

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y ENVEJECIMIENTO EN MÉXICO 2001

ENTREVISTA POR INFORMANTE SUSTITUTO (SE HAN OMITIDO PREGUNTAS)

TRANSCRIBA DEL LISTADO DE VIVIENDAS

NUMERO DE MUNICIPIO [][][] (1-3)	ESTRATO [][][][] (4-7)	AGEB [][][] - [] (8-11)	SECTOR [][] (12-13)	AREA DE LISTADO [][][] (14-16)	MANZANA [][][] (17-19)	DISTRIBUCION SEMANAL [][][] (20-22)
CONTROL [][][][][] (23-28)	N° DE VIVIENDA SELECCIONADA [][] (29-30)	HOGAR [][] (31-32)	HOGAR MUDADO [][] (33-34)	PERIODO [][][] (35-37)	NUMERO DE ENTREVISTA [] (38)	

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA PERSONA SELECCIONADA

_____ (NOMBRE, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO)		
_____ (CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO, BOULEVARD, KM)		
_____ NÚMERO EXTERIOR	_____ NÚMERO INTERIOR	_____ (COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL)

NOMBRE Y CLAVE DEL ENTREVISTADOR _____ [][][]	NOMBRE Y CLAVE DEL SUPERVISOR _____ [][][]	NOMBRE Y CLAVE DEL CODIFICADOR _____ [][][]
--	---	--

RESULTADO

ENTREVISTAS POR HOGAR []

ENTREVISTA

ENTREVISTADO

NOMBRE, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO: _____

N° RENGLÓN EN ENE <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	CÓDIGO DEL ENTREVISTADO:	
		PERSONA SELECCIONADA 1	<input type="text"/>
		CÓNYUGE DE PERSONA SELECCIONADA 2	

FECHA DE LA ENTREVISTA			
DIA <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE VISITAS PARA LOGRAR LA ENTREVISTA <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
MES <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>		

IDIOMA O DIALECTO DE ENTREVISTA		RESULTADO DE LA ENTREVISTA	
ESPAÑOL 1		COMPLETA 01	<input type="text"/> <input type="text"/>
TRADUCCIÓN POR NO-MIEMBRO DEL HOGAR 2	<input type="text"/>	INCOMPLETA 18	
TRADUCCIÓN POR MIEMBRO DEL HOGAR 3		↓	
		ULTIMA SECCIÓN COMPLETA <input type="text"/>	<input type="text"/>

NOMBRE INFORMANTE SUSTITUTO _____	
PARENTESCO _____	<input type="text"/> <input type="text"/>
RAZON PARA ENTREVISTAR INFORMANTE SUSTITUTO	
Por razones de salud 1	
Por razones de idioma 2	
Otra _____ 3	<input type="text"/>

CONTROL DE ENTREVISTA POR INFORMANTE SUSTITUTO

CE.1 **INDIQUE SI SE TRATA DE ENTREVISTADO ÚNICO, O CON PAREJA EN EL HOGAR**

ENTREVISTADO ÚNICO 1 → **SALTE A SECCIÓN - TRH**

CON PAREJA EN EL HOGAR 2 → **PASE A CE.2**



CE.2 **INDIQUE SI ÉSTA ES LA PRIMERA ENTREVISTA DE LAS DOS EN EL HOGAR**

PRIMERA 1 → **PASE A CE.3**

SEGUNDA 2 → **SALTE A CE.4**



CE.3 **INDIQUE SI LA SECCIÓN - TRH SERÁ CONTESTADA EN LA SEGUNDA ENTREVISTA**

SI 1 → **LEVANTE LA OTRA ENTREVISTA, Y REGRESE
POSTERIORMENTE A ESTA**

NO 2 → **SALTE A SECCIÓN - TRH**



CE.4 **INDIQUE SI LA SECCIÓN - TRH HA SIDO CONTESTADA EN LA PRIMERA ENTREVISTA**

SI 1 → **SALTE A SECCIÓN A**

NO 2 → **SALTE A SECCIÓN - TRH**



1. ANOTE EL CÓDIGO DEL ENTREVISTADO

PERSONA SELECCIONADA.....	1
CÓNYUGE DE PERSONA SELECCIONADA.....	2

PARA TODOS LOS RESIDENTES HABITUALES										PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS						
NOMBRE	SEXO	PARENTESCO		EDAD	ESCOLARIDAD		ESTADO CIVIL	SITUACION	ACTIVIDAD							
		6	7		9	10				11	12					
2	3	4	5	8	9	10	11	12								
Dígame el nombre de cada una de las personas que viven habitualmente en este hogar		¿Es hombre o mujer?		¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (CÓNYUGE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene?	¿Cuál es el último año o grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela?	¿Cuál es el estado civil de (NOMBRE) actualmente?	¿Ud. considera que la situación económica de (NOMBRE) es...?	¿La semana pasada (NOMBRE)...?							
Empecemos con (SELECCIONADO) y su cónyuge, seguida con sus hijos y después con las demás personas.		NÚMERO DE REGISTRO (TRH ENE-2000)		MENOR DE 1 AÑO00 96 Y MÁS ..98 NO SABE... 99		Lea las opciones hasta obtener una respuesta		Lea las opciones hasta obtener una respuesta								
Nota: Circule el número de registro de los hijos de (SELECCIONADO), y los hijos del cónyuge.		HOMBRE...1 MUJER.....2		SIN CÓNYUGE ANOTE 66		NIVEL: Ninguno.....0 Primaria.....1 Secundaria.....2 Carrera técnica o comercial....3 Preparatoria o Bachillerato4 Normal básica.....5 Profesional.....6 Posgrado.....7 NO RESPONDE.....8 NO SABE.....9		Excelente.....1 Muy buena.....2 Buena.....3 Regular.....4 Mala.....5 NO RESPONDE.....8 NO SABE.....9								
				SI (NOMBRE) TIENE MENOS DE 12 AÑOS SÁLTE AL SIGUIENTE RENGLO												
NOMBRE		NÚMERO	CÓDIGO	AÑOS	NIVEL	GRADO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO							
101	SELECCIONADO															
102	CÓNYUGE															
103																
104																
105																
106																
107																
108																
109																
110																
111																
112																
113																
114																
115																
116																
117																
118																
119																

SOLO PARA HIJOS RESIDENTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS						
SALUD		HIJOS		MIGRACION		
13	14	15	16	17	18	
<div>Núm. de Re- gis- tro</div> <div>Antes de cumplir 10 años, ¿tuvo esta persona un problema serio de salud que haya afectado sus actividades normales por un mes o más?</div> <div>Si 1</div> <div>NO 2</div> <div>NO RESP 8</div> <div>NO SABE 9</div>	<div>Actualmente, ¿esta persona tiene algún problema serio de salud o alguna limitación física?</div> <div>Si 1</div> <div>NO 2</div> <div>NO RESP 8</div> <div>NO SABE 9</div>	<div>¿Cuántos hijos tiene esta persona?</div> <div>Número de Hijos</div> <div>↓</div> <div>Pase a 16</div> <div>Ninguno 00</div> <div>NO RESP 88</div> <div>NO SABE 99</div> <div>→ Salte a 17</div>	<div>¿Alguno de esos hijos tiene menos de 18 años?</div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>NO RESP 8</div> <div>NO SABE 9</div>	<div>¿Este(a) hijo(a) siempre ha vivido con (NOMBRE)?</div> <div>SI 1 → Salte a 21</div> <div>NO 2</div> <div>NO RESP 8</div> <div>NO SABE 9</div> <div>→ Pase a 18</div>	<div>¿Se vino (él/ella) a vivir con (NOMBRE) o (NOMBRE) se cambió a vivir con (él/ella)?</div> <div>Él (ella) se vino ... 1</div> <div>(NOMBRE) se cambió 2</div> <div>NO RESP 8</div> <div>NO SABE 9</div>	
→		→		→		
CÓDIGO	CÓDIGO	NÚMERO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	
101						
102						
103	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
104	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
105	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
106	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
107	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
108	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
109	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
110	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
111	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
112	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
113	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
114	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
115	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
116	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
117	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
118	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
119	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

	SOLO PARA HIJOS RESIDENTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS			
	MIGRACION			
	19	20	21	22
Núm. de Re- gis- tro	<i>La primera vez que este(a) hijo(a) dejó el hogar de sus padres: ¿principalmente quien le ayudó con los gastos de cambio o para establecerse?</i>	<i>¿Ese cambio fue a...?</i>	<i>Sin contar vacaciones o visitas cortas, ¿Alguna vez ha trabajado o vivido este(a) hijo(a) en EE.UU.?</i>	<i>La primera vez que este(a) hijo(a) fué a EE.UU., ¿principalmente quién le ayudó con los gastos de cambio o para establecerse?</i>
	Nadie le ayudó. 1 Sólo el cónyuge de ese hijo(a). 2 Sólo (NOMBRE) (o cónyuge) 3 Sólo LOS otros hijos de (NOMBRE) 4 (NOMBRE) y sus otros hijos 5 Otra(s) Persona(s) 6 NO RESPONDE 8 NO SABE 9	Área urbana en México . 1 Área rural en México 2 EE.UU. 3 Otro país 4 NO RESPONDE 8 NO SABE 9	SI 1 NO 2 NO RESP 8 NO SABE 9	Nadie le ayudó 01 Sólo el cónyuge de ese hijo(a) 02 Sólo (NOMBRE) (o cónyuge) 03 Sólo sus otros hijos de (NOMBRE) 04 (NOMBRE) y sus otros hijos 05 Otra(s) Persona(s) 06 LO LLEVARON SUS PADRES 07 NUNCA HA VIVIDO EN EE.UU. 08 NO RESPONDE 88 NO SABE 99
	→			→
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
101				
102				
103	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
104	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
105	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
106	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
107	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
108	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
109	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
110	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
111	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
112	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
113	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
114	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
115	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
116	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
117	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
118	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
119	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	MIGRACION
	23
Núm. de Re- gis- tro	<p><i>En total, ¿como cuántos años ha trabajado o vivido este(a) hijo(a) en EE.UU.?</i></p>
	<p>12 MESES O MENOS 01</p> <p>NO RESPONDE 88</p> <p>NO SABE 99</p>
	AÑOS
101	
102	
103	<div><div></div><div></div></div>
104	<div><div></div><div></div></div>
105	<div><div></div><div></div></div>
106	<div><div></div><div></div></div>
107	<div><div></div><div></div></div>
108	<div><div></div><div></div></div>
109	<div><div></div><div></div></div>
110	<div><div></div><div></div></div>
111	<div><div></div><div></div></div>
112	<div><div></div><div></div></div>
113	<div><div></div><div></div></div>
114	<div><div></div><div></div></div>
115	<div><div></div><div></div></div>
116	<div><div></div><div></div></div>
117	<div><div></div><div></div></div>
118	<div><div></div><div></div></div>
119	<div><div></div><div></div></div>

HORA AL TERMINAR :

PASE A
SECCIÓN A

SI (NOMBRE) ES HOMBRE, SALTE A A.37		LENGUAJE Y RELIGION		
<p>A.35 ¿Alguna vez tuvo (NOMBRE) que criar a sus hijos pequeños sin que estuviera ahí con (NOMBRE) un esposo o compañero?</p> <p>SÍ 1 → Pase a A.36 NO 2 → Salte a A.37 [VOL] SI, PERO OTROS ESTABAN CON (NOMBRE) 3 → Pase a A.36</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9] → Salte a A.37</p>	<input type="checkbox"/>	<p>A.37 ¿Habla (NOMBRE) Inglés?</p> <p>SÍ 1 SÍ, ALGO 2 NO 3</p> <p>↓</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>SI ENTREVISTA ES EN DIALECTO O LENGUA INDIGENA, SALTE A A.43</p>				
<p>A.36 En total, ¿como por cuánto tiempo los crió sin un esposo o compañero?</p> <p>AÑOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>↓</p> <p>12 MESES O MENOS 01 SIEMPRE 77</p> <p>NO RESPONDE 88 NO SABE 99</p>	<input type="checkbox"/>	<p>A.38 ¿Habla (NOMBRE) algún dialecto o lengua indígena?</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>↓</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p>SALTE A A.43</p>	<input type="checkbox"/>	
		<p>A.43 ENTREVISTADOR: ¿CON QUÉ FRECUENCIA NECESITÓ AYUDA EL INFORMANTE SUSTITUTO PARA CONTESTAR LA SECCIÓN A. DATOS DEMOGRÁFICOS?</p> <p>NUNCA 1 POCAS VECES 2 LA MAYORIA DE, O TODO EL TIEMPO ... 3</p>		<input type="checkbox"/>

HORA AL TERMINAR :

PASE A SECCIÓN B

CONTROL DE ENTREVISTA POR INFORMANTE SUSTITUTO

CE.1 **INDIQUE SI SE TRATA DE ENTREVISTADO ÚNICO, O CON PAREJA EN EL HOGAR**

ENTREVISTADO ÚNICO 1 → **SALTE A SECCIÓN B**

CON PAREJA EN EL HOGAR 2 → **PASE A CE.2**



CE.2 **INDIQUE SI ÉSTA ES LA PRIMERA ENTREVISTA DE LAS DOS EN EL HOGAR**

PRIMERA 1 → **PASE A CE.3**

SEGUNDA 2 → **SALTE A CE.4**



CE.3 **INDIQUE SI LA SECCIÓN B SERÁ CONTESTADA EN LA SEGUNDA ENTREVISTA**

SI 1 → **LEVANTE LA OTRA ENTREVISTA, Y REGRESE
POSTERIORMENTE A ESTA**

NO 2 → **SALTE A SECCIÓN B**



CE.4 **INDIQUE SI LA SECCIÓN B HA SIDO CONTESTADA EN LA PRIMERA ENTREVISTA**

SI 1 → **SALTE A SECCIÓN C**

NO 2 → **SALTE A SECCIÓN B**



SECCIÓN B. HIJOS NO-RESIDENTES

HORA AL INICIAR ____:____:____

B.1 ANOTE EL CÓDIGO DEL ENTREVISTADO

PERSONA SELECCIONADA.....1

CÓNYUGE DE PERSONA SELECCIONADA...2

B2 ¿(NOMBRE) (y/o su cónyuge) tiene(n) algún hijo o hija que no viva en este hogar?

SI.....1 → Pase a B.3

NO.....2 → Salte a B.24

					PARA TODOS LOS HIJOS NO-RESIDENTES DE 12 AÑOS O MÁS						
NOMBRE		SEXO	PARENTESCO		EDAD	ESCOLARIDAD		CONTACTO		ESTADO CIVIL	SALUD
B.3	B.4	B.5	B.6	B.7	B.8	B.9		B.10		B.11	B.12
Núm. de Re- gis- tro	Digame el nombre de cada hijo(a) de (NOMBRE) (o de su cónyuge) que no viva habitualmente en este hogar. Incluya hijastros, hijos adoptados y niños que(NOMBRE). (o su cónyuge) haya(n) recogido o criado.	¿Es hombre o mujer? Hombre...1 Mujer.....2	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (PERSONA SELECCIONADA)? Hijo(a).....1 Hijastro(a).....2 Hijo(a) adoptivo(a).....3 Recogido(a).....4 Otro.....5	¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (CÓNYUGE)? <div>SIN CÓNYUGE, ANOTE 6</div>	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? MENOR DE 1 AÑO00 98 Y MÁS ...98 NO SABE...99 <div>(NOMBRE) TIENE MENOS DE 12 AÑOS SALTE AL SIGUIENTE HIJO(A)</div>	¿Cuál es el último año o grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela? NIVEL: Ninguno.....0 Primaria.....1 Secundaria.....2 Carrera técnica o comercial...3 Preparatoria o Bachillerato...4 Normal básica.....5 Profesional.....6 Posgrado.....7 NO RESPONDE.....8 NO SABE.....9		En los últimos dos años, ¿con qué frecuencia (NOMBRE) (o su cónyuge) tuvo (tuvieron) contacto - en persona, correo, o por teléfono con (NOMBRE)? NUNCA.....0/0 → Salte al siguiente renglón o a B.24 POR PERIODO: semana.....1 mes.....2 año.....3 menos de una vez al año.....4 NO RESPONDE 8/8 NO SABE 9/9		¿Cuál es el estado civil de (NOMBRE) actualmente? Lea las opciones hasta obtener una respuesta Soltero(a).....1 Casado(a).....2 Unión libre.....3 Divorciado(a).....4 Separado(a).....5 Viudo(a).....6 NO RESPONDE.....8 NO SABE.....9	Antes de cumplir 10 años, ¿tuvo (NOMBRE) un problema serio de salud que haya afectado sus actividades normales por un mes o más? SI 1 NO 2 NO RESP 8 NO SABE 9
						NIVEL	GRADO	VECES	PERIODO	CÓDIGO	CÓDIGO
201											
202											
203											
204											
205											
206											
207											
208											
209											
210											
211											
212											
213											
214											
215											
216											
217											
218											
219											

PARA TODOS LOS HIJOS NO-RESIDENTES DE 12 AÑOS O MÁS					
	SALUD	SITUACION ECONOMICA	ACTIVIDAD	HIJOS	
	B.13	B.14	B.15	B.16	B.17
Núm. de Re- gis- tro	Actualmente, ¿este(a) hijo(a) tiene algún problema serio de salud o alguna limitación física? Si 1 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9	¿Ud. considera que la situación económica de este(a) hijo(a) es...? Excelente 1 Muy buena 2 Buena 3 Regular 4 Mala 5 NO RESPONDE 8 NO SABE 9	Actualmente, ¿este(a) hijo(a)...? <i>Lea las opciones hasta obtener una respuesta</i> Trabaja 1 Es estudiante 2 Se dedica a los quehaceres del hogar 3 No trabaja 4 NO RESPONDE 8 NO SABE 9	¿Cuántos hijos tiene este(a) hijo(a)? Número de Hijos ↓ Pase a B.17 NINGUNO .. 00 NO RESP 88 NO SABE 99	¿Alguno de esos hijos tiene menos de 18 años? SI 1 NO 2 NO RESP 8 NO SABE 9
	→	→	→	→	→
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	NÚMERO	CÓDIGO
201	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
203	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
204	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
205	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
206	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
207	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
208	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
209	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
210	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
211	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
212	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
213	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
214	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
215	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
216	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
217	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
218	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
219	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	PARA TODOS LOS HIJOS NO-RESIDENTES DE 12 AÑOS O MÁS				
	MIGRACION				
	B.18	B.19	B.20	B.21	
Núm. de Re- gis- tro	¿Dónde vive este(a) hijo(a)?	La primera vez que este(a) hijo(a) dejó el hogar de sus padres: ¿principalmente quien le ayudó con los gastos de cambio o para establecerse?	¿Ese cambio fue a...	Sin contar vacaciones o visitas cortas, ¿Alguna vez ha trabajado o vivido este(a) hijo(a) en EE.UU.?	
	Misma vivienda o edificio 1	Nadie le ayudó. 1	Área urbana en México? 1	SI 1 → Pase a B.22 NO 2 NO RESP 8 NO SABE 9 → Salte al siguiente renglón o a B.24	
	Misma localidad, barrio o colonia 2	Sólo el cónyuge de este hijo(a) 2	Área rural en México? ... 2		
	Diferente localidad o barrio, pero misma ciudad 3	Sólo (NOMBRE) (o cónyuge) 3	EE.UU.? 3 → Salte a B.23		
	Otra ciudad en la República Mexicana 4	Sólo sus otros hijos 4	Otro país? 4		
	EE.UU. 5	(NOMBRE) y sus otros hijos 5	→ Pase a B.21		
	Otro país 6	Otra(s) Persona(s) 6			
	NO RESPONDE 8	NO RESPONDE 8			
	NO SABE 9	NO SABE 9			
		CÓDIGO	CÓDIGO		CÓDIGO
201	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
202	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
203	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
204	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
205	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
206	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
207	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
208	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
209	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
210	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
211	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
212	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
213	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
214	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
215	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
216	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
217	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
218	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
219	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

	PARA TODOS LOS HIJOS NO-RESIDENTES DE 12 AÑOS O MÁS	
	MIGRACION	
	B.22	B.23
Núm. de Re- gis- tro	<i>La primera vez que este(a) hijo(a) fué a EE.UU., ¿principalmente quien le ayudó con los gastos de cambio o para establecerse?</i>	<i>En total, ¿como cuántos años ha trabajado o vivido este(a) hijo(a) en EE.UU.?</i>
	Nadie le ayudó 01	
	Sólo el cónyuge de este(a) hijo(a) 02	
	Sólo (NOMBRE) (o cónyuge) 03	
	Sólo los otros hijos de (NOMBRE) 04	
	(NOMBRE) y sus otros hijos 05	
	Otra(s) Persona(s) 06	
	LO LLEVARON SUS PADRES 07	
	NUNCA HA VIVIDO EN EE.UU. 08	
		12 MESES O MENOS 01
	NO RESPONDE 88	NO RESPONDE 88
	NO SABE 99	NO SABE 99
	<div>→</div>	
	CÓDIGO	AÑOS
201	<div></div>	<div></div>
202	<div></div>	<div></div>
203	<div></div>	<div></div>
204	<div></div>	<div></div>
205	<div></div>	<div></div>
206	<div></div>	<div></div>
207	<div></div>	<div></div>
208	<div></div>	<div></div>
209	<div></div>	<div></div>
210	<div></div>	<div></div>
211	<div></div>	<div></div>
212	<div></div>	<div></div>
213	<div></div>	<div></div>
214	<div></div>	<div></div>
215	<div></div>	<div></div>
216	<div></div>	<div></div>
217	<div></div>	<div></div>
218	<div></div>	<div></div>
219	<div></div>	<div></div>

SECCIÓN B. HIJOS (Continuación)

B.24 ¿Tuvo (NOMBRE) (y/o su cónyuge) algún hijo o hija que ya murió?

SÍ 1

NO 2

NO RESPONDE 8

NO SABE 9

→ PASE A
B. 25

→ SALTE A
B.36

PARA TODOS LOS HIJOS FALLECIDOS						PARA TODOS LOS		
	NOMBRE	SEXO	PARENTESCO		EDAD	ESCOLARIDAD		SALUD
B.25	B.26	B.27	B.28	B.29	B.30	B.31		B.32
Núm. de Re- gis- tro	Dígame el nombre de cada uno de ellos.	¿Era hombre o mujer? Hombre 1 Mujer 2	¿Qué parentesco tenía ese hijo/a con (PERSONA SELECCIONADA)? Hijo(a) 1 Hijastro(a) 2 Hijo(a) adoptivo(a) 3 Recogido(a) 4 Otro 5	¿Qué parentesco tenía este hijo/a con el cónyuge de (PERSONA SELECCIONADA)? SIN CÓNYUGE, ANOTE 6	¿Qué edad tenía este hijo(a) cuando murió? Si hijo/a murió antes de los 12 años, Salte a siguiente hijo o a B.36 MENOS DE UN AÑO 00 NO RESP 88 NO SABE 99	¿Cuál es el último año o grado que este(a) hijo/a aprobó en la escuela? NIVEL: Ninguno 0 Primaria 1 Secundaria 2 Carrera técnica o comercial 3 Preparatoria o Bachillerato 4 Normal básica 5 Profesional 6 Posgrado 7 NO RESPONDE 8 NO SABE 9		Antes de cumplir 10 años, ¿tuvo este hijo/a un problema serio de salud que afectó sus actividades normales por un mes o más? Si 1 NO 2 NO RESP ... 8 NO SABE ... 9
	NOMBRE	CÓDIGO	PARENTESCO	PARENTESCO	EDAD	NIVEL	GRADO	CÓDIGO
251								
252								
253								
254								
255								
256								
257								
258								
259								
260								
261								

18

HIJOS FALLECIDOS A EDAD 12 O MÁS			
MIGRACION			
Núm. de Re- gis- tro	B.33 <i>Antes de morir, la primera vez que este hijo/a dejó el hogar de sus padres: ¿principalmente quién le ayudó con los gastos de cambio o para establecerse?</i> Nadie le ayudó. 1 Sólo el cónyuge de hijo(a). 2 Sólo (NOMBRE) (o cónyuge) 3 Sólo los otros hijos de (NOMBRE) 4 (NOMBRE) y los otros hijos de (NOMBRE) 5 Otra(s) Persona(s) 6 Nunca se cambió 7 NO RESPONDE 8 NO SABE 9 <div style="text-align: center;">→</div>	B.34 <i>Antes de morir, sin contar vacaciones o visitas cortas, ¿Alguna vez trabajó o vivió este(a) hijo/a en EE.UU.?</i> SI 1 → Pase a B.35 NO 2 NO RESP ... 8 NO SABE ... 9 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> → Salte a siguiente hijo o a B.36 </div>	B.35 <i>Antes de morir, la primera vez que este(a) hijo/a fué a EE.UU., ¿principalmente quién le ayudó con los gastos de cambio o para establecerse?</i> Nadie le ayudó. 01 Sólo el cónyuge de hijo/a. 02 Sólo (NOMBRE) (o cónyuge) 03 Sólo los otros hijos de (NOMBRE) 04 (NOMBRE) y los otros hijos de (NOMBRE) . 05 Otra(s) Persona(s) 06 LO LLEVARON SUS PADRES 07 NUNCA VIVIÓ EN EE.UU. 08 NO RESPONDE 88 NO SABE 99
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
251	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
252	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
253	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
254	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
255	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
256	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
257	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
258	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
259	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
260	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
261	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<p>B.36 De todos los hijos e hijas de (NOMBRE), ¿algunos de ellos son (fueron) gemelos o de nacimiento múltiple?</p> <p> Sí 1 → Pase a B.37 NO 2 NO RESPONDE 8 → Salte a B.38 NO SABE 9 </p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
<p>B.37 ¿Cuáles de sus hijos son (fueron) gemelos o de nacimiento múltiple?</p> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> NÚMERO DE REGISTRO </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;">NOMBRE</div> <div style="width: 15%;"></div> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> NÚMERO DE REGISTRO </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;">NOMBRE</div> <div style="width: 15%;"></div> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> NÚMERO DE REGISTRO </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;">NOMBRE</div> <div style="width: 15%;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">Y</p> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> NÚMERO DE REGISTRO </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;">NOMBRE</div> <div style="width: 15%;"></div> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> NÚMERO DE REGISTRO </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;">NOMBRE</div> <div style="width: 15%;"></div> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> NÚMERO DE REGISTRO </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;">NOMBRE</div> <div style="width: 15%;"></div> </div> </div> <p style="margin-top: 10px;">TODOS LOS HIJOS 781</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> </div>
<p>B.38 ENTREVISTADOR: ¿CON QUÉ FRECUENCIA NECESITÓ AYUDA EL INFORMANTE SUSTITUTO PARA RESPONDER LA SECCIÓN B HIJOS?</p> <p> NUNCA 1 POCAS VECES 2 LA MAYORIA DE, O TODO EL TIEMPO 3 </p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>

HORA AL TERMINAR | | : | |

PASE A SECCIÓN C

SALTE A C.3

SÍ 1 → Pase a C.4
NO 2
NORESPONDE 8 → Salte a C.40
NO SABE 9

NO RESPONDE	88
NO SABE	99

SÍ 1 → Pase a C.5
NO 2
NORESPONDE 8 → Salte a C.6
NO SABE 9

SÍ	1
NO	2
NORESPONDE	8
NO SABE	9

SÍ 1 → Pase a C.7
 NO 2
 NO RESPONDE 8 → Salte a C.12
 NO SABE 9

SÍ	1
NO	2
NORESPONDE	8
NO SABE	9

SÍ	1
NO	2
NORESPONDE	8
NO SABE	9

Sí 1 → Pase a C.13
 NO 2
 NO RESPONDE 8 → Salte a C.19
 NO SABE 9

NO RESPONDE	8
NO SABE	9

ORGANO/PARTE DEL CUERPO	NO RESP	NO SABE
	88	99
	88	99
	88	99
	88	99

SÍ	1
NO	2
NO RESPONDE	8
NO SABE	9

C.16 Durante los últimos dos años, ¿qué tipo de tratamientos ha recibido para el cáncer?

MARQUE TODOS LOS QUE APLIQUEN

Quimioterapia o Medicamento 1
 Cirugía o Biopsia 2
 Radiación o Rayos X 3
 Medicamentos o Tratamiento para
 síntomas (dolor,nausea,salpullidos) 4
 Ninguno 5

OTRO 7
 ESPECIFIQUE

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

C.17 ¿Está (NOMBRE) ahora recibiendo tratamiento para el cáncer?

Sí 1
 NO 2

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

C.18 ¿Como en qué año o a qué edad le diagnosticaron su cáncer (más reciente)?

AÑO | | | | |

ó

EDAD | | |

NO RESPONDE 8888
 NO SABE 9999

ENFERMEDAD PULMONAR

C.19 ¿Alguna vez le ha dicho un doctor o personal médico que (NOMBRE) tiene alguna enfermedad respiratoria, tal como asma o enfisema?

Sí 1 → Pase a C.20
 NO 2

NO RESPONDE 8 → Salte a C.22
 NO SABE 9

C.20 ¿Está (NOMBRE) tomando ahora medicina u otro tratamiento para su enfermedad respiratoria?

Sí 1
 NO 2

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

SALTE A C.22

ENFERMEDAD DEL CORAZÓN

C.22 ¿Alguna vez le ha dicho un doctor o personal médico que (NOMBRE) ha tenido un ataque al corazón?

Sí 1 → Pase a C.23
 NO 2

NO RESPONDE 8 → Salte a C.27
 NO SABE 9

C.23 ¿Como en qué año o qué edad tenía cuando tuvo (NOMBRE) su ataque al corazón (más reciente)?

AÑO | | | | |

ó

EDAD | | |

NO RESPONDE 8888
 NO SABE 9999

C.24 ¿Está (NOMBRE) tomando ahora medicinas para su enfermedad del corazón?

Sí 1
 NO 2

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

C.25 ¿Carga con él/ella una medicina para el dolor de pecho?

Sí 1
 NO 2

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

SALTE A C.27

EMBOLIA CEREBRAL

C.27 ¿Alguna vez le ha dicho un doctor o personal médico que (NOMBRE) ha tenido una embolia cerebral?

[VOL] ES POSIBLE DERRAME CEREBRAL O ICT (ISQUEMA CEREBRAL TRANSITORIA)

Sí 1 → Pase a C.28
 NO 2

NO RESPONDE 8 → Salte a C.34
 NO SABE 9

C.28 En los últimos dos años, ¿ha consultado un doctor o personal médico por ésta o alguna otra embolia cerebral?

Sí 1
 NO 2

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

C.29 Debido a la embolia ¿tiene (NOMBRE) ...

	SI	NO	NO RESP	NO SABE
...debilidad en los brazos y/o las piernas o ha disminuido su capacidad de moverlas o usarlas?	1	2	8	9
...dificultad en hablar o en comer?	1	2	8	9
...dificultad con la vista o visión?	1	2	8	9
...dificultad en pensar o en decir lo que quiere?	1	2	8	9

OTRAS ENFERMEDADES																					
<p>C.30 ¿Está (NOMBRE) tomando <u>ahora</u> medicinas debido a la embolia cerebral o por complicaciones de ésta?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<p>C.39 En los últimos dos años, ¿le ha dicho un doctor o personal médico que (NOMBRE) tenía...</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NO RESP</th> <th>NO SABE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Infección del hígado o riñón?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Tuberculosis?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Neumonía?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NO RESP	NO SABE	Infección del hígado o riñón?	1	2	8	9	Tuberculosis?	1	2	8	9	Neumonía?	1	2	8	9
	SI	NO	NO RESP	NO SABE																	
Infección del hígado o riñón?	1	2	8	9																	
Tuberculosis?	1	2	8	9																	
Neumonía?	1	2	8	9																	
CAIDAS																					
<p>C.31 ¿Está (NOMBRE) recibiendo terapia o rehabilitación a causa de la embolia o las complicaciones que resultaron de ésta?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<p>C.40 ¿Se ha caído (NOMBRE) en los últimos dos años?</p> <p>SÍ 1 → Pase a C.41 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 → Salte a C.43 NO SABE 9</p>																				
<p>C.32 ¿Como en qué año o a qué edad tuvo su embolia (más reciente)?</p> <p>↓</p> <p>AÑO </p> <p>ó</p> <p>EDAD </p> <p>NO RESPONDE 8888 NO SABE 9999</p> <p style="text-align: center;">SALTE A C.34</p>	<p>C.41 ¿Como cuántas veces ha ocurrido esto?</p> <p>↓</p> <p>NÚMERO DE VECES </p> <p>NO RESPONDE 88 NO SABE 99</p>																				
ARTRITIS																					
<p>C.34 ¿Alguna vez le ha dicho un doctor o personal médico que (NOMBRE) tiene artritis o reumatismo?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 → Pase a C.35 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 → Salte a C.39 NO SABE 9</p>	<p>C.42 ¿(NOMBRE) se lastimó en esa(s) caída(s) de tal manera que necesitó tratamiento médico?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>																				
<p>C.35 En los últimos dos años, ¿ha consultado a un doctor específicamente para su artritis o reumatismo?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p style="text-align: center;">SALTE A C.37</p>	<p>C.43 Después de haber cumplido 50 años ¿(NOMBRE) se ha fracturado algun(os) hueso(s) incluyendo la cadera?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>																				
VISTA																					
<p>C.37 ¿Está(NOMBRE) tomando medicinas o está recibiendo otro tratamiento para su artritis o reumatismo?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p style="text-align: center;">SALTE A C.39</p>	<p>C.44 ¿Normalmente usa (NOMBRE) lentes?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p style="text-align: center;">SALTE A C.46</p>																				

OÍDO	
<p>C.46 ¿Normalmente usa (NOMBRE) audífono o aparato auditivo?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p style="text-align: center;">SALTE A C.54</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
TABACO	
<p>C.54 ¿Alguna vez (NOMBRE) ha fumado cigarros?</p> <p>INCLUYE MÁS DE 100 CIGARROS O 5 CAJETILLAS EN SU VIDA. NO INCLUYA PUROS O PIPA.</p> <p>SÍ 1 → Pase a C.55 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 → Salte a C.60 NO SABE 9</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
<p>C.55 ¿Fuma (NOMBRE) cigarros actualmente?</p> <p>SÍ 1 → Pase a C.56 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 → Salte a C.60 NO SABE 9</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
<p>C.56 ¿Como cuántos cigarros o cajetillas fuma (NOMBRE) normalmente en un día?</p> <p style="text-align: center;">INDAGUE UN PROMEDIO</p> <p>CIGARROS/DÍA Ó CAJETILLAS/DÍA</p> <p>87 Y MÁS CIGARROS 87 NO RESPONDE 88 NO SABE 99</p> <p style="text-align: center;">SALTE A C.60</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
BEBIDAS ALCOHÓLICAS	
<p>C.60 ¿Actualmente toma (NOMBRE) bebidas alcohólicas como cerveza, vino, licor, o pulque?</p> <p>SÍ 1 → Pase a C.61 NO 2 → Salte a C.64</p> <p>[VOL] NUNCA HA TOMADO ALCOHOL 3 → Salte a C.69</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9 → Salte a C.64</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
<p>C.61 En los últimos tres meses, ¿como cuántos días por semana ha tomado (NOMBRE) alguna bebida alcohólica?</p> <p>NINGUNO, O MENOS DE UNO POR SEMANA ANOTE "0" Y SALTE A C.69</p> <p>NÚMERO DE DÍAS NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
De los días en que (NOMBRE) tomó bebidas alcohólicas en los últimos tres meses ¿como cuántas bebidas tomó por día?	
<p>NÚMERO DE BEBIDAS NO RESPONDE 88 NO SABE 99</p>	
En los últimos tres meses, ¿cuántos días tomó cuatro o más bebidas en una ocasión?	
<p>NÚMERO DE DÍAS NINGUNO 00 87 Y MÁS DÍAS 87 NO RESPONDE 88 NO SABE 99</p>	
SI (NOMBRE) ACTUALMENTE BEBE ALCOHOL (C.60 = 1), SALTE A C.69	
<p>C.64 ¿Alguna vez en su vida ha tomado (NOMBRE) una bebida alcohólica?</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p style="text-align: center;">SALTE A C.69</p>	
PESO Y ALTURA	
<p>C.69 ¿Comparado con hace dos años, (NOMBRE) pesa...?</p> <p>5 Kilos más 1 5 Kilos menos 2 Mas o menos lo mismo 3</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	
<p>C.70 En los últimos dos años, ¿ha cambiado (NOMBRE) su alimentación o sus hábitos de ejercicio para subir o bajar de peso?</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	
<p>C.71 ¿Como cuántos kilos pesa (NOMBRE) ahora?</p> <p>KILOS NO RESPONDE 888 NO SABE 999</p>	
<p>C.72 ¿Como cuánto mide (NOMBRE) sin zapatos?</p> <p>METROS Y CENTÍMETROS NO RESPONDE 8.88 NO SABE 9.99</p> <p style="text-align: center;">SALTE A C.74</p>	

<p>C.74 ¿Le falta a (NOMBRE) alguna extremidad o parte de sus piernas o brazos debido a un accidente o enfermedad?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>
<p>C.75 Debido a enfermedad o heridas, durante los últimos 12 meses, ¿como cuántos días se tuvo que quedar (NOMBRE) en cama por más de medio día?</p> <p>INCLUYA DIAS QUE ESTUVO HOSPITALIZADO</p> <p>↓</p> <p>NÚMERO DE DÍAS <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>NO RESPONDE 888 NO SABE 999</p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<p>C.76 ¿Alguna vez le ha dicho un doctor o personal médico que (NOMBRE) sufre de algún problema de salud causado por su actividad laboral?</p> <p>INCLUYA ACCIDENTES DE TRABAJO</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>
<p>C.77 ENTREVISTADOR: ¿CON QUÉ FRECUENCIA NECESITÓ AYUDA EL INFORMANTE SUSTITUTO PARA CONTESTAR LA SECCION C. SALUD?</p> <p>NUNCA 1 POCAS VECES 2 LA MAYORIA DE, O TODO EL TIEMPO 3</p>	<input type="checkbox"/>

HORA AL TERMINAR :

PASE A SECCIÓN D

SERVICIOS DE SALUD

	D.1 ¿(NOMBRE) tiene derecho a servicio médico en ...? (MARQUE TODAS LAS QUE INDIQUE) SI 1 → Pase a D.2 NO 2 NO RESP 8 NO SABE 9 → Salte a D.3	D.2 ¿Recibe (NOMBRE) esos servicios o prestaciones porque es...? Trabajador 1 Afiliado por cuenta propia 2 Jubilado(a) o pensionado(a) 3 Cónyuge de asegurado(a) 4 Padre o Madre de asegurado(a) 5 Otro 7 NO RESP 8 NO SABE 9
Seguro social (IMSS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ISSSTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pemex, Defensa o Marina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguro Médico Privado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI MARCÓ NO=2 EN TODAS LAS OPCIONES DE D.1, PREGUNTE PARA VERIFICAR:

D.3 ¿Entonces, (NOMBRE) no tiene derecho a servicio médico en ninguna institución?

SÍ TIENE 1 → CORRIJA ARRIBA Y PASE A D.4
 NO TIENE 2
 NO RESPONDE 8 → Pase a D.4
 NO SABE 9

D.4 Incluyendo todas las veces en el último año, ¿como cuántas noches ha estado (NOMBRE) internado en un hospital?

NÚMERO DE NOCHES ↓
Pase a D.5

NINGUNA 000
 NO RESPONDE 888 → Salte a D.8
 NO SABE 999

D.5 ¿En qué tipo de hospitales se atendió?

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE LAS RESPUESTAS

En el IMSS 1
 En el ISSSTE 2
 Secretaría de Salud 3
 En IMSS Solidaridad 4
 En clínica u hospital privado 5
 En Cruz Roja, Cruz Verde 6
 OTRO 7

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

D.6 Incluyendo todas las veces, ¿como cuánto pagó por estas hospitalizaciones?

CANTIDAD

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A D.8

NADA 000000 → Salte a D.8

NO RESPONDE 888888 → Pase a D.7
 NO SABE 999999

D.7 ¿Diría Usted que son ...

D.7a ...más de \$4,000 pesos?

Si 1 → Salte a D.7c

No 2 → Pase a D.7b

No Sabe 9 → Salte a D.8

D.7b ...más de \$2,000 pesos?

Si 1

No 2 → Salte a D.8

No Sabe 9

D.7c ...más de \$16,000 pesos?

Si 1

No 2

No Sabe 9

USO DE SERVICIOS

	CURANDERO	HOMEÓPATA	DENTISTA	CIRUGIA AMBULATORIA	VISITAS MEDICAS
<div style="text-align: center;">↓</div>	<div style="text-align: center;">↓</div>	<div style="text-align: center;">↓</div>	<div style="text-align: center;">↓</div>	<div style="text-align: center;">↓</div>	<div style="text-align: center;">↓</div>
D. 8 En el último año, ¿como cuántas veces... NINGUNA 000 → Salte a la siguiente columna o a D.11 NO RESP 888 NO SABE 999 → Pase a D.9	<div style="text-align: center;"> _ _ _ _ </div>	<div style="text-align: center;"> _ _ _ _ </div>	<div style="text-align: center;"> _ _ _ _ </div>	<div style="text-align: center;"> _ _ _ _ </div>	<div style="text-align: center;"> _ _ _ _ </div>
D.9 Incluyendo todas las veces, ¿como cuánto se pagó por esto o se pagó en especie? SI REGISTRA CANTIDAD, PASE A LA SIGUIENTE COLUMNA O A D.11 NADA 000000 → Salte a la siguiente columna o a D.11 PAGÓ EN ESPECIE 777777 NO RESP 888888 → Pase a D.10 NO SABE 999999	<div style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </div>	<div style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </div>	<div style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </div>	<div style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </div>	<div style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ </div>
D.10 ¿Diría Usted que son ... <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> D.10a más de \$1,000 pesos? Si 1 → Salte a D.10c No 2 → Pase a D.10b No Sabe 9 → Salte a la Siguiente Columna o a D.11 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> D.10b más de \$200 pesos? Si 1 No 2 → Salte a la Siguiente Columna o a D.11 No Sabe 9 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> D.10c más de \$8,000 pesos? Si 1 No 2 → Salte a la Siguiente Columna o a D.11 No Sabe 9 </div>	<div style="text-align: center;"> _ </div>	<div style="text-align: center;"> _ </div>	<div style="text-align: center;"> _ </div>	<div style="text-align: center;"> _ </div>	<div style="text-align: center;"> _ </div>

<p>D.11 En el último año, ¿se consultó con un dependiente de farmacia o botica acerca de la salud de (NOMBRE)?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p>SALTE A D.13</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
---	---

GASTOS MEDICOS

<p>D.13 En el último año, ¿quién pagó principalmente por los gastos médicos que tuvo que hacer (NOMBRE)?</p> <p>HIJO(A) DE (NOMBRE) 01 YERNO/NUERA 02 → Pase a D.14 NIETO(A) 03 PADRE/MADRE 04 OTRO PARIENTE 05 OTRA PERSONA 06 (NOMBRE) Y/O CÓNYUGE 07 NO TUVO GASTOS 08 → Salte a D.15 NO RESPONDE 88 NO SABE 99</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
---	---

<p>D.14 ¿Cuál de sus hijos pagó más?</p> <p>[SI ES YERNO/NUERA Ó NIETO(A), ANOTE EL NÚMERO DE REGISTRO DEL(A) HIJO(A) CON EL QUE ESTÁ RELACIONADO]</p> <p>↓</p> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">NOMBRE</th> <th style="text-align: left;">NÚMERO DE REGISTRO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TODOS</td> <td>781</td> </tr> <tr> <td>NO RESPONDE</td> <td>888</td> </tr> <tr> <td>NO SABE</td> <td>999</td> </tr> </tbody> </table> <p>SALTE A D.24</p>	NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO	TODOS	781	NO RESPONDE	888	NO SABE	999	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO								
TODOS	781								
NO RESPONDE	888								
NO SABE	999								

<p>D.24 ENTREVISTADOR: ¿CON QUÉ FRECUENCIA NECESITÓ AYUDA EL INFORMANTE SUSTITUTO PARA RESPONDER LA SECCIÓN D. SERVICIOS DE SALUD?</p> <p>NUNCA 1 POCAS VECES 2 LA MAYORIA DE, O TODO EL TIEMPO 3</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
--	---

HORA AL TERMINAR | | : | |

PASE A SECCIÓN PC

<p>PC.1 Parte de este estudio trata sobre la memoria de la gente y la habilidad de pensar en algunas cosas.</p> <p>¿Primero, como evaluaría la memoria de (NOMBRE) al presente? ¿Diría que es....</p> <p>Excelente 1 Muy buena 2 Buena 3 Regular 4 Mala 5</p> <p>↓</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>	<p>PC.6 ¿Es mucho mejor o algo mejor?</p> <p>MUCHO MEJOR 1 ALGO MEJOR 2 NORESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p>→ Salte a PC.8</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.2 Comparado con hace dos años, diría Ud. que la memoria de (NOMBRE) ha...?</p> <p>Mejorado 1 No ha cambiado mucho 2 Empeorado 3</p> <p>↓</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>	<p>PC.7 ¿Es mucho peor o algo peor?</p> <p>MUCHO PEOR 1 ALGO PEOR 2</p> <p>↓</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.3 ¿Cómo evaluaría la habilidad de (NOMBRE) para hacer juicios y decisiones? ¿Diría que es...</p> <p>Excelente 1 Muy buena 2 Buena 3 Regular 4 Mala 5</p> <p>↓</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>	<p>PC.8 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien recuerda (NOMBRE) cosas que han ocurrido recientemente? Ha...</p> <p>Mejorado 1 → Pase a PC.9 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.11 Empeorado 3 → Salte a PC.10</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9 → Salte a PC.11</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.4 ¿Cómo evaluaría la habilidad de (NOMBRE) para organizar sus actividades diarias? ¿Diría que su habilidad es...</p> <p>Excelente 1 Muy buena 2 Buena 3 Regular 4 Mala 5</p> <p>↓</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>	<p>PC.9 ¿Es mucho mejor o algo mejor?</p> <p>MUCHO MEJOR 1 ALGO MEJOR 2 NORESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p>→ Salte a PC.11</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Ahora queremos que recuerde como era (NOMBRE) hace dos años y que (lo/la) compare a cómo es (él/ella) hoy. Hace dos años fue en 1999. Voy a leerle varias situaciones en las que (NOMBRE) tiene que usar su inteligencia o su memoria. Quiero que nos indique si éstas han mejorado, si no han cambiado mucho, o empeorado en ese tipo de situación en los últimos dos años. Es muy importante comparar su conducta/comportamiento presente con la de hace dos años. Así que si hace dos años (NOMBRE) siempre olvidaba donde había puesto sus cosas, y en el presente le pasa lo mismo, entonces podríamos decir que «no ha cambiado mucho».</p>		<p>PC.10 ¿Es mucho peor o algo peor?</p> <p>MUCHO PEOR 1 ALGO PEOR 2</p> <p>↓</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.5 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien recuerda (NOMBRE) cosas de la familia y de los amigos, tal como sus profesiones, sus cumpleaños y direcciones? ¿Ha...</p> <p>Mejorado 1 → Pase a PC.6 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.8 Empeorado 3 → Salte a PC.7</p> <p>↓</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9 → Salte a PC.8</p>	<input type="checkbox"/>	<p>PC.11 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien recuerda (NOMBRE) conversaciones después de algunos días? ¿Ha...?</p> <p>LEA LAS OPCIONES</p> <p>Mejorado 1 → Pase a PC.12 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.14 Empeorado 3 → Salte a PC.13</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9 → Salte a PC.14</p>	<input type="checkbox"/>
		<p>PC.12 ¿Es mucho mejor o algo mejor?</p> <p>MUCHO MEJOR 1 ALGO MEJOR 2 NORESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p>→ Salte a PC.14</p>	<input type="checkbox"/>
		<p>PC.13 ¿Es mucho peor o algo peor?</p> <p>MUCHO PEOR 1 ALGO PEOR 2</p> <p>↓</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>

PC.14 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien recuerda (NOMBRE) su dirección y número de teléfono? ¿Ha...?

LEA LAS OPCIONES

Mejorado 1 → Pase a PC.15
 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.17
 Empeorado 3 → Salte a PC.16

NO RESPONDE 8] → Salte a PC.17
 NO SABE 9]

☐

PC.15 ¿Es mucho mejor o algo mejor?

MUCHO MEJOR 1]
 ALGO MEJOR 2] → Salte a PC.17

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9]

☐

PC.16 ¿Es mucho peor o algo peor?

MUCHO PEOR 1
 ALGO PEOR 2

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

☐

PC.17 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien recuerda (NOMBRE) el día y más que es? ¿Ha...?

LEA LAS OPCIONES

Mejorado 1 → Pase a PC.18
 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.20
 Empeorado 3 → Salte a PC.19

NO RESPONDE 8] → Salte a PC.20
 NO SABE 9]

☐

PC.18 ¿Es mucho mejor o algo mejor?

MUCHO MEJOR 1]
 ALGO MEJOR 2] → Salte a PC.20

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9]

☐

PC.19 ¿Es mucho peor o algo peor?

MUCHO PEOR 1
 ALGO PEOR 2

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

☐

PC.20 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien recuerda (NOMBRE) donde se guardan las cosas? ¿Ha...?

LEA LAS OPCIONES

Mejorado 1 → Pase a PC.21
 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.23
 Empeorado 3 → Salte a PC.22

NO RESPONDE 8] → Salte a PC.23
 NO SABE 9]

☐

PC.21 ¿Es mucho mejor o algo mejor?

MUCHO MEJOR 1]
 ALGO MEJOR 2] → Salte a PC.23

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9]

☐

PC.22 ¿Es mucho peor o algo peor?

MUCHO PEOR 1
 ALGO PEOR 2

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

☐

PC.23 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien recuerda (NOMBRE) dónde encontrar algo que se ha dejado en un lugar no acostumbrado? ¿Ha...?

LEA LAS OPCIONES

Mejorado 1 → Pase a PC.24
 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.26
 Empeorado 3 → Salte a PC.25

NO RESPONDE 8] → Salte a PC.26
 NO SABE 9]

☐

PC.24 ¿Es mucho mejor o algo mejor?

MUCHO MEJOR 1]
 ALGO MEJOR 2] → Salte a PC.26

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9]

☐

PC.25 ¿Es mucho peor o algo peor?

MUCHO PEOR 1
 ALGO PEOR 2

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

☐

PC.26 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien sabe (NOMBRE) cómo operar aparatos domésticos que le son familiares? ¿Ha ...

LEA LAS OPCIONES

Mejorado 1 → Pase a PC.27
 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.29
 Empeorado 3 → Salte a PC.28

NO RESPONDE 8] → Salte a PC.29
 NO SABE 9]

☐

PC.27 ¿Es mucho mejor o algo mejor?

MUCHO MEJOR 1]
 ALGO MEJOR 2] → Salte a PC.29

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9]

☐

PC.28 ¿Es mucho peor o algo peor?

MUCHO PEOR 1
 ALGO PEOR 2

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

☐

PC.29 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien aprende (NOMBRE) a usar un nuevo aparato o utensilio doméstico? ¿Ha...?

LEA LAS OPCIONES

Mejorado 1 → Pase a PC.30
 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.32
 Empeorado 3 → Salte a PC.31

NO RESPONDE 8] → Salte a PC.32
 NO SABE 9]

☐

PC.30 ¿Es mucho mejor o algo mejor?

MUCHO MEJOR 1]
 ALGO MEJOR 2] → Salte a PC.32

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9]

☐

PC.31 ¿Es mucho peor o algo peor?

MUCHO PEOR 1
 ALGO PEOR 2

NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

☐

<p>PC.32 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien aprende (NOMBRE) cosas nuevas en general? ¿Ha...?</p> <p>LEA LAS OPCIONES</p> <p>Mejorado 1 → Pase a PC.33 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.35 Empeorado 3 → Salte a PC.34</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9 → Salte a PC.35</p> <hr/> <p>PC.33 ¿Es mucho mejor o algo mejor?</p> <p>MUCHO MEJOR 1 ALGO MEJOR 2 → Salte a PC.35</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <hr/> <p>PC.34 ¿Es mucho peor o algo peor?</p> <p>MUCHO PEOR 1 ALGO PEOR 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<p>PC.41 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien maneja (NOMBRE) el dinero para las compras? ¿Ha...?</p> <p>LEA LAS OPCIONES</p> <p>Mejorado 1 → Pase a PC.42 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.44 Empeorado 3 → Salte a PC.43</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9 → Salte a PC.44</p> <hr/> <p>PC.42 ¿Es mucho mejor o algo mejor?</p> <p>MUCHO MEJOR 1 ALGO MEJOR 2 → Salte a PC.44</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <hr/> <p>PC.43 ¿Es mucho peor o algo peor?</p> <p>MUCHO PEOR 1 ALGO PEOR 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>
<p>PC.35 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien entiende (NOMBRE) lo que está sucediendo en una historia o en la televisión? ¿Ha...?</p> <p>LEA LAS OPCIONES</p> <p>Mejorado 1 → Pase a PC.36 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.38 Empeorado 3 → Salte a PC.37</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9 → Salte a PC.38</p> <hr/> <p>PC.36 ¿Es mucho mejor o algo mejor?</p> <p>MUCHO MEJOR 1 ALGO MEJOR 2 → Salte a PC.38</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <hr/> <p>PC.37 ¿Es mucho peor o algo peor?</p> <p>MUCHO PEOR 1 ALGO PEOR 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<p>PC.44 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien maneja (NOMBRE) sus asuntos económicos, como la pensión o tratos con el banco? ¿Ha...?</p> <p>LEA LAS OPCIONES</p> <p>Mejorado 1 → Pase a PC.45 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.47 Empeorado 3 → Salte a PC.46</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9 → Salte a PC.47</p> <hr/> <p>PC.45 ¿Es mucho mejor o algo mejor?</p> <p>MUCHO MEJOR 1 ALGO MEJOR 2 → Salte a PC.47</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <hr/> <p>PC.46 ¿Es mucho peor o algo peor?</p> <p>MUCHO PEOR 1 ALGO PEOR 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>
<p>PC.38 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien toma (NOMBRE) decisiones sobre asuntos diarios como qué hacer de comer o qué ropa ponerse? ¿Ha...?</p> <p>LEA LAS OPCIONES</p> <p>Mejorado 1 → Pase a PC.39 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.41 Empeorado 3 → Salte a PC.40</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9 → Salte a PC.41</p> <hr/> <p>PC.39 ¿Es mucho mejor o algo mejor?</p> <p>MUCHO MEJOR 1 ALGO MEJOR 2 → Salte a PC.41</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <hr/> <p>PC.40 ¿Es mucho peor o algo peor?</p> <p>MUCHO PEOR 1 ALGO PEOR 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<p>PC.47 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien hace (NOMBRE) cálculos diarios, tal como saber cuánta comida hay que comprar, o calcular cuánto tiempo ha pasado desde la última visita de un pariente o un amigo? ¿Ha...?</p> <p>Mejorado 1 → Pase a PC.48 No ha cambiado mucho 2 → Salte a PC.50 Empeorado 3 → Salte a PC.49</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9 → Salte a PC.50</p> <hr/> <p>PC.48 ¿Es mucho mejor o algo mejor?</p> <p>MUCHO MEJOR 1 ALGO MEJOR 2 → Salte a PC.50</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <hr/> <p>PC.49 ¿Es mucho peor o algo peor?</p> <p>MUCHO PEOR 1 ALGO PEOR 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>

<p>PC.50 Comparado a hace dos años, ¿qué tan bien puede comprender qué es lo que está pasando o puede razonar las cosas? ¿Ha..</p> <p style="text-align: center;">LEA LAS OPCIONES</p> <p>Mejorado 1 → Pase a PC.51 No ha cambiado mucho 2 → Saltea PC.53 Empeorado 3 → Saltea a PC.52</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9] → Saltea a PC.53</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.51 ¿Es mucho mejor o algo mejor?</p> <p>MUCHO MEJOR 1 ALGO MEJOR 2] → Saltea a PC.53</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9]</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.52 ¿Es mucho peor o algo peor?</p> <p>MUCHO PEOR 1 ALGO PEOR 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>

<p>PC.63 ENTREVISTADOR: ¿CON QUE FRECUENCIA NECESITÓ AYUDA EL INFORMANTE SUSTITUTO PARA CONTESTAR LA SECCIÓN PC. PROXY COGNOSCITIVA?</p> <p>NUNCA 1 POCAS VECES 2 LA MAYORIA DE, O TODO EL TIEMPO ... 3</p>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

<p>PC.53 ¿Alguna vez se desorienta (no encuentra lugares) en ambientes que le son familiares?</p> <p>SI 1 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.54. ¿Alguna vez, se extravía y tarda en volver, o vuelve sólo con ayuda?</p> <p>SI 1 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.55 ¿Se puede dejar solo(a) a (NOMBRE) como por una hora?</p> <p>SI 1 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.56 ¿Alguna vez (NOMBRE), ve u oye cosas que en realidad no están allí?</p> <p>SI 1 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>

SEMANA PASADA

<p>PC.57 Durante la semana pasada ¿con qué frecuencia ha estado (NOMBRE) enojado u hostil? ¿Fué...?</p> <p>MAYORIA DEL TIEMPO 1 PARTE DEL TIEMPO 2 NUNCA 3 NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.58 Durante la semana pasada ¿Con qué frecuencia ha tenido (NOMBRE) problemas de sueño: tardarse en quedarse dormido o despertarse frecuentemente durante la noche?</p> <p>MAYORIA DEL TIEMPO 1 PARTE DEL TIEMPO 2 NUNCA 3 NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.59 Durante la semana pasada ¿Con qué frecuencia (NOMBRE) ha hecho cosas que son peligrosas para (él/ella) o para otros?</p> <p>MAYORIA DEL TIEMPO 1 PARTE DEL TIEMPO 2 NUNCA 3 NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.60 Durante la semana pasada ¿Con qué frecuencia ha paseado (NOMBRE) de un lado para otro, o ha hecho movimientos de balanceo inexplicados cuando estaba (sentado/sentada)?</p> <p>MAYORIA DEL TIEMPO 1 PARTE DEL TIEMPO 2 NUNCA 3 NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.61 Durante la semana pasada ¿Con qué frecuencia ha mencionado (NOMBRE) que alguna gente está conspirando contra (él/ella), o tratando de hacerle daño?</p> <p>MAYORIA DEL TIEMPO 1 PARTE DEL TIEMPO 2 NUNCA 3 NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>
<p>PC.62 Durante la semana pasada ¿Con qué frecuencia ha bebido (NOMBRE) demasiado alcohol?</p> <p>MAYORIA DEL TIEMPO 1 PARTE DEL TIEMPO 2 NUNCA 3 NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="checkbox"/>

HORA AL TERMINAR

____:____

PASE A F.3

MADRE		PADRE	
F.3 ¿Vive actualmente la madre de (NOMBRE)? Sí 1 → Pase a F.4 NO 2 → Salte a F.7 NO RESPONDE 8 NO SABE 9] → Salte a F.10	<input type="checkbox"/>	F.10 ¿Vive actualmente el padre de (NOMBRE)? Sí 1 → Pase a F.11 NO 2 → Salte a F.14 NO RESPONDE 8 NO SABE 9] → Salte a F.15	<input type="checkbox"/>
MADRE VIVE		PADRE VIVE	
F.4 ¿Qué edad tiene la madre de (NOMBRE)? EDAD [] [] [] [] ↓ NO RESPONDE 888 NO SABE 999	<input type="checkbox"/>	F.11 ¿Qué edad tiene el padre de (NOMBRE)? EDAD [] [] [] [] ↓ NO RESPONDE 888 NO SABE 999	<input type="checkbox"/>
F.5 Debido a un problema de salud, ¿necesita ayuda la madre de (NOMBRE) con sus necesidades básicas como vestirse, comer, o bañarse? ↓ Sí 1 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9	<input type="checkbox"/>	F.12 Debido a un problema de salud, ¿necesita ayuda el padre de (NOMBRE) con sus necesidades básicas como vestirse, comer, o bañarse? ↓ Sí 1 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9	<input type="checkbox"/>
F.6 ¿Puede estar sola la madre de (NOMBRE) por una hora o más? Sí 1 NO 2] → Salte a F.10 NO RESPONDE 8 NO SABE 9]	<input type="checkbox"/>	F.13 ¿Puede estar solo el padre de (NOMBRE) por una hora o más? Sí 1 NO 2] → Salte a F.15 NO RESPONDE 8 NO SABE 9]	<input type="checkbox"/>
MADRE FALLECIDA		PADRE FALLECIDO	
F.7 ¿Como qué edad tenía la madre de (NOMBRE) cuando murió? EDAD [] [] [] [] ↓ NO RESPONDE 888 NO SABE 999 SALTE A F.10	<input type="checkbox"/>	F.14 ¿Como qué edad tenía el padre de (NOMBRE) cuando murió? EDAD [] [] [] [] ↓ NO RESPONDE 888 NO SABE 999	<input type="checkbox"/>

<p>F.15 ENTREVISTADOR - VEA F.3 Y F.10 Y MARQUE SIN VOLVER A PREGUNTAR</p> <p>AMBOS PADRES VIVEN 1 → Salte a F.18</p> <p>SOLAMENTE LA MADRE SE REPORTA VIVA 2 → Pase a F.16</p> <p>SOLAMENTE EL PADRE SE REPORTA VIVO 3 → Salte a F.17</p> <p>AMBOS PADRES SE REPORTAN MUERTOS O NO SE SABE SI VIVEN 4 → Salte a F.30</p>	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/>	<p style="text-align: center;">HERMANOS</p> <p>F.30 ¿Cuántos hermanos y hermanas que nacieron vivos tuvo (NOMBRE)?</p> <p>NÚMERO <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>NINGUNO 00 NO RESPONDE 88 NO SABE 99] → Salte a F.52</p> <hr/> <p>F.31 De los hermanos y hermanas de (NOMBRE) que nacieron vivos, ¿Cuántos viven todavía?</p> <p>NÚMERO <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>TODOS 96 NO RESPONDE 88 NO SABE 99</p> <hr/> <p>F.32 Sin contar vacaciones o visitas cortas, ¿Alguno de los hermanos o hermanas de (NOMBRE) trabajó o vivió alguna vez en EE.UU.?</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p style="text-align: center;">SALTE A F.52</p> <hr/> <p>F.52 ENTREVISTADOR: ¿CON QUÉ FRECUENCIA NECESITÓ AYUDA EL INFORMANTE SUSTITUTO PARA CONTESTAR LA SECCIÓN F. PADRES Y AYUDA A PADRES?</p> <p>NUNCA 1 POCAS VECES 2 LA MAYORÍA DE, O TODO EL TIEMPO 3</p>	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/>
SOLAMENTE LA MADRE SE REPORTA VIVA			
<p>F.16 ¿La madre de (NOMBRE) está casada o unida actualmente?</p> <p>SÍ 1 NO 2] → Salte a F.30</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/>		
SOLAMENTE EL PADRE SE REPORTA VIVO			
<p>F.17 ¿El padre de (NOMBRE) está casado o unido actualmente?</p> <p>SÍ 1 NO 2] → Salte a F.30</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/>		
AMBOS PADRES VIVEN			
<p>F.18 ¿Los padres de (NOMBRE) están casados o unidos uno con el otro?</p> <p>SÍ 1 → Pase a F.19 NO 2 → Salte a F.20</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9] → Salte a F.19</p>	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/>		
<p>F.19 ¿Los padres de (NOMBRE) viven juntos?</p> <p>SÍ 1 NO 2] → Salte a F.30</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/>		
AMBOS PADRES VIVEN PERO NO VIVEN JUNTOS			
<p>F.20 ¿La madre de (NOMBRE) está casada o unida actualmente?</p> <p>SÍ 1 NO 2] → Salte a F.21</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/>		
<p>F.21 ¿El padre de (NOMBRE) está casado o unido actualmente?</p> <p>SÍ 1 NO 2] → Salte a F.30</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p style="text-align: center;">SALTE A F.30</p>	<input style="width: 30px; height: 30px;" type="checkbox"/>		

HORA AL TERMINAR :

PASE A CONTROL DE ENTREVISTA

CONTROL DE ENTREVISTA POR INFORMANTE SUSTITUTO

CE.1 **INDIQUE SI SE TRATA DE ENTREVISTADO ÚNICO, O CON PAREJA EN EL HOGAR**

ENTREVISTADO ÚNICO 1 → **SALTE A SECCIÓN G**

CON PAREJA EN EL HOGAR 2 → **PASE A CE.2**



CE.2 **INDIQUE SI ÉSTA ES LA PRIMERA ENTREVISTA DE LAS DOS EN EL HOGAR**

PRIMERA 1 → **PASE A CE.3**

SEGUNDA 2 → **SALTE A CE.4**



CE.3 **INDIQUE SI LA SECCIÓN G SERÁ CONTESTADA EN LA SEGUNDA ENTREVISTA**

SI 1 → **LEVANTE LA OTRA ENTREVISTA, Y REGRESE POSTERIORMENTE A ESTA**

NO 2 → **SALTE A SECCIÓN G**



CE.4 **INDIQUE SI LA SECCIÓN G HA SIDO CONTESTADA EN LA PRIMERA ENTREVISTA**

SI 1 → **SALTE A SECCIÓN H**

NO 2 → **SALTE A SECCIÓN G**



<p>G.2 INDIQUE SI (NOMBRE) (O CONYUGE)...</p> <p>TIENE HIJOS VIVOS 1 → PASE A G.3</p> <p>NO TIENE HIJOS VIVOS 2 → SALTE A G.27</p>		<div></div>																								
<p>AYUDA ECONOMICA OTORGADA</p>																										
<p>G.3 En los últimos diez años, de 1991 a la fecha, ¿(NOMBRE) (o su cónyuge) le ha dado una casa, negocio, propiedades, ó cantidades grandes de dinero a sus hijos y/o nietos (y los de su cónyuge)?</p> <p>SUMA GRANDE = 50,000 pesos en total, contando a todos</p> <p>SÍ 1] → Pase a G.4</p> <p>NO 2]</p> <p>NO RESPONDE 8] → Salte a G.5</p> <p>NO SABE 9]</p>		<div></div>																								
<p>G.4 ¿A cuál hijo(s) ó nieto(s)?</p> <p>MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE LE INDIQUEN (HASTA 3)</p> <p>[SI ES NIETO(A), ANOTE EL NÚMERO DE REGISTRO DEL(A) HIJO(A) CON EL QUE ESTÁ RELACIONADO]</p> <table><tr><td>NOMBRE</td><td>NÚMERO DE REGISTRO</td><td></td></tr><tr><td>NOMBRE</td><td>NÚMERO DE REGISTRO</td><td></td></tr><tr><td>NOMBRE</td><td>NÚMERO DE REGISTRO</td><td></td></tr></table> <p>TODOS 781</p> <p>NO RESPONDE 888</p> <p>NO SABE 999</p>		NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO		NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO		NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO		<div></div>															
NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO																									
NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO																									
NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO																									
<p>G.5 Ahora piense acerca de los últimos <u>dos</u> años, ¿(NOMBRE) (o su cónyuge) le ha dado ayuda en dinero o en especie a sus hijos y/o nietos (y los de su cónyuge)? Incluya ayuda para educación; excluya vivienda o comidas compartidas.</p> <p>SÍ 1 → Pase a G. 6</p> <p>NO 2]</p> <p>NO RESPONDE 8 → Salte a G.11</p> <p>NO SABE 9]</p>		<div></div>																								
<p>G.6 Contando toda la ayuda a hijos y/o nietos por los dos años, ¿fué esa ayuda por \$5,000 pesos o más, o como 200 pesos al mes?</p> <p>SÍ 1 → Pase a G. 7</p> <p>NO 2]</p> <p>NO RESPONDE 8 → Salte a G.11</p> <p>NO SABE 9]</p>		<div></div>																								
<p>G.7 ¿A cuál(es) hijo(s) o nieto(s) le(s) dió esa ayuda?</p> <p>[SI ES NIETO(A), ANOTE EL NÚMERO DE REGISTRO DEL(A) HIJO(A) CON EL QUE ESTÁ RELACIONADO]</p> <table><tr><td>NOMBRE</td><td>NÚMERO DE REGISTRO</td><td></td></tr><tr><td>NOMBRE</td><td>NÚMERO DE REGISTRO</td><td></td></tr><tr><td>NOMBRE</td><td>NÚMERO DE REGISTRO</td><td></td></tr><tr><td>NOMBRE</td><td>NÚMERO DE REGISTRO</td><td></td></tr><tr><td>NOMBRE</td><td>NÚMERO DE REGISTRO</td><td></td></tr><tr><td>NOMBRE</td><td>NÚMERO DE REGISTRO</td><td></td></tr><tr><td>NOMBRE</td><td>NÚMERO DE REGISTRO</td><td></td></tr><tr><td>NOMBRE</td><td>NÚMERO DE REGISTRO</td><td></td></tr></table> <p>SALTE A G.11</p>		NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO		NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO		NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO		NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO		NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO		NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO		NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO		NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO		<div></div>
NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO																									
NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO																									
NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO																									
NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO																									
NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO																									
NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO																									
NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO																									
NOMBRE	NÚMERO DE REGISTRO																									

AYUDA NO-ECONOMICA OTORGADA

AYUDA ECONOMICA RECIBIDA

G.11 En los últimos dos años, ¿(NOMBRE) (ó su cónyuge) ha pasado por lo menos 1 hora a la semana, ayudando a sus hijos/nuera/verno/nietos (y los de su cónyuge)?

SÍ 1 → Pase a G.12
 NO 2
 NO RESPONDE 8 → Salte a G.15
 NO SABE 9

G.12 ¿A cuál(es) hijo(s)?

MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE LE INDIQUEN (HASTA 3)

[SI ES YERNO/NUERA Ó NIETO(A), ANOTE EL NÚMERO DE REGISTRO DEL(A) HIJO(A) CON EL QUE ESTÁ RELACIONADO]

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

TODOS 781
 NO RESPONDE 888
 NO SABE 999

SALTE A G.15

G.17 En los últimos dos años, ¿(NOMBRE) (o su cónyuge) ha recibido ayuda en dinero o en especie de cualquiera de sus hijos y/o nietos (y los de su cónyuge)?

SÍ 1 → Pase a G. 18
 NO 2
 NO RESPONDE 8 → Salte a G.25
 NO SABE 9

G.18 En total por los dos años, ¿fué esa ayuda por \$5,000 pesos o más (o como 200 pesos al mes)?

SÍ 1 → Pase a G. 19
 NO 2
 NO RESPONDE 8 → Salte a G.25
 NO SABE 9

G.19 ¿Cuál(es) hijo(s) o nieto(s) le ayudaron?

[SI ES NIETO(A), ANOTE EL NÚMERO DE REGISTRO DEL(A) HIJO(A) CON EL QUE ESTÁ RELACIONADO]

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

SALTE A G.25

RESIDENCIA

G.15 Cuando no vive en esta vivienda ¿vive (NOMBRE) con alguno (otro) de sus hijos(as)?

Sí, con otro 1 → Pase a G.16
 No 2
 Siempre vive aquí 3
 NO RESPONDE 8 → Salte a G.17
 NO SABE 9

G.16 ¿Cuál(es) hijo(s)?

MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE LE INDIQUEN (HASTA 3)

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

TODOS 781
 NO RESPONDE 888
 NO SABE 999

AYUDA NO-ECONOMICA RECIBIDA
VECINOS

G.25 En los últimos dos años, ¿le han dedicado los hijos/nuera/yerro/nietos de (NOMBRE) (y los de su cónyuge) por lo menos 1 hora a la semana para ayudarle a (NOMBRE) con quehaceres del hogar, mandados, transporte?

SÍ 1 → Pase a G.26
 NO 2
 NO RESPONDE 8 → Salte a G.27
 NO SABE 9

G.26 ¿Cuál(es) hijo(s) o nieto(s) le ayudaron?

MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE LE INDIQUEN (HASTA 3)

[SI ES YERNO/NUERA Ó NIETO(A), ANOTE EL NÚMERO DE REGISTRO DEL(A) HIJO(A) CON EL QUE ESTÁ RELACIONADO]

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

TODOS 781
 NO RESPONDE 888
 NO SABE 999

G.27 (Además de las personas que viven aquí con (NOMBRE)), ¿tiene parientes que vivan en esta localidad, mismo barrio o colonia?

SÍ 1
 NO 2
 NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

SALTE A G.31

G.31 ENTREVISTADOR: ¿CON QUÉ FRECUENCIA NECESITÓ AYUDA EL INFORMANTE SUSTITUTO PARA RESPONDER LA SECCIÓN G. AYUDA E HIJOS?

NUNCA 1
 POCAS VECES 2
 LA MAYORIA DE, O TODO EL TIEMPO ... 3

PASE A SECCIÓN H

HORA AL TERMINAR:.....

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

	CAMINAR	BAÑARSE	COMER	IR A LA CAMA	USAREL EXCUSADO
<p>Por favor dígame si (NOMBRE) tiene alguna dificultad con cada una de las actividades que le voy a mencionar. Si (NOMBRE) no hace ninguna de las siguientes actividades, simplemente dígamelo. No incluya dificultades que cree que durarán menos de tres meses.</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>H.15 ...para caminar de un lado a otro de un cuarto?</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>H.16 ...para bañarse en una tina o regadera?</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>H.17 ...al comer, por ejemplo para cortar su comida?</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>H.18 ...al acostarse y levantarse de la cama?</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>H.19 ...al usar el excusado, incluyendo subirse y bajarse o ponerse en cuclillas?</p> <p style="text-align: center;">↓</p>
<p>A. Debido a un problema de salud ¿(NOMBRE) tiene dificultad...</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2 NO PUEDE 6 NO LO HACE 7</p> <p>↓</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9</p>					
<p>B. ¿Usa (NOMBRE) equipo o aparatos tales como bastón, caminador, o silla de ruedas...</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>↓</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9</p>		X	X		X
<p>SI (NOMBRE) NO TIENE DIFICULTADES (A.=2) CON LA ACTIVIDAD, PASE A LA SIGUIENTE COLUMNA</p> <p>SI ENTREVISTADO <u>NO</u> ES CASADO/UNIDO SALTE A D.</p> <p>C. ¿Le ayuda el cónyuge de (NOMBRE)...?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>↓</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9</p>					
<p>D. ¿Alguien (más) le ayuda a (NOMBRE)...?</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NORESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p style="text-align: right;">→ Salte a la siguiente columna o pase a H.20</p>					

H.20 ENTREVISTADOR:
INDIQUE SI EN LA PREGUNTA D. (NOMBRE) RECIBE AYUDA (SI=1) CON AL MENOS UNA ACTIVIDAD DE H.15 A H.19

SÍ, AL MENOS UNA 1 → Pase a H.21

NO, NINGUNA 2 → Salte A H.36

| |

AYUDA CON ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

H.21 Por favor dígame quién o quienes son los que le ayudan a (NOMBRE) con esas actividades. Empecemos la lista con los hijos, nueras/yernos, nietos de (NOMBRE) y otras personas.

H.21	H.22	H.23	H.24	H.25
NOMBRE DE LA PERSONA QUE AYUDA <div style="text-align: center;">↓</div>	PARENTESCO CON (NOMBRE) HIJO(A) 1 YERNO/NUERA 2 NIETO(A) 3 PADRE/MADRE 4 OTRO PARIENTE 5 OTRA PERSONA 6 PERSONA PAGADA 7 NO RESPONDE 8 NO SABE 9 <div style="text-align: center;">→</div>	SI LA PERSONA ESTA INCLUIDA EN ALGUNA TARJETA DE REGISTRO ANOTE EL NÚMERO DE REGISTRO [SI ES YERNO/NUERA Ó NIETO(A), ANOTE EL NÚMERO DE REGISTRO DEL(A) HIJO(A) CON EL QUE ESTÁ RELACIONADO] SI LA PERSONA NO ESTA INCLUIDA EN LISTAS, ANOTE 666] <div style="text-align: center;">→</div>	Durante el mes pasado, ¿como cuántos días le ayudó esta persona a (NOMBRE)? TODOS LOS DIAS 30 <div style="text-align: center;">→</div>	En los días que esta persona le ayuda a (NOMBRE), ¿como cuántas horas por día le ayuda? MENOS DE 1 HORA 01 <div style="text-align: center;">→</div>
NOMBRE	PARENTESCO	NÚMERO DE REGISTRO	DIAS	HORAS

H.36 ENTREVISTADOR: ¿CON QUÉ FRECUENCIA NECESITÓ AYUDA EL INFORMANTE SUSTITUTO PARA RESPONDER LA SECCIÓN H. FUNCIONALIDAD Y AYUDA?

NUNCA 1
 POCAS VECES 2
 LA MAYORIA DE, O TODO EL TIEMPO 3

HORA AL TERMINAR | | : | |

PASE A SECCIÓN I

TRABAJO		OCUPACIÓN PRINCIPAL	
<p>I.1 ¿Alguna vez en su vida (NOMBRE) ha tenido o realizado un trabajo por el que recibió un pago o ganancia?</p> <p>↓</p> <p>Sí 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="text"/>	<p>SI INFORMANTE INDICÓ NO=2 EN I.8, LEA:</p> <p>Para las siguientes preguntas, por favor piense acerca de las actividades que (NOMBRE) realizó en su <i>trabajo principal a lo largo de su vida</i>.</p>	
<p>I.2 ¿Alguna vez en su vida (NOMBRE) ayudó en un negocio, granja, rancho o parcela sin recibir un pago o ganancia?</p> <p>↓</p> <p>Sí 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p>SALTE A I.5</p>	<input type="text"/>	<p>I.9 ¿Cuál es el nombre del oficio, profesión, puesto o cargo que desempeña(ó) (NOMBRE) en su trabajo principal?</p> <p>↓</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(NOMBRE)</p>	<input type="text"/>
HISTORIA LABORAL			
SI INFORMANTE INDICÓ NO=2 EN I.1 Y NO=2 EN I.2, SALTE A I.20			
<p>I.5 ¿La semana pasada (NOMBRE)...?</p> <p>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA</p> <p>Trabajó 1 Sí tenía trabajo pero no trabajó 2 Buscó trabajo 3 Es estudiante 4 Se dedica a los quehaceres de su hogar 5 No trabajó 6 NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p>→ Pase a I.6 → Salte a I.9</p>	<input type="text"/>	<p>I.10 En ese trabajo principal, la mayor parte del tiempo ¿(NOMBRE) ha sido (era)...?</p> <p>↓</p> <p>Patrón 01 Trabajador por su cuenta 02 Trabajador cooperativista 03 Trabajador a sueldo fijo, salario o jornal 04 Trabajador a destajo, comisión, porcentaje 05 Trabajador no familiar sin pago 06 Trabajador familiar sin pago 07 OTRO 08 (ESPECIFIQUE)</p> <p>NO RESPONDE 88 NO SABE 99</p>	<input type="text"/>
<p>I.6 ¿Como cuántas horas trabaja (NOMBRE) en un día normal?</p> <p>↓</p> <p>HORAS <input type="text"/></p> <p>NO RESPONDE 88 NO SABE 99</p> <p>SALTE A I.8</p>	<input type="text"/>	<p>I.11 Ese trabajo principal a lo largo de su vida, ¿(NOMBRE) lo realiza (realizaba) en un local para trabajar?</p> <p>↓</p> <p>Sí 1 ¿Cómo le dicen a ese tipo de local? _____</p> <p>NO 2 ¿En dónde realizó sus actividades? _____</p> <p>→ Pase a I.12</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p>→ Salte a I.13</p>	<input type="text"/>
<p>I.8 Acerca de las actividades que (NOMBRE) realiza en su trabajo actual, ¿considera que son similares o iguales a las que realizó en su <i>trabajo principal a lo largo de su vida, o la mayor parte de su vida</i>?</p> <p>↓</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p>	<input type="text"/>		

SIN LOCAL

- OTRO _____ 09
(ESPECIFIQUE)

CON LOCAL

- OTRO _____ 20
(ESPECIFIQUE)

AÑOS | |

NORESPONDE 88

NO SABLE 99

Sí 1

NO **2**

NO RESPONDE 8

NO SABE 9

SALTE A I.17

OTROS BENEFICIOS

	SI	NO	NO RESP	NO SABE
IMSS	1	2	8	9
ISSSTE	1	2	8	9
SAR (Sistema de Ahorro para el Retiro)	1	2	8	9
Cuenta en Afores	1	2	8	9
Crédito para vivienda	1	2	8	9
Servicio médico particular o Seguro de gastos médicos	1	2	8	9
Seguro de vida	1	2	8	9
OTRO	1	2	8	9

SALTE A I.20

NUNCA 1

POCAS VECES 2

LA MAYORÍA DE, O TODO EL TIEMPO 3

HORA AL TERMINAR | | : |

PASE A CONTROL DE ENTREVISTA

CONTROL DE ENTREVISTA POR INFORMANTE SUSTITUTO

CE.1 **INDIQUE SI SE TRATA DE ENTREVISTADO ÚNICO, O CON PAREJA EN EL HOGAR**

ENTREVISTADO ÚNICO 1 → **PASE A CE.2**

CON PAREJA EN EL HOGAR 2 → **SALTE A CE.3**

☐

CE.2 **Ahora quisiera hacerle unas preguntas acerca de la vivienda incluyendo su valor y otros aspectos económicos. ¿Puede Ud. responder esas preguntas, o prefiere que otra persona que vive con (NOMBRE) las conteste?**

INFORMANTE 1 → **PASE A SECCIÓN J**

OTRO 3 → **SALTE A CE.5**

☐

CE.3 **INDIQUE SI ÉSTA ES LA PRIMERA ENTREVISTA DE LAS DOS EN EL HOGAR**

PRIMERA 1 → **PASE A CE.4**

SEGUNDA 2 → **SALTE A CE.8**

☐

SI INFORMANTE SUSTITUTO ES EL CÓNYUGE, SALTE A SECCIÓN L

CE.4 **Ahora quisiera hacerle unas preguntas acerca de la vivienda incluyendo su valor y otros aspectos económicos. ¿Puede Ud. responder esas preguntas, o prefiere que otra persona que vive con (NOMBRE) las conteste?**

INFORMANTE 1 → **SALTE A SECCIÓN J**

OTRO 3 → **PASE A CE.5**

☐

CE.5 **NOMBRE DEL INFORMANTE PARA SECCIONES J,K** _____

CE.6 **PARENTESCO CON (NOMBRE)** _____

☐

CE.7 **SI LA PERSONA ESTA INCLUIDA EN ALGUNA TARJETA DE REGISTRO, ANOTE EL**
NUMERO DE RENGLON

☐

[SI ES YERNO/NUERA Ó NIETO(A), ANOTE EL NÚMERO DE REGISTRO DEL(A) HIJO(A) CON EL QUE ESTÁ RELACIONADO]

[SI LA PERSONA NO ESTA INCLUIDA EN LISTAS, ANOTE 666]

[SI LA PERSONA ESTA DISPONIBLE SALTE A SECCIÓN J]

[SI LA PERSONA NO ESTA DISPONIBLE SALTE A SECCIÓN L Y POSTERIORMENTE REGRESE A LA SECCIÓN J]

CE.8 **SI ESTA ES LA SEGUNDA ENTREVISTA DE LAS DOS EN EL HOGAR, INDIQUE SI LAS SECCIONES - J,K HAN SIDO**
CONTESTADAS EN LA PRIMERA ENTREVISTA

SI 1 → **SALTE A SECCIÓN L**

NO 2 → **SALTE A SECCIÓN J**

☐

DATOS GENERALES

NO PREGUNTAR J2-J3.
SELECCIONE LA RESPUESTA POR OBSERVACION

J.2 ¿La vivienda donde vive (NOMBRE) es...?

- Departamento en edificio 1
Cuarto en azotea 2 → Pase a J.3
Casa sola 3
Casa en condominio horizontal 4
Departamento en vecindad 5
Otro 7 → Salte a J.4
NO RESPONDE 8
NO SABE 9

J.3 ¿El edificio tiene elevador?

- Sí 1
NO 2
NO RESPONDE 8
NO SABE 9

J.4 ¿La vivienda donde vive (NOMBRE) es de...?

- Un solo piso 1
Dos pisos 2
Tres o mas pisos 3
NO RESPONDE 8
NO SABE 9

J.5 ¿En la vivienda tienen...?

- Agua entubada dentro de la vivienda 1
Agua entubada fuera de la vivienda pero dentro del terreno 2
Otra agua entubada 3
Otra no-entubada (pipa, pozo, río, otro) 4
NO RESPONDE 8
NO SABE 9

J.6 ¿El servicio sanitario que usan...

- Tiene conexión de agua? 1 → Pase a J.7
Le echan agua con cubeta? 2
No se le echa agua? 3 → Salte a J.8
NO TIENE 4 → Salte a J.8
NO RESPONDE 8 → Pase a J.7
NO SABE 9 → Pase a J.7

J.7 ¿Este servicio lo usan solamente las personas de la vivienda?

- Sí 1
NO 2
NO RESPONDE 8
NO SABE 9

J.8 ¿El combustible que más usan para cocinar es...?

- Gas 1
Leña o Carbón 2
Otra (Petróleo, Electricidad, Otro) 3
NO RESPONDE 8
NO SABE 9

J.9 ¿Se usa regularmente insecticida (mata bichos/ DDT) para proteger la vivienda de insectos?

- Sí 1
NO 2
NO RESPONDE 8
NO SABE 9

J.10 ¿En la vivienda donde vive (NOMBRE) tienen...?

LEA TODAS LAS OPCIONES Y MARQUE EL CODIGO SEGUN LA RESPUESTA

	SI	NO	NO RESP	NO SABE
Radio o radiograbadora	1	2	8	9
Televisión	1	2	8	9
Refrigerador	1	2	8	9
Lavadora	1	2	8	9
Teléfono	1	2	8	9
Calentador de agua	1	2	8	9

TENENCIA

J.11 ¿La vivienda/unidad donde vive (NOMBRE) es...?

- Rentada o alquilada 1 → Pase a J.12
Prestada o cedida sin pago 2
Propiedad privada o se está pagando 3
Otro 7 → Salte a J.14
NO RESPONDE 8
NO SABE 9

J.12 ¿Como cuánto se paga de renta al mes?

CANTIDAD [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A J.26

- NO RESPONDE 8888888 → Pase a J.13
NO SABE 9999999

J.13 ¿Diría Usted que son ...

J.13a ...más de \$3,000 pesos?

SÍ 1 → Salte a J.13c
 NO 2 → Pase a J.13b
 NO SABE 9 → Salte a J.26

J.13b ...más de \$1,000 pesos?

SÍ 1
 NO 2 → Salte a J.26
 NO SABE 9

J.13c... más de \$9,000 pesos?

SÍ 1
 NO 2 → Salte a J.26
 NO SABE 9

SALTE A J.26

PROPIETARIOS

J.14 ¿Las escrituras de esta casa incluyen el nombre de...?

No tiene escrituras (es irregular) 1
 (NOMBRE) solamente 2
 El cónyuge de (NOMBRE) solamente 3
 (NOMBRE) y su cónyuge solamente 4

(NOMBRE) y/o su cónyuge, y otro(s) pariente(s) 5
 Otro(s) pariente(s) 6

Otro(s) no-pariente(s) 7
 NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

J.15 ¿Qué relación de parentesco tiene(n) esa(s) persona(s) con (NOMBRE)?

HIJO (A) 1
 PADRE (MADRE) 2
 OTRO PARIENTE 3
 NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

J.16 SI LA PERSONA ESTA INCLUIDA EN ALGUNA TARJETA DE REGISTRO ANOTE EL NÚMERO DE RENGLÓN

[SI ES YERNO/NUERA Ó NIETO(A), ANOTE EL NÚMERO DE REGISTRO DEL(A) HIJO(A) CON EL QUE ESTÁ RELACIONADO]

SI LA PERSONA NO ESTA INCLUIDA EN LISTAS, ANOTE 666]

NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

NOMBRE NÚMERO DE REGISTRO

SI J.14 = 6 (OTROS PARIENTES) SALTE A J.26

J.17 ¿La vivienda está ...?

Totalmente pagada 1 → Salte a J.23
 Pagándose al banco 2
 Pagándose a familiares o amigos 3
 Pagándose al banco y a familiares o amigos 4
 Es irregular 5
 Está en proceso de regularización ... 6 → Pase a J.18
 NO RESPONDE 8
 NO SABE 9

DEUDA

J.18 Incluyendo todas las hipotecas y préstamos bancarios o a familiares y amigos, en total, ¿como cuánto dinero paga por su casa al mes?

CANTIDAD [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A J.20

NADA 0000000 → Salte a J.23
 NO RESPONDE 8888888 → Pase a J.19
 NO SABE 9999999

J.19 ¿Diría Usted que son ...

J.19a ...más de \$4,000 pesos por mes?

SÍ 1 → Salte a J.19c
 No 2 → Pase a J.19b
 NO SABE 9 → Salte a J.20

J.19b ...más de \$1,000 pesos por mes?

SÍ 1
 No 2 → Salte a J.20
 NO SABE 9

J.19c ...más de \$10,000 pesos por mes?

↓ SÍ 1
 No 2
 NO SABE 9

J.20 ¿Como cuánto dinero en total le falta por pagar por su casa?

CANTIDAD [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A J.23

NO RESPONDE 8888888 → Pase a J.21
 NO SABE 9999999

J.21 ¿Diría Usted que son ...

J.21a ...más de \$100,000 pesos?

SÍ 1 → Salte a J.21c
NO 2 → Pase a J.21b

NO SABE 9 → Salte a J.22

J.21b ...más de \$50,000 pesos?

SÍ 1
NO 2
NO SABE 9

→ Salte a J.23

J.21c ...más de \$250,000 pesos?

SÍ 1
NO 2
NO SABE 9

→ Salte a J.23

J.22 ¿Como cuántos años le faltan para terminar de pagar?

AÑOS

--	--

NO RESPONDE	88
NO SABE	99

VALOR ACTUAL

J.23 ¿Como cuánto cree que sea el valor actual de la propiedad, contando terreno y vivienda? O si se vendiera hoy, ¿como cuánto dinero le darían a (NOMBRE) (o su cónyuge)?

VALOR | | | | | | |

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A J.25

NO RESPONDE 88888888
NO SABE 99999999] → Pase a J.24

J.24 ¿Diría Usted que son ...

J.24a ...más de \$100,000 pesos?

SÍ 1 → Salte a J.24c
NO 2 → Pase a J.24b

NO SABE 9 → Salte a J.25

J.24b ...más de \$50,000 pesos?

SÍ 1
NO 2
NO SABE 9

→ Salte a J.25

J.24c ...más de \$500,000 pesos?

↓

SÍ	1
NO	2
NO SABE	9

J.25 ¿Heredó (NOMBRE) (o su cónyuge) esta propiedad?

SÍ, ENTREVISTADO	1
SÍ, CÓNYUGE	2
SÍ, AMBOS	3
NO	4

NO RESPONDE	8
NO SABE	9

SEGUNDA RESIDENCIA

J.26 Sin incluir propiedades que le generan renta, ¿(NOMBRE) (o su cónyuge) es propietario de alguna otra casa o condominio, incluyendo tiempos compartidos ?

SÍ 1 → Pase a J.27
 NO 2
 NO RESPONDE 8
 NO SABE 9 } → Salte a J.29

VALOR ACTUAL

J.27 Si la vendiera hoy y pagara lo que debe sobre esta propiedad, ¿como cuánto le quedaría?

VALOR | | | | | | |

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A J.29

NO RESPONDE 88888888
NO SABE 99999999

→ Pase a J.28

J.28 ¿Diría Usted que son ...

J.28a ...más de \$100,000 pesos?

SÍ 1 → Salte a J.28c
NO 2 → Pase a J.28b

NO SABE 9 → Salte a J.29

J.28b ...más de \$50,000 pesos?

SÍ 1
NO 2
NO SABE 9

→ Salte a J.29

J.28c ...más de \$500,000 pesos?

SÍ 1
NO 2
NO SABE 9

J.29 ENTREVISTADOR: ¿CON QUÉ FRECUENCIA NECESITÓ AYUDA EL INFORMANTE SUSTITUTO PARA RESPONDER LA SECCIÓN J. VIVIENDA?

NUNCA 1
POCAS VECES 2
LA MAYORIA DE, O TODO EL TIEMPO 3

HORA AL TERMINAR | | : | |

PASE A SECCIÓN K

NEGOCIOS		
K.1 ¿ Es propietario (NOMBRE) (y/o su cónyuge) de algún negocio, tierra de cultivo o cría de animales para su venta o explotación?		
<div><div>Sí 1 → Pase a K.2</div><div>NO 2</div><div>NO RESPONDE 8</div><div>NO SABE 9</div></div> <div>→ Salte a K.15</div>		
ENTREVISTADOR: ANOTE HASTA DOS NEGOCIOS		
ENTREVISTADOR: SI (NOMBRE) NO ES CASADO/UNIDO, SALTE A K.3		
K.2 ¿Quién es el propietario de este negocio?		
<div>↓</div> <div>(NOMBRE) 1</div> <div>Cónyuge de (NOMBRE) 2</div> <div>Ambos (juntos) 3</div>		
K.3 ¿Está el negocio completamente pagado o tiene (NOMBRE) deudas pendientes?		
<div>Deudas pendientes 1 → Pase a K.4</div> <div>Todo pagado 2</div> <div>NO RESPONDE 8</div> <div>NO SABE 9</div> <div>→ Salte a K.8</div>		
K.4 ¿Como cuánto dinero le falta por pagar?		
SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A K.6		
<div>NO RESPONDE 8888888</div> <div>NO SABE 9999999</div> <div>→ Pase a K.5</div>		
K.5 ¿Diría Usted que son ...		
<div><div>K.5a más de \$75,000 pesos?</div><div>Sí 1 → Salte a K.5c</div><div>No 2 → Pase a K.5b</div><div>NO SABE 9 → Salte a K.6</div><div>K.5b más de \$25,000 pesos?</div><div>Sí 1</div><div>No 2</div><div>NO SABE 9</div><div>→ Salte a K.6</div><div>K.5c más de \$250,000 pesos?</div><div>↓</div><div>Sí 1</div><div>No 2</div><div>NO SABE 9</div></div>		
K.6 ¿(NOMBRE) le debe algo de estas deudas a...		
<div>Familiares y/o amigos solamente 1</div> <div>Banco(s) solamente 2</div> <div>Otro 3</div> <div>Familiares y/o amigos, y banco(s) 4</div> <div>→ Salte a K.8</div> <div>→ Pase a K.7</div>		
K.7 ¿A quién le debe más?		
<div>↓</div> <div>A familiares y/o amigos 1</div> <div>A banco(s) 2</div> <div>Lo mismo a ambos 3</div>		
K.8 Si lo vendiera ahora ¿como cuánto le darían a (NOMBRE) (y/o su cónyuge)?		
SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A K.10		
<div>NO RESPONDE 8888888</div> <div>NO SABE 9999999</div> <div>→ Pase a K.9</div>		

BIENES RAÍCES

K.15 Excluyendo su casa principal o su segunda residencia ¿es propietario (NOMBRE) (y/o su cónyuge) de alguna propiedad de bienes raíces, como tierras, lotes, y/o propiedades para renta?

Sí 1 → Pase a K.16
 NO 2
 NO RESPONDE 8 → Salte a K.29
 NO SABE 9



ENTREVISTADOR: ANOTE HASTA DOS PROPIEDADES

BIENES RAICES

ENTREVISTADOR: SI (NOMBRE) NO ES CASADO/UNIDO, SALTE A K.17

K.16 ¿Quién es el dueño de esa propiedad?

↓ (NOMBRE) 1
 Cónyuge de (NOMBRE) 2
 Ambos (juntos) 3

K.17 ¿Está completamente pagado o tiene (NOMBRE) deudas pendientes sobre esa propiedad?

Deudas pendientes 1 → Pase a K.18
 Todo pagado 2
 NO RESPONDE 8 → Salte a K.22
 NO SABE 9

K.18 ¿Como cuánto dinero le falta por pagar?

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A K.20

NO RESPONDE 8888888 → Pase a K.19
 NO SABE 9999999

K.19 ¿Diría Usted que son ...

K.19a más de \$100,000 pesos?

Si 1 → Salte a K.19c
 No 2 → Pase a K.19b
 NO SABE 9 → Salte a K.20

K.19b más de \$50,000 pesos?

Si 1
 No 2 → Salte a K.20
 NO SABE 9

K.19c más de \$250,000 pesos?

↓ Si 1
 No 2
 NO SABE 9

K.20 ¿(NOMBRE) le debe algo de estas deudas a...

Familiares y/o amigos solamente 1
 Banco(s) solamente 2 → Salte a K.22
 Otro 3
 Familiares y/o amigos, y banco(s) 4 → Pase a K.21

K.21 ¿A quién le debe más?

↓ A familiares y/o amigos 1
 A banco(s) 2
 Lo mismo a ambos 3

K.22 Si lo vendiera ahora ¿como cuánto le darían a (NOMBRE) (y/o su cónyuge)?

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A K.24

NO RESPONDE 8888888 → Pase a K.23
 NO SABE 9999999

		BIENES RAICES	
K.23 ¿Diría Usted que son ... <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> K.23a más de \$100,000 pesos? Si 1 → Salte a K.23c No 2 → Pase a K.23b NO SABE 9 → Salte a K.24 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> K.23b más de \$50,000 pesos? Si 1 No 2 NO SABE 9] → Salte a K.24 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> K.23c más de \$250,000 pesos? ↓ Si 1 No 2 NO SABE 9 </div>		_	_
K.24 Durante el año pasado, ¿esa propiedad le generó ingreso a (NOMBRE) (y/o a su cónyuge)? Sí 1 → Pase a K.25 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9] → Salte a K.27		_	_
K.25 ¿Como cuánto ingreso produjo esa propiedad en un mes normal? Cuente ingreso antes de descontar gastos. <div style="text-align: center;">SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A K.27</div> NO RESPONDE 8888888] → Pase a K.26 NO SABE 9999999		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
K.26 ¿Diría Usted que fueron ... <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> K.26a más de \$3,000 pesos? Si 1 → Salte a K.26c No 2 → Pase a K.26b NO SABE 9 → Salte a K.27 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> K.26b más de \$1,000 pesos? Si 1 No 2 NO SABE 9] → Salte a K.27 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> K.26c más de \$9,000 pesos? ↓ Si 1 No 2 NO SABE 9 </div>		_	_
K.27 ¿Como cuánto se gastó en esa propiedad en un mes normal? <div style="text-align: center;">SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A SIGUIENTE PROPIEDAD O SALTE A K.29</div> NADA 0000000 → SALTE A SIGUIENTE PROPIEDAD O SALTE A K.29 NO RESPONDE 8888888 NO SABE 9999999] → PASE A K.28		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
K.28 ¿Diría Usted que fueron ... <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> K.28a más de \$400 pesos? Si 1 → SALTE A K.28c No 2 → PASE A K.28b NO SABE 9 → SALTE A SIGUIENTE PROPIEDAD O PASE A K.29 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> K.28b más de \$100 pesos? Si 1 No 2 NO SABE 9] → SALTE A SIGUIENTE PROPIEDAD O PASE A K.29 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> K.28c más de \$1,300 pesos? Si 1 No 2 NO SABE 9] → SALTE A SIGUIENTE PROPIEDAD O PASE A K.29 </div>		_	_

BIENES DE CAPITAL

K.29 ¿(NOMBRE) (y/o su cónyuge) tienen.....? K.29a Cuentas de cheques, ahorro, inversiones a plazo fijo SI 1 → Pase a K.30 NO 2 → Pase a K.29b	K.29b Préstamos hechos a terceros SI 1 → Pase a K.30 NO 2 → Pase a K.29c	K.29c Acciones, bonos y cédulas por participación en empresas SI 1 → Pase a K.30 NO 2 → Salte a K.36
SI (NOMBRE) NO ES CASADO/UNIDO, SALTE A K.31 K.30 ¿Quién es el propietario de estas(os) (CONCEPTO)? ↓ (NOMBRE) 1 Cónyuge de (NOMBRE) 2 Ambos (juntos) 3		
K.31 Sumando todas las cuentas ¿Como cuánto es el valor de estas(os)... SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A K.33 NO RESPONDE 888888 NO SABE 999999 → Pase a K.32		
K.32 ¿Diría Usted que son ... <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> K.32a más de \$12,000 pesos? Si 1 → Salte a K.32c No 2 → Pase a K.32b NO SABE 9 → Salte a K.33 K.32b más de \$6,000 pesos? Si 1 No 2 → Salte a K.33 NO SABE 9 K.32c más de \$48,000 pesos? ↓ Si 1 No 2 NO SABE 9 </div>		
K.33 Durante el año pasado, ¿estas(os) (CONCEPTO) le generaron ingreso a (NOMBRE) (y/o a su cónyuge)? Sí 1 → Pase a K.34 NO 2 NO RESPONDE 8 → SALTE AL SIGUIENTE BIEN NO SABE 9 → O SALTE A K.36		
K.34 ¿Como cuánto en un mes? SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE AL SIGUIENTE BIEN O SALTE A K.36 NO RESPONDE 8888 NO SABE 9999 → Pase a K.35		
K.35 ¿Diría Usted que fueron ... <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> K.35a más de \$200 pesos? Si 1 → SALTE A K.35c No 2 → PASE A K.35b NO SABE 9 → SALTE AL SIGUIENTE BIEN O PASE A K.36 K.35b más de \$100 pesos? Si 1 No 2 → SALTE AL SIGUIENTE BIEN O PASE A K.36 NO SABE 9 K.35c más de \$1,000 pesos? Si 1 No 2 → SALTE AL SIGUIENTE BIEN O PASE A K.36 NO SABE 9 </div>		

OTROS BIENES

K.36 ¿(NOMBRE) (y/o su cónyuge) son propietarios de vehículos para su uso privado o recreativo?

SI 1 → Pase a K.37
 NO 2
 NO RESPONDE 8 → Salte a K.42
 NO SABE 9

K.37 ¿Están todos pagados o tiene deudas sobre estos ...?

Tiene deudas 1 → Pase a K.38
 Todo pagado 2
 NO RESPONDE 8 → Salte a K.40
 NO SABE 9

K.38 ¿Cómo cuánto le falta por pagar por todos estos?

CANTIDAD | | | | | | | |

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A K.40

NO RESPONDE 8888888 → Pase a K.39
 NO SABE 9999999

K.39 ¿Diría Usted que son ...

K.39a más de \$100,000 pesos?

Si 1 → Salte a K.39c
 No 2 → Pase a K.39b
 NO SABE 9 → Salte a K.40

K.39b más de \$50,000 pesos?

Si 1
 No 2 → Salte a K.40
 NO SABE 9

K.39c más de \$250,000 pesos?

↓ Si 1
 No 2
 NO SABE 9

K.40 Si vendiera hoy todos estos ¿Como cuánto le darían a (NOMBRE) (y/o su cónyuge)?

CANTIDAD | | | | | | | |

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A K.42

NO RESPONDE 8888888 → Pase a K.41
 NO SABE 9999999

K.41 ¿Diría Usted que son ...

K.41a más de \$100,000 pesos?

Si 1 → Salte a K.41c
 No 2 → Pase a K.41b
 NO SABE 9 → Salte a K.42

K.41b más de \$50,000 pesos?

Si 1
 No 2 → Salte a K.42
 NO SABE 9

K.41c más de \$250,000 pesos?

↓ Si 1
 No 2
 NO SABE 9

K.42 En caso de una urgencia familiar por la que tuviera que vender todos los demás bienes de (NOMBRE) (o su cónyuge) que no me ha mencionado, ¿cómo cuánto le darían?

CANTIDAD | | | | | | | |

NADA 0000000
 NO RESPONDE 8888888
 NO SABE 9999999

INGRESOS POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PRINCIPAL Y SECUNDARIO DE (NOMBRE)

	TRABAJO PRINCIPAL	TRABAJO SECUNDARIO		
	K.43 Durante el año pasado, ¿tuvo <u>(NOMBRE)</u> un trabajo principal?	K.46 Durante el año pasado, ¿tuvo <u>(NOMBRE)</u> un trabajo secundario?		
	SÍ 1 → Pase a K.44	SÍ 1 → Pase a K.47		
	NO 2 → Salte a K.49	NO 2 → Salte a K.49		
	Excluyendo el ingreso ya mencionado, durante el año pasado recibió <u>(NOMBRE)</u> ingreso por...		Excluyendo el ingreso ya mencionado, durante el año pasado recibió <u>(NOMBRE)</u> ingreso por...	
	K.44 ...Sueldo, salarios, jornal, comisiones y horas extras de su trabajo principal?	K.45 ...Aguinaldo, Primas, Reparto de utilidades de su trabajo principal?	K.47 ...Sueldo, salarios, jornal, comisiones y horas extras de su trabajo secundario?	K.48 ...Aguinaldo, Primas, Reparto de utilidades de su trabajo secundario?
	SÍ 1 → Pase a A.	SÍ 1 → Pase a A.	SÍ 1 → Pase a A.	SÍ 1 → Pase a A.
NO 2 → Pase a K.45	NO 2 → Pase a K.46	NO 2 → Pase a K.48	NO 2 → Salte a K.49	
A. ¿Como cuánto ganó (NOMBRE)?				
cada... MES 1 AÑO 2				
SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A LA SIGUIENTE COLUMNA O SALTE A K.49				
NO RESPONDE 8888888] → Pase a B. NO SABE 9999999]				
B. ¿Diría Usted que fueron ...				
B.1 ...más de \$4,000 pesos al mes (ó 48,000 pesos al año)?				
Sí 1 → SALTE A B.3 No 2 → PASE A B.2				
NO SABE 9 → SALTE A LA SIGUIENTE COLUMNA O SALTE A K.49				
B.2 ...más de \$1,000 pesos al mes (ó 12,000 pesos al año)?				
Sí 1 No 2 NO SABE 9] → SALTE A LA SIGUIENTE COLUMNA O SALTE A K.49				
B.3 ...más de \$8,000 pesos al mes (ó 96,000 pesos al año)?				
Sí 1 No 2 NO SABE 9] → PASE A LA SIGUIENTE COLUMNA O PASE A K.49				

SI (NOMBRE) <u>NO</u> ES CASADO/UNIDO, SALTE A K.55	TRABAJO PRINCIPAL K.49 Durante el año pasado, ¿tuvo <u>el cónyuge</u> de (NOMBRE) un trabajo principal? SI 1 → Pase a K.50 NO 2 → Salte a K.55		TRABAJO SECUNDARIO K.52 Durante el año pasado, ¿tuvo <u>el cónyuge</u> de (NOMBRE) un trabajo secundario? SI 1 → Pase a K.53 NO 2 → Salte a K.55	
	Excluyendo el ingreso ya mencionado, durante el año pasado recibió <u>el cónyuge</u> de (NOMBRE) ingreso por...		Excluyendo el ingreso ya mencionado, durante el año pasado recibió <u>el cónyuge</u> de (NOMBRE) ingreso por...	
	K.50 ...Sueldo, salarios, jornal, comisiones y horas extras de su trabajo principal? SI 1 → Pase a A. NO 2 → Pase a K.51	K.51 ...Aguinaldo, Primas, Reparto de utilidades de su trabajo principal? SI 1 → Pase a A. NO 2 → Pase a K.52	K.53 ...Sueldo, salarios, jornal, comisiones y horas extras de su trabajo secundario? SI 1 → Pase a A. NO 2 → Pase a K.54	K.54 ...Aguinaldo, Primas, Reparto de utilidades de su trabajo secundario? SI 1 → Pase a A. NO 2 → Salte a K.55
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A. ¿Como cuánto ganó el cónyuge de (NOMBRE)? cada... MES 1 AÑO 2 SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A LA SIGUIENTE COLUMNA O SALTE A K.55 NO RESPONDE 8888888 → Pase a B. NO SABE 9999999 →	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
B. ¿Diría Usted que fueron ... <div> B.1 ...más de \$4,000 pesos al mes (ó 48,000 pesos al año)? Si 1 → SALTE A B.3 No 2 → PASE A B.2 NO SABE 9 → SALTE A LA SIGUIENTE COLUMNA O SALTE A K.55 </div> <div> B.2 ...más de \$1,000 pesos al mes (ó 12,000 pesos al año)? Si 1 No 2 NO SABE 9 → SALTE A LA SIGUIENTE COLUMNA O SALTE A K.55 </div> <div> B.3 ...más de \$8,000 pesos al mes (ó 96,000 pesos al año)? Si 1 No 2 NO SABE 9 → PASE A LA SIGUIENTE COLUMNA O PASE A K.55 </div>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

INGRESOS POR PENSIONES DE (NOMBRE)

K.55 Excluyendo el ingreso que ya fue mencionado, durante el año pasado recibió **(NOMBRE)** ingreso por pensiones de...

K.55a
...Jubilación?

K.55b
...Viudéz?

K.55c
...Invalidéz o accidente laboral?

K.55d
...Otras?

SI 1 → Pase a K.56
NO 2 → Pase a K.55b

SI 1 → Pase a K.56
NO 2 → Pase a K.55c

SI 1 → Pase a K.56
NO 2 → Pase a K.55d

SI 1 → Pase a K.56
NO 2 → Salte a K.61

K.56 ¿Esa pensión proviene de...?

↓
IMSS 1
ISSSTE 2
Otra Pública (PEMEX, DEFENSA, MARINA, CFE, BANXICO) 3
Privada 4
Seguridad Social en EE.UU 5
Otra Institución 6
Persona 7

NO RESPONDE 8
NO SABE 9

K.57 ¿Como en qué año empezó a recibir esta pensión **(NOMBRE)**?

↓
NO RESPONDE 8888
NO SABE 9999

K.58 ¿Como cuánto dinero fué en un mes normal?

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A K.60

NO RESPONDE 888888
NO SABE 999999 → Pase a K.59

K.59 ¿Diría Usted que fueron ...

K.59a más de \$1,000 pesos al mes?

Si 1 → Salte a K.59c
No 2 → Pase a K.59b
NO SABE 9 → Salte a K.60

K.59b más de \$500 pesos al mes?

Si 1
No 2 → Salte a K.60
NO SABE 9

K.59c más de \$4,000 pesos al mes?

Si 1
No 2 → Pase a K.60
NO SABE 9

SI **(NOMBRE)** NO ES CASADO/UNIDO, SALTE A SIGUIENTE PENSIÓN O SALTE A K.67

K.60 En caso de que **(NOMBRE)** falleciera, ¿podría su cónyuge recibir parte de esta pensión?

Si 1
NO 2
NO RESPONDE 8
NO SABE 9
→ Salte a siguiente pensión o Pase a K.61

INGRESOS POR PENSIONES DEL CÓNYUGE DE (NOMBRE)				
SI (NOMBRE) <u>NO</u> ES CASADO/UNIDO, SALTE A K.67 K.61 Excluyendo el ingreso que ya fue mencionado, durante el año pasado recibió <u>el cónyuge de (NOMBRE)</u> ingreso por pensiones de...	K.61a ...Jubilación? SI 1 → Pase a K.62 NO 2 → Pase a K.61b	K.61b ...Viudéz? SI 1 → Pase a K.62 NO 2 → Pase a K.61c	K.61c ...Invalidéz o accidente laboral? SI 1 → Pase a K.62 NO 2 → Pase a K.61d	K.61d ...Otras? SI 1 → Pase a K.62 NO 2 → Salte a K.67
	_____	_____	_____	_____
K.62 ¿Esa(s) pensión(es) proviene(n) de...? <div> <div>↓</div> <div> IMSS 1 ISSSTE 2 Otra Pública (PEMEX, DEFENSA, MARINA, CFE, BANXICO) 3 Privada 4 Seguridad Social en EE.UU 5 Otra Institución 6 Persona 7 NO RESPONDE 8 NO SABE 9 </div> </div>	_____	_____	_____	_____
K.63 ¿Como en qué año empezó a recibir esta pensión <u>el</u> cónyuge de (NOMBRE)? <div> <div>↓</div> <div> NO RESPONDE 8888 NO SABE 9999 </div> </div>	_____	_____	_____	_____
K.64 ¿Como cuánto dinero fué en un mes normal? _____ SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A K.66 <div> NO RESPONDE 888888 NO SABE 999999 </div> → Pase a K.65	_____	_____	_____	_____
K.65 ¿Diría Usted que fueron ... <div> <div> K.65a más de \$1,000 pesos al mes? Si 1 → Salte a K.65c No 2 → Pase a K.65b NO SABE 9 → Salte a K.66 </div> <div> K.65b más de \$500 pesos al mes? Si 1 No 2 → Salte a K.66 NO SABE 9 </div> <div> K.65c más de \$4,000 pesos al mes? Si 1 No 2 → Pase a K.66 NO SABE 9 </div> </div>	_____	_____	_____	_____
K.66 En caso de que <u>su cónyuge</u> falleciera, ¿podría (NOMBRE) recibir parte de esta pensión? <div> Sí 1 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9 </div> → Salte a siguiente pensión o Pase a K.67	_____	_____	_____	_____

PENSIÓN FUTURA DE (NOMBRE)				
<p>K.67 ¿Espera (NOMBRE) recibir una (otra) pensión en el futuro?</p> <p> Sí 1 → Pase a K.68 NO 2 NO RESPONDE 8 → Salte a K.71 NO SABE 9 </p>	<input type="checkbox"/>	<p>K.72 ¿Que institución le daría esta pensión o pensiones?</p> <p style="text-align: center;">MARQUE HASTA DOS OPCIONES</p> <p> IMSS 1 ISSSTE 2 Otra institución pública 3 Institución privada 4 Pensión de EE.UU 5 OTRO 7 NO RESPONDE 8 NO SABE 9 </p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<p>K.68 ¿Que institución le daría esta pensión o pensiones?</p> <p style="text-align: center;">MARQUE HASTA DOS OPCIONES</p> <p> IMSS 1 ISSSTE 2 Otra institución pública 3 Institución privada 4 Pensión de EE.UU 5 OTRO 7 NO RESPONDE 8 NO SABE 9 </p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>K.73 ¿Como a qué edad podría el cónyuge de (NOMBRE) empezar a recibir esa (la primera) pensión?</p> <p> EDAD 87 Y MÁS AÑOS 87 NO RESPONDE 88 NO SABE 99 </p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<p>K.69 ¿Como a qué edad podría empezar a recibir esa (la primera) pensión (NOMBRE)?</p> <p> EDAD 87 Y MÁS AÑOS 87 NO RESPONDE 88 NO SABE 99 </p>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p>K.74 En caso de que <u>su cónyuge</u> falleciera, ¿podría (NOMBRE) recibir parte de esa pensión?</p> <p> Sí 1 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9 </p>	<input type="checkbox"/>	
<p>SI (NOMBRE) <u>NO</u> ES CASADO/UNIDO, SALTE A K.75</p> <p>K.70 En caso de que (NOMBRE) falleciera, ¿podría su cónyuge recibir parte de esta pensión?</p> <p> Sí 1 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9 </p>		<input type="checkbox"/>	INGRESOS POR DONATIVOS Y TRANSFERENCIAS	
PENSIÓN FUTURA DEL CÓNYUGE DE (NOMBRE)				
<p>SI (NOMBRE) <u>NO</u> ES CASADO/UNIDO, SALTE A K.75</p> <p>K.71 ¿Espera el cónyuge de (NOMBRE) recibir una (otra) pensión en el futuro?</p> <p> Sí 1 → Pase a K.72 NO 2 NO RESPONDE 8 → Salte a K.75 NO SABE 9 </p>	<input type="checkbox"/>	<p>K.75 Excluyendo el ingreso ya mencionado, ¿durante el año pasado (NOMBRE) (y/o su cónyuge) recibió alguna ayuda en dinero o en especie, de familiares o amigos que no son sus hijos y que no residen en este hogar?</p> <p> Sí 1 NO 2 NO RESPONDE 8 NO SABE 9 </p>	<input type="checkbox"/>	

INGRESOS POR OTRAS TRANSFERENCIAS DE (NOMBRE)

<p>K.76 Excluyendo el ingreso que ya fue mencionado, durante el año pasado <u>(NOMBRE)</u> recibió...</p>	<p>K.76a ...algún donativo en dinero o en especie de Instituciones públicas como Procampo, Progres, INSEN?</p> <p>SI 1 → Pase a K.77 NO 2 → Pase a K.76b</p>	<p>K.76b ...alguna pensión por divorcio, separación, o sobrevivencia ?</p> <p>SI 1 → Pase a K.77 NO 2 → Salte a K.79</p>
<p>K.77 ¿Como cuánto dinero fué en un mes normal?</p> <p>↓</p> <p>NO RESPONDE 888888 NO SABE 999999</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>K.78 ¿Considera esa ayuda como ingreso con el que (NOMBRE) puede contar en el futuro?</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p>→ PASE A SIGUIENTE COLUMNA O SALTE A K.79</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>

INGRESOS POR OTRAS TRANSFERENCIAS DEL CÓNYUGE DE (NOMBRE)

<p>SI (NOMBRE) NO ES CASADO/UNIDO, SALTE A K.82</p> <p>K.79 Excluyendo el ingreso que ya fue mencionado, durante el año pasado <u>el cónyuge</u> de (NOMBRE) recibió...</p>	<p>K.79a ...algún donativo en dinero o en especie de Instituciones públicas como Procampo, Progres, INSEN?</p> <p>SI 1 → Pase a K.80 NO 2 → Pase a K.79b</p>	<p>K.79b ...alguna pensión por divorcio, separación, o sobrevivencia ?</p> <p>SI 1 → Pase a K.80 NO 2 → Salte a K.82</p>
<p>K.80 ¿Como cuánto dinero fué en un mes normal?</p> <p>↓</p> <p>NO RESPONDE 888888 NO SABE 999999</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>K.81 ¿Considera esa ayuda como ingreso con el que el cónyuge de (NOMBRE) puede contar en el futuro?</p> <p>SÍ 1 NO 2</p> <p>NO RESPONDE 8 NO SABE 9</p> <p>→ PASE A SIGUIENTE COLUMNA O SALTE A K.82</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>

OTRAS DEUDAS

K.82 ¿(NOMBRE) (o su cónyuge) tiene deudas sobre las que no hemos preguntado, como en tarjetas de crédito, deudas médicas, préstamos sobre seguros de vida, préstamos de parientes, y demás?

SÍ	1	→ Pase a K.83
NO	2	
NORESPONDE	8	→ Salte a K.85
NO SABE	9	

K.83 Tomando todas estas juntas, ¿Como cuánto debe?

CANTIDAD

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A K.85

NO RESPONDE **8888888**] → Pase a K.84
 NO SABE **9999999**]

K.84 ¿Diría Usted que son ...

K.84a más de \$12,000 pesos?

Si 1 → Salte a K.84c

No 2 → Pase a K.84b

NO SABE 9 → Salte a K.85

K.84b más de \$6,000 pesos?

Si 1]

No 2] → Salte a K.85

NO SABE 9]

K.84c más de \$48,000 pesos?

↓ Si 1

No 2

NO SABE 9

CONSUMO DEL HOGAR

K.85 En total, ¿cómo cuánto gastan al mes para el hogar?

Excluya lo que se produce en el hogar para autoconsumo.

CANTIDAD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SI REGISTRA CANTIDAD, SALTE A K.87

NO RESPONDE 88888888] → Pase a K.86
NO SABE 99999999]

K.86a más de \$4,000 pesos por mes?	
Si	1 → Salte a K.86c
No	2 → Pase a K.86b
NO SABE	9 → Salte a K.87
K.86b más de \$2,000 pesos por mes?	
Si	1] ↓
No	2] ↓
NO SABE	9] ↓
K.86c más de \$7,000 pesos por mes?	
Si	1 ↓
No	2 ↓
NO SABE	9 ↓

L.1 ENTREVISTADOR: ANOTE SI (NOMBRE) HA SIDO SELECCIONADO PARA MEDICIONES ANTROPOMÉTRICASSI 1 → **SALTE A L.3**NO 2 → **SALTE A INFORMACION PARA CONTACTO FUTURO (ULTIMA PÁGINA DEL INSTRUMENTO)**

Nos interesa conocer con mayor profundidad aspectos relacionados con la salud y estado físico de las personas de la edad de (NOMBRE). Por eso le voy a hacer algunas medidas y tomar su peso. Si tiene usted alguna pregunta en este momento o más adelante, por favor, sienta la confianza de hacerla.

L.3 Ahora voy a pesar a (NOMBRE) Peso <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ Trató, pero no pudo 995 No se intentó 996 No puede pararse 997 Rehusó hacerla 999		L.6 Circunferencia de pantorrilla Circunferencia de pantorrilla <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ Trató, pero no pudo 995 No se intentó 996 No puede pararse 997 Rehusó hacerla 999	
L.4 Estatura Estatura <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ Trató, pero no pudo 995 No se intentó 996 No puede pararse 997 Rehusó hacerla 999		L.7 Cadera Cadera <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ Trató, pero no pudo 995 No se intentó 996 No puede pararse 997 Rehusó hacerla 999	
L.5 Cintura Cintura <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ Trató, pero no pudo 995 No se intentó 996 No puede pararse 997 Rehusó hacerla 999		L.8 Medida de la altura de la rodilla Altura <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ↓ Trató, pero no pudo 995 No se intentó 996 No puede pararse 997 Rehusó hacerla 999	

L.9 Para terminar, necesito hacer un ejercicio para medir movilidad. Le voy a mostrar cómo hacer el siguiente ejercicio. Me gustaría que usted tratara de hacerlo. Si cree que no puede o cree que es peligroso para usted, le ruego que me lo diga.

Estando de pie, por favor intente pararse en un solo pie sin apoyarse o agarrarse de ninguna cosa. Puede intentarlo con cualquiera de sus piernas; después probaremos con la otra.

Voy a contar el tiempo, así le avisaré cuándo empezar y cuándo terminar (DIEZ SEGUNDOS). Podemos parar en cualquier momento que usted sienta que pierde el equilibrio.

Comencemos primero con la pierna con que se siente más seguro.

Pie derecho

Extremidad faltante o lastimada 94

Trató, pero no pudo 95

No se intentó por seguridad 96

No puede pararse 97

Rehusó hacerla 99

Realizó la prueba durante:

Segundos | | |

| | |

Pie izquierdo

Extremidad faltante o lastimada 94

Trató, pero no pudo 95

No se intentó por seguridad 96

No puede pararse 97

Rehusó hacerla 99

Realizó la prueba durante:

Segundos | | |

| | |

HORA AL TERMINAR | | | : | | |

SALTE A INFORMACION PARA CONTACTO FUTURO (ULTIMA PÁGINA DEL INSTRUMENTO)

CONTROL DE ENTREVISTA POR INFORMANTE SUSTITUTO

CE.1 **INDIQUE SI SE TRATA DE ENTREVISTADO ÚNICO, O CON PAREJA EN EL HOGAR**

ENTREVISTADO ÚNICO 1 → **SALTE A INFORMACION PARA CONTACTO FUTURO (ULTIMA PAGINA DEL INSTRUMENTO)**

CON PAREJA EN EL HOGAR 2 → **PASE A CE.2**



CE.2 **INDIQUE SI ÉSTA ES LA PRIMERA ENTREVISTA DE LAS DOS EN EL HOGAR**

PRIMERA 1 → **PASE A CE.3**

SEGUNDA 2 → **SALTE A INFORMACION PARA CONTACTO FUTURO (ULTIMA PAGINA DEL INSTRUMENTO)**



CE.3 **INDIQUE SI LA SEGUNDA ENTREVISTA SERA CONTESTADA POR INFORMANTE SUSTITUTO**

SI 1 → **PASE A SEGUNDA ENTREVISTA DE INFORMANTE SUSTITUTO**

NO 2 → **SALTE A CE.4**



CE.4 **INDIQUE SI LA SECCIÓN G HA SIDO CONTESTADA EN LA PRIMERA ENTREVISTA**

SE NEGÓ 1

FALLECIO.....2

AUSENTE.....3

NO APTO SIN INFORMANTE 4

→ **SALTE A INFORMACION PARA CONTACTO FUTURO (ULTIMA PAGINA DEL INSTRUMENTO)**



[illegible]

Conforme a las disposiciones del **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."

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."

INFORMACION PARA CONTACTO FUTURO

Por favor proporcione el Nombre, Dirección, y/o Teléfono de una persona que no vive en este hogar que pudiera saber dónde esta (NOMBRE) si se cambia de casa en los próximos dos años.

NOMBRE _____ PARENTESCO _____

DIRECCIÓN _____

TEL. CASA _____ TEL. TRABAJO _____

CONFIDENCIAL