Ansiedad en pediatría - Cuestionario abreviado 8a

Responde a cada enunciado marcando una casilla por línea.

	En los últimos 7 días…	Nunca	Casi nunca	A veces	A menudo	Casi siempre
2220R2r	Sentí que podría pasar algo terrible.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
713R1r	Me sentí nervioso/a	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
227bR1r	Sentí miedo	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
5044R1r	Me sentí preocupado/a	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
3459bR1r	Me preocupé cuando estaba en casa.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
2230R1r	Me asusté con mucha facilidad	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
231R1r	Me preocupó lo que pudiera pasarme.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
3150bR2r	Me preocupé al acostarme por las noches..	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Spanish (Universal)
13 January 2017

© 2010-2017 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group