

ENCUESTA NACIONAL SOBRE NIVELES DE VIDA DE LOS HOGARES

(EL QUE RESPONDE DEBE SER UN MIEMBRO DEL HOGAR DE 18 AÑOS O MAS CONOCEDOR DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR)

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

DIRECCIÓN	
Colonia:	
Calle:	
Número exterior:	Número interior
Manzana Lote o Sección:	
Entre calles:	C.P.
Teléfono:	

ENCUESTADO			
Nombre:			
LS (Identificación del miembro del hogar):			
Edad:			

FOLIO | | | | | | | | | |

ANOTE LA CANTIDAD DE SUPLEMENTOS | | |

RESULTADO DE LA ENTREVISTA DEL LIBRO | | |

RESULTADO DE LA ENTREVISTA DEL HOGAR | | |

"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



DEFINICION (SECCION DF)

HOGAR

Es una persona o grupo de personas unidas o no por lazos de parentesco, que residen habitualmente en una parte o el total de una vivienda y que usualmente consumen de los alimentos que se preparan con un presupuesto en común en una misma estufa o fogón e incluso utilizan los mismos utensilios para su preparación.

MIEMBROS DEL HOGAR (MGH)

Es miembro del hogar:

- Cualquier persona que usualmente vive en el hogar, sin importar si él o ella se encuentra en el hogar o se ha ausentado temporalmente de éste. Por ejemplo, una persona que se encuentre de vacaciones o alguien que ha salido temporalmente (menos de 1 año) del hogar por razones de trabajo se considera miembro del hogar.
- Una persona que ha estado en el hogar por 1 año o más o aquella persona que ha estado en el hogar por menos de 1 año pero que planea quedarse en éste por 1 año o más se considera un miembro del hogar.
- Los huéspedes que cumplen con los criterios anteriores y que duermen, comparten los alimentos que se preparan en el hogar y que pueda hacer uso de la cocina libremente.
- El servicio doméstico o cualquier otro trabajador del hogar se considerará como miembro del hogar en caso de que cumplan con los criterios anteriores.

No es miembro del hogar:

- Una persona que ha estado fuera del hogar por 1 año o más o un miembro que ha estado fuera por menos de 1 año, pero planea estar fuera por 1 o más años (contando desde el día en que la persona se haya ido), no se considera un miembro del hogar.

IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA

DF 01	Hogares en la vivienda	(cruce una opción)
1. ¿Todas las personas que viven en esta vivienda, comparten los alimentos comprados con un mismo gasto?		1. SI → (Pase a LS) 3. NO → (Continúe)
2. Entonces, ¿cuántos hogares hay que preparan su alimentos por separado, contando el suyo?	_	
3. ENTREVISTADOR VERIFIQUE ¿Fueron estos hogares entrevistados en 2002?	1. Si → Anote Folio _____ _____ _____	
	3. No →	SECCIÓN LS

NOTA:

PARA CADA HOGAR ENTREVISTADO (HOGAR PANEL) EN 2002 SE ANEXÓ UNA LISTA PREIMPRESA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON DATOS DE SEXO, EDAD (EN 2002), FECHA DE NACIMIENTO Y RELACIÓN CON EL JEFE DEL HOGAR.

DF02. ENTREVISTADOR MARQUE:

- RV00x Nuevo Hogar 3 → **LS00b** (Utilizar una nueva lista)
- LS00a Hogar panel 1 → (Utilizar lista preimpresa)

Quisiera saber acerca de las personas que viven en este hogar. En 2002 un encuestador del INEGI vino a su casa e hizo una lista con los nombres de los miembros del hogar. Ahora me gustaría saber si esas personas aún viven aquí.

Encuestador: LEA LOS NOMBRES DE LA LISTA PREIMPRESA Y PREGUNTE POR LS01a

LS00b

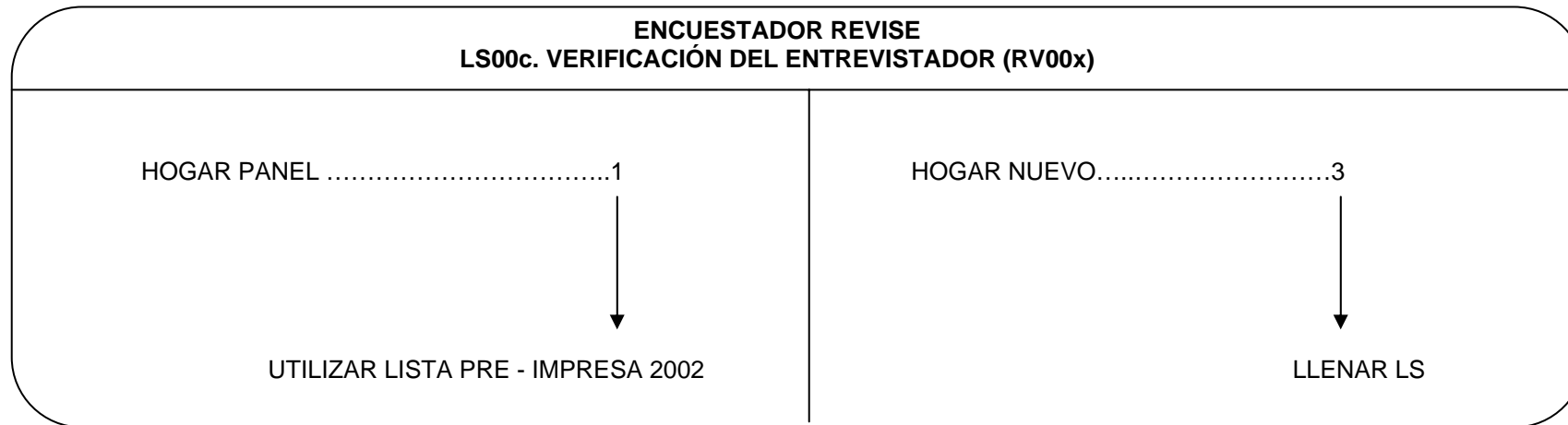
Quisiera saber los nombres de todas las personas que viven en este hogar. Podría darme los nombres de todas las personas que viven y comen aquí.

ENTREVISTADOR:

**SI EL HOGAR ES PANEL INTRODUZCA HOJA
PRE - IMPRESA.**

**SI EL HOGAR ES NUEVO LLENE HOJA
AMARILLA Y LLENE PARA TODOS LOS
MIEMBROS DEL HOGAR**

LISTA DE MIEMBROS DEL HOGAR



NOTA ESTAS PREGUNTAS SE REALIZAN MIENTRAS SE LLENA LA HOJA PREIMPRESA PARA ASEGURAR QUE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR SEAN LISTADOS.	
LS001. ¿Hay algún niño que viva aquí que no haya sido listado?	1. Si → Agregar en hoja LS 3. No
LS002. ¿Hay alguna otra persona como sirviente, huésped o amigo que no haya sido incluido en la lista?	1. Si → Agregar en hoja LS 3. No
LS003. ¿Hay alguna otra persona que usualmente viva aquí, pero que esté temporalmente fuera del hogar por menos de 1 año?	1. Si → Agregar en hoja LS 3. No
LS004. ¿Hay alguna otra persona que haya permanecido en el hogar al menos un año o alguna que piense quedarse un año o más?	1. Si → Agregar en hoja LS 3. No

LISTA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (SECCION LS)

FOLIO

SOLO PARA NUEVOS HOGARES

Por favor, dígame el nombre completo de todas las personas que viven en este hogar, empezando por el jefe o jefa del hogar, incluya a los adultos, niños y ancianos.

LS00	LS001	LS01a	LS01c	LS00i	LS04	LS03	LS06	LS07	LS08	LIBROS								LS01b
										LS08a	LS08b	LS08c	LS08d	LS08e	LS08f	LS08g	LS08h	
No. de línea del MHG (LS)	NOMBRE COMPLETO DEL MIEMBRO DEL HOGAR	¿Sigue viviendo en este hogar?	¿Es miembro original de 2002?	No. DE LÍNEA MGH (LS) EN 2002	Sexo	¿En qué fecha nació (...)?	No. Línea padre (VER CODIGO)	No. Línea madre (VER CODIGO)	No. Línea persona que cuida <15 años	3A	3B	IV	EA/EN	Dieta	Hg.	Gluc	Colest	Status de Rastreo Si LS01a = 3 Rastrear Si LS01a = 0,1,4 no rastrear
1		0 → LS19 1 3 4	1. Si 3. No → LS04	<input type="text"/>	1. Masc 3. Fem	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año 8. NS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P N	P N	P N	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3
2		0 → LS19 1 3 4	1. Si 3. No → LS04	<input type="text"/>	1. Masc 3. Fem	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año 8. NS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P N	P N	P N	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3
3		0 → LS19 1 3 4	1. Si 3. No → LS04	<input type="text"/>	1. Masc 3. Fem	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año 8. NS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P N	P N	P N	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3
4		0 → LS19 1 3 4	1. Si 3. No → LS04	<input type="text"/>	1. Masc 3. Fem	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año 8. NS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P N	P N	P N	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3
5		0 → LS19 1 3 4	1. Si 3. No → LS04	<input type="text"/>	1. Masc 3. Fem	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año 8. NS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P N	P N	P N	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3
6		0 → LS19 1 3 4	1. Si 3. No → LS04	<input type="text"/>	1. Masc 3. Fem	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año 8. NS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P N	P N	P N	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3
7		0 → LS19 1 3 4	1. Si 3. No → LS04	<input type="text"/>	1. Masc 3. Fem	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año 8. NS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P N	P N	P N	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3
8		0 → LS19 1 3 4	1. Si 3. No → LS04	<input type="text"/>	1. Masc 3. Fem	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año 8. NS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P N	P N	P N	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3
9		0 → LS19 1 3 4	1. Si 3. No → LS04	<input type="text"/>	1. Masc 3. Fem	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año 8. NS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P N	P N	P N	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3
10		0 → LS19 1 3 4	1. Si 3. No → LS04	<input type="text"/>	1. Masc 3. Fem	1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Año 8. NS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P N	P N	P N	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3	1 3

LS09a. ENTREVISTADOR: ¿HAY SUPLEMENTO? 1. Si
3. No

CODIGO PARA LS01a:
0. Murió
1. Si sigue viviendo en este hogar
3. Vivía en 2002 pero no vive en 2005
4. Nuevo miembro

CÓDIGO PARA LS06/ LS07:
51. No vive en este hogar/Fallecido
CÓDIGO PARA LS08:
51. No vive en este hogar/Fallecido
52. Se cuida solo
99. NA

CÓDIGO PARA LS08a/ LS08b/ LS08c:
P. Panel
N. Nuevo
CÓDIGO PARA LS08d/ LS08e/ LS08f/ LS08g/ LS08h:
1. Si aplica
3. No aplica

CÓDIGO PARA LS01b:
1. Si
3. No

TOTAL DE LINEAS USADAS

LISTA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (SECCION LS)

LS00	LS001	LS01a	LS01c	LS00i	LS02	LS05	LS10	LS11	LS12	LS13
No. de línea del MHG (LS)	NOMBRE COMPLETO DEL MIEMBRO DEL HOGAR	¿Sigue viviendo en este hogar?	¿Es miembro original de 2002?	No. DE LÍNEA MGH (LS) EN 2002	¿Qué edad tiene ahora (...)?	¿Qué parentesco tiene (...) con el jefe del hogar? (VER CÓDIGO)	Actualmente ¿(...) vive en unión libre, es separado(a), es viudo(a), es casado(a), es soltero(a)? (VER CÓDIGO)	Número de línea del Cónyuge /pareja (VER CÓDIGO)	¿Durante los últimos 12 meses (...) trabajó o realizó alguna actividad para ayudar al gasto del hogar?	En los últimos 12 meses, aproximadamente, ¿cuánto ganó o recibió (...) por su trabajo o actividad que ayudará al gasto del hogar?
							ENTREVISTADOR PREGUNTE LS10 Y LS11 UNICAMENTE A MIEMBROS DEL HOGAR MAYORES DE 12 AÑOS	ENTREVISTADOR: A PARTIR DE LS12 NO PREGUNTE PARA MENORES DE 4 AÑOS		
1					1. 8. NS	16.	1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12		Si.....1 No.....3 → LS14	1. \$, , 8. NS
2					1. 8. NS	16.	1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12		Si.....1 No.....3 → LS14	1. \$, , 8. NS
3					1. 8. NS	16.	1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12		Si.....1 No.....3 → LS14	1. \$, , 8. NS
4					1. 8. NS	16.	1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12		Si.....1 No.....3 → LS14	1. \$, , 8. NS
5					1. 8. NS	16.	1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12		Si.....1 No.....3 → LS14	1. \$, , 8. NS
6					1. 8. NS	16.	1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12		Si.....1 No.....3 → LS14	1. \$, , 8. NS
7					1. 8. NS	16.	1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12		Si.....1 No.....3 → LS14	1. \$, , 8. NS
8					1. 8. NS	16.	1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12		Si.....1 No.....3 → LS14	1. \$, , 8. NS
9					1. 8. NS	16.	1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12		Si.....1 No.....3 → LS14	1. \$, , 8. NS
10					1. 8. NS	16.	1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12		Si.....1 No.....3 → LS14	1. \$, , 8. NS

CÓDIGO PARA LS05
 01. Jefe del hogar
 02. Cónyuge/pareja
 03. Hijo (a)
 04. Hijastro (a)

05. Yerno/nuera
 06. Padre/Madre
 07. Suegro (a)
 08. Hermano (a)
 09. Cuñado (a)

10. Nieto (a)
 11. Abuelo (a)
 12. Tío (a)
 13. Sobrino (a)
 14. Primo (a)

15. Trabajador
 16. Ex-conyuge/Ex-pareja
 17. Sin parentesco
 18. Otro (especificar)

CÓDIGO PARA LS10
 1. Unión libre
 2. Separado(a)
 3. Divorciado(a)
 4. Viudo(a)
 5. Casado(a)
 6. Soltero(a)

CÓDIGO PARA LS11
 51. No vive en este hogar

LISTA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (SECCIÓN LS)

LS00	LS001	LS01a	LS01c	LS00i	LS14	LS15	LS16	LS17	LS18	LS19
No. de línea del MHG (LS)	NOMBRE COMPLETO DEL MIEMBRO DEL HOGAR	¿Sigue viviendo en este hogar?	¿Es miembro original de 2002?	No. DE LÍNEA MHG (LS) EN 2002	¿Cuál es el último nivel de educación (primaria, secundaria, etc) que (...) alcanzó? ENTREVISTADOR: SI EL CÓDIGO DE RESPUESTAS ES "01", "02", "09", "10", Ó "98" LS16	¿Cuál es el último grado que (...) terminó o aprobó? (VER CÓDIGO)	¿Asiste (...) actualmente a la escuela?	¿Cuál es el nombre de la escuela a la que (...) asiste actualmente?	¿Asiste (...) en la mañana o en la tarde?	ENTREVISTADOR: VERIFIQUE: LS01a
1					___ Nivel	___ Grado 08. _____	1. Si 3. No → LS19	_____	1. M (mañana) 2. V (tarde)	1 → SIG. MHG 0 3 4
2					___ Nivel	___ Grado 08. _____	1. Si 3. No → LS19	_____	1. M (mañana) 2. V (tarde)	1 → SIG. MHG 0 3 4
3					___ Nivel	___ Grado 08. _____	1. Si 3. No → LS19	_____	1. M (mañana) 2. V (tarde)	1 → SIG. MHG 0 3 4
4					___ Nivel	___ Grado 08. _____	1. Si 3. No → LS19	_____	1. M (mañana) 2. V (tarde)	1 → SIG. MHG 0 3 4
5					___ Nivel	___ Grado 08. _____	1. Si 3. No → LS19	_____	1. M (mañana) 2. V (tarde)	1 → SIG. MHG 0 3 4
6					___ Nivel	___ Grado 08. _____	1. Si 3. No → LS19	_____	1. M (mañana) 2. V (tarde)	1 → SIG. MHG 0 3 4
7					___ Nivel	___ Grado 08. _____	1. Si 3. No → LS19	_____	1. M (mañana) 2. V (tarde)	1 → SIG. MHG 0 3 4
8					___ Nivel	___ Grado 08. _____	1. Si 3. No → LS19	_____	1. M (mañana) 2. V (tarde)	1 → SIG. MHG 0 3 4
9					___ Nivel	___ Grado 08. _____	1. Si 3. No → LS19	_____	1. M (mañana) 2. V (tarde)	1 → SIG. MHG 0 3 4
10					___ Nivel	___ Grado 08. _____	1. Si 3. No → LS19	_____	1. M (mañana) 2. V (tarde)	1 → SIG. MHG 0 3 4

CÓDIGO PARA LS14:

- 01. Sin educación
- 02. Preescolar o kinder
- 03. Primaria
- 04. Secundaria
- 05. Secundaria abierta

CÓDIGO PARA LS14:

- 06. Preparatoria/bachillerato
- 07. Preparatoria/bachillerato abierto
- 08. Normal Básica
- 09. Profesional
- 10. Posgrado
- 98. NS

CÓDIGO PARA LS15:

- 00. No termino 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)

LISTA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (SECCIÓN LS)

LS00	LS001	LS01a	LS01c	LS00i	LS19a	LS19b	LS19c	LS19d	LS19e	LS19f
No. de línea del MHG (LS)	NOMBRE COMPLETO DEL MIEMBRO DEL HOGAR	¿Sigue viviendo en este hogar?	¿Es miembro original de 2002?	No. DE LÍNEA MGH (LS) EN 2002	¿Cuándo se mudó / murió (...) de / a este hogar?	¿Por qué se mudó (...) de/a este hogar?	ENTREVISTADOR: VERIFIQUE LS01a =3	¿Está vivo (...)?	¿Dónde vive (...) ahora?	ENTREVISTADOR: VERIFICAR QUE LS19e= 01, 02, 03, 04, 05
1					1. Año _____ 8. NS Mes __ 8. NS	10. __	3 → LS19d 0 ó 4 → SIG. MHG	1. Si → LS19e 3. No → SIG. MHG	01 02 03 08 04 _____ 05 _____	1. Si → Forma S2 3. No → Vaya al directorio
2					1. Año _____ 8. NS Mes __ 8. NS	10. __	3 → LS19d 0 ó 4 → SIG. MHG	1. Si → LS19e 3. No → SIG. MHG	01 02 03 08 04 _____ 05 _____	1. Si → Forma S2 3. No → Vaya al directorio
3					1. Año _____ 8. NS Mes __ 8. NS	10. __	3 → LS19d 0 ó 4 → SIG. MHG	1. Si → LS19e 3. No → SIG. MHG	01 02 03 08 04 _____ 05 _____	1. Si → Forma S2 3. No → Vaya al directorio
4					1. Año _____ 8. NS Mes __ 8. NS	10. __	3 → LS19d 0 ó 4 → SIG. MHG	1. Si → LS19e 3. No → SIG. MHG	01 02 03 08 04 _____ 05 _____	1. Si → Forma S2 3. No → Vaya al directorio
5					1. Año _____ 8. NS Mes __ 8. NS	10. __	3 → LS19d 0 ó 4 → SIG. MHG	1. Si → LS19e 3. No → SIG. MHG	01 02 03 08 04 _____ 05 _____	1. Si → Forma S2 3. No → Vaya al directorio
6					1. Año _____ 8. NS Mes __ 8. NS	10. __	3 → LS19d 0 ó 4 → SIG. MHG	1. Si → LS19e 3. No → SIG. MHG	01 02 03 08 04 _____ 05 _____	1. Si → Forma S2 3. No → Vaya al directorio
7					1. Año _____ 8. NS Mes __ 8. NS	10. __	3 → LS19d 0 ó 4 → SIG. MHG	1. Si → LS19e 3. No → SIG. MHG	01 02 03 08 04 _____ 05 _____	1. Si → Forma S2 3. No → Vaya al directorio
8					1. Año _____ 8. NS Mes __ 8. NS	10. __	3 → LS19d 0 ó 4 → SIG. MHG	1. Si → LS19e 3. No → SIG. MHG	01 02 03 08 04 _____ 05 _____	1. Si → Forma S2 3. No → Vaya al directorio
9					1. Año _____ 8. NS Mes __ 8. NS	10. __	3 → LS19d 0 ó 4 → SIG. MHG	1. Si → LS19e 3. No → SIG. MHG	01 02 03 08 04 _____ 05 _____	1. Si → Forma S2 3. No → Vaya al directorio
10					1. Año _____ 8. NS Mes __ 8. NS	10. __	3 → LS19d 0 ó 4 → SIG. MHG	1. Si → LS19e 3. No → SIG. MHG	01 02 03 08 04 _____ 05 _____	1. Si → Forma S2 3. No → Vaya al directorio

CÓDIGO PARA LS19b:
 01. Para trabajar o buscar trabajo
 02. Para estudiar
 03. Para reunirse con su familia
 04. Por matrimonio
 05. Por divorcio

06. Por muerte
 07. Por nacimiento
 08. Por enfermedad
 09. No Sabe
 10. Mudarse a otra casa
 11. Otro (especificar)

CÓDIGO PARA LS19e:
 01. En la misma localidad
 02. En el mismo municipio
 03. En el mismo estado
 04. En otro estado
 05. En otro país
 08. NS

ENTREVISTADOR:

**ENGRAPE HOJA CON LISTA DE
MIEMBROS DEL HOGAR**

LISTA DE DIRECCIONES

ENTREVISTADOR: AL TERMINAR LA ENTREVISTA TRANSFIERA LA INFORMACIÓN PARA LS20 Y LS21 DE LA FORMA S2

Para LS19f=3: Un miembro del hogar ENNVH 2002 que se mudó (LS01a=3) y los miembros del hogar tienen la dirección

	LS01	LS00	LS20	LS21					
	NOMBRE COMPLETO DEL MIEMBRO DEL HOGAR	No. de línea del MHG (LS - 2002)	ENTREVISTADOR: VERIFIQUE SI ALGUIEN EN EL HOGAR SABE LA DIRECCIÓN	¿Dónde vive este miembro del hogar ahora?					
1		□□□	1. Si 3. No SIG. MHG	VIVIENDA 1. Dirección _____ 3. Mismo 8.NS 1. Loc/ Col _____ 3. Mismo 8.NS 1. Mun/ Del _____ 3. Mismo 8.NS 1. Estado _____ 3. Mismo 8.NS 1. País _____ 3. Mismo 8.NS 1. Teléfono _____ 3. Mismo 8.NS	1. TRABAJO 1. Dirección _____ 3. Mismo 8.NS 1. Loc/ Col _____ 3. Mismo 8.NS 1. Mun/ Del _____ 3. Mismo 8.NS 1. Estado _____ 3. Mismo 8.NS 1. País _____ 3. Mismo 8.NS 1. Teléfono _____ 3. Mismo 8.NS	3. ESCUELA 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS			
2		□□□	1. Si 3. No SIG. MHG	VIVIENDA 1. Dirección _____ 3. Mismo 8.NS 1. Loc/ Col _____ 3. Mismo 8.NS 1. Mun/ Del _____ 3. Mismo 8.NS 1. Estado _____ 3. Mismo 8.NS 1. País _____ 3. Mismo 8.NS 1. Teléfono _____ 3. Mismo 8.NS	1. TRABAJO 1. Dirección _____ 3. Mismo 8.NS 1. Loc/ Col _____ 3. Mismo 8.NS 1. Mun/ Del _____ 3. Mismo 8.NS 1. Estado _____ 3. Mismo 8.NS 1. País _____ 3. Mismo 8.NS 1. Teléfono _____ 3. Mismo 8.NS	3. ESCUELA 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS			
3		□□□	1. Si 3. No SIG. MHG	VIVIENDA 1. Dirección _____ 3. Mismo 8.NS 1. Loc/ Col _____ 3. Mismo 8.NS 1. Mun/ Del _____ 3. Mismo 8.NS 1. Estado _____ 3. Mismo 8.NS 1. País _____ 3. Mismo 8.NS 1. Teléfono _____ 3. Mismo 8.NS	1. TRABAJO 1. Dirección _____ 3. Mismo 8.NS 1. Loc/ Col _____ 3. Mismo 8.NS 1. Mun/ Del _____ 3. Mismo 8.NS 1. Estado _____ 3. Mismo 8.NS 1. País _____ 3. Mismo 8.NS 1. Teléfono _____ 3. Mismo 8.NS	3. ESCUELA 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS			
4		□□□	1. Si 3. No SIG. MHG	VIVIENDA 1. Dirección _____ 3. Mismo 8.NS 1. Loc/ Col _____ 3. Mismo 8.NS 1. Mun/ Del _____ 3. Mismo 8.NS 1. Estado _____ 3. Mismo 8.NS 1. País _____ 3. Mismo 8.NS 1. Teléfono _____ 3. Mismo 8.NS	1. TRABAJO 1. Dirección _____ 3. Mismo 8.NS 1. Loc/ Col _____ 3. Mismo 8.NS 1. Mun/ Del _____ 3. Mismo 8.NS 1. Estado _____ 3. Mismo 8.NS 1. País _____ 3. Mismo 8.NS 1. Teléfono _____ 3. Mismo 8.NS	3. ESCUELA 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS			
5		□□□	1. Si 3. No SIG. MHG	VIVIENDA 1. Dirección _____ 3. Mismo 8.NS 1. Loc/ Col _____ 3. Mismo 8.NS 1. Mun/ Del _____ 3. Mismo 8.NS 1. Estado _____ 3. Mismo 8.NS 1. País _____ 3. Mismo 8.NS 1. Teléfono _____ 3. Mismo 8.NS	1. TRABAJO 1. Dirección _____ 3. Mismo 8.NS 1. Loc/ Col _____ 3. Mismo 8.NS 1. Mun/ Del _____ 3. Mismo 8.NS 1. Estado _____ 3. Mismo 8.NS 1. País _____ 3. Mismo 8.NS 1. Teléfono _____ 3. Mismo 8.NS	3. ESCUELA 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS			

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (SECCIÓN CV)

<p>CV01. ¿Cuenta este hogar con teléfono propio?</p> <p>1. Si 3. No</p>	<p>1. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ número 3.</p>
<p>CV02. ¿Cuál es el estado de propiedad de esta vivienda? (LEER OPCIONES)</p> <p>1. La está pagando 2. Propia y totalmente pagada 3. Propia en terreno ejidal o comunal 4. Prestada o cedida sin pago 5. Rentada o alquilada 7. Tomada/Invasión 6. Otro (especificar) _____</p>	<p>1 → CV04 2 → CV04a 3 → CV04a 4 → CV04a 5 7 → CV05 6 → CV04a</p>
<p>CV03. ¿Cuál es la renta mensual de esta vivienda?</p> <p>1. Valor 8. NS</p>	<p>1. \$ _ _ _ , _ _ _ , _ _ _ → CV05 8.</p>
<p>CV04. ¿Cuánto paga mensualmente?</p> <p>1. Valor 8. NS</p>	<p>1. \$ _ _ _ , _ _ _ , _ _ _ 8.</p>
<p>CV04a. ¿Cuánto cobraría usted si estuviera rentando la vivienda?</p> <p>1. Valor 8. NS</p>	<p>1. \$ _ _ _ , _ _ _ , _ _ _ 8.</p>
<p>CV04b. ¿Cuánto pagaría usted si estuviera rentando la vivienda?</p> <p>1. Valor 8. NS</p>	<p>1. \$ _ _ _ , _ _ _ , _ _ _ 8.</p>
<p>CV05. ¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?</p> <p>1. Si 3. No</p>	<p>1. Si 3. No</p>
<p>CV06. ¿En el cuarto en el que cocinan duermen?</p> <p>1. Si 3. No</p>	<p>1. Si 3. No</p>

<p>CV07. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir?</p> <p>1. Cuartos</p>	<p>1. _ _ Cuartos</p>
<p>CV08. ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para beber? (LEER OPCIONES)</p> <p>1. Garrafón 2. Agua de la llave dentro de la vivienda 3. Agua de la llave fuera de la vivienda 4. Agua de pipa 5. Acarreo 6. Otro (especificar)</p>	<p>1 → CV11 2 → CV11 3 → CV10 4 5 → CV10 6 → CV11</p>
<p>CV09. ¿Llega la pipa a su casa?</p> <p>1. Si 3. No</p>	<p>Si1 → CV11 No.....3</p>
<p>CV10. ¿Cuál es la distancia que hay entre esta vivienda y el lugar donde obtienen agua para beber?</p> <p>1. Distancia en kilómetros 3. Distancia en metros</p>	<p>1. _ _ _ _ . _ _ Kms. 3. _ _ _ _ Mts.</p>
<p>CV11. ¿Utiliza alguna de las siguientes formas para desinfectar el agua que beben (...)? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)</p> <p>1. Hierve el agua 2. Filtra el agua 3. Usa gotas de yodo/cloro 4. Otro (especificar) 5. No desinfecta el agua 6. Compra agua purificada</p>	<p>1 2 3 4 _____ 5 6</p>
<p>CV12. ¿El agua que utiliza para bañarse y lavar la ropa proviene de la misma fuente que el agua para beber?</p> <p>1. Si 3. No</p>	<p>Si 1 → CV16 No 3</p>

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (SECCIÓN CV)

<p>CV13. ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua que utiliza para bañarse y lavar la ropa? (LEER OPCIONES)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Agua de la llave dentro de la vivienda 2. Agua de la llave fuera de la vivienda 3. Agua de pipa 4. Acarreo 5. Otro (especificar) _____ 	<p>1 → CV16 2 → CV15 3 4 → CV15 5 → CV16</p>
<p>CV14. ¿Llega la pipa a su casa?</p>	<p>Si.....1 → CV16 No.....3</p>
<p>CV15. ¿Cuál es la distancia que hay entre esta vivienda y el lugar donde obtiene el agua para éstas necesidades?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Distancia en kilómetros 3. Distancia en metros 	<p>1. [][][][] . [][] Kms. 3. [][][] Mts.</p>
<p>CV16. ¿Esta vivienda dispone de (...)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Excusado 2. Letrina 3. Hoyo negro o pozo ciego 4. No dispone de servicio sanitario 	<p>1 2 3 4</p>
<p>CV17. ¿Cuál es el destino del desagüe para el excremento de esta vivienda? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Drenaje público entubado 2. Fosa séptica 3. Desagüe en descubierto a la calle 4. Terreno o jardín 5. Río/canal 6. Otro (especificar) 7. Hoyo 	<p>1 2 3 4 5 6 _____ 7</p>

<p>CV18. ¿Cuál es el destino del desagüe de agua corriente (baño, lavar ropa, etc...) en esta vivienda? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Drenaje público entubado 2. Fosa séptica 3. Desagüe en descubierto a la calle 4. Terreno o jardín 5. Río/canal 6. Otro (especificar) 	<p>1 2 3 4 5 6 _____</p>
<p>CV19. ¿Qué hacen con la basura de esta vivienda? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Utiliza un servicio de recolección público 2. La tira en el basurero público 3. La tira en el río, terreno baldío, etc. 4. La quema en el interior de la vivienda/terreno (jardín, patio, establo) 5. La quema en el exterior de la vivienda/terreno (terrenos baldíos, etc.) 6. La entierra dentro del terreno de la vivienda (jardín, patio) 7. La entierra fuera de la vivienda 8. Otro (especificar) 	<p>1 2 3 4 5 6 7 8 _____</p>
<p>CV20. ¿Cuáles son los tipos de combustibles que el hogar utiliza para cocinar o calentar alimentos? (LEER OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Leña 2. Carbón 3. Petróleo 4. Gas 5. No utiliza combustible 6. Otro (especificar) 7. Luz (electricidad) 	<p>1 2 3 4 5 6 _____ 7</p>

INFORMACION PARA EL RECONTACTO (SECCION RC)

<p>RC01. Si usted o algún miembro de su familia se llegará a cambiar de casa, ¿a quién le avisaría o quién nos podría dar información acerca de su paradero (algún pariente, amigo o familiar muy cercano)?</p> <p>1. Especifique 3. Misma Loc. / Col. / Mpio. / Del. / Edo. / País del encuestado 8. NS</p>	<p>REFERENCIA 1 (Alguien ajeno al hogar)</p> <p>1. Nombre y apellido: _____</p> <p>1. Parentesco: _____</p> <p>1. Calle: _____</p> <p>1. Localidad/Colonia: _____</p> <p>1. Municipio/ Delegación: _____</p> <p>1. Referencia: _____</p> <p>1. Estado: _____</p> <p>1. País: _____</p> <p>1. Teléfono: _____ - _____ número ext. _____</p> <p>3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 2. Propio 3. Comunitario</p>
<p>RC02. ¿Me podría dar el nombre de algún otro pariente, amigo o familiar muy cercano que sepa de usted si se llegará a cambiar de casa?</p> <p>1. Especifique 2. Misma Loc. / Col. / Mpio. / Del. / Edo. / País del encuestado 8. NS</p>	<p>REFERENCIA 2 (Alguien ajeno al hogar)</p> <p>1. Nombre y apellido: _____</p> <p>1. Parentesco: _____</p> <p>1. Calle: _____</p> <p>1. Localidad/Colonia: _____</p> <p>1. Municipio/ Delegación: _____</p> <p>1. Referencia: _____</p> <p>1. Estado: _____</p> <p>1. País: _____</p> <p>1. Teléfono: _____ - _____ número ext. _____</p> <p>3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 3. Mismo 8.NS 2. Propio 3. Comunitario</p>

ENTREVISTADOR:

**INTRODUZCA LA LISTA PRE – IMPRESA DE
SERVICIOS DE SALUD Y VERIFIQUE**

SALUD Y PLANIFICACION FAMILIAR (SECCIÓN SP)

<p>NOMBRE DEL HOSPITAL O CLINICA</p> <p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>¿Cuál es la dirección del hospital / clínica [...]?</p> <p>1. Especifique 3. Misma Loc/Col/Mpio./ Del/Edo./País del encuestado 8. NS</p> <p>(SI EL ENCUESTADO NO SABE LA DIRECCIÓN PEDIRLE ALGUNA RECETA O RECIBO MÉDICO)</p>	<p>1. Dirección 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Referencia 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Loc/Col 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. Mun/Del 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. Estado 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. País 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p>	<p>1. Dirección 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Referencia 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Loc/Col 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. Mun/Del 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. Estado 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. País 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p>	<p>1. Dirección 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Referencia 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Loc/Col 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. Mun/Del 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. Estado 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. País 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p>
<p>NOMBRE DEL HOSPITAL O CLINICA</p> <p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>¿Cuál es la dirección del hospital / clínica [...]?</p> <p>1. Especifique 3. Misma Loc/Col/Mpio./ Del/Edo./País del encuestado 8. NS</p> <p>(SI EL ENCUESTADO NO SABE LA DIRECCIÓN PEDIRLE ALGUNA RECETA O RECIBO MÉDICO)</p>	<p>1. Dirección 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Referencia 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Loc/Col 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. Mun/Del 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. Estado 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. País 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p>	<p>1. Dirección 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Referencia 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Loc/Col 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. Mun/Del 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. Estado 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. País 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p>	<p>1. Dirección 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Referencia 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Loc/Col 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. Mun/Del 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. Estado 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>1. País 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p>

SALUD Y PLANIFICACION FAMILIAR (SECCIÓN SP)

NOMBRE DEL PROVEEDOR DE SALUD PRIVADO	_____	_____	_____
¿Cuál es la dirección del proveedor de salud privado [...]?	1. Dirección _____ _____ _____	3. Mismo 8. NS	1. Dirección _____ _____ _____
1. Especifique 3. Misma Loc/Col/Mpio./ Del/Edo./País del encuestado 8. NS	1. Referencia _____ _____ _____	3. Mismo 8. NS	1. Referencia _____ _____ _____
(SI EL ENCUESTADO NO SABE LA DIRECCIÓN PEDIRLE ALGUNA RECETA O RECIBO MÉDICO)	1. Loc/Col _____ _____	3. Mismo 8. NS	1. Loc/Col _____ _____
	1. Mun/Del _____ _____	3. Mismo 8. NS	1. Mun/Del _____ _____
	1. Estado _____ _____	3. Mismo 8. NS	1. Estado _____ _____
	1. País _____ _____	3. Mismo 8. NS	1. País _____ _____

NOMBRE DEL PROVEEDOR DE SALUD PRIVADO	_____	_____	_____
¿Cuál es la dirección del proveedor de salud privado [...]?	1. Dirección _____ _____ _____	3. Mismo 8. NS	1. Dirección _____ _____ _____
1. Especifique 3. Misma Loc/Col/Mpio./ Del/Edo./País del encuestado 8. NS	1. Referencia _____ _____ _____	3. Mismo 8. NS	1. Referencia _____ _____ _____
(SI EL ENCUESTADO NO SABE LA DIRECCIÓN PEDIRLE ALGUNA RECETA O RECIBO MÉDICO)	1. Loc/Col _____ _____	3. Mismo 8. NS	1. Loc/Col _____ _____
	1. Mun/Del _____ _____	3. Mismo 8. NS	1. Mun/Del _____ _____
	1. Estado _____ _____	3. Mismo 8. NS	1. Estado _____ _____
	1. País _____ _____	3. Mismo 8. NS	1. País _____ _____

SALUD Y PLANIFICACION FAMILIAR (SECCIÓN SP)

Ahora quisiera preguntarle acerca de los hospitales, clínicas o centros de salud y de planificación familiar o, alguna persona que ofrezca servicios de salud que usted o algún miembro del hogar conozca o haya visitado.

<p>SP01</p> <p>¿Me puede dar el nombre de todos los hospitales o clínicas (públicas o privadas) que usted o algún miembro del hogar conozca o haya visitado?</p> <p>HOSPITAL/ CLINICA</p>
<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p>

<p>SP02</p> <p>¿Me podría dar el nombre de todos los médicos privados, oculistas, oftalmólogos, dentistas, curanderos, parteras que usted o algún miembro del hogar conozca o haya visitado?</p> <p>PROVEEDOR DE SALUD PRIVADO</p>
<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p>

ENTREVISTADOR:

**INTRODUZCA LA LISTA PRE – IMPRESA DE
ESCUELAS Y VERIFIQUE**

ESCOLARIDAD DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (SECCIÓN EH)

**EH01. ENTREVISTADOR: 1. SI ASISTE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR A LA PRIMARIA, SECUNDARIA O PREPARATORIA/BACHILLERATO (LS16)
SIN INCLUIR SECUNDARIA O PREPARATORIA/BACHILLERATO ABIERTO
3. NO ASISTE NINGÚN MIEMBRO DEL HOGAR A LA PRIMARIA, SECUNDARIA O PREPARATORIA/BACHILLERATO**

**CONTINUAR
SECCIÓN CVO**

Ahora le voy a preguntar sobre las escuelas a las que asisten los miembros de este hogar.

EH02. NOMBRE DE LA ESCUELA (LS17)			
EH03. ¿La escuela [...] es pública/de gobierno o privada?	1. Publica (de gobierno) 2. Privada (no de gobierno)	1. Publica (de gobierno) 2. Privada (no de gobierno)	1. Publica (de gobierno) 2. Privada (no de gobierno)
EH04. ¿Cuál es la dirección de la escuela [...]? 1. Especifique 3. Misma Loc/Col/Mpio./Del/Edo./País del encuestado 8. NS (SI EL ENCUESTADO NO SABE LA DIRECCIÓN O EL NOMBRE DE LA ESCUELA, PEDIRLE ALGÚN COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN, BOLETA O SIMILAR Y ALGUNA REFERENCIA)	1. Dirección 3. Mismo 8. NS _____ _____ _____ 1. Referencia _____ _____ _____ 1. Loc/Col 3. Mismo 8. NS _____ 1. Mun/Del 3. Mismo 8. NS _____ 1. Estado 3. Mismo 8. NS _____ 1. País 3. Mismo 8. NS _____	1. Dirección 3. Mismo 8. NS _____ _____ _____ 1. Referencia _____ _____ _____ 1. Loc/Col 3. Mismo 8. NS _____ 1. Mun/Del 3. Mismo 8. NS _____ 1. Estado 3. Mismo 8. NS _____ 1. País 3. Mismo 8. NS _____	1. Dirección 3. Mismo 8. NS _____ _____ _____ 1. Referencia _____ _____ _____ 1. Loc/Col 3. Mismo 8. NS _____ 1. Mun/Del 3. Mismo 8. NS _____ 1. Estado 3. Mismo 8. NS _____ 1. País 3. Mismo 8. NS _____

EH02. NOMBRE DE LA ESCUELA (LS17)			
EH03. ¿La escuela [...] es pública/de gobierno o privada?	1. Publica (de gobierno) 2. Privada (no de gobierno)	1. Publica (de gobierno) 2. Privada (no de gobierno)	1. Publica (de gobierno) 2. Privada (no de gobierno)
EH04. ¿Cuál es la dirección de la escuela [...]? 1. Especifique 3. Misma Loc/Col/Mpio./Del/Edo./País del encuestado 8. NS (SI EL ENCUESTADO NO SABE LA DIRECCIÓN O EL NOMBRE DE LA ESCUELA, PEDIRLE ALGÚN COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN, BOLETA O SIMILAR Y ALGUNA REFERENCIA)	1. Dirección 3. Mismo 8. NS _____ _____ _____ 1. Referencia _____ _____ _____ 1. Loc/Col 3. Mismo 8. NS _____ 1. Mun/Del 3. Mismo 8. NS _____ 1. Estado 3. Mismo 8. NS _____ 1. País 3. Mismo 8. NS _____	1. Dirección 3. Mismo 8. NS _____ _____ _____ 1. Referencia _____ _____ _____ 1. Loc/Col 3. Mismo 8. NS _____ 1. Mun/Del 3. Mismo 8. NS _____ 1. Estado 3. Mismo 8. NS _____ 1. País 3. Mismo 8. NS _____	1. Dirección 3. Mismo 8. NS _____ _____ _____ 1. Referencia _____ _____ _____ 1. Loc/Col 3. Mismo 8. NS _____ 1. Mun/Del 3. Mismo 8. NS _____ 1. Estado 3. Mismo 8. NS _____ 1. País 3. Mismo 8. NS _____

OBSERVACIÓN DIRECTA DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (SECCIÓN CVO)

<p>CVO02. TIPO DE VIVIENDA</p> <p>1. VIVIENDA MÓVIL 2. LOCAL USADO COMO VIVIENDA (BODEGA, TALLER) 3. CUARTO DE AZOTEA 4. CUARTO O CASA EN VECINDAD 5. DEPARTAMENTO EN EDIFICIO O CONDOMINIO VERTICAL 6. VIVIENDA SOLA QUE COMPARTE MUROS 7. VIVIENDA SOLA QUE NO COMPARTE MUROS 8. OTRO (ESPECIFICAR)</p>	<p>1 2 3 4 5 6 7 8 _____</p>
<p>CVO03. CONDICIONES GENERALES DE SANIDAD (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)</p> <p>1. VIVIENDA RODEADA POR DESECHOS HUMANOS Y DE ANIMALES 2. VIVIENDA RODEADA POR PILAS DE BASURA 3. VIVIENDA RODEADA DE AGUA ESTANCADA 4. LA VIVIENDA TIENE SUFICIENTE VENTILACION 5. EL PATIO ESTA LIMPIO 6. NINGUNA DE LAS ANTERIORES</p>	<p>1 2 3 4 5 6</p>
<p>CVO04. ¿TIENE ELECTRICIDAD?</p> <p>1. SI 3. NO</p>	<p>1 3</p>
<p>CVO05. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL MATERIAL DEL PISO DE LA MAYOR PARTE DE LA VIVIENDA?</p> <p>(SI MÁS DE UN MATERIAL CIRCULE EL MENOR SEGÚN LA LISTA)</p> <p>1. MADERA, MOSAICO, LOSETA DE CONCRETO, LOSETA DE PLÁSTICO, ALFOMBRA U OTROS RECUBRIMIENTOS 2. CEMENTO FIRME 3. TIERRA 4. OTRO (ESPECIFICAR)</p>	<p>1 2 3 4 _____</p>

<p>CVO06. PRINCIPAL MATERIAL USADO EN LA PARED EXTERIOR DE LA VIVIENDA (SI MAS DE UN MATERIAL CIRCULE EL MENOR SEGÚN LA LISTA)</p> <p>1. CONCRETO, TABIQUE, LADRILLO, TABICÓN, BLOCK 2. ADOBE 3. MADERA 4. LÁMINA DE ASBESTO, LÁMINA METÁLICA, FIBRA DE VIDRIO, PLÁSTICO, MICA 5. EMBARRO O BAJAREQUE 6. CARRIZO, BAMBÚ, PALMA, TEJAMANIL 7. LÁMINA DE CARTÓN 8. MATERIAL DE DESPERDICIO (CARTÓN, HULE, TELA, LLANTAS, ETC) 9. PIEDRA 10. OTRO (ESPECIFICAR) _____</p>	<p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 _____</p>
<p>CVO07. PRINCIPAL MATERIAL USADO EN EL TECHO DE LA VIVIENDA (SI MÁS DE UN MATERIAL CIRCULE EL MENOR SEGÚN LA LISTA)</p> <p>1. VIGUETA Y POLIURETANO, VIGUETA Y BOVEDILLA 2. CONCRETO, TABIQUE, LADRILLO, TABICÓN, BLOCK O LOZA DE CONCRETO 3. TEJA 4. LÁMINA DE ASBESTO 5. CARRIZO, BAMBÚ O TERRADO 6. LÁMINA METÁLICA, FIBRA DE VIDRIO, PLÁSTICO O MICA 7. PALMA, TEJAMANIL O MADERA 8. LÁMINA DE CARTÓN 9. MATERIAL DE DESPERDICIO (CARTÓN, HULE, TELA, LLANTAS, ETC. 10. OTRO (ESPECIFICAR) _____</p>	<p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 _____</p>

ENTREVISTADOR: POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR MARCADO EN LS01a=3, ASEGURESE QUE HAYA LLENADO UNA FORMA S2.

NOTAS DE LA SESIONES DE LA ENTREVISTA (SECCIÓN NE)

ENTREVISTADOR: 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 EVALUCIÓN 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 PREGUNTA NOTÓ AL ENCUESTADO INTERESADO?

NE07. NOTAS:

CONTROL DE VISITAS

NÚMERO DE VISITAS	FECHA DE LA VISITA		TIEMPO DE LA VISITA		RESULTADO DE LA VISITA (VER CÓDIGOS)	SECCIONES CONTESTADAS	FECHA DE LA PRÓXIMA VISITA			
	DÍA	MES	HRS.	MIN.			HRS.	MIN.	DÍA	MES
1						DF LS CV RC SP EH CVO NE				
2						DF LS CV RC SP EH CVO NE				
3						DF LS CV RC SP EH CVO NE				
4						DF LS CV RC SP EH CVO NE				
5						DF LS CV RC SP EH CVO NE				
6						DF LS CV RC SP EH CVO NE				

TIEMPO TOTAL DE LA ENTREVISTA

--	--

||| _____
RESULTADO DE ENTREVISTA

REGISTRO DE PERSONAL

PUESTOS	NOMBRE	CLAVE	FIRMA	FECHA DE ENTREGA
ENTREVISTADOR EN HOGARES				
EQUIPO DE HOGARES				
SUPERVISOR				
CAPTURISTA				
COORDINADOR ESTATAL				

RESULTADO DE ENTREVISTA

- 20 Entrevista completa correcta
- 21 Entrevista incompleta porque se dio otra cita
- 22 El informante se negó a seguir proporcionando información
- 23 No se localizó al informante en las siguientes visitas
- 24 Otro (especifique) _____

- 25 EL informante se negó a proporcionar información
- 26 No se localizó al informante
- 27 El informante no podía dar información
- 28 Otro (especifique) _____