



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.

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:**