



Nombre: _____ Fecha: _____

Lista de verificación de responsabilidades de la fibrosis quística

Nota: No hay preguntas correctas o incorrectas en esta encuesta. Responda con la mayor sinceridad posible. De este modo podemos trabajar juntos para ayudarlo a tratar la FQ de su hijo/a a medida que crece.

1: Responsabilidad de los tratamientos de FQ

- 1.** Mi hijo/a siempre hace esto solo/a
- 2.** Mi hijo/a por lo general hace esto solo/a
- 3.** Mi hijo/a y yo hacemos esto juntos
- 4.** Por lo general hago esto
- 5.** Siempre hago esto
- NA** No aplica a mi caso

En cada uno de los siguientes casilleros, escriba el número que describa mejor quién está a cargo de cada una de estas acciones.

1. Acordarse de preparar todos los medicamentos y tratamientos contra la FQ según las indicaciones del equipo médico	<input type="radio"/>
2. Mantener los medicamentos y tratamientos contra la FQ en el lugar indicado (p. ej. en la heladera o alejados del calor)	<input type="radio"/>
3. Acordarse de tomar los medicamentos y tratamientos cuando se está fuera de casa (en la escuela, en la casa de un amigo o de vacaciones)	<input type="radio"/>
4. Armar y guardar los equipos de tratamiento de despeje de las vías respiratorias	<input type="radio"/>
5. Preparar las nebulizaciones	<input type="radio"/>
6. Tomar las enzimas en el horario correcto	<input type="radio"/>
7. Limpiar los equipos y dispositivos médicos según las indicaciones del equipo médico de FQ	<input type="radio"/>
8. Desinfectar y esterilizar los equipos y dispositivos médicos según las indicaciones del equipo médico de FQ	<input type="radio"/>
9. Registrar los medicamentos y saber cuándo reponerlos	<input type="radio"/>
10. Llamar a la farmacia para reponer los medicamentos	<input type="radio"/>

Sume todos los números ingresados para cada una de las filas anteriores. Inserte el total en la línea de la derecha. Divida el total por 10. Escriba el resultado en el casillero.

_____ / 10 = **Responsabilidad promedio informada:**



Nombre: Fecha:

Lista de verificación de responsabilidades de la fibrosis quística

Nota: No hay preguntas correctas o incorrectas en esta encuesta. Responda con la mayor sinceridad posible. De este modo podemos trabajar juntos para ayudarlo a tratar la FQ de su hijo/a a medida que crece.

1: Responsabilidad de los tratamientos de FQ

- 1.** MI hijo/a siempre hace esto solo/a
- 2.** MI hijo/a por lo general hace esto solo/a
- 3.** MI hijo/a y yo hacemos esto juntos
- 4.** Por lo general hago esto
- 5.** Siempre hago esto
- NA** No aplica a mi caso

En cada uno de los siguientes casilleros, escriba el número que describa mejor quién está a cargo de cada una de estas acciones.

1. Acordarse de preparar todos los medicamentos y tratamientos contra la FQ según las indicaciones del equipo médico	<input type="radio"/>
2. Mantener los medicamentos y tratamientos contra la FQ en el lugar indicado (p. ej. en la heladera o alejados del calor)	<input type="radio"/>
3. Acordarse de tomar los medicamentos y tratamientos cuando se está fuera de casa (en la escuela, en la casa de un amigo o de vacaciones)	<input type="radio"/>
4. Armar y guardar los equipos de tratamiento de despeje de las vías respiratorias	<input type="radio"/>
5. Preparar las nebulizaciones	<input type="radio"/>
6. Tomar las enzimas en el horario correcto	<input type="radio"/>
7. Limpiar los equipos y dispositivos médicos según las indicaciones del equipo médico de FQ	<input type="radio"/>
8. Desinfectar y esterilizar los equipos y dispositivos médicos según las indicaciones del equipo médico de FQ	<input type="radio"/>
9. Registrar los medicamentos y saber cuándo reponerlos	<input type="radio"/>
10. Llamar a la farmacia para reponer los medicamentos	<input type="radio"/>

1
2
3
4
5
NA

Sume todos los números ingresados para cada una de las filas anteriores. Inserte el total en la línea de la derecha. Divida el total por 10. Escriba el resultado en el casillero.

/ 10 = Responsabilidad promedio Informada:



Nombre: _____ Fecha: _____

Lista de verificación de responsabilidades de la fibrosis quística

Nota: No hay preguntas correctas o incorrectas en esta encuesta. Responda con la mayor sinceridad posible. De este modo podemos trabajar juntos para ayudarlo a tratar la FQ de su hijo/a a medida que crece.

2. Trabajar con el equipo médico de FQ y otros proveedores del cuidado de la salud (HCP)

- 1.** Mi hijo/a siempre hace esto solo/a
- 2.** Mi hijo/a por lo general hace esto solo/a
- 3.** Mi hijo/a y yo hacemos esto juntos
- 4.** Por lo general hago esto
- 5.** Siempre hago esto
- NA** No aplica a mi caso

En cada uno de los siguientes casilleros, escriba el número que describa mejor quién está a cargo de cada una de estas acciones.

1. Responder las preguntas del equipo médico en la clínica o el hospital	○
2. Hablar sobre los problemas y las inquietudes con el equipo médico de FQ	○
3. Preguntar al equipo médico sobre los medicamentos y tratamientos	○
4. Anotar las preguntas para el equipo médico de FQ antes de una visita en la clínica	○
5. Informar los cambios en la salud o los síntomas al equipo médico de FQ	○
6. Hacer un seguimiento de los resultados de VEF ₁ e IMC y los cambios del tratamiento que determine el equipo médico	○
7. Llamar a la clínica para hacer un seguimiento de las preguntas básicas de una visita	○
8. Llamar al centro de FQ para programar una visita de "enfermo" o una cita habitual	○
9. Asegurarse de que el equipo médico de FQ sepa sobre las visitas a otros proveedores del cuidado de la salud (HCP)	○

Sume todos los números ingresados para cada una de las filas anteriores. Inserte el total en la línea de la derecha. Divida el total por 9. Escriba el resultado en el casillero.

_____ / 9 = **Responsabilidad promedio informada:**

○



Nombre: _____ Fecha: _____

Lista de verificación de responsabilidades de la fibrosis quística

Nota: No hay preguntas correctas o incorrectas en esta encuesta. Responda con la mayor sinceridad posible. De este modo podemos trabajar juntos para ayudarlo a tratar la FQ de su hijo/a a medida que crece.

3. Vivir con FQ

- 1.** Mi hijo/a *siempre* hace esto solo/a
- 2.** Mi hijo/a *por lo general* hace esto solo/a
- 3.** Mi hijo/a y yo *hacemos esto juntos*
- 4.** *Por lo general* hago esto
- 5.** Siempre *hago* esto
- NA** No aplica a mi caso

En cada uno de los siguientes casilleros, escriba el número que describa mejor quién está a cargo de cada una de estas acciones.

1. Hacer una dieta adecuada para la FQ	<input type="text"/>
2. Cumplir con las normas de control de infecciones	<input type="text"/>
3. Buscar a alguien con quien hablar cuando sienten angustiados o tristes	<input type="text"/>
4. Acostarse temprano para asegurarse de que duerman lo suficiente	<input type="text"/>
5. Informar a los amigos cercanos, familiares, profesores u otras personas sobre la FQ	<input type="text"/>
6. Responder las preguntas que otros formulen sobre la FQ	<input type="text"/>
7. Hacer tiempo para las tareas escolares, el ejercicio y la socialización con los amigos además de los tratamientos	<input type="text"/>
8. Hacer elecciones saludables sobre el tabaquismo y el consumo de alcohol o drogas	<input type="text"/>
9. Planificar las visitas hospitalarias, incluso hacer la valija y avisar a profesores o amigos	<input type="text"/>
10. Crear y usar activamente un sistema de apoyo de pares con FQ	<input type="text"/>

Sume todos los números ingresados para cada una de las filas anteriores. Inserte el total en la línea de la derecha. Divida el total por 10. Escriba el resultado en el casillero.

_____ / 10 = **Responsabilidad promedio informada:**



Nombre: _____ Fecha: _____

Lista de verificación de responsabilidades de la fibrosis quística

Nota: No hay preguntas correctas o incorrectas en esta encuesta. Responda con la mayor sinceridad posible. De este modo podemos trabajar juntos para ayudarlo a tratar la FQ de su hijo/a a medida que crece.

4. FQ y escuela

- 1.** Mi hijo/a siempre hace esto solo/a
- 2.** Mi hijo/a por lo general hace esto solo/a
- 3.** Mi hijo/a y yo hacemos esto juntos
- 4.** Por lo general hago esto
- 5.** Siempre hago esto
- NA** No aplica a mi caso

En cada uno de los siguientes casilleros, escriba el número que describa mejor quién está a cargo de cada una de estas acciones.

1. Hablar con los profesores sobre lo que significa el plan IEP o 504 de mi hijo/a y lo que puede o no puede hacer	<input type="text"/>
2. Hablar con el enfermero/profesor u otro miembro del personal de la escuela cuando tienen un problema debido a la FQ	<input type="text"/>
3. Ayudar a los profesores y otros miembros del personal de la escuela a entender la FQ	<input type="text"/>
4. Contarles a los compañeros sobre la FQ	<input type="text"/>
5. Planificar las estadías hospitalarias o los tiempos prolongados sin ir a la escuela (p. ej., conseguir las consignas, entregar las tareas)	<input type="text"/>
6. Saber cómo defender sus derechos y su plan para poder cuidarse a sí mismos	<input type="text"/>

Sume todos los números ingresados para cada una de las filas anteriores. Inserte el total en la línea de la derecha. Divida el total por 6. Escriba el resultado en el casillero.

_____ / 6 = Responsabilidad promedio informada: