# **Encuesta sobre calidad de vida**

*[NOTE: DISPLAY PHYSFNCTINTRO, PHYSFNCT1, PHYSFNCT2, PHYSFNCT3, PHYSFNCT4 ON SAME SCREEN]*

[SrvQoL\_PHYSFNCTINTRO\_v1r0] Para responder cada una de las preguntas, elija la respuesta que mejor lo describa.

1. [SrvQoL\_PHYSFNCT1\_v1r0] ¿Puede realizar tareas, como pasar la aspiradora o trabajar en el jardín?

4 Sin dificultad

3 Con poca dificultad

2 Con alguna dificultad

1 Con mucha dificultad

0 No puedo hacerlo

1. [SrvQoL\_PHYSFNCT2\_v1r0] ¿Puede subir y bajar escaleras a un paso normal?

4 Sin dificultad

3 Con poca dificultad

2 Con alguna dificultad

1 Con mucha dificultad

0 No puedo hacerlo

1. [SrvQoL\_PHYSFNCT3\_v1r0] ¿Puede salir a caminar durante 15 minutos por lo menos?

4 Sin dificultad

3 Con poca dificultad

2 Con alguna dificultad

1 Con mucha dificultad

0 No puedo hacerlo

1. [SrvQoL\_PHYSFNCT4\_v1r0] ¿Puede hacer mandados (recados) y compras?

4 Sin dificultad

3 Con poca dificultad

2 Con alguna dificultad

1 Con mucha dificultad

0 No puedo hacerlo

*[NOTE: DISPLAY ANXIETYINTRO, ANXIETY7D1, ANXIETY7D2, ANXIETY7D3, ANXIETY7D4 ON SAME SCREEN]*

[SrvQoL\_ANXIETYINTRO\_v1r0] Como respuesta a cada una de las afirmaciones, elija la respuesta que mejor lo describa.

**En los últimos 7 días . . .**

1. [SrvQoL\_ANXIETY7D1\_v1r0] Sentí miedo

44 Nunca

0 Rara vez

1 Algunas veces

2 A menudo

3 Siempre

1. [SrvQoL\_ANXIETY7D2\_v1r0] Tuve dificultad para concentrarme en otra cosa que no fuera mi ansiedad

44 Nunca

0 Rara vez

1 Algunas veces

2 A menudo

3 Siempre

1. [SrvQoL\_ANXIETY7D3\_v1r0] Mis inquietudes fueron demasiado para mí

44 Nunca

0 Rara vez

1 Algunas veces

2 A menudo

3 Siempre

1. [SrvQoL\_ANXIETY7D4\_v1r0] Me sentí intranquilo/a

44 Nunca

0 Rara vez

1 Algunas veces

2 A menudo

3 Siempre

*[NOTE: DISPLAY DEPRESSINTRO, DEPRESS7D1, DEPRESS7D2, DEPRESS7D3, DEPRESS7D4 ON SAME SCREEN]*

[SrvQoL\_DEPRESSINTRO\_v1r0] Como respuesta a cada una de las afirmaciones, elija la respuesta que mejor lo describa.

**En los últimos 7 días. . .**

1. [SrvQoL\_DEPRESS7D1\_v1r0] Sentí que no valía nada

44 Nunca

0 Rara vez

1 Algunas veces

2 A menudo

3 Siempre

1. [SrvQoL\_DEPRESS7D2\_v1r0] Me sentí indefenso/a (que no podía hacer nada para ayudarme)

44 Nunca

0 Rara vez

1 Algunas veces

2 A menudo

3 Siempre

1. [SrvQoL\_DEPRESS7D3\_v1r0] Me sentí deprimido/a

44 Nunca

0 Rara vez

1 Algunas veces

2 A menudo

3 Siempre

1. [SrvQoL\_DEPRESS7D4\_v1r0] Me sentí desesperanzado/a

44 Nunca

0 Rara vez

1 Algunas veces

2 A menudo

3 Siempre

*[NOTE: DISPLAY FATIGUEINTRO, FATIGUE7D1, FATIGUE7D2, FATIGUE7D3, FATIGUE7D4 ON SAME SCREEN]*

[SrvQoL\_FATIGUEINTRO\_v1r0] Como respuesta a cada uno de los puntos siguientes, elija la respuesta que mejor lo describa.

**En los últimos 7 días . . .**

1. [SrvQoL\_FATIGUE7D1\_v1r0] Me siento agotado/a

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

1. [SrvQoL\_FATIGUE7D2\_v1r0] Tengo dificultad para comenzar las cosas porque estoy cansado/a

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

1. [SrvQoL\_FATIGUE7D3\_v1r0] ¿Qué tan rendido/a se sintió en promedio?

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

1. [SrvQoL\_FATIGUE7D4\_v1r0] ¿Qué tan agotado/a estuvo en promedio?

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

*[NOTE: DISPLAY SLEEPINTRO, SLEEP7D1, SLEEP7D2, SLEEP7D3, SLEEP7D4 ON SAME SCREEN]*

[SrvQoL\_SLEEPINTRO\_v1r0] Como respuesta a cada una de las afirmaciones, elija la respuesta que mejor lo describa.

**En los últimos 7 días . . .**

1. [SrvQoL\_SLEEP7D1\_v1r0] La calidad de mi sueño fue

4 Muy mala

3 Mala

2 Pasable

1 Buena

0 Muy buena

1. [SrvQoL\_SLEEP7D2\_v1r0] Mi sueño fue reparador

4 Nada

3 Un poco

2 Algo

1 Mucho

0 Muchísimo

1. [SrvQoL\_SLEEP7D3\_v1r0] Tuve problemas para dormir

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

1. [SrvQoL\_SLEEP7D4\_v1r0] Tuve dificultad para dormirme

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

*[NOTE: DISPLAY SOCIALINTRO, SOCIAL1, SOCIAL2, SOCIAL3, SOCIAL4 ON SAME SCREEN]*

[SrvQoL\_SOCIALINTRO\_v1r0] Como respuesta a cada una de las afirmaciones, elija la respuesta que mejor lo describa.

1. [SrvQoL\_SOCIAL1\_v1r0] Tengo problemas para realizar con otras personas todas mis actividades habituales de tiempo libre

44 Nunca

3 Rara vez

2 Algunas veces

1 A menudo

0 Siempre

1. [SrvQoL\_SOCIAL2\_v1r0] Tengo problemas para realizar todas las actividades con mi familia que quiero hacer

44 Nunca

3 Rara vez

2 Algunas veces

1 A menudo

0 Siempre

1. [SrvQoL\_SOCIAL3\_v1r0] Tengo problemas para realizar todo mi trabajo habitual (incluya el trabajo en el hogar)

44 Nunca

3 Rara vez

2 Algunas veces

1 A menudo

0 Siempre

1. [SrvQoL\_SOCIAL4\_v1r0] Tengo problemas para realizar todas las actividades con mis amigos/as que quiero hacer

44 Nunca

3 Rara vez

2 Algunas veces

1 A menudo

0 Siempre

*[NOTE: DISPLAY PAININTRFINTRO, PAININTRF7D1, PAININTRF7D2, PAININTRF7D3, PAININTRF7D4 ON SAME SCREEN]*

[SrvQoL\_PAININTRFINTRO\_v1r0] Para responder cada una de las preguntas, elija la respuesta que mejor lo describa.

**En los últimos 7 días . . .**

1. [SrvQoL\_PAININTRF7D1\_v1r0] ¿En qué medida el dolor interfirió en sus actividades diarias?

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

1. [SrvQoL\_PAININTRF7D2\_v1r0] ¿En qué medida el dolor interfirió en el trabajo en el hogar?

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

1. [SrvQoL\_PAININTRF7D3\_v1r0] ¿En qué medida el dolor interfirió en su capacidad para participar en actividades sociales?

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

1. [SrvQoL\_PAININTRF7D4\_v1r0] ¿En qué medida el dolor interfirió en sus tareas domésticas?

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

*[NOTE: DISPLAY SATISFYSOCIALINTRO, SATISFYSOCIAL1, SATISFYSOCIAL2, SATISFYSOCIAL3, SATISFYSOCIAL4 ON SAME SCREEN]*

[SrvQoL\_SATISFYSOCIAINTRO\_v1r0] Como respuesta a cada una de las afirmaciones, elija la respuesta que mejor lo describa.

1. [SrvQoL\_SATISFYSOCIAL1\_v1r0] Estoy satisfecho/a con mi capacidad de hacer cosas por mi familia

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

1. [SrvQoL\_SATISFYSOCIAL2\_v1r0] Estoy satisfecho/a con mi capacidad de hacer cosas para divertirme con otras personas

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

1. [SrvQoL\_SATISFYSOCIAL3\_v1r0] Me siento bien acerca de mi capacidad para hacer cosas por mis amigos/as

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

1. [SrvQoL\_SATISFYSOCIAL4\_v1r0] Estoy satisfecho/a con mi capacidad para desempeñar mis actividades de rutina diarias

0 Nada

1 Un poco

2 Algo

3 Mucho

4 Muchísimo

*[NOTE: DISPLAY SOCIALISOLATNINTRO, SOCIALISOLATN1, SOCIALISOLATN2, SOCIALISOLATN3, SOCIALISOLATN4 ON SAME SCREEN]*

[SrvQoL\_SOCIALISOLATNINTRO\_v1r0] Como respuesta a cada una de las afirmaciones, elija la respuesta que mejor lo describa.

1. [SrvQoL\_SOCIALISOLATN1\_v1r0] Me siento excluido/a

44 Nunca

0 Rara vez

1 Algunas veces

2 A menudo

3 Siempre

1. [SrvQoL\_SOCIALISOLATN2\_v1r0] Siento que las personas apenas me conocen

44 Nunca

0 Rara vez

1 Algunas veces

2 A menudo

3 Siempre

1. [SrvQoL\_SOCIALISOLATN3\_v1r0] Me siento aislado/a de otras personas

44 Nunca

0 Rara vez

1 Algunas veces

2 A menudo

3 Siempre

1. [SrvQoL\_SOCIALISOLATN4\_v1r0] Siento que las personas están a mi alrededor pero no conmigo

44 Nunca

0 Rara vez

1 Algunas veces

2 A menudo

3 Siempre

*[NOTE: DISPLAY COGFUNCTINTRO, COGFUNCT7D1, COGFUNCT7D2, COGFUNCT7D3, COGFUNCT7D4 ON SAME SCREEN]*

[SrvQoL\_COGFUNCTINTRO\_v1r0] Como respuesta a cada una de las afirmaciones, elija la respuesta que mejor lo describa.

**En los últimos 7 días . . .**

1. [SrvQoL\_COGFUNCT7D1\_v1r0] He pensado con lentitud

44 Nunca

3 Rara vez (una vez)

2 Algunas veces (dos o tres veces)

1 A menudo (como una vez al día)

0 Muy a menudo (varias veces al día)

1. [SrvQoL\_COGFUNCT7D2\_v1r0] Ha parecido como si mi cerebro no estuviera funcionando tan bien como de costumbre

44 Nunca

3 Rara vez (una vez)

2 Algunas veces (dos o tres veces)

1 A menudo (como una vez al día)

0 Muy a menudo (varias veces al día)

1. [SrvQoL\_COGFUNCT7D3\_v1r0] He tenido que esforzarme más que de costumbre para seguir el hilo de lo que estaba haciendo

44 Nunca

3 Rara vez (una vez)

2 Algunas veces (dos o tres veces)

1 A menudo (como una vez al día)

0 Muy a menudo (varias veces al día)

1. [SrvQoL\_COGFUNCT7D4\_v1r0] He tenido problemas para alternar entre actividades distintas que requieren pensar

44 Nunca

3 Rara vez (una vez)

2 Algunas veces (dos o tres veces)

1 A menudo (como una vez al día)

0 Muy a menudo (varias veces al día)

**END OF MODULE**

**Closing remark on submit survey screen: “Respondió a todas las preguntas de este cuestionario. Para enviar sus respuestas, seleccione el botón “Enviar cuestionario” [“Submit Survey”].”**