

| | | | | | |
|--|-------|----------|---------|----------|---------|
| Me siento cansado cuando me levanto por la mañana | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Siento mis músculos rígidos y doloridos | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Tengo ataques de ansiedad | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Rechino o aprieto los dientes | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Tengo problemas de diarrea y/o estreñimiento | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Necesito ayudar para hacer mis actividades de la vida diaria | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Soy sensible a las luces brillantes o intensas | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Me canso muy fácilmente cuando estoy físicamente activo | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Siento dolor en todo mi cuerpo | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Tengo dolores de cabeza | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Siento molestias en la vejiga y/o quemazón al orinar | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| No duermo bien | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Tengo dificultad para concentrarme | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Tengo problemas en la piel como sequedad, picor o sarpullido | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| El estrés hace que mi dolor empeore | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Me siento triste o deprimido | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Tengo poca energía | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Tengo tensión muscular en mi cuello y en mis hombros | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Tengo dolor en mi mandíbula | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Algunos olores, como los perfumes, hacen que me sienta mareado y con náuseas | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Tengo que orinar frecuentemente | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Siento molestias en las piernas y las muevo constantemente cuando estoy en la cama | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Tengo dificultad para recordar cosas | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Sufrí un trauma psíquico de niño/a | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |
| Tengo dolor en la zona de la pelvis | NUNCA | RARA VEZ | A VECES | A MENUDO | SIEMPRE |