

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 _____

2. ¿Fue este un día de trabajo? (circule una opción) **SÍ** **NO**

Identificación del estudio # _____

3. ¿A qué hora se levantó en la mañana? _____ : _____

4. ¿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 _____

5. ¿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) <small>Cuando decimos "transporte" nos referimos ir de un lugar a otro para hacer mandados, ir de compras, ir a trabajar o a la escuela</small>	Durante este periodo de tiempo, ¿caminó? (circule Sí o No una opción, especifique el horario) <small>Cuando decimos "transporte" nos referimos ir de un lugar a otro para hacer mandados, ir de compras, ir a trabajar o a la escuela</small>
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	Sí - actividad recreativa ____ min - como transporte ____ min - por otra razón ____ min

			No	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