

ADDQoL

Este cuestionario trata sobre su calidad de vida – en otras palabras qué tan buena o qué tan mala siente que es su vida.

Por favor ponga una “X” en el cuadro que describa mejor su respuesta a cada pregunta.

Lo que quisiéramos saber es cómo se siente con su vida actualmente.

I) En general, mi calidad de vida actual es:

<input type="checkbox"/>						
excelente	muy buena	buena	ni buena ni mala	mala	muy mala	extremada- mente mala

Ahora nos gustaría saber cómo está afectada su calidad de vida por su diabetes, su tratamiento y control (incluyendo medicamentos, visitas al médico y cualquier alimento) y cualquier complicación que usted pueda tener.

II) Si no tuviera diabetes, mi calidad de vida sería:

<input type="checkbox"/>				
muchísimo mejor	mucho mejor	un poco mejor	igual	peor

NOT FOR USE: This copy is a sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com

Por favor conteste las preguntas más específicas en las siguientes páginas. Para cada aspecto de la vida descrito, encontrará dos secciones:

En la sección (a): ponga una "X" en el cuadro que muestre cómo la diabetes afecta este aspecto de su vida;

En la sección (b): ponga una "X" en el cuadro que muestre qué tan importante es este aspecto de su vida para su calidad de vida.

1 (a)	Si <u>no</u> tuviera diabetes, disfrutaría mis actividades en mi tiempo libre:	<input type="checkbox"/>				
		muchísimo más	mucho más	un poco más	igual	menos
(b)	Mis actividades en mi tiempo libre son:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		muy importantes	importantes	un poco importantes	nada importantes	

2	¿Está usted trabajando actualmente, buscando trabajo o le gustaría trabajar?
	Sí <input type="checkbox"/> Si respondió sí , conteste las secciones (a) y (b) .
	No <input type="checkbox"/> Si respondió no , vaya directo a la Pregunta 3a .
(a)	Si <u>no</u> tuviera diabetes, mi vida laboral sería:
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	muchísimo mejor mucho mejor un poco mejor igual peor
(b)	Para mí, tener una vida laboral es:
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	muy importante importante un poco importante nada importante

3 (a)	Si <u>no</u> tuviera diabetes, hacer viajes cortos o largos sería:	<input type="checkbox"/>				
		muchísimo más fácil	mucho más fácil	un poco más fácil	igual	más difícil
(b)	Para mí, hacer viajes cortos o largos es:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		muy importante	importante	un poco importante	nada importante	

NOT FOR USE: This copy is a sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com