

ENCUESTA NACIONAL SOBRE NIVELES DE VIDA DE LOS HOGARES

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

| UBICACIÓN GEOGRÁFICA | | | | |
|------------------------------|--|---|---|--|
| 1) Entidad Federativa: | | | | |
| 2) Municipio: | | | | |
| 3) Localidad: | | | | |
| 4) A.G.E.B: | | | | |
| 5) Estrato: | | | | |
| 6) Período de levantamiento: | | 1 | 2 | |

| 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 GEOGRÁFICA, CAPÍTULO V. DE ACUERDO AL ARTÍCULO 38º DE DICHA LEY, LA INFORMACIÓN SE MANTENDRÁ CON CARÁCTER ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL.

CONFIDENCIAL



DEFINICIÓN (SECCIÓN 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 ó más ó aquella persona que ha estado en el hogar por menos de 1 año pero que planea quedarse en éste por 1 año ó 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 puedan 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 ó más ó un miembro que ha estado fuera por menos de 1 año, pero planea estar fuera por 1 ó 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

| DF01 | 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 → DF02 3. No → (Continúe) |
| 2. | Entonces, ¿cuántos hogares hay que preparan sus alimentos por separado, contando el suyo? | [] |
| 3. | ENTREVISTADOR VERIFIQUE: 1. Si → Ante Folio [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ¿Fueron estos hogares entrevistados en 2002 ó 2005? | [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] |
| | | 3. No → SECCIÓN DF02 |

NOTA:
PARA CADA HOGAR ENTREVISTADO (HOGAR PANEL) EN 2005 SE ANEXÓ UNA LISTA PRE-IMPRESA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR CON DATOS DE SEXO, EDAD (EN 2005), FECHA DE NACIMIENTO Y RELACIÓN CON EL JEFE DEL HOGAR.

DF02. ENTREVISTADOR MARQUE:

| | | | | | |
|--------------|-----------------------|-------------|---|---|-----------------------------------------|
| RV00x | <input type="radio"/> | Nuevo Hogar | 3 | → | LS00b (Utilizar una nueva lista) |
| LS00a | <input type="radio"/> | Hogar panel | 1 | → | (Utilizar lista pre-impresa) |

Quisiera saber acerca de las personas que viven en este hogar. En 2005 encuestadores de la Universidad Iberoamericana vinieron a su casa e hicieron 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 PRE-IMPRESA 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?

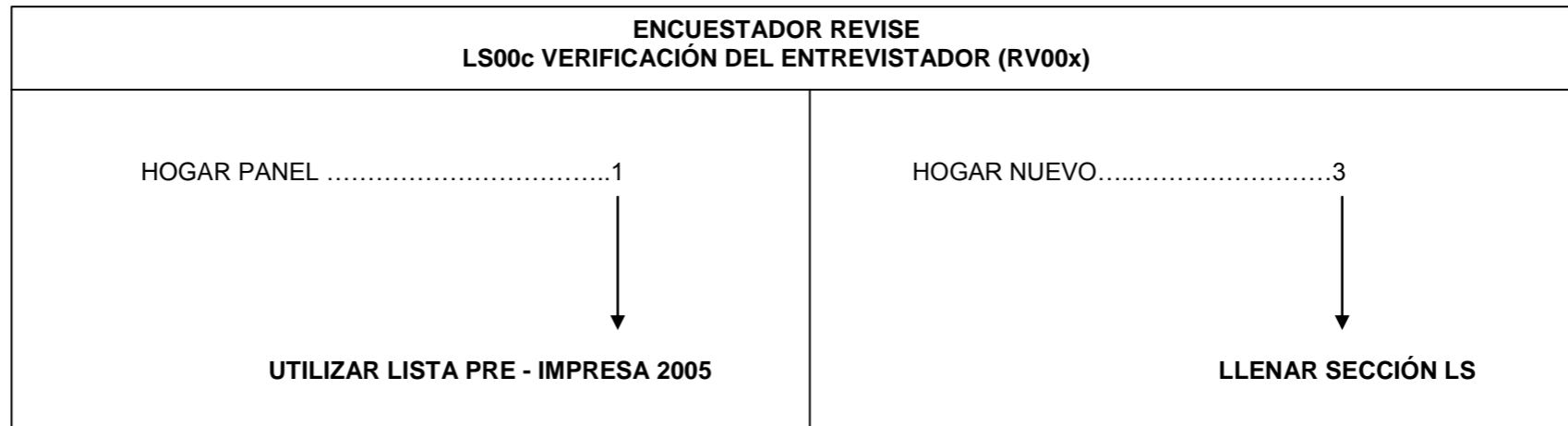
ENTREVISTADOR: LLENE LA SECCIÓN LS CON TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR MENCIONADOS POR EL ENCUESTADO.

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 PRE-IMPRESA 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 |
| LS005. ¿Hay algún hijo (a) de [...] [ENTREVISTADOR: PREGUNTAR POR TODOS LOS MIEMBROS ORIGINALES DE 2002] que hayan nacido después del 2002 y no hayan sido listados? | 1. Si Agregar en hoja LS 3. No |

LISTA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (SECCIÓN LS)

SÓLO PARA NUEVOS HOGARES

FOLIO

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 | LS01 | LS01a | LS01c | LS01d | LS00i | LS03 | LS04 | LS06 | LS07 | LS08 | LIBROS | | | | | | LS01b |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------|-----------------------|
| | | | | | | | | | | | LS08a | LS08b | LS08c | LS08d | LS08e | LS08f | |
| No. de línea del MHG (LS) | NOMBRE COMPLETO DEL MIEMBRO DEL HOGAR | ¿Sigue viviendo en este hogar?(VER CÓDIGO) | ¿Es miembro original de [...]? | ¿Tiene [...] un hijo(a) nacido después del 2002 y no vive en el hogar?ENTREVISTADOR VERIFIQUE SI 22+ | Pid_Link (ENTREVISTADOR: Si LS01c= 1 ó 2 copiar Pid_Link, Si LS01c= 3 crear Pid_link) | ¿En qué fecha nació [...]? | Sexo | No. Línea padre (VER CÓDIGO) | No. Línea madre (VER CÓDIGO) | No. Línea persona que cuida <15 años | 3A | 3B | IV | EA/EN | Hg | Gluc/ Colest /Hg Glic. | Rastrear (VER CÓDIGO) |
| 01 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. ____ Mes ____ Año 8. NS | 1. Hm 3. Mj | ____ | ____ | ____ | P N | P N | P N | 1 3 | 1 3 | 1 3 | 1 3 |
| 02 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. ____ Mes ____ Año 8. NS | 1. Hm 3. Mj | ____ | ____ | ____ | P N | P N | P N | 1 3 | 1 3 | 1 3 | 1 3 |
| 03 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. ____ Mes ____ Año 8. NS | 1. Hm 3. Mj | ____ | ____ | ____ | P N | P N | P N | 1 3 | 1 3 | 1 3 | 1 3 |
| 04 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. ____ Mes ____ Año 8. NS | 1. Hm 3. Mj | ____ | ____ | ____ | P N | P N | P N | 1 3 | 1 3 | 1 3 | 1 3 |
| 05 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. ____ Mes ____ Año 8. NS | 1. Hm 3. Mj | ____ | ____ | ____ | P N | P N | P N | 1 3 | 1 3 | 1 3 | 1 3 |
| 06 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. ____ Mes ____ Año 8. NS | 1. Hm 3. Mj | ____ | ____ | ____ | P N | P N | P N | 1 3 | 1 3 | 1 3 | 1 3 |
| 07 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. ____ Mes ____ Año 8. NS | 1. Hm 3. Mj | ____ | ____ | ____ | P N | P N | P N | 1 3 | 1 3 | 1 3 | 1 3 |
| 08 | | 0 → LS119 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. ____ Mes ____ Año 8. NS | 1. Hm 3. Mj | ____ | ____ | ____ | P N | P N | P N | 1 3 | 1 3 | 1 3 | 1 3 |
| 09 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. ____ Mes ____ Año 8. NS | 1. Hm 3. Mj | ____ | ____ | ____ | P N | P N | P N | 1 3 | 1 3 | 1 3 | 1 3 |
| 10 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. ____ Mes ____ Año 8. NS | 1. Hm 3. Mj | ____ | ____ | ____ | P N | P N | P N | 1 3 | 1 3 | 1 3 | 1 3 |

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

TOTAL DE LÍNEAS USADAS

ENTREVISTADOR: AL TERMINAR LA ENTREVISTA A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR, SI LS01d=1, INCLUIR A LOS HIJOS DE LOS MIEMBROS ORIGINALES AL FINAL DE LA LISTA Y VERIFIQUE SI LS01a=5, LLENAR FORMA S3 PARA CADA MIEMBRO.

SAX: 1. HOGAR SELECCIONADO
3. NO

CÓDIGO PARA LS01a:
0. Murió
1. Si sigue viviendo en este hogar
3. Vivía en 2005 pero no vive en 2009
4. Miembro Nuevo
5. Hijo de miembro original que no vive en el hogar
6. Vivía en el 2002, no en el 2005 y regresó en 2009

CÓDIGO PARA LS06/ LS07:
51. No vive en este hogar
53. Fallecido

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

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

CÓDIGO LS01b: Rastrear:
1. Si LS01a= 3 y LS01c=1 ó LS01a= 5
3. No LS01a= 0 1 4 6
LS01a=3 y LS01c=2

LISTA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (SECCIÓN LS)

| LS00 | LS01 | LS01a | LS01c | LS01d | LS00i | LS02 | LS05 | LS10 | LS11 | LS12 | LS13 |
|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. de línea del MHG (LS) | NOMBRE COMPLETO DEL MIEMBRO DEL HOGAR | ¿Sigue viviendo en este hogar? (VER CÓDIGO) | ¿Es miembro original de [...]? | ¿Tiene [...] un hijo(a) nacido después del 2002 y no vive en el hogar? ENTREVISTADOR VERIFIQUE SI 22+ | Pid_Link (ENTREVISTADOR: Si LS01c= 1 ó 2 copiar Pid_Link, Si LS01c= 3 crear Pid_link) | ¿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) ENTREVISTADOR: PREGUNTAR LS10 Y LS11 ÚNICAMENTE A MIEMBROS DEL HOGAR MAYORES A 12 AÑOS | 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 ayudara al gasto del hogar? |
| 01 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. _____ 8. NS | 1. _____ 18. _____ | 1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12 | ____ | 1. Si 3. No → LS14 | 1. \$ _____ 8. NS |
| 02 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. _____ 8. NS | 1. _____ 18. _____ | 1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12 | ____ | 1. Si 3. No → LS14 | 1. \$ _____ 8. NS |
| 03 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. _____ 8. NS | 1. _____ 18. _____ | 1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12 | ____ | 1. Si 3. No → LS14 | 1. \$ _____ 8. NS |
| 04 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. _____ 8. NS | 1. _____ 18. _____ | 1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12 | ____ | 1. Si 3. No → LS14 | 1. \$ _____ 8. NS |
| 05 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. _____ 8. NS | 1. _____ 18. _____ | 1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12 | ____ | 1. Si 3. No → LS14 | 1. \$ _____ 8. NS |
| 06 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. _____ 8. NS | 1. _____ 18. _____ | 1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12 | ____ | 1. Si 3. No → LS14 | 1. \$ _____ 8. NS |
| 07 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. _____ 8. NS | 1. _____ 18. _____ | 1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12 | ____ | 1. Si 3. No → LS14 | 1. \$ _____ 8. NS |
| 08 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. _____ 8. NS | 1. _____ 18. _____ | 1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12 | ____ | 1. Si 3. No → LS14 | 1. \$ _____ 8. NS |
| 09 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. _____ 8. NS | 1. _____ 18. _____ | 1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12 | ____ | 1. Si 3. No → LS14 | 1. \$ _____ 8. NS |
| 10 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | 1. _____ 8. NS | 1. _____ 18. _____ | 1, 5 2, 3, 4, 6 → LS12 | ____ | 1. Si 3. No → 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-cónyuge/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 | LS01 | LS01a | LS01c | LS01d | LS00i | LS14 | LS15 | LS16 | LS17 | LS18 | LS19 |
|---------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| No. de línea del MHG (LS) | NOMBRE COMPLETO DEL MIEMBRO DEL HOGAR | ¿Sigue viviendo en este hogar?(VER CÓDIGO) | ¿Es miembro original de [...]? | ¿Tiene [...] un hijo(a) nacido después del 2002 y no vive en el hogar?ENTREVISTADOR VERIFIQUE SI 22+ | Pid_Link (ENTREVISTADOR: Si LS01c= 1 ó 2 copiar Pid_Link, Si LS01c= 3 crear Pid_link) | ¿Cuál es el último nivel de educación (primaria, secundaria, etc.) que [...] alcanzó? ENTREVISTADOR: SI EL CÓDIGO DE RESPUESTA 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 |
| 01 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 →LS00i 3. No →LS00i | 1. Si 3. No | _____ | ____ Nivel | ____ Grado 08. _____ | 1. Si 3. No →LS19 | | 1. M (mañana) 2. V (tarde) | 1 →SIG. MHG 0 →LS19a 3 4 6 →LS19b 5 →LS19e |
| 02 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 →LS00i 3. No →LS00i | 1. Si 3. No | _____ | ____ Nivel | ____ Grado 08. _____ | 1. Si 3. No →LS19 | | 1. M (mañana) 2. V (tarde) | 1 →SIG. MHG 0 →LS19a 3 4 6 →LS19b 5 →LS19e |
| 03 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 →LS00i 3. No →LS00i | 1. Si 3. No | _____ | ____ Nivel | ____ Grado 08. _____ | 1. Si 3. No →LS19 | | 1. M (mañana) 2. V (tarde) | 1 →SIG. MHG 0 →LS19a 3 4 6 →LS19b 5 →LS19e |
| 04 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 →LS00i 3. No →LS00i | 1. Si 3. No | _____ | ____ Nivel | ____ Grado 08. _____ | 1. Si 3. No →LS19 | | 1. M (mañana) 2. V (tarde) | 1 →SIG. MHG 0 →LS19a 3 4 6 →LS19b 5 →LS19e |
| 05 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 →LS00i 3. No →LS00i | 1. Si 3. No | _____ | ____ Nivel | ____ Grado 08. _____ | 1. Si 3. No →LS19 | | 1. M (mañana) 2. V (tarde) | 1 →SIG. MHG 0 →LS19a 3 4 6 →LS19b 5 →LS19e |
| 06 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 →LS00i 3. No →LS00i | 1. Si 3. No | _____ | ____ Nivel | ____ Grado 08. _____ | 1. Si 3. No →LS19 | | 1. M (mañana) 2. V (tarde) | 1 →SIG. MHG 0 →LS19a 3 4 6 →LS19b 5 →LS19e |
| 07 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 →LS00i 3. No →LS00i | 1. Si 3. No | _____ | ____ Nivel | ____ Grado 08. _____ | 1. Si 3. No →LS19 | | 1. M (mañana) 2. V (tarde) | 1 →SIG. MHG 0 →LS19a 3 4 6 →LS19b 5 →LS19e |
| 08 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 →LS00i 3. No →LS00i | 1. Si 3. No | _____ | ____ Nivel | ____ Grado 08. _____ | 1. Si 3. No →LS19 | | 1. M (mañana) 2. V (tarde) | 1 →SIG. MHG 0 →LS19a 3 4 6 →LS19b 5 →LS19e |
| 09 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 →LS00i 3. No →LS00i | 1. Si 3. No | _____ | ____ Nivel | ____ Grado 08. _____ | 1. Si 3. No →LS19 | | 1. M (mañana) 2. V (tarde) | 1 →SIG. MHG 0 →LS19a 3 4 6 →LS19b 5 →LS19e |
| 10 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 →LS00i 3. No →LS00i | 1. Si 3. No | _____ | ____ Nivel | ____ Grado 08. _____ | 1. Si 3. No →LS19 | | 1. M (mañana) 2. V (tarde) | 1 →SIG. MHG 0 →LS19a 3 4 6 →LS19b 5 →LS19e |

CÓDIGO PARA LS14:
 01. Sin instrucción
 02. Preescolar o kinder
 03. Primaria
 04. Secundaria
 05. Secundaria abierta
 06. Preparatoria/bachillerato
 07. Preparatoria/ bachillerato abierto
 08. Normal básica
 09. Profesional
 10. Posgrado
 NS

CÓDIGO PARA LS15:
 00. No terminó el primer grado
 01. Primer Grado
 02. Segundo Grado
 03. Tercer Grado

CÓDIGO PARA LS19:
 04. Cuarto Grado
 05. Quinto Grado
 06. Sexto Grado
 07. Séptimo Grado

LISTA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (SECCIÓN LS)

| LS00 | LS01 | LS01a | LS01c | LS01d | LS00i | LS19b | LS19a | LS19c | LS19d | LS19e | LS19f |
|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| No. de línea del MHG (LS) | NOMBRE COMPLETO DEL MIEMBRO DEL HOGAR | ¿Sigue viviendo en este hogar? (VER CÓDIGO) | ¿Es miembro original de [...]? | ¿Tiene [...] un hijo(a) nacido después del 2002 y no vive en el hogar? ENTREVISTADOR VERIFIQUE SI 22+ | Pid_Link (ENTREVISTADOR: Si LS01c= 1 ó 2 copiar Pid_Link, Si LS01c= 3 crear Pid_link) | ¿Por qué se mudó [...] de / a este hogar? | ¿Cuándo se mudó/ murió [...] de / a este hogar? | ENTREVISTADOR: VERIFIQUE LS01a = 3 | ¿Está vivo [...]? | ¿Dónde vive [...] ahora? | ENTREVISTADOR: VERIFICAR QUE LS19e= 01, 02, 03, 04, 05 |
| 01 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | _____ 11. _____ | 1.Year 2. Month 3.Year, Month 8.NS | 3 → LS19d 0 4 6 → Sig.MHG | 1. Si → LS19e 3. No → Sig. MHG | 01 02 03 08 04 _____ 05 _____ | 1. Si → Forma S2 3. No → Ir al directorio |
| 02 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | _____ 11. _____ | 1.Year 2. Month 3.Year, Month 8.NS | 3 → LS19d 0 4 6 → Sig.MHG | 1. Si → LS19e 3. No → Sig. MHG | 01 02 03 08 04 _____ 05 _____ | 1. Si → Forma S2 3. No → Ir al directorio |
| 03 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | _____ 11. _____ | 1.Year 2. Month 3.Year, Month 8.NS | 3 → LS19d 0 4 6 → Sig.MHG | 1. Si → LS19e 3. No → Sig. MHG | 01 02 03 08 04 _____ 05 _____ | 1. Si → Forma S2 3. No → Ir al directorio |
| 04 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | _____ 11. _____ | 1.Year 2. Month 3.Year, Month 8.NS | 3 → LS19d 0 4 6 → Sig.MHG | 1. Si → LS19e 3. No → Sig. MHG | 01 02 03 08 04 _____ 05 _____ | 1. Si → Forma S2 3. No → Ir al directorio |
| 05 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | _____ 11. _____ | 1.Year 2. Month 3.Year, Month 8.NS | 3 → LS19d 0 4 6 → Sig.MHG | 1. Si → LS19e 3. No → Sig. MHG | 01 02 03 08 04 _____ 05 _____ | 1. Si → Forma S2 3. No → Ir al directorio |
| 06 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | _____ 11. _____ | 1.Year 2. Month 3.Year, Month 8.NS | 3 → LS19d 0 4 6 → Sig.MHG | 1. Si → LS19e 3. No → Sig. MHG | 01 02 03 08 04 _____ 05 _____ | 1. Si → Forma S2 3. No → Ir al directorio |
| 07 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | _____ 11. _____ | 1.Year 2. Month 3.Year, Month 8.NS | 3 → LS19d 0 4 6 → Sig.MHG | 1. Si → LS19e 3. No → Sig. MHG | 01 02 03 08 04 _____ 05 _____ | 1. Si → Forma S2 3. No → Ir al directorio |
| 08 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | _____ 11. _____ | 1.Year 2. Month 3.Year, Month 8.NS | 3 → LS19d 0 4 6 → Sig.MHG | 1. Si → LS19e 3. No → Sig. MHG | 01 02 03 08 04 _____ 05 _____ | 1. Si → Forma S2 3. No → Ir al directorio |
| 09 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | _____ 11. _____ | 1.Year 2. Month 3.Year, Month 8.NS | 3 → LS19d 0 4 6 → Sig.MHG | 1. Si → LS19e 3. No → Sig. MHG | 01 02 03 08 04 _____ 05 _____ | 1. Si → Forma S2 3. No → Ir al directorio |
| 10 | | 0 → LS19 1 3 4 5 6 | 1. 2002 2. 2005 → LS00i 3. No → LS00i | 1. Si 3. No | _____ | _____ 11. _____ | 1.Year 2. Month 3.Year, Month 8.NS | 3 → LS19d 0 4 6 → Sig.MHG | 1. Si → LS19e 3. No → Sig. MHG | 01 02 03 08 04 _____ 05 _____ | 1. Si → Forma S2 3. No → Ir 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 (especificar)
- 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=1: Un miembro del hogar ENNViH 2002 y 2005 que se mudó (LS01a=3) ó un hijo (a) de un miembro panel del 2002 que haya nacido después del 2002 y no se encuentre en la lista Pre-impresa (LS01a=5) y los miembros del hogar conocen la dirección donde se encuentra.

| LS01. | LS00. | LS20. | LS21. | | |
|---------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE COMPLETO DEL MIEMBRO DEL HOGAR | Pid_Link | ENTREVISTADOR: VERIFIQUE SI ALGUIEN EN EL HOGAR SABE LA DIRECCIÓN | ¿Dónde vive el miembro del hogar ahora? | | |
| 01 | _____ | 1. SI 2. 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 _____ | 1. TRABAJO 1. Dirección _____ 1. Loc/ Col _____ 1. Mun/ Del _____ 1. Estado _____ 1. País _____ 1. Teléfono _____ | 3. ESCUELA 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS |
| 02 | _____ | 1. SI 2. 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 _____ | 1. TRABAJO 1. Dirección _____ 1. Loc/ Col _____ 1. Mun/ Del _____ 1. Estado _____ 1. País _____ 1. Teléfono _____ | 3. ESCUELA 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS |
| 03 | _____ | 1. SI 2. 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 _____ | 1. TRABAJO 1. Dirección _____ 1. Loc/ Col _____ 1. Mun/ Del _____ 1. Estado _____ 1. País _____ 1. Teléfono _____ | 3. ESCUELA 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS |
| 04 | _____ | 1. SI 2. 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 _____ | 1. TRABAJO 1. Dirección _____ 1. Loc/ Col _____ 1. Mun/ Del _____ 1. Estado _____ 1. País _____ 1. Teléfono _____ | 3. ESCUELA 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS 3. Mismo 8. NS |
| 05 | _____ | 1. SI 2. 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 _____ | 1. TRABAJO 1. Dirección _____ 1. Loc/ Col _____ 1. Mun/ Del _____ 1. Estado _____ 1. País _____ 1. Teléfono _____ | 3. ESCUELA 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)

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CV01. ¿Cuenta esta vivienda con teléfono propio? 1. Si 3. No | 1. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ número 3. |
| CV02. ¿Cuál es el estado de propiedad de esta vivienda? (LEER OPCIONES) 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) | 1. → CV02a 2. → CV04a 3. → CV04a 4. → CV04a 5. → CV03 7. → CV05 6. → CV04a |
| CV02a. ¿A quién le está pagando? 1. Banco 2. SOFOL (Sociedad Financiera de Objeto Limitado) / 3. SOFOM (Sociedades Financieras de Objeto Múltiple) 4. INFONAVIT 5. Otros (especificar) | 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ |
| CV02b. ¿Cuánto diría usted que debe del valor de la vivienda el hogar? | 1. + 50% → 11. + 75% → CV04 → 12. -75% → CV04 2. - 50% → 21. +25% → CV04 → 22. -25% → CV04 8. NS → CV04 |
| CV03. ¿Cuál es la renta mensual de esta vivienda? 1. Valor 8. NS | 1. \$ _ _ , _ _ _ , _ _ _ → CV05 8. → CV05 |
| CV04. ¿Cuánto paga mensualmente? 1. Valor 8. NS | 1. \$ _ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CV04a. ¿Cuánto cobraría usted si estuviera rentando la vivienda? 1. Valor 8. NS | 1. \$ _ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. |
| CV04b. ¿Cuánto pagaría usted si estuviera rentando la vivienda? 1. Valor 8. NS | 1. \$ _ _ , _ _ _ , _ _ _ 8. |
| CV05. ¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar? 1. Si 3. No | 1. Si 3. No |
| CV06. ¿En el cuarto en el que cocinan duermen? 1. Si 3. No | 1. Si 3. No |
| CV07. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir? 1. Cuartos | 1. _ _ Cuartos |
| CV08. ¿De dónde obtiene, principalmente, este hogar el agua para beber? (LEER OPCIONES) 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) | 1. → CV13 2. → CV11 3. → CV10 4. 5. → CV10 6. → CV11 |
| CV09. ¿Llega la pipa a su vivienda? 1. Si 3. No | 1 → CV11 3 |
| CV10. ¿Cuál es la distancia que hay entre esta vivienda y el lugar donde obtienen agua para beber? 1. Distancia en kilómetros 3. Distancia en metros | 1. _ _ _ . _ Kms. 3. _ _ _ Mts |

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA (SECCIÓN CV)

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>CV11. ¿Utiliza alguna de las siguientes formas para desinfectar el agua que beben [...]? (CIRCULE TODAS LAS QUE APLIQUEN)</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 | <ol style="list-style-type: none"> 1 2 3 4 _____ 5 6 | <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 | <ol style="list-style-type: none"> 1 2 3 4 5 6 _____ 7 |
| <p>CV12. ¿El agua que utiliza para bañarse y lavar la ropa, proviene de la misma fuente que el agua para beber?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 3. No | <ol style="list-style-type: none"> 1 → CV15a 3 | <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) | <ol style="list-style-type: none"> 1 2 3 4 5 6 _____ |
| <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) | <ol style="list-style-type: none"> 1 → CV15a 2 → CV15 3 4 → CV15 5 → CV15a | <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) | <ol style="list-style-type: none"> 1 2 3 4 5 6 7 8 _____ |
| <p>CV14. ¿Llega la pipa a su vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 3. No | <ol style="list-style-type: none"> 1 → CV15a 3 | <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) | <ol style="list-style-type: none"> 1 2 3 4 5 6 _____ 7 |
| <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 | <ol style="list-style-type: none"> 1. _ _ _ _ . _ Kms. 3. _ _ _ _ Mts. | <p>CV21. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos ¿alguna vez se quedaron sin comer?</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 3. No |
| <p>CV15a. Durante el último mes, ¿cuántos días le faltó el agua a esta vivienda?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Días 2. Semanas 3. Nunca tuvo agua 4. Siempre tuvo agua | <ol style="list-style-type: none"> 1. _ _ _ Días 2. _ _ _ Semanas 3. 4. | | |
| <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 | <ol style="list-style-type: none"> 1 2 3 4 | | |

ENTREVISTADOR:

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

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center">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 align="center">HOSPITAL/ CLÍNICA</p> |
| <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> |

Ahora quisiera preguntarle acerca de los hospitales, clínicas, 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 align="center">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 align="center">PROVEEDOR DE SALUD PRIVADO</p> |
| <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> |

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

ENTREVISTADOR:

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

ESCOLARIDAD DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (SECCIÓN EH)

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <p>EH01. ENTREVISTADOR: 1. SI ASISTE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR A LA PRIMARIA, SECUNDARIA O PREPARATORIA/BACHILLERATO (LS16) NO INCLUIR SECUNDARIA O PREPARATORIA/BACHILLERATO ABIERTO 3. NO ASISTE NINGÚN MIEMBRO DEL HOGAR A LA PRIMARIA, SECUNDARIA O PREPARATORIA/BACHILLERATO</p> | <p>→ CONTINUAR → SECCIÓN CVO</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

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. Pública (de gobierno) 2. Privada (no de gobierno) | 1. Pública (de gobierno) 2. Privada (no de gobierno) | 1. Pública (de gobierno) 2. Privada (no de gobierno) |
| <p>EH04. ¿Cuál es la dirección de la escuela [...]?</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 O EL NOMBRE DE LA ESCUELA, PEDIRLE ALGÚN COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN, BOLETA O SIMILAR Y ALGUNA REFERENCIA)</p> | <p>1. Dirección 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Referencia</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</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</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> |

| EH02. NOMBRE DE LA ESCUELA (LS17) | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EH03. ¿La escuela [...] es pública/de gobierno o privada? | 1. Pública (de gobierno) 2. Privada (no de gobierno) | 1. Pública (de gobierno) 2. Privada (no de gobierno) | 1. Pública (de gobierno) 2. Privada (no de gobierno) |
| <p>EH04. ¿Cuál es la dirección de la escuela [...]?</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 O EL NOMBRE DE LA ESCUELA, PEDIRLE ALGÚN COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN, BOLETA O SIMILAR Y ALGUNA REFERENCIA)</p> | <p>1. Dirección 3. Mismo 8. NS</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>1. Referencia</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</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</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> |

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>CVO06. MATERIAL PRINCIPAL USADO EN LA PARED EXTERIOR DE LA VIVIENDA (SI MÁS DE UN MATERIAL CIRCULE EL MÁS IMPORTANTE SEGÚN LA LISTA)</p> <p>01. CONCRETO, TABIQUE, LADRILLO, TABICÓN, BLOCK 02. ADOBE 03. MADERA 04. LÁMINA DE ASBESTO, LÁMINA METÁLICA, FIBRA DE VIDRIO, PLÁSTICO, MICA 05. EMBARRO O BAJAREQUE 06. CARRIZO, BAMBÚ, PALMA, TEJAMANIL 07. LÁMINA DE CARTÓN 08. MATERIAL DE DESPERDICIO (CARTÓN, HULE, TELA, LLANTAS, ETC.) 09. PIEDRA 10. OTRO (ESPECIFICAR) _____</p> | <p>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10</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 VENTILACIÓN 5. EL PATIO ESTÁ LIMPIO 6. NINGUNA DE LAS ANTERIORES</p> | <p>1 2 3 4 5 6</p> | <p>CVO07. MATERIAL PRINCIPAL USADO EN EL TECHO DE LA VIVIENDA (SI MÁS DE UN MATERIAL CIRCULE EL MÁS IMPORTANTE SEGÚN LA LISTA)</p> <p>01. VIGUETA Y POLIURETANO, VIGUETA Y BOVEDILLA 02. CONCRETO, TABIQUE, LADRILLO, TABICÓN, BLOCK O LOZA DE CONCRETO 03. TEJA 04. LÁMINA DE ASBESTO 05. CARRIZO, BAMBÚ O TERRADO 06. LÁMINA METÁLICA, FIBRA DE VIDRIO, PLÁSTICO O MICA 07. PALMA, TEJAMANIL O MADERA 08. LÁMINA DE CARTÓN 09. MATERIAL DE DESPERDICIO (CARTÓN, HULE, TELA, LLANTAS, ETC.) 10. OTRO (ESPECIFICAR) _____</p> | <p>01 02 03 04 05 06 07 08 09 10</p> |
| <p>CVO04. ¿TIENE ELECTRICIDAD?</p> <p>1. SI 3. NO</p> | <p>1 3</p> | | |
| <p>CVO05. ¿CUÁL ES EL MATERIAL PRINCIPAL DEL PISO DE LA MAYOR PARTE DE LA VIVIENDA? (SI MÁS DE UN MATERIAL CIRCULE EL MÁS IMPORTANTE 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>ENTREVISTADOR: POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR MARCADO EN LS01a=3 ó 5 ASEGÚRESE QUE HAYA LLENADO UNA FORMA S2.</p> | |

NOTAS DE LAS 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 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 PREGUNTA NOTÓ AL ENCUESTADO INTERESADO?

NE07. NOTAS:

CONTROL DE VISITAS

| NÚMERO DE VISITAS | FECHA DE LA VISITA | | | TIEMPO DE LA ENTREVISTA | | RESULTADO DE LA ENTREVISTA (VER CÓDIGOS) | SECCIONES CONTESTADAS | FECHA DE LA PRÓXIMA VISITA | | | | |
|-------------------|--------------------|-----|-----|-------------------------|------|------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|------|-----|-----|-----|
| | DÍA | MES | AÑO | HRS. | MIN. | | | HRS. | MIN. | DÍA | MES | AÑO |
| 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 | | | | |
| SUPERVISOR | | | | |
| CAPTURISTA | | | | |

RESULTADO DE LA ENTREVISTA

- 20. Entrevista completa correcta
- 21. Entrevista incompleta porque se dio otra cita
- 22. El informante se negó a seguir dando información
- 23. No se localizó al informante en las siguientes visitas
- 24. El informante se negó a proporcionar información
- 25. No se localizó al informante
- 26. El informante no podía dar información
- 27. Otro (especifique) _____