

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE \_\_\_\_\_ N.R.

NOMBRE \_\_\_\_\_ N.R.

? QUIÉN PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN?

1 2 3 4 5 6 7

? EN QUÉ DÍA(S) SE CAPTÓ LA INFORMACIÓN?

# ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2024

## CUESTIONARIO DE HOGARES Y VIVIENDA

| UBICACIÓN GEOGRÁFICA   |  |  |  |  |  |   |
|------------------------|--|--|--|--|--|---|
| 1) Entidad federativa: |  |  |  |  |  |   |
| 2) Municipio:          |  |  |  |  |  |   |
| 3) Localidad:          |  |  |  |  |  |   |
| 4) Ageb:               |  |  |  |  |  | - |
| 5) Número de control:  |  |  |  |  |  |   |

Folio  -

Resultado de entrevista del cuestionario

### CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico.

### OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas.

# CONFIDENCIAL





# ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2024

## CONFIDENCIAL

BUEN DÍA, MI NOMBRE ES... TRABAJO EN EL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA, EL **INEGI**, Y ESTAMOS REALIZANDO UNA ENCUESTA EN TODO EL PAÍS, PARA LO CUAL NOS RESULTA INDISPENSABLE CONTAR CON SU COLABORACIÓN. NECESITAMOS PREGUNTARLE ACERCA DE LAS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS QUE PREVALECE EN SU HOGAR. QUISIÉRAMOS EMPEZAR CON PREGUNTAS SOBRE SU VIVIENDA, EL EQUIPAMIENTO DE ÉSTA Y SOBRE ALGUNAS CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS QUE VIVEN AQUÍ: SU EDAD, ESTADO CIVIL, ESCOLARIDAD, ACCESO A LA ALIMENTACIÓN Y A LOS CENTROS DE SALUD, ENTRE OTROS TEMAS DE INTERÉS NACIONAL.

¿ME PERMITE REALIZAR LA ENTREVISTA?

## SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

| CLASE DE VIVIENDA PARTICULAR  | TECHOS  | COCINA  | AGUA ENTUBADA  |
|---|---|---|--|
| <p><b>1. Esta vivienda es:</b></p> <p><i>Observe, indague y cruce un código</i></p> <p>Casa única en el terreno..... 1</p> <p>Casa que comparte terreno con otra(s).. 2</p> <p>Casa dúplex..... 3</p> <p>Departamento en edificio..... 4</p> <p>Vivienda en vecindad o cuartería..... 5</p> <p>Vivienda en cuarto de azotea de un edificio..... 6</p> <p>Local no construido para habitación..... 7</p>   | <p><b>3. ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?</b></p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>Material de desecho..... 01</p> <p>Lámina de cartón..... 02</p> <p>Lámina metálica..... 03</p> <p>Lámina de asbesto..... 04</p> <p>Lámina de fibrocemento ondulada (techo fijo). 05</p> <p>Palma o paja..... 06</p> <p>Madera o tejamanil..... 07</p> <p>Terrado con viguería..... 08</p> <p>Teja..... 09</p> <p>Losa de concreto o viguetas con bovedilla.... 10</p> | <p><b>6. ¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?</b></p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ 1</p> <p>NO 2 → Pase a 8</p> <p>COCINA DORMITORIO</p> <p><b>7. ¿En el cuarto donde cocinan, también duermen?</b></p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ 1</p> <p>NO 2</p> <p>DORMITORIOS</p> <p><b>8. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos ni baños?</b></p> <p><i>Anote el número</i></p> <p>□ □</p> <p>CUARTOS</p> <p><b>9. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (no cuente pasillos ni baños)</b></p> <p><i>Anote el número</i></p> <p>□ □</p> <p>LUGAR DONDE COCINAN</p> <p><b>10. ¿El espacio para cocinar o preparar alimentos está:</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>al interior de la vivienda?..... 1</p> <p>en un cuarto separado de la vivienda?..... 2</p> <p>en un pasillo o corredor fuera de la vivienda?... 3</p> <p>en un tejabán o techito?..... 4</p> <p>al aire libre?..... 5</p> <p>¿No tiene espacio para cocinar?..... 6</p> | <p><b>11. ¿El agua la obtienen de llaves o mangueras que están:</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>dentro de la vivienda?..... 1</p> <p>sólo en el patio o terreno?..... 2</p> <p>¿No tienen agua entubada?..... 3 → Pase a 13</p> <p>ABASTECIMIENTO DE AGUA</p> <p><b>12. ¿El agua que usan en su vivienda proviene:</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>del servicio público de agua?..... 1 → Pase a 14</p> <p>de un pozo comunitario?..... 2</p> <p>de un pozo particular?..... 3</p> <p>de una pipa?..... 4</p> <p>de otra vivienda?..... 5</p> <p>de la lluvia?..... 6</p> <p>de otro lugar?..... 7</p> <p>→ Pase a 15</p> <p>AGUA NO ENTUBADA</p> <p><b>13. Entonces, ¿acarrear el agua de:</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>un pozo?..... 1</p> <p>una llave comunitaria?..... 2</p> <p>otra vivienda?..... 3</p> <p>un río, arroyo o lago?..... 4</p> <p>¿La trae una pipa?..... 5</p> <p>¿La captan de la lluvia?..... 6</p> <p>→ Pase a 15</p> |
| <p><b>2. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda?</b></p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>Material de desecho..... 1</p> <p>Lámina de cartón..... 2</p> <p>Lámina de asbesto o metálica..... 3</p> <p>Carrizo, bambú o palma..... 4</p> <p>Embarro o bajareque..... 5</p> <p>Madera..... 6</p> <p>Adobe..... 7</p> <p>Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto..... 8</p> | <p><b>4. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</b></p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>Tierra..... 1</p> <p>Cemento o firme..... 2</p> <p>Madera, mosaico u otro recubrimiento..... 3</p> <p>ANTIGÜEDAD</p> <p><b>5. ¿Cuántos años hace que se construyó esta vivienda?</b></p> <p><i>Escuche y anote la respuesta</i></p> <p>Menos de un año, escriba 00.</p> <p>Más de 99, anote 99</p> <p>□ □</p> <p>No sabe..... 1</p>                                    |   |  |

## SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

| DOTACIÓN DE AGUA   | BIODIGESTOR   | FOCOS  |
|--|---|--|
| <p><b>14. ¿Cuántos días a la semana llega el agua a esta vivienda?</b></p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>Diario..... <input type="text" value="1"/></p> <p>Cada tercer día..... <input type="text" value="2"/></p> <p>Dos veces por semana..... <input type="text" value="3"/></p> <p>Una vez por semana..... <input type="text" value="4"/></p> <p>De vez en cuando..... <input type="text" value="5"/></p> | <p><b>18. ¿El servicio sanitario cuenta con biodigestor?</b></p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="text" value="1"/></p> <p>NO <input type="text" value="2"/></p>  | <p><i>Anote el número</i></p> <p><b>22. ¿Cuántos focos tiene esta vivienda?</b> <input type="text" value=""/></p> <p>22.1 ¿Cuántos focos son ahorradores? <input type="text" value=""/></p>  |
| <p style="text-align: center;"><b>BAÑOS</b></p>  |   | <p><b>COMBUSTIBLE</b></p>  |
| <p><b>SANITARIO</b></p>  | <p><b>19. ¿Cuántos baños tiene esta vivienda...</b></p> <p><i>Lea y anote el número</i></p> <p>con excusado y regadera?..... <input type="text" value=""/></p> <p>sólo con excusado?..... <input type="text" value=""/></p> <p>sólo con regadera?..... <input type="text" value=""/></p>  | <p><b>23. ¿El combustible que más usan para cocinar es...</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>leña?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>carbón?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>gas de tanque?..... <input type="text" value="3"/></p> <p>gas natural o de tubería?..... <input type="text" value="4"/></p> <p>electricidad?..... <input type="text" value="5"/></p> <p>otro combustible?..... <input type="text" value="6"/></p> <p>¿No cocinan?..... <input type="text" value="7"/></p> <p style="text-align: right;">→ Pase a 25</p> |
| <p style="text-align: center;"><b>DRENAJE</b></p>  |   | <p><b>FOGÓN CON CHIMENEA</b></p>   |
| <p><b>15. ¿Tienen:</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>taza de baño (excusado o sanitario)?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>letrina (pozo u hoyo)?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>¿No tienen taza de baño ni letrina?..... <input type="text" value="3"/> → Pase a 20</p>  | <p><b>20. ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>la red pública?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>una fosa séptica o tanque séptico (biodigestor)?... <input type="text" value="2"/></p> <p>una tubería que va a dar a una barranca o grieta?. <input type="text" value="3"/></p> <p>una tubería que va a dar a un río, lago o mar?..... <input type="text" value="4"/></p> <p>¿No tiene drenaje?..... <input type="text" value="5"/></p> | <p><b>24. ¿El fogón (anafre, estufa, comal) donde cocinan con leña o carbón...</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>tiene tubo o chimenea para sacar el humo?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>no tiene tubo o chimenea para sacar el humo?..... <input type="text" value="2"/></p>  |
| <p><b>USO DEL SANITARIO</b></p>  | <p><b>ELECTRICIDAD</b></p>  | <p><b>ELIMINACIÓN DE BASURA</b></p>  |
| <p><b>16. ¿La taza de baño (letrina) es compartida con otra vivienda?</b></p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="text" value="1"/></p> <p>NO <input type="text" value="2"/></p>  | <p><b>21. ¿En esta vivienda la luz eléctrica la obtienen...</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>del servicio público?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>de una planta particular?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>de panel solar?..... <input type="text" value="3"/></p> <p>de otra fuente?..... <input type="text" value="4"/></p> <p>¿No tiene luz eléctrica?..... <input type="text" value="5"/> → Pase a 23</p>   | <p><b>25. ¿La basura de esta vivienda...</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>se la dan a un camión o carrito de basura?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>la llevan al basurero público?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>la dejan en un contenedor o depósito?..... <input type="text" value="3"/></p> <p>la queman?..... <input type="text" value="4"/></p> <p>la entierran?..... <input type="text" value="5"/></p> <p>la tiran en otro lugar? (Calle, baldío, barranca, río)..... <input type="text" value="6"/></p>               |
| <p><b>ADMISIÓN DE AGUA</b></p>   |   |  |
| <p><b>17. ¿La taza de baño (letrina):</b></p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>tiene descarga directa de agua?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>le hechan agua con cubeta?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>¿No se le puede echar agua?..... <input type="text" value="3"/></p>  |   |  |



## SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

| APLICAR A TODAS LAS VIVIENDAS                                   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
| EQUIPAMIENTO  |   |                            |
| <b>32. ¿Esta vivienda tiene...</b>                              | <i>Lea y cruce los códigos correspondientes</i> |                            |
|   | SÍ  | NO                         |
| lavadero?.....  | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |
| fregadero o tarja?.....   | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |
| regadera?.....  | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |
| tinaco en la azotea?.....                                       | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |
| cisterna o aljibe?.....   | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |
| pileta, tanque o depósito de agua?.....                         | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |
| calentador solar de agua?.....                                  | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |
| <b>boiler o calentador de agua (gas, eléctrico, leña)?.....</b> | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |
| medidor de luz?.....  | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |
| bomba de agua?.....   | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |
| tanque de gas estacionario?.....                                | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |
| aire acondicionado?.....  | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |
| calefacción?.....   | <input type="checkbox"/> 1                      | <input type="checkbox"/> 2 |

| OBSERVACIONES: |
|----------------|
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |

## SECCIÓN II. RESIDENTES E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA

| NÚMERO DE PERSONAS   |  |
|--|--|
| <b>1. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a las niñas y niños chiquitos y a las personas mayores?</b><br><i>(Cuenta también al personal doméstico y huéspedes que duermen aquí)</i> | <input type="text"/> <input type="text"/>  |
| HOGARES EN LA VIVIENDA   |  |
| <b>2. ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?</b>  | <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1 → <i>Pase a 4</i></p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2</p>  |
| <b>3. ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer, contando el de usted?</b>  | <p><i>Anote el número</i></p> <p><input type="text"/> <i>Levante los cuestionarios para cada hogar</i></p>   |
| HUÉSPEDES EN EL HOGAR  |  |
| <b>4. ¿Hay personas en este hogar que paguen por dormir aquí en su vivienda?</b>   | <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → <i>Pase a 7</i></p>  |
| <b>5. ¿Cuántos?</b>  | <p><i>Anote el número</i></p> <p><input type="text"/> <i>Si hay 6 o más, suspenda la entrevista y repórtela</i></p>  |
| <b>6. ¿De esa o esas personas, cuántas de ellas también le pagan para comer en este hogar?</b>   | <p><i>Anote el número</i></p> <p><input type="text"/></p>  |
| PERSONAL DOMÉSTICO EN EL HOGAR   |  |
| <b>7. ¿En este hogar tienen personal doméstico que duerma en esta vivienda?</b>  | <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 2 → <i>Pase a SECCIÓN III. Características sociodemográficas</i></p> |
| <b>8. ¿Cuántos son, incluyendo a los familiares de éstos?</b>  | <p><i>Anote el número</i></p> <p><input type="text"/></p>  |
| <b>9. ¿De esa o esas personas, cuántas de ellas comen de los alimentos que se preparan en este hogar?</b>  | <p><i>Anote el número</i></p> <p><input type="text"/></p>  |

## SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| N<br>Ú<br>M<br>E<br>R<br>O<br><br>D<br>E<br><br>R<br>E<br>N<br>G<br>L<br>Ó<br>N | PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |        |   |   |   |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--------|---|---|---|
|   | LISTA DE PERSONAS   | PARENTESCO  | SEXO  |  | EDAD   | IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE/PADRE                 |  |  | ENTIDAD O PAÍS DE NACIMIENTO   |  |        | AFRODESCENDIENTES   |   |   |
|   | 1. ¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar, empezando por la jefa o el jefe? (Incluya a las niñas y niños chiquitos, a las personas mayores, huéspedes y también al personal doméstico, así como a los familiares de éstos que duermen aquí). | 2. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con la jefa o jefe del hogar? | 3. (NOMBRE) es ...<br><br>Hombre 1<br>Mujer 2 | 4. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?<br><br>• Menos de un año, escriba "000" | 5. En este hogar, ¿vive la madre de (NOMBRE)?<br><br>Cruce<br><br>Sí      NO<br>Pase a 6 | 5.1 ¿Quién es?<br><br>Anote el número de renglón | 6. En este hogar, ¿vive el padre de (NOMBRE)?<br><br>Cruce<br><br>Sí      NO<br>Pase a 7 | 6.1 ¿Quién es?<br><br>Anote el número de renglón | 7. ¿En qué estado de la República o en qué país nació (NOMBRE)?<br><br><i>Escuche la respuesta y escriba un código</i><br><br>1 Aquí, en este estado<br>2 En otro estado ( <i>Especifique</i> )<br>3 En los Estados Unidos de América<br>4 En otro país ( <i>Especifique</i> ) |  |        | 8. Por sus antepasados y de acuerdo con sus costumbres y tradiciones, ¿(NOMBRE) se considera afroamericano(a) negro(a) o afrodescendiente?<br><br>Cruce<br><br>Sí      NO |   |   |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  | CÓDIGO |   |   |   |
| 01  |   |   | 1    2  |  | 1    2   |  | 1    2   |  |  |  |        | CÓDIGO  | 1 | 2 |
| 02  |   |   | 1    2  |  | 1    2   |  | 1    2   |  |  |  |        |   | 1 | 2 |
| 03  |   |   | 1    2  |  | 1    2   |  | 1    2   |  |  |  |        |   | 1 | 2 |
| 04  |   |   | 1    2  |  | 1    2   |  | 1    2   |  |  |  |        |   | 1 | 2 |
| 05  |   |   | 1    2  |  | 1    2   |  | 1    2   |  |  |  |        |   | 1 | 2 |
| 06  |   |   | 1    2  |  | 1    2   |  | 1    2   |  |  |  |        |   | 1 | 2 |
| 07  |   |   | 1    2  |  | 1    2   |  | 1    2   |  |  |  |        |   | 1 | 2 |
| 08  |   |   | 1    2  |  | 1    2   |  | 1    2   |  |  |  |        |   | 1 | 2 |
| 09  |   |   | 1    2  |  | 1    2   |  | 1    2   |  |  |  |        |   | 1 | 2 |
| 10  |   |   | 1    2  |  | 1    2   |  | 1    2   |  |  |  |        |   | 1 | 2 |



## SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| N<br>Ú<br>M<br>E<br>R<br>O<br><br>D<br>E<br><br>R<br>E<br>N<br>G<br>L<br>O<br>N | PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR   |   |   |   |                          |   |   |   | PARA PERSONAS DE 0 A 2 AÑOS  |   |   |   | PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS  |   |                              |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|--------------------------|---|---|---|--|---|---|---|--|---|------------------------------|---|---|---|---|--|--|--|---|--|--|---|---|---|---|---|--|--|
|   | DISCAPACIDAD  |   |   |   | CAUSA DE LA DISCAPACIDAD |   |   |   | ASISTENCIA A EDUCACIÓN INICIAL   |   |   |   | LENGUA INDÍGENA  |   | NOMBRE DE LA LENGUA INDÍGENA |   |   |   | HABLA ESPAÑOL   |  |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
|   | <p>Ahora le entregaré esta tarjeta para que me responda las siguientes preguntas, identifique su respuesta con un número del 1 al 4.</p> <p><i>Entregue la Tarjeta A de respuestas al informante</i></p> <p><b>9. En su vida diaria (NOMBRE), ¿cuánta dificultad tiene para...</b></p> <p><i>Lea todas las opciones y escriba por cada inciso un código</i></p> <p>A ver, aun usando sus lentes?</p> <p>B oír, aun usando su aparato auditivo?</p> <p>C mover o usar brazos o manos?</p> <p>D caminar, subir o bajar usando sus piernas?</p> <p>E recordar o concentrarse?</p> <p>F bañarse, vestirse o comer?</p> <p>G hablar o comunicarse (<i>por ejemplo, entender o ser entendido por otros</i>)?</p> <p>H realizar sus actividades diarias por problemas emocionales o mentales (<i>con autonomía e independencia</i>)? (<i>Problemas como autismo, depresión, bipolaridad, esquizofrenia, etcétera.</i>)</p> <p>No tiene dificultad..... 1</p> <p>Lo hace con poca dificultad..... 2</p> <p>Lo hace con mucha dificultad..... 3</p> <p>No puede hacerlo..... 4</p> <p><i>Para todos los incisos con código 2, 3 ó 4 aplique la pregunta 10</i></p> |   |   |   |                          |   |   |   | <p>10. ¿La dificultad de (NOMBRE) para (OPCIÓN EN PREGUNTA 9 CON CÓDIGO 2, 3 Ó 4) es...</p> <p><i>Para cada inciso escriba un solo código</i></p> <p>porque nació así?..... 1</p> <p>por una enfermedad?.... 2</p> <p>por un accidente?..... 3</p> <p>por edad avanzada?..... 4</p> <p>por violencia?..... 5</p> <p>por otra causa?..... 6</p> |   |   |   | <p>11. ¿(NOMBRE) asiste actualmente a...?</p> <p><i>Lea y anote un código</i></p> <p>1 una estancia infantil?</p> <p>2 una guardería pública? (IMSS, ISSSTE, SEDENA, SEMAR, PEMEX)</p> <p>3 un Centro de Desarrollo Infantil (CENDI) o Centro Asistencial de Desarrollo Infantil (CADI)?</p> <p>4 otras guarderías?</p> <p>5 ¿No asiste a guardería?</p> |   |                              |   | <p>12. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena o dialecto?</p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ NO →<br/><i>Pase a 15</i></p> |   | <p>13. ¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?</p> <p><i>Anote el nombre de la lengua indígena o dialecto</i></p> |  |  |  | <p>14. ¿(NOMBRE) habla también español?</p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ NO<br/><i>Pase a 16</i></p> |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
|   | CÓDIGO  |   |   |   |                          |   |   |   | CÓDIGO   |   |   |   | CÓDIGO   |   | CÓDIGO                       |   |   |   | CÓDIGO  |  |  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
|   | A   | B | C | D | E                        | F | G | H | A  | B | C | D | E  | F | G                            | H | CÓDIGO  |   |   |  |  |  |   |  |  | 1 | 2 | 1 | 2 |   |  |  |
| 01  |   |   |   |   |                          |   |   |   |  |   |   |   |  |   |                              |   |   | 1 | 2   |  |  |  |   |  |  |   |   |   | 1 | 2 |  |  |
| 02  |   |   |   |   |                          |   |   |   |  |   |   |   |  |   |                              |   |   | 1 | 2   |  |  |  |   |  |  |   |   |   | 1 | 2 |  |  |
| 03  |   |   |   |   |                          |   |   |   |  |   |   |   |  |   |                              |   |   | 1 | 2   |  |  |  |   |  |  |   |   |   | 1 | 2 |  |  |
| 04  |   |   |   |   |                          |   |   |   |  |   |   |   |  |   |                              |   |   | 1 | 2   |  |  |  |   |  |  |   |   |   | 1 | 2 |  |  |
| 05  |   |   |   |   |                          |   |   |   |  |   |   |   |  |   |                              |   |   | 1 | 2   |  |  |  |   |  |  |   |   |   | 1 | 2 |  |  |
| 06  |   |   |   |   |                          |   |   |   |  |   |   |   |  |   |                              |   |   | 1 | 2   |  |  |  |   |  |  |   |   |   | 1 | 2 |  |  |
| 07  |   |   |   |   |                          |   |   |   |  |   |   |   |  |   |                              |   |   | 1 | 2   |  |  |  |   |  |  |   |   |   | 1 | 2 |  |  |
| 08  |   |   |   |   |                          |   |   |   |  |   |   |   |  |   |                              |   |   | 1 | 2   |  |  |  |   |  |  |   |   |   | 1 | 2 |  |  |
| 09  |   |   |   |   |                          |   |   |   |  |   |   |   |  |   |                              |   |   | 1 | 2   |  |  |  |   |  |  |   |   |   | 1 | 2 |  |  |
| 10  |   |   |   |   |                          |   |   |   |  |   |   |   |  |   |                              |   |   | 1 | 2   |  |  |  |   |  |  |   |   |   | 1 | 2 |  |  |

## SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| N<br>Ú<br>M<br>E<br>R<br>O<br><br>D<br>E<br><br>R<br>E<br>N<br>G<br>L<br>O<br>N | PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS                  |    |  |    |   |    |  |    | PARA PERSONAS DE 3 A 24 AÑOS  | PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS  |       |             |   |  |
|---|--|----|--|----|---|----|--|----|---|--|-------|-------------|---|--|
|   | COMPRENSIÓN                                    |    | AUTOADSCRIPCIÓN ÉTNICA   |    | ALFABETISMO                                   |    | ASISTENCIA A LA ESCUELA  |    | RAZÓN DE NO ASISTENCIA ESCOLAR  | NIVEL Y GRADO AL QUE ASISTE  |       |             | TIPO DE ESCUELA   |  |
|   | 15. ¿(NOMBRE) entiende alguna lengua indígena? |    | 16. De acuerdo con la cultura de (NOMBRE), ¿ella (él) se considera indígena? |    | 17. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? |    | 18. ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela, estancia infantil, CENDI, CADI o guardería? |    | 19. ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste o dejó de asistir a la escuela?<br><i>Escuche la respuesta y escriba un código</i>  | 20. ¿Cuál es el año o grado al que asiste (NOMBRE)?<br><i>Escuche la respuesta y escriba el nivel y año al que asiste</i>  |       |             | 21. ¿La escuela a la que asiste (NOMBRE) es...?<br><i>Lea y escriba un código</i> |  |
|   | Cruce  |    | Cruce  |    | Cruce   |    | Cruce  |    |   | NIVEL  |       |             |   |  |
|   | SÍ   | NO | SÍ   | NO | SÍ  | NO | SÍ   | NO | 01 Por falta de dinero o recursos<br>02 Tenía que trabajar o entró a trabajar para ayudar a los gastos del hogar<br>03 Falta de interés o aptitud para la escuela (no quiso o no le gustó)<br>04 Se unió o casó<br>05 Se embarazó o embarazó a alguien<br>06 No había cupo, no hay escuela, está en malas condiciones o queda lejos<br>07 Tenía que hacer trabajo doméstico, cuidar a sus hijas(os) o un familiar u otra persona<br>08 Por enfermedad o discapacidad<br>09 Se graduó o logró su meta educativa<br>10 Otra ( <i>Especifique</i> )<br>99 No sabe<br>→ Pase a 28 | 01 Estancias infantiles<br>02 Guarderías públicas (IMSS, ISSSTE, SEDENA, SEMAR, PEMEX)<br>03 Centro de Desarrollo Infantil (CENDI) o Centro Asistencial de Desarrollo Infantil (CADI)<br>04 Otras guarderías<br>05 Preescolar o kinder<br>06 Primaria<br>07 Secundaria<br>08 Profesional técnico (carrera técnica con secundaria terminada)<br>09 Preparatoria o bachillerato general<br>10 Técnico Superior Universitario (carrera técnica con bachillerato terminado)<br>11 Normal<br>12 Licenciatura o Ingeniería (profesional)<br>13 Especialidad<br>14 Maestría<br>15 Doctorado |       |             |   |  |
|   |  |    |  |    |   |    |  |    | CÓDIGO  |  | NIVEL | AÑO O GRADO | CÓDIGO  |  |
| 01  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2  |   |  |       |             |   |  |
| 02  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2  |   |  |       |             |   |  |
| 03  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2  |   |  |       |             |   |  |
| 04  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2  |   |  |       |             |   |  |
| 05  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2  |   |  |       |             |   |  |
| 06  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2  |   |  |       |             |   |  |
| 07  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2  |   |  |       |             |   |  |
| 08  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2  |   |  |       |             |   |  |
| 09  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2  |   |  |       |             |   |  |
| 10  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2  | 1  | 2  |   |  |       |             |   |  |

## SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| NÚMERO DE RENGLÓN | PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS                            |  |                         |        |  |        |   |           |                          |        | PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS QUE NO ASISTEN A LA ESCUELA |       |  |  |
|-------------------|--|--|-------------------------|--------|--|--------|---|-----------|--------------------------|--------|---|-------|--|--|
|                   | BECAS  |  |                         |        | CRÉDITOS EDUCATIVOS DE PREPARATORIA HASTA POSGRADO |        |   |           |                          |        | NIVEL DE INSTRUCCIÓN                                      |       |  |  |
|                   | 22. ¿Le otorgaron beca a (NOMBRE) para este año escolar? |  | 23. ¿Quién la otorga?   |        | 24. ¿Cómo recibe (NOMBRE) su beca...               |        | 25. ¿Le otorgaron crédito educativo a (NOMBRE) para este año escolar? |           | 26. ¿Quién se lo otorga? |        | 27. ¿Cómo recibe (NOMBRE) su crédito educativo...         |       | 28. ¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela?  |  |
|                   | Cruce  |  | Lea y escriba un código |        | Lea y escriba un código                            |        | Cruce   |           | Lea y escriba un código  |        | Lea y escriba un código                                   |       | Escuche la respuesta y escriba el año o grado y nivel aprobado   |  |
|                   | SÍ   | NO   |                         |        |  |        | SÍ  | NO        |                          |        |   |       | NIVEL  |  |
|                   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si el nivel es preparatoria o superior pase a 25</li> <li>• Si el nivel es inferior a preparatoria pase a 30</li> </ul> |                         |        |  |        |   | Pase a 30 |                          |        |   |       | 00 Ninguno<br>01 Preescolar o kinder<br>02 Primaria<br>03 Secundaria<br>04 Preparatoria o bachillerato general<br>05 Normal<br>06 Profesional técnico (carrera técnica con secundaria terminada)<br>07 Técnico Superior Universitario (carrera técnica con bachillerato terminado)<br>08 Licenciatura o Ingeniería (profesional)<br>09 Especialidad<br>10 Maestría<br>11 Doctorado |  |
|                   |  |  | CÓDIGO                  | CÓDIGO | CÓDIGO   | CÓDIGO | CÓDIGO  | CÓDIGO    | CÓDIGO                   | CÓDIGO | CÓDIGO  | NIVEL | AÑO O GRADO  |  |
| 01                | 1  | 2  |                         |        | 1  | 2      |   |           |                          |        |   |       |  |  |
| 02                | 1  | 2  |                         |        | 1  | 2      |   |           |                          |        |   |       |  |  |
| 03                | 1  | 2  |                         |        | 1  | 2      |   |           |                          |        |   |       |  |  |
| 04                | 1  | 2  |                         |        | 1  | 2      |   |           |                          |        |   |       |  |  |
| 05                | 1  | 2  |                         |        | 1  | 2      |   |           |                          |        |   |       |  |  |
| 06                | 1  | 2  |                         |        | 1  | 2      |   |           |                          |        |   |       |  |  |
| 07                | 1  | 2  |                         |        | 1  | 2      |   |           |                          |        |   |       |  |  |
| 08                | 1  | 2  |                         |        | 1  | 2      |   |           |                          |        |   |       |  |  |
| 09                | 1  | 2  |                         |        | 1  | 2      |   |           |                          |        |   |       |  |  |
| 10                | 1  | 2  |                         |        | 1  | 2      |   |           |                          |        |   |       |  |  |

### SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| N<br>Ú<br>M<br>E<br>R<br>O<br><br>D<br>E<br><br>R<br>E<br>N<br>G<br>L<br>Ó<br>N | PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS QUE NO ASISTEN A LA ESCUELA   |        | PARA PERSONAS DE 5 O MÁS AÑOS  |        | PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS  |        |   |   |   |
|---|---|--------|--|--------|---|--------|---|---|---|
|   | ANTECEDENTE ESCOLAR   |        | RESIDENCIA   |        | SITUACIÓN CONYUGAL  |        | IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE  |   |   |
|   | 29. ¿Qué estudios le pidieron a (NOMBRE) para ingresar a...?<br><br><i>Escuche la respuesta y escriba un código</i> |        | 30. ¿Hace 5 años, en octubre de 2019, en qué estado de la República Mexicana o país vivía (NOMBRE)?<br><br><i>Escriba el nombre de la entidad o del país</i> |        | 31. ¿Actualmente (NOMBRE)...<br><br><i>Lea y escriba un código</i>  |        | 32. En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?<br><br><i>Cruce</i> |   | 33. ¿Quién es?<br><br><i>Anote el nombre de la pareja o esposa(o)</i> |
|   | 1 Primaria<br>2 Secundaria<br>3 Preparatoria o bachillerato<br>4 Licenciatura o profesional<br>5 Maestría           |        |  |        | 1 vive con su pareja en unión libre?<br>2 <b>está casada(o) sólo por el civil?</b><br>3 <b>está casada(o) sólo religiosamente?</b><br>4 <b>está casada(o) civil y religiosamente?</b><br>5 <b>está separada(o)?</b><br>6 <b>está divorciada(o)?</b><br>7 <b>es viuda(o)?</b><br>8 <b>está soltera(o)?</b> |        | SÍ NO<br>Pase a → SECCIÓN IV. Acceso a la alimentación                          |   |   |
|   |   | CÓDIGO |  | CÓDIGO |   | CÓDIGO |   |   | N.R.  |
| 01  |   |        |  |        |   |        | 1   | 2 |   |
| 02  |   |        |  |        |   |        | 1   | 2 |   |
| 03  |   |        |  |        |   |        | 1   | 2 |   |
| 04  |   |        |  |        |   |        | 1   | 2 |   |
| 05  |   |        |  |        |   |        | 1   | 2 |   |
| 06  |   |        |  |        |   |        | 1   | 2 |   |
| 07  |   |        |  |        |   |        | 1   | 2 |   |
| 08  |   |        |  |        |   |        | 1   | 2 |   |
| 09  |   |        |  |        |   |        | 1   | 2 |   |
| 10  |   |        |  |        |   |        | 1   | 2 |   |

## SECCIÓN IV. ACCESO A LA ALIMENTACIÓN

El siguiente tema es de mucha relevancia y se refiere a la alimentación que hay en su hogar

### ACCESO A LA ALIMENTACIÓN EN LOS HOGARES

1. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted se preocupó de que la comida se acabara?

*Escuche la respuesta y cruce un código*

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

2. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez se quedaron sin comida?

*Escuche la respuesta y cruce un código*

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

3. En los últimos tres meses, ¿alguna vez se quedaron sin dinero o recursos para obtener una alimentación sana y variada?

*Escuche la respuesta y cruce un código*

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

4. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o alguna persona adulta en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?

*Escuche la respuesta y cruce un código*

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

5. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o alguna persona adulta en su hogar dejó de desayunar, comer o cenar?

*Escuche la respuesta y cruce un código*

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

6. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o alguna persona adulta en su hogar comió menos de lo que usted piensa debía comer?

*Escuche la respuesta y cruce un código*

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

ENTREVISTADOR 1 ¿El informante mencionó al menos un SÍ en las preguntas 1 a 6?

|         |   |             |
|---------|---|-------------|
| SÍ..... | 1 | → Continúe  |
| NO..... | 2 | → Pase a 17 |

7. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o alguna persona adulta en su hogar sintió hambre pero no comió?

*Escuche la respuesta y cruce un código*

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

8. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez usted o alguna persona adulta en su hogar sólo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?

*Escuche la respuesta y cruce un código*

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

9. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez tuvieron que hacer algo que hubieran preferido no hacer para conseguir comida, tal como mendigar (pedir limosna) o mandar a las niñas o los niños a trabajar?

*Escuche la respuesta y cruce un código*

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

ENTREVISTADOR 2 ¿En el hogar hay personas menores de 18 años?

|         |   |             |
|---------|---|-------------|
| SÍ..... | 1 | → Continúe  |
| NO..... | 2 | → Pase a 17 |

10. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación sana y variada?

*Escuche la respuesta y cruce un código*

|         |   |
|---------|---|
| SÍ..... | 1 |
| NO..... | 2 |

## SECCIÓN IV. ACCESO A LA ALIMENTACIÓN

## ACCESO A LA ALIMENTACIÓN EN LOS HOGARES

11. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en muy poca variedad de alimentos?

Escuche la respuesta y cruce un código

SÍ..... 1  
NO..... 2

12. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?

Escuche la respuesta y cruce un código

SÍ..... 1  
NO..... 2

13. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años del hogar?

Escuche la respuesta y cruce un código

SÍ..... 1  
NO..... 2

14. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre pero no comió?

Escuche la respuesta y cruce un código

SÍ..... 1  
NO..... 2

15. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar se acostó con hambre?

Escuche la respuesta y cruce un código

SÍ..... 1  
NO..... 2

16. En los últimos tres meses, por falta de dinero o recursos, ¿alguna vez algún menor de 18 años en su hogar comió una vez al día o dejó de comer todo un día?

Escuche la respuesta y cruce un código

SÍ..... 1  
NO..... 2

17. Ahora quisiera preguntarle sobre los tipos de alimentos que usted o cualquiera de los integrantes del hogar comieron en los últimos SIETE días.

ENTREVISTADOR: Lea la lista de alimentos y escriba en la casilla el número de días que algún integrante del hogar consumió el alimento nombrado.

Durante los últimos siete días, ¿cuántos días comieron...

Ningún día (0)

Número de días (1 a 7)

A tortilla, alimentos hechos de masa de maíz, pan (blanco, integral, de caja, rústico, dulce), galletas, cereales de caja, pasta para sopa o cualquier otro alimento hecho de maíz, trigo, arroz, avena, salvado, etcétera?

B papas, camote, u otro alimento proveniente de raíces o tubérculos?

C verduras (frescas, en guisados, sopas, salsas, enlatadas o deshidratadas)?

D frutas (frescas, enlatadas, deshidratadas, en postres o ensaladas)?

E carne de vaca, cerdo, cordero, cabra, conejo, pollo, pato u otras aves?, ¿hígado, riñón, corazón u otras vísceras?

F huevos (de gallina, codorniz, pato u otras aves)?

G pescado, sardinas, atún, camarón o cualquier otro marisco fresco o seco?

H alimentos a base de frijoles, lentejas, habas, garbanzos, soya, cacahuates, pepitas, granola, palanquetas, nueces, amaranto, frutos secos?

I queso, yogurt, leche u otros productos lácteos?

J cualquier tipo de aceite (soya, cártamo, canola, girasol, maíz); mantequilla, mantequilla de cacahuete, mayonesa, crema o manteca?

K azúcar o miel (de abeja o maple), jarabe de maíz, gelatina, mermelada, cajeta, polvo para preparar bebidas, flan, dulces, chocolates, refrescos o bebidas industrializadas

L Otros alimentos como condimentos, café, té?

18. ¿Considera usted que el consumo que reportó fue semejante a lo que come normalmente?

Si no, ¿fue mayor o menor? (el consumo pudo haber variado por enfermedad, celebración de ocasiones especiales, entre otros)

Escuche la respuesta y cruce un código

Igual..... 1  
Mayor ..... 2  
Menor ..... 3

## SECCIÓN V. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

| SERVICIOS CON QUE CUENTA EL HOGAR                               |       |    |                                      |
|---|-------|----|--------------------------------------|
| 1. ¿Este hogar cuenta con...                                    | Cruce |    | Escriba el o los números de teléfono |
|   | SÍ    | NO |                                      |
| 1 línea telefónica fija   | 1     | 2  |                                      |
| 2 teléfono celular?   | 1     | 2  |                                      |
| 3 Internet?   | 1     | 2  |                                      |
| 4 servicio de televisión de paga? (Cable o satelital)           | 1     | 2  |                                      |
| 5 servicios de películas, música o videos de paga por Internet? | 1     | 2  |                                      |

| VEHÍCULOS PROPIEDAD DEL HOGAR                              |       |    |                     |  |
|--|-------|----|---------------------|--|
| 2. ¿Este hogar cuenta con...                               | Cruce |    | 3. ¿Cuántos tienen? | 4. ¿En qué año adquirió su último(a)...? |
|  | SÍ    | NO |                     |  |
| 1 automóvil? <i>carro o coche</i>                          | 1     | 2  |                     |  |
| 2 camioneta cerrada o con cabina? <i>van o minivan</i>     | 1     | 2  |                     |  |
| 3 camioneta de caja? <i>pick up, redilas, estaquitas</i>   | 1     | 2  |                     |  |
| 4 motocicleta o motoneta?                                  | 1     | 2  |                     |  |
| 5 bicicleta que se utilice como medio de transporte?       | 1     | 2  |                     |  |
| 6 triciclo de carga utilizado como medio de transporte?    | 1     | 2  |                     |  |
| 7 carreta, calandria u otros vehículos de tracción animal? | 1     | 2  |                     |  |
| 8 canoa, lancha, trajinera u otros vehículos para navegar? | 1     | 2  |                     |  |
| 9 otro tipo de vehículo? (Especifique):                    | 1     | 2  |                     |  |
|  |       |    |                     |  |
|  |       |    |                     |  |
|  |       |    |                     |  |

| APARATOS Y ARTÍCULOS PROPIEDAD DEL HOGAR                        |       |    |                     |  |
|---|-------|----|---------------------|--|
| 5. ¿Este hogar cuenta con...                                    | Cruce |    | 6. ¿Cuántos tienen? | 7. ¿En qué año adquirió su último(a)...? |
|   | SÍ    | NO |                     |  |
| 1 estéreo, modular, minicomponente?                             | 1     | 2  |                     |  |
| 2 algún aparato o dispositivo para oír la radio?                | 1     | 2  |                     |  |
| 3 televisor y/o pantalla plana (televisión digital, LCD o LED)? | 1     | 2  |                     |  |
| 4 DVD, Blu-ray (reproductor de discos de video)?                | 1     | 2  |                     |  |
| 5 licuadora?  | 1     | 2  |                     |  |
| 6 tostador eléctrico?   | 1     | 2  |                     |  |
| 7 horno de microondas?  | 1     | 2  |                     |  |
| 8 refrigerador?   | 1     | 2  |                     |  |
| 9 estufa de gas o estufa eléctrica?                             | 1     | 2  |                     |  |
| 10 lavadora?  | 1     | 2  |                     |  |
| 11 plancha eléctrica?   | 1     | 2  |                     |  |
| 12 máquina de coser?  | 1     | 2  |                     |  |
| 13 ventilador?  | 1     | 2  |                     |  |
| 14 aspiradora?  | 1     | 2  |                     |  |
| 15 computadora, laptop o tablet?                                | 1     | 2  |                     |  |
| 16 impresora?   | 1     | 2  |                     |  |
| 17 consola de videojuegos?                                      | 1     | 2  |                     |  |

OBSERVACIONES:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |





## CONCENTRADO DE INGRESOS DEL HOGAR Y BALANCE GENERAL

### CONCENTRADO DE INGRESOS DEL HOGAR Y BALANCE GENERAL

| Cuestionarios             | Clave                       | N.R.                   |                        |                        | N.R.                   |                        |  | N.R. |  |  | N.R. |  |  | N.R. |  |                |
|---------------------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|--|------|--|--|------|--|--|------|--|----------------|
|                           |                             | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
| Personas de 12 o más años | ΣP001-P007                  |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | ΣP011-P013                  |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | P014                        |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | ΣP018-P020                  |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | P021                        |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | P022                        |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | ΣP023-P031                  |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | ΣP032-P048+P108 sólo C.T. 9 |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
| Negocios del hogar        | ΣP049, P051-P066            |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | Formato A) renglón 7 ó 10   |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | Formato B) renglón 13       |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | Formato C) renglón 12       |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | Formato D) renglón 12       |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | Formato E) renglón 12       |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                           | Formato F) renglón 12       |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
| <b>TOTALES</b>            |                             |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  | <b>TOTAL A</b> |

### CONCENTRADO DE INGRESOS PARA INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS

| Cuestionarios               | Clave          | N.R.                   |                        |                        | N.R.                   |                        |  | N.R. |  |  | N.R. |  |  | N.R. |  |                |
|-----------------------------|----------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|--|------|--|--|------|--|--|------|--|----------------|
|                             |                | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado | Ingreso del mes pasado |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
| Personas menores de 12 años | ΣP032-P048+P__ |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |
|                             | P__+P067       |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  | <b>TOTAL B</b> |
|                             | <b>TOTALES</b> |                        |                        |                        |                        |                        |  |      |  |  |      |  |  |      |  |                |

Total ingresos de los integrantes del hogar IH = ΣTotal A + Total B

Gasto total con tarjeta de crédito GTTC

Total de ingresos del hogar TIH = ΣIH + GTTC

Total de gastos TG

Gasto en vivienda GV

Balance General = TIH - TG - GV





| OBSERVACIONES: |
|----------------|
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |



## Revisión del supervisor de cuestionario de hogares y vivienda

| Criterios para revisión  | Si en <i>Criterios para revisión</i> se registró Incorrecto, la corrección se realiza mediante retorno a vivienda y cruza |
|--|---|
| <p><b>1.- Número de personas por vivienda.</b> La cantidad de personas registradas en las listas de personas de los diversos Cuestionarios de hogares y vivienda coincide con el total de residentes en la vivienda.</p> <p>Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/></p>  | Corregido <input type="text" value="1"/>  |
| <p><b>2.- Número de hogares en la vivienda.</b> La cantidad de hogares en la vivienda, es igual al número de Cuestionarios de hogares y vivienda existentes.</p> <p>Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/></p>   | Corregido <input type="text" value="1"/>  |
| <p><b>3.- Dueño o dueña de la vivienda.</b> Si la vivienda es <i>Propia o Propia pero la están pagando</i>, el dueño está registrado en la lista de personas de alguno de los Cuestionarios de hogares y vivienda.</p> <p>Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/></p>   | Corregido <input type="text" value="1"/>  |
| <p><b>4.- Valor de la renta.</b> Si la vivienda es <i>Rentada</i>, se tiene registrado un monto de renta mensual (<i>menor a 100, 999, 9999 o mayor a 10,000</i>). Si se declaró alguno de estos montos, registra Incorrecto. Confirma con el entrevistador y registra Corregido.</p> <p>Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/></p>  | Corregido <input type="text" value="1"/>  |
| <p><b>5.- Estimación del alquiler de la vivienda.</b> El informante declaró las siguientes opciones: <i>Prestada, Intestada o en litigio</i> o en <i>Otra situación</i>, debe tener registrado el monto de la estimación (<i>menor a 100, 999, 9999 o mayor a 10,000</i>). Confirma con el entrevistador y registra Corregido.</p> <p>Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/></p> | Corregido <input type="text" value="1"/>  |
| <p><b>6.- Estimación y pago del alquiler.</b> El informante declaró que su vivienda es <i>Propia y Propia pero la están pagando</i> y existe el monto del alquiler mensual (<i>menor a 100, es 999, es 9999 o mayor a 10,000</i>). Confirma con el entrevistador y registra Corregido</p> <p>Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/></p>  | Corregido <input type="text" value="1"/>  |
| <p><b>7.- Huéspedes en el hogar.</b> El número huéspedes reportados por el hogar corresponde a los registrados en la lista de personas.</p> <p>Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/></p>  | Corregido <input type="text" value="1"/>  |
| <p><b>8.- Trabajadores domésticos en el hogar.</b> El número de trabajadores domésticos reportados por el hogar corresponde a los registrados en la lista de personas.</p> <p>Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/></p>   | Corregido <input type="text" value="1"/>  |
| <p><b>9.- Concentrado y Balance general.</b> El monto de los ingresos es mayor o igual al monto reportado en gastos totales.</p> <p>Correcto <input type="text" value="1"/> Incorrecto <input type="text" value="2"/> N/A <input type="text" value="9"/></p>   | Corregido <input type="text" value="1"/>  |

| Errores detectados en campo por el supervisor |                          |                   |                       |
|---|--------------------------|-------------------|-----------------------|
| 1   | 2                        | 3                 | 4                     |
| Página  | Pregunta, Columna, Clave | Número de renglón | Descripción del error |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |
|   |                          |                   |                       |

**Nota:** Si al realizar la revisión de la información no se detecta ningún error deberás anotar 0 en la casilla Total de errores.

Total de errores