

# DERMATOLOGY LIFE QUALITY INDEX (TATHMINI YA UBORA WA MAISHA KUFUATIA KUWA NA UGONJWA WA NGOZI)

DLQI

Score

Date (Tarehe):  DD / MM / YY

Visit:

Patient-ID.:

Lengo la dodoso hii nikutathimini kiwango ambacho tatizo lako la ngozi limeathiri maisha yako kwa KIPINDI CHA WIKI MOJA ILIYOPITA. Tafadhari weka alama ya katika kisanduku kimoja kwa kila swali.

1.	Katika kipindi cha wiki moja iliyopita, ni kwa kiwango gani umekuwa na <b>kuwashwa</b> , <b>kidonda</b> , <b>maumivu</b> au <b>kuumwa</b> kwa ngozi yako?	Kikubwa sana Kikubwa Kidogo Hakuna kabisa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.	Katika kipindi cha wiki moja iliyopita, vipi kuhusu <b>aibu/kunyanyapaliwa</b> au <b>ufahamu</b> wako kwasababu ya tatizo lako la ngozi?	Kikubwa sana Kikubwa Kidogo Hakuna kabisa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.	Katika kipindi cha wiki moja iliyopita, ni kwa kiwango gani tatizo lako la ngozi limeathiri shughuli zako za <b>ununuzi</b> au <b>nyumbani</b> ?	Kikubwa sana Kikubwa Kidogo Hakuna kabisa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hakuna mahusiano <input type="checkbox"/>
4.	Katika kipindi cha wiki moja iliyopita, ni kwa kiwango gani tatizo lako la ngozi limeathiri/kushawishi aina ya <b>nguo</b> unazo vaa?	Kikubwa sana Kikubwa Kidogo Hakuna kabisa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hakuna mahusiano <input type="checkbox"/>
5.	Katika kipindi cha wiki moja iliyopita, ni kwa kiasi gani tatizo lako la ngozi limekuathiri <b>kijamii</b> au shughuri zako za <b>starehe</b> ?	Kikubwa sana Kikubwa Kidogo Hakuna kabisa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hakuna mahusiano <input type="checkbox"/>
6.	Katika kipindi cha wiki moja iliyopita, ni kwa kiwango gani tatizo. Lako la ngozi limekuathiri katika <b>michezo/mazoezi</b> ?	Kikubwa sana Kikubwa Kidogo Hakuna kabisa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hakuna mahusiano <input type="checkbox"/>
7.	Katika kipindi cha wiki moja iliyopita, tatizo lako la ngozi Limekufanya ushindwe kufanya kazi au kujisomea?	Ndiyo Hapana	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hakuna mahusiano <input type="checkbox"/>
	Kama "Hapana", Zaidi ya wiki moja iliyopita, ni kwa kiwango gani tatizo lako la ngozi limekuwa kikwazo cha <b>kazi</b> au <b>kusoma</b> ?	Kikubwa Kidogo Hakuna kabisa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
8.	Katika kipindi cha wiki moja iliyopita, ni kwa kiwango gani tatizo lako la ngozi limeleta shida kati yako na <b>mwenzi wako</b> au <b>marafiki zako wa karibu</b> au <b>ndugu zako</b> ?	Kikubwa sana Kikubwa Kidogo Hakuna kabisa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hakuna mahusiano <input type="checkbox"/>
9.	Katika kipindi cha wiki moja iliyopita, ni kwa kiwango gani tatizo lako la ngozi limekuathiri katika <b>tendo la ndoa</b> ?	Kikubwa sana Kikubwa Kidogo Hakuna kabisa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hakuna mahusiano <input type="checkbox"/>
10.	Katika kipindi cha wiki moja iliyopita, ni kwa kiasi gani matibabu ya tatizo lako <b>yamekuwia vigumu/shida</b> ? Kwa mfano <b>fadhaa/karaha</b> au <b>kuchukua muda wako</b>	Kikubwa sana Kikubwa Kidogo Hakuna kabisa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Hakuna mahusiano <input type="checkbox"/>

Tafadhari hakikisha kama UMEJIBU maswali yote. Aksante sana.