





Integrantes del hogar

Vill. Datos de todos los integrantes del hogar

1. No.	Condición de residencia	Parentesco	Acta de nacimiento	Tiempo en el país	Categoría	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Lugar de nacimiento
01	<p>(HOMBRES) 1                      Vive en esta localidad en su domicilio                      1                      Vive en esta localidad en un domicilio que comparte con otros                      2                      Vive temporalmente en el domicilio de otros                      3                      Vive en otro lugar                      4                      Vive en otro lugar pero en un domicilio que comparte con otros                      5                      Vive en otro lugar pero en un domicilio que comparte con otros                      6                      Vive en otro lugar pero en un domicilio que comparte con otros                      7                      Vive en otro lugar pero en un domicilio que comparte con otros                      8</p>	<p>¿Qué parentesco tiene (HOMBRES) con (C) (M) DEL HOOGAHO? ANOTAR LA CATEGORÍA QUE CORRESPONDA                      01                      Padre o madre                      02                      Hermano(a)                      03                      Hija(o) o yerno                      04                      Nieto(a)                      05                      Hermano(a) político                      06                      Hermano(a) político                      07                      Hermano(a) político                      08                      Hermano(a) político                      09                      Hermano(a) político                      10                      Otro                      11                      No tiene parentesco                      12</p>	<p>(HOMBRES) tiene acta de nacimiento ANOTAR LA CATEGORÍA QUE CORRESPONDA                      Si... 1                      Si, pero no tiene el original de la acta... 2                      No... 3</p>	<p>(HOMBRES) tiene CURP ANOTAR LA CATEGORÍA QUE CORRESPONDA                      Si... 1                      Si, pero no la tiene... 2                      No... 3</p>	<p>¿Cuál es la categoría de (HOMBRES) en el hogar?                      1. Cabeza de familia                      2. Miembro del hogar                      3. Otro</p>	<p>En qué día, mes y año nació (HOMBRES) ANOTAR LOS DATOS DE LA CATEGORÍA QUE CORRESPONDA                      Día... Mes... Año...</p>	<p>Edad en años y meses                      años... meses... días...</p>	<p>Sexo                      M... F...</p>	<p>En qué estado de la República Mexicana nació (HOMBRES) ANOTAR LA CATEGORÍA QUE CORRESPONDA                      01 Aguascalientes 02 Baja California 03 Baja California Sur 04 Campeche 05 Coahuila 06 Colima 07 Durango 08 Guanajuato 09 Hidalgo 10 Jalisco 11 México 12 Morelos 13 Nayarit 14 Nuevo León 15 Oaxaca 16 Puebla 17 Querétaro 18 Quintana Roo 19 San Luis Potosí 20 Sinaloa 21 Sonora 22 Tabasco 23 Tlaxcala 24 Veracruz 25 Yucatán 26 Zacatecas                      27 Baja California Sur 28 Baja California Sur 29 Baja California Sur 30 Baja California Sur 31 Baja California Sur 32 Baja California Sur 33 Baja California Sur</p>
02	U	Padre	U	U	Cabeza de familia	19/01/1979	37	M	ESTADO DE MICHOACÁN
03	U	Padre	U	U	Miembro del hogar	19/07/79	38	M	ESTADO DE MICHOACÁN
04	U	Padre	U	U	Miembro del hogar				ESTADO DE MICHOACÁN
05	U	Padre	U	U	Miembro del hogar				ESTADO DE MICHOACÁN
06	U	Padre	U	U	Miembro del hogar				ESTADO DE MICHOACÁN
07	U	Padre	U	U	Miembro del hogar				ESTADO DE MICHOACÁN
08	U	Padre	U	U	Miembro del hogar				ESTADO DE MICHOACÁN
09	U	Padre	U	U	Miembro del hogar				ESTADO DE MICHOACÁN
10	U	Padre	U	U	Miembro del hogar				ESTADO DE MICHOACÁN

**Integrantes del hogar**

No	21	22	23	24	25	26	27
Padre en el hogar	Madre en el hogar	Otros familiares	Apoyo de familiares	Información	Discapacidad	Grado de discapacidad	
01	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrita (DIGNIDAD para recibir atención médica)? SER TOCA LAS OPCIONES SIGUE DE LAS QUE LE ACORDE MEJORA E INICIALMENTE Seguro Popular Instituto Seguro Mejora para una mejora generacional... 01 → NOVA 15 BASS... 02 ESSTE... 03 PRONEX, Defensa o Manant... 04 Clínica y Hospital privado... 05 A algunas... 06 → NOVA 15	¿FAMILIAR está afiliado o inscrito a (SELECCIONAR) OPCIÓN LA OPCIÓN DE ACUERDO A LA OPCIÓN 23 SER TOCA LAS OPCIONES Previdencia... 01 Instituto... 02 Algun familiar en el hogar... 03 Mejora del seguro... 04 Ser estudianta... 05 Cosechadora... 06 Algun familiar de otro hogar... 07 Ayuda del gobierno... 08	¿CONOCIDO ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico certificado LAS OPCIONES SIGUE DE LAS QUE LE ACORDE A. Arterio B. Cáncer C. Diabetes D. Demencia mild E. Ulceras F. Enfermedades del corazón G. Esclerosis múltiple H. VIH I. Demencia vascular (Alzheimer/dementia) J. Hipertensión K. Obesidad L. Negras M. Freqüente → NOVA 15	Por algún problema de nacimiento o de salud (DIGNIDAD) SER TOCA LAS OPCIONES SIGUE DE LAS QUE LE ACORDE A. Tiene dificultades para ver o oír B. Tiene problemas para caminar C. Tiene dificultades para hablar D. Tiene dificultades para comer o beber E. Tiene problemas emocionales o mentales para realizar sus actividades cotidianas (como caminar, escribir, limpiar, etc.) F. Le faltan brazos y/o piernas G. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas H. Tiene dificultades para mover la cabeza o el cuello I. Tiene dificultades para mover el cuello o el torso J. Tiene dificultades para mover el torso o el cuello K. Tiene dificultades para mover el cuello o el torso L. Tiene dificultades para mover el cuello o el torso M. Freqüente → NOVA 15	¿En qué grado (DIGNIDAD) SER TOCA LAS OPCIONES SIGUE DE LAS QUE LE ACORDE No puede hacer lo La hace con mucha dificultad... 1 La hace con dificultad... 2 La hace con poca dificultad... 3
02	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
03	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
04	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
05	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
06	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
07	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
08	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
09	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
10	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI → <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					



Integrantes del hogar

XIII. Situación personal	XIV. Condición laboral	XV. Condición del hogar					
Estado civil	Covivir en el hogar	Verificación de condiciones de vivienda	Presión en el hogar				
36	37	38	39				
40	41	42	43				
Número de renglón	44	45	46				
<p>Actuaba, es, está en el estado civil (matrimonio) conyugal de (matrimonio) ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Vive en unión libre. 01 Es casado(a) ..... 02 Es separad(a) ..... 03 Es divorciad(a) ..... 04 Es viud(a) ..... 05 Es soltero(a) ..... 06</p>	<p>En esta vivienda ¿vive la pareja o separado de (matrimonio) ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA?</p> <p>SI → ¿Queda en ANTORAL LA OPCIÓN DE CONVIVIR EN EL ESTABLECIMIENTO?</p> <p>No, vive en el hogar ..... 07 No/NI ..... 08</p>	<p>En mi pasado (matrimonio) ¿USABA TODAS LAS OPCIONES ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Trabajo ..... 01 Tiene trabajo pero no trabaja ..... 02 Estadillo ..... 03 No trabajo ni busco trabajo ..... 04 Busco trabajo ..... 05 Estadillo ..... 06 Busco trabajos independientes ..... 07</p>	<p>¿Durante el mes pasado (matrimonio) ¿USABA TODAS LAS OPCIONES ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA?</p> <p>¿Comer o tener algún producto o tener algún producto de alimentos, papas, carne, pollo, etc.?</p> <p>01 ¿Tener algún servicio o cambio de un tipo de clase, hacer ropa, etc. (matrimonio) ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA?</p> <p>02 ¿Realizar actividades apropiadas por no contar con cubre o calor? ..... 03 ¿Ayudar en la compra o en el pago de un servicio? ..... 04 No trabajo ..... 05 No hubo trabajo ..... 06</p>	<p>¿Cuál es la razón de que (matrimonio) no haya trabajado el mes pasado ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>NOA, TODAS LAS OPCIONES ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>Se enfermó o estuvo incapacitado por tiempo ..... 01 Desempleo ..... 02 Ser padre o gestante ..... 03 Faltó cambio personal (matrimonio) ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>04 Faltó cambio personal (matrimonio) ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>05 Faltó cambio personal (matrimonio) ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>06 Faltó cambio personal (matrimonio) ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>07 Otra causa ..... 08</p>	<p>En su trabajo principal del mes pasado (matrimonio) se despidió o terminó? NO EN LAS OPCIONES Y ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.</p> <p>01 Despedido ..... 02 Despedido de algún modo ..... 03 Ayudante en el hogar o negocio familiar sin remuneración ..... 04 Ayudante en el hogar o negocio familiar sin remuneración ..... 05 Cofre (transporte de pasajeros o carga) ..... 06 Estando o con un negocio ..... 07 Empleado del gobierno ..... 08 Empleado del sector privado ..... 09 Empleado del sector público ..... 10 Empleado doméstico ..... 11 Empleado agrícola ..... 12 Miembro de un grupo u organización de producción ..... 13 Miembro de una cooperativa (de producción o servicios) ..... 14 Otro ..... 15 Parten o trabajador de un negocio ..... 16 Profesionalista independiente ..... 17 Trabajador de ocupación formal o gremial ..... 18 Trabajador por cuenta propia ..... 19 Otra ocupación ..... 20 No sabe / No responde ..... 21</p>	<p>Considerando el tiempo principal que realizó el mes pasado (matrimonio) ¿se dedica a trabajar ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA?</p> <p>Última vez al año? ..... 01 Todo el año? ..... 02 No sabe? ..... 03 No responde ..... 04</p>	<p>¿Cuál es el motivo por el que (matrimonio) no trabajó todo el año ANTORAL LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA?</p> <p>Solo trabajo cuando se llama o solicitan sus servicios ..... 01 Solo trabajo en períodos vacacionales/voyaje ligero a la escuela ..... 02 No necesito trabajar todo el año ..... 03 Solo cuando voy a hacer un negocio o bien trabajo ..... 04 Solo en tiempos de fiesta o cosecha ..... 05 Por motivos económicos ..... 06 No le interesa trabajar todo el año ..... 07 Otro ..... 08 No sabe/No responde ..... 09</p>
01	10151	10151	10151	10151	10151	10151	10151
02	10151	10151	10151	10151	10151	10151	10151
03	10151	10151	10151	10151	10151	10151	10151
04	10151	10151	10151	10151	10151	10151	10151
05	10151	10151	10151	10151	10151	10151	10151
06	10151	10151	10151	10151	10151	10151	10151
07	10151	10151	10151	10151	10151	10151	10151
08	10151	10151	10151	10151	10151	10151	10151
09	10151	10151	10151	10151	10151	10151	10151
10	10151	10151	10151	10151	10151	10151	10151

Integrantes del hogar

No.	44	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	54.
01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Formulario de Encuesta de Condiciones de Trabajo - C-1000 (1997) - Versión 1.0 - 1997

**XXIX. Salud en el hogar**

55. ¿Cuanto tiempo problemas de salud por donde se atienden los integrantes del hogar? **10**

AVOCADA MAESTRA 2 MEDICINA

Centro de salud, Hospital o institución de la Secretaría de Salud

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?

A. Cuida al hijo/a de manera exclusiva a niños, niñas, preferidos, adultos mayores o discapacitados: **1**

B. Trabajo remunerado o voluntario: **1**

C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos: **1**

D. Realizar el quehacer de su hogar: **1**

E. Acortar agua o fodo: **1**

Todos los integrantes del hogar: **1**

No se realiza la actividad: **1**

Persona que no pertenece al hogar: **1**

No sabe/no responde: **1**

**XXI. Otros integrantes del hogar**

57. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

58. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

59. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

60. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

61. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

62. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

63. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

64. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

65. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

66. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

67. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

68. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

69. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

70. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: **1**

**XXII. Alimentos**

54. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

55. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

56. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

57. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

58. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

59. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

60. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

61. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

62. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

63. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

64. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

65. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

66. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

67. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

68. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

69. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

70. ¿Alguna en el hogar recibe alguna provisión de otros países? **1**

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

62. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

63. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

64. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

65. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

66. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

67. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

68. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

69. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

70. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

62. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

63. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

64. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

65. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

66. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

67. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

68. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

69. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

70. ¿Con qué frecuencia consume por semana, **1**

**XXIII. Seguridad alimentaria**

61. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

64. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

65. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

66. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

67. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

68. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

69. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

70. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

61. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

64. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

65. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

66. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

67. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

68. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

69. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

70. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

61. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

64. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

65. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

66. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

67. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

68. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

69. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**

70. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos alguna vez algún miembro de **1**





