Trastorno emocional - Ansiedad – Cuestionario abreviado 6a

Responda a cada pregunta o enunciado marcando una casilla por línea.

	En los últimos 7 días...	**Nunca**	**Rara vez**	**Algunas veces**	**A menudo**	**Siempre**
EDANX01 1	Sentí miedo	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDANX40 2	Tuve dificultad para concentrarme en otra cosa que no fuera mi ansiedad.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDANX41 3	Mis inquietudes fueron demasiado para mí	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDANX53 4	Me sentí intranquilo/a	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDANX46 5	Me sentí nervioso/a	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
EDANX07 6	Sentí que necesitaba ayuda para mi ansiedad	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Spanish (Universal)
17 February 2012

 © 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group