

Cuestionario de satisfacción con el tratamiento de las varices - estado

(VenousTSQs)

Las siguientes preguntas hacen referencia a su experiencia desde que recibió su tratamiento para las varices. Ahora nos gustaría conocer su experiencia en las últimas semanas, incluyendo cualquier:

- medicación
- medias o vendaje de compresión
- ejercicio
- tratamiento de las úlceras venosas

Responda a cada pregunta rodeando con un círculo un número en la escala o marcando con una cruz una casilla.

1. ¿Hasta qué punto está satisfecho/a con el tratamiento de sus problemas venosos?
muy satisfecho/a 6 5 4 3 2 1 0 muy insatisfecho/a
2. ¿Hasta qué punto cree que el tratamiento actual ha controlado bien sus problemas venosos?
los ha controlado muy bien 6 5 4 3 2 1 0 los ha controlado muy mal
- 3a. En las últimas semanas, ¿ha experimentado alguna molestia o dolor relacionados con su tratamiento?
no Si responde *no*, vaya directamente a la pregunta 4a.
sí Si responde *sí*, conteste la pregunta 3b siguiente.
- 3b. ¿Hasta qué punto le resulta molesto el dolor o el malestar?
nada molesto 6 5 4 3 2 1 0 muy molesto
- 4a. En las últimas semanas, ¿ha experimentado algún efecto secundario o secuela de su tratamiento?
no Si responde *no*, vaya directamente a la pregunta 5a.
sí Si responde *sí*, conteste la pregunta 4b siguiente.
- 4b. ¿Hasta qué punto le resultan molestos los efectos secundarios o las secuelas?
nada molestos 6 5 4 3 2 1 0 muy molestos

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

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

VenousTSQs © Prof. Clare Bradley 8.8.19. Spanish for Spain 25.6.20 (from Std UK English rev. 19.11.19A)

Health Psychology Research, UK. www.healthpsychologyresearch.com