



## CUESTIONARIO AMPLIADO

### 1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

MUNICIPIO O ALCALDÍA \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

CLAVE DE AGEB ..... \_\_\_\_\_

MANZANA ..... \_\_\_\_\_

SEGMENTO ..... \_\_\_\_\_

### 2. CONTROL DE VIVIENDA Y CUESTIONARIOS

\_\_\_\_\_

ETIQUETA

CONSECUTIVO DE LA VIVIENDA ..... \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CUESTIONARIO EN LA VIVIENDA ..... \_\_\_\_\_

TOTAL DE CUESTIONARIOS EN LA VIVIENDA ..... \_\_\_\_\_

### 3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

\_\_\_\_\_

CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO

\_\_\_\_\_

NÚMERO EXTERIOR    NÚMERO INTERIOR    COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL

### 4. FECHA DE LA ENTREVISTA

FECHA ..... \_\_\_\_\_

DÍA    MES

### 5. NOMBRE Y CLAVE DE LOS RESPONSABLES

ENTREVISTADOR(A) \_\_\_\_\_

SUPERVISOR(A) \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DE ÁREA \_\_\_\_\_

### 6. CLASE DE VIVIENDA PARTICULAR

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

CASA ÚNICA EN EL TERRENO ..... 1

CASA QUE COMPARTE TERRENO CON OTRA(S).... 2

CASA DÚPLEX..... 3

DEPARTAMENTO EN EDIFICIO..... 4

VIVIENDA EN VECINDAD O CUARTERÍA..... 5

VIVIENDA EN CUARTO DE AZOTEA DE UN EDIFICIO..... 6

LOCAL NO CONSTRUIDO PARA HABITACIÓN..... 7

VIVIENDA MÓVIL..... 8

REFUGIO ..... 9

PASE A II. LISTA DE PERSONAS Y DATOS GENERALES

### 7. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE..... \_\_\_\_\_

CONSECUTIVO DEL CUESTIONARIO EN EL PAQUETE ..... \_\_\_\_\_

**INEGI.** Para mayor información llame sin costo al 800 111 4634.  
¡En México todos contamos!

## I. Características de la vivienda

1. PAREDES	2. TECHOS	3. PISOS	
<p><b>¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Material de desecho ..... 1</p> <p>Lámina de cartón..... 2</p> <p>Lámina de asbesto o metálica..... 3</p> <p>Carrizo, bambú o palma ..... 4</p> <p>Embarro o bajareque..... 5</p> <p>Madera ..... 6</p> <p>Adobe ..... 7</p> <p>Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto ..... 8</p>	<p><b>¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Material de desecho ..... 1</p> <p>Lámina de cartón..... 2</p> <p>Lámina metálica ..... 3</p> <p>Lámina de asbesto ..... 4</p> <p>Lámina de fibrocemento ..... 5</p> <p>Palma o paja..... 6</p> <p>Madera o tejamanil..... 7</p> <p>Terrado con viguería..... 8</p> <p>Teja ..... 9</p> <p>Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 10</p>	<p><b>¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Tierra ..... 1</p> <p>Cemento o firme..... 2</p> <p>Madera, mosaico u otro recubrimiento..... 3</p>	
<p>4. COCINA</p> <p><b>¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 3</p>	<p>5. DORMITORIOS</p> <p><b>¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?</b></p> <p>_____</p> <p>ANOTE CON NÚMERO</p>	<p>6. CUARTOS</p> <p><b>¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (No cuente pasillos ni baños)</b></p> <p>_____</p> <p>ANOTE CON NÚMERO</p>	<p>7. LUGAR DONDE COCINAN</p> <p><b>¿El espacio para cocinar o preparar alimentos está:</b></p> <p>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>al interior de la vivienda? ..... 1</p> <p>en un cuarto separado de la vivienda?..... 2</p> <p>en un pasillo o corredor fuera de la vivienda? ..... 3</p> <p>en un tejabán o techito?..... 4</p> <p>al aire libre?..... 5</p> <p>¿No tiene un espacio para cocinar?..... 6</p>
<p>8. COMBUSTIBLE</p> <p><b>¿El combustible que más usan para cocinar es:</b></p> <p>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>leña o carbón? ..... 1</p> <p>gas?..... 2</p> <p>electricidad?..... 3</p> <p>¿Otro combustible? ..... 4</p> <p>¿No cocinan?..... 5</p> <p>PASE A 10</p>	<p>9. FOGÓN CON CHIMENEA</p> <p><b>¿El fogón (anafre, estufa, comal) donde cocinan con leña o carbón:</b></p> <p>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>tiene un tubo o chimenea para sacar el humo?..... 1</p> <p>no tiene tubo o chimenea para sacar el humo?..... 3</p>	<p>10. ELECTRICIDAD</p> <p><b>¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 3</p> <p>PASE A 12</p>	<p>11. FOCOS</p> <p><b>¿Cuántos focos tiene esta vivienda?</b></p> <p>_____</p> <p>ANOTE CON NÚMERO</p> <p><b>¿Cuántos focos son ahorradores?</b></p> <p>_____</p> <p>ANOTE CON NÚMERO</p>

## 12. AGUA ENTUBADA

**¿El agua la obtienen de llaves o mangueras que están:**

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

dentro de la vivienda? ..... 1

sólo en el patio  
o terreno? ..... 2¿No tienen agua  
entubada? ..... 3PASE A  
14

## 13. ABASTECIMIENTO DE AGUA

**¿El agua que usan en su vivienda proviene:**

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

del servicio público  
de agua? ..... 1

de un pozo comunitario? ..... 2

de un pozo particular? ..... 3

de una pipa? ..... 4

de otra vivienda? ..... 5

de la lluvia? ..... 6

de otro lugar? ..... 7

PASE A  
15

## 14. AGUA NO ENTUBADA

**Entonces, ¿acarrear el agua de:**

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

un pozo? ..... 1

una llave comunitaria? ..... 2

otra vivienda? ..... 3

un río, arroyo o lago? ..... 4

¿La trae una pipa? ..... 5

¿La captan de la lluvia? ..... 6

## 15. EQUIPAMIENTO

**¿En esta vivienda tienen:**LEA TODAS LAS OPCIONES  
Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
tinaco? .....	1	2

cisterna o aljibe? .....	3	4
--------------------------	---	---

bomba de agua? .....	5	6
----------------------	---	---

regadera? .....	7	8
-----------------	---	---

boiler o calentador de agua? (Gas, eléctrico, leña) .....	1	2
--	---	---

calentador solar de agua? .....	3	4
---------------------------------	---	---

aire acondicionado? .....	5	6
---------------------------	---	---

panel solar para tener electricidad? .....	7	8
---	---	---

## 16. SANITARIO

**¿Tienen:**LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER  
UNA RESPUESTA AFIRMATIVA  
Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGOtaza de baño  
(excusado  
o sanitario)? ..... 1letrina  
(pozo u hoyo)? ..... 2¿No tienen  
taza de baño  
ni letrina? ..... 3PASE A  
19

## 17. ADMISIÓN DE AGUA

**¿La taza de baño (letrina):**LEA LAS OPCIONES  
HASTA OBTENER UNA  
RESPUESTA AFIRMATIVA  
Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGOtiene descarga  
directa de agua? ..... 1le echan agua  
con cubeta? ..... 2¿No se le puede  
echar agua? ..... 3

## 18. USO DEL SANITARIO

**¿La taza de  
baño (letrina) es  
compartida con  
otra vivienda?**CIRCULE SÓLO  
UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

## 19. DRENAJE

**¿Esta vivienda tiene drenaje  
o desagüe conectado a:**LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA  
AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

la red pública? ..... 1

una fosa séptica o tanque  
séptico (biodigestor)? ..... 2una tubería que va a dar  
a una barranca o grieta? ..... 3una tubería que va a dar  
a un río, lago o mar? ..... 4

¿No tiene drenaje? ..... 5

## 20. SEPARACIÓN Y REUTILIZACIÓN

**¿En esta vivienda acostumbran:**LEA TODAS LAS OPCIONES  
Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
separar la basura en orgánica e inorgánica? .....	1	2

separar desperdicios para alimentar animales? .....	3	4
--	---	---

separar desperdicios para echarlos a las plantas? .....	5	6
--	---	---

separar cartón, latas o plástico para vender, regalar, donar o reutilizar? .....	7	8
--	---	---

## 21. ELIMINACIÓN DE BASURA

**¿La basura de esta vivienda:**LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA  
AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGOse la dan a un camión  
o carrito de basura? ..... 1la dejan en un contenedor  
o depósito? ..... 2

la queman? ..... 3

la entierran? ..... 4

la llevan al basurero público? ..... 5

la tiran en otro lugar?  
(Calle, baldío, barranca, río) ..... 6

Continúe con la pregunta 22

## 22. BIENES Y TIC

## ¿En esta vivienda tienen:

LEA TODAS LAS OPCIONES  
Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
refrigerador? .....	1	2
lavadora? .....	3	4
horno de microondas? .....	5	6
automóvil o camioneta? .....	7	8
motocicleta o motoneta? .....	1	2
bicicleta que se utilice como medio de transporte? .....	3	4
algún aparato o dispositivo para oír radio? .....	5	6
televisor? .....	7	8
computadora, laptop o tablet? ...	1	2
línea telefónica fija? .....	3	4
teléfono celular? .....	5	6
Internet? .....	7	8
servicio de televisión de paga? (Cable o satelital) .....	1	2
servicio de películas, música o videos de paga por Internet? ...	3	4
consola de videojuegos? .....	5	6

## 23. TENENCIA

## ¿En esta vivienda:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

vive la persona que es dueña o propietaria? .....

1

se paga renta? .....

2

¿Es de un familiar o les prestan la vivienda? .....

3

¿La ocupan en otra situación? .....

4

PASE A  
II. LISTA DE  
PERSONAS  
Y DATOS  
GENERALES

## 24. ESCRITURA O TÍTULO

## ¿Esta vivienda cuenta con escrituras o título de propiedad:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

a nombre de la persona dueña o propietaria? .....

1

a nombre de otra persona? .....

2

¿No tiene escrituras? .....

3

No sabe .....

8

## 25. ADQUISICIÓN

## ¿La persona dueña o propietaria de esta vivienda:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

la compró hecha? .....

1

la mandó construir? .....

2

la construyó ella (él) misma(o) o familiares? ...

3

la heredó? .....

4

la recibió como apoyo del gobierno? .....

5

¿La obtuvo de otra manera? .....

6

PASE A  
II. LISTA DE  
PERSONAS  
Y DATOS  
GENERALES

## 26. FINANCIAMIENTO

## Para pagar o construir esta vivienda, ¿le dio crédito:

LEA TODAS LAS OPCIONES  
Y CIRCULE HASTA TRES CÓDIGOS

INFONAVIT? .....

1

FOVISSSTE? .....

2

PEMEX? .....

3

FONHAPO? .....

4

un banco? .....

5

otra institución? .....

6

¿Le prestó un familiar, amigo(o) o prestamista? .....

7

¿Usó sus propios recursos? .....

8

SI SÓLO  
CIRCULÓ  
ESTE  
CÓDIGO  
PASE A  
II. LISTA DE  
PERSONAS  
Y DATOS  
GENERALES

## 27. DEUDA

## ¿Esta vivienda:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

está totalmente pagada? .....

1

la están pagando? .....

2

la dejaron de pagar? .....

3

No sabe .....

8

## II. Lista de personas y datos generales

PARA TODAS LAS PERSONAS						
1. NÚMERO DE PERSONA	2. LISTA DE PERSONAS	3. SEXO		4. EDAD	5. PARENTESCO	
1. NÚMERO DE P E R S O N A	<p><b>Por favor, dígame el nombre de todas las personas que viven normalmente en esta vivienda, incluya a las niñas y niños chiquitos y a las personas ancianas. También al personal doméstico que duerme aquí. Empiece con la jefa o jefe.</b></p> <p><i>CIRCULE EN LA COLUMNA 1 EL NÚMERO DEL INFORMANTE</i></p>	<p>(NOMBRE) es hombre.</p> <p>(NOMBRE) es mujer.</p> <p><i>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</i></p>		<p><b>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</b></p> <p><i>MENOR DE UN AÑO, ANOTE "000"</i></p>	<p><b>¿Qué es (NOMBRE) de la jefa o jefe?</b></p> <p><i>ANOTE SÓLO UN CÓDIGO Y PARA CÓDIGO 8, ADEMÁS ESPECIFIQUE</i></p> <p>Jefa o jefe ..... 1</p> <p>Esposa(o) o pareja .... 2</p> <p>Hija(o) ..... 3</p> <p>Nieta(o) ..... 4</p> <p>Nuera o yerno ..... 5</p> <p>Madre o padre ..... 6</p> <p>Suegra(o) ..... 7</p> <p>Otro (especifique) ..... 8</p>	
		↓	→	→		
		NOMBRE	HOMBRE	MUJER	EDAD EN AÑOS	PARENTESCO
	1	JEFA O JEFE	1	3	_____	_____ <i>ANOTE LO DECLARADO</i>
	2		1	3	_____	_____ <i>ANOTE LO DECLARADO</i>
	3		1	3	_____	_____ <i>ANOTE LO DECLARADO</i>
	4		1	3	_____	_____ <i>ANOTE LO DECLARADO</i>
5		1	3	_____	_____ <i>ANOTE LO DECLARADO</i>	
6		1	3	_____	_____ <i>ANOTE LO DECLARADO</i>	

**6. VERIFICACIÓN DE NIÑAS(OS)**

**¿En la lista incluyó a todas las niñas, niños y bebés?**

*CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO*

Sí ..... 1

No ..... 3 → **CORRIJA 2. LISTA DE PERSONAS Y PREGUNTE DATOS GENERALES**

No hay niñas(os), o bebés ..... 5

**7. VERIFICACIÓN DE PERSONAS ANCIANAS**

**¿En la lista incluyó a todas las personas ancianas?**

*CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO*

Sí ..... 1

No ..... 3 → **CORRIJA 2. LISTA DE PERSONAS Y PREGUNTE DATOS GENERALES**

No hay personas ancianas ..... 5

**8. VERIFICACIÓN GENERAL**

**Entonces, ¿son las personas que viven aquí?**

*CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO*

Sí ..... 1

No ..... 3 → **CORRIJA 2. LISTA DE PERSONAS Y PREGUNTE DATOS GENERALES**

SI EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE 6 PERSONAS, UTILICE OTRO CUESTIONARIO Y CONTINÚE CON EL NÚMERO DE REGISTRO 7, 8 ...

SI EN LA PREGUNTA 23. TENENCIA, LA RESPUESTA ES 1, HAGA LA SIGUIENTE PREGUNTA,  
EN OTRO CASO PASE A III. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS

9. NOMBRE Y NÚMERO DE LA PERSONA DUEÑA O PROPIETARIA

**Me dijo que en esta vivienda vive la persona dueña o propietaria, ¿quién es (quiénes son)?**

ANOTE EL NOMBRE Y COPIE DE LA LISTA EL NÚMERO DE PERSONA O CIRCULE EL CÓDIGO 98

Dueña(o) o propietaria(o) 1 \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA PERSONA DUEÑA O PROPIETARIA   NÚMERO DE PERSONA

Dueña(o) o propietaria(o) 2 \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA PERSONA DUEÑA O PROPIETARIA   NÚMERO DE PERSONA

No vive en esta vivienda..... 98

MUESTRA

EN LA SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS, ANOTE EL NOMBRE, EDAD Y SEXO DE CADA RESIDENTE DE LA VIVIENDA SEGÚN EL ORDEN EN QUE LO REGISTRÓ EN LA LISTA DE PERSONAS Y SOLICITE SU INFORMACIÓN

III. Características de las personas

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE): ➔

PERSONA 1	EDAD	Hombre..... 1 Mujer..... 3
-----------	------	-------------------------------

COPIE DE II. LISTA DE PERSONAS Y DATOS GENERALES

PARA TODAS LAS PERSONAS

<p>1. IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE</p> <p><b>¿La madre de (NOMBRE):</b></p> <p>LEA LAS OPCIONES Y COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA MADRE O CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>vive en esta vivienda? ¿Quién es? <input type="text"/> NÚMERO DE PERSONA</p> <p>vive en otra vivienda? ..... 96</p> <p>ya falleció? ..... 97</p> <p>No sabe ..... 98</p>	<p>2. IDENTIFICACIÓN DEL PADRE</p> <p><b>¿El padre de (NOMBRE):</b></p> <p>LEA LAS OPCIONES Y COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE AL PADRE O CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>vive en esta vivienda? ¿Quién es? <input type="text"/> NÚMERO DE PERSONA</p> <p>vive en otra vivienda? ..... 96</p> <p>ya falleció? ..... 97</p> <p>No sabe ..... 98</p>	<p>3. ENTIDAD O PAÍS DE NACIMIENTO</p> <p><b>¿En qué estado de la República o en qué país nació (NOMBRE)?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS</p> <table border="1"> <tr> <td>Aquí, en este estado.....</td> <td>1</td> <td rowspan="2" style="border: none; vertical-align: middle;">} PASE A 5</td> </tr> <tr> <td>En otro estado</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ANOTE EL ESTADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>En los Estados Unidos de América .....</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>En otro país</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ANOTE EL PAÍS</td> <td></td> </tr> </table>	Aquí, en este estado.....	1	} PASE A 5	En otro estado	2	ANOTE EL ESTADO			En los Estados Unidos de América .....	3		En otro país	4		ANOTE EL PAÍS		
Aquí, en este estado.....	1	} PASE A 5																	
En otro estado	2																		
ANOTE EL ESTADO																			
En los Estados Unidos de América .....	3																		
En otro país	4																		
ANOTE EL PAÍS																			

<p>4. NACIONALIDAD MEXICANA</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene nacionalidad mexicana?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 3</p>	<p>5. USO DE SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>Cuando (NOMBRE) tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <table border="1"> <tr><td>Seguro Social (IMSS) .....</td><td>1</td></tr> <tr><td>ISSSTE.....</td><td>2</td></tr> <tr><td>ISSSTE estatal.....</td><td>3</td></tr> <tr><td>PEMEX, Defensa o Marina.....</td><td>4</td></tr> <tr><td>Centro de Salud u Hospital de la SSA, Seguro Popular o Instituto de Salud para el Bienestar.....</td><td>5</td></tr> <tr><td>IMSS-PROSPERA o IMSS-BIENESTAR.....</td><td>6</td></tr> <tr><td>Consultorio, clínica u hospital privado.....</td><td>7</td></tr> <tr><td>Consultorio de farmacia.....</td><td>8</td></tr> <tr><td>Otro lugar .....</td><td>9</td></tr> <tr><td>No se atiende .....</td><td>10</td></tr> </table>	Seguro Social (IMSS) .....	1	ISSSTE.....	2	ISSSTE estatal.....	3	PEMEX, Defensa o Marina.....	4	Centro de Salud u Hospital de la SSA, Seguro Popular o Instituto de Salud para el Bienestar.....	5	IMSS-PROSPERA o IMSS-BIENESTAR.....	6	Consultorio, clínica u hospital privado.....	7	Consultorio de farmacia.....	8	Otro lugar .....	9	No se atiende .....	10	<p>6. AFRODESCENDIENTES</p> <p><b>Por sus antepasados y de acuerdo con sus costumbres y tradiciones, ¿(NOMBRE) se considera afroamericano(a) negro(a) o afrodescendiente?</b></p> <p>CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 3</p>
Seguro Social (IMSS) .....	1																					
ISSSTE.....	2																					
ISSSTE estatal.....	3																					
PEMEX, Defensa o Marina.....	4																					
Centro de Salud u Hospital de la SSA, Seguro Popular o Instituto de Salud para el Bienestar.....	5																					
IMSS-PROSPERA o IMSS-BIENESTAR.....	6																					
Consultorio, clínica u hospital privado.....	7																					
Consultorio de farmacia.....	8																					
Otro lugar .....	9																					
No se atiende .....	10																					

<p>7. REGISTRO DE NACIMIENTO</p> <p><b>¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento o está inscrita(o) en el registro civil de:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO</p> <p>la República Mexicana? .... 1</p> <p>otro país?..... 2</p> <p>Entonces, ¿no tiene registro de nacimiento?..... 3</p>	<p>8. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD</p> <p><b>¿(NOMBRE) está afiliada(o) o tiene derecho a servicios médicos en:</b></p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE HASTA DOS CÓDIGOS</p> <table border="1"> <tr><td>el Seguro Social (IMSS)?.....</td><td>1</td></tr> <tr><td>el ISSSTE? .....</td><td>2</td></tr> <tr><td>el ISSSTE estatal?.....</td><td>3</td></tr> <tr><td>PEMEX, Defensa o Marina? .....</td><td>4</td></tr> <tr><td>el Seguro Popular o para una Nueva Generación (Siglo XXI) o Instituto de Salud para el Bienestar? .....</td><td>5</td></tr> <tr><td>el IMSS-PROSPERA o IMSS-BIENESTAR?.....</td><td>6</td></tr> <tr><td>un seguro privado? .....</td><td>7</td></tr> <tr><td>otra institución? .....</td><td>8</td></tr> <tr><td>Entonces, ¿no está afiliada(o) ni tiene derecho a servicios médicos? .....</td><td>9</td></tr> </table>	el Seguro Social (IMSS)?.....	1	el ISSSTE? .....	2	el ISSSTE estatal?.....	3	PEMEX, Defensa o Marina? .....	4	el Seguro Popular o para una Nueva Generación (Siglo XXI) o Instituto de Salud para el Bienestar? .....	5	el IMSS-PROSPERA o IMSS-BIENESTAR?.....	6	un seguro privado? .....	7	otra institución? .....	8	Entonces, ¿no está afiliada(o) ni tiene derecho a servicios médicos? .....	9	<p>9. RELIGIÓN</p> <p><b>¿Cuál es la religión de (NOMBRE)?</b></p> <p>ANOTE LA RELIGIÓN</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
el Seguro Social (IMSS)?.....	1																			
el ISSSTE? .....	2																			
el ISSSTE estatal?.....	3																			
PEMEX, Defensa o Marina? .....	4																			
el Seguro Popular o para una Nueva Generación (Siglo XXI) o Instituto de Salud para el Bienestar? .....	5																			
el IMSS-PROSPERA o IMSS-BIENESTAR?.....	6																			
un seguro privado? .....	7																			
otra institución? .....	8																			
Entonces, ¿no está afiliada(o) ni tiene derecho a servicios médicos? .....	9																			

Continúe con la pregunta 10 ➔

10. DISCAPACIDAD					11. CAUSA DE LA DISCAPACIDAD	
<b>En su vida diaria, ¿(NOMBRE) cuánta dificultad tiene para:</b>  LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN (PARA LOS CÓDIGOS 2, 3, 4 O 5 APLIQUE LA PREGUNTA 11)					<b>¿La dificultad de (NOMBRE) para</b> (RESPUESTA DE 10, EXCEPTO CÓDIGO 1) <b>es:</b>  PARA CADA OPCIÓN CON CÓDIGO 2, 3, 4 O 5 ANOTE UN CÓDIGO	
	No tiene dificultad	Lo hace con poca dificultad	Lo hace con mucha dificultad	No puede hacerlo	CÓDIGO DE CAUSA	
ver, aun usando lentes? .....	1	2	3	4	_____	
oír, aun usando aparato auditivo? .....	1	2	3	4	_____	
caminar, subir o bajar? .....	1	2	3	4	_____	
recordar o concentrarse? .....	1	2	3	4	_____	
bañarse, vestirse o comer? .....	1	2	3	4	_____	
hablar o comunicarse (por ejemplo: entender o ser entendido por otros)? .....	1	2	3	4	_____	
<b>¿Tiene algún problema o condición mental?</b> (Autismo, síndrome de Down, esquizofrenia, etcétera) .....					<b>¿La causa del problema o condición mental de (NOMBRE) es:</b> .....	
					SÍ..... 5      No..... 6	

**CONTINÚE SI LA PERSONA TIENE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS**

12. LENGUA INDÍGENA

**Ahora quiero preguntarle.**

¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 → PASE A 15

13. NOMBRE DE LA LENGUA INDÍGENA

¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?

ANOTE EL DIALECTO O LENGUA INDÍGENA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. HABLA ESPAÑOL

¿(NOMBRE) habla también español?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

PASE A 16

15. COMPRENSIÓN DE LENGUA INDÍGENA

¿(NOMBRE) entiende algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 5

No ..... 7

16. AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

De acuerdo con su cultura, ¿(NOMBRE) se considera indígena?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

17. ASISTENCIA ESCOLAR

¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3 → PASE A 22

18. MUNICIPIO DE ASISTENCIA ESCOLAR

¿En qué municipio (alcaldía) está la escuela donde estudia (NOMBRE)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO O ALCALDÍA

Aquí, en este municipio (alcaldía) ..... 1 → PASE A 20

En otro municipio (alcaldía) de este país

\_\_\_\_\_ 2

ANOTE EL MUNICIPIO O ALCALDÍA

En otro país ..... 3

Continúe con la pregunta 19 →



19. ENTIDAD O PAÍS DE ASISTENCIA ESCOLAR

¿En qué estado o país?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

- Aquí, en este estado..... 1
- En otro estado \_\_\_\_\_ 2  
*ANOTE EL ESTADO*
- En los Estados Unidos de América ..... 3
- En otro país \_\_\_\_\_ 4  
*ANOTE EL PAÍS*

20. TIEMPO DE TRASLADO A LA ESCUELA

¿Cuánto tiempo hace (NOMBRE) de aquí a su escuela?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

- Hasta 15 minutos..... 1
- 16 a 30 minutos..... 2
- 31 minutos a 1 hora..... 3
- Más de 1 hora y hasta 2 horas ..... 4
- Más de 2 horas..... 5
- No se traslada ..... 6

PASE A 22

21. MODO O MEDIO DE TRASLADO A LA ESCUELA

¿Cómo acostumbra (NOMBRE) ir de aquí a su escuela?

CIRCULE HASTA TRES CÓDIGOS

- Caminando ..... 1
- Bicicleta ..... 2
- Metro, tren ligero, tren suburbano .... 3
- Trolebús..... 4
- Metrobús (autobús en carril confinado)..... 5
- Camión, autobús, combi, colectivo... 6
- Transporte escolar..... 7
- Taxi (sitio, calle, otro)..... 8
- Taxi (App Internet)..... 9
- Motocicleta o motoneta ..... 10
- Automóvil o camioneta ..... 11
- Otro..... 12

22. ESCOLARIDAD

¿Cuál fue el último año o grado aprobado por (NOMBRE) en la escuela?

CONVIERTA EN AÑOS O GRADOS, ANOTE EL ÚLTIMO APROBADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DEL NIVEL

- |   | GRADO                    | NIVEL |             |
|---|--------------------------|-------|-------------|
| Ninguno (ANOTE "0").....  | <input type="checkbox"/> | 0     | } PASE A 24 |
| Preescolar.....   | <input type="checkbox"/> | 1     |             |
| Primaria.....   | <input type="checkbox"/> | 2     |             |
| Secundaria.....   | <input type="checkbox"/> | 3     | } PASE A 25 |
| Preparatoria o bachillerato general ....                        | <input type="checkbox"/> | 4     |             |
| Bachillerato tecnológico.....                                   | <input type="checkbox"/> | 5     |             |
| Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada.....     | <input type="checkbox"/> | 6     |             |
| Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada.....   | <input type="checkbox"/> | 7     |             |
| Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada..... | <input type="checkbox"/> | 8     |             |
| Normal con primaria o secundaria terminada.....                 | <input type="checkbox"/> | 9     |             |
| Normal de licenciatura.....                                     | <input type="checkbox"/> | 10    |             |
| Licenciatura.....   | <input type="checkbox"/> | 11    |             |
| Especialidad.....   | <input type="checkbox"/> | 12    |             |
| Maestría.....   | <input type="checkbox"/> | 13    |             |
| Doctorado.....  | <input type="checkbox"/> | 14    |             |

23. NOMBRE DE LA CARRERA

¿Cuál es el nombre de la carrera (normal, carrera técnica o comercial, licenciatura, especialidad, maestría o doctorado) que estudia o estudió (NOMBRE)?

ANOTE COMPLETO EL NOMBRE DE LA CARRERA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PASE A 25

CONTINÚE SI LA PERSONA TIENE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

24. ALFABETISMO

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

- Sí..... 1
- No..... 3

25. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 2015

Hace 5 años, en marzo de 2015, ¿en qué estado de la República o en qué país vivía (NOMBRE)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

- Aquí, en este estado..... 1
- En otro estado \_\_\_\_\_ 2  
*ANOTE EL ESTADO*
- En los Estados Unidos de América ..... 3
- En otro país \_\_\_\_\_ 4  
*ANOTE EL PAÍS*

PASE A 27

Continúe con la pregunta 26

26. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 2015

¿En qué municipio (alcaldía) vivía (NOMBRE) en marzo de 2015?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL MUNICIPIO O ALCALDÍA

Aquí, en este municipio (alcaldía) ..... 1 → PASE A 28

En otro municipio (alcaldía) \_\_\_\_\_ 2  
ANOTE EL MUNICIPIO O ALCALDÍA

27. CAUSA DE LA MIGRACIÓN

¿Por qué (NOMBRE) dejó de vivir en (MUNICIPIO O ALCALDÍA O PAÍS)?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE LA CAUSA

- Buscar trabajo ..... 1
- Cambio u oferta de trabajo ..... 2
- Reunirse con la familia ..... 3
- Se casó o unió ..... 4
- Estudiar ..... 5
- Por inseguridad delictiva o violencia ..... 6
- Por desastres naturales ..... 7
- Le deportaron (regresaron) ..... 8
- Otra causa \_\_\_\_\_ 9  
ANOTE LA CAUSA

CONTINÚE SI LA PERSONA TIENE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

28. SITUACIÓN CONYUGAL

¿Actualmente (NOMBRE):

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

- vive con su pareja en unión libre? ..... 1
- está separada(o)? .... 2
- está divorciada(o)?.. 3
- es viuda(o)? ..... 4
- está casada(o):
- sólo por el civil? ... 5
- sólo religiosamente? .... 6
- civil y religiosamente? .... 7
- está soltera(o)? ..... 8 → PASE A 30

29. IDENTIFICACIÓN DE LA PAREJA

En esta vivienda, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA PAREJA O CIRCULE EL CÓDIGO "96"

Sí ..... ¿Quién es? \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE PERSONA

No ..... 96

30. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Ahora le voy a preguntar por la situación laboral.

¿La semana pasada (NOMBRE):

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

- trabajó (por lo menos una hora)? ..... 1
- tenía trabajo, pero no trabajó? ..... 2
- buscó trabajo? ..... 3
- ¿Es pensionada(o) o jubilada(o)? ..... 4
- ¿Es estudiante? ..... 5
- ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? ... 6
- ¿Tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar? ..... 7 → PASE A 44
- Estaba en otra situación diferente a las anteriores ..... 8

31. VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

Aunque ya me dijo que (NOMBRE) (RESPUESTA DE 30), ¿la semana pasada:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

- ayudó en un negocio (familiar o no familiar)? ..... 1
- vendió algún producto? ..... 2
- hizo algún producto para vender? ..... 3
- ayudó en las labores del campo o en la cría de animales? ..... 4
- a cambio de un pago realizó otro tipo de actividad? Por ejemplo: lavó o planchó ajeno, cuidó niños ..... 5
- estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? .... 6
- No ayudó ni trabajó ..... 7 → PASE A 44

32. NOMBRE DE LA OCUPACIÓN

¿Cuál fue la ocupación de (NOMBRE) la semana pasada?

Por ejemplo: técnico electricista, maestra de primaria, vendedora de frutas, albañil, mecánico de autos.

ANOTE TEXTUAL

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

33. TAREAS

¿Qué hizo (NOMBRE) en su trabajo?

(De la semana pasada) Por ejemplo: atendió pacientes, lavó ropa ajena, arregló televisores, compró y vendió zapatos.

ANOTE TEXTUAL

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Continúe con la pregunta 34 →

34. POSICIÓN EN EL TRABAJO

¿En ese trabajo (NOMBRE) fue:

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA  
Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

- empleada(o) u obrera(o)? ..... 1
- jornalera(o) o peón(a)? ..... 2
- ayudante con pago? ..... 3
- patrón(a) o empleador(a)?  
(Tiene trabajadores por un sueldo) ..... 4
- trabajador(a) por cuenta propia?  
(No tiene trabajadores por un sueldo) ..... 5
- trabajador(a) sin pago? ..... 6

PASE A  
36

PASE A  
37

35. PRESTACIONES LABORALES

¿(NOMBRE) tiene por su trabajo:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

- |  | SÍ | NO |
|--|----|----|
| aguinaldo?.....                                  | 1  | 2  |
| vacaciones con goce de sueldo?.....              | 3  | 4  |
| servicio médico (IMSS, ISSSTE u otro)? .....     | 5  | 6  |
| reparto de utilidades? .....                     | 7  | 8  |
| licencia o incapacidad con goce de sueldo? ..... | 1  | 2  |
| AFORE o SAR (ahorro para el retiro)? .....       | 3  | 4  |
| crédito para la vivienda?.....                   | 5  | 6  |

36. INGRESOS POR TRABAJO

¿Cuánto gana (NOMBRE) en ese trabajo?

Por ejemplo: por la venta de la cosecha, animales, derivados, comisiones, salarios, sueldos.

ANOTE LA CANTIDAD  
Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO EN PERIODO

\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
ANOTE EN PESOS

- | ¿Cada cuándo?                     | PERIODO |
|-----------------------------------|---------|
| A la semana.....                  | 1       |
| A la quincena.....                | 2       |
| Al mes.....                       | 3       |
| Al año .....                      | 4       |
| No recibe ingresos en dinero..... | 5       |

37. HORAS TRABAJADAS

¿Cuántas horas trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

\_\_\_\_\_ ANOTE LAS HORAS

38. NEGOCIO, EMPRESA O LUGAR DE TRABAJO

¿En dónde trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL LUGAR

- Campo agrícola (cultivo) ..... 1
- Primaria..... 2
- Construcción de casas ..... 3
- Lonchería o fonda ..... 4
- Tienda de abarrotes..... 5
- En la calle o vía pública ..... 6
- En su propia vivienda..... 7
- En la vivienda de otra persona ..... 8
- Otro lugar \_\_\_\_\_ 9  
ANOTE TEXTUAL

39. ACTIVIDAD DEL NEGOCIO, EMPRESA O LUGAR

¿A qué se dedica el negocio, empresa o lugar donde trabajó (NOMBRE)?

Por ejemplo: hacer muebles de madera, hacer escobas, reparar autos, vender ropa usada, armar televisores.

ANOTE TEXTUAL

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

40. MUNICIPIO DE TRABAJO

¿En qué municipio (alcaldía) está el negocio, empresa o lugar donde trabajó (NOMBRE) la semana pasada?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO  
O ANOTE EL MUNICIPIO O ALCALDÍA

- Aquí, en este municipio (alcaldía)..... 1
- En otro municipio (alcaldía) de este país  
\_\_\_\_\_ 2  
ANOTE EL MUNICIPIO O ALCALDÍA
- En otro país ..... 3

41. ENTIDAD O PAÍS DE TRABAJO

¿En qué estado o país?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO  
O ANOTE EL ESTADO O PAÍS

- Aquí, en este estado..... 1
- En otro estado  
\_\_\_\_\_ 2  
ANOTE EL ESTADO
- En los Estados Unidos de América ..... 3
- En otro país  
\_\_\_\_\_ 4  
ANOTE EL PAÍS

Continúe con la pregunta 42

42. TIEMPO DE TRASLADO AL TRABAJO

¿Cuánto tiempo hace (NOMBRE) de aquí a su trabajo?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

- Hasta 15 minutos..... 1
- 16 a 30 minutos..... 2
- 31 minutos a 1 hora..... 3
- Más de 1 hora y hasta 2 horas..... 4
- Más de 2 horas..... 5
- No es posible determinarlo..... 6
- No se traslada..... 7

PASE A 44

43. MODO O MEDIO DE TRASLADO AL TRABAJO

¿Cómo acostumbra (NOMBRE) ir de aquí a su trabajo?

CIRCULE HASTA TRES CÓDIGOS

- Caminando..... 1
- Bicicleta..... 2
- Metro, tren ligero, tren suburbano..... 3
- Trolebús..... 4
- Metrobús (autobús en carril confinado)..... 5
- Camión, autobús, combi, colectivo..... 6
- Transporte de personal..... 7
- Taxi (sitio, calle, otro)..... 8
- Taxi (App Internet)..... 9
- Motocicleta o motoneta..... 10
- Automóvil o camioneta..... 11
- Otro..... 12

CONTINÚE SI LA PERSONA ES MUJER Y TIENE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

44. HIJAS(OS) NACIDAS(OS) VIVAS(OS)

En total, ¿cuántas hijas e hijos que nacieron vivos ha tenido (NOMBRE)?

NINGUNO, ANOTE "00" Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN IV

ANOTE CON NÚMERO

45. HIJAS(OS) FALLECIDAS(OS)

De las hijas e hijos que nacieron vivos de (NOMBRE), ¿cuántos han muerto?

NINGUNO, ANOTE "00"

ANOTE CON NÚMERO

46. HIJAS(OS) SOBREVIVIENTES

¿Cuántas de las hijas e hijos de (NOMBRE) viven actualmente?

NINGUNO, ANOTE "00"

ANOTE CON NÚMERO

47. FECHA DE NACIMIENTO

¿En qué mes y año nació la última hija o hijo nacido vivo de (NOMBRE)?

ANOTE EL MES y ANOTE EL AÑO

48. SOBREVIVENCIA

Esta última hija o hijo de (NOMBRE), ¿vive actualmente?

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 3

PASE A 50

49. IDENTIFICACIÓN DE LA ÚLTIMA HIJA O HIJO

¿Dónde vive esta última hija o hijo de (NOMBRE)?

COPIE DE LA LISTA DE PERSONAS EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A ESTA ÚLTIMA HIJA O HIJO O CIRCULE EL CÓDIGO "96"

En esta vivienda..... ¿Quién es? NÚMERO DE PERSONA

En otra vivienda..... 96

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O IV. MIGRACIÓN INTERNACIONAL

50. EDAD AL MORIR

¿Qué edad tenía cuando murió?

ANOTE SÓLO UNA RESPUESTA, EN DÍAS O MESES O AÑOS. SI VIVIÓ MENOS DE UN DÍA ANOTE "00" EN DÍAS

DÍAS o MESES o AÑOS

**IV. Migración internacional**  
Ahora le voy a preguntar acerca de otro tema.

1. CONDICIÓN DE MIGRACIÓN INTERNACIONAL

**Durante los últimos 5 años, esto es, de marzo de 2015 a la fecha, ¿alguna persona que vive o vivía con ustedes (en esta vivienda) se fue a vivir a otro país?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

**PASE A V. OTROS INGRESOS**

2. NÚMERO DE PERSONAS

**¿Cuántas personas?**

ANOTE CON NÚMERO

3. PERSONAS MIGRANTES

**Por favor, dígame el nombre de cada una de las personas que se fueron a vivir a otro país desde marzo de 2015 a la fecha.**

ANOTE EL NOMBRE DE CADA PERSONA EN EL ESPACIO DE LA PREGUNTA

4. LISTA DE PERSONAS

4. LISTA DE PERSONAS

**PERSONA 1**

ANOTE EL NOMBRE

5. CONDICIÓN DE RESIDENCIA

**Cuando (NOMBRE) se fue la última vez, ¿vivía con ustedes?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

**PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O V. OTROS INGRESOS**

6. SEXO

(NOMBRE) es:

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

hombre ..... 1

mujer ..... 3

7. EDAD AL MIGRAR

**¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando se fue la última vez?**

MENOR DE UN AÑO ANOTE "000"

ANOTE LOS AÑOS

8. FECHA DE EMIGRACIÓN

**¿En qué mes y año (NOMBRE) se fue a vivir a otro país la última vez?**

ANOTE EL MES y ANOTE EL AÑO

9. CAUSA DE LA EMIGRACIÓN

**¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) se fue la última vez?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE LA CAUSA

Buscar trabajo ..... 1

Cambio u oferta de trabajo ..... 2

Reunirse con la familia ..... 3

Se casó o unió ..... 4

Estudiar ..... 5

Por inseguridad delictiva o violencia ..... 6

Por desastres naturales ..... 7

Le deportaron (regresaron) ..... 8

Otra causa ..... 9

ANOTE LA CAUSA

10. LUGAR DE ORIGEN

**¿En qué estado de la República vivía (NOMBRE) cuando se fue la última vez?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL ESTADO

Aquí, en este estado ..... 1

En otro estado ..... 2

ANOTE EL ESTADO

11. PAÍS DE DESTINO

**¿A qué país se fue (NOMBRE)?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE EL PAÍS

Estados Unidos de América ..... 1

A otro país ..... 2

ANOTE EL PAÍS

12. PAÍS DE RESIDENCIA

**¿Actualmente (NOMBRE) vive:**

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

en los Estados Unidos de América? ..... 1

en otro país? ..... 2

en México? ..... 3

**PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O V. OTROS INGRESOS**

13. FECHA DE RETORNO

**¿En qué mes y año regresó (NOMBRE) a la República Mexicana?**

ANOTE EL MES y ANOTE EL AÑO

14. CAUSA DEL RETORNO

**¿Cuál fue el motivo principal por el que (NOMBRE) regresó?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO O ANOTE LA CAUSA

Buscar trabajo ..... 1

Cambio u oferta de trabajo ..... 2

Reunirse con la familia ..... 3

Se casó o unió ..... 4

Estudiar ..... 5

Por inseguridad delictiva o violencia ..... 6

Por desastres naturales ..... 7

Le deportaron (regresaron) ..... 8

Otra causa ..... 9

ANOTE LA CAUSA

15. CONDICIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL

**¿(NOMBRE) actualmente vive aquí, en esta vivienda?**

Sí ..... 1

No ..... 3

COPIE DE LA LISTA DE LA SECCIÓN II EL NÚMERO QUE LE CORRESPONDE Y PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V

NÚMERO DE PERSONA

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SECCIÓN V

**PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O SI ES LA ÚLTIMA, CONTÍNE CON LA SECCIÓN V. OTROS INGRESOS**

**V. Otros ingresos**  
**Hablando de otro tema...**

1. OTROS INGRESOS

**¿Alguna persona que vive en esta vivienda recibe dinero:**

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
de alguien que vive en otro país? .....	1	2
de alguien que vive en otra vivienda dentro del país? .....	3	4
de programas de gobierno? Por ejemplo: PROSPERA, BIENESTAR, Adultos Mayores, PROCAMPO, PROAGRO, Jóvenes Construyendo el Futuro, etcétera .....	5	6
por jubilación o pensión? .....	7	8

**VI. Alimentación**

Ahora le voy a preguntar sobre la alimentación de las personas que viven aquí.

1. ACCESO A LOS ALIMENTOS EN LA VIVIENDA

**En los últimos tres meses, ¿alguna vez en su vivienda, por falta de dinero o recursos, se quedaron sin comida?**

CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

Sí .....	1
No .....	3

2. ALIMENTACIÓN DE LOS ADULTOS

**En los últimos tres meses, ¿alguna vez usted o algún adulto en su vivienda:**

LEA TODAS LAS OPCIONES  
 Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
por falta de dinero o recursos, tuvieron una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos? .....	1	2
por falta de dinero o recursos, dejaron de desayunar, comer o cenar? .....	3	4

3. INGESTA DE ALIMENTOS DE LOS ADULTOS

**En los últimos tres meses, ¿alguna vez usted o algún adulto en su vivienda:**

LEA TODAS LAS OPCIONES  
 Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

	SÍ	NO
por falta de dinero o recursos, comieron menos de lo que usted piensa debían comer? .....	1	2
por falta de dinero o recursos, sintieron hambre pero no comieron? ..	3	4
por falta de dinero o recursos, sólo comieron una vez al día o dejaron de comer todo un día? .....	5	6

## OBSERVACIONES

MUESTRAS

### CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones en vigor del **Artículo 37, párrafo primero**, de la **Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica**: "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."

### OBLIGATORIEDAD

Conforme a las disposiciones en vigor del **Artículo 45, párrafo primero**, de la **Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica**: "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."