



ENCUESTA NACIONAL DE LOS HOGARES (ENH)

Cuestionario básico

Folio 2014

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

Resultado de entrevista del cuestionario

--	--

UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
ENTIDAD FEDERATIVA :									
MUNICIPIO :									
LOCALIDAD :									
AGEB									
NÚMERO DE CONTROL									

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los Informantes del Sistema 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 prestarán apoyo a las mismas".

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico".

ENH-CB2014

CONFIDENCIAL

¿Quién proporcionó la información?

Nombre _____ N.R.

--	--

Entrevistador _____ E

--	--

Supervisor _____ S

--	--

ENCUESTA NACIONAL DE LOS HOGARES (ENH)

Cuestionario básico

Entrevistador, antes de empezar el levantamiento de este cuestionario, explique al informante lo siguiente:

Estamos realizando una encuesta en los hogares de todo el país, por lo cual nos resulta indispensable contar con su colaboración.

- Quisiéramos empezar con preguntas sobre las características de su vivienda y el equipamiento de ésta.
- Necesitamos conocer sobre las condiciones socioeconómicas que prevalecen en su hogar. Asimismo, le formularemos preguntas sobre las características sociodemográficas de los integrantes del hogar, como edad, sexo, alfabetismo y lugar de residencia.
- Nos interesa conocer si los integrantes del hogar trabajan, y si es el caso, el tipo de actividades a las que se dedican.
- Adicionalmente, le preguntaremos aspectos importantes sobre el estado de salud de los integrantes del hogar, su bienestar y su calidad de vida.
- Además, preguntaremos sobre los bienes, tecnología y servicios con los que cuenta el hogar.

¿Me permite realizar la entrevista?

APARTADO A. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (Sólo para el hogar principal)

CLASE DE VIVIENDA PARTICULAR	PAREDES	TECHOS	
1. Esta vivienda es: OBSERVE, INDAGUE Y CRUCE UN CÓDIGO Casa independiente..... <input type="text" value="1"/> Departamento en edificio..... <input type="text" value="2"/> Vivienda en vecindad..... <input type="text" value="3"/> Vivienda en cuarto de azotea..... <input type="text" value="4"/> Local no construido para habitación..... <input type="text" value="5"/>	2. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CRUCE UN CÓDIGO Material de desecho..... <input type="text" value="1"/> Lámina de cartón..... <input type="text" value="2"/> Lámina de asbesto o metálica..... <input type="text" value="3"/> Carrizo, bambú o palma..... <input type="text" value="4"/> Embarro o bajareque..... <input type="text" value="5"/> Madera..... <input type="text" value="6"/> Adobe..... <input type="text" value="7"/> Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto..... <input type="text" value="8"/>	3. ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CRUCE UN CÓDIGO Material de desecho..... <input type="text" value="1"/> Lámina de cartón..... <input type="text" value="2"/> Lámina metálica..... <input type="text" value="3"/> Lámina de asbesto..... <input type="text" value="4"/> Palma o paja..... <input type="text" value="5"/> Madera o tejamanil..... <input type="text" value="6"/> Terrado con vigería..... <input type="text" value="7"/> Teja..... <input type="text" value="8"/> Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... <input type="text" value="9"/>	
PISOS 4. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CRUCE UN CÓDIGO Tierra..... <input type="text" value="1"/> Cemento o firme..... <input type="text" value="2"/> Madera, mosaico u otro recubrimiento..... <input type="text" value="3"/>	ANTIGÜEDAD 5. ¿Cuántos años hace que se construyó esta vivienda? ESCUCHE Y ANOTE LA RESPUESTA Menos de un año, escriba 00. <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> Más de 99, anote 99. <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> No sabe..... <input type="text" value="9"/>	COCINA 6. ¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar? CRUCE SÍ <input type="text" value="1"/> NO <input type="text" value="2"/> → PASE A 8	COCINA DORMITORIO 7. ¿En el cuarto donde cocinan, también duermen? CRUCE SÍ <input type="text" value="1"/> NO <input type="text" value="2"/>
DORMITORIOS 8. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos ni baños? ANOTE EL NÚMERO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	CUARTOS 9. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (No cuente pasillos ni baños). ANOTE EL NÚMERO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		
DISPONIBILIDAD DE AGUA 10. ¿En esta vivienda tienen... LEA Y CRUCE UN CÓDIGO agua entubada dentro de la vivienda?..... <input type="text" value="1"/> agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno?..... <input type="text" value="2"/> agua entubada de llave pública (o hidrante)?..... <input type="text" value="3"/> agua entubada que acarrean de otra vivienda?..... <input type="text" value="4"/> agua de pipa?..... <input type="text" value="5"/> agua de un pozo, río, lago arroyo u otra?..... <input type="text" value="6"/>	DOTACIÓN DE AGUA 11. ¿Cuántos días a la semana llega el agua a esta vivienda? ESCUCHE LA RESPUESTA Y CRUCE UN CÓDIGO Diario..... <input type="text" value="1"/> Cada tercer día..... <input type="text" value="2"/> Dos veces por semana..... <input type="text" value="3"/> Una vez por semana..... <input type="text" value="4"/> De vez en cuando..... <input type="text" value="5"/>		

EXCUSADO	
12. ¿Tienen excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?	
CRUCE	
SÍ	<input type="text" value="1"/>
NO	<input type="text" value="2"/> → PASE A 16

USO EXCLUSIVO	
13. ¿El servicio sanitario lo comparten con otra vivienda?	
CRUCE	
SÍ	<input type="text" value="1"/>
NO	<input type="text" value="2"/>

ADMISIÓN DE AGUA	
14. ¿El servicio sanitario...	
LEA Y CRUCE UN CÓDIGO	
tiene descarga directa de agua?.....	<input type="text" value="1"/>
le echan agua con una cubeta?.....	<input type="text" value="2"/>
¿No se le puede echar agua?.....	<input type="text" value="3"/>

BAÑOS	
15. ¿Cuántos baños tiene esta vivienda...	
LEA Y ANOTE EL NÚMERO	
con excusado y regadera?.....	<input type="text"/>
sólo con excusado?.....	<input type="text"/>
sólo con regadera?.....	<input type="text"/>

DRENAJE	
16. ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...	
LEA Y CRUCE UN CÓDIGO	
la red pública?.....	<input type="text" value="1"/>
una fosa séptica?.....	<input type="text" value="2"/>
una tubería que va a dar a una barranca o grieta?.....	<input type="text" value="3"/>
una tubería que va a dar a un río, lago o mar?.....	<input type="text" value="4"/>
¿No tiene drenaje?.....	<input type="text" value="5"/>

ELECTRICIDAD	
17. ¿En esta vivienda, la luz eléctrica la obtienen...	
LEA Y CRUCE UN CÓDIGO	
del servicio público?.....	<input type="text" value="1"/>
de una planta particular?.....	<input type="text" value="2"/>
de panel solar?.....	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
POTENCIA INSTALADA KW	
de otra fuente?.....	<input type="text" value="4"/>
¿No tiene luz eléctrica?.....	<input type="text" value="5"/> → PASE A 19

FOCOS	
18. ¿Cuántos focos tiene esta vivienda?	
ANOTE EL NÚMERO	
Incandescentes	<input type="text"/> <input type="text"/>
Ahorraadores	<input type="text"/> <input type="text"/>

COMBUSTIBLE	
19. ¿El combustible que más usan para cocinar es...	
LEA Y CRUCE UN CÓDIGO	
leña?.....	<input type="text" value="1"/>
carbón?.....	<input type="text" value="2"/>
gas de tanque?.....	<input type="text" value="3"/>
gas natural o de tubería?.....	<input type="text" value="4"/>
electricidad?.....	<input type="text" value="5"/>
otro combustible?.....	<input type="text" value="6"/>
} PASE A 21	

ESTUFA	
20. ¿La estufa (fogón) de leña o carbón con la que cocinan, tiene chimenea?	
CRUCE	
SÍ	<input type="text" value="1"/>
NO	<input type="text" value="2"/>

ELIMINACIÓN DE BASURA	
21. ¿La basura de esta vivienda...	
LEA Y CRUCE UN CÓDIGO	
la recoge un camión o carrito de basura?	<input type="text" value="1"/>
la tiran en el basurero público?.....	<input type="text" value="2"/>
la tiran en un contenedor o depósito?	<input type="text" value="3"/>
la queman?.....	<input type="text" value="4"/>
la entierran?.....	<input type="text" value="5"/>
la tiran en un terreno baldío o calle?	<input type="text" value="6"/>
la tiran en la barranca o grieta?.....	<input type="text" value="7"/>
la tiran al río, lago o mar?.....	<input type="text" value="8"/>

EQUIPAMIENTO

22. ¿Esta vivienda tiene...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
lavadero?.....	1	2
fregadero o tarja?.....	1	2
regadera?.....	1	2
tinaco en la azotea?.....	1	2
cisterna o aljibe?.....	1	2
pileta, tanque o depósito de agua?.....	1	2
calentador de agua (boiler)?.....	1	2

	SÍ	NO
medidor de luz?.....	1	2
bomba de agua?.....	1	2
tanque de gas estacionario?.....	1	2
aire acondicionado?.....	1	2
calefacción?.....	1	2
chimenea o calentón de leña?.....	1	2

NECESIDADES DE REPARACIÓN

23. ¿En esta vivienda se requiere reparar...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
las paredes?.....	1	2
el techo?.....	1	2
las tuberías o llaves de agua?.....	1	2
las tuberías del drenaje o instalaciones de excusado?.....	1	2
el cableado eléctrico?.....	1	2

NECESIDADES DE AMPLIACIÓN

24. ¿En esta vivienda se requiere construir...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
un cuarto para dormir?.....	1	2
un cuarto para cocinar?.....	1	2
un cuarto de baño?.....	1	2

TENENCIA

25. ¿Esta vivienda...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

es rentada?	1	} PASE AL APARTADO B
es prestada?.....	2	
es propia pero la están pagando?.....	3	
es propia?.....	4	} PASE AL APARTADO B
está intestada o en litigio?.....	5	
¿Otra situación?.....	6	

ADQUISICIÓN

26. ¿El dueño o propietario de esta vivienda...

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

la compró hecha?.....	1	} PASE A 28
la mandó construir?.....	2	
la construyó él mismo?.....	3	
¿La obtuvo de otra manera?.....	4	→ PASE A 29

APARTADO B. RESIDENTES E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA (Preguntas 1 a 3 sólo para el hogar principal)

<p style="text-align: center;">NÚMERO DE PERSONAS</p> <p>1. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y a los ancianos?</p> <p style="text-align: center;">ANOTE EL NÚMERO</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </p> <p style="text-align: center; font-size: small;">(Cuenta también a los trabajadores domésticos y a los huéspedes que duermen aquí)</p>	<p style="text-align: center;">GASTO COMÚN</p> <p>2. ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?</p> <p style="text-align: center;">CRUCE</p> <p style="text-align: center;"> SÍ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 1 → PASE A 4 NO <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 2 </p>	<p style="text-align: center;">HOGARES EN LA VIVIENDA</p> <p>3. ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer contando el de usted?</p> <p style="text-align: center;">ANOTE EL NÚMERO</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </p> <p style="text-align: center; font-size: small;">LEVANTE LOS CUESTIONARIOS PARA CADA HOGAR</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">SI HAY 6 O MÁS HOGARES, SUSPENDA LA ENTREVISTA Y REPÓRTELA</p>
--	---	---

<p style="text-align: center;">HUÉSPEDES EN EL HOGAR</p> <p>4. ¿Hay personas en este hogar que paguen por dormir aquí en su vivienda?</p> <p style="text-align: center;">CRUCE</p> <p style="text-align: center;"> SÍ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 1 NO <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 2 → PASE A 7 </p> <p>5. ¿Cuántos?</p> <p style="text-align: center;">ANOTE EL NÚMERO</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </p> <p style="text-align: center; font-size: small;">SI HAY 6 O MÁS, SUSPENDA LA ENTREVISTA Y REPÓRTELA</p>	<p style="text-align: center;">HUÉSPEDES EN EL HOGAR</p> <p>6. De esa o esas personas, ¿cuántas de ellas también le pagan para comer en este hogar?</p> <p style="text-align: center;">ANOTE EL NÚMERO</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </p>	<p style="text-align: center;">TRABAJADORES DOMÉSTICOS EN EL HOGAR</p> <p>7. ¿En este hogar tienen trabajadores domésticos que duerman en esta vivienda?</p> <p style="text-align: center;">CRUCE</p> <p style="text-align: center;"> SÍ <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 1 NO <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 2 → PASE AL APARTADO C </p>
--	---	---

<p style="text-align: center;">TRABAJADORES DOMÉSTICOS EN EL HOGAR</p> <p>8. ¿Cuántos son, incluyendo a los familiares de éstos?</p> <p style="text-align: center;">ANOTE EL NÚMERO</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </p>	<p style="text-align: center;">EDAD DE LOS TRABAJADORES DOMÉSTICOS EN EL HOGAR</p> <p>9. ¿Qué edad tienen los trabajadores domésticos?</p> <p style="text-align: center;">ANOTE EL NÚMERO</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </p>
---	--

APARTADO C. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR Y EDUCACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	1. ¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar, empezando por la jefa o el jefe?	2. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	3. ¿En qué fecha nació (NOMBRE)?			4. (NOMBRE) es... CONFIRME Y ANOTE UN CÓDIGO 1 hombre 2 mujer
			DÍA	MES	AÑO	
01	NOMBRE					
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

NO ENLISTE A
LOS TRABAJADORES DOMÉSTICOS

APARTADO C. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR Y EDUCACIÓN

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR		3 AÑOS O MÁS		
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	5. ¿Qué es (NOMBRE) del jefe?	6. ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?	7. La escuela a la que asiste (NOMBRE) es...	8. ¿A qué turno asiste (NOMBRE)?
	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO
	1 Jefe(a) 2 Esposa(o) compañera(o) 3 Hija(o) 4 Nieta(o) 5 Nuera o yerno 6 Madre o padre 7 Suegra(o) 8 Otro 9 Sin parentesco	1 SÍ 2 NO → SI EL INTEGRANTE NO ASISTE Y TIENE ENTRE 3 Y 30 AÑOS, PASE A 12 → SI EL INTEGRANTE NO ASISTE Y TIENE MÁS DE 30 AÑOS, PASE A 13	1 pública? 2 privada?	1 Matutino 2 Vespertino 3 Turno completo
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

APARTADO C. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR Y EDUCACIÓN

	3 AÑOS O MÁS			3 - 30 AÑOS
N Ú M E R O D E R E N G L O N	9. ¿Le otorgaron beca o crédito educativo a (NOMBRE) para este año escolar?	10. ¿Quién se la otorga?	11. ¿Cómo recibe (NOMBRE) su beca o crédito educativo?	12. ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste actualmente a la escuela?
	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO
	1 Sí, ya la está recibiendo 2 Sí, aún no comienza a recibirla 3 No → PASE A 13	1 OPORTUNIDADES 2 Su escuela pública 3 Su escuela privada 4 Un organismo de gobierno 5 Una institución privada	1 Sólo en dinero 2 Sólo en artículos 3 En dinero y artículos 4 No paga colegiatura 5 Sólo paga parte de la colegiatura PASE A 13	1 Se embarazó o tuvo un hijo 2 Se casó o unió 3 No había escuela o no había cupo 4 Problemas personales o académicos en la escuela 5 No la dejaron seguir estudiando 6 Por los quehaceres del hogar 7 Por falta de dinero o trabajo 8 No quiso o no le gustó estudiar 9 Logró su meta educativa 10 Nunca ha ido a la escuela 11 Otro motivo
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

APARTADO C. CARACTERÍSTICAS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR Y EDUCACIÓN

		3 AÑOS O MÁS		5 AÑOS O MÁS		6 AÑOS O MÁS		12 AÑOS O MÁS			
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	13. ¿Cuál es el último año o grado que aprobó (NOMBRE) en la escuela?	ESCUCHE Y ANOTE EL GRADO Y NIVEL APROBADO		14. ¿Hace 5 años en 2009, en qué estado de la república mexicana o país vivía (NOMBRE)?		ANOTE EL NOMBRE DE LA ENTIDAD O PAÍS		15. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?		ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	
	00 Ninguno (Anote "0")							16. ¿Actualmente (NOMBRE)...		LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	
	01 Preescolar							1 vive con su pareja o en unión libre?			
	02 Primaria							2 está separada(o)?			
	03 Secundaria							3 está divorciada(o)?			
	04 Preparatoria o bachillerato							4 está viuda(o)?			
	05 Normal básica							5 está soltera(o)?			
	06 Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada							6 está casada(o)?			
	07 Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada										
	08 Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada										
	09 Normal de licenciatura										
10 Licenciatura o profesional											
11 Maestría											
12 Doctorado											
		GRADO	NIVEL	ENTIDAD O PAÍS	CÓDIGO						
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

APARTADO D. OCUPACIÓN

12 AÑOS O MÁS

NÚMERO DE REGISTRO	NOMBRE	1. Durante la semana pasada, ¿(NOMBRE) trabajó?	2. Independientemente de lo que me acaba de responder, ¿(NOMBRE) le dedicó la semana pasada al menos una hora a...
		ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 SÍ → PASE A 5 2 NO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO 1 realizar una actividad que le proporcionó ingresos? 2 ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar o de otra persona? 3 Estuvo ausente de su trabajo 4 No trabajó la semana pasada → PASE A 4
	TRANSCRIBIR NOMBRES DEL APARTADO C		
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

APARTADO D. OCUPACIÓN

12 AÑOS O MÁS

NÚMERO DE RENGLÓN	3. ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) estuvo ausente de su trabajo la semana pasada?	4. ¿Entonces la semana pasada, (NOMBRE)...	5. ¿Cuántos trabajos tuvo la semana pasada?
	<p>LEA Y ANOTE UN CÓDIGO</p> <p>1 Huelga o paro laboral</p> <p>2 Paro técnico</p> <p>3 Suspensión temporal de sus funciones</p> <p>4 Asistencia a cursos de capacitación</p> <p>5 Vacaciones</p> <p>6 Permiso, enfermedad o arreglo de asuntos personales</p> <p>7 Falta de vehículos o descompostura de máquina</p> <p>8 Falta de materias primas, financiamiento o clientes</p> <p>9 Mal tiempo o fenómeno natural</p> <p>10 Terminó de temporada o cultivo</p> <p>11 Comenzará un trabajo o negocio nuevo</p> <p>12 Ninguna de las anteriores</p>	<p>LEA Y ANOTE HASTA DOS CÓDIGOS</p> <p>1 estuvo buscando trabajo?</p> <p>2 es pensionado o jubilado?</p> <p>3 se dedicó a los quehaceres del hogar?</p> <p>4 se dedicó a estudiar?</p> <p>5 Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida</p> <p>6 Está en otra situación diferente a las anteriores</p>	<p>ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO</p> <p>1 Sólo uno</p> <p>2 Dos o más</p>
	PASE A 5	PASE AL APARTADO E	EN ADELANTE, PREGUNTE SÓLO POR EL TRABAJO PRINCIPAL
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

APARTADO D. OCUPACIÓN

12 AÑOS O MÁS

N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	6. ¿En su trabajo principal (NOMBRE) tuvo un jefe(a) o superior?	7. Entonces, ¿(NOMBRE) se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?	8. ¿Tuvo empleados o le ayudaron personas en su negocio o actividad?	9. En ese trabajo (NOMBRE)...	10. ¿En su trabajo principal (NOMBRE) cuenta con un contrato escrito?
	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 SÍ → PASE A 9 2 NO	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 SÍ 2 NO → PASE A 9	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 SÍ } PASE AL APARTADO E 2 NO }	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO 1 ¿Recibe un pago? 2 ¿Es un trabajador sin pago en un negocio del hogar? 3 ¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar? } PASE AL APARTADO E	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO 1 SÍ 2 NO 9 No sabe
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

APARTADO E. SALUD

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

NÚMERO DE RENGLÓN	NOMBRE	1. ¿Usa (NOMBRE) lentes o lentes de contacto?	2. ¿Aún usando lentes o lentes de contacto (NOMBRE) tiene dificultad para ver?	3. ¿Usa (NOMBRE) un aparato auditivo?	4. ¿Aún usando un aparato auditivo (NOMBRE) tiene dificultad para escuchar?
		ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO
	<i>TRANSCRIBIR NOMBRES DEL APARTADO C</i>	1 SÍ 2 NO	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe	1 SÍ 2 NO	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

APARTADO E. SALUD

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

NÚMERO DE REGISTRO	5. ¿Tiene (NOMBRE) dificultad para escuchar lo que se dice en una plática con otra persona en un cuarto sin ruido, aún usando un aparato auditivo?	6. ¿Tiene (NOMBRE) dificultad para escuchar lo que se dice en una plática con otra persona en un cuarto con ruido, aún usando un aparato auditivo?	7. ¿Tiene (NOMBRE) dificultad para caminar o subir escaleras?	8. ¿Usa (NOMBRE) algún aparato o requiere ayuda para caminar, moverse, subir o bajar?	9. ¿Usa (NOMBRE)...
	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO
	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 No puede hacerlo 9 No sabe	1 SÍ 2 NO → PASE A 10	1 bastón? 2 andadera? 3 muletas? 4 silla de ruedas? 5 prótesis? 6 ayuda de alguien? 7 Otro 9 No sabe
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

APARTADO E. SALUD					
3 AÑOS O MÁS					7 AÑOS O MÁS
NÚMERO DE RENGLÓN	10. ¿Tiene (NOMBRE) dificultad para caminar 100 metros?	11. ¿Tiene (NOMBRE) dificultad para caminar 500 metros?	12. ¿Tiene (NOMBRE) dificultad para subir o bajar 12 escalones?	13. ¿Tiene (NOMBRE) dificultad para recordar o concentrarse?	14. ¿Con qué frecuencia (NOMBRE) se ha sentido preocupado o nervioso?
	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO
	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo → PASE A 12 9 No sabe	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe	1 No tiene dificultad 2 Alguna dificultad 3 Mucha dificultad 4 No puede hacerlo 9 No sabe	1 Diario 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Algunas veces al año 5 Nunca 9 No sabe
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

APARTADO E. SALUD

7 AÑOS O MÁS

N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	15. ¿Toma (NOMBRE) algún medicamento para la preocupación o el nerviosismo?	16. ¿Con qué intensidad (NOMBRE) se sintió nervioso o preocupado la última vez?	17. ¿Con qué frecuencia (NOMBRE) se siente deprimido?	18. ¿Toma (NOMBRE) antidepresivos?	19. ¿Con qué intensidad (NOMBRE) se sintió deprimido la última vez?
	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	ESCUCHE Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO
	1 Sí 2 NO 9 No sabe SI EN LA PREGUNTA 14 CONTESTA CÓDIGO 5 Y EN LA PREGUNTA 15 CÓDIGO 2 → PASE A 17	1 Un poco 2 Mucho 3 Ni poco ni mucho 9 No sabe	1 Diario 2 Semanalmente 3 Mensualmente 4 Algunas veces al año 5 Nunca 9 No sabe	1 Sí 2 NO 9 No sabe SI EN LA PREGUNTA 17 CONTESTA CÓDIGO 5 Y EN LA PREGUNTA 18 CÓDIGO 2 → PASE A 20	1 Un poco 2 Mucho 3 Ni poco ni mucho 9 No sabe
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

APARTADO E. SALUD

7 AÑOS O MÁS

NÚMERO DE REGLÓN	20. ¿En los últimos 3 meses, con qué frecuencia (NOMBRE) ha sentido dolor?	21. ¿Con qué intensidad (NOMBRE) sintió dolor la última vez?	22. ¿En los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia (NOMBRE) se ha sentido muy cansado o exhausto?	23. ¿Cuánto tiempo (NOMBRE) se sintió cansado o exhausto la última vez?	24. ¿Con qué intensidad (NOMBRE) se sintió cansado o exhausto la última vez?
	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO	LEA Y ANOTE UN CÓDIGO
	1 Nunca → PASE A 22 2 Algunos días 3 La mayoría de los días 4 Todos los días 9 No sabe	1 Un poco 2 Mucho 3 Ni poco ni mucho 9 No sabe	1 Nunca → PASE AL APARTADO F 2 Algunos días 3 La mayoría de los días 4 Todos los días 9 No sabe	1 Alguna parte del día 2 La mayor parte del día 3 Todo el día 9 No sabe	1 Un poco 2 Mucho 3 Ni poco ni mucho 9 No sabe
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

APARTADO F. DISPONIBILIDAD DE TIC EN EL HOGAR

BIENES Y TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN

1. ¿Este hogar cuenta con...	CRUCE	
	SÍ	NO
1.1 radio?	1	2
1.2 televisor analógico?	1	2
1.3 televisor digital?	1	2
1.4 línea telefónica fija?	1	2
1.5 teléfono celular?	1	2
1.6 servicio de TV de paga?	1	2
1.7 consola de videojuegos?	1	2

COMPUTADORA

<p>2. ¿En este hogar tienen computadora de escritorio o portátil (laptop, tablet o notebook) en condiciones de uso?</p> <p style="text-align: center;">CRUCE</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1 → PASE A 5 NO <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>3. ¿En este hogar tuvieron una computadora de escritorio o portátil (laptop, tablet o notebook) en condiciones de uso, en alguno de los últimos 12 meses?</p> <p style="text-align: center;">CRUCE</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1 → PASE A 8 NO <input type="checkbox"/> 2</p>
<p>4. ¿Por qué no han tenido computadora?</p> <p style="text-align: right;">LEA Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>Falta de recursos económicos <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No saben usarla..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No la necesitan <input type="checkbox"/> 3</p> <p>No les interesa o desconocen su utilidad .. <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Otro <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 5</p> <p style="text-align: center;"><i>Especifique</i></p> <p>No sabe..... <input type="checkbox"/> 9</p> <p style="text-align: right;">} PASE A 8</p>	<p>5. ¿Cuánto tiempo hace que en este hogar tienen computadora?</p> <p style="text-align: right;">LEA Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>Un año o menos..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Más de un año pero menos de cinco..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Cinco años o más pero menos de 10.... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>10 años o más..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>No sabe..... <input type="checkbox"/> 9</p>
<p>5a. ¿Hace cuánto tiempo adquirió su computadora más reciente?</p> <p style="text-align: right;">LEA Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>Un año o menos..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Más de un año pero menos de tres..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>De tres a cinco años..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Más de cinco años..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>No sabe..... <input type="checkbox"/> 9</p>	

APARTADO F. DISPONIBILIDAD DE TIC EN EL HOGAR

PAGO	FORMA DE PAGO
<p>6. ¿Cuánto pagó por la computadora más recientemente adquirida?</p> <p>ESCUCHE LA RESPUESTA Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pesos <input type="text"/> </p> <p>No realizó ningún pago (regalo, donación, rifa, no es propia) <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">} PASE A 8</p>	<p>7. ¿Cómo se realizó el pago?</p> <p>LEA Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>De contado <input type="text"/></p> <p>En pagos o abonos ... <input type="text"/></p> <p>No sabe <input type="text"/></p>
	<p>INTERNET</p> <p>8. ¿En este hogar tienen conexión a Internet?</p> <p>ESCUCHE Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>SÍ <input type="text"/></p> <p>NO <input type="text"/> → PASE A 10</p> <p>No sabe <input type="text"/> → TERMINE</p>

9. ¿Se conectan a Internet...	CRUCE		
	SÍ	NO	NO SABE
9.1 a través de su línea telefónica y mientras está conectado a Internet no puede hablar por teléfono? (dial up)	1	2	9
9.2 a través de su línea telefónica, con la que puede hablar por teléfono cuando está conectado a Internet? (línea telefónica dedicada)	1	2	9
9.3 mediante un servicio de Internet por cable? (conexión por cable)	1	2	9
9.4 a través de una antena parabólica o de plato? (conexión satelital)	1	2	9
9.5 mediante el uso de una red telefónica celular? (Internet móvil)	1	2	9
9.6 mediante una red inalámbrica de área local? (WiFi)	1	2	9
9.7 Otro (Especifique):	1	2	9

<p>9a. El pago del servicio de Internet, ¿lo hace...</p> <p>LEA Y CRUCE UN CÓDIGO</p> <p>en combinación con el telefónico? (doble play)..... <input type="text"/></p> <p>en combinación con el de TV paga? (doble play)..... <input type="text"/></p> <p>en combinación con los de TV paga y telefónico? (triple play)..... <input type="text"/></p> <p>sin combinación de otros servicios? (sólo Internet)..... <input type="text"/></p> <p>No paga Internet..... <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">} TERMINE</p>
--

APARTADO F. DISPONIBILIDAD DE TIC EN EL HOGAR

10. ¿En este hogar tuvieron conexión a Internet en alguno de los últimos 12 meses?

ESCUCHE LA RESPUESTA Y CRUCE UN CÓDIGO

SÍ 1 → TERMINE

NO 2

No sabe 9 → TERMINE

11. ¿Por qué en este hogar no han tenido conexión a Internet?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

Falta de recursos económicos..... 1

No saben usarlo 2

No lo necesitan, no les interesa o desconocen su utilidad 3

Equipo insuficiente 4

Falta de infraestructura necesaria para ofrecer el servicio.. 5

Otro 6

Especifique

11a. Cuando alguien del hogar necesita usar Internet, ¿en dónde lo usa?

LEA Y CRUCE UN CÓDIGO

En un sitio público con costo..... 1

En un sitio público sin costo..... 2

En el plantel donde estudia..... 3

En la casa de un familiar o amigo..... 4

No han tenido necesidad de usar Internet 5

OBSERVACIONES:

