Formulario aprobado

Número de OMB 0920-xxxx

Fecha de vigencia xx/xx/xxxx

**Diario de actividades del adulto**

Se calcula que el tiempo promedio que le tomará a cada participante dar esta información será de 18 minutos, incluyendo el tiempo para repasar las instrucciones, buscar las fuentes de información existentes, juntar y mantener los datos requeridos, así como completar y revisar la recopilación de la información. Ninguna agencia puede realizar o patrocinar un estudio, y ninguna persona tiene la obligación de responder a un cuestionario que solicite información, a menos que lleve un número de control de OMB (Oficina de Administración y Presupuesto) válido. Si tiene algún comentario sobre la exactitud del tiempo estimado o cualquier aspecto de esta recopilación de información incluyendo sugerencias para mejorar este formulario, por favor escriba a: CDC/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA (0920-xxxx)

**Diario de actividades del adulto**

1. Fecha (mes / día / año) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_20\_\_\_\_\_\_

Identificación del estudio # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Fue este un día de trabajo? (circule una opción) SÍ NO
2. ¿A qué hora se levantó en la mañana? \_\_\_\_ \_\_\_\_ : \_\_\_\_ \_\_\_\_
3. ¿Se quitó el monitor durante el día? (circule una opción) SÍ NO

¿Si la respuesta es sí, cuándo (hora)? \_\_\_\_ \_\_\_\_ : \_\_\_\_ \_\_\_\_ ¿y por qué? (circule una opción) **ir a nadar darse una ducha**

**Otro, especifique**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿A qué hora se acuesta en la noche? \_\_\_\_ \_\_\_\_ : \_\_\_\_ \_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hora del día** | **¿Usó el monitor?**  **(circule una opción)** | **Durante la mayor parte del tiempo, ¿en dónde estaba usted? (circule una opción)** | **Durante este periodo de tiempo, ¿anduvo en bicicleta?**  **(circule Sí o No una opción, especifique el horario)**  Cuando decimos “transporte” nos referimos ir de un lugar a otro para hacer mandados, ir de compras, ir a trabajar o a la escuela | **Durante este periodo de tiempo, ¿caminó?**  **(circule Sí o No una opción, especifique el horario)**  Cuando decimos “transporte” nos referimos ir de un lugar a otro para hacer mandados, ir de compras, ir a trabajar o a la escuela |
| Temprano por la mañana  (5:01am – 9:00am) | Sí No | Hogar Trabajo  Otro, especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No |
| En la mañana  (9:01am – 11:00am) | Sí No | Hogar Trabajo  Otro, especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No |
| Hora del almuerzo  (11:01am – 1:00pm) | Sí No | Hogar Trabajo  Otro, especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No |
| En la tarde  (1:01pm – 5:00pm) | Sí No | Hogar Trabajo  Otro, especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No |
| A la hora de la cena  (5:01pm – 8:00pm) | Sí No | Hogar Trabajo  Otro, especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No |
| Después de la cena  (8:01pm – 10:00pm) | Sí No | Hogar Trabajo  Otro, especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No |
| A la hora de ir a dormir  (10:01pm – media noche) | Sí No | Hogar Trabajo  Otro, especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No |
| A media noche  (12:01pm – 5:00am) | Sí No | Hogar Trabajo  Otro, especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No | Sí  - actividad recreativa \_\_ \_\_ min  - como transporte \_\_ \_\_ min  - por otra razón \_\_ \_\_ min  No |