

Ferrans and Powers
CALIDAD INDICE DE VIDA®
VERSIÓN CARDÍACO - IV

PART 1. Para cada pregunta, por favor escoja la respuesta que mejor describe que tan satisfecho(a) o contento(a) está usted con ese aspecto de su vida. Por favor marque su respuesta con un círculo alrededor del número. No hay respuestas que son correctas o equivocadas.

¿QUÉ TAN SATISFECHO (A) ESTÁ USTED CON:	Muy Descontento	Moderadamente Descontento	Un Poco Descontento	Un Poco Satisfecho	Moderadamente Satisfecho	Muy Satisfecho
1. Su salud?	1	2	3	4	5	6
2. Los servicios médicos que está recibiendo?	1	2	3	4	5	6
3. La cantidad de dolor de pecho (angína) que tiene?	1	2	3	4	5	6
4. Su capacidad de respirar sin dificultades?	1	2	3	4	5	6
5. La cantidad de energía que tiene para realizar las actividades diarias?	1	2	3	4	5	6
6. Su capacidad de cuidarse sin ayuda?	1	2	3	4	5	6
7. El control que tiene sobre su vida?	1	2	3	4	5	6
8. Sus posibilidades de vivir hasta la edad que quisiera?	1	2	3	4	5	6
9. La salud de su familia?	1	2	3	4	5	6
10. Sus hijos?	1	2	3	4	5	6
11. La felicidad de su familia?	1	2	3	4	5	6
12. Su vida sexual?	1	2	3	4	5	6
13. Su esposo(a), amante, o pareja?	1	2	3	4	5	6
14. Sus amigos?	1	2	3	4	5	6
15. El apoyo emocional de su familia?	1	2	3	4	5	6
16. El apoyo emocional de personas que no son su familia?	1	2	3	4	5	6
17. Su capacidad de cumplir con sus responsabilidades de familia?	1	2	3	4	5	6

¿QUÉ TAN SATISFECHO (A) ESTÁ USTED CON:	Muy Descontento	Moderadamente Descontento	Un Poco Descontento	Un Poco Satisfecho	Moderadamente Satisfecho	Muy Satisfecho
18. Lo útil que es para otras personas?	1	2	3	4	5	6
19. La cantidad de preocupaciones en su vida?	1	2	3	4	5	6
20. Su barrio?	1	2	3	4	5	6
21. Su casa, apartamento, o el lugar donde vive?	1	2	3	4	5	6
22. Su trabajo (si tiene empleo)?	1	2	3	4	5	6
23. No tener un trabajo (si no tiene empleo, está retirado o incapacitado) ?	1	2	3	4	5	6
24. Su educación?	1	2	3	4	5	6
25. Su manera de manejar sus necesidades económicas?	1	2	3	4	5	6
26. Las cosas que hace para divertirse?	1	2	3	4	5	6
27. Sus posibilidades para un futuro feliz?	1	2	3	4	5	6
28. Su tranquilidad consigo mismo?	1	2	3	4	5	6
29. Su fe en Dios?	1	2	3	4	5	6
30. Los logros de sus metas personales?	1	2	3	4	5	6
31. Su felicidad en general?	1	2	3	4	5	6
32. Su vida en general?	1	2	3	4	5	6
33. Su apariencia personal?	1	2	3	4	5	6
34. Consigo mismo ?	1	2	3	4	5	6
35. Los cambios en su vida que usted debe hacer porque tiene condición de corazón (por ejemplo, cambios en dieta, actividad física, y/o dejar de fumar)?	1	2	3	4	5	6

PART 2. Para cada pregunta, por favor escoja la respuesta que mejor describe que tan importante es ese aspecto de su vida. Por favor marque su respuesta con un círculo alrededor del número. No hay respuestas que son correctas o equivocadas.

¿QUÉ TAN IMPORTANTE ES PARA USTED:	Sin Ninguna Importancia	Moderadamente Sin-Importancia	Un Poco Sin-Importancia	Un Poco Importante	Moderadamente Importante	Muy Importante
1. Su salud?	1	2	3	4	5	6
2. Sus servicios médicos?	1	2	3	4	5	6
3. Tener nada de dolor de pecho (angína)?	1	2	3	4	5	6
4. La capacidad de respirar sin dificultades?	1	2	3	4	5	6
5. Tener la energía para realizar las actividades diarias?	1	2	3	4	5	6
6. Poder cuidarse sin ayuda?	1	2	3	4	5	6
7. Tener control sobre su vida?	1	2	3	4	5	6
8. Vivir hasta la edad que quisiera?	1	2	3	4	5	6
9. La salud de su familia?	1	2	3	4	5	6
10. Sus hijos?	1	2	3	4	5	6
11. La felicidad de su familia?	1	2	3	4	5	6
12. Su vida sexual?	1	2	3	4	5	6
13. Su esposo(a), amante, o pareja?	1	2	3	4	5	6
14. Sus amigos?	1	2	3	4	5	6
15. El apoyo emocional de su familia?	1	2	3	4	5	6
16. El apoyo emocional de personas que no son su familia?	1	2	3	4	5	6
17. Cumplir con sus responsabilidades de familia?	1	2	3	4	5	6
18. Ser útil para otras personas?	1	2	3	4	5	6

¿QUÉ TAN IMPORTANTE ES PARA USTED:	Sin Ninguna Importancia	Moderadamente Sin-Importancia	Un Poco Sin-Importancia	Un Poco Importante	Moderadamente Importante	Muy Importante
19. Tener nada de preocupaciones?	1	2	3	4	5	6
20. Su barrio?	1	2	3	4	5	6
21. Su casa, apartamento, o el lugar donde vive?	1	2	3	4	5	6
22. Su trabajo (si tiene empleo)?	1	2	3	4	5	6
23. Tener un prabjo (si no tiene empleo,está retirado, o incapacitado)?	1	2	3	4	5	6
24. Su educación?	1	2	3	4	5	6
25. Poder manejar sus necesidades económicas?	1	2	3	4	5	6
26. Las cosas que hace para divertirse?	1	2	3	4	5	6
27. Tener un futuro feliz?	1	2	3	4	5	6
28. Sentir tranquilidad consigo mismo?	1	2	3	4	5	6
29. Su fe en Dios?	1	2	3	4	5	6
30. Su felicidad en general?	1	2	3	4	5	6
31. Lograr sus metas personales?	1	2	3	4	5	6
32. Estar satisfecho (a) con su vida en general?	1	2	3	4	5	6
33. Su apariencia personal?	1	2	3	4	5	6
34. Para si mismo?	1	2	3	4	5	6
35. Los cambios en su vida que usted debe hacer porque tiene condición tiene condición de corazón (por ejemplo, cambios en dieta, actividad física, y/o dejar de fumar)?	1	2	3	4	5	6