



## IDENTIFICACIÓN

ENTREVISTADOR/A(ES/AS): \_\_\_\_\_ CONGLOMERADO □ □ □ □  
 ENTREVISTADOR/A(ES/AS): \_\_\_\_\_ NÚMERO DE HOGAR □ □ □ □  
 SUPERVISOR: \_\_\_\_\_ FECHA DE LA ENTREVISTA □ □ □ □ □ □ □ □ □ □  
d d m m a a a a

## SECCIÓN 1: COMPOSICIÓN DEL HOGAR

Por favor, dígame el nombre de cada una de las personas que viven normalmente aquí, comenzando por la cabeza del hogar. Indique primero los nombres de los miembros adultos del hogar y luego los de los niños.

[Adaptación a lengua local, si procede]

No.	<u>NOMBRE:</u> _____	<u>SEXO:</u> V = 1 M = 2		<u>EDAD</u> La del último cumpleaños		<u>ALFABETIZACIÓN</u> <i>Puede leer un periódico o una carta FÁCILMENTE (1) con DIFICULTAD (2) NO PUEDE LEERLOS (3) o NO SE SABE(9)...</i>			
		V	M	EDAD		FÁCIL	CON DIF	NO LEE	NO SE SABE
01	_____	1	2			1	2	3	9
02	_____	1	2			1	2	3	9
03	_____	1	2			1	2	3	9
04	_____	1	2			1	2	3	9
05	_____	1	2			1	2	3	9
06	_____	1	2			1	2	3	9
07	_____	1	2			1	2	3	9
08	_____	1	2			1	2	3	9
09	_____	1	2			1	2	3	9
10	_____	1	2			1	2	3	9
11	_____	1	2			1	2	3	9
12	_____	1	2			1	2	3	9

## SECCIÓN 2: PREGUNTAS

NO.	PREGUNTA Y FILTROS	RESPUESTA Y CÓDIGO	PASAR POR
1.a.	<u>Tipo de vivienda</u> ¿Cuál es el principal material de que está hecho el <u>piso</u> de la vivienda?	<u>PISO NATURAL</u> TIERRA/ARENA ..... 1 ESTIÉRCOL ..... 2  <u>PISO RUDIMENTARIO</u> TABLAS DE MADERA ..... 3 PALMA/BAMBÚ ..... 4  <u>PISO RECUBIERTO</u> MADERA PULIDA ..... 5 TIRAS DE VINILO O DE ASFALTO ..... 6 BALDOSAS CERÁMICAS ..... 7 CEMENTO ..... 8 ALFOMBRA ..... 9 OTRO TIPO _____ 96 (ESPECIFICAR)	
1.b.	<u>¿Cuántos dormitorios</u> hay en la vivienda?	NÚMERO DE DORMITORIOS  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	
2.	<u>Abastecimiento de agua potable</u> ¿Cuál es la principal fuente de <u>agua potable</u> para los miembros de su hogar?	AGUA CORRIENTE EN LA CASA ..... 1 AGUA CORRIENTE EN EL PATIO O EN EL TERRENO ..... 2 GRIFO PÚBLICO ..... 3 POZO ENTUBADO/POZO ARTESIANO CON BOMBA ..... 4 POZO EXCAVADO PROTEGIDO ..... 5 MANANTIAL PROTEGIDO ..... 6 AGUA DE LLUVIA RECOGIDA ..... 7 AGUA EMBOTELLADA ..... 8 POZO EXCAVADO NO PROTEGIDO ..... 9 MANANTIAL NO PROTEGIDO ..... 10 ESTANQUE, RÍO O ARROYO ..... 11 CAMIÓN CISTERNA, VENDEDOR DE AGUA ..... 12 OTRO TIPO _____ 96 (ESPECIFICAR)	
3.a.	<u>Saneamiento</u> ¿Qué tipo de <u>servicios higiénicos</u> se usan en su hogar?	NO HAY SERVICIOS/MATORRAL/CAMPO..... 1 POZO ABIERTO/LETRINA DE POZO TRADICIONAL... 2 LETRINA DE POZO MEJORADA (CON VENTILACIÓN) 3 LETRINA DE CIERRE HIDRÁULICO..... 4 INODORO..... 5 OTRO TIPO _____ 96 (ESPECIFICAR)	→ Q.4.a

NO.	PREGUNTA Y FILTROS	RESPUESTA Y CÓDIGO	PASAR POR																		
3.b.	¿Este servicio está dentro de la vivienda, en el patio o en las inmediaciones?	SÍ ..... 1 NO ..... 2																			
4.a.	<u>Seguridad alimentaria</u> ¿Durante los últimos 12 meses pasó su hogar una <u>temporada de hambre</u> ?	SÍ ..... 1 NO ..... 2 → Q.5.																			
4.b.	¿En qué mes <u>comenzó</u> la temporada de hambre?	<u>MES EN QUE COMENZÓ</u> LA TEMPORADA DE HAMBRE ..... <input type="text"/> <input type="text"/>																			
4.c.	En qué mes <u>terminó</u> la temporada de hambre?	<u>MES EN QUE TERMINÓ</u> LA TEMPORADA DE HAMBRE ..... <input type="text"/> <input type="text"/>																			
4.d.	¿En los últimos 12 meses su hogar pasó por una <u>segunda</u> temporada de hambre?	SÍ ..... 1 NO ..... 2 → Q.5.																			
4.e.	¿En qué mes <u>comenzó</u> la <u>segunda</u> temporada de hambre?	<u>MES EN QUE COMENZÓ LA</u> <u>SEGUNDA TEMPORADA DE HAMBRE</u> ..... <input type="text"/> <input type="text"/>																			
4.f.	¿En qué mes <u>terminó</u> la <u>segunda</u> temporada de hambre?	<u>MES EN QUE TERMINÓ LA</u> <u>SEGUNDA TEMPORADA DE HAMBRE</u> ..... <input type="text"/> <input type="text"/>																			
5.	<u>Otras preguntas relacionadas con los activos</u> ¿Su hogar tiene ...?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ELECTRICIDAD .....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>RADIO.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TELEVISION.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>REFRIGERADORA .....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SÍ	NO	ELECTRICIDAD .....	1	2	RADIO.....	1	2	TELEVISION.....	1	2	REFRIGERADORA .....	1	2		1	2	
	SÍ	NO																			
ELECTRICIDAD .....	1	2																			
RADIO.....	1	2																			
TELEVISION.....	1	2																			
REFRIGERADORA .....	1	2																			
	1	2																			

NO.	PREGUNTA Y FILTROS	RESPUESTA Y CÓDIGO	PASAR POR																		
6.	¿Algún miembro de su hogar tiene...?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BICICLETA .....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>MOTOCICLETA O ESCÚTER .....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>AUTO O CAMIÓN .....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	BICICLETA .....	1	2	MOTOCICLETA O ESCÚTER .....	1	2	AUTO O CAMIÓN .....	1	2		1	2				
	SI	NO																			
BICICLETA .....	1	2																			
MOTOCICLETA O ESCÚTER .....	1	2																			
AUTO O CAMIÓN .....	1	2																			
	1	2																			
7.	¿Qué tipo de combustible se utiliza principalmente en su hogar para cocinar?	<table border="1"> <tbody> <tr><td>ELECTRICIDAD .....</td><td>1</td></tr> <tr><td>GAS LICUADO DE PETRÓLEO/ GAS NATURAL .....</td><td>2</td></tr> <tr><td>BIOGAS .....</td><td>3</td></tr> <tr><td>QUEROSENE .....</td><td>4</td></tr> <tr><td>HULLA/LIGNITO .....</td><td>5</td></tr> <tr><td>CARBÓN VEGETAL.....</td><td>6</td></tr> <tr><td>LEÑA/PAJA .....</td><td>7</td></tr> <tr><td>ESTIÉRCOL .....</td><td>8</td></tr> <tr><td>OTRO TIPO _____ (ESPECIFICAR)</td><td>96</td></tr> </tbody> </table>	ELECTRICIDAD .....	1	GAS LICUADO DE PETRÓLEO/ GAS NATURAL .....	2	BIOGAS .....	3	QUEROSENE .....	4	HULLA/LIGNITO .....	5	CARBÓN VEGETAL.....	6	LEÑA/PAJA .....	7	ESTIÉRCOL .....	8	OTRO TIPO _____ (ESPECIFICAR)	96	
ELECTRICIDAD .....	1																				
GAS LICUADO DE PETRÓLEO/ GAS NATURAL .....	2																				
BIOGAS .....	3																				
QUEROSENE .....	4																				
HULLA/LIGNITO .....	5																				
CARBÓN VEGETAL.....	6																				
LEÑA/PAJA .....	7																				
ESTIÉRCOL .....	8																				
OTRO TIPO _____ (ESPECIFICAR)	96																				
8.a.	¿Algún miembro de su hogar se dedica a cultivar alguna parcela?	<table border="1"> <tbody> <tr><td>SÍ .....</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO .....</td><td>2 → Q.9</td></tr> </tbody> </table>	SÍ .....	1	NO .....	2 → Q.9															
SÍ .....	1																				
NO .....	2 → Q.9																				
8.b.	¿Qué se utiliza más en su hogar para cultivar la tierra?	<table border="1"> <tbody> <tr><td>INSTRUMENTO MANUAL (AZADA/PALA).....</td><td>1</td></tr> <tr><td>ARADO DE TRACCIÓN ANIMAL .....</td><td>2</td></tr> <tr><td>ARADO CON TRACTOR .....</td><td>3</td></tr> <tr><td>MOTOCULTIVADOR .....</td><td>4</td></tr> <tr><td>[ADAPTACIÓN LOCAL, SI PROCEDE].....</td><td>5</td></tr> <tr><td>OTRO TIPO _____ (ESPECIFICAR)</td><td>96</td></tr> </tbody> </table>	INSTRUMENTO MANUAL (AZADA/PALA).....	1	ARADO DE TRACCIÓN ANIMAL .....	2	ARADO CON TRACTOR .....	3	MOTOCULTIVADOR .....	4	[ADAPTACIÓN LOCAL, SI PROCEDE].....	5	OTRO TIPO _____ (ESPECIFICAR)	96							
INSTRUMENTO MANUAL (AZADA/PALA).....	1																				
ARADO DE TRACCIÓN ANIMAL .....	2																				
ARADO CON TRACTOR .....	3																				
MOTOCULTIVADOR .....	4																				
[ADAPTACIÓN LOCAL, SI PROCEDE].....	5																				
OTRO TIPO _____ (ESPECIFICAR)	96																				

NO.	PREGUNTA Y FILTROS	RESPUESTA Y CÓDIGO	PASAR POR
9.	¿Algún miembro de su hogar posee <u>animales de granja</u> ?	<div style="text-align: right;"> <span style="margin-right: 20px;">YES</span> <span>NO</span> </div> GALLINAS u otras AVES DE CORRAL .....	<div style="text-align: center;"> <span style="margin-right: 20px;">1</span> <span>2</span> </div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		OVEJAS .....	<div style="text-align: center;"> <span style="margin-right: 20px;">1</span> <span>2</span> </div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		CABRAS .....	<div style="text-align: center;"> <span style="margin-right: 20px;">1</span> <span>2</span> </div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		RESES .....	<div style="text-align: center;"> <span style="margin-right: 20px;">1</span> <span>2</span> </div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		OTROS ANIMALES .....	<div style="text-align: center;"> <span style="margin-right: 20px;">1</span> <span>2</span> </div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

### SECCIÓN 3 - ANTROPOMETRÍA

ID	Nombre del niño:	Sexo:		Fecha de nacimiento: día/mes/año	Meses de edad: (0 a 59)	Altura: (Centímetros)	Peso: (Kilogramos)
		V	M				
		1	2	___/___/___	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
		1	2	___/___/___	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
		1	2	___/___/___	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
		1	2	___/___/___	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
		1	2	___/___/___	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
		1	2	___/___/___	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
		1	2	___/___/___	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>
		1	2	___/___/___	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>

NOTAS U OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

---



---



---

**AQUÍ ACABA LA ENCUESTA.  
MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.**