

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 ese modo podemos trabajar juntos para tratar la FQ a medida que usted crece.

## Vivir con FQ

- 1.** Siempre hago esto solo
- 2.** Por lo general hago esto solo
- 3.** Mis padres o mi persona de apoyo y yo hacemos esto juntos
- 4.** Mis padres o mi persona de apoyo por lo general hacen esto
- 5.** Mis padres o mi persona de apoyo siempre hacen 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="radio"/>
2. Cumplir con las normas de control de infecciones	<input type="radio"/>
3. Buscar a alguien con quien hablar cuando me siento angustiado o triste	<input type="radio"/>
4. Acostarme temprano para asegurarme de dormir lo suficiente	<input type="radio"/>
5. Informar a los amigos cercanos, familiares, profesores u otras personas sobre la FQ	<input type="radio"/>
6. Responder las preguntas que otros formulen sobre la FQ	<input type="radio"/>
7. Hacer tiempo para las tareas escolares, el ejercicio y la socialización con los amigos además de los tratamientos	<input type="radio"/>
8. Hacer elecciones saludables sobre el tabaquismo y el consumo de alcohol o drogas	<input type="radio"/>
9. Planificar las visitas hospitalarias, incluso hacer la valija y avisar a profesores o amigos	<input type="radio"/>
10. Crear y usar activamente un sistema de apoyo de pares con FQ	<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:**