ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA
HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

El 12Educa

Hospital Universitario 12 de Octubre
SaludMadrid

ESCUELA DE PACIENTES ONCOLOGÍA RADIO-TERÁPICA

CONOCIENDO MI TRATAMIENTO RADIOTERÁPICO PARA MEJORAR MI EXPERIENCIA

CUESTIONARIO

ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA
HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

El 12Educa

Hospital Universitario 12 de Octubre
SaludMadrid

ESCUELA DE PACIENTES ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

CONOCIENDO MI TRATAMIENTO RADIOTERÁPICO PARA MEJORAR MI EXPERIENCIA

CUESTIONARIO

ACERCA DE CONSUMO DE TABACO

¿Fuma actualmente?

☐ Sí ☐ No

Si ha respondido SÍ:

1. ☐ Menos 10 cig/día ☐ Más de 10 cigarrillos/día

2. ☐ Quiero disminuir la cantidad de cigarrillos/día
   ☐ Quiero abandonar el hábito tabáquico
   ☐ No quiero disminuir ni abandonar el hábito tabáquico

ACERCA DE CONSUMO DE ALCOHOL

¿Bebe alcohol actualmente?

☐ Sí ☐ No

Si ha respondido SÍ:

1. ☐ Diariamente ☐ Fines de semana/festivos

2. ☐ Quiero disminuir la cantidad de alcohol/día
   ☐ Quiero abandonar el hábito enólico
   ☐ No quiero disminuir ni abandonar el hábito enólico

ACERCA DEL EJERCICIO FÍSICO

¿Realiza ejercicio físico?

☐ Sí →
- ☐ Diariamente
- ☐ 3 o más veces/semana
- ☐ 1-3 veces/semana
- ☐ Me gustaría aumentar la frecuencia

☐ No →
- ☐ Tengo intención de empezar a realizar ejercicio
- ☐ **No** tengo intención de empezar a realizar ejercicio

ACERCA DEL MANEJO EMOCIONAL

Lea cada frase y asigne la puntuación que más se ajusta a cómo se sintió usted durante la SEMANA PASADA

0 CASI **NUNCA** **1** **POCAS** VECES **2** **MUCHAS** VECES **3** CASI **SIEMPRE**

☐ Me he sentido tenso, angustiado y nervioso
☐ Tengo pocas ganas de hacer cosas y disfruto menos de ellas
☐ He estado triste y desesperanzado
☐ Creo que no puedo hacer nada por mejorar el curso de mi enfermedad
☐ Me esfuerzo mucho en no pensar en mi enfermedad, trato de evitar los pensamientos relacionados con ella