Efectos del dolor

Responda a cada pregunta marcando una casilla por línea.

En los últimos 7 días…

		Nada	Un poco	Algo	Mucho	Muchísimo
PAININ1	¿Cuánta dificultad tuvo para entender información nueva debido al dolor?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ3	¿En qué medida el dolor interfirió en su capacidad para disfrutar de la vida?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ5	¿En qué medida el dolor interfirió en su capacidad para participar en actividades durante su tiempo libre?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ6	¿En qué medida el dolor interfirió en sus relaciones personales cercanas?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ8	¿En qué medida el dolor interfirió en su capacidad para concentrarse?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ9	¿En qué medida el dolor interfirió en sus actividades diarias?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ10	¿En qué medida el dolor interfirió en su capacidad para disfrutar de actividades recreativas?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

©2008-2013 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group

En los últimos 7 días…

		Nada	Un poco	Algo	Mucho	Muchísimo
PAININ11	¿Con qué frecuencia sintió tensión emocional debido al dolor?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ12	¿En qué medida el dolor interfirió en las actividades que hace habitualmente para divertirse?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ13	¿En qué medida el dolor interfirió en su vida familiar?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ17	¿En qué medida el dolor interfirió en sus relaciones con otras personas?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ18	¿En qué medida el dolor interfirió en su capacidad para trabajar (incluya el trabajo en el hogar)?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ19	¿En qué medida el dolor le dificultó dormirse?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ20	¿En qué medida sintió que el dolor era una carga para usted?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ22	¿En qué medida el dolor interfirió en el trabajo en el hogar?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

©2008-2013 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group

En los últimos 7 días…

		Nada	Un poco	Algo	Mucho	Muchísimo
PAININ31	¿En qué medida el dolor interfirió en su capacidad para participar en actividades sociales?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ34	¿En qué medida el dolor interfirió en sus tareas domésticas?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ35	¿En qué medida el dolor interfirió en su capacidad para hacer viajes desde su hogar que le obligaran a estar fuera durante más de 2 horas?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ36	¿En qué medida el dolor interfirió en su capacidad para disfrutar de actividades sociales? ..	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ48	¿En qué medida el dolor interfirió en su capacidad para realizar tareas domésticas?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ49	¿En qué medida el dolor interfirió en su capacidad para recordar cosas?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ56	¿En qué medida se sintió irritable debido al dolor?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ14	¿En qué medida el dolor interfirió en su capacidad para realizar tareas fuera del hogar (p. ej., hacer la compra o los mandados)?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

©2008-2013 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group

En los últimos 7 días…

		Nunca	Rara vez	Algunas veces	A menudo	Siempre
PAININ16	¿Con qué frecuencia el dolor le hizo sentirse deprimido/a?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ24	¿Con qué frecuencia se sintió afligido/a por el dolor?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ26	¿Con qué frecuencia el dolor le impidió socializar con otras personas?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ29	¿Con qué frecuencia el dolor fue tan agudo que no pudo pensar en nada más?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ32	¿Con qué frecuencia el dolor le hizo sentirse desanimado/a?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ37	¿Con qué frecuencia el dolor le hizo sentirse ansioso/a?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ38	¿Con qué frecuencia evitó las actividades sociales porque podrían causarle más dolor?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ40	¿Con qué frecuencia el dolor le impidió caminar más de 1 milla?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ42	¿Con qué frecuencia el dolor le impidió estar de pie durante más de una hora?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

©2008-2013 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group

	En los últimos 7 días…	**Nunca**	**Rara vez**	**Algunas veces**	**A menudo**	**Siempre**
PAININ46	¿Con qué frecuencia el dolor le dificultó planear actividades sociales?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ47	¿Con qué frecuencia el dolor le impidió estar de pie durante más de 30 minutos?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ50	¿Con qué frecuencia el dolor le impidió permanecer sentado/a durante más de 30 minutos?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ51	¿Con qué frecuencia el dolor le impidió permanecer sentado/a durante más de 10 minutos?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ52	¿Con qué frecuencia le resultó difícil planear actividades sociales por no saber si tendría dolor?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ53	¿Con qué frecuencia el dolor limitó su vida social al hogar?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
PAININ55	¿Con qué frecuencia el dolor le impidió permanecer sentado/a durante más de una hora?..	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

	En los últimos 7 días…	**Nunca**	**Una vez a la semana o menos**	**Una vez cada pocos días**	**Una vez al día**	**Una vez cada pocas horas**
PAININ54	¿Con qué frecuencia el dolor le impidió ponerse de pie?.....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

©2008-2013 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group