

A prospective study of behavioral risk factors, caregiver strain and screening uptake for breast and cervical cancer among women caregivers of cancer patients at a tertiary cancer Centre in India

Study Proforma:

DEMOGRAPHICS

Hospital number: CG -

Age in years:

Gender: Male /Female

Religion:

Place of residence:

Religion: Hindu/ Muslim/Christian/Other:

Marital status: Married/single/Divorced/widow/none

Education: Illiterate/ Primary (1-7th)/ Secondary (8th -12th)/ Graduate/ Postgraduate

Employment status: Homemaker/Government employee/Private employee/ Student/Daily wage labourer/Unemployed/ Other:

Household Income (per month):

Relationship to the patient: Spouse or partner/Parent/Child/ Family relative/ Colleague/Family/ Other:

Do you live with the patient: Yes/No

Duration of caregiving (in months/years):

Caregiver frequency: everyday/4–6 days per week/less than 3 days per week

Are you the sole caregiver? Yes/No.

If No: who do you have assistance from? _____

Are you a caregiver for another individual? Yes/No

If Yes, number of persons _____ and what disease _____.

Height:

Weight:

Body mass Index (BMI):

Performance status: ECOG scale: 0/1/2

Comorbidities:

Diabetes: Yes/No

Hypertension: Yes/No

Hypercholesterolemia: Yes/No

Obesity: Yes/No

Other: Specify _____

The caregiver's patient details:

Patient name:

Age:

Gender:

File Number:

Diagnosis (site or type of Cancer):

Stage of Cancer: Localized/Regional/distant

Current status of patient: Ongoing treatment/completed treatment on follow up

Year of diagnosis:

Time since diagnosis (in months/years):

Therapy for cancer: Surgery: Yes/ No

Chemotherapy: Yes/No: If Yes: Definitive/adjuvant/Neoadjuvant/Palliative

Radiotherapy: Yes/No If Yes: Definitive/adjuvant/Neoadjuvant/Palliative

Palliative care: Yes/No

Functional status: ECOG scale: 0/1/2/3/4

A) Structured Questionnaire:

Health risk Behavior:

- 1) How often you do you exercise in week? Once a week/ Thrice a week/ Daily/ never/ Other:
Specify: _____
- 2) What physical activity you engage in? Walking/Running/Lifting
weights/yoga/swimming/cycling/gym workout/Other:
- 3) How long do you exercise per week (in minutes)?
- 4) Do you smoke? Yes/No
What do you smoke? Cigarette/Beedi/Marijuana/Other:
If Yes: what age did you start smoking?
How many cigarettes/Beedi you smoke per day?
Have you quit smoking? Yes /No If yes: when (which year) did you stop smoking?
- 5) Do you drink alcohol? Yes/No
What do you drink? Whisky/rum/Brandy/Vodka/Beer/Other:

- If Yes: what age did you start drinking?
 How many drinks you consume per day/per week/per month?
 Have you quit drinking? Yes /No If yes: when (which year) did you stop smoking?
- 6) Has your caregiver role changed your exercise behavior? Do you exercise less? Yes/No/NA
 - 7) Has your caregiver role changed your diet behavior? Has your diet become worse?
Yes/No/NA
 - 8) Has your caregiver role changed your smoking behavior? Do you smoke more? Yes/No/NA
 - 9) Has your caregiver role changed your drinking behavior? Do you drink more? Yes/No/NA

SCREENING information

Breast Cancer:

1. Are you aware that screening methods are available for Breast cancers? Yes/No.
If Yes, can you tell us the methods?
2. Have you ever undergone screening for Carcinoma breast? Yes/No
3. If yes, when did you start getting screened (what age)?
4. What screening method was used for screening?
Clinical Breast exam/Mammography/Ultrasound/MRI/Other:
5. When was your latest screening done?
Less than 1 year ago/1–2 years ago/2–5 years ago/more than 5 years ago/never.
6. Would you like to get screened for breast cancer? Yes/No. If No, Can you give a reason?

Cervical cancer:

1. Are you aware that screening methods are available for cervical cancers? Yes/No.
If Yes, can you tell us the methods?
2. Have you ever undergone screening for cervical cancer? Yes/No
3. If yes, when did you start getting screened (what age)?
4. What screening method was used for screening?
Pelvic exam/ Pap smear/ Visual inspection with Acetic acid/HPV DNA/Other:
5. When was your latest screening done?
Less than 1 year ago/1–2 years ago/2–5 years ago/more than 5 years ago/never.
6. Would you like to get screened for breast cancer? Yes/No. If No, can you give a reason?
7. Did you ever feel you are at increased risk for developing cancer? Yes/No
8. Have you ever attended screening camps in the past? Yes/No
9. Did you receive any information/booklet on cancer screening when you visited the hospital? Yes/No. If No, would you like to received such information? Yes/No
10. Did the treating doctor of your family member discuss about cancer screening options for you or your family? Yes/No. If No, would you have liked to discuss with the doctor?
Yes/No

B) ZARIT BURDEN INTERVIEW

BURDEN INTERVIEW

INSTRUCTIONS: The following is a list of statements, which reflect how people sometimes feel when taking care of another person. After each statement, indicate how often you feel that way: never, rarely, sometimes, quite frequently, or nearly always. There are no right or wrong answers.

1. Do you feel that your relative asks for more help than he/she needs?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

2. Do you feel that because of the time you spend with your relative you don't have enough time for yourself?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

3. Do you feel stressed between caring for your relative and trying to meet other responsibilities for your family or work?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

4. Do you feel embarrassed about your relative's behaviour?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

5. Do you feel angry towards your relative when you are around him/her?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

6. Do you feel that your relative currently affects your relationship with other family members or friends in a negative way?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

7. Are you afraid of what the future holds for your relative?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

8. Do you feel your relative is dependent upon you?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

9. Do you feel strained when you are around your relative?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

10. Do you feel your health has suffered because of your involvement with your relative?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

11. Do you feel that you don't have as much privacy as you would like because of your relative?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

12. Do you feel that your social life has suffered because you are caring for your relative?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

13. Do you feel uncomfortable about having friends over because of your relative?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

14. Do you feel that your relative expects you to take care of him/her, as if you were the only one he/she could depend on?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

15. Do you feel that you don't have enough money to care for your relative, in addition to the rest of your expenses?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

16. Do you feel that you will be unable to take care of your relative for much longer?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

17. Do you feel you have lost control of your life since your relative's illness?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

18. Do you wish you could just leave the care of your relative to someone else?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

19. Do you feel uncertain about what to do about your relative?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

20. Do you feel you should be doing more for your relative?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

ಹೊರೆ ಎಂದೆನಿಸುವ ಕುರಿತು ಸಂದರ್ಶನ

ಸಂಚಾರಿಗಳೆ: ಕೆಲಸನ ಪಟ್ಟಿ ಯು, ಇನ್ನೂ ಬಾಬಿ ವಲಯ ಶಿ ಯ ಕಂಠಜಿ ವ್ವಿಸಂವಾಗ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಜನರಿಗೆ ಅನ್ನೂ ಸುತೆ ದೆ ಎಂಬುದನ್ನೂ ಪರಿತಿಬಂಜಸುವ ಹೇಳಿಕೆಗಳದ್ದೂ Rದೆ. ಪರಿತಿ ಹೇಳಿಕೆಯ ಬಳಿಕ, ನನಮಗೆ ಎಷ್ಟು ಪದೇಪದೇ ಹಾಗೆ ಅನನಸಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನೂ ಸಂಚಿಸಿ; ಎಂದಿಗೂ ಇಲ್ಲ , ಅಪರೂಪವಾರ, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ , ಆಗಾಗ, ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ. ಇಲ್ಲಲ ಯಾವುದೂ ಸರಿ ಅಥವಾ ತ್ವು ಉತ್ ರಗಳು ಎಂದಿಲ್ಲ .

1. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯು ಅನ್ನನಗೆ/ಅವ್ವಿಗೆ ಅಗತಯ ವೆರುವುದಕ್ಕಂತ ಹೆಚ್ಚು ನ ಸಹಾಯವೇಳುತ್ತಿ ರೆ ಎಂದು ನನಮಗೆ ಅನ್ನೂ ಸುತೆ ದೆಯೆ?

- | | | | | |
|----------------|-------------|--------------|---------|-------------------------|
| 0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲ್ಲ | 1. ಅಪರೂಪವಾರ | 2. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ | 3. ಆಗಾಗ | 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ |
|----------------|-------------|--------------|---------|-------------------------|

2. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯೊಂದಿಗೆ ನೀವು ಸಮಯ ಕಳೆಯುವುದರಿಂದ ನ್ನಮಗಾರ ನ್ನಮೆ ಬಿ ಸಾಕಷ್ಟಿ ಸಮಯವಿಲ್ಲ ವಂದು ನ್ನಮಗೆ ಅನ್ನೂ ಸುತೆ ದೆಯೆ?

- | | | | | |
|----------------|-------------|--------------|---------|-------------------------|
| 0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲ್ಲ | 1. ಅಪರೂಪವಾರ | 2. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ | 3. ಆಗಾಗ | 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ |
|----------------|-------------|--------------|---------|-------------------------|

3. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯ ಕಾಳಜಿ ವಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ನ್ನಮೆ ಕೆಲಸಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇತ್ರ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನೂ ಕುರಿತು ನೀವು ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತೆ ಡ ಅನ್ನಭವಿಸಿರಾ? ಕುಟಂಬ ಅಥವಾ ಪೂರೈಸಲು ಪರ ಯತೊ ಸ್ಥಿತಿ

- | | | | | |
|----------------|-------------|--------------|---------|-------------------------|
| 0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲ್ಲ | 1. ಅಪರೂಪವಾರ | 2. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ | 3. ಆಗಾಗ | 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ |
|----------------|-------------|--------------|---------|-------------------------|

4. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯ ವ್ತನೆಯಂದೂ ನ್ನಮಗೆ ಮುಜುಗರ ಅನ್ನೂ ಸುತೆ ದೆಯೆ?

- | | | | | |
|----------------|-------------|--------------|---------|-------------------------|
| 0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲ್ಲ | 1. ಅಪರೂಪವಾರ | 2. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ | 3. ಆಗಾಗ | 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ |
|----------------|-------------|--------------|---------|-------------------------|

5. ನೀವು ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯ ಸಮೀಪದಲ್ಲ ರುವಾಗ ನ್ನಮಗೆ ಸಿಟಿ ಬುತೆ ದೆಯೆ?

- | | | | | |
|----------------|-------------|--------------|---------|-------------------------|
| 0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲ್ಲ | 1. ಅಪರೂಪವಾರ | 2. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ | 3. ಆಗಾಗ | 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ |
|----------------|-------------|--------------|---------|-------------------------|

6. ಕುಟಂಬ ಇತ್ರ ಸದಸಯ ರು, ಅಥವಾ ಸೊ ಹಿತರೊಂದಿರ ನನಮೆ ಸಂಬಂಧದ ಮೇಲೆ ಈಗ ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯು ನಕಾರಾತ್ಕ ಪರಿಣಾಮವೊಂದೂ ಮಾಡುತಿ ದ್ದಾರೆ ಎಂದು ನ್ನಮಗೆ ಅನ್ನೂ ಸುತೆ ದೆಯೆ?

0. ಎಂಥಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾರ 2. ಕೆಲವೊಂವುಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮ್ತು ಯಾವಾಗಲೂ

7. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಗೆ ಭವಿಷ್ಯ ದಲ್ಲಲ ಏನ್ನ ಕಾಠಿದೆ ಎಂದು ನ್ನಮಗೆ ಭಯವಾಗುತಿ ದೆಯೆ?

0. ಎಂಥಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾರ 2. ಕೆಲವೊಂವುಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮ್ತು ಯಾವಾಗಲೂ

8. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿ ನ್ನಮೆ ಮೇಲೆ ಅವ್ಲಂಬತ್ತಾರದ್ದಾ ನೆ/ಆರದ್ದಾ ಳೆ ಎಂದು ನ್ನಮಗೆ ಅನ್ನೊ ಸುತ್ ದೆಯೆ?

0. ಎಂಥಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾರ 2. ಕೆಲವೊಂವುಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮ್ತು ಯಾವಾಗಲೂ

9. ನ್ನಿವು ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯ ಸಮೀಪದಲ್ಲಲ ರುವಾಗ ಮಾನಸಿಕವಾರ ದಣಿದಂತೆ ನ್ನಮಗೆ ಅನ್ನೊ ಸುತ್ ದೆಯೆ?

0. ಎಂಥಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾರ 2. ಕೆಲವೊಂವುಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮ್ತು ಯಾವಾಗಲೂ

10. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯಂದಿRನ ಒಡನಾಟಿಂಂದೊR ನ್ನಮೆ ಆರೀಗಯ ದ ಮೆಲೆ ಕೆಟ ಪರಿಣಾಮವಾರದೆ ಎಂದು ನ್ನಮಗೆ ಅನ್ನೊ ಸುತಾಿ ದೆಯೆ?

0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾರ 2. ಕೆಲವೊಂವಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮ್ತ ಯಾವಾಗಲೂ

11. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯಂದೊದR, ನನವು ಬಯಸಿದಷ್ಟಿ ಖಾಸRತ್ನ ನನಮRಲಿ ಎಂದು ನನಮಗೆ ಅನ್ನೊ ಸುತಾಿ ದೆಯೆ?

0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾರ 2. ಕೆಲವೊಂವಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮ್ತ ಯಾವಾಗಲೂ

12. ನ್ನಿವು ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯ ಕಾಳಜಿ ವ್ಹಿಸುತಿರಿರುವುದರಿಂದ ನ್ನಮೆ ಸಾಮಾಜಿಕ ಜೀವ್ನಕೆ ಧಕಕ ಉಂಟಾರದೆ ಎಂದು ನ್ನಮಗೆ ಅನ್ನೊ ಸುತಾಿ ದೆಯೆ?

0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾರ 2. ಕೆಲವೊಂವಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮ್ತ ಯಾವಾಗಲೂ

13. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯಂದೊR, ನನಮೆ ಜೊತೆ ಸೊೊ ಹಿತಾರಿರುವುದು ನನಮಗೆ ಅನುಕೂಲಅನ್ನೊ ಸುತಾಿ ದೆಯೆ?

0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾರ 2. ಕೆಲವೊಂವಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮ್ತ ಯಾವಾಗಲೂ

14. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಗೆ, ಅವರು ಅವ್ವಂಬಸಬಹಂದೊದವು ನನವು ಮಾತರ ಎಂಬಂತೆ ನ್ನಿವು ಕಾಳಜಿ ವ್ಹಿಸಬೇಕೆಂದು ನ್ನರೊ ಸಂಬಂತೆ ತರುತೆ ದೆ ಎಂದು ನ್ನಮಗೆ ಅನ್ನೊ ಸುತಾಿ ದೆಯೆ?

0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾರ 2. ಕೆಲವೊಂವಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮ್ತ ಯಾವಾಗಲೂ

15. ನ್ನಮೆ ಉಳಿದ ಖಚ್ಚತಗಳ ಜೊತೆಗೆ, ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯ ಕಾಳಜಿ ವ್ಹಿಸಲು ನ್ನಮೆ ಲ್ಲ ಸಾಕಷ್ಟಿ ಹಣ ಇಲಲ ಎಂದು ನ್ನಮಗೆ ಅನ್ನೊ ಸುತಾಿ ದೆಯೆ?

0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾರ 2. ಕೆಲವೊಂವಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮ್ತ ಯಾವಾಗಲೂ

16. ಬಹಳ ಸಮಯದವರೆಗೆ ನನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸಲು ನನಮೆ ಂದ ಸಾಧಯ ವೆಲಿಲು ಹವ್ವಮಗೆ ಅನ್ನೊ ಸುತಾಿ ದೆಯೆ?

0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾರ 2. ಕೆಲವೊಂವಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮ್ತ ಯಾವಾಗಲೂ

17. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯ ಕಾಯಲೆಯ ಆರಂಭದಿಂದ ತಡೆ R ನನಮೆ ಜೀವನದ ಮೇಲೆ ನನವು ಹಡಿತುನ್ನೊ ಕಳೆದುಕುಂಡಿರೊ ರೆಂದು ನನಮಗೆ ಅನ್ನೊ ಸುತೆ ದೆಯೆ?

0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾR 2. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ

18. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯ ಕಾಳಜಿಯನ್ನೊ ಬೇರೆ ಯಾರಿಗಾದರೂ ವಿಸಿಕಡುವಂತಿದಾ ರೆ ಚೆನ್ನೊ Rತು ಎಂದು ನ್ನವು ಬಯಸುವೆರಾ?

0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾR 2. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ

19. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯ ಕುರಿತು ಏನ್ನ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ನ್ನಮಗೆ ಗಂದಲ ಅನ್ನೊ ಸುತೆ ದೆಯೆ?

0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾR 2. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ

20. ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಗಾರ ಇನ್ನೊ ಹೆಚ್ಚು ನದನ್ನೊ ಮಾಡಬೇಕು ಎಂದು ನ್ನಮಗೆ ಅನ್ನೊ ಸುತೆ ದೆಯೆ?

0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾR 2. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ

21. ಇನ್ನೊ ಚೆನ್ನೊ R ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯ ಕಾಳಜಿ ವ್ವೆಚ್ಚು ಎಂದು ನನಮಗೆ ಅನ್ನೊ ಸುತೆ ದೆಯೆ?

0. ಎಂದಿಗೂ ಇಲಲ 1. ಅಪರೂಪವಾR 2. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ 3. ಆಗಾಗ 4. ಹೆಚ್ಚು ಕಡಿಮೆ ಯಾವಾಗಲೂ

22. ಒಟಾ ರೆಯಾರ, ನ್ನಮೆ ಸಂಬಂಧಿಯ ಕಾಳಜಿ ವ್ವಿಸುವುದು ನ್ನಮಗೆ ಎಷ್ಟಿ ಹೊರೆ ಅನ್ನೊ ಸಿದೆ?

0. ಇಲಲ ವೇ ಇಲ 1. ಸವಲು 2. ಮಧಯ ವ 3. ಸಾಕಷ್ಟಿ 4. ತೀವ್ರ ವಾರ

ಹಕುಕ ಸಾವ ಮಯ 1983, 1990, ಸಿ ಸಿ ವ್ವಾ ಹೆಚ್. ರ್ವಾರಿಟೆ ಮತು ಜೂಡಿ ಎಂ. ರ್ವಾರಿಟೆ

21. Do you feel you could do a better job in caring for your relative?

0. Never 1. Rarely 2. Sometimes 3. Quite Frequently 4. Nearly Always

22. Overall, how burdened do you feel in caring for your relative?

0. Not at All 1. A Little 2. Moderately 3. Quite a Bit 4. Extremely

Copyright 1983, 1990, Steven H. Zarit and Judy M. Zarit