

ดัชนีคุณภาพชีวิต (Quality of Life Index)
Cardiac Version - IV
ชุดที่หนึ่ง แบบประเมินระดับความพึงพอใจ

จากหัวข้อแต่ละหัวข้อต่อไปนี้ โปรดพิจารณาเลือกคำตอบที่บ่งชี้ถึงระดับความพึงพอใจของท่านในชีวิต ด้านต่าง ๆ คำตอบแต่ละข้อไม่มีความหมายว่าถูกหรือผิดอย่างแท้จริง หากคำตอบที่มีไม่ตรงกับความรู้สึกของท่านทีเดียว กรุณาเลือกคำตอบที่ใกล้เคียงกับระดับความพึงพอใจของท่านมากที่สุด และโปรดตอบข้อคำถามทุกข้อ

ท่านมีความพึงพอใจในสิ่งต่อไปนี้เพียงใด	ไม่พึงพอใจอย่างมาก	ไม่พึงพอใจปานกลาง	ไม่พึงพอใจเล็กน้อย	พึงพอใจเล็กน้อย	พึงพอใจปานกลาง	พึงพอใจอย่างมาก
1. สุขภาพของท่าน	1	2	3	4	5	6
2. การดูแลทางด้านสุขภาพที่ท่านได้รับอยู่	1	2	3	4	5	6
3. ความรุนแรงของอาการเจ็บอกที่ท่านมีอยู่	1	2	3	4	5	6
4. ความสามารถในการหายใจได้โดยไม่มีอาการเหนื่อยหอบ	1	2	3	4	5	6
5. พละกำลังในการประกอบกิจวัตรประจำวัน	1	2	3	4	5	6
6. ความสามารถในการทำสิ่งต่าง ๆ ได้ด้วยตนเอง	1	2	3	4	5	6
7. ความสามารถควบคุมและชี้นำชีวิตของตนเอง	1	2	3	4	5	6
8. โอกาสที่จะมีชีวิตยืนยาว	1	2	3	4	5	6
9. สุขภาพของสมาชิกในครอบครัวของท่าน	1	2	3	4	5	6
10. ภูมิลานของท่าน	1	2	3	4	5	6
11. ความสุขในครอบครัวของท่าน	1	2	3	4	5	6

ท่านมีความพึงพอใจในสิ่งต่อไปนี้เพียงใด	ไม่พึงพอใจอย่างมาก	ไม่พึงพอใจปานกลาง	ไม่พึงพอใจเล็กน้อย	พึงพอใจเล็กน้อย	พึงพอใจปานกลาง	พึงพอใจอย่างมาก
12. การมีเพศสัมพันธ์	1	2	3	4	5	6
13. ความสัมพันธ์กับคูครอง / บุคคลที่มีความหมายต่อท่าน	1	2	3	4	5	6
14. เพื่อน ๆ ของท่าน	1	2	3	4	5	6
15. ความช่วยเหลือ ความเห็นอกเห็นใจ หรือกำลังใจที่ท่านได้รับจากครอบครัว	1	2	3	4	5	6
16. ความช่วยเหลือ ความเห็นอกเห็นใจ หรือกำลังใจที่ท่านได้รับจากผู้อื่น	1	2	3	4	5	6
17. ความสามารถที่จะทำหน้าที่ต่อครอบครัว	1	2	3	4	5	6
18. ความมีประโยชน์ หรือมีคุณค่าต่อผู้อื่น	1	2	3	4	5	6
19. ระดับความเครียด หรือความกังวลในชีวิตของท่าน	1	2	3	4	5	6
20. เพื่อนบ้านของท่าน	1	2	3	4	5	6
21. บ้านของท่านหรือที่อยู่อาศัย	1	2	3	4	5	6
22. งานของท่าน (หากทำงาน)	1	2	3	4	5	6
23. การไม่มีงานทำ (หากไม่ได้ทำงาน ออกจากงาน หรือทุพพลภาพ)	1	2	3	4	5	6
24. การศึกษาของท่าน	1	2	3	4	5	6
25. ความสามารถพึ่งตนเองด้านการเงิน	1	2	3	4	5	6
26. งานอดิเรก หรือกิจกรรมยามว่างของท่าน	1	2	3	4	5	6
27. โอกาสที่จะมีความสุขในวัยชรา เกษียณอายุ	1	2	3	4	5	6

ท่านมีความพึงพอใจในสิ่งต่อไปนี้เพียงใด

	ไม่พึงพอใจอย่างมาก	ไม่พึงพอใจปานกลาง	ไม่พึงพอใจเล็กน้อย	พึงพอใจเล็กน้อย	พึงพอใจปานกลาง	พึงพอใจอย่างมาก
28. ความสงบทางใจของท่าน	1	2	3	4	5	6
29. ความเชื่อของท่านเกี่ยวกับพระเจ้า และศาสนา	1	2	3	4	5	6
30. ความสำเร็จตามเป้าหมายในชีวิต	1	2	3	4	5	6
31. ความสุขโดยทั่วไปของท่าน	1	2	3	4	5	6
32. ชีวิตโดยทั่วไปของท่าน	1	2	3	4	5	6
33. รูปร่างหน้าตา สภาพร่างกายของท่านตามที่ปรากฏ	1	2	3	4	5	6
34. ตัวของท่านเองโดยทั่วไป	1	2	3	4	5	6
35. การเปลี่ยนแปลงในชีวิตที่จำเป็นเนื่องจากปัญหาเกี่ยวกับหัวใจ (เช่น การเปลี่ยนแปลงอาหาร กิจกรรมต่าง ๆ หรือการงดสูบบุหรี่)	1	2	3	4	5	6

ดัชนีคุณภาพชีวิต
(Quality of Life Index)

ชุดที่สอง แบบประเมินระดับความพึงพอใจ

จากหัวข้อแต่ละหัวข้อต่อไปนี้ โปรดพิจารณาเลือกคำตอบที่บ่งชี้ถึงระดับความสำคัญที่ท่านให้กับชีวิตในด้านต่าง ๆ คำตอบแต่ละข้อไม่มีความหมายว่าถูกหรือผิดอย่างแท้จริง หากคำตอบที่มีไม่ตรงกับความรู้สึกของท่านที่เดียว กรุณาเลือกคำตอบที่ใกล้เคียงกับระดับความพึงพอใจของท่านมากที่สุด และโปรดตอบข้อคำถามทุกข้อ

ท่านให้ความสำคัญต่อสิ่งต่อไปนี้เพียงใด	ไม่สำคัญต่อท่านเลย	ไม่สำคัญต่อท่านปานกลาง	ไม่สำคัญต่อท่านเล็กน้อย	สำคัญต่อท่านเล็กน้อย	สำคัญต่อท่านปานกลาง	สำคัญต่อท่านอย่างมาก
1. สุขภาพของท่าน	1	2	3	4	5	6
2. การดูแลทางด้านสุขภาพที่ท่านได้รับอยู่	1	2	3	4	5	6
3. ความรุนแรงของอาการเจ็บอกที่ท่านมีอยู่	1	2	3	4	5	6
4. ความสามารถในการหายใจได้โดยไม่มีอาการเหนื่อยหอบ	1	2	3	4	5	6
5. พลังกำลังในการประกอบกิจวัตรประจำวัน	1	2	3	4	5	6
6. ความสามารถในการทำสิ่งต่าง ๆ ได้ด้วยตนเอง	1	2	3	4	5	6
7. ความสามารถควบคุมและชี้นำชีวิตของตนเอง	1	2	3	4	5	6
8. โอกาสที่จะมีชีวิตยืนยาว	1	2	3	4	5	6
9. สุขภาพของสมาชิกในครอบครัวของท่าน	1	2	3	4	5	6
10. ลูกหลานของท่าน	1	2	3	4	5	6
11. ความสุขในครอบครัวของท่าน	1	2	3	4	5	6

ท่านให้ความสำคัญต่อสิ่งต่อไปนี้เพียงใด	ไม่สำคัญต่อท่านเลย	ไม่สำคัญต่อท่านปาน	ไม่สำคัญต่อท่านเล็กน้อย	สำคัญต่อท่านเล็กน้อย	สำคัญต่อท่านปานกลาง	สำคัญต่อท่านอย่างมาก
12. การมีเพศสัมพันธ์	1	2	3	4	5	6
13. ความสัมพันธ์กับคูครอง / บุคคลที่มีความหมายต่อท่าน	1	2	3	4	5	6
14. เพื่อน ๆ ของท่าน	1	2	3	4	5	6
15. ความช่วยเหลือ ความเห็นอกเห็นใจ หรือกำลังใจที่ท่านได้รับจากครอบครัว	1	2	3	4	5	6
16. ความช่วยเหลือ ความเห็นอกเห็นใจ หรือกำลังใจที่ท่านได้รับจากผู้อื่น	1	2	3	4	5	6
17. ความสามารถที่จะทำหน้าที่ต่อครอบครัว	1	2	3	4	5	6
18. ความมีประโยชน์ หรือมีคุณค่าต่อผู้อื่น	1	2	3	4	5	6
19. ระดับความเครียด หรือความกังวลในชีวิตของท่าน	1	2	3	4	5	6
20. เพื่อนบ้านของท่าน	1	2	3	4	5	6
21. บ้านของท่านหรือที่อยู่อาศัย	1	2	3	4	5	6
22. งานของท่าน (หากทำงาน)	1	2	3	4	5	6
23. การไม่มีงานทำ (หากไม่ได้ทำงาน ออกจากงาน หรือทุพพลภาพ)	1	2	3	4	5	6
24. การศึกษาของท่าน	1	2	3	4	5	6
25. ความสามารถพึ่งตนเองด้านการเงิน	1	2	3	4	5	6
26. งานอดิเรก หรือกิจกรรมยามว่างของท่าน	1	2	3	4	5	6
27. โอกาสที่จะมีความสุขในวัยชรา เกษียณอายุ	1	2	3	4	5	6

ท่านให้ความสำคัญต่อสิ่งต่อไปนี้เพียงใด	ไม่สำคัญต่อท่านเลย	ไม่สำคัญต่อท่านปาน	ไม่สำคัญต่อท่านเล็กน้อย	สำคัญต่อท่านเล็กน้อย	สำคัญต่อท่านปานกลาง	สำคัญต่อท่านอย่างมาก
28. ความสงบทางใจของท่าน	1	2	3	4	5	6
29. ความเชื่อของท่านเกี่ยวกับพระเจ้า และศาสนา	1	2	3	4	5	6
30. ความสำเร็จตามเป้าหมายในชีวิต	1	2	3	4	5	6
31. ความสุขโดยทั่วไปของท่าน	1	2	3	4	5	6
32. ชีวิตโดยทั่วไปของท่าน	1	2	3	4	5	6
33. รูปร่างหน้าตา สภาพร่างกายของท่านตามที่ปรากฏ	1	2	3	4	5	6
34. ตัวของท่านเองโดยทั่วไป	1	2	3	4	5	6
35. การเปลี่ยนแปลงในชีวิตที่จำเป็นเนื่องจากปัญหาเกี่ยวกับหัวใจ (เช่น การเปลี่ยนแปลงอาหาร กิจกรรมต่าง ๆ หรือการงดสูบบุหรี่)	1	2	3	4	5	6