

## Generierung von Methoden zur automatisierten Erkennung von nicht-Tragezeiten und Schlafzeiten in Acclerometrie Daten (ActivPal)

frmFBname001

Probanden-ID:

Interview-Datum:

Weiter mit  
↓

<i>Beginn des Interviews eintragen!</i> ⇒ <input type="text"/> Uhr		
<b>A. Allgemeine Angaben</b>		
tbl_01_Basis		
1 Geschlecht <i>sex</i> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; margin-top: 10px;"> <div>männlich    1 .....</div><input type="checkbox"/>  <div>weiblich    2 .....</div><input type="checkbox"/>  <div>keine Angabe    88 .....</div><input type="checkbox"/> </div>		
2 Geburtsdatum <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd/mm/yyyy)    ( <i>birth_dd</i> / <i>birth_mm</i> / <i>birth_yyyy</i> ) Fehlwert= -99    Plausi: Jahr < 2005		
3 Größe <i>height</i> <input type="text"/> cm    Fehlwert= -99    Plausi: Größe >= 130 und <= 215		
4 Gewicht <i>weight</i> <input type="text"/> kg    Fehlwert= -99		



1

B. Angaben zum Umfeld		
tbl_02_Umfeld		
1	Sind sie Raucher? <span style="color: red;">smoker</span>  <div style="display: flex; justify-content: flex-end;"> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">           Nichtraucher <span style="color: green;">0</span> .....            ehemaliger Raucher <span style="color: green;">1</span> .....            aktiver Raucher <span style="color: green;">2</span> .....            keine Angabe <span style="color: green;">88</span> .....         </div> <div> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> </div>	
2	Betreiben sie aktiv/regelmäßig Sport? <span style="color: red;">pa</span>  <div style="display: flex; justify-content: flex-end;"> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">           Nein <span style="color: green;">0</span> .....            Ja <span style="color: green;">1</span> .....            keine Angabe <span style="color: green;">88</span> .....         </div> <div> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> </div>	
3	Konsumieren Sie regelmäßig koffeinhaltige Getränke? <span style="color: red;">kof_cons</span>  <div style="display: flex; justify-content: flex-end;"> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">           Nein <span style="color: green;">0</span> .....            Ja <span style="color: green;">1</span> .....            keine Angabe <span style="color: green;">88</span> .....         </div> <div> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> </div>	B.4
4	Wie häufig haben sie im letzten Monat koffeinhaltige Getränke konsumiert? <span style="color: red;">kof_freq</span>  <div style="display: flex; justify-content: flex-end;"> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">           täglich <span style="color: green;">4</span> .....            6-3 Tage in der Woche <span style="color: green;">3</span> .....            2-1 Tage in der Woche <span style="color: green;">2</span> .....            mindestens 1 Tag im Monat <span style="color: green;">1</span> .....            Kein Konsum im letzten Monat <span style="color: green;">0</span> .....            keine Angabe <span style="color: green;">88</span> .....         </div> <div> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> </div>	



1

C. Angaben zum Schlafverhalten		
tbl_03_Schlaf		
1	Nehmen Sie Schlafmittel? slp_drug  Nein 0 ..... <input type="checkbox"/> Ja, aber nicht regelmäßig 1 ..... <input type="checkbox"/> Ja, regelmäßig 2 ..... <input type="checkbox"/> keine Angabe 88 ..... <input type="checkbox"/>	
2	Haben Sie regelmäßig Schlafzeiten slp_regt  Nein 0 ..... <input type="checkbox"/> Ja 1 ..... <input type="checkbox"/> keine Angabe 88 ..... <input type="checkbox"/>	C.3-C4
3	Übliche Schlafzeit in der Woche von <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr bis <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr Fehlwert= -99 Plausi: Stunde <= 24, Minute < 60 slp_wl_bh : slp_wl_bm slp_wl_eh : slp_wl_em	
4	Übliche Schlafzeit am Wochenende von <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr bis <input type="text"/> : <input type="text"/> Uhr Fehlwert= -99 Plausi: Stunde <= 24, Minute < 60 slp_we_bh : slp_we_bm slp_we_eh : slp_we_em	
5	Schafen Sie Üblicherweise tagsüber(Mittagsschlaf) in der Woche? siesta_wl  Nein 0 ..... <input type="checkbox"/> Ja 1 ..... <input type="checkbox"/> keine Angabe 88 ..... <input type="checkbox"/>	
6	Schafen Sie Üblicherweise tagsüber(Mittagsschlaf) am Wochenende? siesta_we  Nein 0 ..... <input type="checkbox"/> Ja 1 ..... <input type="checkbox"/> keine Angabe 88 ..... <input type="checkbox"/>	



1

<p><b>D. Angaben zur Schlafqualität</b></p> <p style="color: green;">tbl_03_SchlafQuali</p>																			
<p>1 Haben sie bekannte Schlafstörungen? <span style="color: red;">insom</span></p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <p>Nein <span style="color: green;">0</span> ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Ja <span style="color: green;">1</span> ..... <input type="checkbox"/></p> <p>keine Angabe <span style="color: green;">88</span> ..... <input type="checkbox"/></p> </div>																			
<p>2 Wie lange brauchen Sie üblicherweise ungefähr zum einschlafen <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> min</p> <p style="font-size: small; color: purple;">Fehlwert= -99    <span style="color: green;">Plausi: Minuten &gt;= 0</span>    <span style="color: red;">t_toslp</span></p>																			
<p>3 Wachen sie des Öfteren in der Nacht auf? <span style="color: red;">slp_dis_prd</span></p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <p>Nein <span style="color: green;">0</span> ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Ja <span style="color: green;">1</span> ..... <input type="checkbox"/></p> <p>keine Angabe <span style="color: green;">88</span> ..... <input type="checkbox"/></p> </div>	D.4																		
<p>4 Wie häufig wachen sie ca während des Schlafens in der nacht auf?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> Tage pro Woche ca <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> die Nacht         </div> <div style="text-align: right;"> <span style="color: red;">slp_dis_d</span>      <span style="color: red;">slp_dis_n</span> </div> </div> <p style="font-size: small; color: purple;">Fehlwert= -99    <span style="color: green;">Plausi: Tage &lt;= 7</span></p>																			
<p>5 Als wie erholsam würden sie ihren Schlaf bezeichnen ...</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center; color: green;"><b>sehr schlecht</b> <span style="color: green;">1</span></th> <th style="width: 10%; text-align: center; color: green;"><b>eher schlecht</b> <span style="color: green;">2</span></th> <th style="width: 10%; text-align: center; color: green;"><b>eher gut</b> <span style="color: green;">3</span></th> <th style="width: 10%; text-align: center; color: green;"><b>sehr gut</b> <span style="color: green;">4</span></th> <th style="width: 10%; text-align: center; color: gray;">Weiß nicht 88</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i in der Woche <span style="color: red;">slp_qual_wl</span> .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ii am Wochenende <span style="color: red;">slp_qual_we</span> .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small; color: purple;">Fehlwert= -99</p>		<b>sehr schlecht</b> <span style="color: green;">1</span>	<b>eher schlecht</b> <span style="color: green;">2</span>	<b>eher gut</b> <span style="color: green;">3</span>	<b>sehr gut</b> <span style="color: green;">4</span>	Weiß nicht 88	i in der Woche <span style="color: red;">slp_qual_wl</span> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ii am Wochenende <span style="color: red;">slp_qual_we</span> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>sehr schlecht</b> <span style="color: green;">1</span>	<b>eher schlecht</b> <span style="color: green;">2</span>	<b>eher gut</b> <span style="color: green;">3</span>	<b>sehr gut</b> <span style="color: green;">4</span>	Weiß nicht 88														
i in der Woche <span style="color: red;">slp_qual_wl</span> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
ii am Wochenende <span style="color: red;">slp_qual_we</span> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														