

GAD-7

| | Ningún día  | Varios días  | Más de la mitad de los días  | Casi todos los días  |
|--|---|--|--|--|
| Durante las <u>últimas 2 semanas</u>, ¿qué tan seguido ha tenido molestias debido a los siguientes problemas? | | | | |
| Se ha sentido nervioso(a), ansioso(a) o con los nervios de punta | 0 | 1 | 2 | 3 |
| No ha sido capaz de parar o controlar su preocupación | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Se ha preocupado demasiado por motivos diferentes | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Ha tenido dificultad para relajarse | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Se ha sentido tan inquieto(a) que no ha podido quedarse quieto(a) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Se ha molestado o irritado fácilmente | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Ha tenido miedo de que algo terrible fuera a pasar | 0 | 1 | 2 | 3 |

Puntaje total: _____ + _____ + _____
 = _____

Si marcó cualquiera de los problemas, ¿qué tanta dificultad le han dado estos problemas para hacer su trabajo, encargarse de las tareas del hogar, o llevarse bien con otras personas?

- No ha sido difícil
- Un poco difícil
- Muy difícil
- Extremadamente difícil