

**Mémoire, y compris stage professionnalisant[BR]- Séminaires
méthodologiques intégratifs[BR]- Mémoire : Evaluation de l'impact de
l'auto-soin sur la qualité de vie des patients sous nutrition entérale au domicile**

Auteur : Gilles, Laura

Promoteur(s) : Warling, Odile

Faculté : Faculté de Médecine

Diplôme : Master en sciences de la santé publique, à finalité spécialisée en praticien spécialisé de santé publique

Année académique : 2022-2023

URI/URL : <http://hdl.handle.net/2268.2/17508>

Avertissement à l'attention des usagers :

Tous les documents placés en accès ouvert sur le site le site MatheO sont protégés par le droit d'auteur. Conformément aux principes énoncés par la "Budapest Open Access Initiative"(BOAI, 2002), l'utilisateur du site peut lire, télécharger, copier, transmettre, imprimer, chercher ou faire un lien vers le texte intégral de ces documents, les disséquer pour les indexer, s'en servir de données pour un logiciel, ou s'en servir à toute autre fin légale (ou prévue par la réglementation relative au droit d'auteur). Toute utilisation du document à des fins commerciales est strictement interdite.

Par ailleurs, l'utilisateur s'engage à respecter les droits moraux de l'auteur, principalement le droit à l'intégrité de l'oeuvre et le droit de paternité et ce dans toute utilisation que l'utilisateur entreprend. Ainsi, à titre d'exemple, lorsqu'il reproduira un document par extrait ou dans son intégralité, l'utilisateur citera de manière complète les sources telles que mentionnées ci-dessus. Toute utilisation non explicitement autorisée ci-avant (telle que par exemple, la modification du document ou son résumé) nécessite l'autorisation préalable et expresse des auteurs ou de leurs ayants droit.

CUESTIONARIO NutriQoL PARA VALORAR LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PACIENTES CON NED.

A continuación le haremos una serie de preguntas para valorar cómo es su calidad de vida en relación con su salud, desde que toma la nutrición enteral en el domicilio (NED).

Por nutrición enteral en el domicilio nos referimos a los preparados y dispositivos que usted puede utilizar para alimentarse en su casa.

Por favor, marque con una "X" la casilla que mejor represente su respuesta y situación en cada caso. **No deje ninguna cuestión sin marcar.** Recuerde que no existen respuestas buenas ni malas.

Teniendo en cuenta mi estado de salud, desde que tomo la NED, mi calidad de vida actual es:

☐
mucho peor
que antes de
comenzar la
NED

☐
algo peor que
antes de
comenzar la
NED

☐
igual que
antes de
comenzar la
NED

☐
algo mejor que
antes de
comenzar la
NED

☐
mucho mejor
que antes de
comenzar la
NED

Las preguntas que siguen a continuación se refieren a aspectos específicos de la calidad de vida relacionada con la salud en personas que toman NED. Cada pregunta contiene dos partes: a) y b).

Por favor:

- En la parte **a)** marque con una "X" la opción que mejor describa **en qué medida afecta la NED a ese aspecto de su vida.**
- En la parte **b)** marque con una "X" la opción que mejor describa **la importancia que, en general, tiene para usted ESE ASPECTO DE SU VIDA.**

1.a. Con la NED mantengo mis horarios habituales para comer (ej. desayuno, almuerzo, merienda y cena).

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

1.b. Mantener mis horarios habituales para comer, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

2.a. La NED se adapta a mis preferencias por las características de la alimentación (ej. textura, color, olor, temperatura, sabor).

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

2.b. Que la NED se adapte a mis preferencias por las características de la alimentación, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

3.a. Desde que tomo la NED me es más fácil moverme, me siento más ágil.

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

3.b. Que sea más fácil moverme, sentirme más ágil, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

4.a. Con la NED puedo seguir haciendo mis tareas cotidianas (ej. leer el periódico, cocinar, lavar el coche, limpiar, ver la TV).

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

4.b. Poder seguir haciendo las tareas del hogar, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

5.a. Desde que tomo la NED veo que mi aspecto físico va mejorando (ej. me veo más saludable).

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

5.b. Que mi aspecto físico vaya mejorando, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

6.a. Conseguir los preparados de la NED es sencillo (ej. está disponible en las farmacias, obtengo la receta fácilmente).

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

6.b. Que sea sencillo conseguir los preparados de la NED, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

7.a. Con la NED confío en que estoy bien nutrido.

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

7.b. Confiar en que estoy bien nutrido, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

8.a. Con la NED he recuperado peso.

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

8.b. Recuperar peso, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

9.a. La NED me permite poder salir con mis amigos.

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

9.b. Poder salir con mis amigos, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

10.a. La NED daña mi piel (ej. sequedad, irritación, infecciones).

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

10.b. Que mi piel se dañe, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

11.a. La NED me impide dormir bien.

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

11.b. Dormir bien, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

12.a. Me preocupa que mi cuerpo se adapte a la NED y no pueda volver a alimentarme como antes.

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

12.b. Que mi cuerpo se adapte a la NED y no pueda volver a alimentarme como antes, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

13.a. Con la NED echo de menos masticar y saborear alimentos.

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

13.b. Masticar y saborear alimentos, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

14.a. Con la NED tengo molestias físicas por la alimentación (ej. pesadez de estómago, ardores, sequedad de boca, regurgitaciones).

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

14.b. Tener molestias físicas por la alimentación , para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

15.a. Con la NED mi familia vigila más mi alimentación.

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

15.b. Que mi familia vigile más mi alimentación, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

16.a. Con la NED limito las actividades con mis amigos a aquellas que no estén relacionadas con la comida.

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

16.b. Limitar las actividades con mis amigos a aquellas que no estén relacionadas con la comida, para mí es:

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

17.a. Desde que tomo la NED estoy más preocupado por mi salud.

☐
nunca

☐
a veces

☐
siempre

17.b. Estar más preocupado por mi salud, para mí es::

☐
nada importante

☐
algo importante

☐
muy importante

Por último, indique en la siguiente escala (de 0 a 100) lo buena o mala que, en su opinión, es su calidad de vida en relación con su salud **HOY**.

Por favor, **dibuje una línea** desde el casillero donde dice "Puntuaría mi calidad de vida en relación con mi salud HOY con un..." hasta el punto del termómetro que mejor describa su situación, teniendo en cuenta que **100 sería la MEJOR calidad de vida relacionada con la salud imaginable; 50 supondría una calidad de vida relacionada con la salud NI BUENA, NI MALA, Y 0 indicaría la PEOR calidad de vida relacionada con la salud imaginable..**

