



SECCIÓN 0: INFORMACIÓN GEOGRÁFICA

1. Código de Municipio

1. Concepción
2. San Antonio de Lomerío
3. Roboré
4. San José de Chiquitos
5. San Ignacio de Velasco
6. San Miguel de Velasco
7. San Rafael

2. Código de Comunidad

3. Número de Hogar

4. Código del Supervisor

5. Código del Encuestador

Preséntate cordialmente mostrando tu credencial y enfatizando el motivo de tu visita.



ENCUESTADOR:

Últimos 12 meses = Oct. 2020 - Sep. 2021

Año agrícola/pecuario/forestal = Jul. 2020 - Jun. 2021

UPA = Unidad de Producción Agropecuaria: Es el conjunto de tierras y/o ganado o aves, que es explotada por una persona llamada productor(a) o con la ayuda de otras personas sin considerar la forma de tenencia ni condición jurídica.

Si en el hogar se presentan consultas sobre el proyecto, debes responderles de la manera más concisa posible.



COMPROMISO ARU-ENCUESTA DE HOGARES

Toda la información obtenida mediante las encuestas realizadas será absolutamente confidencial y utilizada para fines estadísticos y de estudio social, por lo tanto ninguna información será revelada, divulgada o publicada de manera individual. Todos los resultados serán publicados de manera global e innominada.

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

1. ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de la vivienda donde habita su hogar?

1. Ladrillo/bloques de cemento/hormigón
2. Adobe /tapial
3. Tabique/quinché
4. Piedra
5. Madera
6. Caña/palma/tronco
7. Otro

2. ¿Las paredes interiores de su vivienda tienen revoque?

1. Si
2. No

3. ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en el piso de la vivienda donde habita su hogar?

1. Tierra
2. Tablón de madera
3. Machimbre, parquet
4. Alfombra, tapizón
5. Cemento
6. Mosaico, baldosas cerámica
7. Ladrillo
8. Otro

4. ¿Cuál es el material de construcción más utilizado en el techo de la vivienda donde habita su hogar?

1. Calamina, plancha
2. Teja
3. Losa de hormigón armado
4. Paja, caña, palmo, barro
5. Otro

5. ¿Cuál es la fuente principal de agua que usa su hogar para beber y cocinar?

1. Cañería de red dentro de la vivienda
2. Cañería de red fuera de la vivienda, pero dentro del lote o terreno
3. Pileta pública
4. Cosecha de agua de lluvia
5. Pozo perforado o entubado con o sin bomba
6. Pozo excavado cubierto con o sin bomba
7. Pozo excavado no cubierto
8. Manantial o vertiente protegida
9. Río/acequia/vertiente no protegida
10. Agua embotellada
11. Carro repartidor (aguatero)
12. Otro

Si es > a 3 → 8



6. ¿Cuántas días a la semana dispone del servicio de agua? (1 a 7 días)

7. ¿Cuántas horas al día dispone del servicio de agua? (1 a 24 horas)

8. ¿Cuántos meses al año dispone de agua para satisfacer sus necesidades de bebida y cocina? (1 a 12 meses)

9. ¿Su hogar trata el agua antes de beberla? (cualquier método de tratamiento: hervir, dejar sedimentar, filtrar, tratamiento químico, etc.)

1. No, el hogar no cree que el tratamiento sea necesario
2. Nunca
3. Casi nunca
4. A veces
5. Casi siempre
6. Siempre

10. ¿En los últimos 12 meses el hogar enfrentó una temporada de sequía y/o incendio que afectó el suministro normal de agua a su hogar?

1. Si
2. No
3. No hay temporada de sequía y/o incendios

Si es 2 o 3 → 12



11. ¿Cuánto tiempo se quedó afectado el suministro de agua de su casa a causa de la temporada de sequía y/o incendio?

1. Un día o menos
2. Más de un día pero menos de una semana
3. Una semana
4. De una a dos semanas
5. Más de dos semanas pero menos de un mes
6. Un mes o más tiempo

12. ¿Qué tipo de baño, servicio sanitario o letrina utilizan normalmente los miembros su hogar?

1. Baño o letrina con descarga de agua
2. Letrina de pozo ciego con piso
3. Pozo abierto (pozo ciego sin piso)
4. Baño ecológico (seco o de compostaje)
5. Ninguno (arbusto/campo)

Si es 2, 3 o 4 → 14

Si es 5 → 15



13. ¿El baño, servicio sanitario o letrina tiene desagüe a...?

1. A la red de alcantarillado
2. A una cámara séptica
3. A un pozo de absorción
4. A la superficie (calle/quebrada/río)

14. ¿El baño, servicio sanitario o letrina es...?

1. Usado solo por su hogar
2. Compartido con otros hogares

15. ¿Cuál es la principal fuente de luz que usa su hogar para iluminar cuando está oscuro?

1. Ninguna
2. Electricidad (servicio público, generador, fuente alternativa)
3. Vela, cera de parafina o fuente a pilas
4. Mechero
5. Otro

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA					SECCIÓN 2: SEGURIDAD ALIMENTARIA																													
<p>16. ¿Cuál es la principal fuente de combustible que utiliza su hogar para cocinar?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Leña 2. Guano/bosta o taquia 3. Gas licuado (garrafa) 4. Gas natural por red (cañería) 5. Electricidad 6. Otro 7. Ninguna, no cocina</p>	<p>17. ¿Su hogar cuenta con un cuarto solo para cocinar?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p>	<p>18. ¿Cuántos cuartos o habitaciones de esta vivienda ocupa su hogar, sin contar baño, cocina, lavandería, garaje, depósito o negocio?</p> <p><input type="text"/></p>	<p>19. De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos usan exclusivamente para dormir?</p> <p><input type="text"/></p>	<p>20. ¿El hogar tiene, posee o dispone de...? (Selección múltiple)</p> <table border="1"> <tr><td>1. Cocina a gas</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Cocina de barro a leña</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Refrigerador</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>4. Aire acondicionado</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5. Bicicleta</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>6. Motocicleta</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>7. Automóviles</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>8. Carreta de animales</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>9. Computadora</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>10. Radio</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>11. Televisión</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>12. Ninguno</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	1. Cocina a gas	<input type="text"/>	2. Cocina de barro a leña	<input type="text"/>	3. Refrigerador	<input type="text"/>	4. Aire acondicionado	<input type="text"/>	5. Bicicleta	<input type="text"/>	6. Motocicleta	<input type="text"/>	7. Automóviles	<input type="text"/>	8. Carreta de animales	<input type="text"/>	9. Computadora	<input type="text"/>	10. Radio	<input type="text"/>	11. Televisión	<input type="text"/>	12. Ninguno	<input type="text"/>	<p>1. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿usted o algún miembro de su hogar se ha preocupado por no tener suficiente comida debido a la falta de dinero u otros recursos?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p>	<p>2. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿hubo un momento en el que usted o algún miembro de su hogar no pudo comer una comida saludable y nutritiva debido a la falta de dinero u otros recursos?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p>	<p>3. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿hubo un momento en el que usted o algún miembro de su hogar comió sólo algunos tipos de alimentos debido a la falta de dinero u otros recursos?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p>	<p>4. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿hubo un momento en el que usted o algún miembro de su hogar tuvieron que saltarse una comida debido a la falta de dinero u otros recursos?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p>	<p>5. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿hubo un momento en el que usted o algún miembro de su hogar comieron menos de lo que deberían debido a la falta de dinero u otros recursos?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p>	<p>6. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿hubo un momento en el que usted o algún miembro de su hogar se quedaron sin comida debido a la falta de dinero u otros recursos?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p> <p>Si responde 2 → 7 </p> <p>6a. Esto sucedió en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p> <p>Si responde 2 → 7 </p> <p>6b. ¿Qué tan seguido sucedió?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. 1-2 veces 2. 3-10 veces 3. Más de 10 veces</p>
1. Cocina a gas	<input type="text"/>																																	
2. Cocina de barro a leña	<input type="text"/>																																	
3. Refrigerador	<input type="text"/>																																	
4. Aire acondicionado	<input type="text"/>																																	
5. Bicicleta	<input type="text"/>																																	
6. Motocicleta	<input type="text"/>																																	
7. Automóviles	<input type="text"/>																																	
8. Carreta de animales	<input type="text"/>																																	
9. Computadora	<input type="text"/>																																	
10. Radio	<input type="text"/>																																	
11. Televisión	<input type="text"/>																																	
12. Ninguno	<input type="text"/>																																	

SECCIÓN 2: SEGURIDAD ALIMENTARIA				SECCIÓN 3: SALUD																				
<p>7. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿hubo un momento en el que usted o algún miembro de su hogar tuvo hambre pero no comió porque no tenían suficientes ingresos para comida?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p> <p>Si responde 2 → 8 </p>	<p>8. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿hubo un momento en el que usted o algún miembro de su hogar no comió todo el día debido a la falta de dinero u otros recursos?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p> <p>Si responde 2 → 9 </p>	<p>9. Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿con qué frecuencia la mayoría de los miembros de su hogar comieron los siguientes alimentos?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Cód</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>5.1 Granos (Cereal, pan, arroz, fideo, etc.)</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5.2 Raíces o tubérculos (papa, yuca, etc.)</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5.3 Vegetales/hortalizas</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5.4 Frutas (cítricos, etc.)</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5.5 Lácteos (leche y sus derivados: mantequilla, yogur, queso) y/o huevos</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5.6 Carne (res, aves, cabra, etc.)</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5.7 Pescado y/o mariscos</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>5.8 Frutos secos (nueces, almendras) y/o legumbres (frijol, haba, lenteja, soja, arveja, maní) y/o aceites o grasas naturales</td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>		Cód	5.1 Granos (Cereal, pan, arroz, fideo, etc.)	<input type="text"/>	5.2 Raíces o tubérculos (papa, yuca, etc.)	<input type="text"/>	5.3 Vegetales/hortalizas	<input type="text"/>	5.4 Frutas (cítricos, etc.)	<input type="text"/>	5.5 Lácteos (leche y sus derivados: mantequilla, yogur, queso) y/o huevos	<input type="text"/>	5.6 Carne (res, aves, cabra, etc.)	<input type="text"/>	5.7 Pescado y/o mariscos	<input type="text"/>	5.8 Frutos secos (nueces, almendras) y/o legumbres (frijol, haba, lenteja, soja, arveja, maní) y/o aceites o grasas naturales	<input type="text"/>	<p>1. Nunca 2. Casi nunca 3. Una vez al mes 4. Pocas veces al mes 5. Una vez a la semana 6. Pocas veces a la semana 7. Todos los días 8. No se come por razones religiosas y/o culturales</p>	<p>1. ¿Ante la pandemia del COVID-19 recibió su hogar información en cualquier medio sobre la importancia del lavado regular de las manos?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p>	<p>2. ¿Las personas jóvenes y/o adolescentes (entre 15 y 29 años de edad) del hogar recibieron información sobre educación sexual y reproductiva, uso de anticonceptivos (en la escuela, por parte de sus padres, otro familiar, otro que no es familiar u otra fuente)?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No 3. No hay jóvenes de 15 a 29 años en el hogar</p>	<p>3. ¿Durante los últimos 5 años (2016 a hoy) falleció algún miembro del hogar menor de 5 años de edad?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Anote 0 si no se presentó el caso </p>
	Cód																							
5.1 Granos (Cereal, pan, arroz, fideo, etc.)	<input type="text"/>																							
5.2 Raíces o tubérculos (papa, yuca, etc.)	<input type="text"/>																							
5.3 Vegetales/hortalizas	<input type="text"/>																							
5.4 Frutas (cítricos, etc.)	<input type="text"/>																							
5.5 Lácteos (leche y sus derivados: mantequilla, yogur, queso) y/o huevos	<input type="text"/>																							
5.6 Carne (res, aves, cabra, etc.)	<input type="text"/>																							
5.7 Pescado y/o mariscos	<input type="text"/>																							
5.8 Frutos secos (nueces, almendras) y/o legumbres (frijol, haba, lenteja, soja, arveja, maní) y/o aceites o grasas naturales	<input type="text"/>																							
<p>7a. ¿Esto sucedió en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p> <p>Si responde 2 → 8 </p>	<p>8a. ¿Esto sucedió en las ÚLTIMAS 4 SEMANAS?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. Si 2. No</p> <p>Si responde 2 → 9 </p>																							
<p>7b. ¿Qué tan seguido sucedió?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. 1-2 veces 2. 3-10 veces 3. Más de 10 veces</p>	<p>8b. ¿Qué tan seguido sucedió?</p> <p><input type="text"/></p> <p>1. 1-2 veces 2. 3-10 veces 3. Más de 10 veces</p>																							

SECCIÓN 3: SALUD		
<p>4. En los últimos 12 meses, ¿las mujeres de su hogar en total cuántos hijos(as) nacidos(as) vivos(as) han tenido (tomar en cuenta solo a los que fueron dados a luz en los ÚLTIMOS 12 MESES no importa si los niños(as) fallecieron después)?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Anote 0 si no se presentó el caso </p>	<p>5. En los últimos 12 meses, ¿cuántas mujeres de su hogar de 15 años o más fallecieron por causas relacionadas al embarazo, parto, sobrepeso (hasta 2 meses después del parto)?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Anote 0 si no se presentó el caso </p>	<p>6. En los últimos 12 meses, ¿cuántas mujeres de 15 a 19 años de su hogar están o estaban embarazadas?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Anote 0 si no se presentó el caso </p>

SECCIÓN 4: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

1. ¿Cuántas personas viven habitualmente en su hogar (incluyéndolo(a) a usted)?

Parte 1: Demografía										Parte 2: Migración	Parte 3: Educación
										> 17 años	> 14 años
2. Nombre y apellido (empezando por el/la informante) Anotar las personas que viven habitualmente en el hogar	3. ¿Es hombre o mujer?	4. ¿Cuántos años cumplidos tiene?	5. ¿Qué relación o parentesco tiene con el jefe o jefa del hogar?	6. ¿Es el(la) productor(a) principal agropecuario? (Persona que tiene la iniciativa económica, técnica, responsabilidad y toma decisiones principales sobre el uso/manejo de la UPA)	7. ¿Cuál es su estado civil o conyugal actual?	8. ¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez?	9. ¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena originario campesino o afroboliviano?	10. ¿Su nacimiento o está inscrito en el registro civil?	11. ¿Tiene carnet o cédula de indentidad?	12. ¿Dónde vivía hace cinco años?	13. ¿Sabe leer y escribir?
Nombres y apellidos	Código		Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											



Para menores de 1 año anote 0

Si es menor de 12 años → 8
Si tiene 12 o 13 años → 7



Si tiene menos de 4 años → 23
Si tiene 4 A 14 años → 14
Si tiene 15 A 17 años → 13



1. Si, sin dificultad
2. Si, con dificultad
3. No

SECCIÓN 4: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS

Parte 7: Empleo, actividades productivas y asistencia técnica

Personas > 17 años

<p>40. ¿[MIEMBRO HOGAR] participa en la TOMA DE DECISIONES con respecto a [ACTIVIDAD]? [Marque con una "X". Selección múltiple]</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ACTIVIDADES AGRÍCOLAS</p> <p>1. Momento de preparación de la tierra</p> <p>2. Qué sembrar y en qué momento</p> <p>3. Momento de la cosecha</p> <p>ACTIVIDADES PECUARIAS</p> <p>4. Cuidado del ganado</p> <p>ACTIVIDADES PISCÍCOLAS/CAZA Y PESCA</p> <p>5. Cría y alimentación o caza y pesca de especies acuáticas</p> <p>ACTIVIDADES FORESTALES</p> <p>6. Extracción de especies maderables en bosques o montes</p> <p>7. Recolecta o extracción de productos no maderables</p> <p>COMPRA DE INSUMOS, TRANSFORMACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN</p> <p>8. Compra de insumos</p> <p>9. Contratación de mano de obra</p> <p>10. Contratación de maquinaria y servicios</p> <p>11. Elaboración de productos</p> <p>12. Precio que le darán a los productos que venden</p> <p>13. Ingresos generados por actividades NO productivas</p> <p>14. Ninguna</p> </div>	<p>41. En los últimos 12 meses, ¿[MIEMBRO HOGAR] qué tipo de asistencia o apoyo recibió para su actividad agropecuaria o forestal? [Selección Múltiple]</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>1. Buenas prácticas agrícolas</p> <p>2. Manejo de maquinaria y herramientas</p> <p>3. Manejo de insumos (semillas, fertilizantes, plaguicidas, etc.)</p> <p>4. Asistencia técnica agroforestal</p> <p>4. Cuidado/manejo del ganado</p> <p>5. Gestión de riesgos para incendios</p> <p>6. Gestión de riesgos para sequías</p> <p>7. Ninguno</p> </div>
--	--

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Código
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

ENCUESTADOR AQUÍ CONCLUYE LA SECCIÓN DE PERSONAS, LLENE ESTA SECCIÓN CON LA INFORMACIÓN DE TODOS LOS MIEMBROS QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN EL HOGAR Y CUANDO FINALICE CON TODOS ELLOS INGRESE A LA SECCIÓN 5: INGRESOS DEL HOGAR

SECCIÓN 5: INGRESOS DEL HOGAR

Parte 1: Ingresos por bonos

<p>1. En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿cuántos MIEMBROS de su hogar fueron beneficiarios de alguno de los siguientes programas sociales? (Anotar 0 si nadie recibió)</p> <p>1. Bono Juancito Pinto</p> <p>2. Bono Canasta Familiar (del Estado en efectivo)</p> <p>3. Bono Salud</p> <p>4. Bono Universal</p> <p>5. Bono Contra El Hambre</p> <p>6. Bono anual de indigencia para personas con ceguera</p> <p>7. Bono mensual para personas con discapacidad</p> <p>8. Renta Dignidad</p> <p>9. Bono de Natalidad</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No</p>	<p>1. Si</p> <p>2. No</p>	<p>2a. Número de controles prenatales realizados (Anotar 0 si no realizó ninguno)</p> <p>2b. Parto y primer control post-parto (Anotar 0 si no se llegó a esta etapa)</p>	<p>3. En los últimos 12 meses, ¿inscribieron a algún menor de 2 años al Bono Juana Azurduy?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>Si es 2 → 4 </p> <p>3a. Número de controles cobrados por niño(a)</p>
---	---------------------------	---------------------------	---	--

Parte 2: Ingreso por transferencias Parte 3: Ingresos NO laborales Parte 4: Ingresos productivos

<p>4. En los últimos 12 meses, ¿cuánto INGRESO recibió su hogar por REMESAS o TRANSFERENCIAS de otros hogares/personas?</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 10px auto;"></div> <p>Anotar el monto en Bs. (anotar 0 si no recibieron) </p>	<p>5. En los últimos 12 meses, ¿cuánto INGRESO recibió su hogar por...? (Anotar 0 si no recibió)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:70%;">Monto (Bs.)</th> <th style="width:30%;"></th> </tr> <tr> <td>1. Jubilación (NO Renta Dignidad)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Invalidez, viudez y orfandad</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Alquileres o rentas (propiedades inmuebles, agrícolas, maquinaria)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Indemnizaciones (por dejar trabajo o seguro)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Otros ingresos NO LABORALES (ej.: Dividendos, utilidades empresariales, retiros de sociedades, ingresos por anticrético de propiedades inmuebles, casas, etc., becas de estudio, derechos de autor, marcas y patentes)</td> <td></td> </tr> </table>	Monto (Bs.)		1. Jubilación (NO Renta Dignidad)		2. Invalidez, viudez y orfandad		3. Alquileres o rentas (propiedades inmuebles, agrícolas, maquinaria)		4. Indemnizaciones (por dejar trabajo o seguro)		5. Otros ingresos NO LABORALES (ej.: Dividendos, utilidades empresariales, retiros de sociedades, ingresos por anticrético de propiedades inmuebles, casas, etc., becas de estudio, derechos de autor, marcas y patentes)		<p>6. En el último año agropecuario, ¿cuánto INGRESO recibió su hogar por actividades...?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:80%;">Monto (Bs.)</th> <th style="width:20%;"></th> </tr> <tr> <td>1. Agrícolas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Pecuarias</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Piscícolas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Caza y pesca</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Forestales</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Anotar 0 si no recibió)</p>	Monto (Bs.)		1. Agrícolas		2. Pecuarias		3. Piscícolas		4. Caza y pesca		5. Forestales	
Monto (Bs.)																										
1. Jubilación (NO Renta Dignidad)																										
2. Invalidez, viudez y orfandad																										
3. Alquileres o rentas (propiedades inmuebles, agrícolas, maquinaria)																										
4. Indemnizaciones (por dejar trabajo o seguro)																										
5. Otros ingresos NO LABORALES (ej.: Dividendos, utilidades empresariales, retiros de sociedades, ingresos por anticrético de propiedades inmuebles, casas, etc., becas de estudio, derechos de autor, marcas y patentes)																										
Monto (Bs.)																										
1. Agrícolas																										
2. Pecuarias																										
3. Piscícolas																										
4. Caza y pesca																										
5. Forestales																										

SECCIÓN 6: ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

Parte 0: Terreno productivo	Parte 1: Actividades agrícolas																																														
<p>1. ¿Tiene su hogar acceso a tierras para actividades agropecuarias o forestales?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Si, tiene acceso y uso de la tierra 2. Si, tiene acceso y arrenda una parte de la tierra a otros 3. Si, tiene acceso a tierras comunitarias 4. No tiene acceso a la tierra porque la arrenda a otro 5. Sin acceso a tierra </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Si es 4 → 25 Si es 5 → Sección 7 </div> <div style="text-align: center;"> </div>	<p>2. ¿Su hogar tiene acceso a tierras para actividades agrícolas (cultivos, pastos, huertos, etc.)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Si 2. No, las tierras están en barbecho/descanso 3. No, solo para actividades forestales o pecuarias </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Si es 2 → 4 Si es 3 → 13 </div> <div style="text-align: center;"> </div>	<p>3. Indique los principales cultivos que produjo en 2020 - 2021, la superficie cultivada y la cantidad cosechada</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Producto</th> <th colspan="2">Superficie</th> <th colspan="2">Producción</th> </tr> <tr> <th>Cantidad</th> <th>Unid.</th> <th>Cantidad</th> <th>Unid.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center" colspan="2">Esp</td> <td align="center" colspan="2">Esp</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center" colspan="2">Esp</td> <td align="center" colspan="2">Esp</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center" colspan="2">Esp</td> <td align="center" colspan="2">Esp</td> </tr> </tbody> </table>		Producto	Superficie		Producción		Cantidad	Unid.	Cantidad	Unid.	1						Esp		Esp		2						Esp		Esp		3						Esp		Esp		<p>4. Principalmente, ¿cuál es el tipo de riego que utiliza para sus cultivos?</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Gravedad 2. Aspersión 3. Goteo 4. Ninguno </div>	<p>5. Para las actividades agrícolas que realiza su hogar, ¿aplica algún producto químico para el control de plagas y enfermedades de los cultivos (insecticida, fungicida, herbicida)?</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Si 2. No </div>	<p>6. ¿Qué tipo de semilla usa principalmente su hogar?</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Criolla 2. Certificada 3. Mejorada </div>	<p>7. ¿Cuál es la SUPERFICIE TOTAL de tierras que posee su hogar para actividades agrícolas?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Superficie 1. Metros cuadrados 2. Guascada 3. Tarea 4. Hectárea 5. Otro → Especifique </div> <p>Cantidad</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <p>Unidad</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <p>Especifique</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p>8. ¿Cuánto demora (SOLO IDA) de la vivienda hasta el mercado de insumos agrícolas más cercano (EN MINUTOS)?</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div>
Producto	Superficie		Producción																																												
	Cantidad	Unid.	Cantidad	Unid.																																											
1																																															
	Esp		Esp																																												
2																																															
	Esp		Esp																																												
3																																															
	Esp		Esp																																												

Parte 1: Actividades agrícolas	Parte 2: Actividades forestales																				
<p>9. ¿Generalmente hay suficiente agua para los cultivos de su hogar durante temporadas de sequía y/o incendios?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre 6. No hay temporada de sequía y/o incendios en el área </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p>CÓDIGO PARA 11 1. Mujer principal (esposa o productora) 2. Varón principal (esposo o productor) 3. Mujer y varón conjuntamente (esposo y esposa) 4. Mujer principal y otros 5. Varón principal y otros 6. Otros parientes 7. Otros no parientes</p> <p>EQUIPOS 1. Equipo agrícola no mecanizado (herramientas de mano, arado de tracción animal) 2. Equipo agrícola mecanizado (tractor-arado, motozadora, bomba de pedal)</p>	<p>10. Su hogar, ¿tiene posee o dispone de...?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Si 2. No → Sig. equipo </div> <div style="text-align: center;"> </div>	<p>11. ¿Qué miembros de su hogar poseen del total o la mayor parte de [EQUIPO]?</p>	<p>12. ¿Cuenta su hogar con seguro agrícola?</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Si 2. No </div>	<p>13. ¿El hogar tiene algún emprendimiento de aprovechamiento de los recursos forestales?</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Si 2. No </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Si es 2 → 18 </div> <div style="text-align: center;"> </div>	<p>14. ¿A qué tipo de recursos del bosque (maderables, no maderables u otros) tiene acceso su hogar?</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Si, a recursos maderables y no maderables 2. Si, sólo a recursos maderables 3. Si, sólo a recursos no maderables </div>	<p>15. ¿El hogar cuenta con autorización de aprovechamiento de recursos forestales?</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Si 2. No </div>	<p>16. Durante el último año agrícola, ¿existió algún problema que afectó sus actividades forestales (ej.: incendios, fluctuación de precios, invasión de tierras, plagas, etc.)?</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Si 2. No </div>	<p>17. Durante el último año agroforestal, ¿se realizaron...? [Selección múltiple]</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>1. Aclareos, podas o entresacas</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Aplicación/realización de actividades para detectar plagas/enfermedades</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Recibieron asistencias y/o técnicas forestales</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Realizaron acciones de conservación, restauración y protección del bosque</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Realizaron aplicación de tratamiento térmicos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Ninguno</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	1. Aclareos, podas o entresacas	<input type="checkbox"/>	2. Aplicación/realización de actividades para detectar plagas/enfermedades	<input type="checkbox"/>	3. Recibieron asistencias y/o técnicas forestales	<input type="checkbox"/>	4. Realizaron acciones de conservación, restauración y protección del bosque	<input type="checkbox"/>	5. Realizaron aplicación de tratamiento térmicos	<input type="checkbox"/>	6. Ninguno	<input type="checkbox"/>
1. Aclareos, podas o entresacas	<input type="checkbox"/>																				
2. Aplicación/realización de actividades para detectar plagas/enfermedades	<input type="checkbox"/>																				
3. Recibieron asistencias y/o técnicas forestales	<input type="checkbox"/>																				
4. Realizaron acciones de conservación, restauración y protección del bosque	<input type="checkbox"/>																				
5. Realizaron aplicación de tratamiento térmicos	<input type="checkbox"/>																				
6. Ninguno	<input type="checkbox"/>																				

Parte 3: Actividades pecuarias	Parte 4: Info. Meteorológica																																				
<p>18. ¿Su hogar cuenta con acceso a tierras (propias o comunales) para actividades ganaderas/pecuarias (crianza de ganado, pastoreo)?</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Si 2. No </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Si es 2 → 24 </div> <div style="text-align: center;"> </div>	<p>19. ¿Cuánto demora (SOLO IDA) de la vivienda del hogar hasta el mercado de insumos pecuarios/veterinarios más cercano (EN MINUTOS)?</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p>20. ¿Generalmente hay suficiente agua para el ganado de su hogar durante temporadas de sequía y/o incendios?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre 6. No hay temporada de sequía y/o incendios en el área </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p>CÓDIGO PARA 22 1. Mujer principal (esposa o productora) 2. Varón principal (esposo o productor) 3. Mujer y varón conjuntamente (esposo y esposa) 4. Mujer principal y otros 5. Varón principal y otros 6. Otros parientes 7. Otros no parientes</p> <p>GANADO</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>1. Bovino/vacuno</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Porcino</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Ovino</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Gallos, gallinas, pollos, patos pavos</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	1. Bovino/vacuno	<input type="checkbox"/>	2. Porcino	<input type="checkbox"/>	3. Ovino	<input type="checkbox"/>	4. Gallos, gallinas, pollos, patos pavos	<input type="checkbox"/>	<p>21. ¿Cuántas cabezas de [GANADO] tiene posee o dispone su hogar? [Selección múltiple]</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Si no tiene anote "0" → Sig. ganado </div> <div style="text-align: center;"> </div>	<p>22. ¿Qué miembros de su hogar poseen del total o la mayor parte de [GANADO]?</p>	<p>23. ¿El ganado del hogar ha recibido alguna vacuna en los últimos 12 meses?</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 1. Si 2. No </div>	<p>24. ¿A qué fuentes de información meteorológica tiene acceso su hogar para sus actividades productivas?</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>1. GAD/GAM</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Min. de Desarrollo rural y Tierras (MDRyT)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología (SENAMHI)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Asociaciones agropecuarias</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Conocimientos ancestrales</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>[Selección múltiple]</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>6. Intercambio de información con agricultores</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Televisión, radio</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Internet</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>9. Periódico</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>10. Otro</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>11. Ninguno</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	1. GAD/GAM	<input type="checkbox"/>	2. Min. de Desarrollo rural y Tierras (MDRyT)	<input type="checkbox"/>	3. Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología (SENAMHI)	<input type="checkbox"/>	4. Asociaciones agropecuarias	<input type="checkbox"/>	5. Conocimientos ancestrales	<input type="checkbox"/>	6. Intercambio de información con agricultores	<input type="checkbox"/>	7. Televisión, radio	<input type="checkbox"/>	8. Internet	<input type="checkbox"/>	9. Periódico	<input type="checkbox"/>	10. Otro	<input type="checkbox"/>	11. Ninguno	<input type="checkbox"/>
1. Bovino/vacuno	<input type="checkbox"/>																																				
2. Porcino	<input type="checkbox"/>																																				
3. Ovino	<input type="checkbox"/>																																				
4. Gallos, gallinas, pollos, patos pavos	<input type="checkbox"/>																																				
1. GAD/GAM	<input type="checkbox"/>																																				
2. Min. de Desarrollo rural y Tierras (MDRyT)	<input type="checkbox"/>																																				
3. Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología (SENAMHI)	<input type="checkbox"/>																																				
4. Asociaciones agropecuarias	<input type="checkbox"/>																																				
5. Conocimientos ancestrales	<input type="checkbox"/>																																				
6. Intercambio de información con agricultores	<input type="checkbox"/>																																				
7. Televisión, radio	<input type="checkbox"/>																																				
8. Internet	<input type="checkbox"/>																																				
9. Periódico	<input type="checkbox"/>																																				
10. Otro	<input type="checkbox"/>																																				
11. Ninguno	<input type="checkbox"/>																																				

SECCIÓN 6: ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

Parte 5: Sistema de alerta temprana	Parte 6: Tenencia de tierras	
<p>25. ¿Recibe su hogar información sobre el sistema de alerta temprana?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;">1. Si</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;">2. No</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div> </div>	<p>26. ¿El terreno productivo o la mayor parte de las tierras que trabaja/tiene es...?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> Si es 3, 4, 5, 6, 7, 8 → Sección 7 </div> </div> <ol style="list-style-type: none"> 1. En propiedad con título ejecutoriado 2. Con título en trámite o en proceso de saneamiento 3. Alquilado (anticrético, alquiler, etc.) 4. Terreno de la comunidad 5. Tolerado o cuidado 6. Asentamiento 7. Al partir o al partido 8. Otro 	<p>27. ¿El propietario de estas tierras es...?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> 1. Mujer principal (esposa o productora) 2. Varón principal (esposo o productor) 3. Mujer y varón conjuntamente (esposo y esposa) 4. Mujer principal y otros 5. Varón principal y otros 6. Otros parientes 7. Otros no parientes </div> </div>

SECCIÓN 7: EXPOSICIÓN A EVENTOS ADVERSOS Y RESILIENCIA

	<p>1. En los últimos 12 meses, ¿su hogar ha enfrentado...?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;">1. Si</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;">2. No</div> </div> <p style="margin-top: 5px;">Si es 2 → Sig. evento </p>	<p>2. ¿Qué tan dañino fue este evento para su hogar o sus actividades productivas?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bajo/menor 2. Medio/moderado 3. Mayor/alto 4. No fue dañino → Sig. evento 	<p>3. ¿Qué hizo su hogar en respuesta al evento tratando de compensar o resolver las pérdidas o incrementos en gastos? [Código de 3 principales en orden]</p>	<p>4. ¿Qué tan probable es que el evento vuelva a ocurrir en los próximos 12 meses?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Improbable 2. Probable 3. Muy probable 	<p>5. ¿Usted cuenta con medidas o estrategias de adaptación para mitigar la presencia de...? [Código de 3 principales en orden]</p>	<p>CÓDIGO PARA 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vendió activos fijos del hogar 2. Se prestó dinero de los vecinos, familiares y/o conocidos 3. Solicitó caridad a la comunidad 4. Mandó a los niños(as) a trabajar 5. Los niños(as) abandonaron el colegio 6. Compró productos de consumo más baratos 7. Cambió de residencia para pagar menos alquileres 8. Migró temporalmente 9. Vendió activos financieros del hogar 10. Pidió préstamos del banco o entidades financieras 11. Solicitó ayuda en Caso de Desastre a las autoridades del Gobierno 12. Solicitó transferencia o asistencia social 13. Subsidios 14. Redujo el consumo de alimentos 15. Plantará menos cultivos la próxima temporada 16. Buscó asistencia técnica 17. Vendió ganado/tierras para cultivos 18. Vendió bienes duraderos 19. Vendió negocio 20. Los miembros del hogar tendrían trabajos múltiples o trabajarían más horas 21. Otra 22. Ninguna estrategia de adaptación 	<p>CÓDIGO PARA 5</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Buscar trabajo fuera de las actividades productivas del hogar 2. Invertir en capital social 3. Los miembros del hogar mujeres contraerían matrimonio 4. Arreglos comunitarios 5. Compartir la posesión de bienes 6. Solicitar adelantos de algún trabajo que realiza 7. Extender el tamaño de la familia 8. Realizar contratos familiares 9. Invertir en activos múltiples financieros (cajas de ahorros, bonos, letras, etc) 10. Recurrir a microfinanzas 11. Recurrir a rentas de jubilados 12. Conseguir un seguro de accidentes, discapacidad u otros 13. Afiliarse al sistema de pensiones 14. Participar de transferencias de algún tipo de activo para el hogar 15. Buscar/participar en programas de protección social 16. Buscar/participar en programas de apoyo financiero para personas con escasos recursos 17. Solicitar al gobierno algún tipo de seguro para desempleados, ancianos, discapacitados, etc. 18. Otra 19. Ninguna estrategia de mitigación 		
EVENTOS CLIMÁTICOS	Cód.	Código	1	2	3	Código	1	2	3
1. Lluvias intensas/inundaciones									
2. Lluvias variables/sequía									
3. Granizo/helada									
4. Deslizamientos de tierra/erosión									
5. Incendios forestales									
6. Vientos fuertes									
7. Veranillos									
EVENTOS BIOLÓGICOS									
8. Enfermedad de cultivos									
9. Enfermedad del ganado									
EVENTOS CONFLICTIVOS									
10. Robo o destrucción de activos									
11. Robo de ganado									
EVENTOS ECONÓMICOS									
12. Incremento en los precios de los alimentos									
13. Incremento en los precios de insumos									
14. Muerte de algún miembro del hogar									
15. Accidentes graves									
16. Divorcios/separaciones									
17. Renuncias/despidos									

SECCIÓN 8: IGUALDAD SOCIAL Y DE GÉNERO

<p>1. ¿Existen hogares en su comunidad/municipio que tienen menos oportunidades económicas o políticas que otros debido a su religión o condición de minoría?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> 1. No → Pase a 3 2. Si, pocos hogares 3. Si, menos de la mitad de los hogares 4. Si, alrededor de la mitad de los hogares 5. Si, más de la mitad de los hogares </div> </div>	<p style="text-align:center;">Parte 1: Igualdad social</p> <p>2. En los últimos 2 años, ¿cómo ha cambiado esa situación de desigualdad para esos hogares?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> 1. Mejoró ligeramente 2. Mejoró moderadamente 3. Mejoró mucho 4. Empeoró poco 5. Empeoró moderadamente 6. Empeoró mucho 7. Sin cambios significativos </div> </div>
---	--

SECCIÓN 8: IGUALDAD SOCIAL Y DE GÉNERO

Parte 2: Discriminación			Parte 3: Acceso a justicia		Parte 4: Membresía de grupo		
<p>3. ¿Durante los últimos 3 meses ha sentido que lo han tratado con discriminación?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1. Si, siempre 2. Si, frecuentemente 3. Si, ocasionalmente 4. No, nunca → Pase a 6</p>	<p>4. ¿Quién lo ha tratado con discriminación? [Selección múltiple]</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1. Servicios de salud 2. Escuela 3. Trabajo 4. Policía/sistema judicial 5. Servicios sociales 6. Negocios/restaurantes 7. Banco/compañía de seguros 8. Programa de vivienda del gobierno 9. Familiar cercano 10. Desconocido en un lugar público 11. Otro</p>	<p>5. ¿Por qué siente que lo han tratado con discriminación? [Selección múltiple]</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1. Procedencia étnica, racial o cultural 2. Género 3. Orientación sexual 4. Edad 5. Discapacidad 6. Religión 7. Grupo socio-económico 8. Educación 9. Otro</p>	<p>6. Actualmente, ¿Cuáles son para usted las mejores formas para intentar resolver un conflicto?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1. Buscar solución en tribunales de justicia 2. Buscar abogado 3. Buscar oficina de Admin. Pública 4. Buscar contacto político 5. Buscar organizaciones sociales 6. Usar un soborno 7. Otro</p> <p><input type="checkbox"/> Si es 1 → 8</p>	<p>7. ¿Por qué no recurriría a un tribunal de justicia para resolver el conflicto?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1. Lejos/horarios 2. No hay confianza 3. Vergüenza 4. Temor 5. Otro</p>	<p>8. ¿En su comunidad/municipio existen...? CÓDIGO</p> <p>1. Si 2. No → Sig. Grupo</p> <p>GRUPO</p> <p>1. Espacios de información</p> <p>2. Espacios de decisión</p> <p>3. Centralías indígenas</p> <p>4. Organizaciones productivas</p> <p>5. Organizaciones sociales</p>	<p>9. ¿Qué miembros de su hogar participan de...? CÓDIGO</p> <p>1. Mujer principal 2. Varón principal 3. Mujer y varón conjuntamente 4. Mujer principal y otros 5. Varón principal y otros 6. Otros parientes 7. Otros no parientes 8. Ninguno</p>	

Parte 5: Acceso a crédito y entidades bancarias						
<p>CÓDIGO PARA 12</p> <p>1. Mujer principal (esposa o productora) 2. Varón principal (esposo o productor) 3. Mujer y varón conjuntamente (esposo y esposa) 4. Mujer principal y otros 5. Varón principal y otros 6. Otros parientes 7. Otros no parientes</p>	<p>10. En los últimos 12 meses, ¿han solicitado prestado dinero en efectivo o en especie de [FUENTE]?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Si, efectivo 2. Si, en especie 3. Si, efectivo y especie 4. No → Sig. fuente</p>	<p>11. ¿Obtuvieron el préstamo de [FUENTE]?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Si 2. No → Sig. fuente</p>	<p>12. ¿Quién accedió al préstamo de [FUENTE]?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Código</p>	<p>13. Principalmente, ¿para qué utilizaron el préstamo de [FUENTE]?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>CÓDIGO</p> <p>1. Compra de herramientas y equipo 2. Compra de maquinaria 3. Compra de insumos agrícolas 4. Refacción/repificaciones de la vivienda 5. Compra de vivienda 6. Trueque 7. Otro</p>	<p>14. ¿Existen cajeros, bancos o alguna entidad financiera en su comunidad/municipio?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1. Si 2. No</p>	<p>15. ¿Usted o algún miembro de su hogar utiliza el cajero, banco, entidad financiera de su comunidad/municipio o alguna aplicación móvil para realizar transacciones financieras?</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1. Si 2. No</p>
<p>Fuentes de préstamo</p> <p>1. Prestamista informal (casas de préstamos)</p> <p>2. Prestamista formal (banco/institución financiera)</p> <p>3. Amigos o familiares</p>	<p>Código</p>	<p>Código</p>	<p>Código</p>	<p>Código</p>	<p>Código</p>	<p>Código</p>

Parte 6: Violencia			
<p>16. ¿Está usted de acuerdo en que el esposo/compañero/pareja castigue, golpee, agreda a su pareja cuando: [Selección múltiple]</p> <p>1. Ella sale fuera de la casa sin decírselo a él</p> <p>2. Ella descuida/desatiende a las/os niñas/os</p> <p>3. Ella discute con él</p> <p>4. Ella no quiere/rehusa tener relaciones sexuales con él</p> <p>5. Ella descuida o desatiende las obligaciones</p> <p>6. Ella quema la comida</p> <p>7. Ninguno</p>	<p>Cód.</p>	<p>Filtro para 17 y 18: En los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿usted tiene o ha tenido pareja?</p> <p>1. Si → Pase a 17 2. No → Fin Entrevista</p> <p>17. Por favor dígame si en los últimos 12 meses se presentaron las siguientes situaciones:</p> <p>1. Su pareja le acusa(ba) de ser infiel</p> <p>2. Su pareja le cela(ba) con algún amigo</p> <p>3. Su pareja trata(ba) de limitar le los contactos con su familia</p> <p>4. Su pareja le humilla(ba) o insulta(ba)</p> <p>5. Su pareja le amenaza(ba) con abandonarla</p> <p>6. Su pareja le amenaza(ba) con quitarle a sus hijos</p> <p>7. Su pareja le amenaza(ba) con no cumplir con su responsabilidad económica</p> <p>8. Su pareja al enojarse rompe(rompía) objetos en el hogar como forma de amenaza</p>	<p>CÓDIGO PARA 17 y 18</p> <p>1. Si a menudo 2. Si algunas veces 3. Una vez 4. No nunca</p> <p>18. Por favor dígame si en los últimos 12 meses se presentaron las siguientes situaciones en relación con su pareja</p> <p>1. Le ha empujado o jaloneado</p> <p>2. Le ha golpeado con la mano o con el pie</p> <p>3. Le ha golpeado con un objeto</p> <p>4. Le ha tratado de estrangular o quemar</p> <p>5. Le ha forzado a tener relaciones sexuales que usted no quería</p> <p>6. Le ha forzado a tener otras actividades sexuales que usted no quería</p>
<p>Observaciones</p>	<p>Cód.</p>	<p>Cód.</p>	<p>Cód.</p>

Fecha: