

EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EMERGENCIAS EN LAS PRIMERAS 72 HORAS

SECCIÓN 0: IDENTIFICACIÓN

1 Departamento	<b>CÓDIGO</b> 1. Chuquisaca 2. La Paz 3. Cochabamba 4. Oruro 5. Potosí 6. Tarija 7. Santa Cruz 8. Beni 9. Pando	2 Municipio	3 Código de comunidad	4 Coordenadas geográficas Latitud (Y)  Longitud (X)	5 Código de supervisor	6 Código de encuestador	7 Nombre persona entrevistada	8 Sexo persona entrevistada  <b>CÓDIGO</b> 1. Hombre 2. Mujer	9 Edad persona entrevistada  años cumplidos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10 ¿Acepta que le contactemos por teléfono a futuro?		<b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No → Pase a 12	11 ¿Cuál es su número de celular?		12 ¿Es usted la jefa o el jefe de hogar?		<b>CÓDIGO</b> 1. Si → Pase a Sección 1 Pregunta 3 2. No		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		

SECCIÓN 1: DEMOGRAFÍA

1 ¿Quién es la jefa o el jefe de hogar?	2 ¿Cuántos años cumplidos tiene la jefa o el jefe de hogar?	3 ¿La jefa o el jefe de hogar sabe leer y escribir?	4 ¿Cuál fue el NIVEL y CURSO más alto de instrucción que aprobó la jefa o el jefe de hogar?																																																																																																																																																																											
<b>CÓDIGO</b> 1. Hombre 2. Mujer	<input type="text"/>	<b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="9">CURSO</th> <th></th> <th colspan="6">CURSO</th> </tr> <tr> <th>NIVEL</th> <th>0</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th> <th>NIVEL</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11 Ninguno</td> <td><input type="text"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>41 Primaria (1 a 6 años)</td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>12 Curso de alfabetización</td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>42 Secundaria (1 a 6 años)</td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>13 Educación inicial</td> <td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>51 Técnico</td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>21 Básico (1 a 5 años)</td> <td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>52 Licenciatura</td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td> </tr> <tr> <td>22 Intermedio (1 a 3 años)</td> <td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td></td><td></td> <td>53 Maestría</td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td> </tr> <tr> <td>23 Medio (1 a 4 años)</td> <td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td><td></td> <td>54 Doctorado</td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td> </tr> <tr> <td>31 Primaria (1 a 8 años)</td> <td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>32 Secundaria (1 a 4 años)</td> <td></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>			CURSO										CURSO						NIVEL	0	1	2	3	4	5	6	7	8	NIVEL	1	2	3	4	5	6	11 Ninguno	<input type="text"/>									41 Primaria (1 a 6 años)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12 Curso de alfabetización	<input type="text"/>	<input type="text"/>								42 Secundaria (1 a 6 años)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13 Educación inicial		<input type="text"/>	<input type="text"/>							51 Técnico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			21 Básico (1 a 5 años)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					52 Licenciatura	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		22 Intermedio (1 a 3 años)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				53 Maestría	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		23 Medio (1 a 4 años)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			54 Doctorado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		31 Primaria (1 a 8 años)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									32 Secundaria (1 a 4 años)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
	CURSO										CURSO																																																																																																																																																																			
NIVEL	0	1	2	3	4	5	6	7	8	NIVEL	1	2	3	4	5	6																																																																																																																																																														
11 Ninguno	<input type="text"/>									41 Primaria (1 a 6 años)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
12 Curso de alfabetización	<input type="text"/>	<input type="text"/>								42 Secundaria (1 a 6 años)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																														
13 Educación inicial		<input type="text"/>	<input type="text"/>							51 Técnico	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																
21 Básico (1 a 5 años)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					52 Licenciatura	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																															
22 Intermedio (1 a 3 años)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				53 Maestría	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																															
23 Medio (1 a 4 años)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			54 Doctorado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																															
31 Primaria (1 a 8 años)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																						
32 Secundaria (1 a 4 años)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																						
5 Como boliviana o boliviano, ¿la jefa o el jefe de hogar pertenece a alguna nación o pueblo indígena originario campesino o afroboliviano?	6 ¿Cuántas personas en total viven actualmente en su hogar (viven bajo el mismo techo y comparten gastos comunes)?	7 ¿Cuántas personas de los diferentes grupos de edad viven en el hogar?				8 ¿Hay alguna mujer embarazada o lactante en su hogar?	9 ¿Ella aporta a la economía del hogar (además del trabajo doméstico)?																																																																																																																																																																							
<b>CÓDIGO</b> 1. Si → Especifique 2. No 3. No es boliviana(o) Especifique a cuál	<input type="text"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">GRUPO ETARIO</th> <th colspan="2">Sexo</th> <th colspan="2">Saben leer y escribir</th> <th colspan="2">Aportan ingresos al hogar</th> <th colspan="2">Discapacidad (física o mental)</th> <th colspan="2">Enfermedad crónica (ej.: cáncer, diabetes, hipertensión)</th> </tr> <tr> <th>H</th><th>M</th> <th>H</th><th>M</th> <th>H</th><th>M</th> <th>H</th><th>M</th> <th>H</th><th>M</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 De 0 a 23 meses</td> <td></td><td></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>2 De 24 meses a 59 meses</td> <td></td><td></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>3 De 5 a 11 años</td> <td></td><td></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>4 De 12 a 17 años</td> <td></td><td></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>5 De 18 a 59 años</td> <td></td><td></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> <tr> <td>6 De 60 años o +</td> <td></td><td></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>				GRUPO ETARIO	Sexo		Saben leer y escribir		Aportan ingresos al hogar		Discapacidad (física o mental)		Enfermedad crónica (ej.: cáncer, diabetes, hipertensión)		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	1 De 0 a 23 meses			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					2 De 24 meses a 59 meses			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					3 De 5 a 11 años			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					4 De 12 a 17 años			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					5 De 18 a 59 años			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					6 De 60 años o +			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No → Pase a 12	<b>CÓDIGO</b> 1. Si 2. No																																																																																
GRUPO ETARIO	Sexo		Saben leer y escribir		Aportan ingresos al hogar		Discapacidad (física o mental)		Enfermedad crónica (ej.: cáncer, diabetes, hipertensión)																																																																																																																																																																					
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M																																																																																																																																																																				
1 De 0 a 23 meses			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																								
2 De 24 meses a 59 meses			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																								
3 De 5 a 11 años			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																								
4 De 12 a 17 años			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																								
5 De 18 a 59 años			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																								
6 De 60 años o +			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																																								

SECCIÓN 1: DEMOGRAFÍA			SECCIÓN 2: SERVICIOS DE SALUD		SECCIÓN 3: MECANISMOS DE PROTECCIÓN SOCIAL		
<b>10</b> ¿Qué edad tiene la mujer embarazada?  <input type="text"/> años cumplidos	<b>11</b> ¿Qué edad tiene la mujer lactante?  <input type="text"/> años cumplidos	<b>12</b> ¿Qué tipo de hogar tiene usted?  <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Unipersonal (Solo usted)            2. Nuclear completo (Mamá, papá e hij@s)            3. Monoparental femenino (Mamá e hij@s)            4. Monoparental masculino (Papá e hij@s)            5. Pareja nuclear (Esposos o compañeros de vida SIN hij@s)            6. Extendido o compuesto (Jefe de hogar CON o SIN hijos MÁS otros parientes o no)            7. Otro         </div>	<b>1</b> ¿Hay algún establecimiento de salud en su vecindario y/o comunidad?  <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Si            2. No         </div>	<b>2</b> Por problemas de salud, ¿usted y/o los miembros de su hogar principalmente donde acuden o se hacen atender?  <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Establecimientos de salud            2. Consulta con médico tradicional            3. Remedios caseros, hierbas, mates y otros            4. Farmacia (sin receta médica)            5. Otro         </div>	<b>1</b> Durante los últimos 6 meses, ¿usted o los miembros de su hogar recibieron...? <b>[Selección múltiple]</b> <div> <input type="checkbox"/> Nutribebé  <input type="checkbox"/> Subsidio de Lactancia  <input type="checkbox"/> Carmelo  <input type="checkbox"/> Renta Dignidad  <input type="checkbox"/> Bono Juana Azurduy  <input type="checkbox"/> Bono Juancito Pinto  <input type="checkbox"/> Bono de Indigencia por Ceguera  <input type="checkbox"/> Bono Mensual Para Personas con Discapacidad  <input type="checkbox"/> Bonos municipales  <input type="checkbox"/> Bonos departamentales         </div> <div> <input type="checkbox"/> Desayuno/merienda escolar  <input type="checkbox"/> Otro → <b>Especifique</b>            Especifique _____            _____            _____  <input type="checkbox"/> Ninguno         </div>		
SECCIÓN 4: EDUCACIÓN						SECCIÓN 5: VIVIENDA	
<b>1</b> En su hogar, ¿quién aprobó el NIVEL más alto de instrucción?  <input type="text"/> <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Madre            2. Padre            3. Hijo            4. Hija            5. Otro pariente de su hogar         </div>	<b>2</b> ¿Cuál es el NIVEL más alto de instrucción que aprobó esa persona?  <input type="text"/> <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Ninguno            2. Educación inicial            3. Educación primaria (1° a 6°)            4. Educación secundaria (1° a 6°)            5. Educación técnica            6. Educación universitaria            7. Postgrado         </div>	<b>3</b> Durante los últimos 6 meses, ¿asistieron regularmente al colegio TODOS los niños, niñas y adolescentes de su hogar que se matricularon en la gestión 2023?  <input type="text"/> <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Sí → <b>Pase a Sección 5</b>            2. No            3. Sin matriculados en la gestión 2023 → <b>Pase a Sección 5</b> </div>	<b>4</b> ¿Cuál fue la razón principal para que los niños, niñas o adolescentes no asistieran al colegio?  <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Enfermedad/accidente/discapacidad            2. Falta de dinero para comprar uniformes, libros, útiles            3. No puede pagar transporte/muy lejos            4. Mala calidad de las instalaciones de la escuela            5. La enseñanza no es buena o adecuada            6. Por realizar labores de casa            7. Por ayudar en el negocio o actividad familiar            8. Por trabajo            9. Por embarazo            10. No tiene interés            11. Otro → <b>Especifique</b> </div> <div> <b>Código Especifique</b>            Mujeres <input type="text"/>            Varones <input type="text"/> </div>	<b>1</b> ¿La vivienda es...?  <input type="text"/> <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Casa            2. Choz/pahuichi            3. Departamento            4. Cuarto(s) o habitación(es) suelta(s)            5. Vivienda improvisada o vivienda móvil            6. Local no destinado para habitación            7. Refugio/albergue de carpas/plástico en un campamento            8. Otra         </div>			
<b>2</b> ¿La vivienda que ocupa el hogar es...?  <input type="text"/> <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Propia y totalmente pagada → <b>Pase a 4</b>            2. Propia y la están pagando → <b>Pase a 4</b>            3. Alquilada            4. En contrato mixto (alquiler y anticrético)            5. En contrato anticrético → <b>Pase a 4</b>            6. Cedida por servicios → <b>Pase a 4</b>            7. Prestada por parientes/amigos → <b>Pase a 4</b>            8. Otra → <b>Pase a 4</b> </div>	<b>3</b> ¿Cuánto paga mensualmente por el alquiler de esta vivienda?  <input type="text"/> Monto (en Bs.)	<b>4</b> ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de su vivienda?  <input type="text"/> <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Ladrillo, bloques de cemento, hormigón            2. Adobe, tapial            3. Tabique, quinche            4. Piedra            5. Madera            6. Caña, palma, tronco            7. Otro         </div>	<b>5</b> ¿Cuál es el material más utilizado en los techos de su vivienda?  <input type="text"/> <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Calamina o plancha            2. Teja (cemento, arcilla, fibrocemento)            3. Losa de hormigón aramado            4. Paja, caña, palma, barro            5. Otro         </div>	<b>6</b> ¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de su vivienda?  <input type="text"/> <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Tierra            2. Tablón de madera            3. Machihombre, parquet            4. Alfombra, tapizón            5. Cemento            6. Mosaico, baldosas, cerámica            7. Ladrillo            8. Otro         </div>	<b>7</b> Principalmente, ¿el agua para beber proviene de...?  <input type="text"/> <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Cañería de red dentro de la vivienda o fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno → <b>Pase a 9</b>            2. Pileta pública            3. Cosecha de agua de lluvia            4. Río perforado o entubado con bomba            5. Pozo excavado cubierto            6. Pozo excavado no cubierto            7. Manantial o vertiente protegida            8. Río/lago/acequia/vertiente no protegida            9. Agua embotellada            10. Carro repartidor (aguatero)            11. Otro         </div> <div>           Hace 6 meses <input type="text"/>            Actualmente <input type="text"/> </div>		

SECCIÓN 5: VIVIENDA, SERVICIOS BÁSICOS Y ACTIVOS																												
<b>8</b> Actualmente, ¿cuánto tiempo les toma llegar y regresar de la principal fuente de agua (caminando en minutos) ?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> min	<b>9</b> Actualmente, ¿le dan tratamiento al agua antes de beber?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Sí, hirviéndola            2. Sí, con pastillas de cloro            3. No            99. No sabe         </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<b>10 [Solo ingresan si P7 = 10]</b> ¿Dónde almacenan el agua?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Tanque de plástico tapado            2. Taque de cemento y/o ladrillos            3. Tachos y/o baldes sin tapa            4. Otro         </div>	<b>11</b> ¿Qué tipo de baño, servicio sanitario o letrina utilizan los miembros de su hogar?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Baño o letrina con descarga de agua a la red de alcantarillado, cámara séptica o pozo de absorción            2. Baño o letrina con descarga de agua a la superficie (calle/quebrada/río)            3. Letrina de pozo ciego con piso            4. Pozo abierto (pozo ciego sin piso)            5. Baño ecológico (seco o de compostaje)            6. Ninguno (arbusto/campo)         </div> <div style="text-align: center;">           Hace 6 meses            Actualmente         </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<b>12</b> En su vivienda, ¿qué tipo de energía utilizan para la iluminación?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Energía eléctrica            2. Queroseno y otros combustibles            3. Velas            4. Otro         </div>	<b>13</b> Principalmente, ¿qué tipo de combustible o energía utiliza para cocinar/preparar sus alimentos?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Leña            2. Guano/bosta o taquia            3. Gas licuado (Garrafa)            4. Gas natural por red (cañería)            5. Electricidad            6. Otro            7. No cocina         </div> <div style="text-align: center;">           Hace 6 meses            Actualmente         </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<b>14</b> En su vivienda, ¿cuántos cuartos o habitaciones usan EXCLUSIVAMENTE PARA DORMIR?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> cuartos																						
SECCIÓN 5: VIVIENDA, SERVICIOS BÁSICOS Y ACTIVOS			SECCIÓN 6: GÉNERO																									
<b>15</b> Actualmente, ¿su hogar tiene posee o dispone de...? <b>[Selección múltiple]</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 1 Refrigerador  <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 2 Estufa (eléctrica, gas)  <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 3 Televisión  <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 4 Antena de satélite  <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 5 Radio  <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 6 Teléfono celular  <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 7 Máquina de coser  <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 8 Maquinaria agrícola  <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 9 Herramientas agrícolas           </div> <div style="width: 45%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 10 Bicicleta  <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 11 Motocicleta  <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 12 Automóvil, taxi, camión  <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 13 Dinero en efectivo, otros ahorros  <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> 14 Cuenta bancaria           </div> </div>			<b>1</b> En su hogar, ¿normalmente quién toma las decisiones con respecto a...?  La compra de insumos para la producción agrícola El tipo de productos a cultivar Llevar (o no) productos al mercado El ganado y productos derivados El ingreso del hogar Gastos mayores (ej: compra de tierras, vehículos de transporte, entre otros) Qué alimentos comprar La preparación y distribución de alimentos entre los miembros del hogar El uso del ingreso o alimentos provenientes de ayuda humanitaria  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Código</b>            1. Mujer            2. Hombre            3. Ambos (mujer y hombre)            4. Otros            99. No sabe/no responde         </div>																									
SECCIÓN 6: GÉNERO			SECCIÓN 7: MEDIOS DE VIDA																									
<b>2</b> ¿Cuál fue el NIVEL más alto de instrucción que aprobó la persone que toma decisiones respecto al uso del ingreso del hogar?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Ninguno            2. Educación inicial            3. Educación primaria (1° a 6°)            4. Educación secundaria (1° a 6°)            5. Educación técnica            6. Educación universitaria            7. Postgrado         </div>	<b>3</b> En su hogar, ¿quién realiza la mayor parte de las tareas domésticas (ej.: limpieza del hogar, cuidado de los miembros del hogar, etc.) ?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Mujer            2. Hombre            3. Ambos (mujer y hombre)            4. Otros            99. No sabe/no responde         </div>	<b>4</b> En su hogar, ¿quién se encarga de comprar los alimentos ?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Venta de productos agrícolas            2. Venta de animales/productos pecuarios            3. Venta de productos forestales            4. Caza/pesca            5. Jornaleo en actividades agropecuarias o forestales            6. Trabajo asalariado (para gobierno, empresas privadas u ONG)            7. Trabajo independiente (taxista, carpintería, electricista, albañil)            8. Comercio            9. Pensión/jubilación/bonos            10. Remesas            11. Otra → Especifique         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ÍTEM</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Código</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Especifique</div> </div> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>H</th> <th>M</th> <th></th> </tr> <tr> <td>1° Fuente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2° Fuente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H	M		1° Fuente				2° Fuente				<b>1</b> ¿Cuál es su <b>[ÍTEM]</b> de ingreso?  H = Hombre M = Mujer	<b>2</b> ¿Qué proporción del ingreso total de su hogar aporta la <b>[ÍTEM]</b> ?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">%</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Código</div> </div> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th>H</th> <th>M</th> <th>H</th> <th>M</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H	M	H	M						<b>3</b> ¿ <b>[ÍTEM]</b> es una fuente de ingreso...?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Temporal/casual            2. Estacional            3. Estable/permanente         </div>
	H	M																										
1° Fuente																												
2° Fuente																												
	H	M	H	M																								

SECCIÓN 7: MEDIOS DE VIDA											
<b>4</b> ¿Han cambiado sus ingresos en los últimos 6 meses?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. No ha cambiado → Pase a 6            2. Ha disminuido            3. Ha aumentado         </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div>	<b>5</b> ¿En cuánto ha cambiado?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> %	<b>6</b> ¿Algunos miembros de su hogar trabajan por jornal?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Si            2. No → Pase a 9         </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>ÍTEM</b>    <b>Monto (en Bs.)</b>    <b>1 a 7 días</b> </div> <div style="border: 1px solid black; margin-top: 5px;">             Hombres           </div> <div style="border: 1px solid black; margin-top: 5px;">             Mujeres           </div>	<b>7</b> ¿Cuántos es el pago por jornal a [ÍTEM]?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div>	<b>8</b> ¿Cuántos días a la semana trabajan [ÍTEM]?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div>	<b>9</b> ¿Usted y/o algún miembro de su hogar poseen tierras propias (con título o en proceso de saneamiento)?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Si            2. No → Pase a 11         </div>	<b>10</b> ¿A nombre de quién está el título de sus tierras?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Padre            2. Madre            3. Pareja            4. Abuelo            5. Abuela            6. Otros         </div>	<b>11</b> En el año agrícola 2022 - 2023, ¿cultivaron en sus tierras?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Si            2. No         </div>	<b>12</b> En el año agrícola 2022 - 2023, ¿cultivaron en otras tierras (no propias)?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Si            2. No         </div>		
<b>13</b> ¿Su hogar tiene huerto?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Si            2. No         </div>	<b>[Ingresan si P11, P12 o P13 = 1]</b>				<b>17</b> Del total de su producción, ¿qué porcentaje fue destinado a...? <b>[La suma debe ser menor o igual a 100%]</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             Venta              Transformación              Consumo propio              Almacenamiento              Trueque           </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> </div>	<b>18</b> [Ingresa si % venta > 0] Principalmente, ¿dónde venden los productos agrícolas?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. En la comunidad            2. En la comunidad y el municipio (ej.: ferias)            3. Venta en municipio y otros municipios y departamentos         </div>	<b>19</b> ¿Usted va a sembrar el año agrícola 2023 - 2024?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Si → Pase a 21            2. No         </div>				
<b>14</b> El último año agrícola (2022 - 2023), ¿cuál fue la superficie cultivada?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Menos de 0.25 ha.            2. Entre 0.25 a 0.49 ha.            3. Entre 0.50 a 0.99 ha.            4. Entre 1.00 a 1.99 ha.            5. Más de 2 ha.         </div>				<b>15</b> Aproximadamente, ¿qué porcentaje de la superficie cultivada se perdió debido a fenómenos adversos? <b>Si es 100% → Pase a 19</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> % 0 - 100							
<b>16</b> Indique los 3 principales productos cultivados el último año agrícola 2022 - 2024  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div>				<b>17</b> Del total de su producción, ¿qué porcentaje fue destinado a...? <b>[La suma debe ser menor o igual a 100%]</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             Venta              Transformación              Consumo propio              Almacenamiento              Trueque           </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> </div>							
<b>20</b> ¿Por qué no? <b>[Selección múltiple]</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Las tierras están demasiado lejos            2. Terreno inundado/arrasado            3. Falta de semillas/plantines            4. Falta de riego o sequía            5. Falta de fertilizantes/suelo poco fértil            6. Falta de plaguicidas            7. Falta de herramientas/maquinaria agrícola            8. Falta de instalaciones para almacenamiento            9. Falta de mano de obra            10. Falta de mercado para venta de sus productos            11. Otro → Especifique         </div> <div style="margin-top: 10px;"> <b>Especifique</b> _____         </div>				<b>21</b> Actualmente, ¿usted tiene ganado, aves o peces?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Si            2. No → Pase a Sección 8         </div>							
<b>22</b> ¿Cuáles son sus principales dificultades con la cría de animales? <b>[Selección múltiple]</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. Falta de dinero para comprar animales            2. Carencia de agua            3. Carencia de pastos/forraje animal caro            4. Falta de cobertizos para animales            5. Enfermedades animales/falta de servicios veterinarios            6. Falta de mano de obra para cuidar los animales            7. Falta de mercado para vender animales/productos            8. Robo/saqueo            9. Otro → Especifique         </div> <div style="margin-top: 10px;"> <b>Especifique</b> _____         </div>				<b>23</b> Principalmente, ¿dónde venden el ganado y productos derivados?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-top: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>CÓDIGO</b>            1. En la comunidad            2. En la comunidad y el municipio (ej.: ferias)            3. Venta en municipio y otros municipios y departamentos            4. No vende         </div>							

SECCIÓN 7: MEDIOS DE VIDA									
ÍTEM	24 Actualmente, ¿cuánto [ÍTEM] tiene su hogar? Si es 0 → Sig. ítem	25 Hace 6 meses, ¿su hogar tenía [ÍTEM]? CÓDIGO 1. Si 2. No	26 En los últimos 6 meses, ¿cuántos [ÍTEM] han vendido? Si es 0 → Pase a 29	27 De estos [ÍTEM], ¿cuántas eran hembras reproductoras?	28 ¿Cuál fue la razón principal para vender [ÍTEM]? CÓDIGO 1. Necesidad de dinero 2. Vejez/enfermedad 3. Infertilidad 4. Falta de agua 5. Carencia de pienso/forraje/pasto 6. Otro → Especifique	29 En los últimos 6 meses, ¿cuántos [ÍTEM] han muerto? Si es 0 → Sig. ítem	30 ¿Cuál fue la principal causa de muerte de [ÍTEM]? CÓDIGO 1. Bajas temperaturas 2. Vejez/enfermedad/aborto 3. Lesiones 4. Falta de agua 5. Carencia de forraje/alimento animal/pasto 6. Otro → Especifique		
	Número	Código	Número	Número	Código	Especifique	Número	Código	Especifique
	1 Ganado vacuno								
	2 Ganado ovino								
	3 Ganado caprino								
	4 Ganado camélido								
	5 Porcinos								
	6 Aves								
	7 Peces				XXXXXX				
	8 Otro _____								
SECCIÓN 8: DEUDAS Y GASTOS									
1 Durante los últimos 6 meses, ¿usted o algún miembro de su hogar han accedido a un préstamo o crédito?	2 ¿De quién se han prestado? CÓDIGO 1. BDP 2. Bancos privados 3. Prestamista 4. Familiares/amigos 5. Otro → Especifique  Especifique	3 ¿Cuál es la forma de pago del préstamo? CÓDIGO 1. Diario 2. Semanal 3. Mensual 4. Anual 5. Otro	4 ¿Cuál fue el principal uso del préstamo?  Especifique	CÓDIGO 1. Comprar alimentos 2. Gastos de salud 3. Pagar costos de educación 4. Adquirir insumos agrícolas 5. Comprar forraje para animales, veterinario 6. Comprar animales 7. Comprar o alquilar tierras 8. Comprar o alquilar un departamento/casa 9. Comprar vestimenta, calzado 10. Pagar otras deudas 11. Otro → Especifique	5 ¿Cuál es el valor actual de todas sus deudas o préstamos?  CÓDIGO 1. Menos de Bs. 1000 2. De Bs. 1000 a Bs. 3000 3. De Bs. 3000 a Bs. 6000 4. De Bs. 6000 a Bs. 10000 5. De Bs. 10000 a Bs. 15000 6. Más de Bs. 15000 99. No sabe/No responde	6 Durante los últimos 6 meses, ¿cuáles gastos han cambiado? CÓDIGO 1. Disminuyeron 2. Se mantienen 3. Aumentaron  Código Alimentos Salud Educación Vivienda Servicios Transporte			
7 En los últimos 7 días, considerando todas las compras (en efectivo o a crédito), ¿cuánto gastó su hogar en ALIMENTOS (ej.: cereales, tubérculos, legumbres, leche y productos lácteos, carnes y huevos, verduras, frutas, dulces o azúcar, condimentos)?  Monto (en Bs.)	8 En los últimos 7 días, ¿su hogar consumió algún ALIMENTO proveniente de donaciones o asistencia en especie?  CÓDIGO 1. Sí 2. No → Pase a 10	9 ¿Cuánto pagaría si tuviera que comprar esa cantidad de ALIMENTO en el mercado?  Monto (en Bs.)	10 En los últimos 7 días, ¿su hogar consumió algún ALIMENTO que produjeron, recolectaron, cazaron, pescaron o recibieron a cambio de trabajo?  CÓDIGO 1. Sí 2. No → Pase a 12	11 Si tuviera que comprar esa cantidad de ALIMENTO en el mercado, ¿cuánto pagaría?  Monto (en Bs.)					

SECCIÓN 8: DEUDAS Y GASTOS				
ÍTEM	<b>12</b> Durante el último mes, ¿su hogar compró/pagó (en efectivo o a crédito) algún <b>ÍTEM</b> ? <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Si            2. No → Pase a 14         </div>	<b>13</b> Durante el último mes, considerando todas las compras (en efectivo o a crédito), ¿cuánto gastó su hogar en <b>ÍTEM</b> ?	<b>14</b> Durante el último mes, ¿su hogar usó algún <b>ÍTEM</b> proveniente de donaciones o asistencia en especie? <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Si            2. No → Sig. ítem         </div>	<b>15</b> Si usted tuviera que pagar por ello, ¿cuál sería el valor de <b>ÍTEM</b> proveniente de donaciones o asistencia en especie?
	<b>Código</b>	<b>Monto (en Bs.)</b>	<b>Código</b>	<b>Monto (en Bs.)</b>
1 Artículos de higiene y limpieza (ej.: cepillo, champú, jaboncillo, pasta dental; detergentes, velas, fósforos, ceras, etc.)				
2 Servicios de transporte público				
3 Combustible (ej.: para su auto y/o motocicleta)				
4 Agua				
5 Electricidad				
6 Gas				
7 Comunicación (ej.: servicios de telefonía, celular, internet)				
8 Recreación, deporte y cultura				
9 Alcohol y tabaco				
10 Otro _____				
ÍTEM	<b>16</b> Durante los últimos 6 meses, ¿su hogar compró/pagó (en efectivo o con crédito) <b>ÍTEM</b> ? <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Si            2. No → Pase a 18         </div>	<b>17</b> Durante los últimos 6 meses, considerando todas las compras/pagos (en efectivo o a crédito), ¿cuánto gastó su hogar en <b>ÍTEM</b> ?	<b>18</b> Durante los últimos 6 meses, ¿su hogar utilizó o se benefició de algún <b>ÍTEM</b> proveniente de asistencia humanitaria (ej.: ONG, cooperación)? <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Si            2. No → Sig. ítem         </div>	<b>19</b> Si usted tuviera que pagar por ello, ¿cuál sería el valor de <b>ÍTEM</b> proveniente de asistencia humanitaria?
	<b>Código</b>	<b>Monto (en Bs.)</b>	<b>Código</b>	<b>Monto (en Bs.)</b>
1 Servicios y bienes de salud (ej.: consultas médicas, medicamentos, internaciones, cirugías, etc.)				
2 Vestimenta y calzado				
3 Educación (ej.: libros, material escolar, uniformes, etc.)				
4 Muebles y utensilios no duraderos del hogar (ej.: almohadas, escobas, mantas, platos, tazas, etc.)				
5 Mantenimiento de la vivienda (ej.: reparaciones en electrodomésticos, muebles o vivienda)				

SECCIÓN 9: CONSUMO DE ALIMENTOS				
ÍTEM	1 En los últimos 7 días, ¿cuántos días consumieron [ÍTEM]? Si es 0 → Sig. ítem	2 Durante los últimos 7 días, ¿cómo adquirieron [ÍTEM]? [Selección múltiple]		
	Días (0 - 7)	Código(s)	Especifique	
1 Cereales (ej.: arroz, avena, cebada, maíz, quinua, sorgo, trigo, etc.), granos (ej.: soya, linaza, sésamo, etc.) y tubérculos (ej.: camote, hualusa, isaño, oca, papa, papalisa, postre, racacha, yuca, etc.)				
1a Cereales (ej.: arroz, avena, cebada, maíz, quinua, sorgo, trigo, etc.) y granos (ej.: soya, linaza, sésamo, etc.)				
1b Raíces y tubérculos (ej.: camote, hualusa, isaño, oca, papa, papalisa, postre, racacha, yuca, etc.)				
2 Leche, lácteos o derivados (ej.: queso, yogur)				
3 Carne, pescado (rojas y blancas incluidos animales silvestre/caza) y huevos				
3a Carnes frescas (ej.: res, cerdo, cordero, cabra, conejo, pollo, pato)				
3b Visceras de color rojo (ej.: hígado, riñón, corazón y/u otras vísceras)				
3c Pescado (fresco, enlatado) /mariscos (incluyendo atún y mariscos enlatados)				
3d Huevos (al menos por persona al día)				
4 Legumbres (ej.: arveja seca, frijol, garbanzo, haba seca, lenteja, poroto, tarwi, etc.)				
5 Vegetales, hortalizas, hojas y verduras (ej.: apio, arveja, cebolla, espinaca, pimentón rojo, rábano, tomate, zanahoria)				
5a Vegetales de color naranja (ej.: zanahoria, pimienta roja, calabaza)				
5b Vegetales de hojas verdes (ej.: apio, arveja verde, berro, brócoli, espinaca, lechuga, pepino, repollo)				
6 Frutas (ej.: guayaba, guineo, limón, mango, manzana, naranja, papaya, piña)				
6a Frutas de color naranja (ej.: durazno, guayaba, mandarina, mango, melocotón, melón, papaya)				
7 Grasas y aceites (ej.: aceite, manteca, mantequilla, margarina, mayonesa)				
8 Azúcares y dulces (ej.: gaseosa, azúcar, miel, mermeladas, dulces, galletas, pasteles, tartas y otros dulces)				
9 Especias, condimentos y bebidas (ej.: té, café, cacao en polvo, sal, ajo, especias, etc.)				
10 Alimentos y bebidas preparados fuera del hogar				
<b>3 [Ingresan si P2 = 2] ¿Cuánto tiempo tarda en llegar su hogar al mercado central para comprar los alimentos?</b> <input type="text"/> horas <input type="text"/> minutos		<b>4 Actualmente, ¿su hogar tiene reservas de alimentos?</b> <div> <div>CÓDIGO</div> <div> 1. Sí 2. No → Pase a Sección 10 </div> </div> <input type="text"/>		<b>5 ¿Para cuántas semanas?</b> <input type="text"/> semanas

SECCIÓN 10: SHOCKS, ESTRATEGIAS DE SUPERVIVENCIA Y ASISTENCIA					
<b>ÍTEM</b> <div>1 Sequía</div> <div>2 Helada, nevada, granizada</div> <div>3 Inundación</div> <div>4 Vientos fuertes</div> <div>5 Riada</div> <div>6 Deslizamiento</div> <div>7 Incendios</div> <div>8 Enfermedades (ej.: COVID19, dengue)</div> <div>9 Otro _____</div>	<b>1</b> En los últimos 6 meses, ¿su hogar fue afectado por <b>[ÍTEM]</b> ?  <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Si            2. No → Sig. ítem         </div>	<b>2</b> Aproximada mente, ¿en qué mes(es) ocurrió <b>[ÍTEM]</b> ? <b>[Selección múltiple]</b>  <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Julio            2. Agosto            3. Septiembre            4. Octubre            5. Noviembre            6. Diciembre         </div>	<b>3</b> En porcentaje, ¿cuánto diría que fue el impacto de <b>[ÍTEM]</b> para su actividad productiva?  <div>% (0 a 100)</div>	<b>4</b> En porcentaje, ¿cuánto diría que fue el impacto de <b>[ÍTEM]</b> en la obtención de ingresos para la compra de alimentos?  <div>% (0 a 100)</div>	<b>5</b> En porcentaje, ¿cuánto diría que fue el impacto de <b>[ÍTEM]</b> para la salud y nutrición de su hogar?  <div>% (0 a 100)</div>
	<b>Código</b>	<b>Código(s)</b>	<b>% (0 a 100)</b>	<b>% (0 a 100)</b>	<b>% (0 a 100)</b>
<b>6</b> En los últimos 30 días, ¿ha tenido alguna de las siguientes dificultades? <b>[Selección múltiple]</b>  <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>	<b>CÓDIGO</b> 1. Pérdida de empleo/salario reducido 2. Enfermedad/gastos de salud 3. Fallecimiento de miembros del hogar/funerales 4. Altos precios de alimentos 5. Altos precios de combustible/transporte 6. Pago de alquiler 7. Reembolso de deuda 8. Agua para beber irregular/insegura 9. Cortes de electricidad/gas 10. Inseguridad/robos 11. Cosecha mala 12. Plagas 13. Otro → Especifique 14. Ninguno	<b>7</b> Durante los últimos 6 meses, ¿ha habido momentos en que no ha tenido suficiente dinero para comprar alimentos o para cubrir otros gastos esenciales?  <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>	<b>8</b> En los últimos 30 días, ¿alguien en su hogar se vio en la necesidad de hacer alguna de estas actividades debido a que no había suficientes alimentos o dinero para comprar comida?  <div> <b>Gastar ahorros</b>            Enviar a los miembros del hogar a comer con familiares/amigos o a comedores comunitarios            Comprar alimentos u otros artículos de primera necesidad a crédito o pedirlos prestados            Vender activos/bienes del hogar (ej.: radio, mobiliario, refrigerador, televisor, joyas, etc.)            Reducir gastos en salud (incluyendo medicinas) o educación            Sacar a los niños(as) de la escuela            Vender activos de producción o medios de transporte (ej.: máquina de coser, carretilla, bicicleta, automóvil, otros)            Vender casa o tierras            Pedir ayuda o donación en la calle para comprar comida            Realizar actividades que pueden poner en riesgo su salud, seguridad o vida, sobre las que prefiere no         </div>		
<b>Especifique</b> <b>9</b> Durante los últimos 7 días, ¿por cuántos días algún miembro de su hogar tuvo que <b>[ÍTEM]</b> para hacer frente a la falta de alimentos o dinero para comprarlos? <b>ÍTEM</b> 1 Consumir alimentos más baratos o menos preferidos 2 Pedir comida prestada o depender de la ayuda de amigos o familiares 3 Reducir el número de comidas consumidas por día 4 Reducir las porciones de las comidas 5 Restringir la cantidad de alimentos consumidos por algún miembro del hogar		<b>Días (0 a 7)</b> <div> <input type="text"/>  <input type="text"/>  <input type="text"/>  <input type="text"/>  <input type="text"/> </div>	<b>10 [Ingresa si P9.5 &gt; 0]</b> ¿Quién(es) ha(n) disminuido el consumo de alimentos en el hogar?  <div> <b>CÓDIGO</b>            1. Hombres adultos            2. Mujeres adultas            3. Niños            4. Niñas            5. Todos los miembros del hogar            6. Hombres y mujeres adultos         </div>		



# SECCIÓN 10: SHOCKS, ESTRATEGIAS DE SUPERVIVENCIA Y ASISTENCIA

10 Actualmente, ¿cuáles son sus necesidades prioritarias? [Selección múltiple]

☐

Especifique

☐
☐

## CÓDIGO

1. Alimentación para el hogar en general
2. Alimentos para grupos específicos (niños, niñas, discapacitados, adultos mayor, otros)
3. Agua y saneamiento básico
4. Empleo
5. Semillas, fertilizantes, plaguicidas
6. Herramientas/maquinaria agrícola
7. Forraje/pienso para animales
8. Riego
9. Crédito
10. Transporte/carreteras
11. Servicios de salud
12. Vivienda/albergue
13. Otra → Especifique

# SECCIÓN 11: ESTADO DE SALUD Y NUTRICIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Solo para niñas y niños de 6 a 59 meses

	Niño(a) 1	Niño(a) 2	Niño(a) 3
1 Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Masculino <input type="checkbox"/> 2 Femenino	<input type="checkbox"/> 1 Masculino <input type="checkbox"/> 2 Femenino	<input type="checkbox"/> 1 Masculino <input type="checkbox"/> 2 Femenino
2 Fecha de nacimiento	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> D D M M A A A A	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> D D M M A A A A	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> D D M M A A A A
3 Edad en meses	<input type="text"/> meses	<input type="text"/> meses	<input type="text"/> meses
4 ¿El niño(a) ha estado enfermo en las 2 semanas anteriores (antes de la encuesta)?	<input type="checkbox"/> 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No → Pase a 9	<input type="checkbox"/> 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No → Pase a 9	<input type="checkbox"/> 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No → Pase a 9
5 ¿Cuál fue la principal enfermedad del niño(a)?	<input type="checkbox"/> 1 Fiebre → Pase a 7 <input type="checkbox"/> 2 Tos repetida/dificultad para respirar → Pase a 7 <input type="checkbox"/> 3 Diarrea <input type="checkbox"/> 4 Sarampión → Pase a 7 <input type="checkbox"/> 5 Otra → Especifique y pase a 7	<input type="checkbox"/> 1 Fiebre → Pase a 7 <input type="checkbox"/> 2 Tos repetida/dificultad para respirar → Pase a 7 <input type="checkbox"/> 3 Diarrea <input type="checkbox"/> 4 Sarampión → Pase a 7 <input type="checkbox"/> 5 Otra → Especifique y pase a 7	<input type="checkbox"/> 1 Fiebre → Pase a 7 <input type="checkbox"/> 2 Tos repetida/dificultad para respirar → Pase a 7 <input type="checkbox"/> 3 Diarrea <input type="checkbox"/> 4 Sarampión → Pase a 7 <input type="checkbox"/> 5 Otra → Especifique y pase a 7
6 ¿Le dieron sales de rehidratación oral (SRO) al niño(a)?	<input type="checkbox"/> 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No	<input type="checkbox"/> 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No	<input type="checkbox"/> 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No
7 ¿Se llevó al niño(a) a un centro de salud?	<input type="checkbox"/> 1 Si → Pase a 9 <input type="checkbox"/> 2 No	<input type="checkbox"/> 1 Si → Pase a 9 <input type="checkbox"/> 2 No	<input type="checkbox"/> 1 Si → Pase a 9 <input type="checkbox"/> 2 No
8 ¿Por qué no?	<input type="checkbox"/> 1 No fue serio <input type="checkbox"/> 2 Lejos/falta de transporte <input type="checkbox"/> 3 Falta de dinero <input type="checkbox"/> 4 No le agrada/desconfía <input type="checkbox"/> 5 Se utilizó otra forma de tratamiento <input type="checkbox"/> 6 Otra → Especifique	<input type="checkbox"/> 1 No fue serio <input type="checkbox"/> 2 Lejos/falta de transporte <input type="checkbox"/> 3 Falta de dinero <input type="checkbox"/> 4 No le agrada/desconfía <input type="checkbox"/> 5 Se utilizó otra forma de tratamiento <input type="checkbox"/> 6 Otra → Especifique	<input type="checkbox"/> 1 No fue serio <input type="checkbox"/> 2 Lejos/falta de transporte <input type="checkbox"/> 3 Falta de dinero <input type="checkbox"/> 4 No le agrada/desconfía <input type="checkbox"/> 5 Se utilizó otra forma de tratamiento <input type="checkbox"/> 6 Otra → Especifique

SECCIÓN 11: ESTADO DE SALUD Y NUTRICIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS																					
		Niño(a) 1						Niño(a) 2						Niño(a) 3							
13 ¿Tiene carnet de vacunas del niño(a) para mostrarme?		1 Si							1 Si							1 Si					
		2 No → Pase a 14							2 No → Pase a 14							2 No → Pase a 14					
9 ¿Fecha de la última medición?																					
		D	D	M	M	A	A	A	A	D	D	M	M	A	A	A	A	A			
10 ¿Cuál es el peso del niño(a)?				kg							kg							kg			
11 ¿Cuál es la talla del niño(a)?				cm							cm							cm			
Solo para niñas y niños de 6 a 23 meses																					
14 ¿El niño(a) recibió una cápsula de vitamina A en los últimos 6 meses?		1 Si							1 Si							1 Si					
		2 No							2 No							2 No					
15 ¿El niño(a) recibió leche materna ayer?		1 Si							1 Si							1 Si					
		2 No							2 No							2 No					
16 ¿El niño(a) recibió leche animal ayer?		1 Si							1 Si							1 Si					
		2 No → Pase a 18							2 No → Pase a 18							2 No → Pase a 18					
17 ¿Cuántas veces recibió el niño(a) leche animal, ayer?			veces						veces						veces						
18 ¿El niño(a) recibió fórmula ayer?		1 Si							1 Si							1 Si					
		2 No → Pase a 20							2 No → Pase a 20							2 No → Pase a 20					
19 ¿Cuántas veces recibió el niño(a), fórmula ayer?			veces						veces						veces						
20 ¿El niño(a) recibió yogur o alguna otra bebida láctea (ej.: pilfrut, etc.) ayer?		1 Si							1 Si							1 Si					
		2 No → Pase a 22							2 No → Pase a 22							2 No → Pase a 22					
21 ¿Cuántas veces recibió el niño(a) yogur o alguna otra bebida láctea ayer?			veces						veces						veces						
22 ¿Recibió el niño(a) alimentos sólidos, semisólidos o suaves ayer?		1 Si							1 Si							1 Si					
		2 No							2 No							2 No					
23 ¿Cuántas veces comió el niño(a) ayer?			veces						veces						veces						
OBSERVACIONES																					