

Ferrans and Powers
QUALITY OF LIFE INDEX ©
CARDIAC VERSION – IV

Questionário de qualidade de vida. (Ferrans & Powers, Quality of Life Index©, Cardiac Version – IV)
 Versão em Português (Brasil) por Raphael Teixeira Lioila e Samir Câmara Magalhães

- **PARTE 1.** Para cada pergunta a seguir, por favor escolha a resposta que melhor descreve o quão satisfeito você está com o respectivo tema em sua vida. Use a escala abaixo e lembre-se, não há resposta certa ou errada.

O quanto satisfeito você está com:	MUITO INSATISFEITO	MODERADAMENTE INSATISFEITO	POUCO INSATISFEITO	POUCO SATISFEITO	MODERADAMENTE SATISFEITO	MUITO SATISFEITO
1. Sua saúde:	1	2	3	4	5	6
2. Seus cuidados com a saúde:	1	2	3	4	5	6
3. O quanto de dor no peito (angina) você tem:	1	2	3	4	5	6
4. Sua capacidade de respirar sem sentir falta de ar:	1	2	3	4	5	6
5. A quantidade de energia que possui para as atividades diárias:	1	2	3	4	5	6
6. Sua capacidade de se cuidar sozinho:	1	2	3	4	5	6
7. O quanto de controle você tem sobre sua vida:	1	2	3	4	5	6
8. Suas chances de viver o quanto quiser:	1	2	3	4	5	6
9. A saúde de sua família:	1	2	3	4	5	6
10. Seus filhos:	1	2	3	4	5	6
11. A felicidade de sua família:	1	2	3	4	5	6
12. Sua vida sexual:	1	2	3	4	5	6
13. Sua esposa, amante ou companheira:	1	2	3	4	5	6
14. Seus amigos:	1	2	3	4	5	6
15. O suporte emocional que recebe de sua família:	1	2	3	4	5	6
16. O suporte emocional que recebe de outras pessoas:	1	2	3	4	5	6
17. Sua habilidade de cuidar das responsabilidades familiares:	1	2	3	4	5	6
18. Quão útil você é para os outros:	1	2	3	4	5	6
19. A quantidade de preocupações que você tem em sua vida:	1	2	3	4	5	6
20. Sua vizinhança:	1	2	3	4	5	6
21. Sua moradia:	1	2	3	4	5	6
22. Seu emprego (se houver):	1	2	3	4	5	6
23. Falta de emprego (caso seja desempregado):	1	2	3	4	5	6
24. Sua educação:	1	2	3	4	5	6
25. Como lida com suas necessidades financeiras:	1	2	3	4	5	6
26. Coisas que faz para se divertir:	1	2	3	4	5	6
27. Suas chances de felicidade futura:	1	2	3	4	5	6
28. Seu estado de espírito:	1	2	3	4	5	6
29. Sua fé em Deus:	1	2	3	4	5	6
30. A realização de seus objetivos pessoais:	1	2	3	4	5	6
31. Sua felicidade em geral:	1	2	3	4	5	6
32. Sua vida em geral:	1	2	3	4	5	6
33. Sua aparência pessoal:	1	2	3	4	5	6
34. Você mesmo em geral:	1	2	3	4	5	6
35. As mudanças que teve de fazer em sua vida por causa da condição cardíaca (dieta, atividades físicas, fumo etc.):	1	2	3	4	5	6

- **PARTE 2.** Para cada pergunta a seguir, por favor escolha a resposta que melhor descreve o quão importante este respectivo tema é para sua vida. Use a escala abaixo e lembre-se, não há resposta certa ou errada.

O quanto importante é para você:	MUITO INSIGNIFICANTE	MODERADAMENTE INSIGNIFICANTE	POUCO INSIGNIFICANTE	POUCO IMPORTANTE	MODERADAMENTE IMPORTANTE	MUITO IMPORTANTE
1. Sua saúde:	1	2	3	4	5	6
2. Seus cuidados com a saúde:	1	2	3	4	5	6
3. Ter dor no peito (angina):	1	2	3	4	5	6
4. Sentir falta de ar:	1	2	3	4	5	6
5. Possui energia suficiente para as atividades diárias:	1	2	3	4	5	6
6. Cuidar-se sozinho:	1	2	3	4	5	6
7. Ter controle sobre sua vida:	1	2	3	4	5	6
8. Viver o quanto quiser:	1	2	3	4	5	6
9. A saúde de sua família:	1	2	3	4	5	6
10. Seus filhos:	1	2	3	4	5	6
11. A felicidade de sua família:	1	2	3	4	5	6
12. Sua vida sexual:	1	2	3	4	5	6
13. Sua esposa, amante ou companheira:	1	2	3	4	5	6
14. Seus amigos:	1	2	3	4	5	6
15. Suporte emocional que recebe de sua família:	1	2	3	4	5	6
16. Suporte emocional que recebe de outras pessoas:	1	2	3	4	5	6
17. Cuidar das responsabilidades familiares:	1	2	3	4	5	6
18. Ser útil para os outros:	1	2	3	4	5	6
19. Não ter preocupações em sua vida:	1	2	3	4	5	6
20. Sua vizinhança:	1	2	3	4	5	6
21. Sua moradia:	1	2	3	4	5	6
22. Seu emprego (se houver):	1	2	3	4	5	6
23. Ter emprego (caso seja desempregado):	1	2	3	4	5	6
24. Sua educação:	1	2	3	4	5	6
25. Poder lidar com suas necessidades financeiras:	1	2	3	4	5	6
26. Fazer coisas para se divertir:	1	2	3	4	5	6
27. Ter futuro feliz:	1	2	3	4	5	6
28. Seu estado de espírito:	1	2	3	4	5	6
29. Sua fé em Deus:	1	2	3	4	5	6
30. Realizar seus objetivos pessoais:	1	2	3	4	5	6
31. Sua felicidade em geral:	1	2	3	4	5	6
32. Estar satisfeito com sua vida :	1	2	3	4	5	6
33. Sua aparência pessoal:	1	2	3	4	5	6
34. Ser você mesmo :	1	2	3	4	5	6
35. As mudanças que teve de fazer em sua vida por causa da condição cardíaca (dieta, atividades físicas, fumo etc.):	1	2	3	4	5	6