

Outcome 1: Salud, nutrición, agua potable y suministros

ENCUESTA DIRIGIDA A PARTICIPANTES DE COMER SANO NOS HACE BIEN

Sección 0. Datos básicos del informante

0.1 Nombre: _____
0.2 Apellido paterno: _____
0.3 Apellido materno: _____
0.4 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 0.5 Edad: 0.6 Celular: _____
Residencia: 0.7 Departamento 0.8 Municipio
0.9a Nivel educativo alcanzado:

1. Ninguno	2. Primaria incompleta
3. Primaria completa	4. Secundaria incompleta

 0.9b Curso:

Sección 1. Características del hogar

1.1. ¿De cuántos miembros se encuentra conformado su hogar?
1.2. ¿Cuántas personas menores de 11 años viven en su hogar?
1.3. ¿Cuántas personas entre 12 a 17 años viven en su hogar?
1.4. Señale los activos que tiene en su hogar:
(Puede seleccionar más de una opción)
a. Televisor Si No
b. Radio Si No
c. Computadora Si No
d. Teléfono celular/smartphone Si No
1.5. ¿¿Usted cuenta con internet dentro de su hogar?
 Si No

Si la resp. es **SI** pasar a la pregunta 1.6.
Si la resp. es **NO** pasar a la siguiente sección

1.6. El internet que cuenta en su hogar es:
 a. De acceso mediante línea telefónica
 b. De acceso mediante fibra óptica
 c. De acceso mediante mi teléfono celular
 d. No sabe/No responde
1.7. ¿Cómo calificaría el internet con el que cuenta dentro de su hogar?
1. Muy lento 4. Rápido
2. Lento 5. Muy rápido
3. Regular

Sección 2. Pertinencia del proyecto

2.1. ¿Participó en el proyecto "Comer Sano nos hace bien"?
 Si No

Si la resp. es **No**

2.2. Previo a participar en el proyecto, estaba de acuerdo con las siguientes afirmaciones:
a. La buena alimentación es importante para el desarrollo y crecimiento de los niños(as) y adolescentes. Si No
b. La buena alimentación es importante en el estado de la salud de mi familia. Si No
c. La buena alimentación es importante para el bienestar de mi familia. Si No
d. Entre mayor es la cantidad de alimentos que tiene mi comida, mayor es su nivel nutricional. Si No
e. Una persona tiene una buena y sana alimentación si aparenta ser "gordito". Si No
2.3. Previo a participar en el proyecto ¿Cuántas veces a la semana consumía frutas, verduras, legumbres u otros alimentos de alto nivel nutricional?
 a. Una vez a la semana
 b. De 2 a 3 veces a la semana
 c. Todos los días
 d. Nunca
2.4. Previo a participar en el proyecto ¿Cuántas veces a la semana consumía alimentos saturados en grasa "chatarra"? (Número de días)

- a. Una vez a la semana
- b. De 2 a 3 veces a la semana
- c. Todos los días
- d. Nunca

2.5. ¿Considera que algún miembro de su familia tiene problemas de sobrepeso u obesidad?

- a. No
- b. Si, mi persona
- c. Si, mi pareja
- d. Si, los niños(as) y/o adolescentes

Sección 3. Viabilidad y factibilidad en la implementación

3.1. Durante el proyecto, participó en:

- a. Talleres referidos a la malnutrición por exceso. Si No
- b. La elaboración de planes Si No
- c. Comites locales Si No

3.2. ¿Presento problemas durante la actividad? Si No

Si la resp. es **No** pasar a

3.3. ¿Qué problema presentó?:

- a. No disponía de tiempo
- b. No contaba con los medios tecnológicos (celular, tablet, computadora).
- c. No tenía acceso a internet.
- d. Otro (Especifique).

Especifique: _____

3.4. Durante el proyecto tuvo acceso al siguiente material: **(Puede marcar más de una opción)**

- a. Mandiles
- b. Bolsas de mercado
- c. Planificadores
- d. Guías
- e. Otro (Especifique) Especifique: _____

3.5. Tiene conocimiento del la iniciativa Reto Chef Si No

3.6. ¿Participó en el Reto Chef? Si No

3.7. En una proxima versión ¿Le gustaría ser parte de la iniciativa Reto Chef? Si No

Sección 4. Usos y beneficios

4.1. Considera que las actividades y materiales a los que accedió mejoró:

- a. Su conocimiento en los conceptos de malnutrición, obesidad, sobrepeso y alimentación saludable. Si No
- b. La importancia de tener una alimentación saludable. Si No
- c. Su consumo de verduras y/o alimentos. Si No
- d. Su consumo en alimentos altos en grasa. Si No
- e. La importancia de hacer ejercicio. Si No

4.2a. ¿Que alimentos están con normalidad presentes en su alimentación?

- a. Granos (cereales, pan, arroz, fideo, etc)
- b. Raíces o tuberculos (papa, yuca, etc)
- c. Vegetales u hortalizas
- d. Frutas (citricos, etc)
- e. Lácteos (leche y sus derivados: mantequilla, yogurt, queso, etc) y/o huevos
- f. Carne (res, aves, cabra, etc)
- g. Pescados y/o mariscos

4.2b. ¿Por qué?

- a. Es accesible
- b. Los precios son bajos
- c. Es beneficioso para mi salud
- d. Son de mi agrado
- e. Otro. Especifique _____

h. Frutos secos (nueces, almendras), legumbres (frijol, haba, lenteja, soja, arveja, mani) y/o aceites o grasas naturales

4.3a. ¿Que alimentos NO están con normalidad presentes en su alimentación?

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a. Granos (cereales, pan, arroz, fideo, etc) |
| <input type="checkbox"/> | b. Raíces o tuberculos (papa, yuca, etc) |
| <input type="checkbox"/> | c. Vegetales u hortalizas |
| <input type="checkbox"/> | d. Frutas (citricos, etc) |
| <input type="checkbox"/> | e. Lácteos (leche y sus derivados: mantequilla, yogurt, queso, etc) y/o huevos |
| <input type="checkbox"/> | f. Carne (res, aves, cabra, etc) |
| <input type="checkbox"/> | g. Pescados y/o mariscos |
| <input type="checkbox"/> | h. Frutos secos (nueces, almendras), legumbres (frijol, haba, lenteja, soja, arveja, mani) y/o aceites o grasas naturales |

4.3b. ¿Por qué?

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | a. Solo están disponibles por temporadas |
| <input type="checkbox"/> | b. Los precios son altos |
| <input type="checkbox"/> | c. Alergias de algún miembro del hogar |
| <input type="checkbox"/> | d. No son de mi agrado |
| <input type="checkbox"/> | e. Otro. Especifique _____ |

4.4. Después de participar en el proyecto, busco o recibí información respecto a:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| a. Sobrepeso y obesidad | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| b. Alimentación nutritiva | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| b. Beneficios de tener una alimentación saludable | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| c. La importancia del desayuno o de las cinco comidas al día | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| d. Hábitos alimenticios | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| e. La importancia de hacer ejercicios | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |

4.5. ¿Cual es el medio más común en el que busca o recibe esta información?

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| a. Redes sociales | <input type="checkbox"/> |
| b. Televisión | <input type="checkbox"/> |
| c. Radio | <input type="checkbox"/> |
| d. Otro | <input type="checkbox"/> |
- Especifique _____

FIN DE LA ENTREVISTA

—