|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CUESTIONARIO DERMATOLÓGICO DE CALIDAD DE VIDA EN NIÑOS** | | | |
| No. del Hospital: |  | | Puntaje |
| Nombre: | | Diagnóstico: | CDLQI: |
| Edad: |  | |  |
| Dirección: | Fecha: | |  |
| **El propósito de este cuestionario es medir qué tanto tu problema de la piel te ha afectado EN LA ÚLTIMA SEMANA. Por favor marca una opción para cada pregunta.** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** En la última semana, ¿cuánta **picazón**, **comezón**, **o dolor** has tenido en tu piel? | | Muchísimo  Mucho  Sólo un poco  Nada |        |
| **2.** En la última semana, ¿qué tan **avergonzado, cohibido**, **mortificado** o **triste** has estado a causa de tu piel? | | Muchísimo  Mucho  Sólo un poco  Nada |        |
| **3.** En la última semana, ¿qué tan afectada ha estado tu **relación con tus amigos** a causa de tu piel? | | Muchísimo  Mucho  Sólo un poco  Nada |        |
| **4.** En la última semana, ¿cuánto has cambiadoo utilizado **ropa o zapatos diferentes o especiales,** a causa de tu piel? | | Muchísimo  Mucho  Sólo un poco  Nada |        |
| **5.** En la última semana, ¿cuánto se han afectado tus **salidas, juegos y pasatiempos,** a causa de tu problema de la piel? | | Muchísimo  Mucho  Sólo un poco  Nada |        |
| **6.** En la última semana, ¿cuánto has evitado la **natación u otros deportes** a causa de tu problema de la piel? | | Muchísimo  Mucho  Sólo un poco  Nada |        |
| **7.** La semana pasada,  ¿fue  **época de clases?**  **O**  ¿fue  **época de vacaciones?** | Si fue **época de clases**: En la última semana, ¿cuánto se afectaron tus **actividades** **escolares** a causa de tu problema de la piel?  Si fue **época de vacaciones**: En la última semana, ¿cuánto ha afectado **tu diversión** durante las vacaciones tu problema de la piel? | Te impidió asistir a la escuela Muchísimo  Mucho  Sólo un poco  Nada  Muchísimo  Mucho  Sólo un poco  Nada |                  |
| **8.** En la última semana, ¿cuánta dificultad has tenido con otros porque **te ponen apodos, te molestan, te hacen bullying, te hacen preguntas o te evaden a causa** de tu piel? | | Muchísimo  Mucho  Sólo un poco  Nada |        |
| **9.** En la última semana, ¿cuánto se ha afectado tu **sueño** a causa de tu problema de la piel? | | Muchísimo  Mucho  Sólo un poco  Nada |        |
| **10.** En la última semana, ¿cuánto problema te ha causado **el tratamiento** de tu piel? | | Muchísimo  Mucho  Sólo un poco  Nada |        |

**Por favor asegúrate de haber contestado CADA pregunta. Gracias.**

M.S. Lewis-Jones, A.Y. Finlay, Mayo 1993, No debe ser copiado sin el permiso de los autores.