

# ENCUESTA DE DINÁMICA SOCIAL (EDS)

AMPARADO BAJO EL SECRETO ESTADÍSTICO  
Artículo 19 al 24 de la Ley de Función Pública de Estadística

**CÓDIGO DE SEGUIMIENTO:**

Entidad		Municipio		Parroquia		Control			Lote			Segmento			Sector			N° de Serie			N° de Hogar	

LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN ESTÁ AMPARADA EN LA LEY DE LA FUNCIÓN PÚBLICA ESTADÍSTICA ARTÍCULOS: 19, 20, 21, 22, 23, Y 24

Supervisor Responsable: \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_

Encuestador: \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_

Informante: \_\_\_\_\_ N° Línea informante \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_

Reporta gastos del hogar Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Fecha de Inicio del registro: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

## Control de visitas (Para uso del encuestador)

Visita	DD/MM/AAAA	Hora	
1	___/___/___	___:___	
2	___/___/___	___:___	
3	___/___/___	___:___	
4	___/___/___	___:___	
5	___/___/___	___:___	
6	___/___/___	___:___	
7	___/___/___	___:___	
8	___/___/___	___:___	

## INSTRUCCIONES GENERALES PARA EL REGISTRO DE GASTOS DIARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS

El Instituto Nacional de Estadística (INE), le agradece la oportunidad de desarrollar en su vivienda esta encuesta la cual tiene como finalidad disponer de información estadística continua y sistemática del ingreso y el gasto de los hogares, y como impactan los programas sociales, misiones y grandes misiones sociales en la composición del presupuesto familiar.

Para el registro de los alimentos y productos, serán empleado dos (2) formatos a saber: **Formato A:** este formato recoge la información de los gastos diarios o adquisiciones de los miembros del hogar por concepto de alimentos, productos y servicios no alimentarios. **Formato B:** este formato recoge la información de los gastos diarios o adquisiciones en alimentos fuera del hogar por cada uno de los miembros del hogar.

Formato A		Formato B
Bienes alimentarios	Bienes y servicios no alimentarios	Alimentos fuera del hogar
		

A continuación se presentan dos tablas: una con los alimentos básicos y la otra con los bienes no alimentarios con el propósito de orientar al informante cuando registre los gastos correspondientes.

Cereales	Frutas, hortalizas y tubérculos		Leguminosas
Arroz , harina de arroz	Cambur (banano)	Cebolla	Arvejas, lentejas
Avena en hojuelas, Harina de avena	Guayaba	Pimentón	Caraotas, caraotas negras, frijol
Galleta dulces, saladas o integrales	Lechosa	Tomate	Leche y derivados
Harina de maíz	Limón	Zanahoria	Leche en polvo completa o descremada
Pan de trigo	Mandarina	Apio	Leche líquida completa, descremada
Pasta alimenticia	Mango	Ñame	Queso blanco, amarillo (frescos o procesados)
Carnes, huevos y pescado	Melón	Ocumo	Yogurt (firme, líquido)
Carne de cerdo, pollo, res	Naranja	Papa	Queso blanco, amarillo (frescos o procesados)
Hígado de res	Patilla	Plátano	Yogurt (firme, líquido)
Huevo de gallina	Piña	Yuca	Estimulantes
Jamón y embutidos, mortadela, salchichas	Ají	Repollo y coles	Café molido
Atún enlatado, pescado fresco, sardina enlatada	Auyama	Lechugas y achicorias	Bebidas
Grasas visibles	Azúcar y especias		Bebidas alcohólicas, gaseosas, instantáneas
Aceite de maíz, girasol, vegetales y refinados	Azúcar, sal		Jugos de frutas
Mantequilla, margarina	Otros productos alimenticios		Pulpa de frutas
Mayonesa	Salsas de tomate, inglesa y otras salsas y condimentos mixtos (de soya, de ajo, etc.)		Malta (refrescos)

**IMPORTANTE :**  
UD. Guarde todos los tickets de pago que reciba en las últimas dos semanas



**Recuerde:**  
Sólo registre los alimentos que adquirió .

Si en la tabla de alimentos principales no aparece algún alimento que adquirió, anótelos de la misma manera.



## BIENES Y SERVICIOS NO ALIMENTARIOS



### Recuerde:

1. Sólo registre los productos que compró.
2. Si en la tabla no aparece algún producto, anótelos de la misma manera.

Productos no alimentarios	
Bebidas alcohólicas	Pasaje de autobús ruta urbana
Bebidas no alcohólicas	Pasaje de autobús ruta interurbana
Champú y acondicionador para el cabello	Pasaje de carro por puesto ruta interurbana
Cigarros, puros, cigarros pequeños y cigarrillos	Pasaje de carro por puesto ruta urbana
Crema dental, dentífricos, enjuague bucal, hilo dental	Pasaje en ruta troncales (jeep)
Crema y espuma para afeitar	Pasajes en ferrocarril
Desodorante (spray, barra, crema)	Pasajes en metro, Metrobús
Detergentes para lavar la ropa (polvo o líquido)	Pasajes marítimos (ej. Lanchas, peñeros, chalanas, excepto ferry y crucero)
Estacionamiento por horas	Periódicos
Gas automotor, gasolina para vehículos	Pilas (Ej: AA, AAA, OW, etc.)
Gel para cabello	Servicio de calentamiento de comida (ej. Microondas)
Insecticidas	Servicio de internet por hora
Jabón de baño (pastilla, líquido)	Servicio de llamadas en centros de comunicaciones o centros informales
Jabón para lavar ropa (paneta o pastilla)	Servilletas de papel, papel absorbente
Lavaplatos (gel, líquido)	Suavizantes, enjuagues de ropa, etc.
Loterías, terminales y apuestas afines	Taxis, carros libres
Máquinas de afeitar desechable	Toallas húmedas (humectantes, para bebés, perfumadas) y repuestos
Pañales desechables (niños, adultos)	Toallas sanitarias, tampones, protectores diarios
Papel higiénico	Yesqueros desechables

# Instrucciones específicas para el llenado del Formato A:

## Formato «A»

Anote en fecha el día, mes y año en el cual realizo la adquisición

Anote el volumen del producto, o del tamaño del paquete de cada unidad que adquirió

Anote quién realizó el pago por el producto

Coloque el MONTO en BS que pagó el hogar por el producto

Indique si el producto es del país o importado

Anote el monto en BS de cuánto le hubiesen costado los productos que adquirió por la Misión

1			2		3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	13
Fecha			Producto	Cantidad	Contenido	Unidad	¿Quién paga?	Especifique Misión	Total pagado	Total pagado por el Hogar	Forma de pago	Lugar	Tipo de establecimiento	¿Cuánto le hubiese costado? En Bs	¿Cuál es el destino?	
Día	Mes	Año														
23	11	2017	Bombillo luz blanca Cód	1	1	U	Donado	Ahorro energético	0	0	No pago	En el país	Misión	4000	El hogar	
23	11	2017	Arroz Cód	2	1	Kg	El hogar		3000	3000	Debito	En el país	Abasto		El hogar	
23	11	2017	Ticket de metro Cód	2	1	U	El hogar y otro hogar		8	4	Efectivo	En el país	Metro de Caracas		El hogar	

Anote en producto, el artículo o servicio que adquirió con el mayor detalle posible.

Escriba el número de unidades del producto que adquirió

Coloque la medida del producto

Coloque el MONTO en BS que pagó por él o los productos

Anote la forma de pago

Anote el establecimiento dónde compró el producto

Indique donde será consumido finalmente el producto.

**Importante:** Por favor llene el cuadernillo de acuerdo a estos ejemplos y a la explicación que le ha suministrado el encuestador.

Cód. Solo para uso de la oficina

5) Unidad  
 1. Unidad  
 2. Kilogramos  
 3. Gramos  
 4. Litros  
 5. Mililitros  
 -3. No sabe / No contesta

Sólo si fue adquirido en una Misión

## FORMATO A: REGISTRO DE GASTOS DIARIOS

1			2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	13
Fecha			Producto	Cantidad	Contenido	Unidad	¿Quién paga?	Especifique Misión	Total pagado	Total pagado por el Hogar	Forma de pago	Lugar	Tipo de establecimiento	¿Cuánto le hubiese costado? En Bs	¿Cuál es el destino?
Día	Mes	Año													
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												

Cód. Solo para uso de la oficina

5) Unidad  
 1. Unidad  
 2. Kilogramos  
 3. Gramos  
 4. Litros  
 5. Mililitros  
 -3. No sabe / No contesta

Sólo si fue adquirido en una Misión

## FORMATO A: REGISTRO DE GASTOS DIARIOS

1			2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	13
Fecha			Producto	Cantidad	Contenido	Unidad	¿Quién paga?	Especifique Misión	Total pagado	Total pagado por el Hogar	Forma de pago	Lugar	Tipo de establecimiento	¿Cuánto le hubiese costado? En Bs	¿Cuál es el destino?
Día	Mes	Año													
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												

**FORMATO A: REGISTRO DE GASTOS DIARIOS**

1			2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	13
Fecha			Producto	Cantidad	Contenido	Unidad	¿Quién paga?	Especifique Misión	Total pagado	Total pagado por el Hogar	Forma de pago	Lugar	Tipo de establecimiento	¿Cuánto le hubiese costado? En Bs	¿Cuál es el destino?
Día	Mes	Año													
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												
			----- Cód												



# Instrucciones específicas para el llenado del Formato B:

El formato «B», recoge los gastos en alimentos fuera de hogar, como se refleja en el ejemplo.

## Formato «B»

Bienes alimentarios			
Fuera del hogar			
			

Anote en fecha el día, mes y año en el cuál realizó la adquisición

Anote en producto, el artículo o servicio que adquirió con el mayor detalle posible.

Anote el volumen del producto, o del tamaño del paquete de cada unidad que adquirió

indique cuántas son del hogar.

Anote quién realizó el pago por los alimentos

Coloque el MONTO en Bs que pagó el hogar por los alimentos

1			2	3		4	5		6		7	8	9	10	11
FECHA			TIEMPO DE COMIDA	¿QUÉ COMIÓ?	Cantidad	Contenido	Unidad	Número de personas		PROCEDENCIA DE LA PREPARACIÓN	¿QUIÉN PAGA?	MONTO PAGADO TOTAL en Bs	MONTO PAGADO por el miembro del hogar en Bs.	FORMA DE PAGO	
Día	Mes	Año						Total	Total del Hogar						
27	11	2017	Merienda	Helado	1	250	gr	4	4	Heladería	El hogar	1500	1500	Efectivo	
29	11	2017	Almuerzo	Arroz, pollo, ensalada y jugo	1			5	1	Restaurant	El hogar y otro hogar	16000			

Anote el tipo de comida que realizó (desayuno, merienda, almuerzo,

Escriba el número de unidades del producto que adquirió

Escriba el número de personas que están participando

Anote el establecimiento dónde compró los alimentos

Coloque el MONTO en Bs que pagó por los alimentos

Anote la forma de pago

Coloque la medida del producto

**Importante:** Por favor llene el cuadernillo de acuerdo a estos ejemplos y a la explicación que le ha suministrado el encuestador.

