

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

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

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

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

TENENCIA				
26. ¿Esta vivienda...	26.1. ¿Cuál es el monto de la renta mensual?	26.2. ¿Cuánto pagaría mensualmente si la estuviera rentando?	26.3. ¿Cuánto está pagando al mes?	26.4. ¿La pagó el mes pasado?
<i>Lea y cruce un código</i>	<i>Escuche la respuesta y anote la cantidad</i>	<i>Escuche la respuesta y anote la cantidad</i>	<i>Escuche la respuesta y anote la cantidad</i>	<i>Escuche la respuesta y cruce un código</i>
es rentada?.....	1 | | | |	.....	.....	SÍ NO 1 2 → Pase a 32
es prestada?.....	2 .....	| | | |	.....	SÍ NO 1 2 → Pase a 27
es propia pero la están pagando?.....	3 .....	| | | |	| | | |	.....
es propia?.....	4 .....	| | | |	.....	.....
está intestada o en litigio?.....	5 .....	| | | |	.....	.....
¿Otra situación?.....	6 .....	| | | |	.....	.....
ADQUISICIÓN				
27. ¿La persona dueña o propietaria de esta vivienda...	29. ¿Para pagar o construir esta vivienda...	DUEÑA O DUEÑO DE LA VIVIENDA		
<i>Lea y cruce un código</i>	<i>Lea todas las opciones y cruce hasta tres códigos</i>	<i>Anote nombre(s), número(s) de renglón (NR) y número(s) de hogar (NH)</i>		
la compró hecha?.....	le dio crédito el INFONAVIT?.....	N.R. N.H.		
la mandó construir?.....	le dio crédito el FOVISSSTE?.....	Nombre N.R. N.H.		
la construyó ella (él) misma(o) o familiares?.....	le dio crédito PEMEX?.....	Nombre N.R. N.H.		
la heredó?.....	le dio crédito FONHAPO?.....	Nombre		
la recibió como apoyo del gobierno?.....	le dio crédito un banco?.....	ESCRITURA O TÍTULO DE PROPIEDAD		
¿La obtuvo de otra manera? (Especifique):.....	le dio crédito otra institución? (Especifique):.....			
VIVIENDA USADA				
28. Cuando compraron esta vivienda, ¿era usada?	<i>Lea y cruce un código</i>			
Cruce				
SÍ 1				
NO 2				

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

APLICAR A TODAS LAS VIVIENDAS			
EQUIPAMIENTO			
32. ¿Esta vivienda tiene...	<i>Lea y cruce los códigos correspondientes</i>		
lavadero?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
fregadero o tarja?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
regadera?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
tinaco en la azotea?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
cisterna o aljibe?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
pileta, tanque o depósito de agua?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
calentador solar de agua?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
boiler o calentador de agua (gas, eléctrico)?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
boiler o calentador de agua (leña)?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
medidor de luz?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
bomba de agua?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
tanque de gas estacionario?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
aire acondicionado?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
calefacción?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	
PROBLEMAS ESTRUCTURALES EN LA VIVIENDA			
33. Esta vivienda, ¿tiene problemas con...	<i>Lea y cruce un código para cada opción</i>		
grietas o cuarteaderas en techos o muros?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	NO SABE <input type="checkbox"/> 9
pandeos o deformaciones en los marcos de las puertas o ventanas? ..	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	NO SABE <input type="checkbox"/> 9
levantamientos o hundimientos del piso?	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	NO SABE <input type="checkbox"/> 9
humedad o filtraciones de agua en cimientos, muros o techos? ..	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	NO SABE <input type="checkbox"/> 9
fracturas, pandeos o deformación de columnas, vigas o trabes? ..	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	NO SABE <input type="checkbox"/> 9
el sistema eléctrico (muros, techos, etcétera)? ..	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	NO SABE <input type="checkbox"/> 9
las tuberías de agua o drenaje dentro de la vivienda? ..	SÍ <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	NO SABE <input type="checkbox"/> 9

SECCIÓN II. RESIDENTES E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA

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

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

NÚMERO DE ENGLÓN	PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR								PARA PERSONAS DE 0 A 2 AÑOS							
	DISCAPACIDAD								ASISTENCIA A EDUCACIÓN INICIAL				RAZÓN DE NO ASISTENCIA A EDUCACIÓN INICIAL			
	Ahora le entregaré esta tarjeta para que me responda las siguientes preguntas, identifique su respuesta con un número del 1 al 4. <i>Entregue la Tarjeta A de respuestas al informante</i>								10. ¿(NOMBRE) asiste actualmente a... <i>Lea y escriba un código</i>				11. ¿Cuál es la razón principal por que (NOMBRE) no asiste a la estancia infantil, CENDI, CADI, guardería o educación inicial? <i>Escucha la respuesta y escriba un código</i>			
9. En su vida diaria (NOMBRE), ¿cuánta dificultad tiene para... <i>Lea todas las opciones y escriba por cada inciso un código</i> <ul style="list-style-type: none"> A ver, aun usando sus lentes? B oír, aun usando su aparato auditivo? C mover o usar brazos o manos? D caminar, subir o bajar usando sus piernas? E recordar o concentrarse? F bañarse, vestirse o comer? G hablar o comunicarse (<i>por ejemplo, entender o ser entendido por otros</i>)? 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>No tiene dificultad..... 1 Lo hace con poca dificultad..... 2 Lo hace con mucha dificultad..... 3 No puede hacerlo..... 4</p> <p>→ De 0 a 2 años pase a 10 → De 3 o más años pase a 12</p>	10. ¿(NOMBRE) asiste actualmente a... <i>Lea y escriba un código</i> <ul style="list-style-type: none"> 1 una estancia infantil? 2 una guardería pública? (IMSS, ISSSTE, SEDENA, SEMAR, PEMEX) 3 un Centro de Desarrollo Infantil (CENDI) o Centro Asistencial de Desarrollo Infantil (CADI)? 4 educación inicial? 5 otras guarderías? 6 ¿No asiste a guardería? <p>→ • Códigos 1 a 5 pase a siguiente integrante del hogar o a Sección IV • Código 6 pase a 11</p>								11. ¿Cuál es la razón principal por que (NOMBRE) no asiste a la estancia infantil, CENDI, CADI, guardería o educación inicial? <i>Escucha la respuesta y escriba un código</i> <ul style="list-style-type: none"> 1 Mamá o Papá le cuida 2 Otro familiar le cuida 3 No puede pagar los gastos escolares 4 No había cupo, está en lista de espera 5 No hay guardería o estancia infantil, está en malas condiciones o queda lejos 6 Los horarios no se ajustan a las necesidades de mamá/papá/tutor(a) 7 Por discapacidad 8 Otra (Especifique) 9 No sabe <p>→ Pase a siguiente integrante del hogar o a Sección IV</p>							
	01															
	02															
	03															
	04															
	05															
	06															
	07															
	08															
	09															
10																

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

NÚMERO DE RENGLÓN	PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS														
	LENGUA INDÍGENA		NOMBRE DE LA LENGUA INDÍGENA				HABLA ESPAÑOL		COMPRENSIÓN		AUTOADSCRIPCIÓN ÉTNICA		ALFABETISMO		
	12. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena o dialecto?		13. ¿Qué dialecto o lengua indígena habla (NOMBRE)?				14. ¿(NOMBRE) habla también español?		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?		
	Cruce		Anote el nombre de la lengua indígena o dialecto				Cruce		Cruce		Cruce		Cruce		
	SÍ	NO					SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	
	<i>Pase a 15</i>														
	CÓDIGO														
	01	1	2					1	2	1	2	1	2	1	2
	02	1	2					1	2	1	2	1	2	1	2
	03	1	2					1	2	1	2	1	2	1	2
04	1	2					1	2	1	2	1	2	1	2	
05	1	2					1	2	1	2	1	2	1	2	
06	1	2					1	2	1	2	1	2	1	2	
07	1	2					1	2	1	2	1	2	1	2	
08	1	2					1	2	1	2	1	2	1	2	
09	1	2					1	2	1	2	1	2	1	2	
10	1	2					1	2	1	2	1	2	1	2	

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

NÚMERO DE RENGLO N	PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS		PARA PERSONAS DE 3 A 24 AÑOS		PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS			TIPO DE ESCUELA	
	ASISTENCIA A LA ESCUELA		RAZÓN DE NO ASISTENCIA ESCOLAR		NIVEL Y GRADO AL QUE ASISTE				
	18. ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela, estancia infantil, CENDI, CADÍ o guardería?		19. ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste o dejó de asistir a la escuela, estancia infantil, CENDI, CADÍ o guardería? <i>Escucha la respuesta y escriba un código</i>		20. ¿Cuál es el año o grado al que asiste (NOMBRE)? <i>Escuche la respuesta y escriba el nivel y año al que asiste</i>				
Cruce	SÍ Pase a 20 • Hasta 24 años pasa a 19 • Más de 24 años pasa a 28	NO De 3 a 4 años De 5 a 24 años De 3 a 24 años	01 Mamá o Papá le cuida 02 Otro familiar le cuida 03 Los horarios no se ajustan a las necesidades de mamá/papá/tutor(a)	04 Tenía que trabajar o entró a trabajar para ayudar a los gastos del hogar 05 Falta de interés o aptitud para la escuela (no quiso o no le gustó) 06 Se unió, casó o embarazó (la persona o su pareja) 07 Tenía que hacer trabajo doméstico, cuidar a sus hijas(os) o a un familiar u otra persona 08 Se graduó o logró su meta educativa	01 Estancias infantiles 02 Guarderías públicas (IMSS, ISSSTE, SEDENA, SEMAR, PEMEX) 03 Centro de Desarrollo Infantil (CENDI) o Centro Asistencial de Desarrollo Infantil (CADÍ) 04 Otras guarderías 05 Preescolar o kinder 06 Primaria 07 Secundaria 08 Estudios técnicos con secundaria terminada 09 Preparatoria o bachillerato 10 Estudios técnicos con preparatoria terminada 11 Licenciatura o Ingeniería (profesional) 12 Especialidad 13 Maestría 14 Doctorado	1 pública o de gobierno? 2 privada o de paga? 3 de otro tipo? <i>Especifique, sólo en esta opción:</i>			
			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							
			→ Pase a 28	CÓDIGO		NIVEL	AÑO O GRADO	CÓDIGO	

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?					
			<i>Lea y escriba un código</i>	<i>Lea y escriba un código</i>		<i>Lea y escriba un código</i>	<i>Lea y escriba un código</i>	<i>Escuche la respuesta y escriba el año o grado y nivel aprobado</i>					
Cruce SÍ NO • Si el nivel es preparatoria o superior pase a 25 • Si el nivel es inferior a preparatoria pase a 30	Código	Código	Código	Código	Código	Código	NIVEL 00 Ninguno 01 Preescolar o kinder 02 Primaria 03 Secundaria 04 Preparatoria o bachillerato 05 Normal 06 Estudios técnicos o comerciales 07 Licenciatura o Ingeniería (profesional) 08 Especialidad 09 Maestría 10 Doctorado						
							1 Programa Becas Benito Juárez (antes PROSPERA)	1 sólo en dinero?	1 Su escuela pública o de gobierno	1 sólo en dinero?	1 Su escuela pública o de gobierno	1 sólo en dinero?	Pase a 30
							2 Su escuela pública o de gobierno	2 sólo en artículos?	2 Su escuela privada o de paga	2 no paga colegiatura?	2 Su escuela privada o de paga	2 no paga colegiatura?	Pase a 30
							3 Su escuela privada o de paga	3 en dinero y en artículos?	3 Un organismo de gobierno	3 sólo paga parte de la colegiatura?	3 Un organismo de gobierno	3 sólo paga parte de la colegiatura?	Pase a 30
							4 Un organismo de gobierno	4 no paga colegiatura?	4 Una institución privada		4 Una institución privada		
							5 Una institución privada	→ Si el nivel es inferior a preparatoria pase a 30					
							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

NÚMERO DE RENGLÓN	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...?	30. ¿Hace 5 años, en octubre de 2019, en qué estado de la República Mexicana o país vivía (NOMBRE)?		31. ¿Actualmente (NOMBRE)...?		32. En este hogar, ¿vive la pareja o esposa(o) de (NOMBRE)?		33. ¿Quién es?
	<i>Escuche la respuesta y escriba un código</i>	<i>Escriba el nombre de la entidad o del país</i>		<i>Lea y escriba un código</i>				<i>Anote el nombre de la pareja o esposa(o)</i>
	1 Primaria 2 Secundaria 3 Preparatoria o bachillerato 4 Licenciatura o profesional 5 Maestría			<p>1 vive con su pareja en unión libre? 2 está casada(o) sólo por el civil? 3 está casada(o) sólo religiosamente? 4 está casada(o) civil y religiosamente? 5 está separada(o)? 6 está divorciada(o)? 7 es viuda(o)? 8 está soltera(o)?</p> <p style="text-align: right;"><i>Pase a SECCIÓN IV. Acceso a la alimentación</i></p>		<p>SÍ NO</p> <p><i>Cruce</i></p> <p><i>Pase a SECCIÓN IV. Acceso a la alimentación</i></p>		
		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?

Sí.....	<input type="checkbox"/> 1
NO.....	<input type="checkbox"/> 2

Escuche la respuesta y cruce un código

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

Sí.....	<input type="checkbox"/> 1
NO.....	<input type="checkbox"/> 2

Escuche la respuesta y cruce un código

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

Sí.....	<input type="checkbox"/> 1
NO.....	<input type="checkbox"/> 2

Escuche la respuesta y cruce un código

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?

Sí.....	<input type="checkbox"/> 1
NO.....	<input type="checkbox"/> 2

Escuche la respuesta y cruce un código

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?

Sí.....	<input type="checkbox"/> 1
NO.....	<input type="checkbox"/> 2

Escuche la respuesta y cruce un código

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?

Sí.....	<input type="checkbox"/> 1
NO.....	<input type="checkbox"/> 2

Escuche la respuesta y cruce un código

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

Sí.....	<input type="checkbox"/> 1	→ Continúe
NO.....	<input type="checkbox"/> 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.....	<input type="checkbox"/> 1
NO.....	<input type="checkbox"/> 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.....	<input type="checkbox"/> 1
NO.....	<input type="checkbox"/> 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.....	<input type="checkbox"/> 1
NO.....	<input type="checkbox"/> 2

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

Sí.....	<input type="checkbox"/> 1	→ Continúe
NO.....	<input type="checkbox"/> 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.....	<input type="checkbox"/> 1
NO.....	<input type="checkbox"/> 2

SECCIÓN IV. ACCESO A LA ALIMENTACIÓN

ACCESO A LA ALIMENTACIÓN EN LOS HOGARES			
<p>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?</p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>SÍ..... <input type="checkbox"/> 1 NO..... <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>17. Ahora quisiera preguntarle sobre los tipos de alimentos que usted o cualquiera de los integrantes del hogar comieron en los últimos SIETE días.</p> <p>ENTREVISTADOR: Lea la lista de alimentos y escriba en la casilla el número de días que algún integrante del hogar consumió el alimento nombrado.</p> <p>Durante los últimos siete días, ¿cuántos días comieron...</p> <p>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?</p> <p>B papas, camote, u otro alimento proveniente de raíces o tubérculos?</p> <p>C verduras (frescas, en guisados, sopas, salsas, enlatadas o deshidratadas)?</p> <p>D frutas (frescas, enlatadas, deshidratadas, en postres o ensaladas)?</p> <p>E carne de vaca, cerdo, cordero, cabra, conejo, pollo, pato u otras aves?, ¿hígado, riñón, corazón u otras vísceras?</p> <p>F huevos (de gallina, codorniz, pato u otras aves)?</p> <p>G pescado, sardinas, atún, camarón o cualquier otro marisco fresco o seco?</p> <p>H alimentos a base de frijoles, lentejas, habas, garbanzos, soya, cacahuate, pepitas, granola, palanquetas, nueces, amaranto, frutos secos?</p> <p>I queso, yogur, leche u otros productos lácteos?</p> <p>J cualquier tipo de aceite (soya, cártamo, canola, girasol, maíz); mantequilla, mantequilla de cacahuate, mayonesa, crema o manteca?</p> <p>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?</p> <p>L Otros alimentos como condimentos, café, té?</p>	<i>Ningún día (0)</i> <i>Número de días (1 a 7)</i>	
<p>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?</p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>SÍ..... <input type="checkbox"/> 1 NO..... <input type="checkbox"/> 2</p>			
<p>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?</p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>SÍ..... <input type="checkbox"/> 1 NO..... <input type="checkbox"/> 2</p>			
<p>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?</p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>SÍ..... <input type="checkbox"/> 1 NO..... <input type="checkbox"/> 2</p>			
<p>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?</p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>SÍ..... <input type="checkbox"/> 1 NO..... <input type="checkbox"/> 2</p>			
<p>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?</p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>SÍ..... <input type="checkbox"/> 1 NO..... <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>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)</p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>Igual..... <input type="checkbox"/> 1 Mayor <input type="checkbox"/> 2 Menor <input type="checkbox"/> 3</p>		

SECCIÓN V. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

SERVICIOS CON QUE CUENTA EL HOGAR			
1. ¿Este hogar cuenta con...		Cruce	
	SÍ	NO	Escriba el o los números de teléfono
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...			3. ¿Cuántos tienen?	4. ¿En qué año adquirió su último(a)...?
	Cruce	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, redillas, 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? (<i>Especifique</i>):	1	2		

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

SECCIÓN VI. TIEMPO DE TRASLADO AL HOSPITAL

TIEMPO DE TRASLADO AL HOSPITAL	
1. En caso de emergencia, y considerando el medio de transporte que utilizaría, ¿cuánto tiempo cree que tardaría en llegar a un hospital en donde lo(a) pudieran atender?	
<i>Escuche la respuesta y anote el tiempo</i>	
Horas	Minutos
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECCIÓN VII. CAMBIO CLIMÁTICO

IMPACTOS NEGATIVOS DE FENÓMENOS CLIMÁTICOS

1. De 2023 a la fecha, ¿en este hogar se vieron afectados por algún fenómeno climático como sequía, inundación, helada, incendio, huracán o tormenta tropical?

Escuche la respuesta y cruce un código

Cruce	
SÍ	1
NO	2

→ *Pase a Entrevistador*

1.1. ¿Cuál fue el último fenómeno climático que los afectó de 2023 a la fecha?

Lea y cruce uno o más códigos

- 1 Sequía..... 1
- 2 Inundación..... 2
- 3 Helada..... 3
- 4 Incendio..... 4
- 5 Huracán o ciclón..... 5
- 6 Deslizamiento de tierras..... 6
- 7 Otro (*Especifique*):..... 7

AFECTACIONES POR FENÓMENOS CLIMÁTICOS	
2. Respecto al fenómeno climático referido, ¿cómo les afectó?	
<i>Lea y cruce un código para cada opción</i>	
	SÍ NO
1 Ocasiónó daños a la vivienda.....	1 2
2 Alguno de los integrantes del hogar, perdió su empleo o se quedó sin trabajo por un tiempo...	1 2
3 Dañó su negocio.....	1 2
4 Afectó sus cultivos.....	1 2
5 Perdieron animales de trabajo o de producción.....	1 2
6 Sufrió afectaciones graves a su salud.....	1 2
7 Otro (Especifique):.....	1 2

ENTREVISTADOR: *Continúe con la capacitación del Cuadernillo de gastos diarios.*

CONCENTRADO DE INGRESOS DEL HOGAR Y BALANCE GENERAL

CONCENTRADO DE INGRESOS DEL HOGAR Y BALANCE GENERAL

Cuestionarios	Clave	Ingreso del mes pasado	Ingreso del mes pasado	Ingreso del mes pasado	Ingreso del mes pasado	Ingreso del mes pasado
		N.R.	N.R.	N.R.	N.R.	N.R.
Personas de 12 o más años	ΣP001-P007	_____	_____	_____	_____	_____
	ΣP011-P013	_____	_____	_____	_____	_____
	P014	_____	_____	_____	_____	_____
	ΣP018-P020	_____	_____	_____	_____	_____
	P021	_____	_____	_____	_____	_____
	P022	_____	_____	_____	_____	_____
	ΣP023-P031	_____	_____	_____	_____	_____
	ΣP032-P048+P108 sólo C.T. 9	_____	_____	_____	_____	_____
	ΣP049, P051-P066	_____	_____	_____	_____	_____
Negocios del hogar	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	_____	_____	_____	_____	_____
	TOTALES	_____	_____	_____	_____	_____

CONCENTRADO DE INGRESOS PARA INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS

Cuestionarios	Clave	Ingreso del mes pasado				
		N.R.	N.R.	N.R.	N.R.	N.R.
Personas menores de 12 años	ΣP032-P048+P__	_____	_____	_____	_____	_____
	P__+P067	_____	_____	_____	_____	_____
	TOTALES	_____	_____	_____	_____	_____

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:

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

Revisión del supervisor del cuestionario de hogares y vivienda

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



¿QUIÉN PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN?

NOMBRE

N.R.



NOMBRE

N.R.



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

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR