

Inventario de Discapacidades Por Tinnitus

Nombre del Paciente: _____ Date: _____

INSTRUCCIONES: El proposito de este cuestionario es para identificar problemas que esta experimentando debido al tinnitus. Por favor de contestar cada pregunta y no dejar ninguna sin respuesta. Circule su respuesta.

1. ¿Debido a su tinnitus, es dificil concentrarse?	Si	A Veces	No
2. ¿Debido al volumen de su tinnitus se le dificulta escuchar a las personas?	Si	A Veces	No
3. ¿El tinnitus lo hace enojar?	Si	A Veces	No
4. ¿El tinnitus lo hace sentir confundido?	Si	A Veces	No
5. ¿El tinnitus lo hace sentir desesperado?	Si	A Veces	No
6. ¿Se queja mucho de su tinnitus?	Si	A Veces	No
7. ¿Debido al tinnitus tiene problema quedarse dormido por la noche?	Si	A Veces	No
8. ¿Sientes que no puedes escapar de el tinnitus?	Si	A Veces	No
9. ¿Siente que el tinnitus interfiere con su habilidad de gozar de sus actividades sociales? (salir a comer, ir al cine, ir a fiestas)	Si	A Veces	No
10. ¿El tinnitus lo hace sentir frustrado?	Si	A Veces	No
11. ¿El tinnitus lo hace sentir que tiene un enfermedad horrible?	Si	A Veces	No
12. ¿Es dificil gozar de la vida por el tinnitus?	Si	A Veces	No
13. ¿El tinnitus interfiere con su habilidad de trabajar o con sus deberes del hogar?	Si	A Veces	No
14. ¿El tinnitus lo hace sentir irritado?	Si	A Veces	No
15. ¿Debido al tinnitus, es dificil leer?	Si	A Veces	No
16. ¿Debido al tinnitus, se siente decepcionado?	Si	A Veces	No
17. ¿Siente que el tinnitus es causa de stres en sus relaciones familiares o con amigos?	Si	A Veces	No
18. ¿Siente que es dificil quitar el enfoque en su tinnitus para concentrarse en otras cosas?	Si	A Veces	No
19. ¿Siente que no tiene control sobre su tinnitus?	Si	A Veces	No
20. ¿Debido al tinnitus, se siente cansado?	Si	A Veces	No
21. ¿Debido al tinnitus, se siente deprimido?	Si	A Veces	No
22. ¿Debido al tinnitus, se siente ansioso?	Si	A Veces	No
23. ¿Siente que ya no puede enfrentar su tinnitus?	Si	A Veces	No
24. ¿Siente que su tinnitus es peor cuando esta bajo stres?	Si	A Veces	No
25. ¿Debido al tinnitus, se siente inseguro?	Si	A Veces	No

SOLO PARA USO CLINICO

Total Per Column

Total Score

X4	X2	X0	
	+	+	=