

NOMBRE: _____

FECHA: _____

Escala de severidad de la fatiga (FSS - Fatigue Severity Scale)

La escala de fatiga evalúa el impacto de la fatiga en su vida. El cuestionario cuenta con 9 frases que le ayudan a cuantificar la severidad de su fatiga.

Lea cada frase y marque con un círculo el número correspondiente del 1 al 7, basado en cuán exactamente describa su condición durante la semana pasada.

Un valor bajo (ej. 1) indica que usted está en absoluto desacuerdo con la frase, mientras que un valor elevado (ej, 7) indica que usted está totalmente de acuerdo con la frase.

CUESTIONARIO DE FATIGA (FSS)

Durante esta última semana he notado que:	INCORRECTO ← → CORRECTO						
	1	2	3	4	5	6	7
Mi motivación disminuye cuando estoy fatigado.	1	2	3	4	5	6	7
El ejercicio me causa más fatiga.	1	2	3	4	5	6	7
Me fatigo con facilidad.	1	2	3	4	5	6	7
La fatiga interfiere con mi desempeño físico.	1	2	3	4	5	6	7
La fatiga me causa problemas frecuentes.	1	2	3	4	5	6	7
Mi fatiga evita que desarrolle actividades físicas sostenidas.	1	2	3	4	5	6	7
La fatiga interfiere con mi desempeño de ciertas tareas y responsabilidades.	1	2	3	4	5	6	7
La fatiga está entre los 3 síntomas que más incapacidad me causan.	1	2	3	4	5	6	7
La fatiga interfiere con mi vida laboral, familiar o social.	1	2	3	4	5	6	7
	Puntaje total: _____						