

ACT Clinical Measures Form

| | |
|--|--|
| ID <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NEWID | Acrostic <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Date of Visit <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> VISIT | Visit Code <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

Resting Blood Pressure

Arm Circumference **ARMCIRC** .

Time of Day : AM PM
TIME_HR **TIME_MIN** **AMPM**

Cuff Size **CUFFSIZE**

Pediatric (16.0-22.5 cm) Adult (22.6-30.0 cm)

Large Arm (30.1-37.5 cm) Thigh (37.6-43.7 cm)

Pulse Disappearance Pressure **PULSE** mmHg
 + 3 0

Maximal Inflation Level mmHg

Blood Pressures (mmHg)

| | Systolic | / | Diastolic | |
|-----------|---|---|--|---|
| First BP | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SYSTBP1 | / | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DIASTBP1 | Average of 3 BPs SBP DBP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Second BP | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SYSTBP2 | / | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DIASTBP2 | |
| Third BP | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SYSTBP3 | / | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DIASTBP3 | |

Comments? Yes ⇒ No

Measured by (Staff code)

Anthropometry Measurements

Height . cm

Weight . kg

Waist/Hip Circumferences (cm)

| | First | Second | Third* |
|-------|--|--|--|
| Waist | <input type="text" value="WAIST1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm | <input type="text" value="WAIST2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm | <input type="text" value="WAIST3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm |
| Hip | <input type="text" value="HIP1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm | <input type="text" value="HIP2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm | <input type="text" value="HIP3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> cm |

* Make third measurement only if first two differ by >1.0 cm.

Skinfold Thicknesses (mm)

| | First | Second | Third** |
|------------------|--|--|--|
| Chest (men only) | <input type="text" value="CHEST1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm | <input type="text" value="CHEST2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm | <input type="text" value="CHEST3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm |
| Triceps | <input type="text" value="TRICEPS1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm | <input type="text" value="TRICEPS2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm | <input type="text" value="TRICEPS3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm |
| Subscapular | <input type="text" value="SUBSCAP1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm | <input type="text" value="SUBSCAP2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm | <input type="text" value="SUBSCAP3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm |
| Abdominal | <input type="text" value="ABDOM1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm | <input type="text" value="ABDOM2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm | <input type="text" value="ABDOM3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm |
| Suprailiac | <input type="text" value="SUPRAIL1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm | <input type="text" value="SUPRAIL2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm | <input type="text" value="SUPRAIL3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm |
| Thigh | <input type="text" value="THIGH1"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm | <input type="text" value="THIGH2"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm | <input type="text" value="THIGH3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mm |

** Make third measurement only if first two differ by >3.0 mm.

Comments?

- 1 Yes =>
- 2 No

Skinfolds greater than 65 mm (specify): _____

Could not be measured (specify): _____

Participant refused (specify): _____

Other (specify): _____

Measured by (Staff code)

EXTRA VARIABLES

BMI = Body Mass Index **WAISTHIP** = Waist to hip ratio **BODYFAT** = % body fat