

PF9. دویدن / آهسته دویدن

بینهایت شدید	شدید	متوسط	کمی	هیچ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PF10. بعد از فعالیت های ورزشی و تفریحی

بینهایت شدید	شدید	متوسط	کمی	هیچ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

کیفیت زندگی

سؤال زیر راجع به کیفیت زندگی شما در هفته گذشته است.

PF11. آیا به دلیل درد زانو، فعالیت های ورزشی یا تفریحی خود را اصلاح کرده اید؟

کاملا	زیاد	تاحدی	خیلی کم	اصلا
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>