

“Se considera como información confidencial aquella que se refiere a los datos personales. La información que a continuación se recibirá, se ingresará a una base de datos donde sólo personal adscrito a la Secretaría de Desarrollo Social podrá conocerla para su debido tratamiento. Es de carácter obligatorio y de no proporcionarlos no se podrá llevar a cabo su trámite. El titular de la Dirección de Atención a Grupos Vulnerables, con domicilio en Washington 2000 Ote, Col. Obrera, Monterrey Nuevo León, Piso 2°, es el responsable de resguardar sus datos personales.

El personal que tiene acceso a sus datos personales cuenta, por escrito, con su compromiso de mantener la confidencialidad de los datos e información de los padrones y sistemas de beneficiarios de los diferentes programas y acciones que lleva a cabo la Secretaría de Desarrollo Social.”

CONTROL DEL LEVANTAMIENTO	IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA (Claves INEGI)
Nombre del entrevistador _____	Municipio _____ Clave de municipio: ____
FECHA DEL LEVANTAMIENTO: Día ____ Mes ____ Año ____	Localidad _____ Clave de localidad: ____
HORA DE INICIO: ____ : ____ HORA DE TÉRMINO: ____ : ____	PARA LA VIVIENDA UBICADA EN LOCALIDAD CON AMANZANAMIENTO
	Clave de AGEB: ____ Clave de manzana: ____

I. DOMICILIO GEOGRÁFICO
Entrevistador ¿la vivienda se encuentra referida a una carretera o a un camino? a. Carretera → PASE A MÓDULO I.A b. Camino → PASE A MÓDULO I.B c. No → PASE A MÓDULO I.C
I.A COMPONENTES DE LA CARRETERA
Seleccione el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda. __ 1. Estatal __ 2. Federal __ 3. Municipal __ 4. Particular
Seleccione el derecho de tránsito de la carretera a la que está referida la vivienda. __ 1. Cuota __ 2. Libre
Anote el código o número de la carretera a la que está referida la vivienda. _____
Anote el tramo del domicilio geográfico de la vivienda. Origen: _____ Destino: _____
Anote el cadenamamiento (kilómetro+metros) del domicilio geográfico de la vivienda. Kilómetro: ____ Metro: ____ PASE A REGISTRAR EL NUM EXT. E INT.
I.B COMPONENTES DEL CAMINO
Seleccione el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda: __ 1. Brecha __ 2. Camino __ 3. Terracería __ 4. Vereda
Anote el tramo del domicilio geográfico de la vivienda: Origen: _____ Destino: _____
Marque el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda: __ 1. Derecho __ 2. Izquierdo
Anote el cadenamamiento (kilómetro+metros) del domicilio geográfico de la vivienda. Kilómetro ____ Metro ____ PASE A REGISTRAR EL NUM EXT. E INT

TIPO DE VIALIDAD			
Ampliación.....01	Calzada.....07	Diagonal.....13	Prolongación.....19
Andador.....02	Cerrada.....08	Eje vial.....14	Retorno.....20
Avenida.....03	Circuito.....09	Pasaje.....15	Viaducto.....21
Boulevard.....04	Circunvalación.....10	Peatonal.....16	Ninguno.....99
Calle.....05	Continuación.....11	Periférico.....17	
Callejón.....06	Corredor.....12	Privada.....18	

I.C COMPONENTES DE LA VIALIDAD
Utilice el catálogo de tipo de vialidad ubicado abajo, para anotar el código que corresponda. Registre el tipo de vialidad a la que está referida la vivienda: ____
Registre el nombre de la vialidad a la que está referida la vivienda: _____
Registre el (los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico. Núm. Exterior: ____ Letra: __ Núm. exterior anterior: ____
Núm. Interior: ____ Letra: __
Utilice el catálogo de tipo de asentamiento ubicado abajo, para anotar el código que corresponda. Registre el tipo de asentamiento en que se encuentra la vivienda: ____
Registre el nombre del asentamiento: _____
Código postal: ____
Utilice el catálogo de tipo de vialidad ubicado abajo, para anotar el código que corresponda. Entre vialidad 1 Tipo: ____ Nombre: _____
Entre vialidad 2 Tipo: ____ Nombre: _____
Vialidad posterior Tipo: ____ Nombre: _____
Registre la descripción de ubicación (referencias) del domicilio geográfico: _____

TIPO DE ASENTAMIENTO				
Aeropuerto.....01	Corredor industrial...10	Manzana.....20	Residencial.....30	Zona militar.....40
Ampliación.....02	Coto.....11	Paraje.....21	Rinconada.....31	Zona naval.....41
Barrio.....03	Cuartel.....12	Parque industrial...22	Sección.....32	Ninguno.....99
Cantón.....04	Ejido.....13	Privada.....23	Sector.....33	
Ciudad.....05	Ex hacienda.....14	Prolongación.....24	Supermanzana.....34	
Ciudad industrial...06	Fracción.....15	Pueblo.....25	Unidad.....35	
Colonia.....07	Fraccionamiento...16	Puerto.....26	Unidad habitacional...36	
Condominio.....08	Granja.....17	Ranchería.....27	Villa.....37	
Conjunto.....09	Hacienda.....18	Rancho.....28	Zona federal.....38	
Habitacional.....09	Ingenio.....19	Región.....29	Zona industrial.....39	

CÓDIGO DEL RESULTADO DEL CUESTIONARIO

Completa.....01	Informante inadecuado*.....04	Vivienda desocupada 07	Defunción del único integrante del hogar10
Incompleta 02	Nadie en casa..... 05	Vivienda de uso temporal.....08	La familia ya no vive en la localidad.....11
Se negó a dar información..... 03	Ausentes temporales..... 06	No se localizó la vivienda en la localidad.....09	Vivienda no valida12
			Problemas políticos, sociales o climatológicos.....13

***INFORMANTE ADECUADO DEBE CUMPLIR CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:**

- I. Residente habitual del hogar
- II. Con al menos 18 años de edad, o si es jefe(a) de hogar, con al menos 12 años.
- III. Que conozca la información necesaria de todos los integrantes del hogar.
- IV. Que no tenga ningún impedimento para comprender, razonar y responder las preguntas que contengan el cuestionario
- V. Que no se encuentre bajo el influjo de alcohol o enervantes

(X) Marque la opción que corresponda

¿El informante es adecuado? Sí → Continúe con el cuestionario No → Pase a código del resultado del cuestionario y marque la opción 04: informante inadecuado

IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE

Nombre del informante: | _____ |
 Número de renglón..... | ____ | ____ | (Escribalo después de registrar a todos los integrantes)

MÓDULO: RESIDENTES E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA

NÚMERO DE PERSONAS

Considerando que la vivienda es un espacio fijo, delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente, que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas.

1. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños y adultos mayores? | ____ | ____ |

NOTA: Incluya a las personas que por razones temporales como emergencia, enfermedad, estudio, trabajo o vacaciones no están viviendo en ese momento en la vivienda, así como a los huéspedes que duerman aquí.

HOGARES EN LA VIVIENDA

2. ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer? | ____ | 1. Sí → Pase a la p.5 | ____ | 2. No

3. ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen un gasto separado para comer contando el de usted?..... | ____ |

NOTA: Si existe más de un hogar en la vivienda se debe obtener un cuestionario por cada hogar.

4. ¿Cuántas personas viven normalmente en este hogar, contando a todos los niños, adultos mayores, personas con discapacidad y huéspedes que duermen aquí?
 | ____ | ____ |

Hogar. Conjunto formado por una o más personas, que residen habitualmente en la misma vivienda y se sostienen de un gasto común, principalmente para alimentarse, y pueden ser parientes o no.

Integrante del hogar: Persona que vive en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos y come; también comprende a las personas que por razones temporales como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio no están viviendo en ese momento en la vivienda.

MÓDULO: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

CRUCE O ANOTE LO QUE SE LE PIDE

CLASE DE VIVIENDA PARTICULAR	DISPONIBILIDAD DE AGUA	USO EXCLUSIVO		
5. Esta vivienda es: Casa independiente1 Departamento en edificio2 Vivienda en vecindad3 Vivienda en cuarto de azotea.....4 Vivienda en terreno familiar.....5 Local no construido para habitación.....6 Anexo a casa.....7 Asilo, orfanato o convento.....8	9. ¿En esta vivienda tienen....? 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	13. ¿El servicio sanitario lo comparten con otra vivienda? Cruce Sí <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td></tr></table> No <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>2</td></tr></table>	1	2
1				
2				
PAREDES 6. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda? Material de desecho1 Lámina de cartón.....2 Lámina de asbesto o metálica3 Carrizo, bambú o palma4 Embarro o bajareque5 Madera.....6 Adobe.....7 Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto.....8	DORMITORIOS 10. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos y baños? Anote el número <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			ADMISIÓN DE AGUA 14. ¿El servicio sanitario....? Tiene descarga directa de agua.....1 Le echan agua con cubeta.....2 No se le puede echar agua.....3
TECHOS 7. ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda? Material de desecho1 Lámina de cartón2 Lámina metálica.....3 Lámina de asbesto.....4 Lámina de fibrocemento ondulada (techo fijo)...5 Palma o paja.....6 Madera o tejamanil.....7 Terrado con viguería.....8 Teja.....9 Losa de concreto o viguetas con bovedilla.....10	CUARTOS 11. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (no cuente pasillos ni baños) Anote el número <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			DRENAJE 15. ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a.....? 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 o lago?.....4 ¿No tiene drenaje?.....5
PISOS 8. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda? Tierra.....1 Cemento o firme.....2 Madera, mosaico u otro recubrimiento.....3	EXCUSADO 12. ¿Tienen excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro? Cruce Sí <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td></tr></table> No <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>2</td></tr></table> → PASE A P.15	1	2	ELECTRICIDAD 16. ¿En esta vivienda la luz eléctrica la obtienen....? Del servicio público?.....1 De una planta particular?.....2 De panel solar?.....3 De otra fuente?.....4 ¿No tiene luz eléctrica?.....5 → Pase p.18
1				
2				

MÓDULO: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

CRUCE O ANOTE LO QUE SE LE PIDE

FOCOS	ESCRITURA O TITULO DE PROPIEDAD		APARATOS Y ARTÍCULOS PROPIEDAD DEL HOGAR																																																																																																																									
17. ¿Cuántos focos tiene esta vivienda? Incandescentes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ahorradores <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	22. ¿A nombre de quién están las escrituras de la vivienda que habita? A nombre del(a) jefe(a) del hogar.....1 A nombre de otro miembro del hogar.....2 A nombre de otro familiar.....3 A nombre de otra persona (no familiar).....4 Asociación ejidal.....5 No tiene escrituras.....6		25. ¿Este hogar cuenta con.....? ¿y funciona? <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">¿Tiene?</th> <th colspan="2">¿Funciona?</th> <th colspan="2" rowspan="2">¿Cuántos tiene?</th> </tr> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Radio.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Televisor.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DVD.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Videocasetera.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Licuadaora.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Horno eléctrico o de microondas.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Refrigerador.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estufa de gas o estufa eléctrica.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lavadora.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Plancha eléctrica.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Máquina de coser.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ventilador.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Computadora o lap top.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Impresora.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Videojuegos.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							¿Tiene?		¿Funciona?		¿Cuántos tiene?		Sí	No	Sí	No	Radio.....	1	2	1	2			Televisor.....	1	2	1	2			DVD.....	1	2	1	2			Videocasetera.....	1	2	1	2			Licuadaora.....	1	2	1	2			Horno eléctrico o de microondas.....	1	2	1	2			Refrigerador.....	1	2	1	2			Estufa de gas o estufa eléctrica.....	1	2	1	2			Lavadora.....	1	2	1	2			Plancha eléctrica.....	1	2	1	2			Máquina de coser.....	1	2	1	2			Ventilador.....	1	2	1	2			Computadora o lap top.....	1	2	1	2			Impresora.....	1	2	1	2			Videojuegos.....	1	2	1	2		
	¿Tiene?		¿Funciona?		¿Cuántos tiene?																																																																																																																							
	Sí	No	Sí	No																																																																																																																								
Radio.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Televisor.....	1	2	1	2																																																																																																																								
DVD.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Videocasetera.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Licuadaora.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Horno eléctrico o de microondas.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Refrigerador.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Estufa de gas o estufa eléctrica.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Lavadora.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Plancha eléctrica.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Máquina de coser.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Ventilador.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Computadora o lap top.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Impresora.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Videojuegos.....	1	2	1	2																																																																																																																								
COMBUSTIBLE Y ESTUFA	SERVICIOS CON QUE CUENTA EL HOGAR																																																																																																																											
18. ¿El combustible que más usan para cocinar es.....? Leña?..... 1 Carbón?..... 2 Gas de tanque?..... 3 Gas natural o de tubería?..... 4 Pase a p.20 Electricidad?..... 5 Otro combustible?..... 6	23. ¿Este hogar cuenta con.....? ¿y funciona? <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">¿Tiene?</th> <th colspan="2">¿Funciona?</th> </tr> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Línea telefónica?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Teléfono móvil o celular?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Televisión de paga?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internet?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			¿Tiene?		¿Funciona?		Sí	No	Sí	No	Línea telefónica?.....	1	2	1	2	Teléfono móvil o celular?.....	1	2	1	2	Televisión de paga?.....	1	2			Internet?.....	1	2																																																																																															
	¿Tiene?			¿Funciona?																																																																																																																								
	Sí	No	Sí	No																																																																																																																								
Línea telefónica?.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Teléfono móvil o celular?.....	1	2	1	2																																																																																																																								
Televisión de paga?.....	1	2																																																																																																																										
Internet?.....	1	2																																																																																																																										
ELIMINACIÓN DE BASURA	VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL HOGAR																																																																																																																											
20. ¿La basura de esta vivienda.....? 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 en la barranca o grieta?.....7 La tiran al río o lago?.....8	24. ¿Este hogar cuenta con.....? ¿y funciona? <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Automóvil.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Camioneta cerrada o con cabina (van o minivan).....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Camioneta de caja (pick up, redilas, estaquitas).....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Motocicleta o motoneta.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Bicicleta utilizada como medio de transporte....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Triciclo de carga como medio de transporte.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Carreta u otros vehiculos de tracción animal....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> Otro vehículo (ESPECIFIQUE): _____			Sí	No	Automóvil.....	1	2	Camioneta cerrada o con cabina (van o minivan).....	1	2	Camioneta de caja (pick up, redilas, estaquitas).....	1	2	Motocicleta o motoneta.....	1	2	Bicicleta utilizada como medio de transporte....	1	2	Triciclo de carga como medio de transporte.....	1	2	Carreta u otros vehiculos de tracción animal....	1	2																																																																																																		
	Sí	No																																																																																																																										
Automóvil.....	1	2																																																																																																																										
Camioneta cerrada o con cabina (van o minivan).....	1	2																																																																																																																										
Camioneta de caja (pick up, redilas, estaquitas).....	1	2																																																																																																																										
Motocicleta o motoneta.....	1	2																																																																																																																										
Bicicleta utilizada como medio de transporte....	1	2																																																																																																																										
Triciclo de carga como medio de transporte.....	1	2																																																																																																																										
Carreta u otros vehiculos de tracción animal....	1	2																																																																																																																										
TENENCIA																																																																																																																												
21. ¿Esta vivienda es.....? Rentada?.....1 Es prestada?.....2 Es propia pero la están pagando?.....3 Es propia?.....4 Está intestada o en litigio?.....5 Otra situación?.....6																																																																																																																												

MÓDULO: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR																																						
	LISTA DE PERSONAS			Fecha de nacimiento	Lugar de Nacimiento																																		
	26. ¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar, <i>empezando por el jefe o la jefa?</i> (Incluya a los niños, adultos mayores y a los huéspedes).			27. ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	28. ¿(NOMBRE) en qué estado de la república mexicana nació? En caso de que estén disponibles, copie los datos del CURP, del acta de nacimiento o de algún documento oficial.																																		
	<p>IMPORTANTE: Circule el número de renglón que corresponde a la(s) persona(s) que solicita(n) ser beneficiaria(s) de un programa social.</p> <p><i>ESCRIBA LOS NOMBRES COMPLETOS TAL Y COMO APARECEN EN EL ACTA DE NACIMIENTO</i></p>			<p>En caso de que estén disponibles, copia los datos del CURP, del acta de nacimiento o de algún documento oficial.</p> <p>Anote la fecha con número</p>	<table border="0"> <tr> <td>01. Aguascalientes</td> <td>18. Nayarit</td> </tr> <tr> <td>02. Baja California</td> <td>19. Nuevo León</td> </tr> <tr> <td>03. Baja California Sur</td> <td>20. Oaxaca</td> </tr> <tr> <td>04. Campeche</td> <td>21. Puebla</td> </tr> <tr> <td>05. Coahuila de Zaragoza</td> <td>22. Querétaro</td> </tr> <tr> <td>06. Colima</td> <td>23. Quintana Roo</td> </tr> <tr> <td>07. Chiapas</td> <td>24. San Luis Potosí</td> </tr> <tr> <td>08. Chihuahua</td> <td>25. Sinaloa</td> </tr> <tr> <td>09. Distrito Federal</td> <td>26. Sonora</td> </tr> <tr> <td>10. Durango</td> <td>27. Tabasco</td> </tr> <tr> <td>11. Guanajuato</td> <td>28. Tamaulipas</td> </tr> <tr> <td>12. Guerrero</td> <td>29. Tlaxcala</td> </tr> <tr> <td>13. Hidalgo</td> <td>30. Veracruz de Ignacio de la Llave</td> </tr> <tr> <td>14. Jalisco</td> <td>31. Yucatán</td> </tr> <tr> <td>15. México</td> <td>32. Zacatecas</td> </tr> <tr> <td>16. Michoacán de Ocampo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>17. Morelos</td> <td>33. Extranjero</td> </tr> </table>	01. Aguascalientes	18. Nayarit	02. Baja California	19. Nuevo León	03. Baja California Sur	20. Oaxaca	04. Campeche	21. Puebla	05. Coahuila de Zaragoza	22. Querétaro	06. Colima	23. Quintana Roo	07. Chiapas	24. San Luis Potosí	08. Chihuahua	25. Sinaloa	09. Distrito Federal	26. Sonora	10. Durango	27. Tabasco	11. Guanajuato	28. Tamaulipas	12. Guerrero	29. Tlaxcala	13. Hidalgo	30. Veracruz de Ignacio de la Llave	14. Jalisco	31. Yucatán	15. México	32. Zacatecas	16. Michoacán de Ocampo		17. Morelos	33. Extranjero
01. Aguascalientes	18. Nayarit																																						
02. Baja California	19. Nuevo León																																						
03. Baja California Sur	20. Oaxaca																																						
04. Campeche	21. Puebla																																						
05. Coahuila de Zaragoza	22. Querétaro																																						
06. Colima	23. Quintana Roo																																						
07. Chiapas	24. San Luis Potosí																																						
08. Chihuahua	25. Sinaloa																																						
09. Distrito Federal	26. Sonora																																						
10. Durango	27. Tabasco																																						
11. Guanajuato	28. Tamaulipas																																						
12. Guerrero	29. Tlaxcala																																						
13. Hidalgo	30. Veracruz de Ignacio de la Llave																																						
14. Jalisco	31. Yucatán																																						
15. México	32. Zacatecas																																						
16. Michoacán de Ocampo																																							
17. Morelos	33. Extranjero																																						
	Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	Día Mes Año																																			
1				_ _	_ _																																		
2				_ _	_ _																																		
3				_ _	_ _																																		
4				_ _	_ _																																		
5				_ _	_ _																																		
6				_ _	_ _																																		
7				_ _	_ _																																		
8				_ _	_ _																																		
9				_ _	_ _																																		
10				_ _	_ _																																		
11				_ _	_ _																																		
12				_ _	_ _																																		
13				_ _	_ _																																		
14				_ _	_ _																																		
15				_ _	_ _																																		

MÓDULO: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

NÚMERO DE RENGLÓN	NOMBRES	PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR	PARA PERSONAS DE 3 Ó MÁS AÑOS											
		PERTENENCIA INDÍGENA	LENGUA INDÍGENA	HABLA ESPAÑOL	ALFABETISMO	ASISTENCIA A LA ESCUELA	NIVEL Y GRADO AL QUE ASISTE	BECA	INSTITUCIÓN O PROGRAMA QUE LE OTORGA LA BECA					
	35. ¿(NOMBRE) a qué comunidad indígena pertenece?	36. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena o dialecto?	37. ¿(NOMBRE) habla también español?	38. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	39. ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?	40. ¿Cuál es el año o grado al que asiste (NOMBRE)? Escuche la respuesta y escriba el nivel y año al que asiste	41. A ¿(NOMBRE) le otorgaron beca para este año escolar?	42. ¿Qué institución o programa le otorga la beca?						
	En esta sección anote solo los nombres (sin apellidos) de los integrantes del hogar que registró en la pregunta 26.	35. ¿(NOMBRE) a qué comunidad indígena pertenece? Seleccione la(s) opción(es) del catálogo anexo y anote el (los) código(s) correspondiente(s)	36. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena o dialecto? Cruce 1. SÍ 2. NO SÍ LA RESPUESTA ES "NO" → PASE A P.38	37. ¿(NOMBRE) habla también español? Cruce 1. SÍ 2.NO	38. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? Cruce 1. SÍ 2. NO	39. ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela? Cruce 1. SÍ 2. NO SÍ LA RESPUESTA ES "NO" → PASE A LA P.43	40. ¿Cuál es el año o grado al que asiste (NOMBRE)? Escuche la respuesta y escriba el nivel y año al que asiste NIVEL 1 Preescolar 2 Primaria 3 Secundaria 4 Carrera técnica con secundaria terminada 5 Preparatoria o bachillerato 6 Carrera técnica con preparatoria terminada 7 Normal 8 Profesional 9 Maestría o doctorado Nivel Año o grado	41. A ¿(NOMBRE) le otorgaron beca para este año escolar? Cruce 1.SÍ 2.NO	42. ¿Qué institución o programa le otorga la beca? 1. Programa OPORTUNIDADES. 2. BECATE 3. Escuela pública. 4. Escuela privada o de paga. 5. Un organismo de gobierno 6. Una institución privada 7. Otra (Especifique) Anote el número o código que corresponda y especifique en caso de la opción 7. AL TERMINAR → PASE A LA P.45					
1			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
2			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
3			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
4			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
5			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
6			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
7			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
8			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
9			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
10			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
11			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
12			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
13			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
14			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	
15			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	otra:	

MÓDULO: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

NÚMERO DE RENGLÓN	NOMBRES	PARA PERSONAS DE 3 Ó MÁS AÑOS		PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR	PARA PERSONAS DE 12 ó MÁS AÑOS		
		NIVEL DE INSTRUCCIÓN	ANTECEDENTE ESCOLAR	RESIDENCIA	SITUACIÓN CONYUGAL	IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE	
		43. ¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela? Escuche la respuesta y escriba el nivel y año aprobado		44. ¿Qué estudios le pidieron a (NOMBRE) para ingresar a (RESPUESTAS 5 A LA 9 DE LA PREGUNTA 43)? Escuche la respuesta y escriba el código	45. ¿Cuánto tiempo tiene (NOMBRE) de residir en el Estado?	46. ¿Actualmente (NOMBRE).....? LEA Y ESCRIBA UN CÓDIGO	47. En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?
	En esta sección anote solo los nombres (sin apellidos) de los integrantes del hogar que registró en la pregunta 26.	NIVEL 0 Ninguno 1 Preescolar 2 Primaria 3 Secundaria 4 Preparatoria o bachillerato 5 Normal 6 Carrera técnica o comercial 7 Profesional 8 Maestría 9 Doctorado	NIVEL 1 Primaria 2 Secundaria 3 Preparatoria o bachillerato 4 Licenciatura o profesional 5 Maestría		1. Vive con su pareja en unión libre? 2. Está casado(a)? 3. Esta separado(a)? 4. Está divorciado(a)? 5. Es viudo(a)? 6. Esta soltero(a)?	1. SÍ 2. NO	
		Nivel Año o grado _____	Código _____	Años Meses _____		Cruce	
1		_____	_____	_____	_____	1 2	
2		_____	_____	_____	_____	1 2	
3		_____	_____	_____	_____	1 2	
4		_____	_____	_____	_____	1 2	
5		_____	_____	_____	_____	1 2	
6		_____	_____	_____	_____	1 2	
7		_____	_____	_____	_____	1 2	
8		_____	_____	_____	_____	1 2	
9		_____	_____	_____	_____	1 2	
10		_____	_____	_____	_____	1 2	
11		_____	_____	_____	_____	1 2	
12		_____	_____	_____	_____	1 2	
13		_____	_____	_____	_____	1 2	
14		_____	_____	_____	_____	1 2	
15		_____	_____	_____	_____	1 2	

MÓDULO: CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS

NÚMERO DE RENGLÓN	NOMBRES	PARA INTEGRANTES DE 12 ó MÁS AÑOS			
		CONDICIÓN DE OCUPACIÓN	VERIFICACIÓN DE LA OCUPACIÓN	BUSCADORES DE TRABAJO Y PERSONAS NO ECONÓMICAMENTE ACTIVAS	NOMBRE DE LA OCUPACIÓN
	En esta sección anote solo los nombres (sin apellidos) de los integrantes del hogar que registró en la pregunta 26.	48. ¿Durante el mes pasado (NOMBRE) trabajó? 1. Sí → PASE A LA P.51 2. No	49. Independientemente de lo que me acaba de decir, ¿le dedicó el mes pasado al menos una hora a...? 1. Realizar una actividad que le proporcionó ingresos? 2. Ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar o de otra persona? 3. Estuvo ausente de su trabajo? 4. No trabajó el mes pasado Código	50. ¿Entonces (NOMBRE) el mes pasado...? 1. Estuvo buscando trabajo? 2. Es pensionado o jubilado? 3. Se dedicó a los quehaceres del hogar? 4. Se dedicó a estudiar? 5. Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida? 6. Está en otra situación diferente a las anteriores (ESPECIFIQUE): PARA CUALQUIER RESPUESTA PASE A LA P.61	51. En su trabajo principal del mes pasado, (NOMBRE) se desempeñó como.... ESCRIBA LA RESPUESTA TAL Y COMO LA CONTESTARON Y ANOTE EL CÓDIGO QUE MÁS SE LE ASEMEJE A LA LISTA DE OCUPACIONES DE ABAJO: 01. Albañil 02. Artesano 03. Ayudante de algún oficio 04. Ayudante en un rancho o negocio familiar sin retribución 05. Ayudante en un rancho o negocio no familiar sin retribución 06. Chofer (transporte de pasajeros o carga) 07. Ejidatario o comunero 08. Empleado de gobierno 09. Empleado del sector privado 10. Empleado(a) doméstico(a) 11. Jornalero o peón de campo 12. Miembro de un grupo u organización de productores 13. Miembro de una cooperativa (de producción o servicios) 14. Obrero 15. Patrón o empleador de un negocio 16. Profesionalista independiente 17. Promotor de desarrollo humano o gestor social 18. Trabajador por cuenta propia 19. Vendedor ambulante 20. Otra ocupación 99.No sabe / No respondió
1		1 2	_	_	_ _ _ _
2		1 2	_	_	_ _ _ _
3		1 2	_	_	_ _ _ _
4		1 2	_	_	_ _ _ _
5		1 2	_	_	_ _ _ _
6		1 2	_	_	_ _ _ _
7		1 2	_	_	_ _ _ _
8		1 2	_	_	_ _ _ _
9		1 2	_	_	_ _ _ _
10		1 2	_	_	_ _ _ _
11		1 2	_	_	_ _ _ _
12		1 2	_	_	_ _ _ _
13		1 2	_	_	_ _ _ _
14		1 2	_	_	_ _ _ _
15		1 2	_	_	_ _ _ _

MÓDULO: CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS

NÚMERO DE RENGLÓN	NOMBRES	PARA INTEGRANTES DE 12 Ó MÁS AÑOS										
		HORAS TRABAJADAS	CONTRATO			TIPO DE CONTRATO			SUBORDINADO		INDEPENDIENTE	
		52. El mes pasado en este trabajo, ¿cuántas horas a la semana trabajó (NOMBRE)? Escuche y escriba la respuesta	53. ¿En su trabajo (NOMBRE) cuenta con un contrato escrito? 1. Sí 2. No 3. No sabe } PASE A LA P.55			54. El contrato de (NOMBRE).... 1. ¿Es temporal o por obra determinada? 2. ¿Es de base, planta o por tiempo indeterminado? 3. No sabe			55. ¿En su trabajo (NOMBRE) tuvo algún jefe o supervisor? Cruce 1. SÍ → PASE A P.57 2. NO		56. Entonces, (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? Cruce 1. SÍ 2. NO	
1		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
2		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
3		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
4		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
5		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
6		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
7		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
8		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
9		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
10		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
11		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
12		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
13		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
14		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2
15		_ _ _	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2

MÓDULO: CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS

N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	NOMBRES	PARA INTEGRANTES DE 12 Ó MÁS AÑOS								
		PAGO			INGRESOS MONETARIOS DEL TRABAJO	FRECUENCIA DE INGRESO	PRESTACIONES LABORALES			
	En esta sección anote solo los nombres (sin apellidos) de los integrantes del hogar que registró en la pregunta 26.	57. En ese trabajo (NOMBRE)... 1. ¿Recibe un pago? 2. ¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio del hogar? 3. ¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar? **			58. ¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su(s) trabajo(s) y/o actividad(es) por su cuenta? <u>NOTA: Considere los ingresos generados por todos los trabajos y actividades</u> Anotar 98000 si gana 98000 ó más Anotar 99999 si no sabe o no responde CONSIDERE CANTIDADES CERRADAS (omita centavos)	59 ¿(NOMBRE) cada cuando recibe esa cantidad? 1. Diario 2. Cada semana 3. Cada 15 días 4. Cada mes 5. Cada año	60. En su trabajo principal a (NOMBRE) le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? a. Incapacidad con goce de sueldo en caso de enfermedad, accidente o maternidad. b. SAR o AFORE			
	Cruce					Sí	No	Sí	No	
1		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	Sí	No	Sí	No
2		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
3		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
4		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
5		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
6		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
7		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
8		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
9		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
10		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
11		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
12		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
13		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
14		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2
15		1	2	3	_ _ _ , _ _ _ _	_ _	1	2	1	2

MÓDULO: CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS

NÚMERO DE RENGLÓN	NOMBRES	PARA INTEGRANTES DE 12 Ó MÁS AÑOS				PARA TODOS LOS INTEGRANTES (SEGÚN EL PROGRAMA)			
		INGRESOS AJENOS AL TRABAJO				INGRESOS PROVENIENTES DE OTRAS FUENTES			
		61. Recibe (NOMBRE) ingresos por.....?		62. ¿Cuánto dinero recibió (NOMBRE) el mes pasado proveniente de.....?		63. ¿Recibe (NOMBRE) dinero por alguno de los siguientes programas o conceptos?		64. ¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) mensualmente por el o los conceptos mencionados en la pregunta anterior?	
	En esta sección anote solo los nombres (sin apellidos) de los integrantes del hogar que registró en la pregunta 26.	Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país?	Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otro(s) país(es)?	Jubilación y/o pensiones, Rentas, Ahorros, Tandas, entre otros		1. Pensión para Adultos Mayores (antes 65 y más –SEDESOL-) 2. Programa de Apoyo Directo al Adulto Mayor 3. Otros programas de apoyo a Adultos Mayores 4. Programa Jefas de familia 5. Programa de Apoyo para las Personas con Discapacidad 6. Programa PROSPERA 7. Programa Jornaleros Agrícolas 8. PROAGRO 9. Beca Manutención 10. Opciones Productivas 11. INAES 12. Beca de transporte 13. BECATE 14. Empleo Temporal 15. Apoyo alimentario o Apoyo PAL (SEDESOL) 16. PRONABES 17. NINGUNO → PASE A LA P.65 Acepte hasta 3 opciones para cada persona		Escriba la cantidad o escriba 99999 si no recibe ingresos por estos conceptos	Escriba la cantidad o escriba 99999 si no recibe ingresos por estos conceptos
		Sí	No	Sí	No				
1		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
2		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
3		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
4		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
5		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
6		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
7		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
8		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
9		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
10		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
11		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
12		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
13		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
14		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	
15		1	2	1	2	_ _ _ , _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ , _ _ _	

MÓDULO: SALUD

N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	NOMBRES	PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR																							
		DISCAPACIDAD					CAUSAS DE LA DISC.					SERVICIOS MÉDICOS Y ATENCIÓN MÉDICA													
		<p>65. En su vida diaria, ¿(NOMBRE) tiene dificultad para.....?</p> <p>LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES Y MARQUE CON UNA "X" LA(S) RESPUESTA(S)</p> <p>1. Caminar, moverse, subir o bajar 2. Ver, aun usando lentes 3. Hablar, comunicarse o conversar 4. Oír, aun usando aparato auditivo 5. Vestirse, bañarse o comer 6. Poner atención o aprender cosas sencillas 7. Tiene alguna limitación mental 8. No tiene dificultad física o mental → PASE A LA P.66</p>																							
		<p>65a. ¿(NOMBRE) tiene esta dificultad.....?</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y ESCRIBA UN SÓLO CÓDIGO POR DISCAPACIDAD</p> <p>1. Porque nació así 2. Por una enfermedad 3. Por un accidente 4. Por edad avanzada 5. Por otra causa</p>					<p>66. ¿En qué institución está (NOMBRE) afiliado o inscrito?</p> <p>1. En el Seguro Popular 2. En el IMSS? 3. En el ISSSTE? 4. En el ISSSTELEÓN? 5. Por PEMEX, la Defensa o la Marina? 6. Otro (<i>especifique</i>) 7. No está afiliado a ninguna institución →PASE A LA P.68</p>					<p>67. ¿Está (NOMBRE) afiliado o inscrito por.....?</p> <p>1. Prestación en el trabajo 2. Jubilación o invalidez 3. Algún familiar en el hogar 4. Muerte del asegurado 5. Ser estudiante 6. Contratación propia 7. Algún familiar de otro hogar 8. No sabe</p>							<p>68. En los últimos doce meses, ¿(NOMBRE) se ha enfermado o ha padecido de algún dolor, malestar o accidente que le haya impedido realizar sus actividades cotidianas?</p> <p>Cruce</p> <p>1. Sí 2. No →PASE A LA P.72</p>		<p>69. ¿Recibió (NOMBRE) atención médica?</p> <p>1. Siempre 2. Casi siempre 3. Casi nunca 4. Nunca 5. Algunas veces</p> <p>**Para las opciones 3 y 4 →PASE A LA P.71</p>				
		Disc.	Causa	Disc.	Causa	Disc.	Causa	Disc.	Causa	Disc.	Causa	Disc.	Causa	Disc.	Causa	Sin Disc.	REGISTRE EL CÓDIGO Y ESPECIFIQUE DONDE CORRESPONDA								
1		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
2		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
3		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
4		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
5		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
6		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
7		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
8		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
9		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
10		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
11		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
12		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
13		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
14		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				
15		1		2		3		4		5		6		7		8	_	_	1	2	_				

MÓDULO: SALUD

N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	NOMBRES	PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR		SOLO PARA PERSONAS DE 12 ó MÁS AÑOS						
		ATN. A LOS PROBLEMAS DE SALUD	MOTIVO DE NO ATENCIÓN	ASEGURAMIENTO VOLUNTARIO						
	En esta sección anote solo los nombres (sin apellidos) de los integrantes del hogar que registró en la pregunta 26.	70. ¿En dónde se atendió (NOMBRE)? 01. Centros de salud (Secretaría de Salud) 02. Hospital o instituto (Secretaría de Salud) 03. Seguro Social o IMSS 04. IMSS-Oportunidades 05. ISSSTE 06. ISSSTELEÓN 07. Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF) 08. Consultorios y hospitales privados 09. Consultorio de farmacias 10. Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etc. 11. Se automedicó 12. Otro (<i>especifique</i>) 13. No sabe REGISTRE EL CÓDIGO Y ESPECIFIQUE CUANDO CORRESPONDA Después de registrar la respuesta → PASE A LA P.72	71. ¿Por qué no se atendió (NOMBRE)? Escuche la respuesta y anote el código que más se asemeja a dicha respuesta 01. No hay dónde atenderse 02. Es caro 03. No tenía dinero 04. La unidad médica, clínica u hospital queda lejos 05. No lo(a) atienden aunque vaya a la unidad médica 06. No le tiene confianza 07. Lo(a) tratan mal donde se atiende 08. No hablan la misma lengua que él/ella 09. No quiso o no era necesario 10. Hay que esperar mucho para ser atendido(a) 11. No le dan el medicamento que necesita 12. No tuvo tiempo 13. La unidad médica no estaba abierta 14. Le dieron una cita hasta mucho tiempo después 15. No hubo quien lo llevara 16. No había médico en la unidad 17. Se lo impidió un integrante de su hogar 18. Se automedicó o autorecetó 19. Otro motivo (<i>ESPECIFIQUE</i>) 20. No sabe REGISTRE EL CÓDIGO	72. ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente un.....? 1. SAR, AFORE o fondo de pensiones 2. Seguro privado de gastos médicos 3. Seguro de vida 4. Seguro de invalidez 5. Otro tipo de seguro 6. Ninguno de los anteriores 7. No sabe Cruce						
1	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
2	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
3	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
4	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
5	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
6	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
7	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
8	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
9	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
10	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
11	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
12	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
13	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
14	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	
15	_ _ _ _	_ _ _ _ Otro motivo:	1	2	3	4	5	6	7	

MÓDULO: REMESAS Y APOYOS

73. ¿Alguien en su hogar recibe dinero proveniente de otros países? (remesas).....

Sí	1
No	2

74. ¿Alguien en su hogar recibe.....?

Encuestador: LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES Y CRUCE CON UNA "X" EN CASO AFIRMATIVO. ACEPTE VARIAS RESPUESTAS

1. Apoyo de LICONSA

4. Guarderías del IMSS, ISSSTE, DIF u otras

2. Despensa del DIF

5. Apoyo del programa "Vivienda digna"

3. Apoyo alimentario de otra institución

6. Otros apoyos en especie (especifique): _____

MÓDULO: ACCESO A LA ALIMENTACIÓN

75. ¿Cuántas comidas al día acostumbran hacer los miembros de este hogar? (desayunos, almuerzos, comidas y cenas)..... Cantidad No sabe.....9

76. ¿Generalmente en una semana comen/toman en este hogar.....?	Sí	No	No sabe	¿Con qué frecuencia los consume? 1. Diario 2. 3 o más veces por semana 3. 2 veces por semana 4. Solo 1 vez por semana 5. Nunca
76.1. Frutas.....	1	2	9	76.1.1 <input type="text"/>
76.2. Verduras.....	1	2	9	76.2.1 <input type="text"/>
76.3. Carne de pollo, res, cerdo o conejo (incluye jamón, salchicha o menudencias)	1	2	9	76.3.1 <input type="text"/>
76.4. Pescado (fresco, seco o en lata).....	1	2	9	76.4.1 <input type="text"/>
76.5. Huevo.....	1	2	9	76.5.1 <input type="text"/>
76.6. Cereales o leguminosas (sopa de pasta, tortillas, pan, avena, frijoles, lentejas)	1	2	9	76.6.1 <input type="text"/>
76.7. Lácteos (leche, queso, yogurt).....	1	2	9	76.7.1 <input type="text"/>

Entrevistador: en las siguientes preguntas escuche la respuesta y cruce el código que corresponde a "Sí" o "No"

	Sí	No
77.1. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez se quedaron sin comida?.....	1	2
77.2. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....	1	2
77.3. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, comer o cenar?.....	1	2
77.4. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que usted piensa debía comer?.....	1	2

ENTREVISTADOR: ¿El informante mencionó al menos un SÍ en las preguntas 77.1 a 77.4?.....	1. Sí	→ Continúe en la pregunta 77.5	2. No	→ Continúe en el Módulo de GASTOS
--	-------	--------------------------------	-------	-----------------------------------

	Sí	No
77.5. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún ADULTO en su hogar sintió hambre pero no comió?.....	1	2
77.6. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún ADULTO en su hogar sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....	1	2

ENTREVISTADOR: ¿En el hogar hay personas menores de 18 años?.....	1. Sí	→ Continúe en la pregunta 77.7	2. No	→ Continúe en el Módulo de GASTOS
---	-------	--------------------------------	-------	-----------------------------------

	Sí	No
77.7. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún MENOR de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?.....	1	2
77.8. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún MENOR de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?.....	1	2
77.9. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún MENOR de 18 años del hogar?.....	1	2
77.10. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún MENOR de 18 años en su hogar sintió hambre pero no comió?.....	1	2
77.11. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún MENOR de 18 años en su hogar se acostó con hambre?.....	1	2
77.12. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún MENOR de 18 años en su hogar comió una vez al día o dejó de comer todo un día?.....	1	2

MÓDULO: GASTOS

78. ¿Cuánto se gasta en promedio en su hogar por concepto de..... ?
(Semanal, mensual o bimestral)

	Monto del Gasto	Frecuencia
78.1. Alimentos.....	_ _ _ _ , _ _ _ _	_ 1.Semanal _ 2.Mensual _ 3.Bimestral
78.2. Transporte.....	_ _ _ _ , _ _ _ _	_ 1.Semanal _ 2.Mensual _ 3.Bimestral
78.3. Agua.....	_ _ _ _ , _ _ _ _	_ 1.Semanal _ 2.Mensual _ 3.Bimestral
78.4. Luz.....	_ _ _ _ , _ _ _ _	_ 1.Semanal _ 2.Mensual _ 3.Bimestral
78.5. Gas.....	_ _ _ _ , _ _ _ _	_ 1.Semanal _ 2.Mensual _ 3.Bimestral
78.6. Teléfono.....	_ _ _ _ , _ _ _ _	_ 1.Semanal _ 2.Mensual _ 3.Bimestral
78.7. Otro gasto que considere importante: _____	_ _ _ _ , _ _ _ _	_ 1.Semanal _ 2.Mensual _ 3.Bimestral

MÓDULO: REDES SOCIALES

79. ¿Cree usted que si necesitara.....?	Imposible conseguirlo	Difícil conseguirlo	Fácil conseguirlo	Muy fácil conseguirlo	No sabe
79.1. Pedirle a alguien la cantidad de dinero que se gana en su hogar en un mes, le sería.....	1	2	3	4	5
79.2. Pedir ayuda para que cuiden a algún miembro del hogar en una enfermedad, le sería.....	1	2	3	4	5
79.3. Pedir ayuda para conseguirle a algún miembro del hogar trabajo, le sería.....	1	2	3	4	5
79.4. Pedir ayuda para que acompañen al doctor a algún miembro del hogar, le sería.....	1	2	3	4	5
79.5. Pedir ayuda para que alguien cuide a los(as) niños(as) en este hogar, le sería.....	1	2	3	4	5
79.6. Pedir cooperación para realizar mejoras en su colonia o localidad, le sería.....	1	2	3	4	5

6. No hay niños en este hogar

Manifiesto bajo palabra de decir la verdad que la información que otorgo en el presente cuestionario, es verídica y que fue otorgada sin presión alguna, responsabilizándome del contenido de la misma. A la vez autorizo al personal de la Secretaría de Desarrollo Social para que verifique en mi domicilio la información proporcionada.

Nombre y firma o huella del beneficiario

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social”