



ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LOS HOGARES RURALES (ENCEL) 2017

PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

CUESTIONARIO DE HOGAR

1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

Estado..... [][]
Municipio [][][]
Localidad [][][][]
AGEB [][][] - [][]
Número de Manzana [][]
Número de Vivienda [][]

2. CONTROL DEL CUESTIONARIO

FOLIO ENCEL2017: [][][][][][][][][][]

HOGAR ENCEL2017.....1

HOGAR NUEVO.....2

3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

(Calle, Avenida, Callejón, Carretera, Camino, Boulevard, Km)

Código Postal: [][][][][][]
No. Exterior No. Interior (Colonia, Fraccionamiento, Barrio, Unidad Habitacional)

4. IDENTIFICACIÓN DEL JOVEN SELECCIONADO

JOVEN SELECCIONADO 1			JOVEN SELECCIONADO 2		
Nombres	Apellido Materno	Apellido Paterno	Nombres	Apellido Materno	Apellido Paterno
Número del renglón [][]			Número del renglón [][]		

5. RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA

NÚMERO DE VISITA	1ª.	2ª.	3ª.	4ª.
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	_____	_____	_____	_____
CLAVE DEL ENTREVISTADOR	[][]	[][]	[][]	[][]
FECHA (dd mm aa)	[][][][][][]	[][][][][][]	[][][][][][]	[][][][][][]
HORA DE INICIO	[][] : [][]	[][] : [][]	[][] : [][]	[][] : [][]
HORA DE TERMINO	[][] : [][]	[][] : [][]	[][] : [][]	[][] : [][]
RESULTADO (*)	[][]	[][]	[][]	[][]

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

05 AUSENCIA DE OCUPANTE EN EL MOMENTO DE LA VISITA
06 EL INFORMANTE DEL HOGAR SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN
07 HOGAR DESHABITADO

08 EL HOGAR NO EXISTE
09 OTRO ESPECIFICAR _____
10 HOGAR NUEVO CON DOS O MÁS JÓVENES
11 JOVEN SELECCIONADO NO EXISTE EN ESE HOGAR

6. TIPO DE SUPERVISIÓN

FECHA DE SUPERVISIÓN: DÍA [][] MES [][] AÑO [][][][][][] CLAVE DEL SUPERVISOR [][][]
1. REENTREVISTA
2. REVISIÓN DE CUESTIONARIO
3. ACOMPAÑAMIENTO
4. OTROS(ESPECIFIQUE) _____

Buenos días (tardes) mi nombre es _____ y trabajo en el Instituto Nacional de Salud Pública. Estamos visitando algunos hogares beneficiarios de Prospera antes Oportunidades para platicar sobre la salud, educación, vivienda de los integrantes de este hogar. La información que nos proporcione será confidencial y solamente será utilizada para fines estadísticos, es decir, ningún resultado que se presente de este estudio hará referencia a personas en particular.

I. IDENTIFICACIÓN DEL JOVEN SELECCIONADO EN EL HOGAR

HOGAR NUEVO PASE A 1.4

ENTREVISTADOR: APLICA PREGUNTAS 1.1A, 1.2A Y 1.3A PARA CADA UNO DE LOS JÓVENES SELECCIONADOS	
JOVEN SELECCIONADO 1.1 A (NOMBRE DEL JOVEN SELECCIONADO 1) sigue formando parte de este hogar?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> SÍ.....1 No, ya falleció.....2 No, vive en otro hogar pero en la misma vivienda3 No, vive en otra vivienda.....4 No existe esa persona en el hogar.....5 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> PASE A FILTRO ANTES DE 1.4 </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> PASE A FILTRO ANTES DE 1.4 </div>
Para esta encuesta es muy importante localizar a (NOMBRE DEL JOVEN SELECCIONADO) para realizarle algunas preguntas	
1.2 A Me puede decir, ¿cuál es la dirección actual de (NOMBRE DEL JOVEN SELECCIONADO)?	País _____ Estado _____ Municipio _____ Col. /Localidad _____ Calle _____ Núm. exterior _____ Núm. interior _____ Correo electrónico _____
1.3 A ¿Cuál es su número telefónico (NOMBRE DEL JOVEN)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> No tiene teléfono registra 0000000000 </div>	Teléfono de casa _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Teléfono de celular _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Teléfono de trabajo _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Teléfono de recados _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ No se sabe el número de teléfono.....9
FILTRO. SI EN PREGUNTA 1.1A FUE CÓDIGO 5 EN TODOS LOS JÓVENES TERMINA ENTREVISTA	

I. IDENTIFICACIÓN DE HOGARES PROSPERA

Ahora le preguntaré por las personas que tienen el apoyo de Prospera

<p>1.4 ¿Este hogar es beneficiario de Prospera antes Oportunidades o Progresas?</p>	<p>Sí1 → PASE A 1.6</p> <p>No.....2</p>
<p>1.5 ¿Alguna vez este hogar fue beneficiario de Prospera antes Oportunidades o Progresas?</p>	<p>Sí1</p> <p>No.....2 → PASE A SECCION II</p>
<p>1.6 ¿Este hogar cuenta con alguna documentación del Programa de Prospera antes Oportunidades o Progresas?</p>	<p>Sí 1</p> <p>No..... 2 → PASE A SECCION II</p>
<p>1.7 ¿Me puede mostrar algún documento que tenga su folio?</p> <div data-bbox="207 982 618 1077" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <p>ANOTAR EL FOLIO Y EL TIPO DE DOCUMENTACIÓN DONDE SE OBTUVO EL FOLIO</p> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-bottom: 10px;"></div> <p>FOLIO</p> <p>Identificación Provisional 1</p> <p>S1/CRUS 2</p> <p>Recibo de apoyos..... 3</p> <p>Folio ENCASEH/ENCASURB 4</p> <p>Constancia de inscripción 5</p> <p>Constancia de entrega de medios..... 6</p> <p>Planilla de etiquetas de seguridad (hologramas) 7</p> <p>F1 (integrantes registrados de la familia)..... 8</p> <p>Contrato de cuenta de ahorro o tarjeta de débito..... 9</p> <p>Notificaciones (becarios, baja, EDA)..... 10</p> <p>Acuse de Ficha de Atención..... 11</p> <p>Otro (especifique) 12</p>

II. IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Ahora vamos a hablar de su hogar. Es decir, el hogar incluye a todas las personas que hacen su vida en común. Cuando digo “hogar” me refiero a todas las personas que normalmente comparten la comida y contribuyen o hacen uso de los recursos comunales (por ejemplo, dinero, bienes, etc.), estas personas pueden ser familiares de usted o no. También el hogar incluye a las personas que viven fuera temporalmente, por ejemplo, hijos estudiando en otro lugar o personas que están trabajando fuera pero que van a regresar.

LISTADO DE INTEGRANTES				PARA TODAS LAS PERSONAS		
				CONDICIÓN DE RESIDENCIA	AÑO DE FALLECIMIENTO	SEXO
NÚMERO DE RESIDENTE	HOGAR NUEVO 2.1 Sin olvidar a los niños chiquitos, los ancianos y empleados domésticos que duermen aquí, por favor dígame el nombre completo con todo y apellidos de cada una de las personas que viven normalmente en este hogar, empezando por el(la) joven seleccionado y luego del mayor al menor. AL TERMINAR DE ANOTAR A LA ÚLTIMA PERSONA, PASE A 2.4			2.2 ¿NOMBRE... vive actualmente aquí?.....1 vive aquí, aunque por ahora está en otro lugar?....2 falleció?3 ya no vive aquí (tiene menos de un año)?.....4 ya no vive aquí (tiene más de un año)?5 no existe esa persona en el hogar.....6	2.3 ¿En qué año falleció (NOMBRE)? AÑO No sabe.....9999 PASE A 2.4	2.4 (NOMBRE) es hombre (NOMBRE) es mujer Hombre.....1 Mujer.....2
	HOGAR CON LISTADO DE INTEGRANTES 2.1A Le voy a leer un listado con el nombre completo con todo y apellidos de cada una de las personas que viven normalmente en este hogar. Esta información nos la compartió Prospera. Por favor indíqueme si hay alguien más que viva aquí que yo no le mencione. No olvide considerar a los niños chiquitos, los ancianos y a los empleados domésticos que duermen aquí. ¿Las personas que forman parte del hogar son... LEA LOS NOMBRES DE LA MISMA FORMA EN QUE APARECEN EN EL LISTADO. CORREGIR EL NOMBRE(S) Y APELLIDOS CUANDO SEA NECESARIO. REGISTRE A LOS NUEVOS INTEGRANTES			TERMINA LA ENTREVISTA PARA ESTA PERSONA Y CONTINÚE CON LA SIGUIENTE PERSONA		
	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	CÓDIGO	AÑO	CÓDIGO
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

II. IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS					IDENTIFICACIÓN DE NUEVOS MIEMBROS
	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	
NÚMERO DE RESIDENTE	2.5 ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? No sabe días.....99 No sabe mes.....99 No sabe año.....9999			SI EN PREGUNTA 2.2 EL CÓDIGO FUE 3 PASE A 2.7	2.7 ¿Hay otras personas que vivan en este hogar además de las que le he mencionado? No olvide incluir a los niños chiquitos, a los ancianos y a los empleados domésticos que duermen aquí. Sí 1 ¿Me podría dar sus nombres? REGRESE A LA PREGUNTA 2.1A Y ANOTE A LOS NUEVOS MIEMBROS. No 2
				2.6 ¿Cuántos años cumplidos tiene actualmente (NOMBRE)? Menores de Un año.....00 98 años Y más.....98 NS/NR..... 99	HOGAR NUEVO PASE 2.8
					2.8 Entonces, ¿son personas las que forman este hogar? Sí1 No2 → VERIFIQUE Y CORRIJA LA LISTA DE PERSONAS
					IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE DEL HOGAR
					2.9 ENTREVISADOR: REGISTRE EL NÚMERO DEL INFORMANTE DEL HOGAR
					2.9 a ¿Quién es el jefe del hogar? ENTREVISADOR: REGISTRE EL NÚMERO DE RESIDENTE DEL JEFE DEL HOGAR HOGAR NUEVO PASE 3.1

	DÍA	MES	AÑO	EDAD
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

II. IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (continúa)

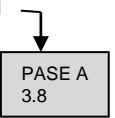
IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR PRINCIPAL	
ENTREVISTADOR: APLICAR PREGUNTAS 2.10A, 2.10B Y 2.10C PARA CADA UNO DE LOS JÓVENES SELECCIONADOS	
2.10A Cuando (NOMBRE DE JOVEN SELECCIONADO) tenía 14 años, ¿quién era el principal sostén económico (persona que aportaba la mayor parte del gasto en el hogar)?	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <p>REGISTRE EL NÚMERO DE PERSONA EN EL HOGAR.</p> </div>
2.10 B ¿(NOMBRE DEL PROVEEDOR)...	<div> <div>(tiene problemas auditivos graves (sordo)?.....1</div> <div>tiene problemas para hablar o comunicarse?.....2</div> <div>No presenta los problemas3</div> </div>
FILTRO SI EN PREGUNTA 2.2 FUE CÓDIGO 1, 2 Y EN PREGUNTA 2.10A FUE 3 PASE A 3.1 SI EN PREGUNTA 2.2 FUE CÓDIGO 4, 5 Y EN PREGUNTA 2.10B FUE 3 PASE A 2.10D SI EN PREGUNTA 2.2 FUE CÓDIGO 3 NO HAY PROVEEDOR SI EN PREGUNTA 2.2 FUE CÓDIGO 1,2 Y EN 2.10B 1,2 PASE A 2.10 C SI EN PREGUNTA 2.2 FUE CÓDIGO 4, 5 Y EN 2.10B 1,2 PASE A 2.10 C	
INFORMANTE PROXY 2.10 C Pregunte el informante proxy.	<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <p>REGISTRE NÚMERO DE PERSONA DEL PROXY DEL PROVEEDOR</p> </div> <div style="position: relative; height: 100px;"> <div style="position: absolute; right: 0; top: 0; bottom: 0; width: 20px; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></div> <div style="position: absolute; right: 0; top: 50%; transform: translateY(-50%); font-size: 2em;">}</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px; margin: 0 auto; text-align: center;">PASE A 3.1</div> </div>

ENTREVISTADOR: APLICA 2.10D Y 2.10E PARA CADA UNO DE LOS PROVEEDORES QUE NO VIVEN EN EL HOGAR Y QUE NO PRESENTAN PROBLEMAS AUDITIVOS O DEL HABLA.	
DIRECCIÓN ACTUAL DEL PROVEEDOR 2.10D Me puede decir, ¿cuál es la dirección actual de quién era el principal sostén económico (NOMBRE DEL JOVEN SELECCIONADO) cuando tenía 14 años?	País _____ Estado _____ Municipio _____ Col. /Localidad _____ Calle _____ Núm. exterior _____ Núm. interior _____ Correo electrónico _____
2.10E ¿Cuál es su número telefónico (NOMBRE DEL PROVEEDOR)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> No tiene teléfono registra 0000000000 No se sabe el número registra 9999999999 </div>	Teléfono de casa _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Teléfono de celular _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Teléfono de trabajo _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Teléfono de recados _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

	PARA PERSONAS QUE NO VIVEN EN EL HOGAR		PARA TODAS LAS PERSONAS		
	RAZÓN DE NO RESIDENCIA	LUGAR DE NUEVA RESIDENCIA	PARENTESCO	DERECHOHABIENTA A SERVICIOS DE SALUD	
NÚMERO DE RESIDENTE	2.11 ¿Cuál es la razón por la que (NOMBRE) ya no vive aquí? Empleo.....01 Está buscando trabajo.....02 La escuela.....03 Está visitando a algún familiar 04 Está visitando a algún amigo.05 Se casó o vive en unión libre.....06 Por razones personales.....07 Por escapar de la violencia o de problemas políticos...08 Se encuentra en prisión...09 otro.....77 No sabe.....99	2.12 ¿(NOMBRE) vive actualmente... en la misma localidad?.....1 en el mismo municipio?.....2 en el mismo estado?3 en otra parte del país (otro estado)?.....4 en los Estados Unidos?.....5 en otro país?6 No sabe9	3.1 ¿Qué es (NOMBRE) del(la) jefe(a) del hogar? Jefe(a).....1 Esposo(a) o compañero(a).....2 Hijo(a).....3 Nieto(a).....4 Nuera o yerno.....5 Madre o Padre.....6 Suegra(o).....7 Otro parentesco (especifique).....8 <div>SI EN PREGUNTA 2.2 FUE CÓDIGO 3 PASE A 3.8</div>	3.2 ¿(USTED/NOMBRE) está afiliado(a) o inscrito(a) a los servicios médicos: <div>LEA TODAS LAS OPCIONES Y ANOTE HASTA DOS OPCIONES</div> del Seguro Social(IMSS)?.....01 del ISSSTE?.....02 del ISSSTE Estatal?.....03 de Pemex?.....04 de la Defensa o Marina?.....05 del Seguro Popular o para una Nueva Generación?.....06 de un seguro privado?.....07 de otra institución?.....08 entonces, ¿no está afiliado o inscrito a los servicios médicos?.....09 NS/NR.....99	
			→	→	
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	OPCIÓN 1	OPCIÓN 2
01	___	___	___	___	___
02	___	___	___	___	___
03	___	___	___	___	___
04	___	___	___	___	___
05	___	___	___	___	___
06	___	___	___	___	___
07	___	___	___	___	___
08	___	___	___	___	___
09	___	___	___	___	___
10	___	___	___	___	___

III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS CUMPLIDOS			PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	PARA PERSONAS DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS
	LENGUA INDÍGENA	AUTOADSCRIPCION ÉTNICA	ALFABETISMO	ASISTENCIA
NÚMERO DE RESIDENTE	3.3 Ahora quiero preguntarle: ¿(USTED/ NOMBRE) habla alguna lengua indígena? Sí.....1 No.....2 No sabe...9	3.4 De acuerdo con la cultura de (USTED/ NOMBRE) ¿ella (él) se considera indígena? Sí.....1 No.....2 No sabe...9	3.5 ¿(USTED/NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? Sí.1 No.2 No sabe...9	3.6 ¿(USTED/NOMBRE) Actualmente va a la escuela? Sí.....1 <div style="text-align: center;">  </div> No.2 No sabe...9
	→	→	→	→
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
01	_	_	_	_
02	_	_	_	_
03	_	_	_	_
04	_	_	_	_
05	_	_	_	_
06	_	_	_	_
07	_	_	_	_
08	_	_	_	_
09	_	_	_	_
10	_	_	_	_

III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (continúa)

	PARA PERSONAS DE 6 A 25 AÑOS CUMPLIDOS	PARA PERSONAS DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS
NÚMERO DE RESPONDENTE	MOTIVOS DE NO ASISTENCIA 3.7 ¿Por qué no asiste/dejó de asistir (NOMBRE)? No alcanzó el dinero.....01 Se necesitó su ayuda en casa.....02 Por la edad.....03 Los padres no le dieron permiso.....04 Por conflictos con el maestro.....05 Lo expulsaron.....06 No le gustó.....07 Se enfermó.....08 Se enfermó algún familiar.....09 Se casó.....10 Por la mala calidad de la escuela.....11 Reprobó el curso.....12 Reprobó el examen de admisión.....13 No lo aceptaron en la escuela que quería.....14 No quiso regresar a la escuela.....15 Terminó de estudiar.....16 Por trabajo.....17 Se embarazó o embarazó a alguien.....18 La escuela queda(ba) muy lejos.....19 Es discapacitado.....20 Por cambio constante de domicilio.....21 No había escuela.....22 Otro (especifique).....23 No sabe.....99 <div>ESCUCHAR AL INFORMANTE Y SELECCIONAR LA RESPUESTA ADECUADA</div>	ESCOLARIDAD 3.8 ¿Cuál es el último año y grado que aprobó (USTED/NOMBRE) en la escuela? <div>ANOTE EL ÚLTIMO GRADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DEL NIVEL</div> <div>GRADO NIVEL</div> Ninguno..... 00 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Preescolar.....01 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Primaria.....02 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Secundaria.....03 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Preparatoria o Bachillerato..... 04 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Normal básica.....05 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estudios técnicos o comerciales con Primaria terminada..... 06 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada.....07 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada..... 08 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Normal de licenciatura..... 09 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Licenciatura o profesional10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maestría..... 11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Doctorado..... 12 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No sabe..... 99 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <div>SI EN PREGUNTA 2.2 FUE CÓDIGO 3 PASE SIGUENTE SECCIÓN</div>		SITUACIÓN CONYUGAL 3.9 ¿Actualmente (USTED/NOMBRE) ... <div>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</div> vive con su pareja en unión libre?.....1 está separada (o)?....2 está divorciada (o)?...3 es viuda(o)?4 está casada(o)?5 está soltera(o)?6 No sabe...9 <div>→</div>
	→	→	→	→
	CÓDIGO	GRADO	NIVEL	CÓDIGO
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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/>

III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (continúa)

	PARA PERSONAS DE 8 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		PARA PERSONAS DE 8 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		PARA TODAS LAS PERSONAS	
NÚMERO DE RESIDENTE	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	POSICIÓN EN EL TRABAJO	INGRESOS POR TRABAJO	MORBILIDAD	
	<div>3.10</div> <div>Ahora le voy a preguntar por la situación laboral.</div> <div>¿La semana pasada (USTED/ NOMBRE) trabajó por lo menos una hora?</div> <div>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</div> <div>Sí.....1</div> <div>No, tenía trabajo pero no trabajó...2</div> <div>No, buscó trabajo.....3</div> <div>No, es pensionada(o) o jubilada(o).....4</div> <div>No, es estudiante.....5</div> <div>No, se dedica a los quehaceres de su hogar....6</div> <div>No, tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar.....7</div> <div>No, estaba en otra situación diferente a las anteriores....8</div> <div>No sabe.....9</div> <div>SI EN PREGUNTA 2.2 EL CÓDIGO FUE 4,5 PASE SIGUIENTE</div> <div>PASE A 3.12</div> <div>PASE A 3.14</div>	<div>3.11</div> <div>Aunque ya me dijo que (USTED/ NOMBRE) (RESPUESTA DE 3.10) ¿la semana pasada:</div> <div>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</div> <div>ayudó en un negocio (familiar o no familiar)? 1</div> <div>vendió algún producto? 2</div> <div>hizo algún producto para vender? 3</div> <div>ayudó en las labores del campo o en la cría de animales? 4</div> <div>realizó otro tipo de actividad a cambio de un pago? por ejemplo: lavó, planchó ajeno, cuidó niños, etc.....5</div> <div>estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? 6</div> <div>cuidó de un enfermo sin pago alguno a cambio? 7</div> <div>cuidó de una persona con discapacidad sin pago alguno a cambio? 8</div> <div>no ayudó ni trabajó? 9</div> <div>PASE A 3.14</div>	<div>3.12</div> <div>¿En su trabajo de la semana pasada (USTED/NOMBRE) fue:</div> <div>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</div> <div>empleada(o) u obrera(o)? 1</div> <div>jornalera(o) o peón? 2</div> <div>ayudante? 3</div> <div>patrón(a) o empleador(a)? (contrata trabajadores).... 4</div> <div>trabajador(a) por cuenta propia? (no contrata trabajadores).... 5</div> <div>trabajador(a) familiar sin pago? 6</div>	<div>3.13</div> <div>Me puede decir, ¿cuánto obtiene o recibe (USTED/NOMBRE) por su trabajo?</div> <div>Periodo</div> <div>Al día..... 1</div> <div>A la semana.....2</div> <div>A la quincena..... 3</div> <div>Al mes.....4</div> <div>Al año..... 5</div> <div>No recibe ingresos..... 6</div> <div>NS/NR.....999999</div>	<div>3.14</div> <div>En las últimas dos semanas ¿(USTED/ NOMBRE) ha tenido algún problema de salud, por enfermedad o lesiones físicas por accidente o agresiones?</div> <div>Sí..... 1</div> <div>No.....2</div> <div>NS/NR... 9</div>	
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CANTIDAD	PERIODO	CÓDIGO
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

IV CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Ahora vamos hablar de las características de la vivienda donde resides

<p>PAREDES</p> <p>4.1.- ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?</p>	<p>Material de desecho..... 1</p> <p>Lámina de cartón..... 2</p> <p>Lámina de asbesto o metálica..... 3</p> <p>Carrizo, bambú o palma..... 4</p> <p>Embarro, bajareque o paja..... 5</p> <p>Madera..... 6</p> <p>Adobe..... 7</p> <p>Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, Cemento o concreto..... 8</p>
<p>TECHOS</p> <p>4.2.- ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?</p>	<p>Material de desecho..... 1</p> <p>Lámina de cartón..... 2</p> <p>Lámina metálica... .. 3</p> <p>Lámina de asbesto..... 4</p> <p>Palma o paja..... 5</p> <p>Madera o tejamanil..... 6</p> <p>Terrado con viguería..... 7</p> <p>Teja..... 8</p> <p>Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 9</p>
<p>PISOS</p> <p>4.3.- ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</p>	<p>Tierra..... 1</p> <p>Cemento o firme..... 2</p> <p>Madera, mosaico u otro recubrimiento..... 3</p>
<p>COCINA</p> <p>4.4.- ¿Esta vivienda tiene un cuarto exclusivo para cocinar?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>
<p>DORMITORIOS</p> <p>4.5.- ¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?</p> <div data-bbox="315 1591 609 1667" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ESPERAR RESPUESTA Y ANOTE </div>	<p>Cuartos dormitorio ____ ____ </p>
<p>CUARTOS</p> <p>4.6.- ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (No cuente pasillos ni baños)</p>	<p>Total de cuartos ____ ____ </p>
<p>ELECTRICIDAD</p> <p>4.7.- ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>

IV. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (continua)

DISPONIBILIDAD DE AGUA 4.8.- ¿En esta vivienda tiene:
DOTACIÓN DE AGUA 4.9.- ¿Cuántos días a la semana les llega el agua?
EXCUSADO 4.10.- ¿Tiene excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?
USO EXCLUSIVO 4.11.- ¿Este servicio sanitario lo comparten con otro hogar?
ADMISIÓN DE AGUA 4.12.- ¿El servicio sanitario...
DRENAJE 4.13.- ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...
COMBUSTIBLE 4.14.- ¿El combustible que más usan para cocinar es...

agua entubada dentro de la vivienda? 1
 agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? 2
 agua entubada de llave pública (o hidrante)? 3
 agua entubada que acarrean de otra vivienda? 4
 agua de pipa? 5
 agua de un pozo, río, lago, arroyo u otra? 6

PASE
A
4.10

Días |____|

Sí..... 1
 No..... 2

PASE
A
4.14

Sí..... 1
 No..... 2

tiene descarga directa de agua?.....1
 le echan agua con cubeta?2
 ¿No se le puede echar agua?3

la red pública? 1
 una fosa séptica? 2
 una tubería que va a dar a una barranca o grieta? 3
 una tubería que va a dar a un río, lago o mar? 4
 ¿No tiene drenaje? 5

gas de cilindro o tanque (estacionario)? 1
 gas natural o de tubería? 2
 leña? 3
 carbón? 4
 electricidad? 5
 ¿Otro combustible? (especifique) 6

IV. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (continúa)

<p>ELIMINACIÓN DE BASURA</p> <p>4.15.- ¿La basura de esta vivienda...</p>
<p>4.16.¿La vivienda que habita es...</p>

<p>la recoge un camión o carrito de basura? 1</p> <p>la tiran en el basurero público?..... 2</p> <p>latirán en un contenedor o depósito?..... 3</p> <p>la queman? 4</p> <p>la entierran? 5</p> <p>la tiran en un terreno baldío o calle? 6</p> <p>la tiran a la barranca o grieta? 7</p> <p>la tiran al río, lago o mar? 8</p>
<p>propia y totalmente pagada?1</p> <p>propia y la están pagando?2</p> <p>propia y está hipotecada?3</p> <p>rentada o alquilada?4</p> <p>prestada o la están cuidando?.....5</p> <p>intestada o está en litigio?6</p>

V. BIENES DEL HOGAR

Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre los bienes que son propiedad de usted o de alguno de los miembros del hogar.

POSESIÓN DE ACTIVOS	
<p>5.1 ¿Usted o algún integrante de este hogar tiene...</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;">LEA TODAS LAS OPCIONES</div> <p>Sí1</p> <p>No.....2</p> <p>NS/NR.....9</p>	
ACTIVOS	CODIGO
01 otra casa, construcción, inmueble o terreno?	<input type="text"/>
02 automóvil?	<input type="text"/>
03 camioneta?	<input type="text"/>
04 vehículos como motocicletas o motonetas?	<input type="text"/>
05 otros vehículos como lanchas, trajineras, canoas, etc.?	<input type="text"/>
06 televisión?	<input type="text"/>
07 servicio de TV de paga?	<input type="text"/>
08 radio?	<input type="text"/>
09 modulares, consola o estéreo?	<input type="text"/>
10 plancha?	<input type="text"/>
11 licuadora?	<input type="text"/>
12 refrigerador?	<input type="text"/>
13 estufa de gas?	<input type="text"/>
14 estufa de otro combustible o parrilla eléctrica?	<input type="text"/>
15 lavadora o secadora?	<input type="text"/>
16 calentador de agua (boiler)?	<input type="text"/>
17 computadora de escritorio o laptop?	<input type="text"/>
18 servicio de Internet?	<input type="text"/>
19 horno de microondas?	<input type="text"/>
20 línea telefónica fija?	<input type="text"/>
21 tinaco?	<input type="text"/>
22 cisterna o aljibe?	<input type="text"/>
23 medidor de luz?	<input type="text"/>
24 teléfono celular?	<input type="text"/>
25 aire acondicionado?	<input type="text"/>

HOGAR CON LISTADO DE INTEGRANTES PASE A 6.1
HOGAR NUEVO TERMINA ENTREVISTA

VI. INFORMACIÓN DEL JOVEN SELECCIONADO

Ahora le realizaré algunas preguntas acerca del joven seleccionado

ENTREVISTADOR: ESTA SECCIÓN SE APLICA PARA CADA UNO DE LOS JÓVENES SELECCIONADOS	
6.1 ENTREVISTADOR: REGISTRE EL NOMBRE DEL JOVEN	NOMBRE: _____
6.2 ¿Cuál es su parentesco con (NOMBRE DE JOVEN SELECCIONADO)?	Madre.....1 Padre.....2 Abuelo(a)3 Hermano(a)4 otro parentesco5 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> SIGUIENTE JOVEN NO HAY OTRO JOVEN TERMINA ENTREVISTA </div>
6.3 ¿Durante el embarazo de (NOMBRE DE JOVEN SELECCIONADO) usted tuvo <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> LEA LAS OPCIONES Y ANOTE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS </div>	la presión alta?.....1 sangrado vaginal?2 amenaza de aborto?3 anemia?4 azúcar alta en la sangre o diabetes?5 alguna otra enfermedad o padecimiento?6 Ninguna de la anteriores.....7 No recuerda.....9
6.4 ¿En dónde la atendieron cuando nació (NOMBRE DE JOVEN SELECCIONADO)?	IMSS Oportunidades 01 IMSS 02 SSA-Centro de salud u Hospital..... 03 Seguro Popular de Salud..... 04 DDF 05 ISSSTE Estatal 06 ISSSTE..... 07 Marina /Defensa 08 PEMEX..... 09 Consultorio u Hospital privado..... 10 Cruz Roja 11 Casa partera 12 Casa de la embarazada.....13 Otro lugar 77 <div style="text-align: center;">Especifique</div> No responde 88 No sabe 99
6.5 ¿(NOMBRE DEL JOVEN) recibió leche materna (aún por un periodo corto)?	Sí 1 NO 2 → <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">PASE A 6.7</div>
6.6 ¿Durante cuánto tiempo tomó leche materna (NOMBRE DEL JOVEN)?	Meses ____ ____ Menos de un mes 00 → <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">PASE A 6.8</div>
6.7 ¿Por qué no recibió leche materna (NOMBRE DEL JOVEN)?	No tenía (suficiente) leche.....1 Trabajaba y no podía amamantar.....2 El niño estaba muy enfermo.....3 La mamá estuvo enferma.....4 Otro (especifique)..... 7
6.8 ¿Cuántos meses tenía(n) cuando comenzó a alimentarlo(a)s con otro tipo de alimentos (incluso fórmula o leche de vaca)?	Meses..... ____ ____ Menos de un mes 00 Nunca le ha dado otro alimento..... 98 No recuerda.....99
6.9 Antes de comenzar a darle otros alimentos o leches a su hijo(a), ¿le había dado algunos líquidos? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ANOTE HASTA DOS OPCIONES </div>	Sí, té 1 Sí, agua..... 2 Sí, agua azucarada..... 3 Sí, otro (especifique) 4 No 5

RESPECTO A LAS PERSONAS

De acuerdo al **Artículo 13, párrafo primero del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud, en vigor**; "En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección a sus derechos y su bienestar."

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 16, del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud, en vigor**; "En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo únicamente cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice."

En referencia directa al **Artículo 38, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor**, "Los datos o informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él."

[illegible]