

SECCIÓN A. IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR

Identificación del hogar	Código	Detalles de la entrevista	Código
A01. Identificación del hogar en línea de base:	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	[Solo para los hogares que se han mudado]	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
A01_F1. ¿Se ha mudado este hogar desde la línea de base? <input type="checkbox"/>			
Si.....1 No2			
A02. Provincia:	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		
A03. Ciudad:.....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		
A04. Barrio:	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		
A05. Cluster.....	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		
A06. Nombre de la persona de contacto (<i>copiar de listado de Línea Base</i>):			
Apellidos, Nombres:			
A07. Nombre de la persona encuestada: (<i>de la lista en la sección B</i>):	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		
Apellidos, Nombres:			
A08. Nombre del Jefe(a) de Hogar (<i>de la lista en la sección B</i>):	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		
Apellidos, Nombres:			
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:	<div style="border: 1px solid black; width: 160px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		
A13. Número telefónico Móvil:	<div style="border: 1px solid black; width: 160px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		
PROVINCIA:			
CIUDAD:			
General Farfán.....5 Tulcán 1 San Gabriel..... 2 Nueva Loja..... 3 Shushufindi 4 Pacayacu.....6 Huaca.....7 Otra ciudad fuera de la muestra.....8			
A14. Altura (m.s.n.m.):			
[Solo para los hogares que se han mudado]			
A15. GPS:			
Latitud <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Longitud <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			
A18. Nombre y código del Encuestador			
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			
A19. Fecha de la 1ra Visita (dd/mm/aaaa):			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			
A20. Fecha de la 2da Visita (dd/mm/aaaa):			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			
A21. Fecha de la 3a Visita (dd/mm/aaaa):			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			
A22. Nombre y Código del Supervisor:			
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			
A23: Resultado de la entrevista: <input type="checkbox"/>			
Completa.....1 Incompleta..... 2 Incompleto Hemocue.....3 Rechazo.....4 No se pudo encontrar/fuera de la muestra.....5			
A24. Nombre y código del codificador:			
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			
A25. Nombre y código del digitador:			
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			
A26. Fecha de ingreso de datos:			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			
OBSERVACIONES:			

Consentimiento Informado

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

Gracias por recibirnos y tener la oportunidad de hablar con usted. Somos un grupo de entrevistadores 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 esta entrevista, la cual incluye preguntas sobre conformación de la familia, salud, tipo de comida que consumen y nivel de instrucción. Es probable que usted haya participado en una entrevista muy parecida a esta hace unos 8 meses. 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) de 6 meses a menores de 6 años de edad y entre las adolescentes mujeres de 10 a menores de 17 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 cómo 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 sobre el estudio, 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@cqi.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 del estudio y obtener su consentimiento. Explíquelo que su participación es voluntaria.

Gracias por recibirnos y tener la oportunidad de hablar con usted. Somos un grupo de entrevistadores 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 esta entrevista, la cual incluye preguntas sobre conformación de la familia, salud, tipo de comida que consumen y nivel de instrucción. Es probable que usted haya participado en una entrevista muy parecida a esta hace unos 8 meses. 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) de 6 meses a menores de 6 años de edad y entre las adolescentes mujeres de 10 a menores de 17 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 cómo 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 sobre el estudio, 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@cqi.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.

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	Característica de la 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 menores de 6 años y las adolescentes de 10 a menores de 17
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
SECCION P	Situaciones adversas o inesperadas
SECCIÓN Q	Comportamiento presupuestario
SECCIÓN R	Percepciones y discriminación
SECCION U	Experiencias con la transferencias
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: Llene B01 con la lista de los miembros del hogar de **la línea de base**.

En primer lugar, nos gustaría preguntarle por cada miembro que vive en este hogar.

Informante ID:

I D C Ó D I G O	En una visita que le hicieron hace unos meses registraron que aquí vivían las personas que le voy a leer. Conforme voy leyendo cada nombre, indíqueme si esa persona sigue viviendo o ya no vive más en este hogar. <i>[Lea los nombres de los miembros del hogar y registre la situación en la columna B01_F1. Luego continúe observando los flujos]</i> Ahora quisiera que me diga si hay alguna otra persona que no está en la lista y que ahora vive en el hogar. <i>[Para cada nuevo miembro registre el numero secuencial de identificación que le corresponde y el nombre]</i>	Registre si: 1 = Sigue en el hogar >> Siguiete miembro 2 = Nuevo miembro del hogar 3 = Miembro de la línea de base pero ya no vive aquí >>B01_F3 4 = Nunca fue miembro >> Siguiete miembro	¿Por qué (Nombre) no estuvo en la línea de base? 1 = Nació después de la línea de base 2 = No vivía en este hogar 3 = Vivía en este hogar, pero la lista estaba incompleta >>Pase a siguiete miembro	¿Por qué ya no vive en el hogar? 1 = Se cambió a otra parroquia dentro de la misma provincia 2 = Se cambió a otra provincia 3 = Se fue del país 4 = Se cambió, pero dentro de la misma parroquia 5 = Se murió >>Pase a siguiete miembro
	B01	B01_F1	B01_F2	B01_F3
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Encuestador: Copie los códigos ID y nombres de los miembros que actualmente vive en el hogar.

[illegible]

Informante ID:

--	--

[illegible]

CÓDIGO 2: Nivel de grado actual (C05)		Código 1: (C04) tipo de escuela	CÓDIGO 3 (C09_F1 y C13): Razón por la que abandonó los estudios	
Ningún nivel de instrucción.....0	Secundaria Básica 18		Trabajo general.....1	Inseguridad.....10
Primaria nivel 1.....1	Secundaria Básica 29	Pública.....1	Trabajo agricultura.....2	Cambió de residencia.....11
Primaria nivel 2.....2	Secundaria Básica 310	Privada.....2	Trabajo domestico.....3	Matrimonio o embarazo.....12
Primaria nivel 3.....3	Secundaria Diversificado 111	Fisco misional.....3	Falta de dinero.....4	Falta de motivación/no quiso asistir.....13
Primaria nivel 4.....4	Secundaria Diversificado 212		Enfermedad.....5	Los padres no ven ningún valor en la educación.....14
Primaria nivel 5.....5	Secundaria Diversificado 313		Enseñanza de baja calidad.....6	Niño no está listo, menor de edad.....15
Primaria nivel 6.....6	Universidad o superior.....14		Falta de infraestructura.....7	Otro.....16
Primaria nivel 7.....7	Técnico o profesional.....15		En ninguna escuela dan alimentación.....8	NS/NR.....98
	NS/NR.....98		Escuela demasiado lejos.....9	

Informante ID:

8

SECCIÓN E: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA. Encuestador: Refiérase a la pregunta A01_F1 y solo llenar si el hogar se ha mudado desde la línea de base

Informante ID:

E01. ¿De qué material es el techo de su casa? (Código 1)		E07. Esta vivienda tiene sistema eléctrico? 1 =Si 2 = No	
E02. ¿De 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 este hogar? (Código 7)	
E05. Cuántos cuartos hay en esta vivienda (no considere baños, pasillos, garaje, bodega)?		E12. ¿De quién es este 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	CÓDIGO 2: (E02) Tipo de piso	CÓDIGO 3: (E03) Estado de la Vivienda	CÓDIGO 4: ((E08) Fuente Principal de Luz	CÓDIGO 5: (E09) Combustible para la cocina
Losa1 Ladrillo2 Madera3 Planchas de metal o zinc4 Material plástico5 Material vegetal: paja, palos6 Teja7 Otros8	Tierra 1 Cemento 2 Ladrillo 3 Madera 4 Baldosa/Cerámico 5 Otros 6	En excelente condición, no hay señales de desgaste 1 En buena forma, algunos daños o desgastes menores de uso 2 En condición moderada, algunos daños y desgastes moderados 3 En mal estado, muchos daños 4 En muy malas condiciones 5	Electricidad por red pública 1 Panel solar 2 Faroles y velas/parafina 3 Fuego con leña, hierba 4 Otro 5	Electricidad 1 Gas 2 Kerosene 3 Carbón y leña 4 Otro 5
CÓDIGO 6: (E10) Agua de consumo	CÓDIGO 7: (E11) Tipo de Servicio higiénico	CÓDIGO 8 (E12): Propiedad de la vivienda		
Agua del grifo1 Agua hervida2 Agua filtrada o tratada con cloro3 Agua de lluvia4 Agua de río, arroyo, quebrada o canal5 Agua de pozo6 Agua de botella7 Otro8	Excusado compartido 1 Excusado privado 2 Letrina compartida 3 Letrina privada 4 Bacinica 5 Otro 6 Ningún servicio 7	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		

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 Ó 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(s) enfermedad (es) (lesión o discapacidad) en las últimas 4 semanas? 1 = Si 2 = 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, Unidad Movil del Ministerio de Salud 4 = Médico privado 5 = Farmacia 6 = Curandero, sobador, chamán (medicina tradicional) 7 = Otro 8 = NS/NR Pase >> F05	¿Por qué [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 / no era necesario 8 = Otro	¿Cuántos días de reposo tuvo [NOMBRE] en las últimas 4 semanas debido a las enfermedades, lesiones o discapacidad? (ningún día 0) [Días]	Si [NOMBRE] buscó 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]	Está [NOMBRE] afiliado y/o cubierto por: 1= IESS Seguro General? 2 = IESS Seguro Campesino? 3 = Seguro ISSFA o ISSPOL? 4 = Seguro Comunitario? 5 = Seguro privado? 6 = Ninguno	
										F01a

SECCIÓN G: LA SALUD MATERNA, Encuestador: Estas preguntas son solo para mujeres de 12 a 49 años de edad que vive en el hogar. Como preferencia, administrar a la jefa del hogar o a la esposa/cónyuge del hogar. Si ella no está presente o no tiene 12 a 49 años, administrar a la mujer que estando dentro de este rango es la que más pronto cumplirá años.

Informante ID:

G01 ¿Ha tenido usted algún hijo nacido vivo? <input type="checkbox"/> 1 = Si 2 = No >> G04					Solo para hijos que no viven en el hogar.		Pregunta G04 – G07 solamente después de completar las preguntas G01-G03.						
CÓDIGO	Nombre del hijo(a) [Comience con su hijo(a) mayor que vive en casa...] [Si no vive en el hogar poner ID a partir del numero 20]	¿En qué fecha nació [NOMBRE]? (dd/mm/aaaa)	¿Dónde dio a luz a [NOMBRE]? CÓDIGO 1	¿Quién asistió al nacimiento de [NOMBRE]? CÓDIGO 2	Sexo de [NOMBRE] 1 = Hombre 2 = Mujer	¿Por qué [NOMBRE] no vive actualmente en este hogar? CÓDIGO 3 Opción 2 – 9 >> Siguiendo niño(a)	¿Qué edad tenía cuando murió [NOMBRE]? [Si tenía menos de un año de edad anote 00] Si no tiene más hijos(as) >> G04	¿Está usted actualmente embarazada? 1 = Si 2 = No No >> G06	¿De cuántos meses está embarazada? [Mes 1-9]	¿Durante este embarazo tomo vitaminas de hierro, ácido fólico o vitamina A? 1 = Si 2 = No	¿Actualmente qué método de planificación familiar utiliza? CÓDIGO 4	En total, ¿cuántos abortos ha tenido usted? [número]	¿Idealmente, en total, cuántos niños hubiera querido o le gustaría tener? [número]
	G01_F1	G01_F2	G01_F3	G01_F4	G01_F5	G03	G03_F1	G04	G05	C05_F1	G06	G06_F1	G07
		__ / __ / ____											
		__ / __ / ____											
		__ / __ / ____											
		__ / __ / ____											
		__ / __ / ____											
		__ / __ / ____											
	__ / __ / ____												

CÓDIGO 1: Lugar donde dio a luz	CÓDIGO 2: Asistencia	CÓDIGO 3: Por qué no vive en el hogar	CÓDIGO 4: Método de planificación familiar
Hospital (público o privado)1	Médico1	Murió 1	Píldora1
Clínica (pública o privada)2	Obstetricia2	Estudia en otra localidad 2	DIU2
Centro de salud (público o privado)3	Enfermera3	Viven con sus parientes por otras razones 3	Inyección3
En la casa4	Partera4	Se fue a vivir con cónyuge 4	Implantes4
Hogar de partera, doctor, curandero u otro servicio de la salud5	Otro personal capacitado en salud5	Fue a buscar trabajo / empleo fuera de la ciudad 5	Condón5
Casa del vecino o pariente6	Pariente o amigo6	Servicio militares 6	Métodos naturales6
Otro7	Parto sola7	Le secuestraron 7	Esterilización7
		Hospitalizado / enfermo 8	Otro8
		Otros 9	No usa ninguno9
			NS/NR98

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 Menos de 1 hora.....2 Más de 1 hora, menos de 6 horas.....3 Más de 6 horas.....4 NS/NR.....98	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?	1 2 3 4 5 6 7 8 98	Carne Pescado Huevos Leche materna Leche de vaca Frejoles y lentejas Hígado Hojas verdes (espinacas, acelga) NS/NR
H02. ¿A qué edad debería un bebé comenzar a recibir la comida además de la leche materna?	<input type="text"/>	[Edad en meses]	[marque todas las respuestas; NO LEA LAS OPCIONES]		
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 2 3 4 5 6 98	Protege al bebé de una enfermedad Ayuda al bebé a crecer mejor La leche materna contiene todo lo que necesita un bebé durante los primeros meses de vida Madre tiene menor probabilidad de quedar embarazada Retrasa el apareamiento del sangrado menstrual Reduce los costos de atención de la salud NS / NR	H08. ¿Ha oído hablar de la vitamina A?	<input type="text"/>	SI..... 1 NO.....2
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	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 2 3 4 6 98	Frutas y verduras de color anaranjado (zanahoria) Hojas verdes (espinacas, acelga) Huevos Hígado Leche de vaca NS/NR
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 2 3 4 5 6 98	Cerveza Bebidas alcohólicas Algunos tipos de tabletas de drogas o medicamentos Cigarrillos y productos del tabaco Medicina tradicional/hierbas medicinales Ninguno NS/NR	H10. ¿Cuáles son las formas de garantizar la seguridad del agua para consumo? [marque todas las respuestas; NO LEA LAS OPCIONES]	1 2 3 4 5 6 98	Hervir agua Utilizar filtro de agua Comprar agua embotellada Usar tabletas para purificar el agua Usar cloro para purificar el agua Esterilización solar NS/NR
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	H11. ¿Por qué deben las familias comer platos coloridos? [marque todas las respuestas; NO LEA LAS OPCIONES]	1 2 3 4 5	Son más lindos Significa la presencia de más nutrientes Combinación de nutrientes permite mejorar la calidad de los nutrientes A los niños les gustan los colores NS/NR

SECCIÓN I: HÁBITOS DE CONSUMO

Informante ID:

	Código	Opciones / instrucciones
I01. En los últimos 6 meses ¿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?		Abr... 4 May...5 Jun...6 Jul....7 Aug...8 Sep...9 Oct....10 Nov... 11
I03. Durante el peor mes, ¿cuántas comidas al día comieron las personas de su hogar <u>mayores de 10 años</u> ?		Número total de veces que comieron (NA = 98)
I04. Durante el peor mes, ¿cuántas comidas al día comieron <u>los niños de su hogar menores de 10 años</u> ?		Número total de veces que comieron (NA = 98)
I05. Durante el mejor mes, ¿Cuántas comidas al día comieron las personas de su hogar <u>mayores de 10 años</u> ?		Número total de veces que comieron (NA = 98)
I06. Durante el mejor mes, ¿Cuántas comidas al día comieron <u>los niños de su hogar menores de 10 años</u> ?		Número total de veces que comieron (NA = 98)
I07. Durante los últimos 7 días, ¿con qué frecuencia...: (CÓDIGO 1)		
I07a. Comieron alimentos que son menos preferidos y que normalmente no comen?		CÓDIGO 1 En ningún momento1 Un día a la semana2 Dos o tres días a la semana3 Cuatro o cinco días a la semana4 Todos los días5 No se aplica98
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, por cualquier razón, consumieron alimentos fuera de su casa por los menos un día? 1 = Sí, 2 = NO <input type="checkbox"/> No >> I09												
En caso afirmativo: Liste a todos los miembros del hogar 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?		SI..... 1 NO..... 2 >> siguiente sección										
I10. Durante los últimos 7 días, ¿cuántas otras personas han compartido por lo menos una comida con su hogar?		Número total de personas										
I11. ¿Cuál fue el número total de comidas consumidas por todas estas personas con su hogar, en los últimos 7 días?		Número total de comidas										
I12. Hay algún miembro de la familia o amigo que se está quedando con usted temporalmente y que no es miembro del hogar?		SI..... 1 NO..... 2 >> siguiente sección										
I13. Cuantas personas se están quedando con usted temporalmente?		Número total de personas										

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?	¿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] <u>consumió</u> 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		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
		2 = No >> Siguiente alimento		Cantidad	Unidad Código 1	(\$)	Cantidad	Unidad Código 1	Cantidad	Unidad Código 1	Cantidad	Unidad Código 1	Fuente
		J01	J02	J03a	J03b	J04	J05a	J05b	J06a	J06b	J07a	J07b	J08
01	Arroz												
02	Maiz, 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	1	Familia cercana	6	Regalo de una agencia de ayuda o 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	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 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] <u>consumió</u> 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		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			
		2 = No >> Siguiente alimento	Cantidad	Unidad Código 1	(\$)	Cantidad	Unidad Código 1	Cantidad	Unidad Código 1	Cantidad	Unidad Código 1	Fuente
		J01	J02	J03a	J03b	J04	J05a	J05b	J06a	J06b	J07a	J07b
14	Plátano (maduro, verde, harina de plátano)											
15	Banano, oritos											
16	Frutas y verduras de color anaranjado (papaya, mango, calabaza, zanahoria)											
17	Otras frutas (uva, sandía, manzana, piña, mora, melón, limón, maracuyá)											
18	Cebolla											
19	Tomate/tomate riñón											
20	Pimiento											
21	Vegetales de hojas verdes (lechuga, espinaca, rábano, col, acelga)											
22	Verduras frescas (hortalizas, aguacate, remolacha,, 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

CÓDIGO 2 DE FUENTES (J08)

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. Familia cercana | 6. Regalo de una agencia de ayuda o 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?	¿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		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	
		2 = No >> Siguiente alimento		Cantidad	Unidad Código 1	(\$)	Cantidad	Unidad Código 1	Cantidad	Unidad Código 1	Cantidad	Unidad Código 1	Fuente
		J01	J02	J03a	J03b	J04	J05a	J05b	J06a	J06b	J07a	J07b	J08
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, sal, salsa de tomate, mayonesa etc.)												
35	Azúcar blanca, azúcar negra, panela												
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												
41	Aceite vegetal (maíz, oliva, etc.) y manteca												

CÓDIGO 1 DE UNIDADES (J03b, J05b, J06b, J07b)				CÓDIGO 2 DE FUENTES (J08)			
1	Kg	1.	Familia cercana	6.	Regalo de una agencia de ayuda o 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.	Apoyo del gobierno	10.	Otro		

SECCIÓN K. CONSUMO DE ALIMENTOS DE NIÑOS (6 MESES A MENORES DE 6 AÑOS), Y MUJERES ADOLESCENTES (10 AÑOS A MENORES DE 17 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)?	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)	Legumbres y nueces (frijoles, lentejas, arvejas, maní, habas almendras)	Huevos?	Cosas cocinada con aceite o manteca?
		K01	K02	K03	K04	K05	K06	K07	K08	K09	K10	K11	K12

SECCIÓN L. MERCADO Y COMPORTAMIENTO EN LAS COMPRAS

Principalmente, dónde realiza las compras para el hogar de:	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, Uno o 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]	En las últimas 4 semanas ¿algún miembro de su hogar, ha pagado/comprado: (ITEM)	¿Cuánto han pagado en total por (ITEM) en las últimas 4 semanas?	En las últimas 4 semanas ¿ha recibido algún miembro de su hogar (ITEM) por otro medio que no sea por cuenta propia?	¿Si hubiese comprado ese (ITEM), cuánto habría tenido que pagar?
		1 = Si, 2 = No >> M03	[Dólares]	1 = Si, 2 = No >> siguiente ITEM	[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, internet)?				
04	Combustible e iluminación (gas, carbón vegetal, leña, baterías, focos, planillas de luz)?				
05	Transporte (bus, taxis, gasolina y otros 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.)?				
09	Servicios fuera del hogar para el cuidado personal (peluquería, manicure, sastre)?				

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

SECCION N: PARTE 1: BIENES DURADEROS (No cuentan elementos prestados o alquilados)

Informante ID:

--	--

¿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?	¿Cuántos pertenecen al hogar y no a una persona específica?	¿Cuál es el valor total de los bienes que posee? (Es decir, si los compraran ahora, ¿Cuánto tendrían que pagar?)	En donde está ubicado su tierra? 1=Ecuador 2=Colombia 3=Ecuador y Colombia 4=Otro país
		N01	N02	N03	N04	N05	N05_F1
01	Terreno, 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?	¿Cuántos pertenecen al hogar y no a una persona específica?	¿Cuál es el valor total 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	Auto o camión?					
09	Refrigerador?					
10	Lavadora?					
11	Ventilador eléctrico?					
12	Motocicleta?					

PARTE 3 AHORRO Y CRÉDITO.

N11. ¿Usted o alguien en su hogar tiene una cuenta bancaria o de alguna cooperativa (no incluya cuenta del PMA)?		A. ¿Cuántas cuentas bancarias/ ahorros/ crédito tiene usted o alguien en su hogar?		B. ¿Quiénes en el hogar poseen cuentas bancaria/ ahorros/ créditos?		N.12 En los próximos 6 meses, usted o alguien de su hogar piensa abrir una cuenta bancaria?		Código 1: Cód. propiedad (N11)	
1=Si 2=No>> N12		[Numero de cuentas]		(CÓDIGO 1)		1=Si 2=No		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

Ítem	Transferencia recibida de otras fuentes ÚLTIMOS 6 MESES	En los últimos 6 meses, ¿alguien en el hogar recibió la siguiente transferencia : 1 = Si 2 = No>> Sig. ítem	¿Fue la transferencia dada a una persona específica? 1 = Si 2 = No >> O04	En caso afirmativo, copiar ID de persona especificada [ID]	¿Valor total de la transferencia de dinero en efectivo en los últimos 6 meses? [\$]	¿Valor total aproximado de la transferencia en especie en los últimos 6 meses? [\$]	¿Está obligado a pagar parte o la totalidad de la transferencia? 1 = Si 2 = No>> O08	¿Cuál es el valor total que pagaría? [\$]	¿La transferencia es de? 1 = Familiar cercano 2 = Otro familiar 3 = Amigos y/ o vecinos 4= Inst. Crédito 5= Otros Fundac. o ONG	¿De qué nacionalidad son los amigos o familiares /Inst. crédito de la transferencia? 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 (excluyendo el programa de "Alimentos, Cupones, y Efectivo")?									
05	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)									
12	Otras transferencias de dinero de fundaciones, organizaciones no gubernamentales o del gobierno									
13	Otras transferencias de alimentos de fundaciones, organizaciones no gubernamentales o del gobierno (Mi Papilla, Mi Bebida)									
Ítem	Transferencias realizadas a otros fuera del hogar (De la lista, hasta las tres más importantes en alimentos y dinero en efectivo para cada hogar)	¿En los últimos 6 meses, alguien de su hogar hizo alguna de las siguientes transferencias: 1 = Si 2 = No>> Sig.Ítem	¿La transferencia la hizo una persona específica? 1 = Si 2 = No >> O13	En caso afirmativo, copiar ID de persona específica que envía la transferencia [ID]	¿Valor total de la transferencia dada en efectivo en los últimos 6 meses? [\$]	¿Valor aproximado de la transferencia en especie en los últimos 6 meses? [\$]	¿El destinatario tendrá que pagar parte o la totalidad de la transferencia? 1 = Si 2 = No >> O17	¿Cuál es el valor total que el destinatario pagaría? [\$]	¿La transferencia es a? 1 = Familiar cercano 2 = Otro familiar 3 = Amigos y/ o vecinos	¿De qué nacionalidad son los amigos o familiares de la transferencia? 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 P: SITUACIONES ADVERSAS O INESPERADAS

Informante ID:

CÓDIGO	CRISIS O PROBLEMA ¿Ha tenido su hogar las siguientes experiencias [crisis o problema] en...	los últimos 6 meses?	los últimos 6-12 meses?	CÓDIGO	CRISIS O PROBLEMA	los últimos 6 meses?	los últimos 6-12 meses?
		1 = Si 2 = No	1 = Si 2 = No			1 = Si 2 = No	1 = Si 2 = No
		P01	P02			P01	P02
01	Robo de efectivo de su hogar?			08	Sequía o Inundación?		
02	Robo de alimentos de su hogar?			09	Destrucción de propiedad o terreno por causas naturales (fuegos, volcanes, temblores, etc)		
03	Robo de otros bienes de su hogar?			10	Destrucción de la propiedad debido a violencia en la comunidad?		
04	Muerte de un varón adulto miembro del hogar?			11	Alcoholismo, droga u otra adicción de algún miembro del hogar?		
05	Muerte de una mujer adulta miembro del hogar?			12	Algún miembro del hogar perdió un puesto de trabajo o su negocio fracasó?		
06	Lesiones o enfermedades debilitantes permanentes en un miembro del hogar?			13	Prisión de un miembro del hogar?		
07	Ataque físico o evento violento?						

SECCIÓN Q: COMPORTAMIENTO PRESUPUESTARIO

Informante ID:

Ahora me gustaría preguntar, ¿cuándo su familia recibe dinero en efectivo (de diferentes fuentes), quién decide el gasto y generalmente para qué es utilizado ese dinero?.

Fuente de dinero en efectivo:	Por lo general ¿quién decide qué hacer con el dinero de: [fuente] (Código 1) [Si el código es 98 entonces salte al siguiente ítem]	¿Principalmente, en qué se usa el dinero de [...fuente]? (Código 2)	Generalmente ahorran una parte del dinero de [fuente]? 1 = Si 2 = No >> Siguiente ítem	¿En qué forma ahorran normalmente? (Código 3)	¿Por qué ahorran en esa forma en particular? (Código 4)
	Q01	Q02	Q03_F1	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 familia1	Ahorros1	En casa (en alcancía / tarros, cajas).....1	Conveniencia1
Cónyuge del jefe de hogar2	Gastos generales de hogar / no de uso exclusivo2	En casa de alguien más2	Disciplina/Control2
Otros miembros del hogar3	Alimento3	Banco/Cooperativa de Ahorro3	Seguridad3
Jefe del hogar y cónyuge conjuntamente4	Educación4	Otra4	No tienen otras opciones4
Jefe del hogar y otra persona conjuntamente5	Salud5	NS/NR98	Otras5
Cónyuge del jefe del hogar y otra persona conjuntamente6			
Decisión no tomada/No aplica98			
	Gastos personales (de uno mismo).....6		
	Gastos personales (cónyuge/pareja).....7		
	Gastos en los niños8		
	Uso productivo/agricultura/negocio9		
	Otros10		

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, recibir \$25 por las papas
- b. Tener la misma oportunidad que le paguen \$20 ó \$40
- c. Tener la misma oportunidad que le paguen \$15 ó \$55
- d. Tener la misma oportunidad que le paguen \$10 ó \$70
- e. Tener la misma oportunidad que le paguen nada ó \$100

Escriba la opción

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

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 estar [lea las opciones de código 1] 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 ha sentido discriminado (trato menos favorable que sus pares) por cualquier persona o institución en cualquiera de las siguientes situaciones? **1 = Si, 2 = No**

a.	¿Debido a su color u origen étnico?		f.	¿Debido a una enfermedad o discapacidad?	
b.	¿Debido a su género?		g.	¿Debido a su nacionalidad?	
c.	¿Por la falta de dinero o condición social?		h.	¿Debido a su religión?	
d.	¿Debido a su ocupación?		i.	¿Debido a su apariencia física?	
e.	¿Debido a sus puntos de vista políticos?		j.	¿Otras razones?	

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.	¿Agrícola o asociación de empresas, Unión o cooperativa?	
b.	¿Grupo religioso o espiritual?	
c.	¿Asociación de barrio o comunidad?	
d.	¿Grupo o movimiento político?	
e.	¿Otros grupos como ONG's, grupo educativo o cultural?	

R04 ¿Generalmente, cómo se siente usted en estos días? ¿Diría usted que es:	Muy feliz? 1 Feliz? 2	Infeliz? 3 Muy infeliz? 4		CÓDIGO 1 (Percepciones)
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		En desacuerdo 1 Ligeramente en desacuerdo 2 Un poco de acuerdo en 3 De acuerdo 4

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 su 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	

<p>R08. Piense ahora en las personas de su comunidad. La gente ve a su comunidad de diferentes maneras. Por ejemplo, imagínese que su comunidad o barrio es una escalera como la que aparece en esta tarjeta. En la parte más alta de la escalera, está la gente que tiene la <u>mayor influencia</u> en su comunidad. En la parte más baja de la escalera, está la gente que tiene la <u>menor influencia</u> en su comunidad.</p> <p>¿Dónde se colocaría usted en esta escalera comparándose con las otras personas de su comunidad? Por favor señale el peldaño o grada donde estaría usted.</p> <p>[Encuestador: Muestre la tarjeta con la escalera y marque la respuesta. Respuesta debe ser un número del 1-10]</p>	<p>R09. Ahora, imagínese a las personas de todo el Ecuador colocadas en esta escalera. En la parte más alta, están las personas con más dinero, más educación y profesiones que pagan bastante; y en la parte más baja están las personas que tienen menos dinero, menos educación y trabajos que pagan poco.</p> <p>¿Dónde se colocaría usted y sus hijos en esta escalera comparándose con las personas del Ecuador? Por favor señale el peldaño o grada donde estaría usted.</p> <p>[Encuestador: Muestre la tarjeta con la escalera y marque la respuesta. Respuesta debe ser un número del 1-10.]</p>
--	---

MÓDULO U: EXPERIENCIA CON LAS TRANSFERENCIAS, El informante para esta sección debe ser idealmente el titular.

Informante ID:

Preguntas	Código	Respuesta	Preguntas	Código	Respuesta
U01. Pensando en el futuro, usted piensa que va seguir viviendo en esta ciudad por los próximos...	A. 2 años? 1=Si 2=No >> U02		U13. ¿Por qué piensa que ha sido escogido para recibir la transferencia?	1 = Suerte	
	B. 5 años? 1=Si 2=No >> U02			2 = Regalo de Dios	
	C. 10 años? 1=Si 2=No			3 = Somos pobres	
U02. ¿Ha oído hablar del programa de entrega gratuita (transferencias de cupón, efectivo o alimentos) de PMA? (ambos participantes y no-participantes).	1=Si, soy participante >> U04			4 = Porque falta comida	
	2=Si, pero no soy participante			5 = Porque tenemos niños en casa	
	3=No >> Fin de Sección			6 = Vivimos cerca al punto de distribución	
U03. (Si no es participante) ¿Por qué cree que no ha calificado para el programa de las transferencias?	1=No soy pobre			7 = Hablamos con alguien/tenemos contactos	
	2=Razones políticas			8 = Otro	
	3=Discriminación			9= No se	
	4= Soy desafortunado		U14. Si pudiera escoger, de la transferencia que usted recibe, ¿qué proporción le gustaría recibir en efectivo, cupón o comida?	a) Ingrese proporción en efectivo	
	5= No tengo niños en casa			Si dicen “todo” ponga 100%	
	6=Otra razón			b) Ingrese proporción en cupón	
	7= No se			Si dicen “todo” ponga 100%	
U04. Cuál es su número de carnet del PMA?	_____ - _____ - _____			c) Ingrese proporción en comida	
U05. ¿En los últimos 2 meses, su hogar ha recibido una transferencia en forma de canasta de comida, cupón, o efectivo del PMA?	1 = Si, Comida>> U07			Si dicen “todo” ponga 100%	
	2 = Si, Dinero (efectivo) >> U07			Total	100%
	3= Si, Cupón>> U07		U15. Voy a leer un serie de frases y quiero que me diga si son verdaderas o falsas:		
	4 = No recibo nada		U15a. Generalmente, usted recibía toda la información necesaria para entender cómo funciona el programa		
U06. ¿Por qué no ha recibido alguna transferencia en los últimos 2 meses?	1 = No fueron a la capacitación		U15b. Generalmente, usted recibía la transferencia a la hora señalada		
	2 = No fuimos a recogerlo		U15c. Generalmente, usted recibía la transferencia en su totalidad		
	3 = Hubo un retraso o un error del programa		U15d. Generalmente, los funcionarios del programa le trataban con respeto		
	7=Otra razón			1 = Verdad	
	8= No se			2 = Falso	
U07. ¿Cuándo fue la última vez (día y mes) que recibió la transferencia?	DD/MM		U15e. Generalmente, usted sabía cuántas transferencias iba a recibir en el futuro		
U08. ¿La última vez que recibió la transferencia, cuánto recibió?	Efectivo o Cupón: USD		U15g. Generalmente, considero que el programa es justo y ayudará a su familia		
	Comida: 1 = Canasta de alimentos		U15f. Generalmente, tiene confianza que su dinero/comida/cupón está seguro y no va ser robado		
	2 = < Canasta de alimentos		U15h. Participar en el programa le ha ayudado conocer y hablar con personas que normalmente no hubiese conocido		
	3 = > Canasta de alimentos		U16. ¿Normalmente quién en su hogar recibe la transferencia?	Ingrese Cod. ID	
U09. En total, cuanto ha recibido del programa “Cupones y Vouchers”?	Efectivo o Cupón: USD				
	Comida: Número de entregas				
U10. ¿La última vez que recibió la transferencia, cuánto tiempo le demoró para llegar al punto de distribución desde su hogar?	Tiempo en minutos				
U11. ¿La última vez que recibió la transferencia, cuánto tiempo esperó en el punto de distribución para recibir la transferencia después de su llegada?	Tiempo en minutos				
U12. ¿La última vez que recibió la transferencia, cuánto costó en total llegar a recibirla (pagar transporte, etc.)?	Ingrese USD				

U17. Normalmente, ¿quién en su hogar decide qué hacer con la transferencia?		1 = Yo 2 = Mi esposo(a) o pareja 3 = Yo y mi esposo(a) o pareja juntos 4 = Otro familiar 5 = Yo y otro familiar juntos 6 = Mi esposo(a) o pareja y otro familiar juntos 7 = Otro no familiar			
U18. Le voy a leer una lista de dificultades que usted pudo haber tenido con respeto a la transferencia. Por favor, nos indica cuantas veces ha tendido las siguientes dificultades: [Encuestador, refiérase al U05 para saber qué tipo de transferencia recibe el hogar y hacer las preguntas del bloque que le corresponde]					
U18A. HOGARES CON EFECTIVO	Número de veces	U18B. HOGARES CON COMIDA	Número de veces	U18C. HOGARES CON CUPONES	Número de veces
1) Cantidad insuficiente/ errado		1) Paquetes rasgados/alimentos derramados		1) Falta de alimentos en los supermercados	
2) Mal funcionamiento de la tarjeta de debito		2) Comida en mal estado/podrido/mohoso		2) Problemas en la caja (con el pago, etc.)	
3) Mal funcionamiento de la caja por retirar el efectivo		3) Alimentos infestados con insectos		3) Falta de instrucciones de uso (no entendí como utilizarlos)	
4) Falta de instrucciones de uso (no entendí como utilizarlo)		4) No me gustan los alimentos incluidos en la cesta (sabor, calidad, olor, variedad, etc.)		4) No me gustan los alimentos incluidos en el cupón	
5) No se acordaba la contraseña de la tarjeta		5) Paquetes muy grandes y pesados		5) Precios del supermercado son muy altos	
6) Otro		6) Otro		6) Otro	
U19. Queremos saber cómo ha gastado su transferencia más reciente. Voy a leer una lista de maneras en que podía haber gastado o utilizado la transferencia y me gustaría saber el porcentaje o total en efectivo (\$) que gastó o utilizó para cada categoría:					
U19A. HOGARES CON EFECTIVO	USD	U19B. HOGARES CON COMIDA	%	U19C. HOGARES CON CUPONES	USD
1) Alimentos básicos (arroz, frijoles, etc.)		1) Consumir		1) Alimentos básicos (arroz, frijoles, etc.)	
2) Comidas no-básicas (sodas, dulces)		2) Vender para comprar o intercambiar alimentos básicos		2) Frutas y hortalizas	
3) Productos no-alimenticios o otros gastos		3) Vender para comprar o intercambiar alimentos no-básicos (sodas, dulces)		3) Carnes, huevos	
4) Compartir con familia o amigos fuera del hogar		4) Vender para comprar o intercambiar productos no-alimenticios o otros gastos		4) Vender para comprar o intercambiar alimentos no-básicos (sodas, dulces, etc.)	
5) Guardar para usar después		5) Compartir con familia o amigos fuera del hogar		5) Vender para comprar o intercambiar productos no alimenticios (ropa, etc.) o otros gastos	
		6) Guardar para usar en tiempos difíciles		6) Compartir con familia o amigos fuera del hogar	
TOTAL	\$40	TOTAL	100%	TOTAL	\$40
CAPACITACIONES					
U20. Ha participado en las capacitaciones (de las transferencias)?	1=Si 2=No >>FIN		U23.Comenta usted lo que aprende en las capacitaciones con amigos o vecinos?	1 = Si 2 = No	
U21. A cuántas sesiones ha asistido?	Numero		U24. ¿Qué tan a menudo pone en práctica lo que le enseñan en las capacitaciones o charlas de salud y nutrición?	1= Todos los días 2= De vez en cuando 3= Nunca	
U22. Cuáles temas fueron incluidos en las capacitaciones? [Marque todas las respuestas]	1=Nutrición 2=Higiene 3=Otro 4=No se		U25. De su hogar, ¿quién participó en las capacitaciones?	Ingrese código ID	

SECCIÓN T: ESTATUS DE LA MUJER / TOMA DE DECISIONES. Encuestador, entrevistar en esta sección a la mujer cabeza de familia (15 años o mayor), 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** ☐ >> **Fin de entrevista** Informante ID:

Tema	¿Quién en su hogar por lo general tiene la última palabra en la decisión? CÓDIGO 1 [Si responde código 6 siguiente ítem]	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, 2 o 4) [Salte al T04_F1]	¿Si tuviera algún desacuerdo, quién tomaría la decisión final? CÓDIGO 1 (Poner opciones solo 1, 2 o 4)	En una situación ideal, quien tomaría la decisión? CÓDIGO 1	CÓDIGO 1: Toma de Decisiones Encuestada.....1 Cónyuge / pareja.....2 Encuestada y cónyuge/pareja conjuntamente.....3 Alguien más.....4 Encuestada y alguien más conjuntamente.....5 Decisión no tomada / no aplica.....6 NS/NR.....7
	T01	T02	T03	T04	T04_F1	
A. Si usted debería o no trabajar para ganar dinero?						
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?						
I. Abrir cuentas bancarias, cuentas de ahorros, o sacar préstamos?						
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 barrio 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 con 1 la casilla si la mujer está sola al momento de la entrevistas y si actualmente tiene pareja (o ha tenido pareja en los últimos 6 meses). ☐ **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:		1 = Si, 2 = No, >> Siguiente pregunta	¿ En los últimos 6 meses? 1 = Si 2 = No	Su esposo (compañero) alguna vez:	1 = Si, 2 = No >> Siguiente pregunta	En los últimos 6 meses? 1 = Si 2 = No
		A	B		A	B
T10	Le acusó de serle infiel?			T28	Le humilló o insulto en frente de otras personas?	
T11	Trató de limitarle sus contactos con su familia con el objeto de hacerla sentir mal?			T19	La trató de estrangularla o quemarla?	
T12	La humilló o insultó en términos como "no sirves para nada," "nunca haces nada," o "eres una bruta."			T20	La atacó/agredió con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?	
T13	La amenazó con abandonarla?			T21	La amenazó con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?	
T14	La amenazó con quitarle a sus hijos?			T22	Ha utilizado la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales aunque usted no quería?	
T24	La amenazó con hacerle daño a usted o a alguien que sea importante para usted?			T23	La obligó a realizar actos sexuales que usted no aprueba?	
T25	Trató de limitar sus contactos con amigos(as)?			T15	La empuja, sacude o le tira algo?	
T26	Quiso saber en donde esta en todo momento?			T16	La abofeteó le retorció el brazo?	
T27	Le ignoró o fue indiferente con usted?			T17	La golpeó con el puño o con algo que pudo hacerle daño?	
				T18	La ha pateado o arrastrado?	