



Cuestionario para completar por los padres el día de la operación, cuando el niño ya está en su casa, en relación con los comportamientos y reacciones del niño en casa, después de que se le haya dado de alta en el hospital. Complételo a última hora del día, preferiblemente cuando el niño se haya ido a la cama.

DOLOR INFANTIL EVALUADO POR LOS PADRES

A continuación presentamos una lista de comportamientos que su hijo puede haber manifestado, después de la operación y cuando ya se le ha dado de alta en el hospital y esta en casa. Para cada una de estas conductas, rodee con un círculo la respuesta apropiada, *sí* o *no*.

¿Ha realizado su hijo hoy alguna de las conductas descritas?

1. ¿Lloriquea o se queja más de lo normal?	SI	NO
2. ¿Llora más fácilmente de lo normal?	SI	NO
3. ¿Juega menos de lo normal?	SI	NO
4. ¿No hace las cosas que habitualmente hace?	SI	NO
5. ¿Está más preocupado/a de lo normal?	SI	NO
6. ¿Está más callado/a de lo normal?	SI	NO
7. ¿Tiene menos energía de lo habitual?	SI	NO
8. ¿Se niega a comer?	SI	NO
9. ¿Come menos de lo habitual?	SI	NO
10. ¿Sujeta la parte dolorida de su cuerpo?	SI	NO
11. ¿Procura no golpear la parte dolorida de su cuerpo?	SI	NO
12. ¿Gime o se lamenta más de lo normal?	SI	NO
13. ¿Parece más ruborizado/a de lo normal?	SI	NO
14. ¿Quiere estar cerca de usted más de lo normal?	SI	NO
15. ¿Toma la medicación cuando normalmente la rechaza?	SI	NO

