			D1. COG							
	į	En el último m	nes cuánta c	dificultad ha tenido	para					
	Pregunta		(Opciones de respue	esta		Código CIF-IA	Cal	ificador	NDD en D1
D1.1	Concentrarse en hacer algo durante diez minutos?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d161		0	
D1.2	Recordar las cosas importantes que tiene que hacer?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	b144		0	
D1.3	Analizar y encontrar soluciones a los problemas de la vida diaria?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d175		0	0%
D1.4	Aprender una nueva tarea, por ejemplo, aprender cómo llegar a un nuevo lugar?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d155		0	0%
D1.5	Entender en general lo que dice la gente?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d310		0	
D1.6	Comenzar y mantener una conversación?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d350		0	
	Nivel de Dificultad en el Desempeño en el dom	inio D1 Cogni	ción (NDD e	en D1) = ((D1.1 + D)	1.2 + D1.3 +	D1.4 + D1.5 + D1.	.6) / 24) *100)		
			D2. MOV	ILIDAD						
	3.5	n el último m	es cuánta d	ificultad ha tenido	para					
	Pregunta		Opciones de respuesta					Calificador		NDD en D2
D2.1	Estar de pie por largos períodos de tiempo, como por ejemplo 30 minutos?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3) X	No lo puede hacer (4)	d4154		3	
D2.2	Pararse luego de estar sentado?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2) X	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d4104		2	
D2.3	Moverse adentro de su hogar?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2) X	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d4600	٠	2	70%
D2.4	Salir de su hogar?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3) X	No lo puede hacer (4)	d4602		3	
D2.5	Caminar una larga distancia, como un kilómetro [o equivalente]?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4) X	d4501		4	
	Nivel de Dificultad en el Desempeño en el				+ D2.2 + D2	2.3 + D2.4 + D2.5)/	(20) * 100			
			. CUIDADO F							
	į	En el último m	nes cuánta d	lificultad ha tenido	para					
	Pregunta		(Opciones de respue	esta		Código CIF-IA	Cal	ificador	NND en D3
D3.1	Lavarse todo el cuerpo (bañarse)?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d510		0	
D3.2	Vestirse?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d540		1	19%
D3.3	Comer?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d550		0	
D3.4	Quedarse solo(a) durante unos días?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2) X	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d598		2	
	Nivel de Dificultad en el Desempeño en el d	ominio D3 Cu	iidado perso	onal (NDD en D3) =	((D3.1 + D3	3.2 + D3.3 + D3.4) /	′ 16) * 100			

















D4. RELACIONES

:En el último mes cuánta dificultad ha tenido nara

	¿En el ultimo mes cuanta dificultad na tenido para										
	Pregunta		Opciones de respuesta						ificador	NDD en D4	
D4.1	Relacionarse con personas que no conoce?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d730		0		
D4.2	Mantener una amistad?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d7500	•	0		
D4.3	Llevarse bien con personas cercanas a usted?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d760		0	0%	
D4.4	Hacer nuevos amigos?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d7500		0		
D4.5	Realizar actividades sexuales?	Ninguna (0) X	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d7702		0		

Nivel de Dificultad en el Desempeño en el doiminio D4 Relaciones (NDD en D4) = ((D4.1 + D4.2 + D4.3 + D4.4 + D4.5) / 20) * 100

D5 ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

D5(1) TAREAS DOMESTICAS

¿En el último mes cuánta dificultad ha tenido para

Pregunta			Opciones de respuesta						ificador	NDD en D5(1)			
D5.1	Ocuparse de sus responsabilidades domésticas?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2) X	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d640	- d640	4640	d640		2	
D5.2	Realizar bien sus tareas domésticas más importantes?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2) X	Severa (3)	No lo puede hacer (4)						2	F00/
D5.3	Terminar todo el trabajo doméstico que necesitaba realizar?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2) X	Severa (3)	No lo puede hacer (4)			•	2	50%		
D5.4	Terminar las tareas domésticas tan rápido como era necesario?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2) X	Severa (3)	No lo puede hacer (4)			2				

Nivel de Dificultad en el Desempeño en el dominio D5(1) Tareas doméstcas (NDD en D5(1)) = ((D5.1 + D5.2 + D5.3 + D5.4) / 16) * 100

D5(2) TRABAJO Y ACTIVIDADES ESCOLARES

Si el entrevistado trabaja (remunerado, no remunerado, independiente) o va a la escuela, complete las preguntas D5.5 - D5.8. De lo contrario, continúe en la pregunta D6.1

¿En el último mes cuánta dificultad ha tenido para

	Pregunta	Opciones de respuesta						Calificador		NDD en D5(1 y 2)
D5.5	Llevar a cabo su trabajo diario o las actividades escolares diarias?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d820			
D5.6	D5.6 Realizar bien las tareas más importantes de su trabajo o de la escuela?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d825 d830			
D5.7	D5.7 Terminar todo el trabajo que necesita realizar?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	ó d85			
D5.8	D5.8 Terminar su trabajo tan rápido como era necesario?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3)	No lo puede hacer (4)				

Nivel de Dificultad en el Desempeño en el dominio D5(1) Tareas doméstcas y en el dominio D5(2) Trabajo y actividades escolares (NDD en D5(1 y 2)) = ((D5.1 + D5.2 + D5.3 + D5.4 + D5.5 + D5.6 + D5.7 + D5.8) / 32) * 100

















Pregunta		En el últi							
Pregunta			mo mes						
,	Pregunta Opciones de respuesta								
Cuánta dificultad ha tenido para participar en ctividades de su comunidad (por ejemplo, estividades, actividades religiosas o de otro tipo) de misma forma que cualquier otra persona?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2) X	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d910		2	
Cuánta dificultad ha tenido debido a barreras u bstáculos existentes en el mundo que lo rodea?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3) X	No lo puede hacer (4)			3	1
Cuánta dificultad ha tenido para vivir con dignidad ebido a las actitudes y acciones de otros?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2) X	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d940		2	
Cuánto tiempo dedicó usted a su condición de salud a sus consecuencias?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2) X	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d570		2	59%
Cuánto ha sido afectado emocionalmente por su ondición de salud?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3) X	No lo puede hacer (4)			3	
Qué impacto económico ha tenido para usted o para u familia su condición de salud?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2)	Severa (3) X	No lo puede hacer (4)	d879		3	
Cuánta dificultad ha tenido su familia debido a sus roblemas de salud?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2) X	Severa (3)	No lo puede hacer (4)			2	
Cuánta dificultad ha tenido al realizar por sí mismo osas que le ayuden a relajarse o disfrutar?	Ninguna (0)	Leve (1)	Moderada (2) X	Severa (3)	No lo puede hacer (4)	d920		2	
res resident constructions	stividades, actividades religiosas o de otro tipo) de misma forma que cualquier otra persona? uánta dificultad ha tenido debido a barreras u stáculos existentes en el mundo que lo rodea? uánta dificultad ha tenido para vivir con dignidad bido a las actitudes y acciones de otros? uánto tiempo dedicó usted a su condición de salud a sus consecuencias? uánto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? ué impacto económico ha tenido para usted o para familia su condición de salud? uánta dificultad ha tenido su familia debido a sus oblemas de salud? uánta dificultad ha tenido al realizar por sí mismo sas que le ayuden a relajarse o disfrutar?	stividades, actividades religiosas o de otro tipo) de misma forma que cualquier otra persona? uánta dificultad ha tenido debido a barreras u stáculos existentes en el mundo que lo rodea? uánta dificultad ha tenido para vivir con dignidad bido a las actitudes y acciones de otros? uánto tiempo dedicó usted a su condición de salud na sus consecuencias? uánto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uánto de salud? vué impacto económico ha tenido para usted o para familia su condición de salud? uánta dificultad ha tenido su familia debido a sus oblemas de salud? uánta dificultad ha tenido al realizar por sí mismo sas que le ayuden a relajarse o disfrutar?	stividades, actividades religiosas o de otro tipo) de misma forma que cualquier otra persona? uánta dificultad ha tenido debido a barreras u stáculos existentes en el mundo que lo rodea? uánta dificultad ha tenido para vivir con dignidad bido a las actitudes y acciones de otros? uánto tiempo dedicó usted a su condición de salud a sus consecuencias? uánto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uúé impacto económico ha tenido para usted o para familia su condición de salud? uúánta dificultad ha tenido su familia debido a sus oblemas de salud? uánta dificultad ha tenido al realizar por sí mismo sas que le ayuden a relajarse o disfrutar? Ninguna (0) Leve (1) Ninguna (0) Leve (1) Leve (1) Ninguna (0) Leve (1)	stividades, actividades religiosas o de otro tipo) de misma forma que cualquier otra persona? uánta dificultad ha tenido debido a barreras u stáculos existentes en el mundo que lo rodea? uánta dificultad ha tenido para vivir con dignidad bido a las actitudes y acciones de otros? uánto tiempo dedicó usted a su condición de salud a sus consecuencias? uánto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uánto de salud? uánto de salud? uánto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uánto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uánta dificultad ha tenido para usted o para familia su condición de salud? uánta dificultad ha tenido su familia debido a sus oblemas de salud? uánta dificultad ha tenido al realizar por sí mismo sas que le ayuden a relajarse o disfrutar? Ninguna (0) Leve (1) Moderada (2) Moderada (2) Moderada (2) Moderada (2) V Moderada (2) V	stividades, actividades religiosas o de otro tipo) de misma forma que cualquier otra persona? uanta dificultad ha tenido debido a barreras u stáculos existentes en el mundo que lo rodea? uanta dificultad ha tenido para vivir con dignidad bido a las actitudes y acciones de otros? uanto tiempo dedicó usted a su condición de salud a sus consecuencias? uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uanto de salud? uanto de impacto económico ha tenido para usted o para familia su condición de salud? uanta dificultad ha tenido su familia debido a sus oblemas de salud? uanta dificultad ha tenido al realizar por sí mismo sas que le ayuden a relajarse o disfrutar? (0) Leve (1) Moderada (2) Moderada (2) Moderada (2) Moderada (2) Severa (3) Ninguna (0) Leve (1) Moderada (2) Moderada (2) Severa (3) Ninguna (0) Leve (1) Moderada (2) Severa (3) Severa (3)	stividades, actividades religiosas o de otro tipo) de misma forma que cualquier otra persona? uánta dificultad ha tenido debido a barreras u uánta dificultad ha tenido que lo rodea? uánta dificultad ha tenido para vivir con dignidad bido a las actitudes y acciones de otros? uánto tiempo dedicó usted a su condición de salud a sus consecuencias? uánto ha sido afectado emocionalmente por su unidición de salud? uánto de salud? uánto ha sido afectado emocionalmente por su unidición de salud? uánto de salud? uánto ha sido afectado emocionalmente por su unidición de salud? uánto ha sido afectado emocionalmente por su unidición de salud? uánto ha sido afectado emocionalmente por su unidición de salud? uánta dificultad ha tenido su familia debido a sus oblemas de salud? uánta dificultad ha tenido al realizar por sí mismo sas que le ayuden a relajarse o disfrutar? Ninguna (0) Leve (1) Moderada (2) Moderada (2) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4)	stividades, actividades religiosas o de otro tipo) de misma forma que cualquier otra persona? uanta dificultad ha tenido debido a barreras u estáculos existentes en el mundo que lo rodea? uanta dificultad ha tenido para vivir con dignidad bido a las actitudes y acciones de otros? uanto tiempo dedicó usted a su condición de salud a sus consecuencias? uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uanto dificultad ha tenido para usted o para familia su condición de salud? uanto dificultad ha tenido su familia debido a sus oblemas de salud? uanto dificultad ha tenido al realizar por sí mismo sas que le ayuden a relajarse o disfrutar? (0) Leve (1) Moderada (2) Moderada (2) Leve (1) Moderada (2) Moderada (2) Moderada (2) Severa (3) Ninguna (0) Leve (1) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Moderada (2) Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Moderada (2)	stividades, actividades religiosas o de otro tipo) de misma forma que cualquier otra persona? uanta dificultad ha tenido debido a barreras u stáculos existentes en el mundo que lo rodea? uanta dificultad ha tenido para vivir con dignidad bido a las actitudes y acciones de otros? uanto tiempo dedicó usted a su condición de salud a sus consecuencias? uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uanto tiempo dedicó usted a su condición de salud no sus consecuencias? uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud (0) Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud (2) Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud (3) x No lo puede hacer (4) Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud (3) x No lo puede hacer (4) Uanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud (3) x No lo puede hacer	stividades, actividades religiosas o de otro tipo) de misma forma que cualquier otra persona? unanta dificultad ha tenido debido a barreras u stáculos existentes en el mundo que lo rodea? unanta dificultad ha tenido para vivir con dignidad bido a las actitudes y acciones de otros? unanto tiempo dedicó usted a su condición de salud a sus consecuencias? unanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? unanto ha sido afectado emocionalmente por su ndición de salud? unanto dificultad ha tenido para usted o para familia su condición de salud? unanto dificultad ha tenido su familia debido a sus oblemas de salud? Ninguna (0) Leve (1) Moderada (2) X Severa (3) Moderada (2) X Severa (3) No lo puede hacer (4) Moderada (2) Severa (3) X No lo puede hacer (4) Moderada (2) Severa (3) X No lo puede hacer (4) Moderada (2) Severa (3) X No lo puede hacer (4) Severa (3) X No lo puede hacer (4) Severa (3) X No lo puede hacer (4) Moderada (2) X Severa (3) X Severa (3) X No lo puede hacer (4) Severa (3) X Severa (3) X Severa (3) X Severa (4) No lo puede hacer (4) Severa (3) X Severa (4) No lo puede hacer (4) Severa (3) X Severa (4) No lo puede hacer (4) Severa (3) X Severa (4) Severa (3) X Severa (4) No lo puede hacer (4) Severa (3) X Severa (4) Severa (4) Severa (5) X Severa (7) No lo puede hacer (4) Severa (8) X Severa (9) Severa (9) No lo puede hacer (4) Severa (9) Severa (9) No lo puede hacer (4) Severa (9) No lo puede hacer (4) Severa (9) Severa (9) No lo puede hacer (4) Severa (9) Severa (9) No lo puede hacer (4) Severa (9) Severa (9) No lo puede hacer (4) Severa (9) Severa (9) Severa (9) No lo puede hacer (4) Severa (9) Severa (9) No lo puede hacer (4) Severa (9) Severa (9)

NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO GLOBAL, SIN TRABAJO Y ACTIVIDADES ESCOLARES (D1 + D2 + D3 + D4 + D5(1) + D6) / 6	33%
NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO GLOBAL, CON TRABAJO Y ACTIVIDADES ESCOLARES (D1 + D2 + D3 + D4 + D5(1 y 2) + D6) / 6	









