SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA HIDALGO
DIRECCIÓN DE ALIMENTACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO
ENCUESTA SOCIECONÓMICA Y DE SEGURIDAD ALIMENTARIA

Fecha de aplicación: _____/_____/_____
día mes año

ID del Beneficiario: _____

Encuesta dirigida al Programa Alimentario: _____

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

Municipio donde reside: _____ Localidad donde reside: _____
Nombre de la calle: _____ Código postal: _____
Nombre completo del beneficiario: _____ Sexo: Mujer ( ) Hombre ( )
Fecha de nacimiento:_____/_____/_____/ Edad:____ Meses:____ CURP: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
día mes año
Estado civil: _____ Escolaridad: _____ Grado escolar: _____ Ocupación: _____
Localidad y Municipio: _____ Habla lengua indígena: Si ☐ ¿cuál?_____ No ☐

ESCALA MEXICANA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA (EMSA)

Estas preguntas deben contestarse todas cuando en la familia del beneficiario vivan menores y adultos, si el adulto vive solo se contestarán las primeras 6 preguntas y se especificará en observaciones.

Las siguientes preguntas se refieren a la alimentación que hay en su hogar, marcar con una X la respuesta	Si en el hogar **NO** hay personas menores de 18 años termine la encuesta, y **SI** hay continúe
1.-En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? Si ☐ No ☐	7.-En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? Si ☐ No ☐
2.-En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejo de desayunar, comer o cenar? Si ☐ No ☐	8.-En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía? Si ☐ No ☐
3.-En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que usted piensa debía comer? Si ☐ No ☐	9.-En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años del hogar? Si ☐ No ☐
4.-En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez se quedaron sin comida? Si ☐ No ☐	10.-En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años sintió hambre, pero no comió? Si ☐ No ☐
5.-En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto de este hogar sintió hambre, pero no comió? Si ☐ No ☐	11.-En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años se acostó con hambre? Si ☐ No ☐
6.-En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en este hogar soló comió una vez al día o dejo de comer todo un día? Si ☐ No ☐	12.-En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años comió alguna vez al día o dejo de comer todo un día? Si ☐ No ☐
Observaciones:	

Sello del SMDIF