Agotamiento – Cuestionario abreviado 8a

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

	En los últimos 7 días…	**Nada**	**Un poco**	**Algo**	**Mucho**	**Muchísimo**
HI7 1	Me siento agotado/a	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
AN3 2	Tengo dificultad para comenzar las cosas porque estoy cansado/a.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
	En los últimos 7 días …					
FATEXP41 3	¿Qué tan rendido/a se sintió en promedio?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
FATEXP40 4	¿Qué tan agotado/a estuvo en promedio?...	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
FATEXP35 5	¿En qué medida le molestó el agotamiento en promedio?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
FATIMP49 6	¿En qué medida el agotamiento interfirió en su funcionamiento físico?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
	En los últimos 7 días …	**Nunca**	**Rara vez**	**Algunas veces**	**A menudo**	**Siempre**
FATIMP3 7	¿Con qué frecuencia se tuvo que forzar para hacer sus actividades debido al agotamiento?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
FATIMP16 8	¿Con qué frecuencia tuvo dificultad para terminar las cosas debido al agotamiento?.	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

Spanish (Universal)
28 February 2012

 © 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group