

CUESTIONARIO SOBRE EL IMPACTO DE LA DERMATITIS EN LA FAMILIA (DFI)

Nombre del niño: _____ Madre/Padre/Cuidador: _____ Fecha: _____ Puntaje:

El objetivo de este cuestionario es medir el grado en que la dermatitis de su hijo le ha afectado a usted y su familia EN LA ÚLTIMA SEMANA. Marque con ☒ una casilla para cada pregunta.

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| 1. En la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el hecho de que su hijo tiene eccema las tareas domésticas , por ejemplo, lavar, limpiar? | Muchísimo Mucho Un poco Nada | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. En la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el hecho de que su hijo tiene eccema la preparación de los alimentos y la alimentación ? | Muchísimo Mucho Un poco Nada | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3. En la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el hecho de que su hijo tiene eccema el sueño de los demás familiares ? | Muchísimo Mucho Un poco Nada | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4. En la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el hecho de que su hijo tiene eccema las actividades recreativas de la familia , por ejemplo, nadar? | Muchísimo Mucho Un poco Nada | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5. En la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el hecho de que su hijo tiene eccema el tiempo dedicado a las compras para la familia ? | Muchísimo Mucho Un poco Nada | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6. En la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el hecho de que su hijo tiene eccema su economía , por ejemplo, los costos relacionados con el tratamiento, la ropa, etc.? | Muchísimo Mucho Un poco Nada | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 7. En la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el hecho de que su hijo tiene eccema el cansancio o agotamiento de los padres/cuidadores de su hijo? | Muchísimo Mucho Un poco Nada | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 8. En la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha contribuido el hecho de que su hijo tiene eccema a la angustia emocional como depresión, frustración o culpa de los padres/cuidadores de su hijo? | Muchísimo Mucho Un poco Nada | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 9. En la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el hecho de que su hijo tiene eccema las relaciones entre el cuidador principal y la pareja o entre el cuidador principal y los otros hijos de la familia? | Muchísimo Mucho Un poco Nada | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 10. En la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el ayudar con el tratamiento de su hijo la vida del cuidador principal? | Muchísimo Mucho Un poco Nada | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

Revise que haya respondido TODAS las preguntas. Muchas gracias

© M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay 1995