

# Evaluación de Seguridad Alimentaria - Encuesta de Hogares 2019



**La información solicitada en este cuestionario es estrictamente CONFIDENCIAL**

## 1. IDENTIFICACION DEL FORMULARIO

Fecha de la encuesta: (dd/mm/aaaa)	____ / ____ / 2019	1.1 Nombre de la empresa u organización a la que pertenece la persona encuestadora:	
1.2 Nombre de la persona supervisora: (escriba sólo su primer nombre y apellido)		1.3 Nombre de la persona encuestadora: (escriba sólo su primer nombre y apellido)	

## 2. UBICACIÓN DEL HOGAR

2.1 Coordenadas geográficas (GPS):	Latitud (Y):  _ _ _ _ .  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Longitud (X):  _ _ _ _ .  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
2.2 Estado:		2.3 Municipio:	
2.4 Parroquia:		2.5 Barrio/Ciudad:	
2.6 Área:	1 = Rural 2 = Urbana		_ _

**[Señor(a) encuestador(a): lea el siguiente párrafo antes de iniciar la entrevista]**

"Buenos días/tardes, mi nombre es..... soy encuestador(a) del estudio sobre la situación de seguridad alimentaria de las familias en Venezuela, represento al Programa Mundial de Alimentos conjuntamente con [nombre de la empresa]. La encuesta por lo general toma 1 hora en promedio. Cualquier información que proporcione se mantendrá estrictamente confidencial y no se mostrará a otras personas. Su participación es voluntaria y puede elegir no participar si así lo desea. La participación no consiste en recibir ninguna compensación financiera por responder a esta encuesta. El objetivo del estudio es actualizar la información disponible sobre el acceso y disponibilidad de alimentos, comprender mejor su situación, necesidades básicas y condiciones de vida, motivo por el que le invitamos a colaborar en nuestro estudio"

## 3. IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR

3.1 Género del encuestado	1 = Mujer 2 = Hombre	3 = Otro	_ _	3.2 ¿Quién considera que tiene la jefatura del hogar?	1 = Mujer 2 = Hombre	3 = Otro	_ _
3.3 ¿Por qué se considera que esta persona tiene la jefatura?  (Evite leer opciones de respuesta)	1 = La persona que toma las decisiones 2 = La persona que aporta la mayor parte de recursos 3 = Toma decisiones y aporta la mayor parte de recursos	4 = No hay nadie más con quién compartir decisiones o gastos (madre/padre soltero) 5 = Cultural, así es la tradición 6 = Otro	_ _	3.4 ¿Cuál es el estado civil del jefe(a) del hogar?	1 = Casado(a) / unido(a) con persona que vive dentro del hogar 2 = Casado(a) / unido(a) con persona que NO vive dentro del hogar	3 = Divorciado(a) 4 = Separado(a) 5 = Viudo(a) 6 = Soltero(a) / No unido(a)	_ _
3.5 ¿Cuántos núcleos familiares comparten la vivienda y/o el terreno?			_ _	3.6 ¿Cuántas personas forman parte de su hogar? (viven bajo el mismo techo y comparten gastos de alimentación)			_ _   _ _

**Indicación:** Para cada miembro del hogar complete la siguiente información. Verifique en la siguiente página las opciones de respuesta de las preguntas y traslade el código según corresponda

No.	3.7 ¿Cuál es el parentesco con el jefe(a) de hogar? <i>(inicie con jefe(a) del hogar) (ver opciones en la página siguiente)</i>	3.8 Género 1 = Mujer 2 = Hombre 3 = Otro <i>(Asegúrese de seleccionar la misma respuesta que en 3.2 para el jefe/a del hogar)</i>	3.9 Edad en años <i>(si es menor de 1 año coloque cero)</i>	3.10 Edad en meses <i>(Entre 0 y 11 meses) (Especifique sólo para menores de 2 años)</i>	3.11 Nivel mayor de estudios finalizados <i>(ver opciones en la página siguiente)</i>	3.12 Ocupación principal <i>(ver opciones en la página siguiente) (Si la respuesta en esta pregunta no es la opción 10 y 11 salte a 3.15)</i>	3.13 ¿Cuáles son los motivos por los que no asiste a la escuela el niño(a)? <i>(Aplica sólo para opción 10 y 11 de pregunta 3.12) (Seleccione un máximo de 2 opciones. Ver opciones en la página siguiente)</i>	13.14 ¿En el centro educativo donde asiste el niño(a) funciona el programa de alimentación escolar? <i>(Aplica sólo para estudiantes de escuelas. No universidades o colegios privados) (ver opciones en la página siguiente)</i>	3.15 ¿Este miembro es la persona que aporta la mayor parte de recursos al hogar? 0 = No 1 = Sí		
1							;				
2							;				
3							;				
4							;				
5							;				
6							;				
7							;				
8							;				
9							;				
10							;				
11							;				
12							;				
13							;				
14							;				
15							;				
16							;				
No.	3.16 ¿Este miembro	3.17 ¿Este	3.18 La persona está: <i>(Opción múltiple)</i>			3.19 Número de meses	3.20 ¿La embarazada ha asistido a la	3.21 ¿Cuál es la razón	3.22 ¿La	3.23 ¿La lactante es	3.24 ¿La persona con

	administra los ingresos del hogar? 0 = No 1 = Sí	miembro participa en las tareas domésticas? 0 = No 1 = Sí	(Si selecciona más de una opción tenga la precaución de contestar según aplique las siguientes preguntas) 1 = Embarazada 2 = Dando lactancia (mujer) (salte a 3.23) 3 = Discapacitada (física o mental) (salte a 4.1) 4 = Enferma crónica (cardiovascular, respiratoria crónica, cáncer, diabetes) (Salte a 3.24) 88 = No aplica (Salte a 4.1)	de embarazo (Entre 0-9 meses)	atención o control prenatal? 1 = Sí, siempre 2 = Sí, algunas veces 3 = No 99 = NS/NR	principal por la que no asistió a la atención o control prenatal durante el embarazo? (ver opciones en la página siguiente)	embarazada toma suplementos de vitaminas y minerales? 0 = No 1 = Sí 99 = NS/NR	beneficiaria de algún programa en lactancia materna? 0 = No 1 = Sí 99 = NS/NR	enfermedad crónica ha tenido disponibilidad y acceso a medicamentos en los últimos 6 meses?
1	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
2	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
3	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
4	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
5	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
6	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
7	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
8	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
9	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
10	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
11	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
12	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
13	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
14	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
15	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
16	_	_	_ _ _ ; _ _ _ ; _ _ _	_	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_

Lista de opciones de respuesta			
<b>3.7</b> Parentesco con jefe(a) de hogar (Respuesta espontánea)	1 = Jefe(a) del hogar 2 = Cónyuge/Pareja 3 = Hijo(a) 4 = Hijastro(a) 5 = Padre/Madre	6 = Abuelo(a) 7 = Hermano(a) 8 = Nieto(a) 9 = Tío(a) 10 = Primo(a)	11 = Yerno/Nuera 12 = Suegro(a) 13 = Cuñado(a) 14 = Otro pariente 15 = Otro no pariente
<b>3.11</b> Nivel mayor de estudios finalizados (Respuesta espontánea)	1 = Sin educación 2 = Prescolar 3 = Primaria 4 = Secundaria con título de bachiller 5 = Secundaria con título de técnico medio	6 = Superior con certificación de técnico superior 7 = Pregrado universitario (licenciatura, ingeniería)	8 = Postgrado universitario (maestría, doctorado o especialización en caso de medicina)
<b>3.12</b> Ocupación principal (Respuesta espontánea)	1 = Empleo asalariado 2 = Empleo informal 3 = Negocio propio 4 = Producción o jornaleo agropecuario 5 = Desempleado(a) 6 = Jubilado(a)	7 = Trabajo doméstico 8 = Cuidado del hogar no remunerado 9 = Estudiante 10 = Estudiante que no asiste a la escuela regularmente (responda 3.13)	11 = Niño(a) / adolescente que no asiste a la escuela nunca (responda 3.13) 88 = NA 99 = NS/NR
<b>3.13</b> ¿Cuáles son los motivos por los que no asiste a la escuela? (Respuesta espontánea) (Aplica sólo para las opciones de respuesta 10 y 11 de la 3.12)	1 = Enfermedad o discapacidad 2 = No quiso seguir estudiando 3 = Falta de dinero 4 = Falta de transporte 5 = Falta de agua 6 = Interrupciones del servicio eléctrico 7 = Falta de alimentos en el hogar 8 = No continuó el programa de alimentación escolar	9 = La escuela está cerrada 10 = La escuela está lejos de donde vive 11 = Ausencia/paro o huelga del personal docente 12 = Inseguridad al asistir al centro educativo 13 = Manifestaciones o protestas 14 = Debe quedarse en casa realizando tareas domésticas	15 = Debe trabajar sin recibir remuneración (agricultura, empresa familiar) 16 = Trabaja por dinero en efectivo o comida 17 = Embarazo/cuido de hijos 18 = Matrimonio temprano 19 = Otro motivo 99 = NS/NR
<b>3.14</b> ¿En el centro educativo donde asisten los niños(as) funciona el programa de alimentación escolar? (Lea las opciones)	1 = Todos los días 2 = Algunos días 3 = Ahora no existe, pero antes funcionaba	4 = Nunca ha existido 5 = No hay niños(as) en el hogar 99 = NS/NR	
<b>3.21</b> Motivo principal por el que no asistió a control prenatal (Respuesta espontánea)	1 = Estaba muy lejos el centro de salud 2 = Era muy costoso 3 = Por inseguridad 4 = No confiaba en personal médico 5 = Maltrato del personal médico	6 = Los horarios de consulta no le servían 7 = No sabía que debía hacerlo 8 = Su esposo/pareja no creía que era necesario	9 = Usted no creía que era necesario 10 = Se sentía bien de salud 11 = Otra razón
<b>3.24</b> Acceso a medicinas para enfermedades crónicas (Lea las opciones)	1 = Siempre 2 = Casi siempre 3 = A veces 4 = Casi nunca 5 = Nunca		

#### 4. CONSUMO DE ALIMENTOS

##### 4.1 ¿En los últimos 7 días cuántos días los miembros de su hogar consumieron los siguientes alimentos?

*Nota para el encuestador: Si el consumo fue solamente en pequeñas cantidades o como condimento no debe contarse el alimento como consumido. (Escriba un valor entre 0-7)*

Grupos de Alimentos	Número de días que lo han consumido en los últimos 7 días
1. Cereales, raíces y tubérculos (arroz, pan, yuca, harina de maíz precocido (harina pan), avena, pasta, ñame, plátano, batata, papa)	Días (0-7):  _____
2. Leguminosas, nueces y semillas secas (caraota, lenteja, garbanzo, arveja seca y otras semillas y frutos secos)	Días (0-7):  _____
3. Leche, lácteos o derivados (leche, queso, crema, yogur)	Días (0-7):  _____
4. Carnes, huevo y pescado (carnes rojas y blancas, pescado/mariscos y huevos, animales silvestres/caza)	Días (0-7):  _____
4a. Carnes frescas (res, pollo, cerdo, conejo, oveja, aves de corral y animales silvestres)	Días (0-7):  _____
4b. Vísceras de color rojo (hígado, riñón, corazón, y carne de otros órganos)	Días (0-7):  _____
4c. Pescado/Mariscos (pescado fresco, camarones, chipichipis, guacuco, pepitonas, pulpo, o enlatados como atún y sardina)	Días (0-7):  _____
4d. Huevos (al menos uno por persona al día)	Días (0-7):  _____
5. Vegetales, hortalizas, hojas y verduras (espinaca, cebolla, tomate, zanahoria, pimentones, lechuga, rábano, ejote)	Días (0-7):  _____
5a. Vegetales anaranjados (zanahoria, auyama, pimentón rojo, batata dulce anaranjada)	Días (0-7):  _____
5b. Vegetales de hojas verdes (brócoli, espinaca, celeri, lechuga, repollo, pepino, berro)	Días (0-7):  _____
5c. Otros vegetales (remolacha, calabacín, rábanos, tomate, cebolla, berenjena, coliflor)	Días (0-7):  _____
6. Frutas (cambur, manzana, naranja, limón, mango, guayaba, lechosa, melón, patilla, piña, uva)	Días (0-7):  _____
6a. Frutas de color naranja (mango, lechosa, melón, mandarina, guayaba, durazno, melocotón)	Días (0-7):  _____
6b. Otras frutas (cambur, patilla, piña, limón, manzana, pera, uvas)	Días (0-7):  _____
7. Grasas (aceite, manteca, margarina, mantequilla, mayonesa, aguacate y otras grasas/aceites)	Días (0-7):  _____
8. Azúcares y dulces (refresco, azúcar, papelón, miel, galletas, tortas, mermeladas, bocadillo)	Días (0-7):  _____
9. Especias, condimentos y bebidas (café, café con leche, té, sal, ajo)	Días (0-7):  _____

<p><b>4.2 ¿Actualmente de dónde obtiene los alimentos su hogar?</b> (Respuesta espontánea múltiple)</p>	<p>1 = Producción propia 2 = Préstamo 3 = Mercado (compra al contado) 4 = Mercado (compra al crédito) 5 = Pago de trabajo con alimentos 6 = Trueque / intercambio</p>	<p>7 = Reventa de alimentos (bachaqueo) 8 = Ayuda de familiares o amigos 9 = Asistencia alimentaria por parte de ONG e iglesias 10 = Asistencia alimentaria por parte del Gobierno / CLAP 11 = Otro</p>	<p>(Seleccione un máximo de 3 opciones)</p> <p>1° fuente:  __   __ </p> <p>2° fuente:  __   __ </p> <p>3° fuente:  __   __ </p>
<p><b>4.3 ¿Cuántos miembros de su familia han consumido alimentos no preparados en el hogar en los últimos 7 días? (Si es cero salte a 4.6)</b> (Comida preparada que se compró fuera del hogar por ejemplo en un restaurante, en la calle, etc.)</p>			<p>No. de personas  __   __ </p>
<p><b>4.4 ¿Cuántos días han consumido alimentos no preparados en el hogar los miembros de su familia en los últimos 7 días?</b> (Si el número de días de los miembros de la familia varía, coloque el número máximo)</p>			<p>No. de días (0-7)  __ </p>
<p><b>4.5 ¿En los últimos 7 días qué comida consumió usted que no fue preparada en el hogar?</b> (Respuesta espontánea múltiple)</p> <p>(Esta pregunta es únicamente para el entrevistado/a. Si el entrevistado no comió fuera del hogar coloque código 88)</p>	<p>1 = Arepas/cachapas con mantequilla 2 = Arepas/cachapas con queso 3 = Arepas/cachapas con pollo/carne/cerdo y queso 4 = Arepas/cachapas con pollo/carne/cerdo y queso 5 = Pabellón criollo 6 = Caraotas con arroz 7 = Hallaquita / bollito 8 = Tequeños 9 = Tostones/tajadas 10 = Empanadas 11 = Yuca frita 12 = Sancocho o sopa de vegetales 13 = Sancocho o sopa de carne/pollo 14 = Sancocho o sopa de carne/pollo con vegetales 15 = Pollo/carne</p>	<p>16 = Pollo/carne con arroz/papa 17 = Pollo/carne con ensalada 18 = Pollo/carne con arroz/papa y ensalada 19 = Hamburguesa/pan/sándwich con carne/pollo 20 = Hamburguesa/pan/sándwich con carne/pollo y queso 21 = Hamburguesa/pan/sándwich con carne/pollo, queso y vegetales 22 = Hamburguesa/pan/sándwich con embutidos (jamón, salchicha) 23 = Perro caliente con salchicha 24 = Perro caliente con salchicha y carne 25 = Perro caliente con salchicha, carne y vegetales 26 = Pasta/pizza con queso 27 = Pasta/pizza con pollo/carne/cerdo 28 = Pasta/pizza con pollo/carne/cerdo y queso 29 = Otro, especifique: _____ 88 = No aplica</p>	<p>(Seleccione todas las que apliquen)</p> <p> __   __ </p>
<p><b>4.6 ¿En el último mes cómo han sido los ingresos para cubrir la compra de alimentos?</b> (Leer las opciones)</p>	<p>1 = Suficiente 2 = Casi suficiente 3 = A veces suficiente</p>	<p>4 = Rara vez suficiente 5 = Insuficiente 99 = NS/NR</p>	<p> __   __ </p>
<p><b>4.7 ¿En el último mes cómo han sido los ingresos para cubrir otras necesidades básicas (como electricidad, agua, salud, educación, vestimenta)?</b> (Leer las opciones)</p>	<p>1 = Suficiente 2 = Casi suficiente 3 = A veces suficiente</p>	<p>4 = Rara vez suficiente 5 = Insuficiente 99 = NS/NR</p>	<p> __   __ </p>

### 5. ESTRATEGIAS DE SOBREVIVENCIA - CONSUMO DE ALIMENTOS

¿Durante los últimos <u>7 días</u> , cuántas veces alguien en su hogar se vio en la necesidad de hacer alguna de las siguientes actividades debido a que no había suficientes alimentos o dinero para comprar comida? <i>(Leer uno por uno)</i>	Total de días que lo han realizado en los últimos 7 días
1. Comer alimentos menos preferidos o más baratos	Días (0-7):  _____
2. Pedir alimentos prestados (fiados), pedir dinero por alimentos, o contar con la ayuda de amigos y familiares	Días (0-7):  _____
3. Consumir alimentos vencidos o arruinados	Días (0-7):  _____
4. Restringir el consumo de los adultos para que coman los(as) niños(as) u otros grupos vulnerables (ancianos, discapacitados, embarazadas/lactantes o enfermos)	Días (0-7):  _____
5. Reducir el tamaño de las porciones de comida	Días (0-7):  _____
6. Reducir el número de comidas consumidas al día	Días (0-7):  _____
7. Pasar días enteros sin comer	Días (0-7):  _____

### 6. ESTRATEGIAS DE SOBREVIVENCIA - MEDIOS DE VIDA

¿Durante los últimos <u>30 días</u> , alguien en su hogar se vio en la necesidad de hacer alguna de estas actividades debido a que no había suficientes alimentos o dinero para comprar comida? <i>(Leer uno por uno)</i>	1 = Sí 2 = No, porque no necesité realizarlo 3 = No, porque ya vendí esos activos o ya he participado en esta actividad y no puedo seguir haciéndolo 88 = NA
1. Comprar alimentos a crédito	_      _
2. Pedir dinero prestado para comprar alimentos	_      _
3. Comprar alimentos a diario porque el dinero no le alcanza	_      _
4. Trueque o intercambio (artículos o alimentos) por alimentos	_      _
5. Gastar ahorros en la compra de alimentos	_      _
6. Enviar a los miembros del hogar a comer a comedores comunitarios	_      _
7. Extender el periodo de lactancia a los hijos(as) debido a la falta de alimentos	_      _
8. Reducir de gastos en salud y educación	_      _
9. Vender los activos o bienes del hogar (TV, lavadora, muebles, nevera, cocina, etc.)	_      _
¿Durante los últimos <u>30 días</u> , ¿alguien en su hogar se vio en la necesidad	1 = Sí

<b>de hacer alguna de estas actividades debido a que no había suficientes alimentos o dinero para comprar comida?</b> <i>(Leer uno por uno)</i>	2 = No, porque no necesité realizarlo 3 = No, porque ya vendí esos activos o ya he participado en esta actividad y no puedo seguir haciéndolo 88 = NA
10. Vender activos productivos (herramientas elementales para desarrollar el trabajo)	_ _ _
11. Vender el vehículo del hogar (carro, moto)	_ _ _
12. Vender casa, tierra o propiedades	_ _ _
13. Sacar a los niños(as) de la escuela para que aporten a la economía del hogar	_ _ _
14. Buscar trabajo informal, mal remunerado o por pago diario (jornaleo)	_ _ _
15. Aceptar empleos riesgosos	_ _ _
16. Trabajar por un pago en alimentos	_ _ _
17. Salir a pedir dinero en las calles	_ _ _
18. Rebuscar sobras en la basura	_ _ _

## 7. GASTOS DEL HOGAR

7.1 En los últimos <u>30 días</u> ¿Compraron o pagaron alguno de los siguientes productos o servicios para uso del hogar? <i>(Coloque en la moneda que le indique el entrevistado/a)</i> <i>(Si el entrevistado no quiere responder coloque el código 88 en el espacio de bolívares)</i>	Gasto aproximado <i>(sumar al contado, al crédito, producción propia y regalos)</i>	
	Bolívares	Dólares
1. Alimentos	Bs.	USD
2. Agua para beber <i>(asegúrese de no duplicar el costo del agua para beber y agua de uso doméstico)</i>	Bs.	USD
3. Agua de uso doméstico <i>(asegúrese de no duplicar el costo del agua para beber y agua de uso doméstico)</i>	Bs.	USD
4. Renta o alquiler de la vivienda y gastos de condominio	Bs.	USD
5. Electricidad / Luz	Bs.	USD
6. Recolección de basura	Bs.	USD
7. Productos de higiene personal y aseo del hogar	Bs.	USD
8. Transporte <i>(excluya gasto de combustible del vehículo)</i>	Bs.	USD
9. Comunicación: planes, recargas, internet	Bs.	USD

10. Leña, carbón, gas, keroseno	Bs.	USD
11. Gasolina	Bs.	USD
12. Otros: alcohol, tabaco, peluquería, maquillaje/estética	Bs.	USD
<b>7.2 En los últimos 6 meses ¿Compraron o pagaron alguno de los siguientes productos o servicios para uso del hogar?</b> (Coloque en la moneda que le indique el entrevistado/a) (Si el entrevistado no quiere responder coloque el código 88 en el espacio de bolívares)	<b>Gasto aproximado</b> (sumar al contado, al crédito, producción propia y regalos)	
	<b>Bolívares</b>	<b>Dólares</b>
1. Gastos médicos, cuidado de la salud	Bs.	USD
2. Vestimenta (ropa, zapatos)	Bs.	USD
3. Educación (costos de matrícula, uniformes)	Bs.	USD
4. Pago de deudas	Bs.	USD
5. Celebraciones/social	Bs.	USD
6. Insumos productivos	Bs.	USD
7. Ahorros	Bs.	USD
8. Construcción o reparación de casas	Bs.	USD

### 8. ACCESO AL MERCADO Y FORMAS DE PAGO

<b>8.1</b> ¿Dónde suele comprar sus productos de primera necesidad?  (Respuesta espontánea múltiple)	1 = Mercado mayorista 2 = Mercado minorista 3 = Supermercado 4 = Abasto (tienda local) 5 = Buhonero (vendedor ambulante)  6 = Feria o mercado de plaza 7 = Intercambio / Trueque 8 = Reventa de productos (bachaqueo) 9 = Otro	(Seleccione todas las que apliquen)   __  ;  __  ;  __    __  ;  __  ;  __
<b>8.2</b> ¿En el último mes cómo ha llegado al lugar donde compra los productos de primera necesidad?  (Respuesta espontánea única)	1 = Carro / moto propia 2 = Carro / moto compartida 3 = Bicicleta 4 = Transporte público 5 = Caminando 6 = Animales (caballo, burro) 7 = Otro	__

<b>8.3</b> Por favor indique si en el <b>último mes</b> ha realizado alguna de las siguientes acciones para realizar sus compras de productos de primera necesidad:  <i>(Leer opciones una a una)</i>  0 = No 1 = Sí 99 = NS/NR	Visité diferentes sitios para encontrar el precio más barato	_ _ _ _
	Me tomó mucho tiempo hacer las compras porque no encuentra todo en un solo sitio	_ _ _ _
	Viajé lejos para encontrar los productos	_ _ _ _
	Hice colas largas para comprar lo que necesito	_ _ _ _
	Compré inmediatamente cuando recibí los ingresos debido a la hiperinflación	_ _ _ _
	Compré productos de menor calidad	_ _ _ _
	El dinero me alcanzó para comprar todos los productos	_ _ _ _
	Tuve que comprar productos revendidos (bachaqueo)	_ _ _ _
<b>8.4</b> ¿En el <b>último mes</b> ha encontrado todos los productos alimenticios de los que depende y necesita comer todos los días? <i>(Leer las opciones)</i>	1 = Siempre <i>(salte a 8.6)</i> 2 = Casi siempre 3 = Algunas veces 4 = Rara vez 5 = Nunca	_ _
<b>8.5</b> ¿Cuáles alimentos que consume generalmente su hogar no ha podido encontrar en el <b>último mes</b> ?  <i>(Respuesta espontánea múltiple)</i>	1 = Todos están disponibles 2 = Cereales (harina pan, pasta, pan, avena, fororo, cereal) 3 = Granos (caraotas, frijoles, lentejas, maíz y arroz) 4 = Raíces/tubérculos (papa, batata yuca, plátano, ocumo) 5 = Vegetales (tomate, zanahoria, pepino, lechuga, remolacha) 6 = Frutas 7 = Carnes o pollo 8 = Pescado o mariscos 9 = Huevo 10 = Leche o productos derivados 11 = Grasas (aceite, margarina o manteca) 12 = Azúcar, papelón, galletas o tortas 13 = Refrescos, café o chucherías	<i>(Seleccione todas las que apliquen)</i>   _ _ _ _  ;  _ _ _ _   _ _ _ _  ;  _ _ _ _   _ _ _ _  ;  _ _ _ _
<b>8.6</b> ¿Cuáles productos no alimenticios que se consumen generalmente en su hogar no ha podido encontrar en el <b>último mes</b> ?  <i>(Respuesta espontánea múltiple)</i>	1 = Todos están disponibles 2 = Higiene personal (champú, pasta de dientes, cepillo, jabón, pañales, papel higiénico o desodorante) 3 = Higiene para el hogar (detergente, jabón de platos, desinfectante o lejía) 4 = Productos para cocinar (olla, sartén, cuchillos, platos) 5 = Ropa o zapatos 6 = Otro	<i>(Seleccione todas las que apliquen)</i>   _ _  ;  _ _  ;  _ _   _ _  ;  _ _  ;  _ _
<b>8.7</b> ¿ <b>Actualmente</b> cuál forma de pago utiliza para realizar sus compras?  <i>(Respuesta espontánea múltiple)</i>	1 = Bolívar en efectivo 2 = Dólar estadounidense en efectivo (divisa) 3 = Euro en efectivo 4 = Peso colombiano en efectivo 5 = Tarjeta de crédito/débito (punto de pago) 6 = Pago móvil (aplicación móvil transferencias entre bancos) 7 = Transferencia bancaria 8 = Paypal/Zelle/Bitcoin/Petro o aplicaciones similares 9 = Otro	<i>(Seleccione todas las que apliquen)</i>   _ _  ;  _ _  ;  _ _   _ _  ;  _ _  ;  _ _
<b>8.8</b> ¿En el <b>último mes</b> cuántas veces ha afectado las interrupciones de energía eléctrica sus pagos electrónicos?	1 = Todos los días 2 = Algunos días cada semana 3 = Una vez cada semana 5 = Una vez en el mes 6 = No ha habido interrupciones eléctricas <i>(salte a 8.10)</i>	_ _ _ _

<i>(Leer las opciones)</i>	4 = Dos veces en el mes	99 = NS/NR	
<b>8.9</b> ¿Qué ha hecho en el caso que no ha podido realizar sus pagos de forma electrónica debido a las interrupciones eléctricas? <i>(Leer las opciones)</i>	1 = Ha pagado con bolívares en efectivo 2 = Ha pagado con dólares en efectivo 3 = Ha pedido dinero en efectivo prestado 4 = Ha comprado al crédito (fiado) en el establecimiento	5 = Ha esperado hasta que el servicio es reestablecido 6 = No ha comprado 7 = Otro 99 = NS/NR	__   __
<b>8.10</b> ¿Usted o alguien en su hogar tiene una cuenta en algún banco?	0 = No <i>(salte a 9.1)</i> 1 = Sí		__   __
<b>8.11</b> ¿En el <b>último mes</b> cuáles han sido los principales problemas que ha tenido para retirar dinero de su cuenta en el banco? <i>(Respuesta espontánea múltiple)</i>	1 = Ningún problema 2 = Los bancos están cerrados 3 = La cantidad máxima diaria a retirar del banco es muy pequeña	4 = No hay dinero en los bancos 5 = La fila es muy larga / mucho tiempo de espera 6 = No funciona el sistema 7 = No he visitado o retirado dinero del banco	<i>(Seleccione un máximo de 2 opciones)</i>  __  ;  __
<b>8.12</b> ¿En el <b>último mes</b> cuáles problemas ha tenido para retirar dinero de su cuenta en el cajero automático? <i>(Respuesta espontánea múltiple)</i>	1 = Ningún problema 2 = No funcionan los cajeros automáticos 3 = La cantidad máxima diaria a retirar del cajero es muy pequeña 4 = No hay dinero en los cajeros automáticos	5 = La fila es muy larga / mucho tiempo de espera en el cajero 6 = No he retirado dinero del cajero en el último mes	<i>(Seleccione un máximo de 2 opciones)</i>  __  ;  __
<b>9. MEDIOS DE VIDA (FUENTES DE INGRESOS Y ALIMENTOS)</b>			
<b>9.1</b> ¿La situación <b>actual</b> ha impactado las fuentes de ingreso de su familia? <i>(Leer todas las opciones)</i>	1 = Sí, pérdida total del trabajo o ingresos 2 = Sí, pérdida parcial del trabajo o ingresos 3 = Ningún impacto		__
<b>9.2</b> ¿Cuántos miembros de su hogar han cambiado trabajo en los últimos 12 meses? <i>(Si es cero pase a pregunta 9.5)</i>			__   __
<b>9.3</b> ¿Quiénes han cambiado de trabajo? <i>(Conteste en relación al parentesco con el jefe(a) del hogar. Tenga la precaución de responder con la distinción de sexo)</i>	1 = Jefe del hogar 2 = Jefa del hogar 3 = Esposo/pareja 4 = Esposa/pareja 5 = Hijo 6 = Hija 7 = Padre	8 = Madre 9 = Hermano 10 = Hermana 11 = Otro pariente hombre 12 = Otro pariente mujer 13 = Otro no pariente hombre 14 = Otro no pariente mujer	Miembro 1  __   __  ; Miembro 2  __   __  Miembro 3  __   __  ; Miembro 4  __   __  Miembro 5  __   __  ; Miembro 6  __   __
<b>9.4</b> ¿Por qué cambió de trabajo? <i>(Por cada miembro del hogar que cambió de trabajo seleccione el motivo principal)</i>	1 = Conseguir ingresos más altos 2 = Tener un trabajo más adecuado 3 = Finalización del contrato o empleo laboral 4 = Dificultades con la empresa (despido, reducción de personal, cierre de la empresa) 5 = Dificultades económicas (falta de materiales e insumos para trabajar) 6 = Otra		Miembro 1  __  ; Miembro 2  __  Miembro 3  __  ; Miembro 4  __  Miembro 5  __  ; Miembro 6  __

Fuentes para cubrir necesidades básicas (Ingresos + producción propia)	9.5 ¿Cuáles son los tres principales medios de vida a los que se dedica su familia para cubrir sus necesidades básicas? (Seleccione un máximo de 3 opciones en orden de importancia)	9.6 ¿Qué parte de su ingreso total proporciona este medio de vida? (Por favor asegúrese que el total sume 100%)	9.7 Tipo de fuente 1 = Regular/Permanente 2 = Estacional 3 = Temporal
1° fuente	_ _     _ _	_ _     _ _     _ _  %	_ _
2° fuente	_ _     _ _	_ _     _ _     _ _  %	_ _
3° fuente	_ _     _ _	_ _     _ _     _ _  %	_ _
<p>1 = Producción propia agropecuaria 2 = Trabajo asalariado agropecuario 3 = Jornaleo agropecuario 4 = Venta de animales / productos de origen animal 5 = Pesca 6 = Empleado como guardia de tienda, camarero, trabajo doméstico, peluquero, carpintero, etc.</p> <p>7 = Empleado del gobierno (maestro, agente de salud, administración) 8 = Empresa privada o empleado de una ONG 9 = Comercio informal / ventas ambulantes 10 = Trabajo por cuenta propia o comercio a pequeña escala 11 = Comercio o negocio a mayor escala</p> <p>12 = Construcción 13 = Asistencia del gobierno/redes de protección social (pensión) 14 = Remesas de migrantes (dentro o fuera del país) 15 = Ayuda de familiares y/o amigos 16 = Otro, especifique:</p>			
9.8 ¿Cuál es el ingreso promedio monetario en su hogar por mes? (Coloque en la moneda que le indique el entrevistado/a) (Si el entrevistado no quiere responder coloque el código 88 en el espacio de bolívares)			Bs.
9.9 ¿El hogar tiene ahorros en este momento?			USD
	0 = No (Salte a 9.11) 1 = Sí 99 = NS/NR (Salte a 9.11)		_ _     _ _
9.10 ¿Cuántos meses cree que podría mantenerse con sus ahorros?			No. de meses  _ _     _ _
9.11 ¿El hogar tiene alguna deuda o crédito que pagar en este momento? (No considere tarjeta de crédito)			_ _     _ _
9.12 ¿Cuál fue la razón principal para solicitar deudas o crédito?  (Respuesta espontánea única)	0 = No (Salte a 10.1) 1 = Sí 99 = NS/NR (Salte a 10.1)	1 = Comprar comida 2 = Cubrir gastos de salud 3 = Pagar la escuela o gastos de educación 4 = Comprar ropa, zapatos 5 = Cubrir servicios básicos (agua, electricidad) 6 = Pagar renta o alquiler de la vivienda	7 = Comprar insumos productivos 8 = Pagar ceremonias 9 = Pagar el viaje del boleto / cobertura para la migración 10 = Otro  (Seleccione un máximo de 3 opciones)  _ _     _ _   _ _     _ _   _ _     _ _
9.13 ¿Cuál es la principal fuente de crédito para todas las deudas y préstamos (recientes y/o antiguos)?  (Respuesta espontánea única)	1 = Familiares (excluyendo remesas de migrantes en el extranjero) 2 = Comerciantes 3 = Banco / entidad de crédito / proyecto de microcrédito	4 = Prestamista de dinero 5 = Propietario de vivienda (retraso en el alquiler) 6 = Otro	_ _



<b>9.14</b> ¿Cuánto es el total de la(s) deuda(s) que tiene que pagar en este momento el hogar? (Coloque en la moneda que le indique el entrevistado/a) (Si el entrevistado no quiere responder coloque el código 88 en el espacio de bolívares)		Bs.
		USD
<b>9.15</b> ¿En cuántos meses cree que podrá pagar sus deudas o crédito?		No. de meses  __   __
<b>10. PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL O MISIONES</b>		
<b>10.1</b> ¿Cuáles misiones o programas sociales reciben en el hogar <b>actualmente</b> ?  (Si el entrevistado/a no conoce los nombres de los programas lea las opciones)	1 = No recibe 2 = CLAP 3 = Alimentación/Mercal 4 = Barrio Adentro 5 = Milagro 6 = Sonrisa 7 = Robinson 8 = Ribas 9 = Sucre 10 = Saber y Trabajo, Vuelvan Caras y/o Ché Guevara	11 = G.M. Vivienda y/o Barrio Tricolor 12 = Casa Bien Equipada 13 = Madres del Barrio 14 = Hijos de Venezuela 15 = Negra Hipólita 16 = Amor Mayor 17 = Identidad 18 = Plan de Proteína 19 = Otro 99 = NS/NR
		(Seleccione todas las que apliquen)   __   __  ;  __   __   __   __  ;  __   __   __   __  ;  __   __   __   __  ;  __   __
<b>10.2</b> ¿En los últimos <b>6 meses</b> con qué frecuencia su hogar ha recibido CLAP? (Lea las opciones)	1 = Más de dos veces al mes 2 = Dos veces al mes 3 = Cada mes 4 = Cada dos meses 5 = Cada tres meses	6 = Cada seis meses 7 = No hay periodicidad 8 = No recibo (Salte a 10.5) 99 = NS/NR (Salte a 10.5)
		__   __
<b>10.3</b> ¿Regularmente cuánto dura la bolsa/caja CLAP en su hogar? (Lea las opciones)	1 = Menos de 1 semana 2 = Una semana 3 = Dos semanas	4 = Tres semanas 5 = Un mes 6 = Más de un mes
		__
<b>10.4</b> Por favor indique si en los últimos <b>3 meses</b> ha experimentado alguna de las siguientes limitantes con respecto al CLAP (Lea las opciones)  0 = No 1 = Sí 99 = NS/NR	Los alimentos cambian constantemente	__   __
	Los alimentos son de menor calidad	__   __
	La cantidad de alimentos es menor	__   __
	Los alimentos están vencidos	__   __
	He vendido la caja CLAP	__   __
<b>10.5</b> ¿Usted o alguien en su hogar tiene el Carnet de la Patria?	0 = No 1 = Sí 99 = NS/NR	__   __

<b>10.6</b> ¿En los últimos <b>6 meses</b> su hogar ha recibido beneficios de alguna iglesia, ONG o empresa privada?	0 = No (Salte a 10.8) 1 = Sí 99 = NS/NR (Salte a 10.8)		_   _
<b>10.7</b> ¿Qué tipo de asistencia su hogar ha recibido de alguna iglesia, ONG o empresa privada? <i>(Leer las opciones)</i>	1 = Cesta / tickets por alimentos 2 = Alimentos en especie 3 = Productos no alimenticios 4 = Dinero en efectivo 5 = Beneficios de salud	6 = Educación 7 = Programa social de apoyo productivo 8 = Tarjeta con otros beneficios además de alimentos 9 = Otro	<i>(Seleccione todas las que apliquen)</i>  _  ;  _  ;  _   _  ;  _  ;  _
<b>10.8</b> ¿Los miembros de su hogar han asistido el <b>último mes</b> a comedores comunitarios? <i>(Leer las opciones)</i>	1 = Sí 2 = No, porque no es beneficiario	3 = No, porque no ha tenido necesidad 4 = No, porque no hay comedores comunitarios	_
<b>11. SALUD</b>			
<b>11.1</b> ¿Alguien del grupo familiar ha tenido problemas de salud en la <b>última semana</b> ? <i>(Leer las opciones)</i>	1 = Sí, problemas de salud leves (virosis, infecciones, dolor de estómago, cabeza o muscular) 2 = Sí, problemas de salud graves (leucemia, cáncer, tumores, desordenes o alteraciones) 3 = Sí, unos con enfermedades leves y otros con enfermedades graves 4 = No <i>(Salte a 11.5)</i>		_
<b>11.2</b> ¿Han recibido servicios de salud las personas que están enfermas en su hogar?	1 = Sí, todos <i>(Salte a 11.4)</i> 2 = Sí, algunos <i>(Salte a 11.4)</i>	3 = No, ninguno	_
<b>11.3</b> ¿Cuáles son los dos motivos principales por el que no ha tenido acceso a servicios de salud (personal médico, medicinas)? <i>(Respuesta espontánea múltiple)</i>	1 = No hubo necesidad 2 = No tengo dinero para pagar la salud 3 = No tengo dinero para pagar el transporte 4 = Falta de medicinas 5 = Falta de personal médico 6 = El centro de salud está cerrado 7 = El centro de salud no está abierto todos los días	8 = El centro de salud está lejos 9 = Los centros de salud están muy llenos / hay filas 10 = No hay centros de salud 11 = Mi condición de salud no me lo permite 12 = Por inseguridad 13 = Otro	<i>(Seleccione un máximo de 2 opciones)</i>  _   _   _   _
<b>11.4</b> ¿Cuál es el principal lugar dónde ha recibido servicios de salud?	1 = Hospital o centro de salud público 2 = Hospital o centro de salud privado 3 = Centro de salud comunitario 4 = Farmacia	5 = Medicina tradicional/Curanderos 6 = Automedicación 7 = Otro	_
<b>11.5</b> En los últimos <b>6 meses</b> debido a la falta de medicamentos o falta de dinero usted o alguien de su familia ha: <i>(Leer una a una las opciones)</i>  0 = No 1 = Sí 88 = NA (nadie ha estado enfermo) 99 = NS/NR	Empeorado el estado de salud		_   _
	Gastado ahorros para cubrir salud		_   _
	Necesitado la ayuda de familiares y amigos para cubrir gastos de salud		_   _
	Intercambio o trueque de artículos por medicina		_   _
	Conseguido medicinas en otro estado/municipio		_   _
	Conseguido medicinas en otro país		_   _
Tomado medicinas vencidas			_   _



## 12. SERVICIOS BÁSICOS (AGUA, ELECTRICIDAD, GAS, RECOLECCIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS)

<b>12.1</b> En el <b>último mes</b> ¿Cómo ha sido el servicio de agua? <i>(Leer las opciones)</i>	1 = Sin interrupciones o constante 2 = Interrumpido 3 = No hay agua disponible	__
<b>12.2</b> ¿En el <b>último mes</b> cuántas veces ha tenido servicio de agua en su hogar? <i>(Respuesta espontánea única)</i>	1 = Todos los días, todo el día 2 = Todos los días, algunas horas al día 3 = Seis veces por semana 4 = Cuatro veces por semana (un día sí y un día no) 5 = Tres veces por semana 6 = Dos veces por semana 7 = Una vez por semana 8 = Cada 15 días 9 = Una vez al mes 10 = Nunca	__
<b>12.3</b> ¿Cómo califica la calidad del agua?	1 = Muy buena 2 = Buena 3 = Regular hacia buena 4 = Regular hacia mala 5 = Mala 6 = Muy mala	__
<b>12.4</b> ¿Cuál es la fuente principal de agua para beber en su hogar? <i>(Respuesta espontánea única)</i>	1 = Agua embotellada 2 = Agua del chorro o grifo 3 = Fuente/toma de agua pública 4 = Pozo entubado 5 = Pozo excavado cubierto 6 = Pozo excavado no cubierto 7 = Recolección de agua de lluvia 8 = Agua de camión cisterna 9 = Fuente protegida 10 = Agua de superficie (río, presa, lago, laguna, arroyo, canal, canal de irrigación) 11 = Otra	__  __
<b>12.5</b> ¿En su hogar cómo purifican el agua para beber?	1 = Filtro 2 = Hervida 3 = Filtro y hervida 4 = Tratada químicamente 5 = Tratada con rayos ultravioleta 6 = Otro 7 = No es purificada	__
<b>12.6</b> ¿Cuál es la principal fuente de agua para uso doméstico en su hogar?	1 = Pipotes (barriles/tanques de agua) 2 = Agua del chorro o grifo 3 = Fuente/toma de agua pública 4 = Pozo entubado 5 = Pozo excavado cubierto 6 = Pozo excavado no cubierto 7 = Recolección de agua de lluvia 8 = Agua de camión cisterna 9 = Fuente protegida 10 = Agua de superficie (río, presa, lago, laguna, arroyo, canal, canal de irrigación) 11 = Otra	__  __
<b>12.7</b> En el <b>último mes</b> en su vivienda el servicio eléctrico se interrumpe: <i>(Leer las opciones)</i>	1 = Diariamente por varias horas 2 = Alguna vez a la semana por varias horas 3 = Alguna vez al mes por varias horas 4 = Nunca se interrumpe <i>(salte a 12.10)</i>	__
<b>12.8</b> ¿En el <b>último mes</b> cuántos días hubo interrupciones eléctricas o apagones?	No. de días  __   __	
<b>12.9</b> ¿En el <b>último mes</b> cuántos días no tuvo electricidad todo el día en su casa?	No. de días  __   __	
<b>12.10</b> ¿Su hogar tiene alguna fuente alternativa para producir energía?	1 = Depende exclusivamente de energía eléctrica <i>(salte a 12.12)</i> 2 = Generador eléctrico 3 = Paneles solares <i>(salte a 12.12)</i> 4 = Otro <i>(salte a 12.12)</i>	__
<b>12.11</b> ¿Han tenido acceso a gasolina para el generador/planta eléctrica en el <b>último mes</b> ?	0 = No 1 = Sí	__
<b>12.12</b> ¿Cuál es el mecanismo de gas que utiliza su hogar?	1 = Bombona recargable 2 = Gas directo 3 = Otro	__

<b>12.13</b> ¿Cómo ha sido el suministro de gas para cocinar en los últimos <b>3 meses</b> ? (Leer las opciones)	1 = Constante 2 = Intermitente 3 = No hay gas	99 = NS/NR	_ _ _
<b>12.14</b> ¿Cuáles han sido las principales limitantes que ha experimentado su hogar en relación al gas con bombona recargable en los últimos <b>3 meses</b> ? (Leer las opciones)	1 = No tengo dinero para comprar 2 = El costo es muy elevado 3 = Largo periodo de espera para que llegue el camión del gas 4 = Debo viajar muy lejos para conseguirlo	5 = Debo esperar largo tiempo / hacer largas filas 6 = La bombona está muy deteriorada 7 = Sólo se puede pagar con dinero en efectivo 8 = Otro 9 = Ninguna limitante	(Seleccione todas las que apliquen)  _ _  ;  _ _  ;  _ _   _ _  ;  _ _  ;  _ _
<b>12.15</b> ¿Ha utilizado fuentes alternativas para cocinar debido a la falta de gas en los últimos <b>3 meses</b> ? (Leer las opciones)	1 = Carbón 2 = Leña/madera 3 = Cocina eléctrica	4 = Otro 5 = No lo ha utilizado porque no puede pagarlo 6 = No lo ha utilizado porque no tiene necesidad	_ _
<b>12.16</b> En los últimos <b>3 meses</b> debido a la falta de gas su hogar ha realizado alguna de las siguientes acciones: (Leer las opciones) 0 = No 1 = Sí 99 = NS/NR	Dependido de alimentos que no necesitan cocinarse (enlatados, embutidos, pan)		_ _ _
	Reducido el número de veces que cocino		_ _ _
	Reducido el número de tiempos de comidas (desayuno, almuerzo, cena)		_ _ _
	Compartir la cocina y el gas entre varias familias o con los vecinos		_ _ _
<b>12.17</b> ¿De qué manera se elimina la basura en esta vivienda? (Respuesta espontánea única)	1 = Recolección directa por el servicio de aseo 2 = Se bota en contenedor 3 = Vertedero en sitio (salte a 13.1)	4 = Se bota en río, caño, quebrada o laguna (salte a 13.1) 5 = Se quema o se entierra (salte a 13.1) 6 = Otra forma (salte a 13.1)	_ _
<b>12.18</b> ¿Con qué frecuencia es recolectada la basura de su vivienda? (Respuesta espontánea única)	1 = Todos los días 2 = Algunos días a la semana 3 = Cada semana	4 = Cada dos semanas 5 = Cada mes o más 6 = Nunca	_ _
<b>13. VIVIENDA Y ACTIVOS DEL HOGAR</b>			
<b>13.1</b> ¿En qué tipo de vivienda habita su familia? (Responda en base a la observación)	1 = Casa Quinta 2 = Casa 3 = Apartamento en edificio 4 = Anexo en casaquinta	5 = Vivienda rústica (rancho) 6 = Habitación en vivienda o local de trabajo 7 = Otro	_ _
<b>13.2</b> La casa en que vive es:	1 = Propia pagada 2 = Propia pagándose 3 = Alquilada (salte a 13.4) 4 = Prestada (salte a 13.4) 5 = Regalada 6 = Invadida (salte a 13.4)	7 = De algún programa de gobierno con título de propiedad 8 = De algún programa de gobierno sin título de propiedad (salte a 13.4) 9 = Otro (salte a 13.4) 99 = NS/NR (salte a 13.4)	_ _ _
<b>13.3</b> ¿De quién es el título de propiedad?	1 = Mujer 2 = Hombre 3 = Ambos (mujer y hombre) 99 = NS/NR		_ _ _

<b>13.4</b> El material predominante del piso es: (Responda en base a la observación)	1 = Mosaico, granito, vinil, ladrillo, cerámica, terracota, parqué y similares 2 = Cemento	3 = Tierra 4 = Tablas 5 = Otro	__	
<b>13.5</b> El material predominante de las paredes exteriores es: (Responda en base a la observación)	1 = Bloque, ladrillo frisado 2 = Bloque, ladrillo sin frisar 3 = Concreto / cemento 4 = Madera aserrada	5 = Adobe, tapia o bahareque frisado 6 = Adobe, tapia o bahareque sin frisar 7 = Otros (láminas de zinc, cartón, tablas, troncos, piedra, alma, similares)	__	
<b>13.6</b> El material predominante del techo es: (Responda en base a la observación)	1 = Platabanda (concreto o tablonos) 2 = Tejas o similar 3 = Lámina asfáltica	4 = Láminas metálicas (zinc, aluminio y similares) 5 = Materiales de desechos (tablón, tablas, palma) 6 = Otro	__	
<b>13.7</b> ¿Cuántas habitaciones son usadas exclusivamente para dormir por las personas de su hogar? (Tome en cuenta ambientes separados por paredes completas del piso al techo. No debe considerarse como cuartos los divididos con biombos, tabiques, plástico o sábanas)			No. de habitaciones  __	
<b>13.8</b> ¿Qué tipo de baño utiliza el hogar? (Respuesta espontánea única)	1 = Poceta/inodoro con tubería que descarga en cloaca o pozo séptico 2 = Pozo séptico/letrina mejorada con ventilación / losa 3 = Pozo séptico sin losa / pozo abierto	4 = Pozo séptico con tratamiento de compostaje 5 = Balde 6 = Ninguna instalación o arbustos/campo 7 = Otro	__	
<b>13.9</b> ¿Cómo es el uso del baño al que tiene acceso el hogar? (Leer las opciones)	1 = Uso exclusivo 2 = Compartido con los vecinos 3 = Al aire libre		__	
<b>13.10</b> ¿Cuáles de los siguientes artefactos o servicios posee este hogar? Leer una a una las opciones 0 = No 1 = Sí	Nevera	__	Calentador	__
	Cocina eléctrica o de gas	__	Aire Acondicionado	__
	Horno microondas	__	Computadora	__
	Lavadora / Secadora	__	TV por cable	__
	Televisor	__	Internet residencial	__
	Equipo de música	__	Tanque de agua	__
	Vehículo (carro/moto)	__		
<b>14. MIGRACIÓN Y REMESAS</b>				
<b>14.1</b> ¿Cuántas personas de su hogar viajan de ida y regreso de forma constante hacia otros países? (Si ninguno migra de forma constante coloque cero)			__  __	
<b>14.2</b> ¿Durante los últimos 5 años miembros de su hogar se han ido a vivir a otro país? (familiares directos)	0 = No 1 = Sí (salte a 14.4)		__	

<b>14.3</b> ¿Cuáles son los tres principales motivos por los que no han migrado hacia otro país? <i>(Respuesta espontánea múltiple. Después que responda salte a 14.14)</i>	1 = Nos sentimos bien en Venezuela, no queremos migrar 2 = No ha habido necesidad 3 = No hemos tenido suficiente dinero para hacerlo 4 = Nos da temor realizar el viaje debido al peligro e inseguridad 5 = Alguien en la familia está enfermo	6 = No hemos logrado obtener los permisos para poder hacerlo (visa, residencia, etc.) 7 = No conozco a nadie en otro país que pueda recibirme 8 = No queremos tener una separación familiar 9 = Otro	<i>(Seleccione un máximo de dos opciones)</i>   _ _    _ _
<b>14.4</b> ¿Cuántas personas han migrado de su hogar?	No. de niños(as) (0-17 años)		_ _      _ _
	No. de adultos (mayores de 18 años)		_ _      _ _
<b>14.5</b> ¿Quién de su hogar ha migrado a otro país?  <i>(Conteste en relación al parentesco con el jefe(a) del hogar. Tenga la precaución de responder con la distinción de sexo)</i>	1 = Jefe del hogar 2 = Jefa del hogar 3 = Esposo/concubino 4 = Esposa/concubina 5 = Hijo 6 = Hija 7 = Padre	8 = Madre 9 = Hermano 10 = Hermana 11 = Otro pariente hombre 12 = Otro pariente mujer 13 = Otro no pariente hombre 14 = Otro no pariente mujer	Persona 1  _ _      _ _  Persona 2  _ _      _ _  Persona 3  _ _      _ _  Persona 4  _ _      _ _  Persona 5  _ _      _ _  Persona 6  _ _      _ _  Persona 7  _ _      _ _
<b>14.6</b> ¿A cuál país migró?  <i>(Seleccione el país donde migró por cada miembro del hogar que seleccionó en 14.5)</i>	1 = Colombia 2 = Ecuador 3 = Perú 4 = Chile 5 = Argentina 6 = Uruguay 7 = Brasil 8 = Panamá 9 = Costa Rica	10 = República Dominicana 11 = Trinidad y Tobago 12 = Canadá 13 = Estados Unidos 14 = México 15 = España 16 = Portugal 17 = Otro, especifique: _____	Persona 1  _ _      _ _  Persona 2  _ _      _ _  Persona 3  _ _      _ _  Persona 4  _ _      _ _  Persona 5  _ _      _ _  Persona 6  _ _      _ _  Persona 7  _ _      _ _
<b>14.7</b> ¿Cuáles fueron los principales motivos por los cuales se fue(fueron) al país de destino?  <i>(Respuesta espontánea múltiple)</i>	1 = Falta de alimentos 2 = Alimentos muy caros 3 = Otros bienes esenciales muy caros (medicinas, artículos de higiene) 4 = Falta de medicinas 5 = Servicios médicos interrumpidos 6 = Falta de trabajo / desempleo 7 = Falta de agua 8 = Apagones de energía eléctrica	9 = Acceso a una mejor educación 10 = Servicios de educación interrumpidos 11 = Inseguridad / violencia 12 = Persecución / discriminación 13 = Inestabilidad política 14 = Reunificación familiar 15 = Se casó o unió 16 = Otro 17 = No tengo otra razón	<i>(Seleccione las tres opciones principales)</i>  Principal razón:  _ _      _ _   Segunda razón:  _ _      _ _   Tercera razón:  _ _      _ _
<b>14.8</b> ¿En su hogar han tenido que endeudarse	0 = No		_ _      _ _

para poder pagar los gastos de migración hacia otro país?	1 = Sí 99 = NS/NR	
<b>14.9</b> ¿La persona que migró de su hogar ha regresado a Venezuela?	0 = No ( <i>salte a 14.11</i> ) 1 = Sí 99 = NS/NR ( <i>salte a 14.11</i> )	Persona 1  __   __  ; Persona 2  __   __   Persona 3  __   __  ; Persona 4  __   __   Persona 5  __   __  ; Persona 6  __   __
<b>14.10</b> ¿Cuáles son las principales razones por las que regresaron a Venezuela?  <i>(Respuesta espontánea múltiple)</i>	1 = Sufrió robo en el camino hacia el país al que migraba 2 = Violencia física en el camino hacia el país al que migraba 3 = Abuso / violencia sexual en el camino hacia el país al que migraba 4 = Discriminación de las personas del país visitante 5 = No tenía acceso a alimentos 6 = No tenía acceso a servicios básicos (agua, luz, educación, salud) 7 = No consiguió un alojamiento / vivienda digna 8 = No consiguió apoyo para legalizar su situación en el país al que migró 9 = Reunificación familiar 10 = Las condiciones en Venezuela han mejorado 11 = Otro	<i>(Seleccione las tres opciones principales)</i>   __   __    __   __    __   __
<b>14.11</b> ¿Alguien de su hogar ha hecho planes concretos para migrar a otro país en los próximos <b>6 meses</b> ? ( <i>Leer las opciones</i> )	1 = No ( <i>salte a 14.13</i> ) 2 = Sí, ida y vuelta entre Venezuela y otro país 3 = Sí, migrar a otro país por un período más largo	__
<b>14.12</b> ¿Cuántas personas de su hogar han hecho planes concretos de migrar en los próximos <b>6 meses</b> ?	No. de niños(as) (0-17 años)	__   __
	No. de adultos (mayores de 18 años)	__   __
<b>14.13</b> ¿Qué tipo de ayuda recibe de familiares o amigos que viven en el extranjero?	1 = No recibo ( <i>salte a la 15.1</i> ) 2 = Dinero 3 = Alimentos 4 = Medicinas 5 = Productos de higiene personal 6 = Productos de aseo del hogar 7 = Ropa, zapatos 8 = Artículos para la educación de niños(as) 9 = Otro	<i>(Seleccione todas las que apliquen)</i>   __  ;  __  ;  __    __  ;  __  ;  __
<b>14.14</b> ¿Con qué frecuencia recibe ayuda de familiares en el extranjero?	1 = Cada semana 2 = Cada dos semanas 3 = Cada mes 4 = Cada dos meses 5 = Cada tres meses 6 = Cada seis meses 7 = Cada año 8 = En ocasiones especiales (cumpleaños, celebraciones, funerales) 9 = No hay periodicidad	__

<p><b>14.15</b> ¿Cuáles son las necesidades principales que cubre el dinero recibido de familiares en el extranjero? (Aplica sólo si recibe dinero) (Respuesta espontánea múltiple)</p>	<p>1 = Alimentos 2 = Educación 3 = Medicina / Salud 4 = Servicios básicos (agua, comunicación, gas, electricidad) 5 = Transporte</p>	<p>6 = Ropa y zapatos 7 = Eventos especiales (ej. bodas, funerales) 8 = Alquiler/Alojamiento 9 = Pago de deudas 10 = Ahorro 11 = Otro</p>	<p>(Seleccione todas las que apliquen)</p> <p> __   __  ;  __   __   __   __  ;  __   __   __   __  ;  __   __ </p>
<p><b>14.16</b> ¿Aproximadamente cuánto dinero recibió de los familiares que viven en el extranjero en el <b>último mes</b>? (Coloque en la moneda que le indique el entrevistado/a) (Si el entrevistado no quiere responder coloque el código 88 en el espacio de bolívares)</p>			<p>Bs. USD</p>
<p><b>14.17</b> ¿Cuál es el medio más utilizado por el que recibe el dinero de familiares en el extranjero?</p>	<p>1 = Entrega de dinero en efectivo (canal informal) 2 = Transferencias por medio de intermediarios o terceros (canal informal)</p>	<p>3 = Casa de cambio 4 = Transferencia bancaria 5 = Otro</p>	<p> __ </p>
<p><b>15. PRINCIPALES DESAFÍOS</b></p>			
<p><b>15.1</b> ¿Cuáles son las tres preocupaciones más importantes en las circunstancias <b>actuales</b>? (Respuesta espontánea múltiple)</p>	<p>1 = Escasez de alimentos 2 = Escasez de combustibles 3 = Escasez de medicamentos 4 = Escasez de agua 5 = Escasez de transporte público 6 = Cortes de electricidad/apagones 7 = Interrupción de servicios educativos 8 = Interrupción de servicios médicos</p>	<p>9 = Dificultades para pagar el alquiler o préstamo 10 = Falta de trabajo/desempleo 11 = Hiperinflación (bajo poder adquisitivo) 12 = Inseguridad/violencia 13 = Persecución/discriminación 14 = Otro 15 = Sin preocupaciones</p>	<p>Primera preocupación  __   __  Segunda preocupación  __   __  Tercera preocupación  __   __ </p>
<p><b>15.2</b> ¿Cómo ha impactado la situación (crisis) en Venezuela su vida y la de su familia? (Escribir las palabras que dice la persona entrevistada)</p>			
<p><b>15.3</b> ¿Qué tipo de situaciones de inseguridad ocurren en su localidad? (Respuesta espontánea múltiple)</p>	<p>1 = Robos y asaltos 2 = Venta de drogas 3 = Venta de productos regulados a precios más elevados (especulación) 4 = Contrabando 5 = Secuestros 6 = Enfrentamiento entre pandillas/mafia/bandas 7 = Cobro de peaje</p>	<p>8 = Cobro de seguridad de pandillas/mafia/bandas 9 = Sicariato 10 = Aumento de prostitución 11 = Otro 12 = Ninguna, es muy seguro (asegúrese de no seleccionar otra opción) 99 = NS/NR</p>	<p>(Seleccione un máximo de 3 opciones)</p> <p> __   __   __   __   __   __ </p>
<p><b>15.4</b> Considera usted que en el <b>último año</b> la violencia en su comunidad ha: (Leer las opciones)</p>	<p>1 = Aumentado 2 = Disminuido 3 = Igual / Sin cambios</p>	<p>4 = No hay hechos violentos / crimen 99 = NS/NR</p>	<p> __   __ </p>



## 16. ACCESO A TELEFONO MÓVIL Y SERVICIOS DE TELECOMUNICACIÓN

<b>16.1</b> ¿Cuántos celulares o teléfonos móviles tienen en su hogar? <i>(si es cero salte a 16.9)</i>		No. de teléfonos móviles  __   __
<b>16.2</b> ¿Cuántos de los celulares son teléfonos inteligentes (smartphones)?		No. de teléfonos inteligentes  __   __
<b>16.3</b> ¿Desde el lugar donde vive en promedio cuánto tiempo tiene señal en su teléfono móvil? <i>(Leer las opciones)</i>	1 = Todo el día 2 = Algunas horas al día 3 = Casi nunca 4 = Nunca	__
<b>16.4</b> ¿Tiene acceso a internet en su teléfono móvil?	0 = No <i>(salte a 16.6)</i> 1 = Sí	__
<b>16.5</b> ¿Desde el lugar donde vive en promedio cuánto tiempo tiene servicio de internet en su teléfono móvil?	1 = Todo el día 2 = Algunas horas al día 3 = Casi nunca	__
<b>16.6</b> Por favor indique si tiene alguna de las siguientes limitantes con su teléfono móvil <i>(Leer las opciones)</i> 0 = No 1 = Sí	Tiene dinero para recargar o pagar servicios de telefonía móvil	__   __
	Hay un lugar cerca donde pueda recargar el teléfono	__   __
	Problemas para cargar el teléfono por los cortes de energía (apagones)	__   __
<b>16.7</b> ¿Puedes darnos su número de teléfono para participar en una encuesta similar vía teléfono?	__   __   __  -  __   __   __   __   __   __   __	
<b>16.8</b> ¿Puede darnos su número de nuevo como confirmación? <i>(Después de contestar salte a la siguiente sección en el caso que hayan niños menores de 2 años)</i>	__   __   __  -  __   __   __   __   __   __   __	
<b>16.9</b> Si no tiene ¿por qué no hay ningún teléfono móvil en el hogar?	1 = Falta de dinero 2 = El teléfono fue robado / perdido 3 = Nunca hemos tenido 4 = Otro	__

## 17. LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA (NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 0 A 23 MESES)

**Indicación:** Por favor llene el siguiente formulario para todos los niños(as) del hogar entre 0 y 23 meses. Idealmente el entrevistado debe ser la persona cuidadora del niño o niña

		Niño(a) 1	Niño(a) 2	Niño(a) 3	Niño(a) 4	Niño(a) 5
<b>17.1</b> Edad del niño(a)	<b>17.1.1</b> Años cumplidos (0 - 1 año)	__	__	__	__	__
	<b>17.1.2</b> Meses cumplidos (0 - 11 meses)	__   __	__   __	__   __	__   __	__   __
<b>17.2</b> Fecha de nacimiento del niño(a) (dd/mm/aaaa) <i>(Recuerde que los únicos años posibles son: 2017, 2018 o 2019)</i>		__/__/201__	__/__/201__	__/__/201__	__/__/201__	__/__/201__
<b>17.3</b> Sexo del niño(a)	1 = Femenino 2 = Masculino	__	__	__	__	__

<b>Lactancia materna</b>						
<b>17.4</b> ¿Fue alimentado el niño o niña con <b>leche materna</b> el día de ayer? <i>(Cualquier otra forma de alimentar al niño o niña con leche materna como tetero, cucharadas, etc. debe considerarse)</i>	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>17.5</b> ¿Cuál es la principal dificultad que tiene para la <b>lactancia materna</b> del niño(a)? 1 = No tiene suficiente leche 2 = La madre está ausente (migró/murió) 3 = No tiene tiempo por trabajo, búsqueda de comida para el hogar 4 = No hay alimentación suficiente para la madre 5 = La madre eligió no dar lactancia materna 6 = El niño(a) ya no toma leche materna 7 = Otra 8 = Ninguna dificultad		__	__	__	__	__
<b>17.6</b> ¿El niño o niña recibe <b>lactancia materna exclusiva</b> ? <i>(Si la respuesta es "Sí" finalice la entrevista)</i>	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>Leche y lácteos de animales</b>						
<b>17.7</b> Durante todo el día de ayer ¿cuántas veces consumió el niño o niña <b>fórmula infantil</b> ? <i>(Si no consumió coloque cero)</i>	<u>No. de veces</u> que consumió fórmula infantil	__	__	__	__	__
<b>17.8</b> Durante todo el día de ayer ¿cuántas veces consumió el niño o niña <b>leche de animales</b> líquida, en polvo, o enlatada? <i>(Si no consumió coloque cero)</i>	<u>No. de veces</u> que consumió leche de animales	__	__	__	__	__
<b>17.9</b> Durante todo el día de ayer ¿cuántas veces consumió el niño o niña <b>yogurt</b> ? <i>(Si no consumió coloque cero)</i>	<u>No. de veces</u> que consumió yogurt	__	__	__	__	__
<b>Cereales</b>						
<b>17.10</b> Durante el día y la noche de ayer ¿consumió el niño o niña <b>avena o cualquier otro cereal</b> ?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>17.11</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió <b>maíz, arroz, pan, fideos, pasta</b> u otros alimentos a base de cereales?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>Frutas, vegetales, tubérculos y raíces</b>						
<b>17.12</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió zanahoria, plátano, batata dulce, auyama, calabaza, u otros <b>vegetales amarillos o anaranjados</b> por dentro?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>17.13</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió batata, papa, ñame, yuca, ocumo u otro <b>tubérculo</b> ?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>17.14</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña	0 = No	__	__	__	__	__

consumió espinaca, acelga, berro, hojas de remolacha, brócoli, lechuga, celeri o cualquier <b>vegetal de hoja verde</b> ?	1 = Sí					
<b>17.15</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió <b>mango, lechosa, melón, piña, patilla, guayaba, parchita</b> , kiwi, uva, melocotón o frutas ricas en vitamina A?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>17.16</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió <b>cualquier otro tipo de frutas o vegetales</b> : cambur, naranja, ¿mandarina, manzana, ciruela, tomate, cebolla, pimentón, aguacate, pepino u otros?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>Carnes, pescado, huevos y derivados de leche</b>						
<b>17.17</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió hígado, riñón, corazón o cualquier tipo de <b>vísceras/órganos</b> ?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>17.18</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió carne de res, pollo, gallina, cerdo/cochino, chivo, chigüire (capibara), venado, cabra, pato o cualquier tipo de <b>carne</b> ?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>17.19</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió <b>huevo</b> ? (al menos uno completo)	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>17.20</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió <b>pescado</b> fresco, camarones, guacuco, chipichipi, enlatados como atún o sardina, o cualquier otro tipo de <b>mariscos</b> ?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>17.21</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió queso, yogurt o cualquier otro <b>derivado de la leche</b> ?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>Legumbres y otros tipos de alimentos</b>						
<b>17.22</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió <b>lentejas, caraotas, arvejas, frijoles</b> , semillas o nueces?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>17.23</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió <b>aceite vegetal</b> ?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>Alimentos fortificados</b>						
<b>17.24</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió <b>formulas infantiles o alimentos fortificados</b> (sustagen, ensure, nutrialimento)?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>17.25</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió algún <b>micronutriente (vitaminas y minerales)</b> ?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__

<b>17.26</b> Durante el día y la noche de ayer ¿el niño o niña consumió algún <b>suplemento para la prevención o tratamiento para la desnutrición aguda (LNS)</b> ?	0 = No 1 = Sí	__	__	__	__	__
<b>Sobre los alimentos consumidos</b>						
<b>17.27</b> ¿Cuántas veces el niño o niña comió alimentos sólidos, semi-sólidos o suaves durante el día y noche de ayer?	<u>No. de veces</u> que consumió alimentos	__	__	__	__	__
<b>17.28</b> ¿Cuál es la principal dificultad que tienen para alimentar al niño(a)? 1 = No tienen dinero para comprar alimentos 2 = No se encuentra alimentos adecuados para niños(as) pequeños 3 = La madre o cuidador(a) no tiene tiempo para preparar los alimentos (por trabajo u otro) 4 = Otro 5 = Ninguna dificultad	__	__	__	__	__	
<b>PARA LA PERSONA SUPERVISORA Y ENCUESTADORA</b>						
Comentarios adicionales. Puede ser información que observó en el hogar, en la comunidad o información valiosa proporcionada por la persona entrevistada que no está considerada en las preguntas de la encuesta						
<b>Firma de la persona encuestadora</b>						
<b>Firma de la persona supervisora</b>						

**¡Gracias por tomarse el tiempo para hablar con nosotros, estamos muy agradecidos!**