Muchas gracias!

## Sesión de cuestionarios 3

Buenos días, a continuación llevaremos a cabo una serie de preguntas que debe contestar. Si tiene cualquier duda pregunte a la persona encargada de esta evaluación y se la resolverá.

Ingrese su identificación en el proyecto que es [record_id]	



08/24/2021 11:05am

## **Cuestionario de personalidad**

Las siguientes expresiones le describen a usted con más o menos precisión. Por ejemplo, ¿Está de acuerdo en que usted es alguien "chistoso, a quien le gusta bromear"? Por favor escoja un número para cada una de las siguientes expresiones, indicando así hasta que punto está de acuerdo o en desacuerdo en cómo le describe a usted.

	Muy en desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	Muy de acuerdo
1es bien hablador	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$
2tiende a ser criticón	$\bigcirc$	$\circ$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\circ$
3es minucioso en el trabajo	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\bigcirc$
4es depresivo, melancólico	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\bigcirc$
5es original, se le ocurren ideas nuevas	0	0	0	0	0
6es reservado	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$
7es generoso y ayuda a los demás	0	0	0	0	$\circ$
8puede a veces ser algo descuidado	0	0	0	0	$\circ$
9es calmado, controla bien el estrés	0	0	0	0	0
10tiene intereses muy diversos	0	0	0	0	0
11está lleno de energía	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\bigcirc$
12prefiere trabajos que son rutinarios	0	0	0	0	$\circ$
13inicia disputas con los demás	0	0	0	0	0
14es un trabajador cumplidor, digno de confianza	0	0	0	0	$\circ$
15con frecuencia se pone tenso	0	0	0	0	0
16tiende a ser callado	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\bigcirc$
17valora lo artístico, lo estético	0	0	0	0	$\circ$
18tiende a ser desorganizado	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\bigcirc$
19es emocionalmente estable, difícil de alterar	0	0	0	0	0
20tiene una imaginación activa	$\circ$	0	0	0	0



21persevera hasta terminar el trabajo	0	0	0	0	0
22es a veces maleducado con los demás	0	0	0	0	0
23es inventivo	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$
24es generalmente confiado	$\circ$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$
25tiende a ser flojo, vago	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$
26se preocupa mucho por las cosas	0	0	0	0	0
27es a veces tímido, inhibido	$\circ$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$
28es indulgente, no le cuesta perdonar	$\circ$	0	$\circ$	0	0
29hace las cosas de manera eficiente	0	0	0	0	0
30es temperamental, de humor cambiante	0	0	$\circ$	0	$\circ$
31es ingenioso, analítico	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$
32irradia entusiasmo	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$
33es a veces frío y distante	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$
34hace planes y los sigue cuidadosamente	0	0	0	0	0
35mantiene la calma en situaciones difíciles	$\circ$	0	0	0	0
36le gusta reflexionar, jugar con las ideas	0	0	0	0	0
37es considerado y amable con casi todo el mundo	$\circ$	0	0	0	0
38se pone nervioso con facilidad	0	0	0	0	0
39es educado en arte, música, o literatura	0	0	0	0	0
40es asertivo, no teme expresar lo que quiere	0	0	0	0	0
41le gusta cooperar con los demás	0	0	0	0	0
42se distrae con facilidad	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$
43es extrovertido, sociable	$\circ$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$
44tiene pocos intereses artísticos	0	0	0	0	0
Extroversion Sum		_			
Agreeableness Sum					

**₹EDCap**°

Conscientiousness Sum	
Neuroticism Sum	
Openess Sum	



Cuestionarios de salud mentalEscala de autoestima de Rosemberg Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
Me siento una persona tan valiosa como las otras	0	0	0	0
Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso	0	0	0	0
Creo que tengo algunas cualidades buenas	0	0	0	0
Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás	0	0	0	0
Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso	0	0	0	0
Tengo una actitud positiva hacia mí mismo	0	0	0	0
En general me siento satisfecho conmigo mismo	0	0	0	0
Me gustaría tener más respeto por mi mismo	0	0	0	0
Realmente me siento inútil en algunas ocasiones	0	0	0	0
A veces pienso que no sirvo para	0	0	0	$\circ$



son buenas.

Cuestionario de satisfacción con la vidaPor favor, indica tu grado de acuerdo con cada frase							
(sólo uno por afirmación). Por favor, sé sincero con tu respuesta.							
	Muy en Neutro desacuerdo			Muy de acuer			
1. En la mayoría de los aspectos, mi vida es como quiero que sea.	0	0	0	0	0		
2. Hasta ahora he conseguido de la vida las cosas que considero importantes.	0	0	0	0	0		
3. Estoy satisfecho con mi vida.	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$		
4. Si pudiera vivir mi vida otra vez, la repetiría tal y como ha sido.	0	0	0	0	0		
5. Las circunstancias de mi vida	$\circ$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\circ$		

Cuestionario sobre apoyo soc	ial				
Cuál es su estado civil?			<ul><li>○ Soltero</li><li>○ Casado</li><li>○ Separado</li><li>○ Viudo</li></ul>		
Con quién vive usted actualmente?			<ul><li>○ Solo</li><li>○ Con la familia</li><li>○ Con otras perso</li><li>○ En una institucio</li></ul>		
	Diaria o casi diariamente	Una o dos ved al mes	ces Cada varios meses	Raramente	Nunca
Con qué frecuencia ve usted o habla por teléfono con familiares (distintos de los que viven con usted)?	0	0	0	0	0
Con qué frecuencia ve usted o habla por teléfono con amigos o vecinos?	0	0	0	0	0
Habitualmente cuánto tiempo pasa	solo/a en casa	?	Nunca está solo  Menos de 2 hora  De 2-8 horas/día  De 8-12 horas/d  Más de 12 horas	as/día a ía	
Hay alguna persona con quien usted confidencias, sentimientos y problem quien usted sienta que puede confidencias.	nas, alguien e		○ No ○ Si		
Qué relación tiene con esa persona?			<ul> <li>○ La esposa o el n</li> <li>○ Hijo/a</li> <li>○ Otros familiares</li> <li>○ Amigo/a</li> <li>○ Vecinos</li> <li>○ Psiquiatra</li> <li>○ Sacerdote</li> <li>○ Ex pareja</li> <li>○ Cuidador</li> <li>○ Otras personas</li> </ul>		
Hay alguna persona que se ocupe d para ayudarle en la comida, acompa etc?			○ No ○ Si		
Qué relación tiene con esa persona?			<ul> <li>○ La esposa o el n</li> <li>○ Hijo/a</li> <li>○ Otros familiares</li> <li>○ Amigo/a</li> <li>○ Vecinos</li> <li>○ Psiquiatra</li> <li>○ Sacerdote</li> <li>○ Ex pareja</li> <li>○ Cuidador</li> <li>○ Otras personas</li> </ul>		

**₹EDCap**°

Page 8

Cuando va de paseo por la calle, suele ir acompañado?	○ No ○ Si
Y suele ir conversando con esta persona?	○ No ○ Si

**₹EDCap**°

Preguntas sobre uso de rec	les sociales					
De media, cuánto tiempo usa internet al día? MINUTOS AL DÍA						
	Diaria o casi diariamente	Una o dos veces por semana	Una o dos veces al mes	Cada varios meses	Raramente	Nunca
Con qué frecuencia usa internet para enviarse mensajes instantáneos (por ejemplo WhatsApp, telegram) con amigos/familiares?	0	0	0	0	0	0
Con qué frecuencia usa internet para escribirse emails con amigos/familiares?	0	0	0	0	0	0
Con qué frecuencia usa internet para comunicarse a través de redes sociales (por ejemplo, Facebook, twitter, Instagram, redes sociales para conocer gente)?	0	0	0	0	0	0
Con qué frecuencia usa internet para hablar con amigos / familiares (por ejemplo a través de Skype)?	0	0	0	0	0	0



Preguntas sobre energía  Durante la semana pasada y hasta el día de hoy, el	n algún momento
Se ha sentido que todo lo que hacía era un gran esfuerzo. ¿Cuántas veces?	<ul><li>○ Menos de 1 día</li><li>○ De 1 a 2 días</li><li>○ De 3 a 4 días</li><li>○ De 5 a 7 días</li></ul>
No tenía ganas de hacer nada. ¿Cuántas veces?	<ul><li>○ Menos de 1 día</li><li>○ De 1 a 2 días</li><li>○ De 3 a 4 días</li><li>○ De 5 a 7 días</li></ul>
Ha perdido usted 4,5 kg o más de peso sin querer en el último año?	○ No ○ Si
Cómo diría usted que es la velocidad a la que anda habitualmente?	<ul> <li>○ Incapaz de caminar</li> <li>○ Muy baja</li> <li>○ Paso lento o velocidad de paseo</li> <li>○ Normal</li> <li>○ Bastante rápido</li> <li>○ Rápido</li> </ul>



08/24/2021 11:05am

ESTILOS DE VIDA (tabaco, control de peso) Y RECE SANITARIOS	PCIÓN DE CONSEJO POR PROFESIONALES			
Fuma usted?	<ul> <li>Si, fumo diariamente</li> <li>Si fumo, pero no diariamente</li> <li>No fumo, pero he fumado</li> <li>No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual</li> </ul>			
Qué cantidad fuma usted por término medio al día?				
A qué edad comenzó usted a fumar?				
Hace cuánto tiempo que dejó el tabaco? AÑOS				
Ahora voy a hacerle una serie de preguntas sobre su peso y las posibles modificaciones que haya podido tener a lo largo de su vida. Recuerda el peso aproximado que tenía al nacer (indicar en gramos)?				
Recuerda el peso aproximado que tenía a los 18 años? KG				
Desde que tenía 18 años hasta la actualidad, (excluyendo los cambios asociados a enfermedad o embarazo): ¿Cuál fue su peso mínimo?				
A qué edad tuvo su peso mínimo?				
Desde que tenía 18 años hasta la actualidad, (excluyendo los cambios asociados a enfermedad o embarazo): ¿Cuál fue su peso máximo? KG				
A qué edad tuvo su peso Máximo?				
Con qué frecuencia se pesa usted?:	<ul> <li>○ Diariamente</li> <li>○ Una vez a la semana</li> <li>○ Una vez al mes</li> <li>○ Esporádicamente</li> <li>○ Solo me peso cuando voy al médico</li> </ul>			
Ha perdido 4,5 kg o más kg en los últimos 20 años, de forma voluntaria, es decir, que no sea por enfermedad o embarazo?	○ No ○ Si			
Cuántas veces ha conseguido perder esta cantidad de peso?				



## Escala de soledad El siguiente cuestionario tiene 10 preguntas. Por favor, contéstelas todas indicando la frecuencia en la que la sensación planteada en cada pregunta es una característica de usted

	Nunca	Raramente	en ocasiones	A menudo
Cuán a menudo se siente triste haciendo tantas cosas solo?	0	0	0	0
Cuán a menudo siente que no tiene a nadie con quien hablar?	0	0	0	0
Cuán a menudo siente que no puede tolerar estar tan solo?	0	0	0	0
Cuán a menudo se siente como si nadie le entendiera	0	0	0	0
realmente? Cuán a menudo se encuentra esperando que los otros le llamen o escriban?	0	0	0	0
Cuán a menudo se siente completamente solo?	0	0	0	0
Cuán a menudo siente que es incapaz de conectar o comunicarse con los que le rodean?	0	0	0	0
Cuán a menudo se siente desesperadamente necesitado de compañía?	0	0	0	0
Cuán a menudo encuentra que es difícil para usted hacer	0	0	0	0
amigos? Cuán a menudo se siente ignorado y excluido por los demás?	0	0	0	0

