

CUESTIONARIO DE HOGARES Y VIVIENDAS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
Estado _____ __ __ Municipio _____ __ __ __				
Localidad _____ __ __ __				
AGEB __ __ __ - __ Manzana __ __ Segmento __ __ Vivienda __ __ Hogar __ de __				
Domicilio de la vivienda _____ <i>(Calle, avenida, callejón, carretera, camino o descripción de la vivienda)</i>				
Número exterior _____ Número interior _____ Colonia, fraccionamiento, barrio, unidad habitacional _____				
Entre calle _____ y calle _____				
OBSERVACIONES (DESCRIPCIÓN DE LA FACHADA Y OTRAS RELEVANTES) _____				
NUMERO DE VISITA	1	2	3	4
FECHA	__ __ - __ __ - 20__ <i>Día Mes Año</i>	__ __ - __ __ - 20__ <i>Día Mes Año</i>	__ __ - __ __ - 20__ <i>Día Mes Año</i>	__ __ - __ __ - 20__ <i>Día Mes Año</i>
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR				
CODIGO DEL ENTREVISTADOR	__ __ __	__ __ __	__ __ __	__ __ __
HORA DE INICIO	__ __ : __ __ <i>Horas Minutos</i>	__ __ : __ __ <i>Horas Minutos</i>	__ __ : __ __ <i>Horas Minutos</i>	__ __ : __ __ <i>Horas Minutos</i>
HORA DE TÉRMINO	__ __ : __ __ <i>Horas Minutos</i>	__ __ : __ __ <i>Horas Minutos</i>	__ __ : __ __ <i>Horas Minutos</i>	__ __ : __ __ <i>Horas Minutos</i>
RESULTADO *	__ __	__ __	__ __	__ __
* CÓDIGO DE RESULTADO	01. Entrevista completa 02. Entrevista incompleta (anote en observaciones) 03. Nadie en casa 04. Ausente temporal	05. Ausente en el momento de la visita 06. Cita / Aplazada 07. Se negó a dar información 08. Informante inadecuado <u>1/</u>	09. Desocupada 10. Hogar no familiar de 6 residentes o más 11. Otros (anote en observaciones)	
NOTA 1/ El código 8 (Informante inadecuado) se utiliza cuando al momento de hacer la visita a la vivienda no se logra contactar a un miembro del hogar que proporcione la información necesaria. Esto es, se encuentra a menores de 18 años, empleados domésticos, visitantes del hogar o personas impedidas física o mentalmente, incluyendo a personas en estado de ebriedad.				
ENTREVISTADOR: ✓ RECUERDE QUE LOS CODIGOS 6 (CITA) Y 8 (INFORMANTE INADECUADO) NO PUEDEN REGISTRARSE COMO CÓDIGOS FINALES. ✓ EN CASO DE REGISTRAR LOS CÓDIGOS DE RESULTADO 2 A 11, ESPECIFIQUE EN "OBSERVACIONES"				
OBSERVACIONES _____				
Nombre de la persona que proporcionó la información _____				Número de Renglón __ __
SUPERVISADO POR: _____				
FECHA: __ __ - __ __ - 20__ <i>Día Mes Año</i>		Tipo de supervisión: 1. DIRECTA 2. POSTERIOR		

<p>1.07 ¿En esta vivienda tienen agua de. . .</p>	<p style="text-align: center;">LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO</p> <p>la red pública dentro de la vivienda? 1</p> <p>la red pública fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? 2</p> <p>la red pública de otra vivienda? 3</p> <p>una llave pública o hidrante? 4</p> <p>una pipa? 5</p> <p>un pozo? 6</p> <p>un río, arroyo, lago u otro? 7</p> <p>NR 9</p>	<p style="text-align: center;">PASE A 1.12</p>
<p>1.08 ¿Cuántos días a la semana llega el agua a esta vivienda?</p>	<p style="text-align: center;">ESCUCHE Y CIRCULE EL CÓDIGO INDICADO</p> <p>UN DÍA 1</p> <p>DOS DÍAS. 2</p> <p>TRES DÍAS 3</p> <p>CUATRO DÍAS 4</p> <p>CINCO DÍAS. 5</p> <p>SEIS DÍAS. 6</p> <p>DIARIO 7</p> <p>TARDA MÁS DE UNA SEMANA 8</p> <p>NR 9</p>	
<p>1.09 ¿El agua llega a esta vivienda...</p> <p style="text-align: center;">LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO</p>	<p>algunas horas al día?. 1</p> <p>durante todo el día?. 2</p> <p>NR 9</p>	
<p>1.10 ¿Existe alguna fuga de agua en esta vivienda?</p>	<p>SI 1</p> <p>NO. 2</p> <p>NR. 9</p>	
<p>1.11 ¿En esta vivienda lavan el patio o la banqueta con manguera...</p>	<p>siempre? 1</p> <p>casi siempre? 2</p> <p>algunas veces? 3</p> <p>nunca? 4</p> <p>NO SABE 8</p> <p>NR 9</p>	
<p>1.12 ¿Tienen excusado (sanitario)?</p>	<p>SI 1</p> <p>NO. 2</p> <p>NR. 9</p>	<p>→ PASE A 1.15</p> <p>→ PASE A 1.15</p>
<p>1.13 ¿El excusado (sanitario) lo comparte con otra vivienda?</p>	<p>SI 1</p> <p>NO. 2</p> <p>NR. 9</p>	
<p>1.14 ¿El excusado...</p> <p style="text-align: center;">LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO</p>	<p>tiene descarga directa de agua? 1</p> <p>le echan agua con cubeta? 2</p> <p>no se le puede echar agua? 3</p> <p>NR 9</p>	

<p>1.15 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...</p> <p>LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO</p>	<p>la red pública? 1</p> <p>una fosa séptica? 2</p> <p>una tubería que va a dar a una barranca o grieta? ... 3</p> <p>una tubería que va a dar a un río, lago o mar? 4</p> <p>no tiene drenaje? 5</p> <p>NR 9</p>	
<p>1.16 ¿En esta vivienda la luz eléctrica la obtienen...</p> <p>LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO</p>	<p>del servicio público? 1</p> <p>de una planta particular? 2</p> <p>de panel solar? 3</p> <p>de otra fuente? 4</p> <p>no tiene luz eléctrica? 5</p> <p>NR 9</p>	<p>→ PASE A 1.18</p> <p>→ PASE A 1.18</p>
<p>1.17 ¿Esta vivienda cuenta con focos ahorradores de luz?</p>	<p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>NR 9</p>	
<p>1.18 ¿El combustible que más usan para cocinar es...</p> <p>LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO</p>	<p>gas de tanque (LP, estacionario)? 1</p> <p>gas natural o de tubería? 2</p> <p>leña? 3</p> <p>carbón? 4</p> <p>electricidad? 5</p> <p>otro combustible? 6</p> <p>NR 9</p>	
<p>1.19 ¿La basura de esta vivienda ...</p> <p>LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO</p>	<p>la tiran en un contenedor, la recoge un camión o un carrito recogedor? 1</p> <p>la queman? 2</p> <p>la entierran? 3</p> <p>la tiran en el basurero público? 4</p> <p>la tiran en un terreno baldío o calle? 5</p> <p>la tiran al río, lago, mar o barranca? 6</p> <p>NR 9</p>	
<p>1.20 En esta vivienda, ¿separan el vidrio, cartón, latas o restos de comida en botes o bolsas diferentes...</p> <p>LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO</p>	<p>siempre? 1</p> <p>casi siempre? 2</p> <p>algunas veces? 3</p> <p>nunca? 4</p> <p>NO SABE 8</p> <p>NR 9</p>	
<p>1.21 ¿Esta vivienda...</p> <p>LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO</p>	<p>es rentada? 1</p> <p>se la presta un familiar? 2</p> <p>se la presta alguien que no es su familiar? 3</p> <p>es propiedad de alguien del hogar pero la están pagando? 4</p> <p>es propiedad de alguien del hogar? 5</p> <p>está intestada o en un litigio? 6</p> <p>se encuentra en otra situación? ¿Cuál? 7</p> <p>_____</p> <p>NR 9</p>	<p>} PASE A 1.24</p>

<p>1.22 ¿Cuánto paga mensualmente de renta?</p> <p>ESCUCHE Y ANOTE LA CANTIDAD</p>	<p>\$ __ __ , __ __ __ CANTIDAD 1</p> <p>NO SABE 8</p> <p>NR 9</p>																	
<p>1.23 En el último año, ¿usted o algún miembro de su hogar ha recibido algún apoyo gubernamental para...</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LEA OPCIONES</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. compra de vivienda?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>2. construcción de vivienda?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>3. compra de terreno o lote?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	LEA OPCIONES	SI	NO	NR	1. compra de vivienda?	1	2	9	2. construcción de vivienda?	1	2	9	3. compra de terreno o lote?	1	2	9	<p>PASE A 1.30</p>
LEA OPCIONES	SI	NO	NR															
1. compra de vivienda?	1	2	9															
2. construcción de vivienda?	1	2	9															
3. compra de terreno o lote?	1	2	9															
<p>1.24 ¿Cuánto cobraría al mes si estuviera rentando su (esta) vivienda?</p> <p>ESCUCHE Y ANOTE LA CANTIDAD</p>	<p>\$ __ __ , __ __ __ CANTIDAD 1</p> <p>NO SABE 8</p> <p>NR 9</p>																	
<p>1.25 ¿Y cuánto pagaría al mes si estuviera rentando su (esta) vivienda?</p> <p>ESCUCHE Y ANOTE LA CANTIDAD</p>	<p>\$ __ __ , __ __ __ CANTIDAD 1</p> <p>NO SABE 8</p> <p>NR 9</p>																	
<p>1.26 ¿Quién de las personas que viven aquí es el dueño o dueña de esta vivienda?</p> <p>✓ ANOTE EL NOMBRE DE LA O LAS PERSONAS QUE ES O SON DUEÑOS DE LA VIVIENDA.</p> <p>✓ DESPUÉS DE QUE HAYA REGISTRADO A LOS INTEGRANTES DEL HOGAR EN LA PREGUNTA 3.01, REGRESE A ESTA PREGUNTA PARA ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN, SEGÚN CORRESPONDE CON EL NOMBRE ANOTADO</p>	<p>1 _____ __ __ - __ </p> <p style="text-align: center;"><i>Nombre Núm. Renglón Hogar</i></p> <p>2 _____ __ __ - __ </p> <p style="text-align: center;"><i>Nombre Núm. Renglón Hogar</i></p> <p>ENCUESTADOR:</p> <p>✓ SI EL DUEÑO(S) NO VIVE(N) EN EL HOGAR ANOTE CODIGO 66 (NO VIVE EN EL HOGAR) EN LAS CASILLAS DE NÚMERO DE RENGLON.</p> <p>✓ UNA VEZ QUE CONCLUYA TODAS LAS ENTREVISTAS EN LA VIVIENDA TRANSCRIBA EL NÚMERO DE HOGAR AL QUE PERTENECE EL DUEÑO DE LA VIVIENDA.</p>																	
<p>1.27 Para construir o pagar esta vivienda...</p> <p>LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO</p>	<p>¿les dio crédito el INFONAVIT, FOVISSSTE O FONHAPO? 1</p> <p>¿les dio un crédito un banco, sofol o caja de ahorro? 2</p> <p>¿les prestó un familiar, amigo o prestamista? 3</p> <p>¿usaron sus propios recursos? 4</p> <p>¿la recibieron como donación o herencia? 5</p> <p>¿otra situación? (ESPECIFIQUE) 6</p> <p>_____</p> <p>NO SABE 8</p> <p>NR 9</p>																	

1.28 En caso de que ustedes quisieran o necesitaran vender o hipotecar su vivienda, ¿contarían con los papeles necesarios para hacerlo?	SI1 NO.....2 NO SABE.....8 NR.....9																																																					
1.29 En el último año, en esta vivienda se ha recibido algún apoyo gubernamental para:	LEA Y CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES ¿reparación de la vivienda? 1 ¿ampliación de la vivienda (recámaras, baño, cocina)? 2 ¿piso firme? 3 NINGUNO 7 NO SABE 8 NR 9																																																					
1.30 ¿Esta vivienda tiene...	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="690 699 1107 762">LEA Y REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN</th> <th data-bbox="1107 699 1198 762">SI</th> <th data-bbox="1198 699 1269 762">NO</th> <th data-bbox="1269 699 1323 762">NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td data-bbox="690 762 1107 814">01. lavadero?</td><td data-bbox="1107 762 1198 814">1</td><td data-bbox="1198 762 1269 814">2</td><td data-bbox="1269 762 1323 814">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 814 1107 867">02. fregadero o tarja?</td><td data-bbox="1107 814 1198 867">1</td><td data-bbox="1198 814 1269 867">2</td><td data-bbox="1269 814 1323 867">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 867 1107 919">03. regadera?</td><td data-bbox="1107 867 1198 919">1</td><td data-bbox="1198 867 1269 919">2</td><td data-bbox="1269 867 1323 919">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 919 1107 972">04. tinaco en la azotea?</td><td data-bbox="1107 919 1198 972">1</td><td data-bbox="1198 919 1269 972">2</td><td data-bbox="1269 919 1323 972">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 972 1107 1024">05. cisterna o aljibe?</td><td data-bbox="1107 972 1198 1024">1</td><td data-bbox="1198 972 1269 1024">2</td><td data-bbox="1269 972 1323 1024">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 1024 1107 1077">06. pileta, tanque o depósito de agua</td><td data-bbox="1107 1024 1198 1077">1</td><td data-bbox="1198 1024 1269 1077">2</td><td data-bbox="1269 1024 1323 1077">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 1077 1107 1129">07. calentador de agua (boiler)?</td><td data-bbox="1107 1077 1198 1129">1</td><td data-bbox="1198 1077 1269 1129">2</td><td data-bbox="1269 1077 1323 1129">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 1129 1107 1182">08. medidor de luz?</td><td data-bbox="1107 1129 1198 1182">1</td><td data-bbox="1198 1129 1269 1182">2</td><td data-bbox="1269 1129 1323 1182">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 1182 1107 1234">09. tanque de gas estacionario?</td><td data-bbox="1107 1182 1198 1234">1</td><td data-bbox="1198 1182 1269 1234">2</td><td data-bbox="1269 1182 1323 1234">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 1234 1107 1287">10. aire acondicionado?</td><td data-bbox="1107 1234 1198 1287">1</td><td data-bbox="1198 1234 1269 1287">2</td><td data-bbox="1269 1234 1323 1287">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 1287 1107 1339">11. calefacción?</td><td data-bbox="1107 1287 1198 1339">1</td><td data-bbox="1198 1287 1269 1339">2</td><td data-bbox="1269 1287 1323 1339">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 1339 1107 1392">12. bomba de agua?</td><td data-bbox="1107 1339 1198 1392">1</td><td data-bbox="1198 1339 1269 1392">2</td><td data-bbox="1269 1339 1323 1392">9</td></tr> </tbody> </table>	LEA Y REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NR	01. lavadero?	1	2	9	02. fregadero o tarja?	1	2	9	03. regadera?	1	2	9	04. tinaco en la azotea?	1	2	9	05. cisterna o aljibe?	1	2	9	06. pileta, tanque o depósito de agua	1	2	9	07. calentador de agua (boiler)?	1	2	9	08. medidor de luz?	1	2	9	09. tanque de gas estacionario?	1	2	9	10. aire acondicionado?	1	2	9	11. calefacción?	1	2	9	12. bomba de agua?	1	2	9	
LEA Y REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NR																																																			
01. lavadero?	1	2	9																																																			
02. fregadero o tarja?	1	2	9																																																			
03. regadera?	1	2	9																																																			
04. tinaco en la azotea?	1	2	9																																																			
05. cisterna o aljibe?	1	2	9																																																			
06. pileta, tanque o depósito de agua	1	2	9																																																			
07. calentador de agua (boiler)?	1	2	9																																																			
08. medidor de luz?	1	2	9																																																			
09. tanque de gas estacionario?	1	2	9																																																			
10. aire acondicionado?	1	2	9																																																			
11. calefacción?	1	2	9																																																			
12. bomba de agua?	1	2	9																																																			
1.31 ¿Considera usted que su vivienda podría estar en riesgo por...	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="690 1423 1107 1476">LEA OPCIONES</th> <th data-bbox="1107 1423 1198 1476">SI</th> <th data-bbox="1198 1423 1269 1476">NO</th> <th data-bbox="1269 1423 1323 1476">NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td data-bbox="690 1476 1107 1528">1. una inundación?</td><td data-bbox="1107 1476 1198 1528">1</td><td data-bbox="1198 1476 1269 1528">2</td><td data-bbox="1269 1476 1323 1528">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 1528 1107 1581">2. un deslave?</td><td data-bbox="1107 1528 1198 1581">1</td><td data-bbox="1198 1528 1269 1581">2</td><td data-bbox="1269 1528 1323 1581">9</td></tr> <tr><td data-bbox="690 1581 1107 1633">3. una explosión?</td><td data-bbox="1107 1581 1198 1633">1</td><td data-bbox="1198 1581 1269 1633">2</td><td data-bbox="1269 1581 1323 1633">9</td></tr> </tbody> </table>	LEA OPCIONES	SI	NO	NR	1. una inundación?	1	2	9	2. un deslave?	1	2	9	3. una explosión?	1	2	9																																					
LEA OPCIONES	SI	NO	NR																																																			
1. una inundación?	1	2	9																																																			
2. un deslave?	1	2	9																																																			
3. una explosión?	1	2	9																																																			
1.32 ¿Existe algún terreno utilizado habitualmente como basurero, que ponga en riesgo la salud de las personas que viven aquí?	SI 1 NO.....2 NO SABE.....8 NR.....9																																																					
1.33 ¿Existe alguna fuente de contaminación que usted considere que ponga en riesgo la salud de las personas que viven aquí?	SI 1 NO.....2 NO SABE.....8 NR.....9																																																					

SECCIÓN II. RESIDENTES E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA		
<p>2.01 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos(as) y a los ancianos? (Cuenta también a los trabajadores domésticos y a los huéspedes que duermen aquí)</p>	<p>____ ____ PERSONAS 99. NR</p>	
<p>2.02 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?</p>	<p>SI 1 NO.....2 NR..... 9</p>	→ PASE A 2.04
<p>2.03 Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer contando el de usted?</p> <p>ENTREVISTADOR: CUANDO EN LA VIVIENDA EXISTA MÁS DE UN HOGAR O GRUPO DE PERSONAS, APLIQUE UN CUESTIONARIO PARA CADA HOGAR</p>	<p>ANOTE EL NÚMERO DE HOGARES: ____ </p> <p>HOGAR ____ de ____ → REGISTRE EN CARÁTULA</p>	
<p>2.04 ¿Hay personas en este hogar que paguen por dormir aquí en su vivienda?</p>	<p>SI 1 NO.....2 NR..... 9</p>	→ PASE A 2.07 → PASE A 2.07
<p>2.05 ¿Cuántos?</p> <p>✓ SI HAY 6 O MÁS PERSONAS SUSPENDA LA ENTREVISTA Y REPÓRTELA. REGISTRE EN LA CARÁTULA EL CÓDIGO 10 (HOGAR NO FAMILIAR DE 6 RESIDENTES O MÁS)</p>	<p>ANOTE EL NÚMERO: ____ ____ PERSONAS</p>	
<p>2.06 De esa o esas personas, ¿cuántas de ellas también le pagan para comer en este hogar?</p>	<p>ANOTE EL NÚMERO: ____ ____ PERSONAS</p>	
<p>2.07 ¿En este hogar tienen trabajadores domésticos que duerman en esta vivienda?</p>	<p>SI 1 NO.....2 NR..... 9</p>	→ PASE A 3.01 → PASE A 3.01
<p>2.08 ¿Cuántos son, incluyendo a los familiares de éstos?</p>	<p>ANOTE EL NÚMERO: ____ PERSONAS</p>	
<p>2.09 De esa o esas personas, ¿cuántas de ellas comen de los alimentos que se preparan en este hogar?</p>	<p>ANOTE EL NÚMERO: ____ PERSONAS</p>	

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

NÚMERO DE REGLÓN	LISTA DE PERSONAS	EDAD	SEXO	CONDICIÓN DE RESIDENCIA	ELEGIBILIDAD	PARENTESCO
	3.01	3.02	3.03	3.04	3.05	3.06
	¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar, empezando por el jefe o la jefa? (Incluya a los niños/as chiquitos/as y a los ancianos, también a los huéspedes, a los trabajadores domésticos y a los familiares de éstos que duermen aquí) ESCRIBA LOS NOMBRES CIRCULE EL NÚMERO DE LA PERSONA QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN ANOTE EL NOMBRE DEL JEFE O JEFA DE HOGAR EN REGLÓN 01	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? MENOS DE UN AÑO... 00 97 O MÁS AÑOS..... 97 NR 99	¿(NOMBRE) es hombre o mujer? CIRCULE UN SOLO CÓDIGO	LEER TODAS LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA 1. ¿(NOMBRE) vive en otro lugar aunque ahora está aquí? 2. ¿(NOMBRE) vive en otro lugar, porque está trabajando, estudiando o por otras razones? 3. ¿(NOMBRE) vive normalmente aquí? 4. ¿(NOMBRE) vive aquí, aunque por ahora está en otro lugar? 5. ¿(NOMBRE) vive temporalmente aquí porque no tiene otro lugar? 9. NR	NUMERE EN ORDEN ASCENDENTE A LOS RESIDENTES ENTRE 12 AÑOS CUMPLIDOS Y HASTA 59 AÑOS CUMPLIDOS QUE HAYAN RESPONDIDO CÓDIGO 3 EN 3.04 SEÑALE CON UNA ✓ EL NÚMERO DEL RESIDENTE SELECCIONADO	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con el jefe(a) del hogar? ANOTE UN SOLO CÓDIGO 01. JEFE (A) DEL HOGAR 02. ESPOSO(A) O COMPAÑERO(A) 03. HIJO (A) 04. PADRE O MADRE 05. HERMANO (A) 06. YERNO O NUERA 07. ABUELO (A) 08. NIETO (A) 09. TÍO(A) O PRIMO(A) 10. OTRO PARIENTE 11. NO ES PARIENTE 12. EMPLEADA DOMÉSTICA 99.NR
NOMBRE	AÑOS	Hombre: Mujer	CÓDIGO	CÓDIGO	Selec.	CÓDIGO
01 JEFE (A) DE HOGAR		1 2	1 2 3 4 5 9			0 1
02		1 2	1 2 3 4 5 9			
03		1 2	1 2 3 4 5 9			
04		1 2	1 2 3 4 5 9			
05		1 2	1 2 3 4 5 9			
06		1 2	1 2 3 4 5 9			
07		1 2	1 2 3 4 5 9			
08		1 2	1 2 3 4 5 9			
09		1 2	1 2 3 4 5 9			
10		1 2	1 2 3 4 5 9			
11		1 2	1 2 3 4 5 9			
12		1 2	1 2 3 4 5 9			

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS														
TODAS LAS PERSONAS			PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS				12 AÑOS O MÁS							
PERCEPCIÓN SALUD			RESIDENCIA				ESTADO CIVIL							
3.07			3.08				3.09							
En general, ¿cómo calificaría el estado de salud de (NOMBRE) hoy? LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO 1. ¿muy bueno? 2. ¿bueno? 3. ¿malo? 4. ¿muy malo? 5. REGULAR (ESPONTÁNEO) 9. NR			¿Hace 5 años, es decir, en noviembre de 2004 en qué Estado de la República Mexicana o en qué país vivía (NOMBRE)? 1. AQUÍ EN ESTE ESTADO 2. EN OTRO ESTADO (ANOTE LA ENTIDAD) 3. EN OTRO PAÍS (ANOTE EL PAÍS) ESCRIBA EL NOMBRE DE LA ENTIDAD O DEL PAÍS				¿Actualmente (NOMBRE) ... 1. vive con su pareja en unión libre? 2. está separado(a)? 3. está divorciado(a)? 4. es viudo(a)? 5. está casado(a)? 6. está soltero(a)? 9. NR							
CÓDIGO			CÓDIGO	ENTIDAD / PAÍS			CÓDIGO							
1	2	3	4	5	9	_____		1	2	3	4	5	6	9
1	2	3	4	5	9	_____		1	2	3	4	5	6	9
1	2	3	4	5	9	_____		1	2	3	4	5	6	9
1	2	3	4	5	9	_____		1	2	3	4	5	6	9
1	2	3	4	5	9	_____		1	2	3	4	5	6	9
1	2	3	4	5	9	_____		1	2	3	4	5	6	9
1	2	3	4	5	9	_____		1	2	3	4	5	6	9
1	2	3	4	5	9	_____		1	2	3	4	5	6	9
1	2	3	4	5	9	_____		1	2	3	4	5	6	9
1	2	3	4	5	9	_____		1	2	3	4	5	6	9
1	2	3	4	5	9	_____		1	2	3	4	5	6	9
1	2	3	4	5	9	_____		1	2	3	4	5	6	9

CORTAR

CORTAR

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

DIALECTO	LENGUA	DISCAPACIDAD
3.10	3.11	3.12
¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena o dialecto? CIRCULE UN CÓDIGO 1. SI 2. NO 9. NR	¿(NOMBRE) habla español? CIRCULE UN CÓDIGO 1. SI 2. NO 9. NR	¿(NOMBRE) tiene alguna dificultad para: LEA TODAS LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA 1. ver aunque use anteojos o lentes de contacto? 2. escuchar aunque use aparato para oír? 3. aprender, recordar o concentrarse? 4. caminar, subir o bajar? 5. usar sus manos o brazos? 6. atender su cuidado personal como bañarse o vestirse? 7. hablar, comunicarse o conversar? 8. entonces no tiene limitación física o mental? → PASE A 3.14 9. NR

CÓDIGO			CÓDIGO			CÓDIGO								
1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	9	1	2	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

DISCAPACIDAD	ALFABETISMO	ETNIA
3.13	3.14	3.15
<p>POR CADA RESPUESTA AFIRMATIVA EN LA PREGUNTA 3.12 APLIQUE 3.13:</p> <p>¿(NOMBRE) tiene dificultad para (MENCIONE DIFICULTAD):</p> <p>1. porque nació así? 2. por una enfermedad? 3. por un accidente? 4. por edad avanzada? 5. por otra causa? 9. NR</p>	<p>¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?</p> <p>CIRCULE UN CÓDIGO</p> <p>1. SI 2. NO 9. NR</p>	<p>¿(NOMBRE) es náhuatl, maya, zapoteco, mixteco o de otro grupo indígena?</p> <p>1. SI 2. NO 9. NR</p>

CORTAR

CÓDIGO						CÓDIGO			CÓDIGO		
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9
1	2	3	4	5	9	1	2	9	1	2	9

CORTAR

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS

ASISTENCIA			NIVEL DE INSTRUCCIÓN		NIVEL DE INSTRUCCIÓN
3.16			3.17		3.18
¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?			¿Hasta que año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela?		¿Qué estudios le pidieron a (NOMBRE) para ingresar a...?
CIRCULE UN CÓDIGO			ESCUCHE LA RESPUESTA, REGISTRE NIVEL Y AÑO APROBADO. SI LA RESPUESTA ES EN SEMESTRES CALCULE AÑOS COMPLETOS		
1. SI → PASE A 3.20			00. NINGUNO		1. Primaria
2. NO			01. PREESCOLAR		2. Secundaria
9. NR			02. PRIMARIA		3. Preparatoria o Bachillerato
			03. SECUNDARIA		4. Licenciatura o Profesional
			04. PREPARATORIA O BACHILLERATO		8. NO SABE
			05. NORMAL		9. NR
			06. CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL		
			07. PROFESIONAL		
			08. MAESTRÍA		
			09. DOCTORADO		
			99. NR		
SI	NO	NR	NIVEL	GRADO	CÓDIGO
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□
1	2	9	□□□	□□□	□

CORTAR

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS											
PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS											
TIPO DE ESCUELA				BECA							
3.21				3.22							
¿La escuela a la que asiste (NOMBRE) es...				¿Le otorgaron beca a (NOMBRE) para este año escolar? ¿Quién se lo otorga?							
LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO				LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO							
1. pública o de gobierno? 2. privada o de paga? 3. de otro tipo? 9. NR				1. El programa OPORTUNIDADES 2. Su escuela pública o de gobierno 3. Su escuela privada o de paga 4. Un organismo de gobierno 5. Una institución privada 6. No le otorgaron beca 8. NO SABE							
CÓDIGO				CÓDIGO							
1	2	3	9	1	2	3	4	5	6	8	
1	2	3	9	1	2	3	4	5	6	8	
1	2	3	9	1	2	3	4	5	6	8	
1	2	3	9	1	2	3	4	5	6	8	
1	2	3	9	1	2	3	4	5	6	8	
1	2	3	9	1	2	3	4	5	6	8	
1	2	3	9	1	2	3	4	5	6	8	
1	2	3	9	1	2	3	4	5	6	8	
1	2	3	9	1	2	3	4	5	6	8	
1	2	3	9	1	2	3	4	5	6	8	
1	2	3	9	1	2	3	4	5	6	8	
1	2	3	9	1	2	3	4	5	6	8	

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS														
PREPARATORIA Y POSGRADO					PERSONAS DE 3 AÑOS O MÁS									
CRÉDITOS EDUCATIVOS DE PREPARATORIA Y POSGRADO					TIPO DE BECA Y CRÉDITO									
3.23					3.24									
<p>¿Le otorgaron a (NOMBRE) crédito educativo para este año escolar? ¿Quién se lo otorgó?</p> <p>LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO</p> <p>1. Su escuela pública o de gobierno. 2. Su escuela privada o de paga 3. Un organismo de gobierno 4. Una institución privada 5. No le otorgaron el crédito 8. NO SABE 9. NR</p>					<p>APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO A QUIENES REPORTARON RECIBIR UNA BECA O CRÉDITO EDUCATIVO</p> <p>¿Cómo recibe (NOMBRE) su beca o crédito educativo...</p> <p>LEA Y CIRCULE UN CÓDIGO</p> <p>1. sólo en dinero? 2. sólo en artículos? 3. en dinero y en artículos? 4. no paga colegiatura? 5. sólo paga parte de la colegiatura? 6. Otro (ESPECIFIQUE) _____ 8. NO SABE 9. NR</p>									
CÓDIGO					CÓDIGO									
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9
1	2	3	4	5	8	9	1	2	3	4	5	6	8	9

CORTAR

CORTAR

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TODAS LAS PERSONAS

PADRE

ESCOLARIDAD PADRE

3.25

3.26

¿El padre de (**NOMBRE**) vive en este hogar?

¿Hasta qué año o grado aprobó el padre del jefe/jefa del hogar en la escuela?

1. Sí ¿Quién es el padre? → **PASE A 3.27**
(**ANOTE EN LAS CASILLAS EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL PADRE Y PASE A 3.27**)

ESCUCHE LA RESPUESTA, REGISTRE NIVEL Y AÑO APROBADO SI LA RESPUESTA ES EN SEMESTRES CALCULE AÑOS COMPLETOS

2. NO → **CONTINÚE**

- 00. NINGUNO
- 01. PREESCOLAR
- 02. PRIMARIA
- 03. SECUNDARIA
- 04. PREPARATORIA O BACHILLERATO
- 05. NORMAL
- 06. CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
- 07. PROFESIONAL
- 08. MAESTRÍA
- 09. DOCTORADO
- 98. NO SABE
- 99. NR

9. NR

SI → RENGLÓN

NO

NR

NIVEL

GRADO

1 →

2

9

1 →

2

9

1 →

2

9

1 →

2

9

1 →

2

9

1 →

2

9

1 →

2

9

1 →

2

9

1 →

2

9

1 →

2

9

1 →

2

9

1 →

2

9

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TODAS LAS PERSONAS

MADRE

ESCOLARIDAD MADRE

3.27

3.28

¿La madre de **(NOMBRE)** vive en este hogar?

¿Hasta qué año o grado aprobó la madre del jefe/jefa del hogar en la escuela?

1. SI ¿Quién es la madre? → **PASE A 4.01**
(ANOTE EN LAS CASILLAS EL NÚMERO DE RENGLÓN DE LA MADRE Y PASE A 4.01)

ESCUCHE LA RESPUESTA, REGISTRE NIVEL Y AÑO APROBADO

2. NO → **CONTINÚE**

- 00. NINGUNO
- 01. PREESCOLAR
- 02. PRIMARIA
- 03. SECUNDARIA
- 04. PREPARATORIA O BACHILLERATO
- 05. NORMAL
- 06. CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
- 07. PROFESIONAL
- 08. MAESTRÍA
- 09. DOCTORADO
- 98. NO SABE
- 99. NR

9. NR

CORTAR

SI → RENGLÓN	NO	NR	NIVEL	GRADO
1 →	2	9		
1 →	2	9		
1 →	2	9		
1 →	2	9		
1 →	2	9		
1 →	2	9		
1 →	2	9		
1 →	2	9		
1 →	2	9		
1 →	2	9		
1 →	2	9		
1 →	2	9		
1 →	2	9		
1 →	2	9		

CORTAR

SECCION IV. VICTIMIZACIÓN															
PARA TODAS LAS PERSONAS															
DELITOS				TIPO DE DELITO											
4. 01				4. 02											
En los últimos 12 meses, ¿(NOMBRE) fue víctima de algún delito?				¿De cuál (cuales) delito(s) fue víctima (NOMBRE)? LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE EL O LOS CÓDIGOS INDICADOS											
1. SI 2. NO → PASE A 5.01 8. NO SABE → PASE A 5.01 9. NR → PASE A 5.01				01. Robo total de vehículo, camioneta o camión 02. Robo de accesorios, refacciones o herramientas de vehículo 03. Robo de animales o cosecha 04. Robo de herramientas de trabajo (no importa el tipo de robo) 05. Robo de casa habitación 06. Robo a transeúnte o en transporte público 07. Secuestro o secuestro exprés 08. Extorsión telefónica 09. Fraude 10. Delitos sexuales (incluye exhibicionismo) 11. Otros delitos											
SI	NO	NS	NR	CÓDIGO											OTRO
1	2	8	9	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
1	2	8	9	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
1	2	8	9	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
1	2	8	9	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
1	2	8	9	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
1	2	8	9	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
1	2	8	9	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
1	2	8	9	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
1	2	8	9	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
1	2	8	9	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
1	2	8	9	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	

SECCIÓN V. ACCESO A LA ALIMENTACIÓN

Ahora quisiera hacerle unas preguntas sobre lo que se come en este hogar.

<p>5.01 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted se preocupó de que la comida se acabara?</p>	SI 1 NO 2 NR 9																	
<p>5.02 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez se quedaron sin comida?</p>	SI 1 NO 2 NR 9																	
<p>5.03 En los últimos tres meses, ¿alguna vez se quedaron sin dinero o recursos para obtener una alimentación sana y variada?</p>	SI 1 NO 2 NR 9																	
<p>5.04 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?</p>	SI 1 NO 2 NR 9																	
<p>5.05 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar...</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LEA OPCIONES</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. dejó de desayunar, comer o cenar?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>2. comió menos de lo que usted piensa debía comer?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	LEA OPCIONES	SI	NO	NR	1. dejó de desayunar, comer o cenar?	1	2	9	2. comió menos de lo que usted piensa debía comer?	1	2	9					
LEA OPCIONES	SI	NO	NR															
1. dejó de desayunar, comer o cenar?	1	2	9															
2. comió menos de lo que usted piensa debía comer?	1	2	9															
<p>5.06 FILTRO: EL INFORMANTE MENCIONÓ AL MENOS UN SÍ EN LAS PREGUNTAS 5.01 A 5.05?</p>	SI 1 NO 2	→ CONTINÚE → PASE A 5.09																
<p>5.07 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto en su hogar...</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LEA OPCIONES</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. sintió hambre pero no comió?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>2. sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	LEA OPCIONES	SI	NO	NR	1. sintió hambre pero no comió?	1	2	9	2. sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	2	9					
LEA OPCIONES	SI	NO	NR															
1. sintió hambre pero no comió?	1	2	9															
2. sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	2	9															
<p>5.08 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez tuvieron que hacer algo que hubieran preferido no hacer para conseguir comida, tal como mendigar (pedir limosna) o mandar a los niños a trabajar?</p>	SI 1 NO 2 NR 9																	
<p>5.09 FILTRO: ¿EN EL HOGAR HAY PERSONAS MENORES DE 18 AÑOS? (VERIFIQUE PREGUNTA 3.02)?</p>	SI 1 NO 2	→ CONTINÚE → PASE A 5.13.1																
<p>5.10 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez un menor de 18 años en su hogar...</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LEA OPCIONES</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. dejó de tener una alimentación sana y variada?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>2. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>3. comió menos de lo que debía?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	LEA OPCIONES	SI	NO	NR	1. dejó de tener una alimentación sana y variada?	1	2	9	2. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	2	9	3. comió menos de lo que debía?	1	2	9	
LEA OPCIONES	SI	NO	NR															
1. dejó de tener una alimentación sana y variada?	1	2	9															
2. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1	2	9															
3. comió menos de lo que debía?	1	2	9															
<p>5.11 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?</p>	SI 1 NO 2 NR 9																	
<p>5.12 En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez un menor de 18 años en su hogar...</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>LEA OPCIONES</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. sintió hambre pero no comió?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>2. se acostó con hambre?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>3. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	LEA OPCIONES	SI	NO	NR	1. sintió hambre pero no comió?	1	2	9	2. se acostó con hambre?	1	2	9	3. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	2	9	
LEA OPCIONES	SI	NO	NR															
1. sintió hambre pero no comió?	1	2	9															
2. se acostó con hambre?	1	2	9															
3. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	2	9															

Ahora quisiera preguntarle sobre el tipo de alimentos que se comen en este hogar.

5.13.1 En los últimos 7 días, ¿usted o cualquiera de los miembros de su hogar comió...	REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NR
	01. tortilla de maíz?	1	2	9
	02. maíz en grano?	1	2	9
	03. alimentos a base de harina de maíz?	1	2	9
	04. alimentos a base de harina de trigo? (tortilla, pan)	1	2	9
	05. atole de maíz?	1	2	9
	06. atole de maicena, trigo o avena?	1	2	9
	07. tamal?	1	2	9
5.13.2 En los últimos 7 días, ¿usted o cualquiera de los miembros de su hogar comió...	REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NR
	01. pan blanco? (bolillo, telera, baguette, etc.)	1	2	9
	02. pan dulce?	1	2	9
	03. pan integral?	1	2	9
	04. pan de caja? (pan Bimbo)	1	2	9
	05. galletas?	1	2	9
	06. sopa de pasta?	1	2	9
	07. arroz?	1	2	9
	08. frijol?	1	2	9
5.14.1 En los últimos 7 días, ¿usted o cualquiera de los miembros de su hogar comió...	REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NR
	01. jitomate o tomate rojo y tomate verde?	1	2	9
	02. cebolla?	1	2	9
	03. papa?	1	2	9
	04. zanahoria?	1	2	9
	05. calabaza?	1	2	9
	06. aguacate?	1	2	9
	07. chayote?	1	2	9
5.14.2 En los últimos 7 días, ¿usted o cualquiera de los miembros de su hogar comió...	REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NR
	01. nopal?	1	2	9
	02. lechuga?	1	2	9
	03. pepino?	1	2	9
	04. chiles frescos (todos tipos)?	1	2	9
	05. naranja, mandarina o lima?	1	2	9
	06. plátanos?	1	2	9
	07. manzana o perón?	1	2	9
	08. mango?	1	2	9
	09. limón?	1	2	9
5.15 En los últimos 7 días, ¿usted o cualquiera de los miembros de su hogar comió alguna de las siguientes carnes ...	REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NR
	01. pierna, muslo, pechuga?	1	2	9
	02. cortes con hueso: patas, alas, huacales?	1	2	9
	03. vísceras: hígado, mollejas?	1	2	9
	04. maciza de res?	1	2	9
	05. retazo? (cortes res con hueso)	1	2	9
	06. vísceras de res?	1	2	9
<i>(Continúa pregunta 5.15 en la siguiente página)</i>				

(Continúa pregunta 5.15)	REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NR
	07. carne de puerco?	1	2	9
	08. sardina?	1	2	9
	09. atún?	1	2	9
	10. pescados y mariscos?	1	2	9
	11. huevo?	1	2	9
	12. embutidos (jamón, chorizo, salchicha, longaniza)?	1	2	9
5.16 En los últimos 7 días, ¿usted o cualquiera de los miembros de su hogar comió alguno de los siguientes lácteos...	REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NR
	01. leche (<i>pasteurizada, descremada, en polvo, bronca</i>)?	1	2	9
	02. yogurt?	1	2	9
	03. queso fresco, queso panela, u otros quesos en general?	1	2	9
5.17 En los últimos 7 días, ¿usted o cualquiera de los miembros de su hogar comió alguno de los siguientes alimentos...	REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NR
	01. pastelillos de bolsa? (<i>gansitos, tuinkis, submarinos, pingüinos, etc.</i>)	1	2	9
	02. frituras industrializadas? (<i>papas sabritas, etc.</i>)	1	2	9
	03. frituras hechas en casa?	1	2	9
	04. bebidas alcohólicas?	1	2	9
	05. bebidas azucaradas? (jugos y néctares)	1	2	9
	06. café?	1	2	9
	07. azúcares, mieles, mermeladas?	1	2	9
	08. aceites?	1	2	9
	09. refresco dietético?	1	2	9
10. refresco no dietético?	1	2	9	
5.18 ¿Considera usted que lo que comió en los últimos 7 días, es lo que come normalmente? (Ya que pudo haber variado su consumo por enfermedad y comer poco, o haber tenido fiesta y comer alimentos que usualmente no consume)	SI..... 1			
	NO..... 2			
	NO SABE..... 8			
	NR..... 9			
5.19 En los últimos 7 días, ¿cuánto gastó este hogar en alimentos?				
	ANOTE CANTIDAD \$ __ _ _ , __ _ _ _ _			
SECCIÓN VI. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR				
En esta sección, le haré algunas preguntas sobre los aparatos con los que cuenta este hogar. Por favor sólo considere los aparatos que se encuentren funcionando o en reparación.				
6.01 ¿Este hogar cuenta con...	REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NR
	1. línea telefónica fija?	1	2	9
	2. teléfono móvil o celular?	1	2	9
	3. televisión de paga?	1	2	9
	4. internet?	1	2	9

6.02 ¿Este hogar cuenta con... LEA CADA TIPO DE VEHÍCULO Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS EN CADA RESPUESTA AFIRMATIVA ESPECIFIQUE CANTIDAD PREGUNTANDO: ¿Cuántos tienen?	TIPO DE VEHÍCULO	SI	NO	NR	CANTIDAD
	01. automóvil? (carro, coche).	1	2	9	□
	02. camioneta cerrada o con cabina? (van, mini van)	1	2	9	□
	03. camioneta de caja? (pick up, redilas, estaquitas)	1	2	9	□
	04. motocicleta o motoneta?	1	2	9	□
	05. bicicleta que se utilice como medio de transporte?	1	2	9	□
	06. triciclo de carga utilizado como medio de transporte?	1	2	9	□
	07. carreta, calandria u otros vehículos de tracción animal?	1	2	9	□
	08. canoa, lancha, trajinera u otros vehículos para navegar?	1	2	9	□
	09. otro tipo de vehículos? (ESPECIFIQUE) _____	1	2	9	□
6.03 ¿Este hogar cuenta con... LEA CADA TIPO DE APARATO Y CIRCULE LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS EN CADA RESPUESTA AFIRMATIVA ESPECIFIQUE CANTIDAD PREGUNTANDO: ¿Cuántos tienen?	TIPO DE APARATO	SI	NO	NR	CANTIDAD
	01. estéreo, modular, minicomponente?	1	2	9	□
	02. radiograbadora?	1	2	9	□
	03. radio?	1	2	9	□
	04. televisor?	1	2	9	□
	05. DVD (reproductor de discos y video)?	1	2	9	□
	06. videocasetera?	1	2	9	□
	07. licuadora?	1	2	9	□
	08. tostador eléctrico?	1	2	9	□
	09. horno de microondas?	1	2	9	□
	10. refrigerador?	1	2	9	□
	11. estufa de gas o estufa eléctrica?	1	2	9	□
	12. lavadora?	1	2	9	□
	13. plancha eléctrica?	1	2	9	□
	14. máquina de coser?	1	2	9	□
	15. ventilador?	1	2	9	□
	16. aspiradora?	1	2	9	□
	17. computadora?	1	2	9	□
	18. Impresora?	1	2	9	□
	19. videojuegos: nintendo, play station, sega u otros?	1	2	9	□
6.04 FILTRO: ¿ESTE HOGAR CUENTA CON TELEVISOR? VERIFIQUE CÓDIGO 1 EN PREGUNTA 6.03 INCISO 04	SI.	1	→CONTINÚE		
	NO.	2	→ PASE A 6.06		

6.05 En general, cuando no está en uso, ¿desconectan la televisión...	siempre? 1 casi siempre? 2 algunas veces? 3 nunca? 4 NO SABE 8 NR 9	
6.06 En los últimos doce meses en este hogar ¿han pagado alguna mordida para obtener el servicio de agua potable, de recolección de basura o de electricidad?	SI 1 NO 2 NO SABE 8 NR 9	

SECCIÓN VII. GASTOS EN SALUD DEL HOGAR

7.01 En los últimos tres meses, ¿los miembros de este hogar realizaron algún gasto en...	PARA CADA "SI" REGISTRADO EN 7.01 APLIQUE 7.02						
LEA CADA TIPO DE GASTO Y REGISTRE RESPUESTA	7.02 ¿Podría decirme de cuánto fue ese gasto?						
TIPO DE GASTO	SI	NO	NS	NR	CANTIDAD	NS	NR
01. medicamentos (excluya los remedios caseros o hechos a base de hierbas)?	1	2	8	9	\$,	8	9
02. medicina naturista (homeopática, remedios caseros, etc.)?	1	2	8	9	\$,	8	9
03. hospitalizaciones (incluye exámenes, tratamientos, etc.)?	1	2	8	9	\$,	8	9
04. consulta con un médico general?	1	2	8	9	\$,	8	9
05. consulta con médico especialista (dentista, oftalmólogo, cardiólogo u otro especialista)?	1	2	8	9	\$,	8	9
06. consulta con curanderos, homeópatas, acupunturista, etc.?	1	2	8	9	\$,	8	9
07. cuidados de personal de enfermería, parteras u otros?	1	2	8	9	\$,	8	9
08. lentes, aparatos auditivos, prótesis u otros aparatos?	1	2	8	9	\$,	8	9
09. diagnósticos, rayos X, exámenes de sangre u otros análisis?	1	2	8	9	\$,	8	9
SI TODAS LAS RESPUESTAS SON "NO" PASE A 7.03					<input type="button" value="←"/>		

7.03 FILTRO: ¿EL HOGAR REALIZÓ ALGÚN GASTO EN SALUD?	SI 1	→ CONTINÚE
	NO 2	→ PASE A 7.05

7.04 Para pagar los gastos en salud que mencionó anteriormente:	LEA OPCIONES				SI	NO	NS	NR
	1. ¿Se vendieron objetos, muebles, animales u otros?				1	2	8	9
	2. ¿Se empeñó algo?				1	2	8	9
	3. ¿Se utilizaron ahorros familiares o de algún miembro?				1	2	8	9
	4. ¿Se recurrió a préstamos o envío de dinero de familiares o amigos?				1	2	8	9
	5. ¿Se utilizaron los ingresos de los miembros del hogar?				1	2	8	9
	6. ¿Otro? (ESPECIFIQUE)				1	2	8	9
	_____				1	2	8	9

7.05 En caso de emergencia y considerando el medio de transporte que utilizaría, ¿cuánto tiempo cree que tardaría en llegar a un hospital en donde lo (la) pudieran atender? ESCUCHE LA RESPUESTA Y ANOTE EL TIEMPO	1. <input type="text"/> HORAS <input type="text"/> MINUTOS	
	8. NO SABE	
	9. NR	

SECCIÓN VIII. EVENTOS ECONÓMICOS EN EL HOGAR

8.01 ¿Durante los últimos doce meses, usted o algún miembro de su hogar ha enfrentado:	PARA CADA "SI" EN 8.01 APLIQUE 8.02							
	8.02 ¿Este evento afectó <i>mucho, poco o nada</i> en la economía de su hogar?							
LEA CADA TIPO DE EVENTO Y REGISTRE RESPUESTA	SI	NO	NR	Mucho	Poco	Nada	NS	NR
01. una enfermedad o accidente?	1	2	9	1	2	3	8	9
02. un divorcio/separación?	1	2	9	1	2	3	8	9
03. un embarazo?	1	2	9	1	2	3	8	9
04. la pérdida o daño de su vivienda?	1	2	9	1	2	3	8	9
05. invalidez?	1	2	9	1	2	3	8	9
06. el cierre o pérdida de un negocio?	1	2	9	1	2	3	8	9
07. la pérdida de la cosecha?	1	2	9	1	2	3	8	9
08. la pérdida de empleo?	1	2	9	1	2	3	8	9
09. desastres naturales (inundaciones, sequías, plagas, etc.)?	1	2	9	1	2	3	8	9
10. alguna otra situación imprevista? (ESPECIFIQUE)	1	2	9	1	2	3	8	9

8.03 En los últimos doce meses...	LEA OPCIONES			SI	NO	NR
	1. ¿Alguna persona que vivía en este hogar se fue a vivir a Estados Unidos?	1	2	9		
	2. ¿Alguna persona que vivía en este hogar se fue a vivir a otro estado?	1	2	9		
	3. ¿Alguna persona se casó o se unió y dejó de vivir en este hogar?	1	2	9		
	4. ¿Alguna persona se casó o se unió y se vino a vivir a este hogar?	1	2	9		
	5. ¿Alguna persona de este hogar que había dejado de trabajar al menos un año, volvió a trabajar?	1	2	9		
	6. ¿Alguna persona de este hogar que no había trabajado nunca, entró a trabajar?	1	2	9		

SECCIÓN IX. FALLECIMIENTOS EN EL HOGAR

A continuación quisiera hacerle algunas preguntas relacionadas a los fallecimientos que han ocurrido en este hogar, si usted se siente incómodo con esta sección, por favor hágamelo saber.

9.01 En los últimos cinco años, ¿ha fallecido alguna persona que viviera en este hogar?	SI..... 1	→ CONTINÚE → PASE A 10.01 → PASE A 10.01
	NO..... 2	
	NR..... 9	

9.02 ¿Cuántas personas han fallecido? EN CASO DE REGISTRAR MÁS DE DOS PERSONAS FALLECIDAS UTILICE EL ANEXO 2 DEL CUESTIONARIO DE HOGAR.	<input type="text"/> PERSONAS
--	-------------------------------

PREGUNTA	PERSONA 1	PERSONA 2
9.03 ¿Podría decirme el nombre (los nombres) de la (las) persona (s) fallecidas? ESCUCHE LA RESPUESTA Y ANOTE EL NOMBRE	NOMBRE _____	NOMBRE _____
9.04 ¿Qué edad tenía (NOMBRE) al momento de morir? ESCUCHE LA RESPUESTA Y ANOTE LA EDAD	AÑOS ____ ____ NO SABE 98 NR 99	AÑOS ____ ____ NO SABE 98 NR 99
9.05 ¿(NOMBRE) era hombre o mujer? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CIRCULE EL CÓDIGO	HOMBRE 1 MUJER 2	HOMBRE 1 MUJER 2
9.06 ¿Al momento de morir (NOMBRE) era el jefe del hogar? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CIRCULE EL CÓDIGO	SI 1 NO 2 NO SABE 8 NR 9	SI 1 NO 2 NO SABE 8 NR 9
9.07 ¿(NOMBRE) estaba enfermo (a) antes de morir? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CIRCULE EL CÓDIGO	SI 1 NO 2 → PASE A 9.11 NO SABE 8 → PASE A 9.11 NR 9 → PASE A 9.11	SI 1 NO 2 → PASE A 9.11 NO SABE 8 → PASE A 9.11 NR 9 → PASE A 9.11
9.08 La enfermedad de (NOMBRE), ¿requirió que el hogar realizara algún gasto? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CIRCULE EL CÓDIGO	SI 1 NO 2 → PASE A 9.10 NO SABE 8 → PASE A 9.10 NR 9 → PASE A 9.10	SI 1 NO 2 → PASE A 9.10 NO SABE 8 → PASE A 9.10 NR 9 → PASE A 9.10
9.09 ¿Cómo cubrieron esos gastos? ESCUCHE Y CIRCULE UNO O MÁS CÓDIGOS	VENDIERON ALGÚN BIEN 1 PIDIERON ALGÚN PRÉSTAMO..... 2 RECIBIERON ALGUNA DONACIÓN..... 3 CON AHORROS FAMILIARES..... 4 CON AYUDA DE PARIENTES O AMIGOS 5 OTRO (ESPECIFIQUE)..... 6 _____ NR..... 9	VENDIERON ALGÚN BIEN 1 PIDIERON ALGÚN PRÉSTAMO..... 2 RECIBIERON ALGUNA DONACIÓN..... 3 CON AHORROS FAMILIARES..... 4 CON AYUDA DE PARIENTES O AMIGOS 5 OTRO (ESPECIFIQUE)..... 6 _____ NR..... 9
9.10 ¿Antes de enfermar (NOMBRE) aportaba dinero al hogar? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CIRCULE EL CÓDIGO	SI 1 NO 2 NO SABE 8 NR 9	SI 1 NO 2 NO SABE 8 NR 9
9.11 ¿(NOMBRE) estaba afiliado o inscrito al IMSS, ISSSTE, PEMEX, MARINA, DEFENSA, u otra institución? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CIRCULE EL CÓDIGO	SI 1 NO 2 → PASE A 9.18 NO SABE 8 → PASE A 9.18 NR 9 → PASE A 9.18	SI 1 NO 2 → PASE A 9.18 NO SABE 8 → PASE A 9.18 NR 9 → PASE A 9.18
9.12 El seguro de (IMSS, ISSSTE, PEMEX, MARINA, DEFENSA, u otra institución) ¿cubrió los gastos funerarios? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CIRCULE EL CÓDIGO	SI 1 → PASE A 9.14 NO 2 NO SABE 8 NR 9	SI 1 → PASE A 9.14 NO 2 NO SABE 8 NR 9

PREGUNTA	PERSONA 1	PERSONA 2
9.13 ¿Cómo se cubrieron los gastos funerarios de (NOMBRE)? ESCUCHE Y CIRCULE UNO O MÁS CÓDIGOS	VENDIERON ALGÚN BIEN 1 PIDIERON ALGÚN PRÉSTAMO..... 2 RECIBIERON ALGUNA DONACIÓN..... 3 CON AHORROS FAMILIARES..... 4 OTRO (ESPECIFIQUE)..... 5 _____ NR..... 9	VENDIERON ALGÚN BIEN 1 PIDIERON ALGÚN PRÉSTAMO..... 2 RECIBIERON ALGUNA DONACIÓN..... 3 CON AHORROS FAMILIARES..... 4 OTRO (ESPECIFIQUE)..... 5 _____ NR..... 9
9.14 Por la muerte de (NOMBRE), ¿alguna persona del hogar recibe o recibió prestaciones de servicios médicos? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CIRCULE EL CÓDIGO	SI 1 → PASE A 9.16 NO 2 NO SABE 8 NR 9	SI 1 PASE A 9.16 NO 2 NO SABE 8 NR 9
9.15 ¿Por qué motivo nadie recibe o recibió servicios médicos? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CLASIFIQUE	NO TIENE DERECHO/NO SON PARIENTES DIRECTOS..... 1 NO HIZO EL TRÁMITE..... 2 SE LO NEGARON..... 3 ESTÁ EN TRÁMITE..... 4 NO SABE SI TIENEN DERECHO 5 YA TENÍA SERVICIOS MÉDICOS 6 OTRO (ESPECIFIQUE) 7 _____ NR 9	NO TIENE DERECHO/NO SON PARIENTES DIRECTOS..... 1 NO HIZO EL TRÁMITE..... 2 SE LO NEGARON..... 3 ESTÁ EN TRÁMITE..... 4 NO SABE SI TIENEN DERECHO 5 YA TENÍA SERVICIOS MÉDICOS 6 OTRO (ESPECIFIQUE) 7 _____ NR 9
9.16 Por la muerte de (NOMBRE), ¿alguna persona del hogar recibe o recibió alguna pensión económica? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CIRCULE EL CÓDIGO	SI 1 → PASE A PERSONA 2 O A 10.01 SI NO HAY OTROS NO 2 NO SABE 8 NR 9	SI 1 → PASE A PERSONA 3 O A 10.01 SI NO HAY OTROS NO 2 NO SABE 8 NR 9
9.17 ¿Por qué motivo no recibe o recibió pensión económica? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CLASIFIQUE	NO TIENE DERECHO/ NO SON PARIENTES DIRECTOS 1 NO HIZO EL TRÁMITE..... 2 SE LO NEGARON 3 ESTÁ EN TRÁMITE 4 NO SABE SI TIENEN DERECHO. .5 OTRO (ESPECIFIQUE)..... 6 _____ NR 9	NO TIENE DERECHO/ NO SON PARIENTES DIRECTOS..... 1 NO HIZO EL TRÁMITE..... 2 SE LO NEGARON 3 ESTÁ EN TRÁMITE 4 NO SABE SI TIENEN DERECHO. .5 OTRO (ESPECIFIQUE)..... 6 _____ NR 9
9.18 ¿Cómo cubrieron los gastos funerarios de (NOMBRE)? ESCUCHE Y CIRCULE UNO O MÁS CÓDIGOS	VENDIERON ALGÚN BIEN 1 PIDIERON ALGÚN PRÉSTAMO..... 2 RECIBIERON ALGUNA DONACIÓN..... 3 CON AHORROS FAMILIARES..... 4 YA ESTABA PAGADO..... 5 OTRO (ESPECIFIQUE)..... 6 _____ NR..... 9	VENDIERON ALGÚN BIEN 1 PIDIERON ALGÚN PRÉSTAMO..... 2 RECIBIERON ALGUNA DONACIÓN..... 3 CON AHORROS FAMILIARES..... 4 YA ESTABA PAGADO..... 5 OTRO (ESPECIFIQUE)..... 6 _____ NR..... 9
9.19 ¿(NOMBRE) trabajaba antes de morir? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CIRCULE EL CÓDIGO	SI 1 NO 2 NO SABE 8 NR 9	SI 1 NO 2 NO SABE 8 NR 9

SECCIÓN X. PRÉSTAMOS, PAGOS Y PROGRAMAS DE GOBIERNO

Ahora quisiera preguntarle sobre los préstamos a los que han recurrido en este hogar

10.01 En los últimos doce meses , por la situación económica en este hogar...	REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NS	NR
	1. ¿pidieron un préstamo a una institución bancaria o caja de ahorro?	1	2	8	9
	2. ¿pidieron dinero prestado a un familiar?	1	2	8	9
	3. ¿pidieron dinero prestado a un vecino o amigo?	1	2	8	9
	4. ¿pidieron un préstamo a una cooperativa de crédito?	1	2	8	9

10.02 En los últimos doce meses , por la situación económica en este hogar...	REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN	SI	NO	NS	NR
	1. ¿vendieron un terreno o casa?	1	2	8	9
	2. ¿vendieron algún electrodoméstico, mueble u otro artículo?	1	2	8	9
	4. ¿redujeron los gastos en ropa y calzado?	1	2	8	9
	5. ¿solicitaron ayuda de algún programa de gobierno?	1	2	8	9
	6. ¿han participado en una tanda?	1	2	8	9
	7. ¿han empeñado algo?	1	2	8	9
	8. ¿dejaron de pagar al menos una cuota de un préstamo?	1	2	8	9
	9. ¿dejaron de pagar al menos una mensualidad de alguna tarjeta de crédito?	1	2	8	9

10.03 ¿En los últimos doce meses , en este hogar, por falta de dinero han dejado de pagar algún servicio como luz, agua, teléfono o gas?	SI..... 1	→ CONTINÚE → PASE A 10.05 → PASE A 10.05
	NO..... 2	
	NR..... 9	

10.04 ¿Cuáles servicios ha dejado de pagar?	ESCUCHE Y CIRCULE EL O LOS CÓDIGOS DE LOS SERVICIOS QUE SE HAN DEJADO DE PAGAR
	LUZ..... 1
	TELÉFONO..... 2
	AGUA..... 3
	GAS..... 4
	INTERNET..... 5
	TELEVISIÓN DE PAGA..... 6
	PREDIAL..... 7
	OTRO..... 8
NR..... 9	

10.05 En los últimos doce meses , ¿alguna persona en este hogar fue beneficiario(a) de algún programa de gobierno que ...	REGISTRE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN				SI	NO	NS	NR
	1. le otorgue despensas o dotaciones de alimentos?	1	2	8	9			
	2. le otorgue desayunos comidas o cenas?	1	2	8	9			
	3. le otorgue alimentos a precios reducidos?	1	2	8	9			
	4. le otorgue útiles o uniformes escolares?	1	2	8	9			
	5. compre los productos que produce el hogar?	1	2	8	9			
	6. le dé empleo temporal?	1	2	8	9			
	7. le dé capacitación para el empleo?	1	2	8	9			
	8. le dé asesoría técnica para mejorar o emprender un nuevo negocio o empresa?	1	2	8	9			
	9. le dé financiamiento de proyectos productivos o microcrédito?	1	2	8	9			
	10. le dé servicios médicos?	1	2	8	9			
11. le dé dinero?	1	2	8	9				
11. le dé otros servicios? ¿cuáles? (ESPECIFIQUE)	1	2	8	9				

ENTREVISTADOR(A):

SI AÚN FALTAN INTEGRANTES DEL HOGAR POR ENTREVISTAR → **BUSQUE ENTREVISTAR A LOS DEMÁS MIEMBROS DEL HOGAR PARA APLICAR LOS CUESTIONARIOS CORRESPONDIENTES**

SI YA ENTREVISTÓ A TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR → **TERMINE LA ENTREVISTA.**

**AGRADEZCA Y TERMINE
REGRESE A LA CARÁTULA PARA ANOTAR LA HORA DE TÉRMINO**

Yo entrevistador _____, declaro que seguí todas las indicaciones metodológicas para la selección de la muestra y que toda la información contenida en este cuestionario es verídica. Acepto que si existe algún dato falso en él, se tomen las medidas legales pertinentes.

FIRMA DEL ENTREVISTADOR _____ FECHA DE ENTREVISTA |__|_|-|__|_|-|_|_|_|_|
Día Mes Año

EXCLUSIVO PARA SUPERVISIÓN EXTERNA	NOMBRE / FIRMA	SUPERVISIÓN DIRECTA	SUPERVISIÓN DE REGRESO	SUPERVISIÓN DE CAMPO	SUPERVISIÓN OCULTA
		NÚMERO	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
FECHA	_ _ _ _ 20	_ _ _ _ -20	_ _ _ _ 20	_ _ _ _ 20	
	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	