

# Q - Generic - VHI-10

Record ID

---

## Cuestionario - Metadatos

ID de Sesión

---

Inicio del Cuestionario

---

Finalización del Cuestionario

---

Duración del Cuestionario (segundos)

---

VHI-10 Score:

---

## Voice Handicap Index abreviado (VHI-10)

	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
La gente me oye con dificultad debido a mi voz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La gente no me entiende en sitios ruidosos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mis problemas con la voz alteran mi vida personal y social.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento desplazado de las conversaciones por mi voz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi problema con la voz afecta al rendimiento laboral.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Siento que necesito tensar la garganta para producir la voz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La calidad de mi voz es impredecible.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi voz me molesta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi voz me hace sentir cierta minusvalía.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La gente me pregunta: "¿Qué te pasa con la voz?"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>