



---

RONALD MORRIS QUESTIONNAIRE

---

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

- |                          |                                                                                             |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Me quedo en casa la mayor parte del tiempo por mi dolor de espalda                       |
| <input type="checkbox"/> | 2. Cambio de postura con frecuencia para intentar aliviar la espalda                        |
| <input type="checkbox"/> | 3. Debido a mi espalda camino más lentamente de lo normal                                   |
| <input type="checkbox"/> | 4. Debido a mi espalda, no puedo hacer ninguna de las faenas que habitualmente hago en casa |
| <input type="checkbox"/> | 5. Por mi espalda uso el pasamanos para subir escaleras                                     |
| <input type="checkbox"/> | 6. A causa de mi espalda, debo acostarme más a menudo para descansar                        |
| <input type="checkbox"/> | 7. Debido a mi espalda debo agarrarme a algo para levantarme de los sillones o sofás        |
| <input type="checkbox"/> | 8. Por culpa de mi espalda, pido a los demás que me hagan las cosas                         |
| <input type="checkbox"/> | 9. Me visto más lentamente de lo normal a causa de mi espalda                               |
| <input type="checkbox"/> | 10. A causa de mi espalda, sólo me quede de pie durante cortos períodos de tiempo           |
| <input type="checkbox"/> | 11. A causa de mi espalda, procuro evitar inclinarme o arrodillarme                         |
| <input type="checkbox"/> | 12. Me cuesta levantarme de una silla por culpa de mi espalda                               |
| <input type="checkbox"/> | 13. Me duele la espalda casi siempre                                                        |
| <input type="checkbox"/> | 14. Me cuesta darme la vuelta en la cama por culpa de mi espalda                            |
| <input type="checkbox"/> | 15. Debido a mi dolor de espalda, no tengo mucho apetito                                    |
| <input type="checkbox"/> | 16. Me cuesta ponerme los calcetines- o medias- por mi dolor de espalda                     |
| <input type="checkbox"/> | 17. Debido a mi dolor de espalda, tan sólo ando distancias cortas                           |
| <input type="checkbox"/> | 18. Duermo peor debido a mi espalda                                                         |
| <input type="checkbox"/> | 19. Por mi dolor de espalda, deben ayudarme a vestirme                                      |
| <input type="checkbox"/> | 20. Estoy casi todo el día sentado/a causa de mi espalda                                    |
| <input type="checkbox"/> | 21. Evito hacer trabajos pesados en casa, por culpa de mi espalda                           |
| <input type="checkbox"/> | 22. Por mi dolor de espalda estoy más irritable y de peor humor de lo normal                |
| <input type="checkbox"/> | 23. A causa de mi espalda, subo las escaleras más lentamente de lo normal                   |
| <input type="checkbox"/> | 24. Me quedo casi constantemente en la cama por mi espalda                                  |