

NeuroQoL pain for children short form

Neuro-QoL Item Bank v1.0 – Pediatric Pain – Short Form

Dolor - Cuestionario para niños

Responda a cada pregunta o enunciado marcando una casilla por línea.

En los últimos 7 días...		Nunca	Casi nunca	A veces	A menudo	Casi siempre
NORAped01	Senti mucho dolor	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NORAped02	Senti tanto dolor que necesité tomar medicinas.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NORAped03	Falté a la escuela cuando tuve dolor.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NORAped04	Senti tanto dolor que tuve que dejar de hacer lo que estaba haciendo.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NORAped05	Me dolió todo el cuerpo.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NORAped06	Senti dolor.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NORAped08	Tuve problemas para dormir cuando senti dolor.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NORAped09	Tuve problemas para ver la televisión cuando senti dolor.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
NORAped10	Me resultó difícil jugar o estar con mis amigos cuando senti dolor.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

En los últimos 7 días...		Unos segundos	Unos minutos	Unas horas	Unos días (menos de una semana)	Más de una semana
NORAped07	Cuando sentiste dolor, ¿cuánto tiempo duró?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Spanish (Universal)
22 May 2014

©2008-2013 David Cella and the PROMIS Health Organization on behalf of the National Institute for Neurological Disorders and Stroke (NINDS). Used with permission.