Libro de códigos del Diccionario de datos

Cronobiología (PID: 89) 04-09-2024 09:05

Formularios		
Instrumento	Nombre del formulario	Eventos
Registro General	registro_general	fase_1_arm_1 fase_2_arm_1
Índice de calidad de sueño (PSQI)	ndice_de_calidad_de_sueo_psqi	fase_1_arm_1 fase_2_arm_1
Encuesta Cronotipo de Munich	encuesta_cronotipo_de_munich	fase_1_arm_1 fase_2_arm_1
Cuestionario Matutinidad-Vespertinidad	cuestionario_matutinidadvespertinidad	fase_1_arm_1 fase_2_arm_1
Cuestionario de Perfil Estacional Infanto-Juvenil	cuestionario_de_perfil_estacional_infantojuvenil	fase_1_arm_1 fase_2_arm_1

Eventos	
Nombre del evento	Nombre de evento único
Fase 1	fase_1_arm_1
Fase 2	fase_2_arm_1

#	Variable/nombre del campo	Etiqueta de campo Nota de campo	Atributos de campo (tipo de campo, validación, opciones, lógica ramificada, cálculos, etc.)
Form	nulario: Registro General	(registro_general)	
1	[record_id]	Record ID	text
2	[fecha_entrevista]	Fecha de entrevista	text (datetime_ymd) alineación de encargo RH
3	[nombre]	Nombre	text alineación de encargo RH
4	[rut]	Rut sin puntos ni guión	text, Identifier
5	[age]	Edad	text
6	[comuna_residencia]	Comuna de Residencia	text
7	[tiempo_residencia]	Tiempo de Residencia en la comuna	radio 1 1 a 2 meses 2 3 a 4 meses 3 5 a 6 meses

			4 7 a 8 meses 5 9 a 10 meses 6 11 a 12 meses 7 13 o más
8	[comparte_dormitorio]	¿Comparte dormitorio con alguna persona?	radio 1 Si 2 No
9	[cantidad_comparte]	Si su respuesta fue sí, indique la cantidad de personas	radio 1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 o más
10	[diagnostico_clinico]	¿Padece algún trastorno o enfermedad del sueño diagnosticado?	radio 1 Sí 2 No
11	[diagnostico]	Si su respuesta fue sí, indique separar respuestas con (,)	text
12	[medicamento]	Cabecera de la sección: Información Clínica ¿Toma regularmente o ha tomado algún medicamento en el último mes que pueda interferir con la calidad de sueño?	radio 1 Sí 2 No
13	[indica_medicamento]	Si su respuesta fue sí, indique cuál o cuáles	checkbox 1 indica_medicamento1 Clorfenamina 2 indica_medicamento2 Ketroprofeno 3 indica_medicamento3 Quetiapina 4 indica_medicamento4 Cortisona

14	[otros_medicamentos]	Otros separar respuestas con (,)	5 indica_medicamento5 Prednisona 6 indica_medicamento6 Clonazepam 7 indica_medicamento7 Loratatina text
15	[actividad_fisica]	¿Realiza alguna actividad física antes de irse a dormir?	radio 1 Sí 2 No
16	[indica_actividad]	Si su respuesta fue Sí, indique qué actividad separar respuestas con (,)	text
17	[frecuencia_actividad]	Frecuencia de la actividad días a la semana	dropdown 1
18	<pre>[uso_aparato_electronic o]</pre>	¿Usa algún aparato electrónico antes de ir a dormir?	yesno 1 Sí 0 No
19	<pre>[indica_aparato_electron ico]</pre>	Si su respuesta fue Sí, indique qué dispositivo separar respuestas con (,)	text
20	[tiempo_antesdedormir]	¿Cuánto tiempo antes de irse a dormir, deja de utilizar el dispositivo electrónico?	radio 1 30 minutos antes de dormir 2 15 minutos antes de dormir 3 5 minutos antes de dormir 4 Justo antes de dormir

21	[entrega_informe]	¿DESEA RECIBIR UN INFORME DE SUS RESULTADOS PERSONALES? Indique su correo electronico	text (email)
22	<pre>[registro_general_comple te]</pre>	Cabecera de la sección: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete
			1 Unverified
			2 Complete
Form	ulario: Índice de calidad (de sueño (PSQI) (ndice_de_calidad_de_sueo_psqi)	
23	[pittsburg_q1]	Cabecera de la sección:Las siguientes preguntas hacen referencia a la manera en que ha dormido durante el último mes. Intente responderde la manera más exacta posible lo ocurrido durante la mayor parte de los días y noches del último mes. 1. Durante el último mes, ¿cuál ha sido, usualmente, su hora de acostarse?	text
24	[pittsburg_q3]	3. Durante el último mes, ¿a qué hora se ha estado levantando por la mañana? (apunte una hora específica)	text
25	<pre>[pittsburg_horasdormida s]</pre>	Cantidad de horas dormidas	text
26	[pittsburg_q2]	2. Durante el último mes, ¿cuánto tiempo ha tardado en dormirse en las noches? (Apunte el tiempo en minutos)	text
27	[pittsburg_pje_q2]	Puntaje	radio 0 < 15 minutos 1 16-30 minutos 2 31-60 minutos 3 >60 minutos
28	<pre>[calificacion_pittsburg_ 2]</pre>	Puntaje	radio 0 < 15 minutos = 0 puntos 1 16-30 minutos = 1 puntos 2 31-60 minutos = 2 puntos 3 >60 minutos = 3 puntos

29	[pittsburg_q4]	4. ¿Cuántas horas calcula que habrá dormido verdaderamente cada noche durante el último mes? (el tiempo puede ser diferente al que permanezca en la cama) (Apunte las horas que cree haber dormido)	text
30	[pittsburg_pje_q4]	Puntaje	radio 0 >7 horas = 0 puntos 1 6-7 horas = 1 punto 2 5-6 horas = 2 puntos 3 < 5 horas = 3 puntos
31	[pittsburg_q5a]	Cabecera de la sección:Para cada una de las siguientes preguntas, elija la respuesta que más se ajuste a su caso.5. Durante el último mes, cuántas veces ha tenido problemas para dormir a causa de: 5.a) No poder conciliar el sueño en la primera media hora:	radio 0 Ninguna vez en el último mes 1 Menos de una vez a la semana 2 Una o dos veces a la semana 3 Tres o más veces a la semana
32	[pittsburg_q5b]	5.b) Despertarse durante la noche o de madrugada:	radio 0 Ninguna vez en el último mes 1 Menos de una vez a la semana 2 Una o dos veces a la semana 3 Tres o más veces a la semana
33	<pre>[pittsburg_q5c]</pre>	5.c) Tener que levantarse para ir al baño:	radio 0 Ninguna vez en el último mes 1 Menos de una vez a la semana 2 Una o dos veces a la semana 3 Tres o más veces a la semana
34	[pittsburg_q5d]	5.d) No poder respirar bien:	radio 0 Ninguna vez en el último mes 1 Menos de una vez a la semana 2 Una o dos veces a la semana

			3 Tres o más veces a la semana
35	[pittsburg_q5e]	5.e) Toser o roncar ruidosamente:	radio
			0 Ninguna vez en el último mes
			1 Menos de una vez a la semana
			2 Una o dos veces a la semana
			3 Tres o más veces a la semana
36	[pittsburg_q5f]	5.f) Sentir frío:	radio
			0 Ninguna vez en el último mes
			1 Menos de una vez a la semana
			2 Una o dos veces a la semana
			3 Tres o más veces a la semana
37	[pittsburg_q5g]	5. g) Sentir demasiado calor:	radio
			0 Ninguna vez en el último mes
			1 Menos de una vez a la semana
			2 Una o dos veces a la semana
			3 Tres o más veces a la semana
38	[pittsburg_q5h]	5.h) Tener pesadillas o "malos sueños":	radio
			0 Ninguna vez en el último mes
			1 Menos de una vez a la semana
			2 Una o dos veces a la semana
			3 Tres o más veces a la semana
39	[pittsburg_q5i]	5.i) Sufrir dolores:	radio
			0 Ninguna vez en el último mes
			1 Menos de una vez a la semana
			2 Una o dos veces a la semana
			3 Tres o más veces a la semana

40	[pittsburg_q5j]	5.j) Otras razones. Por favor descríbalas a continuación y mencione número de veces a la semana. En el caso de NO haber otras razones, avance a la siguiente.	text
41	[pittsburg_q6]	6. Durante el último mes ¿cómo valoraría, en conjunto, la calidad de su dormir?	radio 0 Bastante buena 1 Buena 2 Mala 3 Bastante mala
42	[pittsburg_q7]	7. Durante el último mes, ¿cuántas veces habrá tomado medicinas (por su cuenta o recetadas por el médico) para dormir?	radio 0 Ninguna vez en el última mes 1 Menos de una vez a la semana 2 Una o dos veces a la semana 3 Tres o mas veces
43	[pittsburg_q8]	8. Durante el último mes, ¿cuántas veces ha sentido somnolencia mientras estudiaba, comía o desarrollaba alguna otra actividad?	radio 0 Ninguna vez en el último mes 1 Menos de una vez a la semana 2 Una o dos veces a la semana 3 Tres o más veces a la semana
44	[pittsburg_q9]	9. Durante el último mes, ¿ha representado para usted mucho problema el tener suficiente entusiasmo para realizar alguna de las actividades detalladas en la pregunta anterior?	radio 0 Ningún problema 1 Un problema muy ligero 2 Algo de problema 3 Un gran problema
45	[score_calidadsuenno]	Componente 1: Calidad de sueño subjetiva	calc Cálculo sum ([pittsburg_q6])
46	[score_latenciasuenno]	Componente 2: Latencia de sueño	calc Cálculo sum ([calificacion_pittsburg_2], [pittsburg_q5a])

47	<pre>[puntaje_latencia_del_su eno]</pre>	Puntaje Latencia del sueño	radio 0 0 = 0 puntos 1 1-2 = 1 puntos 2 3-4 = 2 puntos 3 5-6= 3 puntos
48	<pre>[score_duraciondeldormi r]</pre>	Componente 3: Duración del dormir	calc Cálculo sum ([pittsburg_pje_q4])
49	<pre>[score_eficienciadelsue_ o]</pre>	Componente 4: Eficiencia del sueño habitual	calc Cálculo round ([pittsburg_q4]/[pittsburg_horasdormidas]*100)
50	[score_componente4]	Componente 4 puntaje:	radio 0 >85% = 0 puntos 1 75-84% = 1 punto 2 65-74% = 2 puntos 3 < 65% = 3 puntos
51	[score_alteracionesdelsu enno]	Componente 5: Alteraciones del sueño	calc Cálculo sum ([pittsburg_q5b],[pittsburg_q5c], [pittsburg_q5d],[pittsburg_q5e],[pittsburg_q5f], [pittsburg_q5g],[pittsburg_q5h],[pittsburg_q5i], [pittsburg_q5j])
52	[categorizacion_comp5]	Categorización Alteraciones del sueño	radio 0 0 = 0 puntos 1 1-9 = 1 punto 2 10-18= 2 puntos 3 19-27= 3 puntos
53	<pre>[score_usodemedicamento s]</pre>	Componente 6: Uso de medicamentos para dormir	calc Cálculo ([pittsburg_q7])
54	[score_disfunciondiurna]	Componente 7: Disfunción diurna	calc Cálculo sum ([pittsburg_q8],[pittsburg_q9])
55	[score_disf_nocturna]	Puntaje Disfunción nocturna	radio

56	[clasificacion_global]	Clasificación global:	0 0 = 0 puntos 1 1-2= 1 punto 2 3-4= 2 puntos 3 5-6= 3 puntos calc Cálculo sum ([score_calidadsuenno], [puntaje_latencia_del_sueno], [score_duraciondeldormir],[score_componente4], [categorizacion_comp5], [score_usodemedicamentos],[score_disf_nocturna])
57	<pre>[ndice_de_calidad_de_sue o_psqi_complete]</pre>	Cabecera de la sección: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Form	nulario: Encuesta Cronotip	oo de Munich (encuesta_cronotipo_de_munich)	
58	[asistencia_dias]	Normalmente, asisto al colegio/liceo días de asistencia	dropdown 1
59	[hora_de_dormir_1]	Cabecera de la sección: 1. En los días que voy al colegio Normalmente me duermo a las	text (time)
60	[hora_de_despertar_1]	Normalmente me despierto a las	text (time)
61	[hora_de_dormir_2]	Cabecera de la sección: <i>En los días de descanso, cuando no uso alarma o despertador</i> Normalmente me duermo a las	text (time)

62	[hora_de_despertar_2]	Normalmente me despierto a las	text (time)
63	<pre>[encuesta_cronotipo_de_m unich_complete]</pre>	Cabecera de la sección: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Form	ulario: Cuestionario Matu	utinidad-Vespertinidad (cuestionario_matutinidadvespe	ertinidad)
64	[planificar_dia]	¿A qué hora te levantarías tú si fuera enteramente libre para planificar el día?	radio 1 1 puntos 2 2 puntos 3 3 puntos 4 4 puntos 5 5 puntos
65	[al_despertar]	Durante la primera media hora después de haberte despertado por la mañana te encuentras	radio 1 Muy cansado 2 Bastante cansado 3 Bastante "fresco" 4 Muy "fresco"
66	[necesidad_de_dormir]	¿A qué hora de la noche te encuentras cansado y sientes la necesidad de dormir?	radio 1 1 punto 2 2 puntos 3 3 puntos 4 4 puntos 5 5 puntos
67	[mejor_condicion]	¿A qué hora del día crees que alcanzas tu mejor condición?	radio 1 1 punto 2 2 puntos 3 3 puntos

			4 4 puntos 5 5 puntos		
68	[tipo_de_persona]	Suele hablarse de personas de tipo "matutino" y "vespertino". ¿De cuáles de estos dos tipos te consideras tú?	radio 6 Claramente matutino 4 Más matutino que vespertino 2 Más vespertino que matutino 0 Claramente vespertino		
69	<pre>[puntaje_total_matutinin dadvespertinidad]</pre>	Puntaje total22-25 puntos: CM18-21 puntos: MM12-17 puntos: NT8-11 puntos: MV4-7 puntos: CV	calc Cálculo sum ([planificar_dia] , [al_despertar] , [necesidad_de_dormir] , [mejor_condicion] , [tipo_de_persona])		
70	[categorizacion_matutini dadvespertinidad]	Categorización	radio 1 Tipo claramente matutino 2 Tipo moderadamente matutino 3 Ningún tipo 4 Tipo moderadamente vespertino 5 Tipo claramente vespertino		
71	<pre>[cuestionario_matutinida dvespertinidad_complete]</pre>	Cabecera de la sección: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete		
Form	Formulario: Cuestionario de Perfil Estacional Infanto-Juvenil (cuestionario_de_perfil_estacional_infantojuvenil)				
72	[menos_energia]	Tengo menos energía (menos fuerza, empuje, etc.)	checkbox 1 menos_energia1 Ene 2 menos_energia2 Feb 3 menos_energia3 Mar 4 menos_energia4 Abr 5 menos_energia5 May		

			6 menos_energia6 Jun
			7 menos_energia7 Jul
			8 menos_energia8 Ago
			9 menos_energia9 Sept
			10 menos_energia10 Oct
			11 menos_energia11 Nov
			12 menos_energia12 Dic
			13 menos_energia13 Siempre igual
73	[mas_irritable]	Estoy más irritable (tendencia a enojarse, exaltarse, pelear,	checkbox
		etc.)	1 mas_irritable1 Ene
			2 mas_irritable2 Feb
			3 mas_irritable3 Mar
			4 mas_irritable4 Abr
			5 mas_irritable5 May
			6 mas_irritable6 Jun
			7 mas_irritable7 Jul
			8 mas_irritable8 Ago
			9 mas_irritable9 Sept
			10 mas_irritable10 Oct
			11 mas_irritable11 Nov
			12 mas_irritable12 Dic
			13 mas_irritable13 Siempre igual
74	[me_siento_peor]	Me siento peor	checkbox
			1 me_siento_peor1 Ene
			2 me_siento_peor2 Feb
			3 me_siento_peor3 Mar
			4 me_siento_peor4 Abr

			5	me_siento_peor5	May
			6	me_siento_peor6	Jun
			7	me_siento_peor7	Jul
			8	me_siento_peor8	Ago
			9	me_siento_peor9	Sept
			10	me_siento_peor10	Oct
			11	me_siento_peor11	Nov
			12	me_siento_peor12	Dic
			13	me_siento_peor13	Siempre igual
75	[horas_de_sueno]	Cabecera de la sección:¿Notas que alguna de estas cosas cambie con los estaciones del año? Horas de sueño	2 3 4 5	No Un poco Notable Bastante Mucho eación de encargo RH	
76	[meterse_en_problemas]	Meterse en problemas	3 4 5		
77	[actividad_social]	Actividad Social	radi 1 2		

			3 Notable 4 Bastante 5 Mucho
			alineación de encargo RH
78	[abuso_de_sustancias]	Abuso de sustancias	radio 1 No
			2 Un poco 3 Notable
			4 Bastante 5 Mucho
			alineación de encargo RH
79	[estado_de_animo]	Estado de ánimo	radio 1 No
			2 Un poco 3 Notable
			4 Bastante 5 Mucho
			alineación de encargo RH
80	[rendimiento_escolar]	Dificultad en el rendimiento escolar	radio 1 No
			2 Un poco 3 Notable
			4 Bastante 5 Mucho
			alineación de encargo RH

81	[notas]	Notas	radio 1 No 2 Un poco 3 Notable 4 Bastante 5 Mucho
82	[peso_corporal]	Peso Corporal	alineación de encargo RH
02	[peso_corporat]	reso Corporal	1 No2 Un poco3 Notable4 Bastante5 Mucho
83	[irritabilidad]	Irritabilidad	radio 1 No 2 Un poco 3 Notable 4 Bastante 5 Mucho alineación de encargo RH
84	[nivel_de_energia]	Nivel de Energía	radio 1 No 2 Un poco 3 Notable 4 Bastante

			5 Mucho alineación de encargo RH
85	[apetito]	Apetito	radio 1 No 2 Un poco 3 Notable 4 Bastante 5 Mucho alineación de encargo RH
86	[es_un_problema]	Cabecera de la sección:Si notas estos cambios ¿Te parece que ello se convierta en un problema para ti?	yesno 1 Sí 0 No alineación de encargo RH
87	[gravedad_problema]	El problema le parece	radio 1 Leve 2 Moderado 3 Importante 4 Severo alineación de encargo RH
88	<pre>[cuestionario_de_perfil_ estacional_infantojuveni l_complete]</pre>	Cabecera de la sección: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete