

Buenos(as) días/tardes/noches, mi nombre es _____ y vengo del INEGI. Estamos aplicando un cuestionario sobre la discriminación en México. Por favor, permítame hacerle unas preguntas.

I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

PISOS

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

CIRCULE UN CÓDIGO

- Tierra 1
 Cemento o firme 2
 Madera, mosaico u otro material 3

DORMITORIOS

1.2 ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos?

ANOTE CON NÚMERO

DISPONIBILIDAD DE AGUA

1.3 ¿Esta vivienda tiene...

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN CÓDIGO

- agua entubada dentro de la vivienda? 1
 agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? 2
 ¿No tienen agua entubada en la vivienda? 3

DRENAJE

1.4 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN CÓDIGO

- la red pública? 1
 una fosa séptica? 2
 una tubería que va a dar a una barranca, grieta, río o mar? 3
 ¿No tiene drenaje? 4

SANITARIO

1.5 ¿Esta vivienda tiene...

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN CÓDIGO

- taza de baño (excusado, sanitario)? 1
 letrina (hoyo negro)? 2
 ¿No tiene taza de baño ni letrina? 3

BIENES Y TIC'S

1.7 ¿En esta vivienda tienen...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN

- Sí 1
 No 2

- 1 refrigerador?
 2 lavadora?
 3 pantalla plana (televisor digital, LCD o LED)?
 4 computadora, laptop o tablet?
 5 Internet fijo?
 6 servicio de películas, música o videos de paga como Netflix, Claro video, Spotify, etcétera?
 7 automóvil o camioneta?

ELECTRICIDAD

1.6 ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?

CIRCULE UN CÓDIGO

- Sí 1
 No 2 ➔ PASE A 1.7.7

II. IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA

NÚMERO DE PERSONAS

2.1 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a niñas y niños chiquitos, personas mayores o con discapacidad? (Incluya también a las y los trabajadores domésticos y huéspedes que duermen aquí).

ANOTE CON NÚMERO

GASTO COMÚN

2.2 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?

CIRCULE UN CÓDIGO

- Sí 1 ➔ PASE A 3.2
 No 2

NÚMERO DE HOGARES

2.3 Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer, contando el de usted?

ANOTE CON NÚMERO

SI EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE UN HOGAR, APLIQUE UN CUESTIONARIO POR CADA UNO DE ELLOS INICIANDO EN PREGUNTA 3.2

III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

3.1 NÚMERO DE RENGLÓN	LISTA DE PERSONAS	PARENTESCO	SEXO	EDAD
	3.2 Dígame el nombre de los integrantes de su hogar, empezando por la jefa o jefe, incluya a niñas y niños chiquitos, personas mayores o con discapacidad.	3.3 ¿Qué es (NOMBRE) de la jefa o jefe del hogar?	3.4 (NOMBRE) es hombre. (NOMBRE) es mujer.	3.5 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?
	<i>CIRCULE EL NÚMERO DE RENGLÓN DEL INFORMANTE</i>	<i>REGISTRE UN CÓDIGO</i>	<i>REGISTRE UN CÓDIGO</i>	<i>ANOTE CON NÚMERO O REGISTRE UN CÓDIGO</i>
		Jefa(e) 1 Esposa(o) o compañera(o)..... 2 Hija(o)..... 3 Nieta(o)..... 4 Otro parentesco..... 5 Sin parentesco..... 6	Hombre..... 1 Mujer 2	Menos de un año.....00 96 años o más.....96 No sabe99
		→	→	→
	NOMBRE	CÓDIGO	CÓDIGO	AÑOS
1		[]	[]	[][]
2		[]	[]	[][]
3		[]	[]	[][]
4		[]	[]	[][]
5		[]	[]	[][]
6		[]	[]	[][]
7		[]	[]	[][]
8		[]	[]	[][]

III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS

	USO DE SERVICIOS DE SALUD	AFRODESCENDENCIA	AFILIACIÓN DE SERVICIO DE SALUD	LENGUA INDÍGENA	NOMBRE DE LA LENGUA INDÍGENA	
N Ú M E R O D E R E N G L A C I Ó N	3.9 Cuando (NOMBRE) tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende? <small>REGISTRE UN CÓDIGO</small>	3.10 Por sus antepasados y de acuerdo con sus costumbres y tradiciones, ¿(NOMBRE) se considera afroamericana(o), negra(o) o afrodescendiente? <small>REGISTRE UN CÓDIGO</small>	3.11 ¿(NOMBRE) está afiliada(o) o tiene derecho a servicios médicos en... <small>REGISTRE HASTA DOS CÓDIGOS</small>	3.12 ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena? <small>REGISTRE UN CÓDIGO</small>	3.13 ¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)? <small>REGISTRE TEXTUAL</small>	
	Seguro Social (IMSS)..... 01 ISSSTE..... 02 ISSSTE estatal 03 PEMEX, Defensa o Marina 04 Centro de Salud u Hospital de la SSA, Seguro Popular o Instituto de Salud para el Bienestar 05 IMSS-PROSPERA o IMSS-BIENESTAR 06 Consultorio, clínica u hospital privado 07 Consultorio de farmacia..... 08 Otro lugar 09 No se atiende 10	Sí 1 No 2 No sabe 9	el Seguro Social (IMSS)? 01 el ISSSTE? 02 el ISSSTE estatal? 03 PEMEX, Defensa o Marina? 04 en el INSABI (Instituto de Salud para el Bienestar)? 05 el IMSS-PROSPERA o IMSS-BIENESTAR? 06 un seguro privado? 07 en el Seguro Popular (o para una Nueva Generación Siglo XXI)? 08 otra institución? (especifique)..... 09 Entonces, ¿no tiene derecho a servicios médicos? 10 SOLO SI DECLARA QUE LA PERSONA NO ESTÁ AFILIADA (CÓDIGO 10), PREGUNTE: ¿Tenía derecho en el Seguro Popular (o para una Nueva Generación Siglo XXI)? 11	Sí 1 No 2 No sabe .. 9	} <small>PASE A 3.15</small>	
	→	→	→	→	→	
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	NOMBRE	
	1	[] [] []	[]	[] [] [] [] [] <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	_____ <small>ESPECIFIQUE</small>
	2	[] [] []	[]	[] [] [] [] [] <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	_____ <small>ESPECIFIQUE</small>
	3	[] [] []	[]	[] [] [] [] [] <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	_____ <small>ESPECIFIQUE</small>
	4	[] [] []	[]	[] [] [] [] [] <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	_____ <small>ESPECIFIQUE</small>
	5	[] [] []	[]	[] [] [] [] [] <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	_____ <small>ESPECIFIQUE</small>
	6	[] [] []	[]	[] [] [] [] [] <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	_____ <small>ESPECIFIQUE</small>
7	[] [] []	[]	[] [] [] [] [] <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	_____ <small>ESPECIFIQUE</small>	
8	[] [] []	[]	[] [] [] [] [] <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	_____ <small>ESPECIFIQUE</small>	

III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS						PARA PERSONAS DE 6 A 29 AÑOS	
NÚMERO DE REGISTRO	HABLA ESPAÑOL	RELIGIÓN	ADSCRIPCIÓN INDÍGENA	NIVEL DE ESCOLARIDAD		ALFABETISMO	ASISTENCIA ESCOLAR
		3.14 ¿(NOMBRE) habla también español? <small>REGISTRE UN CÓDIGO</small> Sí..... 1 No.....2 No sabe.....9	3.15 ¿Cuál es la religión de (NOMBRE)? <small>REGISTRE UN CÓDIGO</small> Católica..... 1 Cristiana 2 Testigos de Jehová 3 Pentecostés o Pentecostal..... 4 Evangélica 5 Otra (especifique).. 6 No tiene religión..... 7 No sabe 9 3.15a ¿Cuál?	3.16 De acuerdo con sus costumbres y tradiciones, ¿(NOMBRE) se considera indígena? <small>REGISTRE UN CÓDIGO</small> Sí 1 No2 No sabe9	3.17 ¿Hasta qué año y grado aprobó (NOMBRE) en la escuela? <small>REGISTRE NIVEL Y GRADO</small> Ninguno 00 Preescolar 01 Primaria 02 Secundaria 03 Normal básica..... 04 Carrera técnica con secundaria terminada..... 05 Preparatoria o bachillerato . 06 Carrera técnica con preparatoria terminada 07 Licenciatura o profesional ..08 Especialidad 09 Maestría o doctorado..... 10		3.18 ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir? <small>REGISTRE UN CÓDIGO</small> Sí 1 No 2 No sabe . 9
	→	→	→	→	→	→	→
	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	NIVEL	GRADO	CÓDIGO	CÓDIGO
1	[]	[] _____ <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	[][]	[]	[]	[]
2	[]	[] _____ <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	[][]	[]	[]	[]
3	[]	[] _____ <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	[][]	[]	[]	[]
4	[]	[] _____ <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	[][]	[]	[]	[]
5	[]	[] _____ <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	[][]	[]	[]	[]
6	[]	[] _____ <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	[][]	[]	[]	[]
7	[]	[] _____ <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	[][]	[]	[]	[]
8	[]	[] _____ <small>ESPECIFIQUE</small>	[]	[][]	[]	[]	[]

III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS

SITUACIÓN CONYUGAL	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	CONTRATO Y PRESTACIONES							
			1	2	3	4	5	6	7	
3.20 ¿Actualmente (NOMBRE)... <small>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y REGISTRE UN CÓDIGO</small> vive con su pareja en unión libre?..... 1 está separada(o)? ... 2 está divorciada(o)?... 3 es viuda(o)?..... 4 está casada(o)?..... 5 es soltera(o)? 6 No sabe..... 9	3.21 ¿La semana pasada (NOMBRE)... <small>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y REGISTRE UN CÓDIGO</small> trabajó (por lo menos una hora)? 1 tenía trabajo, pero no trabajó? 2 buscó trabajo?..... 3 ¿Es pensionada(o) o jubilada(o)? 4 ¿Es estudiante? 5 ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar o al cuidado de sus miembros o integrantes? .. 6 ¿Tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar? 7 Estaba en otra situación diferente a las anteriores 8	3.22 Aunque ya me dijo que (NOMBRE) (RESPUESTA DE 3.21), ¿la semana pasada... <small>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y REGISTRE UN CÓDIGO</small> ayudó en un negocio (familiar o no familiar)?..... 1 vendió o hizo algún producto para vender? 2 ayudó en las labores del campo, o en la cría de animales? 3 a cambio de un pago realizó otro tipo de actividad? (Por ejemplo: lavó o planchó ajeno, cuidó personas) 4 estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? 5 No ayudó ni trabajó 6	3.23 ¿(NOMBRE) por su trabajo... <small>LEA TODAS LAS OPCIONES Y REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN</small> Sí..... 1 No..... 2 No sabe 9 1 tiene contrato por escrito? 2 recibe aguinaldo? 3 tiene vacaciones con goce de sueldo? 4 tiene derecho a servicios públicos de salud (IMSS, ISSSTE u otro)? 5 tiene servicio médico privado? 6 tiene derecho a licencia o incapacidad con goce de sueldo? 7 tiene derecho a un crédito para vivienda?							
→	→	→	→							
CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	OPCIÓN							
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

IV. IDENTIFICACIÓN DE GRUPOS

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS		PARA PERSONAS DE 18 AÑOS O MÁS		
TAREAS	OCUPACIÓN U OFICIO	ELEGIBILIDAD PARA COE		
<p>3.24 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que (NOMBRE) desempeñó en su trabajo o actividad de la semana pasada?</p> <p>ANOTE TEXTUALMENTE LA TAREA O FUNCIÓN</p> <p>PREGUNTAS DE APOYO:</p> <p>¿QUÉ HACE? SUPERVISA, ELABORA, REPARA, VENDE, FABRICA, SIEMBRA, ETCÉTERA.</p> <p>¿QUÉ ES LO QUE SUPERVISA, VENDE SIEMBRA, ETCÉTERA?</p> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>3.25 ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo de (NOMBRE), en su trabajo o actividad de la semana pasada?</p> <p>ANOTE EL NOMBRE COMPLETO DE LA OCUPACIÓN</p> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>3.26 ¿En qué día y mes nació (NOMBRE)?</p> <p>ANOTE CON NÚMERO</p> <p>REGISTRE "1" EN LA COLUMNA "CÓDIGO" PARA LA PERSONA DEL CUMPLEAÑOS INMEDIATO POSTERIOR A LA FECHA DE LA ENTREVISTA.</p> <p>REGISTRE "2" PARA EL RESTO DE LAS PERSONAS CON ESE RANGO DE EDAD</p> <p style="text-align: center;">→</p>		
TAREAS	OFICIO	DÍA	MES	CÓDIGO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

SOLO ENTREVISTADOR(A)											
<p>4.1 POBLACIÓN OBJETIVO:</p> <p>CIRCULE LOS CÓDIGOS QUE APLICAN A CADA PERSONA</p> <p>1 PERSONA CON DIVERSIDAD ÉTNICA [3.5 (EDAD)=12 a 96 y 3.10 (AFRODESCENDENCIA)=1 ó 3.12 (LENGUA INDÍGENA)=1 ó 3.16 (ADSCRIPCIÓN INDÍGENA)=1]</p> <p>2 PERSONA CON DISCAPACIDAD [3.5 (EDAD)=12 a 96 y 3.6 (DISCAPACIDAD)=1 ó 2]</p> <p>3 PERSONA MIGRANTE O DESPLAZADA [3.5 (EDAD)=15 a 96 y [3.7 (LUGAR DE NACIMIENTO)=3 ó 4 ó 3.8 (LUGAR DE RESIDENCIA EN 2017)=2 a 5]</p> <p>4 PERSONA CON DIVERSIDAD RELIGIOSA [3.5 (EDAD)=12 a 96 y 3.15 (RELIGIÓN)=2 a 6]</p> <p>5 PERSONA MAYOR [3.5 (EDAD)=60 a 96]</p> <p>6 NIÑA O NIÑO [3.5 (EDAD)=9 a 11]</p> <p>7 ADOLESCENTE O JOVEN [3.5 (EDAD)=12 a 29]</p> <p>8 MUJER [3.4 (SEXO)=2 y 3.5 (EDAD)=18 a 96]</p> <p>9 EXPERIENCIAS DE DISCRIMINACIÓN [PERSONA CON ALGÚN MÓDULO, EXCEPTO EL 6]</p> <p>10 COE [3.26 (ELEGIBILIDAD)=1]</p> <p>NA NO APLICA MÓDULOS</p>											
CÓDIGOS											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NA	1
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NA	2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NA	3
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NA	4
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NA	5
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NA	6
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NA	7
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NA	8

HORA DE TÉRMINO: :

HORAS MINUTOS

