

ATAQUE DE NERVIOS (AT)

*AT1. CONTROL ENTREVISTADOR (VER *SCAT1)

*SCAT1 IGUAL '1' 1 PASE A *AT2 INTRO1
 TODAS LAS DEMÁS 6 PASE A *PR1, PRÓXIMA SECCIÓN

*AT2 INTRO 1 Usted ha dicho que tuvo un episodio o un ataque de nervios en que se sintió totalmente fuera de control. ¿Durante este episodio usted: USE FRASE CLAVE “EPISODIO CUANDO PERDIÓ TOTALMENTE EL CONTROL” DURANTE TODA LA SECCIÓN	SI (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
*AT2a. Gritó mucho?	1	5	8	9
*AT2b. Tuvo ataques de llanto?	1	5	8	9
*AT2c. Rompió cosas o se tornó agresivo(a)?	1	5	8	9
*AT2d. Le dio mucho coraje/rabia?	1	5	8	9
*AT2e. Le dio mucho miedo o susto?	1	5	8	9
*AT2f. Se puso histérico(a)?	1	5	8	9
*AT2g. Tembló mucho?	1	5	8	9
*AT2h. Se sintió raro(a) como si no fuera a usted a quien le pasaba eso?	1	5	8	9
*AT2i. Tuvo un período de amnesia?	1	5	8	9
*AT2j. Le dieron mareos?	1	5	8	9
*AT2k. Se cayó al piso con convulsiones?	1	5	8	9
*AT2l. Le latió fuerte el corazón?	1	5	8	9
*AT2m. Sintió el pecho apretado o un calor en el pecho?	1	5	8	9
*AT2n. Se desmayó o se sintió a punto de desmayarse?	1	5	8	9
*AT2o. Intentó herirse o suicidarse?	1	5	8	9

*AT2p. CONTROL ENTREVISTADOR: (VER SERIE *AT2a - *AT2o)

CERO A TRES RESPUESTAS CODIFICADAS '1'.....1 PASE A *PR1, PRÓXIMA SECCIÓN
TODAS LAS DEMÁS.....2

*AT2.1. CONTROL ENTREVISTADOR: VER (*AT2P)

*AT2p IGUAL "2"1 AL AZAR 20% PASE A *AT3.1
*AT2p IGUAL "2"2 OTRO 80% PASE A *PR1, PRÓXIMA SECCIÓN

*AT3.1 En algún momento durante los últimos 12 meses, ¿Ha tenido un episodio o ataque de nervios en el que perdió el control?

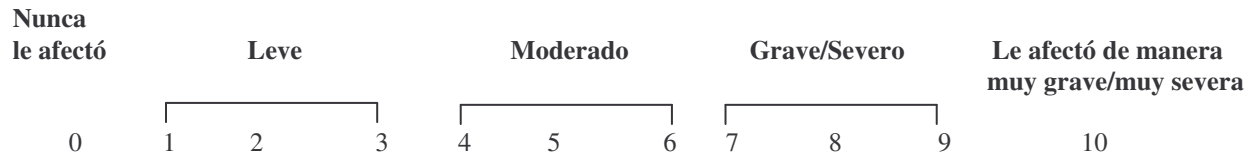
SÍ.....1
NO.....5 PASE A *AT6
NO SABE.....8 PASE A *AT6
REHÚSA.....9 PASE A *AT6

*AT3. ¿Habló o consultó con un médico acerca de este episodio o ataque de nervios?

SÍ.....1
NO.....5 PASE A *AT5
NO SABE.....8 PASE A *AT5
REHÚSA.....9 PASE A *AT5

*AT4. En la opinión del médico, ¿qué fue lo que causó el episodio o ataque de nervios?

ESPECIFIQUE:



*AT5. (CR, PAG 9) En una escala de 0 a 10, como la de la página 9 de su libreta/cuaderno de respuestas, donde el 0 significa que nunca le afectó y 10 significa que le afectó de manera muy grave/severa, piense en un período de un mes o más en los últimos 12 meses cuando el episodio en el que perdió el control o ataque de nervios fue más grave/severo. ¿Qué número describe mejor en qué medida este episodio o ataque le afectó cada una de las siguientes actividades durante ese período?

NÚMERO (0-10)

*AT5a. ¿Sus tareas del hogar, como limpieza, la compra/las compras, y el cuidado del hogar?

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

*AT5b. ¿Su capacidad para trabajar?

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

*AT5c. ¿Su capacidad para iniciar y mantener relaciones de amistad/cercanas con otra gente?

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

*AT5d. ¿Su vida social?

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

*AT6. ¿Ha tenido usted más de un episodio o ataque de nervios?

SÍ.....1
NO.....5 **PASE A *AT7**
NO SABE.....8 **PASE A *AT7**
REHÚSA.....9 **PASE A *AT7**

*AT6a. ¿Cuántos episodios o ataques de nervios como éstos ha tenido en su vida?

_____ EPISODIOS
NO SABE998
REHÚSA999

*AT7. ¿Cuántos años tenía usted la primera vez que tuvo un episodio en el que perdió el control o un ataque de nervios?

_____ AÑOS

NO SABE.....998

REHÚSA.....999

*AT8. CONTROL ENTREVISTADOR (VER *AT6)

*AT6 IGUAL '5' 1 **PASE A *AT10**

TODAS LAS DEMÁS 2

*AT9. ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo el último episodio en el que perdió el control o ataque de nervios?

_____ AÑOS

NO SABE.....998

REHÚSA.....999

*AT10. ¿Este episodio de perder el control o ataque de nervios fue debido a alguna de las siguientes situaciones?

	SI (1)	NO (5)	NS (8)	RH (9)
*AT10a. ¿Recibir malas noticias?	1	5	8	9
*AT10b. ¿La muerte de un familiar?	1	5	8	9
*AT10c. ¿Un problema o un conflicto familiar?	1	5	8	9
*AT10d. ¿Un problema matrimonial?	1	5	8	9
*AT10e. ¿Un desastre natural o un accidente?	1	5	8	9
*AT10f. ¿Un susto o un mal rato?	1	5	8	9
*AT10g. ¿Una emoción muy fuerte tal como tristeza o coraje?	1	5	8	9
*AT10h. ¿Preocupaciones?	1	5	8	9
*AT10i. ¿Una agresión o abuso físico o sexual?	1	5	8	9
*AT10j. ¿Un problema económico?	1	5	8	9
*AT10k. ¿Alguna enfermedad o condición física?	1	5	8	9
*AT10l. ¿El uso de alcohol o drogas?	1	5	8	9
*AT10m. ¿Otra situación? ESPECIFIQUE. _____ _____	1	5	8	9

PASE A *PR1, PRÓXIMA SECCIÓN