

SECCIÓN A. IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR

Identificación del hogar		Código	
A01. Identificación del hogar:		□ □ □ □ □	
A02. Provincia:		□	
A03. Ciudad:		□	
A04. Barrio:		□ □	
A05. Cluster		□ □ □ □	
A06. Nombre de la persona de contacto (<i>copiar de listado del censo</i>):			
A07. Nombre de la persona encuestada: (<i>de la lista en la sección B</i>): Apellido, Nombre:		□ □	
A08. Nombre del Jefe(a) de Hogar (<i>de la lista en la sección B</i>): Apellido, Nombre:		□ □	
A09. Cómo es comúnmente llamado el Jefe(a) de hogar en el Barrio?			
A10. Dirección de casa (calles y número)			
A11. Referencias para llegar a la vivienda:			
A12. Número telefónico Convencional:		□ □ □ □ □ □ □ □	
A13. Número telefónico Móvil:		□ □ □ □ □ □ □ □	
A14. Altura (m.s.n.m.): □ □ □ □	A15. GPS: Latitud Longitud <div> <div>□ □ □ □</div> <div> <div>°</div> <div>□ □ □ □</div> <div>°</div> <div>□ □ □ □</div> </div> </div>		
PROVINCIA: Carchi 1 Sucumbios 2	CIUDAD: Tulcán 1 San Gabriel 2 Nueva Loja 3 Shushufindi 4	IDIOMA : Español 1 Quechua 2 Inglés 3 Otro 4	RELIGIÓN: Católica 1 Evangelista 2 Protestante 3 Otra 4 NS/NR 5

Detalles de la entrevista		Código	
A16. Idioma principal de la casa (escriba el código):		□	
A17 Religión (ingrese Código)		□	
A18. Nombre y código del Encuestador:		□ □	
A19. Fecha de la 1ra Visita (dd/mm/aaaa):		□ □ / □ □ / 2011	
A20. Fecha de la 2da Visita (dd/mm/aaaa):		□ □ / □ □ / 2011	
A21. Fecha de la 3a Visita (dd/mm/aaaa):		□ □ / □ □ / 2011	
A22. Nombre y Código del Supervisor:		□	
A23: Resultado de la entrevista: □ Completa.....1 Incompleta..... 2 Incompleto Hemocue.....3 Rechazo.....4			
A24. Nombre y código del codificador:			
A25. Nombre y código del digitador:		□ □	
A26. Fecha de ingreso de datos:		□ □ / □ □ / 2011	
OBSERVACIONES:			

Consentimiento Informado

Antes de empezar la entrevista, explíqueme al Jefe(a) de hogar o encuestado(a) el motivo de la investigación y obtener su consentimiento. Explíqueme que su participación en el estudio es voluntaria.

Gracias por recibirnos y tener la oportunidad de hablar con usted. Somos un grupo de investigadores del CEPAR, institución asociada con el Instituto Internacional de Investigación de Políticas Alimentarias (IFPRI) en los Estados Unidos. Estamos trabajando en un estudio para entender los impactos de los programas de asistencia y el bienestar de los hogares. Usted ha sido seleccionada(o) para participar en una entrevista, la cual incluye preguntas sobre conformación de la familia, salud, tipo de comida que consumen y nivel de instrucción. La entrevista tomará alrededor de 90 minutos y su participación es totalmente voluntaria. Usted puede decidir cuándo terminar la entrevista o no responder cualquier pregunta que no desee. Sus respuestas serán totalmente confidenciales; no compartiremos esta información con nadie. Si no desea realizar la encuesta no pasa nada.

Además, deseamos contar con alguna información de su salud y la de sus hijos(as) entre 6 meses y 5 años de edad y entre los niños y adolescentes mujeres de 10 a 16 años. Queremos mediante un pinchazo en el dedo, tomar una gota de sangre para saber el nivel de hierro, importante para el crecimiento humano. Esto dolerá un poquito pero será momentáneo. Tomando esta cantidad de sangre no causaremos ningún daño a sus hijos, sino por el contrario como un beneficio suyo, descubriremos si tienen o no anemia (sangre débil). Si sus hijos presentan anemia, los referiremos al servicio de salud más cercano donde les ayudarán a mejorar la nutrición.

También haremos entrevistas en otros hogares de este barrio y en otros lugares del país. Después de recolectar toda la información, utilizaremos los datos para hacer un estudio sobre como los programas de asistencia alimentaria pueden resultar más útiles a la gente. ¿Tiene usted alguna pregunta sobre lo que se le ha informado?. Si en el futuro usted tuviera alguna inquietud, estaremos gustosos de contactarle con el CEPAR en Quito, llamando al 2501119 ó 2526018. Además, usted puede contactarse con la máxima autoridad de Revisión Ética, Dr. Erick Boy, como con nuestros colaboradores en Estados Unidos, el (IFPRI), al (+011) 202-862-5600, e.boy@cgiar.org, www.ifpri.org. Le dejaremos una copia de este documento para que pueda guardar la información de contacto y sobre este estudio.

Por favor preguntar al participante si acepta participar en el estudio (señale en un casillero):

Participante:

SÍ ☐

NO ☐

Yo _____ Encuestador responsable de esta entrevista, a los días del mes de del año 2011, certifico que he leído el consentimiento informado a la persona participante y que ha aceptado el interrogatorio. Prometo conducir el mismo como se indicó en las instrucciones e informar a mi supervisor de cualquier problema que se presente durante su proceso.

Si el hogar no da consentimiento para toda la recolección de datos, termine la entrevista e informe a su supervisor. El supervisor analizará la razón de este rechazo y decidirá si es posible obtener una recolección parcial de los datos en este hogar. Forma de consentimiento aprobado por IFPRI IRB en Agosto 2010 y por CEPAR en Enero de 2011.

Consentimiento Informado DUPLICADO: Entrevistador(a): entregue esta copia al (la) entrevistado(a).

Antes de empezar la entrevista, explíquelo al Jefe(a) de hogar o encuestado(a) el motivo de la investigación y obtener su consentimiento. Explíquelo que su participación en el estudio es voluntaria.

Gracias por recibimos y tener la oportunidad de hablar con usted. Somos un grupo de investigadores del CEPAR, institución asociada con el Instituto Internacional de Investigación de Políticas Alimentarias (IFPRI) en los Estados Unidos. Estamos trabajando en un estudio para entender los impactos de los programas de asistencia y el bienestar de los hogares. Usted ha sido seleccionada(o) para participar en una entrevista, la cual incluye preguntas sobre conformación de la familia, salud, tipo de comida que consumen y nivel de instrucción. La entrevista tomará alrededor de 90 minutos y su participación es totalmente voluntaria. Usted puede decidir cuándo terminar la entrevista o no responder cualquier pregunta que no desee. Sus respuestas serán totalmente confidenciales; no compartiremos esta información con nadie. Si no desea realizar la encuesta no pasa nada.

Además, deseamos contar con alguna información de su salud y la de sus hijos(as) entre 6 meses y 5 años de edad y entre los niños y adolescentes mujeres de 10 a 16 años. Queremos mediante un pinchazo en el dedo, tomar una gota de sangre para saber el nivel de hierro, importante para el crecimiento humano. Esto dolerá un poquito pero será momentáneo. Tomando esta cantidad de sangre no causaremos ningún daño a sus hijos, sino por el contrario como un beneficio suyo, descubriremos si tienen o no anemia (sangre débil). Si sus hijos presentan anemia, los referiremos al servicio de salud más cercano donde les ayudarán a mejorar la nutrición.

También haremos entrevistas en otros hogares de este barrio y en otros lugares del país. Después de recolectar toda la información, utilizaremos los datos para hacer un estudio sobre como los programas de asistencia alimentaria pueden resultar más útiles a la gente. ¿Tiene usted alguna pregunta sobre lo que se le ha informado?. Si en el futuro usted tuviera alguna inquietud, estaremos gustosos de contactarle con el CEPAR en Quito, llamando al 2501119 ó 2526018. Además, usted puede contactarse con la máxima autoridad de Revisión Ética, Dr. Erick Boy, como con nuestros colaboradores en Estados Unidos, el (IFPRI), al (+011) 202-862-5600, e.boy@cgiar.org, www.ifpri.org. Le dejaremos una copia de este documento para que pueda guardar la información de contacto y sobre este estudio.

Por favor preguntar al participante si acepta participar en el estudio (señale en un casillero):

Participante:	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---------------	-----------------------------	-----------------------------

Yo _____ Encuestador responsable de esta entrevista, a los días del mes de del año 2011, certifico que he leído el consentimiento informado a la persona participante y que ha aceptado el interrogatorio. Prometo conducir el mismo como se indicó en las instrucciones e informar a mi supervisor de cualquier problema que se presente durante su proceso.

Si el hogar no da consentimiento para toda la recolección de datos, termine la entrevista e informe a su supervisor. El supervisor analizará la razón de este rechazo y decidirá si es posible obtener una recolección parcial de los datos en este hogar. Forma de consentimiento aprobado por IFPRI IRB en Agosto, 2010 y por CEPAR en Enero de 2011.

MÓDULOS DE ESTUDIO

SECCIÓN A	Identificación de hogar, ubicación y detalles de la entrevista
SECCIÓN B	Listado de miembros del hogar y datos demográficos
SECCIÓN C	Instrucción
SECCIÓN D	Actividades y participación de mano de obra
SECCIÓN E	Características de vivienda
SECCIÓN F	Salud
SECCIÓN G	La salud materna
SECCIÓN H	Conocimientos de salud y nutrición
SECCIÓN I	Hábitos de consumo
SECCIÓN J	Consumo y gasto de alimentos
SECCIÓN K	El consumo de alimentos de los niños entre 6 meses a 5 años y las adolescentes años de 10 – 16
SECCIÓN L	Mercado y comportamiento en las compras
SECCIÓN M	Compra de artículos y otros pagos
SECCIÓN N	Bienes del hogar, bienes duraderos usados en la producción, bienes duraderos del hogar, ahorro y crédito
SECCIÓN O	Otros ingresos/transferencias
SECCIÓN Q	Comportamiento presupuestario
SECCIÓN R	Percepciones y discriminación
SECCIÓN S	Migración
SECCIÓN T	Estatus de la mujer/toma de decisiones (género)

Encuestador(a):

DEFINICIÓN DE HOGAR: Para este estudio, un hogar es definido como un grupo de personas (parientes o no parientes) que viven y comen de la misma olla; comparten fuentes de ingresos y toman decisiones comunes (haciendo unidad).

DEFINICIÓN DE MIEMBRO DE UN HOGAR: Para este estudio, miembro de un hogar es un individuo que pertenece a un hogar y que ha vivido por al menos seis de los últimos doce meses. El individuo debe pasar la mayoría de su tiempo viviendo/durmiendo en el hogar. También, otros miembros del hogar, son aquellos que entraron hace menos de 6 meses y son reconocidos como miembros del hogar, incluyendo recién nacidos, niños adoptados y personas recién casadas o unidas. No son miembros del hogar los niños que viven lejos del hogar o están en internado y pasaron por lo menos seis de los últimos doce meses.

B. LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR Y DATOS DEMOGRÁFICOS. Encuestador: Haga las siguientes preguntas a todos los miembros del hogar. Informante ID:

En primer lugar, nos gustaría preguntarle por cada miembro empezando por el jefe(a) del hogar.

I D C O D I G O	Nombre del miembro del hogar? [Empiece por el Jefe(a) del hogar, continúe con el cónyuge, hijos y otros miembros del hogar, parientes o no parientes]	Sexo de [NOMBRE] 1 = Hombre 2 = Mujer	¿Cuál es la relación de [NOMBRE] con el Jefe(a) de Hogar? CÓDIGO 1	¿Cuál es la edad de [NOMBRE] ? (en años cumplidos)	¿Califica para prueba hemoglobina? [Niños: 6 meses a < 5 años y mujeres adolescentes: 10 a < 16 años] 1 = Si 2 = No	¿Cuál es el estado civil o conyugal de [NOMBRE]? Si tiene <12 años poner "1" CÓDIGO 2	¿Cómo se considera [NOMBRE]? (preguntar) CÓDIGO 3	¿Cuál es la nacionalidad de [NOMBRE]? CÓDIGO 4	Cuál es el nivel de instrucción más alto que cursa o ha cursado [NOMBRE]? Si tiene < 3 años poner "0" CÓDIGO 5	Solo edades de 0 hasta 18 años ¿Quién es la madre biológica de [NOMBRE]? Ingrese ID de la lista 77 = si murió 88 = si vive en otro lugar		¿Quién es el padre biológico de [NOMBRE]? Ingrese ID de la lista 77 = si murió 88 = si vive en otro lugar
	B01	B02	B03	B04	B05	B06	B07	B08	B09	B10	B11	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												

Código 1 (B03) Relación con el jefe(a) del hogar		Código 2: (B06) Estado Civil	Código 3 (B07): Identidad étnica	Código 4: (B08) Nacionalidad	Código 5: (B9) Nivel de instrucción	
Jefe(a) de hogar 1	Sobrino (a) político 9	Soltero (a).....1	Blanco (a).....1	Ecuatoriano (a).....1	Ningún nivel de instrucción0	Postgrado..... 8
Cónyuge 2	Primo(a) del jefe..... 10	Unido (a).....2	Indígena (a).....2	Colombiano (a)2	Centro de Alfabetización (EBA) 1	NS/NR..... 98
Hijo (a) 3	Cuñado (a) 11	Casado (a).....3	Negro (a)3	Colombo-ecuatoriano (a)....3	Preescolar..... 2	
Yerno/Nuera 4	Suegro (a) 12	Divorciado (a).....4	Mestizo (a)4	Otro (a)4	Primario 3	
Nieto (a) 5	Primo(a) del cónyuge..... 13	Separado (a)5	Mulato (a)5		Secundario 4	
Padre/Madre 6	Otro pariente 14	Viudo (a).....6	Otro (a)6		Educación básica 5	
Hermano (a)..... 7	Empleado(a) domestico . 15				Bachillerato – Educación media.... 6	
Sobrino (a)..... 8	Hijastro(a).....16				Superior/Universidad 7	
	Otro no pariente 17					

Informante ID:

--	--

Informante ID:

--	--

[illegible]

CÓDIGO 3 (C13): Razón por la que abandonó los estudios			
--	--	--	--

Trabajo general	1	Inseguridad	10
Trabajo agricultura	2	Cambi6 de residencia	11
Trabajo domestico	3	Matrimonio o embarazo	12
Falta de dinero	4	Falta de motivaci6n/no quiso asistir	13
Enfermedad	5	Los padres no ven ning6n valor en	
Enseñanza de baja calidad	6	la educaci6n/ninguna motivaci6n	14
Falta de infraestructura	7	Niño no est6 listo, no madura	
En ninguna escuela dan alimentaci6n ..	8	Suficientemente	15
Escuela demasiado lejos	9	Otro	16
		NS/NR	98

SECCIÓN D: ACTIVIDADES Y PARTICIPACIÓN DE LA MANO DE OBRA. *El informante para esta sección debe ser quien tenga más conocimiento sobre la participación de los miembros en la fuerza laboral.*
Encuestador: Copie ID y el nombre de todos los miembros del hogar mayores de 12 años: Informante ID:

I D C O D I G O	Nombre	En los últimos 6 meses...					Actividad principal: horas semanales trabajadas normalmente	Actividad principal: ¿cuánto gana o ganaría en un día típico?	Actividad principal: ¿Cuánto gana o ganaría en un mes típico?	Si no ha trabajado en los últimos 6 meses, ¿Cuál es la razón principal por la que no está trabajando?	[NOMBRE] ha participado en trabajo doméstico en su hogar (cuidando niños, cocinando, lavando, limpiando, etc.) en las últimas 2 semanas?	Cuántas horas al día [NOMBRE] dedica al trabajo doméstico normalmente?
		Trabajó [NOMBRE] en agricultura en la tierra dispone este hogar?	Trabajó [NOMBRE] en una posición agrícola que le pagaron salario o jornal?	Trabajó [NOMBRE] en una posición no-agrícola que le pagaron salario o jornal?	Trabajó [NOMBRE] en actividades no agrícolas, por cuenta propia, tal como una pequeña empresa?	En qué actividad [NOMBRE] trabajó la mayoría del tiempo?						
		1 = Si 2 = No	1 = Si 2 = No	1 = Si 2 = No	1 = Si 2 = No	1 = Agricultura en tierra dispone de este hogar 2 = Trabajo agrícola con sueldo o salario 3 = Trabajo no agrícola, con sueldo o salario 4 = Trabajo por cuenta propia, no agrícola. Si en D01, D02, D03 y D04 = 2 pase >> D09						
		D01	D02	D03	D04	D05	D06	D07	D08	D09	D10	D11

SECCIÓN E: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA.

Informante ID:

E01. ¿Qué material es el techo de su casa? (Código 1)		E07. Esta vivienda tiene sistema eléctrico? 1=Si 2= No	
E02. ¿Qué material es el piso de su casa? (Código 2)		E08. ¿Cuál es la fuente principal de alumbrado en el hogar? (Código 4)	
E03. ENCUESTADOR/A: Evaluar (no preguntar) el estado de la vivienda? (Código 3)		E09. ¿Qué tipo de combustible es utilizado para cocinar? (Código 5)	
E04. ¿Si el hogar comparte el espacio con otros hogares, cuántos otros hogares viven en la misma casa o apartamento? (Escriba 0 si no se comparte la casa o apartamento)		E10. ¿Qué tipo de agua se consume en su hogar? (Código 6)	
		E11. ¿Qué tipo de servicio higiénico tiene esta vivienda? (Código 7)	
E05. Cuántos cuartos hay en esta vivienda (no considere baños, pasillos, garaje, bodega)?		E12. ¿De quién es esta vivienda? (Código 8)	
E06. Cuántos cuartos son exclusivamente para dormir?		E13. ¿Cuál es el monto mensual que paga o pagaría por alquiler? (\$)	

CÓDIGO 1: (E01) Tipo de techo

Losa	1
Ladrillo	2
Madera	3
Planchas de metal o zinc	4
Material plástico	5
Material vegetal: paja, palos	6
Teja	7
Otros	8

CÓDIGO 6: (E10) Agua de consumo

Agua del grifo	1
Agua hervida	2
Agua filtrada o tratada con cloro	3
Agua de lluvia	4
Agua de río, arroyo, quebrada o canal	5
Agua de pozo	6
Agua de botella	7
Otro	8

CÓDIGO 2: (E02) Tipo de piso

Tierra	1
Cemento	2
Ladrillo	3
Madera	4
Baldosa/Cerámico	5
Otros	6

CÓDIGO 7: (E11) Tipo de Servicio higiénico

Excusado compartido	1
Excusado privado	2
Letrina compartida	3
Letrina privada	4
Bacinica	5
Otro	6
Ningún servicio	7

CÓDIGO 3: (E03) Estado de la Vivienda

En excelente condición, no hay señales de desgaste	1
En buena forma, algunos daños o desgates menores de uso	2
En condición moderada, algunos daños y desgaste moderados	3
En mal estado, muchos daños	4
En muy malas condiciones	5

CÓDIGO 8 (E12): Propiedad de la vivienda

Jefe de familia	1
Cónyuge del jefe de hogar	2
Otros miembros del hogar	3
Jefe del hogar y cónyuge conjuntamente	4
Jefe de familia y otra persona conjuntamente	5
Cónyuge del jefe del hogar y otra persona conjuntamente	6
Rentada	7
Prestada, cedida (no paga)	8
Otra	9

CÓDIGO 4: ((E08) Fuente Principal de Luz

Electricidad por red pública	1
Panel solar	2
Faroles y velas/parafina	3
Fuego con leña, hierba	4
Otro	5

CÓDIGO 5: (E09) Combustible para la cocina

Electricidad	1
Gas	2
Kerosene	3
Carbón y leña	4
Otro	5

SECCIÓN F: SALUD

 Informante ID:
F01. En las últimas 4 semanas, alguien de este hogar tuvo alguna enfermedad, lesión o discapacidad (lea las opciones de F01)? 1 = Sí, 2 = No ☐ **No >> sección siguiente.**

Pregunte por las personas que se enfermaron y anote el Número (ID) de código. Después pregunte ¿Alguien más se enfermó, tuvo una lesión o discapacidad?, repita hasta obtener como respuesta un "No."

I D C O D I G O	Nombre	¿Qué tipo de enfermedad, lesión o discapacidad tuvo [NOMBRE] en las últimas 4 semanas: 1 = Resfriado/gripe/tos/fiebre 2 = Enfermedades de la piel 3 = Diarrea 4 = Infección respiratoria 5 = Malaria/Dengue/Cólera 6 = Otra enfermedad aguda (infecciones) 7 = VIH/SIDA 8= Otra enfermedad crónica (diabetes, asma, etc.) 9 = Lesión (herida, fracturas, quemaduras, etc.) 10 = Discapacidad mental 11 = Discapacidad física 12 = Otra [REGISTRE HASTA 3 ENFERMEDADES]			Recibió [NOMBRE] algún tratamiento para la enfermedad (as) (lesión o discapacidad) en las últimas 4 semanas? 1 = Si 2 = No No >> F04	¿En dónde recibió [NOMBRE] el tratamiento? 1 = Hospital o clínica privada 2 = Hospital público de la localidad 3 = Centro, Subcentro, Puesto de Salud Público 4 = Médico privado 5 = Farmacia 6 = Curandero, sobador, chamán (medicina tradicional) 7 = Otro 8 = NS/NR Pase >> F05	Porque [NOMBRE] no recibió tratamiento? 1 = Razones financieras 2 = No tiene tiempo 3 = Problemas de acceso 4 = No quiere ir 5 = Tiene miedo o no confía en los médicos 6 = No tiene permiso para ir 7 = No fue importante 8 = Otro	¿Cuántos días de reposo tuvo [NOMBRE] en las últimas 4 semanas debido a la enfermedad, lesión o discapacidad? (ningún día 0) [Días]	Si [NOMBRE] busco o buscaría tratamiento, ¿cuánto tiempo tomaría para llegar al establecimiento? [Minutos]	En total, ¿cuánto gastó en la salud de [NOMBRE] durante las últimas 4 semanas? (Incluir todos los gastos de transporte, medicinas, consulta médica, etc.) [Dólares]	Tiene [NOMBRE] seguro de salud o alguna forma de pago para asistencia médica? 1 = Si 2 = No
		F01a	F01b	F01c	F02	F03	F04	F05	F06	F07	F08

SECCIÓN G: LA SALUD MATERNA, Encuestador: Estas preguntas solo para la jefa del hogar/ cónyuge o miembro mujer de 12 a 49 años de edad que vive al hogar (si el hogar no tiene una mujer que califica, salta al siguiente sección).

Informante ID:

I D C O D I G O	¿Ha tenido usted algún hijo nacido vivo?	Tiene hijos que no viven actualmente aquí en este hogar?	¿Por qué [NOMBRE] no vive actualmente en este hogar? [REGISTRE HASTA 4 RAZONES, UNA CADA HIJO(A) FUERA DEL HOGAR]				¿Está usted actualmente embarazada?	¿De cuántos meses está embarazada?	¿Actualmente qué método de planificación familiar utiliza?	¿Idealmente, en total, cuántos niños le gustaría tener?
	1 = Si 2 = No No >> G04	1 = Si 2 = No No >> G04	CÓDIGO 1				1 = Si 2 = No No >> G06	[Mes 1-12]	CÓDIGO 2	[número]
	G01	G02	G03				G04	G05	G06	G07

CÓDIGO 1: (G03) Hijos fuera del hogar

Murió1
 Estudia en otra localidad.....2
 Viven con sus parientes por otras razones.....3
 Se fue a vivir con cónyuge.....4
 Fue a buscar trabajo / empleo fuera de la ciudad.....5
 Servicio militares.....6
 Le secuestraron7
 Hospitalizado / enfermo8
 Otros.....9

CÓDIGO 2: (G06) Planificación familiar

Píldora.....1
 DIU2
 Inyección.....3
 Implantes4
 Condón5
 Métodos naturales6
 Esterilización.....7
 Otro8
 No usa ninguno.....9
 NS/NR.....98

SECCIÓN H: CONOCIMIENTOS DE NUTRICIÓN Y SALUD

Informante ID:

ENCUESTADOR: **Lea:** “Ahora voy a hacer algunas preguntas acerca de buenas prácticas de salud. No se preocupe si no está seguro de la respuesta correcta, sólo dígame lo que usted piensa que puede ser correcto”.

Preguntas	Código	Opciones / instrucciones	Preguntas	Código	Opciones / instrucciones
H01. ¿Qué tan pronto después del nacimiento debe empezar a amamantar un bebé?	<input type="text"/>	Inmediatamente.....1 Más de 1 hora, menos de 6 horas...3 Menos de 1 hora.....2 Más de 6 horas.....4 NS/NR.....98	H06. ¿Ha oído hablar de un nutriente que se encuentra en los alimentos y que se llama 'hierro'?	<input type="text"/>	SI.....1 NO.....2
H02. ¿A qué edad debería un bebé comenzar a recibir la comida además de la leche materna?	<input type="text"/>	[Edad en meses]			
H03. ¿Cuáles son algunas de las ventajas de la lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida? [marque todas las respuestas; NO LEA LAS OPCIONES]	1	Protege al bebé de una enfermedad	H07. La falta de hierro puede afectar el crecimiento de los niños y hacer que se sientan cansados ¿Me puede decir algunos alimentos que son una rica fuente de hierro? [marque todas las respuestas; NO LEA LAS OPCIONES]	1	Carne
	2	Ayuda al bebé a crecer mejor		2	Pescado
	3	La leche materna contiene todo lo que necesita un bebé durante los primeros meses de vida		3	Huevos
	4	Madre tiene menor probabilidad de quedar embarazada		4	Leche materna
	5	Retrasa el apareamiento del sangrado menstrual		5	Leche de vaca
	6	Reduce los costos de atención de la salud		6	Frejoles y lentejas
	98	NS / NR		7	Hígado
				8	Hojas verdes (espinacas, acelga)
				98	NS/NR
H04. ¿Piensa usted que un niño de 1 año debería comer <u>solamente</u> la misma comida que el resto de la familia?	<input type="text"/>	SI.....1 NO.....2	H08. ¿Ha oído hablar de la vitamina A?	<input type="text"/>	SI.....1 NO.....2
H05. ¿Cuáles alimentos, bebidas o sustancias cree que una mujer debe abstenerse de comer mientras está embarazada o amamantando? [marque todas las respuestas NO LEA LAS OPCIONES]	1	Cerveza	H09. La falta de vitamina A provoca problemas para la salud de los niños, como la ceguera nocturna. ¿Me puede decir algunos alimentos que son fuentes ricas de vitamina A? [marque todas las respuestas; NO LEA LAS OPCIONES]	1	Frutas y verduras de color anaranjado (zanahoria)
	2	Bebidas alcohólicas		2	Hojas verdes (espinacas, acelga)
	3	Algunos tipos de tabletas de drogas o medicamentos		3	Huevos
	4	Cigarrillos y productos del tabaco		4	Hígado
	5	Medicina tradicional/hierbas medicinales		5	Leche maternal
	6	Ninguno		6	La leche de vaca
	98	NS/NR		98	NS/NR
			H10. ¿Cuáles son las formas de garantizar la seguridad del agua para consumo? [marque todas las respuestas; NO LEA LAS OPCIONES]	1	Hervir agua
				2	Utilizar filtro de agua
				3	Comprar agua embotellada
				4	Usar tabletas para purificar el agua
				5	Usar cloro para purificar el agua
				6	Esterilización solar
				98	NS/NR

SECCIÓN I: HÁBITOS DE CONSUMO

Informante ID:

	Código	Opciones / instrucciones
I01. En los últimos 6 meses ¿en cuántos meses tuvo problemas para satisfacer las necesidades alimenticias de su hogar? (Si el hogar no sufrió de escasez de alimentos registre 0 y pase a I07a)		Escriba el número total de meses
I02. Haciendo un recordatorio de los últimos 6 meses , ¿en cuál mes hubo mayor escasez de comida en su hogar?		<div>En ...1 Feb...2 Mar...3 Apr...4 May...5 Jun...6</div> <div>Jul....7 Aug...8 Sep...9 Oct...10 Nov...11 Dic....12</div>
I03. Durante el peor mes, ¿cuántas veces al día comieron las personas <u>mayores de 10 años y más</u> en su hogar?		Número total de veces que comieron (NA = 98)
I04. Durante el peor mes, ¿cuántas veces al día comieron <u>los niños menores de 10 años</u> en su hogar?		Número total de veces que comieron (NA = 98)
I05. Durante el mejor mes, ¿Cuántas comidas al día comieron las personas <u>mayores de 10 años y más</u> en su hogar?		Número total de veces que comieron (NA = 98)
I06. Durante el mejor mes, ¿Cuántas comidas al día comieron <u>los niños menores de 10 años</u> en su hogar?		Número total de veces que comieron (NA = 98)
I07. Durante los últimos 7 días, con qué frecuencia... (CÓDIGO 1)		
I07a Comieron alimentos que normalmente no comen (menos preferidos)?		CÓDIGO 1 En ningún momento..... 1 Un día a la semana 2 Dos o tres días a la semana 3 Cuatro o cinco días a la semana 4 Todos los días..... 5 No se aplica..... 98
I07b. Fió productos alimenticios o compró a crédito?		
I07c. Pidió ayuda a familiares o amigos?		
I07d. Disminuyó las porciones/cantidades servidas por comida a los <u>adultos hombres</u> ?		
I07e. Disminuyó las porciones/cantidades servidas por comida a las <u>adultas mujeres</u> ?		
I07f. Redujo las porciones/cantidades de comida que sirvió a los <u>niños menores de 10 años</u> ?		
I07g. Redujo las porciones/cantidades de comida que sirvió a <u>las niñas menores de 10 años</u> ?		
I07h. Comieron menos veces al día de lo normal?		
I07i. Pasaron algún día entero sin comer nada?		
I07j. Mataron y/o vendieron algún animal para poder comer?		

I08. ¿En los últimos 7 días, los miembros del hogar fueron por lo menos un día, por cualquier razón, consumieron alimentos fuera de su casa? **1 = Sí, 2 = NO** ☐ **No >> I09**

En caso afirmativo: Liste a todos los miembros de la familia que estaban fuera de la casa por lo menos parte de la semana pasada, y que consumieron alimentos fuera de su casa en cualquier momento.

EN LA FILA DE LA PARTE SUPERIOR, ESCRIBA EL CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN ASIGNADO EN LA LISTA DE MIEMBROS DEL HOGAR.

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN												
I08a. Número de días que no comieron en el hogar (Escriba 7 si la persona comió toda la semana fuera de casa)												
I08b. ¿Cuál es el valor de los alimentos consumidos fuera del hogar por este miembro en los últimos 7 días? (\$) [registre 98 si NS/NR]												
I09. Durante los últimos 7 días, tuvieron otras personas, como vecinos o miembros de la familia que no pertenecen a su hogar, comiendo en su casa?												
I10 Durante los últimos 7 días, cuántas otras personas han compartido por lo menos una comida con su familia?												
I11. ¿Cuál fue el número total de comidas consumidas por todas estas personas en su grupo familiar, en los últimos 7 días?												

SECCIÓN J: CONSUMO Y GASTO EN ALIMENTOS
Informante ID:
Queremos preguntarle sobre la comida que fue comprada para consumo o lo que los miembros consumieron dentro del hogar de cualquier otra fuente, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS.

A L I M E N T O	ÍTEM DE ALIMENTOS	En su hogar se consumió [ALIMENTO] en los últimos 7 días? 1 = Si 2 = No >> Siguiente alimento	Cuántos días (de los últimos 7 días) en su hogar se consumió [ALIMENTO]?	¿Qué cantidad de [Alimento] compró en su hogar en los últimos 7 días? No compro poner [0] y pasé >> J06a		¿Cuánto pagó su hogar en total por [Alimento] en los últimos 7 días? (\$)	¿Qué cantidad de lo que compró del [Alimento] consumió en los últimos 7 días? (mismas unidades que J03b)		¿Qué cantidad de [Alimento] su hogar consumió de su propia stock o cosecha en los últimos 7 días? No consumió de stock poner [0] y pase >> J07a		¿Qué cantidad de [Alimento] consumió dentro de su hogar como objeto de regalo, trueque, préstamo, salario en especie, en los últimos 7 días? No consumió poner [0] y pase a siguiente alimento		¿Quién les dio este alimento? Código 2
				Cantidad	Unidad		Cantidad	Unidad	Cantidad	Unidad	Cantidad	Unidad	Fuente
				J03a	J03b		J05a	J05b	J06a	J06b	J07a	J07b	J08
01	Arroz												
02	Maíz, maicena, choclo												
03	Avena (harinas)												
04	Trigo, harina de trigo												
05	Cebada (harinas)												
06	Quinoa (harinas)												
07	Pan												
08	Galletas, pasteles, etc.												
09	Fideos de todos los tipos (tallarines)												
10	Papas												
11	Yuca												
12	Fréjol y lenteja												
13	Chochos												

CÓDIGO 1 DE UNIDADES (J03b, J05b, J06b, J07b)				CÓDIGO 2 DE FUENTES (J08)			
1	Kg	Cuando posible, use código 4 (libras), 5 (gramos) o código 3 (litros).		1	Familia cercana	6	Regalo de una agencia de ayuda u ONG
2	Gramos			2	Otro familiar	7	Salario
3	Litros			3	Vecinos/miembros del barrio	8	Trueque
4	Libras			4	Otra persona fuera del barrio	9	Préstamo
5	Manos			5	Apoyo del gobierno	10	Otro
6	Unidades						

SECCIÓN J: CONSUMO Y GASTO EN ALIMENTOS, CONTINUACIÓN

Queremos preguntarle sobre la comida que fue comprada para consumo o lo que los miembros consumieron dentro del hogar de cualquier otra fuente, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS.

A L I M E N T O	ÍTEM DE ALIMENTOS	En su hogar se consumió [ALIMENTO] en los últimos 7 días?	Cuántos días (de los últimos 7 días) en su hogar se consumió [ALIMENTO]?	¿Qué cantidad de [Alimento] compró en su hogar en los últimos 7 días?		¿Cuánto pagó su hogar en total por [Alimento] en los últimos 7 días?	¿Qué cantidad de lo que compró del [Alimento] consumió en los últimos 7 días?		¿Qué cantidad de [Alimento] su hogar consumió de su propia stock o cosecha en los últimos 7 días?		¿Qué cantidad de [Alimento] consumió dentro de su hogar como objeto de regalo, trueque, préstamo, salario en especie, en los últimos 7 días?		¿Quién les dio este alimento?	
		1 = Si 2 = No >> Siguiente alimento		No compro poner [0] y pasé >> J06a			(mismas unidades que J03b)		No consumió de stock poner [0] y pase >> J07a		No consumió poner [0] y pase a siguiente alimento		Código 2	
				Cantidad	Unidad		(\$)	Cantidad	Unidad	Cantidad	Unidad	Cantidad	Unidad	Fuente
				J01	J02		J03a	J03b	J04	J05a	J05b	J06a	J06b	J07a
14	Plátano (maduro, verde, harina de plátano)													
15	Banano, oritos													
16	Frutas y verduras de color anaranjado (papaya, mango, calabaza)													
17	Otras frutas (uva, sandía, manzana, piña, mora, melón, limón, maracuyá)													
18	Cebolla													
19	Tomate/tomate de riñón													
20	Pimiento													
21	Vegetales de hojas verdes (lechuga, espinaca, rábano, col)													
22	Verduras frescas (hortalizas, aguacate, remolacha, acelga, brócoli, coliflor, pepinillo)													
23	Carnes rojas (res, cerdo, cuy, borrego, etc.)													
24	Carnes de aves (pollo, pavo, pato)													
25	Subproductos de carne (tocino, chorizo, jamón, paté, salchicha, etc.)													
26	Pescados y mariscos frescos, congelados, atún, sardina, etc.													
27	Huevos													

CÓDIGO 1 DE UNIDADES (J03b, J05b, J06b, J07b)

1. Kg
2. Gramos
3. Litros
4. Libras
5. Manos
6. Unidades

Cuando posible, use código 4 (libras), 5 (gramos) o código 3 (litros).

CÓDIGO 2 DE FUENTES (J08)

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. Familia cercana | 6. Regalo de una agencia de ayuda u ONG |
| 2. Otro familiar | 7. Salario |
| 3. Vecinos/miembros del barrio | 8. Trueque |
| 4. Otra persona fuera del barrio | 9. Préstamo |
| 5. Apoyo del gobierno | 10. Otro |

SECCIÓN J: CONSUMO Y GASTO EN ALIMENTOS, CONTINUACIÓN

Queremos preguntarle sobre la comida que fue comprada para consumo o lo que los miembros del hogar consumieron dentro del hogar de cualquier otra fuente, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS.

A L I M E N T O	ÍTEM DE ALIMENTOS	En su hogar se consumió [ALIMENTO] en los últimos 7 días? 1 = Si 2 = No >> Siguiente alimento	Cuántos días (de los últimos 7 días) en su hogar se consumió [ALIMENTO]?	¿Qué cantidad de [Alimento] compró en su hogar en los últimos 7 días? No compro poner [0] y pasé >> J06a		¿Cuánto pagó su hogar en total por [Alimento] en los últimos 7 días? (\$)	¿Qué cantidad de lo que compró del [Alimento] consumió en los últimos 7 días? (mismas unidades que J03b)		¿Qué cantidad de [Alimento] su hogar consumió de su propia stock o cosecha en los últimos 7 días? No consumió de stock poner [0] y pase >> J07a		¿Qué cantidad de [Alimento] consumió dentro de su hogar como objeto de regalo, trueque, préstamo, salario en especie, en los últimos 7 días? No consumió poner [0] y pase a siguiente alimento		¿Quién les dio este alimento? Código 2 Fuente
				Cantidad	Unidad		Cantidad	Unidad	Cantidad	Unidad	Cantidad	Unidad	
				J01	J02		J03a	J03b	J04	J05a	J05b	J06a	
28	Leche												
29	Queso												
30	Leche (en polvo)												
31	Yogurt												
32	Mantequilla, margarinas												
33	Papas fritas, chifles y otros bocadillos salados												
34	Especias sazonadoras (ají, canela, pimienta, salsa de tomate, mayonesa etc.)												
35	Azúcar blanca y morena												
36	Café, té, cacao												
37	Caramelos, chocolates, etc.												
38	Bebidas gaseosas y otras bebidas azucaradas (jugos en caja)												
39	Cerveza y otras bebidas con alcohol												
40	Tabaco y productos relacionados												

CÓDIGO 1 DE UNIDADES (J03b, J05b, J06b, J07b)

- 1 Kg
- 2 Gramos
- 3 Litros
- 4 Libras
- 5 Manos
- 6 Unidades

Cuando posible, use código 4 (libras), 5 (gramos) o código 3 (litros).

CÓDIGO 2 DE FUENTES (J08)

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. Familia cercana | 6. Regalo de una agencia de ayuda u ONG |
| 2. Otro familiar | 7. Salario |
| 3. Vecinos/miembros del barrio | 8. Trueque |
| 4. Otra persona fuera del barrio | 9. Préstamo |
| 5. Apoyo del gobierno | 10. Otro |

SECCIÓN K. CONSUMO DE ALIMENTOS DE NIÑOS (6 MESES A MENORES DE 5 AÑOS), Y MUJERES ADOLESCENTES (10 HASTA 16 AÑOS)

ID informante

Encuestador: Esta sección es para la madre o responsable del cuidado del menor. Ingrese el código ID y el nombre de los miembros de estas edades, empezando por la de menor edad. Para cada alimento que se enumera consulte sobre el consumo de cada persona, en los **ÚLTIMOS 7 DÍAS**.

Pregunte ¿qué comió el niño o la adolescente en los últimos 7 días?. Explique a la madre que lo que desea es conocer el número de días, no el número de veces. Por ejemplo: si ella dio al niño arroz y papas dos veces el miércoles sólo cuenta como 1 día. El número de días puede variar entre 0 y 7. Si no recuerda la madre o no puede responder, registre "98".

I D C O D E	Nombre	¿En los últimos 7 días, cuántos días [..NOMBRE] comió [..ALIMENTO]?								
		¿Carbohidratos (como papas, arroz, yuca, maíz o coladas)?	¿Vegetales de hojas verdes (como espinaca o lechuga)?	¿Carnes (como pollo, cerdo, pescados, mariscos) huevos?	¿Productos lácteos (como leche, mantequilla, yogur o queso)?	¿Frutas y verduras de color anaranjado? (como, mango, zanahorias, naranjas)	¿Otras verduras (como col, pepinillo)?	¿Otras frutas (como banano, piña, aguacate o mora)?	¿Sodas, snacks, galletas, otros bocadillos?	¿Leche materna (pedir sólo para menores de 5 años)? (no lacta = 0)
		K01	K02	K03	K04	K05	K06	K07	K08	K09

SECCIÓN L. MERCADO Y COMPORTAMIENTO EN LAS COMPRAS

Principalmente, dónde realiza las compras para el hogar....	A. Localidad (código)	B. Tiempo en minutos al lugar de compra
	98 >> Pase siguiente pregunta	
L01. Granos y papas?		
L02. Fruta/ otros vegetales?		
L03. Carnes y/o productos lácteos?		
L04. Gaseosas, otras bebidas, alimentos embalados, como: galletas, tortas, golosinas?		

CÓDIGOS LOCALIDAD (L01 – L04)
1. Tienda de barrio 2. Mercado local 3. Centro comercial (supermercado) 4. Carro ambulante 5. Otro 98. No compra

L05. . EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, ha comprado el hogar cualquier cereal, papas, arroz u otra comida en grandes cantidades, Ej.: más de 1qq. en una sola compra?	Si = 1	No = 2
---	---------------	---------------

SECCIÓN M: COMPRA DE ARTÍCULOS Y OTROS PAGOS Encuestador: solicitar al miembro del hogar con más conocimiento acerca de los gastos domésticos no alimentarios.

 ID:

I T E M	Bienes de consumo y pagos realizados [ÚLTIMAS 4 SEMANAS]	Algún miembro de su hogar, ha pagado/comprado (ITEM)? 1 = Si, 2 = No >> M03	Cuánto han pagado en total por (ITEM))? [Dólares]	Ha recibido algún miembro de su hogar (ITEM) por otro medio que no sea por cuenta propia? 1 = Si, 2 = No >> siguiente ITEM	Si hubiese comprado ese (ITEM), cuánto habría tenido que pagar? [Dólares]
		M01	M02	M03	M04
01	Artículos de cuidado personal (jabón, shampoo, productos para el pelo, afeitadoras, pasta de dientes, lociones)				
02	Suministros para el hogar y cocina(platos, utensilios, ollas, baldes, bidones de cocina)				
03	Aparatos de comunicación (teléfonos, tarjetas, planillas de teléfono)				
04	Combustible e iluminación (gas, carbón vegetal, leña, baterías, focos, planillas de luz)				
05	Transporte (bus, taxis, gastos de vehículo propio)				
06	Agua y artículos para su tratamiento (para consumo personal, planillas de agua)				
07	Alojamiento (incluyendo renta y reparaciones)				
08	Entretenimiento (cine, discoteca, etc.)				

I T E M	Bienes de consumo y pagos realizados [ÚLTIMOS 3 MESES]	Algún miembro de su hogar, ha pagado/comprado (ITEM)? 1 = Si, 2 = No >> M07	Cuánto han pagado en total por (ITEM))? [Dólares]	Ha recibido algún miembro de su hogar (ITEM) por otro medio que no sea por cuenta propia? 1 = Si, 2 = No >> siguiente ITEM	Si hubiese comprado ese (ITEM), cuánto habría tenido que pagar? [Dólares]
		M05	M06	M07	M08
01	Ropa y zapatos para adultos hombres				
02	Ropa y zapatos para adultas mujeres				
03	Ropa y zapatos para niños(as)				
04	Muebles y artículos del hogar (camas, cobijas, TV, otros equipos electrónicos, electrodomésticos)				
05	Pago de impuestos				
06	Eventos (matrimonios, bautizos, funerales, otras celebraciones,)				

SECCION N: PARTE 1: BIENES DURADEROS USADOS EN LA PRODUCCIÓN (No cuentan elementos prestados o alquilados)

¿Algún miembro del hogar es propietario actualmente de [Item]?		Cuántos tiene el jefe(a) del hogar	Cuántos tiene el cónyuge	Cuántos tienen otros miembros del hogar	Pertenecen al hogar	¿Cuál es el valor normal de los bienes que posee? (Es decir, si los compraran ahora, ¿Cuánto tendrían que pagar?)
		N01	N02	N03	N04	N05
01	Tierra (en metros 2)					
02	Implementos de agricultura (hoz, hachas, azadones, palas)					
03	Animales grandes (vaca, caballo, oveja)					
04	Animales pequeños (pollos, cuyes, conejos)					

PARTE 2: BIENES DURADEROS DEL HOGAR (No cuentan elementos prestados o alquilados)

¿Algún miembro de su familia es propietario actualmente de [Item]?		Cuántos tiene el jefe(a) del hogar	Cuántos tiene el cónyuge	Cuántos tienen otros miembros del hogar	Pertenecen al hogar	¿Cuál es el valor normal de los bienes que posee? (Es decir, si los compraran ahora, ¿Cuánto tendrían que pagar?)
		N06	N07	N08	N09	N10
01	Cocina a gas o electricidad					
02	Teléfono celular (móvil)					
03	Equipo de sonido					
04	Televisión y/o DVD					
05	Computadora					
06	Horno microondas					
07	Bicicleta					
08	Vehículos (motocicleta, auto, camión)					
09	Refrigerador					
10	Lavadora					
11	Ventilador eléctrico					

PARTE 3 AHORRO Y CRÉDITO.

		A. Cuantas cuentas bancaria/ ahorros/crédito tiene usted o alguien en su hogar?	B. ¿Quién en el hogar posee cuenta bancaria/ahorros/ créditos?			Código 1: Cód. propiedad (N16)
		[Numero de cuentas] 0 (ninguna) >> Siguiendo sección	[CÓDIGO 1]			
N11. Usted o alguien en su hogar tiene una cuenta bancaria o de alguna cooperativa?						1 Jefe de familia 2 Cónyuge/compañero(a) 3 Otra persona de este hogar 4 Informante y su cónyuge/pareja en conjunto 5 Informante y otra persona en conjunto 98 NS/NR

SECCIÓN O. OTROS INGRESOS / TRANSFERENCIAS

 ID informante

I T E M	Transferencia recibida de otras fuentes ÚLTIMOS 6 MESES	¿Alguien en el hogar recibió la siguiente transferencia?	¿Fue la transferencia dada a una persona específica?	En caso afirmativo, copiar ID de persona especificada	¿Valor aproximado de la transferencia de dinero en efectivo?	¿Valor aproximado de la transferencia en especie?	¿Está obligado a pagar parte o la totalidad de la transferencia?	¿Cuál es el valor total que pagaría?	¿La transferencia es de?	¿De qué nacionalidad son?
		1 = Si 2 = No>> Sig. item	1 = Si 2 = No, >> O04	[ID]	[\$]	[\$]	1 = Si 2 = No>> Sig. Item	[\$]	1 = familiar cercano 2 = Otro familiar 3 = amigos y/ o vecinos 4 = Instituciones	1 = Ecuatorianos 2 = Colombianos 3 = Colombo-ecuatorianos 4 = Otros 98 = NA
		O01	O02	O03	O04	O05	O06	O07	O08	O09
01	Pensiones									
02	Bono de Desarrollo Humano									
03	Comisión de Derechos Humanos (ACNUR)									
04	PMA									
05	Transferencia de préstamos familiares o de institución de crédito?									
06	Transferencia de alimentos de amigos / familia (más importante)									
07	Transferencia de alimentos de amigos/familia (2 nd más importante)									
08	Transferencia de alimentos de amigos/familia (3 rd más importante)									
09	Transferencias de dinero en efectivo de amigos/familia (más importante)									
10	Transferencias dinero efectivo de amigos/familia (2 nd más importante)									
11	Transferencias dinero efectivo de amigos/familia (3 rd más importante)									
I T E M	Transferencias <u>realizadas</u> a otros fuera del hogar (<i>De la lista, hasta las tres más importantes en alimentos y dinero en efectivo para cada hogar</i>)	¿En los últimos 6 meses, alguien de su hogar hizo alguna de las siguientes transferencias?	¿La transferencia la hizo una persona específica?	En caso afirmativo, copiar ID de persona específica que envía la transferen.	¿Valor aproximado de la transferencia dada en efectivo?	¿Valor aproximado de la transferencia dada en especie?	¿El destinatario tendrá que pagar parte o la totalidad de la transferencia?	¿Cuál es el valor total que el destinatario pagaría?	¿La transferencia es de?	¿De qué nacionalidad son?
		1 = Si 2 = No>> Sig. Item	1 = Si 2 = No >> O13	[ID]	[\$]	[\$]	1 = Si 2 = No>> Sig. Item	[\$]	1 = familiar cercano 2 = Otro familiar 3 = amigos y/ o vecinos	1 = Ecuatorianos 2 = Colombianos 3 = Colombo-ecuatorianos 4 = Otros 98 = NA
		O10	O11	O12	O13	O14	O15	O16	O17	O18
01	Transferencias para educación (pago de pensiones)									
02	Otro efectivo realizado a amigos/familia (más importante)									
03	Otro efectivo realizado a amigos/familia (2 nd más importante)									
04	Otro efectivo realizado a amigos/familia (3 rd más importante)									
05	Otros alimentos dados a amigos/familia (más importante)									
06	Otros alimentos dados a amigos/familia (2 nd más importante)									
07	Otros alimentos dados a amigos/familia (3 rd más importante)									

SECCIÓN Q: COMPORTAMIENTO PRESUPUESTARIO

Informante ID:

Ahora me gustaría preguntar, ¿cuándo su familia recibe dinero en efectivo de las fuentes siguientes, por quién y generalmente para qué es utilizado?.

Fuente de dinero en efectivo:	Por lo general ¿quién decide qué hacer con el dinero de [fuente]? (Código 1)	¿Principalmente, en qué se usa el dinero de [...fuente]? (Código 2) Si está entre 2 y 10 >> fuente próxima	Si se ahorra, ¿En qué forma se lo hace normalmente? (Código 3)	Si se ahorra, ¿Por qué se lo hace en esa forma de en particular? (Código 4)
	Q01	Q02	Q03	Q04
A. Trabajo del jefe (a) del hogar				
B. Trabajo de la cónyuge del jefe (a) del hogar				
C. Beneficios de gobierno				
D. Regalos de familiares o amigos				
CÓDIGO 1: (Q01) Decisiones	CÓDIGO 2: (Q02) Tipo de gasto		CÓDIGO 3: (Q03) Formas de ahorro	CÓDIGO 4: (Q04) Razón por la que ahorra
Jefe de familia 1 Cónyuge del jefe de hogar 2 Otros miembros del hogar..... 3 Jefe del hogar y cónyuge conjuntamente 4 Jefe del hogar y otra persona Conjuntamente 5 Cónyuge del jefe del hogar y otra persona conjuntamente 6 Decisión no tomada/No aplica 98	Ahorros..... 1 Gastos generales de hogar / no de uso exclusivo 2 Alimento..... 3 Educación..... 4 Salud 5 Gastos personales(en uno mismo)..... 6 Gastos personales (cónyuge/pareja) 7 Gastos en los niños..... 8 Uso productivo/agricultura/negocio..... 9 Oros 10		1 En casa (en alcancía / tarros, cajas) 2 En casa de alguien más 3 Banco/Cooperativa de Ahorro 4 Otra 98 NS/NR	Conveniencia 1 Disciplina/Control 2 Seguridad 3 No tienen otras opciones..... 4 Otras..... 5

SECCIÓN Q: COMPORTAMIENTO PRESUPUESTARIO, CONTINUACIÓN

NOTAS: LAS PREGUNTAS SUBSIGUIENTES DEBEN HACERSE EN ORDEN ARBITRARIO, ESTE ORDEN DEBE ANOTARSE EN EL CUESTIONARIO.

Lea la pregunta y liste los artículos antes de permitir al entrevistado responder. Asegúrese que las respuestas sean iguales a 40 dólares. Estas situaciones son hipotéticas y son suposiciones, no impliquen o garanticen una transferencia o beneficio.

ORDEN DE PREGUNTAS 1) _____, 2) _____, 3) _____, 4) _____, 5) _____, 6) _____

Q05. Suponga que usted recibirá durante las próximas dos semanas una transferencia de \$ 40,00 en efectivo, ¿cuánto de este dinero usted gastaría para:

a) Alimentos básicos?	\$
b) Alimentos no básicos (sodas, dulces)?	\$
c) Bienes no alimenticios?	\$
d) Regalados o compartidos con familiares y amigos que no son parte del hogar?	\$
e) Pagar deudas?	\$
f) Ahorros a mediano plazo?	\$
TOTAL	\$ 40

Q06. Suponga que usted recibe hoy una canasta equivalente a \$ 40,00. Durante las próximas 2 semanas ¿cómo distribuiría el uso de estos alimentos (dólares)?

a) Consumiría la mayor parte del alimento	\$
b) Vendería la mayor parte del alimento y compraría alimentos no básicos (sodas, dulces)	\$
c) Vendería la mayor parte del alimento y compraría bienes no alimenticios	\$
d) Compartiría la mayor parte del alimento con familiares o amigos fuera del hogar	\$
e) Vendería la mayor parte del alimento para pagar deudas	\$
f) Ahorraría la mayor parte del alimento	\$
TOTAL	\$ 40

Q07. Suponga que como resultado de su trabajo hoy usted recibió en efectivo la cantidad de \$ 40,00. Durante las próximas dos semanas ¿cuánto de este dinero usted gastaría en:

a) Alimentos básicos?	\$
b) Alimentos no básicos (sodas, dulces)?	\$
c) Bienes no alimenticios?	\$
d) Regalados o compartidos con familiares y amigos que no son parte del hogar?	\$
e) Pagar deudas?	\$
f) Ahorros a mediano plazo?	\$
TOTAL	\$ 40

SECCIÓN Q: COMPORTAMIENTO PRESUPUESTARIO, CONTINUACIÓN

Q08. Puede elegir en cuál de las siguientes situaciones le gustaría estar. Imagine que va al mercado a vender una pequeña bolsa de papas. [GRAFICO 1] Tiene la opción de recibir un precio fijo o vender las papas en una subasta. Cada subasta da la misma oportunidad de recibir uno de los dos precios. Usted tiene varias opciones para elegir. ¿Prefiere:

- a. Para estar seguro, recibir 2,50 dólares por las papas
- b. Tener la misma oportunidad que se le pague \$2.00 ó \$4.00
- c. Tener la misma oportunidad que se le pague \$1,50 ó \$5.50
- d. Tener la misma oportunidad que se le pague \$1.00 ó \$7.00
- e. Tener la misma oportunidad que se le pague \$0 ó \$10.00

¿Qué situación quisiera usted (a, b, c, d, ó e)?

Escriba la opción

Q09. Ahora suponga que usted va al mercado a vender un quintal de papas [GRAFICO 2]. Tiene la opción de recibir un precio fijo o vender las papas en una subasta. Cada subasta da la misma oportunidad de recibir uno de los dos precios. Usted tiene varias subastas para elegir. ¿Usted preferiría:

- a. Para estar seguro que recibiría \$25 por las papas
- b. Tiene la misma oportunidad que le paguen \$20 ó \$40
- c. Tiene la misma oportunidad que le paguen \$15 ó \$55
- d. Tiene la misma oportunidad que le paguen \$10 ó \$70
- e. Tiene la misma oportunidad que le paguen nada ó \$100

Escriba la opción

PREGUNTAS DE PREFERENCIAS:

Q10. ¿Usted preferiría que le den (encierre): a. \$100 hoy ó b. \$125 en un mes?

Si el entrevistado escoge b, \$125 en un mes, vaya a Q13)

Q11. ¿Usted preferiría que le den (encierre): a. \$100 hoy ó b. \$150 en un mes?

Si en entrevistado escoge b, \$150 en un mes, vaya a Q13)

Q12. ¿Para que usted decida esperar 1 mes, cuánto tendrían que darle? \$_____

Q13. ¿Usted preferiría que le den (encierre): a. \$100 en un mes ó b. \$125 en dos meses?

Si el entrevistado escoge b, \$125 en dos meses, vaya a la siguiente Sección)

Q14. ¿Usted preferiría que le den (encierre): a. \$100 en un mes ó b. \$150 en dos meses?

Si el entrevistado escoge b \$150 en dos meses, vaya a la siguiente Sección)

Q15. ¿Para que usted decida esperar dos meses, cuánto tendría que darle? \$_____

SECCIÓN R: PERCEPCIONES Y DISCRIMINACIÓN

 Informante ID:

R01. A continuación presentamos una serie de situaciones con las que usted puede tener varios niveles de acuerdo o desacuerdo. Para todas estas situaciones puede ser [lea las opciones] Por favor, solicitamos ser lo más franco en sus respuestas: (CÓDIGO 1)									
a.	Me siento seguro en mi hogar					l.	Hay demasiados inmigrantes que han venido a Ecuador		
b.	Puedo confiar en la mayoría de la gente					m.	La xenofobia (fuerte temor o disgusto por personas de otros países) es un problema		
c.	Puedo contar con mi vecino para enviar una carta importante					n.	En mi comunidad conviven bien personas de diferentes nacionalidades		
d.	Puedo contar con mi vecino para que cuide mi casa si estoy lejos					o.	Tengo el espacio para participar en las decisiones de mi comunidad		
e.	Mi vida está determinada por mis propias acciones					p.	Los políticos representan mis intereses		
f.	Yo tengo el poder para tomar decisiones importantes que cambian el curso de mi vida					q.	Tengo derecho a la asistencia social básica como salud y educación		
g.	Estoy satisfecho con mi vida					r.	Me siento parte de la comunidad		
h.	El Gobierno ayudaría a mi familia si tuviese una situación de emergencia					s.	Me siento solo		
i.	La diversidad cultural es buena					t.	Si estoy calificado para un trabajo, tengo las mismas probabilidades que el resto para obtenerlo		
k.	Soy capaz de proteger mis intereses					u.	Si soy víctima de un crimen, puedo ir a la policía para obtener ayuda		

R02. ¿En los últimos 6 meses, alguien de su hogar se siente discriminado (trato menos favorable que sus pares) por cualquier persona o institución en cualquiera de las siguientes situaciones? 1 = Si, 2 = No					R03. ¿En los últimos 6 meses, usted o alguien de su hogar participó en los siguientes grupos, organizaciones o redes? Pueden ser formal o informal, sin embargo deben haber participado al menos una vez en los últimos 6 meses. 1 = Si, 2 = No						
a.	¿Debido a su color u origen étnico?				f.	¿Debido a una enfermedad o discapacidad?			a.	¿Agrícola o asociación de empresas, Unión o cooperativa?	
b.	¿Debido a su género?				g.	¿Debido a su nacionalidad?			b.	¿Grupo religioso o espiritual?	
c.	¿Por la falta de dinero o condición social?				h.	¿Debido a su religión?			c.	¿Asociación de barrio o comunidad?	
d.	¿Debido a su ocupación?				i.	¿Debido a su apariencia física?			d.	¿Grupo o movimiento político?	
e.	¿Debido a sus puntos de vista políticos?				j.	¿Otras razones?			e.	¿Otros grupos como ONG's, grupo educativo o cultural?	

R04. ¿Generalmente, cómo se siente usted en estos días? ¿Diría usted es:	Muy feliz? 1 Feliz? 2	Infeliz 3 Muy infeliz 4		CÓDIGO 1 (Percepciones) Desacuerdo 1 Ligeramente en desacuerdo 2 Un poco de acuerdo en 3 De acuerdo 4
R05. En comparación con otros hogares en este barrio, cómo describiría su hogar:	Entre los más ricos en el barrio 1 Más rico que la mayoría de los hogares 2 Cerca de la media 3	Un poco más pobre que la mayoría de los hogares 4 Entre los más pobres en el barrio 5		
R06. ¿Si su hogar necesita \$10 dólares para una emergencia, a cuántas personas podría pedir ayuda, excluyendo a las que viven en su hogar?	Registre el número de personas			
R07. ¿Si el hogar necesita \$100 dólares para una emergencia, a cuántas personas podría pedir ayuda, excluyendo a las que viven en su hogar?	Registre el número de personas			

SECCIÓN S: MIGRACIÓN

 Informante ID:

S01.	Vive en esta ciudad por más de 20 años (1991)? 1 = Si >> siguiente sección. 2 = No	
S02.	¿Dónde vivió usted hace 20 años? Código 1	
S03.	¿Cuándo dejó su hogar por primera vez? (registre año)	
S04.	¿A dónde se fue cuando dejó su hogar por primera vez? Código 1	
S05.	¿Cuál fue la razón principal por la que dejó su hogar la primera vez? Código 2	
S06.	Estime, ¿cuántas horas tarda en trasladarse desde donde vivió hace 20 años a este lugar? (Introduzca el número de horas)	
S07.	Desde que se trasladó o dejó su casa, usted o alguien de su familia ha tenido alguna de las siguientes experiencias [leer las opciones]:	1 = Si, 2 = No
S07a.	Les han amenazado verbalmente?	
S07b.	Les han insultado verbalmente, pero no les han amenazado?	
S07c.	Amenaza con cuchillo, pistola u otro tipo de armas?	
S07d.	Atacado con cuchillo, u otro tipo de armas?	
S07e.	Heridos o atacados físicamente de algún otro modo?	
S07f.	Secuestrado?	
S07g.	Obligado a realizar un trabajo de mano de obra o de otro tipo?	
S07h.	Extorsionado por dinero u otros bienes?	
S07i.	Robaron o dañaron su propiedad?	
S07j.	Obligado a unirse a una fuerza militar?	
S07k.	Agresiones sexuales (violación, acoso verbal o físico contra su voluntad)?	

CÓDIGO 1: (S02/S04) Ubicación	CÓDIGO 2: (S05/S12) Razón de movimiento
En esta ciudad (aquí).....0 Otra ciudad en esta provincia.....1 Zona rural en esta provincia.2 Otra ciudad en una provincia diferente3 Zona rural en otra provincia diferente4 Área urbana en Colombia.5 Zona rural en Colombia.....6 Otra.....7	En busca de trabajo o empleo apropiado.....1 Razones de matrimonio y la familia.....2 Amenaza de violencia/seguridad/físicamente fue obligado a abandonar.....3 Razones políticas.....4 Hambruna, hambre.....5 Enfermedad o razones médicas.....6 Propiedad destruida/falta de tierra.....7 Otras razones.....8

S08.	Cuando se trasladó desde su casa por primera vez, ¿se cambiaron todos los miembros del hogar juntos? 1 = Si,>> S11 2 = no.	
S09.	¿Cuántos miembros de su hogar dejó? (Introduzca número)	
S10.	¿Algún miembro que dejó atrás, se han integrado al hogar actual? 1 = Si, 2 = No	
S11.	¿Número total de veces que se ha cambiado de ubicación desde que dejó su hogar por primera vez? [Introduzca el número de veces que se trasladó, no cuentan para movimientos dentro de la misma ciudad o comunidad] Si es 0 >> S13	
S12.	¿Cuál es la razón principal por la que se movió a la ubicación actual? Código 2	
S13.	¿Tenía familia aquí cuando se trasladó a esta ciudad? 1 = Si, 2 = No	

SECCIÓN T: ESTATUS DE LA MUJER / TOMA DE DECISIONES. Encuestador, entrevistar en esta sección a la mujer cabeza de familia, o cónyuge del jefe del hogar, independientemente del estado civil, Es importante observar que la informante esté sola, sin la presencia de otras personas.

No hay mujer informante ☐ >> T10

Informante ID:

Tema	¿Quién en su hogar por lo general tiene la última palabra en la decisión: CÓDIGO 1	En los últimos 6 meses, ¿Ha habido algún desacuerdo acerca de esta decisión? Sí = 1 No = 2 >>T04	Cuando el desacuerdo se resolvió, ¿Quién tomó la última palabra? CÓDIGO 1 (Poner opciones solo 1 A 3)	¿Si tuviera algún desacuerdo, quién tomaría la decisión final? CÓDIGO 1 (Poner opciones solo 1 A 3)	CÓDIGO 1: Toma de Decisiones 1 Encuestada 2 Cónyuge / pareja 3 Encuestada y cónyuge/pareja conjuntamente 4 Alguien más 5 Encuestada y alguien más conjuntamente 6 Decisión no tomada / no aplica 7 NS/NR
	T01	T02	T03	T04	
A. Si usted debería o no trabajar para ganar dinero?					Código 2: las ganancias Más que el cónyuge 1 Menos de cónyuge 2 Aproximadamente lo mismo que el cónyuge 3 Conyugue no gana ingresos 4 Mujer no gana ingresos 5 Ambos no ganan ingresos 6 Mujer no tiene pareja 98
B. Decisiones sobre la educación de los niños?					
C. Decisiones sobre la salud de los niños?					
D. Decisiones sobre su propia salud?					
E. Compras diarias pequeñas de comida?					
F. Compras grandes de comida?					
G. Compras grandes de otras cosas (muebles, TV, etc.)?					
H. Si usar o no un método anticonceptivo para no tener hijos?					
T05. Es usted capaz de ir de compras fuera de la ciudad, sin permiso?	Si = 1, No = 2		CÓDIGO 4: Presencia de otros miembros Mujer estaba sola 1 Cónyuge/pareja estuvo presente 2 Otros miembros del hogar estuvieron presentes... 3 Cónyuge/pareja y otros miembros del hogar estuvieron presentes 4	Código 3: Violencia en el hogar Se presenta con frecuencia 1 Se produce un poco con frecuencia 2 Ocurre raramente 3 No ocurre 4 NS/NR 98	
T06. Cuánto gana usted en comparación con su cónyuge?	Código 2				
T07. ¿Qué tan frecuente es la violencia doméstica en su barrio?	Código 3				
T08. ¿ENTREVISTADOR: Estuvieron presentes otros miembros del hogar aparte de la mujer durante estas preguntas?	Código 4				

Encuestador: Marque la casilla si la mujer está sola al momento de la entrevistas y si actualmente tiene pareja. ☐

Si actualmente no tiene pareja, **final de la entrevista:**

Lea: Ahora quiero hacerle algunas preguntas sobre la relación de pareja. Algunas de estas preguntas son muy personales, sin embargo, su respuesta es muy importante para ayudar a entender la condición de la mujer en el país. Le aseguro que sus respuestas serán completamente confidenciales y nadie más conocerá lo que usted me diga.

Cuando dos personas se casan o viven juntas, ellos usualmente comparten los buenos y los malos momentos. Su esposo (compañero/pareja) alguna vez:	A.1 = Si, 2 = No, >> Siguiente pregunta	B.¿ En los últimos 6 meses? 1 = Si, 2 = No	Su esposo (compañero) alguna vez:	A.1 = Si, 2 = No >> Siguiente pregunta	¿B. En los últimos 6 meses? 1 = Si, 2 = No
T10 Le acusa de serle infiel?			T16 La abofeteo o le retorció el brazo?		
T11 Trata de limitar sus contactos con su familia con el objeto de hacerlo sentir mal?			T17 La golpeo con el puño o con algo que pudo hacerle daño?		
			T18 La ha pateado o arrastrado?		
T12 La humilla o insulta en términos como "no sirves para nada," "nunca haces nada," o "eres una bruta."			T19 Trato de estrangularla o quemarla?		
			T20 La atacó/agredió con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?		
T13 La amenaza con abandonarla?			T21 La amenazó con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?		
T14 La amenaza con quitarle a sus hijos?			T22 Ha utilizado la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales aunque usted no quería?		
T15 La empujo, sacudió o le tiro algo?			T23 La obligó a realizar actos sexuales que usted no aprueba?		