

Ferrans and Powers
ÍNDICE DE CALIDAD DE VIDA
TRASPLANTE DE HÍGADO VERSIÓN - III

PARTE 1. Para cada uno de los siguientes puntos, elija la respuesta que describa mejor lo **satisfecho** que está con esa área de su vida. Marque su respuesta encerrando en un círculo el número. No hay respuestas correctas o incorrectas.

¿CUÁN SATISFECHO SE SIENTE CON:	Muy insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ligeramente insatisfecho	Ligeramente satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy Satisfecho
1. su salud?	1	2	3	4	5	6
2. su atención médica?	1	2	3	4	5	6
3. el dolor que siente?	1	2	3	4	5	6
4. el hígado que le trasplantaron?	1	2	3	4	5	6
5. la cantidad de energía que tiene para las actividades cotidianas?	1	2	3	4	5	6
6. su habilidad para cuidarse a sí mismo sin ayuda?	1	2	3	4	5	6
7. el porcentaje de control que tiene sobre su vida?	1	2	3	4	5	6
8. sus posibilidades de vivir todo el tiempo que quiera?	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 cónyuge, amante o pareja?	1	2	3	4	5	6
14. sus amigos?	1	2	3	4	5	6
15. el apoyo emocional que recibe de su familia?	1	2	3	4	5	6
16. el apoyo emocional que recibe de personas que no son de su familia?	1	2	3	4	5	6

(Pase a la siguiente página)

© Copyright 1998 Carol Estwing Ferrans y Marjorie J. Powers (Prohibido el uso sin permiso).

¿CUÁN SATISFECHO SE SIENTE CON:

	Muy insatisfecho	Moderadamente insatisfecho	Ligeramente insatisfecho	Ligeramente satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy Satisfecho
17. su habilidad para hacerse cargo de las responsabilidades familiares?	1	2	3	4	5	6
18. lo útil que es para otras personas?	1	2	3	4	5	6
19. la cantidad de preocupaciones que hay en su vida?	1	2	3	4	5	6
20. su vecindario?	1	2	3	4	5	6
21. su casa, departamento o lugar donde vive?	1	2	3	4	5	6
22. su trabajo (si es que tiene)?	1	2	3	4	5	6
23. no tener un trabajo (si no lo tiene, es jubilado o discapacitado)?	1	2	3	4	5	6
24. su educación?	1	2	3	4	5	6
25. la manera en que se puede hacer cargo de sus necesidades financieras?	1	2	3	4	5	6
26. las cosas que hace para divertirse?	1	2	3	4	5	6
27. sus posibilidades de tener un futuro feliz?	1	2	3	4	5	6
28. su tranquilidad?	1	2	3	4	5	6
29. su fe en Dios?	1	2	3	4	5	6
30. sus logros de objetivos personales?	1	2	3	4	5	6
31. su felicidad en términos generales?	1	2	3	4	5	6
32. su vida en términos generales?	1	2	3	4	5	6
33. su apariencia personal?	1	2	3	4	5	6
34. usted mismo en términos generales?	1	2	3	4	5	6
35. su alivio de la tos?	1	2	3	4	5	6
36. los cambios que ha tenido que hacer en su vida debido a su trasplante de hígado?	1	2	3	4	5	6

(Pase a la siguiente página)

© Copyright 1998 Carol Estwing Ferrans y Marjorie J. Powers (Prohibido el uso sin permiso).

PARTE 2. Para cada uno de los siguientes puntos, escoja la respuesta que describa mejor lo **importante** que es para usted esa área de su vida. Marque su respuesta encerrando en un círculo el número. No hay respuestas correctas o incorrectas.

¿CUÁN IMPORTANTE ES PARA USTED:	Sin ninguna importancia	Moderadamente sin importancia	Ligeramente sin importancia	Ligeramente importante	Moderadamente importante	Muy importante
1. su salud?	1	2	3	4	5	6
2. su atención médica?	1	2	3	4	5	6
3. no sentir dolor?	1	2	3	4	5	6
4. tener el hígado que le trasplantaron?	1	2	3	4	5	6
5. tener la energía suficiente para realizar las actividades cotidianas?	1	2	3	4	5	6
6. hacerse cargo de sí mismo sin ayuda?	1	2	3	4	5	6
7. tener el control de su vida?	1	2	3	4	5	6
8. vivir todo el tiempo que quiera?	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 cónyuge, amante o pareja?	1	2	3	4	5	6
14. sus amigos?	1	2	3	4	5	6
15. el apoyo emocional que recibe de su familia?	1	2	3	4	5	6
16. el apoyo emocional que recibe de personas que no son de su familia?	1	2	3	4	5	6
17. hacerse cargo de las responsabilidades de la familia?	1	2	3	4	5	6

(Pase a la siguiente página)

© Copyright 1998 Carol Estwing Ferrans y Marjorie J. Powers (Prohibido el uso sin permiso).

¿CUÁN IMPORTANTE ES PARA USTED:

	Sin ninguna importancia	Moderadamente sin importancia	Ligeramente sin importancia	Ligeramente importante	Moderadamente importante	Muy importante
18. ser útil para otras personas?	1	2	3	4	5	6
19. no tener preocupaciones?	1	2	3	4	5	6
20. su vecindario?	1	2	3	4	5	6
21. su casa, departamento o lugar en donde vive?	1	2	3	4	5	6
22. su trabajo (si es que lo tiene)?	1	2	3	4	5	6
23. tener un trabajo (si no lo tiene, es jubilado o discapacitado)?	1	2	3	4	5	6
24. su educación?	1	2	3	4	5	6
25. ser capaz de atender sus necesidades financieras	1	2	3	4	5	6
26. hacer cosas para divertirse?	1	2	3	4	5	6
27. tener un futuro feliz?	1	2	3	4	5	6
28. tranquilidad mental?	1	2	3	4	5	6
29. su fe en Dios?	1	2	3	4	5	6
30. lograr sus metas personales?	1	2	3	4	5	6
31. su felicidad en términos generales?	1	2	3	4	5	6
32. estar satisfecho con la vida?	1	2	3	4	5	6
33. su apariencia personal?	1	2	3	4	5	6
34. con respecto a sí mismo?	1	2	3	4	5	6
35. no toser?	1	2	3	4	5	6
36. los cambios que ha tenido que hacer en su vida debido a su trasplante de hígado?	1	2	3	4	5	6

© Copyright 1998 Carol Estwing Ferrans y Marjorie J. Powers (Prohibido el uso sin permiso).