**SEGURIDAD ALIMENTARIA**

Instrucciones: para cada uno de los cuestionamientos responda sí o no

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos…*** |  |  |
| ¿Alguna vez te preocupó que los alimentos se acabaran en tu hogar? | NO | SI |
| ¿Alguna vez en tu hogar se quedaron sin alimentos? | NO | SI |
| ¿Alguna vez en tu hogar dejaron de tener una alimentación saludable? | NO | SI |
| ¿Alguna vez tu o algún adulto en tu hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos? | NO | SI |
| ¿Alguna vez tu o algún adulto en tu hogar dejó de desayunar, comer o cenar? | NO | SI |
| ¿Alguna vez tu o algún adulto en tu hogar comió menos de lo que debía comer? | NO | SI |
| ¿Alguna vez tu o algún adulto en tu hogar sintió hambre, pero no comió? | NO | SI |
| ¿Alguna vez tu o algún adulto en tu hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día? | NO | SI |
| ¿Alguna vez algún menor de 18 años en tu hogar dejó de tener una Alimentación saludable? | NO | SI |
| ¿Alguna vez algún menor de 18 años en tu hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos? | NO | SI |
| ¿Alguna vez algún menor de 18 años en tu hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar? | NO | SI |
| ¿Alguna vez algún menor de 18 años en tu hogar comió menos de lo que debía? | NO | SI |
| ¿Alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en tu hogar? | NO | SI |
| ¿Alguna vez algún menor de 18 años en tu hogar sintió hambre pero no comió? | no | si |
| ¿Alguna vez algún menor de 18 años en tu hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día? | no | si |