

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