

Anexo 1

Nombre:_____

ENCUESTA (Marque con una x)

1. Edad:

- 19-34
 41- 60
 ≥ 60

2. Sexo:

- Femenino
 Masculino

3. Alteraciones gastrointestinales (tienes mala digestión a repetición o padeces de gastritis, presentas antecedentes de giardiásis).

- a. Sí_____ b. No_____
4. ¿Eres alérgico?
a. Sí_____ b. No_____
- En caso afirmativo especificar tipo de alergia_____

5. ¿Eres diabético?

- a. Sí_____ b. No_____

6. ¿Presentas carencia o déficit de vitaminas?

- a. Sí_____ b. No_____ c. No sé_____

7. Localización de las aftas.

- a) Labio_____
b) Carrillo_____
c) Encía_____
d) Paladar_____
e) Lengua_____
f) Suelo de boca_____

8. Tiempo de evolución de las aftas.

- a. 7-10 días_____ b. 14 días_____ c. 6 semanas o más_____

INVENTARIO DE SÍNTOMAS DE ESTRÉS (versión INOR-2,1998)

Edad_____ Sexo_____ Estado Civil_____

Institución_____ Tiempo en ella_____ Fecha_____

INSTRUCCIONES: Marque con una X los signos de malestar que ha padecido en los últimos 12 meses y la frecuencia con que los ha presentado.

Malestares	Nunca	Rara vez	En Ocasiones	Frecuentemente	Muy frecuente	Siempre
1. Depresión						
2. Fuertes latidos del corazón.						
3. Resequedad en la boca.						
4. Explosiones de ira.						
5. Imperiosa necesidad de esconderse.						
6. Muchas ganas de llorar.						
7. Imposibilidad de concentrarse.						
8. Debilidad, mareos.						
9. Fatiga.						
10. Sentirse atado.						
11. Tics nervioso.						
12. Asustarse con pequeños ruidos.						
13. Risa nerviosa.						
14. Tartamudeo						
15. Rechinar los dientes.						
16. Mandíbulas apretadas.						
17. Insomnio						
18. Dolores de cabeza por tensión.						
19. Migraña.						
20. Sudación excesiva.						
21. Necesidad frecuente de orinar.						
22. Indigestión.						
23. Tensión premenstrual. O irregularidades.						
24. Dolor de cuello o espalda.						
25. Pérdida de apetito.						
26. Ganas de comer a todas horas.						
27. Aumento en cantidad diaria de cigarrillos.						
28. Aumento en dosis de tranquilizantes.						

29. Aumento en la ingestión de alcohol.						
30. Pesadillas.						
31. Ansiedad.						
32. Propensión a accidentes.						
33. Imperiosa necesidad de estarse moviendo.						
34. Estreñimiento						
35. Gripe frecuentes.						
36. Manos y pies fríos.						
37. Alergias.						
38. Gastritis.						
39. Colitis.						
40. Úlcera.						
41. Hipertensión.						
42. Temblores.						