

MASALAH KULIT

Tujuan kuesioner ini adalah untuk mengukur seberapa jauh masalah kulit yang anda miliki mempengaruhi anda SELAMA SATU MINGGU TERAKHIR. Beri tanda centang (✓) pada satu kotak untuk setiap pertanyaan.

SELAMA SATU MINGGU TERAKHIR

- Sangat
☐
Cukup
☐
Sedikit
☐
Tidak Sama Sekali
☐



Seberapa **gatal**, ingin **menggaruk**, **perih**, atau **sakit**kah kulit anda?

- Sangat
☐
Cukup
☐
Sedikit
☐
Tidak Sama Sekali
☐



Seberapa jauh kulit anda mempengaruhi **pertemanan** anda?

- Sangat
☐
Cukup
☐
Sedikit
☐
Tidak Sama Sekali
☐



Seberapa jauh masalah kulit anda mempengaruhi **kegiatan keluar rumah**, **bermain**, atau **hobi** anda?

SELAMA SATU MINGGU TERAKHIR

- Sangat
☐
Cukup
☐
Sedikit
☐
Tidak Sama Sekali
☐



Seberapa **kesal**, **malu**, **minder**, atau **sedih**kah anda karena kulit anda?

- Sangat
☐
Cukup
☐
Sedikit
☐
Tidak Sama Sekali
☐



Seberapa jauh anda telah mengganti atau memakai **pakaian/sepatu** yang **berbeda** atau **khusus** akibat kulit anda?

- Sangat
☐
Cukup
☐
Sedikit
☐
Tidak Sama Sekali
☐



Seberapa jauh anda menghindari **berenang** atau **olah raga lain** karena kulit anda?

Indeks Kualitas Hidup Dermatologi Anak

SELAMA SATU MINGGU TERAKHIR

Pilih pertanyaan ini



Bila pada waktu sekolah: Seberapa jauh kulit anda mempengaruhi kegiatan sekolah anda?

Sangat

☐

Cukup

☐

Sedikit

☐

Tidak Sama Sekali

☐

Atau pertanyaan ini



Bila pada waktu libur: Seberapa jauh masalah kulit anda mengganggu rencana liburan anda?

SELAMA SATU MINGGU TERAKHIR

Sangat

☐

Cukup

☐

Sedikit

☐

Tidak Sama Sekali

☐


Seberapa besar masalah yang anda hadapi dengan kulit anda dan orang lain yang **memberi julukan, mengolok-olok, merunding, bertanya-tanya** atau **menghindari** anda?

SELAMA SATU MINGGU TERAKHIR

Sangat

☐

Cukup

☐

Sedikit

☐

Tidak Sama Sekali

☐


Seberapa jauh masalah kulit mempengaruhi **tidur** anda?

SELAMA SATU MINGGU TERAKHIR

Sangat

☐

Cukup

☐

Sedikit

☐

Tidak Sama Sekali

☐


Seberapa jauhkah **perawatan** kulit menjadi masalah bagi anda?

Rumah Sakit No:

Nama:

Umur:

Alamat:

Diagnosis:

Tanggal:

SKOR CDLQI:

CDLQI ©M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay, May 1993.

Ilustrasi ©Media Resources Centre, UWCM. Dec 1996

Periksa apakah anda telah menjawab SETIAP pertanyaan. Terima kasih.