



Environmental factors related to ASAS Health Index

Fecha: _____

Nombre: _____

Por favor, conteste todos los enunciados colocando una cruz en la respuesta que mejor se aplica en este momento a su enfermedad reumática (el término enfermedad reumática incorpora todas las formas de Espondiloartritis, incluyendo Espondilitis Anquilosante.)

Como resultado de mi enfermedad reumática, ni familia/parientes tienen más responsabilidades en las tareas del hogar.

Estoy de acuerdo

No estoy de acuerdo

No me gusta cómo actúan mis amigos cuando están a mi alrededor.

Estoy de acuerdo

No estoy de acuerdo

No puedo contar con mis familiares para que me ayuden con mis problemas.

Estoy de acuerdo

No estoy de acuerdo

He modificado mi casa y mi lugar de trabajo.

Estoy de acuerdo

No estoy de acuerdo

Tengo dificultades para que el profesional de salud reconozca el empeoramiento de mi enfermedad.

Estoy de acuerdo

No estoy de acuerdo

El tratamiento de mi enfermedad reumática me consume mucho tiempo.

Estoy de acuerdo

No estoy de acuerdo

Mis amigos esperan demasiado de mí.

Estoy de acuerdo

No estoy de acuerdo

Nadie me presta demasiada atención en mi casa.

Estoy de acuerdo

No estoy de acuerdo

Mis amigos me entienden.

Estoy de acuerdo

No estoy de acuerdo

Gracias por responder este cuestionario.