

PROYECTO NUTRICION TEMPRANA, CAPITAL HUMANO Y PRODUCTIVIDAD ECONOMICA

Comunidad _____

Código ____ ____

Residencia Actual _____

Código ____ ____ ____

Edad ____ ____

Hora de inicio ____ ____ : ____ ____

Hora de finalización ____ ____ : ____ ____

FORMULARIO No 2 : ACTIVIDAD FISICA HABITUAL

1.	Identificación única del sujeto	____ _
2.	Nombre del sujeto:	
3.	Número del sector	_____
4.	Número de vivienda	_____
5.	Fecha de entrevista	____ / ____ / 0 ____
6.	Encuestador (a) _____ Código	_____

ESTADO FISIOLÓGICO

7.	Fecha de última regla	____ / ____ / ____
7.1	Estado fisiológico 0. No aplica 1. No embarazada ni lactante 2. Sospecha de embarazo 3. Embarazo de menos o igual que 13 semanas 4. Embarazo entre 14 y 42 semanas 5. Lactante de menos o igual que 3 meses cumplidos	_____

PRIMERA PARTE : A. DATOS SOBRE OCUPACION PRINCIPAL

8.	¿A qué hora se acuesta?	hh:mm	____ : ____
9.	¿A qué hora se levanta?	hh:mm	____ : ____
10.	PREGUNTAR SOLO CUANDO LAS HORAS DE ACOSTARSE SON IRREGULARES En general, ¿cuántas horas duerme?	Horas	____ // ____
11.	Después de levantarse, pero antes de comenzar a trabajar o a hacer oficio, ¿cuánto tiempo usa para:		
11.1	Arreglo personal?	h:mm	____ // ____
11.2	Desayunar/comer?	h:mm	____ // ____
12.	¿A qué se dedica usted la mayor parte de su tiempo ?	Código	____ _
	_____ Para continuar la observación puede utilizar el margen o reverso de la hoja.		
12.1	Si no es conocida la ocupación. ¿En qué consiste?		
	_____ Para continuar la observación utilice el margen o reverso de la hoja		
12.2	¿Cuántos días a la semana se dedica usted a eso?	Días	_____
12.3	¿A qué hora comienza a trabajar/hacer oficio?	hh:mm	____ : ____
12.4	¿A qué hora termina de trabajar/hacer oficio?	hh:mm	____ : ____

12.5	¿Cuántos meses al año hace ese trabajo?	Meses	_____
12.6	¿Cuánto tiempo tiene de dedicarse a eso?	aa//mm	____ // ____
SI LA RESPUESTA ES MAS DE UN AÑO			
PASE A LA PREGUNTA 14.			
EN LOS CASOS EN QUE LA PERSONA SE DEDICA A ACTIVIDADES FUERA DE LA CASA.			
PASE A LA PREGUNTA 22			
EN LOS CASOS EN QUE LA PERSONA SOLO SE DEDICA A LOS OFICIOS DOMESTICOS DE SU CASA O ES UN DESOCUPADO (A)			
13.	SOLO SI RESPUESTA ANTERIOR FUE MENOS DE 1 AÑO ¿A qué se dedicaba antes?	Código	_____
13.1	Si no es conocida. ¿En qué consistía?		
13.2	¿Durante cuánto tiempo se dedicó a eso?	aa/mm	__ __ // __ __
13.3	¿Cuántos días a la semana se dedicaba a eso?	Días	_____
13.4	¿A qué horas comenzaba a trabajar/hacer oficio?	hh:mm	____ : ____
13.5	¿A qué horas terminaba de trabajar/hacer oficio?	hh:mm	____ : ____

ID UNI

PRIMERA PARTE. B. DATOS SOBRE HOMBRES Y MUJERES QUE TRABAJAN			
14.	Antes de comenzar a trabajar, ¿hace algún oficio o tarea? 1=SI 2=NO (PASE A LA 15)	Código	_____
14.1	¿Cuál? _____ _____	Código	____ _
14.2	¿Cuántos días a la semana hace este oficio que me acaba de decir?	Días	_____
14.3	¿Cuánto tiempo le ocupa?	H/mm	____ // ____
14.4	¿Aparte del oficio o tarea que ya mencionó hace alguna otra cosa ? 1=SI 2=NO (PASE A LA 15) _____	Código	_____
		Código	____ _
14.5	¿Cuántos días a la semana hace este oficio que me acaba de decir?	Días	_____
14.6	¿Cuánto tiempo le ocupa?	H:mm	____ // ____
15.	Durante su trabajo, ¿hace algún esfuerzo físico o actividad, que hace que le palpite más rápido el corazón o que tenga que respirar más fuerte? 1=SI continúe 2=NO (PASE A LA 16)	Código	_____
15.1	¿En qué consiste ese esfuerzo o actividad? _____ _____	Código	____ _
15.2	¿Cuánto tiempo dura ese esfuerzo o actividad?	h:mm	____ // ____
15.3	¿Cuántas veces al día hace este esfuerzo ?	veces	____ _
15.4	¿Cuántos días a la semana?	días	_____
16.	En su trabajo, ¿sube gradas? 1= SI continúe 2=NO (PASE A LA 17)	Código	_____
16.1	¿Cuántos pisos sube?	Pisos	____ _
16.2	¿Cuántas veces al día?	Veces	____ _
17	¿ Como se va a su trabajo ? 0 = no aplica (PASE A LA 19) 1 = si aplica	Código	_____
17.1	Caminando en terreno plano o en bajada	H/mm	____ / ____
17.2	Caminando en terreno quebrado o en subida	H/mm	____ / ____
17.3	En bicicleta en terreno plano o en bajada	H/mm	____ / ____

17.4	En bicicleta en terreno quebrado o en subida	H/mm	___ / ___
17.5	En camioneta / carro / moto	H/mm	___ / ___
18	¿Cómo se regresa a su casa ?		
18.1	Caminando en terreno plano o en bajada	H/mm	___ / ___
18.2	Caminando en terreno quebrado o en subida	H/mm	___ / ___
18.3	En bicicleta en terreno plano o en bajada	H/mm	___ / ___
18.4	En bicicleta en terreno quebrado o en subida	H/mm	___ / ___
18.5	En camioneta / carro / moto	H/mm	___ / ___
19.	Después de su trabajo, ya en su casa. ¿Cuánto tiempo pasa sin moverse mucho? Por ejemplo: Sentado, ver T.V., platicando, descansando, comiendo, en hamaca leyendo/estudiando, etc.	H/mm	___ / ___
20.	Casi todos los días. ¿Cuántas cuadras camina en hacer mandados, visitas o ir a la iglesia? (Sumar cuadras de ida y vuelta)	Cuadra	___
21.	Después de su trabajo. ¿Hace algún oficio o tarea? 1=SI, 2=NO (PASE A LA 22)	Código	___
21.1	¿Cuál? _____	Código	___
21.2	¿Cuántos días a la semana hace este oficio que me acaba de decir ?	Días	___
21.3	¿Cuánto tiempo le ocupa?	H/mm	___ / ___
21.4	Aparte del oficio o tarea que ya mencionó, ¿hace alguna otra cosa ? 1=SI 2=NO (PASE A LA 22)	Código	___
	_____	Código	___
21.5	¿Cuántos días a la semana hace este otro oficio que me acaba de decir?	Días	___
21.6	¿Cuánto tiempo le ocupa?	H/mm	___ / ___

PRIMERA PARTE . C. DATOS SOBRE OFICIOS DOMESTICOS			
22.	Durante su trabajo, ¿hace algún esfuerzo físico o actividad, que hace que le palpite más rápido el corazón, o que tenga que respirar más fuerte? 1=SI 2=NO (PASE A LA 23)	Código	_____
22.1	¿En qué consiste ese esfuerzo o actividad?_____	Código	____ _
22.2	¿Cuánto tiempo dura ese esfuerzo o actividad?	H/mm	____/____
22.3	¿Cuántas veces al día lo hace?	Veces	____
22.4	¿Cuántos días a la semana?	Días	____
23.	¿Acarrea ropa o trastos para lavarlos fuera de su casa? (Por lo menos 1 cuadra y 1 vez/semana) 1=SI 2=NO (PASE A LA 24)	Código	_____
23.1	¿Cuántos días a la semana?	Días	____
23.2	Cuántas cuadras camina ida y vuelta cada viaje?	Cuadras	____ _
23.3	¿Cuántos viajes hace al día?	Viajes	____ _
24.	¿Acarrea Agua? (Por lo menos 1 cuadra y 1 vez/semana) 1 = SI 2=NO (PASE A LA 25)	Código	_____
24.1	¿Cuántos días a la semana?	Días	____
24.2	¿Cuántas cuadras camina ida y vuelta cada viaje?	Cuadras	____ _
24.3	¿Cuántos viajes hace al día?	Viajes	____ _
25.	¿Acarrea leña? (Por lo menos 1 cuadra y 1 vez/semana) 1 = SI 2=NO (PASE A LA 26)	Código	_____
25.1	¿Cuántos días a la semana?	Días	____
25.2	¿Cuántas cuadras camina ida y vuelta cada viaje?	Cuadras	____ _
25.3	¿Cuántos viajes hace al día?	viajes	____ _
26.	¿Va a dejar comida a pie? (Por lo menos 1 cuadra y 1 vez/semana) 1=SI 2=NO (PASE A LA 27)	Código	_____
26.1	¿Cuántos días a la semana?	Días	____
26.2	¿Cuántas cuadras camina ida y vuelta cada viaje?	Cuadras	____ _
26.3	¿Cuántos viajes hace al día?	Viajes	____ _
27.	Casi todos los días. ¿Cuántas cuadras camina en hacer mandados, visitas o ir a la iglesia? (Sumar cuadras de ida y vuelta)	Cuadras	____ _
28.	Después de su trabajo, ya en su casa. ¿Cuánto tiempo pasa sin moverse mucho? Por ejemplo: Sentado, ver T.V., platicando, descansando, comiendo, en hamaca leyendo/estudiando, etc.	H/mm	____/____

SEGUNDA PARTE : OCUPACION SECUNDARIA PARA TODA PERSONA			
29.	¿Tiene alguna otra ocupación o hace algún otro trabajo? 1=SI 2=NO (PASE A LA 33)	Código	_____
29.1	¿Cuál ? _____	Código	___ ___
29.2	Si no es conocida. ¿En qué consiste? _____ _____		
29.3	¿Cuántos días a la semana se dedica usted a eso?	Días	_____
29.4	¿A qué hora comienza a trabajar/hacer oficio?	Hh:mm	___:___
29.5	¿A qué hora termina de trabajar/hacer oficio?	Hh:mm	___:___
29.6	¿Cuántos meses al año hace ese trabajo?	Meses	___ ___
29.7	¿Cuánto tiempo tiene de dedicarse a eso?	Aa//mm	___/___
30.	En ese trabajo, ¿sube gradas? 1=SI 2=NO (PASE A LA 31)	Código	_____
30.1	¿Cuántos pisos sube?	Pisos	___ ___
30.2	¿Cuántas veces al día?	Veces	___ ___
31.	¿Cómo se va a ese trabajo/ocupación? 0= NO APLICA (PASE A LA 33) 1= SI APLICA	Código	_____
31.1	Caminando en terreno plano o en bajada	H/mm	___/___
31.2	Caminando en terreno quebrado o en subida	H/mm	___/___
31.3	En bicicleta en terreno plano o en bajada	H/mm	___/___
31.6	En bicicleta en terreno quebrado o en subida	H/mm	___/___
31.7	En bus/carro/moto	H/mm	___/___
32.	¿Cómo se regresa a su casa?		
32.1	Caminando en terreno plano o en bajada	h/mm	___/___
32.2	Caminando en terreno quebrado en subida	h/mm	___/___
32.3	En bicicleta en terreno plano o en bajada	h/mm	___/___
32.4	En bicicleta en terreno quebrado o en subida	h/mm	___/___
32.5	En bus/carro/moto	h/mm	___/___

TERCERA PARTE / DEPORTES Y/O EJERCICIO			
33.	En la semana, ¿maneja bicicleta? 1=SI 2=NO (PASE A LA 34)	Código	_____
33.1	¿Cuántos días a la semana?	Días	_____
33.2	¿Cuánto tiempo cada día?	h/mm	___/___
34.	¿Juega o practica algún deporte o hace algún ejercicio? 1=SI 2=NO (PASE A LA 35)	Código	_____
34.1	¿Cuál? _____	Código	___ ___
34.2	¿Cuántos días a la semana?	Días	_____
34.3	¿Cuánto tiempo?	h/mm	___/___
34.4	¿Cuál otro? 1=SI 2=NO (PASE A LA 35) _____	Código	_____
		Código	___ ___
34.5	¿Cuántos días a la semana?	Días	_____
34.6	¿Cuánto tiempo?	h/mm	___/___
CUARTA PARTE/ CREENCIAS SOBRE EL EJERCICIO			
35.	¿Usted cree que el ejercicio es bueno para la salud? 1=SI 2=NO 3=NO SABE	Código	_____
36.	¿Usted cree que hace suficiente ejercicio durante el día, para mantenerse sano? 1=SI 2=NO 3=NO SABE	Código	_____
37.	De acuerdo con las actividades que realiza durante todo el día, ¿cuánto esfuerzo considera usted que hace? 1 = POCO 2 = REGULAR 3 = MUCHO	Código	_____
QUINTA PARTE / CUIDADOS DE NIÑOS			
38	Además de todas las actividades mencionadas ¿Atiende a sus hijos? Por ejemplo: bañarlos, cambiarlos, vestirlos, jugar, etc. (en niños pequeños agregar darles de mamar) 1=SI 2=NO (PASE A LA 39)	Código	_____
38.1	¿Cuántos días a la semana?	Días	_____
38.2	¿Cuánto tiempo le ocupa?	H/mm	___/___
39.	Esta entrevista es :	1. Confiable 2. Poco confiable 3. No Confiable	_____
40.	Revisado por (encuestador/a) _____	Código	___ ___
41.	Revisado por (supervisor/a) _____	Código	___ ___