

FertiQol tarptautinis

Vaisingumo ir gyvenimo kokybės klausimynas (2008)

Prašome kiekvienam klausimui pažymėti atsakymo variantą (padėti „varnelę“), kuris labiausiai atspindi, kaip jūs galvojate ir jaučiatės. Savo atsakymą susiekite su jūsų dabartinėmis mintimis ir jausmais. Kai kurie klausimai bus apie jūsų asmeninį gyvenimą, tačiau jie yra būtini, kad pakankamai įvertinti visus jūsų gyvenimo aspektus.

Prašome užpildyti laukelius, kurie pažymėti su žvaigždute (*) tik, jei turite partnerį.

Kiekvienam klausimui pažymėkite tą atsakymą, kuris labiausiai atitinka jūsų mintis ir jausmus		Labai prastai	Prastai	Nei gerai, nei blogai	Gerai	Labai gerai
A	Kaip vertintumėte savo sveikatą?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiekvienam klausimui pažymėkite tą atsakymą, kuris labiausiai atitinka jūsų mintis ir jausmus		Visiškai netenkina	Netenkina	Nei tenkina, nei netenkina	Tenkina	Visiškai tenkina
B	Ar jūs patenkintas(-a) savo gyvenimo kokybe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiekvienam klausimui pažymėkite tą atsakymą, kuris labiausiai atitinka jūsų mintis ir jausmus		Visiškai	Gana stipriai	Vidutiniškai	Šiek tiek	Neturi įtakos
1	Ar jūsų dėmesys bei koncentracija yra susilpnėjęs(-usi) dėl minčių apie nevaisingumą?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ar manote, kad nevykdote kitų savo gyvenimo tikslų ir planų galvodamas(-a) apie vaisingumo sutrikimą?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ar jūs jaučiatės išsekęs(-usi) ar pavargęs(-usi) dėl vaisingumo sutrikimo problemų?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ar jūs jaučiatės pakankamai pajėgus(-i) susidoroti su užklupusia vaisingumo sutrikimo problema?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiekvienam klausimui pažymėkite tą atsakymą, kuris labiausiai atitinka jūsų mintis ir jausmus		Visiškai netenkina	Netenkina	Nei tenkina, nei netenkina	Tenkina	Visiškai tenkina
5	Ar jūs patenkintas(-a) draugų palaikymu sprendžiant vaisingumo sutrikimo problemas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*6	Ar, nepaisant vaisingumo sutrikimo problemų, jūs patenkintas(-a) lytiniu gyvenimu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiekvienam klausimui pažymėkite tą atsakymą, kuris labiausiai atitinka jūsų mintis ir jausmus		Visuomet	Labai dažnai	Gana dažnai	Retai	Niekada
7	Ar jūsų vaisingumo sutrikimo problemos iššaukia pavydo jausmą ir apmaudą?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Ar jūs jaučiate širdgėlą ir(arba) praradimo jausmą, nes negalite susilaukti vaiko (ar daugiau vaikų)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ar jūsų nuotaika svyruoja nuo vilties iki nusivylimo dėl vaisingumo sutrikimų problemų?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Ar jūs jaučiatės socialiai atskirtas(-a) dėl vaisingumo sutrikimo problemų?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*11	Ar jūs su savo partneriu(-e) esate prisirišę vienas prie kito nepaisant to, kad turite vaisingumo sutrikimo problemų?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Ar jūsų vaisingumo sutrikimo problema trukdo jums atlikti kasdieninį darbą ar įsipareigojimus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Ar jaučiatės nepatogiai dalyvaudami tokiose socialinėse situacijose, kaip atostogos ir šventimai dėl jūsų vaisingumo sutrikimo problemų?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Ar manote, kad jūsų šeima pajėgi suvokti, ką jūs išgyvenate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiekvienam klausimui pažymėkite tą atsakymą, kuris labiausiai atitinka jūsų mintis ir jausmus		Nepaprastai stipriai	Labai stipriai	Vidutiniškai	Šiek tiek	Visiškai ne
*15	Ar vaisingumo sutrikimo problemos sustiprino jūsų atsivėmimą partneriui(-ei)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Ar jūs jaučiatės nusiminęs(-usi) ir prislėgtas(-a) dėl vaisingumo sutrikimo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Ar dėl vaisingumo sutrikimo problemų jaučiatės nepilnavertis(-ė) prieš žmones, turinčius vaikų?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Ar jūs jaučiatės pavargęs(-usi) dėl vaisingumo sutrikimo problemų?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*19	Ar vaisingumo sutrikimo problema turi neigiamos įtakos jūsų santykiams su partneriu(-e)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*20	Ar sunku kalbėtis su partneriu(-e) apie jausmus, susijusius su nevaisingumu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*21	Ar, nepaisant vaisingumo sutrikimo problemų, esate patenkintas(-a) savo santykiais su partneriu(-e)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Ar jūs patiriate spaudimą iš aplinkinių turėti vaiką (daugiau vaikų)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Ar jūsų vaisingumo sutrikimo problemos iššaukia jums pyktį?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Ar jaučiate skausmą ar fizinį diskomfortą dėl vaisingumo sutrikimo problemų?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FertiQol tarptautinis Laisvai pasirenkamas gydymo modulis

Ar jau pradėjote nevaisingumo gydymą (tai apima bet kokią medicininę konsultaciją ar intervenciją)? Jei taip, tuomet prašome atsakyti į žemiau pateiktus klausimus. Prašome kiekvienam klausimui pažymėti atsakymo variantą (padėti „varnelę”), kuris labiausiai atspindi, kaip jūs galvojate ir jaučiatės. Savo atsakymą susiekite su jūsų dabartinėmis mintimis ir jausmais. Kai kurie klausimai bus apie jūsų asmeninį gyvenimą, tačiau jie yra būtini, kad pakankamai įvertinti visus jūsų gyvenimo aspektus.

Kiekvienam klausimui pažymėkite tą atsakymą, kuris labiausiai atitinka jūsų mintis ir jausmus		Visuomet	Labai dažnai	Gana dažnai	Retai	Niekada
T1	Ar vaisingumo gydymas neigiamai įtakoja jūsų nuotaiką?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T2	Ar vaisingumo sutrikimo gydymo paslaugos, kurias norėtumėte gauti, yra jums prieinamos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiekvienam klausimui pažymėkite tą atsakymą, kuris labiausiai atitinka jūsų mintis ir jausmus		Nepaprastai stipriai	Labai stipriai	Vidutiniškai	Šiek tiek	Visiškai ne
T3	Ar sudėtinga iškęsti procedūras ir(ar) medikamentų vartojimą gydant jūsų vaisingumo sutrikimą?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T4	Ar daro įtaką vaisingumo sutrikimo gydymas jūsų kasdieninei ar su darbu susijusiai veiklai?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T5	Ar manote, kad jūsų vaisingumo sutrikimus gydantis personalas supranta, ką jūs išgyvenate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T6	Ar nerimaujate dėl galimo medikamentų bei vaisingumo sutrikimo gydymo metodų fizinio šalutinio poveikio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiekvienam klausimui pažymėkite tą atsakymą, kuris labiausiai atitinka jūsų mintis ir jausmus		Visiškai netenkina	Netenkina	Nei tenkina, nei netenkina	Tenkina	Visiškai tenkina
T7	Ar jūs patenkintas(-a) gaunamų paslaugų kokybe, kur sprendžiamos jūsų jausmų problemos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T8	Kaip įvertintumėte jums skirtą(-us) gydymo metodą(-us)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T9	Kaip įvertintumėte gaunamos informacijos kokybę apie vaistus, chirurginius bei medikamentinius gydymo metodus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T10	Ar esate patenkintas(-a) bendravimu su medicinos personalu sprendžiančiu jūsų vaisingumo sutrikimo problemas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>