

**ANEXO 8:****CUESTIONARIO FACIT-F**

A continuación se muestra una lista de afirmaciones que otras personas con su enfermedad han dicho que son importantes. Por favor marque o rodee un número por línea para indicar su respuesta en referencia a **LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS**.

	<b><u>NADA</u></b>	<b><u>UN POCO</u></b>	<b><u>ALGO</u></b>	<b><u>BASTANTE</u></b>	<b><u>MUCHO</u></b>
1. Me siento fatigado	0	1	2	3	4
2. Me siento débil en todo momento	0	1	2	3	4
3. Me siento apático	0	1	2	3	4
4. Me siento cansado	0	1	2	3	4
5. Tengo problemas para <b>comenzar</b> a hacer cosas porque me siento cansado	0	1	2	3	4
6. Tengo problemas para <b>terminar</b> de hacer cosas porque me siento cansado	0	1	2	3	4
7*. Tengo energía	0	1	2	3	4
8*. Soy capaz de hacer mis actividades habituales	0	1	2	3	4
9. Necesito dormir durante el día	0	1	2	3	4
10. Estoy demasiado cansado para comer	0	1	2	3	4
11. Necesito ayuda para hacer mis actividades habituales	0	1	2	3	4
12. Me frustra estar demasiado cansado para hacer las cosas que quiero hacer	0	1	2	3	4
13. Tengo limitada mi vida/actividad social porque estoy cansado	0	1	2	3	4
<b>PUNTUACION TOTAL</b>	<b>puntos</b>				