Juan Manuel Marin Zillo. 23-Abril-2018

06

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

MÉXICO | SEDESOL

# CUESTIONARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Folio CUIS |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Folio Programa / Proyecto |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

## I. Control de llenado

ESCRIBIR CON LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES

**Datos del encuestador**

Clave del encuestador |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nombre del encuestador: |_____|

**Fecha y hora de levantamiento**

Hora de inicio: |_|_| |_|_|

Día: |_|_|

Mes: |_|_|

Año: |_|_|_|_|

**Tipo de proceso**

Identificación ..... 1
Recertificación ..... 2
Verificación permanente de condiciones socioeconómicas ..... 3
Reevaluación ..... 4
Evaluación a solicitud ..... 5
Actualización ..... 6
Modificación ..... 7

**Punto de recolección**

Visita a domicilio ..... 1
Unidad itinerante / Mesa de atención ..... 2
Unidad permanente ..... 3

## II. Identificación geográfica

**Claves INEGI**

Entidad Federativa |_____| Clave de Entidad |_|_|
Municipio o Delegación |_____| Clave de Municipio |_|_|_|
Localidad |_____| Clave de Localidad |_|_|_|_|

**Para viviendas ubicadas en localidades con amanzanamiento**

Clave de AGEB: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (OPCIONAL)

Clave de Manzana: |_|_|_| (OPCIONAL)

**Coordenadas geográficas**

Longitud -|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Latitud |_|_|_|_|_|_|_|

Encuestador: ¿la vivienda se encuentra ubicada a una carretera o a un camino? Carretera ..... 1 → CONTINÚA EN III.A Camino ..... 2 → PASAR A III.B No ..... 3 → PASAR A III.C

## III. Domicilio geográfico

### III. A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y (X) marcar el tipo de administración de la carretera a la que está referida la vivienda:

Estatal ..... 1 Federal ..... 2 Municipal ..... 3 Particular ..... 4

Identificar y (X) 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: |_|_|_| Metros: |_|_|_| → PASAR A NÚM. EXTERIOR

**Catálogo de tipo de vialidad**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ampliación | 01 | Callejón | 06 | Camino | 11 | Peatonal | 16 | Viaducto | 21 |
| Andador | 02 | Cerrada | 07 | Carretera | 12 | Periférico | 17 | Ninguno | 22 |
| Avenida | 03 | Ciclopista | 08 | Diagonal | 13 | Privada | 18 | | |
| Boulevard | 04 | Cerrado | 09 | Eje Vial | 14 | Prolongación | 19 | | |
| Calle | 05 | Circunvalación | 10 | Pasaje | 15 | Retorno | 20 | | |

### III. B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y (X) marcar el término genérico con el que se identifica el camino al cual está referida la vivienda:

Brecha ..... 1 Camino ..... 2 Terracería ..... X 3 Vereda ..... 4

Identificar y anotar el tramo (origen-destino) del domicilio geográfico de la vivienda:

Origen |_____|

Destino |_____|

Identificar y (X) marcar el margen sobre el que se ubica el domicilio geográfico de la vivienda:

Derecho ..... 1 Izquierda ..... 2

Identificar y anotar el cadenamiento (Kilómetro + Metros) del domicilio geográfico de la vivienda:

Kilómetro: |_|_|_| Metros: |_|_|_| → PASAR A NÚM. EXTERIOR

**Catálogo de tipo de asentamiento**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Aeropuerto | 01 | Corredor | 06 | Manzana | 11 | Residencial | 16 | Zona militar | 40 |
| Ampliación | 02 | Industrial | 07 | Parada | 12 | Rancho | 17 | Ninguno | 41 |
| Barrio | 03 | Coto | 08 | Parque | 13 | Sección | 18 | Zona naval | 42 |
| Cantón | 04 | Cuartel | 09 | Parque industrial | 14 | Sector | 19 | | |
| Ciudad | 05 | Ejido | 10 | Privada | 15 | Supermanzana | 20 | | |
| Ciudad industrial | 06 | Fraccionamiento | 11 | Prolongación | 16 | Unidad | 21 | | |
| Colonia | 07 | Hacienda | 12 | Puerto | 17 | Unidad habitacional | 22 | | |
| Condominio | 08 | Hacienda de beneficio | 13 | Ranchería | 18 | Villa | 23 | | |
| Conjunto habitacional | 09 | Granja | 14 | Rancho | 19 | Zona federal | 24 | | |
| | | Hacienda | 15 | Rancho | 20 | Zona industrial | 25 | | |
| | | Ingenio | 16 | Rancho | 21 | | | | |

### III. C. Identificación y registro de los componentes de vialidad

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ARRIBA 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 vivienda a la que está referida la vivienda:

|_____| (OBLIGATORIO)

Identificar y registrar el(los) número(s) exterior(es) e interior del domicilio geográfico:

(OBLIGATORIO EN CASO DE TENER NÚM. EXTERIOR) Núm. Exterior |_____| Letra |_____| (OBLIGATORIO EN CASO DE TENER NÚM. EXTERIOR)

Núm. Exterior Anterior |_____| (OBLIGATORIO EN CASO DE TENER NÚM. EXTERIOR) Núm. Interior |_____| Letra |_____|

Código Postal |_|_|_|_|_| (OPCIONAL)

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ARRIBA 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:

|_____| (OBLIGATORIO)

UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ARRIBA 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: |_____| (OPCIONAL)

Entre vialidad 2 Tipo: |_|_| Nombre: |_____| (OPCIONAL)

Vialidad posterior Tipo: |_|_| Nombre: |_____| (OPCIONAL)

Identificar y registrar la descripción de ubicación (referencia) del domicilio geográfico:

|_____|

# Identificación del hogar

## IV. Informante adecuado

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

I) QUE SEA INTEGRANTE DEL HOGAR.
Persona que se le reconoce como habitante de la vivienda, vive frecuentemente en el hogar, regularmente sin duermen preparan sus alimentos, comen 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 el momento en la vivienda.

II) QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN NECESARIA DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR.

III) CON AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI ES EL JEFE(A) DE HOGAR CON AL MENOS 12 AÑOS.

IV) QUE NO TENGA ALGÚN IMPEDIMENTO PARA COMPRENDER, RAZONAR Y RESPONDER LAS PREGUNTAS.

V) QUE NO SE ENCUENTRE BAJO EL INFLUJO DE ALCOHOL O ENERVANTES.

PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, RESITUACIÓN, VERIFICACIÓN PERMANENTE DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN:

VI) EL INFORMANTE SE ENCUENTRE EN EL LUGAR ORIGINAL DEL HOGAR.

(X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

¿El informante es adecuado?

Sí ..... 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 DEBAN TENER OTRO LUGAR DE RESIDENCIA Y QUE ESTÁN TEMPORALMENTE EN ESE LUGAR POR SITUACIONES, 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, (X) 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 15,000 HABITANTES) | 04 |
| Formas migratorias | 05 |
| Cedula de identidad personal | 06 |
| Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM) | 07 |
| Cédula profesional | 08 |
| Ninguno | 99 |

PASAR A 4

| 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, (X) MARCAR "NO TIENE".

| | |
|---|---|
| Clave Única de Registro de Población (CURP) | 01 |
| Acta de nacimiento | 02 |
| Ninguno | 99 |

| CÓDIGO | FOLIO |
|---|---|
| | NO TIENE |

## V. Tipo de vivienda

4. ¿Su vivienda es...? (01) → CÓDIGOS DEL 08 AL 10 PASAR A "CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA", Y MARCAR LA OPCIÓN 08: VIVIENDA NO VÁLIDA.

UNIDAD ITINERANTE/MESA DE ATENCIÓN/UNIDAD PERMANENTE
LEER TODAS LAS OPCIONES DE RESPUESTA Y ANOTAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

ENCUESTA EN LA VIVIENDA
DE ACUERDO A SU OBSERVACIÓN, ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Casa independiente | 01 | Local no construido para habitación | 06 |
| Departamento en edificio/ Unidad habitacional | 02 | Vivienda en terreno familiar compartido | 07 |
| Vivienda o cuarto en vecindad | 03 | Vivienda móvil | 08 |
| Vivienda o cuarto en la azotea | 04 | Refugio | 09 |
| Anexo a casa | 05 | Vivienda en construcción no habitada | 10 |
| | | Asilo, orfanato o convento | 11 |

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 INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.

¿Cuántas personas habitan en su vivienda? (03)

## 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)

## VII. Identificación del hogar

7. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? (11)
ANOTAR EL NÚMERO QUE LE INDIQUEN LLENANDO CON CEROS A LA IZQUIERDA.
SI SON MÁS DE 10 PERSONAS UTILIZAR OTRO CUESTIONARIO CON LOS MISMOS FOLIOS EN LA CARÁTULA.

8. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Comparten gastos?
(X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí ..... X ..... 1 No ..... X ..... 2

9. Las personas que forman parte de este hogar, ¿Habitan regularmente la misma vivienda en la que duermen, preparan y comparten sus alimentos?
(X) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

Sí ..... X ..... 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?

Sí ..... 01 → ¿Cuál es? → ANOTAR TELÉFONO (278 1236 1419)
No ..... X
No sabe/No responde ..... 98

(X) FIJO (X) CELULAR (X) RECADOS

(X) MARCAR EN EL RECUADRO LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN.

# Integrantes del hogar

## VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

Nombre completo de todos los integrantes del hogar

| No. | Primer apellido | Segundo apellido | Nombre(s) |
|---|---|---|---|
| | 11 | | |
| 01 | Marín | Zito | Juan Manuel |
| 02 | Rodríguez | Rosales | Angelica Fidelina |
| 03 | Marín | Rodríguez | Juan Manuel |
| 04 | | | |
| 05 | | | |
| 06 | | | |
| 07 | | | |
| 08 | | | |
| 09 | | | |
| 10 | | | |

Número de integrante

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.

(X) MARCAR EL NÚMERO DE ADICIÓN 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.

Pendiente Curp

## Integrantes del hogar

### VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

| No. | Condición de residencia 12. | Parentesco 13. | Acta de Nacimiento 14. | Tiene CURP 15. | CURP 16. | Fecha de nacimiento 17. (DÍA / MES / AÑO) | Edad 18. | Sexo 19. | Lugar de nacimiento 20. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de renglón | ¿(NOMBRE)...? LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES. PARA LAS OPCIONES 5 A 8 SÓLO APLICA PARA LOS PROCESOS DE RECERTIFICACIÓN, REEVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN 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 ... 6; se murió ... 7; migró ... 8 } PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA. EN CASO DE SER LA ÚLTIMA PASAR A 21. | ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con JEFE (A) DEL HOGAR? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Jefe(a) del hogar ... 01; Cónyuge o compañero(a) ... 02; Hijo(a) ... 03; Padre o madre ... 04; Hermano(a) ... 05; Nieto(a) ... 06; Nuera o yerno ... 07; Suegro(a) ... 08; Hijastro(a) / entenado(a) ... 09; Sobrino(a) ... 10; Otro parentesco ... 11; No tiene parentesco ... 12 | ¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí ... 1; Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta ... 2; No ... 3 | ¿(NOMBRE) tiene CURP? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Sí ... 1; Sí, pero no la tiene al momento de la encuesta ... 2; No ... 3 } PASAR A 17. | ¿Cuál es la CURP de (NOMBRE)? SI LA CURP INCLUYE CERO, ANOTARLO CON EL SIGUIENTE FORMATO: ∅ | ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES, COPIAR LOS DATOS DE LA CURP, DEL ACTA DE NACIMIENTO O DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL. | ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? Menores de un año ... 00; 98 años o más ... 98 | ¿(NOMBRE) es hombre o mujer? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. Hombre ... H; Mujer ... M | ¿En qué estado de la República Mexicana nació (NOMBRE)? ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. DE LAS OPCIONES 1 AL 32 PASE A PREGUNTA 21. EN CASO DE QUE ESTÉN DISPONIBLES COPIAR LOS DATOS DE LA CURP. Aguascalientes ... 01; Baja California ... 02; Baja California Sur ... 03; Campeche ... 04; Coahuila ... 05; Colima ... 06; Chiapas ... 07; Chihuahua ... 08; Ciudad de México ... 09; Durango ... 10; Guanajuato ... 11; Guerrero ... 12; Hidalgo ... 13; Jalisco ... 14; México ... 15; Michoacán ... 16; Morelos ... 17; Nayarit ... 18; Nuevo León ... 19; Oaxaca ... 20; Puebla ... 21; Querétaro ... 22; Quintana Roo ... 23; San Luis Potosí ... 24; Sinaloa ... 25; Sonora ... 26; Tabasco ... 27; Tamaulipas ... 28; Tlaxcala ... 29; Veracruz ... 30; Yucatán ... 31; Zacatecas ... 32; Extranjero ... 33 → ¿Desde qué año (NOMBRE) reside en México? ↓ | | | |
| | | | | | | | | | ESTADO DE NACIMIENTO | AÑO RESIDENCIA |
| 01 | 1 | Jefe(a) del Hogar | 1 | 1 | MAZJ911116HJZRLN08 | | 26 | M | 30 | |
| 02 | 1 | 02 | 1 | 1 | | | 20 | M | 30 | |
| 03 | 1 | 03 | 1 | 1 | | | 04 | M | 30 | |
| 04 | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

## Integrantes del hogar

| VIII. Datos de todos los integrantes del hogar | | | IX. Salud | | | | | X. Discapacidad | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Padre en el hogar<br>21. | Madre en el hogar<br>22. | Derechohabiencia<br>23. | | Motivo derechohabiencia<br>24. | | Enfermedades<br>25. | Discapacidad<br>26. | | Grado de discapacidad<br>27. |
| Número de renglón | ¿Vive el padre de (NOMBRE) en este hogar?<br>SI → ¿Quién es el padre?<br>No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO<br>No vive en el hogar..... 77<br>Ya no vive ..... 78<br>NS/NR..... 98 | ¿Vive la madre de (NOMBRE) en este hogar?<br>SI → ¿Quién es la madre?<br>No ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO<br>No vive en el hogar ..... 77<br>Ya no vive ..... 78<br>NS/NR ..... 98 | Actualmente ¿a qué institución está afiliado o inscrito (NOMBRE) para recibir atención médica?<br>LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS QUE CORRESPONDAN<br>ACEPTA HASTA 3 RESPUESTAS.<br>Seguro Popular (Incluye Seguro médico para una nueva generación) ...01 → PASAR A 25<br>IMSS ..... 02<br>ISSSTE ..... 03<br>PEMEX, Defensa o Marina ..... 04<br>Clínica u hospital privado ..... 05<br>A ninguna ..... 99 → PASAR A 25 | | ¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito a (INSTITUCIÓN) por...?<br>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 23.<br>LEER TODAS LAS OPCIONES.<br>Prestación en el trabajo ..... 01<br>Jubilación ..... 02<br>Invalidez ..... 03<br>Algún familiar en el hogar ..... 04<br>Muerte del asegurado ..... 05<br>Ser estudiante ..... 06<br>Cooperación propia ..... 07<br>Algún familiar de otro hogar ..... 08<br>Apoyo del gobierno ..... 09 | | ¿(NOMBRE) ha sido diagnosticado con alguna de las siguientes enfermedades por un médico?<br>LEER TODAS LAS OPCIONES. (B) MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.<br>A. Artritis<br>B. Cáncer<br>C. Cirrosis<br>D. Deficiencia renal<br>E. Diabetes<br>F. Enfermedades del corazón<br>G. Enfisema pulmonar<br>H. VIH<br>I. Deficiencia nutricional (anemia/desnutrición)<br>J. Hipertensión<br>K. Obesidad<br>L. Ninguna | Por algún problema de nacimiento o de salud (NOMBRE)...<br>LEER TODAS LAS OPCIONES. (B) MARCAR LAS QUE LE INDIQUEN.<br>A. Tiene dificultades para ver a cola ve similares (aun usando lentes)<br>B. Tiene dificultades para hablar<br>C. Tiene dificultades para oír o necesita un aparato para hacerlo<br>D. Tiene problemas emocionales o mentales para realizar sus actividades diarias con autonomía e independencia (como autismo, depresión, bipolaridad, etc.)<br>E. Le faltan brazos y/o piernas<br>F. Tiene dificultades para mover brazos y/o piernas<br>G. Necesita ayuda de otra persona o de un aparato para moverse, subir, bajar o caminar usando sus piernas.<br>H. Tiene dificultad para vestirse, bañarse, comer, desplazarse u otras de cuidado personal<br>I. Tiene dificultad para poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse<br>J. Tiene dificultades para mover o usar brazos o manos<br>K. Ninguna → PASAR A 29 | | ¿En qué grado (NOMBRE) (DISCAPACIDAD)?<br>LEER TODAS LAS OPCIONES. ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26.<br>No puede hacerlo ..... 1<br>Lo hace con mucha dificultad ..... 2<br>Lo hace con poca dificultad ..... 3 |
| | | | I. II. | | I. II. | | A B C D E F G H I J K L | A B C D E F G H I J K | | A B C D E F G H I J |
| 01 | 77 | 77 | 01 | | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒ | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒ | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| 02 | 77 | 77 | 01 | | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒ | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒ | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| 03 | 02 | 02 | 01 | | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒ | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☒ | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| 04 | | | | | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| 05 | | | | | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| 06 | | | | | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| 07 | | | | | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| 08 | | | | | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| 09 | | | | | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| 10 | | | | | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |

## Integrantes del hogar

| No. | X. Discapacidad: Motivo discapacidad 28. | XI. Lengua y cultura indígena: Lengua 29. | 30. | Cultura 31. | Alfabetismo 32. | XII. Educación: Nivel de escolaridad 33. | | Asistencia a la escuela 34. | Abandono escolar 35. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de renglón | ¿Su discapacidad es...<br>*ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LA PREGUNTA 26*<br>porque nació así? 01<br>por una enfermedad? 02<br>por un accidente? 03<br>por edad avanzada? 04<br>por otra causa? 05<br>por violencia? 06<br>NS/NR 98 | ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?<br>Sí ↓<br>¿Cuál?<br>*ANOTAR SEGÚN EL CÓDIGO*<br>Náhuatl 01<br>Maya 02<br>Zapoteco 03<br>Mixteco 04<br>Tsotsil/tsetzal 05<br>Otomí 06<br>Totonaca 07<br>Mazateco 08<br>Chol 09<br>Huasteco 10<br>Chinanteco 11<br>Mazahua 12<br>Mixe 13<br>Otro (ESPECIFICAR) 14<br>NS/NR 98<br>Ninguno 99 → *PASAR A 31.* | ¿(NOMBRE) también habla español?<br>*ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.*<br>Sí 1<br>No 2 | De acuerdo con la cultura de (NOMBRE) ¿(Ella /Él) se considera indígena?<br>*ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.*<br>Sí 01<br>No 02<br>NS/NR 98 | ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?<br>*ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.*<br>Sí 01<br>No 02<br>NS/NR 98 | ¿Cuál fue el último nivel y grado que (NOMBRE) aprobó en la escuela?<br>*ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.*<br>*ANOTAR EL NIVEL Y LUEGO EL GRADO (NÚMERO DE AÑOS ESCOLARES APROBADOS)*<br>NIVEL<br>Kínder o preescolar 01<br>Primaria 02<br>Secundaria 03<br>Preparatoria o Bachillerato 04<br>Normal básica 05<br>Carrera técnica o comercial con primaria completa 06<br>Carrera técnica o comercial con secundaria completa 07<br>Carrera técnica o comercial con preparatoria completa 08<br>Profesional 09<br>Posgrado (maestría o doctorado) 10<br>Ninguno 99<br>GRADO<br>1 año 1<br>2 años 2<br>3 años 3<br>4 años 4<br>5 años 5<br>6 años 6 | | ¿Actualmente (NOMBRE) asiste a la escuela?<br>*ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.*<br>Sí 1 → PASAR A 36<br>No 2 | ¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) dejó la escuela?<br>*NO LEER LAS OPCIONES. ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA Y ANOTAR EL MOTIVO PRINCIPAL*<br>Concluyó sus estudios 01<br>No alcanzó el dinero para mandarlo 02<br>Se necesitó su ayuda en el trabajo o en la casa 03<br>Tuvo que quedarse en casa para cuidar a otras personas 04<br>Decidió empezar a trabajar 05<br>No le gusta la escuela 06<br>No hay escuela en el lugar donde vive o la escuela está muy lejos 07<br>Se casó o por maternidad/paternidad 08<br>Nunca ha ido a la escuela 09<br>Reprobó varias materias 10<br>Ambiente inseguro en la escuela y alrededores 11<br>Sus compañeros la molestaban mucho 12<br>Sus padres ya no quisieron que siguiera estudiando 13<br>No lo aceptaron en la escuela 14<br>No había clases 15<br>Otra causa 16<br>No sabe/No responde 98 |
| | A B C D E F G H I J | HABLA | ESPECIFICAR | | | NIVEL | GRADO | | |
| 01 | | 99 | | 1 | 01 | 03 | 3 | 2 | 06 |
| 02 | | 99 | | 1 | 01 | 01 | 3 | 2 | 08 |
| 03 | | 99 | | 1 | 01 | 02 | 1 | 2 | |
| 04 | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

## Integrantes del hogar

| | XIII. Situación conyugal | | XIV. Condición laboral | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Estado civil | Cónyuge en el hogar | Condición de actividad | Verificación de condición de actividad | | Posición en la ocupación | Tiempo de trabajo | |
| No. | 36. | 37. | 38. | 39. | 40. | 41. | 42. | 43. |
| Número de renglón | Actualmente, ¿Cuál es el estado civil (situación conyugal) de (NOMBRE)?<br>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.<br>Vive en unión libre ..01<br>Es casado(a) ..02<br>Es separado(a) ..03<br>Es divorciado(a) ..04<br>Es viudo(a) ..05<br>Es soltero(a) ..06<br>PASAR A 38 | En este hogar, ¿vive la pareja/esposa(o) de (NOMBRE)?<br>CONSULTAR LA LISTA DE PERSONAS Y ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA<br>SI → ¿Quién es?<br>ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN DONDE ESTÁ LISTADO<br>No vive en el hogar ..77<br>NO/NS ..98 | El mes pasado (NOMBRE)...<br>LEER TODAS LAS OPCIONES.<br>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.<br>Trabajó ..01<br>Tenía trabajo pero no trabajó ..02<br>Estudió y trabajó ..03<br>PASAR A 41.<br>No trabajó ni buscó trabajo ..04<br>Buscó trabajo ..05<br>Estudió ..06<br>Realizó quehaceres domésticos ..07 | Durante el mes pasado (NOMBRE) realizó actividades como...<br>LEER LAS OPCIONES 01 A 04.<br>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.<br>¿vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería, carpintería u otro? ..01<br>¿prestar algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, u otro)? ..02<br>¿realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar o criar animales? ..03<br>¿ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? ..04<br>PASAR A 41.<br>No trabajó ..05<br>No hubo trabajo ..06 | ¿Cuál es la razón de que (NOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?<br>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.<br>PARA TODAS LAS OPCIONES PASAR A 50.<br>Se enfermó o estuvo incapacitado(a) para trabajar (temporalmente) ..01<br>Se pidió o pensionó ..02<br>Estuvo cuidando personas (niños/as, personas adultas mayores, personas con discapacidad, enfermos) ..03<br>Estuvo capacitándose ..04<br>Enfermedad crónica, discapacidad o invalidez (permanente) ..05<br>Edad avanzada ..06<br>Vivió de la renta de alguna propiedad ..07<br>Otra causa ..08 | En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) se desempeñó como...?<br>NO LEER LAS OPCIONES Y ANOTAR LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.<br>albañil ..01<br>artesano ..02<br>ayudante de algún oficio ..03<br>ayudante en rancho o negocio familiar sin retribución ..04<br>ayudante en rancho o negocio no familiar sin retribución ..05<br>chofer (transporte de pasajeros o carga) ..06<br>ejidatario o comunero ..07<br>empleado del gobierno ..08<br>empleado del sector privado ..09<br>empleado doméstico ..10<br>jornalero agrícola ..11<br>miembro de un grupo o organización de productores ..12<br>miembro de una cooperativa (de producción o servicios) ..13<br>obrero ..14<br>patrón o empleador de un negocio ..15<br>profesionista independiente ..16<br>promotor de desarrollo humano o gestor social ..17<br>trabajador por cuenta propia ..18<br>vendedor ambulante ..19<br>otra ocupación ..20<br>No sabe /No responde ..98 | Considerando el trabajo principal que realizó el mes pasado ¿(NOMBRE) se dedica a trabajar...<br>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.<br>Unos meses al año? ..01<br>Todo el año? ..02<br>No sabe/ No responde ..98<br>PASAR A 44 | ¿Cuál es el motivo por el que (NOMBRE) no trabaja todo el año?<br>ANOTAR SÓLO UNA RESPUESTA.<br>Sólo trabaja cuando le llaman o solicitan sus servicios ..01<br>Sólo trabaja en periodo vacacional/Porque asiste a la escuela ..02<br>No necesita trabajar todo el año ..03<br>Sólo cuando encuentra o tiene trabajo ..04<br>Sólo en tiempo de siembra o cosecha ..05<br>Por motivos climatológicos ..06<br>No le interesa trabajar todo el año ..07<br>Otro ..08<br>No sabe/No responde ..98 |
| 01. | 01 | 01 | 04 | 04 | | 11 | 02 | |
| 02 | 01 | 01 | 01 | 05 | | 12 | | |
| 03 | 06 | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |

## Integrantes del hogar

| Núm. | Trabajo subordinado | Actividad por cuenta | XVI. Condición laboral: Prestaciones laborales | Forma de ingreso | Ingreso por trabajo | | XV. Seguros voluntarios: Seguros voluntarios | XVI. Jubilación: Jubilación | | XVII. Otros apoyos: Otros apoyos | XVIII. Adultos mayores: Adultos mayores |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 44. | 45. | 46. | 47. | 48. | 49. | 50. | 51. | 52. | 53. | 54. |
| Número de renglón | En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) tuvo un(a) jefe(a) o supervisor(a)?<br>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA<br>Sí.....01 → PASAR A 46<br>No.....02 | Entonces en su trabajo principal del mes pasado de (NOMBRE) ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?<br>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA<br>Sí.....01<br>No.....02 | (NOMBRE) En su trabajo principal del mes pasado ¿le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?<br>LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F"<br>☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA<br>ACEPTA VARIAS RESPUESTAS<br>A. Incapacidad por enfermedad, accidente o maternidad?<br>B. SAR o Afore?<br>C. Crédito para vivienda?<br>D. Guardería?<br>E. Aguinaldo?<br>F. Seguro de vida?<br>G. No tiene derecho a ninguna de estas prestaciones<br>H. No sabe/No responde | En su trabajo principal del mes pasado ¿(NOMBRE) recibió un pago?<br>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA<br>Sí.....01<br>No.....02 ↓ PASAR A 50 | ¿Cuánto dinero recibe (NOMBRE) por su trabajo principal del mes pasado?<br>ANOTAR LA CANTIDAD DE DERECHA A IZQUIERDA EN PESOS Y SIN CENTAVOS<br>ANOTAR 99000 SI GANA $99000 O MÁS. ANOTAR 99999 SI NO SABE O NO RESPONDE Y PASAR A 50 | ¿(NOMBRE) cada cuándo recibe esa cantidad?<br>ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA<br>Diario.....1<br>Cada semana.....2<br>Cada 15 días.....3<br>Cada mes.....4<br>Cada año.....5 | ¿Tiene (NOMBRE) contratado voluntariamente...<br>LEER DE LA OPCIÓN "A" A LA "F"<br>☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA<br>ACEPTA VARIAS RESPUESTAS<br>A. SAR, AFORE o fondo de pensiones?<br>B. Seguro privado de gastos médicos?<br>C. Seguro de vida?<br>D. Seguro de invalidez?<br>E. Otro tipo de seguro?<br>F. Ninguno de los anteriores<br>G. No sabe/No responde | ¿(NOMBRE) es jubilado o pensionado?<br>Sí.....01<br>No.....02<br>NS/NR.....98<br>} PASAR A 53 | ¿(NOMBRE) recibe dinero por ...<br>A. Jubilación o pensión dentro del país?<br>B. Jubilación o pensión proveniente de otros países?<br>Sí.....01<br>No.....02 | ¿(NOMBRE) tiene tarjeta del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)?<br>Sí.....01<br>No.....02<br>NS/NR.....98 | ¿(NOMBRE) recibe dinero por ...<br>☒ MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS<br>A. Programa Pensión para Adultos Mayores?<br>B. Componente de apoyo para Adultos Mayores del Programa PROSPERA?<br>C. Otros Programas para Adultos Mayores (Estatal o Municipal)?<br>D. Ninguno<br>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 | 01 | 02 | ☐☐☐☐☐☐☒☐ | 01 | 700 | 2 | ☐☐☐☐☐☒☐ | 02 | 02 | 02 | ☐☐☐☒☐ |
| 02 | 02 | 02 | ☐☐☐☐☐☐☒☐ | | | | ☐☐☐☐☐☒☐ | 02 | 02 | 02 | ☐☐☐☒☐ |
| 03 | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐☐☐ | 02 | 02 | 02 | ☐☐☐☒☐ |
| 04 | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐ |
| 05 | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐ |
| 06 | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐ |
| 07 | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐ |
| 08 | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐ |
| 09 | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐ |
| 10 | | | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐☐☐ | | | | ☐☐☐☐☐ |

## Datos del hogar

### XIX. Salud en el hogar

55. Cuando tienen problemas de salud ¿en donde se atienden los integrantes del hogar?
ANOTAR HASTA 2 RESPUESTAS.

I [ ] II [ ]

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

### XX. Trabajo no remunerado

56. ¿Quién realiza regularmente las siguientes actividades?
ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE O LOS CÓDIGOS 95, 96, 97 O 98 SEGÚN CORRESPONDA. ACEPTA HASTA 2 INTEGRANTES.

| | I | II |
|---|---|---|
| A. Cuidar sin pago y de manera exclusiva a niños, enfermos, adultos mayores o discapacitados | 96 | 96 |
| B. Trabajo comunitario o voluntario | | |
| C. Reparaciones a la vivienda, aparatos domésticos o vehículos | | |
| D. Realizar el quehacer de su hogar | | |
| E. Acarrear agua o leña | | |

- Todos los integrantes del hogar ..... 95
- No se realiza la actividad ..... 96
- Persona que no pertenece al hogar ..... 97
- No sabe/No responde ..... 98

### XXI. Otros ingresos del hogar

57. ¿En este hogar vive algún integrante que reciba...
(B) MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN PARA CADA INCISO.

| | ¿Quién? ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE | ¿Cuánto gana mensualmente? |
|---|---|---|
| A. remuneración de escuela (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal o Federal) | → | → |
| B. dueño de una tienda? | → | → |
| C. dueño de algún negocio? | → | → |
| D. arrendatario de algún transporte? | → | → |
| E. doctor(a) o enfermera (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal, Federal) | → | → |
| F. servidor público (no eventual) de cualquier orden de gobierno (Municipal, Estatal) eleva | → | → |
| G. ninguna de las anteriores | X | |

### XXII. Remesas

58. ¿Alguien en el hogar recibe dinero proveniente de otros países?
(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Sí ..... 1
- No ..... X

### XXIII. Gasto y consumo

59. Regularmente en un mes ¿cuánto gasta su hogar en...
ANOTAR LA CANTIDAD EN PESOS, DE DERECHA A IZQUIERDA, SIN CENTAVOS O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

- No gastó ..... 0
- No sabe/No responde ..... 99999

A. la compra de alimentos, bebidas? (cereales, carnes, pescados y mariscos, leche, huevo, aceite, verduras, leguminosas, frutas, azúcar, chocolate) ..... $ 1200 pesos

B. la compra o reparación de vestido o calzado? ..... $ 200 pesos

C. la compra de artículos y servicios de educación? (inscripción, colegiaturas, útiles escolares, etc.) ..... $ 100 pesos

### XXIV. Seguridad alimentaria

60. ¿Cuántas comidas al día acostumbran hacer los miembros de este hogar? (desayuno, almuerzo, comida y cena)
ANOTAR LA CANTIDAD DE COMIDAS AL DÍA, EN CASO DE NO SABER (B) MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE.

3 cantidad — No sabe/No responde ..... [ ]

61. ¿Con qué frecuencia consume por semana...?
LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR PARA CADA INCISO.

Frecuencia:
- Diario ..... 1
- 3 ó 4 veces por semana ..... 2
- 2 veces por semana ..... 3
- Sólo 1 vez por semana ..... 4
- Nunca o casi nunca ..... 5

| Alimentos | | | |
|---|---|---|---|
| A. Cereales y tubérculos | 2 | E. Carne y huevo | 2 |
| B. Verduras | 2 | F. Lácteos | 2 |
| C. Frutas | 2 | G. Alimentos altos en grasa y/o azúcar | 2 |
| D. Leguminosas | 2 | | |

62. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez usted o algún adulto (integrante de 18 años o más)...
(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

| | SI | NO |
|---|---|---|
| A. tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? | 1 | X |
| 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 |

63. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar...
(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.
NO HAY MENORES DE 18 AÑOS → PASAR A 65.

| | SI | NO |
|---|---|---|
| A. tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? | 1 | X |
| B. comió menos de lo que debía? | 1 | X |
| C. tuvieron que disminuirle la cantidad servida en las comidas? | 1 | X |
| D. sintió hambre pero no comió? | 1 | X |
| E. se acostó con hambre? | 1 | X |
| F. comió una vez al día o dejó de comer todo un día? | 1 | X |

64. ¿Acostumbran desayunar los integrantes menores de 12 años de este hogar?
(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA
NO HAY MENORES DE 12 AÑOS → PASAR A 65.

- Sí ..... X → ¿En dónde? → En el hogar propio o con algún familiar o conocido ..... X; En la escuela, estancia, o guardería ..... 02; Otro lugar ..... 03
- No ..... 02 → ¿Por qué? → No la acostumbran ..... 01; No les da hambre ..... 02; No les alcanza el tiempo ..... 03; No les alcanza el dinero ..... 04
- NS/NR ..... 98

### XXV. Características de la vivienda

65. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente el pasillos ni baños) 02

66. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? 01

67. En el cuarto donde cocinan ¿también duermen?
(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Sí ..... 1
- No ..... X

68. ¿De qué material es la mayor parte del piso de su vivienda?
(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Tierra ..... X → PASAR A 71.
- Cemento o firme ..... 02
- Mosaico, madera u otro recubrimiento ..... 03 → PASAR A 70.

69. ¿El cemento o piso firme de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
(B) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Sí ..... 1
- No ..... 2

## XXV. Características de la vivienda

70. ¿La mayor parte del piso de la vivienda presenta hundimientos o agrietamientos mayores a 1 cm. de grosor?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Sí ..... 1
- No ..... 2

71. Alguno de los cuartos donde duermen o cocinan ¿tiene piso de tierra?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Sí ..... X
- No ..... 2

72. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, etc.) ..... 01 } PASAR A 74
- Lámina de cartón ..... 02 } PASAR A 74
- Lámina metálica ..... 03
- Lámina de asbesto ..... 04
- Palma o paja ..... X
- Madera o tejamanil ..... 06
- Terrado con viguería ..... 07
- Teja ..... 08
- Loza de concreto o viguetas con bovedilla ..... 09

73. ¿Al menos un techo de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caerse?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Sí ..... 1
- No ..... X

74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Material de desecho (cartón, hule, tela, llantas, lona, etc.) ..... 01 } PASAR A 76
- Lámina de cartón ..... 02 } PASAR A 76
- Lámina metálica o de asbesto ..... 03 } PASAR A 76
- Carrizo, bambú o palma ..... 04 } PASAR A 76
- Embarro o bajareque ..... 05 } PASAR A 76
- Madera ..... X
- Adobe ..... 07
- Tabique, ladrillo, block, piedra o concreto ..... 08

75. ¿Algún muro de la vivienda presenta grietas o fisuras mayores a 1 cm. de grosor, o está en riesgo de caerse?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Sí ..... 1
- No ..... X

76. ¿Qué tipo de baño o escusado tiene su vivienda?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Con conexión de agua/Con descarga directa de agua ..... 01
- Le echan agua con cubeta ..... 02
- Sin admisión de agua (letrina seca o húmeda) ..... X } PASAR A 78
- Pozo u hoyo negro ..... 04 } PASAR A 78
- No tiene ..... 97 → PASAR A 79

## XXV. Características de la vivienda

77. ¿El baño o escusado de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Sí ..... 1
- No ..... 2

78. ¿El baño o escusado es para uso exclusivo de los habitantes de su vivienda?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Sí ..... 1
- No ..... X

79. En esta vivienda tienen ...
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- 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 acarrean de otra vivienda ..... 04
- Agua de pipa ..... 05
- Agua de un pozo, río, lago, arroyo ..... X
- Agua captada de lluvia u otro medio ..... 07

80. ¿Qué tratamiento le dan al agua para beberla?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS

- A. La beben sin ningún tratamiento previo ..... ☐
- B. La hierven ..... X
- C. Le echan cloro ..... ☐
- D. Usan un filtro ..... ☐
- E. Compran agua embotellada o en garrafón ..... ☐
- F. Otro ..... ☐
  - Especificar ( ) ____

81. ¿Qué tipo de drenaje o desagüe de aguas sucias tiene su vivienda?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- A la red pública ..... 01
- A una fosa séptica ..... 02
- A una tubería que da a una grieta o barranca ..... 03
- A una tubería que da a un río, lago o mar ..... 04
- No tiene desagüe ni drenaje ..... X

82. En su vivienda ¿Qué hacen con la basura?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- La tiran en un contenedor, la recoge un camión o carrito de basura ..... 01
- La queman ..... X
- La entierran ..... 03
- La tiran en el basurero público ..... 04
- La tiran en un terreno baldío o calle ..... 05
- La tiran al río, lago, mar o barranca ..... 06

## XXV. Características de la vivienda

83. ¿Cuál es el combustible que más usan para cocinar?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- Gas de cilindro o tanque ..... 01 } PASAR A 85
- Gas natural o de tubería ..... 02 } PASAR A 85
- Electricidad ..... 03 } PASAR A 85
- Otro combustible ..... 04 } PASAR A 85
- Leña o carbón ..... X

84. ¿Qué aparato usa para cocinar?
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE LE INDIQUEN

| | Dentro de la vivienda | Fuera de la vivienda |
|---|---|---|
| Fogón de leña o carbón con chimenea | ☐ | ☐ |
| Fogón de leña o carbón sin chimenea | X | ☐ |
| Fogón ecológico de leña o carbón con chimenea | ☐ | ☐ |

85. ¿En su hogar tiene y sirve?
LEER TODAS LAS OPCIONES Y ANOTAR LAS RESPUESTAS QUE LE INDIQUEN PARA CADA UNO DE LOS INCISOS.

| | ¿TIENE? SI | ¿TIENE? NO | ¿SIRVE? SOLO SI TIENE PREGUNTAR SI SIRVE SI | ¿SIRVE? NO |
|---|---|---|---|---|
| A. Refrigerador | 1 | X | 1 | 2 |
| B. Lavadora automática | 1 | X | 1 | 2 |
| C. VHS, DVD, BLU-RAY | 1 | X | 1 | 2 |
| D. Vehículo (carro, camioneta o camión) | 1 | X | 1 | 2 |
| E. Teléfono (fijo) | 1 | X | 1 | 2 |
| F. Horno (microondas o eléctrico) | 1 | X | 1 | 2 |
| G. Computadora | 1 | X | 1 | 2 |
| ¿La computadora fue otorgada por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? | 1 | X | 1 | 2 |
| H. Estufa / parrilla de gas | 1 | X | | |
| I. Calentador de agua/ boiler (gas o solar) | 1 | X | 1 | 2 |
| J. Internet | 1 | X | 1 | 2 |
| K. Teléfono celular | X | 2 | 1 | 2 |
| L. Aparato de televisión | X | 2 | 1 | 2 |
| M. Aparato de televisión digital | 1 | 2 | 1 | 2 |
| N. Servicio de televisión de paga (Por ejemplo: antena parabólica, SKY o TV por cable) | X | 2 | 1 | 2 |
| O. Tinaco | 1 | X | 1 | 2 |
| P. Aparato para regular la temperatura (Por ejemplo: ventilador, enfriador, clima, calefactor) | 1 | X | 1 | 2 |

86. En su vivienda ¿La luz eléctrica la obtienen...
(R) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

- del servicio público? ..... X
- de una planta particular? ..... 02
- de panel solar? ..... 03
- de otra fuente? ..... 04
- no tienen luz eléctrica? ..... 97

# Datos del hogar

## XXV. Características de la vivienda

**87. ¿La vivienda que habita es...**
(☒) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- propia y totalmente pagada? ..... 01 ☒
- propia y la está pagando? ..... 02
- propia y está hipotecada? ..... 03
- rentada o alquilada? ..... 04
- prestada o la está cuidando? ..... 05 } PASAR A 89
- intestada o está en litigio? ..... 06

**88. Indique el integrante del hogar que tiene a su nombre las escrituras...**
ACEPTA HASTA 2 RESPUESTAS. ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN O LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- Asociación ejidal ..... 96
- No tiene escrituras ..... ☒

Integrante: I ___ II ___

**89. La vivienda tiene:**
(☒) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO

| | SI | NO | SI LA RESPUESTA ES SI PARA "B" Y "C" ANOTAR EL ÁREA |
|---|---|---|---|
| A. Dos o más niveles | 1 | ☒ 2 | |
| B. Espacio disponible para construcción o ampliación | 1 | 2 | ÁREA ___ m² |
| C. Local anexo | 1 | 2 | ÁREA ___ m² |

## XXVI. Posesión de bienes productivos

**90. ¿Alguna persona del hogar posee o utiliza en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?**
(☒) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI ..... 01
- No ..... 02
- No sabe/ No responde ..... 98 } PASAR A 94

**91. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (propias)?**
ANOTAR EL NÚMERO DE RENGLÓN

Integrante: I ___ II ___

- No pertenecen a ningún integrante ..... 95
- Asociación ejidal ..... 96
- No tiene escrituras ..... 97

**92. ¿Qué productos cultiva?**
(☒) MARCAR TODOS LOS CULTIVOS QUE LE INDIQUE.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Maíz | ☐ | Bromate | ☐ | Aguacate | ☐ |
| Frijol | ☐ | Chile | ☐ | Forrajes | ☐ |
| Cereales | ☐ | Limón | ☐ | Otro | ☐ |
| Frutales | ☐ | Papa | ☐ | Ninguno | ☐ → PASAR A 94 |
| Caña de azúcar | ☐ | Café | ☐ | | |

## XXVII. Posesión de bienes productivos

**93. ¿Para cultivar utiliza...**
(☒) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO.

| | SI | NO |
|---|---|---|
| A. Sistemas de riego | 1 | 2 |
| B. Maquinaria (tractor y/o otros) | 1 | 2 |
| C. Ayuda de animales | 1 | 2 |
| D. Composta/fertilizantes orgánicos | 1 | 2 |
| E. Fertilizantes químicos | 1 | 2 |
| F. Plaguicidas | 1 | 2 |

**94. ¿En el hogar se emplea la hidroponía o la agricultura de traspatio (huertos) para el cultivo de productos?**
(☒) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI ..... 1
- No ..... ☒ 2

**95. ¿Tienen en este hogar para trabajo y/o consumo...**
ANOTAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA PARA CADA INCISO. EN CASO DE NO TENER (☒) MARCAR "NO TIENE"

| | ¿Cuántos? | |
|---|---|---|
| A. caballos? | ___ | ☒ NO TIENE |
| B. burros y mulas? | ___ | ☒ NO TIENE |
| C. bueyes? | ___ | ☒ NO TIENE |
| D. chivos, cabras y borregos? | ___ | ☒ NO TIENE |
| E. reses y vacas? | ___ | ☒ NO TIENE |
| F. gallinas y guajolotes (aves)? | 04 | ☒ NO TIENE |
| G. cerdos? | ___ | ☒ NO TIENE |
| H. conejos? | ___ | ☒ NO TIENE |

## XXVIII. Proyectos productivos

**96. ¿A algún integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?**

- SI ..... 01 → ¿Qué tipo de proyecto productivo o de servicio le gustaría llevar a cabo?
- No ..... 02 } PASAR A 97
- NS/NR ..... 98 }

ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA
(☒) ANOTAR LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN. ACEPTA VARIAS RESPUESTAS.

ANOTAR EL RENGLÓN DEL INTEGRANTE QUE LE GUSTARÍA REALIZAR UN PROYECTO

| | | |
|---|---|---|
| Agricultura, cría y explotación de animales, aprovechamiento forestal, pesca y caza | ☒ | 01 |
| Manufactura (elaboración de productos) | ☐ | ___ |
| Comercio (compra-venta de bienes) | ☐ | ___ |
| Transporte (mercancías o personas) | ☐ | ___ |
| Servicios profesionales, científicos y/o técnicos (oficios) | ☐ | ___ |
| Servicios educativos (capacitación) | ☐ | ___ |
| Servicios de salud y de asistencia social (enfermería, cuidado de personas) | ☐ | ___ |
| Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos | ☐ | ___ |
| Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas | ☐ | ___ |
| Servicios de telecomunicaciones (café internet, casetas telefónicas) | ☐ | ___ |
| Otro | ☐ | ___ |

Especificar: _____

## XXVIII. Resultado de la encuesta

**97. ¿La información de la encuesta fue obtenida a través de un traductor?**
(☒) MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

- SI ..... ☒ 1
- No ..... 2

### CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Completa | ☒ | Definición del único integrante | 07 |
| Incompleta | 02 | Vivienda no válida | 08 |
| Se negó a dar información | 03 | Problemas políticos, sociales o climatológicos | 09 |
| Informante inadecuado | 04 | Ausentes o de uso temporal | 10 |
| Nadie en casa | 05 | Vivienda desocupada | 11 |
| No se localizó la vivienda en la localidad | 06 | | |

| | 1 | 2 |
|---|---|---|
| VISITA DEL ENCUESTADOR | 1 | 2 |
| CÓDIGO DE RESULTADO DE LA ENCUESTA | ___ | ___ |
| HORA DE TÉRMINO | ___:___ | ___:___ |

OBSERVACIONES:

El encuestador

FIRMA Y NOMBRE COMPLETO DEL ENCUESTADOR

Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios contenidos en los Programas de Desarrollo Social, será objeto de suspensión o baja de los Programas.

Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.

La Secretaría de Desarrollo Social emite el presente documento con fundamento en lo dispuesto por el artículo 17 de la Ley General de Desarrollo Social, con fines estrictamente informativos por lo que cada dependencia o entidad, tanto federal como local, es responsable de la veracidad y actualización de los montos y datos aquí contenidos. Los datos personales contenidos en el presente documento se encuentran protegidos, incorporados y tratados en los sistemas de datos de la Secretaría de Desarrollo Social cuya finalidad es "evaluar las condiciones socioeconómicas de los potenciales beneficiarios de programas de desarrollo social" y podrán ser transmitidos a otros entes públicos de los tres niveles de gobierno en el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas, para la realización de campañas y la integración del Padrón Único de Beneficiarios. O (interesado(a)) podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos a través de la Unidad de Transparencia en Avenida Paseo de la Reforma 116, Colonia Juárez, Piso 10, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, por medio del sistema INFOMEX en https://www.infomexdf.org.mx o bien en el teléfono 01800 2254328. En anexo, se informa en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 6 y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 116 y 120 fracción V de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, 21, 27 fracción V, 16, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 113 y 117 fracción V de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Finalmente, podrá consultar el aviso de privacidad en el siguiente link: http://www.gob.mx/sedesol

Huella digital y firma del informante