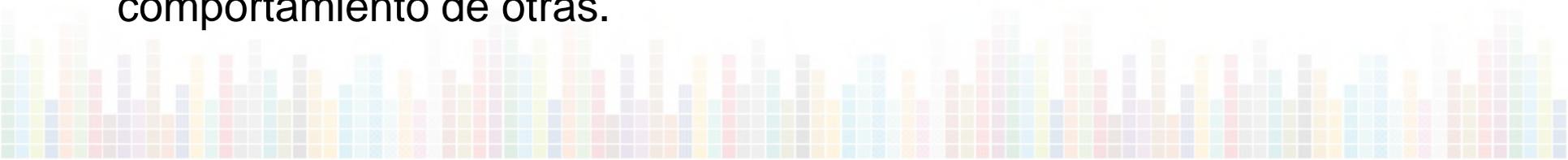




# **Cuestionario de la Encuesta Intercensal 2015**

Diciembre 2014

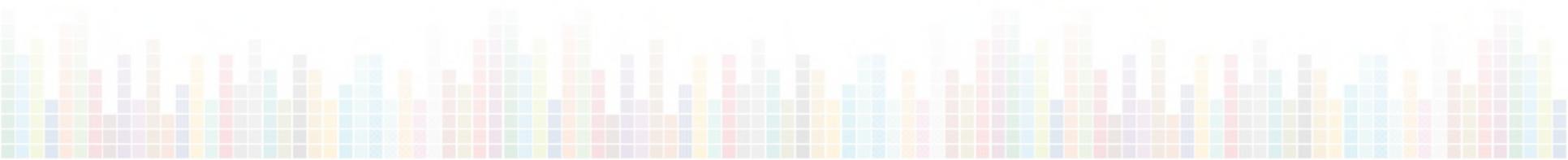
# Criterios para la selección de variables

- Son relevantes para la definición de la política pública a nivel nacional, entidad federativa y municipio (delegación).
  - Son factibles de responder por un informante de la vivienda, porque entiende las preguntas y conoce los datos de los residentes y, además, no requiere consultar documentos o a cada persona.
  - Pueden ser aplicadas correctamente por un entrevistador bien capacitado y no se requiere especializarlo en uno o varios temas.
  - Son preguntas que determinan, intervienen o explican el comportamiento de otras.
- 
- A decorative horizontal bar chart at the bottom of the slide, composed of many small, multi-colored rectangular blocks in shades of blue, green, yellow, and purple, arranged in a pattern that resembles a data visualization.

# Criterios para la selección de variables

- Dan cuenta de los principales fenómenos que se busca conocer sobre un tema determinado y no implican integrar varios reactivos para su correcta captación.
- No requieren hacer indagaciones longitudinales.
- No existen otras fuentes de información.
- Constituyen una primera aproximación a fenómenos poco estudiados, pero no profundizan en sus características.
- No involucran percepciones respecto de fenómenos exógenos al hogar y la vivienda.

# CUESTIONARIO



## 7. CLASE DE VIVIENDA PARTICULAR

CIRCULE UN CÓDIGO

CASA ÚNICA  
EN EL TERRENO ..... 1

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

CASA DÚPLEX,  
TRIPLE O CUÁDRUPLE ..... 3

DEPARTAMENTO  
EN EDIFICIO ..... 4

VIVIENDA EN VECINDAD  
O CUARTERÍA ..... 5

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

LOCAL NO CONSTRUIDO  
PARA HABITACIÓN ..... 7

VIVIENDA MÓVIL ..... 8

REFUGIO ..... 9

PASE A  
II. LISTA DE  
PERSONAS

## I. Características de la vivienda

### 1. PAREDES

¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?

CIRCULE UN CÓDIGO

- |  |   |
|--|---|
| Material de desecho .....  | 1 |
| Lámina de cartón.....  | 2 |
| Lámina de asbesto o metálica...                                  | 3 |
| Carrizo, bambú o palma .....                                     | 4 |
| Embarro o bajareque.....   | 5 |
| Madera .....   | 6 |
| Adobe .....  | 7 |
| Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto... | 8 |

### 2. TECHOS

¿De qué material es la mayor parte del techo?

CIRCULE UN CÓDIGO

- |  |    |
|--|----|
| Material de desecho .....                    | 1  |
| Lámina de cartón.....                        | 2  |
| Lámina metálica .....                        | 3  |
| Lámina de asbesto .....                      | 4  |
| Lámina de fibrocemento .....                 | 5  |
| Palma o paja.....                            | 6  |
| Madera o tejamanil.....                      | 7  |
| Terrado con viguería.....                    | 8  |
| Teja.....                                    | 9  |
| Losa de concreto o viguetas con bovedilla... | 10 |

### 3. PISOS

¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?

CIRCULE UN CÓDIGO

- |   |   |
|---|---|
| Tierra .....                              | 1 |
| Cemento o firme .....                     | 2 |
| Mosaico, madera u otro recubrimiento..... | 3 |

### 4. DORMITORIOS

¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?

ANOTE CON NÚMERO

## 5. CUARTOS

¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (No cuente pasillos ni baños)

  
 ANOTE CON NÚMERO

## 6. COCINA

¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?

CIRCULE UN CÓDIGO

Sí ..... 1 → **PASE A 8**  
 No ..... 3

## 7. LUGAR DONDE COCINAN

Entonces, ¿cocinan los alimentos:

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO

en un pasillo o corredor? ... 1  
 en un tejabán o techito?... 2  
 al aire libre?..... 3  
 ¿No cocinan en esta vivienda?..... 4 → **PASE A 10**

## 8. COMBUSTIBLE

¿El combustible que más usan para cocinar es:

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO

gas?..... 1 → **PASE A 10**  
 leña o carbón?..... 2  
 electricidad?..... 3  
 ¿Otro combustible? ..... 4 } **PASE A 10**  
 ¿No cocinan?..... 5 }

9. ESTUFA O FOGÓN

**¿Tienen estufa  
o fogón:**

*LEA LAS OPCIONES  
Y CIRCULE UN CÓDIGO*

con chimenea? ..... 1

sin chimenea? ..... 3

10. ELECTRICIDAD

**¿Hay luz eléctrica  
en esta vivienda?**

*CIRCULE UN CÓDIGO*

Sí ..... 1

No ..... 3



PASE  
A  
12

11. FOCOS

**¿Cuántos focos tiene esta  
vivienda?**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
*ANOTE CON NÚMERO*

**¿Cuántos focos son ahorradores?**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
*ANOTE CON NÚMERO*

12. AGUA ENTUBADA

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

*LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO*

dentro de la vivienda? ..... 1

sólo en el patio  
o terreno? ..... 2

¿No tienen  
agua entubada? ..... 3  **PASE  
A  
14**

13. ABASTECIMIENTO DE AGUA

**¿El agua entubada que llega a su vivienda viene:**

*LEA LAS OPCIONES  
Y CIRCULE UN CÓDIGO*

del servicio  
público de agua? ... 1

de un pozo  
comunitario? ..... 2

de un pozo  
particular? ..... 3 **PASE  
A  
15**

de una pipa? ..... 4

de otra vivienda? ... 5

de otro lugar? ..... 6

14. AGUA NO ENTUBADA

**Entonces, ¿acarrean el agua de:**

*LEA LAS OPCIONES  
Y CIRCULE UN CÓDIGO*

un pozo? ..... 1

una llave comunitaria? ..... 2

otra vivienda? ..... 3

un río, arroyo o lago? ..... 4

¿La trae una pipa? ..... 5

¿La captan de la lluvia? ..... 6

## 15. EQUIPAMIENTO

¿En esta vivienda tienen:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE  
UN CÓDIGO PARA CADA UNA

	<i>SÍ</i>	<i>NO</i>
tinaco? .....	1	2
cisterna o aljibe? .....	3	4
bomba de agua? .....	5	6
regadera? .....	7	8
boiler o calentador de agua? (Gas, eléctrico, leña) .....	1	2
calentador solar de agua? .....	3	4
aire acondicionado? .....	5	6
panel solar para tener electricidad? .....	7	8

16. SANITARIO

¿Tienen:

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO

taza de baño  
(excusado, sanitario)? ..... 1

letrina  
(pozo u hoyo)? ..... 2

¿No tienen taza  
de baño ni letrina? ..... 3



17. ADMISIÓN DE AGUA

¿La taza de baño (letrina):

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO

tiene descarga directa de agua? ..... 1

le echan agua con cubeta? ..... 2

¿No se le puede echar agua? ..... 3

18. USO DEL SANITARIO

¿La taza de baño (letrina) es  
compartida con otra vivienda?

CIRCULE UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

## 19. DRENAJE

¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a:

LEA LAS OPCIONES  
Y CIRCULE UN CÓDIGO

la red pública? ..... 1

una fosa séptica o tanque séptico (biodigestor)? ..... 2

una tubería que va a dar a una barranca o grieta? ..... 3

una tubería que va a dar a un río, lago o mar? ..... 4

¿No tiene drenaje? ..... 5

## 20. DESTINO DE LA BASURA

¿La basura de esta vivienda:

LEA LAS OPCIONES  
Y CIRCULE UN CÓDIGO

se la dan a un camión o carrito de basura? ..... 1

la dejan en un contenedor o depósito? ..... 2

la queman? ..... 3

la entierran? ..... 4

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

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

PASE  
A  
22

## 21. SEPARACIÓN

¿Acostumbran separar la basura (orgánica e inorgánica) antes de entregarla al camión o dejarla en el contenedor?

CIRCULE UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

## 22. SEPARACIÓN Y REUTILIZACIÓN

Además, ¿acostumbran:

LEA TODAS LAS OPCIONES  
Y CIRCULE UN CÓDIGO  
PARA CADA UNA

SÍ NO

separar desperdicios para alimentar animales? ..... 1 2

separar desperdicios para echarlos a las plantas? ..... 3 4

separar cartón, latas o plástico para vender o regalar? ..... 5 6



## 26. ESCRITURA O TÍTULO

¿Las escrituras (título de propiedad) de esta vivienda están a nombre de (NOMBRE)?

CIRCULE UN CÓDIGO

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No hay escrituras ..... 3
- No sabe ..... 8

## 27. ADQUISICIÓN

¿La (el) dueña(o) de esta vivienda:

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO

la compró hecha? ..... 1

la mandó construir? ..... 2

la construyó ella (él) misma(o) o familiares? ..... 3

la heredó? ..... 4

la recibió como apoyo del gobierno? ..... 5

¿La obtuvo de otra manera? ..... 6

PASE A  
II. LISTA DE  
PERSONAS

## 28. FINANCIAMIENTO

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

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO

INFONAVIT, FOVISSSTE o PEMEX? ..... 1

FONHAPO? ..... 2

un banco? ..... 3

otra institución? ..... 4

¿Le prestó un familiar, amiga(o) o prestamista? ..... 5

¿Usó sus propios recursos? ..... 6

PASE A  
II. LISTA DE  
PERSONAS

## 29. DEUDA

¿Esta vivienda:

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO

está totalmente pagada? ..... 1

la están pagando? ..... 2

la dejaron de pagar? ..... 3

No sabe ..... 8

## II. Lista de personas

### 1. LISTA DE PERSONAS

Por favor, dígame el nombre de todas las personas que viven normalmente en esta vivienda, incluya a las niñas y niños chiquitos y a las personas ancianas. También al personal doméstico que duerme aquí.  
**Empiece con la jefa o jefe.**

ANOTE EL NOMBRE DE LAS PERSONAS EN CADA RENGLÓN

PERSONA 1

JEFA O JEFE

PERSONA 2

PERSONA 3

PERSONA 4

PERSONA 5

PERSONA 6

### 2. INFORMANTE

CIRCULE EL  
NÚMERO DEL  
INFORMANTE

1

2

3

4

5

6

### 3. VERIFICACIÓN

Entonces, ¿son     
las personas que viven  
aquí?

CIRCULE UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

→ CORRIJA  
LA LISTA DE  
PERSONAS

### III. Características de las personas

Ahora le voy a preguntar por (NOMBRE): ➔

**PERSONA 1** \_\_\_\_\_

COPIE DE LA LISTA EL NOMBRE DE LA PERSONA

#### 1. SEXO

(NOMBRE) es:

CIRCULE UN CÓDIGO

hombre ..... 1

mujer ..... 3

#### 2. EDAD

¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?

SI ES MENOR DE UN AÑO, ANOTE "000"

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
ANOTE LOS AÑOS

#### 3. PARENTESCO

¿Qué es (NOMBRE) del(la) jefe(a)?

CIRCULE UN CÓDIGO

Jefa(e) ..... 1

Esposa(o) o pareja ..... 2

Hija(o) ..... 3

Nieta(o) ..... 4

Nuera o yerno ..... 5

Madre o padre ..... 6

Suegra(o) ..... 7

Otro

\_\_\_\_\_  
ESPECIFIQUE

#### 4. IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

¿Dónde vive la madre de (NOMBRE)?

COPIE DE LA LISTA EL NÚMERO DE LA MADRE O CIRCULE UN CÓDIGO

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

En otra vivienda ..... 96

Falleció ..... 97

No sabe ..... 98

#### 5. IDENTIFICACIÓN DEL PADRE

¿Dónde vive el padre de (NOMBRE)?

COPIE DE LA LISTA EL NÚMERO DEL PADRE O CIRCULE UN CÓDIGO

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

En otra vivienda ..... 96

Falleció ..... 97

No sabe ..... 98

## 6. USO DE SERVICIOS DE SALUD

**Cuando (NOMBRE) tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende?**

*CIRCULE UN CÓDIGO*

- |  |   |
|--|---|
| IMSS (Seguro Social).....                                  | 1 |
| ISSSTE.....  | 2 |
| ISSSTE estatal.....  | 3 |
| Pemex, Defensa o Marina.....                               | 4 |
| Centro de Salud u Hospital de la SSA (Seguro Popular)..... | 5 |
| Consultorio, clínica u hospital privado.....               | 6 |
| Consultorio de farmacia.....                               | 7 |
| Otro lugar.....  | 8 |
| No se atiende.....   | 9 |

## 7. AFRODESCENDIENTES

**De acuerdo con su cultura, historia y tradiciones, ¿(NOMBRE) se considera negra(o), es decir, afromexicana(o) o afrodescendiente?**

*CIRCULE UN CÓDIGO*

- |                   |   |
|-------------------|---|
| Sí.....           | 1 |
| Sí, en parte..... | 2 |
| No.....           | 3 |
| No sabe.....      | 8 |

## 8. ACTA DE NACIMIENTO

**¿(NOMBRE) tiene acta de nacimiento o está inscrita(o) en el registro civil?**

*CIRCULE UN CÓDIGO*

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Sí.....                              | 1 |
| No.....                              | 2 |
| Está registrada(o) en otro país..... | 3 |

9. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

¿(NOMBRE) está afiliada(o) o tiene derecho a los servicios médicos en:

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE HASTA DOS CÓDIGOS

- el Seguro Popular o para una Nueva Generación (Siglo XXI)? ..... 1
- el IMSS (Seguro Social)? ..... 2
- el ISSSTE? ..... 3
- el ISSSTE estatal? ..... 4
- Pemex, Defensa o Marina? ..... 5
- un seguro privado? ..... 6
- otra institución? ..... 7
- Entonces, ¿no está afiliada(o) a servicios médicos? ..... 8

10. PERTENENCIA INDÍGENA

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

CIRCULE UN CÓDIGO

- Sí ..... 1
- Sí, en parte ..... 2
- No ..... 3
- No sabe ..... 8

11. ENTIDAD O PAÍS DE NACIMIENTO

¿En qué estado de la República Mexicana o en qué país nació (NOMBRE)?

CIRCULE UN CÓDIGO O ANOTE

Aquí, en este estado ..... 1

En otro estado

ANOTE EL ESTADO

En los Estados Unidos de América .... 3

En otro país

ANOTE EL PAÍS

PASE  
A  
13

12. NACIONALIDAD

¿(NOMBRE) tiene nacionalidad mexicana?

CIRCULE UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3

CONTINÚE SI LA PERSONA TIENE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

PERSONA 1

13. HABLA LENGUA INDÍGENA

¿(NOMBRE) habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 3

→ PASE  
A  
16

14. NOMBRE DE LA LENGUA INDÍGENA

¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?

ANOTE TEXTUAL

---

---

---

15. HABLA ESPAÑOL

¿(NOMBRE) habla también español?

CIRCULE UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 3

} PASE  
A  
17

16. ENTIENDE LENGUA INDÍGENA

¿(NOMBRE) entiende algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE UN CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 3

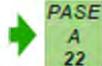
17. ASISTENCIA ESCOLAR

¿(NOMBRE) asiste  
actualmente  
a la escuela?

CIRCULE UN CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 3



18. MUNICIPIO DE ASISTENCIA ESCOLAR

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

CIRCULE UN CÓDIGO O ANOTE

Aquí,  
en este municipio o delegación ..... 1



PASE  
A  
20

En otro municipio  
o delegación del país

\_\_\_\_\_  
ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

En otro país ..... 3

19. ENTIDAD O PAÍS DE ESTUDIO

¿En qué estado o país?

CIRCULE EL CÓDIGO O ANOTE

Aquí,  
en este estado ..... 1

En otro estado o país

\_\_\_\_\_  
ANOTE EL ESTADO O PAÍS

## 20. TIEMPO DE TRASLADO A LA ESCUELA

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

CIRCULE UN CÓDIGO

Hasta 15 minutos..... 1

16 a 30 minutos..... 2

31 minutos a 1 hora.. 3

Más de 1 hora y hasta 2..... 4

Más de 2 horas..... 5

No se traslada..... 6

→ PASE  
A  
22

## 21. MEDIO DE TRASLADO A LA ESCUELA

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

CIRCULE HASTA TRES CÓDIGOS

Camión, taxi, combi o colectivo..... 1

Metro, metrobús o tren ligero ... 2

Vehículo particular (automóvil, camioneta o motocicleta)..... 3

Transporte escolar..... 4

Bicicleta..... 5

Caminando..... 6

Otro..... 7

## 22. ESCOLARIDAD

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

ANOTE EL GRADO Y CIRCULE EL CÓDIGO DE NIVEL

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

PASE  
A  
24

## PERSONA 1

CONTINÚE SI LA PERSONA TIENE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

### 23. ALFABETISMO

¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE UN CÓDIGO

Sí..... 1

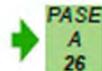
No..... 3

### 24. MUNICIPIO DE RESIDENCIA EN 2010

Hace 5 años, en marzo de 2010, ¿en qué municipio o delegación vivía (NOMBRE)?

CIRCULE UN CÓDIGO O ANOTE

Aquí, en este municipio o delegación..... 1



En otro municipio o delegación del país

ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

En otro país ..... 3

### 25. ENTIDAD O PAÍS DE RESIDENCIA EN 2010

¿En qué estado de la República Mexicana o en qué país vivía (NOMBRE) en marzo de 2010?

CIRCULE UN CÓDIGO O ANOTE

Aquí, en este estado..... 1

En otro estado

ANOTE EL ESTADO

En los Estados Unidos de América ..... 3

En otro país

ANOTE EL PAÍS

CONTINÚE SI LA PERSONA TIENE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

26. SITUACIÓN CONYUGAL

¿Actualmente (NOMBRE):

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO

vive con su pareja  
en unión libre? ..... 1

está separada(o)? ..... 2

está divorciada(o)? ..... 3

es viuda(o)? ..... 4

está casada(o)? ..... 5

está soltera(o)? ..... 6

PASE  
A  
28

PASE  
A  
28

27. IDENTIFICACIÓN DE LA PAREJA

¿Dónde vive la pareja de (NOMBRE)?

COPIE DE LA LISTA EL NÚMERO DE LA PAREJA  
O CIRCULE UN CÓDIGO

En esta vivienda ..... ¿Quién es? 

--	--

  
NÚMERO  
DE  
PERSONA

En otra vivienda ..... 96

No sabe ..... 98

28. TRABAJO

¿(NOMBRE) trabajó la semana pasada?

CIRCULE UN CÓDIGO

Sí ..... 1

PASE  
A  
30

No ..... 3

Entonces, ¿(NOMBRE) la semana pasada:

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO

- |   |    |   |                 |
|---|----|---|-----------------|
| hizo o vendió algún producto?.....  | 1  | } | PASE<br>A<br>31 |
| ayudó en algún negocio? (Familiar o de otra persona) .....                                      | 2  |   |                 |
| crio animales o cultivó algo? (En el terreno o en casa, para autoconsumo o venta) .....         | 3  |   |                 |
| ofreció algún servicio por un pago? (Cargó bolsas, lavó autos, cuidó niñas(os), etcétera) ..... | 4  |   |                 |
| atendió su propio negocio?.....   | 5  |   |                 |
| tenía trabajo pero no trabajó? (Por licencia, incapacidad o vacaciones).....                    | 6  |   |                 |
| buscó trabajo? .....  | 7  | } | PASE<br>A<br>41 |
| ¿Es estudiante? .....   | 8  |   |                 |
| ¿Es jubilada(o) o pensionada(o)?.....   | 9  |   |                 |
| ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar? .....  | 10 |   |                 |
| ¿Tiene alguna limitación física o mental que le impide trabajar?.....                           | 11 |   |                 |
| ¿No trabajó?.....   | 12 |   |                 |

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

(Técnico electricista, maestra de primaria, vendedora de frutas, albañil, mecánico de autos, etcétera)

ANOTE TEXTUAL

---



---



---



---



---



---



---



---

## 31. TAREAS

**¿Qué hizo (NOMBRE) en su trabajo?** (de la semana pasada)  
(Atendió pacientes, lavó ropa ajena, arregló televisores, hizo curaciones, compró y vendió zapatos, etcétera)

ANOTE TEXTUAL

---



---



---



---



---

## 32. POSICIÓN EN EL TRABAJO

**¿En ese trabajo (NOMBRE) fue:**

LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO

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

PASE  
A  
34

## 33. PRESTACIONES LABORALES

**¿(NOMBRE) tiene por su trabajo:**

LEA TODAS LAS OPCIONES  
Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA UNA

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

## 34. INGRESOS POR TRABAJO

**¿Cuánto gana (NOMBRE) por ese trabajo?**

(Por la venta de la cosecha, animales, derivados, comisiones, etcétera)

ANOTE LA CANTIDAD  
Y CIRCULE UN CÓDIGO EN PERIODO

\$ 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
ANOTE EN PESOS

**¿Cada cuándo?**

PERIODO

- A la semana..... 1
- A la quincena..... 2
- Al mes..... 3
- Al año..... 4
- No recibe ingresos en dinero..... 5

## 35. NEGOCIO, EMPRESA O LUGAR DE TRABAJO

**¿En dónde trabajó (NOMBRE) la semana pasada?**

CIRCULE UN CÓDIGO O REGISTRE EL LUGAR

- Campo agrícola o rancho ..... 1
- Kinder, primaria o secundaria..... 2
- La obra o construcción ..... 3
- Restaurante, lonchería o fonda ..... 4
- Tienda de abarrotes ..... 5
- En la calle o vía pública..... 6
- En su propia vivienda ..... 7
- En la vivienda de otra persona ..... 8
- Otro lugar

ANOTE TEXTUAL

## 36. ACTIVIDAD DEL NEGOCIO, EMPRESA O LUGAR

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

(Hacer sillas y mesas de madera, hacer escobas, reparar autos, venta de ropa, vender medicamentos, etcétera)

ANOTE TEXTUAL

---



---



---



---



---



---



---



---

## 37. MUNICIPIO DE TRABAJO

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

CIRCULE UN CÓDIGO O ANOTE

Aquí,  
en este municipio o delegación ..... 1 → **PASE  
A  
39**

En otro municipio o delegación del país

\_\_\_\_\_  
ANOTE EL MUNICIPIO O DELEGACIÓN

En otro país ..... 3

## 38. ENTIDAD O PAÍS DE TRABAJO

**¿En qué estado o país?**

CIRCULE EL CÓDIGO O ANOTE

Aquí,  
en este estado ..... 1

En otro estado o país

\_\_\_\_\_  
ANOTE EL ESTADO O PAÍS

## 39. TIEMPO DE TRASLADO AL TRABAJO

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

CIRCULE UN CÓDIGO

Menos de 15 minutos ..... 1

15 a 30 minutos ..... 2

31 minutos a 1 hora ..... 3

Más de 1 hora y hasta 2 ..... 4

Más de 2 horas ..... 5

No es posible determinarlo ..... 6

No se traslada ..... 7 → **PASE  
A  
41**

## 40. MEDIO DE TRASLADO AL TRABAJO

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

CIRCULE HASTA TRES CÓDIGOS

- Camión, taxi, combi o colectivo ..... 1
- Metro, metrobús o tren ligero ..... 2
- Vehículo particular  
(automóvil, camioneta o motocicleta) ..... 3
- Transporte laboral ..... 4
- Bicicleta ..... 5
- Caminando ..... 6
- Otro ..... 7

## 41. ACTIVIDADES SIN PAGO

La semana pasada, sin recibir pago, ¿cuántas horas dedicó (NOMBRE) a:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y ANOTE LAS HORAS PARA CADA UNA.  
ANOTE "000" SI NO LA REALIZÓ

HORAS

- atender a personas con discapacidad que necesitan cuidados especiales?  
(Ayudar a comer o moverse, dar medicamentos, etcétera).....
- atender a personas enfermas que necesitan cuidados especiales?  
(Ayudar a comer o moverse, dar medicamentos, etcétera).....
- atender a alguna niña o niño sano menor de 6 años?  
(Hijas(os), nietas(os), sobrinas(os); para darles de comer, llevarlos a la escuela, vestirlos, etcétera) .....
- atender a alguna niña o niño sano de 6 a 14 años?  
(Hijas(os), nietas(os), sobrinas(os); para darles de comer, llevarlos a la escuela, vestirlos, etcétera) .....
- atender a alguna persona de 60 o más años que requiera cuidados continuos?  
(Padres, madres, abuelas(os); para darles de comer, llevarlos al médico, vestirlos, etcétera).....
- preparar o servir los alimentos para su familia?.....
- limpiar su casa, lavar o planchar la ropa de su familia?.....
- hacer las compras para la comida o la limpieza?.....

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

42. HIJAS(OS) NACIDAS(OS) VIVAS(OS)

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

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

\_\_\_\_\_  
ANOTE CON NÚMERO

43. HIJAS(OS) FALLECIDAS(OS)

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

NINGUNO,  
ANOTE "00"

\_\_\_\_\_  
ANOTE CON NÚMERO

44. HIJAS(OS) SOBREVIVIENTES

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

NINGUNO,  
ANOTE "00"

\_\_\_\_\_  
ANOTE CON NÚMERO

45. FECHA DE NACIMIENTO

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

\_\_\_\_\_  
ANOTE EL MES

y

\_\_\_\_\_  
ANOTE EL AÑO

46. SOBREVIVENCIA

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

CIRCULE UN CÓDIGO

Sí..... 1

➔

PASE A LA  
SIGUIENTE  
PERSONA  
O SECCIÓN IV

No..... 3

47. EDAD AL MORIR

**¿Qué edad tenía cuando murió?**

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

\_\_\_\_\_  
DÍAS

o

\_\_\_\_\_  
MESES

o

\_\_\_\_\_  
AÑOS

#### IV. Otros ingresos y terrenos

##### Hablando de otro tema.

###### 1. OTROS INGRESOS

¿Alguna persona que vive en esta vivienda recibe dinero:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA UNA

	SÍ	NO
de alguien que vive en otro país? .....	1	2
de alguien que vive en otra vivienda dentro del país? .....	3	4
de programas de gobierno? (Prospera, Oportunidades, Adultos mayores, PROCAMPO, etcétera) .....	5	6
por jubilación o pensión? .....	7	8

###### 2. TERRENOS DE USO AGROPECUARIO

¿Alguna persona que vive en esta vivienda tiene terrenos:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA UNA

	SÍ	NO
donde se siembra, se cultiva la tierra, se crían animales o se cortan árboles para madera? .....	1	2
con vivero o invernadero? .....	3	4

###### ENTREVISTADOR:

EN LA PREGUNTA 2. TERRENOS DE USO AGROPECUARIO, ¿ALGUNA RESPUESTA FUE SÍ?

Sí: ➔ CONTINÚE CON 3.DUEÑA(O) DE LOS TERRENOS

No: ➔ PASE A V. ALIMENTACIÓN

###### 3. DUEÑA(O) DE LOS TERRENOS

De las personas que viven aquí, ¿quién es la dueña o dueño del terreno?

ANOTE EL NOMBRE COMPLETO Y COPIE DE LA LISTA EL NÚMERO DE PERSONA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE(S)

\_\_\_\_\_  
PRIMER APELLIDO

\_\_\_\_\_  
SEGUNDO APELLIDO

\_\_\_\_\_  
NÚMERO DE PERSONA

## V. Alimentación

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

### 1. ALIMENTACIÓN DE LOS ADULTOS

De diciembre a la fecha, ¿alguna vez, algún adulto que vive en esta vivienda:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA UNA

	SÍ	NO
dejó de desayunar, comer o cenar por falta de dinero? .....	1	2
comió menos de lo que debería comer por falta de dinero? .....	3	4
tuvo poca variedad en sus alimentos por falta de dinero? .....	5	6

### 2. INGESTIÓN DE ALIMENTOS DE LOS ADULTOS

De diciembre a la fecha, ¿alguna vez, algún adulto de esta vivienda:

LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA UNA

	SÍ	NO
comió sólo una vez al día o dejó de comer todo un día por falta de dinero? .....	1	2
sintió hambre, pero por falta de dinero no comió? .....	3	4
se quedó sin comida por falta de dinero? .....	5	6

**CONTINÚE SI EN LA VIVIENDA RESIDEN PERSONAS MENORES DE 18 AÑOS**

**Ahora le voy a preguntar lo mismo para los menores de 18 años que viven en esta vivienda.**

**3. ALIMENTACIÓN DE LOS MENORES DE 18 AÑOS**

**De diciembre a la fecha, ¿alguna vez, algún menor que vive en esta vivienda:**

*LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA UNA*

	<i>SÍ</i>	<i>NO</i>
tuvo poca variedad en sus alimentos por falta de dinero? .....	1	2
comió menos de lo que debería comer por falta de dinero? .....	3	4
se le tuvo que servir menos comida por falta de dinero? .....	5	6

**4. INGESTIÓN DE ALIMENTOS DE LOS MENORES DE 18 AÑOS**

**De diciembre a la fecha, ¿alguna vez, algún menor de esta vivienda:**

*LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA UNA*

	<i>SÍ</i>	<i>NO</i>
sintió hambre, pero por falta de dinero no comió? .....	1	2
comió sólo una vez al día o dejó de comer todo un día por falta de dinero? .....	3	4
se tuvo que acostar con hambre por falta de dinero? .....	5	6

# Gracias

## Conociendo México

01 800 111 46 34

[www.inegi.org.mx](http://www.inegi.org.mx)

[atencion.usuarios@inegi.org.mx](mailto:atencion.usuarios@inegi.org.mx)



[@inegi\\_informa](https://twitter.com/inegi_informa)



[INEGI Informa](https://www.facebook.com/INEGIInforma)



INSTITUTO NACIONAL  
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA