Trastornos del sueño – Cuestionario abreviado 8a

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

	En los últimos 7 días …	**Muy mala**	**Mala**	**Pasable**	**Buena**	**Muy buena**
1	La calidad de mi sueño fue	☐	☐	☐	☐	☐
	En los últimos 7 días …	**Nada**	**Un poco**	**Algo**	**Mucho**	**Muchísimo**
2	Mi sueño fue reparador.	☐	☐	☐	☐	☐
3	Tuve problemas para dormir	☐	☐	☐	☐	☐
4	Tuve dificultad para dormirme.....	☐	☐	☐	☐	☐
5	Tuve el sueño inquieto	☐	☐	☐	☐	☐
6	Hice un gran esfuerzo por lograr dormirme	☐	☐	☐	☐	☐
7	Me preocupó no poder quedarme dormido/a.	☐	☐	☐	☐	☐
8	Me sentí satisfecho/a con mi sueño.....	☐	☐	☐	☐	☐

Spanish (Universal)
04 April 2012

 © 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group