**Cuestionario sobre productividad laboral y deterioro de las actividades, con preguntas sobre el deterioro de las clases: específico de la hemofilia (WPAI+CIQ:HS)**

Las siguientes preguntas se ocupan del efecto que la hemofilia tiene sobre su capacidad para trabajar, acudir a clases y realizar actividades cotidianas. Cuando se refiera a los siete últimos días, no incluya el de hoy. Marque la línea o complete el espacio en blanco, según se le indique.

1. ¿Está actualmente empleado (trabaja a sueldo)?

\_\_\_NO \_\_\_SÍ  
 *(Si la respuesta es NO, marque “NO” y pase a la pregunta 5.)*

2) En general, ¿cuántas horas trabaja por semana? \_\_\_\_\_\_ HORAS

3) Durante los últimos siete días, ¿cuántas horas de trabajo perdió debido a problemas relacionados con la hemofilia? Incluya las horas que perdió por enfermedad, las veces que llegó tarde o se fue temprano, etc., porque estaba teniendo problemas con la hemofilia. *(No incluya el tiempo que perdió por participar en este estudio.)*

\_\_\_\_\_\_ HORAS

4) Durante los últimos siete días, ¿cuánto afectó la hemofilia a su productividad mientras estaba trabajando? *Piense en los días en que estuvo limitado en cuanto a la cantidad o el tipo de trabajo que pudo realizar, los días que hizo menos de lo que hubiera querido o los días en los que no pudo realizar su trabajo con la dedicación habitual. Si la hemofilia afectó poco a su trabajo, escoja un número bajo. Escoja un número alto si la hemofilia afectó mucho a su trabajo.*

La hemofilia no afectó \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La hemofilia me impidió  
 a mi trabajo 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 completamente trabajar

ENCIERRE EL NÚMERO EN UN CÍRCULO

5) ¿Asiste actualmente a clases en un centro académico (educación secundaria, universidad, posgrado, clases complementarias)?

\_\_\_NO \_\_\_ SÍ

*(Si NO asiste, marque “NO” y pase a la pregunta 9.)*

6) En general, ¿cuántas horas por semana asiste a clases? \_\_\_\_\_\_ HORAS

7) Durante los últimos siete días, ¿cuántas horas de clase o de colegio perdió por problemas relacionados con la hemofilia? *(No incluya el tiempo que perdió por participar en este estudio.)*

\_\_\_\_\_\_ HORAS

8) Durante los últimos siete días, ¿cuánto afectó la hemofilia a su productividad mientras estaba en el colegio o asistiendo a clases en un centro académico? *Piense en los días en los que vio limitada su capacidad de atención, tuvo problemas para comprender o no pudo realizar las pruebas tan eficazmente como de costumbre. Si la hemofilia afectó sólo un poco a su productividad en el colegio o en las clases, elija un número bajo. Elija un número alto si la hemofilia afectó mucho a su productividad.*

La hemofilia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La hemofilia me impidió  
 no afectó a mi 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 completamente realizar

trabajo de clase el trabajo de clase

ENCIERRE EL NÚMERO EN UN CÍRCULO

9) Durante los últimos siete días, ¿cuánto afectó la hemofilia a su capacidad para realizar las actividades diarias habituales, excluyendo las de su trabajo a sueldo o la asistencia a clases? *Por actividades habituales, nos referimos a las actividades cotidianas que realiza, tales como tareas hogareñas, compras, cuidado de los niños, deportes, estudios, etc. Piense en las veces en que estuvo limitado en la cantidad o la clase de actividad que pudo realizar y en las veces en las que hizo menos de lo que hubiera querido. Si la hemofilia afectó poco a sus actividades, escoja un número bajo. Escoja un número alto si la hemofilia afectó mucho a sus actividades.*

La hemofilia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La hemofilia me impidió  
 no afectó a mis 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 completamente hacer

actividades mis actividades habituales

habituales

ENCIERRE EL NÚMERO EN UN CÍRCULO