



Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2006

TBL_HOGARES

Cuestionario para el hogar

1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

ENTIDAD FEDERATIVA	NOMENT	ENT
MUNICIPIO O DELEGACIÓN	NOMMUN	MUN
LOCALIDAD	NOMLOC	LOC
CLAVE DE AGEB	AGEB	
MANZANA	MANZANA	

3. FOLIO DE LA VIVIENDA

FOLIO VIV

4. CONTROL DE CUESTIONARIO

NÚMERO PROGRESIVO DE VIVIENDA	NUMPROG	
HOGAR	HOGAR	TOTHOGAR
CUESTIONARIO	CUEST	TOTCUEST

2. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

CALLE

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

NUMEXT NIMINT COLONIA C P

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL) CÓDIGO POSTAL

5. RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA

NÚMERO DE VISITA	1a.	2a.	3a.
NOMBRE Y CLAVE DEL ENTREVISTADOR	NOMENT1 CVEENT1	NOMENT2 CVEENT2	NOMENT3 CVEENT3
FECHA (dd mm aa)	FECHA1	FECHA2	FECHA3
RESULTADO (*) RESF	RES1	RES2	RES3
HORA DE INICIO	HORAINI1	HORAINI2	HORAINI3
HORA DE TÉRMINO	HORAFIN1	HORAFIN2	HORAFIN3

(*) CÓDIGO PARA EL RESULTADO DE LA VISITA

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

6. RESULTADO DE LA VISITA INDIVIDUAL

SUJETOS DE ESTUDIO	CLAVE DE RESIDENTE	RESULTADO DE LA VISITA
MUJER DE 15 A 54 AÑOS		
MUJER DE 15 A 54 AÑOS		
MUJER DE 15 A 54 AÑOS		
MUJER DE 15 A 54 AÑOS		
MUJER DE 15 A 54 AÑOS		
MUJER DE 15 A 54 AÑOS		

7. CONTROL DE PAQUETE

FOLIOPAQ

FOLIO DE PAQUETE

CONSPAQ

CONSECUTIVO DEL CUESTIONARIO EN EL PAQUETE

CAJA BATCH

PRESENTACIÓN

Buenos días (tardes), mi nombre es _____ y trabajo para el Instituto Nacional de Salud Pública. Estamos visitando los hogares para platicar sobre su salud, educación, alimentación y algunos temas relacionados con estos aspectos. La información que usted nos proporcione será confidencial y solamente será utilizada para fines estadísticos, es decir, ningún resultado que se presente de este estudio hará referencia a personas en particular. La información que usted nos proporcione ayudará para mejorar los programas sociales y de salud. ¿Está usted de acuerdo en contestar este cuestionario?

Firma del entrevistado certificando que aceptó contestar _____

I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

TBL_HOGARES

1.1 TECHO

¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?

P01D0101

- | | |
|---------------------------------------------------------------|---|
| Material de desecho | 1 |
| Lámina de cartón | 2 |
| Lámina metálica o de asbesto | 3 |
| Carrizo, bambú o palma | 4 |
| Madera o tejamanil | 5 |
| Terrado con vigería | 6 |
| Teja | 7 |
| Losa de concreto sólida o con tabique, tabicón o unicol | 8 |
| Otro (ESPECIFIQUE) _____ | 9 |

1.2 PISO

¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?

P01D0201

- | | |
|---------------------------------------------|---|
| Tierra | 1 |
| Cemento o firme | 2 |
| loseta vinílica, linóleum o congóleum | 3 |
| Mosaico o loseta de cemento | 4 |
| Vitropiso, mármol o terrazo | 5 |
| Madera, duela o parquet | 6 |
| Alfombra | 7 |
| Otro (ESPECIFIQUE) _____ | 8 |

1.3 CUARTO PARA COCINAR

¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?

P01D03

- | | |
|----------|-----|
| Sí | 1 |
| NO | 2 → |

PASE A
1.5

1.4 COCINA EXCLUSIVA

En el cuarto donde cocinan, ¿también duermen?

P01D04

- | | |
|----------|---|
| Sí | 1 |
| NO | 2 |

1.5 CUARTOS DORMITORIO

¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?

P01D05

CUARTOS DORMITORIO | | |

I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

1.6 NÚMERO DE CUARTOS

Sin contar pasillos ni baños, ¿cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? **P01D06**

1.7 DISPONIBILIDAD DE AGUA

¿En esta vivienda tienen agua de:

LEA LAS OPCIONES
HASTA OBTENER UNA
RESPUESTA

P01D07

1.8 FRECUENCIA EN EL SUMINISTRO DE AGUA

¿Cuántos días a la semana les llega el agua?

P01D08

1.9 EXCUSADO O SANITARIO

¿Esta vivienda tiene excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro? **P01D09**

1.10 SANITARIO EXCLUSIVO

¿Este servicio lo usan solamente las personas que viven en esta vivienda? **P01D10**

1.11 SANITARIO CON CONEXIÓN DE AGUA

¿Este servicio:

LEA LAS OPCIONES
HASTA OBTENER UNA
RESPUESTA

P01D11

1.12 DISPONIBILIDAD DE DRENAJE

¿En esta vivienda tienen drenaje o desagüe conectado a:

LEA LAS OPCIONES
HASTA OBTENER UNA
RESPUESTA

P01D12

TOTAL DE CUARTOS | | | |

la red pública dentro de la vivienda? 1

la red pública fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? 2

una llave pública (o hidrante)? 3

otra vivienda? 4

una pipa? 5

un pozo? 6

un río, arroyo, lago u otro? 7

PASE A
1.9

Diario 1

Cada tercer día 2

Dos veces por semana 3

Una vez por semana 4

De vez en cuando 5

Sí 1

NO 2

PASE A
1.12

Sí 1

NO 2

tiene conexión de agua? 1

le echan agua con cubeta? 2

¿No se le puede echar agua? 3

la red pública? 1

una fosa séptica? 2

una tubería que va a dar a una barranca o grieta? 3

una tubería que va a dar a un río, lago o mar? 4

¿No tiene drenaje? 5

I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

1.13 ELECTRICIDAD

¿En esta vivienda la luz eléctrica se obtiene:

LEA LAS OPCIONES
HASTA OBTENER UNA
RESPUESTA

P01D1301

- del servicio público? 1
- de una planta particular? 2
- otra fuente? (ESPECIFIQUE) P01D1302 3
- ¿No tiene luz eléctrica? 4

1.14 COMBUSTIBLE

¿Qué combustible usan más para cocinar o calentar sus alimentos?

P01D1401

- Gas 1
- Leña 2
- Carbón 3
- Petróleo 4
- Electricidad 5
- Otro (ESPECIFIQUE) P01D1402 6

1.15 TENENCIA

¿Esta vivienda:

LEA LAS OPCIONES
HASTA OBTENER UNA
RESPUESTA

P01D1501

- es rentada o alquilada? 1
- es prestada a alguien que vive aquí por parte de su trabajo? 2
- es prestada por un familiar o amigo? 3
- es propiedad de alguien que vive aquí, pero está pagándose todavía? 4
- es propiedad de alguien que vive aquí y está totalmente pagada? 5
- Otra (ESPECIFIQUE) P01D1502 6

1.16 BIENES Y SERVICIOS

¿En esta vivienda tienen:

LEA LAS OPCIONES Y
CIRCULE EL CÓDIGO
CORRESPONDIENTE

		SÍ	NO
radio o radiograbadora? <u>P01D1601</u>	1	2	
televisión? <u>P01D1602</u>	1	2	
videocasetera o DVD? <u>P01D1603</u>	1	2	
licuadora? <u>P01D1604</u>	1	2	
refrigerador? <u>P01D1605</u>	1	2	
lavadora de ropa? <u>P01D1606</u>	1	2	
estufa de gas? <u>P01D1607</u>	1	2	
calentador de agua (boiler)? <u>P01D1608</u>	1	2	
automóvil o camioneta propios? <u>P01D1609</u>	1	2	
línea telefónica fija? <u>P01D1610</u>	1	2	
teléfono móvil o celular? <u>P01D1611</u>	1	2	
computadora? <u>P01D1612</u>	1	2	

II. RESIDENTES, HOGARES Y LISTA DE PERSONAS

TBL_HOGARES

2.1 NÚMERO DE PERSONAS

¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a los niños chiquitos y a los ancianos? (cuente también a los sirvientes que duermen aquí)

NÚMERO DE PERSONAS **P02D01** | | | |

2.2 GASTO COMÚN

¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?

SÍ 1 →

PASE A
2.5

NO 2

P02D02

2.3 NÚMERO DE HOGARES

Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer contando el de usted?

NÚMERO DE HOGARES | | |

P02D03

CUANDO EN LA VIVIENDA EXISTA MÁS DE UN HOGAR O GRUPO DE PERSONAS, APLIQUE UN CUESTIONARIO PARA CADA HOGAR A PARTIR DE LA LISTA DE PERSONAS.

PARA TODAS LAS PERSONAS				
	PARENTESCO	IDENTIFICACIÓN DEL PADRE	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE	
2.4 N Ú M E R O D E R E S I D E N T E	2.8 ¿Qué es (NOMBRE) del(la) jefe(a) del hogar?	2.9 ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	2.10 ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?	
	Jefe o jefa 01 Espos(a) o compañero 02 Hijo(a) 03 Padre o madre 04 Abuelo(a) 05 Hermano(a) 06 Nieto(a) 07 Otro parentesco 08 No tiene parentesco 09 Trabajador(a) doméstico(a) 10 Pariente del trabajador(a) doméstico(a) 11	Sí → ¿Quién es el padre? ↓ ANOTE EL NÚMERO DE RESIDENTE DEL PADRE NO 98	Sí → ¿Quién es la madre? ↓ ANOTE EL NÚMERO DE RESIDENTE DE LA MADRE NO 98	
		→ P02D08	→ P02D09	← P02D10
		CÓDIGO	NÚMERO DE RESIDENTE	NÚMERO DE RESIDENTE
	01	_____	_____	_____
	02	_____	_____	_____
	03	_____	_____	_____
	04	_____	_____	_____
	05	_____	_____	_____
	06	_____	_____	_____
07	_____	_____	_____	
08	_____	_____	_____	
09	_____	_____	_____	
10	_____	_____	_____	

PARA TODAS LAS PERSONAS	
IDENTIFICACIÓN DE OTROS MIEMBROS	
2.11	
<p>¿Hay otras personas que vivan en este hogar?, no olvide incluir a los niños chiquitos, a los ancianos y a los empleados domésticos que duermen aquí.</p>	
Sí	1
¿Me podría dar sus nombres?	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> REGRESE A LA PREGUNTA 2.5 Y ANOTE LOS MIEMBROS Y PREGUNTE DE 2.6 A 2.10 PARA CADA MIEMBRO </div>	
NO	2
P02D11	
VERIFICACIÓN DE LA LISTA	
2.12	
P02D1201	
<p>Entonces, ¿son __ __ personas las que forman este hogar?</p>	
Sí	1
NO	2
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> VERIFIQUE Y CORRIJA LA LISTA </div>	
P02D1202	

III. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

PARA TODAS LAS PERSONAS												
SEXO		FECHA DE NACIMIENTO					VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA		SEGURO MÉDICO			
3.1		3.2					3.3		3.4			
2.4 N Ú M E R O D E R E S I D E N T E	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?		¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)?					¿(NOMBRE) vive:		¿Está (NOMBRE) afiliado en algún servicio médico?		
	Hombre 1 Mujer 2							en otro lugar porque está trabajando, estudiando o por otras razones? 1 en otro lugar, aunque por ahora está aquí? 2 normalmente aquí? 3 aquí, aunque por ahora está en otro lugar? 4 temporalmente aquí porque no tiene otro lugar donde vivir? 5		LEA LAS OPCIONES Y ANOTE LAS TRES PRIMERAS RESPUESTAS		
										Seguro Social (IMSS) 01 ISSSTE 02 ISSSTE estatal 03 PEMEX 04 Defensa Nacional (SEDENA) 05 Marina (SEMAR) 06 Seguro Popular 07 Seguro privado pagado por la empresa o el patrón 08 Seguro privado pagado por su cuenta 09 Otro (ESPECIFIQUE) 10 Ninguno 11 NO SABE 99		
										P03D0401 P03D0402 P03D0403 P03D0404		
	SEXO →		DÍA MES → AÑO P03D02					P03D03 →				
										PASE 3.7		
		HOMBRE	MUJER	DÍA	MES	AÑO	NO SABE	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	NO SABE
	01	1	2	_____	_____	_____	9	_____	_____	_____	_____	99
	02	1	2	_____	_____	_____	9	_____	_____	_____	_____	99
	03	1	2	_____	_____	_____	9	_____	_____	_____	_____	99
04	1	2	_____	_____	_____	9	_____	_____	_____	_____	99	
05	1	2	_____	_____	_____	9	_____	_____	_____	_____	99	
06	1	2	_____	_____	_____	9	_____	_____	_____	_____	99	
07	1	2	_____	_____	_____	9	_____	_____	_____	_____	99	
08	1	2	_____	_____	_____	9	_____	_____	_____	_____	99	
09	1	2	_____	_____	_____	9	_____	_____	_____	_____	99	
10	1	2	_____	_____	_____	9	_____	_____	_____	_____	99	

III. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

PARA TODAS LAS PERSONAS					PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS																																																																																							
FUENTE DE ASEGURAMIENTO					PROGRAMAS SOCIALES																																																																																							
FUENTE DE ASEGURAMIENTO					MUNICIPIO DE RESIDENCIA HACE 5 AÑOS																																																																																							
N Ú M E R O D E R E S I D E N T E	2.4 3.7				3.8				3.10																																																																																			
	¿(NOMBRE) tiene seguro médico del (RESPUESTA DE 3.4) por:				¿Usted o algún miembro del hogar recibe actualmente los beneficios de alguno de los siguientes programas:				Hace 5 años, en enero de 2001 ¿en qué municipio o delegación vivía (NOMBRE)?																																																																																			
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> LEA TODAS LAS OPCIONES Y PREGUNTE POR CADA RESPUESTA DE 3.4 </div>				<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">SÍ</td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">NO SABE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Oportunidades?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">P03D0801</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Arranque parejo?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">P03D0802</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Seguro Popular?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">P03D0803</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Procampo?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">P03D0804</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">P03D0805</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					SÍ	NO	NO SABE					Oportunidades?	1	2	9									P03D0801				Arranque parejo?	1	2	9									P03D0802				Seguro Popular?	1	2	9									P03D0803				Procampo?	1	2	9									P03D0804								P03D0805				Aquí, en este municipio (delegación) 1 En otro municipio (ESPECIFIQUE) 2 En los Estados Unidos de América 3 En otro país 4			
		SÍ	NO	NO SABE																																																																																								
	Oportunidades?	1	2	9																																																																																								
					P03D0801																																																																																							
	Arranque parejo?	1	2	9																																																																																								
					P03D0802																																																																																							
	Seguro Popular?	1	2	9																																																																																								
					P03D0803																																																																																							
Procampo?	1	2	9																																																																																									
				P03D0804																																																																																								
				P03D0805																																																																																								
prestación laboral en el trabajo? 1				ENTIDAD DE RESIDENCIA HACE 5 AÑOS																																																																																								
algún familiar en el hogar? 2				3.9				Hace 5 años, en enero de 2001 ¿en qué estado de la República vivía (NOMBRE)? Aquí, en este estado 1 En otro estado (ESPECIFIQUE) 2 En los Estados Unidos de América 3 En otro país 4																																																																																				
algún familiar ya muerto? 3																																																																																												
ser estudiante? 4				3.9				Hace 5 años, en enero de 2001 ¿en qué estado de la República vivía (NOMBRE)? Aquí, en este estado 1 En otro estado (ESPECIFIQUE) 2 En los Estados Unidos de América 3 En otro país 4																																																																																				
contratación propia? 5																																																																																												
algún familiar de otro hogar? 6				3.9				Hace 5 años, en enero de 2001 ¿en qué estado de la República vivía (NOMBRE)? Aquí, en este estado 1 En otro estado (ESPECIFIQUE) 2 En los Estados Unidos de América 3 En otro país 4																																																																																				
se lo otorga gratuitamente el gobierno? 7																																																																																												
NO SABE/NO CONTESTA ... 9				3.9				Hace 5 años, en enero de 2001 ¿en qué estado de la República vivía (NOMBRE)? Aquí, en este estado 1 En otro estado (ESPECIFIQUE) 2 En los Estados Unidos de América 3 En otro país 4																																																																																				
P03D0701 P03D0702 → P03D0703 P03D0704				P03D0901 → P03D0902 P03D090C				P03D1001 ← P03D1002 P03D100C																																																																																				
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	NO SABE	CÓDIGO	ESPECIFIQUE	CÓDIGO	ESPECIFIQUE																																																																																				
01	_____	_____	_____	9	_____		_____																																																																																					
02	_____	_____	_____	9	_____		_____																																																																																					
03	_____	_____	_____	9	_____		_____																																																																																					
04	_____	_____	_____	9	_____		_____																																																																																					
05	_____	_____	_____	9	_____		_____																																																																																					
06	_____	_____	_____	9	_____		_____																																																																																					
07	_____	_____	_____	9	_____		_____																																																																																					
08	_____	_____	_____	9	_____		_____																																																																																					
09	_____	_____	_____	9	_____		_____																																																																																					
10	_____	_____	_____	9	_____		_____																																																																																					

III. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS TBL_SUJETOS

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS					
LOCALIDAD DE RESIDENCIA HACE 5 AÑOS		PERTENENCIA INDÍGENA		LENGUA INDÍGENA	
3.11		3.12		3.13	
Hace 5 años, en enero de 2001 ¿en qué localidad vivía (NOMBRE)?		¿(NOMBRE) se considera indígena?		¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena o dialecto?	
Aquí, en esta localidad 1		Sí 1		Sí 1 →	
En otra localidad (ESPECIFIQUE) 2		NO .. 2		NO .. 2	
En los Estados Unidos de América 3					
En otro país 4					
P03D1101 → P03D1102 P03D111C →		P03D12 →		P03D13 →	
CÓDIGO	ESPECIFIQUE	SÍ	NO	SÍ	NO
_ _ _		1	2	1	2
_ _ _		1	2	1	2
_ _ _		1	2	1	2
_ _ _		1	2	1	2
_ _ _		1	2	1	2
_ _ _		1	2	1	2
_ _ _		1	2	1	2
_ _ _		1	2	1	2
_ _ _		1	2	1	2
_ _ _		1	2	1	2
_ _ _		1	2	1	2

PASE
A 3.15

III. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS									
CONOCIMIENTO LENGUA INDÍGENA		CONDICIÓN DE HABLA ESPAÑOLA		ASISTENCIA ESCOLAR		NIVEL DE INSTRUCCIÓN		ANTECEDENTE ESCOLAR	
3.14		3.15		3.16		3.17		3.18	
¿(NOMBRE) entiende alguna lengua indígena o dialecto?		¿(NOMBRE) habla español?		¿(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 (CARRERA DE 3.16)?	
Sí 1 NO 2		Sí 1 NO 2		Sí 1 NO 2		NIVEL AÑO ESCOLAR Ninguno 0 0 Preescolar 1 <input type="checkbox"/> Primaria 2 <input type="checkbox"/> Secundaria 3 <input type="checkbox"/> Preparatoria o Bachillerato 4 <input type="checkbox"/> Normal 5 <input type="checkbox"/> Carrera técnica o Comercial 6 <input type="checkbox"/> Profesional o Superior 7 <input type="checkbox"/> Maestría o Doctorado 8 <input type="checkbox"/> NO SABE 9 9		Ninguno 1 Primaria terminada 2 Secundaria terminada 3 Preparatoria o bachillerato . 4 Licenciatura o Profesional .. 5 Maestría 6 NO SABE 9	
P03D14 →		P03D15 →		P03D16 →		P03D1701 → P03D1702		P03D18 ←	
SÍ NO		SÍ NO		SÍ NO		NIVEL AÑO ESCOLAR		REQUISITO	
01	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS	
SITUACIÓN CONYUGAL	
3.19	
¿Actualmente (NOMBRE):	
vive con su pareja en unión libre?	1
está separado(a)?	2
está divorciado(a)?	3
está viudo(a)?	4
está casado(a)?	5
está soltero(a)?	6
NOSABE	9
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> LEA LAS OPCIONES Y ANOTE EL CODIGO CORRESPONDIENTE </div>	
→ P03D19 CÓDIGO	
CÓDIGO	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS			
	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD	POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN
2.4	3.20	3.21	3.22
N Ú M E R O D E R E S I D E N T E	¿La semana pasada (NOMBRE): trabajó? 1	Aunque ya me dijo que (NOMBRE) no trabajó, ¿la semana pasada:	¿En su trabajo o negocio de la semana pasada (NOMBRE) fue:
	tenía trabajo, pero no trabajó? 2	vendió o hizo algún producto para su venta? 1	empleado? 1
	buscó trabajo? 3	prestó algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena)? 2	obrero? 2
	¿Es estudiante? 4	ayudó en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? 3	jornalero o peón? 3
	¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? 5	estaba esperando continuar con su trabajo o negocio? 4	trabajador por su cuenta (no contrata trabajadores)? 4
	¿Está jubilado(a) o pensionado(a)? 6	¿Entonces no trabajó? . 5	patrón o empleador (contrata trabajadores)? 5
	¿Tiene alguna limitación física o mental que le impide trabajar? 7		trabajador sin pago en un negocio familiar? 6
	¿No trabajó? 8		trabajador sin pago en un negocio no familiar? 7
	NO SABE 9		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> LEA LAS OPCIONES Y ANOTE EL CODIGO CORRESPONDIENTE </div>		
P03D20 →			P03D22
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
01	_ _	_ _	_ _
02	_ _	_ _	_ _
03	_ _	_ _	_ _
04	_ _	_ _	_ _
05	_ _	_ _	_ _
06	_ _	_ _	_ _
07	_ _	_ _	_ _
08	_ _	_ _	_ _
09	_ _	_ _	_ _
10	_ _	_ _	_ _

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS																																
OTROS INGRESOS																																
3.25																																
2.4 N Ú M E R O D E R E S I D E N T E	¿(NOMBRE) recibe algún dinero o apoyo económico por:																															
												SÍ	NO	NO SABE																		
	A) jubilación o pensión?											1	2	9																		
	B) ayuda de familiares que viven en otro país?											1	2	9																		
	C) ayuda de familiares que viven en el país?											1	2	9																		
	D) ganancia, renta o intereses?											1	2	9																		
	E) apoyo de algún programa de gobierno (Oportunidades, Procampo, microcrédito, beca, etc.)?											1	2	9																		
F) otro apoyo económico?											1	2	9																			
↓																																
¿Cuánto recibió el mes pasado por (TIPO)?																																
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE LA RESPUESTA EN LAS COLUMNAS </div>																																
P03D25A0				P03D25A1				P03D25B0				P03D25B1				→	P03D25C0				P03D25C1				P03D25D0				P03D25D1			
INGRESO A				INGRESO B				INGRESO C				INGRESO D																				
SÍ	NO	NO SABE	MONTO	SÍ	NO	NO SABE	MONTO	SÍ	NO	NO SABE	MONTO	SÍ	NO	NO SABE	MONTO																	
01	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____																
02	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____																
03	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____																
04	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____																
05	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____																
06	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____																
07	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____																
08	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____																
09	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____																
10	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____	1	2	9	_____																

MIGRANTES							
MIGRACIÓN ÚLTIMOS 5 AÑOS			CONDICIÓN DE RESIDENCIA		PARENTESCO		
REGLON	4.1 4.2 ¿De enero de 2001 a la fecha, alguna persona de este hogar se fue a vivir a los Estados Unidos de América, aunque haya regresado? Sí 1 NO 2 → TERMINE EL CUESTIONARIO DEL HOGAR P04D02			4.5 Cuando (NOMBRE) se fue (la última vez), ¿vivía con ustedes? Sí 1 NO 2 → PASE AL SIGUIENTE MIGRANTE		4.6 ¿Qué es (NOMBRE) del(la) jefe(a) del hogar? Jefe o jefa 01 Esposo(a) o compañero 02 Hijo(a) 03 Padre o madre 04 Abuelo(a) 05 Hermano(a) 06 Nieto(a) 07 Otro parentesco 08 No tiene parentesco 09 Trabajador(a) doméstico(a) 10 Pariente del trabajador(a) doméstico(a) 11	
	NÚMERO DE MIGRANTES						
	4.3 ¿Cuántas personas? P04D03 						
	IDENTIFICACIÓN DE MIGRANTES						
4.4 Por favor, dígame el nombre de las personas que se fueron a los Estados Unidos. →			P04D05 →		P04D06 →		
	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	SÍ	NO	CÓDIGO	
01				1	2	_ _ _	
02				1	2	_ _ _	
03				1	2	_ _ _	
04				1	2	_ _ _	
05				1	2	_ _ _	
06				1	2	_ _ _	

MIGRANTES							
4.1	SEXO		EDAD	LUGAR DE ORIGEN		FECHA DE EMIGRACIÓN	
	4.7		4.8	4.9		4.10	
N Ú M E R O D E R E G I S T R O	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?		¿Cuántos años cumplidos tenía (NOMBRE) cuando se fue la última vez?	¿En qué estado de la República vivía (NOMBRE) cuando se fue la última vez?		¿En qué mes y año (NOMBRE) se fue a vivir a los Estados Unidos la última vez?	
	Hombre 1	Mujer 2	MENOR DE 1 AÑO .. 00 98 AÑOS O MÁS 98 NO SABE ... 99	Aquí, en este estado 1	En otro estado (ESPECIFIQUE) 2	NOSABE MES 99	NO SABE AÑO 9999
	P04D07 →		P04D08 →	P04D0901	P04D0902 → P04D09C	P04D10M	→ P04D10A
	HOMBRE	MUJER	AÑOS	CÓDIGO	ESPECIFIQUE	MES	AÑO
01	1	2	_ _ _ _	_		_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
02	1	2	_ _ _ _	_		_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
03	1	2	_ _ _ _	_		_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
04	1	2	_ _ _ _	_		_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
05	1	2	_ _ _ _	_		_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
06	1	2	_ _ _ _	_		_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _

MIGRANTES						
DESTINO EN ESTADOS UNIDOS		DOCUMENTO PARA EMIGRAR		CAUSA DE LA EMIGRACIÓN		
4.1		4.12		4.13		
¿A qué estado de los Estados Unidos se fue la última vez (NOMBRE)?		Cuando (NOMBRE) se fue la última vez, ¿qué tipo de documento llevaba?		¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) se fue a vivir a los Estados Unidos?		
California 1		Autorización o permiso para residir 1		Buscar trabajo 1		
Texas 2		Autorización o permiso para trabajar .. 2		Consiguió o le consiguieron trabajo 2		
Illinois 3		Tarjeta verde (Green Card) 3		Reunirse con su familia 3		
Arizona 4		Pasaporte con visa de turista 4		Estudiar 4		
Nueva York 5		Pasaporte con visa de estudiante 5		Matrimonio o unión 5		
Florida 6		Es ciudadano estadounidense 6		Por motivos de salud 6		
Otro estado de los EE.UU. (ESPECIFIQUE) 7		Otro documento (ESPECIFIQUE) 7		Otra causa (ESPECIFIQUE) 7		
NO SABE 9		Ningún documento 8		NO SABE 9		
NO SABE 9		NO SABE 9		NO SABE 9		
P04D1101 → P04D1102 → P04D11C		P04D1201 → P04D1202		P04D1301 → P04D1302		
CÓDIGO	ESPECIFIQUE	CÓDIGO	ESPECIFIQUE	CÓDIGO	ESPECIFIQUE	
01	_ _ _	_ _ _		_ _ _		
02	_ _ _	_ _ _		_ _ _		
03	_ _ _	_ _ _		_ _ _		
04	_ _ _	_ _ _		_ _ _		
05	_ _ _	_ _ _		_ _ _		
06	_ _ _	_ _ _		_ _ _		

MIGRANTES						
PAÍS DE RESIDENCIA		FECHA DE EMIGRACIÓN		RESIDENCIA ACTUAL		
4.1 N Ú M E R O D E R E G I S T R O	4.14		4.15		4.16	
	¿En qué país vive actualmente (NOMBRE)?		¿En qué mes y año regresó (NOMBRE) a la República Mexicana?		¿(NOMBRE) actualmente forma parte de este hogar?	
	En México 1		NO SABE MES 99		SÍ 1	
	En los Estados Unidos de América 2		NO SABE AÑO 9999		NO 2	
	En otro país (ESPECIFIQUE) .. 3					
NO SABE 9						
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> PASE AL SIGUIENTE MIGRANTE </div>				
P04D1401 → P04D1402		P04D15M → P04D15A		P04D16 ←		
CÓDIGO	ESPECIFIQUE	MES	AÑO	SÍ	NO	
01	_ _	_ _ _	_ _ _ _ _	1	2	
02	_ _	_ _ _	_ _ _ _ _	1	2	
03	_ _	_ _ _	_ _ _ _ _	1	2	
04	_ _	_ _ _	_ _ _ _ _	1	2	
05	_ _	_ _ _	_ _ _ _ _	1	2	
06	_ _	_ _ _	_ _ _ _ _	1	2	

RESPECTO A LAS PERSONAS

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

OBLIGATORIEDAD

TBL_HOGARES

De acuerdo con el **Artículo 42, párrafo primero, de la Ley de Información Estadística y Geográfica en vigor**, "Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas."

CONFIDENCIALIDAD

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

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

OBSERVACIONES

OBSER

RECUADRO DE CONTROL

	SUPERVISADO POR	VALIDADO POR	CAPTURADO POR
NOMBRE	SUPNOMBR	VALNOMBR	CAPNOMBR
CLAVE	SUPCLAVE _ _ _ _ _	VALCLAVE _ _ _ _ _	CAPCLAVE _ _ _ _ _
FECHA (ddmmaa)	SUPFECHA _ _ _ _ _ _ _	VALFECHA _ _ _ _ _ _ _	CAPFECHA _ _ _ _ _ _ _

II. RESIDENTES, HOGARES Y LISTA DE PERSONAS **TBL_SUJETOS**

PARA TODAS LAS PERSONAS					
LISTA DE PERSONAS				EDAD	
2.4 N Ú M E R O D E R E S I D E N T E R E N G L O N	2.5 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> ¿CUÁL ES EL NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DE ESTE HOGAR EMPEZANDO POR EL JEFE O LA JEFA, INCLUYA A LOS NIÑOS CHIQUITOS Y A LOS ANCIANOS? (TAMBIÉN A LOS SIRVIENTES QUE DUERMEN AQUÍ) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> ANOTE EL NÚMERO DE RESIDENTE DE LA PERSONA QUE CONTESTA EL CUESTIONARIO. </div> P02D05 NÚMERO DE RESIDENTE TBL_HOGARES			2.6 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? MENOR DE 1 AÑO .. 00 98 AÑOS O MÁS 98 NO SABE ... 99	
	↓ EDAD	↓ EDAD			
NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	AÑOS		
01			_ _ _		
02			_ _ _		
03			_ _ _		
04			_ _ _		
05			_ _ _		
06			_ _ _		
07			_ _ _		
08			_ _ _		
09			_ _ _		
10			_ _ _		

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