

**Multi-Ethnic Study of Atherosclerosis  
MESA Stress 2 Supplemental Questionnaire**



*Hand Usage Questionnaire*  
**Self-Administered**

**Participant Id#:**

**Stress Id#:**

**Date:**

 

Month

 

Day

   

Year

Por favor, indique su preferencia para usar la mano derecha o izquierda. Coloque una X en la columna con la respuesta apropiada. Si utiliza **ambas manos** con seguridad para alguna actividad, coloque una X en la columna que dice "cualquier mano o ambas manos".

Algunas de las actividades requieren el uso de ambas manos. En estos casos la parte de la tarea para la cual se requiere el uso de la mano preferida está entre paréntesis. Intente responder a todas las preguntas. Deje la pregunta sin respuesta sólo si nunca realiza la actividad.

|           |   | Prefiero<br>fuertemente la<br>mano izquierda | Prefiero la<br>mano<br>izquierda | Cualquier<br>mano o<br>ambas | Prefiero la<br>mano<br>derecha | Prefiero<br>fuertemente la<br>mano derecha |
|-----------|---|--|----------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| <b>1</b>  | Escribir  | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>                      |
| <b>2</b>  | Dibujar   | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>                      |
| <b>3</b>  | Lanzar o tirar  | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>                      |
| <b>4</b>  | Usar las tijeras  | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>                      |
| <b>5</b>  | Cepillo de dientes  | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>                      |
| <b>6</b>  | Usar cuchillos (sin tenedor) (por ejemplo para<br>cortar vegetales) | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>                      |
| <b>7</b>  | Usar la cuchara   | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>                      |
| <b>8</b>  | Usar la escoba (la mano de arriba)                                  | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>                      |
| <b>9</b>  | Prender un fósforo (la mano con la que toma<br>el fósforo)          | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>                      |
| <b>10</b> | Abrir una caja (la tapa)  | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>        | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>                      |