

# Cuestionario sobre la satisfacción con el tratamiento venoso – estado (VenousTSQs)

Las siguientes preguntas son sobre la experiencia que usted ha tenido desde el tratamiento para sus venas varicosas. Ahora nos gustaría conocer acerca de su experiencia en las últimas semanas, incluyendo:

- medicamentos
- medias o vendajes de compresión
- ejercicio
- tratamientos de úlceras venosas

Responda a cada pregunta marcando con un círculo un solo número en la escala y / o marcando una casilla.

1. ¿Qué tan satisfecho/a está con su tratamiento para los problemas venosos?  
muy satisfecho/a 6 5 4 3 2 1 0 muy insatisfecho/a
2. ¿Qué tan bien controlados siente que están sus problemas venosos actualmente?  
muy bien controlados 6 5 4 3 2 1 0 muy mal controlados
- 3a. En las últimas semanas, ¿ha experimentado algún malestar o dolor relacionado con su tratamiento?  
no  Si respondió *no*, vaya directamente a la P. 4a.  
sí  Si respondió *sí*, conteste la P. 3b a continuación.
- 3b. ¿Qué tan molesto/a está por el malestar o el dolor?  
para nada molesto/a 6 5 4 3 2 1 0 muy molesto/a
- 4a. En las últimas semanas, ¿ha experimentado algún efecto secundario o efecto posterior causado por su tratamiento?  
no  Si respondió *no*, vaya directamente a la P. 5a.  
sí  Si respondió *sí*, conteste la P. 4b a continuación.
- 4b. ¿Qué tan molesto/a está por los efectos secundarios o los efectos posteriores?  
para nada molesto/a 6 5 4 3 2 1 0 muy molesto/a

**NOT FOR USE: This is a shortened sample only.**

For use of the full questionnaire, please contact [info@healthpsychologyresearch.com](mailto:info@healthpsychologyresearch.com)

VenousTSQs © Prof. Clare Bradley 8.8.19. Spanish for USA 11.8.20 (from Std UK English rev. 19.11.19A)

Health Psychology Research, UK. [www.healthpsychologyresearch.com](http://www.healthpsychologyresearch.com)

Página 1 de 1