



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





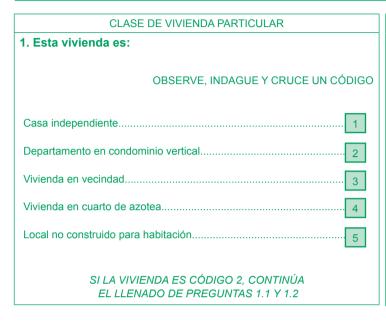


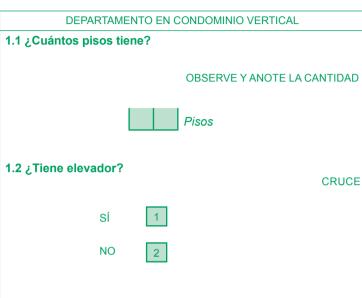


ENCUESTA NACIONAL DE LOS HOGARES (ENH)

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.





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)

AFARTADO A. RESIDENTES E IDENTILIDACION DE HOGARES	S EN EA VIVIENDA (1 regultas 1 a 5 3010 para el riogal principal
GASTO COMÚN	HOGARES EN LA VIVIENDA
1. ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?	2. ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer contando el de usted?
CRUCE	ANOTE EL NÚMERO
SÍ 1 → PASE A 3.1	
	LEVANTE LOS CUESTIONARIOS PARA CADA HOGAR SI HAY 6 O MÁS HOGARES, SUSPENDA LA ENTREVISTA Y REPÓRTEL.
NÚMERO DE PERSONAS	HUÉSPEDES EN EL HOGAR
3. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y a los ancianos?	4. ¿Hay personas en este hogar que paguen por dormir aquen su vivienda?
ANOTE EL NÚMERO	CRUCI
	SÍ 1
(Cuente también a los trabajadores domésticos y a los huéspedes)	NO 2 PASE A 7
3.1 De forma habitual, ¿cuántas personas conforman su hogar?	5. ¿Cuántos?
ANOTE EL NÚMERO	ANOTE EL NÚMERO
(Cuente también a los huéspedes)	SI HAY 6 O MÁS, SUSPENDA LA ENTREVISTA Y REPÓRTELA
HUÉSPEDES EN EL HOGAR	TRABAJADORES DOMÉSTICOS EN EL HOGAR
6. De esa o esas personas, ¿cuántas de ellas también le pagan para comer en este hogar?	7. Para los quehaceres de limpieza, cuidado de personas, jardinería u otras actividades domésticas, ¿en su hogar contratan personal que trabaje aquí con regularidad?
ANOTE EL NÚMERO	CRUCE
	SÍ 1
	NO 2 PASE AL APARTADO B
CONTRATACIÓN DE TRABA	AJADOR(ES) DOMÉSTICO(S)
8. ¿El hogar contrata	
	LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN
trabajador(a) doméstico(a)?	SÍ NO 1 2
niñero(a) o cuidador(a) de ancianos o discapacitados?	1 2
lavandero(a) o planchador(a)?	

18/10/2016 12:37:09 p. m.

formado.indd 3

2



	PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR							
	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?			
NÚMERO DE RENGLÓN	NO ENLISTE A LOS TRABAJADORES DOMÉSTICOS	ESCUCHE Y ANOTE	ESCUCHE Y ANOTE	CONFIRME Y ANOTE UN CÓDIGO 1 hombre 2 mujer	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 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			
			DÍA MES					
01			DIA WILO					
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
10								



(





				S

	3 AÑOS O MÁS							
	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?				
N	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO				
ÚMERO DE RENGLÓN	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	1 pública? 2 privada?	Matutino Vespertino Turno completo o mixto Turno sabatino o flexible	 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	3 - 30 AÑOS					
	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?				
N	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO				
Ú M E	1 PROSPERA	1 Sólo en dinero	1 Se embarazó o tuvo un hijo				
R	2 Su escuela pública	2 Sólo en artículos	2 Se casó o unió				
D	3 Su escuela privada	3 En dinero y artículos	3 No había escuela o no había cupo				
E	4 Un organismo de gobierno	4 No paga colegiatura	4 Problemas personales o académicos en la escuela				
R E N	5 Una institución privada	5 Sólo paga parte de la colegiatura	5 Por enfermedad y/o discapacidad				
G L	·	, and the second	6 No tenía la edad cumplida				
Ó N			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							





18/10/2016 12:37:10 p. m.



3 AÑOS O MÁS			5 AÑOS O	MÁS	6 AÑOS O MÁS	12 AÑOS O MÁS		
	13. ¿Cuál es el último año o grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela?			14. ¿Hace 5 año en qué est república n país vivía (ado de la	15. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	16. ¿Actualmente, (NOMBRE)	
	ESCUCHE Y ANOTE EL GRADO, NIVEL APROBADO Y PERIODO			EL NOMBRE IDAD O PAÍS	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOT UN CÓDIG		
1	05 Normal básica 06 Estudios técnicos o terminada 07 Estudios técnicos o terminada 08 Estudios técnicos o terminada 09 Normal de licenciate	1 Preescolar 2 Primaria 3 Secundaria 4 Preparatoria o bachillerato 5 Normal básica 6 Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada 7 Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada 8 Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada 9 Normal de licenciatura 0 Licenciatura o profesional					1 SÍ 2 NO	1 vive con su pareja en unión libre? 2 está separada(o)? 3 está divorciada(o)? 4 está viuda(o)? 5 está soltera(o)? 6 está casada(o) civ y/o religiosamente?
	12 Doctorado	1 In 1 = 1	00400	DEDICORO		CÁDICO		
1		NIVEL	GRADO	PERIODO	ENTIDAD O PAÍS	CÓDIGO		
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								



formado.indd 7





	12 AÑOS O MÁS							
	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					
NÚMERO DE RENGLÓN	UN CODIGO 1 SÍ → PASE A 21 2 NO 9 No sabe → PASE AL APARTADO C	1 realizar una actividad que le proporcionó ingresos? 2 ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar o de otra persona? 3 Estuvo ausente de su trabajo 4 No trabajó la semana pasada → PASE A 20	1 Huelga o paro laboral 2 Paro técnico 3 Suspensión temporal de sus funciones 4 Asistencia a cursos de capacitación 5 Vacaciones 6 Permiso, enfermedad o arreglo de asuntos personales 7 Falta de vehículo o descompostura de máquina 8 Falta de materias primas, financiamiento o clientes 9 Mal tiempo o fenómeno natural 10 Término de temporada o cultivo 11 Comenzará un trabajo o negocio nuevo 12 Ninguna de las anteriores					
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								



(





		12 AÑOS O MÁS		
	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?
NÚMERO DE RENGLÓN	1 estuvo buscando trabajo? 2 es pensionado o jubilado? 3 se dedicó a los quehaceres del hogar? 4 se dedicó a estudiar? 5 Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida 6 Está en otra situación diferente a las anteriores	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 Sólo uno 2 Dos o más	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 SÍ → PASE A 25 2 NO	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 SÍ 2 NO → PASE A 25
		EN ADELANTE, PREGUNTE SÓLO POR EL TRABAJO PRINCIPAL		
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				





	12 AÑOS O MÁS								
	24. ¿Tuvo (NOMBRE) empleados o le ayudaron personas en su negocio o actividad?	25. En ese trabajo (NOMBRE)	26. ¿En su trabajo principal (NOMBRE) cuenta con un contrato escrito?						
	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	LEAY ANOTE UN CÓDIGO	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO						
NÚMERO DE RENGLÓN	1 SÍ PASE AL APARTADO C 2 NO	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	1 SÍ 2 NO 9 No sabe						
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.

	mera en que se na estado sintiendo.		AÑOS O MÁS	
			1. ¿Usa (NOMBRE) lentes o lentes de contacto?	¿Aún usando lentes o lentes de contacto (NOMBRE) tiene dificultad para ver?
N Ú M E R O	NOMBRE		ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 1 Y ANOTE UN CÓDIGO
D E			1 SÍ	1 No tiene dificultad
R E			2 NO	2 Alguna dificultad
N G				3 Mucha dificultad
Ó N	TRANSCRIBIR NOMBRES Y AR			4 No puede hacerlo 9 No sabe
	DEL ALARTADO	, D		9 No sabe
	I	AÑOS CUMPLIDOS		
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				



18/10/2016 12:37:12 p. m.



APA	APARTADO C. SALUD					
	3 AÑOS O MÁS					
NÚM ERO D			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?
E RENGLÓN	TRANSCRIBIR NOM CUMPLIDOS DEL A	BRES Y AÑOS	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 SÍ 2 NO	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 PASE A 7	MUESTRE LA TARJETA 1 Y ANOTE UN CÓDIGO 1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo PASE A 7	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
01		I I				
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

formado.indd 12



APARTADO C. SALUD

3 AÑOS O MÁS

			3 AÑO	S O MÁS		
N Ú M E R O	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?
D E R E N G L Ó N	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	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 SÍ 2 NO → PASE A 10	LEAY ANOTE UN CÓDIGO 1 bastón? 2 andadera? 3 muletas? 4 silla de ruedas? 5 prótesis? 6 ayuda de alguien? 7 Otro (Especifique) 9 No sabe	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 PASE A 12	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	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
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						







APAI	RTADO C. SALUD						
				3 AÑOS O MÁS		7 AÑOS O MÁS	
N Ú M				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?
E R O D E R	NOMB	BRE		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
N G L Ó N	N G L Ó	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe	1 Diario2 Semanalmente3 Mensualmente4 Algunas veces al año5 Nunca9 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							

formado.indd 14



APARTADO C. SALUD 7 AÑOS O MÁS Con qué ع . 17. 18. ¿Toma (NOMBRE) 19. ¿Con qué 21. ¿Con qué 20. En los últimos intensidad frecuencia antidepresivos? 3 meses, intensidad (NOMBRE) (NOMBRE) (NOMBRE) ¿con qué se sintió frecuencia sintió dolor se siente deprimido? deprimido (NOMBRE) la última vez? ha sentido dolor? la última vez? N Ú M Ē R **ESCUCHE Y ANOTE** 0 **LEAY ANOTE MUESTRE LA MUESTRE LA LEAY ANOTE** TARJETA 2 Y **UN CÓDIGO UN CÓDIGO UN CÓDIGO** TARJETA 2 Y D **ANOTE UN ANOTE UN** Е CÓDIGO CÓDIGO R E Ν 1 Diario 1 Un poco 1 SÍ 1 Un poco 1 Nunca → PASE A 22 G L 2 Mucho 2 Semanalmente 2 NO 2 Mucho 2 Algunos días Ó Ν 3 Ni poco ni 3 Mensualmente 9 No sabe 3 Ni poco ni 3 La mayoría de los días mucho mucho 4 Algunas veces 4 Todos los días 9 No sabe al año 9 No sabe 9 No sabe → PASE A 22 5 Nunca SI EN LA PREGUNTA 17 CONTESTA CÓDIGO 5 Ó 9 Y 9 No sabe EN LA PREGUNTA 18 CÓDIGO 2 Ó 9 → PASE A 20 01 02 03 04 05 06 07 80 09 10







AP	APARTADO C. SALUD					
	7 AÑOS O MÁS					
N ú				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?
Ú M E R O D E	NOME	BRE		LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	MUESTRE LA TARJETA 2 Y ANOTE UN CÓDIGO
R E N				1 Nunca → PASE AL APARTADO D 2 Algunos días	1 Alguna parte del día 2 La mayor parte del día	1 Un poco 2 Mucho
G L Ó			3 La mayoría de los días	3 Todo el día	3 Ni poco ni mucho	
N	TRANSCRIBIR NOMBRES Y AÑOS CUMPLIDOS DEL APARTADO B		4 Todos los días 9 No sabe → PASE AL APARTADO D	9 No sabe	9 No sabe	
	AÑOS CUMPLIDOS					
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(



18/10/2016 12:37:14 p. m.



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

, and the second	
PAREDES	TECHOS
1. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?	2. ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?
ESCUCHE Y CRUCE UN CÓDIGO	ESCUCHE Y CRUCE UN CÓDIGO
Material de desecho1	Material de desecho1
Lámina de cartón2	Lámina de cartón2
Lámina de asbesto o metálica	Lámina metálica3
Carrizo, bambú o palma4	Lámina de asbesto
Embarro o bajareque5	Palma o paja5 Madera o tejamanil
Madera6	Terrado con viguería
Adobe	Teja
Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera,	
cemento o concreto	Losa de concreto o viguetas con bovedilla9
PISOS	AISLAMIENTO
3. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?	4. ¿La vivienda tiene algún tipo de aislamiento en
ESCUCHE Y CRUCE UN CÓDIGO	LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN
	SÍ NO NO SABE
Tierra1	techos?
Cemento o firme	paredes? 1 2 9
Madera, mosaico u otro recubrimiento	ventanas? 1 2 9
3	otro? 1 2 9
	Especifique
ANTIGÜEDAD	COCINA
5. ¿Cuántos años hace que se construyó esta vivienda?	6. ¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?
ESCUCHE Y ANOTE	CRUCE
Menos de un año, escriba 00. Más de 99, anote 99	SÍ 1 NO 2 → Pase a 8
No sabe9	



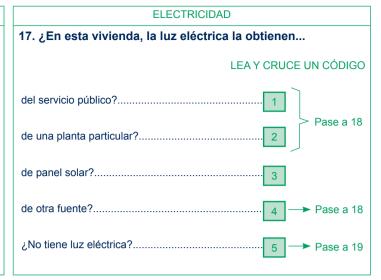


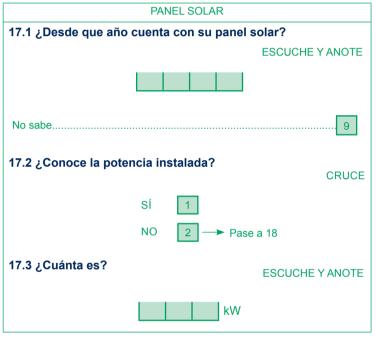


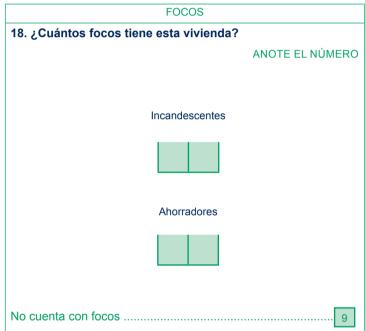
COCINA DORMITORIO	DORMITORIOS		CUARTOS
7. ¿En el cuarto donde cocinan, también duermen?	8. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos?		9. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (No cuente pasillos ni baños)
CRUCE SÍ 1	ANOTE EL N	ÚMERO	ANOTE EL NÚMERO
NO 2			
DISPONIBILIDAD	DE AGUA		DOTACIÓN DE AGUA
10. ¿En esta vivienda tienen			ántos días a la semana llega el agua a esta ienda?
	LEA Y CRUCE UN CÓDIGO		ESCUCHE Y CRUCE UN CÓDIGO
agua entubada dentro de la vivienda?	1	Diario	1
agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro d	el terreno?2	Cada tercer día2	
agua entubada de llave pública (o hidrante)?	3	Dos veces por semana3	
agua entubada que acarrean de otra vivienda?	Pase a 12	Una vez por semana4	
agua de pipa?	De vez en cuando5		
agua de un pozo, río, lago, arroyo u otra?	6		
EXCUSAD	0		USO EXCLUSIVO
12. ¿Tienen excusado, retrete, sanitario, le	etrina u hoyo negro?		servicio sanitario lo comparten con otra rienda?
	CRUCE		CRUCE
SÍ	1		SÍ 1
NC	2 —→ Pase a 16		NO 2
ADMISIÓN DE	BAÑOS		
14. ¿El servicio sanitario	15. ¿Cuántos baños tiene esta vivienda		
		LEA Y ANOTE UN NÚMERO	
tiene descarga directa de agua?	con excusado y regadera?		
le echan agua con una cubeta?	sólo con excusado?		
¿No se le puede echar agua?	sólo con	regadera?	

formado.indd 18 (18/10/2016 12:37:15 p. m.

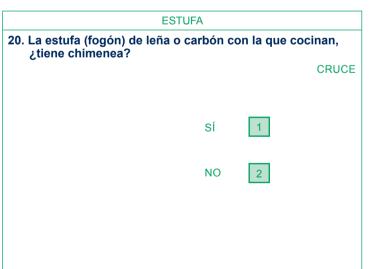
















20

ELIN	MINACIÓN DE BA	SURA	
21. ¿La basura de esta vivienda			
		LEA Y CRUCE UI	N 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	A 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?	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 NO 2 las paredes?......1 las tuberías o llaves de agua?..... 2 2 las tuberías del drenaje o instalaciones de excusado?...... 2 el cableado eléctrico?....

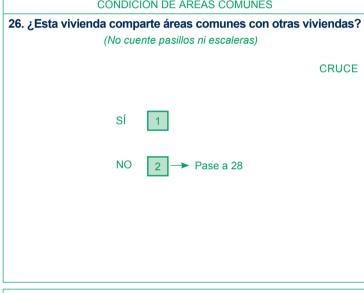
NECESIDADES DE AMPLIACIÓN	
24. ¿En esta vivienda se requiere construir	
LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA O	PCIÓN
SÍ	NO
un cuarto para dormir? 1	2
un cuarto para cocinar?1	2
un cuarto de baño? 1	2
un cuarto para un negocio?1	2

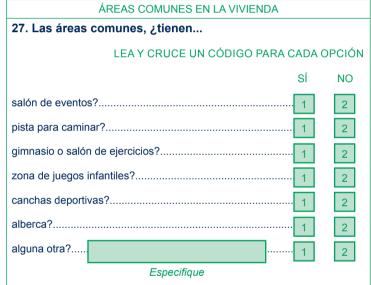


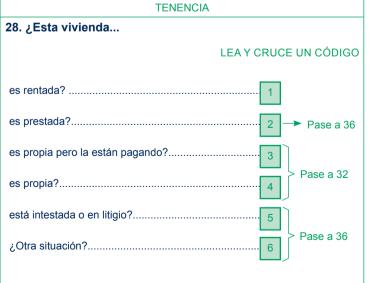


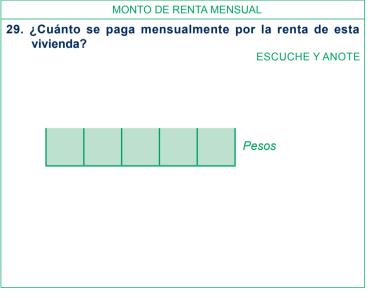


ESPACIOS COMUI	NES EN LA VIVIENDA
25. Esta vivienda, ¿cuenta con espacio para	
	LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN
SÍ NO	SÍ NO
sala-comedor?1	cuarto de ejercicios? 1
jardín?1 2	cochera? 1 2
patio?1 2	SI EN COCHERA SE TIENE CÓDIGO 1 SÍ, REALIZA LA
cuarto de lavado?	SIGUIENTE PREGUNTA, CUANDO SEA CÓDIGO 2 NO, PASA A LA PREGUNTA 26.
cuarto de televisión?	25.1 ¿Cuántos cajones de estacionamiento tiene?
cuarto de estudio?	ANOTE EL NÚMERO
cuarto de juegos? 1	
CONDICIÓN DE ÁREAS COMUNES	ÁREAS COMUNES EN LA VIVIENDA
26. ¿Esta vivienda comparte áreas comunes con otras viviendas?	27. Las áreas comunes, ¿tienen
(No cuente pasillos ni escaleras)	LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN
CRUCE	SÍ NO
	salón de eventos?













TIEM	IPO DE RESIDENCIA
30. ¿Por cuánto tiempo h	na rentado esta vivienda?
	ESCUCHE Y ANOTE
Años	s Meses

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

ADQUISICIÓN				
32. ¿El dueño o propietario de esta vivienda				
LEAY CRUCE UN CÓDIGO				
In account heades0				
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					
LEAY 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?					
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?					
tuvo préstamo de un familiar, amigo o prestamista?					

	DUEÑO O DUEÑA DE LA VIVIENDA			
خ .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					
LEAY CRUCE UN CÓDIGO					
a nombre del dueño?1					
a nombre de otra persona?2					
no tiene escritura?3					
No sabe9					

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?	2				
Internet?1	2				
servicio de televisión de paga?1	2				
automóvil o camioneta (propia)?1	2				

22

80
2018
básico.
ionario
uest
S
2017
Î
Ē
logares
los +
de
Nacional
Encuesta
INEGI.



OBSERVACIONES:						
				ı		
¿Quién proporcionó la información?			Entrevistador	E		
Nombre	_ N.R		Supervisor		_s	
Resultado de entrevista del cuestio	nario	1				









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

MÉXICO