Asma en niños

Responde a cada enunciado marcando una casilla por línea.

	En los últimos 7 días…	Nunca	Casi nunca	A veces	A menudo	Casi siempre
5304R1	Me dio miedo tener problemas para respirar debido al asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
2bR2	Sentí una presión en el pecho debido al asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
3R2	Sentí que me salían silbidos al respirar debido al asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
1498R2	Tuve problemas para respirar debido al asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
1664R1	Tuve problemas para dormir por las noches debido al asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
1610R1	Me fue difícil practicar deportes o hacer ejercicio debido al asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
1610R1	Me fue difícil respirar hondo debido al asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
1499R1	El asma me molestó.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
7R2	Tosí debido al asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
5296R1	Me cansé con facilidad debido al asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
4R1	Tuve ataques de asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
NEW997	Tuve problemas para caminar debido al asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
1496R1	Falté a la escuela debido al asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

Spanish (Universal)
16 July 2014

© 2009-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group

	En los últimos 7 días…	Nunca	Casi nunca	A veces	A menudo	Casi siempre
5300R1	Me molestó la cantidad de tiempo que tuve silbidos al respirar.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
11R1	Me fue difícil jugar con animales domésticos debido al asma.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
5297R1	El asma me molestó cuando estaba con mis amigos/as.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4
5301R1	Me sentí mal cuando me faltaba el aliento.	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4

© 2009-2012 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group