

## Capacidad de funcionamiento físico – Cuestionario abreviado 10a

Responda a cada pregunta marcando una casilla por línea.

		Nada	Poco	Algo	Mucho	No puedo hacerlo
PFA1	¿Limita su salud en este momento su capacidad para realizar actividades vigorosas, como correr, levantar objetos pesados o participar en deportes enérgicos?.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
PFC36r1	¿Limita su salud en este momento su capacidad para caminar más de una milla (1.6 km)? .....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
PFC37	¿Limita su salud en este momento su capacidad para subir un piso de escaleras? .....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
PFA5	¿Limita su salud en este momento su capacidad para levantar o llevar las bolsas del supermercado?.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
PFA3	¿Limita su salud en este momento su capacidad para inclinarse, arrodillarse o agacharse?.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
		Sin dificultad	Con poca dificultad	Con alguna dificultad	Con mucha dificultad	No puedo hacerlo
PFA11	¿Puede realizar tareas, como pasar la aspiradora o trabajar en el jardín?.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
PFA16r1	¿Puede vestirse sin ayuda, incluso amarrarse los zapatos y abotonarse la ropa?.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
PFB26	¿Puede lavarse el cabello con champú? .....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
PFA55	¿Puede lavarse y secarse el cuerpo?.....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
PFC45r1	¿Puede sentarse y levantarse del inodoro (excusado)? .....	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1