**CUESTIONARIO DERMATOLÓGICO DE CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS**

N.º del hospital

Nombre: Diagnóstico: PUNTAJE

Edad: CDLQI:

Dirección: Fecha:

**El objetivo de este cuestionario es medir qué tanto te ha afectado tu problema de la piel EN ESTA ÚLTIMA SEMANA.   
Por favor marca ✓ una opción para cada pregunta.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | En esta última semana, ¿cuánta **picazón,  irritación o dolor** has tenido en tu piel? | | Muchísima  Mucha  Solo un poco  Nada |  |
| **2.** | En esta última semana, ¿qué tan **avergonzado** o **cohibido, apenado, enojado o triste** has  estado a causa de tu problema de la piel? | | Muchísimo  Mucho  Solo un poco  Nada |  |
| **3.** | En esta última semana, ¿qué tan afectada ha estado  tu **relación con tus amigos** por tu problema de la piel? | | Muchísimo  Mucho  Solo un poco  Nada |  |
| **4.** | En esta última semana, ¿cuánto has **cambiado o  utilizado ropa o zapatos diferentes o especiales** a causa de tu problema de la piel? | | Muchísimo  Mucho  Solo un poco  Nada |  |
| **5.** | En esta última semana, ¿cuánto se han afectado tus  **juegos, tus pasatiempos** y tus **salidas** a causa  de tu problema de la piel? | | Muchísimo  Mucho  Solo un poco  Nada |  |
| **6.** | En esta última semana, ¿cuánto has evitado  la **natación u otros deportes** a causa de tu  problema de la piel? | | Muchísimo  Mucho  Solo un poco  Nada |  |
| **7.** | La semana pasada,  ¿fue  **época de clases?**:  **O**  ¿fue  **época de vacaciones?**: | **Si fue época de clases**: en esta última semana,  ¿cuánto se afectaron tus **actividades escolares** a causa de tu problema  de la piel?  **Si fue** **época de vacaciones**: en esta última  semana, ¿cuánto ha afectado tu problema  de la piela tu diversión  durante las **vacaciones**? | Te impidió asistir a la escuela  Muchísimo  Mucho  Solo un poco  Nada  Muchísimo  Mucho  Solo un poco  Nada |  |
| **8.** | En esta última semana, ¿cuántas dificultades has tenido  con otras personas porque **te ponen apodos, te molestan,  te matonean (hacen bullying), te ignoran** o **te hacen preguntas** a causa  de tu problema de la piel? | | Muchísimas  Muchas  Solo un poco  Nada |  |
| **9.** | En esta última semana, ¿cuánto ha afectado  tu problema de la piel a tu **sueño**? | | Muchísimo  Mucho  Solo un poco  Nada |  |
| **10.** | En esta última semana, ¿cuántos problemas  te ha causado el **tratamiento** para tu piel? | | Muchísimos  Muchos  Solo un pocos  Nada |  |

**Por favor revisa que hayas contestado TODAS las preguntas. Gracias.**