

Actividad física en adolescentes y adultos (15 a 69 años)

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD _____

MUNICIPIO _____

LOCALIDAD _____

AGEB _____

2. CONTROL DE LA VIVIENDA

UPM _____

NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA _____

3. CONTROL DE HOGARES

HOGAR ____ DE ____ EN LA VIVIENDA

4. RESULTADO FINAL

RESULTADO DÍA MES

CÓDIGOS:

- a. Completa
- b. Seleccionado(a) con edad fuera de rango
- c. Incompleta

5. DATOS DE LA PERSONA SELECCIONADA

NOMBRE _____

NÚMERO DE RENGLÓN EDAD

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico."

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas".

RESPECTO A LAS PERSONAS

De acuerdo al Artículo 13, párrafo primero del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud, en vigor; "En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberán prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección a sus derechos y bienestar".

A continuación le haré algunas preguntas relacionadas con su actividad física.

Piense en todas las actividades que requieran de un esfuerzo físico vigoroso que pudo haber realizado durante los últimos siete días. Las actividades vigorosas hacen que usted se agite y respire con mucho más dificultad de lo normal y estas actividades pueden ser: aeróbicas (correr, andar en bicicleta rápidamente, nadar constantemente), subir escaleras, levantar pesas, cavar, trabajo agrícola como cosechar, trabajo de albañilería, jugar básquetbol o jugar fútbol. Piense solamente en esas actividades que hizo por lo menos 10 minutos continuos.

ACTIVIDAD FÍSICA VIGOROSA

1. Durante los últimos siete días, ¿cuántos días realizó usted alguna actividad que requiera de un esfuerzo físico vigoroso?

ANOTA NÚMERO

Días

No realiza alguna actividad vigorosa.....

00

→ Pasa a cintillo antes de 4

Imposibilidad para moverse o caminar.....

55

→ Pasa a siguiente persona o cuestionario

No responde.....

88

→ Pasa a cintillo antes de 4

No sabe

99

2. Generalmente, ¿cuánto tiempo en total le tomó realizar actividad(es) física(s) vigorosa(s) en uno de esos días?

ANOTA NÚMERO

Horas

Minutos

→ Pasa a cintillo antes de 4

No responde.....

88

88

→ Pasa a 3

No sabe

99

99

3. ¿Cuánto tiempo dedicó usted en los últimos siete días a hacer actividad(es) física(s) vigorosa(s)?

ANOTA NÚMERO

Horas

Minutos

No responde.....

888

88

No sabe

999

99

Ahora piense en todas las actividades que requieran de un esfuerzo físico moderado que pudo haber realizado durante los últimos siete días. Las actividades moderadas hacen que usted se agite un poquito más de lo normal y estas actividades pueden ser: bailar, cargar cosas ligeras de un lugar a otro, ir en bicicleta a un paseo regular, tocar la batería, realizar diversas labores caseras al mismo tiempo, alimentar animales, jugar voleibol o un trote ligero. No incluya caminar. Piense solamente en esas actividades que usted hizo por lo menos 10 minutos continuos.

ACTIVIDAD FÍSICA MODERADA

4. Durante los últimos siete días, ¿cuántos días realizó usted alguna actividad física moderada?

ANOTA NÚMERO

Días

--	--

No realiza alguna actividad moderada	00	}	Pasa a cintillo antes de 7
No responde	88		
No sabe	99		

5. Generalmente, ¿cuánto tiempo en total le tomó realizar actividad(es) física(s) moderada(s) en uno de esos días?

ANOTA NÚMERO

Horas

--	--

Minutos

--	--

→ Pasa a cintillo antes de 7

No responde	88	88	}	Pasa a 6
No sabe	99	99		

6. ¿Cuánto tiempo dedicó usted en los últimos siete días a hacer actividad(es) física(s) moderada(s)?

ANOTA NÚMERO

Horas

--	--	--

Minutos

--	--

No responde	888	88	}	
No sabe	999	99		

Ahora piense en el tiempo que ha caminado durante los últimos siete días. Esto incluye caminar en el trabajo, en la casa, trasladándose de un lugar a otro y cualquier otra caminata que usted haya hecho meramente por recreación, deporte, ejercicio o placer. Piense solamente en esas actividades que usted hizo por lo menos 10 minutos continuos.

CAMINANDO

7. Durante los últimos siete días, ¿cuántos días usted caminó por lo menos 10 minutos continuos?

ANOTA NÚMERO

Días

--	--

No camina	00	}	Pasa a cintillo antes de 10
No responde	88		
No sabe	99		

8. Generalmente, ¿cuánto tiempo caminó usted en uno de esos días?

ANOTA NÚMERO

Horas	Minutos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→ Pasa a cintillo antes de 10

No responde.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	} Pasa a 9
No sabe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

9. ¿Cuál es la cantidad total de tiempo que usted caminó en los últimos siete días?

ANOTA NÚMERO

Horas	Minutos
<input type="text"/>	<input type="text"/>

No responde.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No sabe	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ahora piense en el tiempo que usted estuvo sentado(a) durante los últimos siete días. Incluya el tiempo que pasó sentado(a) en el trabajo, en la casa, estudiando, y durante el tiempo de descanso. Esto puede incluir el tiempo que pasó sentado(a) en un escritorio, visitando amistades, leyendo, sentado(a) o acostado(a) viendo la televisión.

SENTADO(A)

10. Durante los últimos siete días, ¿cuánto tiempo en total estuvo sentado(a) en uno de esos días de la semana?

ANOTA NÚMERO

Horas	Minutos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	→ Pasa a siguiente persona o cuestionario

No responde.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	} Pasa a 11
No sabe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

11. ¿Cuál es la cantidad total de tiempo que usted pasó sentado(a) el miércoles pasado?

ANOTA NÚMERO

Horas	Minutos
<input type="text"/>	<input type="text"/>

No responde.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No sabe	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBSERVACIONES:
