

## GAD-7

¿Durante las últimas dos semanas, con qué frecuencia sintió molestias por los siguientes problemas? <i>(Marque su respuesta con una "X")</i>	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1. Sentirse nervioso/a, ansioso/a o con los nervios de punta	0	1	2	3
2. No poder dejar de preocuparse o no poder controlar la preocupación	0	1	2	3
3. Preocuparse demasiado por diferentes cosas	0	1	2	3
4. Dificultad para relajarse	0	1	2	3
5. Estar tan inquieto/a que es difícil permanecer sentado/a quieto/a	0	1	2	3
6. Enojarse o irritarse con facilidad	0	1	2	3
7. Sentirse con miedo como si algo terrible fuera a suceder	0	1	2	3

**(For office coding: Total Score T \_\_\_ = \_\_\_ + \_\_\_ + \_\_\_ )**