

estudio-salud-cliente

DATOS PERSONALES

¿Cuál es tu nombre completo? --> Textbox

¿Cuál es tu fecha de nacimiento? --> DatePicker

¿Con que sexo te identificas? --> CheckBox (masculino, femenino, prefiero no decirlo)

DATOS FÍSICOS

¿Cuál es tu peso actual? --> TextBox

¿Cuál es tu estatura? --> TextBox

Para calcular el IMC --> $IMC = peso / estatura^2$

Si $IMC < 18.5$ = poco peso. Si $IMC > 18.5$ y < 24.9 = peso correcto. Si $IMC > 25.0$ y < 29.9 = sobrepeso. Si $IMC > 30.0$ = obesidad

ESTILO DE VIDA Y ANTECEDENTES

¿Realizas alguna actividad física regularmente? --> CheckBox (si, no)

- ¿Que actividades realizas? --> TextBox
- ¿Con que frecuencia? --> CheckBox (1 día, 3 días, 5 días, 6 días)

¿Tienes alguna condición médica conocida? (diabetes, teroides, hipertension) --> TextBox

¿Tomas medicamentos de forma continua? CheckBox (si, no)

- ¿Cuál? --> TextBox

Describe tu alimentación diaria de forma breve --> TextBox

¿Eres fumador? --> ChechBox (si, no)

¿Tienes familiares con enfermedades relacionadas con el peso o metabolismo?

ALERGIAS

¿Te han diagnosticado algún problema en relación con la alimentación? (intolerancia a la lactosa, gluten) --> CheckBox (si, no)

- ¿Cual/Cuales tienes?

¿Que tipo de dieta sigues actualmente? --> Chekbox (sin gluten, vegana, vegetariana, sin lactosa, otra)