

Anexo I del artículo:

Bulgach G, Vázquez Peña F, Carrara C, Kopitowski K. Inseguridad alimentaria en el área de influencia del Centro de Medicina Familiar y Comunitaria "San Pantaleón" (Provincia de Buenos Aires). Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba 2021;78(4):340-346. doi: 10.31053/1853.0605.v78.n4.30252.

Escala de Inseguridad Alimentaria basada en la experiencia. Versión en idioma español-Argentina.

Disponible en: <https://www.fao.org/in-action/voices-of-the-hungry/usando-la-fies/es/>

7- Escala de inseguridad alimentaria basada en la experiencia

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas relacionadas a la alimentación. Durante los últimos 12 MESES, ha habido algún momento en que:

1- (WORRIED) Usted se haya preocupado por no tener suficientes alimentos para comer por falta de dinero u otros recursos.

NO SI NO SABE NO RESPONDE

2- (HEALTHY) Pensando aún en los últimos 12 meses, hubo alguna vez en que usted no haya podido comer alimentos saludables y nutritivos por falta de dinero u otros recursos.

NO SI NO SABE NO RESPONDE

3- (FEWFOODS) Usted haya comido poca variedad de alimentos por falta de dinero u otros recursos

NO SI NO SABE NO RESPONDE

4- (SKIPPED) Usted haya tenido que dejar de desayunar, almorzar o cenar porque no había suficiente dinero u otros recursos para obtener alimentos.

NO SI NO SABE NO RESPONDE

5- (ATELESS) Pensando aún en los últimos 12 meses, hubo alguna vez en que usted haya comido menos de lo que pensaba que debía comer por falta de dinero u otros recursos.

NO SI NO SABE NO RESPONDE

6- (RANOUT) Su hogar se haya quedado sin alimentos por falta de dinero u otros recursos.

NO SI NO SABE NO RESPONDE

7- (HUNGRY) Usted haya sentido hambre pero no comió porque no había suficiente dinero u otros recursos para obtener alimentos.

NO SI NO SABE NO RESPONDE

8- (WHOLEDAY) Durante los últimos 12 MESES, ¿ha habido algún momento en que usted haya dejado de comer todo un día por falta de dinero u otros recursos?

NO SI NO SABE NO RESPONDE