





VI. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 O MÁS AÑOS

N ú m e r o  d e  r e n g l ó n	LISTA DE PERSONAS	CONDICIÓN DE RESIDENCIA	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO	ALFABETISMO	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	
	5  ¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar empezando por el jefe o la jefa?  <i>AL FINAL DE LA LISTA INCLUYE A LOS HUÉSPEDES, TRABAJADORES DOMÉSTICOS Y A SUS FAMILIARES</i>	6  Esta pregunta no aplica para este levantamiento ya que se asigna esta clave de manera automática al listar los integrantes del hogar.	7  ¿Qué es ... del jefe(a) de este hogar?	8  ... es  1 hombre 2 mujer	9  ¿Cuántos años cumplidos tiene ...?  00 Menores de un año 97 97 o más años 98 Edad NE de mayores 99 Edad NE de menores	10  ¿En qué fecha nació?  99 NS día y mes 9999 NS año			11  ¿En qué estado de la República Mexicana o país nació ...?	12  ¿... sabe leer y escribir un recado?  1 Sí 2 No 9 NS	13  ¿Hasta qué año o grado aprobó ... en la escuela?  00 Ninguna 01 Preescolar 02 Primaria 03 Secundaria 04 Preparatoria o bachillerato 05 Normal 06 Carrera Técnica 07 Profesional 08 Maestría 09 Doctorado 99 No sabe → <i>Pasa a 17</i>	
						Día	Mes	Año			Nivel	Año
01		1	Jefe(a)									
02		1										
03		1										
04		1										
05		1										
06		1										
07		1										
08		1										
09		1										
10		1										
11		1										
12		1										
13		1										
14		1										
15		1										

*Pasa a 17*





## VII. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

APLICA SOLO AL PRIMER HOGAR

PISOS	DORMITORIOS	CUARTOS	ELECTRICIDAD	AGUA ENTUBADA
<p style="text-align: center;"><b>21</b></p> <p>¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</p> <p>1 Tierra 2 Cemento o firme 3 Madera, mosaico u otro recubrimiento 9 NS</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>22</b></p> <p>¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>23</b></p> <p>¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina?</p> <p><i>(No cuente pasillos ni baños)</i></p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>24</b></p> <p>¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?</p> <p>1 Sí 2 No 9 NS</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>25</b></p> <p>¿El agua la obtienen de llaves o mangueras que están:</p> <p>1 dentro de la vivienda? 2 solo en el patio o terreno? 3 ¿No tienen agua entubada? → <i>Pasa a 27</i> 9 NS</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>
ABASTECIMIENTO DE AGUA	AGUA NO ENTUBADA	EQUIPAMIENTO	SANITARIO	ADMISIÓN DE AGUA
<p style="text-align: center;"><b>26</b></p> <p>¿El agua que usan en su vivienda proviene:</p> <p>1 del servicio público de agua? 2 de un pozo comunitario? 3 de un pozo particular? 4 de una pipa? 5 de otra vivienda? 6 de la lluvia? 7 de otro lugar? 9 NS</p> <p><i>TODAS LAS OPCIONES PASAN A 28</i></p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>27</b></p> <p>Entonces, ¿acarrear el agua de:</p> <p>1 un pozo? 2 una llave comunitaria? 3 otra vivienda? 4 un río, arroyo o lago? 5 ¿La trae una pipa? 6 ¿La captan de la lluvia? 9 NS</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>28</b></p> <p>¿En esta vivienda tienen:</p> <p>1 tinaco? 2 cisterna o aljibe? 9 NS</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>29</b></p> <p>¿Tienen:</p> <p>1 taza de baño (excusado o sanitario)? 2 letrina (pozo u hoyo)? 3 ¿No tienen taza de baño ni letrina? → <i>Pasa a 31</i> 9 NS</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;"><b>30</b></p> <p>¿La taza de baño (letrina):</p> <p>1 tiene descarga directa de agua? 2 le echan agua con cubeta? 3 ¿No se le puede echar agua? 9 NS</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>
DRENAJE		BIENES Y TIC		
<p style="text-align: center;"><b>31</b></p> <p>¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a:</p> <p>1 la red pública? 2 una fosa séptica o tanque séptico (biodigestor)? 3 una tubería que va a dar a una barranca o grieta? 4 una tubería que va a dar a un río, lago o mar? 5 ¿No tiene drenaje? 9 NS</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>		<p style="text-align: center;"><b>32</b></p> <p>¿En esta vivienda tienen:</p> <p style="text-align: right;">1 Sí 2 No 9 NS</p> <p>01 refrigerador? <input type="checkbox"/></p> <p>02 lavadora? <input type="checkbox"/></p> <p>03 horno de microondas? <input type="checkbox"/></p> <p>04 automóvil o camioneta? <input type="checkbox"/></p> <p>05 motocicleta o motoneta? <input type="checkbox"/></p> <p>06 bicicleta que se utilice como medio de transporte? <input type="checkbox"/></p> <p>07 algún aparato o dispositivo para oír radio? <input type="checkbox"/></p> <p>08 televisor? <input type="checkbox"/></p> <p>09 computadora, laptop o tablet? <input type="checkbox"/></p> <p>10 línea telefónica fija? <input type="checkbox"/></p> <p>11 teléfono celular? <input type="checkbox"/></p> <p>12 Internet? <input type="checkbox"/></p> <p>13 servicio de televisión de paga? (Cable o satelital) <input type="checkbox"/></p> <p>14 servicio de películas, música o videos de paga por internet? <input type="checkbox"/></p> <p>15 consola de videojuegos? <input type="checkbox"/></p>		

**CONTROL DE VISITAS**

**ENTREVISTADOR(A), registra los datos requeridos en el número de visita que corresponde**

Visita	Hora de llegada a la vivienda	Hora de salida de la vivienda	Fecha	Resultado de la visita
1	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
2	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
3	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
4	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
5	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
6	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
7	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
8	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
9	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
10	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>

**SUPERVISOR(A), registra los datos requeridos en el número de visita que corresponde**

Visita	Hora de llegada a la vivienda	Hora de salida de la vivienda	Fecha	Resultado de la visita
1	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
2	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
3	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
4	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
5	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
6	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
7	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
8	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
9	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>
10	_____ : _____	_____ : _____	_____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/>

## CONTROL DE VISITAS

Observaciones	Contacto telefónico		
	<table border="1"><tr><td data-bbox="1045 525 1503 562"></td></tr><tr><td data-bbox="1208 562 1341 596">Teléfono fijo</td></tr></table>		Teléfono fijo
Teléfono fijo			
	<table border="1"><tr><td data-bbox="1045 764 1503 802"></td></tr><tr><td data-bbox="1192 802 1357 835">Teléfono celular</td></tr></table>		Teléfono celular
Teléfono celular			

Observaciones	Contacto telefónico		
	<table border="1"><tr><td data-bbox="1045 1440 1503 1478"></td></tr><tr><td data-bbox="1208 1478 1341 1512">Teléfono fijo</td></tr></table>		Teléfono fijo
Teléfono fijo			
	<table border="1"><tr><td data-bbox="1045 1680 1503 1717"></td></tr><tr><td data-bbox="1192 1717 1357 1751">Teléfono celular</td></tr></table>		Teléfono celular
Teléfono celular			





