

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Anexo 1. Escala GAD-7.

| N | Preguntas | En absoluto | Varios días | Más de la mitad de los días | Casi todos los días |
|---|---|-------------|-------------|-----------------------------|---------------------|
| 1 | ¿En los últimos 15 días ha presentado sensación de nerviosismo, de ansiedad, de tener los nervios de punta? | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 2 | ¿En los últimos 15 días ha presentado incapacidad para eludir o controlar la preocupación? | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 3 | ¿En los últimos 15 días ha presentado preocupación excesiva por diferentes cosas o situaciones? | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 4 | ¿En los últimos 15 días ha presentado dificultad para relajarse? | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 5 | ¿En los últimos 15 días ha presentado una intranquilidad de tal grado que no puede quedarse quieto? | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6 | ¿En los últimos 15 días ha presentado facilidad para enfadarse o irritabilidad? | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 7 | ¿En los últimos 15 días ha sentido miedo, como si pudiera suceder algo malo? | 0 | 1 | 2 | 3 |