

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT CONTINUA 2023

Cuestionario del Hogar

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD _____

MUNICIPIO/ALCALDIA _____

LOCALIDAD _____

AGEB.....- _____

MZ..... _____

2. CONTROL DE LA VIVIENDA

UPM.....

NÚMERO DE VIVIENDA
SELECCIONADA.....

3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

TIPO Y NOMBRE DE VIALIDAD (CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO,
BOULEVARD o Km)

NÚMERO
EXTERIOR

NÚMERO
INTERIOR

TIPO Y NOMBRE DE ASENTAMIENTO HUMANO
(COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD
HABITACIONAL)

CÓDIGO
POSTAL

4. CONTROL DE HOGARES Y CUESTIONARIO

HOGAR | ____ | DE | ____ | EN LA VIVIENDA

CUESTIONARIO | ____ | DE | ____ | DEL HOGAR

5. RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA

VISITA	RESULTADO*	FECHA		TIEMPO DE ENTREVISTA	
		DÍA	MES	INICIO	TÉRMINO
Nombre y clave del entrevistador					
1	_	_	_	_ : _	_ : _
2	_	_	_	_ : _	_ : _
3	_	_	_	_ : _	_ : _
4	_	_	_	_ : _	_ : _

*CODIGOS PARA EL RESULTADO DE LA ENTREVISTA

01 ENTREVISTA COMPLETA
02 ENTREVISTA INCOMPLETA
03 INFORMANTE INADECUADO
04 ENTREVISTA APLAZADA (HACER CITA)

05 AUSENCIA DE OCUPANTES EN EL
MOMENTO DE LA VISITA
06 SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN
07 VIVIENDA DESHABITADA

08 VIVIENDA DE USO TEMPORAL
09 HABLA ALGUNA LENGUA EXTRANJERA
10 NO ES VIVIENDA
11 OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)
12 SE NEGÓ, POR HABER ALGUN ENFERMO
DE COVID EN EL HOGAR

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (APLICA SOLO AL HOGAR INICIAL)

TECHOS		PAREDES																																			
1.1 ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda? <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0101</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> ANOTA UN CÓDIGO </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Material de desecho.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Lámina de cartón.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>Lámina metálica.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Lámina de asbesto.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Palma o paja.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>Madera o tejamanil.....</td><td style="text-align: right;">6</td></tr> <tr><td>Terrado con viguería.....</td><td style="text-align: right;">7</td></tr> <tr><td>Teja.....</td><td style="text-align: right;">8</td></tr> <tr><td>Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....</td><td style="text-align: right;">9</td></tr> </table>		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 viguería.....	7	Teja.....	8	Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....	9	1.2 ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda? <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0102</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> ANOTA UN CÓDIGO </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Material de desecho.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Lámina de cartón.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>Lámina de asbesto o metálica.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Carrizo, bambú o palma.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Embarro, bajareque o paja.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>Madera.....</td><td style="text-align: right;">6</td></tr> <tr><td>Adobe.....</td><td style="text-align: right;">7</td></tr> <tr><td>Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto.....</td><td style="text-align: right;">8</td></tr> </table>		Material de desecho.....	1	Lámina de cartón.....	2	Lámina de asbesto o metálica.....	3	Carrizo, bambú o palma.....	4	Embarro, bajareque o paja.....	5	Madera.....	6	Adobe.....	7	Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto.....	8
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 viguería.....	7																																				
Teja.....	8																																				
Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....	9																																				
Material de desecho.....	1																																				
Lámina de cartón.....	2																																				
Lámina de asbesto o metálica.....	3																																				
Carrizo, bambú o palma.....	4																																				
Embarro, bajareque o paja.....	5																																				
Madera.....	6																																				
Adobe.....	7																																				
Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto.....	8																																				
PISOS	DORMITORIOS	CUARTOS																																			
1.3 ¿De qué material es la mayor parte del piso? <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0103</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> ANOTA UN CÓDIGO </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Tierra.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Cemento o firme.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>Madera, mosaico u otro recubrimiento..</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> </table>	Tierra.....	1	Cemento o firme.....	2	Madera, mosaico u otro recubrimiento..	3	1.4 ¿Cuántos cuartos usan para dormir sin contar pasillos? <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0104</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> ANOTA EL NÚMERO <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin: 0 auto;"></div> </div>	1.5 En total, ¿cuántos cuartos tiene esta vivienda (no cuente con pasillos ni baños)? <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0105</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> ANOTA EL NÚMERO <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin: 0 auto;"></div> </div>																													
Tierra.....	1																																				
Cemento o firme.....	2																																				
Madera, mosaico u otro recubrimiento..	3																																				
COCINA	LUGAR DONDE COCINA	COCINA DORMITORIO																																			
1.6 ¿Esta vivienda tiene un cuarto (espacio) para cocinar? <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0106</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> ANOTA UN CÓDIGO </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Si.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>No.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> </table> <div style="margin-top: 5px;"> <div style="display: inline-block; width: 100px; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> 1 → Pasa a 1.8 2 → </div> </div>	Si.....	1	No.....	2	1.7 Entonces, ¿cocinan los alimentos... <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0107</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> ANOTA UN CÓDIGO </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>en un pasillo o corredor?.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>en un tejabán o techito?.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>al aire libre?.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>¿No cocinan en esta vivienda?</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> </table> <div style="margin-top: 5px;"> <div style="display: inline-block; width: 100px; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> 1 } Pasa a 1.9 2 } 3 } 4 } Pasa a 1.11 </div> </div>	en un pasillo o corredor?.....	1	en un tejabán o techito?.....	2	al aire libre?.....	3	¿No cocinan en esta vivienda?	4	1.8 ¿En el cuarto (espacio) donde cocinan, también duermen? <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0108</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> ANOTA UN CÓDIGO </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Si.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>No.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> </table>		Si.....	1	No.....	2																		
Si.....	1																																				
No.....	2																																				
en un pasillo o corredor?.....	1																																				
en un tejabán o techito?.....	2																																				
al aire libre?.....	3																																				
¿No cocinan en esta vivienda?	4																																				
Si.....	1																																				
No.....	2																																				
COMBUSTIBLE		TIPO DE ESTUFA																																			
1.9 ¿El combustible que más usan para cocinar es... <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H010</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> ANOTA UN CÓDIGO </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>leña?.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>carbón?.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>gas de cilindro o estacionario?.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>gas natural o de tubería?.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>electricidad?.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>¿Otro combustible?.....</td><td style="text-align: right;">6</td></tr> <tr><td>No cocinan.....</td><td style="text-align: right;">7</td></tr> </table> <div style="margin-top: 5px;"> <div style="display: inline-block; width: 100px; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> 7 → Pasa a 1.11 </div> </div>		leña?.....	1	carbón?.....	2	gas de cilindro o estacionario?.....	3	gas natural o de tubería?.....	4	electricidad?.....	5	¿Otro combustible?.....	6	No cocinan.....	7	1.10 ¿Qué tipo de estufa utilizan para cocinar o calentar alimentos? <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H110 H110esp</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> ANOTA UN CÓDIGO </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Estufa o parrilla de gas.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Estufa o parrilla eléctrica.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>Fuego abierto u horno sin chimenea ni campana....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Fuego abierto u horno con chimenea o campana...</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Horno cerrado con chimenea.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>Otro (especifica).....</td><td style="text-align: right;">6</td></tr> </table>		Estufa o parrilla de gas.....	1	Estufa o parrilla eléctrica.....	2	Fuego abierto u horno sin chimenea ni campana....	3	Fuego abierto u horno con chimenea o campana...	4	Horno cerrado con chimenea.....	5	Otro (especifica).....	6								
leña?.....	1																																				
carbón?.....	2																																				
gas de cilindro o estacionario?.....	3																																				
gas natural o de tubería?.....	4																																				
electricidad?.....	5																																				
¿Otro combustible?.....	6																																				
No cocinan.....	7																																				
Estufa o parrilla de gas.....	1																																				
Estufa o parrilla eléctrica.....	2																																				
Fuego abierto u horno sin chimenea ni campana....	3																																				
Fuego abierto u horno con chimenea o campana...	4																																				
Horno cerrado con chimenea.....	5																																				
Otro (especifica).....	6																																				
ELECTRICIDAD		AGUA ENTUBADA																																			
1.11 ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda? <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0111</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> ANOTA UN CÓDIGO </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Si.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>NO.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> </table>		Si.....	1	NO.....	2	1.12 ¿Esta vivienda tiene agua entubada... <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0112</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> LEE Y ANOTA UN CÓDIGO </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>dentro de la vivienda?.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>solo en el terreno?.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>no tiene agua entubada?.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> </table> <div style="margin-top: 5px;"> <div style="display: inline-block; width: 100px; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> 3 → Pasa a 1.14 </div> </div>		dentro de la vivienda?.....	1	solo en el terreno?.....	2	no tiene agua entubada?.....	3																								
Si.....	1																																				
NO.....	2																																				
dentro de la vivienda?.....	1																																				
solo en el terreno?.....	2																																				
no tiene agua entubada?.....	3																																				

ABASTECIMIENTO DE AGUA	AGUA NO ENTUBADA
<p>1.13 ¿El agua entubada que llega a su vivienda viene... H0113</p> <p style="text-align: center;">LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> del servicio público de agua?..... de un pozo?..... de una pipa?..... de otra vivienda?..... de otro lugar?..... </div> <div style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 </div> <div style="font-size: 3em; line-height: 1;">}</div> <div style="text-align: center;"> Pasa a 1.18 </div> </div>	<p>1.14 Entonces, ¿el agua que usan en esta vivienda... H0114</p> <p style="text-align: center;">LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> la sacan o acarrean de un pozo?..... la acarrean de una toma o llave comunitaria?..... la traen de otra vivienda?..... la trae una pipa?..... la acarrean de un río, arroyo o lago?..... la captan de la lluvia?..... </div> <div style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 6 </div> </div>
DRENAJE	ADMISIÓN DE AGUA
<p>1.18 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a... H0118</p> <p style="text-align: center;">LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> la red pública?..... una fosa séptica o tanque séptico (biodigestor)?..... 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?..... </div> <div style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 </div> </div>	<p>1.19 ¿El servicio sanitario... H0119</p> <p style="text-align: center;">LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> tiene descarga directa de agua?..... le echan agua con cubeta?..... no se le puede echar agua?..... no tiene servicio sanitario?..... </div> <div style="text-align: center;"> 1 2 3 4 </div> <div style="font-size: 2em; line-height: 1;">→</div> <div style="text-align: center;"> Pasa a 1.21 </div> </div>
USO EXCLUSIVO	ELIMINACIÓN DE BASURA
<p>1.20 ¿Este servicio sanitario lo comparten con otra vivienda?</p> <p style="text-align: center;">ANOTA UN CÓDIGO H0120</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Sí..... No..... </div> <div style="text-align: center;"> 1 2 </div> </div>	<p>1.21 ¿La basura de esta vivienda... H0121</p> <p style="text-align: center;">LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> la recoge un camión o carrito de basura?..... la tiran en el basurero público?..... la tiran en un contenedor o depósito?..... la queman?..... la entierran?..... la tiran en un terreno baldío o calle?..... la tiran a la barranca o grieta?..... la tiran al río, lago o mar?..... </div> <div style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 6 7 8 </div> </div>
USO CALEFACTOR	TIPO DE CALEFACTOR
<p>1.22 Cuándo hace frío, ¿usan o hacen algo para calentar la vivienda?</p> <p style="text-align: center;">ANOTA UN CÓDIGO H0122</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Sí..... No..... </div> <div style="text-align: center;"> 1 2 </div> <div style="font-size: 2em; line-height: 1;">→</div> <div style="text-align: center;"> Pasa a 1.25 </div> </div>	<p>1.23 ¿Qué utilizan para calentar la vivienda? H0123</p> <p style="text-align: center;">ANOTA UN CÓDIGO</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Aparato o sistema de calefacción..... Calentón..... Resistencia..... Brasero..... Chimenea..... Otro (especifica)..... </div> <div style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 6 </div> </div>
COMBUSTIBLE PARA CALEFACTOR	TENENCIA
<p>1.24 ¿Qué combustible usan? H0124</p> <p style="text-align: center;">ANOTA UN CÓDIGO</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Gas..... Electricidad..... Queroseno..... Carbón mineral..... Carbón vegetal..... Leña o madera..... Residuos agrícolas o de cultivos..... Estiércol animal..... Matojos o hierba..... Otro combustible..... </div> <div style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 </div> </div>	<p>1.25 ¿Esta vivienda... H0125</p> <p style="text-align: center;">LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> es rentada?..... es prestada?..... es propia pero la están pagando?..... es propia?..... está intestada o en litigio?..... está en otra situación..... </div> <div style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 6 </div> </div>

SECCIÓN II. IDENTIFICACIÓN DE HOGARES

APLICA LAS PREGUNTAS 2.1 A 2.3 SOLO AL HOGAR INICIAL

GASTO COMÚN	NÚMERO DE HOGARES	NÚMERO DE PERSONAS EN LA VIVIENDA
<p>2.1 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?</p> <p>H0201</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>Sí..... 1 → Pasa NO..... 2 a 2.4</p>	<p>2.2 ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer, contando el de usted?</p> <p>H0202</p> <p>ANOTA EL NÚMERO</p> <p>_ _ _ </p> <p>Levanta los cuestionarios para cada hogar. Si hay 6 o más hogares, suspende la entrevista y repórtala.</p>	<p>2.3 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y a los ancianos?</p> <p>H0203</p> <p>ANOTA EL NÚMERO</p> <p>_ _ _ </p>

APLICA LA PREGUNTA 2.4 PARA CADA HOGAR

NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR
<p>2.4 ¿Cuántas personas viven normalmente en este hogar?</p> <p>H0204</p> <p>ANOTA EL NÚMERO</p> <p>_ _ _ </p>

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

	PARA TODAS LAS PERSONAS						
	LISTA DE RESIDENTES	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO			
NÚMERO DE RENGLÓN	<p>3.1 ¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar, empezando por la jefa o el jefe?</p> <p>Seleccione el número de renglón del informante.</p> <p>ENTREVISTADOR(A) LISTE A LOS RESIDENTES HABITUALES DE MAYOR A MENOR EDAD, INICIANDO CON EL JEFE DEL HOGAR</p> <p>NO INCLUYA VISITAS NI TRABAJADORES DOMÉSTICOS</p>	<p>3.2 (NOMBRE) es hombre o mujer</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 Hombre</p> <p>2 Mujer</p> <div>H0302</div>	<p>3.3 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</p> <p>ANOTA UN NÚMERO</p> <p>Menores de un año</p> <p>000</p> <p>No sabe</p> <p>999</p> <div>H0303</div>	<p>3.4 ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)?</p> <p>ANOTA UN NÚMERO</p> <p>No sabe día</p> <p>99</p> <p>No sabe mes</p> <p>99</p> <p>No sabe año</p> <p>9999</p> <div>H0304</div>			
	NOMBRE(S)	CÓDIGO	EDAD	DÍA	MES	AÑO	
	01						
	02						
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

	PARA TODAS LAS PERSONAS							
	PARENTESCO		LUGAR DE NACIMIENTO		IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE		IDENTIFICACIÓN DEL PADRE	
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	3.5 ¿Qué es (NOMBRE) de la (del) jefa (e) del hogar?		3.6 ¿En qué estado de la República Mexicana o país nació (NOMBRE)?		3.7 En este hogar, ¿Vive la madre de (NOMBRE)?		3.8 En este hogar, ¿vive el padre de (NOMBRE)?	
	ANOTA UN CÓDIGO		ANOTA UN CÓDIGO		ANOTA UN CÓDIGO		ANOTA UN CÓDIGO	
	01 Jefa(e) 02 Esposa(o) o pareja 03 Hija(o) 04 Nieta(o) 05 Nuera/yerno 06 Madre o padre 07 Suegra(o) 08 Otro (especifica) 09 Sin parentesco		1 Aquí, en este estado 2 En otro estado ¿En cuál? ANOTA EL ESTADO 3 En Estados Unidos de América <div>H0306</div> 4 En otro país ¿En cuál? ANOTA EL PAÍS <div>H0306e</div> <div>H0306p</div>		1 Sí → ¿Quién es? ANOTA NÚMERO DE RENGLÓN 2 No, vive en otro lugar 3 No, ya falleció 8 Matrimonio igualitario 9 No sabe <div>H0307</div> <div>H0307q</div>		1 Sí → ¿Quién es? ANOTA NÚMERO DE RENGLÓN 2 No, vive en otro lugar <div>H0308</div> 3 No, ya falleció <div>H0308q</div> 8 Matrimonio igualitario 9 No sabe	
	<div>H0305</div>							
	CÓDIGO	ESPECIFICA	CÓDIGO	ESPECIFICA	CÓDIGO	RENGLÓN	CÓDIGO	RENGLÓN
01	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODAS LAS PERSONAS							
LUGAR USUAL DE LA ATENCIÓN				SEGURIDAD SOCIAL			
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	3.9 Cuando (NOMBRE) tiene una necesidad de salud, ¿en dónde se atiende usualmente? Considere como necesidad de salud, además de enfermedades y lesiones, el malestar psicológico, consultas programadas, servicios de medicina preventiva. No importa si fue o no fue a buscar atención ANOTA UN CÓDIGO				3.10 ¿(USTED/NOMBRE) tiene derecho o acceso a servicios médicos...		
	01 Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)				LEE LAS OPCIONES Y SELECCIONA HASTA TRES OPCIONES		
	02 ISSSTE/ ISSSTE Estatal				01 del Seguro Social (IMSS)?		
	03 PEMEX				02 del ISSSTE?		
	04 Defensa				03 del ISSSTE Estatal?		
	05 Marina				04 de PEMEX?		
	06 Centros de Salud u Hospital de la SSA				05 de Defensa?		
	07 IMSS BIENESTAR (antes Oportunidades)				06 de Marina?		
	08 DIF federal, estatal o municipal				07 de IMSS BIENESTAR (antes Oportunidades)?		
	09 Cruz Roja/ Cruz Verde				08 de un seguro privado de gastos médicos?		
10 Instituto Nacional de Salud				09 de otra institución? (especifica)			
11 Organizaciones (ONG/OSC) que dan atención gratuita/Dispensario				10 ¿No está afiliado o inscrito a servicios médicos? (incluya INSABI).			
12 Consultorios pertenecientes a farmacias/Farmacias con consultorio médico				11 Tenía Seguro Popular durante 2018			
13 Consultorio dentro de hospital privado				99 NS/NR			
14 Área de urgencias/hospitalización dentro de hospital privado				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> H0310A H0310B H0310C H310e </div>			
15 Atención privada en torre de consultorios médicos o en una clínica sin camas de hospital privado							
16 Consultorio en domicilio particular de médico privado							
17 Consultorio psicológico							
18 Centro de salud mental (CESAME)							
19 Atención privada en mi domicilio							
20 Atención privada vía remota (teléfono, mensajes de texto, telemedicina)							
21 Médico laboral (médico de la empresa)							
22 Curandero, hierbero, naturista							
23 Homeópata, partera, acupunturista							
24 Otro (especifica)							
25 No sabe / No recuerda							
CÓDIGO		ESPECIFICA		OP1	OP2	OP3	ESPECIFICA
01	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">H0309</div> __		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">H0309e</div>	_ _	_ _	_ _	
02	__			_ _	_ _	_ _	
03	__			_ _	_ _	_ _	
04	__			_ _	_ _	_ _	
05	__			_ _	_ _	_ _	
06	__			_ _	_ _	_ _	
07	__			_ _	_ _	_ _	
08	__			_ _	_ _	_ _	
09	__			_ _	_ _	_ _	

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

	PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS				PARA PERSONAS DE 3 A 30 AÑOS	
	LENGUA INDÍGENA	HABLA ESPAÑOL	ASISTENCIA ESCOLAR	TIPO DE ESCUELA	ABANDONO ESCOLAR	
NÚMERO DE RESPUESTA GLOBAL	<p>3.11 ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena (dialecto)?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 Sí 2 No → Pasa a 3.13</p> <p>H0311</p>	<p>3.12 ¿(NOMBRE) habla también español?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 Sí 2 No</p> <p>H0312</p>	<p>3.13 ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 Sí 2 No → Pasa a 3.16</p> <p>H0313</p>	<p>3.14 ¿La escuela a la que asiste (NOMBRE) es...</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 pública? } Pasa a 3.17 2 privada? }</p> <p>H0314</p>	<p>3.16 ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste actualmente a la escuela?</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>01 Se embarazó o tuvo un hijo 02 Se casó o unió 03 No había escuela o no había cupo 04 Problemas personales o académicos en la escuela 05 Por enfermedad y/o discapacidad 06 No tenía la edad cumplida 07 Por falta de dinero o trabajo 08 No quiso o no le gustó estudiar 09 Logró su meta educativa 10 Nunca ha ido a la escuela 11 Otro motivo (específica)</p>	
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	ESPECIFICA
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	H0316	H0316ESP
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

	PARA PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS		PERSONAS DE 5 O MÁS AÑOS	PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS			
	NIVEL Y GRADO DE ESCOLARIDAD		ALFABETISMO	SITUACIÓN CONYUGAL	IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE		
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	3.17 ¿Cuál es el último año o grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela? ANOTA NIVEL APROBADO, GRADO 00 Ninguno H0317A 01 Preescolar H0317G 02 Primaria 03 Secundaria 04 Preparatoria, bachillerato 05 Normal básica 06 Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada 07 Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada Pasa a 3.19 08 Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada 09 Normal licenciatura 10 Licenciatura o profesional 11 Maestría 12 Doctorado		3.18 ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? ANOTA UN CÓDIGO 1 Sí 2 No H0318	3.19 ¿Actualmente (NOMBRE)... LEE Y ANOTA UN CÓDIGO 1 vive con su pareja en unión libre? 2 está separada(o) de una unión libre? 3 está separada(o) de un matrimonio? 4 está divorciado(a)? 5 está viuda(o)? 6 está casada(o) civil o religiosamente? 7 está soltera(o)? → Pasa a 3.21 H0319	3.20 En este hogar, ¿vive el cónyuge de (NOMBRE)? ANOTA UN CÓDIGO 1 Sí → ¿Quién es? H0320 2 No, vive en otro lugar 3 No, ya falleció 8 Matrimonio igualitario 9 No sabe H0320Q REGISTRA NÚMERO DE RENGLÓN		
	NIVEL	GRADO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	RENGLÓN	
	01						
	02						
	03						
	04						
	05						
	06						
	07						
	08						
09							

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS

	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD	BÚSQUEDA DE TRABAJO Y ACTIVIDAD NO ECONÓMICA	POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN	
NÚMERO DE RENGLÓN	3.21 ¿Durante la semana pasada, (NOMBRE) trabajó (al menos una hora)? ANOTA UN CÓDIGO 1 Sí → Pasa a 3.24 2 No <div>H0321</div>	3.22 Aunque ya me dijo que (NOMBRE) no trabajó, ¿la semana pasada... <div>H0322</div> LEE Y ANOTA UN CÓDIGO 1 ayudó en un negocio familiar? 2 vendió o hizo algún producto para vender? 3 ayudó en las labores del campo o en la cría de animales? 4 a cambio de un pago, realizó otro tipo de actividad? (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, etc.) 5 tenía trabajo, pero estuvo ausente? 6 no ayudó, ni trabajó? <div>Pasa a 3.24</div>	3.23 Entonces, ¿la semana pasada (NOMBRE)... LEE Y ANOTA UN CÓDIGO 1 buscó trabajo? 2 se dedicó a los quehaceres del hogar? 3 es estudiante? 4 es pensionada(o) o jubilada(o)? 5 tiene una discapacidad permanente que le impida trabajar? 6 ¿Otra situación? <div>H0323</div> <div>Pasa a 3.27</div>	3.24 ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada, (NOMBRE) fue... LEE Y ANOTA UN CÓDIGO 1 empleada(o)? 2 obrera(o)? 3 jornalera(o) o peón(a)? 4 trabajador(a) por su cuenta? (no contrata trabajadores) 5 patrón(a) o empleador(a)? (contrata trabajadores) 6 trabajador(a) sin pago? (en un negocio familiar o no familiar) 7 ¿Otra situación? (especifica) <div>H0324</div> <div>H0324esp</div>	
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	ESPECIFICA
	01				
	02				
	03				
	04				
	05				
	06				
	07				
	08				
09					

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA EL INFORMANTE DEL HOGAR																	
INGRESOS EN EL HOGAR																	
	CÓDIGO																
<p>3.27 Aproximadamente, ¿cuánto dinero ganan regularmente todos los miembros del hogar al mes?</p> <p>LEE Y ANOTA UN CÓDIGO</p> <table><tr><td>1 – 5,999 pesos.....</td><td>1</td></tr><tr><td>6,000 – 9,999 pesos.....</td><td>2</td></tr><tr><td>10,000 – 13,999 pesos.....</td><td>3</td></tr><tr><td>14,000 – 21,999 pesos.....</td><td>4</td></tr><tr><td>22,000 – o más pesos.....</td><td>5</td></tr><tr><td>No perciben ingresos.....</td><td>6</td></tr><tr><td>No quiso responder.....</td><td>8</td></tr><tr><td>No sabe.....</td><td>9</td></tr></table>	1 – 5,999 pesos.....	1	6,000 – 9,999 pesos.....	2	10,000 – 13,999 pesos.....	3	14,000 – 21,999 pesos.....	4	22,000 – o más pesos.....	5	No perciben ingresos.....	6	No quiso responder.....	8	No sabe.....	9	<div>H0327</div> <div></div>
1 – 5,999 pesos.....	1																
6,000 – 9,999 pesos.....	2																
10,000 – 13,999 pesos.....	3																
14,000 – 21,999 pesos.....	4																
22,000 – o más pesos.....	5																
No perciben ingresos.....	6																
No quiso responder.....	8																
No sabe.....	9																

SECCIÓN IV. SITUACIÓN DE SALUD Y UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

	PARA TODAS LAS PERSONAS		
	NECESIDAD DE SALUD	ÚLTIMA NECESIDAD DE SALUD	
NÚMERO DE RESPUESTA	<p>4.1 En los últimos 3 meses, ¿(USTED/NOMBRE) ha tenido alguna necesidad de salud?</p> <p>Considere como necesidad de salud, además de enfermedades y lesiones, el malestar psicológico, consultas programadas, servicios de medicina preventiva. No importa si fue o no fue a buscar atención.</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>1 Sí 2 No → Pasa a sección V</p> <div>H0401</div>	<p>4.2 ¿Podría decirme cuál fue la última necesidad de salud que tuvo (USTED/NOMBRE) en los últimos 3 meses?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <p>ENTREVISTADOR(A), PERMITE QUE LA RESPUESTA SEA ESPONTÁNEA</p> <div> <div> <p>INFECCIONES AGUDAS</p> <p>01 Infecciones respiratorias (gripe, catarro, dolor de garganta, sinusitis, amigdalitis)</p> <p>02 Diarrea o empacho (infección estomacal o intestinal por alguna bacteria o virus)</p> <p>15 COVID-19 (coronavirus)</p> <p>53 Otro especifica</p> </div> <div> <p>PREVENCIÓN</p> <p>28 Vacunación</p> <p>30 Chequeo o consulta médica</p> <p>32 Control prenatal (embarazo)</p> <p>55 Otro especifica</p> </div> <div> <p>CIRUGÍAS</p> <p>46 cirugía u operación de cualquier órgano o parte del cuerpo</p> <p>58 Otro especifica</p> </div> </div> <div> <p>ENFERMEDADES CRÓNICAS</p> <p>16 Control, seguimiento o diagnóstico de diabetes (azúcar alta)</p> <p>17 Control, seguimiento o diagnóstico de hipertensión arterial (presión alta)</p> <p>20 Gastritis, úlcera gástrica o duodenitis (reflujo)</p> <p>27 Cáncer o tumores</p> <p>54 Otro especifica</p> </div> <div> <p>EVENTOS AGUDOS NO INFECCIOSOS</p> <p>38 Lesión física por accidente, vehicular (fracturas, golpes, etc.)</p> <p>40 Dolor de cabeza</p> <p>41 Fiebre</p> <p>56 Otro especifica</p> </div> <div> <p>SALUD MENTAL</p> <p>47 Depresión</p> <p>48 Ansiedad</p> <p>50 Estrés</p> <p>59 Otro especifica</p> </div> <div> <p>DOLOR CRÓNICO O AGUDO</p> <p>44 Dolor de músculos, huesos y/o articulaciones</p> <p>45 Dolor de nervios (hernia lumbar, ciática, sensación de ardor o quemazón en piernas o pies, herpes zóster, etc.)</p> <p>57 Otro especifica</p> </div> <div> <p>OTRO</p> <p>52 Otra causa no enlistada en las anteriores (especifica)</p> <p>99 No sabe</p> <div>H0402</div> <div>H0402esp</div> </div>	

SECCIÓN IV. SITUACIÓN DE SALUD Y UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

PARA QUIENES TUVIERON NECESIDADES DE SALUD							
	NECESIDADES DE SALUD EN ÚLTIMAS DOS SEMANAS	BUSQUEDA DE ATENCIÓN	MOTIVO DE NO BUSQUEDA DE ATENCIÓN			INSTITUCIÓN/PERSONA QUE ATENDIÓ	
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	4.3 ¿Esto ocurrió en las últimas dos semanas? ANOTA UN CÓDIGO 1 Sí 2 No <div>H0403</div>	4.4 ¿(USTED/NOMBRE) buscó atención por esa necesidad de salud? ANOTA UN CÓDIGO 1 Sí → Pasa a 4.6 2 No <div>H0404</div>	4.5 ¿Por qué motivo (USTED/NOMBRE) no buscó atención? SELECCIONA HASTA TRES OPCIONES 01 Decidió que no era necesario buscar atención porque no era tan grave 02 No hay dónde atenderse 03 Está muy lejos el lugar más cercano donde se brinda atención 04 Es caro/No tenía dinero 05 No había servicio en el horario en que lo necesitaba 06 No tuvo tiempo 07 No tuvo quién lo(a) llevara o acompañara 08 Quien brinda la atención no me inspira confianza/no es amable 09 Los trámites son muy tardados 10 El tiempo de espera para pasar a consulta, por lo común, es muy largo 11 Miedo a contraer COVID-19/miedo a salir de casa 12 Me programaron la cita 13 Otro (especifica) 99 No sabe CUALQUIER OPCIÓN DE RESPUESTA PASA A SIGUIENTE SECCIÓN			4.6 ¿(USTED/NOMBRE) fue atendido(a) por esa necesidad de salud en alguna institución de salud (pública o privada) o con algún practicante tradicional? PARA EL ENTREVISTADOR: La atención no formal o practicante tradicional incluye: curandero, partera, hierbero, homeópata, naturista o acupunturista. ANOTA UN CÓDIGO 1 Sí → Pasa a 4.8 2 No <div>H0406</div>	
	CÓDIGO	CÓDIGO	OP 1	OP2	OP3	ESPECIFICA	CÓDIGO
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<div>H0405A</div>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<div>H0405B</div>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<div>H0405C</div>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<div>H0405esp</div>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

SECCIÓN IV. SITUACIÓN DE SALUD Y UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

	PARA TODAS LAS PERSONAS				PARA TODOS LOS UTILIZADORES					
	MOTIVOS DE NO ATENCIÓN				LUGAR DE LA ATENCIÓN		TIPO DE SERVICIO			
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	4.7 ¿Por qué motivo (USTED/NOMBRE) no fue atendido(a)? SELECCIONA HASTA TRES OPCIONES				4.8 ¿En qué institución de salud (USTED/NOMBRE) se atendió/solicitó ser atendido(a)? ANOTA UN CÓDIGO		4.9 ¿La atención que buscó (USTED/NOMBRE) requirió... LEE Y ANOTA LOS CÓDIGOS QUE APLIQUEN			
	01 La unidad médica estaba cerrada 02 Le dijeron que el seguro, institución o clínica no cubría la enfermedad que tenía 03 El servicio que necesitaba no estaba disponible en el horario en que acudí 04 En la unidad médica no tenían el equipo necesario para atender su padecimiento 05 Lo(a) rechazaron por no ser derechohabiente 06 Le solicitaron un pase de referencia y no lo pudo conseguir 07 No alcanzó ficha/había mucha gente 08 No sabía que tenía que pagar por la atención y/o los medicamentos 09 No podía cubrir el costo total de la atención 10 Los trámites eran muy tardados 11 El tiempo de espera para ser atendido(a) en el servicio que necesitaba fue muy largo 12 Quien brinda la atención pensó que no era necesario 13 Le dijeron que su problema no era urgente 14 Solo atienden a personas con COVID-19 15 Reprogramación de cita 16 Otro (específica) 99 No sabe / No recuerda				1 Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) 2 ISSSTE/ISSSTE Estatal 3 PEMEX 4 Defensa 5 Marina 6 Centro de Salud u Hospital de la SSA 7 IMSS Bienestar (antes Oportunidades) 8 DIF federal, estatal o municipal 9 Cruz Roja/Cruz Verde 10 Instituto Nacional de Salud 11 Organizaciones (ONG/OSC) que dan atención gratuita/Dispensario 12 Consultorios pertenecientes a farmacias/Farmacias con consultorio médico 13 Consultorio dentro de hospital privado 14 Área de urgencias/hospitalización dentro de hospital privado 15 Atención privada en torre de consultorios médicos o en una clínica sin camas de hospital privado 16 Consultorio en domicilio particular de médico privado 24 Consultorio psicológico 25 Centro de salud mental (CESAME) 17 Atención privada en mi domicilio 18 Atención privada vía remota (teléfono, mensajes de texto, telemedicina) 19 Médico laboral (médico de la empresa) 20 Curandero, hierbero, naturista 21 Homeópata, partera, acupunturista 22 Otro (específica) 23 No sabe / No recuerda		1 ir a consulta externa? 2 hospitalización (internamiento)? 3 ir a consulta de urgencias? (ser atendido(a) en un área de urgencias) 4 Otros (vía remota, domicilio, etc.) PROGRAMADOR: SOLO LOS QUE CONTESTARON QUE SI RECIBIERON ATENCIÓN (RESPUESTAS A PREGUNTA 4.6) CONTESTARÁN EL CUESTIONARIO DE UTILIZADORES (UNA MUESTRA DE ELLOS) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> H0409A H0409B H0409C H0409D </div>			
	FILTRO: LOS QUE RESPONDIERON "NO" A LA PREGUNTA 4.6 Y CONTESTARON A LA PREGUNTA 4.7, PASA A LA SIGUIENTE SECCIÓN									
		OP1	OP2	OP3	ESPECIFICA	CÓDIGO	ESPECIFICA	OP1	OP2	OP3
	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H0407A	<input type="checkbox"/>	H0408	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H0407B H0407C	<input type="checkbox"/>	H0408esp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H0407esp	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN V. OTRAS CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

BIENES DEL HOGAR

5.1 ¿Usted o algún integrante de su hogar tiene...

SÍ NO

- | | | |
|---|---|---|
| a) televisión?..... | 1 | 2 |
| b) servicio de TV de paga?..... | 1 | 2 |
| c) radio? | 1 | 2 |
| e) computadora de escritorio, laptop o Tablet?..... | 1 | 2 |
| f) teléfono celular? | 1 | 2 |
| g) servicio de internet?..... | 1 | 2 |
| k) refrigerador? | 1 | 2 |
| l) estufa de gas? | 1 | 2 |
| n) lavadora o secadora? | 1 | 2 |
| o) horno de microondas? | 1 | 2 |
| p) calentador de agua?..... | 1 | 2 |
| q) tinaco?..... | 1 | 2 |
| r) cisterna o aljibe?..... | 1 | 2 |
| s) medidor de luz?..... | 1 | 2 |
| t) aire acondicionado?..... | 1 | 2 |
| u) otra casa, construcción, inmueble o terreno?..... | 1 | 2 |
| v) automóvil?..... | 1 | 2 |
| w) camioneta?..... | 1 | 2 |
| x) motocicleta o motoneta?..... | 1 | 2 |
| y) otro vehículo (como lancha, trajinera o canoa)?..... | 1 | 2 |

H0501a
H0501b
H0501c
H0501d
H0501e
H0501f
H0501g
H0501h
H0501i
H0501j
H0501k
H0501l
H0501n
H0501o
H0501p
H0501q
H0501r
H0501s
H0501t
H0501u
H0501v
H0501w
H0501x
H0501y

SECCIÓN VI. APOYO DE PROGRAMAS SOCIALES

	PARA TODAS LAS PERSONAS
--	-------------------------

	APOYO DE PROGRAMAS SOCIALES
--	------------------------------------

6.1 En los últimos 12 meses, ¿(NOMBRE) recibió apoyo del programa ...

LEE Y ANOTA TODOS LOS PROGRAMAS QUE MENCIONE

A Abasto Social de leche LICONSA? → De seis meses en adelante

B Pensión para adultos mayores? (antes Apoyos monetarios para adultos mayores) → 65 años y más

C Despensas de alimentos del DIF? → Para todos los integrantes del hogar

D Alimentos Escolares (modalidad fríos) del DIF? → De 3 a 14 años de edad
(Antes Programa de Desayunos escolares fríos del DIF)

E Alimentos Escolares (modalidad Calientes) del DIF? → De 3 a 14 años de edad
(Antes Programa de Desayunos escolares calientes del DIF)

G Comedores Populares del DIF? → Para todos los integrantes del hogar

H de Organizaciones No Gubernamentales? → Para todos los integrantes del hogar

I Alimentario de albergues y/o comedores escolares indígenas? → De 6 a 24 años de edad, en hogares indígenas

J Jóvenes construyendo el futuro? → De 18 a 29 años de edad

K Nacional de Becas para el bienestar Benito Juárez? → De 3 a 29 años

L Pensión para el bienestar de las personas con discapacidad? → De 0 a 67 años de edad

M Para el bienestar de las niñas y los niños hijos de madres trabajadoras? → De 1 a 6 años de edad

N Asistencia Social Alimentaria durante los primeros mil días? → Niños y niñas de 6 a 24 meses, y mujeres de 12 a 49 años

H0601A al H061N

1 Sí

2 No

9 No Sabe

1

2

9

↓

Pasa a siguiente programa

PARA CADA PROGRAMA QUE EN 6.1 TENGA CÓDIGO 1 REALIZA LA PREGUNTA 6.3

SI EN TODOS LOS PROGRAMAS LA RESPUESTA ES NO Ó NO SABE PASE A LA PREGUNTA 6.4a

6.1 En los últimos 12 meses, ¿(NOMBRE) recibió apoyo del programa ...
LEE Y ANOTA TODOS LOS PROGRAMAS QUE Mencione

A **Abasto Social de leche LICONSA?** → De seis meses en adelante

B Pensión para adultos mayores? (antes Apoyos monetarios para adultos mayores) → **65 años y más**

N C Despesas de alimentos do DIF? → Para todos os integrantes do hogar

D Alimentos Escolares (modalidad fríos) del DIF? → De 3 a 14 años de edad

(Antes Programa de Desayunos escolares fríos del DIF)

E Alimentos Escolares (modalidad Calientes) del DIF? → De 3 a 14 años de edad

0 (Antes Programa de Desayunos escolares calientes del DIF)

H de Organizaciones No Gubernamentales? → Para todos los integrantes del hogar

Alimentario de albergues y/o comedores escolares indígenas? → De 6 a 24 años de edad, en hogares indígenas

J Jóvenes construyendo el futuro? → De 18 a 29 años de edad

R **K Nacional de Becas para el bienestar Benito Juárez? → De 3 a 29 años**

E L Pension para el bienestar de las personas con discapacidad? → De 0 a 67 años de edad

N Asistencia Social Alimentaria durante los primeros mil días? → Niños y niñas de 6 a 24 meses, y mujeres de 12 a 49 años

G	1. Hombres de 15 a 24 años, y mujeres de 15 a 49 años
I	

Ó	1 Sí
	2 No

H0601A al H061N

1 Sí _____
2 No _____
9 No Sabe _____

Pasa a siguiente programa

**PARA CADA PROGRAMA QUE EN 6.1 TENGA CÓDIGO 1 REALIZA LA PREGUNTA 6.3
SI EN TODOS LOS PROGRAMAS LA RESPUESTA ES NO Ó NO SABE PASE A LA PREGUNTA 6.4a**

[illegible]

SECCIÓN VI. APOYO DE PROGRAMAS SOCIALES

	PARA LAS PERSONAS CON CÓDIGO 1 EN 6.1	PARA TODAS LAS PERSONAS	
	APOYO DE PROGRAMAS SOCIALES		
NÚMERO DE REGISTRO	<p>6.3 ¿Durante cuánto tiempo lo ha recibido?</p> <p>ANOTA EL NÚMERO DE MESES QUE LO HA RECIBIDO</p> <p>88 El apoyo se recibió por única vez</p> <p>99 No Sabe/No Recuerda</p> <p>TIEMPO QUE HA RECIBIDO EL PROGRAMA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES</p> <p>PROGRAMADOR: ESTA PREGUNTA SE REALIZA PARA CADA PROGRAMA CON CÓDIGO 1 EN 6.1</p> <div>H0603A al H0603N</div>	<p>6.4a En los últimos 12 meses, ¿(NOMBRE) ha sido registrado(a) en el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)?</p> <p>Se pregunta para todos los integrantes del hogar</p> <div>1 Sí</div> <div>2 No</div> <div>9 No Sabe</div> <p>Pase a 6.5 cuando los programas B, J, K, L y M de 6.1 tengan código 1. Si la respuesta es código 2 pase a siguiente sección. El resto de los programas de 6.1 independientemente de la respuesta pasan a la sección VII</p> <div>H0604ba</div>	<p>6.4b ¿Hace cuántos meses fue registrado(a)?</p> <p>ANOTA HACE CUÁNTOS MESES FUE REGISTRADO(A)</p> <p>PROGRAMADOR: VALIDAR A 12 MESES</p> <p>Pase a 6.5 cuando los programas B, J, K, L y M de 6.1 tengan código 1. Si la respuesta es código 2 pase a siguiente sección. El resto de los programas de 6.1 independientemente de la respuesta pasan a la sección VII</p> <div>H0604bb</div>
	MESES	CÓDIGO	MESES
	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
09			

SECCIÓN VI. APOYO DE PROGRAMAS SOCIALES

	PARA PERSONAS QUE TIENEN LOS PROGRAMAS B, J,K,L y M
--	---

APOYO DE PROGRAMAS SOCIALES	
-----------------------------	--

<div><div>PROGRAMADOR: ESTA PREGUNTA SE REALIZA PARA QUIEN HAYA RESPONDIDO 1 EN LOS PROGRAMAS:</div><div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div>B</div><div>J</div><div>K</div><div>L</div><div>M</div></div></div></div><div><div>Aún no recibe su primer apoyo...000000</div><div>No sabe.....999999</div></div><div><div>H0605B</div><div>H0605J</div><div>H0605K</div><div>H0605L</div><div>H0605M</div></div></div></div>	<div><div>6.5a ¿Con el dinero que recibe (NOMBRE) de este programa, ¿en qué pueden gastar ahora usted y su familia que antes no podían?#</div><div>SELECCIONE TODAS LAS QUE EL /LA ENTREVISTADO(A) MENCIONE</div><div><div><div>1Alimentación, más comida o mejor comida que antes no comprábamos</div><div>2Atención médica, medicinas y tratamientos</div><div>3Utensilios y gastos escolares, colegiaturas</div><div>4Guarderías, alguien que me cuide a mis hijos</div><div>5Mejoras en la casa (mantenimiento, construcción)</div><div>6Herramientas de trabajo, cosas que necesito para trabajar o para mi negocio</div><div>7No lo gasto y ahora puedo ahorrar</div><div>8Pagar deudas</div><div>9Ayudar a familiares</div><div>10Vacaciones o en entretenimiento como ir al cine, libros, museos, conciertos</div><div>11OTRO (especifica)_____</div><div>12NADA, puedo gastar en lo mismo que antes</div><div>99No sabe/ No recuerda</div></div></div></div>	<div><div>6.5 b ¿Hay algún aspecto de la vida de (NOMBRE) y su familia que haya mejorado a raíz de que recibe este dinero?</div><div><div><div>1Sí</div><div>2No</div><div>9No sabe /No recuerda</div></div><div><div>Pasa a siguiente sección</div></div></div><div><div>H0605BB</div><div>H0605BB1</div><div>H0605BB1_ESP</div></div><div><div>H0605BB</div><div>H0605JB</div><div>H0605KB</div><div>H0605LB</div><div>H0605MB</div></div></div>	<div><div>6.5 b1 ¿Qué aspecto de la vida de (NOMBRE) y su familia ha mejorado a raíz de que recibe este dinero?</div><div>SELECCIONE TODAS LAS QUE EL/LA ENTREVISTADO(A) MENCIONE</div><div><div><div>1Menos estrés, ya no me preocupo tanto</div><div>2Mejoró la salud de la persona que recibe el apoyo</div><div>3Pudimos mejorar nuestra casa</div><div>4Pudimos pagar deudas</div><div>5Ya no tenemos que pedir prestado</div><div>6Pude invertir en mi negocio</div><div>7Podemos hacer cosas que antes no podíamos para divertirnos</div><div>8Podemos ahorrar para proyectos futuros en el hogar</div><div>9Podemos ahorrar para la educación de los hijos</div><div>10Mi calidad de vida mejoró</div><div>11OTRO (especifica)_____</div><div>12NADA, no creo que haya mejorado nada</div><div>99No sabe</div></div></div></div>
---	---	--	--

	CANTIDAD EN PESOS	CÓDIGO	ESPECIFICA	CÓDIGO	CÓDIGO	ESPECIFICA
01	\$ _ _ _ _ _ _ _ _	H0605BAA -->H0605BMA		_	H0605BB1A -->H0605MB1A	
02	\$ _ _ _ _ _ _ _ _	H0605BAB-->H0605BMB H0605BAC-->H0605BMC		_	H0605BB1B-->H0605MB1B H0605BB1C-->H0605MB1C	
03	\$ _ _ _ _ _ _ _ _	H0605BAD-->H0605BMD H0605BAE1-->H0605BME1 H0605BAF-->H0605BMF		_	H0605BB1D-->H0605MB1D H0605BB1E1-->H0605MB1E1 H0605BB1F-->H0605MB1F	
04	\$ _ _ _ _ _ _ _ _	H0605BAG-->H0605BMG H0605BAH-->H0605BMH		_	H0605BB1G-->H0605MB1G H0605BB1H-->H0605MB1H	
05	\$ _ _ _ _ _ _ _ _	H0605BAI-->H0605BMI H0605BAJ-->H0605BMJ		_	H0605BB1I-->H0605MB1I H0605BB1J-->H0605MB1J	
06	\$ _ _ _ _ _ _ _ _	H0605BAK-->H0605BMK H0605BAL-->H0605BML		_	H0605BB1K-->H0605MB1K H0605BB1L-->H0605MB1L	
07	\$ _ _ _ _ _ _ _ _	H0605BAM-->H0605BMM H0605BA_ESP-->H0605BM_ESP		_	H0605BB1M-->H0605MB1M H0605BB1_ESP-->H0605MB1_ESP	
08	\$ _ _ _ _ _ _ _ _			_		
09	\$ _ _ _ _ _ _ _ _			_		

SECCIÓN VII. SEGURIDAD ALIMENTARIA

ENTREVISTADOR: *ESTA SECCIÓN SE APLICARÁ A LA PERSONA ENCARGADA DE LA COMPRA, PREPARACIÓN O ADMINISTRACIÓN DE LOS ALIMENTOS EN EL HOGAR.*

A continuación, le voy a hacer unas preguntas relacionadas con las experiencias que han tenido, usted o algún miembro del hogar, relacionadas con la falta de dinero o recursos para comprar alimentos.

Estas preguntas se refieren a lo que ha sucedido en los tres meses previos al día de hoy.

<p>7.1 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted se preocupó de que los alimentos se acabarán en su hogar?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <table><tr><td>Sí.....</td><td>1</td><td>H0701</td></tr><tr><td>NO.....</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>No responde.....</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>No sabe.....</td><td>9</td><td></td></tr></table>	Sí.....	1	H0701	NO.....	2		No responde.....	8		No sabe.....	9		<p>7.2 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar se quedaron sin alimentos?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <table><tr><td>Sí.....</td><td>1</td><td>H0702</td></tr><tr><td>NO.....</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>No responde.....</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>No sabe.....</td><td>9</td><td></td></tr></table>	Sí.....	1	H0702	NO.....	2		No responde.....	8		No sabe.....	9	
Sí.....	1	H0701																							
NO.....	2																								
No responde.....	8																								
No sabe.....	9																								
Sí.....	1	H0702																							
NO.....	2																								
No responde.....	8																								
No sabe.....	9																								
<p>7.3 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez en su hogar dejaron de tener una alimentación saludable, nutritiva, balanceada, equilibrada?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <table><tr><td>Sí.....</td><td>1</td><td>H0703</td></tr><tr><td>NO.....</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>No responde.....</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>No sabe.....</td><td>9</td><td></td></tr></table>	Sí.....	1	H0703	NO.....	2		No responde.....	8		No sabe.....	9		<p>7.4 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <table><tr><td>Sí.....</td><td>1</td><td>H0704</td></tr><tr><td>NO.....</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>No responde.....</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>No sabe.....</td><td>9</td><td></td></tr></table>	Sí.....	1	H0704	NO.....	2		No responde.....	8		No sabe.....	9	
Sí.....	1	H0703																							
NO.....	2																								
No responde.....	8																								
No sabe.....	9																								
Sí.....	1	H0704																							
NO.....	2																								
No responde.....	8																								
No sabe.....	9																								
<p>7.5 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, comer, almorzar o cenar?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <table><tr><td>Sí.....</td><td>1</td><td>H0705</td></tr><tr><td>NO.....</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>No responde.....</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>No sabe.....</td><td>9</td><td></td></tr></table>	Sí.....	1	H0705	NO.....	2		No responde.....	8		No sabe.....	9		<p>7.6 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que debía comer?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <table><tr><td>Sí.....</td><td>1</td><td>H0706</td></tr><tr><td>NO.....</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>No responde.....</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>No sabe.....</td><td>9</td><td></td></tr></table>	Sí.....	1	H0706	NO.....	2		No responde.....	8		No sabe.....	9	
Sí.....	1	H0705																							
NO.....	2																								
No responde.....	8																								
No sabe.....	9																								
Sí.....	1	H0706																							
NO.....	2																								
No responde.....	8																								
No sabe.....	9																								
<p>7.7 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar sintió hambre, pero no comió?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <table><tr><td>Sí.....</td><td>1</td><td>H0707</td></tr><tr><td>NO.....</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>No responde.....</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>No sabe.....</td><td>9</td><td></td></tr></table>	Sí.....	1	H0707	NO.....	2		No responde.....	8		No sabe.....	9		<p>7.8 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <table><tr><td>Sí.....</td><td>1</td><td>H0708</td></tr><tr><td>NO.....</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>No responde.....</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>No sabe.....</td><td>9</td><td></td></tr></table>	Sí.....	1	H0708	NO.....	2		No responde.....	8		No sabe.....	9	
Sí.....	1	H0707																							
NO.....	2																								
No responde.....	8																								
No sabe.....	9																								
Sí.....	1	H0708																							
NO.....	2																								
No responde.....	8																								
No sabe.....	9																								

SECCIÓN VII. SEGURIDAD ALIMENTARIA

<p>7.9 ¿En su hogar viven personas menores de 18 años?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>NO..... 2 → Pasa a sección VIII</p> <div>H0709</div>	<p>7.10 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación saludable, nutritiva, balanceada, equilibrada?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <div>H0710</div> <p>Sí..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>No responde..... 8</p> <p>No sabe..... 9</p>
<p>7.11 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <div>H0711</div> <p>Sí..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>No responde..... 8</p> <p>No sabe..... 9</p>	<p>7.12 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, comer, almorzar o cenar?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <div>H0712</div> <p>Sí..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>No responde..... 8</p> <p>No sabe..... 9</p>
<p>7.13 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <div>H0713</div> <p>Sí..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>No responde..... 8</p> <p>No sabe..... 9</p>	<p>7.14 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <div>H0714</div> <p>Sí..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>No responde..... 8</p> <p>No sabe..... 9</p>
<p>7.15 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre, pero no comió?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <div>H0715</div> <p>Sí..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>No responde..... 8</p> <p>No sabe..... 9</p>	<p>7.16 En los últimos tres meses, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?</p> <p>ANOTA UN CÓDIGO</p> <div>H0716</div> <p>Sí..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>No responde..... 8</p> <p>No sabe..... 9</p>

SECCIÓN VIII. ESCALA DE EXPERIENCIAS DE INSEGURIDAD DEL AGUA EN EL HOGAR

Ahora le voy a preguntar acerca de las experiencias de usted o los integrantes de su hogar respecto al agua. Para cada una de las preguntas, indique cuántas veces en las últimas 4 semanas o 30 días, en su hogar, han tenido las siguientes experiencias debido a la falta de agua.

Entrevistador: evitar en la medida de lo posible las respuestas No sabe o No aplica. Usar los sondeos sugeridos en la capacitación.

MUESTRA TARJETA

<p>8.1. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar se preocupó de no tener suficiente agua para todas las necesidades de su hogar?</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0801</div> <p style="text-align: center;">SELECCIONA UN CÓDIGO</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td style="text-align: right;">99</td> </tr> <tr> <td>No aplica.....</td> <td style="text-align: right;">88</td> </tr> </table>	Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1	Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2	A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3	Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4	Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5	No sabe.....	99	No aplica.....	88	<p>8.2. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia se ha interrumpido o disminuido el suministro de las fuentes principales de agua en su hogar (por ejemplo, menor presión o interrupción del agua entubada, menor caudal en el río donde se abastece el agua, etc.)?</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0802</div> <p style="text-align: center;">SELECCIONA UN CÓDIGO</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td style="text-align: right;">99</td> </tr> <tr> <td>No aplica.....</td> <td style="text-align: right;">88</td> </tr> </table>	Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1	Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2	A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3	Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4	Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5	No sabe.....	99	No aplica.....	88
Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1																												
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2																												
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3																												
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4																												
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5																												
No sabe.....	99																												
No aplica.....	88																												
Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1																												
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2																												
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3																												
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4																												
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5																												
No sabe.....	99																												
No aplica.....	88																												
<p>8.3. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia no ha habido suficiente agua en el hogar para lavar la ropa?</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0803</div> <p style="text-align: center;">SELECCIONA UN CÓDIGO</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td style="text-align: right;">99</td> </tr> <tr> <td>No aplica.....</td> <td style="text-align: right;">88</td> </tr> </table>	Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1	Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2	A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3	Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4	Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5	No sabe.....	99	No aplica.....	88	<p>8.4. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar tuvo que cambiar sus horarios o planes debido a problemas con el agua, tales como problemas para obtener o distribuir agua dentro del hogar? (Las actividades que pueden haber sido interrumpidas incluyen cuidar a otros, hacer tareas domésticas, llegar tarde al trabajo o a la escuela, etc.)</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0804</div> <p style="text-align: center;">SELECCIONA UN CÓDIGO</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td style="text-align: right;">99</td> </tr> <tr> <td>No aplica.....</td> <td style="text-align: right;">88</td> </tr> </table>	Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1	Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2	A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3	Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4	Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5	No sabe.....	99	No aplica.....	88
Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1																												
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2																												
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3																												
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4																												
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5																												
No sabe.....	99																												
No aplica.....	88																												
Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1																												
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2																												
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3																												
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4																												
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5																												
No sabe.....	99																												
No aplica.....	88																												
<p>8.5. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar, ha tenido que cambiar lo que iba comer porque había problemas con el agua (por ejemplo, para lavar los alimentos, cocinar, etc.)?</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0805</div> <p style="text-align: center;">SELECCIONA UN CÓDIGO</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td style="text-align: right;">99</td> </tr> <tr> <td>No aplica.....</td> <td style="text-align: right;">88</td> </tr> </table>	Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1	Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2	A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3	Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4	Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5	No sabe.....	99	No aplica.....	88	<p>8.6. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar, no pudo lavarse las manos después de actividades poco higiénicas (por ejemplo, después de ir al baño o cambiar pañales, limpiar desechos de animales, etc.) porque no tenía suficiente agua?</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">H0806</div> <p style="text-align: center;">SELECCIONA UN CÓDIGO</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td style="text-align: right;">99</td> </tr> <tr> <td>No aplica.....</td> <td style="text-align: right;">88</td> </tr> </table>	Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1	Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2	A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3	Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4	Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5	No sabe.....	99	No aplica.....	88
Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1																												
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2																												
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3																												
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4																												
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5																												
No sabe.....	99																												
No aplica.....	88																												
Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1																												
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2																												
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3																												
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4																												
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5																												
No sabe.....	99																												
No aplica.....	88																												

SECCIÓN VIII. ESCALA DE EXPERIENCIAS DE INSEGURIDAD DEL AGUA EN EL HOGAR

8.7. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar no pudo bañarse porque no había suficiente agua? (por ejemplo, no había suficiente agua, estaba sucia, o era de difícil acceso)

SELECCIONA UN CÓDIGO

H0807

Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5
No sabe.....	99
No aplica.....	88

8.8. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia no hubo suficiente agua para beber para usted u otro integrante de su hogar?

SELECCIONA UN CÓDIGO

H0808

Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5
No sabe.....	99
No aplica.....	88

8.9. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar se sintió molesto(a) por alguna situación referente al agua?

SELECCIONA UN CÓDIGO

H0809

Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5
No sabe.....	99
No aplica.....	88

8.10. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar se durmió con sed porque no había agua para beber?

SELECCIONA UN CÓDIGO

H0810

Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5
No sabe.....	99
No aplica.....	88

8.11. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia NO hubo en su hogar agua apta o recomendable para uso en el hogar o para consumo humano?

SELECCIONA UN CÓDIGO

H0811

Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5
No sabe.....	99
No aplica.....	88

8.12. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien en su hogar sintió vergüenza o rechazo de otros a causa de los problemas con el agua?

SELECCIONA UN CÓDIGO

H0812

Nunca (0 veces en las últimas 4 semanas).....	1
Raramente (1-2 veces en las últimas 4 semanas).....	2
A veces (3-10 veces en las últimas 4 semanas).....	3
Frecuentemente (11-20 veces en las últimas 4 semana).....	4
Siempre (Más de 20 veces en las últimas 4 semanas).....	5
No sabe.....	99
No aplica.....	88

SECCIÓN VIII.a. SUMINISTRO Y MANEJO DEL AGUA

PARA TODAS LAS VIVIENDAS

Ahora le preguntaré acerca de sus experiencias con el suministro y el manejo del agua en su hogar

RESPONSABILIDAD EN EL MANEJO DEL AGUA EN EL HOGAR		8.a.2. ENTREVISTADOR SELECCIONA EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE
<p>8.a.1. ¿Quién es la persona encargada de organizar el agua dentro del hogar? Por ejemplo, estar al pendiente de la llegada del agua, prender la bomba, preparar cubetas, llenar el tinaco, etc.</p> <p>LEE Y SELECCIONA SÓLO UNA OPCIÓN DE RESPUESTA</p> <p>Integrante del hogar?..... 1 → Pasa a 8.a.2.</p> <p>Empleado(a) o administrador(a) del edificio/hogar?..... 2</p> <p>Nadie, el suministro es automático?..... 3</p> <p>Otro 4 → Pasa a 8.a.3</p> <p style="margin-left: 20px;">(Especificar)</p> <p>No sabe..... 5</p> <p>No responde..... 6</p>		<p>#</p> <p>Número de integrante ____ ____ </p> <p>#</p> <p>#</p> <p style="text-align: center;">Programador mostrar el listado de los integrantes del hogar</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 10px auto; text-align: center;">H08A02</div>
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 10px auto; text-align: center;">H08A01 H08A01ESP</div>		

CONTINUIDAD EN EL ABASTECIMIENTO DE AGUA AL HOGAR

SOLO PARA VIVIENDAS QUE RECIBEN AGUA ENTUBADA.

Si en la pregunta 1.12 la respuesta es dentro de la vivienda código 1 o solo en el terreno código 2 ⇒ Continúe

Si en la pregunta 1.12 la respuesta es no tiene agua entubada código 3 pasa a la pregunta 8.a.9.

Ahora le preguntaré sobre la frecuencia en la que llega el agua entubada a su vivienda. Por favor piense en la parte de la casa o del terreno donde el agua llega, antes de pasar por el tinaco o la cisterna, en caso de tenerlos. Si el suministro de agua varía, por favor conteste pensando en la temporada de mayor escasez en las últimas 4 semanas.

8.a.3. En las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia llegó agua entubada a su vivienda?

SELECCIONA SOLO UN CÓDIGO

- | | | |
|---|---|-----------------|
| Diario..... | 1 | H08A02 |
| De cuatro a seis días a la semana..... | 2 | |
| De uno a tres días a la semana..... | 3 | |
| De una a tres veces en las últimas 4 semanas..... | 4 | |
| No me ha llegado agua en las últimas 4 semanas..... | 5 | → Pasa a 8.a.6. |
| No sabe, desconozco la frecuencia..... | 6 | |
| No responde..... | 7 | |

8.a.4 ¿Llega agua entubada a su vivienda el día...

ENTREVISTADOR(A): ACLARAR AL ENTREVISTADO QUE ESTA PREGUNTA SE REFIERE A UN DÍA NORMAL DURANTE LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS

SELECCIONA UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	H08A0401	H08A0402	H08A0403	H08A0404	H08A0405	H08A0406	H08A0407	SÍ	NO	Es variable	Desconoce la frecuencia	No responde	Programador:
1. Lunes?								1	2	3	4	99	Si la respuesta en la opción 1 (Lunes) es código 3 o 4 pasa a 8.a.5.1
2. Martes?								1	2			99	
3. Miércoles?								1	2			99	Si la respuesta es NO o No responde en todas las opciones (1 a 7), pasa a 8.a.5.1
4. Jueves?								1	2			99	
5. Viernes?								1	2			99	
6. Sábado?								1	2			99	Si la respuesta es Sí en al menos una opción (1 a 7) pasa a 8.a.5)
7. Domingo?								1	2			99	

8.a.5 En promedio, ¿durante cuántas horas al día llegó el agua entubada, en los días que llegó en las últimas 4 semanas?

HORAS | | |
REGISTRA CON NÚMERO

Programador, Si la respuesta es
24 horas, pasa a 8.a.6.1

No sabe.....96

8.a.5.1. ¿Más o menos en qué momento del día llegó el agua en los días que llegó?

LEE Y ANOTA UN CÓDIGO

H08A051

En la mañana temprano (05:00-08:00).....	1
En la mañana o medio día (08:00-13:00).....	2
En la tarde (13:00-18:00).....	3
En la tarde-noche (18:00-22:00).....	4
A mitad de la noche o durante la madrugada (22:00-05:00).....	5
Impredecible: llega a una hora diferente todos los días.....	6
No sabe.....	96
No responde.....	99

8.a.6.1 Ahora, por favor piense en los últimos 12 meses. ¿Hubo alguna temporada durante los últimos 12 meses en la que haya notado que el agua llegó con menos frecuencia a su hogar, comparado con las últimas 4 semanas?

ENTREVISTADOR(A) REGUNTE POR LOS ÚLTIMOS 12 MESES AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA, POR EJEMPLO, SI LA ENTREVISTA ES EN JULIO PREGUNTE A PARTIR DEL MES DE JULIO DEL AÑO PASADO AL DÍA DE LA ENTREVISTA

H08A052

Sí	1	→ Pasa a 8.a.9.1
No	2	
No responde	99	

8.a.6. Por favor, piense en la temporada en que llegó menos agua y con menos frecuencia durante los últimos 12 meses

Entonces, ¿en qué mes comenzó a notar que llegó menos agua en el hogar durante los últimos 12 meses?

SELECCIONA UN CÓDIGO

H08A06

Enero..... 1	Agosto..... 8
Febrero..... 2	Septiembre..... 9
Marzo..... 3	Octubre..... 10
Abril..... 4	Noviembre..... 11
Mayo..... 5	Diciembre..... 12
Junio..... 6	
Julio..... 7	No responde..... 99

→ Pasa a 8.a.9.1

8.a.7. ¿Cuánto tiempo duró la temporada de escasez?

SELECCIONA UN CÓDIGO

Menos de una semana.....	1
Entre una semana y siete semanas.....	2
De dos a tres meses.....	3
Más de tres meses.....	4
No sabe.....	96
No responde.....	99

→ Pasa a 8.a.9.1

H08A07

8.a.8. Durante la temporada de escasez, ¿con qué frecuencia llegó agua entubada a su vivienda...

SELECCIONA UN CÓDIGO

H08A08

Diario?.....	1
De cuatro a seis días a la semana?.....	2
De uno a tres días a la semana?.....	3
De una a tres veces durante la temporada de escasez?.....	4
No me llegó agua durante la temporada de escasez	5
No sabe, desconozco la frecuencia.....	6
No responde.....	7

ALMACENAMIENTO Y TRATAMIENTO DEL AGUA PARA BEBER

Ahora le preguntaré sobre cómo se almacena el agua que llega a esta vivienda. Por favor piense en el almacenamiento después de que el agua llega a su terreno o vivienda.

<p>8.a.9.1 ¿En esta vivienda se almacena el agua?</p> <p style="text-align: center;">SELECCIONA UN CÓDIGO</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → Pasa a 8.A.10.1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px; text-align: center;"> H08A091 </div>	<p>8.a.9. ¿En esta vivienda el agua...</p> <p style="text-align: center;">LEE Y SELECCIONA UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">Sí</th> <th style="width: 5%;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. se almacena en una cisterna?</td> <td>H08A09A</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. se almacena en un tinaco?</td> <td>H08A09B</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. se almacena en un tambo sin tapa?</td> <td>H08A09C</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. se almacena en un tambo con tapa?</td> <td>H08A09D</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. se almacena en pilas o piletas sin tapa?</td> <td>H08A09E</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f. se almacena en pilas o piletas con tapa?</td> <td>H08A09F</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>g. se almacena en una cubeta <u>sin</u> tapa?</td> <td>H08A09G</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>h. se almacena en una cubeta <u>con</u> tapa?</td> <td>H08A09H</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>i. usan otro tipo de almacenamiento para el agua?</td> <td>H08A09I</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>H08A09IES</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(Especifica)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Sí	No	a. se almacena en una cisterna?	H08A09A	1		2	b. se almacena en un tinaco?	H08A09B	1		2	c. se almacena en un tambo sin tapa?	H08A09C	1		2	d. se almacena en un tambo con tapa?	H08A09D	1		2	e. se almacena en pilas o piletas sin tapa?	H08A09E	1		2	f. se almacena en pilas o piletas con tapa?	H08A09F	1		2	g. se almacena en una cubeta <u>sin</u> tapa?	H08A09G	1		2	h. se almacena en una cubeta <u>con</u> tapa?	H08A09H	1		2	i. usan otro tipo de almacenamiento para el agua?	H08A09I	1		2		H08A09IES	1		2		(Especifica)			
			Sí	No																																																									
a. se almacena en una cisterna?	H08A09A	1		2																																																									
b. se almacena en un tinaco?	H08A09B	1		2																																																									
c. se almacena en un tambo sin tapa?	H08A09C	1		2																																																									
d. se almacena en un tambo con tapa?	H08A09D	1		2																																																									
e. se almacena en pilas o piletas sin tapa?	H08A09E	1		2																																																									
f. se almacena en pilas o piletas con tapa?	H08A09F	1		2																																																									
g. se almacena en una cubeta <u>sin</u> tapa?	H08A09G	1		2																																																									
h. se almacena en una cubeta <u>con</u> tapa?	H08A09H	1		2																																																									
i. usan otro tipo de almacenamiento para el agua?	H08A09I	1		2																																																									
	H08A09IES	1		2																																																									
	(Especifica)																																																												

Ahora le preguntaré sobre cómo se trata el agua que se usa para beber en este hogar. Por favor piense en la principal fuente de agua que los miembros del hogar usan para beber.

<p>8.a.10.1. ¿El agua que se usa para beber en este hogar se trata?</p> <p style="text-align: center;">SELECCIONA UN CÓDIGO</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → Pasa a 8.A.11</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px; text-align: center;"> H08A101 </div>	<p>8.a.10. ¿El agua que se usa para beber en este hogar...</p> <p style="text-align: center;">LEE Y SELECCIONA UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">Sí</th> <th style="width: 5%;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. se filtra?</td> <td>H08A10A</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b. se hierve?</td> <td>H08A10B</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c. se trata con desinfectantes químicos (por ejemplo, cloro)?</td> <td>H08A10C</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d. se trata con desinfección solar?</td> <td>H08A10D</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e. le aplica otro tratamiento? (especifica)--</td> <td>H08A10E</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>H08A10ES</td> <td>1</td> <td></td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>				Sí	No	a. se filtra?	H08A10A	1		2	b. se hierve?	H08A10B	1		2	c. se trata con desinfectantes químicos (por ejemplo, cloro)?	H08A10C	1		2	d. se trata con desinfección solar?	H08A10D	1		2	e. le aplica otro tratamiento? (especifica)--	H08A10E	1		2		H08A10ES	1		2
			Sí	No																																
a. se filtra?	H08A10A	1		2																																
b. se hierve?	H08A10B	1		2																																
c. se trata con desinfectantes químicos (por ejemplo, cloro)?	H08A10C	1		2																																
d. se trata con desinfección solar?	H08A10D	1		2																																
e. le aplica otro tratamiento? (especifica)--	H08A10E	1		2																																
	H08A10ES	1		2																																

FUENTE DE AGUA PARA USO DOMÉSTICO

<p>8.a.11. ¿Cuál es la principal fuente de agua que los miembros de su hogar usan para beber?</p> <p>Entrevistador: Seleccione una respuesta de agua entubada aún si la/el entrevistada(o) menciona que trata el agua con filtro, cloro o la hierve, etcétera antes de usarla</p> <p style="text-align: center;">SELECCIONA SOLO UNA OPCIÓN DE LA LISTA</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p><u>Agua entubada</u></p> <p>Agua entubada dentro de la vivienda..... 01</p> <p>Agua entubada en el terreno..... 02</p> <p>Agua entubada de otro lugar..... 03</p> <p><u>Agua embotellada</u></p> <p>Garrafón de marca 04</p> <p>Garrafón de purificadora 05</p> <p>Botellas de agua de marca..... 06</p> <p>Otra agua embotellada 07</p> <p><u>Pozo excavado</u></p> <p>Pozo protegido.....08</p> <p>Pozo no protegido09</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> <p><u>Agua de un manantial</u></p> <p>Manantial protegido 10</p> <p>Manantial no protegido 11</p> <p>Captación de lluvia 12</p> <p><u>Otras fuentes de agua</u></p> <p>Pipa.....13</p> <p>Aguas superficiales (de un río, arroyo, o lago) 14</p> <p>En este hogar no se bebe agua de ninguna fuente15</p> <p>Otra fuente (especifica) 16</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px; text-align: center;"> H08A11 H08A11ESP </div> </td> </tr> </table>		<p><u>Agua entubada</u></p> <p>Agua entubada dentro de la vivienda..... 01</p> <p>Agua entubada en el terreno..... 02</p> <p>Agua entubada de otro lugar..... 03</p> <p><u>Agua embotellada</u></p> <p>Garrafón de marca 04</p> <p>Garrafón de purificadora 05</p> <p>Botellas de agua de marca..... 06</p> <p>Otra agua embotellada 07</p> <p><u>Pozo excavado</u></p> <p>Pozo protegido.....08</p> <p>Pozo no protegido09</p>	<p><u>Agua de un manantial</u></p> <p>Manantial protegido 10</p> <p>Manantial no protegido 11</p> <p>Captación de lluvia 12</p> <p><u>Otras fuentes de agua</u></p> <p>Pipa.....13</p> <p>Aguas superficiales (de un río, arroyo, o lago) 14</p> <p>En este hogar no se bebe agua de ninguna fuente15</p> <p>Otra fuente (especifica) 16</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px; text-align: center;"> H08A11 H08A11ESP </div>
<p><u>Agua entubada</u></p> <p>Agua entubada dentro de la vivienda..... 01</p> <p>Agua entubada en el terreno..... 02</p> <p>Agua entubada de otro lugar..... 03</p> <p><u>Agua embotellada</u></p> <p>Garrafón de marca 04</p> <p>Garrafón de purificadora 05</p> <p>Botellas de agua de marca..... 06</p> <p>Otra agua embotellada 07</p> <p><u>Pozo excavado</u></p> <p>Pozo protegido.....08</p> <p>Pozo no protegido09</p>	<p><u>Agua de un manantial</u></p> <p>Manantial protegido 10</p> <p>Manantial no protegido 11</p> <p>Captación de lluvia 12</p> <p><u>Otras fuentes de agua</u></p> <p>Pipa.....13</p> <p>Aguas superficiales (de un río, arroyo, o lago) 14</p> <p>En este hogar no se bebe agua de ninguna fuente15</p> <p>Otra fuente (especifica) 16</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px; text-align: center;"> H08A11 H08A11ESP </div>		

8.a.12. ¿Cuál es la principal fuente de agua que los miembros de su hogar usan para cocinar?

Entrevistador(a): Seleccione una respuesta de agua entubada aún si la/el entrevistada(o) menciona que trata el agua con filtro, cloro o la hierve, etcétera antes de usarla

SELECCIONA SOLO UNA OPCIÓN DE LA LISTA

Aqua entubada

Agua entubada dentro de la vivienda..... 01
 Agua entubada en el terreno..... 02
 Agua entubada de otro lugar..... 03

Aqua embotellada

Garrafón de marca 04
 Garrafón de purificadora 05
 Botellas de agua de marca..... 06
 Otra agua embotellada 07

Pozo excavado

Pozo protegido..... 08
 Pozo no protegido 09

Aqua de un manantial

Manantial protegido 10
 Manantial no protegido 11
 Captación de lluvia 12

Otras fuentes de agua

Pipa.....13
 Aguas superficiales (de un rio, arroyo, o lago) 14
 Otra fuente (especifica)..... 16

H08A12

H08A12ESP

8.a.13. ¿Cuál es la principal fuente de agua que los miembros de su hogar usan para lavarse las manos o bañarse, etc.?

Entrevistador(a): Seleccione una respuesta de agua entubada aún si la/el entrevistada(o) menciona que trata el agua con filtro, cloro o la hierve, etcétera antes de usarla

SELECCIONA SOLO UNA OPCIÓN DE LA LISTA

Aqua entubada

Agua entubada dentro de la vivienda..... 01
 Agua entubada en el terreno..... 02
 Agua entubada de otro lugar..... 03

Aqua embotellada

Garrafón de marca 04
 Garrafón de purificadora 05
 Botellas de agua de marca..... 06
 Otra agua embotellada 07

Pozo excavado

Pozo protegido..... 08
 Pozo no protegido 09

Aqua de un manantial

Manantial protegido 10
 Manantial no protegido 11
 Captación de lluvia 12

Otras fuentes de agua

Pipa.....13
 Aguas superficiales (de un rio, arroyo, o lago) 14
 Otra fuente (especifica)..... 16

H08A13

H08A13ESP

SECCIÓN VIII.b. DISPONIBILIDAD A PAGAR POR EL AGUA

ESTA SECCIÓN APLICA PARA TODAS LAS VIVIENDAS

Ahora le preguntaré sobre el monto que paga por el agua que llega de la calle a su vivienda

PAGO DE AGUA POTABLE EN EL HOGAR

8.b.1. Piense por favor en el pago de agua potable en este hogar, ¿cuánto paga en promedio por el suministro de agua potable al bimestre?

Cantidad: | | | | |

No sabe 96666

No recuerda 99999

NO PAGA 00000

H08B01

8.b.2. Ya me respondió sobre la frecuencia en que llegó el agua a su hogar. Por favor, ahora imagine que el gobierno implementa un programa que garantiza el suministro de agua en su hogar los 7 días de la semana.

Tomando en cuenta el ingreso de su hogar, ¿estaría dispuesta(o) a pagar \$X* cada bimestre por este programa y tener agua los 7 días de la semana, pero el mismo número de horas al día que tiene ahora?

Sí 1

No 2

No lo sabe 96

Programador mostrar ALEATORIAMENTE una de las siguientes cantidades en "\$X"

a 20 pesos	f 400 pesos
b 50 pesos	g 500 pesos
c 100 pesos	h 1,000 pesos
d 200 pesos	i 2,000 pesos
e 300 pesos	j 3,000 pesos

H08B02

H08B02_A

8.b.3. Ahora imagine que el programa del gobierno además de garantizar agua 7 días a la semana, también incluye disponibilidad de agua 24 horas al día, es decir, agua en su hogar cuando usted la necesite, ¿estaría dispuesta(o) a pagar \$X cada bimestre, para tener acceso a este programa?

Sí 1

No 2

No lo sabe 96

H08B03

H08B03_A

Programador mostrar ALEATORIAMENTE una de las siguientes cantidades en "\$X"

a 20 pesos	g 500 pesos
b 50 pesos	h 1,000 pesos
c 100 pesos	i 2,000 pesos
d 200 pesos	j 3,000 pesos
e 300 pesos	k más de 3,000 pesos
f 400 pesos	

Si la respuesta a la pregunta anterior fue 1, entonces la cantidad debe ser mayor a la anterior. Si la respuesta a la pregunta anterior fue 2, entonces la cantidad debe ser menor o igual a la anterior. Si la respuesta a la pregunta anterior fue 96, entonces muestre aleatoriamente uno de los primeros 10 incisos (excluir el inciso K).

8.b.4. Piense por favor en lo que gasta cada mes en este hogar por agua de garrafones y agua embotellada para beber, ¿cuánto paga en promedio por el agua para beber para usted y su familia?

Cantidad: | | | | |

No sabe 9666

No recuerda 9999

NO PAGA 0000

H08B04

8.b.5. Ahora, imagine que el gobierno tiene un programa que no cambia la frecuencia con que le llega el agua, pero sí mejorar la calidad del agua que le llega, de tal forma que garantiza que la calidad del agua de la llave sea la misma que el agua de garrafón de marca o botellas de agua. Es decir, el agua de la llave que le llega podría usarse para beber, pero le llegaría con la misma frecuencia que ahora. ¿Estaría dispuesta(o) a pagar \$X por tener acceso a este programa y poder beber el agua que llega a su hogar?

Sí 1

No 2

No lo sabe 96

H08B05

H08B05_A

Programador mostrar ALEATORIAMENTE una de las siguientes cantidades en "\$X"

a 20 pesos	f 400 pesos
b 50 pesos	g 500 pesos
c 100 pesos	h 1,000 pesos
d 200 pesos	i 2,000 pesos
e 300 pesos	j 3,000 pesos

SECCIÓN XVII. CASOS POSITIVOS DE COVID-19 Y LONG COVID

Ahora le preguntaré sobre los eventos de COVID-19, que pudo haber presentado usted o algún miembro de su hogar de febrero del 2020 a la fecha.

PARA TODAS LAS PERSONAS						
	CASOS COVID		LONG-COVID			
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	17.1 Desde febrero del 2020, ¿cuántas veces le han diagnosticado a (NOMBRE) COVID-19 por algún personal de salud? <div>H1701</div> Número __ No le ha dado..... 98 NS/NR..... 99 AGRADECE Y TERMINA LA ENTREVISTA	17.2 ¿En qué mes y año fue diagnosticado (a) (NOMBRE) con COVID-19 la última vez? Mes __ _ Año __ _ _ _ NS/NR... 99 99 <div>H1702A H1702B</div>	17.3 La última vez que le dio COVID-19 a (NOMBRE), ¿le duraron los síntomas más de 3 meses? Sí..... 1 No..... 2 NS/NR... 9 AGRADECE Y TERMINA LA ENTREVISTA <div>H1703</div>	17.4 ¿Cuál de los siguientes síntomas le duraron más de 3 meses a (NOMBRE)... LEE TODAS LAS OPCIONES SELECCIONA TODAS LAS QUE MENCIONE a Tos?. b Fatiga o cansancio?. c Ansiedad?. d Depresión?. e Fiebre?. f Dificultad para dormir?. g Falta de hambre?. h Pérdida de peso?. i Dolor de cabeza?. j Mareo?. k Dolores en músculos o articulaciones?. l Dificultad para respirar?. m Falta de aire?. n Dolor en el pecho?. o Vómito o diarrea?. p Pérdida o disminución del olfato?. q Pérdida o disminución del gusto?. r Dificultad para pensar o concentrarse? <div>H1704</div>	17.5 (NOMBRE) buscó atención médica para resolver estos síntomas? (incluya visitas en persona y virtuales) <div>H1705</div> Sí..... 1 No..... 2 NS/NR... 9 PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS TERMINA LA ENTREVISTA PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS CONTINUAN	17.6 ¿Estos síntomas le impiden o impidieron cuidarse? Por ejemplo, que no pudiera bañarse o vestirse sola(o) <div>H1706</div> Sí..... 1 No..... 2 NS/NR... 9 AGRADECE Y TERMINA LA ENTREVISTA
	CÓDIGO	MES / AÑO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
01	__ _	_ - _ _ _	__ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _	__ _
02	__ _	_ - _ _ _	__ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _	__ _
03	__ _	_ - _ _ _	__ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _	__ _
04	__ _	_ - _ _ _	__ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _	__ _
05	__ _	_ - _ _ _	__ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _	__ _
06	__ _	_ - _ _ _	__ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _	__ _
07	__ _	_ - _ _ _	__ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _	__ _
08	__ _	_ - _ _ _	__ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _	__ _
09	__ _	_ - _ _ _	__ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _	__ _
10	__ _	_ - _ _ _	__ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	__ _	__ _