Comportamiento ante el dolor

Responda a cada enunciado marcando una casilla por línea.

	En los últimos 7 días...	No tuve dolor	Nunca	Rara vez	Algunas veces	A menudo	Siempre
PAINBE2	Cuando tuve dolor me puse irritable..	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE3	Cuando tuve dolor hice muecas (gestos con la cara)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE6	Cuando tuve dolor me recosté (me tumbé).....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE8	Cuando tuve dolor me moví con suma lentitud.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE9	Cuando tuve dolor me enojé (me enfadé)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE11	Cuando tuve dolor apreté los dientes...	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE13	Cuando tuve dolor intenté quedarme muy quieto/a	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE16	Cuando tuve dolor parecí estar angustiado/a o triste	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE17	Cuando tuve dolor jadeé (respiré agitadamente).....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE18	Cuando tuve dolor pedí ayuda para hacer las cosas que había que hacer...	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6

Spanish (US)
28 July 2014

© 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group

	En los últimos 7 días...	No tuve dolor	Nunca	Rara vez	Algunas veces	A menudo	Siempre
PAINBE21	Cuando tuve dolor se me notó en la cara (entrecerré los ojos, los abrí de par en par, fruncí el ceño [la frente y las cejas])	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE22	El dolor hizo que caminara encorvado/a.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE23	Cuando tuve dolor pedí a una o más personas que me dejaran solo/a	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE24	Cuando tuve dolor me moví con rigidez	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE25	Cuando tuve dolor, grité para que alguien me ayudara.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE26	El dolor hizo que me encogiera completamente (en posición fetal).....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE27	El dolor fue tan fuerte que me hizo llorar.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE28	Cuando tuve dolor me retorcí	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE29	Cuando tuve dolor usé un bastón o algún otro objeto para apoyarme	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE31	El dolor me hizo cojear.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6

© 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group

	En los últimos 7 días...	**No tuve dolor**	**Nunca**	**Rara vez**	**Algunas veces**	**A menudo**	**Siempre**
PAINBE32	Cuando tuve dolor me volví callado/a y reservado/a	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE33	Cuando tuve dolor fruncí el ceño (la frente y las cejas)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE34	Cuando tuve dolor pedí ayuda al caminar o cambiar de posición	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE35	Cuando tuve dolor di quejidos.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE37	Cuando tuve dolor me aislé de los demás	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE38	Cuando tuve dolor contraje las rodillas hacia el pecho	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE39	Cuando tuve dolor di gemidos, quejidos o lloriqueé	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE40	Cuando tuve dolor extendí agitadamente los brazos o las piernas..	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE41	Cuando tuve dolor di alaridos.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE42	Cuando tuve dolor se me tensó la parte superior del cuerpo	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE43	Cuando tuve dolor caminé con precaución.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6

© 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group

	En los últimos 7 días...	**No tuve dolor**	**Nunca**	**Rara vez**	**Algunas veces**	**A menudo**	**Siempre**
PAINBE44	Cuando tuve dolor me mordí o fruncí los labios.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE45	Cuando tuve dolor me contorsioné violentamente.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE46	Cuando tuve dolor me protegí la parte del cuerpo que dolía.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE47	Cuando tuve dolor se me puso el cuerpo rígido.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE48	Cuando tuve dolor apreté la mandíbula o rechiné los dientes.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE49	Cuando tuve dolor hice gestos de dolor con la cara y el cuerpo.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE50	Cuando tuve dolor moví los brazos o las piernas para protegerme	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6
PAINBE51	Cuando tuve dolor evité el contacto físico con otras personas.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6

© 2008-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group