



ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LOS HOGARES, 2000N

SEDESOL

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

COPIE EL FOLIO **folio**
DE LA ETIQUETA O DE LA HOJA | | | | | | | |

TIPO DE CAPTACIÓN **tiplev**

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 1. Levantamiento General | 3. Verificación |
| 2. A solicitud | |

944448

MARQUE EL DÍA DE LA SEMANA EN QUE SE APLIQUE LA ENCUESTA

LUNES ()	MARTES ()	MIÉRCOLES ()	JUEVES ()	VIERNES ()	SÁBADO ()	DOMINGO ()
--------------	---------------	------------------	---------------	----------------	---------------	----------------

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Entidad Federativa	cveest	
Municipio o Delegación	cuemun	
Localidad	cveloc	
AGEB		
Dirección de la vivienda		
		C.P.
Entre las calles de	y	

VISITAS DEL ENTREVISTADOR	1	2	3	4
FECHA	 DÍA MES AÑO	 DÍA MES AÑO	 DÍA MES AÑO	 DÍA MES AÑO
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR				
NÚMERO DEL ENTREVISTADOR				
HORA DE INICIO				
HORA DE TÉRMINO				
DURACIÓN	min	min	min	min
RESULTADO*				

*Código de resultado

01 Entrevista completa
02 Entrevista incompleta
(Anote en observaciones)
03 Nadie en casa

04 Ausentes temporales
05 Se negó a dar información
06 Informante inadecuado

07 Desocupada
08 De uso temporal
09 Otros (anote en observaciones)

OBSERVACIONES _____

	SUPERVISADO POR	CRITICADO POR	CODIFICADO POR	GRABADO POR
NOMBRE				
NUMERO				
FECHA	 DÍA MES AÑO	 DÍA MES AÑO	 DÍA MES AÑO	 DÍA MES AÑO

IDENTIFICACIÓN			
NÚMERO DE RENGLÓN	NOMBRE	w001	
	1	w002cor EDAD	
	¿Cuántos años tiene (NOMBRE)		
	MENOS DE UN AÑO 00		
	97 O MÁS AÑOS 97		
	No Sabe 98		
	NR 99		
	<p>ANOTE LOS NOMBRES DE LA MISMA FORMA EN QUE APARECEN EN EL LISTADO Y EN EL MISMO NUMERO DE RENGLÓN</p>		
	 		
	01	Nombre	__ __ años
02	Nombre	__ __ años	
03	Nombre	__ __ años	
04	Nombre	__ __ años	
05	Nombre	__ __ años	
06	Nombre	__ __ años	
07	Nombre	__ __ años	
08	Nombre	__ __ años	
09	Nombre	__ __ años	
10	Nombre	__ __ años	

IDENTIFICACIÓN

3

UNA VEZ EN PRESENCIA DE LA PERSONA, PRESENTESE DE LA SIGUIENTE MANERA:

"Buenos (as) días (tardes), mi nombre es_____ . Trabajo en una encuesta nacional de las Secretarías de Salud, Desarrollo Social y Educación Pública sobre algunos aspectos generales de la población, del trabajo, de la educación y de la salud de los habitantes del país. Por tal motivo quisiera que usted me permitiera hacerle algunas preguntas sobre su hogar: Hogar es el conjunto de personas que hacen vida en común dentro de esta vivienda, unidos o no por parentesco y que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina"

NÚMERO
DE
RENGLÓN

De acuerdo a este concepto de hogar, dígame,
¿Cuántos hogares habitan en esta vivienda?

HOGAR DE

Atención encuestador: En el caso de haber varios hogares viviendo en la misma vivienda, anote aquí el folio de la etiqueta del Hogar 1 en el cuestionario de todos los hogares de esa vivienda

¿Cuál es el nombre completo, con todo y apellidos, del jefe del Hogar? ANOTE EN LA PRIMERA LINEA Sin olvidar a los niños pequeños, ancianos y sirvientes, **dígame por favor el nombre completo** con todo y apellidos de **TODAS** las personas que viven en este hogar.

ANOTE LOS NOMBRES DE LA MISMA FORMA EN QUE APARECEN EN EL LISTADO Y EN EL MISMO NÚMERO DE RENGLÓN

CIRCULE EL NÚMERO QUE CORRESPONDE AL RENGLÓN DE LA PERSONA QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN

SI EN EL HOGAR HABITAN MAS DE 10 PERSONAS UTILICE OTRO CUESTIONARIO CON LA MISMA IDENTIFICACIÓN EN LA CARÁTULA.

w003a

w003b

01	Apellido paterno	Apellido materno
02	Apellido paterno	Apellido materno
03	Apellido paterno	Apellido materno
04	Apellido paterno	Apellido materno
05	Apellido paterno	Apellido materno
06	Apellido paterno	Apellido materno
07	Apellido paterno	Apellido materno
08	Apellido paterno	Apellido materno
09	Apellido paterno	Apellido materno
10	Apellido paterno	Apellido materno

IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR			SOLO PERSONAS QUE NO ESTABAN EN LA LISTA						
CONDICIÓN DE RESIDENCIA	NUEVOS MIEMBROS	VERIFICACIÓN	SEXO	PARENTESCO					
w004 4	w005 5	w006 6	w008 8	w009 9					
NÚMERO D.E.R.E.N.G.LÓN ¿(NOMBRE) LEA LAS OPCIONES 1-5 Y CIRCULE UNA ya no vive aquí, porque está estudiando, trabajando o por otras razones? 1 vive temporalmente aquí porque no tiene otro lugar, donde vivir? 2 vive aquí, aunque por ahora está en otro lugar? 3 vive normalmente aquí? 4 ya murió? 5 No existe 6 NR 9 PASE A LA SIGUIENTE PERSONA →	¿Hay otra(s) persona(s) que viven en este hogar además de las que le he mencionado? recuerde a los recién nacidos Sí 1 ¿Me podría dar su(s) nombre(s)? REGRESE A LA PREGUNTA 1 Y ANOTE SIGUIENDO LAS INSTRUCCIONES No 2 APLIQUE LA PREGUNTA 6 Y LUEGO PASE A 12 →	Entonces, ¿son _____ personas las que viven en este hogar? Sí 1 No 2 VERIFIQUE Y CORRIJA LA LISTA EDAD w007 7 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? MENOS DE UN AÑO 00 97 O MÁS AÑOS 97 No Sabe 98 NR 99 SÓLO PARA NUEVOS MIEMBROS →	¿(NOMBRE) es ... hombre? 1 mujer? 2 SOLO PARA PERSONAS QUE NO APARECÍAN EN EL LISTADO →	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (JEFE DE HOGAR)? (¿Qué es (NOMBRE) del (JEFE DE HOGAR)? Esposo(a) o compañero(a) . 02 Hijo(a) 03 Padre o madre 04 Abuelo(a) 05 Hermano(a) 06 Cuñado(a) 07 Yerno o nuera 08 Nieto(a) 09 Sobrino(a) 10 Primo(a) 11 Suegro(a) 12 Tío(a) 13 Hijo(a) adoptivo(a) 14 Padrastro o madrastra 15 Hijastro(a) o entenado(a) ... 16 Bisnieto(a) 17 Abuelo(a) político(a) 18 Otro parentesco 19 Sirviente(a) 20 No tiene parentesco 21 NR 99 SOLO PARA PERSONAS QUE NO APARECÍAN EN EL LISTADO →					
					1	2	.)))2))-	1	2
					1	2	.)))2))-	1	2
					1	2	.)))2))-	1	2
					1	2	.)))2))-	1	2
					1	2	.)))2))-	1	2
					1	2	.)))2))-	1	2
					1	2	.)))2))-	1	2
					1	2	.)))2))-	1	2
					1	2	.)))2))-	1	2

01	1 2 3 4 5 6 9	1	2	.)))2))-	1	2	.)))2))-
02	1 2 3 4 5 6 9	1	2	.)))2))-	1	2	.)))2))-
03	1 2 3 4 5 6 9	1	2	.)))2))-	1	2	.)))2))-
04	1 2 3 4 5 6 9	1	2	.)))2))-	1	2	.)))2))-
05	1 2 3 4 5 6 9	1	2	.)))2))-	1	2	.)))2))-
06	1 2 3 4 5 6 9	1	2	.)))2))-	1	2	.)))2))-
07	1 2 3 4 5 6 9	1	2	.)))2))-	1	2	.)))2))-
08	1 2 3 4 5 6 9	1	2	.)))2))-	1	2	.)))2))-
09	1 2 3 4 5 6 9	1	2	.)))2))-	1	2	.)))2))-
10	1 2 3 4 5 6 9	1	2	.)))2))-	1	2	.)))2))-

SOLO PERSONAS QUE NO ESTABAN EN LA LISTA				SOLO PARA NIÑOS DE 5 Y MENOS AÑOS				
PADRE EN HOGAR		MADRE EN HOGAR		ENFERMEDAD		TIEMPO ENFERMO		
	w010 10		w011 11		w012 12		w013 13	
NÚMERO DE RENGLÓN	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?		¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?		¿En las últimas cuatro semanas (NOMBRE) ha estado enfermo?		¿Cuántos días duró (lleva) enfermo (NOMBRE) en las últimas cuatro semanas?	
	<input type="checkbox"/> Sí 		<input type="checkbox"/> Sí 		Sí 1 No 2) No sabe, no responde 9)		No sabe, no recuerda 99	
	¿Quién es el padre?		¿Quién es la madre?					
	ANOTE EL NUMERO DE RENGLÓN DONDE ESTA LISTADO		ANOTE EL NUMERO DE RENGLÓN DONDE ESTA LISTADO					
	<input type="checkbox"/> No 		<input type="checkbox"/> No 					
	NO VIVE EN EL HOGAR /YA NO VIVE 77		NO VIVE EN EL HOGAR /YA NO VIVE 77					
	NR 99		NR 99					
	SOLO PARA PERSONAS QUE NO APARECÍAN EN EL LISTADO		SOLO PARA PERSONAS QUE NO APARECÍAN EN EL LISTADO					
							 DÍAS	
	01	.)))2))-	77	99	.)))2))-	77	99	1 2 9
02	.)))2))-	77	99	.)))2))-	77	99	1 2 9	.)))2))-
03	.)))2))-	77	99	.)))2))-	77	99	1 2 9	.)))2))-
04	.)))2))-	77	99	.)))2))-	77	99	1 2 9	.)))2))-
05	.)))2))-	77	99	.)))2))-	77	99	1 2 9	.)))2))-
06	.)))2))-	77	99	.)))2))-	77	99	1 2 9	.)))2))-
07	.)))2))-	77	99	.)))2))-	77	99	1 2 9	.)))2))-
08	.)))2))-	77	99	.)))2))-	77	99	1 2 9	.)))2))-
09	.)))2))-	77	99	.)))2))-	77	99	1 2 9	.)))2))-
10	.)))2))-	77	99	.)))2))-	77	99	1 2 9	.)))2))-

SOLO PARA NIÑOS DE 5 Y MENOS AÑOS

QUIEN ATENDIÓ	ATENCIÓN MÉDICA	DIO MEDICAMENTO	ENFERMEDAD	DURACIÓN			
w014 14	w015 15	w016 16	17	w018 18			
<p>¿Para esta enfermedad quién la atendió?</p> <p>N Ú M E R O D E R E N G L Ó N</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nadie 01 <input type="checkbox"/> Familiar/Amigo(a) /Vecino(a) 02 <input type="checkbox"/> Farmacéutico 03 <input type="checkbox"/> Encargado de la Comunidad /Curandero, Partera/Yerbero 04 <input type="checkbox"/> Promotor/Auxiliar de Salud 05) <input type="checkbox"/> Médico 06) <input type="checkbox"/> Dentista 07) <input type="checkbox"/> Enfermera 08) <input type="checkbox"/> Otro 09 <input type="checkbox"/> No sabe, no responde 99 	<p>¿Por qué no lo atendió con un médico, enfermera o algún otro personal de salud?</p>	<p>Para esa enfermedad le dió o aplicó a (NOMBRE) algún remedio casero o le dió algún medicamento?</p>	<p>¿De qué se enfermó (NOMBRE)?</p>	<p>¿Cuántas veces al día evacuó (hizo del baño) (NOMBRE) el día que estuvo más enfermo?</p>			
					No fue necesario 01	Sí, un remedio 1	Diarrea w01701 1
					No hay donde atenderse 02	Sí, un medicamento 2	Fiebre o calentura w01702 2)
					Es muy caro 03	Sí, ambos 3	Tos y catarro w01703 3)
					Está muy lejos 04	Un tratamiento 4	Enfermedad respiratoria w01704 4)
					No tiene confianza 05	No, ninguno 5	Otro w01705 5)
					La tratan mal 06	No sabe, no responde 9	No sabe, no responde w01709 9)
					Hay que esperar mucho tiempo 07		
					No tuvo tiempo de ir 08		
					Fue pero no la atendieron 09		
Sí lo atendió pero no le recetó nada 10							
Otro 11							
No sabe, no responde 99							

PASE A 16

CIRCULE TODAS LA QUE MENCIONE

→ → → → →

01	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 9	.))))))-
02	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 9	.))))))-
03	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 9	.))))))-
04	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 9	.))))))-
05	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 9	.))))))-
06	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 9	.))))))-
07	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 9	.))))))-
08	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 9	.))))))-
09	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 9	.))))))-
10	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9	1 2 3 4 5 9	.))))))-

SOLO PARA NIÑOS DE 5 Y MENOS AÑOS

CONTROL DE CRECIMIENTO

w019 19

w020 20

w021 21

NÚMERO
DE
RENGLÓN

¿En los últimos 6 meses han llevado a pesar y a medir a (NOMBRE) a la Clínica o Centro de Salud

Sí 1)

PASE A 21

No 2)

No sabe,
no responde 9

¿Por qué no?

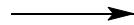
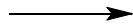
No lo considera necesario 01)
 No hay donde atenderlo 02)
 No tiene dinero 03)
 Está muy lejos 04)
 No tiene confianza 05)
 La tratan mal 06)
 Hay que esperar mucho 07)
 No tiene tiempo 08)
 Fue, pero no la atendieron 09)
 Otro 10)
 No sabe,
no responde 99)

¿Cuántas veces han llevado a (NOMBRE) a medir y pesar en el último año?

Ninguna 00
 No sabe,
no responde 99

PASE A 22

REGRESE AL SIGUIENTE MENOR



01	1 2 9	.))))2)))-	.))))2)))-
02	1 2 9	.))))2)))-	.))))2)))-
03	1 2 9	.))))2)))-	.))))2)))-
04	1 2 9	.))))2)))-	.))))2)))-
05	1 2 9	.))))2)))-	.))))2)))-
06	1 2 9	.))))2)))-	.))))2)))-
07	1 2 9	.))))2)))-	.))))2)))-
08	1 2 9	.))))2)))-	.))))2)))-
09	1 2 9	.))))2)))-	.))))2)))-
10	1 2 9	.))))2)))-	.))))2)))-

SOLO PARA PERSONAS DE 6 Y MÁS AÑOS

AHORA LE VOY A PEDIR QUE SE REFIERA A LAS PERSONAS DE 6 Y MAS AÑOS

N
Ú
M
E
R
O

D
E

R
E
N
G
L
Ó
N

w022 22	w023 23	w024 24	w025 25	w026 26
<p>¿En las últimas cuatro semanas (NOMBRE) ha estado enfermo(a)?</p> <p>Sí 1 No 2) No sabe, no responde 9)</p> <p>PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O PASE A 27</p>	<p>¿Cuántos días duró (lleva) enfermo(a) (NOMBRE) en las últimas cuatro semanas?</p> <p>No sabe, no recuerda 99 Si son más de 20 días escriba 20</p>	<p>¿Para esta enfermedad quién lo(a) atendió?</p> <p>Nadie 01 Familiar/Amigo(a)/Vecino(a) 02 Farmacéutico 03 Encargado de la Comunidad/Curandero, Partera/Yerbero 04 Promotor/Auxiliar de Salud 05) Médico 06) Dentista 07) Enfermera 08)</p> <p>Otro 09 No sabe, no responde 99</p>	<p>¿Por qué no se atendió con un médico, enfermera o algún otro personal de salud?</p> <p>No fue necesario 01 No hay donde atenderse 02 Es muy caro 03 Está muy lejos 04 No tiene confianza 05 La tratan mal 06 Hay que esperar mucho tiempo 07 No tuvo tiempo de ir 08 Fue pero no la atendieron 09 Sí lo atendió pero no le recetó nada 10 Otro 11 No sabe, no responde 99</p>	<p>Para esa enfermedad le dió o aplicó a (NOMBRE) algún remedio casero o le dió algún medicamento?</p> <p>Sí, un remedio 1 Sí, un medicamento 2 Sí, ambos 3 Un tratamiento 4 No, ninguno 5 No sabe, no responde 9</p>
→	→	→	→	→
DÍAS				
PASE A 26				

1	1 2 9	.)))2))-	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9
2	1 2 9	.)))2))-	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9
3	1 2 9	.)))2))-	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9
4	1 2 9	.)))2))-	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9
5	1 2 9	.)))2))-	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9
6	1 2 9	.)))2))-	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9
7	1 2 9	.)))2))-	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9
8	1 2 9	.)))2))-	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9
9	1 2 9	.)))2))-	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9
10	1 2 9	.)))2))-	.)))2))-	.)))2))-	1 2 3 4 5 9

SOLO PARA PERSONAS DE 6 Y MÁS AÑOS

AHORA LE VOY A PEDIR QUE SE REFIERA A LAS PERSONAS DE 6 Y MÁS AÑOS

NÚMERO
DE
RENGLÓN

w027 27

w028 28

w029 29

En las últimas cuatro semanas ¿cuántos días ha tenido dificultades (NOMBRE) para realizar sus actividades diarias (como ir a trabajar, hacer quehacer de la casa, ir a la escuela, cuidar a sus hijos) por motivos de salud?

Ninguno 00

Todos los días 30

No sabe,
no responde 99

En las últimas cuatro semanas ¿cuántos días no ha podido (NOMBRE) realizar sus actividades cotidianas (como ir a trabajar, hacer quehacer de la casa, ir a la escuela, cuidar a sus hijos) por motivos de salud?

Ninguno 00

Todo el mes 30

No sabe,
no responde 99

En las últimas cuatro semanas ¿cuántos días (NOMBRE) estuvo en cama por motivos de salud?

Ninguno 00

Todos los días 30

No sabe,
no recuerda 99

REGRESE A
LA SIGUIENTE
PERSONA

DÍAS

DÍAS

DÍAS

1

.)))2))-

2

.)))2))-

3

.)))2))-

4

.)))2))-

5

.)))2))-

6

.)))2))-

7

.)))2))-

8

.)))2))-

9

.)))2))-

10

.)))2))-

.)))2))-

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS

AHORA LE VOY A PEDIR QUE SE REFIERA A LAS PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS

NÚMERO DE RENGLÓN	w030 30	w031 31	w032 32	w033 33	w034 34	
	Actualmente (NOMBRE) ¿puede hacer actividades vigorosas, (como correr, levantar objetos pesados, jugar futbol, lavar ropa o cargar alguna cubeta de agua)?	Actualmente (NOMBRE) ¿puede hacer actividades moderadas, (como trabajar en la huerta, barrer, levantar a un bebé, caminar 5 kilómetros)?	Actualmente (NOMBRE) ¿puede cargar las compras del mercado o un objeto de 10 kilogramos por 500 metros con facilidad?	Actualmente (NOMBRE) ¿puede levantar sin dificultad un papel del piso?	Actualmente (NOMBRE) ¿puede caminar más de 2 kilómetros?	
	Sí, con facilidad 1	Sí, con facilidad 1	Sí, con facilidad 1	Sí, con facilidad 1	Sí, con facilidad 1	
	Si, con dificultad 2	Si, con dificultad 2	Si, con dificultad 2	Si, con dificultad 2	Si, con dificultad 2	
	No, no lo puede hacer . . 3	No, no lo puede hacer . 3	No, no lo puede hacer . 3	No, no lo puede hacer . 3	No, no lo puede hacer . 3	
	No sabe, no responde . 9	No sabe, no responde . 9	No sabe, no responde . 9	No sabe, no responde . 9	No sabe, no responde . 9	
	1	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9
	2	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9
	3	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9
4	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	
5	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	
6	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	
7	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	
8	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	
9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	
10	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	1 2 3 9	

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS

AHORA LE VOY A PEDIR QUE SE REFIERA A LAS PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS

w035 35

w036 36

w037 37

w038 38

NÚMERO
DE
RENGLÓN

Actualmente, ¿cuántos kilómetros puede caminar (NOMBRE) sin cansarse?

Actualmente ¿(NOMBRE) se puede bañar y vestir por si mismo(a)?

¿Cuánto dolor físico ha tenido (NOMBRE) durante las últimas 4 semanas?

Durante las últimas 4 semanas, ¿cuánto ha dificultado a (NOMBRE) el dolor para realizar las actividades diarias (trabajo, quehacer de la casa, ir a la escuela, cuidar a los niños)?

**SI LA RESPUESTA
SE DA EN METROS
CONVIERTA A
KILÓMETROS**

No puede caminar 00.00
No sabe,
no responde 99.99

Sí, con facilidad 1
Si, con dificultad 2
No, no lo puede hacer . 3
No sabe, no responde . 9

Ningún dolor 0
Muy poco 1
Moderado 2
Severo 3
Muy severo 4
No sabe,
no responde 9

Nada, en absoluto 1
Nada 2
Un poco 3
Medianamente 4
Bastante 5
Extremadamente 6
No sabe, no responde 9

PASE A 39

→
KILOMÉTROS

→
REGRESE A LA SIGUIENTE PERSONA

1	_____ . _____	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 9
2	_____ . _____	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 9
3	_____ . _____	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 9
4	_____ . _____	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 9
5	_____ . _____	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 9
6	_____ . _____	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 9
7	_____ . _____	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 9
8	_____ . _____	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 9
9	_____ . _____	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 9
10	_____ . _____	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 3 4 5 6 9

SOLO PARA PERSONAS ENTRE 6 Y MÁS AÑOS

	ASISTENCIA A LA ESCUELA	RAZÓN DE NO ASISTENCIA	NIVEL DE ESCOLARIDAD	EDAD AL INGRESO	ASISTENCIA ACTUAL	NIVEL DE ESCOLARIDAD
	w039 39	w040 40	41	w042 42	w043 43	44
NÚMERO DE RENGLO	¿Alguna vez (NOMBRE) ha ido a la escuela?	¿Por qué no ha ido (NOMBRE) a la escuela? No alcanzó el dinero ... 01) Se necesitó su ayuda en el trabajo o en casa ... 02) La escuela queda muy lejos 03) Es discapacitado 04) No le gustaba la escuela 05) No aprendía 06) Se enfermaba mucho . 07) Por cambio constante de residencia 08) Es muy pequeño(a) ... 09) No había escuela 10) No sabe, no responde 99)	¿Cuál fue el último grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela? ANOTE PRIMERO GRADO (1E,2E...) Y LUEGO NIVEL	¿A qué edad (NOMBRE) entró a la primaria? NIVEL Preescolar o kínder ... 1 Primaria 2 Secundaria 3 Normal Básica 4 Preparatoria 5 Profesional 6 Posgrado 7 NR 9	¿Asiste actualmente a la escuela (NOMBRE)? No sabe 98 No responde . 99	¿En qué grado va actualmente (NOMBRE)? NIVEL Preescolar o kínder 1 Primaria 2 Secundaria 3 Carrera técnica .. 4 Normal Básica .. 5 Preparatoria ... 6 Profesional 7 Posgrado 8 NR 9
		PASE A 41			PASE A 45	PASE A 47
	Sí No NR		GRADO w041a NIVEL w041b	AÑOS	Sí No NR	GRADO w044a NIVEL w044b

01	1 2 9				1 2 9	
02	1 2 9				1 2 9	
03	1 2 9				1 2 9	
04	1 2 9				1 2 9	
05	1 2 9				1 2 9	
06	1 2 9				1 2 9	
07	1 2 9				1 2 9	
08	1 2 9				1 2 9	
09	1 2 9				1 2 9	
10	1 2 9				1 2 9	

SOLO PARA PERSONAS ENTRE 6 Y MÁS AÑOS

NÚMERO DE RENGLÓN	RAZÓN DE NO ASISTENCIA	EDAD AL EGRESO	REPROBACIÓN			ABANDONO ESCOLAR						
			w045	45	w046		46	w047	47	48	w049	49
			¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste a la escuela?		¿A qué edad dejó de asistir a la escuela (NOMBRE)?		¿Ha reprobado algún año?		¿Qué años reprobó?		¿(NOMBRE) dejó de asistir a la escuela uno o más años?	
No alcanzó el dinero para mandarlo 01 Se necesitó su ayuda en el trabajo 02 Se necesitó su ayuda en casa 03 La escuela queda muy lejos 04 Es discapacitado 05 No le gustaba la escuela 06 No aprendía 07 Se enfermaba mucho 08 Por trabajo del padre cambio constante de residencia 09 Se cambió de residencia 10 Ya está grande 11 Por otras causas 12 No sabe, no responde 99		No sabe 98 NR 99		Sí 1 No 2 No sabe, no responde 9		GRADO 1º de primaria w04801 01 2º de primaria w04802 02 3º de primaria w04803 03 4º de primaria w04804 04 5º de primaria w04805 05 6º de primaria w04806 06 1º de secundaria w04807 07 2º de secundaria w04808 08 3º de secundaria w04809 09 Otro w04810 10		Sí ¿Cuántos años? Sí son más de siete registre 7 No 8				
						PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O PASE A 55		PASE A 49				
						CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE						
		AÑOS		Sí	No	NR	GRADO		AÑOS			
01	_____	_____		1	2	9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		_____			
02	_____	_____		1	2	9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		_____			
03	_____	_____		1	2	9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		_____			
04	_____	_____		1	2	9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		_____			
05	_____	_____		1	2	9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		_____			
06	_____	_____		1	2	9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		_____			
07	_____	_____		1	2	9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		_____			
08	_____	_____		1	2	9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		_____			
09	_____	_____		1	2	9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		_____			
10	_____	_____		1	2	9	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		_____			

SOLO PARA PERSONAS ENTRE 6 Y MÁS AÑOS

RAZÓN DE ABANDONO	REGRESO A LA ESCUELA	REGRESO A LA ESCUELA	INASISTENCIA ESCOLAR	RAZON DE INASISTENCIA		
w050 50	w051 51	52	w053 53	w054 54		
NÚMERO DE RENGLÓN ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asistió a la escuela en ese tiempo? No alcanzó el dinero para mandarlo 01 Se necesitó su ayuda en el trabajo 02 Se necesitó su ayuda en casa 03 La escuela queda muy lejos 04 Es discapacitado 05 No le gustaba la escuela 06 No aprendía 07 Se enfermaba mucho 08 Por trabajo del padre cambio constante de residencia 09 Se cambió de residencia 10 Por otras causas 11 No sabe, no responde 99	SI SON AÑOS CONVIERTA A MESES CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE	MESES DÍAS	En las últimas cuatro semanas, ¿cuántos días faltó (NOMBRE) a la escuela? PASE A 55	¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) faltó a la escuela las últimas cuatro semanas? LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UNA		
					¿Hace cuántos meses que volvió (NOMBRE) a la escuela?	¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) volvió?
					Recién volvió 00	Hubo más dinero para mandarlo w05201 1
					No sabe 88	Recibe beca de Progresa w05202 2
					NR. 99	La escuela está más cerca, hay escuela en la localidad w05203 3
						Otra razón w05204 4
						No sabe w05208 8
						NR. w05209 9

01			1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6
02			1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6
03			1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6
04			1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6
05			1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6
06			1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6
07			1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6
08			1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6
09			1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6
10			1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6

REGRESE A LA SIGUIENTE PERSONA

SOLO PARA PERSONAS DE 8 AÑOS O MÁS

ESTADO CIVIL	CÓNYUGE PRESENTE	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD	
w055 55	w056 56	w057 57	w058 58	
NÚMERO DE RENGLÓN PASE A 57	¿Actualmente (NOMBRE)... vive en unión libre? 1 es casado(a)? 2 está separado(a)? 3 es divorciado(a)? 4 es viudo(a)? 5 es soltero(a)? 6 NR 9	¿Vive el (la) esposo(a) o el (la) compañero(a) de (NOMBRE) en este hogar? <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Sí ANOTE EL RENGLÓN DONDE ESTA LISTADO </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> No NO VIVE EN EL HOGAR 77 NR 99 </div>	¿Durante la semana pasada (NOMBRE): <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LEA TODAS LAS OPCIONES </div> trabajó? 1 tenía trabajo pero no trabajó? 2 trabajó ayudando en el negocio, predio, o rancho familiar sin recibir pago? 3 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PASE A 59 </div> no trabajó? 4 NR 9 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PASE A 60 </div>	
	→			
	01	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4 9
	02	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4 9
	03	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4 9
	04	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4 9
	05	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4 9
	06	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4 9
	07	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4 9
	08	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4 9
09	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4 9	
10	1 2 3 4 5 6 9		1 2 3 4 9	

SOLO PARA PERSONAS DE 8 AÑOS O MÁS

POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN		CONDICIÓN DE INACTIVIDAD	DÍAS TRABAJADOS	MONTO DEL SALARIO	
w059 59		w060 60	61	62	
NÚMERO DE RENGLO	<p>¿En su trabajo, (NOMBRE) es..</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">LEA TODAS LAS OPCIONES</div> <p>jornalero rural o peón de campo? 01</p> <p>obrero o empleado NO agropecuario? 02</p> <p>trabajador por cuenta propia? 03</p> <p>patrón, o empleador de un negocio? 04</p> <p>trabajador en negocio familiar sin retribución? .. 05</p> <p>trabajador sin retribución? (NO familiar) 06</p> <p>miembro de una cooperativa? 07</p> <p>ejidatario o comunero? 08</p> <p>Otros _____ w059x _____ (especifique)</p> <p>NR 99</p>		<p>¿Entonces la semana pasada (NOMBRE):</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">LEA LAS OPCIONES 1 A 4</div> <p>se dedicaba a las labores del hogar 1</p> <p>era jubilado o pensionado? 2</p> <p>estaba incapacitado temporalmente para trabajar? ... 3</p> <p>está incapacitado permanentemente para trabajar? 4</p> <p>Otra? 5</p> <p>NR 9</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PARA TODOS LOS CASOS PASE A 63</div>		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PARA TODOS LOS CASOS PASE A 61</div>		<div style="text-align: center;">DÍAS HORAS</div> <div style="text-align: center; color: red;">w061a w061b</div>		
					MONTO \$ 98 000 ó más 98000
					No sabe 98888
					No quiere reportar 99999
					PERÍODO
					día 1
					semana 2
					quincena 3
					mes 4
				año 5	
				No sabe 8	
				No quiere reportar 9	
1		1 2 3 4 5 9			
2		1 2 3 4 5 9			
3		1 2 3 4 5 9			
4		1 2 3 4 5 9			
5		1 2 3 4 5 9			
6		1 2 3 4 5 9			
7		1 2 3 4 5 9			
8		1 2 3 4 5 9			
9		1 2 3 4 5 9			
10		1 2 3 4 5 9			

SOLO PARA PERSONAS DE 8 AÑOS O MÁS

OTROS INGRESOS

63

(Además de los ingresos mencionados) ¿En los últimos 6 meses ha recibido (NOMBRE) ingresos por:

**LEA LAS OPCIONES 1 A 13 Y ANOTE HASTA 2 RESPUESTAS
INSISTA EN INDAGAR SI HAY VARIAS FUENTES DE INGRESOS**

- | | | |
|-------------|---|----|
| NÚMERO | por su trabajo por cuenta propia o en una empresa familiar? | 01 |
| D E | otros trabajos o actividades? | 02 |
| R E N G LÓN | jubilación o pensión por vejez? | 03 |
| | pensión por invalidez o por viudez? | 04 |
| | ayuda de familiares o personas que NO viven en el hogar? | 05 |
| | alquileres o renta de propiedades (huertas, parcelas, casas)? | 06 |
| | crédito a la palabra? | 07 |
| | participación en el Programa de Empleo Temporal? | 08 |
| | ayuda de Procampo? | 09 |
| | beca/ayuda de alguna institución? | 10 |
| | intereses bancarios? | 11 |
| | venta de productos? | 12 |
| | otras fuentes? w063ax w063bx | 13 |
| | (especifique) | |
| | Ninguno | 14 |
| | No respondió | 99 |

PASE A 65

**w063a
OPCIÓN 1**

**w063b
OPCIÓN 2**

REGRESE A PREGUNTAR POR LA SIGUIENTE PERSONA

**w064a1 w064b1 w064a2 w064b2
OPCIÓN 1 OPCIÓN 2
MONTO PERÍODO MONTO PERÍODO**

1	.))).))).-	.))).))).-	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2	.))).))).-	.))).))).-	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3	.))).))).-	.))).))).-	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4	.))).))).-	.))).))).-	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
5	.))).))).-	.))).))).-	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
6	.))).))).-	.))).))).-	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
7	.))).))).-	.))).))).-	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
8	.))).))).-	.))).))).-	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
9	.))).))).-	.))).))).-	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
10	.))).))).-	.))).))).-	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

INGRESOS POR OTRAS FUENTES

64

¿Cuánto ha recibido (NOMBRE) por (OTRO TIPO DE INGRESO(S))?

FORMULE PARA CADA RESPUESTA ANOTADA EN 63

INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA EN PESOS Y EL PERÍODO DE PAGO

MONTO:

\$ 98 000 ó más 98000

No sabe 98888

No quiere reportar 99999

PERÍODO:

día 1

semana 2

quincena 3

mes 4

año 5

No sabe 8

No quiere reportar 9

<p>65. Durante el mes pasado, ¿Alguien de este hogar hizo por su cuenta trabajo que les generara un ingreso como:</p> <p>Sí 1</p> <p>Me podría dar su nombre?</p> <p>ANOTE EL NÚMERO DE RENGLÓN</p>	<p>66. ¿Cuántas horas al día trabajó (NOMBRE) en (actividad) la semana pasada?</p> <p>No trabajo 00</p> <p>No sabe 98</p> <p>NR 99</p>	<p>67. ¿Cuántos días a la semana trabajó (NOMBRE) en (actividad) durante el mes pasado?</p> <p>No trabajo 0</p> <p>No sabe 8</p> <p>NR 9</p>	<p>68. ¿Cuánto dinero obtuvieron de la venta o cobro de servicios los miembros del hogar por (actividad) el mes pasado?</p> <p>INSISTA PARA OBTENER MONTO EN PESOS</p> <p>No pusieron dinero 00000</p> <p>No sabe ... 98888</p> <p>No quiere reportar ... 99999</p>	<p>69. El mes pasado, ¿cuánto dinero pusieron los miembros del hogar para realizar (actividad)?</p> <p>INSISTA PARA OBTENER MONTO EN PESOS</p> <p>No pusieron dinero 00000</p> <p>No sabe ... 98888</p> <p>No quiere reportar ... 99999</p>	<p>70. ¿Quién determina cómo se distribuye el ingreso por esta actividad?</p> <p>ANOTE EL NÚMERO DE RENGLÓN</p>						
						No 2)	PREGUNTE LA SIGUIENTE ACTIVIDAD O PASE A 71				
RENGLÓN 1 2		HORAS 1 2		DÍAS 1 2		MONTO		MONTO		RENGLÓN	
costura/tejido de ropa? w06501	1 2	w06501a w06501b	w06601a w06601b	w06701a w06701b		w06801		w06901		w07001	
preparación de comida para vender? w06502	1 2	w06502a w06502b	w06602a w06602b	w06702a w06702b		w06802		w06902		w07002	
Construcción/ carpintería? w06503	1 2	w06503a w06503b	w06603a w06603b	w06703a w06703b		w06803		w06903		w07003	
Venta/ Comercialización de productos que no sean comida preparada (artesanías)? w06504	1 2	w06504a w06504b	w06604a w06604b	w06704a w06704b		w06804		w06904		w07004	
Transporte de artículos o personas en vehículo propio? w06505	1 2	w06505a w06505b	w06605a w06605b	w06705a w06705b		w06805		w06905		w07005	
Reparación de artículos o maquinaria? w06506	1 2	w06506a w06506b	w06606a w06606b	w06706a w06706b		w06806		w06906		w07006	
Lavar, planchar o cocina por un pago? w06507	1 2	w06507a w06507b	w06607a w06607b	w06707a w06707b		w06807		w06907		w07007	
Otro tipo de actividades por su cuenta que fueron pagadas? w06508	1 2	w06508a w06508b	w06608a w06608b	w06708a w06708b		w06808		w06908		w07008	

		PASE A
71. ¿Alguna persona de este hogar ha recibido un crédito o préstamo en los últimos 6 meses? w071	Si 1 No 2 No sabe, no responde 9	◦ 78 ◦ 78
72. ¿Quién le prestó? w072	Banrural 1 Alianza para el campo 2 Procampo 3 Banco 4 Prestamista 5 Comerciante 6 Amigo o familiar 7 Otra persona 8 No sabe, no responde 9	
73. ¿Para qué ocupó ese dinero? CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE	Trabajo agrícola w07301 1 Compra de animales w07302 2 Compra de equipo o herramienta w07303 3 Poner un negocio w07304 4 Consumo familiar w07305 5 Compra de un bien w07306 6 Emergencia w07307 7 Otro w07308x 8 (especifique) No sabe, no responde w07309 9	
74. ¿Cuánto dinero le prestaron? w074	pesos \$98,000 ó más 98000 No sabe 98888 No responde 99999	
75. ¿Tiene que pagar algo por este dinero? w075	Si 1 No 2 No sabe, no responde 9	◦ 78 ◦ 78
76. ¿Cómo lo tiene que pagar, en... w076	Dinero? 1 Especie? 2 Trabajo? 3	◦ 78 ◦ 78
77. ¿Cuánto paga o tiene que pagar y en que tiempo? CONVIERTA EL PERÍODO EN SEMANAS	w077a pesos w077b semanas No sabe 98888 No responde 99999	
78. En los últimos seis meses, ¿alguna persona de este hogar ha... LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE	guardado o ahorrado dinero? w07801 1 prestado dinero? w07802 2 comprado herramienta o equipo? w07803 3 comprado mercancías? w07804 4 comprado animales? w07805 5	◦ 80
79. ¿En dónde lo guardó? w079	En casa 1 En el banco 2 Con un amigo 3 Con un familiar 4 En una caja de ahorro 5 En una cooperativa 6 Con otra persona 7 No sabe, no responde 9	

80. Alguna persona de este hogar recibe algún apoyo del gobierno como ...

→ ¿Me puede decir quién recibe el apoyo, cada cuánto y cuándo recibe?

**LEA TODAS LAS
OPCIONES Y CIRCULE
EN CADA UNA**

**ANOTE EL NÚMERO DONDE
ESTÁ LISTADO EL TITULAR**

**RENGLÓN
DEL TITULAR PERÍODO MONTO**

día	1	\$98 000 ó más
.....	98000
semana . . .	2	NS 98888
quincena . .	3	NR 99999
mes	4	
2 meses . . .	5	
año	6	
es en		
especie . . .	7	
No sabe . . .	8	
No quiere		
reportar . . .	9	

SÍ

No

PASE A 81

**PASE A LA
SIGUIENTE**

→ **REGRESE AL
SIGUIENTE**

		RENGLÓN	PERÍODO	MONTO
Programa Niños en Solidaridad? w08001a	1	w08001b1	w08001b2 w08001c	w08001d
.....	2			
apoyo del INI? w08002a	1	w08002b1	w08002b2 w08002c	w08002d
.....	2			
beca de capacitación (PROBECAT) w08003a	1	w08003b1	w08003b2 w08003c	w08003d
.....	2			
apoyo de Programa de Empleo Temporal (PET)? w08004a	1	w08004b1	w08004b2 w08004c	w08004d
.....	2			
ayuda de PROCAMPO? w08005a	1	w08005b1	w08005b2 w08005c	w08005d
.....	2			
Crédito a la Palabra? w08006a	1	w08006b1	w08006b2 w08006c	w08006d
.....	2			
recibe crédito de otro tipo _____ w08007x (especifique)	1	w08007b1	w08007b2 w08007c	w08007d
.....	2			
Programa Mujeres Campesinas? w08008a	1	w08008b1	w08008b2 w08008c	w08008d
.....	2			
Jornaleros Agrícolas? w08009a	1	w08009b1	w08009b2 w08009c	w08009d
.....	2			
Alianza para el Campo? w08010a otro _____ w08011x (especifique)	1	w08010b1	w08010b2 w08010c	w08010d
.....	2			
w08011b1		w08011b2	w08011c	w08011d
.....	2			

81. Recibe este hogar...

LEA TODAS LAS
OPCIONES Y CIRCULE
EN CADA UNA

¿Me puede decir quién lo
recibe?

ANOTE EL RENGLÓN DONDE ESTA(N)
LISTADO(S) EL(LOS) TITULAR(ES)

	Sí	No	RENGLÓN DEL TITULAR
leche de Liconsa o Conasupo?	1 w08101a	2	w08101b1 w08101b2 <input type="text"/> <input type="text"/>
apoyos de despensas del DIF?	1 w08102a	2	w08102b1 w08102b2 <input type="text"/> <input type="text"/>
cocinas populares DIF?	1 w08103a	2	w08103b1 w08103b2 <input type="text"/> <input type="text"/>
tortilla solidaridad o tortilla gratuita?	1 w08104a	2	w08104b1 w08104b2 <input type="text"/> <input type="text"/>
apoyo económico y monetario Progresa?	1 w08105a	2	w08105b1 w08105b2 <input type="text"/> <input type="text"/>

82. ¿Algún(os) niño(s) de este hogar recibe...

	Sí	No	RENGLÓN DEL NIÑO TITULAR
becas de Progresa?	1 w08201a	2	w08201b1 w08201b2 w08201b3 w08201b4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
suplementos o papillas de Progresa?	1 w08202a	2	w08202b1 w08202b2 w08202b3 w08202b4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
desayunos escolares?	1 w08203a	2	w08203b1 w08203b2 w08203b3 w08203b4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Ahora le voy a preguntar sobre el intercambio que tienen las personas de este hogar con sus familiares, vecinos y amigos en el último mes

83. ¿Alguna persona de este hogar ha recibido durante el último mes apoyo en dinero, comida, ropa o colaboración en trabajo de la casa de parte de algún pariente vecino o amigo que no viva en este hogar?

Sí 1

¿Quién ?

ANOTE TAMBIÉN EL NUMERO DE RENGLÓN EN DONDE SE UBICA

No 2

NR 9

PASE A 92

Renglón

LEA Y CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE

dinero? 1

comida? 2)

ropa? 3)

ayuda en tiempo de trabajo? 4)

NR 9)

PASE A 86

84. Principalmente ¿(Nombre) recibió....

MONTO

\$ 98 000 ó más 98000

No sabe 98888

No quiere reportar 99999

86. En el último mes, ¿cuántas veces ha recibido (Nombre) ese apoyo?

Diario 1

Cada 3 días 2

Dos veces por semana 3

Semanal 4

Quincenal 5

Mensual 6

A veces 7

No responde 9

1 w08301a 9

w08301b

w084012 w084013 9w084019

|__| w08501 | pesos

w08601

1 w08302a 9

w08302b

w084022 w084023 9w084024 w084029

|__| w08502 | pesos

w08602

1 w08303a 9

w08303b

w084031 w084032 9w084039

|__| w08503 | pesos

w08603

w084032 w084034

Ahora le voy a preguntar sobre el intercambio que tienen las personas de este hogar con sus familiares, vecinos y amigos en el último mes

92. ¿Alguna persona de este hogar ha dado apoyo en dinero, comida, ropa o especie a algún pariente vecino o amigo que no viva en este hogar?

Sí 1

¿Quién ?

ANOTE TAMBIÉN EL NUMERO DE RENGLÓN EN DONDE SE UBICA

No 2

NR. 9

PASE A 101

93. Principalmente ¿(Nombre) dió....

LEA Y CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE

dinero 1

comida 2)

ropa 3)

ayuda en tiempo de trabajo 4)

NR 9)

PASE A 95

94. ¿Cuál es el monto del apoyo en dinero que da (NOMBRE) en el último mes en dinero?

MONTO

\$ 98 000 ó más 98000

No sabe 98888

No quiere reportar 99999

95. En el último mes, ¿cuántas veces ha dado (Nombre) ese apoyo?

Diario 1

Cada 3 días 2

Dos veces por semana 3

Semanal 4

Quincenal 5

Mensual 6

A veces 7

No responde 9

1 w09201a 9

w09201b

w093011 w093012 9w093013 w093019

|__| w09401 | pesos

w09501

1 w09202a 9

w09202b

w093021 w093022 9w093023 w093029

|__| w09402 | pesos

w09502

w093022 w093024

87. ¿Me podría dar el nombre de la persona que principalmente ha apoyado a (NOMBRE)?	88. (NOMBRE de la persona que apoya) ¿Es... hombre? 1 mujer? 2	89. ¿Que edad tiene (NOMBRE de la persona que apoya)? NR 99	90. (NOMBRE de la persona que apoya) ¿vive en.... esta localidad? 1 en una localidad cercana? 2 en otra localidad alejada? 3 en otro estado? 4 en otro país? 5 NR 9	91. ¿Qué relación tiene esa persona con (Nombre)? Pariente 1 amigo 2 vecino 3 Otro 4 NR 9
		AÑOS		→ REGRESE A LA SIGUIENTE PERSONA
w08701	1 w08801 2	w08901	1 2 3 w09001 5 9	1 2 3 w09101 9
w08702	1 w08802 2	w08902	1 2 3 w09002 5 9	1 2 3 w09102 9
w08703	1 w08803 2	w08903	1 2 3 w09003 5 9	1 2 3 w09103 9

96. ¿Me podría dar el nombre de la persona que principalmente ha recibido el apoyo de (NOMBRE)?	97. (NOMBRE de la persona apoyada) ¿Es... hombre? 1 mujer? 2	98. ¿Que edad tiene (NOMBRE de la persona apoyada)? NR 99	99. (NOMBRE de la persona apoyada) ¿vive en.... esta localidad? 1 en una localidad cercana? 2 en otra localidad alejada? 3 en otro estado? 4 en otro país? 5 NR 9	100. ¿Qué relación tiene esa persona con (Nombre)? Pariente 1 amigo 2 vecino 3 otro 4 NR 9
		AÑOS		→ REGRESE A LA SIGUIENTE PERSONA
w09601	1 w09701 2	w09801	1 2 3 w09901 5 9	1 2 w10001 4 9
w09602	1 w09702 2	w09802	1 2 3 w09902 5 9	1 2 w10002 4 9

Ahora le voy a preguntar sobre los hijos del jefe del hogar o algunas personas que vivían en este hogar y se fueron a vivir a otro lado en los últimos 5 años y que no han regresado a vivir aquí.

ESCOLARIDAD ACTUAL	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	POSICIÓN DE ACTIVIDAD	SUELDO	RESIDENCIA	APORTACIÓN	MONTO
110. Actualmente ¿quéCuál es el grado escolar actual de (NOMBRE)? ANOTE PRIMERO GRADO (1º,2º...) Y LUEGO NIVEL	111. ¿Actualmente trabaja? w111	112. ¿En su trabajo (NOMBRE) es... w112 Jornalero rural o peón de campo? 01 Obrero o empleado NO agropecuario? 02 Trabajador por cuenta propia? 03 Patrón, o empleador de un negocio? 04 Trabajador en negocio familiar sin retribución? 05 Trabajador sin retribución (NO familiar)? 06 Miembro de una cooperativa? 07 Ejidatario o comunero? 08 Otros? w112x 09 (especifique) No sabe 98 No responde 99	113. ¿Sabe cuánto gana? Sí ↓ ¿Cuánto? No ↓ PASE A LA SIGUIENTE PREGUNTA	114. ¿En dónde vive actualmente (NOMBRE)? w114 En la misma localidad 1 En una localidad cercana 2 En otra localidad del mismo municipio 3 En el mismo estado 4 En otro estado 5 Extranjero 6 No sabe 8 NR 9	115. En los últimos 6 meses ¿Han recibido en este hogar algún tipo de apoyo de (NOMBRE)? w115 Si en dinero 1 en especie 2 otro 3 NR 9 No 0	116. (NOMBRE) ¿cuánto dinero envió en los últimos 6 meses? w116 MONTO \$ 98000 ó más ... 98000 No sabe 98888 No quiere reportar 99999
NIVEL Preescolar o kínder 1 Primaria 2 Secundaria 3 Normal Básica ... 4 Preparatoria 5 Profesional 6 Posgrado 7 NR 8	PASE A 114				PASE A 117	
w110a w110b			w113a w113b			REGRESE A PREGUNTAR POR LA SIGUIENTE
GRADO NIVEL			MONTO PERÍODO			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

CONSUMO FAMILIAR DE ALIMENTOS

Ahora le voy a pedir que hablemos acerca de los alimentos que consumieron en este hogar la semana pasada:

ALIMENTOS	117. ¿En los últimos 7 días cuántos días comieron?	118. En los últimos 7 días, ¿cuánto consumieron en total de...	119. En los últimos 7 días, ¿cuánto compró de...
	no lo comieron ... 0	UNIDAD	No lo compró 00.00)
	PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O PASE A 124	Kilo 1 Litro 2 No sabe, no responde 9	PASE A 121
	→ DÍAS	→ CANTIDAD UNIDAD	→ CANTIDAD UNIDAD
		SI ES OTRA MEDIDA CONVIERTA EN KILOS O LITROS	SI ES OTRA MEDIDA CONVIERTA EN KILOS O LITROS

VERDURA Y FRUTAS

jitomate o tomate rojo?	w11701	✓ w11801a	w11801b	✓ w11901a	w11901b
cebolla?	w11702	✓ w11802a	w11802b	✓ w11902a	w11902b
papa?	w11703	✓ w11803a	w11803b	✓ w11903a	w11903b
zanahorias?	w11704	✓ w11804a	w11804b	✓ w11904a	w11904b
verduras de hoja (lechuga, espinacas, acelgas, etc)*	w11705	✓ w11805a	w11805b	✓ w11905a	w11905b
naranjas?	w11706	✓ w11806a	w11806b	✓ w11906a	w11906b
plátanos?*	w11707	✓ w11807a	w11807b	✓ w11907a	w11907b
manzanas?	w11708	✓ w11808a	w11808b	✓ w11908a	w11908b
limones?	w11709	✓ w11809a	w11809b	✓ w11909a	w11909b
nopales?	w11710	✓ w11810a	w11810b	✓ w11910a	w11910b
otra verdura o fruta? <u>w11711x</u> (especifique)	w11711	✓ w11811a	w11811b	✓ w11911a	w11911b

CEREALES Y GRANOS

tortillas de maíz?	w11712	✓ w11812a	w11812b	✓ w11912a	w11912b
maíz en grano?	w11713	✓ w11813a	w11813b	✓ w11913a	w11913b
pan blanco?	w11714	✓ w11814a	w11814b	✓ w11914a	w11914b
pan de dulce?	w11715	✓ w11815a	w11815b	✓ w11915a	w11915b
pan de caja? (blmbo)	w11716	✓ w11816a	w11816b	✓ w11916a	w11916b
harina de trigo?	w11717	✓ w11817a	w11817b	✓ w11917a	w11917b
sopa de pasta?	w11718	✓ w11818a	w11818b	✓ w11918a	w11918b
arroz?*	w11719	✓ w11819a	w11819b	✓ w11919a	w11919b
galletas?	w11720	✓ w11820a	w11820b	✓ w11920a	w11920b
frijol?	w11721	✓ w11821a	w11821b	✓ w11921a	w11921b
cereales de caja?	w11722	✓ w11822a	w11822b	✓ w11922a	w11922b
otros cereales y granos? <u>w11723x</u> (especifique)	w11723	✓ w11823a	w11823b	✓ w11923a	w11923b

120. ¿Cuánto gastó en la compra de ...	121. ¿Cuántos kilos o litros consumieron de su producción de...	122. ¿El (PRODUCTO) lo comieron...	123. ¿Por qué no comieron los productos que le voy a mencionar?
REFIÉRASE SÓLO A LOS CONSUMIDOS EN 117		REFIÉRASE SÓLO A LOS CONSUMIDOS EN 117	
MONTO	UNIDAD	todos en el hogar?	1
\$980 o más 980	No produce 00.00	sólo los adultos?	2
No sabe 988	Kilo 1	sólo los niños menores de 5 años?	3
No quiere reportar 999	Litro 2	sólo los niños mayores de 5 años?	4
	No sabe, no responde 9	no sabe, no responde	9
SI ES OTRA MEDIDA CONVIERTA EN KILOS O LITROS		→	
CANTIDAD UNIDAD		→ REGRESE AL SIGUIENTE PRODUCTO	

VERDURAS Y FRUTAS

\$ w12001	<input type="checkbox"/> w12101a	<input type="checkbox"/> w12101b	w12201	
\$ w12002	<input type="checkbox"/> w12102a	<input type="checkbox"/> w12102b	w12202	
\$ w12003	<input type="checkbox"/> w12103a	<input type="checkbox"/> w12103b	w12203	
\$ w12004	<input type="checkbox"/> w12104a	<input type="checkbox"/> w12104b	w12204	
\$ w12005	<input type="checkbox"/> w12105a	<input type="checkbox"/> w12105b	w12205	w12305
\$ w12006	<input type="checkbox"/> w12106a	<input type="checkbox"/> w12106b	w12206	
\$ w12007	<input type="checkbox"/> w12107a	<input type="checkbox"/> w12107b	w12207	w12307
\$ w12008	<input type="checkbox"/> w12108a	<input type="checkbox"/> w12108b	w12208	
\$ w12009	<input type="checkbox"/> w12109a	<input type="checkbox"/> w12109b	w12209	
\$ w12010	<input type="checkbox"/> w12110a	<input type="checkbox"/> w12110b	w12210	
\$ w12011	<input type="checkbox"/> w12111a	<input type="checkbox"/> w12111b	w12211	

CEREALES Y GRANOS

\$ w12012	<input type="checkbox"/> w12112a	<input type="checkbox"/> w12112b	w12212	
\$ w12013	<input type="checkbox"/> w12113a	<input type="checkbox"/> w12113b	w12213	
\$ w12014			w12214	
\$ w12015			w12215	
\$ w12016			w12216	
\$ w12017			w12217	
\$ w12018			w12218	
\$ w12019	<input type="checkbox"/> w12119a	<input type="checkbox"/> w12119b	w12219	w12319
\$ w12020			w12220	
\$ w12021	<input type="checkbox"/> w12121a	<input type="checkbox"/> w12121b	w12221	
\$ w12022			w12222	
\$ w12023			w12223	

ALIMENTOS	117. ¿En los últimos 7 días cuántos días comieron?	118. En los últimos 7 días, ¿cuánto consumieron en total de...	119. En los últimos 7 días, ¿cuánto compró de...
	no lo comieron ... 0	UNIDAD Kilo 1 Litro 2 No sabe, no responde 9	UNIDAD Kilo 1 Litro 2 No sabe, no responde 9
	PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O PASE A 124	SI ES OTRA MEDIDA CONVIERTA EN KILOS O LITROS	SI ES OTRA MEDIDA CONVIERTA EN KILOS O LITROS
	→	→	→
	DÍAS	CANTIDAD UNIDAD	CANTIDAD UNIDAD

ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL				
pollo?*	w 1724	w 1824a	w 1824b	w 1924a
carne de res o puerco?	w 1725	w 1825a	w 1825b	w 1925a
carne de cabra u oveja?	w 1726	w 1826a	w 1826b	w 1926a
pescados y mariscos?	w 1727	w 1827a	w 1827b	w 1927a
sardinas o atún en lata?	w 1728	w 1828a	w 1828b	w 1928a
huevos?*	w 1729	w 1829a	w 1829b	w 1929a
leche?*	w 1730	w 1830a	w 1830b	w 1930a
queso?	w 1731	w 1831a	w 1831b	w 1931a
mantequilla de cerdo?	w 1732	w 1832a	w 1832b	w 1932a
otros productos de origen animal? <u>w 1733x</u> (especifique)	w 1733	w 1833a	w 1833b	w 1933a
				w 1933b

OTROS ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS				
pastelillos en bolsa?	w 1734	w 1834a	w 1834b	w 1934a
refrescos?	w 1735	w 1835a	w 1835	w 1935a
bebidas alcohólicas?	w 1736	w 1836a	w 1836b	w 1936a
café?	w 1737	w 1837a	w 1837b	w 1937a
azúcar?	w 1738	w 1838a	w 1838b	w 1938a
aceite vegetal?	w 1739	w 1839a	w 1839b	w 1939a
otros alimentos industrializados? <u>w 1740x</u> (especifique)	w 1740	w 1840a	w 1840b	w 1940a
				w 1940b

120. ¿Cuánto gastó en la compra de ... REFIÉRASE SÓLO A LOS CONSUMIDOS EN 117	121. ¿Cuántos kilos o litros consumieron de su producción de... REFIÉRASE SÓLO A LOS CONSUMIDOS EN 117	122. ¿El (PRODUCTO) lo comieron... REFIÉRASE SÓLO A LOS CONSUMIDOS EN 117	123. ¿Por qué no comieron los productos que le voy a mencionar? REFIÉRASE SÓLO A LOS MARCADOS CON ASTERISCO Y QUE EN 117 LA RESPUESTA SEA NO
MONTO \$980 o más 980 No sabe 988 No quiere reportar 999	No produce 00.00 UNIDAD Kilo 1 Litro 2 No sabe, no responde 9 SI ES OTRA MEDIDA CONVIERTA EN KILOS O LITROS CANTIDAD UNIDAD	todos en el hogar? 1 sólo los adultos? 2 sólo los niños menores de 5 años? 3 sólo los niños mayores de 5 años? 4 no sabe, no responde 9	son caros 1 no se consiguen 2 no les gustan 3 no le alcanza el dinero 4 se los dan en la escuela 5 no, sabe, no responde 9
		→	↓
		REGRESE AL SIGUIENTE PRODUCTO	

ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL

\$ w12024	w12124a	w12124b	w12224	w12324
\$ w12025	w12125a	w12125b	w12225	
\$ w12026	w12126a	w12126b	w12226	
\$ w12027	w12127a	w12127b	w12227	
\$ w12028			w12228	
\$ w12029	w12129a	w12129b	w12229	w12329
\$ w12030	w12130a	w12130b	w12230	w12330
\$ w12031	w12131a	w12131b	w12231	
\$ w12032	w12132a	w12132b	w12232	
\$ w12033	w12133a	w12133b	w12233	

OTROS ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS

\$ w12034		w12234	
\$ w12035		w12235	
\$ w12036	w12136a	w12136b	w12236
\$ w12037	w12137a	w12137b	w12237
\$ w12038		w12238	
\$ w12039		w12239	
\$ w12040		w12240	

					PASE A
124. Generalmente, ¿de cuánto dispone para el gasto total en su hogar a la semana ? w124	_____ pesos No sabe, no responde 9999				
125. Y usted, ¿cuánto gasta regularmente en los alimentos para preparar la comida del hogar a la semana? w125	_____ pesos No sabe, no responde 9999				
GASTO Ahora le voy a pedir que se refiera a los gastos que realizan usted o los miembros de este hogar en transporte, salud, ropa, etc.					
126. ¿Cuánto se gastó <u>la semana</u> pasada en este hogar en: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CUANDO EL GASTO EN CUALQUIERA DE LOS RUBROS SEA SUPERIOR A 998 PESOS, ANOTE 998 </div>	Autobús y camionetas, combis o colectivos y taxis para que los niños vayan a la escuela? w12601	_____ Pesos 000	No gasta	No sabe, no responde 999	
	Autobús y camionetas, combis o colectivos y taxis para trabajo, mercado y otros viajes? w12602	_____ Pesos 000	No gasta	No sabe, no responde 999	
	Cigarros o tabaco? w12603	_____ Pesos 000	No gasta	No sabe, no responde 999	
127. ¿Cuánto se gastó <u>el mes pasado</u> en este hogar en: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CUANDO EL GASTO EN CUALQUIERA DE LOS RUBROS SEA SUPERIOR A 998 PESOS, ANOTE 998 </div>	Artículos para la higiene personal (jabones de tocador, peines, cepillos y pasta dental)? w12701	_____ Pesos 000	No gasta	No sabe, no responde 999	
	Artículos para la higiene del hogar (Detergentes, blanqueadores, escobas, trapos, cepillos)? w12701	_____ Pesos 000	No gasta	No sabe, no responde 999	
	Medicinas? w12703	_____ Pesos 000	No gasta	No sabe, no responde 999	
	Consultas médicas? w12704	_____ Pesos 000	No gasta	No sabe, no responde 999	
	Colegiaturas e inscripciones? w12705	_____ Pesos 000	No gasta	No sabe, no responde 999	
	Combustibles para el hogar (gas, carbón, petróleo)? w12706	_____ Pesos 000	No gasta	No sabe, no responde 999	
	Energía eléctrica (pilas, luz)? w12707	_____ Pesos 000	No gasta	No sabe, no responde 999	

				PASE A
128. ¿Cuánto se gastó en los últimos 6 meses en este hogar en	<p>Pesos No gasta No sabe, no responde</p> <p>Utensilios para el hogar como: ollas, platos, cazuelas, sartenes? w12801 _____ 0000 9999</p> <p>Accesorios para el hogar como: sábanas, toallas y cobijas? w12802 _____ 0000 9999</p> <p>Juguetes para niñas y niños? w12803 _____ 0000 9999</p> <p>Ropa para niñas (ropa industrializada o tela para coserla en casa), incluyendo uniformes? w12804 _____ 0000 9999</p> <p>Ropa para niños (ropa industrializada o tela para coserla en casa), incluyendo uniformes? w12805 _____ 0000 9999</p> <p>Ropa para mujeres (ropa industrializada o tela para coserla en casa, incluyendo uniformes)? w12806 _____ 0000 9999</p> <p>Ropa para hombres (ropa industrializada o tela para coserla en casa, incluyendo uniformes)? w12807 _____ 0000 9999</p> <p>Zapatos para niñas (tenis, botas, huaraches, chanclas, etc.)? w12808 _____ 0000 9999</p> <p>Zapatos para niños (tenis, botas, huaraches, chanclas, etc.)? w12809 _____ 0000 9999</p> <p>Zapatos para mujeres (tenis, botas, huaraches, chanclas, etc.)? w12810 _____ 0000 9999</p> <p>Zapatos para hombres (tenis, botas, huaraches, chanclas, etc.)? w12811 _____ 0000 9999</p> <p>Útiles escolares? w12812 _____ 0000 9999</p> <p>Cooperación en la escuela de los niños? w12813 _____ 0000 9999</p> <p>Ceremonias tales como bodas, XV años, entierros, fiestas patronales? w12814 _____ 0000 9999</p>			
129. Sin contar el baño, la cocina y los pasillos, ¿cuántos cuartos tiene en total la vivienda? w129	____ cuartos No sabe, no responde 99			

130. ¿Tienen en este hogar...		Sí 1 No 2	131. ¿Compró (ARTÍCULO) en el último año? Sí 1 No 2	132. ¿Cuánto le costo (ARTÍCULO)? MONTO \$ 98 000 o más 98000
LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE EN CADA UNA		PASE AL SIGUIENTE ARTÍCULO O PASE A 133	PASE AL SIGUIENTE ARTÍCULO O PASE A 133	→ REGRESE AL SIGUIENTE ARTICULO
				→ No sabe No quiere reportar
1. licuadora? w13001 <input type="checkbox"/>		w13101 <input type="checkbox"/>	██████████ w13201 98888 99999	
2. refrigerador? w13002 <input type="checkbox"/>		w13102 <input type="checkbox"/>	██████████ w13202 98888 99999	
3. estufa de gas? w13003 <input type="checkbox"/>		w13103 <input type="checkbox"/>	██████████ w13203 98888 99999	
4. calentador de gas para agua? w13004 <input type="checkbox"/>		w13104 <input type="checkbox"/>	██████████ w13204 98888 99999	
5. radio o radiograbadora? w13005 <input type="checkbox"/>		w13105 <input type="checkbox"/>	██████████ w13205 98888 99999	
6. tocadiscos, modular o equipo de discos w13006 <input type="checkbox"/>		w13106 <input type="checkbox"/>	██████████ w13206 98888 99999	
7. televisor? w13007 <input type="checkbox"/>		w13107 <input type="checkbox"/>	██████████ w13207 98888 99999	
8. videocasetera? w13008 <input type="checkbox"/>		w13108 <input type="checkbox"/>	██████████ w13208 98888 99999	
9. lavadora de ropa? w13009 <input type="checkbox"/>		w13109 <input type="checkbox"/>	██████████ w13209 98888 99999	
10. ventilador o abanico eléctrico? w13010 <input type="checkbox"/>		w13110 <input type="checkbox"/>	██████████ w13210 98888 99999	
11. automóvil propio? w13011 <input type="checkbox"/>		w13111 <input type="checkbox"/>	██████████ w13211 98888 99999	
12. camioneta o camión propio? w13012 <input type="checkbox"/>		w13112 <input type="checkbox"/>	██████████ w13212 98888 99999	
13. tractor? w13013 <input type="checkbox"/>		w13113 <input type="checkbox"/>	██████████ w13213 98888 99999	
14. trilladora? w13014 <input type="checkbox"/>		w13114 <input type="checkbox"/>	██████████ w13214 98888 99999	
15. fumigadora/bomba? w13015 <input type="checkbox"/>		w13115 <input type="checkbox"/>	██████████ w13215 98888 99999	
16. molino? w13016 <input type="checkbox"/>		w13116 <input type="checkbox"/>	██████████ w13216 98888 99999	
133. Durante el último año, ¿han hecho alguna mejora a su vivienda en...		Sí 1 No 2	134. ¿Los recursos que utilizó para mejorar (ÁREA) eran: LEA Y CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE	135. ¿Cuánto invirtió en la mejora de (ÁREA)? MONTO \$ 98 000 o más 98000
LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE EN CADA UNA		PASE A LA SIGUIENTE ÁREA O PASE A 136		→ REGRESE AL SIGUIENTE
				→ No sabe No quiere reportar
1. el piso? w13301 <input type="checkbox"/>		w134011 w134013 w134015 w134022 w134024	██████████ w13509 98888 99999	
2. el techo? w13302 <input type="checkbox"/>		w134021 w134023 w134025 w134032 w134034	██████████ w13509 98888 99999	
3. los muros exteriores? w13303 <input type="checkbox"/>		w134031 w134033 w134035 w134042 w134044	██████████ w13509 98888 99999	
4. el drenaje? w13304 <input type="checkbox"/>		w134041 w134043 w134045 w134052 w134054	██████████ w13509 98888 99999	
5. el agua entubada? w13305 <input type="checkbox"/>		w134051 w134053 w134055 w134062 w134064	██████████ w13509 98888 99999	
6. el excusado? w13306 <input type="checkbox"/>		w134061 w134063 w134065 w134072 w134074	██████████ w13509 98888 99999	
7. la energía eléctrica? w13307 <input type="checkbox"/>		w134071 w134073 w134075 w134082 w134084	██████████ w13509 98888 99999	
8. la construcción de uno o más cuartos? w13308 <input type="checkbox"/>		w134081 w134083 w134085 w134092 w134094	██████████ w13509 98888 99999	
9. otro _____ w13309x (especifique) w13309 <input type="checkbox"/>		w134091 w134093 w134095	██████████ w13509 98888 99999	

		PASE A
136. En los últimos seis meses, ¿este hogar ha sufrido por...	sequías? w13601 inundaciones? w13602 heladas? w13603 incendios o quemazones? w13604 plagas? w13605 temblores o terremotos? w13606 huracanaes? w13607 no ha sufrido ninguno w13608 no sabe, no responde w13609	1 2 3 4 5 6 7 8 9 o 139
137. ¿Cuál ha sido el impacto de los siniestros de la localidad en este hogar?	Pérdida de tierras para cultivo (no se pueden utilizar) w13701 Pérdida de las cosechas w13702 Pérdida de la vivienda w13703 Pérdida de enseres, artículos y herramientas del hogar w13704 Pérdida de algún(os) miembro(s) del hogar w13705 Pérdida de animales w13706 Lesiones de algún miembro del hogar w13707 Salida de alguno de los miembros del hogar a buscar trabajo w13708 Otro w13709x No sabe, no responde w13799	01 02 03 04 05 06 07 08 09 99
138. ¿Cómo trató de resolver esos problemas ?	Vendió animales w13801 Vendió tierras w13802 Vendió artículos de su hogar w13803 Pidió prestado w13804 Recibió ayuda del gobierno w13805 Consiguió más trabajo w13806 Lo ayudaron familiares w13807 Otro w13808x No sabe, no responde w13809	1 2 3 4 5 6 7 8 9
139. ¿Cuántos predios o parcelas de tierra agrícola, ganadera o forestal poseen o utilizaron las personas de este hogar en los últimos 12 meses?	w139 No posee ó no utilizó	00
140. ¿Cuántas hectáreas tiene el (los) predio(s) y cual es en su tipo de tenencia de tierra?	Hectáreas por predio w14001a w14001b 1º predio w14002a w14002b 2º predio w14003a w14003b 3º predio w14004a w14004b 4º predio w14005a w14005b 5º predio w14006a w14006b 6º predio Tenencia de la tierra Ejidal 1 Comunal 2 Pequeña propiedad 3 Otra w14001x w14002x w14003x w14004x (especifique) No sabe, no responde 9	

Ahora le voy a preguntar acerca de la utilización y los gastos hechos por las personas que acudieron a los servicios de salud las últimas cuatro semanas.

<p>141. En las últimas cuatro semanas ¿algún(os) miembros de este hogar acudieron a...</p> <p>Sí 1 ¿Quién(es)? ANOTE EL NÚMERO DE RENGLÓN EN EL QUE SE ENCUENTRAN LAS PERSONAS</p> <p>No 2) NR 9) PREGUNTE POR EL SIGUIENTE SERVICIO O PASE A 153</p>	<p>142. ¿A qué institución pertenece (TIPO DE SERVICIO...)</p> <p>Servicios Estatales de Salud (SSA) 1 IMSS o IMSS Solidaridad 2 Gobierno municipal 3 Institución Privada 4 Dispensario 5 Otro 6 NR 9</p>	<p>143. En las últimas cuatro semanas, ¿cuántas veces (NOMBRE) acudió a atenderse a (TIPO DE SERVICIO)...</p> <p>NR 99</p>	<p>144. ¿Realizó (NOMBRE) alguna faena o trabajo como pago por la atención recibida en (TIPO DE SERVICIO)...</p> <p>Sí 1 No 2) NR 9)</p>	<p>145. ¿Cuántas horas duró la faena que realizó (NOMBRE) como pago en (TIPO DE SERVICIO)...</p> <p>NR 99</p>
		→	→	→
NOMBRE	RENGLÓN	VECES	HORAS	
un hospital público? w14101 1 2 9	w14101a w14101b w14101c	w14201a w14201b w14201c	w14301a w14301b w14301c	1 w14401a 9 1 w14401b 9 1 w14401c 9
una clínica o centro de salud? w14102 1 2 9	w14102a w14102b w14102c	w14202a w14202b w14202c	w14302a w14302b w14302c	1 w14402a 9 1 w14402b 9 1 w14402c 9
un hospital privado? w14103 1 2 9	w14103a w14103b w14103c	w14203a w14203b w14203c	w14303a w14303b w14303c	1 w14403a 9 1 w14403b 9 1 w14403c 9
o vieron a un médico particular? w14104 1 2 9	w14104a w14104b w14104c		w14304a w14304b w14304c	1 w14404a 9 1 w14404b 9 1 w14404c 9
una partera o una asistente de salud? w14105 1 2 9	w14105a w14105b w14105c		w14305a w14305b w14305c	1 w14405a 9 1 w14405b 9 1 w14405c 9
un yerbero, huesero u otro médico tradicional? w14106 1 2 9	w14106a w14106b w14106c		w14306a w14306b w14306c	1 w14406a 9 1 w14406b 9 1 w14406c 9
una farmacia para atenderse? w14107 1 2 9	w14107a w14107b w14107c		w14307a w14307b w14307c	1 w14407a 9 1 w14407b 9 1 w14407c 9

146. ¿Pagó (NOMBRE) en especie por la atención recibida en (TIPO DE SERVICIO)	147. ¿En cuánto estima el pago en especie que realizó (NOMBRE) en (TIPO DE SERVICIO)...	148. ¿Cuánto pagó (NOMBRE) por la atención recibida en (TIPO DE SERVICIO)..	149. El pago (o la faena) que hizo (NOMBRE), ¿incluyó las medicinas que le recetaron en (TIPO DE SERVICIO)...	150. ¿Cuánto pagó (NOMBRE) por las medicinas que le recetaron en (TIPO DE SERVICIO)...	151. ¿Cuánto gasta (NOMBRE) en un viaje de ida y vuelta para ir a atenderse en (TIPO DE SERVICIO)...	152. ¿Cuál fue el motivo principal por el que acudió (NOMBRE) a atenderse en (TIPO DE SERVICIO)...
Si 1 No 2) NR 9)	INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA EN PESOS INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA EN PESOS	INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA EN PESOS	INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA EN PESOS	INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA EN PESOS	INSISTA PARA OBTENER UNA RESPUESTA EN PESOS	Atención prenatal . 01 Consulta de planificación familiar 02 Consulta o revisión médica persona sana 03 Vacunación 04 Tratamiento de heridas 05 Tratamiento de un padecimiento crónico 06 Tratamiento de una enfermedad .. 07 Análisis clínicos ... 08 Medición de peso y talla 09 Hacer papanicolau 10 Otro 11 NR 99
PASE A 148						
	→ MONTO	→ MONTO	→ MONTO	→ MONTO	→ MONTO	→ REGRESE AL SIGUIENTE SERVICIO
1 w14601a 9 1 w14601b 9 1 w14601c 9	w14701a w14701b w14701c	w14801a w14801b w14801c	1 w24901a 9 1 w24901b 9 1 w24901c 9	w15001a w15001b w15001c	w15101a w15101b w15101c	w15201a w15201b w15201c
1 w14602a 9 1 w14602b 9 1 w14602c 9	w14702a w14702b w14702c	w14802a w14802b w14802c	1 w24902a 9 1 w24902b 9 1 w24902c 9	w15002a w15002b w15002c	w15102a w15102b w15102c	w15202a w15202b w15202c
1 w14603a 9 1 w14603b 9 1 w14603c 9	w14703a w14703b w14703c	w14803a w14803b w14803c	1 w24903a 9 1 w24903b 9 1 w24903c 9	w15003a w15003b w15003c	w15103a w15103b w15103c	w15203a w15203b w15203c
1 w14604a 9 1 w14604b 9 1 w14604c 9	w14704a w14704b w14704c	w14804a w14804b w14804c	1 w24904a 9 1 w24904b 9 1 w24904c 9	w15004a w15004b w15004c	w15104a w15104b w15104c	w15204a w15204b w15204c
1 w14605a 9 1 w14605b 9 1 w14605c 9	w14705a w14705b w14705c	w14805a w14805b w14805c	1 w24905a 9 1 w24905b 9 1 w24905c 9	w15005a w15005b w15005c	w15105a w15105b w15105c	w15205a w15205b w15205c
1 w14606a 9 1 w14606b 9 1 w14606c 9	w14706a w14706b w14706c	w14806a w14806b w14806c	1 w24906a 9 1 w24906b 9 1 w24906c 9	w15006a w15006b w15006c	w15106a w15106b w15106c	w15206a w15206b w15206c
1 w14607a 9 1 w14607b 9 1 w14607c 9	w14707a w14707b w14707c	w14807a w14807b w14807c	1 w24907a 9 1 w24907b 9 1 w24907c 9	w15007a w15007b w15007c	w15107a w15107b w15107c	w15207a w15207b w15207c

USO DEL TIEMPO

SÓLO PARA PERSONAS DE 8 Y MÁS AÑOS

¿Cuántas horas y minutos dedicó ayer

SÓLO PARA PERSONAS DE 8 Y MÁS AÑOS

¿Cuántas horas y minutos dedicó ayer

NÚMERO DE RENGLÓN	160	161	162	163	164	165	166
	(NOMBRE) a realizar compras de alimentos o alguna otra cosa para el hogar? w160	(NOMBRE) a tejer, bordar, confeccionar o elaborar prendas de vestir para los miembros de su hogar? w161	(NOMBRE) a llevar o recoger a algún miembro de su hogar ... Tarea a la escuela 1 al centro de trabajo 2 al centro de salud 3 al hospital 4	(NOMBRE) a limpiar la casa? w163	(NOMBRE) a lavar y planchar la ropa para los miembros de su hogar? w164	(NOMBRE) a cocinar o preparar el desayuno, comida o cena? w165	(NOMBRE) a acarrear el agua, la leña o tirar la basura? w166
no realizó . 000 no sabe .. 888 no responde . 999	no bordó ... 000 no sabe 888 no responde 999	no llevó 000 no sabe 888 no responde ... 999	no limpió .. 000 no sabe .. 888 no responde 999	no lavó 000 no sabe ... 888 no responde 999	no preparó .. 000 no sabe ... 888 no responde 999	no acarreó 000 no sabe .. 888 no responde 999	
↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
Min	Min	Min	Tarea	Min	Min	Min	
w162a	w162b						
01	000	000	000	000	000	000	000
02	000	000	000	000	000	000	000
03	000	000	000	000	000	000	000
04	000	000	000	000	000	000	000
05	000	000	000	000	000	000	000
06	000	000	000	000	000	000	000
07	000	000	000	000	000	000	000
08	000	000	000	000	000	000	000
09	000	000	000	000	000	000	000
10	000	000	000	000	000	000	000

SÓLO PARA PERSONAS DE 8 Y MÁS AÑOS

¿Cuántas horas y minutos dedicó ayer

NÚMERO DE RENGLÓN	167	168	169	170	171
	(NOMBRE) a cuidar o criar animales del hogar? w167	(NOMBRE) a cuidar niños pequeños, ancianos o enfermos? w168	(NOMBRE) a efectuar reparaciones en su vivienda o construir algo en su vivienda? w169	(NOMBRE) a trasladarse al trabajo, escuela, mercado o clínica? w170	(NOMBRE) a realizar otras actividades que no le haya mencionado y a las cuales les haya dedicado tiempo? w171
no cuidó 000 no sabe 888 no responde 999	no cuidó 000 no sabe 888 no responde 999	no reparó 000 no sabe 888 no responde 999	no se trasladó 000 no sabe 888 no responde 999	no realizó 000 no sabe 888 no responde 999	
↓	↓	↓	↓	↓	
Min	Min	Min	Min	Min	
01	000	000	000	000	000
02	000	000	000	000	000
03	000	000	000	000	000
04	000	000	000	000	000
05	000	000	000	000	000
06	000	000	000	000	000
07	000	000	000	000	000
08	000	000	000	000	000
09	000	000	000	000	000
10	000	000	000	000	000

SÓLO PARA PERSONAS DE 8 Y MÁS AÑOS							
	ACTIVIDADES MATUTINAS		ACTIVIDADES VESPERTINAS		ACTIVIDADES NOCTURNAS		
	172	173	174	175	176	177	
NÚMERO DE RENGLÓN	El día de AYER en la MAÑANA, ¿cuál actividad le llevó más tiempo hacer a (NOMBRE)?	¿Qué otra(s) actividad(es) hizo (NOMBRE) además de la anterior al mismo tiempo?	El día de AYER en la TARDE, ¿cuál actividad le llevó más tiempo hacer a (NOMBRE)?	¿Qué otra (s) actividad(es) hizo (NOMBRE) además de la anterior al mismo tiempo?	El día de AYER en la NOCHE, ¿cuál actividad le llevó más tiempo hacer a (NOMBRE)?	¿Qué otra(s) actividad (es) hizo (NOMBRE) además de la anterior al mismo tiempo?	
	ANOTE LAS 2 PRINCIPALES		ANOTE LAS 2 PRINCIPALES		ANOTE LAS 2 PRINCIPALES		
	Trabajar por un jornal, sueldo o salario						01
	Trabajar en un negocio propio						02
	trabajar la tierra en su parcela						03
	Asistir a la escuela						04
	Realizar tareas o estudios para cumplir con la escuela						05
	Realizar algún servicio gratuito para su comunidad						06
	Realizar algún servicio gratuito para algún vecino o pariente						07
	Realizar compras para el hogar						08
	Tejer, bordar, confeccionar o elaborar prendas de vestir						09
	Llevar o recoger algún miembro de su hogar						10
	Limpiar la casa						11
	Lavar y planchar la ropa para los miembros de su hogar						12
	Cocinar o preparar los alimentos						13
	Acarrear el agua, la leña o tirar la basura						14
	Cuidar o criar animales del hogar						15
	Efectuar reparaciones en su vivienda o construir algo						16
Trasladarse al trabajo, escuela, mercado o clínica						17	
Realizar otras actividades que no le haya mencionado						18	
	 w172	 w173a w173b	 w174	 w175a w175b	 w176	REGRESE A LA SIGUIENTE PERSONA w177a w177b	
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

AGRADEZCA Y TERMINE

OBSERVACIONES DEL ENTREVISTADOR**Describa para cada apartado las diferencias entre lo declarado y lo que visualmente usted pudo constatar**

¿Hubo diferencia en el número de hogares declarados y los que observó en la entrevista? wobs1	Sí 1 No 2 ¿Por qué? _____ _____
¿Observó que el hogar tenía un taller (como carpintería, alfarería, etc.)? wobs2	Sí 1 No 2
¿Observó discrepancia entre la respuesta sobre posesión de enseres con lo declarado? wobs3	Sí 1 No 2 ¿Por qué? _____ _____
¿Observó discrepancia entre la respuesta sobre posesión de animales con lo declarado? wobs4	Sí 1 No 2 ¿Por qué? _____ _____
Otras observaciones wobs5x	_____ _____ _____