

Agotamiento – Cuestionario para niños

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

En los últimos 7 días...		La mayoría de las veces				
		Nunca	Pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
NQFTGped01	Sentí cansancio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NQFTGped04	Tuve dificultad para <u>comenzar</u> las cosas porque estaba demasiado cansado/a.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NQFTGped05	Tuve dificultad para <u>terminar</u> las cosas porque estaba demasiado cansado/a.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NQFTGped06	Tuve que dormir durante el día	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NQFTGped08	Como estaba cansado/a, me resultó difícil jugar o salir con mis amigos/as tanto como me habría gustado.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NQFTGped11r1	Estuve demasiado cansado/a para comer..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NQFTGped12	Sentirme cansado/a me entristece.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NQFTGped13	Sentirme cansado/a me enoja.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NQFTGped07	Estuve frustrado/a porque estaba demasiado cansado/a para hacer las cosas que quería hacer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NQFTGped09	Necesité ayuda para hacer las cosas habituales en casa.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NQFTGped10	Sentí debilidad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Spanish (Universal)
11 July 2014