





GAD-7

Durante las <u>últimas 2 semanas</u>, ¿qué tan seguido ha tenido molestias debido a los siguientes problemas?	Ningún día 	Varios días 	Más de la mitad de los días 	Casi todos los días 
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