



Proyecto  
para integrar la Línea Base  
para Evaluar la Política Social  
en el Estado de Guanajuato

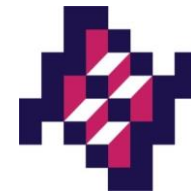


Instituto Nacional  
de Salud Pública

ANEXO 5.  
Encuesta para la Evaluación de la  
Política Social de Guanajuato  
(EEPS Gto), 2014:  
Cuestionarios Etiquetados



# Integración de la Línea Base para evaluar la Política Social del Estado de Guanajuato



## CUESTIONARIO DE HOGAR

### 1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

Entidad Federativa	entidad	[ ][ ]
Municipio:	munici	[ ][ ][ ][ ]
Localidad	locali	[ ][ ][ ][ ][ ]
Clave del AGEB	ageb	[ ][ ][ ][ ] - [ ][ ]
Número de Manzana	manzana	[ ][ ][ ][ ]
Número de Vivienda	vivicroq	[ ][ ][ ][ ]

### 2. CONTROL DEL CUESTIONARIO

NÚM DE CUESTIONARIO: [ ][ ][ ][ ][ ]

Hogar [ ][ ] de [ ][ ] de la vivienda

CUESTIONARIO [ ][ ] de [ ][ ] DEL HOGAR

### 2. DIRECCION DE LA VIVIENDA

\_\_\_\_\_

(Calle, Avenida, Callejón, Carretera, Camino, Boulevard, Km /Nombre del jefe del hogar)

\_\_\_\_\_ Código Postal: [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

No. Exterior No. Interior (Colonia, Fraccionamiento, Barrio, Unidad Habitacional)

Localidad rural: entre que localidades se encuentra ubicada esta vivienda. \_\_\_\_\_

### 3. DATOS DEL INFORMANTE

\_\_\_\_\_

(Nombre(s) y Apellidos)

NÚMERO DE REGISTRO: [ ][ ][ ]

### 4. RESULTADO DE LA VISITA

NÚMERO DE VISITA	1ª.	2ª.	3ª.
NOMBRE Y CLAVE DEL ENTREVISTADOR	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
FECHA (dd mm aa)	Vis1f [ ][ ][ ][ ][ ][ ]	Vis2f [ ][ ][ ][ ][ ][ ]	Vis3f [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
RESULTADO (*)	Vis1r [ ][ ][ ]	Vis2r [ ][ ][ ]	Vis3r [ ][ ][ ]
HORA DE INICIO	Vis1h [ ][ ][ ] : [ ][ ][ ]	Vis2h [ ][ ][ ] : [ ][ ][ ]	Vis3h [ ][ ][ ] : [ ][ ][ ]
HORA DE TERMINO	Vis1ht [ ][ ][ ] : [ ][ ][ ]	Vis12t [ ][ ][ ] : [ ][ ][ ]	Vis3ht [ ][ ][ ] : [ ][ ][ ]

#### CÓDIGO PARA EL RESULTADO DE LA VISITA

01 ENTREVISTA COMPLETA  
02 ENTREVISTA INCOMPLETA  
03 INFORMANTE INADECUADO  
04 ENTREVISTA APLAZADA (HACER CITA9

05 AUSENCIA DE OCUPANTES AL VISITARLOS  
06 SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN  
07 VIVIENDA DESHABITADA  
08 VIVIENDA DE USO TEMPORAL

09 NO HABLA ESPAÑOL  
10 NO ES VIVIENDA  
11 OTRO (ESPECIFICAR EN OBSERVACIONES)

**PRESENTACIÓN**

Buenos días (tardes), mi nombre es \_\_\_\_\_ y trabajo para el Instituto Nacional de Salud Pública y estamos realizando un estudio sobre el bienestar de la población en Guanajuato. Queremos platicar con usted sobre diversos aspectos relacionados con educación, salud, trabajo y algunos otros temas relacionados con su vivienda. La información que usted nos proporcione es confidencial y será utilizada solo con fines estadísticos, es decir, ningún resultado que se presente de este estudio hará referencia a personas en particular.

**I. IDENTIFICACIÓN DE HOGARES**

Ahora le preguntaré por todas las personas que comen y duermen regularmente en esta vivienda.

<p><b>NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN LA VIVIENDA</b></p> <p>1.1 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los recién nacidos, niños pequeños y a los ancianos?</p> <p style="text-align: center;">h101</p> <p style="text-align: center;"><b>INCLUYA TAMBIÉN A LOS EMPLEADOS DOMÉSTICOS QUE DUERMEN EN ESTA VIVIENDA</b></p>	<p>Total de personas..... [ ] [ ]</p>	
<p><b>GASTO COMÚN</b></p> <p>1.2 Las (TOTAL DE PERSONAS DE 1.1) personas que viven actualmente en esta vivienda, ¿comparten un mismo gasto para la comida?</p> <p style="text-align: center;">h102</p>	<p>Sí ..... 1 [ ]</p> <p>No..... 2 [ ]</p>	<p style="text-align: center;"><b>PASE A 2.1</b></p>
<p><b>IDENTIFICACIÓN DE NÚMERO DE HOGARES</b></p> <p>1.3 Entonces, ¿cuántos grupos de personas u hogares tienen gastos separados para la comida, contando el suyo?</p> <p style="text-align: center;">h103</p>	<p>Número de hogares..... [ ] [ ]</p>	

## II. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODAS LAS PERSONAS										
	NOMBRE	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO			VERIFICACIÓN			
N Ú M E R O  D E  R E N G L Ó N	<b>2.1.</b>  Por favor, dígame el nombre de todas las personas que integran este hogar, incluya a los bebés y a los ancianos, también a los empleados domésticos que duermen aquí. Empiece con la jefa o jefe del hogar.	<b>2.2.</b>  (NOMBRE) es hombre (NOMBRE) es mujer  Hombre...1  Mujer.....2  [ ] [ ] <b>sexo</b>	<b>2.3.</b>  ¿Cuántos años cumplidos tiene actualmente (NOMBRE)?  Menor de un año.....00 97 o más años.....97 No sabe.....99  [ ] [ ] <b>edad</b>	<b>2.4.</b>  ¿En qué día, mes y año nació (NOMBRE)?  No sabe día.....99 No sabe mes.....99 No sabe año.....9999  [ ] [ ] <b>dia_nac</b> [ ] [ ] <b>mes_nac</b> [ ] [ ] <b>anio_nac</b>			<b>2.5.</b>  Entonces ¿son [ ] [ ] las personas que integran este hogar?  Sí.....1 <b>h205</b> No.....2		<b>2.6.</b>  ANOTE EL NUMERO DE RENGLON DEL INFORMANTE  [ ] [ ] <b>h206</b>	
				<b>2.6A</b>  ANOTE EL NUMERO DE RENGLON DEL INFORMANTE SELECCIONADO  [ ] [ ] <b>h206a</b>						
				<b>2.7.</b>  ¿Qué es (NOMBRE) del (la) jefe(a) del hogar? Jefe(a).....01 <b>h207</b> Espos(a) o compañero(a).....02 <b>h207esp</b> Hijo(a).....03 Nieto(a).....04 Nuera o yerno.....05 Madre o Padre.....06 Suegra(o).....07 Otro parentesco (especifique).....77						
	<b>NOMBRE(S)</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>EDAD</b>	<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>ESPECIFIQUE</b>		
01		[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]			
02		[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]			
03		[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]			
04		[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]			
05		[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]			
06		[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]			
07		[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]			
08		[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]			
09		[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]			
10		[ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ] [ ] [ ] [ ]	[ ] [ ]			

## II. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODAS LAS PERSONAS			PARA PERSONAS DE 3 AÑO CUMPLIDOS O MÁS		
	DERECHOHABIENTIA		AFILIACIÓN	LENGUA INDIGENA	
N Ú M E R O  D E  R E N G L Ó N	<b>2.8.</b> ¿(USTED/NOMBRE) está afiliado(a) o inscrito(a) a los servicios médicos..  LEA TODAS LAS OPCIONES Y ANOTE HASTA DOS OPCIONES  del Seguro Social (IMSS)?.....01 del ISSSTE?.....02 del ISSSTE Estatal?.....03 de Pemex? .....04 de la Defensa o Marina? .....05 del Seguro Popular o para una Nueva Generación? .....06 de un seguro privado? .....07 de otra institución? .....08 entonces, ¿no está afiliado o inscrito a los servicios médicos? .....09 NS/NR.....99  h208a h208b  PASE A 2.10		<b>2.9.</b> ¿(USTED/NOMBRE) está afiliado(a) o inscrito(a) a (RESPUESTA DE 2.8) por...  prestación en el trabajo? .....1 jubilación o invalidez? .....2 algún familiar en el hogar? .....3 muerte del asegurado? .....4 ser estudiante? .....5 contratación propia? .....6 algún familiar de otro hogar? ...7 NS/NR.....9  h209a h209b	<b>2.10.</b> ¿(USTED/NOMBRE) habla alguna lengua indígena?  Sí.....1  No.....2  h210	<b>2.11.</b> De acuerdo con la cultura (USTED/NOMBRE), ¿ella (él) se considera indígena?  Sí.....1  No.....2  h211
	<b>OPCIÓN 1</b>	<b>OPCIÓN 2</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>CÓDIGO</b>
	01				
	02				
	03				
	04				
	05				
	06				
	07				
	08				
09					
10					

## II. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 3 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS				
	ALFABETISMO	ASISTENCIA	MOTIVO DE NO ASISTENCIA A LA ESCUELA	ESCOLARIDAD
N Ú M E R O  D E  R E N G L Ó N	2.12. ¿(USTED/ NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	2.13. ¿(USTED/ NOMBRE) actualmente va a la escuela?	2.14. ¿Por qué no asiste/dejó de asistir a la escuela (NOMBRE)?	2.15. ¿Cuál es el último año o grado que (NOMBRE) pasó (aprobó) en la escuela?
	Sí.....1	Sí.....1 → <b>PASE A 2.15</b>	No alcanza el dinero.....01 Se necesitó su ayuda en casa.....02 Por la edad.....03 Los padres no le dieron permiso.....04 Por conflictos con el maestro.....05 Lo expulsaron.....06 No te gustó.....07 Por enfermedad.....08 Se enfermó algún familiar .....09 Se casó.....10 Por la mala calidad de la escuela.....11 Reprobó el curso.....12 Reprobó el examen de admisión.....13 No le aceptaron en la escuela que quería.....14 No quiso regresar a la escuela.....15 Terminó de estudiar.....16 Por trabajo.....17 Se embarazó.....18 La escuela queda(ba) muy lejos.....19 Es una persona con discapacidad.....20 Por cambio constante de domicilio.....21 No había escuela.....22 Otro.....23 No sabe.....88	ANOTE EL ÚLTIMO GRADO Y EL CÓDIGO DEL NIVEL, SI LA RESPUESTA ES NINGUNO PONER 0 EN GRADO  Ninguno..... 00 Preescolar..... 01 Primaria..... 02 Secundaria..... 03 Preparatoria o Bachillerato..... 04 Normal básica..... 05 Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada..... 06 Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada..... 07 Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada..... 08 Normal de licenciatura..... 09 Licenciatura o profesional..... 10 Maestría..... 11 Doctorado..... 12 NS/NR..... 99
	No.....2	No.....2		
	<b>h212</b>	<b>h213</b>	<b>h214</b>	<b>h214esp</b>
	<b>CÓDIGO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>GRADO</b> <b>h215a</b> <b>h215b</b> <b>NIVEL</b>
	01	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
	02	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
	03	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
	04	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
	05	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
06	[ ]	[ ]	[ ] [ ]	
07	[ ]	[ ]	[ ] [ ]	
08	[ ]	[ ]	[ ] [ ]	
09	[ ]	[ ]	[ ] [ ]	
10	[ ]	[ ]	[ ] [ ]	

### III. APOYO DE PROGRAMAS Y TRANSFERENCIA

3.1. En los últimos 12 meses ¿alguna persona de este hogar participa/participó en el programa o recibió...

LEA TODAS LOS PROGRAMAS

Sí.....1

No.....2

NS/NR.....9

	PROGRAMAS		CODIGO
01	apoyo monetario de Oportunidades (Progresá) o del Programa de Ayuda Alimentaria (PAL)?	h301a	[ ]
02	becas escolares de Oportunidades (Progresá)?	h301b	[ ]
03	becas educativas distintas a las de Oportunidades (Sube-T, Raíces)?	h301c	[ ]
04	suplemento con micronutrientes y/o papilla de Oportunidades (Progresá)?	h301d	[ ]
05	asistencia alimentaria por parte del DIF?	h301e	[ ]
06	apoyo o asistencia de algún centro de desarrollo infantil o comunitario del DIF?	h301f	[ ]
07	despensas o desayunos de otras organizaciones?	h301g	[ ]
08	leche Liconsa o de Conasupo?	h301h	[ ]
<b>APLIQUE LOS INCISOS 09, 10 Y 11 SI EN EL HOGAR HAY INTEGRANTES MAYORES DE 50 AÑOS; SI NO PASE AL INCISO 12</b>			
09	apoyo monetario del programa pensión para adultos mayores?	h301i	[ ]
10	otros apoyos monetarios dirigidos a adultos mayores?	h301j	[ ]
11	apoyo o atención por parte de algún centro de desarrollo gerontológico?	h301k	[ ]
12	pláticas o capacitación de algún programa socioeducativo en la colonia/localidad para mejorar la autoestima o las relaciones familiares?	h301l	[ ]
13	capacitación o apoyos de algún centro comunitario?	h301m	[ ]
14	apoyo o capacitación del programa Apoyo al Emprendedor del gobierno de Guanajuato?	h301n	[ ]
15	apoyos monetarios del programa Empleo Temporal?	h301o	[ ]
16	apoyo o capacitación del programa " Red Móvil y Unidades Productivas para el Desarrollo" del DIF?	h301p	[ ]
17	apoyos o créditos del programa "Mi hogar en Guanajuato" o "Mejoramiento de Vivienda" para el mejoramiento de vivienda (piso firme, techo térmico, pintura y remozamiento de fachadas)?	h301q	[ ]
18	apoyos del programa "Pinta tu entorno"?	h301r	[ ]
19	apoyo o crédito del programa "Mi casa DIFerente"?	h301s	[ ]
20	algún tipo de apoyo de programas dirigidos a trabajadores migrantes (por ejemplo Participación Migrante 3x1)?	h301t	[ ]
21	seguro de vida para jefas de familia?	h301u	[ ]
22	algún otro apoyo de alguna organización no gubernamental o civil?	h301v	[ ]
23	algún tipo de apoyo de programas de agua drenaje o electricidad?	h301w	[ ]
24	algún tipo de apoyo de los círculos de estudio, educación para adultos?	h301x	[ ]

3.2. ¿En este hogar hay personas con alguna discapacidad? (limitación para moverse, caminar; usar sus brazos o piernas; persona ciega, sorda o muda; u otra limitación física o mental)

h302

Sí.....1

No.....2

PASE A 3.4

[ ]

<b>3.3. En los últimos 12 meses ¿esta o estas persona(s) recibió apoyo del “Programa Integral de Atención a Personas con Discapacidad” del estado de Guanajuato?</b>	Sí.....1 No.....2 No sabe.....8	<input type="text" value="h303"/>	<input type="text"/>
<b>3.4. En los últimos 12 meses, ¿alguna persona de este hogar recibe o recibió dinero por ayuda de personas que viven en el país?</b>	Sí.....1 No.....2 NS/NR.....9	<input type="text" value="h304"/>	<input type="text"/>
<b>3.5. En los últimos 12 meses, ¿alguna persona de este hogar recibe o recibió dinero por ayuda de personas que viven en otro país?</b>	Sí.....1 No.....2 NS/NR.....9	<input type="text" value="h305"/>	<input type="text"/>

#### IV. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA.

Ahora le preguntaré sobre las características de su casa y los servicios públicos con los que cuenta.

<b>4.1 ¿Esta vivienda es...</b> <input type="text" value="h401"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">         LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA.       </div>	propia y totalmente pagada? ..... 1 propia y la está pagando? ..... 2 rentada o alquilada? ..... 3 recibida como prestación? ..... 4 regalada o donada?..... 5 prestada?..... 6 No sabe..... 8	<input type="text"/>
<b>4.2 ¿De qué material es la <u>mayor parte</u> del piso de esta vivienda?</b> <input type="text" value="h402"/> <input type="text" value="h402esp"/>	Tierra..... 1 Cemento o firme..... 2 Madera, mosaico ..... 3 otro recubrimiento..... 7 Especifique	<input type="text"/>
<b>4.3 ¿De qué material es la <u>mayor parte</u> del techo de esta vivienda?</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">         CIRCULE UN SÓLO CÓDIGO       </div> <input type="text" value="h403"/>	Material de desecho..... 01 Lámina de cartón..... 02 Lámina metálica..... 03 Lámina de asbesto..... 04 Palma o paja..... 05 Madera o tejamanil..... 06 Terrado con viguería..... 07 Teja..... 08 Losa de concreto o viguetas con bovedilla..... 09 Otro..... 77 Especifique	<input type="text"/>
<b>4.4 ¿De qué material es la <u>mayor parte</u> de las paredes o muros de esta vivienda?</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;">         CIRCULE UN SÓLO CÓDIGO       </div> <input type="text" value="h404"/> <input type="text" value="h404esp"/>	Material de desecho..... 01 Lámina de cartón..... 02 Lámina de asbesto..... 03 Lámina metálica, fibra de vidrio, plástico o mica..... 04 Carrizo, bambú, palma y tejamanil..... 05 Embarro o bejareque..... 06 Tabla roca..... 07 Madera..... 08 Panel de concreto o concreto monolítico..... 09 Adobe..... 10 Tabique, ladrillo, tabicón o block piedra, cemento o cantera..... 11 Otro..... 77 Especifique	<input type="text"/>
<b>4.5 ¿Esta vivienda tiene un cuarto para cocinar?</b> <input type="text" value="h405"/>	Sí..... 1 No.....2 → <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A 4.7</div>	<input type="text"/>



<p>4.6 ¿En el cuarto donde cocinan, también duermen?</p> <p style="text-align: right;">h406</p>	<p>Sí.....1 No.....2</p>	<p style="text-align: center;"> _ </p>
<p>4.7 ¿El combustible que más usan para cocinar es...</p> <p style="text-align: right;">h407</p>	<p>leña? .....1 carbón? .....2 gas de cilindro o tanque (estacionario)? .....3 gas natural o de tubería? .....4 electricidad? .....5 ¿Otro combustible? .....7</p>	<p style="text-align: center;"><b>PASE A 4.9</b></p>
<p>4.8 ¿La estufa (fogón) de leña o carbón con la que cocinan tiene chimenea?</p> <p style="text-align: right;">h408</p>	<p>Sí.....1 No.....2</p>	<p style="text-align: center;"> _ </p>
<p>4.9 ¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?</p> <p style="text-align: right;">h409</p>	<p style="text-align: center;">Cuartos dormitorio  _ _ </p>	<p style="text-align: center;"> _ _ </p>
<p>4.10 ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (No cuente pasillos ni baños)</p> <p style="text-align: right;">h410</p>	<p style="text-align: center;"> _ _  Cuartos</p>	<p style="text-align: center;"> _ _ </p>
<p>4.11 ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?</p> <p style="text-align: right;">h411</p>	<p>Sí.....1 No.....2</p>	<p style="text-align: center;"> _ </p>
<p>4.12 ¿En esta vivienda tienen...</p> <p style="text-align: right;">h412</p>	<p>agua entubada dentro de la vivienda? ..... 1 agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? ..... 2 agua de llave pública (o hidrante)? ..... 3 agua entubada que acarrear de otra vivienda? ..... 4 agua de pipa? ..... 5 agua de un pozo, río, lago, arroyo u otra? ..... 6</p>	<p style="text-align: center;"><b>PASE A 4.15</b></p>
<p>4.13 ¿Cuántos días a la semana les llega el agua?</p> <p style="text-align: right;">h413</p>	<p style="text-align: center;"> _  Días</p>	<p style="text-align: center;"> _ </p>
<p>4.14 ¿Qué tan satisfecho está usted con la calidad del agua que recibe en su hogar?</p> <p style="text-align: right;">h414</p>	<p>Muy satisfecho..... 1 Satisfecho..... 2 Nada satisfecho..... 3 No responde..... 9</p>	<p style="text-align: center;"> _ </p>
<p>4.15 ¿Tienen excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?</p> <p style="text-align: right;">h415</p>	<p>Sí.....1 No.....2 →</p>	<p style="text-align: center;"><b>PASE A 4.17</b></p>
<p>4.16 ¿El servicio sanitario...</p> <p style="text-align: right;">h416</p>	<p>tiene descarga directa de agua? ..... 1 le echan agua con cubeta? ..... 2 ¿No se le puede echar agua? ..... 3</p>	<p style="text-align: center;"> _ </p>
<p>4.17 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...</p> <p style="text-align: right;">h417</p>	<p>la red pública? ..... 1 una fosa séptica? ..... 2 una tubería que va a dar a una barranca o grieta? ..... 3 una tubería que va a dar a un río, lago o mar? ..... 4 ¿No tiene drenaje? ..... 5</p>	<p style="text-align: center;"> _ </p>

<p>4.18 ¿La basura de esta vivienda...</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA.</div> <div style="background-color: yellow; padding: 2px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 50px;">h418</div>	<p>la recoge un camión o carrito de basura? ..... 1  la tiran en el basurero público? ..... 2  la tiran en un contenedor o depósito? ..... 3  la queman? ..... 4  la entierran? ..... 5  la tiran en un terreno baldío o calle? ..... 6  la tiran a la barranca o grieta? ..... 7  la tiran al río, lago o mar? ..... 8</p>	<input type="checkbox"/>
<p>4.19 Cuando hace frío, ¿qué tipo de energía se acostumbra utilizar para la calefacción de su hogar?</p> <div style="background-color: yellow; padding: 2px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 50px;">h419</div> <div style="background-color: yellow; padding: 2px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 60px;">h419esp</div>	<p>Gas..... 01  Electricidad..... 02  Queroseno..... 03  Carbón..... 04  Carbón vegetal..... 05  Madera..... 06  Residuos agrícolas o de cultivos..... 07  Estiércol animal..... 08  Matojos o hierba..... 09  No utiliza calefacción..... 10  Otro (especifique)..... 77</p>	<input type="checkbox"/>

## V. BIENES DEL HOGAR.

Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre los bienes que son propiedad de usted o de alguno de los miembros de este hogar.

<p>5.1 ¿Usted o algún integrante de este hogar tienen.....</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid gray; background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center;">LEA TODAS LAS OPCIONES</div> <div style="text-align: right;"> Si.....1  No.....2  NS/NR.....9 </div> </div>			
	ACTIVOS DEL HOGAR		CÓDIGO
01	otra casa, construcción, inmueble o terreno?	h50101	<input type="checkbox"/>
02	automóvil?	h50102	<input type="checkbox"/>
03	camioneta?	h50103	<input type="checkbox"/>
04	vehículos como motocicletas o motonetas?	h50104	<input type="checkbox"/>
05	otros vehículos como lanchas, trajineras, canoas, etc.?	h50105	<input type="checkbox"/>
06	televisión?	h50106	<input type="checkbox"/>
07	DVD o Blue ray (reproductor de videos)?	h50107	<input type="checkbox"/>
08	servicio de TV de paga?	h50108	<input type="checkbox"/>
09	radio, modulares, minicomponente o estéreo?	h50109	<input type="checkbox"/>
10	refrigerador?	h50110	<input type="checkbox"/>
11	lavadora o secadora?	h50111	<input type="checkbox"/>
12	licuadora?	h50112	<input type="checkbox"/>
13	estufa de gas?	h50113	<input type="checkbox"/>
14	horno de microondas?	h50114	<input type="checkbox"/>
15	plancha?	h50115	<input type="checkbox"/>
16	máquina de coser?	h50116	<input type="checkbox"/>
17	línea telefónica fija?	h50117	<input type="checkbox"/>
18	teléfono celular?	h50118	<input type="checkbox"/>

	¿Usted o algún integrante de este hogar tienen.....		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">LEA TODAS LAS OPCIONES</div>	Si.....1 No.....2 NS/NR.....9	
	<b>ACTIVOS DEL HOGAR</b>		<b>CÓDIGO</b>
19	computadora de escritorio o laptop?	h50119	<input type="checkbox"/>
20	servicio de Internet?	h50120	<input type="checkbox"/>
21	videojuegos (nintendo, play station, sega, etc.)?	h50121	<input type="checkbox"/>
22	lavadero?	h50122	<input type="checkbox"/>
23	tinaco?	h50123	<input type="checkbox"/>
24	cisterna o aljibe?	h50124	<input type="checkbox"/>
25	calentador de agua (boiler)?	h50125	<input type="checkbox"/>
26	medidor de luz	h50126	<input type="checkbox"/>
27	bomba de agua?	h50127	<input type="checkbox"/>
28	ventilador?	h50128	<input type="checkbox"/>
29	aire acondicionado?	h50129	<input type="checkbox"/>
30	calefacción?	h50130	<input type="checkbox"/>
31	otro bien que el hogar considere importante? _____	<b>ESPECIFIQUE</b> h50131 h501esp	_____

## VI. SEGURIDAD ALIMENTARIA.

6.1	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted se preocupó de que los alimentos se acabaran en su hogar? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">h601</div>	Sí.....1 No.....2 No sabe.....8 No responde.....9	<input type="checkbox"/>
6.2	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿En su hogar se quedaron sin alimentos? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">h602</div>	Sí.....1 No.....2 No sabe.....8 No responde.....9	<input type="checkbox"/>
6.3	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿En su hogar dejaron de tener una alimentación (saludable, nutritiva, balanceada, equilibrada)? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">h603</div>	Sí.....1 No.....2 No sabe.....8 No responde.....9	<input type="checkbox"/>
6.4	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">h604</div>	Sí.....1 No.....2 No sabe.....8 No responde.....9	<input type="checkbox"/>
6.5	En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, (comer, almorzar) o cenar? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">h605</div>	Sí.....1 No.....2 No sabe.....8 No responde.....9	<input type="checkbox"/>

<p><b>6.6</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que debía comer?</p> <p style="text-align: center;">h606</p>	<p>Sí.....1  No.....2  No sabe.....8  No responde.....9</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>6.6a ENTREVISTADOR, ¿El informante mencionó al menos un Sí en las preguntas 6.1 a 6.6?</b></p> <p style="text-align: center;">Filtro de programación</p>	<p>Sí.....1  No.....2 → <b>PASE A 7.1</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>6.7</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar sintió hambre pero no comió?</p> <p style="text-align: center;">h607</p>	<p>Sí.....1  No.....2  No sabe.....8  No responde.....9</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>6.8</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?</p> <p style="text-align: center;">h608</p>	<p>Sí.....1  No.....2  No sabe.....8  No responde.....9</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>6.8 a ENTREVISTADOR, ¿En este hogar viven personas menores de 18 años?</b></p> <p style="text-align: center;">Filtro de programación</p>	<p>Sí.....1  No.....2 → <b>PASE A 7.1</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>6.9</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación (saludable, nutritiva, balanceada, equilibrada)?</p> <p style="text-align: center;">h609</p>	<p>Sí.....1  No.....2  No sabe.....8  No responde.....9</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>6.10</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?</p> <p style="text-align: center;">h610</p>	<p>Sí.....1  No.....2  No sabe.....8  No responde.....9</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>6.11</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, (comer, almorzar) o cenar?</p> <p style="text-align: center;">h611</p>	<p>Sí.....1  No.....2  No sabe.....8  No responde.....9</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>6.12</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?</p> <p style="text-align: center;">h612</p>	<p>Sí.....1  No.....2  No sabe.....8  No responde.....9</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>6.13</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar?</p> <p style="text-align: center;">h613</p>	<p>Sí.....1  No.....2  No sabe.....8  No responde.....9</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>6.14</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre pero no comió?</p> <p style="text-align: center;">h614</p>	<p>Sí.....1  No.....2  No sabe.....8  No responde.....9</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>6.15</b> En los últimos 3 meses, por falta de dinero u otros recursos, alguna vez ¿Algún menor de 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?</p> <p style="text-align: center;">h615</p>	<p>Sí.....1  No.....2  No sabe.....8  No responde.....9</p>	<input type="checkbox"/>

## VII. GASTOS EN EL HOGAR

Ahora le voy preguntar sobre algunos gastos que realiza el hogar. Para todas las respuestas de esta sección registre los gastos en moneda nacional, independientemente si el pago fue en efectivo, en especie o a crédito.

Durante la semana pasada, ¿cuánto gastaron los miembros del hogar en...			
	ANOTE LA CANTIDAD	No gastó	No sabe
<b>7.1 alimentos, no incluya comidas fuera de la casa?</b> <span style="background-color: yellow; padding: 2px;">h701</span>	_ _ _ _ _ _ _ _  \$99 998 o más .....99998	0000	99999
<b>7.2 comidas fuera de la casa, excluyendo bebidas alcohólicas?</b> <span style="background-color: yellow; padding: 2px;">h702</span>	_ _ _ _ _ _ _ _  \$99 998 o más .....99998	0000	99999
<b>7.3 transporte público, como ruta, autobús, taxi, etcétera?</b> <span style="background-color: yellow; padding: 2px;">h703</span>	_ _ _ _ _ _ _ _  \$99 998 o más .....99998	0000	99999
Durante el último mes, ¿cuánto gastaron los miembros del hogar en...			
<b>7.4 educación, como guardería, colegiaturas, útiles escolares, etcétera?</b> <span style="background-color: yellow; padding: 2px;">h704</span>	_ _ _ _ _ _ _ _  \$99 998 o más .....99998	0000	99999
<b>7.5 entretenimientos y recreación, como periódicos, cine, teatro, renta de videos, TV por cable, etcétera?</b> <span style="background-color: yellow; padding: 2px;">h705</span>	_ _ _ _ _ _ _ _  \$99 998 o más .....99998	0000	99999
<b>7.6 comunicación (teléfono, celular, Internet, etcétera)?</b> <span style="background-color: yellow; padding: 2px;">h706</span>	_ _ _ _ _ _ _ _  \$99 998 o más .....99998	0000	99999
<b>7.7 gastos para el cuidado de la salud, excluyendo gastos de traslado relacionados con la búsqueda de cuidados o servicios de salud?</b> <span style="background-color: yellow; padding: 2px;">h707</span>	_ _ _ _ _ _ _ _  \$99 998 o más .....99998	0000	99999
<b>7.8 productos de limpieza para la vivienda y de higiene personal, como detergentes, jabones, shampoo, insecticidas, etcétera?</b> <span style="background-color: yellow; padding: 2px;">h708</span>	_ _ _ _ _ _ _ _  \$99 998 o más .....99998	0000	99999
<b>7.9 Entonces, ¿cuánto gastan en total en su hogar por mes aproximadamente?</b> <span style="background-color: yellow; padding: 2px;">h709</span>	_ _ _ _ _ _ _ _  \$99 998 o más .....99998	0000	99999

## VIII. ASPECTOS COMUNITARIOS.

Ahora quisiera preguntarle acerca de los cambios en la infraestructura que hayan realizado en su colonia o localidad.

8.1 En los últimos 4 años, ¿ha habido (ENTREVISTADOR(A) MENCIONE LA FRASE DEL INCISO) en esta colonia o localidad?	Sí	No	No, ya se tenía	No sabe	CODIGO
a) construcción de nuevos caminos y carreteras <span style="float: right;">h801a</span>	1	2	3	8	<input type="text"/>
b) mejoramiento de caminos y carreteras ya existentes <span style="float: right;">h801b</span>	1	2	3	8	<input type="text"/>
c) construcción de nuevas calles y avenidas <span style="float: right;">h801c</span>	1	2	3	8	<input type="text"/>
d) mejoramiento de las calles y avenidas <span style="float: right;">h801d</span>	1	2	3	8	<input type="text"/>
e) introducción de drenaje <span style="float: right;">h801e</span>	1	2	3	8	<input type="text"/>
f) introducción de red de agua potable <span style="float: right;">h801f</span>	1	2	3	8	<input type="text"/>
g) mejoras en el suministro de agua potable <span style="float: right;">h801g</span>	1	2	3	8	<input type="text"/>
h) construcción de nuevas unidades públicas de salud <span style="float: right;">h801h</span>	1	2	3	8	<input type="text"/>
i) construcción de nuevas escuelas <span style="float: right;">h801i</span>	1	2	3	8	<input type="text"/>
j) construcción o remodelación de parques o áreas recreativas <span style="float: right;">h801j</span>	1	2	3	8	<input type="text"/>
k) construcción o remodelación de espacios deportivos <span style="float: right;">h801k</span>	1	2	3	8	<input type="text"/>

