Instrucciones

Por favor, llene el circulo para la respuesta que major corresponda al comportamiento de su nino(a) a partir de su cirugia.

1. ¿Lloriquea o se queja mas de lo normal?

 \_0. No \_1. Si

2. ¿Llora mas facilmente de lo normal?

\_0. No \_1. Si

3. ¿Juega menos de lo normal?

 \_0. No \_1. Si

4. ¿No hace las cosas que habitualmente hace?

\_0. No \_1. Si

5. ¿Esta mas preocupado/a de lo normal?

\_0. No \_1. Si

6. ¿Esta mas callado/a de lo normal?

\_0. No \_1. Si

7. ¿Tiene menos energia de lo habitual?

\_0. No \_1. Si

8. ¿Se niega a comer?

\_0. No \_1. Si

9. ¿Come menos de lo habitual?

 \_0. No \_1. Si

10. ¿Sujeta la parte dolorida de su cuerpo?

\_0. No \_1. Si

11. ¿Procura no golpear la parte dolorida de su cuerpo?

 \_0. No \_1. Si

12. ¿Gime o se lamenta mas de lo normal?

 \_0. No \_1. Si

13. Parece mas ruborizado/a de lo normal?

 \_0. No \_1. Si

14. ¿Quiere estar cerca de usted mas de lo normal?

 \_0. No \_1. Si

15. ¿Toma la medicacion cuando normalmenta la rechaza?

 \_0. No \_1. Si

Notas

Puntaje total: suma de elementoas numericos hasta 15

Puntaje 6-15: Dolor clinicamente significativo

This CRF translation is based on a validated translation:

Referencias

*Chamber, C.T., Reid, G.J., McGrath, P.J, & Finley, G.A. (1996). Development and preliminary validation of a postoperative pain measures for parents. Pain, 68, 307-313.*