Trastorno emocional - Ansiedad – Cuestionario abreviado 6a

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

	In the past 7 days…	**Nunca**	**Rara vez**	**Algunas veces**	**A menudo**	**Siempre**
1	Sentí miedo	☐	☐	☐	☐	☐
2	Tuve dificultad para concentrarme en otra cosa que no fuera mi ansiedad.....	☐	☐	☐	☐	☐
3	Mis inquietudes fueron demasiado para mí	☐	☐	☐	☐	☐
4	Me sentí intranquilo/a	☐	☐	☐	☐	☐
5	Me sentí nervioso/a	☐	☐	☐	☐	☐
6	Sentí que necesitaba ayuda para mi ansiedad	☐	☐	☐	☐	☐

Spanish (Universal)
17 February 2012

 © 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group