

Capacidad de funcionamiento físico – Cuestionario abreviado 6b

Responda a cada pregunta marcando una casilla por línea.

		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
PFA21	¿Puede subir y bajar escaleras a un paso normal?	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
PFA23	¿Puede salir a caminar durante 15 minutos por lo menos?	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
PFA53	¿Puede hacer mandados (recados) y compras?	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
		Nada	Poco	Algo	Mucho	No puedo hacerlo
PFC12	¿Limita su salud en este momento su capacidad para realizar dos horas de trabajo físico?	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1
PFB1	¿Limita su salud en este momento su capacidad para realizar trabajos moderados en el hogar, como pasar la aspiradora, barrer el piso (suelo) o entrar a la casa las compras del mercado?	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1