  
 NO SABE ..... 98  
 REHÚSA ..... 99

\*G38c. ¿Su capacidad para iniciar y mantener relaciones de amistad/cercanas con otra gente? \_\_\_\_\_

NO PROCEDE ..... 97  
 NO SABE ..... 98  
 REHÚSA ..... 99

\*G38d. ¿Su vida social? \_\_\_\_\_

NO PROCEDE ..... 97  
 NO SABE ..... 98  
 REHÚSA ..... 99

**\*G39. CONTROL ENTREVISTADOR (VER \*G38a - \*G38d)**

TODAS LAS RESPUESTAS IGUAL A '0' O '97' ..... 1 **PASE A \*G44**  
 TODAS LAS DEMÁS.....2

**\*G40.** Aproximadamente, ¿Cuántos días en los últimos 365 días de los pasados 12 meses fue totalmente incapaz de trabajar o hacer las actividades usuales debido a su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación)?

(SI NEC: Para responder puede utilizar cualquier número entre 0 y 365)

\_\_\_\_\_ NÚMERO DE DÍAS

NO SABE .....998  
 REHÚSA .....999

**\*G44.** ¿Alguna vez en su vida ha consultado con un médico u otro profesional acerca de su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación)? (Por otros profesionales nos referimos a psicólogos, consejeros, consejeros espirituales, herbolarios/herbalistas, naturistas, homeópatas, acupuntores/acupunturistas, curanderos, sobadores y otros profesionales relacionados con la salud.)

SÍ.....1  
NO.....5 **PASE A \*G59.1**  
NO SABE.....8 **PASE A \*G59.1**  
REHÚSA.....9 **PASE A \*G59.1**

---

**\*G44.1** **(IF SC35\_1 = 1, THEN '(RB PG 19)** ¿A cuál de los profesionales usted consultó? Por favor, dígame solamente la letra. (PROBE: ¿Algún otro?)/ **ELSE (IF SC35\_1 = 2)** ¿A cuál de los siguientes profesionales usted consultó acerca de su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación): a un psiquiatra, un médico de familia o médico general, algún otro médico, como un cardiólogo, un psicólogo, un trabajador social, un consejero, algún otro profesional de la salud mental, como un psicoterapeuta o enfermera en salud mental, enfermera, terapeuta ocupacional u otro profesional de la salud, consejero espiritual o religioso, como un ministro, un pastor, sacerdote o rabino, otro terapeuta, como un herbolario, quiropráctico, doctor en medicina oriental o espiritista? (PROBE: ¿Algún otro?)

**IF SC35\_1 = 1, THEN**

1. A
2. B
3. C
4. D
5. E
6. F
7. G
8. H
9. I
10. J
11. M

**ELSE (IF SC35\_1 = 2), THEN**

1. PSIQUIATRA
2. MÉDICO DE FAMILIA O MEDICINA GENERAL
3. ALGÚN OTRO MÉDICO COMO CARDIÓLOGO O (MUJER:GINECÓLOGO/HOMBRE:URÓLOGO)
4. PSICÓLOGO
5. TRABAJADOR SOCIAL
6. CONSEJERO
7. ALGÚN OTRO PROFESIONAL EN SALUD MENTAL COMO UN PSICOTERAPEUTA O ENFERMERA EN SALUD MENTAL
8. ENFERMERA, TERAPISTA OCUPACIONAL U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD
9. CONSEJERO ESPIRITUAL O RELIGIOSO COMO MINISTRO, PASTOR, SACERDOTE, RABINO
10. OTRO TERAPEUTA, COMO UN HERBOLARIO, QUIROPRÁCTICO, DOCTOR EN MEDICINA ORIENTAL O ESPIRITISTA
11. OTRO (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

\*G44a. ¿Cuántos años tenía la primera vez [que consultó a un profesional acerca de su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación)]?

\_\_\_\_\_ AÑOS

NO SABE ..... 998

REHÚSA ..... 999

---

\*G56. ¿Alguna vez ha recibido tratamiento para su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación) que le haya resultado de ayuda o efectivo?

SÍ.....1

NO .....5 **PASE A \*G56c**

NO SABE .....8 **PASE A \*G56c**

REHÚSA .....9 **PASE A \*G56c**

\*G56a. ¿Cuántos años tenía la primera vez [que recibió un tratamiento de ayuda para su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación)]?

\_\_\_\_\_ AÑOS

NO SABE ..... 998

REHÚSA ..... 999

\*G56b. Durante su vida, ¿Cuántos profesionales consultó acerca de su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación) antes de recibir un tratamiento que lo ayudó? Incluya la primera vez que recibió un tratamiento que lo ayudó.

\_\_\_\_\_ NÚMERO DE PROFESIONALES **PASE A \*G58**

NO SABE..... 98 **PASE A \*G58**

REHÚSA ..... 99 **PASE A \*G58**

\*G56c. ¿A cuántos profesionales consultó alguna vez acerca de su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación)?

\_\_\_\_\_ NÚMERO DE PROFESIONALES

NO SABE..... 98

REHÚSA ..... 99

---

\*G58. ¿Ha recibido tratamiento profesional para su(s) (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación) en los últimos 12 meses?

SÍ.....1

NO .....5

NO SABE .....8

REHÚSA .....9

---

\*G59. ¿Alguna vez ha sido hospitalizado(a) al menos una noche debido a su (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación)?

SÍ.....1

NO .....5 **PASE A \*G59.1**

NO SABE.....8 **PASE A \*G59.1**

REHÚSA .....9 **PASE A \*G59.1**

\*G59a. ¿Cuántos años tenía la primera vez [que estuvo hospitalizado(a) al menos una noche debido a (preocupación o ansiedad/nerviosismo o ansiedad/ansiedad o preocupación)]?

\_\_\_\_\_ AÑOS

NO SABE ..... 998

REHÚSA ..... 999

---

\*G59.1. ¿Cuántos de sus familiares cercanos –incluyendo padres biológicos/de sangre, hermanos(as), e hijos(as)- han sido personas muy nerviosas o ansiosas?

\_\_\_\_\_ NÚMERO

NO SABE ..... 998

REHÚSA ..... 999

**PASE A \*IED1, PRÓXIMA SECCIÓN**