

Anexo 1. QoL-AGHDA para población mexicana

Por favor, responda todas las preguntas.
En caso de no estar seguro de responder “SÍ” o “NO”, elija la que más se aplique a usted.

	SÍ	NO
1. Me es difícil terminar mis labores cotidianas	☐	☐
2. Tengo urgencia de tomar una siesta a lo largo del día	☐	☐
3. Con frecuencia me siento solo, aun cuando estoy en compañía de otras personas	☐	☐
4. Tengo que leer varias veces lo mismo hasta que lo entiendo	☐	☐
5. Me es difícil hacer amigos	☐	☐
6. Tengo que esforzarme mucho hasta para realizar actividades simples	☐	☐
7. Me es difícil controlar mis emociones	☐	☐
8. Con frecuencia pierdo el hilo de lo que quiero decir	☐	☐
9. Me siento incapaz de lograr algo	☐	☐
10. Tengo que obligarme a hacer las cosas	☐	☐
11. Con frecuencia me siento muy tenso	☐	☐
12. Siento que decepciono a los demás	☐	☐
13. Se me dificulta convivir con la gente	☐	☐
14. Me siento agotado, aunque no haya hecho nada	☐	☐
15. En ocasiones me siento muy triste	☐	☐
16. Si puedo, evito las responsabilidades	☐	☐
17. Evito convivir con personas a las que no conozco bien	☐	☐
18. Siento que soy una carga para los demás	☐	☐
19. Con frecuencia se me olvida lo que la gente me dijo	☐	☐
20. Se me dificulta hacer planes	☐	☐
21. La gente me saca de quicio fácilmente	☐	☐
22. Con frecuencia me siento muy cansado para hacer las cosas que debo hacer	☐	☐
23. Tengo que obligarme a completar todos mis pendientes	☐	☐
24. Con frecuencia tengo que esforzarme para mantenerme despierto	☐	☐
25. Mi memoria me falla y no puedo depender de ella	☐	☐

Por favor asegúrese de haber respondido “SÍ” o “NO” a todas las preguntas del cuestionario.

Muchas gracias por su colaboración.