Trastornos del sueño – Cuestionario abreviado 4a

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

	En los últimos 7 días...	**Muy mala**	**Mala**	**Pasable**	**Buena**	**Muy buena**
Sleep109 1	La calidad de mi sueño fue	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1

	En los últimos 7 días...	**Nada**	**Un poco**	**Algo**	**Mucho**	**Muchísimo**
Sleep116 2	Mi sueño fue reparador.	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Sleep20 3	Tuve problemas para dormir.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Sleep44 4	Tuve dificultad para dormirme.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Spanish (Universal)
04 April 2012

 © 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group