

Nemzetközi FertiQoL

Életminőségi kérdőív a termékenység vonatkozásában (2008)

Kérjük, hogy minden kérdésnél jelölje meg (pipával a rovatban) azt a választ, mely a legpontosabban tükrözi gondolatait és érzéseit! Válaszait a jelenlegi gondolatainak és érzéseinek függvényében adja meg! Néhány kérdés a magánéletére is vonatkozhat, ezek azonban lényegesek az élet valamennyi aspektusának kielégítő felméréséhez.

Kérjük, hogy a csillaggal (*) jelölt kérdésekre csak akkor válaszoljon, ha van partnere!

Kérjük, hogy minden kérdésnél azt a választ jelölje meg, mely a legpontosabban tükrözi jelenlegi gondolatait és érzéseit!		Nagyon rossz	Rossz	Se jó, se rossz	Jó	Nagyon jó
A	Hogyan értékelné egészségi állapotát?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kérjük, hogy minden kérdésnél azt a választ jelölje meg, mely a legpontosabban tükrözi jelenlegi gondolatait és érzéseit!		Nagyon elégedetlen	Elégedetlen	Sem elégedett, sem elégedetlen	Elégedett	Nagyon elégedett
B	Elégedett az életminőségével?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kérjük, hogy minden kérdésnél azt a választ jelölje meg, mely a legpontosabban tükrözi jelenlegi gondolatait és érzéseit!		Teljesen	Nagymértékben	Mérsékelt	Nem igazán	Egyáltalán nem
1	Meddőséggel kapcsolatos gondolatai rontják figyelmét és koncentrációját?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Úgy véli, hogy termékenységi problémái miatt nem tud más életcélokat és terveket előmozdítani?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Kimerültnak vagy elcsigázottnak érzi magát termékenységi problémái miatt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Úgy érzi, hogy meg tud bírkozni termékenységi problémáival?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kérjük, hogy minden kérdésnél azt a választ jelölje meg, mely a legpontosabban tükrözi jelenlegi gondolatait és érzéseit!		Nagyon elégedetlen	Elégedetlen	Sem elégedett, sem elégedetlen	Elégedett	Nagyon elégedett
5	Elégedett barátaitól a termékenységi problémáival kapcsolatban kapott támogatással?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Termékenységi problémái ellenére elégedett a szexuális kapcsolatával?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kérjük, hogy minden kérdésnél azt a választ jelölje meg, mely a legpontosabban tükrözi jelenlegi gondolatait és érzéseit!		Mindig	Nagyon gyakran	Elég gyakran	Ritkán	Soha
7	Termékenységi problémái féltékenységet és nehezítést váltanak ki Önből?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Bánatos és/vagy van-e veszteség érzése amiatt, hogy nem lehet gyermeke (vagy több gyermeke)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ingadozik a remény és a kétségbeesés között termékenységi problémái miatt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Társadalmilag elszigetelt termékenységi problémái miatt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Termékenységi problémáik ellenére gyengédek egymáshoz partnerével?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Termékenységi problémái gátolják mindennapi munkájában vagy kötelezettségeiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Termékenységi problémái miatt kényelmetlenül érzi magát társas helyzetekben, mint például vakációk és ünnep(és)ek alatt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Úgy érzi, hogy családja képes megérteni mindazt, amin Ön keresztül megy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kérjük, hogy minden kérdésnél azt a választ jelölje meg, mely a legpontosabban tükrözi jelenlegi gondolatait és érzéseit!		Rendkívüli mértékben	Nagyon	Mérsékelt	Egy kicsit	Egyáltalán nem
15	Termékenységi problémái megerősítették partnere iránti elkötelezettségét?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Érez szomorúságot és lehangoltságot termékenységi problémái miatt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Termékenységi problémái alsóbbrendűvé teszik a gyermekes emberekhez képest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Küszködik fáradtsággal termékenységi problémái miatt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Kérjük, hogy minden kérdésnél azt a választ jelölje meg, mely a legpontosabban tükrözi jelenlegi gondolatait és érzéseit!	Rendkívüli mértékben	Nagyon	Mérsékelten	Egy kicsit	Egyáltalán nem
19	Volt-e termékenységi problémáinak negatív hatása partnerkapcsolatára?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Nehezere esik partnerével beszélnie a meddőséggel kapcsolatos érzéseiről?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Termékenységi problémái ellenére elégedett párkapcsolatával?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Érez társadalmi nyomást olyan téren, hogy legyen gyermeke (vagy több gyermeke)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Termékenységi problémái haragot váltanak ki Önből?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Érez fájdalmat és fizikai kellemetlenséget termékenységi problémái miatt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nemzetközi FertiQoL

Opcionális kezelési modul

Elkezdte már a termékenységi kezelést (beleértve bármilyen egészségügyi konzultációt vagy beavatkozást)? Ha igen, kérjük, válaszoljon a következő kérdésekre! Kérjük, hogy minden kérdésnél jelölje meg (pipával a rovatban) azt a választ, mely a legpontosabban tükrözi gondolatait és érzéseit! Válaszait a jelenlegi gondolatainak és érzéseinek függvényében adja meg! Néhány kérdés a magánéletére is vonatkozhat, ezek azonban lényegesek az élet valamennyi aspektusának kielégítő felméréséhez.

	Kérjük, hogy minden kérdésnél azt a választ jelölje meg, mely a legpontosabban tükrözi jelenlegi gondolatait és érzéseit!	Mindig	Nagyon gyakran	Elég gyakran	Ritkán	Soha
T1	A meddőségi kezelés negatívan befolyásolja hangulatát?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T2	Elérhetőek azok a termékenységi egészségügyi szolgáltatások az Ön számára, melyeket igénybe szeretne venni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Kérjük, hogy minden kérdésnél azt a választ jelölje meg, mely a legpontosabban tükrözi jelenlegi gondolatait és érzéseit!	Rendkívüli mértékben	Nagyon	Mérsékelten	Egy kicsit	Egyáltalán nem
T3	Mennyire tartja bonyolultnak a meddőségi kezelés(ek) során alkalmazott gyógyszeres eljárásokat és/vagy azok használatát?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T4	Zavarja, hogy a kezelés kihatással van mindennapi vagy munkahelyi tevékenységére?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T5	Úgy érzi, hogy a termékenységi központ személyzete megérti mindazt, amin Ön keresztül megy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T6	Zavarják a termékenységi gyógyszerek és a kezelés fizikai mellékhatásai?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Kérjük, hogy minden kérdésnél azt a választ jelölje meg, mely a legpontosabban tükrözi jelenlegi gondolatait és érzéseit!	Nagyon elégedetlen	Elégedetlen	Sem elégedett, sem elégedetlen	Elégedett	Nagyon elégedett
T7	Elégedett azon szolgáltatások minőségével, melyek lelki-érzelmi igényei terén elérhetőek?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T8	Hogyan értékelné a műtétjét és/vagy a kapott orvosi kezelés(ek)e)t?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T9	Hogyan értékelné azoknak a gyógyszerekre, műtetre és/vagy egészségügyi kezelésre vonatkozó információknak a minőségét, melyeket kapott?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T10	Elégedett a termékenységi központ személyzete és az Ön között fennálló kapcsolattal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>