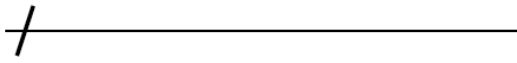


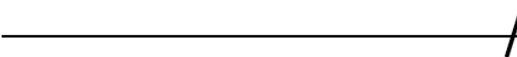
iHOT 12

Instrucciones: Las siguientes preguntas son sobre los problemas que pudiera experimentar en su cadera, como éstos pudieran afectar su vida y las emociones que pudiera sentir a causa de estos problemas.

- Considere sólo el último mes.
- Las preguntas están formuladas de manera que pueda indicar la severidad de su problema marcando la línea, como los ejemplos siguientes.
- Por favor marque la línea en el punto que represente su situación actual:
 - Si marca en la extrema izquierda, significa que usted se siente extremadamente limitado. Por ejemplo:

Extremadamente Limitado  Sin limitación

- Si marca en la extrema derecha, significa que no cree que tenga problemas con su cadera. Por ejemplo:

Extremadamente Limitado  Sin limitación

- Si marca en la porción media de la línea, significa que está moderadamente limitado respecto a su cadera.
-

P1: ¿Cuánto dolor siente en su cadera o en la ingle?

Dolor Extremo _____ Sin dolor

P2: ¿Cuán difícil es para usted agacharse y levantarse desde el suelo?

Extremadamente Difícil _____ Sin dificultad

P3: ¿Cuán difícil es para usted caminar distancias largas?

Extremadamente Difícil _____ Sin dificultad

P4: ¿Cuántos problemas tiene por las puntadas, bloqueos o clics en su cadera?

Muchos Problemas _____ Sin problemas

P5: ¿Cuántas dificultades tiene para empujar, tirar o llevar objetos pesados?

Dificultad Extrema _____ Sin dificultad

P6: ¿Cuánto se preocupa de los cambios de dirección o fintas durante la práctica de su deporte o actividad recreacional?

Preocupación Extrema _____ No me preocupa

P7: ¿Cuánto dolor siente en su cadera DESPUÉS de la actividad?

Dolor extremo _____ Sin dolor

P8: ¿Cuánto se preocupa sobre levantar o llevar en brazos a niños a causa de su cadera?

Preocupación Extrema _____ No me preocupa

P9: ¿Cuántos problemas tiene en su actividad sexual a causa de su cadera?

Problemas Extremos _____ Sin problemas

P10: ¿Qué parte del tiempo está pendiente de los problemas en su cadera?

Todo el tiempo _____ Nunca

P11: Cuán preocupado está de mantener su estado físico deseado?

Preocupación Extrema _____ No me preocupa

P12: ¿Qué nivel de preocupación le ocasiona el problema de su cadera?

Preocupación Extrema _____ No me preocupa