

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Número admitido a trámite (UMH)	
Número de expediente:	1176
Título del estudio:	“Valoración de la eficacia de la carrera según la técnica mediante RunScribe®”
Investigador principal	Juan José Palao Domingo

Yo, D/Dña.....
(Nombre y apellidos manuscritos por el paciente) con DNI.....
afirmo que:

- He leído esta hoja de información y he tenido tiempo suficiente para considerar mi decisión, ofreciendo la oportunidad de formular cualquier tipo de pregunta y todas ellas se han respondido satisfactoriamente.
- Comprendo que mi participación es voluntaria. Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera y sin tener que dar ninguna explicación.

Después de haber meditado sobre la información que me han proporcionado, declaro que mi decisión es la siguiente:

Doy No doy

Mi consentimiento para el acceso y utilización de mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al paciente, entregada junto con este documento.

FIRMA DEL PACIETE	FIRMA DEL INVESTIGADOR

Alicante a de De 20

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, D/Dña. con DNI.....revoco el consentimiento prestado en fecha / / y no deseo continuar participando en el estudio propuesto.

FIRMA DEL PACIETE	FIRMA DEL INVESTIGADOR



ENCUESTA VALORACIÓN CALZADO DEPORTIVO



Nombre del encuestador: JUAN JOSÉ PALAO DOMINGO

Nombre del encuestado:

Nº Historia:

Encuesta realizada el día: / / 2020

PRESENTACIÓN DE LA ENCUESTA

Buenos días/tardes,

Mi nombre es JUAN JOSÉ PALAO DOMINGO y le llamo desde la Universidad Miguel Hernández porque estamos haciendo una encuesta de valoración de CALZADO DEPORTIVO. Con estos datos valoraremos el tipo de calzado y si es efectivo para el tipo de carrera que realiza.

Estamos interesados en conocer su opinión, por favor, ¿sería tan amable de contestar el siguiente cuestionario? La información que nos proporcione será utilizada para conocer la valoración del producto en el estudio que vamos a llevar a cabo. El cuestionario dura 5 minutos aproximadamente. Gracias.

Por favor, conteste las preguntas de manera ordenada y con sinceridad. Muchas gracias por su colaboración.

PERFIL DEL ENCUESTADO

Edad: _____

Sexo

<input type="checkbox"/>	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer
--------------------------	--------	--------------------------	-------

ENCUESTA

**1- ¿Qué marca utiliza actualmente para realizar sus carreras y entrenamientos?
¿Qué modelo?**

Adidas Nike New Balance ASICS Otro (Por favor especifique) _____

Modelo: _____

2- ¿Cuántos kilómetros semanales realiza con ella habitualmente?

10 – 30 km 30 – 50 km 50 – 70 km 70 – 90 km

+ 90 km

Especifique media de kilómetros (aproximadamente) realizados en la última semana: _____

3- ¿En qué terreno suele realizar sus entrenos y competiciones?

- Asfalto
- Caminos de tierra
- Montaña
- Tartán (Pista de atletismo)
- Otros (Por favor especifique) _____

4- ¿Cuál es el DROP (diferencia de grosor de la mediasuela, medida en mm, entre la región del talón y la parte anterior de la zapatilla) de su zapatilla?

- < 6 mm
- 6 – 8 mm
- 8 – 10 mm
- 10 – 12 mm
- > 12 mm

5- ¿Qué características adicionales presenta su calzado deportivo habitual?
(contestar sólo en caso de saberlo)

- Peso (gr):
- Flexibilidad:
- Grosor de la mediasuela:
- ¿La suela presenta buen agarre? SI / NO
- ¿Presenta elementos de control de movimiento? SI / NO
- Contrafuerte: Rígido / Semiflexible / Flexible

6- ¿Ha sufrido alguna patología con algún calzado similar a este?

SI NO NS / NC

En el caso de que sí haya sufrido, indicar la patología: _____

7- ¿Cree que el calzado que lleva habitualmente puede contribuir a la aparición de una lesión? SI / NO ¿Por qué?

8- ¿Tiene algún comentario o sugerencia para aportar al estudio?

MUCHAS GRACIAS POR SU AMABILIDAD Y EL TIEMPO DEDICADO A ESTA ENCUESTA

FICHA DE TOMA DE DATOS



Nº HISTORIA:

1- DATOS DE AFILIACIÓN

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Peso:

Altura:

Calzado utilizado para el estudio:

Kilómetros semanales empleados:

Encuesta realizada: SI / NO

2- VALORES FOOT POSTURE INDEX

	CRITERIOS CLÍNICOS	PLANO	PUNTUACIÓN 1		PUNTUACIÓN 2		PUNTUACIÓN 3	
			IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	DER
RETROPIÉ	1. Palpación de la cabeza del astrágalo.	Transverso						
	2. Curvatura supra e inframaleolar lateral	Frontal / Transverso						
	3. Posición del calcáneo plano frontal.	Frontal						
ANTEPIÉ	4. Prominencia de la región talonavicular.	Transverso						
	5. Altura y congruencia del ALL.	Sagital						
	6. Abducción / aducción de antepié respecto al retropié.	Transverso						
RESULTADO								

RESULTADO MEDIO → PIE IZQUIERDO

PIE DERECHO

3- VALORES RUNSCRIBE

CARRERA: PENDULAR / CIRCULAR	VELOCIDAD:	
PARÁMETOS	IZQUIERDA	DERECHA
Footstrike type		
Stride lenght (m)		
SHOCK	LOW / AVG / HIGH	
Shock (G)		
Impact Gs (G)		
Braking Gs (G)		
EFFICIENCY	LOW / AVG / HIGH	
Step Rate (s/min)		
Contact Time (ms)		
Flight Ratio (%)		

