

PRO / Calidad de vida

Por favor contesta todas las preguntas. Si no estás seguro/a de qué respuesta dar a una pregunta, escoge la que te parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser la primera respuesta que te viene a la cabeza. A la hora de responder, ten presente tu modo de vivir, tus expectativas, placeres y preocupaciones. Piensa en cómo ha sido tu vida durante las dos últimas semanas.

Lee cada pregunta, valora tus sentimientos y marca la casilla que representa mejor tu opción de respuesta.

¿Cómo calificarías tu calidad de vida?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

¿Cómo estás de satisfecho con tu salud?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

Las siguientes preguntas hacen referencia al grado en que en las dos últimas semanas has experimentado ciertos hechos o fuiste capaz de hacer ciertas cosas, y en qué medida.

¿Hasta qué punto piensas que el dolor (físico) te impide hacer lo que necesitas?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿En qué grado te molestan los problemas físicos relacionados con tu infección por VIH?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿En qué grado necesitas de un tratamiento médico para funcionar en tu vida diaria?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿Cuánto disfrutas de la vida?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿Hasta qué punto sientes que tu vida tiene sentido?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿Hasta qué punto te molesta que otras personas te culpen por tu estado VIH?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

¿Cuánto temes al futuro?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

¿Cuánto te preocupas por la muerte?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

¿Cuál es tu capacidad de concentración?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿Cuánta seguridad sientes en tu vida diaria?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿Cómo de saludable es el ambiente físico a tu alrededor?

- Muy mala
 - Regular
 - Normal
 - Bastante buena
 - Muy buena
-

¿Tienes energía suficiente para la vida diaria?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿Eres capaz de aceptar tu apariencia física?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿Tienes suficiente dinero para cubrir tus necesidades?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿Hasta qué punto te sientes aceptado/a por las personas que conoces?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

¿Dispones de la información que necesitas para tu vida diaria?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

¿Hasta qué punto tienes oportunidad de realizar actividades de ocio?

- Nunca
- Pocas veces
- Algunas veces
- Bastantes veces
- Siempre

¿Eres capaz de desplazarte de un lugar a otro?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

Las siguientes preguntas hacen referencia a si en las dos últimas semanas te has sentido satisfecho/a y cuánto, en varios aspectos de tu vida.

¿Cómo de satisfecho/a estás con tu sueño?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿Cómo de satisfecho/a estás con tu habilidad para realizar tus actividades de la vida diaria?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

¿Cómo de satisfecho/a estás con tu capacidad de trabajo?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

¿Cómo de satisfecho/a estás de ti mismo/a?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿Cómo de satisfecho/a estás con tus relaciones personales?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

¿Cómo de satisfecho/a estás con tu vida sexual?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

¿Cómo de satisfecho/a estás con el apoyo que obtienes de tus amigos/as?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

¿Cómo de satisfecho/a estás de las condiciones del lugar donde vives?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

¿Cómo de satisfecho/a estás con el acceso que tienes a los servicios sanitarios?

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante
- Mucho

¿Cómo de satisfecho/a estás con los servicios de transporte?

- Nada
 - Poco
 - Algo
 - Bastante
 - Mucho
-

La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que tú has sentido o experimentado ciertos sentimientos en las dos últimas semanas.

¿Con qué frecuencia tienes sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?

- Nunca
 - Pocas veces
 - Algunas veces
 - Bastantes veces
 - Siempre
-