



## Habilidades físicas

Haz una selección para todas las preguntas

Eres capaz de:

1. ¿Vestirte sol@, incluidos los cordones de los zapatos y los botones?

- Sin ninguna dificultad    Con alguna dificultad    Con mucha dificultad    Incapaz de hacer

2. ¿Entrar y salir de la cama?

- Sin ninguna dificultad    Con alguna dificultad    Con mucha dificultad    Incapaz de hacer

3. ¿Llevar una taza o un vaso lleno a la boca?

- Sin ninguna dificultad    Con alguna dificultad    Con mucha dificultad    Incapaz de hacer

4. ¿Caminar al aire libre en terreno llano?

- Sin ninguna dificultad    Con alguna dificultad    Con mucha dificultad    Incapaz de hacer

5. ¿Bañarte y secar el cuerpo?

- Sin ninguna dificultad    Con alguna dificultad    Con mucha dificultad    Incapaz de hacer

6. Agacharse y recoger ropa del suelo

- Sin ninguna dificultad    Con alguna dificultad    Con mucha dificultad    Incapaz de hacer

7. ¿Abrir y cerrar los grifos?

- Sin ninguna dificultad    Con alguna dificultad    Con mucha dificultad    Incapaz de hacer

8. ¿Entrar y salir de un coche?

- Sin ninguna dificultad    Con alguna dificultad    Con mucha dificultad    Incapaz de hacer

9. ¿Caminar dos millas o tres kilómetros, si lo deseas?

- Sin ninguna dificultad    Con alguna dificultad    Con mucha dificultad    Incapaz de hacer

10. ¿Participar en actividades recreativas y deportivas si lo deseas?

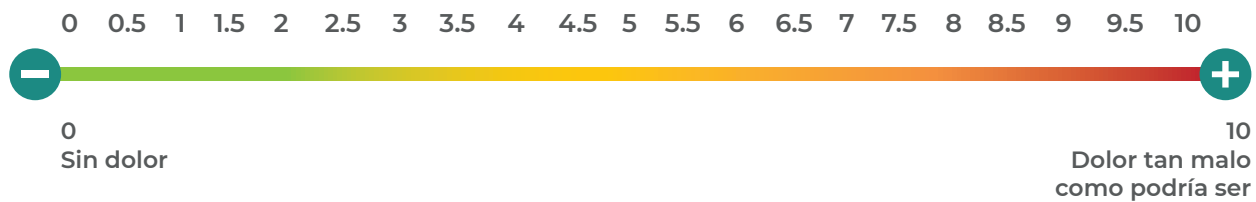
- Sin ninguna dificultad    Con alguna dificultad    Con mucha dificultad    Incapaz de hacer

## Habilidades físicas

Haz una selección para todas las preguntas

### Evaluación del dolor

11. ¿Cuánto dolor has tenido debido a la condición durante la semana pasada?  
Indica cuán severo ha sido el dolor:



### Evaluación personal

12. Considerando todas las maneras en que la enfermedad puede afectar la salud, indica a continuación cómo estás.

