

CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA 2015

FOLIO SEDESOL _____

FOLIO PROGRAMA / PROYECTO _____

FOLIO CUIS _____

LONGITUD - _____ LATITUD _____

SEDESOL

SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL

I. CONTROL DE LLENADO			
DATOS DEL ENCUESTADOR	FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO	TIPO DE PROCESO	TIPO DE OPERATIVO
ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES	HORA DE INICIO _____	IDENTIFICACIÓN.....1	BARRIDO TOTAL.....1
CLAVE DEL ENCUESTADOR _____	DÍA: _____	RECERTIFICACIÓN.....2	UNIDAD ITINERANTE/ MESA DE ATENCIÓN.....2
NOMBRE DEL ENCUESTADOR: _____	MES: _____	VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS.....3	UNIDAD PERMANENTE.....3
	AÑO: _____	REVALUACIÓN.....4	
		EVALUACIÓN A SOLICITUD.....5	

II. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA			
CLAVES INEGI		PARA VIVIENDAS UBICADAS EN LOCALIDADES CON AMANZANAMIENTO	
ENTIDAD FEDERATIVA _____	CLAVE DE ENTIDAD _____	CLAVE DE AGE: _____	☐ NINGUNO
MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____	CLAVE DE MUNICIPIO _____	CLAVE DE MANZANA: _____	☐ NINGUNO
LOCALIDAD _____	CLAVE DE LOCALIDAD _____		

III. DOMICILIO GEOGRÁFICO	
ENCUESTADOR: ¿LA VIVIENDA SE ENCUENTRA REFERIDA A UNA CARRETERA O A UN CAMINO?	
Carretera: 1 → CONTINUAR EN III A	Camino: 2 → PASAR A III B No: 3 → PASAR A III C

III A. IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS COMPONENTES DE CARRETERA	
IDENTIFICAR Y MARCAR EL TIPO DE ADMINISTRACIÓN DE LA CARRETERA A LA QUE ESTÁ REFERIDA LA VIVIENDA:	
Estatel.....1	Federal.....2 Municipal.....3 Particular.....4

IDENTIFICAR Y ☒ MARCAR EL DERECHO DE TRÁNSITO DE LA CARRETERA A LA QUE ESTÁ REFERIDA LA VIVIENDA:
Cuota.....1 Libre.....2

IDENTIFICAR Y ANOTAR EL CÓDIGO DE LA CARRETERA A LA QUE ESTÁ REFERIDA LA VIVIENDA: _____
IDENTIFICAR Y ANOTAR EL TRAMO (ORIGEN-DESTINO) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO DE LA VIVIENDA:
ORIGEN _____ DESTINO _____

IDENTIFICAR Y ANOTAR EL CADENAMIENTO (KILÓMETRO + METROS) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO DE LA VIVIENDA:
KILÓMETRO: _____ METRO: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

III B. IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS COMPONENTES DE CAMINO	
IDENTIFICAR Y ☒ MARCAR EL TÉRMINO GENÉRICO CON EL QUE SE IDENTIFICA EL CAMINO AL CUAL ESTÁ REFERIDA LA VIVIENDA:	
Brecha.....1	Camino.....2 Terracería.....3 Vereda.....4

IDENTIFICAR Y ANOTAR EL TRAMO (ORIGEN-DESTINO) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO DE LA VIVIENDA:
ORIGEN _____ DESTINO _____

IDENTIFICAR Y ☒ MARCAR EL MARGEN SOBRE EL QUE SE UBICA EL DOMICILIO GEOGRÁFICO DE LA VIVIENDA:
Derecho.....1 Izquierdo.....2

IDENTIFICAR Y ANOTAR EL CADENAMIENTO (KILÓMETRO + METROS) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO DE LA VIVIENDA:
KILÓMETRO: _____ METRO: _____ → PASAR A NÚM. EXTERIOR

CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD			
Ampliación.....01	Calzada.....07	Diagonal.....13	Prolongación.....19
Andador.....02	Cerrada.....08	Eje vial.....14	Retorno.....20
Avenida.....03	Circuito.....09	Paseaje.....15	Viaducto.....21
Boulevard.....04	Circunvalación.....10	Pastoral.....16	Ninguno.....22
Calle.....05	Continuación.....11	Periférico.....17	
Callejón.....06	Corredor.....12	Privada.....18	

III C. IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS COMPONENTES DE VIALIDAD	
UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA	
IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL TIPO DE VIALIDAD A LA QUE ESTÁ REFERIDA LA VIVIENDA: _____	

IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL NOMBRE DE LA VIALIDAD A LA QUE ESTÁ REFERIDA LA VIVIENDA: _____	☐ NINGUNO
--	----------------------------------

IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL(LOS) NÚMERO(S) EXTERIOR(ES) E INTERIOR DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO
NÚM. EXTERIOR _____ LETRA _____ ☐ DOMICILIO CONOCIDO
☐ SIN NÚM. EXTERIOR

NÚM. EXTERIOR ANTERIOR _____ NÚM. INTERIOR _____ LETRA _____
☐ SIN NÚM. INTERIOR
CÓDIGO POSTAL _____ ☐ NINGUNO

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL TIPO DE ASENTAMIENTO EN QUE SE ENCUENTRA LA VIVIENDA: _____

IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL NOMBRE DEL ASENTAMIENTO: _____	☐ NINGUNO
---	----------------------------------

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA
IDENTIFICAR Y REGISTRAR EL TIPO Y NOMBRE DE LAS ENTRE VIALIDADES Y LA VIALIDAD POSTERIOR DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO:

ENTRE VIALIDAD 1	TIPO: _____ NOMBRE: _____ ☐ NINGUNO
ENTRE VIALIDAD 2	TIPO: _____ NOMBRE: _____ ☐ NINGUNO

VIALIDAD POSTERIOR	TIPO: _____ NOMBRE: _____ ☐ NINGUNO
--------------------	--

IDENTIFICAR Y REGISTRAR LA DESCRIPCIÓN DE UBICACIÓN (REFERENCIA) DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO

CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO			
Aeropuerto.....01	habitational.....09	Hacienda.....15	Ranchería.....27
Ampliación.....02	Corredor.....10	Ingenio.....16	Rancho.....28
Barrio.....03	Industrial.....11	Marzana.....20	Región.....29
Cañón.....04	Coto.....12	Paraje.....21	Residencial.....30
Ciudad.....05	Cuarterel.....13	Parque.....22	Rinconada.....31
Ciudad.....06	Ejido.....14	Privada.....23	Sector.....32
Colonias.....07	Fracción.....15	Prolongación.....24	Supermanzana.....34
Condominio.....08	Frecuentamiento.....16	Pueblo.....25	Unidad.....35
Conjunto.....09	Granja.....17	Puerto.....26	Unidad.....36

IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR

IV. INFORMANTE ADECUADO

1. Identifique si existe un informante adecuado que cumpla con las siguientes características:

- QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR:
Persona que se le reconoce como habitante común en la vivienda; vive frecuentemente en el hogar, regularmente ahí duerme, prepara sus alimentos, come y se protege del ambiente; también comprende a las personas que por razones "temporales", como enfermedad, vacaciones, emergencia, trabajo o estudio, no están viviendo en ese momento en la vivienda.
 - QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.
 - CON AL MENOS 15 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.
 - QUE NO TENGA ALGUN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.
 - QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.
- PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS:
- VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LISTADO ORIGINAL DEL HOGAR

☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

¿El informante es adecuado?

Si.....1 → CONTINUAR CON EL CUESTIONARIO.

No.....2 → PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA" Y MARCAR LA OPCIÓN 04: INFORMANTE INADECUADO

NOTA: NO CONSIDERE A LAS PERSONAS QUE DECLARAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR VACACIONES, TRABAJO U OTRO MOTIVO.

2. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su identidad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, ☒ MARCAR "NO TIENE"

Credencial para votar vigente.....01	
Cartilla del Servicio Militar Nacional.....02	
Pasaporte vigente.....03	
Constancia de identidad, edad y residencia con fotografía, expedida por la autoridad municipal (LOCALIDADES DE HASTA 10,000 HABITANTES).....04	PASAR A 4.
Formas migratorias.....05	
Cédula de identidad personal.....06	
Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).....07	
Cédula profesional.....08	
Ninguno.....09	

CÓDIGO	FOLIO
_____	_____
☐ NO TIENE	

3. Documento oficial que presenta (INFORMANTE) para acreditar su edad.

ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

ANOTAR EL FOLIO DEL DOCUMENTO, EN CASO DE NO EXISTIR FOLIO, ☒ MARCAR "NO TIENE"

Clave Única de Registro de Población (CURP).....01	
Acta de nacimiento.....02	
Ninguno.....03	

CÓDIGO	FOLIO
_____	_____
☐ NO TIENE	

IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR

V. TIPO DE VIVIENDA

4. ¿Su vivienda es...? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31 ☐ 32 ☐ 33 ☐ 34 ☐ 35 ☐ 36 ☐ 37 ☐ 38 ☐ 39 ☐ 40 ☐ 41 ☐ 42 ☐ 43 ☐ 44 ☐ 45 ☐ 46 ☐ 47 ☐ 48 ☐ 49 ☐ 50 ☐ 51 ☐ 52 ☐ 53 ☐ 54 ☐ 55 ☐ 56 ☐ 57 ☐ 58 ☐ 59 ☐ 60 ☐ 61 ☐ 62 ☐ 63 ☐ 64 ☐ 65 ☐ 66 ☐ 67 ☐ 68 ☐ 69 ☐ 70 ☐ 71 ☐ 72 ☐ 73 ☐ 74 ☐ 75 ☐ 76 ☐ 77 ☐ 78 ☐ 79 ☐ 80 ☐ 81 ☐ 82 ☐ 83 ☐ 84 ☐ 85 ☐ 86 ☐ 87 ☐ 88 ☐ 89 ☐ 90 ☐ 91 ☐ 92 ☐ 93 ☐ 94 ☐ 95 ☐ 96 ☐ 97 ☐ 98 ☐ 99 ☐ 100

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE

LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDICAN

ENCUESTA EN LA VIVIENDA

DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Casa independiente..... 01 Local no construido para habitación..... 08
- Departamento en edificación..... 02 Vivienda en terreno familiar compartido..... 07
- Habitación..... 03 Vivienda móvil..... 09
- Vivienda o cuarto en vecindad..... 04 Refugio..... 10
- Vivienda en construcción no habitada..... 05 Asilo, orfanato o convento..... 11
- Anexo a casa..... 06

5. "Considerando que la vivienda es un espacio fijo delimitado generalmente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas." ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDICAN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31 ☐ 32 ☐ 33 ☐ 34 ☐ 35 ☐ 36 ☐ 37 ☐ 38 ☐ 39 ☐ 40 ☐ 41 ☐ 42 ☐ 43 ☐ 44 ☐ 45 ☐ 46 ☐ 47 ☐ 48 ☐ 49 ☐ 50 ☐ 51 ☐ 52 ☐ 53 ☐ 54 ☐ 55 ☐ 56 ☐ 57 ☐ 58 ☐ 59 ☐ 60 ☐ 61 ☐ 62 ☐ 63 ☐ 64 ☐ 65 ☐ 66 ☐ 67 ☐ 68 ☐ 69 ☐ 70 ☐ 71 ☐ 72 ☐ 73 ☐ 74 ☐ 75 ☐ 76 ☐ 77 ☐ 78 ☐ 79 ☐ 80 ☐ 81 ☐ 82 ☐ 83 ☐ 84 ☐ 85 ☐ 86 ☐ 87 ☐ 88 ☐ 89 ☐ 90 ☐ 91 ☐ 92 ☐ 93 ☐ 94 ☐ 95 ☐ 96 ☐ 97 ☐ 98 ☐ 99 ☐ 100

VI. NÚMERO DE HOGARES

6. "Considerando que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina." SI EXISTE MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA SE DEBE OBTENER UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

¿Cuántos hogares hay en su vivienda? incluyendo el suyo ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31 ☐ 32 ☐ 33 ☐ 34 ☐ 35 ☐ 36 ☐ 37 ☐ 38 ☐ 39 ☐ 40 ☐ 41 ☐ 42 ☐ 43 ☐ 44 ☐ 45 ☐ 46 ☐ 47 ☐ 48 ☐ 49 ☐ 50 ☐ 51 ☐ 52 ☐ 53 ☐ 54 ☐ 55 ☐ 56 ☐ 57 ☐ 58 ☐ 59 ☐ 60 ☐ 61 ☐ 62 ☐ 63 ☐ 64 ☐ 65 ☐ 66 ☐ 67 ☐ 68 ☐ 69 ☐ 70 ☐ 71 ☐ 72 ☐ 73 ☐ 74 ☐ 75 ☐ 76 ☐ 77 ☐ 78 ☐ 79 ☐ 80 ☐ 81 ☐ 82 ☐ 83 ☐ 84 ☐ 85 ☐ 86 ☐ 87 ☐ 88 ☐ 89 ☐ 90 ☐ 91 ☐ 92 ☐ 93 ☐ 94 ☐ 95 ☐ 96 ☐ 97 ☐ 98 ☐ 99 ☐ 100

VII. IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31 ☐ 32 ☐ 33 ☐ 34 ☐ 35 ☐ 36 ☐ 37 ☐ 38 ☐ 39 ☐ 40 ☐ 41 ☐ 42 ☐ 43 ☐ 44 ☐ 45 ☐ 46 ☐ 47 ☐ 48 ☐ 49 ☐ 50 ☐ 51 ☐ 52 ☐ 53 ☐ 54 ☐ 55 ☐ 56 ☐ 57 ☐ 58 ☐ 59 ☐ 60 ☐ 61 ☐ 62 ☐ 63 ☐ 64 ☐ 65 ☐ 66 ☐ 67 ☐ 68 ☐ 69 ☐ 70 ☐ 71 ☐ 72 ☐ 73 ☐ 74 ☐ 75 ☐ 76 ☐ 77 ☐ 78 ☐ 79 ☐ 80 ☐ 81 ☐ 82 ☐ 83 ☐ 84 ☐ 85 ☐ 86 ☐ 87 ☐ 88 ☐ 89 ☐ 90 ☐ 91 ☐ 92 ☐ 93 ☐ 94 ☐ 95 ☐ 96 ☐ 97 ☐ 98 ☐ 99 ☐ 100

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos? ☐ SI ☐ NO

Si..... 1 No..... 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitán regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comen sus alimentos? ☐ SI ☐ NO

Si..... 1 No..... 2

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NO EN LA PREGUNTA 8 O 9, VERIFICAR LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS 6 Y 7 DEBIDO A QUE LOS INTEGRANTES NO CORRESPONDEN AL MISMO HOGAR

10. ¿Tiene teléfono propio o alguno en el que le puedan dejar recado? ☐ SI ☐ NO

Si..... 01 ¿Cuál es? → ☐ Fijo ☐ Celular ☐ Recados No..... 02 ☐ MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDICAN

INTEGRANTES DEL HOGAR

VIII. DATOS DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

No.	Nombre completo de todos los integrantes del hogar	Condición de residencia	Parentesco	CURP
11.	Dígame el nombre y apellidos de todas las personas que forman parte de este hogar, empezando por el jefe(a) del hogar y luego del mayor al menor de acuerdo a su edad. No olvide incluir a los niños pequeños, a los adultos mayores y a las personas con discapacidad. ☐ MARCAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INTEGRANTE DEL HOGAR QUE ES EL INFORMANTE ADECUADO ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS VERIFICAR QUE EL NÚMERO DE INTEGRANTES ES EL MISMO QUE EL REGISTRADO EN LA PREGUNTA 7.	12. ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SOLO APLICA PARA LOS CASOS DE REVALUACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS. vive normalmente en su domicilio..... 1 vive en otro lugar porque está trabajando estudiando o por otra razón..... 2 vive temporalmente en el domicilio porque no tiene otro lugar donde vivir..... 3 vive en el domicilio, aunque por ahora está en otro lugar..... 4 no existe esa persona..... 5 ya no vive en el hogar se murió..... 6 magro..... 7 PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 40	13. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con Jefe(a) del Hogar? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA Jefe(a) del hogar..... 01 Conyuge o compañero(a)..... 02 Padre o madre..... 03 Hermano(a)..... 04 Nieto(a)..... 05 Nuera o yerno..... 06 Suegro(a)..... 07 Hijastro(a) / entenuado(a)..... 09 Sobrino(a)..... 10 Otro..... 11 parentesco no tiene..... 12	14. ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. SI..... 1 Si, pero no la tiene al momento de la encuesta..... 2 No..... 3 PASAR A 16
Número de renglón	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	
01				Jefe(a) del Hogar
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

INTEGRANTES DEL HOGAR

VII. DATOS DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

No.	CURP 15.	Fecha de nacimiento 16. DIA MES AÑO	Edad 17. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	Sexo 18. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	Lugar de nacimiento 19. ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	Año de nacimiento 20. ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	Padre en el hogar 21. ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar? Si → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE ESTADÍSTICO	Madre en el hogar 22. ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar? Si → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE ESTADÍSTICO
				Hombre..... 1 Mujer..... 2	Aguascalientes..... 01 Baja California Sur..... 02 Baja California Sur..... 03 Campeche..... 04 Coahuila..... 05 Colima..... 06 Chiapas..... 07 Chihuahua..... 08 Distrito Federal..... 09 Durango..... 10 Guanajuato..... 11 Guerrero..... 12 Hidalgo..... 13 Jalisco..... 14 Mexico..... 15 Michoacán..... 16 Morelos..... 17 Nayarit..... 18 Nuevo León..... 19 Oaxaca..... 20 Puebla..... 21 Querétaro..... 22 Quintana Roo..... 23 Chihuahua..... 24 San Luis Potosí..... 25 Sinaloa..... 26 Sonora..... 27 Tamaulipas..... 28 Tlaxcala..... 29 Veracruz..... 30 Yucatán..... 31 Zacatecas..... 32 Extranjero..... 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México?	Si..... 1 Si pero no la tiene en este hogar..... 2 No..... 3	Si → ¿Quién es el padre? ANOTAR EL NÚMERO DE ESTADÍSTICO No No vive en el hogar..... 77 Ya no vive..... 78 NS/NR..... 98	Si → ¿Quién es la madre? ANOTAR EL NÚMERO DE ESTADÍSTICO No No vive en el hogar..... 77 Ya no vive..... 78 NS/NR..... 98
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

[illegible]

INTEGRANTES DEL HOGAR

XII. SITUACION CONYUGAL		XIII. CONDICION LABORAL				
No.	Estado civil	Condición de actividad	Verif. condición de actividad	Posición en la ocupación	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?
32.	Actualmente ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA Vive en unión libre 01 Es casado(a) 02 Es separado(a) 03 Es divorciado(a) 04 Es viudo(a) 05 Es soltero(a) 06	El mes pasado (NOMBRE) ... LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA Trabajo 01 Tenia trabajo pero no trabajo 02 Estudio y trabajo 03 No trabajó ni buscó trabajo 04 Buscó trabajo 05 Estudio 06 Realizó quehaceres domésticos 07	Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como... LEER LAS OPCIONES 01 A 04 ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA ¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro? 01 ¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena)? 02 ¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales? 03 ¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? 04 No trabajó 05 No hubo trabajo 06	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...? NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACION PRINCIPAL. albanil 01 artesano de algún objeto 02 ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución 03 ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución 04 chofer (transporte de pasajero o carga) 05 epitafante o comunero 06 empleado del gobierno 07 empleado del sector privado 08 empleado doméstico 09 jornalero agrícola 10 membro de un grupo u organización de productores 11 membro de una cooperativa (de producción o servicios) 12 obrero 13 patrón o empleador de un negocio 14 profesionista independiente 15 promotor de desarrollo humano o gestor social 16 trabajador por cuenta propia 17 vendedor ambulante 18 otra ocupación 19 No sabe /No responde 20	Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar... ANOTAR LA OPCION QUE CORRESPONDA Unos meses 01 Todo el año? 02 No sabe/ 03 No responde 04	¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año? ANOTAR SOLO UNA RESPUESTA. Sólo trabaja cuando lo llaman o solicitan sus servicios... 01 Sólo trabaja en periodo vacacional/ Porque asiste a la escuela 02 No necesita trabajar todo el año 03 Sólo cuando encuentra o tiene trabajo 04 Sólo en tiempo de siembra o cosecha 05 Por motivos climatológicos 06 No le interesa trabajar todo el año 07 Otro 08 No sabe/No responde 09
01	☐	☐	☐	☐	☐	☐
02	☐	☐	☐	☐	☐	☐
03	☐	☐	☐	☐	☐	☐
04	☐	☐	☐	☐	☐	☐
05	☐	☐	☐	☐	☐	☐
06	☐	☐	☐	☐	☐	☐
07	☐	☐	☐	☐	☐	☐
08	☐	☐	☐	☐	☐	☐
09	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10	☐	☐	☐	☐	☐	☐

INTEGRANTES DEL HOGAR

XIII. CONDICIÓN LABORAL DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS															XIV. SEGUROS VOLUNTARIOS DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS							XV. JUBILACIÓN O PENSIÓN DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS		XVI. OTROS APOYOS DATOS DE INTEGRANTES DE 12 AÑOS O MÁS		XVII. ADULTOS MAYORES DATOS DE INTEGRANTES DE 60 AÑOS O MÁS				
No.	Trabajo subordinado	Actividad por su cuenta	Prestaciones laborales								Forma de ingreso	Ingreso por trabajo			Seguros voluntarios							Jubilación		Otros apoyos	Adultos mayores					
	38.	39.	40.								41.	42.	43.	44.							45.	46.	47.	48.						
	En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si01 → PASAR A 40. No02	Entonces en el trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si01 No02	(NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "H". ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad? B. SAR o Afore? C. Crédito para vivienda? D. Guardería? E. Aguinaldo? F. Seguro de vida? G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones H. No sabe/No responde								En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Si01 No02 ↓ PASAR A 44.	¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado? ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS ANOTAR 98000 SI GANA \$98000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 44	¿(NOMBRE) cada cuánto recibe esa cantidad? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Diario1 Cada semana2 Cada 15 días3 Cada mes4 Cada año5	¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente... LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "E". ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. SAR, AFORE o fondo de pensiones? B. Seguro privado de gastos médicos? C. Seguro de vida? D. Seguro de invalidez? E. Otro tipo de seguro? F. Ninguna de los anteriores G. No sabe/No responde							¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado? Si01 No02 } PASAR A 47. NS/NR98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... A. Jubilación o pensión dentro del país? B. Jubilación o pensión proveniente de otros países? Si01 No02	¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)? Si01 No02 NS/NR98	¿(NOMBRE) recibe dinero por ... ☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS. A. Programa Pensión para Adultos Mayores? B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA? C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)? D. Ninguno E. No sabe/No responde						
			A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G		A	B		A	B	C	D	E	
01																														
02																														
03																														
04																														
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														

XVIII. SALUD EN EL HOGAR

48. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico?

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

SI	¿Quién?	I	II	III	NO
ANOTAR EL RENGLO DE INTEGRANTE ACEPTA HASTA 3 INTEGRANTES					
A. Artritis.....	1	→			2
B. Cáncer.....	1	→			2
C. Cirosis.....	1	→			2
D. Deficiencia renal.....	1	→			2
E. Diabetes.....	1	→			2
F. Enfermedades del corazón.....	1	→			2
G. Enfermedad pulmonar.....	1	→			2
H. VIH.....	1	→			2
I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición).....	1	→			2
J. Hipertensión.....	1	→			2
K. Obesidad.....	1	→			2

50. ¿Algun integrante del hogar tiene limitación para...?

LEER TODAS LAS OPCIONES. MARCAR LAS QUE LE INTERESEN.

SI	NO
ANOTAR EL RENGLO DE INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.	
A. caminar, moverse, subir o bajar escaleras?	1 2
B. ver, o sólo ver borrosas aún usando lentes?	1 2
C. hablar, comunicarse o conversar?	1 2
D. oír, aún usando aparato auditivo?	1 2
E. vestirse, bañarse o comer, desplazarse u otras de cuidado personal?	1 2
F. poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse?	1 2

GRADO DE LIMITACIÓN

Limitación parcial..... 1
Limitación completa (no puede hacerlo)..... 2

ORIGEN DE LA LIMITACIÓN

Porque nació así..... 01
Por una enfermedad..... 02
Por un accidente..... 03
Por edad avanzada..... 04
Por otra causa..... 05
No sabe/no responde..... 98

RENGLO DE INTEGRANTE	GRADO DE LIMITACIÓN	ORIGEN DE LA LIMITACIÓN
A	1	
B	1	
C	1	
D	1	
E	1	
F	1	
II		
A	1	
B	1	
C	1	
D	1	
E	1	
F	1	

DATOS DEL HOGAR

51. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar?

ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

Centro de salud, Hospital o Instituto de la Secretaría de Salud.....	01
IMSS-PROSPERA.....	02
ISSSTE.....	03
Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF).....	04
Consultorio y/o hospital privado.....	05
Consultorio de farmacia.....	06
Curandero, hierbero, comadrona, bruj.....	07
Se automedica.....	08
Otro.....	09
No se atienden.....	10
No sabe/no responde.....	11
No sabe/no responde.....	98

52. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

ANOTAR EL RENGLO DE INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

I	II
ANOTAR EL RENGLO DE INTEGRANTE, GRADO Y ORIGEN DE LA LIMITACIÓN. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.	
A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados.....	1 2
B. Trabajo comunitario o voluntario.....	1 2
C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos.....	1 2
D. Realizar el quehacer de su hogar.....	1 2
E. Acortar agua o leña.....	1 2
Todos los integrantes del hogar.....	95
No se realiza la actividad.....	96
Persona que no pertenece al hogar.....	97
No sabe/no responde.....	98

53. ¿En este hogar vive algún integrante que sea...?

MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

¿Quién?	¿Cuánto gana mensualmente?
ANOTAR EL RENGLO DE INTEGRANTE	
A. maestro(a) de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal)?	1 2
B. dueño de una tienda?	1 2
C. dueño de algún negocio?	1 2
D. amantado de algún transporte?	1 2
E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	1 2
F. servidor público no eventual de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal)?	1 2
G. ninguno de las anteriores	1 2

54. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

SI.....	1
No.....	2

XVII. GASTO Y CONSUMO

55. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...?

ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS DE DECIMAL A LA DERECHA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

No gasto.....	0
No sabe/no responde.....	99999
A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, legumbres, frutas, azúcar, chocolate).....	\$ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
B. la compra o reparación de vestido o calzado?.....	\$ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
C. la compra de artículos y servicios de educación (inscripción, colegiatura, útiles escolares, etc.)?.....	\$ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

XVIII. SEGURIDAD ALIMENTARIA

56. ¿Cuántas comidas al día acostumbra hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)

ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

cantidad	No sabe/no responde
ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA. EN CASO DE NO SABER MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.	
Alimentos	
A. Cereales y tubérculos.....	1
B. Verduras.....	2
C. Frutas.....	3
D. Leguminosas.....	4
E. Carne y huevo.....	5
F. Lácteos.....	6
G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar.....	7

58. En los últimos tres meses, por falta de dinero u recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

SI	NO
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.	
A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1 2
B. dejaron de desayunar, comer o cenar?	1 2
C. comieron menos de lo que usted piensa debieron comer?	1 2
D. se quedaron sin comida?	1 2
E. sintieron hambre pero no comieron?	1 2
F. sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día?	1 2

59. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

SI	NO
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.	
A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?	1 2
B. comió menos de lo que debía?	1 2
C. tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas?	1 2
D. sintió hambre pero no comió?	1 2
E. se acostó con hambre?	1 2
F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1 2

DATOS DEL HOGAR

XXIII. SEGURIDAD ALIMENTARIA		XXIV. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA		XXV. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA	
60. ¿Acostumbra desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar? SI: 01 → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido 01 En la escuela, estancia, o guardería 02 Otro lugar 03 NO: 04 → PASAR A 61		68. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse? SI: 1 No: 2		75. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda? SI: 01 A la red pública 02 A una fosa séptica 03 A una tubería que da a un río, lago o mar 04 No tiene desagüe ni drenaje 97	
61. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente ni pasillos ni baños) SI: 1 No: 2		69. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda? SI: 01 Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, leña, etc.) 01 Lámina de cartón 02 Lámina metálica o de asbesto 03 Cartón, bambú o palma 04 Embarro o bajareque 05 Madera 06 Adobe 07 Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto 08		76. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura? SI: 01 La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura 01 La queman 02 La tiran en el basurero público 03 La tiran en un terreno baldío o calle 04 La tiran al río, mar o barranca 05	
62. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? SI: 1 No: 2		70. ¿Algún muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse? SI: 1 No: 2		77. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar? SI: 01 Gas de cilindro o tanque 01 Gas natural o de tubería 02 Electricidad 03 Otro combustible 04 Leña o carbón 05	
63. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen? SI: 1 No: 2		71. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda? SI: 01 Con conexión de agua/Con descarga directa de agua 01 Le echan agua con cubeta 02 Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda) 03 Pozo u hoyo negro 04 No tiene 97 → PASAR A 73		78. ¿Qué aparato usa para cocinar? SI: 01 Fogón de leña o carbón con chimenea 01 Fogón de leña o carbón sin chimenea 02 Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea 03	
64. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda? SI: 01 Tierra 01 Cemento o firme 02 Mosaico, madera u otro recubrimiento 03		72. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda? SI: 1 No: 2		79. ¿En su hogar tiene y sirve? SI: 01 Refrigerador 01 Lavadora automática 02 VHS, DVD, BLU-RAY 03 Vehículo (carro, camioneta o camión) 04 Teléfono (fijo) 05 Horno (microondas o eléctrico) 06 Computadora 07 Escuela / familia de gas 08 Calentador de agua/boiler (gas o solar) 09 Internet 10 Teléfono celular 11 Aparato de televisión 12 Aparato de televisión digital 13 Servicio de televisión de paga (antena parabólica, SKY o TV por cable) 14 Tinaco 15 Aparato para regular la temperatura (ventilador, enfriador, clima, calefactor) 16	
65. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor? SI: 01 No: 2		73. En esta vivienda tienen... SI: 01 Agua entubada dentro de la vivienda 01 Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno 02 Agua entubada de llave pública (o hidrante) 03 Agua entubada que acarrea de otra vivienda 04 Agua de pipa 05 Agua de un pozo, río, lago, arroyo 06 Agua captada de lluvia u otro medio 07		80. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda? SI: 01 Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.) 01 Lámina de cartón 02 Lámina metálica 03 Lámina de asbesto 04 Palma o paja 05 Madera o tejamanil 06 Terrado con viguería 07 Teja 08 Losa de concreto o viguetas con bovedilla 09	

