



**INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

ENCUESTA NACIONAL DE LOS HOGARES (ENH)

Cuestionario básico

Folio 2017

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
ENTIDAD FEDERATIVA :									
MUNICIPIO :									
LOCALIDAD :									
AGEB:									-
NÚMERO DE CONTROL:									

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: “Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas”.

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: “Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico”.

ENH-CB2017

CONFIDENCIAL

ENCUESTA NACIONAL DE LOS HOGARES (ENH)

Cuestionario básico

ENTREVISTADOR: Antes de iniciar con la entrevista, observe y llene las siguientes preguntas según corresponda, después explique al informante el objetivo de la encuesta.

CLASE DE VIVIENDA PARTICULAR	DEPARTAMENTO EN CONDOMINIO VERTICAL
1. Esta vivienda es:	1.1 ¿Cuántos pisos tiene?
OBSERVE, INDAGUE Y CRUCE UN CÓDIGO	OBSERVE Y ANOTE LA CANTIDAD
Casa independiente..... 1	<div><div></div><div></div></div> Pisos
Departamento en condominio vertical..... 2	
Vivienda en vecindad..... 3	1.2 ¿Tiene elevador?
Vivienda en cuarto de azotea..... 4	CRUCE
Local no construido para habitación..... 5	SÍ 1
	NO 2
SI LA VIVIENDA ES CÓDIGO 2, CONTINÚA EL LLENADO DE PREGUNTAS 1.1 Y 1.2	

Explique lo siguiente:

Estamos realizando una encuesta en los hogares de todo el país, por lo cual nos resulta indispensable contar con su colaboración.

- Quisiéramos empezar con preguntas sobre los residentes e identificación de hogares en la vivienda.
- Necesitamos conocer las condiciones socioeconómicas que prevalecen en su hogar. Asimismo, le formularemos preguntas sobre las características sociodemográficas de los integrantes del hogar, como edad, sexo, alfabetismo y lugar de residencia.
- Nos interesa conocer si los integrantes del hogar trabajan, y si es el caso, algunas características ocupacionales.
- Además, le preguntaremos aspectos importantes sobre el estado de salud de los integrantes del hogar, su bienestar y su calidad de vida.
- Adicionalmente, preguntaremos sobre las características de su vivienda y el equipamiento de ésta.

¿Me permite realizar la entrevista?

APARTADO A. RESIDENTES E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA (Preguntas 1 a 3 sólo para el hogar principal)

GASTO COMÚN	HOGARES EN LA VIVIENDA
<p>1. ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?</p> <p style="text-align: right;">CRUCE</p> <p style="text-align: center;">SÍ 1 → PASE A 3.1</p> <p style="text-align: center;">NO 2</p>	<p>2. ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer contando el de usted?</p> <p style="text-align: right;">ANOTE EL NÚMERO</p> <div style="text-align: center; margin: 20px 0;"> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">LEVANTE LOS CUESTIONARIOS PARA CADA HOGAR SI HAY 6 O MÁS HOGARES, SUSPENDA LA ENTREVISTA Y REPÓRTELA</p>

NÚMERO DE PERSONAS	HUÉSPEDES EN EL HOGAR
<p>3. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y a los ancianos?</p> <p style="text-align: right;">ANOTE EL NÚMERO</p> <div style="text-align: center; margin: 20px 0;"> </div> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">(Cuenta también a los trabajadores domésticos y a los huéspedes)</p> <p>3.1 De forma habitual, ¿cuántas personas conforman su hogar?</p> <p style="text-align: right;">ANOTE EL NÚMERO</p> <div style="text-align: center; margin: 20px 0;"> </div> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">(Cuenta también a los huéspedes)</p>	<p>4. ¿Hay personas en este hogar que paguen por dormir aquí en su vivienda?</p> <p style="text-align: right;">CRUCE</p> <p style="text-align: center;">SÍ 1</p> <p style="text-align: center;">NO 2 → PASE A 7</p> <p>5. ¿Cuántos?</p> <p style="text-align: right;">ANOTE EL NÚMERO</p> <div style="text-align: center; margin: 20px 0;"> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">SI HAY 6 O MÁS, SUSPENDA LA ENTREVISTA Y REPÓRTELA</p>

HUÉSPEDES EN EL HOGAR	TRABAJADORES DOMÉSTICOS EN EL HOGAR
<p>6. De esa o esas personas, ¿cuántas de ellas también le pagan para comer en este hogar?</p> <p style="text-align: right;">ANOTE EL NÚMERO</p> <div style="text-align: center; margin: 20px 0;"> </div>	<p>7. Para los quehaceres de limpieza, cuidado de personas, jardinería u otras actividades domésticas, ¿en su hogar contratan personal que trabaje aquí con regularidad?</p> <p style="text-align: right;">CRUCE</p> <p style="text-align: center;">SÍ 1</p> <p style="text-align: center;">NO 2 → PASE AL APARTADO B</p>

CONTRATACIÓN DE TRABAJADOR(ES) DOMÉSTICO(S)		
<p>8. ¿El hogar contrata...</p>	<p>LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</p>	
trabajador(a) doméstico(a)?.....	SÍ 1	NO 2
niñero(a) o cuidador(a) de ancianos o discapacitados?.....	1	2
lavandero(a) o planchador(a)?.....	1	2
chofer?.....	1	2
cocinero(a)?.....	1	2
jardinero(a)?.....	1	2

APARTADO B. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, EDUCACIÓN Y OCUPACIÓN						
PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR						
NÚMERO DE RENGLÓN	1. ¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar, empezando por la jefa o el jefe?	2. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	3. ¿En qué fecha nació (NOMBRE)?		4. (NOMBRE) es...	5. ¿Qué es (NOMBRE) del jefe?
	NOMBRE	ESCUCHE Y ANOTE	ESCUCHE Y ANOTE		CONFIRME Y ANOTE UN CÓDIGO	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO
					1 hombre 2 mujer	1 Jefe(a) 2 Esposa(o) compañera(o) 3 Hija(o) 4 Nieta(o) 5 Nuera o yerno 6 Madre o padre 7 Suegra(o) 8 Otro 9 Sin parentesco
	NO ENLISTE A LOS TRABAJADORES DOMÉSTICOS		DÍA	MES		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

APARTADO B. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, EDUCACIÓN Y OCUPACIÓN				
3 AÑOS O MÁS				
NÚMERO DE REGISTRO	6. ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?	7. ¿La escuela a la que asiste (NOMBRE) es...	8. ¿A qué turno asiste (NOMBRE)?	9. ¿Le otorgaron beca o crédito educativo a (NOMBRE) para este año escolar?
	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 SÍ 2 NO 9 No sabe → PASE A 14 → SI EL INTEGRANTE NO ASISTE Y TIENE ENTRE 3 Y 30 AÑOS, PASE A 12 → SI EL INTEGRANTE NO ASISTE Y TIENE MÁS DE 30 AÑOS, PASE A 13	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO 1 pública? 2 privada?	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO 1 Matutino 2 Vespertino 3 Turno completo o mixto 4 Turno sabatino o flexible	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO 1 Sí, ya la está recibiendo 2 Sí, aún no comienza a recibirla 3 No → PASE A 13
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

APARTADO B. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, EDUCACIÓN Y OCUPACIÓN			
3 AÑOS O MÁS		3 - 30 AÑOS	
NÚMERO DE REGISTRO	10. ¿Quién se la otorga a (NOMBRE)?	11. ¿Cómo recibe (NOMBRE) su beca o crédito educativo?	12. ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste actualmente a la escuela?
	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO
	1 PROSPERA	1 Sólo en dinero	1 Se embarazó o tuvo un hijo
	2 Su escuela pública	2 Sólo en artículos	2 Se casó o unió
	3 Su escuela privada	3 En dinero y artículos	3 No había escuela o no había cupo
	4 Un organismo de gobierno	4 No paga colegiatura	4 Problemas personales o académicos en la escuela
	5 Una institución privada	5 Sólo paga parte de la colegiatura	5 Por enfermedad y/o discapacidad
			6 No tenía la edad cumplida
			7 Por falta de dinero o trabajo
			8 No quiso o no le gustó estudiar
		9 Logró su meta educativa	
		10 Nunca ha ido a la escuela	
		11 Otro motivo (Especifique)	
	PASE A 13		
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

APARTADO B. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, EDUCACIÓN Y OCUPACIÓN								
3 AÑOS O MÁS					5 AÑOS O MÁS		6 AÑOS O MÁS	12 AÑOS O MÁS
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	13. ¿Cuál es el último año o grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela?				14. ¿Hace 5 años, en 2012, en qué estado de la república mexicana o país vivía (NOMBRE)?		15. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	16. ¿Actualmente, (NOMBRE)...
	ESCUCHE Y ANOTE EL GRADO, NIVEL APROBADO Y PERIODO				ANOTE EL NOMBRE DE LA ENTIDAD O PAÍS		ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO
	00 Ninguno							1 vive con su pareja en unión libre?
	01 Preescolar							2 está separada(o)?
	02 Primaria						1 SÍ	3 está divorciada(o)?
	03 Secundaria						2 NO	4 está viuda(o)?
	04 Preparatoria o bachillerato							5 está soltera(o)?
	05 Normal básica							6 está casada(o) civil y/o religiosamente?
	06 Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada							
	07 Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada							
08 Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada								
09 Normal de licenciatura								
10 Licenciatura o profesional								
11 Maestría								
12 Doctorado								
		NIVEL	GRADO	PERIODO	ENTIDAD O PAÍS	CÓDIGO		
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

APARTADO B. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, EDUCACIÓN Y OCUPACIÓN			
12 AÑOS O MÁS			
NÚMERO DE RENGLO	17. Durante la semana pasada, ¿(NOMBRE) trabajó?	18. Independientemente de lo que me acaba de responder, ¿(NOMBRE) le dedicó la semana pasada al menos una hora a...	19. ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) estuvo ausente de su trabajo la semana pasada?
	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO
	<div>1 SÍ → PASE A 21</div> <div>2 NO</div> <div>9 No sabe → PASE AL APARTADO C</div>	<div>1 realizar una actividad que le proporcionó ingresos?</div> <div>2 ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar o de otra persona?</div> <div>3 Estuvo ausente de su trabajo</div> <div>4 No trabajó la semana pasada → PASE A 20</div>	<div>1 Huelga o paro laboral</div> <div>2 Paro técnico</div> <div>3 Suspensión temporal de sus funciones</div> <div>4 Asistencia a cursos de capacitación</div> <div>5 Vacaciones</div> <div>6 Permiso, enfermedad o arreglo de asuntos personales</div> <div>7 Falta de vehículo o descompostura de máquina</div> <div>8 Falta de materias primas, financiamiento o clientes</div> <div>9 Mal tiempo o fenómeno natural</div> <div>10 Término de temporada o cultivo</div> <div>11 Comenzará un trabajo o negocio nuevo</div> <div>12 Ninguna de las anteriores</div>
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

APARTADO B. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, EDUCACIÓN Y OCUPACIÓN				
12 AÑOS O MÁS				
NÚMERO DE REGISTRO	20. ¿Entonces la semana pasada, (NOMBRE)...	21. ¿Cuántos trabajos tuvo (NOMBRE) la semana pasada?	22. En su trabajo principal, ¿(NOMBRE) tuvo un jefe(a) o superior?	23. Entonces, ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?
	<p>LEA Y ANOTE HASTA DOS CÓDIGOS</p> <p>1 estuvo buscando trabajo?</p> <p>2 es pensionado o jubilado?</p> <p>3 se dedicó a los quehaceres del hogar?</p> <p>4 se dedicó a estudiar?</p> <p>5 Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida</p> <p>6 Está en otra situación diferente a las anteriores</p> <p>PASE AL APARTADO C</p>	<p>ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO</p> <p>1 Sólo uno</p> <p>2 Dos o más</p> <p>EN ADELANTE, PREGUNTE SÓLO POR EL TRABAJO PRINCIPAL</p>	<p>ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO</p> <p>1 SÍ → PASE A 25</p> <p>2 NO</p>	<p>ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO</p> <p>1 SÍ</p> <p>2 NO → PASE A 25</p>
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

APARTADO B. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR, EDUCACIÓN Y OCUPACIÓN			
12 AÑOS O MÁS			
	24. ¿Tuvo (NOMBRE) empleados o le ayudaron personas en su negocio o actividad? ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 SÍ 2 NO PASE AL APARTADO C	25. En ese trabajo (NOMBRE)... LEA Y ANOTE UN CÓDIGO 1 ¿Recibe un pago? 2 ¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio del hogar? 3 ¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar? PASE AL APARTADO C	26. ¿En su trabajo principal (NOMBRE) cuenta con un contrato escrito? ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 SÍ 2 NO 9 No sabe
NÚMERO DE RENG LÓN			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

APARTADO C. SALUD

Ahora le voy a realizar algunas preguntas sobre su estado de salud, su capacidad para realizar diferentes actividades diarias, así como la manera en que se ha estado sintiendo.

3 AÑOS O MÁS				
NÚMERO DE RENGLO	NOMBRE		1. ¿Usa (NOMBRE) lentes o lentes de contacto?	2. ¿Aún usando lentes o lentes de contacto (NOMBRE) tiene dificultad para ver?
	TRANSCRIBIR NOMBRES Y AÑOS CUMPLIDOS DEL APARTADO B		ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 1 Y ANOTE UN CÓDIGO
		AÑOS CUMPLIDOS	1 SÍ 2 NO	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

APARTADO C. SALUD						
3 AÑOS O MÁS						
NÚMERO DE RENGLO	NOMBRE	3. ¿Usa (NOMBRE) un aparato auditivo?	4. ¿Aún usando un aparato auditivo (NOMBRE) tiene dificultad para escuchar?	5. ¿Tiene (NOMBRE) dificultad para escuchar lo que se dice en una plática con otra persona en un cuarto sin ruido, aún usando un aparato auditivo?	6. ¿Tiene (NOMBRE) dificultad para escuchar lo que se dice en una plática con otra persona en un cuarto con ruido, aún usando un aparato auditivo?	
		ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 1 Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 1 Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 1 Y ANOTE UN CÓDIGO	
		1 SÍ 2 NO	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo } 9 No sabe } PASE A 7	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo } 9 No sabe } PASE A 7	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe	
		AÑOS CUMPLIDOS				
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

APARTADO C. SALUD						
3 AÑOS O MÁS						
NÚMERO DE REGISTRO	7. ¿Tiene (NOMBRE) dificultad para caminar o subir escaleras?	8. ¿Usa (NOMBRE) algún aparato o requiere ayuda para caminar, moverse, subir o bajar?	9. ¿Usa (NOMBRE)...	10. Aún usando algún aparato o ayuda para caminar, moverse, subir o bajar, ¿tiene (NOMBRE) dificultad para caminar 100 metros?	11. Aún usando algún aparato o ayuda para caminar, moverse, subir o bajar, ¿tiene (NOMBRE) dificultad para caminar 500 metros?	12. Aún usando algún aparato o ayuda para caminar, moverse, subir o bajar, ¿tiene (NOMBRE) dificultad para subir o bajar 12 escalones?
	MUESTRE LA TARJETA 1 Y ANOTE UN CÓDIGO	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 1 Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 1 Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 1 Y ANOTE UN CÓDIGO
	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe	1 SÍ 2 NO → PASE A 10	1 bastón? 2 andadera? 3 muletas? 4 silla de ruedas? 5 prótesis? 6 ayuda de alguien? 7 Otro (Especifique) 9 No sabe	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe PASE A 12	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

APARTADO C. SALUD						
			3 AÑOS O MÁS	7 AÑOS O MÁS		
NÚMERO DE RENGLO	NOMBRE	AÑOS CUMPLIDOS	13. ¿Tiene (NOMBRE) dificultad para recordar o concentrarse?	14. ¿Con qué frecuencia (NOMBRE) se ha sentido preocupado o nervioso?	15. ¿Toma (NOMBRE) algún medicamento para la preocupación o el nerviosismo?	16. ¿Con qué intensidad (NOMBRE) se sintió nervioso o preocupado la última vez?
			MUESTRE LA TARJETA 1 Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 2 Y ANOTE UN CÓDIGO
			1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe	1 Diario 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Algunas veces al año 5 Nunca 9 No sabe	1 Sí 2 NO 9 No sabe SI EN LA PREGUNTA 14 CONTESTA CÓDIGO 5 Ó 9 Y EN LA PREGUNTA 15 CÓDIGO 2 Ó 9 → PASE A 17	1 Un poco 2 Mucho 3 Ni poco ni mucho 9 No sabe
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

APARTADO C. SALUD					
7 AÑOS O MÁS					
NÚMERO DE RENGLO	17. ¿Con qué frecuencia (NOMBRE) se siente deprimido?	18. ¿Toma (NOMBRE) antidepresivos?	19. ¿Con qué intensidad (NOMBRE) se sintió deprimido la última vez?	20. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia (NOMBRE) ha sentido dolor?	21. ¿Con qué intensidad (NOMBRE) sintió dolor la última vez?
	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 2 Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 2 Y ANOTE UN CÓDIGO
	1 Diario 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Algunas veces al año 5 Nunca 9 No sabe	1 SÍ 2 NO 9 No sabe SI EN LA PREGUNTA 17 CONTESTA CÓDIGO 5 Ó 9 Y EN LA PREGUNTA 18 CÓDIGO 2 Ó 9 → PASE A 20	1 Un poco 2 Mucho 3 Ni poco ni mucho 9 No sabe	1 Nunca → PASE A 22 2 Algunos días 3 La mayoría de los días 4 Todos los días 9 No sabe → PASE A 22	1 Un poco 2 Mucho 3 Ni poco ni mucho 9 No sabe
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

APARTADO C. SALUD					
7 AÑOS O MÁS					
NÚMERO DE RENG LÓN	NOMBRE	AÑOS CUMPLIDOS	22. En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia (NOMBRE) se ha sentido muy cansado o exhausto?	23. ¿Cuánto tiempo (NOMBRE) se sintió cansado o exhausto la última vez?	24. ¿Con qué intensidad (NOMBRE) se sintió cansado o exhausto la última vez?
			LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 2 Y ANOTE UN CÓDIGO
	TRANSCRIBIR NOMBRES Y AÑOS CUMPLIDOS DEL APARTADO B		1 Nunca → PASE AL APARTADO D 2 Algunos días 3 La mayoría de los días 4 Todos los días 9 No sabe → PASE AL APARTADO D	1 alguna parte del día 2 La mayor parte del día 3 Todo el día 9 No sabe	1 Un poco 2 Mucho 3 Ni poco ni mucho 9 No sabe
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

APARTADO D. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (Sólo para el hogar principal)

PAREDES

1. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?

ESCUCHE Y CRUCE UN CÓDIGO

Material de desecho.....	1
Lámina de cartón.....	2
Lámina de asbesto o metálica.....	3
Carrizo, bambú o palma.....	4
Embarro o bajareque.....	5
Madera.....	6
Adobe.....	7
Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto.....	8

TECHOS

2. ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?

ESCUCHE Y CRUCE UN CÓDIGO

Material de desecho.....	1
Lámina de cartón.....	2
Lámina metálica.....	3
Lámina de asbesto.....	4
Palma o paja.....	5
Madera o tejamanil.....	6
Terrado con vigería.....	7
Teja.....	8
Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....	9

PISOS

3. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?

ESCUCHE Y CRUCE UN CÓDIGO

Tierra.....	1
Cemento o firme.....	2
Madera, mosaico u otro recubrimiento.....	3

AISLAMIENTO

4. ¿La vivienda tiene algún tipo de aislamiento en...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO	NO SABE
techos?.....	1	2	9
paredes?.....	1	2	9
ventanas?.....	1	2	9
otro? 	1	2	9
<i>Especifique</i>			

ANTIGÜEDAD

5. ¿Cuántos años hace que se construyó esta vivienda?

ESCUCHE Y ANOTE

Menos de un año, escriba 00.	
Más de 99, anote 99.....	
No sabe.....	9

COCINA

6. ¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?

CRUCE

SÍ	1
NO	2 → Pase a 8

<div style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">COCINA DORMITORIO</div> <p>7. ¿En el cuarto donde cocinan, también duermen?</p> <p style="text-align: right;">CRUCE</p> <p style="text-align: center;"> SÍ 1 NO 2 </p>	<div style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">DORMITORIOS</div> <p>8. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos?</p> <p style="text-align: right;">ANOTE EL NÚMERO</p> <p style="text-align: center;"> </p>	<div style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">CUARTOS</div> <p>9. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? <i>(No cuente pasillos ni baños)</i></p> <p style="text-align: right;">ANOTE EL NÚMERO</p> <p style="text-align: center;"> </p>
--	--	---

<div style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">DISPONIBILIDAD DE AGUA</div> <p>10. ¿En esta vivienda tienen...</p> <p style="text-align: right;">LEA Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>agua entubada dentro de la vivienda?..... 1</p> <p>agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno?..... 2</p> <p>agua entubada de llave pública (o hidrante)?..... 3</p> <p>agua entubada que acarrean de otra vivienda?..... 4</p> <p>agua de pipa?..... 5</p> <p>agua de un pozo, río, lago, arroyo u otra?..... 6</p> <p style="text-align: right;">} Pase a 12</p>	<div style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">DOTACIÓN DE AGUA</div> <p>11. ¿Cuántos días a la semana llega el agua a esta vivienda?</p> <p style="text-align: right;">ESCUCHE Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>Diario..... 1</p> <p>Cada tercer día..... 2</p> <p>Dos veces por semana..... 3</p> <p>Una vez por semana..... 4</p> <p>De vez en cuando..... 5</p>
---	---

<div style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">EXCUSADO</div> <p>12. ¿Tienen excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?</p> <p style="text-align: right;">CRUCE</p> <p style="text-align: center;"> SÍ 1 NO 2 → Pase a 16 </p>	<div style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">USO EXCLUSIVO</div> <p>13. ¿El servicio sanitario lo comparten con otra vivienda?</p> <p style="text-align: right;">CRUCE</p> <p style="text-align: center;"> SÍ 1 NO 2 </p>
--	--

<div style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">ADMISIÓN DE AGUA</div> <p>14. ¿El servicio sanitario...</p> <p style="text-align: right;">LEA Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>tiene descarga directa de agua?..... 1</p> <p>le echan agua con una cubeta?..... 2</p> <p>¿No se le puede echar agua?..... 3</p>	<div style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">BAÑOS</div> <p>15. ¿Cuántos baños tiene esta vivienda...</p> <p style="text-align: right;">LEA Y ANOTE UN NÚMERO</p> <p>con excusado y regadera?..... </p> <p>sólo con excusado?..... </p> <p>sólo con regadera?..... </p>
--	--

DRENAJE

16. ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

la red pública?.....

una fosa séptica?.....

una tubería que va a dar a una barranca o grieta?.....

una tubería que va a dar a un río, lago o mar?.....

¿No tiene drenaje?.....

ELECTRICIDAD

17. ¿En esta vivienda, la luz eléctrica la obtienen...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

del servicio público?.....

de una planta particular?.....

de panel solar?.....

de otra fuente?.....

¿No tiene luz eléctrica?.....

Pase a 18

Pase a 18

Pase a 19

PANEL SOLAR

17.1 ¿Desde que año cuenta con su panel solar?

ESCUCHE Y ANOTE

No sabe.....

17.2 ¿Conoce la potencia instalada?

CRUCE

SÍ

NO → Pase a 18

17.3 ¿Cuánta es?

ESCUCHE Y ANOTE

kW

FOCOS

18. ¿Cuántos focos tiene esta vivienda?

ANOTE EL NÚMERO

Incandescentes

Ahorradores

No cuenta con focos

COMBUSTIBLE

19. ¿El combustible que más usan para cocinar es...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

leña?.....

carbón?.....

gas de tanque?.....

gas natural o de tubería?.....

electricidad?.....

otro combustible?.....

Pase a 21

ESTUFA

20. La estufa (fogón) de leña o carbón con la que cocinan, ¿tiene chimenea?

CRUCE

SÍ

NO

ELIMINACIÓN DE BASURA

21. ¿La basura de esta vivienda...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

se la dan a un camión o carrito de basura?	1
la dejan en un contenedor o depósito?.....	2
la queman?	3
la entierran?.....	4
la llevan al basurero público?.....	5
la tiran en otro lugar (calle, baldío, río)?	6

EQUIPAMIENTO

22. ¿Esta vivienda tiene...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO		SÍ	NO
lavadero?.....	1	2	calentador de gas u otros?.....	1	2
fregadero o tarja?.....	1	2	medidor de luz?.....	1	2
regadera?.....	1	2	bomba de agua?.....	1	2
regadera eléctrica?.....	1	2	tanque de gas estacionario?.....	1	2
tinaco en la azotea?.....	1	2	aire acondicionado?.....	1	2
cisterna o aljibe?.....	1	2	calefacción?.....	1	2
pileta, tanque o depósito de agua?.....	1	2	chimenea o calentón de leña?.....	1	2
calentador solar de agua?.....	1	2			

NECESIDADES DE REPARACIÓN

23. ¿En esta vivienda se requiere reparar...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
las paredes?.....	1	2
el techo?.....	1	2
las tuberías o llaves de agua?.....	1	2
las tuberías del drenaje o instalaciones de excusado?.....	1	2
el cableado eléctrico?.....	1	2

NECESIDADES DE AMPLIACIÓN

24. ¿En esta vivienda se requiere construir...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
un cuarto para dormir?	1	2
un cuarto para cocinar?	1	2
un cuarto de baño?	1	2
un cuarto para un negocio?	1	2

ESPACIOS COMUNES EN LA VIVIENDA

25. Esta vivienda, ¿cuenta con espacio para...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
sala-comedor?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
jardín?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
patio?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
cuarto de lavado?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
cuarto de televisión?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
cuarto de estudio?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
cuarto de juegos?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

	SÍ	NO
cuarto de ejercicios?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
cochera?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

SI EN COCHERA SE TIENE CÓDIGO 1 SÍ, REALIZA LA SIGUIENTE PREGUNTA, CUANDO SEA CÓDIGO 2 NO, PASA A LA PREGUNTA 26.

25.1 ¿Cuántos cajones de estacionamiento tiene?

ANOTE EL NÚMERO

CONDICIÓN DE ÁREAS COMUNES

26. ¿Esta vivienda comparte áreas comunes con otras viviendas?

(No cuente pasillos ni escaleras)

CRUCE

SÍ

NO → Pase a 28

ÁREAS COMUNES EN LA VIVIENDA

27. Las áreas comunes, ¿tienen...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
salón de eventos?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
pista para caminar?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
gimnasio o salón de ejercicios?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
zona de juegos infantiles?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
canchas deportivas?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
alberca?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
alguna otra?.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

Especifique

TENENCIA

28. ¿Esta vivienda...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

es rentada?	<input type="text" value="1"/>	
es prestada?.....	<input type="text" value="2"/>	→ Pase a 36
es propia pero la están pagando?.....	<input type="text" value="3"/>	} Pase a 32
es propia?.....	<input type="text" value="4"/>	
está intestada o en litigio?.....	<input type="text" value="5"/>	} Pase a 36
¿Otra situación?.....	<input type="text" value="6"/>	

MONTO DE RENTA MENSUAL

29. ¿Cuánto se paga mensualmente por la renta de esta vivienda?

ESCUCHE Y ANOTE

 Pesos

TIEMPO DE RESIDENCIA	
30. ¿Por cuánto tiempo ha rentado esta vivienda?	
ESCUCHE Y ANOTE	
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Años	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Meses

PARENTESCO CON EL DUEÑO	
31. ¿El dueño de esta vivienda es familiar de alguna persona que vive aquí?	
CRUCE	
SÍ	1
NO	2
} Pase a 36	

ADQUISICIÓN	
32. ¿El dueño o propietario de esta vivienda...	
LEA Y CRUCE UN CÓDIGO	
la compró hecha?	1
la mandó construir?	2
la construyó él mismo?	3
la obtuvo de otra manera?	4 → Pase a 34

FINANCIAMIENTO	
33. ¿Para pagar o empezar a construir esta vivienda, el dueño...	
LEA Y CRUCE UNO O MÁS CÓDIGOS	
usó sus propios recursos? (ahorros, inversiones, ingresos, venta de otros activos).....	1
tuvo apoyo de FONHAPO?.....	2
tuvo crédito de INFONAVIT o FOVISSSTE?.....	3
tuvo crédito de banco?.....	4
tuvo crédito de una microfinanciera o SOFOL?.....	5
tuvo crédito de una caja de ahorro?.....	6
tuvo crédito de otra institución?	7
tuvo préstamo de un familiar, amigo o prestamista?.....	8

DUEÑO O DUEÑA DE LA VIVIENDA		
34. ¿Quién de las personas que viven aquí es el dueño o dueña de esta vivienda?		
ANOTE NOMBRE(S), NÚMERO(S) DE RENGLÓN (N.R.) Y NÚMERO(S) DE HOGAR (N.H.)		
NOMBRE	N.R.	N.H.

ESCRITURA O TÍTULO DE PROPIEDAD	
35. ¿Esta vivienda cuenta con escritura o título de propiedad...	
LEA Y CRUCE UN CÓDIGO	
a nombre del dueño?	1
a nombre de otra persona?	2
no tiene escritura?	3
No sabe.....	9

BIENES Y TIC		
36. ¿En esta vivienda tienen...		
LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN		
	SÍ	NO
computadora?.....	1	2
línea telefónica fija?.....	1	2
teléfono celular?.....	1	2
Internet?.....	1	2
servicio de televisión de paga?.....	1	2
automóvil o camioneta (propia)?.....	1	2

[illegible]Entrevistador_____E

--	--

Supervisor _____ S 

INEGI. Encuesta Nacional de los Hogares (ENH) 2017. Cuestionario básico. 2018.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA
www.inegi.org.mx

MÉXICO