

Cuidado del intestino es definido como sigue

- ◆ la limpieza del cuerpo después de una evacuación intestinal
- ◆ cambiar pañales y/o ropa
- ◆ administrar laxantes, supositorios o enemas
- ◆ extracción digital de excrementos

Tiempo y esfuerzo dedicado al Cuidado de la Vejiga no deberían ser incluidos en este cuestionario. Hacer una cateterización de la vejiga o cambiando los pañales después de orinar no deberían ser incluidos.

La persona que se encarga mayormente del cuidado del intestino de su hijo/a debería rellenar este cuestionario.

Por favor, circule o escribe respuestas adecuadas.

Sección A						
¿Cuál es su relación con el/la paciente?	Yo	Madre	Padre	Madre de Crianza	Padre de Crianza	
	Otro:					
¿Alguna otra persona se encarga del cuidado del intestino de su hijo?				Sí	NO	
En caso de sí, ¿cual es su relación con su hijo/a?	Yo	Madre	Padre	Madre de Crianza	Padre de Crianza	
	Otro:					
Como Usted es la persona que se encarga mayormente del cuidado del intestino, ¿que porcentaje del cuidado del intestino hace Usted?						<input type="text"/> %
Sección B						
Por favor, describe su programa del cuidado del intestino:						
¿Hace esto cada día al mismo tiempo?				Sí	NO	
En caso de sí, ¿a qué hora?						
¿Su hijo/a nota/siente cuando va a tener una evacuación intestinal?				Sí	NO	
¿Qué porcentaje de las veces tiene su hijo/a una evacuación intestinal en el inodoro?						<input type="text"/> %
¿Cuántas evacuaciones intestinales tiene su hijo/a al día?	1	2	3	4	5	más
¿Cuántos cambios de pañales por evacuaciones intestinales (no de orina) tiene su hijo/a al día?	1	2	3	4	5	más
¿Cuántos "accidentes" del intestino (no en el inodoro) tiene su hijo/a a la semana?						<input type="text"/>
¿Qué técnicas usa Usted para causar una evacuación intestinal en su hijo/a?	Ninguna	Extracción Digital		Sentando en el baño y empujando		
¿Qué medicinas orales usa Usted para causar una evacuación intestinal en su hijo/a?	Ninguno	Aceite mineral	Cápsulas para ablandar evacuaciones		Fibra	Laxantes
	Otro:					
¿Qué medicinas rectales usa Usted para causar una evacuación intestinal en su hijo/a?	Ninguno	enema Therevac	enema Fleets	enema con agua del grifo	supositorio	
	Otro:					

Sección B (continuación)	
¿Cuántos minutos al día se necesita para el cuidado del intestino de su hijo/a? Debe incluir todo: evacuaciones intestinales, medicinas, cambios de pañales y limpieza.	_____ minutos

Sección C		
¿Usted nota cambios significantes en la evacuación intestinal con dieta?	Sí	NO
¿Su hijo/a está sensitivo/a a alimentos en relación con la evacuación intestinal?	Sí	NO
¿Hay algunos alimentos que cambian las evacuaciones intestinales de su hijo/a?	Sí	NO
¿Qué alimentos trata de evitar?		
¿Ha cambiado la dieta de su hijo/a para conseguir mejor cuidado del intestino?	Sí	NO
En caso de sí, ¿qué ha hecho con la dieta para mejorar el cuidado del intestino?		
¿Su hijo/a tiene dolores abdominales de estreñimiento?	Sí	NO
En caso de sí, ¿cuántos episodios al mes?		
¿Su hijo/a ha estado admitido a un hospital por causa de estreñimiento?	Sí	NO
En caso de sí, ¿cuántas veces?		

Para las preguntas siguientes es importante distinguir entre el cuidado del intestino y el cuidado de la vejiga. Para este cuestionario estamos particularmente interesados en el cuidado del intestino. Por favor, trate de excluir los otros problemas de salud de su hijo/a y por favor, concéntrese en el cuidado del intestino de su hijo/a. Algunas de las preguntas tratan de los sentimientos de su hijo/a y otras preguntas tratan de los sentimientos de Usted. **Por favor, circule la respuesta adecuada. Si no tiene una respuesta, déjelo en blanco.**

Sección D	Nunca	Casi Nunca	Algunas Veces	Muchas Veces	Casi Siempre
¿Cuántas veces el cuidado del intestino de su hijo/a le impide a salir de la casa?	0	1	2	3	4
¿Cuántas veces el cuidado del intestino de su hijo/a le impide a Usted a salir de la casa?	0	1	2	3	4
Evito viajar con mi hijo/a.	0	1	2	3	4
Mi hijo/a tiene miedo a salir de la casa por causa de incontinencia de excrementos.	0	1	2	3	4

Sección E	Nada en Absoluto	Un Poco	Moderadamente	Muchísimo
El <u>cuidado del intestino</u> de mi hijo/a me molesta.	0	1	2	3
El <u>cuidado de la vejiga/orina</u> de mi hijo/a me molesta.	0	1	2	3
Los problemas intestinales de mi hijo/a me hacen sentir deprimido/a.	0	1	2	3

Sección E (continuación)	Nada en Absoluto	Un Poco	Moderadamente	Muchísimo
Los problemas intestinales de mi hijo/a me hacen sentir deprimido/a.	0	1	2	3

Sección F	Nada en Absoluto	Un Poco	Moderadamente	Muchísimo
Los problemas intestinales de mi hijo/a afectan sus relaciones con sus hermanos.	0	1	2	3
Los problemas intestinales de mi hijo/a afectan mis relaciones con mis otros hijos.	0	1	2	3
La incontinencia de excrementos de mi hijo/a afecta su capacidad para socializarse y ver a sus amigos/as.	0	1	2	3
Los problemas intestinales de mi hijo/a afectan mi relación con mi pareja.	0	1	2	3

Sección G.	Nunca	Casi Nunca	Algunas Veces	Muchas Veces	Casi Siempre
El olor de la incontinencia de excrementos de mi hijo/a me preocupa.	0	1	2	3	4
Mi hijo/a se preocupa por el olor de su incontinencia de excrementos.	0	1	2	3	4

Sección H					
¿Usted trabaja?				Sí	NO
En caso de no, ¿el cuidado del intestino de su hijo/a le impide a trabajar?				Sí	NO
	Nada en Absoluto	Un Poco	Moderadamente	Muchísimo	
En caso de que sí trabaja, ¿cuánto le afecta a su trabajo el cuidado del intestino de su hijo/a?	0	1	2	3	
¿Hasta qué punto afecta el cuidado del intestino de su hijo/a sus tareas de la casa?	0	1	2	3	
Excluyendo los otros problemas de salud de su hijo/a, ¿la incontinencia intestinal de su hijo/a le afecta sus actividades físicas (andar, deporte en la silla de ruedas, etc.)?	0	1	2	3	

Sección I					
¿Usted cree que ha agotado todas las opciones para conseguir continencia de excrementos en su hijo/a?				Sí	NO
	Nada en Absoluto	Un Poco	Moderadamente	Muchísimo	
Si mi hijo/a tuviera continencia de excrementos, pero su continencia urinaria estaría sin cambio, eso cambiaría <u>mi</u> vida.	0	1	2	3	
Si mi hijo/a tuviera continencia de excrementos, pero su continencia urinaria estaría sin cambio, eso cambiaría <u>su</u> vida.	0	1	2	3	