

**FICHA DEMOGRÁFICA DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LAS ALTERACIONES ALIMENTARIAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ARGENTINOS**

Nombre (Pediatra) ..... Localidad ..... Provincia .....

**DATOS DEL PACIENTE**

**Nombre:** ..... **Sexo:** .....

Edad: ..... Fecha Nac.: ... / ... / ... Fecha encuesta: ... / ... / .....

Domicilio: ..... Localidad: ..... Provincia: .....

Rural  Urbano  Ciudad Capital

**Fuente de pago de la consulta médica:** Hospital   
 Obra social   
 Privado

**Escolaridad** Primaria Secundaria Terciaria  
 Completa     
 Incompleta     
 Año que cursa

**Rendimiento** Excelente  Bueno  Regular

**Menarca** Sí  NO  Edad de la menarca: .....  
**Embarazo** Sí  NO  Aborto Sí  NO

¿Has tenido alguna **enfermedad diferente** de las habituales? ¿Cuál? .....  
 ..... ¿En qué año? .....

¿Has tenido alguna crisis vital? Familiar  Laboral   
 Salud  Social-escolar  Año .....

¿Has tenido **problemas alimentarios** alguna vez? ¿Cuál? .....  
 ..... ¿En qué año? .....

¿Consumes **bebidas alcohólicas**? (más de 1 vaso por ocasión) SI  NO

**Vida social** adecuada (relación habitual con gente de su edad fuera de los compañeros de estudio)  
 Sí  NO

Interactúa con miembros del otro sexo  
 Sí  NO

Padre vivo Sí  NO  Madre viva Sí  NO

**Familia intacta** (padres que conviven) Sí  NO

**Nivel de instrucción** madre padre  
 Primario completo    
 Primario incompleto    
 Secundario completo    
 Secundario incompleto    
 Terciario completo    
 Terciario incompleto

Ocupación de la madre Ama de casa  Empleada  Autónoma   
 Ocupación de la padre Desocupado  Obrero  Empleado  Autónomo

Padres son o han sido obesos Madre Sí  NO   
 Padre Sí  NO

Padres y/o hermanos hacen dieta Sí  NO