



REPÚBLICA DOMINICANA
Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo
Oficina Nacional de Estadística



Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples
(ENHOGAR-2016)

Los datos solicitados son estrictamente confidenciales de acuerdo al Art. 12 de la Ley No. 5096 de marzo de 1959.

No. del Cuestionario _____

IDENTIFICACIÓN MUESTRAL					
Unidad Primaria de Muestreo (UPM).....					
No. de orden de la vivienda ocupada en el registro					
No. de orden de la vivienda en la muestra					
No. del hogar					
Encierre en un círculo y anote el código de la zona de residencia 1- Urbana 2- Rural					
UBICACIÓN GEOGRÁFICA					
Provincia _____					
Municipio _____					
Distrito municipal _____					
Sección _____					
Barrio o paraje _____					
Polígono.....					
Área.....					
Segmento.....					
Calle _____ No. _____					
Referencia _____					
VISITAS PARA ENTREVISTA					
	1	2	3	Fecha del resultado final	
Anote la fecha de la visita (día y mes).....				Día	Mes
Nombre del(la) entrevistador(a)				Año	Año
Hora de inicio.....				2	0
Hora de término.....				1	6
Resultado del hogar.....				Resultado final	
Resultado del elegido....				Número total de visitas.....	[]
Próxima visita: fecha				Resultado final de la entrevista del hogar....	[]
hora				Total de miembros del hogar.....	[] []
Nombre y número de línea de la persona entrevistada				Resultado final de la entrevista al elegido....	[]
CÓDIGOS PARA EL RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA					
RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA DEL HOGAR			RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA AL ELEGIDO		
1- Completa	4- Rechazo		1- Completa	4- Rechazo	
2- Incompleta	6- Otro _____		2- Incompleta	6- Otro _____	
3- Morador ausente	(Especifique)		3- Morador ausente	(Especifique)	
Nombre y código del(la) entrevistador(a): _____			Fecha de revisión ____ / ____ / 2016		
Nombre y código del(la) supervisor(a): _____					
Nombre y código del(la) crítico codificador(a): _____					
Nombre y código del(la) digitador(a): _____					

SECCIÓN III. SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL HOGAR

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
301	Durante los últimos 12 meses, ¿Ha habido algún momento en que usted u otra persona en su hogar se haya preocupado por no tener suficientes alimentos para comer por falta de dinero u otros recursos?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8	
302	Durante los últimos 12 meses, ¿Hubo alguna vez en que usted u otra persona en su hogar no haya podido comer alimentos saludables y nutritivos por falta de dinero u otros recursos?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8	
303	Durante los últimos 12 meses, ¿Hubo alguna vez en que usted u otra persona en su hogar haya comido poca variedad de alimentos por falta de dinero u otros recursos?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8	
304	Durante los últimos 12 meses, ¿Hubo alguna vez en que usted u otra persona en su hogar haya tenido que dejar de desayunar, almorzar o cenar porque no había suficiente dinero u otros recursos para obtener alimentos?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8	
305	Durante los últimos 12 meses, ¿Hubo alguna vez en que usted u otra persona en su hogar haya comido menos de lo que pensaba que debía comer por falta de dinero u otros recursos?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8	
306	Durante los últimos 12 meses, ¿Hubo alguna vez en que su hogar se haya quedado sin alimentos por falta de dinero u otros recursos?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8	
307	Durante los últimos 12 meses, ¿Hubo alguna vez en que usted u otra persona en su hogar haya sentido hambre pero no comió porque no había suficiente dinero u otros recursos para obtener alimentos?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8	
308	Durante los últimos 12 meses, ¿Hubo alguna vez en que usted u otra persona en su hogar haya dejado de comer todo un día por falta de dinero u otros recursos?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8	