



### 1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

MUNICIPIO O DELEGACIÓN \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

POLÍGONO \_\_\_\_\_

### 2. CONTROL DE CUESTIONARIO

NÚM. DE CUESTIONARIO \_\_\_\_\_

HOGAR..... DE LA VIVIENDA

CUESTIONARIO DE DEL HOGAR

NÚMERO DE VIVIENDA \_\_\_\_\_

### 3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

(CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO, BOULEVARD, KM.)

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

(COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL)

CÓDIGO POSTAL

### 4. RESULTADO DE LA VISITA

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

#### (\*) CÓDIGO PARA EL RESULTADO DE LA VISITA

- |                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| 01 ENTREVISTA COMPLETA              | 05 AUSENCIA DE OCUPANTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA | 08 VIVIENDA DE USO TEMPORAL            |
| 02 ENTREVISTA INCOMPLETA            | 06 SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN                        | 09 HABLA ALGUNA LENGUA EXTRANJERA      |
| 03 INFORMANTE INADECUADO            | 07 VIVIENDA DESHABITADA                             | 10 NO ES VIVIENDA                      |
| 04 ENTREVISTA APLAZADA (HACER CITA) |   | 11 OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES) |

### 5. TIPO DE SUPERVISIÓN

FECHA DE SUPERVISIÓN: DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ CLAVE DEL SUPERVISOR \_\_\_\_\_

- REENTREVISTA
- REVISIÓN DE CUESTIONARIO
- ACOMPANIAMIENTO
- OTROS (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

# I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODAS LAS PERSONAS								PARA PERSONAS DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	
NÚMERO DE RESIDENTE	LISTA DE PERSONAS	VIVE	NO VIVE	SEXO	EDAD	IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE DEL HOGAR		DERECHOHABIENTIA A SERVICIOS DE SALUD	
	1.1  Por favor, dígame el nombre de todas las personas que integran este hogar, incluya a los bebés y a los ancianos, también a los empleados domésticos que duermen aquí. Empiece con la jefa o jefe del hogar.  <div>ESCUCHAR AL INFORMANTE Y ANOTAR TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR</div>  <div>↓</div>	1.1a  ¿Vive en el hogar?  Si...1 No...2  <div>PASE A 1.1b</div>	1.1b  ¿Por que no vive en el hogar ?  Lleva fuera del hogar menos de 1 año.....1  Lleva fuera del hogar 1 año o mas.....2	1.2  (NOMBRE) es hombre (NOMBRE) es mujer  Hombre...1 Mujer.....2	1.3  ¿Cuántos años cumplidos tiene actualmente (NOMBRE)?  Menores de un año.....00  98 años y más.....98  NS/NR.....99	1.4  <div>ANOTE EL NÚMERO DE RESIDENTE DEL INFORMANTE</div>  <div>Informante</div>  PARENTESCO  1.5  ¿Qué es (NOMBRE) del(la) jefe(a) del hogar? Jefe(a).....1  Espos(a) o compañero(a).....2  Hijo(a).....3  Nieta(a).....4  Nuera o yerno.....5  Madre o Padre.....6  Suegra(o).....7  Otro parentesco (especifique).....8  →		1.6  ¿(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 esta afiliado o inscrito a los servicios médicos?.....09  NS/NR.....99	
	NOMBRE(S)	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	AÑOS	CÓDIGO	ESPECIFIQUE	OPCIÓN 1	OPCIÓN 2
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

	PARA PERSONAS DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		PARA PERSONAS DE 12 A 25 AÑOS CUMPLIDOS	PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS
NÚMERO DE RESIDENTE	LENGUA INDÍGENA	AUTOADSCRIPCIÓN ÉTNICA	ALFABETISMO	ASISTENCIA	MOTIVOS DE NO ASISTENCIA	ESCOLARIDAD		SITUACIÓN CONYUGAL
	1.7	1.8	1.9	1.10	1.10a	1.11		1.12
	Ahora quiero preguntarle:	De acuerdo con la cultura de (USTED/ NOMBRE) ¿ella (él) se considera indígena?	¿(USTED/ NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	¿(USTED/ NOMBRE) actualmente va a la escuela?	¿Por qué no asiste/dejó de asistir (NOMBRE)?	¿Cuál es el último año y grado que aprobó (USTED/NOMBRE) en la escuela?		¿Actualmente (USTED/NOMBRE)...
	¿(USTED /NOMBRE) habla alguna lengua indígena?					ANOTE EL ÚLTIMO GRADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DEL NIVEL		LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA
						NIVEL		
						Ninguno.....00		
						Preescolar..... 01		
						Primaria..... 02		
						Secundaria..... 03		vive con su pareja en unión libre?..... 1
						Preparatoria o Bachillerato..... 04		
					Nomal básica..... 05		está separada(o)?...2	
					Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada..... 06		está divorciada(o)?...3	
					Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada..... 07		es viuda(o)?.....4	
					Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada..... 08		está casada(o)?.....5	
					Normal de licenciatura..... 09		está soltera(o)?.....6	
					Licenciatura o profesional..... 10			
					Maestría..... 11			
					Doctorado..... 12			
					No sabe.....99			
	→	→	→	→	→			→
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	GRADO	NIVEL	CÓDIGO
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

	PARA PERSONAS DE 8 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		PARA PERSONAS DE 8 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		PARA TODAS LAS PERSONAS
	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	POSICIÓN EN EL TRABAJO	INGRESOS POR TRABAJO	MORBILIDAD
NÚMERO DE RESPUESTA	<div>1.13</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>PASE A 1.15</div> <div>PASE A 2.1</div>	<div>1.14</div> <div>Aunque ya me dijo que (USTED/ NOMBRE) (RESPUESTA DE 1.13) ¿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 2.1</div>	<div>1.15</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>1.16</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>2.1</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
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

III. TRANSFERENCIAS INSTITUCIONALES

PARA TODAS LAS PERSONAS							
NÚMERO DE RESIDENTE	APOYO DE PROGRAMAS (SALUD, EDUCACIÓN Y NUTRICIÓN)						
	3.1						
	En los últimos 12 meses ¿alguna persona en este hogar recibió apoyo del programa de...						
	para alimentación de (Oportunidades) (Progresá)?.....01						¿Quién?
	becas escolares de (Oportunidades) (Progresá)?.....02						¿Quién?
	apoyo monetario de los adultos mayores de Oportunidades?.....03						¿Quién?
	atención médica de Oportunidades (Progresá)?.....04						¿Quién?
	suplemento de Oportunidades (Progresá)?.....05						¿Quién?
	apoyo alimentario del (PAL)?.....06						¿Quién?
	Programa de Pensión para Adultos Mayores?.....07						¿Quién?
estancias infantiles?.....08						¿Quién?	
leche Liconsa o Conasupo?.....09						¿Quién?	
despensas del DIF?.....10						¿Quién?	
despensas de otras organizaciones?.....11						¿Quién?	
cocinas ó comedores populares?.....12						¿Quién?	
desayunos escolares?.....13						¿Quién?	
suplementos de vitaminas y minerales?.....14						¿Quién?	
becas educativas distintas a las de Oportunidades (Progresá)?.....15						¿Quién?	
organización no gubernamental o civil?.....16						¿Quién?	
otros apoyos monetarios para adultos mayores?.....17						¿Quién?	
Becas de capacitación para el trabajo?.....18						¿Quién?	
Apoyos productivos (ej. equipamiento, créditos, etc.)?.....19						¿Quién?	
Programas en espacios públicos o centros de desarrollo comunitario? (ej. clases de deporte, cursos educativos, talleres de oficios, etc.).....20						¿Quién?	
Seguro para jefas de familia?.....21						¿Quién?	
otro? (especifique).....22							
No, ninguno.....88							
NS/NR.....99							
	PROGRAMAS						ESPECIFIQUE
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

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

IV. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

DISPONIBILIDAD DE AGUA

4.8.- ¿En esta vivienda tiene:

LEA TODAS LAS OPCIONES  
HASTA ESPERAR UNA  
RESPUESTA POSITIVA

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:

LEA TODAS LAS OPCIONES  
HASTA ESPERAR UNA  
RESPUESTA POSITIVA

DRENAJE

4.13.- ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a:

LEA TODAS LAS OPCIONES  
HASTA ESPERAR UNA  
RESPUESTA POSITIVA

COMBUSTIBLE

4.14.- ¿El combustible que más usan para cocinar es:

LEA TODAS LAS OPCIONES  
HASTA ESPERAR UNA  
RESPUESTA POSITIVA

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

ELIMINACIÓN DE BASURA

4.15.- ¿La basura de esta vivienda:

LEA TODAS LAS OPCIONES  
HASTA ESPERAR UNA  
RESPUESTA POSITIVA

- la recoge un camión o carrito de basura?.....1
- la tiran en el basurero público?.....2
- la tiran en un contenedor o depósito?.....3
- la queman?.....4
- la entierran?.....5
- la tiran en un terreno baldío o calle?.....6
- la tiran a la barranca o grieta?.....7
- la tiran al río, lago o mar?.....8

4.16.- La vivienda que habita es:

- Propia y totalmente pagada?.....1
- Propia y la están pagando?.....2
- Propia y está hipotecada?.....3
- Rentada o alquilada?.....4
- Prestada o la están cuidando?.....5
- Intestada o está en litigio?.....6

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."

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 sólo 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 e 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]