DASS

<i>Iniciales del nombre y apellidos:</i>	 Fecha:	
2. The territors are to the territors to	 1 00	

Por favor, lea cada una de las siguientes frases y rodee con un círculo el número 0, 1, 2 ó 3 que mejor indique en qué medida cada frase ha sido aplicable a usted durante *los últimos 7 días*. No hay respuestas correctas ni incorrectas. No emplee mucho tiempo en cada frase.

La escala de valoración es como sigue:

- 0 = Nada aplicable a mí
- 1 = Aplicable a mí en algún grado, o una pequeña parte del tiempo
- 2 = Aplicable a mí en un grado considerable, o una buena parte del tiempo
- 3 = Muy aplicable a mí, o aplicable la mayor parte del tiempo

1.	Me he alterado por cosas poco o nada importantes	0	1	2	3
2.	He notado la boca seca	0	1	2	3
3.	No he podido sentir ninguna emoción positiva	0	1	2	3
4.	He tenido dificultades para respirar (p.ej., respiración excesivamente rápida, falta de aliento sin haber hecho esfuerzo físico)	0	1	2	3
5.	No he podido empezar a hacer nada	0	1	2	3
6.	He tendido a reaccionar exageradamente ante las situaciones	0	1	2	3
7.	He tenido sensación de inestabilidad (p.ej., como si las piernas fueran a dejar de sostenerme)	0	1	2	3
8.	Me ha resultado difícil relajarme	0	1	2	3
9.	Me he encontrado en situaciones que me pusieron tan ansioso/a que me sentí muy aliviado/a cuando terminaron	0	1	2	3
10.	He sentido que no había nada que me ilusionara	0	1	2	3
11.	Me he alterado con bastante facilidad	0	1	2	3
12.	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	0	1	2	3
13.	Me he sentido triste y deprimido/a	0	1	2	3
14.	Me he sentido impaciente cuando cualquier cosa me retrasaba (p.ej., ascensores, semáforos, que algo o alguien me hiciera esperar)	0	1	2	3
15.	He tenido sensación de desmayo	0	1	2	3
16.	He sentido que había perdido el interés por casi todo	0	1	2	3
17.	He sentido que no valía mucho como persona	0	1	2	3
18.	He tendido a sentirme enfadado/a con facilidad	0	1	2	3
19.	He sudado notablemente (p.ej., manos sudorosas) sin que hubiera altas temperaturas o esfuerzo físico	0	1	2	3
20.	Me he sentido asustado/a sin una razón de peso	0	1	2	3
21.	He sentido que la vida no valía la pena	0	1	2	3

Recordatorio de la escala de valoración:

- 0 = Nada aplicable a mí
- 1 = Aplicable a mí en algún grado, o una pequeña parte del tiempo
- 2 = Aplicable a mí en un grado considerable, o una buena parte del tiempo
- 3 = Muy aplicable a mí, o aplicable la mayor parte del tiempo

22.	Me ha costado mucho descargar la tensión	0	1	2	3
23.	He tenido dificultades para tragar	0	1	2	3
24.	No he podido disfrutar de las cosas que hacía	0	1	2	3
25.	He notado mi corazón sin hacer esfuerzo físico (p.ej., aumento del ritmo cardíaco, ausencia de algún latido)	0	1	2	3
26.	Me he sentido desanimado/a y triste	0	1	2	3
27.	Me he sentido muy irritable	0	1	2	3
28.	He sentido que estaba al borde del pánico	0	1	2	3
29.	Me ha resultado difícil calmarme después de que algo me alterara	0	1	2	3
30.	He tenido miedo de no poder desenvolverme con alguna tarea sencilla, pero no familiar	0	1	2	3
31.	He sido incapaz de entusiasmarme por nada	0	1	2	3
32.	Me ha resultado difícil soportar interrupciones en lo que estaba haciendo	0	1	2	3
33.	Me he encontrado muy nervioso/a	0	1	2	3
34.	Me he sentido bastante inútil	0	1	2	3
35.	No he tolerado nada que me impidiera seguir con lo que estaba haciendo	0	1	2	3
36.	Me he sentido aterrado/a	0	1	2	3
37.	No he podido ver nada en el futuro en lo que tener esperanza	0	1	2	3
38.	He sentido que la vida no tenía ningún sentido	0	1	2	3
39.	Me he sentido agitado/a	0	1	2	3
40.	He estado preocupado/a por situaciones en las que pudiera ser presa del pánico y hacer el ridículo	0	1	2	3
41.	He tenido temblores (p.ej., en las manos)	0	1	2	3
42.	Me ha resultado difícil tener iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3