

WORK PRODUCTIVITY AND ACTIVITY IMPAIRMENT QUESTIONNAIRE: BIPOLAR DISORDER
(WPAI-BD)

Las siguientes preguntas se relacionan con el efecto que su trastorno bipolar (enfermedad maníaco-depresiva) tiene sobre su capacidad para trabajar y realizar actividades regulares. Por favor, complete los espacios en blanco o encierre con un círculo un número, según corresponda.

- 1) ¿Está actualmente empleado/a (trabaja a sueldo)? _____NO _____SÍ
Si la respuesta es NO, marque "NO" y pase a la pregunta 6.

Las siguientes preguntas se refieren a los **últimos siete días**, sin incluir el día de hoy.

- 2) Durante los últimos siete días ¿cuántas horas de trabajo perdió debido a problemas asociados con su trastorno bipolar? *Incluya las horas que perdió por días de enfermedad, las veces que llegó tarde o se fue temprano, etc., a causa de su trastorno bipolar. No incluya el tiempo que le llevó participar en este estudio.*
_____HORAS

- 3) Durante los últimos siete días ¿cuántas horas de trabajo perdió debido a cualquier otra causa, tal como vacaciones, días feriados o tiempo que se tomó para participar en este estudio?
_____HORAS

- 4) Durante los últimos siete días ¿cuántas horas trabajó realmente?
_____HORAS *(Si la respuesta es "0", pase a la pregunta 6.)*

- 5) Durante los últimos siete días ¿hasta qué punto fue afectada su productividad por su trastorno bipolar mientras estaba trabajando? *Piense en los días en que estuvo limitado/a en cuanto a la cantidad o el tipo de trabajo que pudo realizar, los días en que logró hacer menos de lo que hubiera querido o los días en los que no pudo realizar su trabajo con la dedicación habitual. Si su trastorno bipolar afectó poco su trabajo, escoja un número bajo. Escoja un número alto si el trastorno bipolar afectó mucho su trabajo.*

El trastorno bipolar no afectó mi trabajo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	El trastorno bipolar me impidió completamente trabajar
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--

ENCIERRE EL NÚMERO CON UN CÍRCULO

- 6) Durante los últimos siete días ¿hasta qué punto su trastorno bipolar afectó su capacidad para realizar las actividades diarias regulares, aparte de trabajar en un empleo? *Por actividades regulares nos referimos a las actividades usuales que realiza, tales como tareas hogareñas, compras, cuidado de los niños, ejercicios, estudios, etc. Piense en las veces en que estuvo limitado/a en la cantidad o la clase de actividad que pudo realizar y en las veces en las que logró hacer menos de lo que hubiera querido. Si su trastorno bipolar afectó poco sus actividades, escoja un número bajo. Escoja un número alto si el trastorno bipolar afectó mucho sus actividades.*

El trastorno bipolar no afectó mis actividades regulares	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	El trastorno bipolar me impidió completamente desempeñar mis actividades regulares
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--

ENCIERRE EL NÚMERO CON UN CÍRCULO