

FACT-ES (4ª Versión)

BiblioPRO



Login

Registro



Fundació IMIM

cíberesp

BiblioPRO: Licencia FACIT

Reprinted with permission from FACIT.org and David Cella, Ph.D.

Permission to use this questionnaire must be obtained from FACIT.org (www.facit.org; information@facit.org).

Reproducido con el permiso de FACIT.org y del Dr. David Cella.

Es necesario **solicitar un permiso de uso** para utilizar este cuestionario, a FACIT.org:

www.facit.org

information@facit.org

FACT-ES (4ª Versión)

A continuación encontrará una lista de afirmaciones que otras personas con su misma enfermedad consideran importantes. **Marque un solo número por línea para indicar la respuesta que corresponde a los últimos 7 días.**

<u>ESTADO FÍSICO GENERAL DE SALUD</u>		Nada	Un poco	Algo	Mucho	Muchísimo
GP1	Me falta energía.....	0	1	2	3	4
GP2	Tengo náuseas	0	1	2	3	4
GP3	Debido a mi estado físico, tengo dificultad para atender a las necesidades de mi familia.	0	1	2	3	4
GP4	Tengo dolor	0	1	2	3	4
GP5	Me molestan los efectos secundarios del tratamiento	0	1	2	3	4
GP6	Me siento enfermo(a)	0	1	2	3	4
GP7	Tengo que pasar tiempo acostado(a).....	0	1	2	3	4

<u>AMBIENTE FAMILIAR Y SOCIAL</u>		Nada	Un poco	Algo	Mucho	Muchísimo
GS1	Me siento cercano(a) a mis amistades.....	0	1	2	3	4
GS2	Recibo apoyo emocional por parte de mi familia	0	1	2	3	4
GS3	Recibo apoyo por parte de mis amistades	0	1	2	3	4
GS4	Mi familia ha aceptado mi enfermedad.....	0	1	2	3	4
GS5	Estoy satisfecho(a) con la manera en que se comunica mi familia acerca de mi enfermedad	0	1	2	3	4
GS6	Me siento cercano(a) a mi pareja (o a la persona que es mi principal fuente de apoyo)	0	1	2	3	4
Q1	Sin importar su nivel actual de actividad sexual, conteste a la siguiente pregunta. Si prefiere no contestarla, marque esta casilla ☐ y continúe con la siguiente sección.					
GS7	Estoy satisfecho(a) con mi vida sexual	0	1	2	3	4

FACT-ES (4ª Versión)

Marque un solo número por línea para indicar la respuesta que corresponde a los últimos 7 días.

ESTADO EMOCIONAL

		Nada	Un poco	Algo	Mucho	Muchí- simo
GE1	Me siento triste.....	0	1	2	3	4
GE2	Estoy satisfecho(a) de cómo me estoy enfrentando a mi enfermedad.....	0	1	2	3	4
GE3	Estoy perdiendo las esperanzas en la lucha contra mi enfermedad.....	0	1	2	3	4
GE4	Me siento nervioso(a).....	0	1	2	3	4
GE5	Me preocupa morir.....	0	1	2	3	4
GE6	Me preocupa que mi enfermedad empeore.....	0	1	2	3	4

CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO PERSONAL

		Nada	Un poco	Algo	Mucho	Muchí- simo
GF1	Puedo trabajar (incluya el trabajo en el hogar).....	0	1	2	3	4
GF2	Mi trabajo me satisface (incluya el trabajo en el hogar).....	0	1	2	3	4
GF3	Puedo disfrutar de la vida.....	0	1	2	3	4
GF4	He aceptado mi enfermedad.....	0	1	2	3	4
GF5	Duermo bien.....	0	1	2	3	4
GF6	Disfruto con mis pasatiempos de siempre.....	0	1	2	3	4
GF7	Estoy satisfecho(a) con mi calidad de vida actual.....	0	1	2	3	4

FACT-ES (4ª Versión)

Marque un solo número por línea para indicar la respuesta que corresponde a los últimos 7 días.

<u>OTRAS PREOCUPACIONES</u>		Nada	Un poco	Algo	Mucho	Muchísimo
ES1	Tengo bochornos	0	1	2	3	4
ES2	Tengo sudores fríos	0	1	2	3	4
ES3	Tengo sudores nocturnos.....	0	1	2	3	4
ES4	Tengo flujo vaginal	0	1	2	3	4
ES5	Tengo comezón/irritación vaginal.....	0	1	2	3	4
ES6	Tengo sangramiento vaginal	0	1	2	3	4
ES7	Tengo sequedad vaginal	0	1	2	3	4
ES8	Tengo dolor o molestias al tener relaciones sexuales	0	1	2	3	4
ES9	He perdido interés en el sexo	0	1	2	3	4
ES10	He subido de peso	0	1	2	3	4
An9	Me siento mareado(a).....	0	1	2	3	4
O2	He estado vomitando.....	0	1	2	3	4
C5	Tengo diarrea	0	1	2	3	4
An10	Me dan dolores de cabeza	0	1	2	3	4
Tax1	Me siento hinchada	0	1	2	3	4
ES11	Tengo los senos sensibles/adoloridos	0	1	2	3	4
ES12	Tengo cambios repentinos en mi estado de ánimo.....	0	1	2	3	4
ES13	Estoy irritable	0	1	2	3	4
BRM 1	Tengo dolor en las articulaciones/coyunturas.....	0	1	2	3	4