

ENCUESTA NACIONAL SOBRE LOS NIVELES DE VIDA EN LOS HOGARES MEXICANOS

(EL QUE RESPONDE DEBE SER UN MIEMBRO DEL HOGAR DE 15 AÑOS O MAS)

UBICACIÓN GEOGRÁFICA				
1) Entidad federativa				
2) Municipio:				
3) Localidad:				
4) A.G.E. B.				
5) Número de control				
6) Estrato				
7) Número de levantamiento				

ENCUESTADO				
Nombre de la persona por la que se pregunta:				
LS (Identificación del miembro del hogar) por el que se pregunta:				
Edad de la persona por la que se pregunta:				
Nombre de la persona que responde:				
LS (Identificación del miembro del hogar) que responde:				
Edad de la persona que responde:				

LIBRO PROXY CARACTERÍSTICAS MIEMBROS DEL HOGAR

FOLIO 2002

RESULTADO DE LA ENTREVISTA DEL LIBRO PROXY

RESULTADO DE LA ENTREVISTA DEL LIBRO III - A III - B IV

ANOTE LA CANTIDAD DE SUPLEMENTOS

LA ENCUESTA ESTÁ AUTORIZADA POR LA LEY DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA, CAPÍTULO V, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 38° DE LA MENCIONADA LEY. LA INFORMACIÓN SE MANTENDRÁ CON CARÁCTER ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL.

CONFIDENCIAL



CIDE
CENTRO DE INVESTIGACIÓN
Y DOCENCIA ECONÓMICAS



UNIVERSIDAD
IBEROAMERICANA
CIUDAD DE MÉXICO



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA,
GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

HISTORIA MATRIMONIAL (SECCIÓN HM)

Ahora quisiera preguntarle sobre la historia matrimonial de (NOMBRE).

HM01. ¿Cuál es el actual estado civil de (NOMBRE)? 01. Nunca se ha casado o vivido en unión libre 02. Casado(a) 03. Unión libre 04. Divorciado(a) 05. Separado(a) (vivió en unión libre) 06. Separado(a) (casado pero ya no viven juntos) 07. Viudo(a) (vivió en unión libre) 08. Viudo(a) (vivió casado) 98. NS	01 → SECCIÓN MG 02 03 04 05 06 07 08 98 → SECCIÓN MG
HM02. ¿Cuántas veces se ha casado(a) o vivido en unión libre (NOMBRE)? 1. Veces 8. NS	1. __ _ Veces 8. NS

HISTORIA MATRIMONIAL (SECCIÓN HM)

<p>HM03. ¿Me puede dar el nombre del actual/último cónyuge/pareja de (NOMBRE)?</p>	<p>Último/Actual _____ _____</p>
<p>HM04. ¿En qué mes y año contrajo (NOMBRE) matrimonio/unión con [...]? 1. Mes y año 8. NS</p>	<p>1. __ __ __ __ Año → HM06 __ __ Mes 8.</p>
<p>HM05. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando comenzó su matrimonio/unión con [...]? 1. Años 8. NS</p>	<p>1. __ __ Años 8.</p>
<p>HM06. Durante su matrimonio/unión con [...], ¿(NOMBRE) ha vivido/vivió separado de [...] por más de un mes por cuestiones de trabajo, estudio u otras razones? 1. Si, (especificar cuántas veces) 3. No 8. NS</p>	<p>1. __ __ __ Veces 3. → HM08. 8. → HM08.</p>
<p>HM07. Si pudiera juntar todo el tiempo que (NOMBRE) y [...] han estado separados, desde que comenzó su matrimonio/unión, ¿cuánto tiempo sería? 1. Meses y años 8. NS</p>	<p>1. __ __ __ __ Meses Años 8.</p>
<p>HM08. ENTREVISTADOR: ¿ES [...] MIEMBRO DEL HOGAR? 1. SI 3. NO</p>	<p>1 → SECCIÓN MG 3</p>
<p>HM09. ¿Cuándo terminó el matrimonio /unión de (NOMBRE) con [...]? 1. Año y mes 2. Siguen juntos 8. NS</p>	<p>1. __ __ __ __ Año __ __ Mes → HM11 2. → HM11 8.</p>
<p>HM10. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando terminó su matrimonio/unión con [...]? 1. Edad 8. NS</p>	<p>1. __ __ __ Años 8. NS</p>

HISTORIA MATRIMONIAL (SECCIÓN HM)

HM03. ¿Me puede dar el nombre del actual/último cónyuge/pareja de (NOMBRE)?	Último/Actual _____ _____
HM11. ¿Cuál es el último nivel que alcanzó [...] en la escuela? 1. Sin instrucción 2. Primaria 3. Secundaria 4. Preparatoria o Bachillerato 5. Normal básica 6. Profesional 7. Posgrado 8. NS	1 → SECCIÓN MG 2 3 4 5 → SECCIÓN MG 6 → SECCIÓN MG 7 → SECCIÓN MG 8
HM12. ¿Cuál es el último grado que terminó [...] en la escuela? 00. No completó el primer grado 01. Primer grado 02. Segundo grado 03. Tercer grado 04. Cuarto grado 05. Quinto grado 06. Sexto grado 07. Séptimo grado o más 08. Pasante/ no graduado 09. Se graduó 10. Otro (especificar) 98. NS	00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 _____ 98

MIGRACIÓN (SECCIÓN MG)

Ahora, quisiera preguntarle sobre el lugar de nacimiento y los cambios de residencia que haya realizado (NOMBRE).

<p>MG01. ¿Cuál es el nombre de la localidad/colonia, municipio/delegación, estado y país donde nació (NOMBRE)?</p> <p>1. Especificar 3. Mismo loc/mpio/edo/país que el actual 8. NS</p>	<p>1. Localidad/colonia 3. Mismo 8. NS</p> <p>1. Municipio/delegación 3. Mismo 8. NS</p> <p>1. Estado 3. Mismo 8. NS</p> <p>1. País 3. Mismo 8. NS</p>
<p>MG02. Cuando (NOMBRE) nació, ¿el lugar era (...)?</p> <p>1. Ranchería 2. Pueblo 3. Ciudad 4. Otro (especificar) 8. NS</p>	<p>1 2 3 4 _____ 8</p>
<p>MG03. Cuando (NOMBRE) tenía 12 años, ¿vivía en el mismo lugar que donde nació?</p>	<p>Si.....1 → MG06 No.....3 → MG06 NS.....8 → MG06</p>
<p>MG04. ¿Cuál es el nombre de la localidad/comunidad, municipio/delegación, estado y país donde vivió (NOMBRE) cuando tenía 12 años?</p> <p>1. Especificar 3. Mismo loc/mpio/edo/país que el actual 8. NS</p>	<p>1. Localidad/colonia 3. Mismo 8. NS</p> <p>1. Municipio/delegación 3. Mismo 8. NS</p> <p>1. Estado 3. Mismo 8. NS</p> <p>1. País 3. Mismo 8. NS</p>

<p>MG05. Cuando (NOMBRE) tenía 12 años, ¿el lugar era (...)?</p> <p>1. Ranchería 2. Pueblo 3. Ciudad 4. Otro (especificar) 8. NS</p>	<p>1 2 3 4 _____ 8</p>
<p>MG06. ¿Desde que tenía 12 años, (NOMBRE) ha vivido o se ha mudado por un año o más fuera de la localidad/colonia donde vivía entonces?</p>	<p>Si.....1 → SECCIÓN ED No.....3 → SECCIÓN ED Ns.....8 → SECCIÓN ED</p>
<p>MG07. ¿Cuándo se fue a vivir (NOMBRE) a otro lugar después de los 12 años?</p> <p>1. Mes y año 8. NS</p>	<p>1. __ __ __ __ Año → MG09 __ __ Mes 8.</p>
<p>MG08. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando se fue a vivir a otro lugar después de los 12 años?</p> <p>1. Edad 8. NS</p>	<p>1. __ __ Años 8.</p>
<p>MG09. ¿En qué localidad/colonia, municipio/delegación, estado y país vivía (NOMBRE) antes de vivir aquí?</p> <p>1. Especificar 3. Mismo loc/mpio/edo/país que el actual 8. NS</p>	<p>1. Localidad/colonia 3. Mismo 8. NS</p> <p>1. Municipio/delegación 3. Mismo 8. NS</p> <p>1. Estado 3. Mismo 8. NS</p> <p>1. País 3. Mismo 8. NS</p>

EDUCACIÓN (SECCIÓN ED)

Las siguientes preguntas son con respecto a la educación de (NOMBRE).

ED01. ¿Habla (NOMBRE) español en su hogar? 1. Si 3. No	1 3	ED06. ¿Cuál es el último grado que (NOMBRE) terminó en la escuela? 00. No completó el primer grado 01. Primer grado 02. Segundo grado 03. Tercer grado 04. Cuarto grado 05. Quinto grado 06. Sexto grado 07. Séptimo grado o más 08. Otro (especificar) 98. NS	00 → ED08 01 → ED08 02 → ED08 03 → ED08 04 → ED08 05 → ED08 06 → ED08 07 → ED08 08 → ED08 98 → ED08
ED02. ¿Puede (NOMBRE) leer y escribir un recado en español? 1. Si 3. No	1 3	ED07. ¿Obtuvo (NOMBRE) el título que lo acredita como graduado de ese nivel? 1. Si, se graduó / tituló 2. No, Pasante 3. No terminó / no ha terminado el total de los cursos	1 2 3
ED03. ¿Habla (NOMBRE) alguna lengua indígena? 1. Si 3. No	1 3	ED08. ¿Estudia o estudió (NOMBRE) además alguna carrera técnica o comercial? Si.....1 No..... 3 NS..... 8	→ SECCIÓN TB → SECCIÓN TB → ED10 → ED10
ED04. ¿Asiste o ha asistido (NOMBRE) a la escuela alguna vez? Si.....1 No.....3 NS.....8	→ SECCIÓN TB → SECCIÓN TB	ED09. ¿Cuántos años pasó (aprobó)/ ha pasado (NOMBRE) en esta carrera? 1. Menos de un año 2. Años que aprobó o pasó 8. NS	1 2 __ Años 8
ED05. ¿Cuál es el último nivel al que asiste/ asistió (NOMBRE) en la escuela? 01. Sin instrucción 02. Preescolar o Kinder 03. Primaria 04. Secundaria 05. Secundaria abierta 06. Preparatoria o Bachillerato 07. Preparatoria o Bachillerato abierta 08. Normal básica 09. Profesional 10. Posgrado 98. NS	01 → SECCIÓN TB 02 → SECCIÓN TB 03 04 05 → ED07 06 07 → ED07 08 → ED07 09 → ED07 10 → ED07 98 → ED08	ED10. ¿Continúa (NOMBRE) asistiendo a la escuela? Si.....1 No..... 3 NS..... 8	→ ED13 → ED14
		ED11. ¿En qué fecha dejó (NOMBRE) la escuela o se graduó? 1. Mes y año 8. NS	1. __ __ __ __ __ __ → ED13 Mes Año 8.
		ED12. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando dejó de asistir a la escuela? 1. Edad 8. NS	1. __ __ __ Años 8.

EDUCACIÓN (SECCIÓN ED)

<p>ED13. La escuela a la que (NOMBRE) asiste/asistió por última vez es/era (...)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pública/de gobierno 2. Privada/ no de gobierno 3. Sistema abierto 8. NS 	<p>1 2 3 8</p>
<p>ED14. ¿Fue (NOMBRE) a la escuela el ciclo escolar pasado de agosto de 2003 a julio de 2004?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si, sistema normal no abierto 2. Si, sistema abierto (secundaria o preparatoria abierta) 3. Si, sólo asistió a una carrera técnica o comercial 4. No 8. NS 	<p>1 2 3 4 8</p> <p>→ ED16 → SECCIÓN TB → SECCIÓN TB → SECCIÓN TB</p>
<p>ED15. El ciclo escolar pasado, ¿cuántos meses asistió (NOMBRE) a la escuela?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Meses 2. Todos lo meses del año escolar 3. Se encontraba elaborando tesis o trabajo de investigación, sin tomar clases 4. La mitad del ciclo tomó clases y la mitad elaboró tesis o trabajo de investigación 8. NS 	<p>1. _ _ _ Meses 2. 3. 4. 8.</p>
<p>ED16. El ciclo escolar pasado, ¿cuál fue el gasto anual de (NOMBRE) en (...)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Inscripción 2. Colegiatura 3. Exámenes 4. Cursos Especiales 5. Otras cuotas (especificar) 6. Libros y material escolar 7. Uniformes escolares y deportes 8. Festividades y celebraciones escolares 	<p>1. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ } 2. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ } 3. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ } 4. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ } 5. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ } 6. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ } 7. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ } 8. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ } ANUAL</p>
<p>ED17. El ciclo escolar pasado, ¿cuál fue el gasto promedio semanal de (NOMBRE) en (...)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Transporte para llegar a la escuela 2. Dinero para gastar 	<p>1. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ } SEMANAL 2. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ }</p>
<p>ED18. ¿Tuvo (NOMBRE) algún otro gasto en educación?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monto Especificar en qué se gastó Especificar período de referencia (anual, mensual o semanal) 3. No 	<p>1. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ _____ _____ 3.</p>

TRABAJO (SECCIÓN TB)

Las siguientes preguntas son acerca del trabajo de (NOMBRE) o cualquier actividad que realice que ayude al gasto del hogar.

TB01. ENTREVISTADOR: INCLUYA TODO TIPO DE TRABAJO: AGRÍCOLA, AUTOEMPLEO, ARTESANÍAS, PETATES, TELARES Y VENTA DE PRODUCTOS HECHOS EN CASA.

<p>TB02. ¿A qué se dedicó principalmente (NOMBRE) durante la semana pasada? 01. Trabajó o hizo una actividad que ayudó al gasto del hogar 02. Buscó trabajo 03. Asistió a la escuela 04. Amo/ama de casa 05. Estuvo enfermo (no trabajó) 06. Retirado/jubilado 07. Discapacitado 08. Otro (especificar) 98. NS</p>	<p>01 → TB23 02 03 04 05 06 07 08 _____ _____ 98</p>
<p>TB03. Durante la semana pasada, ¿(NOMBRE) trabajó (o hizo alguna actividad que ayudó al gasto del hogar), por al menos una hora? 1. Si 3. No 8. NS</p>	<p>1 → TB23 3 8</p>
<p>TB04. ¿Trabajó (NOMBRE) en un negocio familiar (agrícola o no agrícola), le hayan pagado o no, durante la semana pasada? 1. Si 3. No 8. NS</p>	<p>1 → TB23 3 8</p>
<p>TB05. ¿Tiene (NOMBRE) un trabajo (o hace una actividad que ayude al gasto del hogar), pero la semana pasada no fue/no la hizo? 1. Si 3. No 8. NS</p>	<p>1 → TB23 3 8</p>
<p>TB06. ¿Ha trabajado (NOMBRE) alguna vez (o ha hecho alguna actividad para ayudar al gasto del hogar)? 1. Si 3. No 8. NS</p>	<p>1 3 → SECCIÓN CR 8 → SECCIÓN CR</p>
<p>TB07. En los últimos 12 meses, ¿ha trabajado (NOMBRE) (o hecho alguna actividad para ayudar al gasto del hogar)? 1. Si 3. No 8. NS</p>	<p>1 3 → TB09 8 → TB09</p>
<p>TB08. ¿En qué mes trabajó (NOMBRE) (o hizo una actividad que ayudó al gasto del hogar) por última vez? 1. Mes 8. NS</p>	<p>1. _ _ Mes → TB11 8. → TB11</p>

TRABAJO (SECCIÓN TB)

<p>TB09. ¿En qué año trabajó (NOMBRE) (o hizo una actividad que ayudó al gasto del hogar) por última vez? 1. Año 8. NS</p>	<p>1. _ _ _ _ 8. → TB11</p>
<p>TB10. ¿A qué edad trabajó (NOMBRE) (o hizo una actividad que ayudó al gasto del hogar) por última vez? 1. Años 8. NS</p>	<p>1. _ _ _ Años 8. NS</p>
<p>TB11. ¿Cuál fue la razón principal por la que (NOMBRE) no volvió a trabajar (o a hacer una actividad que ayudara al gasto del hogar) desde esa fecha? 01. Retiro/jubilación 02. Enfermedad prolongada 03. Incapacidad para trabajar por el resto de su vida 04. Matrimonio / unión 05. Tuvo un hijo 06. Despido 07. No ha encontrado trabajo 08. Amo/ama de casa 09. Estudiante 10. Se cambió de residencia 11. Otro (especificar) 98. NS</p>	<p>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 98</p> <p>_____</p>
<p>TB12. En su último trabajo (o actividad que ayudó al gasto del hogar), normalmente, ¿cuántas horas a la semana trabajaba (NOMBRE)? 1. Horas a la semana 8. NS</p>	<p>1. _ _ _ _ Horas/semana 8.</p>
<p>TB13. En su último trabajo (o actividad que ayudó al gasto del hogar), ¿cuántas semanas al año trabajaba (NOMBRE)? 1. Semanas al año 2. Todas las semanas del año 8. NS</p>	<p>1. _ _ _ _ Semanas/año 2. 8.</p>
<p>TB14. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeñaba (NOMBRE) en su último trabajo (o actividad que ayudó al gasto del hogar)? 1. Ocupación u oficio 8. NS</p>	<p>1. _____ _____ 8.</p>
<p>TB15. ¿Cuáles eran las principales actividades o tareas que realizaba (NOMBRE) en su último trabajo (o actividad que ayudó al gasto del hogar)? 1. Principales actividades 8. NS</p>	<p>1. _____ _____ 8.</p>

TRABAJO (SECCIÓN TB)

<p>TB16. ¿A qué se dedicaba el patrón/negocio/empresa donde trabajó (NOMBRE) (o realizó una actividad que ayudó al gasto del hogar) por última vez? 1. Actividad del patrón/negocio/empresa 8. NS</p>	<p>1. _____ 8.</p>
<p>TB17. Entonces, en su último trabajo, ¿(NOMBRE) era (...)? 1. Campesino de su parcela 2. Trabajador familiar sin retribución en un negocio propiedad del hogar 3. Obrero o empleado no agropecuario 4. Jornalero rural o peón de campo (empleado agropecuario) 5. Patrón, empleador o propietario de un negocio 6. Trabajador por cuenta propia (con o sin trabajador no retribuido) 7. Trabajador sin retribución de un negocio o empresa que no es propiedad del hogar 8. NS</p>	<p>1 → TB19 2 → TB19 3 4 5 6 7 8</p>
<p>TB18. En su último trabajo, ¿(NOMBRE) contaba con (...)? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) 01. Contrato escrito por tiempo indefinido (base, planta, plaza de confianza, etc.) 02. Contrato escrito por tiempo u obra determinada 03. Contrato verbal o de palabra (no tiene contrato) 04. Seguro social (IMSS) 05. ISSSTE, PEMEX, SEDENA O SECMAR 06. Seguro médico privado por parte de la empresa/negocio 07. AFORE o SAR (sistema de ahorro para el retiro) 08. Aguinaldo 98. NS</p>	<p>01 02 03 04 05 06 07 08 98</p>
<p>TB19. ENTREVISTADOR: TB17 = 3 4 ó 8 → TB20 TB17 = 1, 5 ó 6 → TB22 TB17 = 2 ó 7 → TB23</p>	

TRABAJO (SECCIÓN TB)

<p>TB20. ¿En su último trabajó cuánto recibía (NOMBRE) en promedio al mes por (...)?</p> <p>PREGUNTE EL DESGLOSE, SI NO SABE, PREGUNTE LA CANTIDAD TOTAL.</p> <p>1. Desglose A. Sueldos, salarios fijos o jornal (DEPUÉS DE IMPUESTOS) B. Destajo C. Comisiones y propinas D. Horas extras E. Comida F. Vivienda G. Transporte 3. Cantidad total (CT) 8. NS</p>	<p>PROMEDIO MENSUAL</p> <p>1. DG</p> <p>A \$, , 8 NS B \$, , 8 NS C \$, , 8 NS D \$, , 8 NS E \$, , 8 NS F \$, , 8 NS G \$, , 8 NS 3. CT \$, , 8.</p>
<p>TB21. En su último trabajó cuánto recibía (NOMBRE) en promedio al año por (...)?</p> <p>PREGUNTE EL DESGLOSE, SI NO SABE, PREGUNTE LA CANTIDAD TOTAL.</p> <p>1. Desglose H. Aguinaldo I. Bono, percepción adicional o sobresueldo J. Primas vacacionales K. Reparto de utilidades L. Beneficios médicos M. Otros (especificar)</p> <p>3. Cantidad Total (CT) 8. NS</p>	<p>PROMEDIO ANUAL</p> <p>1. DG</p> <p>H \$, , 8 NS I \$, , 8 NS J \$, , 8 NS K \$, , 8 NS L \$, , 8 NS M \$, , 8 NS</p> <hr/> <p>3. CT \$, , 8. → TB23</p>
<p>TB22. En su último trabajo por cuenta propia o negocio, ¿cuáles fueron sus ingresos o ganancias mensuales de (NOMBRE)?</p> <p>1. Ingresos/ganacias brutos 2. Ingresos/ganancias netos 8. NS</p>	<p>Mensual</p> <p>1. \$, , 2. \$, , 8.</p>

TRABAJO (SECCIÓN TB)

Ahora le voy a preguntar sobre el trabajo principal de (NOMBRE), es decir, aquel que le genere mayores ingresos.

TB23. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeña (NOMBRE) en su [...]? 	TRABAJO PRINCIPAL REFERENCIA	TRABAJO SECUNDARIO REFERENCIA
	SIGA HACIA ABAJO	SIGA HACIA ABAJO
TB24. ¿Cuáles son las principales actividades o tareas de (NOMBRE) cuando trabaja como [...]? 1. Principales actividades 8. NS	1. _____ 8. _____	1. _____ 8. _____
TB25. ¿A qué se dedica el patrón/negocio/empresa donde trabaja (NOMBRE) como [...]? 1. Actividad del patrón/negocio/empresa 8. NS	1. _____ 8. _____	1. _____ 8. _____
TB26. ¿Cuál fue el total de horas que (NOMBRE) trabajó como [...] la semana pasada? 1. Horas semana 8. NS	1. __ __ 8.	1. __ __ 8.
TB27. Normalmente, ¿cuántas horas trabaja (NOMBRE) como [...] a la semana? 1. Horas semana 8. NS	1. __ __ 8.	1. __ __ 8.
TB28. ¿Cuál es el número total de semanas que (NOMBRE) trabajó como [...] en el último año? 1. Semanas/año 2. Todas las semanas del año 8. NS	1 2 8	1 2 8
TB29. ¿Cuántas personas incluyendo a (NOMBRE) laboraron durante el mes pasado en su lugar de trabajo (oficina, empresa, taller, negocio, etc.)? 1. Número de personas 8. NS	1. __ __ , __ __ __ Personas 8.	1. __ __ , __ __ __ Personas 8.
TB30. De lunes a domingo de la semana pasada, ¿cuánto tiempo tardó (NOMBRE) en ir y venir de su trabajo? 1. Horas 8. NS	1. __ __ 8.	1. __ __ 8.

TRABAJO (SECCIÓN TB)

Ahora le voy a preguntar sobre el trabajo principal de (NOMBRE), es decir, aquel que le genere mayores ingresos.

TB23. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeña (NOMBRE) en su [...]?	TRABAJO PRINCIPAL REFERENCIA	TRABAJO SECUNDARIO REFERENCIA
	SIGA HACIA ABAJO	SIGA HACIA ABAJO
TB31. Entonces, cuando (NOMBRE) trabaja como [...], ¿es (...)? 1. Campesino de su parcela 2. Trabajador familiar sin retribución en un negocio propiedad del hogar 3. Obrero o empleado no agropecuario 4. Jornalero rural o peón de campo (empleado agropecuario) 5. Patrón, empleador o propietario de un negocio 6. Trabajador por cuenta propia (con o sin trabajador no retribuido) 7. Trabajador sin retribución de un negocio o empresa que no es propiedad del hogar 8. NS	1 → TB33 2 → TB33 3 4 5 6 7 8	1 → TB33 2 → TB33 3 4 5 6 7 8
TB32. Cuando (NOMBRE) trabaja como [...], ¿cuenta con (...)? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) 01. Contrato escrito por tiempo indefinido (base, planta, plaza de confianza, etc.) 02. Contrato escrito por tiempo u obra determinada 03. Contrato verbal o de palabra (no tiene contrato) 04. Seguro social (IMSS) 05. ISSSTE, PEMEX, SEDENA O SECMAR 06. Seguro médico privado por parte de la empresa/negocio 07. AFORE o SAR (sistema de ahorro para el retiro) 08. Aguinaldo 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 08 98	01 02 03 04 05 06 07 08 98
TB32a. ¿Pertenece usted a algún sindicato?	1 Si 3 No	1 Si 3 No
TB33. ENTREVISTADOR: TB31 = 3 4 ó 8 → TB34 TB31 = 1, 5 ó 6 → TB36 TB31 = 2 ó 7 → TB38		

TRABAJO (SECCIÓN TB)

Ahora le voy a preguntar sobre el trabajo principal de (NOMBRE), es decir, aquel que le genere mayores ingresos.

<p>TB23. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeña (NOMBRE) en su [...]?</p>	<p>TRABAJO PRINCIPAL REFERENCIA</p> <hr/> <p>SIGA HACIA ABAJO</p>	<p>TRABAJO SECUNDARIO REFERENCIA</p> <hr/> <p>SIGA HACIA ABAJO</p>
<p>PREGUNTE EL DESGLOSE, SI NO SABE PREGUNTE LA CANTIDAD TOTAL.</p> <p>1. Desglose</p> <p>A. Sueldos, salarios fijos o jornal (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</p> <p>B. Destajo</p> <p>C. Comisiones y propinas</p> <p>D. Horas extras</p> <p>E. Comida</p> <p>F. Vivienda</p> <p>G. Transporte</p> <p>H. Beneficios Médicos</p> <p>I. Otros (especificar)</p>	<p>TB34A</p> <p>¿Cuánto recibió (NOMBRE) el mes pasado, desde (DECIR LA FECHA DE HACE UN MES) hasta hoy, en (...) por trabajar como [...]?</p> <p>1. DG</p> <p>A\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>B\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>C\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>D\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>E\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>F\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>G\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>H\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>I\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>3. CT</p> <p>\$ _ , _ _ _ , _ _ _ </p> <p>8.</p>	<p>TB34B</p> <p>¿Cuánto recibió (NOMBRE) el mes pasado, desde (DECIR LA FECHA DE HACE UN MES) hasta hoy, por trabajar como [...]?</p> <p>PREGUNTE SÓLO POR LA CANTIDAD TOTAL</p> <p>3. CT</p> <p>\$ _ , _ _ _ , _ _ _ </p> <p>8.</p>

TRABAJO (SECCIÓN TB)

Ahora le voy a preguntar sobre el trabajo principal de (NOMBRE), es decir, aquel que le genere mayores ingresos.

<p>TB23. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeña (NOMBRE) en su [...]?</p>	<p>TRABAJO PRINCIPAL REFERENCIA</p> <hr/> <p>SIGA HACIA ABAJO</p>	<p>TRABAJO SECUNDARIO REFERENCIA</p> <hr/> <p>SIGA HACIA ABAJO</p>
<p>PREGUNTE EL DESGLOSE, SI NO SABE</p> <p>PREGUNTE LA CANTIDAD TOTAL.</p> <p>1. Desglose</p> <p>A. Sueldos, salarios fijos o jornal (DEPUÉS DE IMPUESTOS)</p> <p>B. Destajo</p> <p>C. Comisiones y propinas</p> <p>D. Horas extras</p> <p>E. Aguinaldo</p> <p>F. Bono, percepción adicional o sobresueldo</p> <p>G. Primas vacacionales</p> <p>H. Reparto de utilidades</p> <p>I. Comida</p> <p>J. Vivienda</p> <p>K. Transporte</p> <p>L. Beneficios Médicos</p> <p>M. Otros (especificar)</p> <p>3. Cantidad Total (CT)</p> <p>8. NS</p>	<p>TB35A</p> <p>¿Cuánto recibió (NOMBRE) los últimos doce meses, desde (DECIR LA FECHA DE HACE 12 MESES) hasta hoy, en (...) por trabajar como [...]?</p> <p>1. DG</p> <p>A\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>B\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>C\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>D\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>E\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>F\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>G\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>H\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>I\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>J\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>K\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>L\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <p>M\$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8 NS</p> <hr/> <hr/> <p>3. CT</p> <p>\$ _ , _ _ _ , _ _ _ </p> <p>8.</p> <p>→ TB38</p>	<p>TB35B</p> <p>¿Cuánto recibió (NOMBRE) los últimos doce meses, desde (DECIR LA FECHA DE HACE 12 MESES) hasta hoy, por trabajar como [...]?</p> <p>PREGUNTE SÓLO LA CANTIDAD TOTAL</p> <p>3. CT</p> <p>\$ _ , _ _ _ , _ _ _ </p> <p>8.</p> <p>→ TB38</p>

TRABAJO (SECCIÓN TB)

Ahora le voy a preguntar sobre el trabajo principal de (NOMBRE), es decir, aquel que le genere mayores ingresos.

<p>TB23. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que desempeña (NOMBRE) en su [...]?</p>	<p>TRABAJO PRINCIPAL REFERENCIA</p> <hr/> <p>SIGA HACIA ABAJO</p>	<p>TRABAJO SECUNDARIO REFERENCIA</p> <hr/> <p>SIGA HACIA ABAJO</p>
<p>TB36. ¿Cuánto dinero recibió (NOMBRE) por trabajar como [...] durante el mes pasado, desde (DECIR LA FECHA DE HACE UN MES) hasta hoy? 1. Ingresos/ganancias brutos 2. Ingresos/ganancias neto 8. NS</p> <p>TB37. ¿Cuánto dinero recibió (NOMBRE) por trabajar como [...] durante los últimos doce meses, (DECIR LA FECHA DE HACE 12 MESES) hasta hoy? 1. Ingresos/ganancias brutos 2. Ingresos/ganancias neto 8. NS</p> <p>TB38. Además de trabajar como [...], actualmente, ¿tiene (NOMBRE) otro trabajo (o actividad que ayude al gasto del hogar)? (SI HAY MÁS DE UN TRABAJO O ACTIVIDAD ADICIONAL, PREGUNTE POR EL QUE MAYORES INGRESOS GENERA)</p>	<p>1. \$, , </p> <p>2. \$, , </p> <p>8.</p> <p>1. \$, , </p> <p>2. \$, , </p> <p>8.</p> <p>Si.....1 → TB24 y TB23 Siguiente columna. No.....3</p>	<p>1. \$, , </p> <p>2. \$, , </p> <p>8.</p> <p>1. \$, , </p> <p>2. \$, , </p> <p>8.</p>

CRÉDITO (SECCIÓN CR)

Las siguientes preguntas están relacionadas con los créditos/préstamos que (NOMBRE) haya adquirido.

<p>CR01. En los últimos 12 meses, ¿ha hecho (NOMBRE) compras con tarjeta de crédito que no liquidó completamente a la fecha de pago? (NO INCLUIR TARJETAS DE DÉBITO) 1. Si realizó compras que no liquidó a la fecha de pago 2. Si, realizó compras pero las liquidó a la fecha de pago 3. No realizó compras con tarjeta de crédito, pero tiene una 4. No tiene tarjeta de crédito 8. NS</p>	<p>1 2 3 4 → CR04 8 → CR04</p>
<p>CR02. En los últimos 12 meses, ¿ha hecho (NOMBRE) retiros en efectivo de su tarjeta de crédito que no liquidó completamente a la fecha de pago? (NO INCLUIR TARJETAS DE DÉBITO)</p>	<p>Si..... 1 No..... 3 NS..... 8</p>
<p>CR03. Actualmente, ¿cuál es el monto total de lo que debe (NOMBRE) en sus tarjetas de crédito? 1. Valor 8. NS</p>	<p>1. \$ _ , _ , _ , _ , _ 8.</p>
<p>CR04. En los últimos 12 meses, ¿ha participado (NOMBRE) en alguna tanda?</p>	<p>Si..... 1 No..... 3 → CR06 NS..... 8 → CR06</p>
<p>CR05. ¿Cuánto ha aportado (NOMBRE) a la tanda y cuánto ha recibido o recibirá de la misma? a. Monto aportado a la tanda b. Monto recibido de la tanda c. Monto que recibirá de la tanda</p>	<p>a. 1. \$ _ , _ , _ , _ , _ Monto aportado b. 1. \$ _ , _ , _ , _ , _ Monto recibido c. 1. \$ _ , _ , _ , _ , _ Monto que recibirá 8. NS</p>
<p>CR06. En los últimos 12 meses, ¿ha adquirido (NOMBRE) alguna mercancía o servicio que no pagó completamente al momento de su adquisición? (NO INCLUIR ADQUISICIONES CON TARJETAS DE CRÉDITO)</p>	<p>Si..... 1 No..... 3 → CR08 NS..... 8 → CR08</p>
<p>CR07. ¿Cuánto es el (...)? a. Valor de las mercancías, artículos, productos o servicios que adquirió b. Monto liquidado a la fecha (INCLUIR MONTO MÁS INTERÉS)</p>	<p>a. 1. \$ _ , _ , _ , _ , _ Valor total 8. NS b. 1. \$ _ , _ , _ , _ , _ Monto liquidado 8. NS 8. NS</p>
<p>CR08. ¿Conoce (NOMBRE) a alguna persona o lugar donde pueda solicitar dinero prestado o fiado?</p>	<p>Si..... 1 No..... 3 → CR26 NS..... 8 → CR26</p>

CRÉDITO (SECCIÓN CR)

<p>CR09. ¿Qué tipo de personas o lugares son? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)</p> <p>01. Banco 02. Cooperativa/caja de ahorro 03. Prestamista 04. Familiar 05. Amigos/conocidos 06. Trabajo 07. Monte de piedad/casa de préstamo 08. Programa crédito a la palabra 09. Otro programa de préstamo del gobierno (especificar) 10. Otro (especificar) 98. NS</p>	<p>01 02 03 04 05 06 07 08 09 _____ 10 _____ 98</p>
<p>CR10. En los últimos 12 meses, ¿ha solicitado (NOMBRE) dinero prestado o fiado a alguno de ellos?</p>	<p>Si..... 1 No..... 3 → CR26 NS..... 8 → CR26</p>
<p>CR11. ¿Cuántas veces ha solicitado (NOMBRE) dinero prestado o fiado en los últimos 12 meses?</p> <p>1. Número de veces 8. NS</p>	<p>1. _ _ Solicitudes de dinero prestado o fiado 8.</p>

CR12. ENTREVISTADOR: EN CR13 LLENAR TANTAS COLUMNAS COMO NUMERO DE VECES EN CR11

CRÉDITO (SECCIÓN CR)

CR13. ENTREVISTADOR: PREGUNTE POR UNA REFERENCIA	ÚLTIMA SOLICITUD	PENÚLTIMA SOLICITUD	ANTEPENÚLTIMA	PRIMERA ANTERIOR	SEGUNDA ANTERIOR
CR14. ¿Dónde o con quién solicitó (NOMBRE) prestado o fiado el dinero para [...]? (LEER OPCIONES) 01. Banco 02. Cooperativa/caja de ahorro 03. Prestamista 04. Familiar 05. Amigos/conocidos 06. Trabajo 07. Monte de piedad/casa de préstamo 08. Programa crédito a la palabra 09. Otro programa de préstamo del gobierno (especificar) 10. Otro (especificar) 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 08 09 _____ 10 _____ 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 _____ 10 _____ 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 _____ 10 _____ 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 _____ 10 _____ 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 _____ 10 _____ 98
CR15. ¿Le pidieron a (NOMBRE) algún aval o garantía cuando pidió prestado para [...]? 1. Si (especificar) 3. No 8. NS	1 _____ 3 8	1 _____ 3 8	1 _____ 3 8	1 _____ 3 8	1 _____ 3 8
CR16. ¿Le otorgaron a (NOMBRE) el préstamo para [...]? 1. Si 3. No 8. NS	1 → CR18 3 8 → CR18	1 → CR18 3 8 → CR18	1 → CR18 3 8 → CR18	1 → CR18 3 8 → CR18	1 → CR18 3 8 → CR18
CR17. ¿Por qué no le otorgaron el préstamo a (NOMBRE) para [...]? 1. Especificar 8. NS	1. _____ → CR24 8. NS	1. _____ → CR24 8. NS	1. _____ → CR24 8. NS	1. _____ → CR24 8. NS	1. _____ → CR24 8. NS
CR18. ¿Cuánto dinero solicitó prestado o fiado (NOMBRE) para [...]? 1. \$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. NS	1. \$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. NS	1. \$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. NS	1. \$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. NS	1. \$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. NS	1. \$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. NS
CR19. ¿Cuánto dinero le prestaron a (NOMBRE) para [...]? 1. \$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. NS	1. \$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. NS	1. \$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. NS	1. \$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. NS	1. \$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. NS	1. \$ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. NS

CRÉDITO (SECCIÓN CR)

CR13. ENTREVISTADOR: PREGUNTE POR UNA REFERENCIA	ÚLTIMA SOLICITUD	PENÚLTIMA SOLICITUD	ANTEPENÚLTIMA	PRIMERA ANTERIOR	SEGUNDA ANTERIOR
CR20. A la fecha ¿cuánto dinero ha pagado/liquidado (NOMBRE) de lo que le prestaron para [...]? (INCLUIR INTERESES)	1. \$ _ , _ , _ , _ , _ , _ 3. Todo 8. NS	1. \$ _ , _ , _ , _ , _ , _ 3. Todo 8. NS	1. \$ _ , _ , _ , _ , _ , _ 3. Todo 8. NS	1. \$ _ , _ , _ , _ , _ , _ 3. Todo 8. NS	1. \$ _ , _ , _ , _ , _ , _ 3. Todo 8. NS
CR21. ¿Cuánto tiempo le dieron a (NOMBRE) para pagar/liquidar lo que le prestaron para [...]? 1. Tiempo en años, meses y días 3. Sin plazo 8. NS	1. _ _ _ _ _ _ Años Meses Días 3. 8.	1. _ _ _ _ _ _ Años Meses Días 3. 8.	1. _ _ _ _ _ _ Años Meses Días 3. 8.	1. _ _ _ _ _ _ Años Meses Días 3. 8.	1. _ _ _ _ _ _ Años Meses Días 3. 8.
CR22. ¿Cuánto dinero pagó /tendrá que pagar (NOMBRE) cuando se venció/venza el préstamo que le otorgaron para [...]? (INCLUIR INTERESES) 1. Monto que pagó/tendrá que pagar 8. NS	1. \$ _ , _ , _ , _ , _ , _ 8.	1. \$ _ , _ , _ , _ , _ , _ 8.	1. \$ _ , _ , _ , _ , _ , _ 8.	1. \$ _ , _ , _ , _ , _ , _ 8.	1. \$ _ , _ , _ , _ , _ , _ 8.
CR23. ¿Qué tasa de interés promedio le cobraron/cobrarán a (NOMBRE) por el dinero que le prestaron para [...]? 1. Tasa interés anual 2. Tasa interés mensual 3. Tasa interés por día 4. Sin interés 8. NS	1. _ _ % anual 2. _ _ % mensual 3. _ _ % diario 4. 8.	1. _ _ % anual 2. _ _ % mensual 3. _ _ % diario 4. 8.	1. _ _ % anual 2. _ _ % mensual 3. _ _ % diario 4. 8.	1. _ _ % anual 2. _ _ % mensual 3. _ _ % diario 4. 8.	1. _ _ % anual 2. _ _ % mensual 3. _ _ % diario 4. 8.
CR24. ENTREVISTADOR: ¿HAY OTRO PRÉSTAMO?	Si.....1 → CR14, SIG.COL. No....3 → CR25	Si.....1 → CR14, SIG.COL. No....3 → CR25	Si.....1 → CR14, SIG.COL. No....3 → CR25	Si.....1 → CR14, SIG.COL. No....3 → CR25	Si.....1 → CR14, SUPL. No....3 → CR25
CR25. ENTREVISTADOR: ¿HAY SUPLEMENTO?	1. SI 3. NO				
CR26. Al día de hoy, ¿cuál es el monto total de todas las deudas de (NOMBRE)? 1. Valor 8. NS	1. \$ _ , _ , _ , _ , _ , _ 8.				

CRÉDITO (SECCIÓN CR)

<p>CR27. ¿Tiene (NOMBRE) ahorros?</p>	<p>Si... 1 No... 3 → CR30 NS... 8 → CR30 NR... 7 → CR30</p>
<p>CR28. ¿Cuánto dinero tiene (NOMBRE) ahorrado? 1. Monto ahorrado 8. NS</p>	<p>1. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ 8. NS</p>
<p>CR29. ¿En qué tipo de institución tiene (NOMBRE) su dinero ahorrado? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) 01. No tiene/tienen ahorros 02. Banco 03. Cooperativa 04. Caja de Ahorro 05. Tanda 06. Apartado (si todavía no recibe el bien o servicio) 07. Amigo/pariente fuera del hogar 08. Cuentas voluntarias de las afores 09. Cajas solidarias 10. En su casa 11. Otro (especificar) 98. NS</p>	<p>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 _____ 98</p>
<p>CR30. ¿Tiene (NOMBRE) AFORE?</p>	<p>Si.....1 No.....3 → SECCIÓN GH NS.....8 → SECCIÓN GH</p>
<p>CR31. ¿Cuánto dinero tiene en la AFORE? 1. Monto en AFORE 8. NS</p>	<p>1. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ 8. NS</p>
<p>CR32. ¿Ha hecho (NOMBRE) aportaciones voluntarias? 1. Si 3. No 8. NS</p>	<p>1 3 8</p>

GUSTOS Y HÁBITOS (SECCIÓN GH)

<p>GH01.</p>	<p>Quando (NOMBRE) se encuentra en fiestas, reuniones o festejos de cualquier tipo, ¿qué es lo que le gusta tomar? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) 1. Agua 2. Refresco 3. Cerveza 4. Tequila, mezcal y pulque 5. Otras bebidas alcohólicas (especificar) 6. Otras bebidas no alcohólicas (especificar) 8. NS</p>	<p>1 2 3 4 5 _____ 6 _____ 8</p>
<p>GH02.</p>	<p>En su casa, ¿con qué bebida le gusta a (NOMBRE) acompañar sus alimentos? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) (EXCLUIR FESTEJOS) 1. Agua 2. Refresco 3. Cerveza 4. Tequila, mezcal y pulque 5. Café 6. Otras bebidas alcohólicas (especificar) 7. Otras bebidas no alcohólicas (especificar) 8. NS</p>	<p>1 2 3 4 5 6 _____ 7 _____ 8</p>
<p>GH03.</p>	<p>¿Hace (NOMBRE) algún tipo de ejercicio físico por en forma de rutina, de lunes a viernes?</p>	<p>Si..... 1 No..... 3 → GH06 NS..... 8 → GH06</p>
<p>GH04.</p>	<p>¿Cuántos días de lunes a viernes hace ejercicio físico (NOMBRE)? 1. Días 8. NS</p>	<p>1. _ Días 8.</p>
<p>GH05.</p>	<p>En promedio, ¿cuánto tiempo hace ejercicio físico por día (NOMBRE) ? 1. Tiempo en horas y minutos 8. NS</p>	<p>1. _ _ _ _ Hrs. Min. 8.</p>

GUSTOS Y HÁBITOS (SECCIÓN GH)

<p>GH06.</p>	<p>¿Tiene o ha tenido (NOMBRE) el hábito de fumar cigarros en forma frecuente?</p>	<p>Si..... 1 No..... 3 NS..... 8</p> <p>→ SECCIÓN ES → SECCIÓN ES</p>
<p>GH07.</p>	<p>¿A qué edad o en qué año comenzó (NOMBRE) a fumar en forma frecuente? (SI TIENE MÁS DE UNA INTERRUPCIÓN ANOTAR LA 1a. VEZ EN QUE COMENZÓ A FUMAR). (PUEDE CONTESTAR CUALQUIERA DE LAS 2 OPCIONES) 1. Edad 2. Año de inicio 8. NS</p>	<p>1. _ _ Edad 2. _ _ _ _ Año 8.</p>
<p>GH08.</p>	<p>En el momento en que (NOMBRE) fumaba más, ¿cuántos cigarros llegó a fumar en promedio a la semana? (PUEDE CONTESTAR CUALQUIERA DE LAS 2 OPCIONES) 1. Cigarros a la semana 2. Cajetillas a la semana (de 20 cigarros) 8. NS</p>	<p>1. _ _ Cigarros 2. _ _ Cajetillas 8.</p>
<p>GH09.</p>	<p>¿A qué edad o en qué año dejó (NOMBRE) de fumar en forma frecuente? (SI TIENE MÁS DE UNA INTERRUPCIÓN ANOTAR LA ÚLTIMA VEZ EN QUE DEJÓ DE FUMAR). (PUEDE CONTESTAR CUALQUIERA DE LAS 2 OPCIONES) 1. Edad 2. Año en que dejó 3. No ha dejado de fumar en forma frecuente 8. NS</p>	<p>1. _ _ Edad 2. _ _ _ _ Año 3. 8.</p>
<p>GH10.</p>	<p>Actualmente, ¿cuántos cigarros fuma (NOMBRE) en promedio a la semana? 1. Cigarros a la semana 2. Cajetillas a la semana (de 20 cigarros) 3. Dejó totalmente el hábito de fumar 8. NS</p>	<p>1. _ _ Cigarros 2. _ _ Cajetillas 3. → GH12 8. → GH12</p>
<p>GH11.</p>	<p>Actualmente, ¿cuánto dinero gasta (NOMBRE) en promedio en cigarros a la semana? 1. Valor 8. NS</p>	<p>1. \$ _ , _ _ _ 8.</p>
<p>GH12.</p>	<p>Si pudiera juntar todo el tiempo que (NOMBRE) ha fumado en forma frecuente, ¿cuántos años serían?, por favor no tome en cuenta el tiempo en que dejó de fumar. 1. Tiempo en años y meses 8. NS</p>	<p>1. _ _ _ _ 8.</p>

ESTADO DE SALUD (SECCIÓN ES)

<p>ES01. Actualmente, ¿cómo considera usted que es la salud de (NOMBRE)?</p> <p>1. Muy buena 2. Buena 3. Regular 4. Mala 5. Muy mala 8. NS</p>	<p>1 2 3 4 5 8</p>
<p>ES02. En las últimas 4 semanas, ¿dejó (NOMBRE) de hacer alguna de sus actividades diarias o trabajo por algún padecimiento o enfermedad?</p>	<p>Si..... 1 No..... 3 → ES05 NS..... 8 → ES05</p>
<p>ES03. ¿Cuántos días se ausentó (NOMBRE) de sus actividades diarias debido a esto en las últimas 4 semanas?</p> <p>1. Días que se ausentó de sus actividades diarias 8. NS</p>	<p>1. _ _ Días 8.</p>
<p>ES04. ¿Cuántos días permaneció (NOMBRE) en cama debido a esto?</p> <p>1. Días que permaneció en cama 8. NS</p>	<p>1. _ _ Días 8.</p>
<p>ES05. Comparando la salud de (NOMBRE) con la de hace un año, ¿podría decir que su salud ahora es (...)?</p> <p>1. Mucho mejor 2. Mejor 3. Igual 4. Peor 5. Mucho peor 8. NS</p>	<p>1 2 3 4 5 8</p>
<p>ES06. ¿Ha tenido (NOMBRE) algún accidente grave a lo largo de su vida?</p>	<p>Si..... 1 No..... 3 → ES09 NS..... 8 → ES09</p>
<p>ES07. ¿Cuándo sufrió (NOMBRE) dicho accidente?</p> <p>1. Edad que tenía cuando sufrió el accidente 2. Año en que le sucedió el accidente 8. NS</p>	<p>1. _ _ Edad 2. _ _ _ Año 8.</p>
<p>ES08. Por causa del accidente, ¿le quedó a (NOMBRE) alguna lesión permanente que le haya cambiado su forma de vida? (LESIÓN FÍSICA Y/O PSICOLÓGICA)</p> <p>1. Si (especificar) 3. No 8. NS</p>	<p>1 _____ 3 8</p>
<p>ES09. ¿Ha tenido (NOMBRE) algún problema serio de salud a lo largo de su vida?</p>	<p>Si..... 1 No..... 3 → ES15 NS..... 8 → ES15</p>

ESTADO DE SALUD (SECCIÓN ES)

ES10. ¿Cuáles son los tres problemas de salud más graves que ha tenido (NOMBRE) durante su vida?	PROBLEMA 1	PROBLEMA 2	PROBLEMA 3
(EN CADA COLUMNA ANOTE LA REFERENCIA DEL PROBLEMA) ES11. ¿Cuándo empezó/le detectaron a (NOMBRE) [...]? 1. Año 8. NS	1. Año → ES13 8.	1. Año → ES13 8.	1. Año → ES13 8.
ES12. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando empezó/le detectaron [...]? 1. Edad 8. NS	1. Edad 8.	1. Edad 8.	1. Edad 8.
ES13. ¿Cuánto tiempo permaneció (NOMBRE) con [...]? 1. Todavía lo padece 2. Tiempo en años, meses y semanas 8. NS	1. 2. Años Meses Semanas 8.	1. 2. Años Meses Semanas 8.	1. → ES15 2. ES15 → Años Meses Semanas 8.
ES14. ENTREVISTADOR: VERIFIQUE EN ES11 POR QUIEN SE PREGUNTA HA TENIDO ALGÚN OTRO PROBLEMA (RECORDAR QUE SÓLO CAPTAREMOS LOS TRES PROBLEMAS DE SALUD MÁS GRAVES)	Si..... 1 → ES11, SIG.COL. No..... 3 → ES15	Si..... 1 → ES11, SIG.COL. No..... 3 → ES15	
ES15. ¿Cree que la salud de (NOMBRE) el próximo año será (...)? (LEER OPCIONES) 1. Mucho mejor 2. Mejor 3. Igual 4. Peor 5. Mucho peor 8. NS	1 2 3 4 5 8		
ES16. En comparación con las personas de la misma edad y sexo de (nombre), ¿podría decir que la salud de él/ella es (...)? (LEER OPCIONES) 1. Mejor que la de otros 2. Igual que la de otros 3. Peor que la de otros 8. NS	1 2 3 8		

ESTADO DE SALUD (SECCIÓN ES)

ES17.	ENTREVISTADOR: VERIFIQUE EN LA PORTADA DE ESTE LIBRO SI LA PERSONA POR LA QUE SE PREGUNTA TIENE 50 AÑOS O MÁS.	Si..... 1 No..... 3 → ES22			
ES18.	Si (NOMBRE) tuviera que (...)	Fácilmente	Difícilmente	No lo podría hacer	NS
	A. Llevar una cubeta pesada (por ejemplo llena de agua) a 20 metros, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
	B. Caminar 5 kilómetros, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
	C. Inclinarsse, sentarse en cuclillas o arrodillarse, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
	D. Subir escaleras sin ayuda, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
	E. Vestirse sin ayuda, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
	F. Pararse de una silla sin ayuda, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
	G. Ir al baño sin ayuda, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
	H. Levantarse del suelo y ponerse de pie sin ayuda, ¿podría hacerlo [...]?	1	3	5	8
ES19.	Si (NOMBRE) tiene alguna cortada o herida, ¿le tarda mucho tiempo en sanar? 1. Si 3. No 8. NS		1 3 8		
ES20.	¿(NOMBRE) siente que el pecho le duele al subir escalones/colinas o cuando está muy activo(a) o camina rápido? 1. Si 3. No 8. NS		1 3 8		
ES21.	Por las mañanas, ¿a menudo se levanta (NOMBRE) con dolor de cabeza? 1. Si 3. No 8. NS		1 3 8		

ESTADO DE SALUD (SECCIÓN ES)

ES22.	En las últimas 4 semanas, ¿ha padecido (NOMBRE) de (...)?	Si	No	NS
	A. Gripe	1	3	8
	B. Tos	1	3	8
	a. Tos seca	1	3	8
	b. Tos con flemas	1	3	8
	c. Tos con sangre	1	3	8
	C. Dificultad para respirar	1	3	8
	a. Asma	1	3	8
	b. Respiración corta o rápida	1	3	8
	D. Dolor fuerte de estómago	1	3	8
	E. Náuseas / Vómito	1	3	8
	F. Diarrea mínimo 3 veces al día	1	3	8
	a. Mezclada con sangre	1	3	8
	b. Mezclada con moco	1	3	8
	c. Líquido pálido	1	3	8
	G. Articulaciones hinchadas/con dolor	1	3	8
	H. Ronchas, irritación o comezón en la piel	1	3	8
	I. Ojos irritados/rojos	1	3	8
	J. Dolor de muelas/dientes	1	3	8
	K. Dolor de cabeza	1	3	8
	L. Temperatura/ fiebre	1	3	8
	M. Dolor de cuerpo	1	3	8
	N. Dolor en el costado izquierdo de su pecho	1	3	8
	L. Otro (especificar) _____	1	3	8
ES23.	En las últimas 4 semanas, ¿se ha levantado (NOMBRE) frecuentemente a orinar por las noches?			
	1. Si	1		
	3. No	3		
	8. NS	8		

UTILIZACIÓN DE CONSULTA EXTERNA (SECCIÓN CE)

Las siguientes preguntas están relacionadas con los servicios de salud o médicos que atendieron a (NOMBRE) durante las últimas 4 semanas.

CE01.	En las últimas 4 semanas, ¿visitó (NOMBRE) algún hospital, clínica, personal de salud doctor o curandero sin haber sido hospitalizado(a)?	Si.....	1
		No.....	3
		NS.....	8
CE02.	En las últimas 4 semanas, ¿ha visitado a (NOMBRE) algún doctor, curandero o personal de salud?	Si.....	1
		No.....	3
		NS.....	8

CE03. ENTREVISTADOR: 1. Si CE01 = 3 u 8 y CE02 = 3 u 8 → SECCION HS
2. Si CE01 = 1 ó CE02 = 1 → CE04

(CETipo) SERVICIOS MÉDICOS.	CE04 En las últimas 4 semanas, ¿ha acudido (NOMBRE) a (...) / ha sido visitado por (...)?	CE05 ¿Cuántas veces visitó (...) / fue visitado (NOMBRE) por (...) en las últimas 4 semanas?
A. SSA (Hospital o clínica)	Si..... 1 → No..... 3 ↓ NS..... 8 ↓	1. _ _ Veces 8. NS
B. IMSS (Hospital o clínica) (INCLUIR IMSS SOLIDARIDAD)	Si..... 1 → No..... 3 ↓ NS..... 8 ↓	1. _ _ Veces 8. NS
C. ISSSTE (Hospital o clínica)	Si..... 1 → No..... 3 ↓ NS..... 8 ↓	1. _ _ Veces 8. NS
D. PEMEX, SEDENA, MARINA (Hospital o clínica)	Si..... 1 → No..... 3 ↓ NS..... 8 ↓	1. _ _ Veces 8. NS
E. Hospital o clínica privado	Si..... 1 → No..... 3 ↓ NS..... 8 ↓	1. _ _ Veces 8. NS
F. Médico o dentista privado	Si..... 1 → No..... 3 ↓ NS..... 8 ↓	1. _ _ Veces 8. NS
G. DIF (Hospital o clínica)	Si..... 1 → No..... 3 ↓ NS..... 8 ↓	1. _ _ Veces 8. NS
H. Enfermera, paramédico, partera, promotor de salud	Si..... 1 → No..... 3 ↓ NS..... 8 ↓	1. _ _ Veces 8. NS
I. Unidad móvil	Si..... 1 → No..... 3 ↓ NS..... 8 ↓	1. _ _ Veces 8. NS
J. Cruz roja	Si..... 1 → No..... 3 ↓ NS..... 8 ↓	1. _ _ Veces 8. NS

UTILIZACIÓN DE CONSULTA EXTERNA (SECCIÓN CE)

		CE04		CE05	
		En las últimas 4 semanas, ¿ha acudido (NOMBRE) a (...) / ha sido visitado por (...)?		¿Cuántas veces visitó (...) / fue visitado (NOMBRE) por (...) en las últimas 4 semanas?	
K.	Dispensario médico	Si.....	1 →	1. __ __ Veces	
		No.....	3 ↓	8. NS	
		NS.....	8 ↓		
L.	Farmacia (PARA CONSULTA MÉDICA)	Si.....	1 →	1. __ __ Veces	
		No.....	3 ↓	8. NS	
		NS.....	8 ↓		
M.	Practicante tradicional (curandero, hierbero, huesero, acupunturista, etc.)	Si.....	1 →	1. __ __ Veces	
		No.....	3 ↓	8. NS	
		NS.....	8 ↓		
N.	Otro (especificar)	Si.....	1 →	1. __ __ Veces	
		No.....	3 ↓	8. NS	
		NS.....	8 ↓		

UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN (SECCIÓN HS)

HS01.	Durante los últimos 12 meses, ¿se ha quedado (NOMBRE) internado en algún hospital, clínica, centro de salud o en la casa o consultorio de algún médico, partera o curandero, al menos por una noche ?	Si.....	1	→ SECCIÓN CA → SECCIÓN CA
		No.....	3	
		NS.....	8	

(HSTipo) HOSPITALIZACIÓN.		HS02 Durante los últimos meses ha estado internado en (...)?		HS03 ¿Cuántas veces ha estado internado en (...), los últimos 12 meses?
A.	SSA (Hospital o clínica)	Si.....	1 →	1. _ _ Veces
		No.....	3 ↓	8. NS
		NS.....	8 ↓	
B.	IMSS (Hospital o clínica)	Si.....	1 →	1. _ _ Veces
		No.....	3 ↓	8. NS
		NS.....	8 ↓	
C.	ISSSTE (Hospital o clínica)	Si.....	1 →	1. _ _ Veces
		No.....	3 ↓	8. NS
		NS.....	8 ↓	
D.	Hospital de PEMEX, SEDENA, MARINA	Si.....	1 →	1. _ _ Veces
		No.....	3 ↓	8. NS
		NS.....	8 ↓	
E.	Hospital o clínica privado	Si.....	1 →	1. _ _ Veces
		No.....	3 ↓	8. NS
		NS.....	8 ↓	
F.	Consultorio o casa de un médico privado	Si.....	1 →	1. _ _ Veces
		No.....	3 ↓	8. NS
		NS.....	8 ↓	
G.	DIF (Hospital o clínica)	Si.....	1 →	1. _ _ Veces
		No.....	3 ↓	8. NS
		NS.....	8 ↓	
H.	Enfermera, paramédico, promotor de salud	Si.....	1 →	1. _ _ Veces
		No.....	3 ↓	8. NS
		NS.....	8 ↓	
I.	Unidad móvil	Si.....	1 →	1. _ _ Veces
		No.....	3 ↓	8. NS
		NS.....	8 ↓	
J.	Cruz roja	Si.....	1 →	1. _ _ Veces
		No.....	3 ↓	8. NS
		NS.....	8 ↓	
K.	Dispensario médico	Si.....	1 →	1. _ _ Veces
		No.....	3 ↓	8. NS
		NS.....	8 ↓	

UTILIZACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN (SECCIÓN HS)

		HS02		HS03	
		Durante los últimos meses ha estado internado en (...)?		¿Cuántas veces ha estado internado en (...), los últimos 12 meses?	
L.	Farmacia	Si.....	1 →	1. _ _ Veces	
		No.....	3 ↓	8. NS	
		NS.....	8 ↓		
M.	Practicante tradicional (partera, curandero, hierbero, huesero, acupunturista, etc.)	Si.....	1 →	1. _ _ Veces	
		No.....	3 ↓	8. NS	
		NS.....	8 ↓		
N.	Otro (especificar)	Si.....	1 →	1. _ _ Veces	
		No.....	3 ↓	8. NS	
		NS.....	8 ↓		

CONDICIÓN DE ASEGURAMIENTO (SECCIÓN CA)

Las siguientes preguntas están relacionadas con el seguro médico de (NOMBRE).

CA01. ¿(Nombre) cuenta con seguro social como IMSS, ISSSTE o de alguna otra institución, o bien cuenta con algún seguro de salud privado o de alguna empresa?
(NO SE TRATA DE SEGUROS DE VIDA)

Si.....1
No.....3 → **SECCIÓN TP**
NS.....8 → **SECCIÓN TP**

ENTREVISTADOR: LLENE PRIMERO CA02 PARA TODOS LOS INCISOS.

(CATipo) Aseguramientos.	CA02 ¿Tiene (NOMBRE) seguro de salud (...)?	CA03 ¿Tiene (NOMBRE) derecho a este seguro (...)? (LEER OPCIONES) (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)	CA04 ¿Por cuál de sus familiares tiene (NOMBRE) el seguro? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)
A. Del IMSS	Si.....1 → No.....3 ↓ NS.....8 ↓	1. Por su trabajo ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 2. Madre 3. Hijo/Hija 4. Cónyuge/Pareja 5. Otro _____ 8. NS
B. Del ISSSTE	Si.....1 → No.....3 ↓ NS.....8 ↓	1. Por su trabajo ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 2. Madre 3. Hijo/Hija 4. Cónyuge/Pareja 5. Otro _____ 8. NS
C. De PEMEX/SEDENA/MARINA	Si.....1 → No.....3 ↓ NS.....8 ↓	1. Por su trabajo ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 2. Madre 3. Hijo/Hija 4. Cónyuge/Pareja 5. Otro _____ 8. NS
D. Del gobierno estatal	Si.....1 → No.....3 ↓ NS.....8 ↓	1. Por su trabajo ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 2. Madre 3. Hijo/Hija 4. Cónyuge/Pareja 5. Otro _____ 8. NS
E. Privado (no otorgado por la empresa)	Si.....1 → No.....3 ↓ NS.....8 ↓	1. Por que usted lo adquirió. ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 2. Madre 3. Hijo/Hija 4. Cónyuge/Pareja 5. Otro _____ 8. NS
F. Otorgado por la empresa (Diferente al IMSS, ISSSTE, PEMEX, SEDENA Y MARINA)	Si.....1 → No.....3 ↓ NS.....8 ↓	1. Por su trabajo ↓ 2. Por un familiar → 3. Otro _____ ↓ 8. NS ↓	1. Padre 2. Madre 3. Hijo/Hija 4. Cónyuge/Pareja 5. Otro _____ 8. NS
G. Diferente a los mencionados anteriormente (especificar) _____	Si.....1 No.....3 → SEC. TP NS.....8 → SEC. TP	1. Por su trabajo → SEC. TP 2. Por un familiar → SEC. TP 3. Otro _____ → SEC. TP 8. NS → SEC. TP	1. Padre 2. Madre 3. Hijo/Hija 4. Cónyuge/Pareja 5. Otro _____ 8. NS

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

Las siguientes preguntas están relacionadas con sus padres.		
	Padre	Madre
	SIGA HACIA ABAJO	SIGA HACIA ABAJO
TP01. Todavía, ¿vive el/la [...] de (NOMBRE)?	Si..... 1 No..... 3 → TP03 NS..... 8 → TP10	Si..... 1 No..... 3 → TP03 NS..... 8 → TP10
TP02. ¿Viven (NOMBRE) y su [...] en el mismo hogar?	Si..... 1 → TP01, COLUMNA DE LA MADRE No..... 3 → TP05	Si..... 1 → TP19 No..... 3 → TP05
TP03. ¿Tiene más de 12 meses que murió el/la [...] de (NOMBRE)?	Si..... 1 No..... 3 Ns..... 8	Si..... 1 No..... 3 Ns..... 8
TP04. ¿Vivían (NOMBRE) y su [...] en el mismo hogar cuando murió?	Si..... 1 → TP07 No..... 3 NS..... 8 → TP07	Si..... 1 → TP07 No..... 3 NS..... 8 → TP07
TP05. ¿Qué tan a menudo se reúne/reunía (NOMBRE) con su [...]? 01. Nunca lo ha visto/lo vió 02. No lo ha visto en más de un año (si vive) 03. Por lo menos una vez al año 04. Por lo menos una vez al mes 05. Por lo menos una vez a la semana 06. Todos los días 07. Temporadas de 1 a 3 meses al año 08. Temporadas de 4 a 6 meses al año 09. Temporadas de 7 a 12 meses al año 98. Ns	01 02 03 04 05 06 07 08 09 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 98
TP06. ENTREVISTADOR: REVISAR EN TP01 SI VIVE EL PADRE/LA MADRE.	Si..... 1 → TP10 No..... 3 Ns..... 8 → TP10	Si..... 1 → TP10 No..... 3 Ns..... 8 → TP10
TP07. ¿En que año murió el/la [...] de (NOMBRE)? 1. Mes y año en que murió 8. NS	1. _ _ Mes _ _ _ _ Año 8.	1. _ _ Mes _ _ _ _ Año 8.

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

		Padre SIGA HACIA ABAJO	Madre SIGA HACIA ABAJO
TP08.	¿Cuántos años tenía el [...] de (NOMBRE) cuando murió? 1. Edad 8. NS	1. _ _ _ _ 8.	1. _ _ _ _ 8.
TP09.	¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando su [...] murió? 1. Edad 8. NS	1. _ _ _ 8.	1. _ _ _ 8.
TP10.	¿Sabe donde nació el [...] de (NOMBRE)? 1. Especificar 3. Misma Loc/Com./Mpio./Del./Edo./país del encuestado 8. NS	1. Localidad/comunidad 3. Mismo 8. NS ----- 1. Municipio/Delegación 3. Mismo 8. NS ----- 1. Estado 3. Mismo 8. NS ----- 1. País 3. Mismo 8. NS	1. Localidad/comunidad 3. Mismo 8. NS ----- 1. Municipio/Delegación 3. Mismo 8. NS ----- 1. Estado 3. Mismo 8. NS ----- 1. País 3. Mismo 8. NS
TP11.	¿Cuál es el máximo nivel de educación que alcanzó el/la [...] de (NOMBRE)? 01. Sin instrucción 02. Preescolar o Kinder 03. Primaria 04. Secundaria 05. Preparatoria o Bachillerato 06. Normal básica/superior 07. Profesional 08. Posgrado 98. NS	01 ➔ TP13 02 ➔ TP13 03 04 05 06 ➔ TP13 07 ➔ TP13 08 ➔ TP13 98 ➔ TP13	01 ➔ TP13 02 ➔ TP13 03 04 05 06 ➔ TP13 07 ➔ TP13 08 ➔ TP13 98 ➔ TP13
TP12.	¿Cuál es el último grado que [...] terminó en la escuela? 00. No completó el primer grado 01. Primer grado 02. Segundo grado 03. Tercer grado 04. Cuarto grado 05. Quinto grado 06. Sexto grado 07. Séptimo grado 08. Otro (especificar) 98. NS	00 01 02 03 04 05 06 07 08 98	00 01 02 03 04 05 06 07 08 98

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

	Padre SIGA HACIA ABAJO	Madre SIGA HACIA ABAJO
<p>TP13. ¿Cuál fué el primer empleo del/ de la [...] de (NOMBRE)?</p> <p>1. Campesino, jornalero rural o peón de campo 2. Obrero o empleado no agropecuario 3. Trabajador por cuenta propia, patrón, empleador o propietario de un negocio 4. Otro (especificar) 5. Nunca ha trabajado/trabajó 8. NS</p>	<p>1 2 3 4 _____ 5 8</p>	<p>1 2 3 4 _____ 5 8</p>
<p>TP14. ¿A qué se dedica principalmente el/la [...] de (NOMBRE) /a qué se dedicaba principalmente el/la [...] de (NOMBRE) antes de morir? (LEER OPCIONES)</p> <p>1. Trabaja/trabajaba 2. Buscando trabajo 3. Asistiendo a la escuela 4. Amo/ama de casa 5. Retirado/jubilado 6. Enfermo/discapacitado en los últimos 2 años (sin trabajar) 7. Otro (especificar) 8. NS</p>	<p>1 2 → TP16 3 → TP16 4 → TP16 5 → TP16 6 → TP16 7 _____ → TP16 8 → TP16</p>	<p>1 2 → TP16 3 → TP16 4 → TP16 5 → TP16 6 → TP16 7 _____ → TP16 8 → TP16</p>
<p>TP15. ¿En su actual empleo el/la [...] de (NOMBRE) es (...)/en su último empleo el/la [...] de (NOMBRE) era (...)?</p> <p>1. Campesino, jornalero rural o peón de campo 2. Obrero o empleado no agropecuario 3. Trabajador por cuenta propia, patrón, empleador o propietario de un negocio 4. Otro (especificar) 8. NS</p>	<p>1 2 3 4 _____ 8</p>	<p>1 2 3 4 _____ 8</p>
<p>TP16. ¿Padece/padecía el [...] de (NOMBRE) alguna enfermedad crónica o algún padecimiento físico (sordera, parálisis, ceguera, etc.)?</p> <p>1. Si (especificar) 3. No 8. NS</p>	<p>1 _____ 3 8</p>	<p>1 _____ 3 8</p>

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

	Padre SIGA HACIA ABAJO	Madre SIGA HACIA ABAJO
<p>TP17. ¿Ahora / un año antes de su muerte, su [...] necesita/necesitó ayuda para realizar necesidades básicas personales como vestirse, comer o bañarse?</p> <p>1. Si 3. No 8. NS</p>	<p>1 3 8</p>	<p>1 3 8</p>
<p>TP18. ¿En dónde vive su [...] / en dónde vivía su [...] antes de morir?</p> <p>1. Especificar 3. Mismo Estado/País del encuestado 8. NS</p>	<p>1. Estado 3. Mismo 8. NS</p> <hr/> <p>1. País 3. Mismo 8. NS</p> <hr/> <p style="text-align: center;">→ TP01, COLUMNA DE LA MADRE</p>	<p>1. Estado 3. Mismo 8. NS</p> <hr/> <p>1. País 3. Mismo 8. NS</p> <hr/>

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

TP19. ENTREVISTADOR: EN TP20 LLENAR PRIMERO LA COLUMNA DEL PADRE Y LUEGO HACERLO PARA LA MADRE.		
	Padre	Madre
<p>TP20. ENTREVISTADOR:</p> <p>1. SI TP02 = 8 (ENCUESTADO NO SABE SI EL/LA PADRE/MADRE DE (NOMBRE) VIVE AÚN), CIRCULE 1, ó SI TP03 = 1 (PADRE/MADRE DE (NOMBRE) VIVE EN EL HOGAR), CIRCULE 1, ó SI TP04 = 1 (PADRE/MADRE DE (NOMBRE) MURIÓ HACE MÁS DE 12 MESES), CIRCULE 1, ó SI TP05 = 1 (PADRE/MADRE DE (NOMBRE)VIVÍA EN EL HOGAR CUANDO MURIÓ), CIRCULE 1, ó SI TP05 = 8 (ENCUESTADO NO SABE SI EL/LA PADRE/MADRE DE(NOMBRE) VIVÍA EN EL HOGAR), CIRCULE 1.</p> <p>2. SI TP03 = 3 (PADRE/MADRE DE (NOMBRE) NO VIVE EN EL HOGAR), CIRCULE 2, ó SI TP04 = 3 Y TP05 = 3 (PADRE/MADRE DE (NOMBRE) MURIÓ HACE 12 MESES O MENOS Y NO VIVÍA EN EL HOGAR), CIRCULE 2.</p>	<p>1</p> <p>2</p>	<p>1</p> <p>2</p>
<p>TP21. ENTREVISTADOR:</p> <p>CIRCULE DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS DE TP20:</p>	<p>PADRE = 1 Y MADRE = 1.....</p> <p>PADRE = 1 Y MADRE = 2.....</p> <p>PADRE = 2 Y MADRE = 1.....</p> <p>PADRE = 2 Y MADRE = 2.....</p>	<p>1 → SECCIÓN TH</p> <p>2 → COLUMNA 3, SIG. PÁGINA</p> <p>3 → COLUMNA 2, SIG. PÁGINA</p> <p>4 → TP22</p>
<p>TP22. ¿Viven los padres de (NOMBRE) juntos/vivían los padres de (NOMBRE) juntos antes de que murieran/vivían sus padres juntos antes de que muriera su [...] (alguno de los dos)?</p>	<p>Si.....1 →</p> <p>No.....3 →</p> <p>Ns8 →</p>	<p>COLUMNA 1, SIG. PÁGINA</p> <p>PRIMERO COLUMNA 2, SIG. PÁGINA DESPUÉS COLUMNA 3, SIG. PÁGINA</p> <p>PRIMERO COLUMNA 2, SIG. PÁGINA DESPUÉS COLUMNA 3, SIG. PÁGINA</p>

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

	COLUMNA 1 Padre y Madre (viven juntos) SIGA HACIA ABAJO	COLUMNA 2 Padre SIGA HACIA ABAJO	COLUMNA 3 Madre SIGA HACIA ABAJO
TP23. Durante los últimos 12 meses, ¿(NOMBRE) le (les) dio a su [...] alguna ayuda en dinero, ropa, comida o le(les) ofreció su tiempo para ayudarlo(s/a) en algo?	Si..... 1 No..... 3 → TP25 NS..... 8 → TP25	Si..... 1 No..... 3 → TP25 NS..... 8 → TP25	Si..... 1 No..... 3 → TP25 NS..... 8 → TP25
TP24. Durante los últimos 12 meses, ¿qué tipo de ayuda le ofreció (NOMBRE) a su [...]? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) A. Dinero para cubrir algún costo relacionado con la salud de su padre/madre B. Algún otro dinero C. Comida, ropa u otros productos D. Tiempo y cuidados durante alguna enfermedad E. Hacer el quehacer de la casa, cuidar niños, con hospedaje o con algún trabajo F. Otro (especificar) 8. NS	A. \$ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ B. \$ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ C. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ D. _ _ a. Días b. Meses E. _ _ a. Días b. Meses F. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ _____ 8. NS _____	A. \$ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ B. \$ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ C. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ D. _ _ a. Días b. Meses E. _ _ a. Días b. Meses F. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ _____ 8. NS _____	A. \$ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ B. \$ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ C. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ D. _ _ a. Días b. Meses E. _ _ a. Días b. Meses F. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ _____ 8. NS _____
TP25. Durante los últimos 12 meses, ¿(NOMBRE) recibió de su [...] alguna ayuda en dinero, ropa, comida o le ofreció(eron) su tiempo para ayudarlo(a) en algo?	Si..... 1 No..... 3 → TP27 NS..... 8 → TP27	Si..... 1 No..... 3 → TP27 NS..... 8 → TP27	Si..... 1 No..... 3 → TP27 NS..... 8 → TP27
TP26. Durante los últimos 12 meses, ¿(NOMBRE) recibió apoyo de su [...] como (...)? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) A. Dinero para cubrir algún costo relacionado con su salud B. Algún otro dinero C. Comida, ropa u otros productos D. Tiempo y cuidados durante alguna enfermedad E. Hacer el quehacer de la casa, cuidar niños,	A. \$ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ B. \$ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ C. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ D. _ _ a. Días b. Meses E. _ _ a. Días b. Meses F. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ _____ 8. NS _____	A. \$ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ B. \$ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ C. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ D. _ _ a. Días b. Meses E. _ _ a. Días b. Meses F. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ _____ 8. NS _____	A. \$ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ B. \$ _ _ , _ _ _ _ , _ _ _ _ C. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ D. _ _ a. Días b. Meses E. _ _ a. Días b. Meses F. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ _____ 8. NS _____

TRANSFERENCIAS DE PADRES NO RESIDENTES (SECCIÓN TP)

	COLUMNA 1 Padre y Madre (viven juntos)	COLUMNA 2 Padre	COLUMNA 3 Madre
<p>TP27. ¿Con quién vive/vivía el/la [...] de (NOMBRE)? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) (EL PARENTESCO ES CON RELACIÓN AL PADRE/MADRE)</p> <p>01. Solo/Sola/Solos 02. Con su cónyuge/pareja 03. Con su hija 04. Con su hijo 05. Con su cuñado (a) 06. Con su hermana 07. Con su hermano 08. Con su nieto (a) 09. Con su padre/madre 10. Otro (especificar) 98. NS</p>	<p>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 98</p>	<p>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 98</p>	<p>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 98</p>
<p>TP28. ENTREVISTADOR: VERIFIQUE SI [...] VIVE(N)/ VIVÍA(N) CON ALGÚN HIJO O HIJA.</p>	<p>Si.....1 → ANOTE EL NOMBRE No.....3 → SECCIÓN TH NS.....8 → SECCIÓN TH</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Si.....1 → ANOTE EL NOMBRE No.....3 → TP22 NS.....8 → TP22</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Si.....1 → ANOTE EL NOMBRE No.....3 → SECCIÓN TH NS.....8 → SECCIÓN TH</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

TRANSFERENCIAS DE HERMANOS NO RESIDENTES (SECCIÓN TH)

Ahora quisieramos preguntarle acerca de los hermanos de (NOMBRE)	
TH01. ¿Cuántos hermanos tuvo usted que sepa que hayan muerto? 1. Número de hermanos muertos 2. Ninguno 8. NS	1. _ _ Hermanos 2. → TH12 8. → TH12

Código para TH08:
 01. Sin instrucción
 02. Preescolar o Kinder
 03. Primaria
 04. Secundaria
 05. Preparatoria o Bachillerato
 06. Normal básica/superior
 07. Profesional
 08. Posgrado
 98. NS

Código para TH09:
 00.No completó el primer grado
 01.Primer grado
 02.Segundo grado
 03.Treter grado
 04.Cuarto grado
 05.Quinto grado
 06.Sexto grado
 07.Séptimo grado
 08.Otro (especificar)
 98.NS

TH02. ENTREVISTADOR: LLENAR PRIMERO TH04, EMPEZANDO CON EL QUE MURIÓ PRIMERO.

TH03 Hermano Muerto	TH04 Nombre	TH05 Sexo	TH06 ¿En qué año nació (...)? o¿Qué edad tendría (...), si no hubiese muerto?	TH07 Edad al morir	TH08 ¿Cuál es el último nivel de educación que alcanzó (...)?	TH09 ¿Cuál es el último grado que aprobó (...)?	TH10 ENTREVISTADOR: ¿HAY OTRO (A) HERMANO (A) MUERTO (A)?
1	_____	M.1 F. 3	1. _ _ _ _ Año 2. _ _ Edad	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → TH10	01 → TH10 06 → TH10 02 → TH10 07 → TH10 03 08 → TH10 04 98 → TH10 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____	Si.....1 → SIGUIENTE HERMANO No....3 → TH11
2	_____	M.1 F. 3	1. _ _ _ _ Año 2. _ _ Edad	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → TH10	01 → TH10 06 → TH10 02 → TH10 07 → TH10 03 08 → TH10 04 98 → TH10 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____	Si.....1 → SIGUIENTE HERMANO No....3 → TH11
3	_____	M.1 F. 3	1. _ _ _ _ Año 2. _ _ Edad	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → TH10	01 → TH10 06 → TH10 02 → TH10 07 → TH10 03 08 → TH10 04 98 → TH10 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____	Si.....1 → SIGUIENTE HERMANO No....3 → TH11
4	_____	M.1 F. 3	1. _ _ _ _ Año 2. _ _ Edad	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → TH10	01 → TH10 06 → TH10 02 → TH10 07 → TH10 03 08 → TH10 04 98 → TH10 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____	Si.....1 → SIGUIENTE HERMANO No....3 → TH11
5	_____	M.1 F. 3	1. _ _ _ _ Año 2. _ _ Edad	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años TH10	01 → TH10 06 → TH10 02 → TH10 07 → TH10 03 08 → TH10 04 98 → TH10 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____	Si.....1 → SUPLEMENTO No....3 → TH11

TH11. ENTREVISTADOR: ¿HAY SUPLEMENTO?	1. SI 3. NO
------------------------------------------	----------------

Código para TH05:
 1. Masculino
 3. Femenino

TRANSFERENCIAS DE HERMANOS NO RESIDENTES (SECCIÓN TH)

<p>TH12. ¿Tiene además hermanos que vivan en otro hogar?</p>	<p>Si1 No3 → SECCIÓN TH NS8 → SECCIÓN TH</p>
<p>TH13. ¿Cuántos hermanos tiene (NOMBRE) que vivan en otro hogar?</p>	<p> _ _ Hermanos NS.....8 → SECCIÓN TH</p>

TRANSFERENCIAS DE HERMANOS NO RESIDENTES (SECCIÓN TH)

TH14. ENTREVISTADOR: LLENAR PRIMERO TH16, EMPEZANDO CON EL DE MAYOR EDAD.						
TH15 Hermano Vivo	TH16 Nombre	TH17 Sexo	TH18 Edad	TH19 ¿Cuál es el último nivel de educación que alcanzó (...)?	TH20 ¿Cuál es el último grado que aprobó (...)?	TH21 ENTREVISTADOR: ¿HAY OTRO HERMANO?
1	_____	1 3	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → TH21	01 → TH21 06 → TH21 02 → TH21 07 → TH21 03 08 → TH21 04 98 → TH21 05	00 01 02 03 04 05 06 07 08 _____ 98 _____	1. Si → SIGUIENTE HERMANO 3. No → TH22
2	_____	1 3	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → TH21	01 → TH21 06 → TH21 02 → TH21 07 → TH21 03 08 → TH21 04 98 → TH21 05	00 01 02 03 04 05 06 07 08 _____ 98 _____	1. Si → SIGUIENTE HERMANO 3. No → TH22
3	_____	1 3	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → TH21	01 → TH21 06 → TH21 02 → TH21 07 → TH21 03 08 → TH21 04 98 → TH21 05	00 01 02 03 04 05 06 07 08 _____ 98 _____	1. Si → SIGUIENTE HERMANO 3. No → TH22
4	_____	1 3	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → TH21	01 → TH21 06 → TH21 02 → TH21 07 → TH21 03 08 → TH21 04 98 → TH21 05	00 01 02 03 04 05 06 07 08 _____ 98 _____	1. Si → SIGUIENTE HERMANO 3. No → TH22
5	_____	1 3	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → TH21	01 → TH21 06 → TH21 02 → TH21 07 → TH21 03 08 → TH21 04 98 → TH21 05	00 01 02 03 04 05 06 07 08 _____ 98 _____	1. Si → SIGUIENTE HERMANO 3. No → TH22

TH22. ENTREVISTADOR:
¿HAY SUPLEMENTO? 1. SI
3. NO

Código para TH17:
1. Masculino
3. Femenino

Código para TH19:
01. Sin instrucción
02. Preescolar o Kinder
03. Primaria
04. Secundaria
05. Preparatoria o Bachillerato
06. Normal básica/superior
07. Profesional
08. Posgrado
98. NS

Código para TH20:
00.No completó el primer grado
01.Primer grado
02.Segundo grado
03.Tercer grado
04.Cuarto grado
05.Quinto grado
06.Sexto grado
07.Séptimo grado
08.Otro (especificar)
98.NS

TRANSFERENCIAS DE HIJOS NO RESIDENTES (SECCIÓN THI)

Ahora quisiera preguntarle sobre los hijos de (NOMBRE) que no viven en el hogar.

<p>THI 01. ENTREVISTADOR: ¿NOMBRE ES (...)? 1. ES MUJER 2. ES HOMBRE Y SU CÓNYUGE/PAREJA NO VIVE EN EL HOGAR O NO TIENE PAREJA 3. ES HOMBRE Y SU CÓNYUGE/PAREJA VIVE EN EL HOGAR</p>	<p>1 → THI 04 2 → THI 04 3</p>
<p>THI 02. ¿Tuvo o tiene usted hijos(as) de alguna otra pareja diferente a la actual y que no vivan con usted en el mismo hogar?</p>	<p>Si.....1 No.....3 → SECCIÓN TO NS.....8 → SECCIÓN TO</p>
<p>THI 03. ¿Cuántos hijos(as) tuvo usted que hayan muerto y que los haya tenido con alguna otra pareja diferente a la actual? 1. Número de hijos muertos 3. Cero hijos 8. NS</p>	<p>1. [] [] → THI 06 3. → THI 15 8. → THI 15</p>
<p>THI 04. ¿Tuvo o tiene usted hijos(as) que no vivan con usted en el mismo hogar?</p>	<p>Si.....1 No.....3 → SECCIÓN TO NS.....8 → SECCIÓN TO</p>
<p>THI 05. ¿Cuántos hijos(as) tuvo usted que hayan muerto y no vivían en el mismo hogar? 1. Número de hijos muertos 3. Cero hijos 8. NS</p>	<p>1. Si 3. No → THI 15 8. NS → THI 15</p>

TRANSFERENCIAS DE HIJOS NO RESIDENTES (SECCIÓN THI)

THI 06. ENTREVISTADOR: LLENAR PRIMERO THI 08, EMPEZANDO CON EL QUE MURIÓ PRIMERO.						
THI 07 Hijo Muerto	THI 08 Nombre	THI 09 Sexo	THI 10 Edad al morir	THI 11 ¿Cuál es el máximo nivel de educación que alcanzó (...)?	THI 12 ¿Cuál es el último grado que aprobó (...)?	THI 13 ENTREVISTADOR: ¿HAY OTRO HIJO MUERTO?
1	_____	M.1 F. 3	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → THI 13	01 → THI 13 02 → THI 13 03 04 05	06 → THI 13 07 → THI 13 08 → THI 13 98 → THI 13	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____ Si..... 1 → SIGUIENTE HIJO No..... 3 → THI 14
2	_____	M.1 F. 3	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → THI 13	01 → THI 13 02 → THI 13 03 04 05	06 → THI 13 07 → THI 13 08 → THI 13 98 → THI 13	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____ Si..... 1 → SIGUIENTE HIJO No..... 3 → THI 14
3	_____	M.1 F. 3	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → THI 13	01 → THI 13 02 → THI 13 03 04 05	06 → THI 13 07 → THI 13 08 → THI 13 98 → THI 13	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____ Si..... 1 → SIGUIENTE HIJO No..... 3 → THI 14
4	_____	M.1 F. 3	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → THI 13	01 → THI 13 02 → THI 13 03 04 05	06 → THI 13 07 → THI 13 08 → THI 13 98 → THI 13	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____ Si..... 1 → SIGUIENTE HIJO No..... 3 → THI 14
5	_____	M.1 F. 3	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → THI 13	01 → THI 13 02 → THI 13 03 04 05	06 → THI 13 07 → THI 13 08 → THI 13 98 → THI 13	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____ Si..... 1 → SUPLEMENTO No..... 3 → THI 14
THI 14. ENTREVISTADOR: ¿HAY SUPLEMENTO?		1. SI 3. NO				

Código para TH09:

- 1. Masculino
- 3. Femenino

Código para THI 11:

- 01. Sin instrucción
- 02. Preescolar o Kinder
- 03. Primaria
- 04. Secundaria
- 05. Preparatoria o Bachillerato
- 06. Normal básica/superior

- 07. Profesional
- 08. Posgrado
- 98. NS

Código para THI 12:

- 00.No completó el primer grado
- 01.Primer grado
- 02.Segundo grado
- 03.Tercer grado
- 04.Cuarto grado
- 05.Quinto grado

- 06.Sexto grado
- 07.Séptimo grado
- 08.Otro (especificar)
- 98.NS

TRANSFERENCIAS DE HIJOS NO RESIDENTES (SECCIÓN THI)

<p>THI 15. ENTREVISTADOR: ¿EL ENCUESTADO ES (...)?</p> <p>1. ES MUJER</p> <p>2. ES HOMBRE Y SU CÓNYUGE/PAREJA NO VIVE EN EL HOGAR O NO TIENE PAREJA</p> <p>3. ES HOMBRE Y SU CÓNYUGE/PAREJA VIVE EN EL HOGAR</p>	<p>1 → THI 17</p> <p>2 → THI 17</p> <p>3</p>
<p>THI 16. ¿Cuántos hijos tiene en total con otras parejas que estén vivos pero que no vivan con usted en el mismo hogar?</p> <p>1. Número de hijos</p> <p>3. Cero hijos</p>	<p>1. _ _ Hijos vivos → THI 18</p> <p>3. → SECCIÓN TO</p> <p>8. → SECCIÓN TO</p>
<p>THI 17. ¿Cuántos hijos tiene en total que estén vivos pero que no vivan con usted en el mismo hogar?</p> <p>1. Número de hijos</p> <p>3. Cero hijos</p>	<p>1. _ _ Hijos vivos → SECCIÓN TO</p> <p>3. → SECCIÓN TO</p> <p>8. → SECCIÓN TO</p>

TRANSFERENCIAS DE HIJOS NO RESIDENTES (SECCIÓN THI)

THI 18. ENTREVISTADOR: LLENAR PRIMERO THI 20, EMPEZANDO CON EL DE MAYOR EDAD.

THI 19 Hijo Vivo	THI 20 Nombre	THI 21 Sexo	THI 22 Edad	THI 23 ¿Cuál es el máximo nivel de educación que alcanzó (...)?	THI 24 ¿Cuál es el último grado que aprobó (...)?	THI 25 ENTREVISTADOR: ¿HAY OTRO (A)HIJO (A)?
1	_____	1. M 3. F	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → THI 25	01 → THI 27 06 → THI 27 02 → THI 27 07 → THI 27 03 08 → THI 27 04 98 → THI 27 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____	Si.....1 SIG. HIJO No.....3 THI 26
2	_____	1. M 3. F	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → THI 25	01 → THI 27 06 → THI 27 02 → THI 27 07 → THI 27 03 08 → THI 27 04 98 → THI 27 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____	Si.....1 SIG. HIJO No.....3 THI 26
3	_____	1. M 3. F	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → THI 25	01 → THI 27 06 → THI 27 02 → THI 27 07 → THI 27 03 08 → THI 27 04 98 → THI 27 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____	Si.....1 SIG. HIJO No.....3 THI 26
4	_____	1. M 3. F	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → THI 25	01 → THI 27 06 → THI 27 02 → THI 27 07 → THI 27 03 08 → THI 27 04 98 → THI 27 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____	Si.....1 SIG. HIJO No.....3 THI 26
5	_____	1. M 3. F	1. _ _ Años 8. NS Si menor a 7 años → THI 25	01 → THI 27 06 → THI 27 02 → THI 27 07 → THI 27 03 08 → THI 27 04 98 → THI 27 05	00 01 02 03 04 05 06 07 98 08 _____	Si.....1 SIG. HIJO No.....3 THI 26

THI 26. ENTREVISTADOR:
¿HAY SUPLEMENTO?

1. SI
3. NO

Código para THI 21:

1. Masculino
3. Femenino

Código para THI 23:

01. Sin instrucción
02. Preescolar o Kinder
03. Primaria
04. Secundaria
05. Preparatoria o Bachillerato
06. Normal básica/superior
07. Profesional
08. Posgrado
98. NS

Código para THI 24:

00.No completó el primer grado
01.Primer grado
02.Segundo grado
03.Tercer grado
04.Cuarto grado
05.Quinto grado

06.Sexto grado
07.Séptimo grado
08.Otro (especificar)
98.NS

TRANSFERENCIAS DE OTRAS PERSONAS NO RESIDENTES (SECCIÓN TO)

<p>TO 01. Durante los últimos 12 meses, ¿le dio (NOMBRE) a alguna persona que no sea su padre/madre, hermano o hijo y que viva fuera de este hogar, algún tipo de ayuda en dinero, ropa, comida u ofreció su tiempo para ayudar en algo?</p>	<p>Si.....1 No..... 3 → TO 03 NS..... 8 → TO 03</p>														
<p>TO 02. Durante los últimos 12 meses, ¿qué tipo de ayuda le ofreció (NOMBRE) en total a esas personas y cuánto fue? (SUMAR EL TOTAL DE LO QUE DIO A TODOS LOS HERMANOS EN CADA OPCIÓN) (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dinero para cubrir algún costo relacionado con su salud 2. Pagar colegiatura de la escuela 3. Algún otro dinero 4. Comida, ropa u otros productos 5. Tiempo y cuidados durante alguna enfermedad 6. Hacer el quehacer de la casa, cuidar niños, con hospedaje o con algún trabajo 7. Otro (especificar) 8. NS 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">1. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">8. NS</td> </tr> <tr> <td>2. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []</td> <td style="text-align: right;">8. NS</td> </tr> <tr> <td>3. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []</td> <td style="text-align: right;">8. NS</td> </tr> <tr> <td>4. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []</td> <td style="text-align: right;">8. NS</td> </tr> <tr> <td>5. [] [] a. Días b. Meses</td> <td style="text-align: right;">8. NS</td> </tr> <tr> <td>6. [] [] a. Días b. Meses</td> <td style="text-align: right;">8. NS</td> </tr> <tr> <td>7. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []</td> <td style="text-align: right;">8. NS</td> </tr> </table>	1. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS	2. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS	3. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS	4. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS	5. [] [] a. Días b. Meses	8. NS	6. [] [] a. Días b. Meses	8. NS	7. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS
1. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS														
2. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS														
3. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS														
4. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS														
5. [] [] a. Días b. Meses	8. NS														
6. [] [] a. Días b. Meses	8. NS														
7. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS														
<p>TO 03. Durante los últimos 12 meses, ¿recibió (NOMBRE) de alguna persona que no sea su padre/madre, hermano(a) o hijo(a) y que viva fuera de este hogar, algún tipo de ayuda en dinero, ropa, comida o le ofrecieron tiempo para ayudarlo en algo?</p>	<p>Si.....1 No..... 3 → SECCIÓN RES NS..... 8 → SECCIÓN RES</p>														
<p>TO 04. Durante los últimos 12 meses, ¿qué tipo de ayuda recibió (NOMBRE) en total de esa(s) persona(s) y cuánto fue? (SUMAR EL TOTAL DE LO QUE RECIBIO EN CADA OPCIÓN) (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dinero para cubrir algún costo relacionado con su salud 2. Pagar colegiatura de la escuela 3. Algún otro dinero 4. Comida, ropa u otros productos 5. Tiempo y cuidados durante alguna enfermedad 6. Hacer el quehacer de la casa, cuidar niños, con hospedaje o con algún trabajo 7. Otro (especificar) 8. NS 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">1. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">8. NS</td> </tr> <tr> <td>2. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []</td> <td style="text-align: right;">8. NS</td> </tr> <tr> <td>3. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []</td> <td style="text-align: right;">8. NS</td> </tr> <tr> <td>4. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []</td> <td style="text-align: right;">8. NS</td> </tr> <tr> <td>5. [] [] a. Días b. Meses</td> <td style="text-align: right;">8. NS</td> </tr> <tr> <td>6. [] [] a. Días b. Meses</td> <td style="text-align: right;">8. NS</td> </tr> <tr> <td>7. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []</td> <td style="text-align: right;">8. NS</td> </tr> </table>	1. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS	2. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS	3. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS	4. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS	5. [] [] a. Días b. Meses	8. NS	6. [] [] a. Días b. Meses	8. NS	7. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS
1. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS														
2. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS														
3. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS														
4. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS														
5. [] [] a. Días b. Meses	8. NS														
6. [] [] a. Días b. Meses	8. NS														
7. \$ [] [] , [] [] [] [] , [] [] [] []	8. NS														

RESUMEN DEL EMBARAZO (SECCIÓN RES)

RES01. ENTREVISTADOR: ¿(NOMBRE) ES HOMBRE?	1. SÍ.....1 3. NO.....CONTINUAR
RES02. ENTREVISTADOR: ¿(NOMBRE) ES MAYOR A 50 AÑOS?	1. SÍ.....1 3. NO.....CONTINUAR
Quisiera preguntarle sobre los embarazos de (NOMBRE).	
RES03. ¿Ha tenido (NOMBRE) algún hijo o hija que haya nacido vivo?	Sí.....1 No.....3 → RES14 NS.....8 → RES14
RES04. De estos hijos/hijas nacidos vivos, ¿tiene (NOMBRE) alguno/ alguna que esté viviendo ahora con ella?	Sí.....1 No.....3 → RES05 = 0 NS.....8 → RES06 = 0
RES05. De estos hijos nacidos vivos, ¿cuántos varones viven ahora con (NOMBRE)?	1. _ _ Hombres 8. NS
RES06. De estos hijos nacidos vivos, ¿cuántas mujeres viven ahora con (NOMBRE)?	1. _ _ Hombres 8. NS
RES07. ENTREVISTADOR: VERIFIQUE EN LA LISTA DE MIEMBROS DEL HOGAR DEL LIBRO C EL NÚMERO TOTAL DE HIJOS. (NOMBRE). SI EL TOTAL DE RES05 + RES06 Y EL NÚMERO DE HIJOS DE (NOMBRE) EN LS01 NO COINCIDEN, ACLARE LAS DIFERENCIAS Y RECTIFIQUE EL NÚMERO.	
RES08. ¿Tiene (NOMBRE) hijos o hijas consanguíneos que aún estén vivos, pero que no vivan con ella?	Sí.....1 No.....3 → RES09 = 0 NS.....8 → RES10 = 0
RES09. De estos hijos consanguíneos, ¿cuántos hijos varones están vivos, pero no viven con (NOMBRE)?	1. _ _ Hombres 8. NS
RES10. De estos hijos consanguíneos, ¿cuántas hijas están vivas, pero no viven con (NOMBRE)?	1. _ _ Hombres 8. NS
RES11. ¿Ha dado (NOMBRE) a luz a un hijo o hija, que haya nacido vivo pero que haya fallecido posteriormente?	Sí.....1 No.....3 → RES12 = 0 NS.....8 → RES13 = 0
RES12. ¿Cuántos hijos varones de (NOMBRE) nacieron vivos pero murieron posteriormente?	1. _ _ Hombres 8. NS
RES13. ¿Cuántas mujeres de (NOMBRE) nacieron vivos pero murieron posteriormente?	1. _ _ Hombres 8. NS

RES14. ¿Ha tenido (NOMBRE) algún hijo que naciera muerto?	Sí.....1 No.....3 → RES15 = 0 NS.....8 → RES15 = 0
RES15. ¿Cuántos hijos nacidos muertos ha tenido (NOMBRE)?	1. _ _ Hijos 8. NS
RES16. ¿Ha tenido (NOMBRE) alguna pérdida, aborto o interrupción del embarazo?	Sí.....1 No.....3 → RES17 = 0 NS.....8 → RES17 = 0
RES17. ¿Cuántas pérdidas ha tenido (NOMBRE)?	1. _ _ Pérdidas 8. NS

RES18. ENTREVISTADOR:
SUME LOS NÚMEROS (RES05, RES06, RES09, RES10, RES12 Y RES13) Y PONGA LA SUMA AQUÍ: |_|_| Nacidos Vivos

Para confirmar su respuesta, (Nombre) ha tenido |_|_| nacidos vivos, ¿es correcto?

Sí.....1
No.....3 REVISE:
RES05, RES06, RES09,
RES10, RES12, RES13
CORRIJA

RES19. ENTREVISTADOR:
SUME LOS NÚMEROS (RES15, RES17) Y PONGA LA SUMA AQUÍ: |_|_| Embarazos no logrados o pérdidas

Para confirmar su respuesta, (NOMBRE) ha tenido |_|_| embarazos no logrados o pérdidas, ¿es correcto?

Sí.....1
No.....3 REVISE: RES15 Y RES17 CORRIJA

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

<p>HE01. ENTREVISTADOR: TRANSFIERA LA INFORMACIÓN DE LA SECCIÓN RES: a. NÚMERO DE NACIMIENTOS (RES18) b. PÉRDIDAS Y NACIDOS MUERTOS (RES19)</p>	
<p>a. NÚMERO DE NACIDOS VIVOS (RES18)</p> <p>b. NÚMERO DE PÉRDIDAS Y DE NACIDOS MUERTOS (RES19)</p> <p>c. ¿Actualmente está (NOMBRE) embarazada? Sí.....1 — (ESCRIBA «1») → HE02 No.....3 — (ESCRIBA «0») → HE03 NS.....8 — (ESCRIBA «0») → HE03</p>	<p>a. _ _ Nacidos vivos</p> <p>b. _ _ Nacidos Muertos / Pérdidas</p> <p>c. _ Embarazada</p>
<p>HE02. ¿Para qué mes espera (NOMBRE) el nacimiento del niño?</p>	<p>1. _ _ Mes</p> <p>8. NS</p>
<p>HE03. TOTAL DE (a + b + c)</p>	<p> _ _ SI > 0 → HE04 SI = 0 → SECCIÓN AC</p>
<p>HE04. ¿Cuántos embarazos ha tenido (NOMBRE) en los últimos cinco años? _ Embarazos Si = 0 ó 1 → HE05 Si mayor o menor 1 → HE06</p>	
<p>HE05. ENTREVISTADOR LEA LO SIGUIENTE:</p>	<p>«Ahora le voy a preguntar sobre estos embarazos de (NOMBRE)».</p>
<p>HE06. ENTREVISTADOR LEA LO SIGUIENTE:</p>	<p>«Ahora le voy a preguntar sobre sus últimos dos embarazos de (NOMBRE)». RECORDAR QUE NO IMPORTA LA FECHA EN LA QUE SE HAYAN DADO ESTOS DOS EMBARAZOS</p>
<p>HE07. ENTREVISTADOR: LISTE LOS DOS ÚLTIMOS EMBARAZOS QUE HAYA TENIDO LA MUJER, EMPEZANDO POR EL ULTIMO LLENE TODOS LOS RENGLONES DE CADA COLUMNA ANTES DE PASAR AL SIGUIENTE EMBARAZO.</p>	

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

Orden cronológico de los resultados de los embarazos	[0][1] Ultimo embarazo	[0][2] Penúltimo embarazo
HE08. ENTREVISTADOR: ANOTE EL NOMBRE/ REFERENCIA PARA IDENTIFICAR EL EMBARAZO.	_____	_____
HE09. ¿Cuál fue el resultado del [# embarazo] de (NOMBRE)? (LEER OPCIONES Y EN CASO DE EMBARAZO MÚLTIPLE CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) 1. Está embarazada 2. Nacido vivo 3. Pérdida del embarazo 4. Nacido muerto 8. Ns	1 2 3 4 8	1 2 3 4 8
HE10. En total ¿cuántas revisiones le hicieron/le han hecho a (NOMBRE) en su embarazo de [...]/actual embarazo? 1. Número de revisiones 2. Cero revisiones 8. Ns	1. _ _ _ Revisiones 2. → HE15 8	1. _ _ _ Revisiones 2. → HE15 8
HE11. ¿A los cuántos meses del embarazo de [...] /actual embarazo tuvo (NOMBRE) su primera revisión? 1. Tiempo en meses 2. Tiempo en semanas 8. Ns	1. _ _ _ Meses 2. _ _ _ Semanas 8	1. _ _ _ Meses 2. _ _ _ Semanas 8
HE12. En el embarazo de [...] /actual embarazo la mayoría de las veces ¿en qué institución o lugar fueron/son las revisiones de (NOMBRE)? 01. Seguro Social (IMSS) 02. IMSS Solidaridad 03. ISSSTE (Clínica u Hospital) 04. SSA (Clínica u Hospital) 05. DIF 06. Otras instituciones de salud del gobierno 07. PEMEX/SEDENA/Marina 08. Consultorio, clínica u hospital privado 09. Casa de la partera 10. En su casa, con un médico 11. En su casa, con una partera 12. Cruz roja 13. Otro (especificar) 98. Ns	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 _____ 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 _____ 98

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

Orden cronológico de los resultados de los embarazos	[0][1] Ultimo embarazo	[0][2] Penúltimo embarazo
HE08. ENTREVISTADOR: ANOTE EL NOMBRE/ REFERENCIA PARA IDENTIFICAR EL EMBARAZO.	_____	_____
HE13. ¿Me puede dar el nombre y la dirección de éste lugar que (NOMBRE) visitó/visita? 1. Especificar 3. Mismo Municipio/ Estado/ País de residencia 8. No sabe	1. Nombre 8. NS _____ 1. Dirección 8. NS _____ Referencia _____ 1. Loc/col 3. Mismo 8. NS _____ 1. Municipio 3. Mismo 8. NS _____ 1. Estado 3. Mismo 8. NS _____ 1. País 3. Mismo 8. NS	1. Nombre 8. NS _____ 1. Dirección 8. NS _____ Referencia _____ 1. Loc/col 3. Mismo 8. NS _____ 1. Municipio 3. Mismo 8. NS _____ 1. Estado 3. Mismo 8. NS _____ 1. País 3. Mismo 8. NS
HE14. ¿ En algún momento durante el embarazo de [...]/actual embarazo recibió (NOMBRE) los siguientes servicios (...)? a. La pesaron b. La midieron c. Le aplicaron la vacuna contra el Tétanos d. Le tomaron la presión arterial e. Le hicieron examen de sangre f. Le hicieron examen de orina g. Escucharon el latido cardíaco fetal h. Le hicieron examen vaginal i. Le midieron las caderas j. Le midieron el fondo uterino con cinta métrica k. Le hicieron el ultrasonido l. Le hablaron sobre planificación familiar m. Le dieron clases sobre el embarazo y/o parto n. Le enseñaron como amamantar	1. Si 3. No 8. NS a. 1 3 8 b. 1 3 8 c. 1 3 8 d. 1 3 8 e. 1 3 8 f. 1 3 8 g. 1 3 8 h. 1 3 8 i. 1 3 8 j. 1 3 8 k. 1 3 8 l. 1 3 8 m. 1 3 8 n. 1 3 8	1. Si 3. No 8. NS a. 1 3 8 b. 1 3 8 c. 1 3 8 d. 1 3 8 e. 1 3 8 f. 1 3 8 g. 1 3 8 h. 1 3 8 i. 1 3 8 j. 1 3 8 k. 1 3 8 l. 1 3 8 m. 1 3 8 n. 1 3 8
ENTREVISTADOR: ¿(NOMBRE) ESTA EMBARAZADA?	1. Si → HE15 3. No → Continue 8. Ns → HE15	1. Si → HE15 3. No → Continue 8. Ns → HE15

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

Orden cronológico de los resultados de los embarazos	[0][1] Ultimo embarazo	[0][2] Penúltimo embarazo																																																																																																						
HE08. ENTREVISTADOR: ANOTE EL NOMBRE/ REFERENCIA PARA IDENTIFICAR EL EMBARAZO.	_____	_____																																																																																																						
o. Al término del embarazo le ofrecieron: o1. ligarle las trompas o2. el dispositivo intrauterino o3. las pastillas anticonceptivas o4. las inyecciones anticonceptivas o5. Otro (especificar)	<table border="0"> <tr><td>o1.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>o2.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>o3.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>o4.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>o5.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> </table>	o1.	1	3	8	o2.	1	3	8	o3.	1	3	8	o4.	1	3	8	o5.	1	3	8	<table border="0"> <tr><td>o1.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>o2.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>o3.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>o4.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>o5.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> </table>	o1.	1	3	8	o2.	1	3	8	o3.	1	3	8	o4.	1	3	8	o5.	1	3	8																																																														
o1.	1	3	8																																																																																																					
o2.	1	3	8																																																																																																					
o3.	1	3	8																																																																																																					
o4.	1	3	8																																																																																																					
o5.	1	3	8																																																																																																					
o1.	1	3	8																																																																																																					
o2.	1	3	8																																																																																																					
o3.	1	3	8																																																																																																					
o4.	1	3	8																																																																																																					
o5.	1	3	8																																																																																																					
HE15. ¿En el embarazo de [...]/actual embarazo (NOMBRE) tomó/ha tomado (...)? A. Hierro B. Calcio C. Vitaminas	<table border="0"> <tr><td>1. Si</td><td>3. No</td><td>8. NS</td></tr> <tr><td>a.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>b.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>c.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> </table>	1. Si	3. No	8. NS	a.	1	3	8	b.	1	3	8	c.	1	3	8	<table border="0"> <tr><td>1. Si</td><td>3. No</td><td>8. NS</td></tr> <tr><td>a.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>b.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>c.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> </table>	1. Si	3. No	8. NS	a.	1	3	8	b.	1	3	8	c.	1	3	8																																																																								
1. Si	3. No	8. NS																																																																																																						
a.	1	3	8																																																																																																					
b.	1	3	8																																																																																																					
c.	1	3	8																																																																																																					
1. Si	3. No	8. NS																																																																																																						
a.	1	3	8																																																																																																					
b.	1	3	8																																																																																																					
c.	1	3	8																																																																																																					
HE16. ¿En el embarazo de [...] /actual embarazo (NOMBRE) tuvo/ ha tenido (...)? A. Sangrado vaginal B. Hinchazón de pie/ pierna/cara/manos C. Presión arterial alta D. Ojos rojos E. Dolores de cabeza frecuentes F. Azúcar en la sangre G. Infección en los riñones H. Flujo con olor o color anormal I. Amenaza de parto (últimos meses) J. Amenaza de aborto (primeros meses) K. Comezón aguda/infección vaginal L. Rompimiento prematuro de la fuente	<table border="0"> <tr><td>1. Si</td><td>3. No</td><td>8. NS</td></tr> <tr><td>a.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>b.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>c.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>d.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>e.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>f.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>g.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>h.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>i.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>j.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>k.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>l.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> </table>	1. Si	3. No	8. NS	a.	1	3	8	b.	1	3	8	c.	1	3	8	d.	1	3	8	e.	1	3	8	f.	1	3	8	g.	1	3	8	h.	1	3	8	i.	1	3	8	j.	1	3	8	k.	1	3	8	l.	1	3	8	<table border="0"> <tr><td>1. Si</td><td>3. No</td><td>8. NS</td></tr> <tr><td>a.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>b.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>c.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>d.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>e.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>f.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>g.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>h.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>i.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>j.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>k.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> <tr><td>l.</td><td>1</td><td>3</td><td>8</td></tr> </table>	1. Si	3. No	8. NS	a.	1	3	8	b.	1	3	8	c.	1	3	8	d.	1	3	8	e.	1	3	8	f.	1	3	8	g.	1	3	8	h.	1	3	8	i.	1	3	8	j.	1	3	8	k.	1	3	8	l.	1	3	8
1. Si	3. No	8. NS																																																																																																						
a.	1	3	8																																																																																																					
b.	1	3	8																																																																																																					
c.	1	3	8																																																																																																					
d.	1	3	8																																																																																																					
e.	1	3	8																																																																																																					
f.	1	3	8																																																																																																					
g.	1	3	8																																																																																																					
h.	1	3	8																																																																																																					
i.	1	3	8																																																																																																					
j.	1	3	8																																																																																																					
k.	1	3	8																																																																																																					
l.	1	3	8																																																																																																					
1. Si	3. No	8. NS																																																																																																						
a.	1	3	8																																																																																																					
b.	1	3	8																																																																																																					
c.	1	3	8																																																																																																					
d.	1	3	8																																																																																																					
e.	1	3	8																																																																																																					
f.	1	3	8																																																																																																					
g.	1	3	8																																																																																																					
h.	1	3	8																																																																																																					
i.	1	3	8																																																																																																					
j.	1	3	8																																																																																																					
k.	1	3	8																																																																																																					
l.	1	3	8																																																																																																					
HE17. ENTREVISTADOR: 1. HE09 = 1 (ESTA EMBARAZADA) ó 3 (PERDIDA) 3. HE09 = 2 (NACIDO VIVO) ó 4 (NACIDO MUERTO) u 8 NS	<table border="0"> <tr><td>1 →</td><td>AC (no hay otro embarazo)</td></tr> <tr><td>3 →</td><td>HE18</td></tr> </table>	1 →	AC (no hay otro embarazo)	3 →	HE18	<table border="0"> <tr><td>1 →</td><td>AC (no hay otro embarazo)</td></tr> <tr><td>3 →</td><td>HE18</td></tr> </table>	1 →	AC (no hay otro embarazo)	3 →	HE18																																																																																														
1 →	AC (no hay otro embarazo)																																																																																																							
3 →	HE18																																																																																																							
1 →	AC (no hay otro embarazo)																																																																																																							
3 →	HE18																																																																																																							

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

Orden cronológico de los resultados de los embarazos	[0][1] Ultimo embarazo	[0][2] Penúltimo embarazo
HE08. ENTREVISTADOR: ANOTE EL NOMBRE/ REFERENCIA PARA IDENTIFICAR EL EMBARAZO.	_____	_____
HE18. Al momento de dar a luz a [...], ¿estuvo (NOMBRE) en trabajo de parto por más de un día y una noche? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 8	1 3 8
HE19. ¿Nació [...] antes de tiempo? 1. Si 3. No 8. NS	1 3 8	1 3 8
HE20. ¿Dónde le atendieron a (NOMBRE) el parto de [...]? 01. Seguro Social (IMSS) 02. IMSS Solidaridad 03. ISSSTE (Clínica u Hospital) 04. SSA (Clínica u Hospital) 05. DIF 06. Otras instituciones de salud del gobierno 07. PEMEX/SEDENA/Marina 08. Consultorio, clínica u hospital privado 09. Casa de la partera 10. En su casa, con un médico (ginecólogo) 11. En su casa, con una partera 12. En su casa, sin médico o partera 13. Cruz roja 14. Aún no ha dado a luz 15. Otro (especificar) 98. Ns	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 _____ 98	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 _____ 98
HE21. ¿Me puede dar el nombre y la dirección de éste lugar que usted visitó? 1. Lugar 3. Misma Dirección/Municipio/Estado/País revisiones 8. NS	1. Nombre 8. NS _____ 1. Dirección 8. NS _____ Referencia _____ 1. Loc/col 3. Mismo 8. NS _____ 1. Municipio 3. Mismo 8. NS _____ 1. Estado 3. Mismo 8. NS _____ 1. País 3. Mismo 8. NS	1. Nombre 8. NS _____ 1. Dirección 8. NS _____ Referencia _____ 1. Loc/col 3. Mismo 8. NS _____ 1. Municipio 3. Mismo 8. NS _____ 1. Estado 3. Mismo 8. NS _____ 1. País 3. Mismo 8. NS

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

Orden cronológico de los resultados de los embarazos	[0][1] Ultimo embarazo	[0][2] Penúltimo embarazo																																								
HE08. ENTREVISTADOR: ANOTE EL NOMBRE/ REFERENCIA PARA IDENTIFICAR EL EMBARAZO.	_____	_____																																								
HE22. ¿El parto de [...] fue normal o le hicieron cesárea? 1. Normal 2. Cesárea 8. Ns	1 2 8	1 2 8																																								
HE23. ¿Durante el parto de [...] (NOMBRE)? A. Tuvo presión alta B. Tuvo presión baja C. El (la) niño (a) venía de pies o sentado (a) D. El (la) niño (a) traía cordón umbilical enredado E. Tuvo alguna complicación o dificultad	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>1. Si</td> <td>3. No</td> <td>8. NS</td> </tr> <tr> <td>a.</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> </table>		1. Si	3. No	8. NS	a.	1	3	8	b.	1	3	8	c.	1	3	8	d.	1	3	8	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>1. Si</td> <td>3. No</td> <td>8. NS</td> </tr> <tr> <td>a.</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b.</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c.</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>d.</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> </table>		1. Si	3. No	8. NS	a.	1	3	8	b.	1	3	8	c.	1	3	8	d.	1	3	8
	1. Si	3. No	8. NS																																							
a.	1	3	8																																							
b.	1	3	8																																							
c.	1	3	8																																							
d.	1	3	8																																							
	1. Si	3. No	8. NS																																							
a.	1	3	8																																							
b.	1	3	8																																							
c.	1	3	8																																							
d.	1	3	8																																							
HE24. ¿Recibió (NOMBRE) algún tipo de anestesia? 1. Si 3. No 8. Ns	1 3 8	1 3 8																																								
HE25. ¿Cuánto gastó (NOMBRE) en transportarse al lugar de atención del parto? (Sólo de ida, incluyendo acompañantes) 1. Gasto en transporte 8. NS	1. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ 8	1. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ 8																																								
HE26. ¿Cuánto le costó a (NOMBRE) el parto (incluyendo gastos médicos)? 1. Costo del parto 3. Nada 8. NS	1. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ 3 8. NS → HE27	1. \$ _ _ _ _ , _ _ _ _ 3 8. NS → HE27																																								
HE27. ¿Contaba (NOMBRE) con algún servicio de prepago/seguro para atención durante el embarazo y/o parto?	1. Si 3. No 8. Ns	1. Si 3. No 8. Ns																																								
HE28. ¿Quién recibió a [...] durante su nacimiento? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN) 1. Médico general, 2. Ginecólogo 3. Pediatra 4. Partera 5. Auxiliar o Promotora de Salud 6. Enfermera 7. Otro (especificar) 8. Nadie 98.Ns	1 2 3 4 5 6 7 _____ 8 98	1 2 3 4 5 6 7 _____ 8 98																																								

HISTORIA DEL EMBARAZO (SECCIÓN HE)

Orden cronológico de los resultados de los embarazos	[0][1] Ultimo embarazo	[0][2] Penúltimo embarazo
ENTREVISTADOR: ANOTE EL NOMBRE/ REFERENCIA PARA IDENTIFICAR EL EMBARAZO.	_____	_____
HE29. ¿Todavía vive [...]? 1. Si 3. No 8	1 → { HE09 (hay otro embarazo) AC (no hay otro embarazo) 3 8	1 → SECCION AC 3 8
HE30. ¿Qué edad tenía [...] cuando murió? 1. Edad en días 2. Edad en semanas 3. Edad en meses 4. Edad en años 8. Ns	1. [][] Días 2. [][] Semanas 3. [][] Meses 4. [][] Años → HE09 (hay otro embarazo) → AC (no hay otro embarazo)	1. [][] Días 2. [][] Semanas 3. [][] Meses 4. [][] Años

ANTICONCEPCIÓN (SECCIÓN AC)

AC01. ENTREVISTADOR: VERIFICAR SI HA TENIDO HIJOS EN RES17, PÉRDIDAS O ABORTOS EN RES18	1. Si → AC04 3. No → AC02
-----------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------

AC02. ¿Es (NOMBRE) físicamente capaz de concebir un hijo?	1. Si 3. No 8. NS
AC03. ¿Ha tenido (NOMBRE) relaciones sexuales alguna vez?	1. Si → AC05 3. No → SECCIÓN NE 8. NS → SECCIÓN NE
AC04. ¿Cuántos hijos tenía (NOMBRE) la primera vez que usó un método anticonceptivo? 1. Número de hijos 3. Nunca ha usado un método anticonceptivo 8. NS	1. _ _ _ Hijos 3. → SECCIÓN NE 8.
AC05. ¿Usa actualmente (NOMBRE) o su pareja, un método para posponer o prevenir el embarazo?	Si.....1 No.....3 → SECCIÓN NE NS.....8 → SECCIÓN NE
AC06. ¿Qué método usa (NOMBRE) (o su pareja) ahora? EN CASO DE DUDA VOLVER A EXPLICAR LOS MÉTODOS 01. Pastillas anticonceptivas 02. Anticoncepción de emergencia 03. Inyecciones Anticonceptivas 04. Condón 05. Norplant, Tubitos o Implantes 06. Hierbas/Tes 07. DIU Dispositivo Intrauterino/T de cobre 08. Ritmo, Calendario, Billings o Abstinencia Periódica 09. Retiro o Coito Interrumpido 10. Operada 11. Vasectomía 12. Otro (especificar) 98. NS	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 _____ 98

NOTAS DE LAS SESIONES DE LA ENTREVISTA (SECCIÓN NE)

LLENE ESTA SECCIÓN DESPUÉS DE COMPLETAR EL LIBRO.

NE01. ¿QUIÉN MÁS ESTUVO PRESENTE DURANTE LA ENTREVISTA (ADEMÁS DEL QUE RESPONDIÓ)? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)

- A. NADIE
- B. UN NIÑO DE 5 AÑOS O MENOS
- C. UN NIÑO MAYOR DE 5 AÑOS
- D. CÓNYUGE/PAREJA
- E. UN ADULTO, MIEMBRO DEL HOGAR
- F. UN ADULTO, NO MIEMBRO DEL HOGAR

NE04. ¿QUÉ PREGUNTAS LE RESULTARON DIFÍCILES, PENOSAS O CONFUSAS AL ENCUESTADO?

NE02. ¿CUÁL ES SU EVALUACIÓN DE LA EXACTITUD DE LAS RESPUESTAS DEL ENCUESTADO?

- 1. EXCELENTE
- 2. BUENA
- 3. NO MUY BUENA
- 4. MALA
- 5. MUY MALA

NE05. ¿QUÉ PREGUNTAS LE RESULTARON DIFÍCILES, PENOSAS O CONFUSAS A USTED?

NE03. ¿CUÁL ES SU EVALUACIÓN DE LA SERIEDAD Y LA ATENCIÓN DEL ENCUESTADO?

- 1. EXCELENTE
- 2. BUENA
- 3. NO MUY BUENA
- 4. MALA
- 5. MUY MALA

NE06. ¿EN QUÉ PREGUNTAS NOTÓ AL ENCUESTADO INTERESADO?

NE07. NOTAS:

CONTROL DE VISITAS

NÚMERO DE VISITAS	FECHA DE LA VISITA		TIEMPO DE LA ENTREVISTA		RESULTADO DE LA VISITA (Ver códigos)	SECCIONES CONTESTADAS										FECHA DE LA PRÓXIMA VISITA							
	DÍA	MES	HRS	MIN		HRS.	MIN.	DÍA	MES	HM	MG	ED	TB	ATA	CR	GH	ES	CE	HS				
1						CA	RES	HE	AC	TP	TH	THI	NE										
2						CA	RES	HE	AC	TP	TH	THI	NE										
3						CA	RES	HE	AC	TP	TH	THI	NE										
4						CA	RES	HE	AC	TP	TH	THI	NE										
5						CA	RES	HE	AC	TP	TH	THI	NE										
6						CA	RES	HE	AC	TP	TH	THI	NE										
TIEMPO TOTAL DE LA ENTREVISTA																							

REGISTRO DE PERSONAL

Resultado de entrevista

PUESTOS	NOMBRE	CLAVE	FIRMA	FECHA DE ENTREGA
ENTREVISTADOR EN HOGARES				
EQUIPO DE HOGARES				
SUPERVISOR				
EDITOR				
JEFE ESTATAL				