

**Anexo 1.**

**Guía de encuesta para el levantamiento de información en campo para productores y productoras**

**SECCIÓN I: DATOS GENERALES Y CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS DEL HOGAR**

1.1 ID Cuestionario:		1.2 Fecha:	
1.3 Departamento:	1.4 Cód.:	1.5 Provincia:	1.6 Cod.
1.7 Municipio:	1.8 Cód.:	1.9 Comunidad:	1.10 Cod.
1.11 Referencia: camino a			Km de
1.12 GPS orden:	1.13 X:	1.14 Y:	

**CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS DEL HOGAR:**

Orden	1.15 Nombre	1.16 Responsabilidad en la explotación (%)	1.17 Edad	1.18 Sexo 1: Hombre 6: Mujer	1.19 Parentesco con el/la responsable de la explotación. 1. Productor/a 2. Esposa/o compañera/o 3. Hijo/a 4. Padre/madre 5. Otro pariente 6. No pariente	1.20 Educación		1.21 Asiste a una institución de educación formal Si / No	1.22 Tiene impedimentos físicos y/o mental Si / No O algún miembro de su familia	1.23 Cuál es su condición de actividad: 1. Trabaja (especificar) 2. Estudia 3. Realiza tareas del hogar. 4. Enfermo o accidentado 5. Otro (especificar)
						a. Grado	b. Nivel			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

**1.23.1 Actividades reproductivas y de cuidado o del hogar:**

Concepto	Si / No	Horas semanales dedicadas
Compra de alimentos		
Preparación de alimentos para consumo		
Elaboración de artesanías/manualidades para uso		
Aseo		
Lavado de ropa		
Cuidado de niñas o niños		
Cuidado de adultos mayores		
Cuidado de enfermos		
Cuidado de personas con discapacidad		
Otra (cuál):		

**1.23.2 Actividades productivas o fuera del hogar:**

Concepto	Si / No	Horas semanales dedicadas
Trabajo dependiente		
Trabajo independiente		
Compra de insumos productivos		
Preparación de alimentos para venta		
Elaboración de artesanías/manualidades para venta		
Venta de productos, alimentos, artesanías, etc.		
Otra (cuál):		

**SECCIÓN II: COMUNICACIÓN Y ACCESO A LAS TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN****2.1 ¿Usted habla algún idioma nativo?**

Si / No

**2.2 En caso afirmativo, ¿Qué idioma nativo?**

1. Aymara 2. Quechua 3. Guaraní 4. Otros – Especificar

**2.3 ¿Cuál es su nivel de entendimiento del idioma nativo?**

1. Lee 2. Escribe 3. Habla 4. Entiende

**2.4 ¿Qué medio utiliza para informarse?**

1. Radio 2. Televisión 3. Periódico 4. Internet/Redes sociales

**2.5 ¿En qué horarios usted se informa con los medios anteriormente mencionados?**

Día	Medio información	Mañana	Tarde	Noche
Lunes – Viernes				
Sábado - Domingo				

**2.6 ¿Tiene acceso a internet?**

Si / No

**2.7 ¿Desde dónde accede a internet?**

1. Domicilio 2. Lugar público 3. Plaza/centro comunitario 4. Colegio 5. Otro

**2.8 ¿Qué tipo de internet tiene?**

- 1.móvil- celular 2.Wifi 3. otro - especificar

**2.9 ¿Desde dónde accede a internet?**

1. Celular 2. Computadora/Laptop 3.Tablet 4.Otro dispositivo

**2.10 ¿Quiénes de su familia saben utilizar los equipos por dónde acceden a internet?**

1. Productor/a 2. Esposa/o compañera/o 3. Hijo/a 4. Padre/madre 5.

Otro - especificar

**2.11 ¿En su familia utilizan redes sociales?**

Si /No

**2.12 En caso afirmativo, ¿cuáles?**

- 1.Facebook 2.Instagram 3.WhatsApp 4.Youtube 5.TikTok

**2.12 ¿Para qué utilizan las redes sociales?**

- 1.Entretenimiento 2.Educación 3. Comunicación 4.Otro - especificar

**2.13 ¿Anteriormente recibió capacitaciones a distancia, mediante radio?**

Si / No

**2.14 En caso afirmativo ¿qué opina sobre las capacitaciones a distancia mediante radio?**

1. Muy bueno 2.Bueno 3. Ni bueno ni malo 4.Malo 5. Muy malo

**2.15. ¿Con qué frecuencia le gustaría escuchar estas capacitaciones?**

1. Todos los días 2. Dia por medio 3.Una vez a la semana 4.Una vez al mes 5. Otro - especificar

**SECCION III: DESCRIPCIÓN DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS**

<p><b>3.1</b> ¿Quién está a cargo y desempeña el mayor papel en la compra, venta e intercambio de productos agrícolas y productos para el hogar?</p>	<p><b>3.2</b> ¿Quién está a cargo en la provisión de alimentos para los miembros del hogar?</p>	<p><b>3.3</b> ¿Quién está a cargo en la preparación alimentación para los miembros del hogar?</p>	<p><b>3.4</b> Cuántos años de experiencia tiene en el trabajo como agricultor/agricultora ?</p>	<p><b>3.5</b> ¿Las decisiones sobre el uso de los recursos de la finca (que sembrar / cuanto sembrar / en que invertir) se toman de forma que?</p>
			<p>Años:</p>	<p>1.Generalmente solo el hombre decide, 2 La mujer participa en la decisión aportando con comentarios y discusiones antes del uso de los recursos del terreno, 3.Generalmente solo la mujer decide,</p>

**MANEJO DE PLAGAS Y ENFERMEDADES**

<p><b>3.6</b> Muestreo de plagas</p>	<p><b>3.7</b> Manejo de plagas</p>	<p><b>3.8</b> ¿Posee conocimiento sobre la diferencia entre insectos benéficos e insectos plagas?</p>
<p>1. Sí, todo el terreno 2. Sí, una parte del terreno 3. No tiene/No hace</p>	<p>1. Sí, todo el terreno 2. Sí, una parte del terreno 3. No tiene/No hace</p>	<p>1. Sí...explicar 2. Ejemplo por tipos ..... 3. No</p>
<p><b>3.9</b> Muestreo de enfermedades</p>	<p><b>3.10</b> Manejo de las</p>	<p><b>3.11</b> Se realizo alguna medida para combatir las</p>

	enfermedades	enfermedades e su terreno?
1. Sí, todo el terreno 2. Sí, una parte del terreno 3. No tiene/No hace	1. Sí, todo el terreno 2. Sí, una parte del terreno 3. No tiene/No hace	1. Sí, todo el terreno 2. Sí, una parte del terreno 3. No hizo

### TERRENO DE SIEMBRA / SUPERFICIE DE LA EXPLOTACIÓN:

<b>3.12</b> ¿De dónde obtiene normalmente las semillas para la producción?	<b>3.13</b> ¿Cuál es la condición de tenencia del terreno del hogar utilizado para siembra de cultivos agrícolas?	<b>3.14</b> Hace análisis de suelo	<b>3.15</b> Pertenece o parte responsable del terreno	<b>3.16</b> Siembra directa	<b>3.17</b> Irrigación/Sistema de riego
1. Producción propia 2. Comprado en el mercado o tiendas de insumos agrícolas. 3. Distribución gratuita. 4. Bancos de semillas / asociación de agricultores 5. Municipio / gobierno. 6. Otro [¿Cuál?]	1. Propio o 2. De la comunidad 3. Pagando en cuotas 4. Alquila 5. Fiscal o municipal 6. Ocupante de hecho 7. Cedido 8. Otro - especificar	1. Sí, todo el terreno 2. Sí, una parte del terreno 3. No tiene/No hace	1. jefe de hogar 2. jefa de hogar 3. miembro del hogar, quien?	1. Sí, todo el terreno 2. Sí, una parte del terreno 3. No tiene/No hace	1. Sí, todo el terreno 2. Sí, una parte del terreno 3. No tiene/No hace

<b>3.18</b> Área total	Área (ha)	<b>3.19</b> Forma de cultivo 1. Solo 2. Asociado
1. Área de Producción Agrícola para autoconsumo		
2. Área de producción agrícola para venta (menor o mayor)		
3. Área con Riego		
4. Área con Pastos Naturales		
5. Área con Reservas Naturales o Bosque		
6. Área bajo las prácticas de conservación del agua		
7. Área para Siembra No usada (barbecho)		
Otro (especificar)		

**3.20 ¿Qué cultivos agrícolas se cosecharon en el hogar el año pasado? Mencione cada uno de los productos según listado en las columnas del cuadro**

1. Producto	2. ¿Se cosechó en el hogar?	3. Área (ha)	4. Cantidad aprox. (Indicar unidad)	5. Consumo en el hogar (%)	6. Destina animales (%)	7. Comercializa (%)	8. Importancia en el ingreso del hogar (%)	Lugar donde se comercializó y precio									
								9. Misma comunidad	10. Precio	11. Intermediario	12. Precio	13. Mercado	14. Precio	15. Feria	16. precio	17. Otro	18. Precio
Cereales/Oleaginosas	Maíz	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Girasol	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Chía	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Sésamo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Soja	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Trigo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Avena	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Otro/especificar	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Tubérculos	Camote	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Yuca/mandioca	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Papa	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Legumbres	Poroto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Frejol	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Arveja	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Maní	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Continúa...

1. Producto	2. ¿Se cosechó en el hogar?	3. Área (ha)	4. Cantidad aprox. (Indicar unidad)	5. Consumo en el hogar (%)	6. Destina animales (%)	7. Comercializa (%)	8. Importancia en el ingreso del hogar (%)	Lugar donde se comercializó y precio									
								9. Misma comunidad	10. Precio	11. Intermediario	12. Precio	13. Mercado	14. Precio	15. Feria	16. precio	17. Otro	18. Precio
Vegetales	Tomate	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Locoto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Cebolla	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Cebollita	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Lechuga	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Zanahoria	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Pepino	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Frutas	Cítricos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Sandía	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Melón	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Banana	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	Piña	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Otros	Caña de Azúcar	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

**3.21 ¿Quién está a cargo del cuidado de los cultivos?**

1. Productor/a    2. Esposa/o compañera/o    3. Hijo/a    4. Padre/madre    5. Otro – especificar

**3.22 ¿Qué especies y cuál es la importancia (de cada especie) en el hogar en este momento?**

1 Especie		2 Cantidad actual (unidades)	3 Cantidad vendida (en los últimos 12 meses) (unidades)	4 Importancia en el ingreso del hogar (%)	5 Especie	6 Cantidad actual (unidades)	7 Cantidad vendida (en los últimos 12 meses) (unidades)	8 Importancia en el ingreso del hogar (%)
Bovinos	Ganado Vacuno (Producción Carne)				Terneros (machos/hembras venta)			
	Ganado Vacuno (Producción de leche)							
Ovinos	Ganado (Producción Carne)				Ganado (Producción de leche)			
Caprinos	Ganado (Producción Carne)				Ganado (Producción de leche)			
Cerdos	Cerdos de cría (macho / hembra)				Cerdos (Producción de Carne)			
Aves	Pollos Granja				Pollo (Huevos)			
	Pollitos (hasta 4 meses)				Pollo (Venta - Carne)			
	Patos							
Burros	Machos			Hembras				
Equinos	Machos			Hembras				
Otros	Abejas							
	Peces							
	...							

**3.23 ¿Quién está a cargo del cuidado de los animales?**

1. Productor/a    2. Esposa/o compañera/o    3. Hijo/a    4. Padre/madre    5. Otro – especificar

**3.24 ¿Quién decide sobre el uso del dinero?**

1. Productor/a    2. Esposa/o compañera/o    3. Hijo/a    4. Padre/madre    5. Otro – especificar

**3.25 ¿Alguien en el hogar está a cargo de animales de otras personas que no vivan en el hogar? ¿Ya sea por una temporada durante el año durante o todo el año?**

1. Si, alguien en el hogar está a cargo de animales de otra(s) persona(s) todo el año
2. Si, alguien en el hogar está a cargo de animales de otra(s) persona(s) por temporada del año
3. No estamos a cargo de animales de otras personas

**3.26 ¿Quién está a cargo del cuidado de los animales de otras personas que no vivan en el hogar?**

1. Productor/a      2. Esposa/o compañera/o      3. Hijo/a 4. Padre/madre 5. Otro –  
especificar

**3.27 ¿Realizan la producción de Leche?**

Si / No

**3.28 En caso afirmativo, en la producción de leche, indicar el destino:**

Producción de leche	Cantidad	U/M: Lt/día o Kg/mes
1. Centro de Acopio		
2. Entrega Planta lechera		
3. Crianza terneros		
4. Auto Consumo Familia		
5. Venta en la localidad a vecinos		
6. Producción de queso artesanal para autoconsumo		
7. Producción de queso artesanal para venta		
8. Otros destinos (especificar.)		

**3.29 ¿Posee implementos e infraestructura agrícola en la finca?**

Si / No

**3.30 ¿Quién los usa?**

1. Productor/a      2. Esposa/o compañera/o      3. Hijo/a 4. Padre/madre 5. Otro –  
especificar

**3.31 ¿Cuál es la cantidad de implementos e infraestructura agrícola que posee en la finca (terreno)?**

Productos	Disponibilidad Si / No	Cantidad (Unidad)	Años de uso
1. Sembradora (Manual)			
2. Sembradora para siembra directa (Manual)			
3. Pulverizador a mochila (Manual)			
4. Desgranadora (Manual)			
5. Arado (Tracción Animal)			
6. Rastra (Tracción Animal)			
7. Carpidora (Tracción Animal)			
8. Sembradora convencional (Tracción Animal)			
9. Sembradora para siembra directa (Tracción Animal)			
10. Carreta (Tracción Animal)			
11. Carro (Tracción Animal)			
12. Rolo cuchillo (Tracción Animal)			
13. Pulverizador (Tracción Animal)			
14. Motobomba			

15.Tractor			
16.Silos			
17.Galpones			
18.Vehículo de transporte			

**3.32 ¿En la finca (terreno), utilizaron insumos agrícolas en los últimos 12 meses?**

Si / No

**3.33 ¿Quién/es utilizaron los insumos agrícolas?**

1. Productor/a 2. Esposa/o compañera/o 3. Hijo/a 4. Padre/madre 5. Otro – especificar

**3.34 ¿Cuáles de estos productos fueron utilizados?**

Productos	Disponibilidad Si / No	Cantidad	Unidad de Medida (kg/ha o kg/mes o kg/año)
1.Semilla propia			
2.Semilla adquirida			
3.Cal Agrícola			
4.Insecticidas/Fungicidas			
5.Fertilizantes Químicos			
6.Fertilizantes Orgánicos			
7.Herbicidas			
8.Extractos vegetales			
9.Productos Veterinarios (Vacunas, pienso, otros)			
10.Otros -Especificar			

**3.35 ¿Usted o alguien en el hogar ¿reciben asistencia técnica especializada?**

Si / No

**3.36 ¿Quién/es recibieron estas capacitaciones?**

1. Productor/a 2. Esposa/o compañera/o 3. Hijo/a 4. Padre/madre 5. Otro – especificar

**3.37 ¿Cuáles son las instituciones que le asisten?**

Instituciones / Entidades	Si/No	Miembros que recibieron (*)	Tipo asistencia 1.continua 2. esporádica
1 Ministerio de Desarrollo Rural y Tierras (MDRyT)		1 2 3 4.....	
2 Ministerio de Desarrollo Productivo y Economía Plural (MDPyEP)		1 2 3 4.....	
2 Instituto Nacional de Innovación Agropecuaria y Forestal (INIAF)		1 2 3 4.....	
3 Universidad		1 2 3 4.....	
4 Gobernación		1 2 3 4.....	
4 Municipalidad		1 2 3 4.....	
5 Cooperativa/Asociación		1 2 3 4.....	
6 ONG		1 2 3 4.....	
7 Proyecto		1 2 3 4.....	
8 Otro -Especificar		1 2 3 4.....	

(\*) Miembros: 1. Productor/a 2. Esposa/o compañera/o 3. Hijo/a 4. Padre/madre 5. Otro – especificar

**3.38 En la crianza de animales, ¿involucra alguna de estas tecnologías?**

Tecnologías	Si / No	Nivel de aplicación 1. Siempre, 2. A veces 3. Muy Pocas veces 4. No aplica
1 Inseminación Artificial		
2 Cría Intensiva (Confinado)		
2 Vacunación		
4 Pastoreo Intensivo		
5 Pastoreo Rotacionado		
6 Otros - Especificar		

**3.39 ¿Quién está a cargo de estas actividades?**

1. Productor/a 2. Esposa/o compañera/o 3. Hijo/a 4. Padre/madre 5. Otro – especificar

**3.40 En la producción agrícola, detalle si ocurre alguno**

Informaciones productivas	Si / No
1. Uso de Electricidad en la Producción Agrícola (riego, por ejemplo)	
2. Hace Rotación de Cultivos	
3. El suelo viene perdiendo fertilidad a lo largo de los años	
4. Los suelos están degradados	
5. Los suelos están compactados (duros)	
6. Hace Subsulado o arado profundo	
7. Hace curva en Nivel	
8. Tiene sistema de Captación de Agua	
9. Tiene Acceso a Agua Potable	
10. A transformado el área de vegetación natural para la siembra de nuevos cultivos en los últimos 5 años	

**GESTIÓN Y ACCESO AL AGUA DE CULTIVO**

**3.41 ¿Cómo accede normalmente al agua para su cultivo?**

Tipos de fuentes	Si / No
Secano (agua lluvia)	
Canal	
Bomba o mecanizado	
Manualmente desde una superficie con agua, pozo u otra fuente de agua	
Riego por inundación	
Otro [¿Cuál?]	
Secano (agua lluvia)	

**3.42 ¿Pertenece usted a alguna organización de regantes?**

Si / No

**3.43 ¿Qué tipo de tecnología de riego aplica usted?**

1. Por riego 2. Microaspersión 3. Por aspersor 4. Por goteo 5. Otro - Especificar

**3.44 ¿Qué tipo de buenas prácticas agrícolas implementa para gestionar y manejar el suelo en la producción agrícola?**

Descripción: \_\_\_\_\_

**3.45 ¿Ha tenido alguna dificultad en acceder al agua para regar sus cultivos?**

Si / No

**3.46 ¿Cuáles son los meses del año en que se concentra la siembra/cosecha de sus cultivos**

Cultivos	Época del año en que se lleva											
	Enero	Febrer o	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Sept	Oct	Nov	Dic
1 Siembra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Cosecha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3.47 ¿Cuál de estas tecnologías es la aplicada en la producción de cultivos en su finca?**

1. Tradicional (labores manuales) 2. Tradicional + fertilizantes 3. Transgénico

**3.48 ¿Quién está a cargo de estas aplicaciones en la producción?**

1. Productor/a 2. Esposa/o compañera/o 3. Hijo/a 4. Padre/madre 5.

Otro – especificar

**3.49 ¿Es frecuente la presencia de animales en la parcela productiva?**

1. Sí, en la mayoría del tiempo 2. Sí, pero solamente cuando no tiene nada sembrado 3. Sí, algunas veces 4. No

**3.50 ¿Usted se ha enfermado por el trabajo directo con los insumos agrícolas (insecticidas, herbicidas, etc), en su propia chacra?**

Si / No

**3.51 ¿Algún miembro de la familia se ha enfermado por el trabajo directo con los insumos agrícolas (insecticidas, herbicidas, etc), en su propia chacra?**

Si / No

**3.52 ¿Quién se enfermó con los insumos agrícolas?**

1. Productor/a 2. Esposa/o compañera/o 3. Hijo/a 4. Padre/madre 5.

Otro - especificar

**3.53 Los insumos agrícolas (insecticidas, herbicidas, ¿etc) son almacenados en locales seguros y fuera del alcance de los niños?**

Si / No

**3.54 ¿Utiliza los métodos de disposición de los contenedores de insumos agrícolas (insecticidas, herbicidas, etc)?**

Si / No

**3.55 ¿Recibió capacitación en el manejo de los insumos agrícolas utilizados en la producción de sus cultivos (insecticidas, herbicidas, etc)?**

Sí / No

**3.56 En caso afirmativo mencionar con que institución:**

Descripción:

**3.57 ¿Quién/es recibieron la capacitación en el manejo de los insumos agrícolas?**

1. Productor/a 2. Esposa/o compañera/o 3. Hijo/a 4. Padre/madre 5.

Otro - especificar

**3.58 ¿Utiliza los equipos de protección adecuados para la aplicación de los insumos agrícolas (insecticidas, herbicidas, etc)?**

Si / No

**3.59 ¿Tiene acceso a los equipos de protección adecuados para la aplicación de los insumos agrícolas (insecticidas, herbicidas, etc)?**

Si / No

**3.60 ¿Quién tiene acceso a los equipos de protección adecuados para la aplicación de los insumos agrícolas (insecticidas, herbicidas, etc)?**

1. Productor/a    2. Esposa/o compañera/o    3. Hijo/a    4. Padre/madre    5.

Otro - especificar

**3.61 ¿Utiliza las prácticas recomendadas para la mezcla y aplicación de los insumos agrícolas?**

Si / No

**3.62 En caso afirmativo: indicar la frecuencia de aplicación:**

1. Siempre    2. Casi siempre    3. A veces    4. Raras veces    5. Casi nunca

#### SECCIÓN IV: ECONOMÍA FAMILIAR

**4.1 ¿Cuáles son las fuentes principales de ingresos del hogar durante los últimos 12 meses?**

Fuentes de ingreso	Selección
Agricultura	
Cría de animales	
Pesca	
Empresa familiar (distinta de la agricultura)	
Empleo en el gobierno	
Empleo en el sector privado	
Traslados y asistencia social	
Otro - especificar	

**4.2 ¿Se ha visto afectado su a [fuente de ingresos] por la pandemia COVID-19 en los últimos 12 meses?**

Si / No

**4.3 En caso afirmativo, ¿de qué manera se ha visto afectada su fuente de ingresos?**

Descripción	Selección
Los ingresos han disminuido	
Permaneció estable, pero con desafíos	
Los ingresos han disminuido	
Ya no puede generar ingresos de esta fuente	
No sabe/ No responde	

**4.4 ¿Cuáles son los principales desafíos relacionados con los ingresos que ha enfrentado su hogar como resultado de COVID-19?**

Descripción: \_\_\_\_\_

**4.5 Durante el último año, ¿estuvo en una situación en la que tuvo que recurrir a alguna medida para evitar debido a que no tenía suficiente comida o dinero para alimentar a los miembros de su hogar?**

1. Si    2. No fue necesario    3. Solo durante la restricción de la pandemia COVID-19    4. No aplica

**4.6 En caso afirmativo, Cuales de las siguientes opciones tuvo que realizar:**

Opciones	Seleccionar
Vender bienes / bienes domésticos (radio, muebles, televisión, joyas, etc.)	

Gastar ahorros	
Vender más animales (no productivos) de lo habitual	
Envió a los miembros del hogar a comer a otro lugar	
Pedir prestados alimentos o contar con la ayuda de amigos o familiares	
Comprar comida a crédito o adquirir comida prestada	
Pedir dinero prestado	
Vender bienes productivos o medios de transporte (máquina de coser, carretilla, bicicleta, etc.)	
Retirar a los niños de la escuela	
Reducir los gastos de salud (incluidos los medicamentos)	
Cosechar cultivos inmaduros (por ejemplo, maíz verde) para comer.	
Consumir reservas de semillas que se guardarían para la próxima temporada de siembra.	
Disminuir los gastos en fertilizantes, pesticidas, forrajes, alimento para animales, atención veterinaria, etc.	
Vender una casa o un terreno por falta de recursos para satisfacer las necesidades esenciales de los hogares.	
Participar en actividades de ilegales o degradantes (robo, prostitución)	

**4.7 De los insumos/productos agrícolas (Semillas, Abonos, Productos químicos) que compró en los últimos 6 meses ¿cómo estaban los precios en comparación al año pasado, notó algún cambio?**

1. Sí, hubo un aumento en el precio de la mayoría de los productos
2. Sí, hubo un aumento en el precio de algunos de los productos
3. Sí, algunos productos aumentaron de precio y otros bajaron de precio
4. No noté ningún cambio de precio en los productos que yo compré

**4.8 ¿Qué productos agrícolas notó que subieron o bajaron de precio el año pasado?**

Descripción

**4.9 ¿Algún miembro del hogar ha participado durante la pandemia en cursos, seminarios, giras tecnológicas, días de campo?**

Sí / No

**4.10 ¿Quién /es participaron?**

1. Productor/a    2. Esposa/o compañera/o    3. Hijo/a    4. Padre/madre    5. Otro – especificar

**4.11 ¿Qué tipos de capacitaciones ha realizado?**

Tipo de capacitación	Sí / No
1. Nuevas tecnologías en cultivos y/o ganadería	
2. Nuevos cultivos o variedades	
3. Producción de Dulces, compotas, queso – Artesanía	
4. Administración, Contabilidad, Gestión o Negocios Agrícolas	
5. Comercialización o Agroindustria	
6. Cooperativismo	
7. Asociativismo	
8. Otros: especificar?	

**SECCION V: CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS y LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES HACIA EL MERCADO**

**5.1 ¿Cuándo va a vender la producción local, tiene acceso a alguna fuente de información de precio local/nacional/internacional?**

1. No, no tiene acceso a estos medios de referencia
2. Si, tiene acceso a los precios locales
3. Si, sabe la composición del precio, basado en una referencia local
4. Si, sabe el precio, basado en la cotización nacional
5. otra fuente de información -especificar.....

**5.2 ¿En algún día del año tuvo ausencia de algún alimento comúnmente consumido en las raciones diarias?**

Si / No

**5.3 Menciona cuantos días en el año (promedio).....**

**5.4 ¿Alguna mujer en la casa ejerce alguna función de liderazgo o importancia en un grupo de productores o trabajadores? (Presidencia, tesorería, secretaria, etc.)**

Si / No

**5.5 Menciona cuales son estas funciones (especificar).....**

**5.6 ¿Cuenta con personal temporal o permanente para las actividades agrícolas?**

Si / No

**5.7 ¿Cuenta con personal calificada para manejo de maquinarias mecanizadas?**

Si / No

**5.8 ¿El personal temporal o permanente cuenta con :**

Informaciones	5.9 Contratación permanente	5.10 Contratación temporal	5.11 Con atraso en el pago	5.12 Con salario mínimo	5.13 Con permisos / bajas maternidad
1. Hombres					
2. Mujeres					
3. Jóvenes (De 15 a 24 años)					

**5.14 ¿En función al jornal diario, cuánto gana en relación a género y edad para la misma cantidad de trabajo ejecutado en la finca? .**

Opción	5.15 Hombre	5.16 Mujer	5.17 Jóvenes (De 15 a 24 años)
Jornal diario en Bs.			

**5.18 Menciona cuales son estas diferencias .....**

**5.19 ¿En el hogar, tienen acceso a un sistema de salud (posta , centro , hospital)?**

Si / No

**5.20 Quienes normalmente recurren a un sistema de salud (posta , centro , hospital)?**

1. Productor/a
2. Esposa/o compañera/o
3. Hijo/a
4. Padre/madre
- 5.

Otro - especificar

**5.21 ¿los empleados temporarios (jornales) tienen acceso a un sistema de salud?**

Si / No

**5.22 ¿Han ocurrido accidentes laborales este año en la finca?**

Si / No

**5.26 Descripción**

Informaciones	5.23 Cantidad de accidentes	5.24 Especificar	5.25 Muertes ocurridas
Hombres			
Mujeres			
Jóvenes (De 15 a 24 años)			

**5.27 ¿Qué situaciones o circunstancias (ya sea con los animales, cosechas, el clima o los miembros del hogar) han afectado más severamente la entrada de dinero en el hogar? Responde A cada opción asigne un puntaje de 1 (poco relevante) a 7 (muy importante)**

Situación o Factor	En los últimos 2 años		El próximo año	
	Entrada de dinero	Disponibilidad de alimentos	Entrada de dinero	Disponibilidad de alimentos
5.24.1 Alguna enfermedad que mate a la mayoría de sus animales Especie: 1 Bovinos 2 Ovinos/caprinos 3 Cerdos 4 Aves 5 Otro:.....				
5.24.2 Alguna enfermedad que provoque que la mayoría de los animales bajen de peso y/o produzcan menos Especie: 1 Bovinos 2 Ovinos/caprinos 3 Cerdos 4 Aves 5 Otro:.....				
5.24.3 Alguna peste/plaga en los sembradíos				
5.24.4 Inundaciones entre la siembra y/o la cosecha				
5.24.5 Heladas, granizos entre la siembra y/o la cosecha				
5.24.6 Incendios entre la siembra y/o la cosecha				
5.24.7 Sequias entre la siembra y/o la cosecha				
5.24.8 Que alguno(s) de los miembros del hogar se enfermen				
5.24.9 Cambios drásticos en los precios de los productos agrícolas que alguien del hogar vende				
5.24.10 Cambios drásticos en los precios de los productos de origen animal que alguien del hogar vende				
5.24.11 Falta de trabajo fuera de la comunidad /recinto/caserío				

5.24.12 Afectación por medidas de restricción del COVID-19				
5.24.13 Otro (especificar)				

**5.28 En una escala del 1 al 10, donde 1 es “más pobres y el 10 es “más ricos”. En que escala considera:**

Preguntas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿ Se encuentra su hogar actualmente?										
¿Estaba su hogar hace 5 años?										
¿Estará su hogar en 5 años más?										

**5.29 ¿Tiene previsto el cambio de la producción agrícola por otro rubro, en caso que algo pase y afecte la entrada de ingreso en el hogar?**

Situación o factor	Selección
1. No – Mis cultivos son la única opción que va a asegurar la entrada de ingreso en el hogar.	
2. SI – Cambiaría por la producción por animales de pequeño o medio porte.	
3. SI – Cambiaría mi producción por alguno otro cultivo con mayores ventajas – ESPECIFICAR	
4. SI – Cambiaría por - Especificar	

**5.30 ¿Qué situaciones o factor le parece más importante como limitante a la producción sostenible en su calidad de productor familiar?**

***A cada opción asigne un puntaje de 1 (poco relevante) a 7 (muy importante)***

Situación o factor de estrés a la explotación agrícola familiar		Puntaje
Factores ambientales	Valoración del <b>cambio climático</b> como represor para la producción	
	Valoración de la <b>sequía</b> como represor para la producción	
	Valoración de la <b>falta de agua</b> como represor para la producción	
	Valoración de la <b>inundación</b> como represor para la producción	
	Valoración de la <b>contaminación de las aguas</b> como represor para la producción	
	Valoración de los <b>incendios forestales</b> como represor para la producción	
Factores producción	Valoración de la <b>volatilidad de precios</b> por la pandemia para la producción	
	Valoración de la <b>falta de mano de obra</b> como represor para la producción	
	Valoración de la <b>falta de buenas instituciones</b> como represor para la producción	
	Valoración del <b>acceso a capacitaciones para la producción</b> para la producción	
	Valoración del <b>acceso a tecnologías para la producción</b> para la producción	

	Valoración del <b>acceso a infraestructuras para la producción</b> para la producción	
	Valoración del <b>uso de pesticidas y químicos</b> como represor para la producción	
Factores sociales – territorial	Valoración de la <b>falta de tierra</b> como represor para la producción	
	Valoración del <b>conflicto entre comunidades</b>	
	Valoración del <b>conflicto entre asociaciones productivas</b> para la producción	
	Valoración del <b>conflicto entre miembros de la comunidad</b> para la producción	
Factores familiares	Valoración del <b>conflicto de la migración</b> para la producción	
	Valoración del <b>conflicto de la sobrecarga de trabajo</b> para la producción	
	Valoración del <b>conflicto de violencia intrafamiliar</b> para la producción	

**5.31 Puede comprar alimentos básicos en tiendas/mercados donde normalmente compra?**

Si, Los alimentos básicos están siempre disponibles.

Parcialmente a veces disponible.

No, los alimentos básicos no están disponibles.

No se

**5.32 Me puede contar ¿Qué han hecho en el hogar durante la Pandemia para alimentarse?**

Comentarios: \_\_\_\_\_

**5.33 ¿Actualmente compra lo que tenía planeado para destinar a animales ?**

Si / No

**5.34 ¿ Vendió algunos animales durante la pandemia COVID-19?**

Si / No

**5.35 ¿Existe apoyo para enfrentar la pandemia del COVID-19?**

Si / No

**5.36 ¿Existe Apoyo de los Compradores de la Producción?**

Si / No

## SECCIÓN VI: SEGURIDAD ALIMENTARIA E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS DURANTE LA PANDEMIA

Puntaje de Diversidad Dietética del Hogar (HDDS):

ID de grupo de alimentos	Categorías de grupos de alimentos	6.1 Puntaje de Consumo de Alimentos (FCS): ¿Aproximadamente qué cantidad de {grupo de alimentos} fue consumido por el hogar durante los últimos 7 días en KGS? SI NO SE CONSUME, REGISTRE CERO	6.2 Fuente de Alimentos: ¿Cuál es la fuente principal del {grupo de alimentos} consumido en los últimos 7 días? [1. Compra 2. Producción propia 3. Bienes / servicios comercializados, trueque 4. En préstamo 5. Recibido como regalo 6. Ayuda alimentaria 7. Otro (especificar)]	6.3 Puntaje de Consumo de Alimentos (FCS): ¿Aproximadamente qué cantidad de {grupo de alimentos} fue consumido por el hogar durante los últimos 7 días en KGS? SI NO SE CONSUME, REGISTRE CERO	6.4 Gastos: Aproximadamente, ¿cuánto gastó en total por cada grupo de alimentos durante los últimos 7 días? [MONEDA LOCAL] SI NO SE CONSUME, REGISTRE CERO.	6.5 Puntaje de Diversidad Dietética de las Mujeres (WDDS): Consumo de categorías de alimentos en los últimos 7 días por mujeres de entre 15 y 49 años [WDDS]E	
						SÍ	NO
1	Cereales	[número de días]					
2	Raíces y tubérculos blancos	[número de días]					
3	Vegetales y tubérculos ricos en vitamina A	[número de días]					
4	Verduras de hoja verde oscuro	[número de días]					
5	Otras verduras	[número de días]					
6	Frutas ricas en vitamina A	[número de días]					
7	Otras frutas	[número de días]					
8	Carne de órganos	[número de días]					
9	Carne	[número de días]					

10	Huevos	[número de días]					
11	Pescado	[número de días]					
12	Legumbres, frutos secos y semillas	[número de días]					
13	Leche y productos lácteos	[número de días]					
14	Aceites	[número de días]					
15	Grasas	[número de días]					
16	Dulces	[número de días]					
17	Espicias, condimentos, bebidas.	[número de días]					
18	Otro	[número de días]					
18.1	especifique otro	[número de días]					

**Módulo Fuente y nivel de ingresos**

<p><b>¿Cuáles son las fuentes de ingresos del hogar durante los últimos 12 meses? (seleccione todas las que correspondan)</b></p>	<p>¿Se ha visto afectada [fuente de ingresos] por COVID-19 en los últimos 12 meses?</p>	<p>En caso afirmativo, ¿de qué manera se ha visto afectada [FUENTE DE INGRESOS]?</p> <p>1 = los ingresos han disminuido  2 = permaneció estable, pero con desafíos  3 = los ingresos han disminuido  4 = el hogar ya no puede generar ingresos de esta fuente  5 = no lo sé</p>	<p>¿Cuáles son los principales desafíos relacionados con los ingresos que ha enfrentado su hogar como resultado de COVID-19?  [respuesta abierta]</p>
---	---	---	---

<b>Agricultura</b>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>		
<b>Cría de animales</b>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>		
<b>Pesca</b>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>		
<b>Empresa familiar (distinta de la agricultura)</b>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>		
<b>Empleo en el gobierno</b>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>		
<b>Empleo en el sector privado</b>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>		
<b>Traslados y asistencia social</b>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>		
<b>Otra especificar)?</b>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>	1= <i>sí</i> 0= <i>no</i>		

- 6.6** Los alimentos que consumieron en el hogar durante la PANDEMIA ¿fue algo similar a lo que se come todo el año?  
Si / No
- 6.7** ¿Cuáles son los principales motivos / situaciones por la que varía lo que se consume en el hogar?  
Descripción: \_\_\_\_\_
- 6.8** En la comunidad o localidad ¿Es común que todos los miembros del hogar tengan el mismo acceso a los alimentos disponibles? (¿o se da preferencia a algunos miembros del hogar?)  
Si / No
- 6.9** ¿cuándo hay poca comida en el hogar (escases de alimento) ¿hay algunas personas en el hogar que tengan acceso prioritario a la comida disponible?  
Si / No
- 6.10** ¿Quién/es son los que tienen acceso prioritario a la comida disponible?  
1. Productor/a    2. Esposa/o compañera/o    3. Hijo/a    4. Padre/madre    5. Otro - especificar

## SECCION VII. ASOCIATIVIDAD, FINANCIAMIENTO

- 7.1** ¿Algún miembro del hogar pertenece alguna organización o asociación de productores?  
Si / No
- 7.2** ¿Quiénes son miembros de una organización o asociación en su hogar participaron?  
1. Productor/a    2. Esposa/o compañera/o    3. Hijo/a    4. Padre/madre    5. Otro - especificar
- 7.3** ¿Cuál sería esa organización de productores?

Organización	Si / No	Organiz. Privada Organiz. Pública
1.Organización de Agricultores – Sindicatos		
2.Organización de Agricultores –Asociación		
3.Organización de Agricultores –Cooperativa		
4.Organización de Agricultores –Comités		
5. Organización de agricultores - Proyectos		
5.Organización para la representación gremial		
6.Organización Indígena		
7. Asociación de mujeres		
8.Otro tipo de Organización con Fines Productivos		

- 7.4** ¿Cuáles son las ventajas/beneficios pertenecer a la organización/grupación?

Ventajas	Desventajas

- 7.5** ¿Qué modelo consideran con el que mejor se adecua a su realidad?  
1. De forma individual    2. De forma colectiva
- 7.6** ¿Cómo disminuir desconfianza de productores para asociarse?

Descripción: \_\_\_\_\_

**7.7 ¿Cuáles son las principales fuentes de financiamiento de su producción?**

1. Fondos propios 2. Entidad financiera 3. Financiamiento de la organización productiva 4. Financiamiento de programa/proyecto Gobierno 5. Financiamiento de cooperación

**7.8 ¿Usted o alguien en el hogar ¿reciben asistencia crediticia?**

Sí / No

**7.9 ¿Cuáles son utilizados?**

2.1 Entidades	1 Si 6 No	2.2 Miembros que reciben (*)	2.3 Hace cuántos años tiene este financiamiento?
1. Crédito Agrícola de Habilitación		1 2 3 4.....	
2. Banco Desarrollo Productivo (BDP)		1 2 3 4.....	
3. Fondo Indígena		1 2 3 4.....	
4. Cooperativa		1 2 3 4.....	
5. Financiera		1 2 3 4.....	
6. Acopiador		1 2 3 4.....	
7. Prestamista		1 2 3 4.....	
8. Otro –Especificar		1 2 3 4.....	

(\*) Miembros: 1-Productor/a 2. Cónyuge 3. Hijo/a 4. Otro – especificar

**7.10 ¿cuáles son las condiciones, requisitos, costo del financiamiento?**

Descripción: \_\_\_\_\_

**7.11 ¿Qué parte del proceso productivo se financia a través de las entidades financieras?**

1. Proceso producción 2. proceso transformación 3. Proceso comercialización

**7.12 ¿Las garantías solicitadas en las entidades financieras son acordes a sus posibilidades?**

Si /No

**7.13 ¿Por qué?**

Descripción: \_\_\_\_\_

**SECCION VIII. NIVELES DE FORMALIDAD EN LA PRODUCCION Y TENENCIA DE FACTORES DE PRODUCCIÓN**

**8.1 El predio donde realiza su proceso productivo está**

Descripción	Seleccionar
Titulado	
Rentado	
Posesión	
Comunitario	
Otro - Especificar	

**8.2 ¿Cuando compra insumos para producir, ¿usted recibe boleta/factura?**

Si /No

**8.3 ¿Cuando vende su producción ¿usted emite boleta o factura?**

