Salud general

Responda a cada enunciado marcando una casilla por línea.

		Excelente	Muy buena	Buena	Pasable	Mala
Global01	En general, diría que su salud es	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Global02	En general, diría que su calidad de vida es.....	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Global03	En general, ¿cómo calificaría su salud física?.....	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Global04	En general, ¿cómo calificaría su salud mental, incluidos su estado de ánimo y su capacidad para pensar?.....	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Global05	En general, ¿cómo calificaría su satisfacción con sus actividades sociales y sus relaciones con otras personas?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Global09r	En general, califique en qué medida puede realizar sus actividades sociales y funciones habituales. (Esto comprende las actividades en casa, en el trabajo y en el área donde reside, así como sus responsabilidades como padre o madre, hijo/a, cónyuge, empleado/a, amigo/a, etc.)	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
		Completa-mente	**En su mayoría**	**Moderada-mente**	**Un poco**	**Para nada**
Global06	¿En qué medida puede realizar sus actividades físicas diarias, como caminar, subir escaleras, cargar las compras o mover una silla?.....	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1

Spanish (Universal)
04 January 2017

© 2008-2017 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group

	En los últimos 7 días…	**Nunca**	**Rara vez**	**Algunas veces**	**A menudo**	**Siempre**
Global10r	¿Con qué frecuencia le han afectado problemas emocionales como sentir ansiedad, depresión o irritabilidad?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1

		Ninguno	**Leve**	**Moderado**	**Intenso**	**Muy intenso**
Global08r	En promedio, ¿cómo calificaría su cansancio?	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1

Global07r	En promedio, ¿cómo calificaría su dolor?	☐ 0 **Ningún dolor**	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10 **El peor dolor imaginable**

Spanish (Universal)
04 January 2017

© 2008-2017 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group