

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 AGE B	AGEB	
MANZANA	MANZANA	

3. FOLIO DE LA VIVIENDA

FOLIO VIV

4. CONTROL DE CUESTIONARIO

NÚMERO PROGRESIVO DE VIVIENDA	NUMPROG
HOGAR	HOGAR
CUESTIONARIO	CUEST

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 (*)	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
- 02 ENTREVISTA INCOMPLETA
- 03 INFORMANTE INADECUADO
- 04 ENTREVISTA APLAZADA (HACER CITA)
- 05 AUSENCIA DE OCUPANTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA

- 06 SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN
- 07 VIVIENDA DESHABITADA
- 08 VIVIENDA DE USO TEMPORAL
- 09 VIVIENDA NO LOCALIZADA
- 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

FOLIO DE PAQUETE	FOLIOPAQ
CONSECUTIVO DEL CUESTIONARIO EN EL PAQUETE	CONSPAQ

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 unicec | 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

TBL_HOGARES

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

TBL_HOGARES

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

<p>2.1 NÚMERO DE PERSONAS</p> <p>¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a los niños chiquitos y a los ancianos? (cuente también a los sirvientes que duermen aquí)</p>	<p>NÚMERO DE PERSONAS P02D01 </p>
<p>2.2 GASTO COMÚN</p> <p>¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?</p> <p>P02D02</p>	<p>SÍ 1 → PASE A 2.5</p> <p>NO 2</p>
<p>2.3 NÚMERO DE HOGARES</p> <p>Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer contando el de usted?</p> <p>P02D03</p>	<p>NÚMERO DE HOGARES </p>

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.

II. RESIDENTES, HOGARES Y LISTA DE PERSONAS

IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR												
CLAVE DE RESIDENTE												TBL_SUJETOS
2.7												
<div>EXCLUSIVO PARA USO DEL VALIDADOR</div>												
CLAVERES												
CLAVE DE RESIDENTE												
<div></div>												
<div></div>												
<div></div>												
<div></div>												
<div></div>												
<div></div>												
<div></div>												
<div></div>												
<div></div>												
<div></div>												
<div></div>												
<div></div>												

PARA TODAS LAS PERSONAS			
	PARENTESCO	IDENTIFICACIÓN DEL PADRE	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE
2.4	2.8	2.9	2.10
N Ú M E R O D E R E S I D E N T E	¿Qué es (NOMBRE) del(la) jefe(a) del hogar?	¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?	¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?
	Jefe o jefa 01	SÍ → ¿Quién es el padre?	SÍ → ¿Quién es la madre?
	Esposo(a) o compañero 02	↓	↓
	Hijo(a) 03	ANOTE EL NÚMERO DE RESIDENTE DEL PADRE	ANOTE EL NÚMERO DE RESIDENTE DE LA MADRE
	Padre o madre 04		
	Abuelo(a) 05		
	Hermano(a) 06		
	Nieto(a) 07		
	Otro parentesco 08	NO 98	NO 98
	No tiene parentesco 09		
Trabajador(a) doméstico(a) 10			
Pariente del trabajador(a) doméstico(a) 11			
	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	
<div>2.11</div> <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> <p>Sí 1</p> <p>¿Me podría dar sus nombres?</p> <div>REGRESE A LA PREGUNTA 2.5 Y ANOTE LOS MIEMBROS Y PREGUNTE DE 2.6 A 2.10 PARA CADA MIEMBRO</div> <p>NO 2</p> <p>P02D11</p>	
VERIFICACIÓN DE LA LISTA	
<div>2.12</div> <p>P02D1201</p> <p>Entonces, ¿son __ __ personas las que forman este hogar?</p> <p>Sí 1</p> <p>NO 2 →</p> <div>VERIFIQUE Y CORRIJA LA LISTA</div> <p>P02D1202</p>	

TBL_SUJETOS

9

PARA TODAS LAS PERSONAS			
VERIFICACIÓN DE SEGURO MÉDICO			ACCESO A SERVICIOS MÉDICOS
3.5			3.6
<p>Actualmente, ¿por algún familiar o pariente (NOMBRE) recibe servicios médicos o alguna pensión en:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 10px auto; width: fit-content;">LEA LAS OPCIONES Y ANOTE LAS DOS PRIMERAS RESPUESTAS</div> <p>IMSS? 01</p> <p>ISSSTE? 02</p> <p>ISSSTE estatal? 03</p> <p>PEMEX? 04</p> <p>Defensa Nacional (SEDENA)? 05</p> <p>Marina (SEMAR)? 06</p> <p>Seguro Popular (SSA)? 07</p> <p>Particular? 08</p> <p>Otro? (ESPECIFIQUE) 09</p> <p>NO 10</p> <p>NO SABE/NO RESPONDE 99</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 10px auto; width: fit-content;">PASE A 3.7</div>			<p>Aunque (NOMBRE) no es asegurado, ¿dónde recibe servicio médico?</p> <p>IMSS Oportunidades (IMSS Solidaridad) 1</p> <p>Secretaría de Salud (SSA servicios Estatales, Hospitales Federales, Institutos Nacionales, etc.) 2</p> <p>Seguro Popular 3</p> <p>Otras instituciones públicas (DIF, INI, UNAM, INAPAM, etc.) 4</p> <p>Instituciones privadas (Cruz Roja, Sanatorios, Hospitales, etc.) 5</p> <p>No recibe servicio médico 6</p> <p>NO SABE / NO CONTESTA 9</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 10px auto; width: fit-content;">REGISTRE LA RESPUESTA Y PASE A 3.8</div>
→			→
P03D0501 P03D0502 P03D0503			P03D06
CÓDIGO	CÓDIGO	ESPECIFIQUE	CÓDIGO
_____	_____		_____
_____	_____		_____
_____	_____		_____
_____	_____		_____
_____	_____		_____
_____	_____		_____
_____	_____		_____
_____	_____		_____
_____	_____		_____
_____	_____		_____
_____	_____		_____

PARA TODAS LAS PERSONAS					PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS			
	FUENTE DE ASEGURAMIENTO				PROGRAMAS SOCIALES		MUNICIPIO DE RESIDENCIA HACE 5 AÑOS	
2.4	3.7				3.8		3.10	
N Ú M E R O D E R E S I D E N T E	¿(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)?	
	LEA TODAS LAS OPCIONES Y PREGUNTE POR CADA RESPUESTA DE 3.4				SÍ NO NO SABE			
	prestación laboral en el trabajo? 1				Oportunidades? 1 2 9	Aquí, en este municipio (delegación) 1		
					Arranque parejo? 1 2 9	En otro municipio (ESPECIFIQUE) 2		
	algún familiar en el hogar? 2				Seguro Popular? 1 2 9	En los Estados Unidos de América 3		
					Procampo? 1 2 9	En otro país 4		
	algún familiar ya muerto? 3				Liconsa? 1 2 9			
	ser estudiante? 4				ENTIDAD DE RESIDENCIA HACE 5 AÑOS			
	contratación propia? 5				3.9			
	algún familiar de otro hogar? 6				Hace 5 años, en enero de 2001 ¿en qué estado de la República vivía (NOMBRE)?			
se lo otorga gratuitamente el gobierno? 7				Aquí, en este estado 1				
NO SABE / NO CONTESTA ... 9				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				

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 → PASE A 3.15	
En otra localidad (ESPECIFIQUE) 2		NO .. 2		NO .. 2	
En los Estados Unidos de América 3					
En otro país 4					
P03D1101 P03D1102 P03D11C →		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

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS										
CONOCIMIENTO LENGUA INDÍGENA		CONDICION DE HABLA ESPAÑOLA		ASISTENCIA ESCOLAR		NIVEL DE INSTRUCCIÓN		ANTECEDENTE ESCOLAR		
2.4	3.14		3.15		3.16		3.17		3.18	
N Ú M E R O D E R E S I D E N T E	¿(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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	02	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	03	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	04	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	05	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	06	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
08	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
09	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	1	2	1	2	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS	
SITUACIÓN CONYUGAL	
3.19	
¿Actualmente (NOMBRE):	
<p>vive con su pareja en unión libre? 1</p> <p>está separado(a)? 2</p> <p>está divorciado(a)? 3</p> <p>está viudo(a)? 4</p> <p>está casado(a)? 5</p> <p>está soltero(a)? 6</p> <p>NOSABE 9</p>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LEA LAS OPCIONES Y ANOTE EL CODIGO CORRESPONDIENTE </div>	
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 50px; border-bottom: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="font-size: 20px;">→</div> </div>	
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="color: red; font-weight: bold; margin-right: 5px;">P03D19</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px;"></div> </div>	
CÓDIGO	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	
_ _	

TBL_SUJETOS

15

2.4

NÚMERO DE RESPUESTA

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS

OTROS INGRESOS

3.25

¿(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)?

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE LA RESPUESTA EN LAS COLUMNAS

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	

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS									
OTROS INGRESOS									
3.25									
¿(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="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> P03D25E0 P03D25E1 ← P03D25F0 P03D25F1 </div>					
INGRESO E				INGRESO F					
SÍ	NO	NO SABE	MONTO	SÍ	NO	NO SABE	MONTO		
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	_ _ _ _ _ _ _ _ _	1	2	9	_ _ _ _ _ _ _ _ _		
1	2	9	_ _ _ _ _ _ _ _ _	1	2	9	_ _ _ _ _ _ _ _ _		
1	2	9	_ _ _ _ _ _ _ _ _	1	2	9	_ _ _ _ _ _ _ _ _		

RENGLON

MIGRANTES								
4.1 N Ú M E R O D E R E G I S T R O	SEXO		EDAD		LUGAR DE ORIGEN		FECHA DE EMIGRACIÓN	
	4.7		4.8		4.9		4.10	
	¿(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		MENOR		Aquí, en este estado 1		NOSABE MES 99	
	Mujer 2		DE 1 AÑO .. 00		En otro estado (ESPECIFIQUE) 2		NO SABE AÑO 9999	
			98 AÑOS O MÁS 98					
			NO SABE ... 99					
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	4.11		4.12		4.13	
N Ú M E R O D E R E G I S T R O	¿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	
<div>P04D1101 P04D1102 → P04D11C P04D1201 P04D1202 P04D1301 P04D1302</div>						
	CÓDIGO	ESPECIFIQUE	CÓDIGO	ESPECIFIQUE	CÓDIGO	ESPECIFIQUE
01	_ _ _		_ _ _		_ _ _	
02	_ _ _		_ _ _		_ _ _	
03	_ _ _		_ _ _		_ _ _	
04	_ _ _		_ _ _		_ _ _	
05	_ _ _		_ _ _		_ _ _	
06	_ _ _		_ _ _		_ _ _	

22

S TBL SUJETOS

RENGLON

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