

Módulo de Seguridad Alimentaria

Santiago de Liniers 1280 - Montevideo

A - IDENTIFICACIÓN

ID: _____

Teléfono: _____

Encuestador: _____ Supervisor: _____ Crítico: _____

SOLO PARA EL INFORMANTE DEL HOGAR

1 *A continuación le voy a hacer algunas preguntas relacionadas con la alimentación. Durante los últimos 12 meses, ¿usted u otro miembro del hogar se preocupó por no tener suficientes alimentos para comer por falta de dinero u otros recursos?*

Sí 1
No 2
No sabe 98
No responde 99

2 *Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez usted u otro miembro del hogar no pudo comer alimentos saludables y nutritivos por falta de dinero u otros recursos?*

Sí 1
No 2
No sabe 98
No responde 99

3 *Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez usted u otro miembro del hogar consumió poca variedad de alimentos por falta de dinero u otros recursos?*

Sí 1
No 2
No sabe 98
No responde 99

4 *Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez, usted u otro miembro del hogar tuvo que dejar de desayunar, almorzar o cenar porque no había suficiente dinero u otros recursos para obtener alimentos?*

Sí 1
No 2
No sabe 98
No responde 99

5 *Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez usted u otro miembro del hogar comió menos de lo que pensaba que debía comer por falta de dinero u otros recursos?*

Sí 1
No 2
No sabe 98
No responde 99

6 *Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez su hogar se quedó sin alimentos por falta de dinero u otros recursos?*

Sí 1
No 2
No sabe 98
No responde 99

7 *Durante los últimos 12 meses ¿alguna vez usted u otro miembro del hogar sintió hambre, pero no comió porque no había suficiente dinero u otros recursos para obtener alimentos?*

Sí 1
No 2
No sabe 98
No responde 99

8 *Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez usted u otro miembro de su hogar dejó de comer todo un día por falta de dinero u otros recursos?*

Sí 1
No 2
No sabe 98
No responde 99