

“Cuestionario sobre el impacto familiar de la dermatitis”

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

El objetivo de este cuestionario es medir cuánto le ha afectado a usted y a su familia el problema de piel de su hijo/a DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA. Marque ☒ una casilla para cada pregunta.

- | | | | |
|-----|--|-----------|--------------------------|
| 1. | Durante la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el eccema de su hijo/a en las tareas domésticas , p. ej. lavar, limpiar? | Muchísimo | ☐ |
| | | Mucho | ☐ |
| | | Un poco | ☐ |
| | | Nada | ☐ |
| 2. | Durante la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el eccema de su hijo/a en la preparación de comidas y la alimentación ? | Muchísimo | ☐ |
| | | Mucho | ☐ |
| | | Un poco | ☐ |
| | | Nada | ☐ |
| 3. | Durante la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el eccema de su hijo/a el sueño de otros miembros de la familia ? | Muchísimo | ☐ |
| | | Mucho | ☐ |
| | | Un poco | ☐ |
| | | Nada | ☐ |
| 4. | Durante la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el eccema de su hijo/a en las actividades de recreación de la familia , p. ej. nadar? | Muchísimo | ☐ |
| | | Mucho | ☐ |
| | | Un poco | ☐ |
| | | Nada | ☐ |
| 5. | Durante la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el eccema de su hijo/a en el tiempo que dedica a hacer compras para la familia ? | Muchísimo | ☐ |
| | | Mucho | ☐ |
| | | Un poco | ☐ |
| | | Nada | ☐ |
| 6. | Durante la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el eccema de su hijo/a en sus gastos , p. ej. costos relacionados al tratamiento, ropa, etc? | Muchísimo | ☐ |
| | | Mucho | ☐ |
| | | Un poco | ☐ |
| | | Nada | ☐ |
| 7. | Durante la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el eccema de su hijo/a en causar cansancio o agotamiento en los padres/cuidador del menor? | Muchísimo | ☐ |
| | | Mucho | ☐ |
| | | Un poco | ☐ |
| | | Nada | ☐ |
| 8. | Durante la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el eccema de su hijo/a en causar estrés emocional , tal como depresión, frustración o culpa, en los padres/cuidadores de su hijo/a? | Muchísimo | ☐ |
| | | Mucho | ☐ |
| | | Un poco | ☐ |
| | | Nada | ☐ |
| 9. | Durante la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el eccema de su hijo/a a las relaciones entre el cuidador principal y su pareja o entre el cuidador principal y otros niños/as en la familia? | Muchísimo | ☐ |
| | | Mucho | ☐ |
| | | Un poco | ☐ |
| | | Nada | ☐ |
| 10. | Durante la <u>última semana</u> , ¿cuánto ha afectado el ayudar con el tratamiento de su hijo/a a la vida del cuidador principal? | Muchísimo | ☐ |
| | | Mucho | ☐ |
| | | Un poco | ☐ |
| | | Nada | ☐ |

Por favor verifique que haya respondido CADA UNA de las preguntas. Gracias

© M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay 1995