



## Figura 2. Versión venezolana del cuestionario BASFI.

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Por favor coloque una marca en la línea , para indicar su capacidad en las siguientes actividades , **durante la semana pasada**.

1. Ponerse las medias o medias panty sin ayuda (de ningún tipo )  
Fácil \_\_\_\_\_ Imposible
2. Doblarse para recoger un lápiz del suelo sin ayuda  
Fácil \_\_\_\_\_ Imposible
3. Alcanzar algo de un estante alto sin ayuda  
Fácil \_\_\_\_\_ Imposible
4. Levantarse de una silla, sin apoyar brazos, sin usar sus manos o cualquier otra ayuda.  
Fácil \_\_\_\_\_ Imposible
5. Levantarse sin ayuda estando acostado(a) boca arriba en el piso  
Fácil \_\_\_\_\_ Imposible
6. Permanecer de pie y sin apoyo durante 10 minutos sin sentir molestias  
Fácil \_\_\_\_\_ Imposible
7. Subir 12 a 15 escalones sin usar el pasamanos, andadera o cualquier otra ayuda manual (colocando un pie en cada escalón).  
Fácil \_\_\_\_\_ Imposible
8. Mirar por encima de su hombro sin voltear su cuerpo  
Fácil \_\_\_\_\_ Imposible
9. Realizar actividades físicas fuertes (ejercicios de fisioterapia, jardinería o deportes).  
Fácil \_\_\_\_\_ Imposible
10. Realizar un día completo de actividades en la casa o en el trabajo  
Fácil \_\_\_\_\_ Imposible