

El Cuestionario Breve de Percepción de Enfermedad

En las siguientes preguntas, por favor, marque con un círculo el número que mejor representa su opinión

¿Cuánto afecta su enfermedad a su vida?										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
no la afecta absolutamente nada						afecta gravemente mi vida				
¿Cuánto cree Ud. que durará su enfermedad?										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
muy poco tiempo						para siempre				
¿Cuánto control siente Ud. que tiene sobre su enfermedad										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
absolutamente ninguno						control total				
¿En que medida cree Ud. que su tratamiento ayuda a mejorar su enfermedad?										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
absolutamente nada						ayuda muchísimo				
¿En que medida siente Ud. síntomas debidos a su enfermedad?										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
absolutamente ningún síntoma						muchos síntomas graves				
¿En que medida está Ud. preocupado por su enfermedad?										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
absolutamente nada de preocupado						extremadamente preocupado				
¿En que medida siente Ud. que entiende su enfermedad?										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
no la entiendo nada						la entiendo muy claramente				
¿En que medida lo afecta emocionalmente su enfermedad? (Es decir, ¿Lo hace sentirse con rabia, asustado, enojado o deprimido?)										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Absolutamente nada de afectado emocionalmente						Extremadamente afectado emocionalmente				

Por favor, haga una lista con los tres factores más importantes que Ud. cree que causaron su enfermedad, enumérelos en orden de importancia.

Las tres causas que yo considero más importantes son:

1. _____
2. _____
3. _____